维普资讯 http://www.cqvip.com

·经验交流·

41例成人麻疹临床治疗效果分析

Analysis of clinical treatment effect on 41 patients with adult measles

席崇宝,罗 德 (新疆喀什巴楚县农三师四十九团医院,新疆 巴楚 843809)

[关键词] 成人;麻疹;治疗效果
[中图分类号] R272.22 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2006)04-0241-01

麻疹是一种儿童多发性急性呼吸道传染病,随着麻疹疫苗接种工作的广泛开展,儿童发病明显减少,成人更少发病。过去的10年本地区未发现一例麻疹,我院2001年6月至2005年10月却收治成人麻疹41例,现将临床治疗效果分析如下。

1 临床资料

本组患者41例,其中男25例,女16例,年龄20~44岁,平均年龄为29.4岁。有明确的麻疹接种史12例,其余29例疫苗接种史不详;有明确的麻疹接触史的8例。41例患者均有发热,其中38~39 ℃度者10例,39~40 ℃有27例,≥40 ℃有8例,大多数病人为稽留热,热程5~15 d,平均为8.7 d;38例有畏光、流泪、流涕、咳嗽症状;41例在病程中多出现皮疹,其中发热3~4 d出疹者37例,第二天出疹者1例,第5~7 d出疹者3例,皮疹呈红色斑丘疹,高出皮肤,分布密集,有的融合成片,疹间皮肤正常,皮疹多在3~5 d出全,较儿童皮疹重,出疹顺序多先颜面或耳后,逐渐向躯干、四肢扩散,皮疹消退后均有褐色素沉着,部分有糠皮样脱屑。有麻疹粘膜斑者11例;3例有腹泻,15例有恶心、呕吐;8例并发肺炎(X光片证实),有1例同时合并肺炎及心包大量积液(X光片及心脏超声证实)。

2 治疗与转归

经对症、支持及积极的抗病毒(病毒唑或鱼腥草)、抗感染(青霉素或头孢类抗菌素)治疗,一般5~7 d见效。有心电图改变及肝功能异常者加用大剂量维生素C和能量合剂以营养心肌及保肝。40例治疗痊愈出院,1例因同时合并肺炎及大量心包积液致心包填塞,救治无效而死亡。住院时间5~28 d,平均9.5 d。

3 讨论

3.1 成人麻疹的临床特点

从本组资料看成人麻疹的表现均较重,并且有明显的特征:①皮疹发病率高,且皮疹较儿童麻疹严重,出疹顺序较典型,皮疹消退后均有黑色素沉着,有的出现轻度瘙痒。②畏光、流泪、结膜充血及上呼吸道症状明显,发生率高达92.68%。③高热85.36%(35/41)体温在39 ℃以上,中毒症状明显。④有麻疹粘摸斑者较少26.38%,可能与患者就诊较晚有关。⑤消化道症状多见,3例(7.32%)腹泻,18例(34.90%)恶心、呕吐。⑥并发症发生率高,本组20例(48.78%)出现肝功能损害;2例出现心动过缓(4.88%);6例(14.63%)出现心动过速;8例(19.51%)合并肺炎;1例(2.44%)同时合并肺炎及心包大量积液致心包填塞,可能与麻疹病毒全身感染、并容易累积肝、心、肺等有关。⑦经治疗无严重并发症后愈后良好,本组1例同时并发肺炎及心包大量积液致心包填塞,因就诊较晚,救治无效死亡。

3.2 成人麻疹的流行病分析

对麻疹易感儿童实行麻疹疫苗接种计划以来,至今有40多年,接受麻疹疫苗接种的人有40多岁,随时间的推移,抗体水平逐渐降低,有一部分人失去了麻疹抗体,易感性增强。另一部分,由于当时处于麻疹疫苗问世初期,漏种或无效接种者较多,导致成人发病率增加[1]。在疫苗时代,人工免疫随年龄增长而逐渐下降,因而发病年龄推迟,成人发病增多,也有自然或人工免疫史者,也屡见不鲜。在本组中6例曾有过明显接种史,但是仍然发病,有可能与人工免疫力下降有关。由于疫苗接种,麻疹流行日渐稀少,自然的加强免疫也随之减少,成人麻疹的发病率也就相应增高,应引起重视。麻疹患者中有21.3%是大于19岁的成人,在发病的人群中学校占17.7%,医疗机构占8.0%,认为大多数成人麻疹的年发病原因是未能进行疫苗接种或接种失败[2]。某市1995年至1997年对中小学生(5~19岁)进行了一次麻疹疫苗强化免疫,结果强化免疫的3年保护率为87.23%[3],因此,每年都有一定的易感人群积累,再加上已免疫者的免疫力下降,就造成了成人麻疹的发病[4]。故是否有必要在对儿童常规疫苗接种的同时,定期对高危人群的成年人进行强化免疫,值得探讨和实践,以便彻底消灭麻疹。

[收稿日期] 2006-05-08 [修回日期] 2006-06-20

[参考文献]

[1] 刘春水,王振华,侯可法.成人麻疹临床分析及甲襞微循环的观察[J].中华传染病杂志,1997,15(3):162-163.
[2] 方四海,吴秀龙,陶志华.成人麻疹72例流行病学及临床资料分析[J].职业与健康,2004,20(1):85-86.
[3] 伍稚梅,徐天强,张金芳,等.上海师中小学麻疹疫苗强化免疫的效果评价[J].中国计划免疫,2000,16(1):11-13.
[4] 张 坤,余佩武,高朋芬,等.胃癌树突状细胞疫苗制备及形态学观察[J].局解手术学杂志,2005,14(5):301-303.

(编辑:左艳芳)