

警惕疱疹性咽峡炎！

疱疹性咽峡炎是儿童群体中较为常见的急性传染性疾病，由多种肠道病毒感染引起。该病起病急，传染性强，主要表现为口腔后部“火山喷发式”疱疹，多数患儿常伴有高热症状。

6 岁以下儿童最容易受到肠道病毒感染而发病，成年人极少发病。如果出现持续嗜睡或烦躁不安、肢体抖动、呼吸急促、心率增快、顽固性高热与脱水等症状时，提示病情可能已进展至重症阶段，需立即送医。

一、引起疱疹性咽峡炎的病原体是什么

引起疱疹性咽峡炎的病毒是肠道病毒家族，主要是 A 组肠道病毒。肠道病毒对高温和消毒剂都很敏感：在 56℃ 加热 30 分钟或者使用含氯消毒剂均可以有效灭活。

二、疱疹性咽峡炎是怎么传播的

疱疹性咽峡炎主要通过接触被病毒污染的分泌物或物品传播，具体传播途径包括粪-口途径、呼吸道飞沫、接触污染物品传播。

粪-口途径传播：病毒可随患儿粪便排出体外，且排毒期长达 2-4 周。若污染水源、食物或玩具，健康儿童接触后经口摄入，即可引发感染。

呼吸道飞沫传播：当患儿咳嗽、打喷嚏时，会释放含病毒的飞沫，若健康儿童在近距离范围内吸入这些飞沫，就可能被感染。

接触传播：直接接触患儿疱疹破溃后的分泌物，或间接接触被病毒污染的餐具、毛巾、门把手等，病毒可通过手接触口、眼、鼻等部位侵入。



三、怎么判断得了疱疹性咽峡炎

疱疹性咽峡炎高发于 6 岁以下的儿童；该病全年均可以发病，流行高发期为夏季。患儿首发症状多为突发高热，体温迅速升至约 $39^{\circ}\text{C}\sim 41^{\circ}\text{C}$ ，持续 1~4 天；1~2 天内咽峡部出现灰白色疱疹，周围红晕，后破溃成溃疡。婴幼儿因剧痛拒食、流涎、哭闹，可伴呕吐、头痛等症状；儿童多表现为吞咽困难，“刀片嗓”症状。

如何区分手足口病和疱疹性咽峡炎：

手足口病和疱疹性咽峡炎均是儿科临床常见疾病，因感染的肠道病毒血清型存在重叠，两者初期临床表现较为

相似，均以发热为主要症状。尽管同属肠道病毒感染引起的疾病，但随着病程进展，两者的病变范围不同：

1. 疱疹性咽峡炎引起的疱疹局限于口腔后部咽峡区，手足部位无皮疹；

2. 手足口病则表现为手、足和臀部出现斑丘疹或疱疹，同时口腔黏膜或咽峡部可见散在疱疹，且其引发重症的风险相对更高。

四、如何做好疱疹性咽峡炎患儿的家庭照护

疱疹性咽峡炎虽然传染性极强，但只要及时就医，有针对性地进行检查和治疗，同时注意合理饮食和环境卫生，患者的“咽喉火山”症状得以缓解，一周左右可痊愈。主要的护理措施包括以下几点：

居家不外出：患儿应居家至症状消失后 1 周，避免传染他人；口腔护理：大龄儿童每日用淡盐水漱口；婴幼儿可以用无菌棉签蘸取生理盐水擦拭口腔；

饮食调整：凉流质食物减轻疼痛（如酸奶、果泥、凉粥），避免热、硬、酸辣食物；

及时降温：患儿出现高热情况时应采取药物及物理降温方式进行及时退热。看护患儿的家庭成员要勤洗手，做好消毒工作。

五、如何有效预防患疱疹性咽峡炎

应对疱疹性咽峡炎最重要的预防措施就是阻断“病从口入”。

勤洗手：用肥皂和流动水洗手 20 秒，尤其饭前便后、外出回家后；

物品消毒：定期对孩子的玩具、餐具进行清洗和消毒，对孩子经常接触的物品用含氯消毒剂（如 84 消毒液）消毒，但要注意的是酒精无效；

避免聚集：高发季少去人群密集处，戴口罩减少飞沫传播；

接种疫苗：EV-A71 疫苗可预防 EV-A71 型病毒导致的疱疹性咽峡炎。6 月龄以上推荐接种，鼓励在 12 月龄前完成接种程序。

了解更多健康资讯及往期推送

请关注烟台市烟台山医院微信订阅号或前往官方网站健康科普专栏



关注医院订阅号
掌握健康资讯



医院官方网站
健康科普专栏



烟台市烟台山医院

三级甲等综合医院 三级甲等妇幼保健院