

小儿常见传染病的流行特点与预防

王开元

峨眉山市人民医院儿科 614200

〔中图分类号〕R181.3

〔文献标识码〕A

〔文章编号〕2095-7165 (2019) 04-086-01

传染病又被称作感染性疾病，其主要是因为各种不同的病原体所引起的有流行性和传染性的病症。儿童因年龄较小，器官、免疫系统的发育不够完善，加上儿童对个人卫生的意识不够，导致其成为众多的传染性疾病的易感人群。部分特定的传染病在儿童中的发病率较高，例如水痘、流行性腮腺炎、猩红热、手足口病等。幼儿园、托儿机构等场所人员较为密集，会更加容易造成传染病的传播。对于家长来说，掌握一些小儿常见的传染病的流行特点并进行有效预防，这对儿童的健康成长是非常重要的。那么小儿常见的传染病有那些？流行特点是什么？怎样进行有效的预防？接下来让我们逐一进行了解。

1 手足口病的流行特点及预防

手足口病自 2008 年以来就被列入法定常见的传染病当中，手足口病的发病率相对较高，儿童为主要的发病人群，发病后的主要症状就是出现发热、口腔粘膜、臀部、手、脚部位出现疱疹和斑丘疹，且疱疹的周围会出现红晕的情况，疱疹内部有较少的液体；除此之外，患儿还会出现咳嗽、食欲不振、流鼻涕等情况。每年 4-7 月为发病高峰，托幼机构等易感人群集中处可发生暴发，其主要的传染途径就是通过胃肠道（粪-口途径）和呼吸道传播（通过打喷嚏、咳嗽、飞沫传播），还可能通过接触手足口病患者的皮肤粘膜疱疹、口鼻分泌物等造成感染。手足口病主要的预防方式就是家长要督促和协助儿童勤洗手，讲究卫生。

2 麻疹的流行特点及预防

麻疹是由麻疹病毒所引起的一种急性呼吸道传染疾病，被世界卫生组织列为了重点监控的传染病之一，虽然 20 世纪 70 年代后，由于麻疹疫苗在全世界范围内广泛使用，因此麻疹的死亡率得到一定的控制。但是目前来说，麻疹依旧是导致低龄儿童发生死亡的主要疾病之一。每 3~5 年为麻疹流行的一个周期，并且在冬春季节多发，具有鲜明的季节特点，麻疹患儿是唯一传染源，患儿从接触麻疹后 7 天到出疹后 5 天均有传染性，通过喷嚏、咳嗽、说话等由飞沫传播。一般病人隔离至出疹后 5 天，合并肺炎延长至 10 天；减少麻疹的、降低死亡率的主要方式就是进行疫苗接种。目前首次接种时间在世界各国都不同，大概范围在 6~15 个月龄的幼儿，我国主要在幼儿 8 月龄时进行麻疹疫苗的接种，随着时间的推移，保护作用可能会减弱，因此需要进行二次接种。

3 水痘的流行特点及预防

水痘对世界各国儿童都有极高的死亡率，也是儿童的常见传染病之一。5 至 9 岁的儿童占该病发病总数的一半以上，同样也

是在冬春季节发病率较高。需要注意的是，水痘的传染性极强，通过直接接触、飞沫、空气传播，最容易在学校集体发病，水痘结痂后病毒消失，故传染期自出疹前 24 小时到结痂。隔离期至结痂为主，水痘的预防也是通过接种疫苗进行，水痘疫苗的接种可以使大部分的儿童受到保护。即便水痘疫苗接种后仍然出现水痘，儿童的临床症状也会相对较轻。因此，虽然水痘疫苗属于二类疫苗，但接种该疫苗仍然对儿童有很大的作用。

4 猩红热的流行特点及预防

猩红热是一种呼吸道传染疾病，在 19 世纪中末期的发病率和死亡率较高，抗生素的应用使得该病的死亡率逐渐下降。在一定区域内，人群免疫功能的改变，气候因素，以及环境的改变都可能导致猩红热发生，在 3~7 岁的儿童多发，以及冬春季节多发。2010 年前，猩红热在我国流行水平还较低，但到 2011 年之后，猩红热在我国发病率逐渐升高。猩红热年均可发病，主要通过呼吸道飞沫传播，猩红热是唯一没有疫苗可以预防的传染病，只能在猩红热多发的季节，保持学校、机构等室内的空气畅通，降低空气中猩红热的密度，保证空气清醒，以减少儿童感染该病的概率。

5 流行性腮腺炎的流行特点及预防

青少年和儿童是流行性腮腺炎的高发人群，该病通过直接接触、飞沫、唾液污染食具、玩具等传播，四季流行，以晚冬和早没春多见，该病通常在发病后的 8~11 天就会痊愈，虽然该病发病时间短，但在发病期间，对儿童的影响非常大。儿童会感觉到腮腺肿痛，还有可能引起脑炎、胰腺炎、睾丸炎、卵巢炎等并发症，严重影响了患儿的生活质量和生命。因此，在腮腺炎高发的时段，要提前做好防御措施。目前，接种疫苗是最有效的预防方法，儿童需要在 1.5 岁和 6 岁各接种一次。还要尽量减少孩子与流行性腮腺病人接触，一旦孩子出现发热或上呼吸道症状时，应该及时带孩子去医院接受治疗，还要帮助孩子养成勤洗手的好习惯，合理安排孩子的休息，并在饮食上注意营养，还要让孩子多进行锻炼，加强自身的抵抗力，流行性腮腺炎患儿应该隔离到腮腺肿胀完全消失。

小儿传染病通常发病急，传染性强、容易群体发病并且症状明显，对小儿的生活质量具有较大的影响，严重时影响小儿学习，家长工作，学校的正常教学工作，大部分都可以通过接种疫苗起到一定的预防作用，但疫苗并不能起到百分之百的作用，因此还要避免小儿与传染源接触，并鼓励小儿加强锻炼，增强身体免疫力。

(上接第 85 页)

并伴有盆腔充血致使白带增多；悬吊于阴道内的粘膜下肌瘤，其表面易感染、坏死，产生大量脓血性排液及腐肉样组织排出，伴臭味。(4) 腹痛、腰酸、下腹坠胀：患者通常无腹痛，浆膜下肌瘤蒂扭转时出现急性腹痛。肌瘤红色变时，腹痛剧烈且伴发热。下腹坠胀、腰酸背痛常见，且经期加重。(5) 压迫症状：肌瘤压迫膀胱出现尿频、排尿障碍、尿潴留等。压迫输尿管可致肾盂积水。

压迫直肠可致排便困难等。(6) 不孕：文献报道占 25%~40%。可能是肌瘤压迫输卵管使之扭曲，或使宫腔变形，妨碍受精卵着床。(7) 继发性贫血：长期月经过多导致继发性贫血。严重时会有全身乏力、面色苍白、气短、心悸等症状。

多发性子宫肌瘤患者要饮食上需注意：日常饮食宜多吃新鲜水果、蔬菜、海带、海藻、蘑菇、木耳、山楂等食品，忌食生冷、辛辣、酸涩食品。气血虚弱者饮食要有营养，并且要有利湿功能。