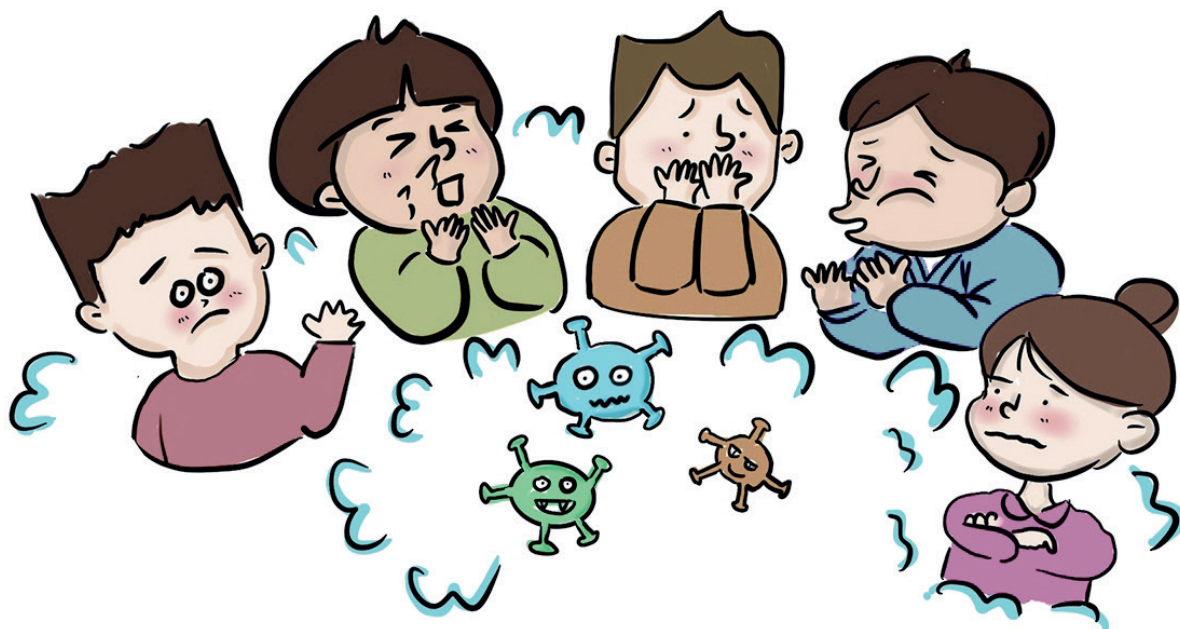




流行性腮腺炎和“痄腮”是一回事

文 / 首都医科大学附属北京儿童医院 刘小会 郭鹏
图 / 首都医科大学附属北京安贞医院 张沫

一、认识流行性腮腺炎

流行性腮腺炎俗称“痄腮”，主要是由腮腺炎病毒引起的，以腮腺肿胀和疼痛为主要临床特征的非化脓性的传染病。常见并发症包括脑炎、睾丸炎、胰腺炎、感音性耳聋等。一般预后良好，偶有重症。该病流行季节在冬春季，其他季节也有零星发病。主要通过飞沫传播，或直接接触含有病毒的污染物传染。主要发生在儿童和青少年，成年人也可能感染，未接种腮腺炎疫苗或未患过腮腺炎的人群易感，1岁以下儿童有母体抗体保护一般很少发病，容易在学校、托幼机构、学生宿舍等儿童集中的地方引发流行或暴发，可以通过接种麻疹、风疹、腮腺炎三联疫苗预防。

二、流行性腮腺炎的特点

- (1) 典型特征是腮腺肿胀和头痛。
- (2) 潜伏期一般为2~3周，平均18天。
- (3) 前期发热、头痛、咽痛等症状一般持续数小时至1~2天。

(4) 一般48小时之后进入腮腺肿胀期，腮肿一般在3~5天达高峰，然后逐渐缩小，1周左右消退，偶有延长至2周。

(5) 患病后一般可在数周痊愈，属于一种可以自行好转的疾病。

(6) 全年都可能发病，冬、春季节更为常见，第一个发病高峰在4~7月，第二个发病高峰在10月~翌年1月。

(7) 在人口聚集、封闭的场所更容易流行，例如学校、托幼机构、学校宿舍等。

三、引起流行性腮腺炎的病毒

引起流行性腮腺炎的病原体为腮腺炎病毒——RNA病毒，仅有一种血清型，一次感染一般可以获得终身免疫。

四、流行性腮腺炎的传播途径

- (1) 飞沫传播：吸入感染者咳出的飞沫。
- (2) 母婴传播：怀孕早期可通过胎盘传播导致胎儿

发育畸形。

(3)分泌物传播: 接触到感染者唾液污染的物体, 如杯子、毛巾、书本、玩具等。

(4)气溶胶传播: 存在感染者的密闭空间中, 患者打喷嚏或咳嗽残留在空气中的呼吸道细小颗粒。

五、流行性腮腺炎的症状

前期表现为发热、食欲缺乏、全身无力、头痛、呕吐等, 也有不发热的患者。一般发病48小时之后腮腺以耳垂为中心肿大, 向前、后、下方扩大, 边缘不清, 表面皮肤不红, 触之疼痛, 有弹性。常一侧先肿大, 对侧亦可出现肿大, 肿大的腮腺常呈半球形, 同时可以累及颌下腺、舌下腺, 尤其张口或咀嚼时会疼痛加剧。严重时 can 侵犯神经系统和其他腺体组织, 并发脑膜炎、睾丸炎、卵巢炎、胰腺炎等。

六、流行性腮腺炎的预防

(1)疫苗接种: 目前常规采用的麻疹-腮腺炎-风疹三联减毒活疫苗可获得良好的免疫效果(分别在8月龄和18月龄各接种1剂)。家长应按照国家免疫规划程序及时为孩子接种疫苗, 注意丙种球蛋白和腮腺炎高价免疫球蛋白均无预防效果。



(2)养成良好习惯: 勤洗手, 咳嗽打喷嚏时用纸巾遮住口鼻, 并把用过的纸巾扔进垃圾桶; 戴口罩, 个人物品不共用, 包括水杯、毛巾、餐具等, 以减少直接接触病毒的可能性。

(3)及时隔离治疗: 患者一旦出现流行性腮腺炎的症状, 应立即隔离, 避免与其他人直接接触; 家中尽量

独处一室。隔离期一般应从发病到腮腺炎肿胀完全消退为止。如果是儿童患者, 及时通知家长带孩子就医治疗。

(4)保护易感人群: 接触者每天用淡盐水漱口, 对接触者要逐日检查, 如有可疑症状, 应隔离观察。托幼机构等集体儿童机构3周内应密切监测是否有新发病例。密切接触过患者的易感者, 建议在接触后2~4周居家医学观察。孕妇应避免与腮腺炎病人接触。

(5)加强清洁与消毒: 被患者鼻、咽部分泌物污染的物品需随时消毒。做好公共区域的清洁与消毒, 特别是玩具、桌椅、门把手等容易污染的部位, 减少病毒在环境中的滞留。室内加强通风换气。

(6)公共场所预防: 流行性腮腺炎流行期间, 尽量避免前往人群密集、通风不良的公共场所, 减少交叉感染的风险。

七、流行性腮腺炎的传染阻断

(1)想要阻断流行性腮腺炎的传播, 含腮腺炎病毒疫苗的接种率需要达到90%以上。1剂接种保护效果衰减是造成流行性腮腺炎传播的重要原因。按时规范接种非常重要, 新入托入学儿童应配合做好入托入学查验接种证工作, 及时补种含腮腺炎成分的疫苗。

(2)如果周围有流行性腮腺炎患者出现, 应采取以下预防措施:

①一旦发现感染腮腺炎, 应立即隔离治疗, 防止传染他人。

②患者的鼻咽分泌物要及时清理, 毛巾、餐具等要煮沸消毒, 并与其他人分开使用。

③及时上报社区和学校, 病人隔离期一般从起病到腮肿完全消退为止, 约三周左右。同时, 密切接触者需要注意观察是否有可疑症状, 如果出现及时隔离治疗。

④托幼机构、学校出现流腮疫情时, 出现1例病例应对同班易感者进行应急接种, 当2周内发病病例达到3例及以上, 应对全校(全园)易感者进行应急接种。病人所在班内人群建议进行居家医学观察2~4周。

八、流行性腮腺炎的治疗与护理

流行性腮腺炎没有相应的抗病毒药物, 抗菌药物治疗无效, 主要治疗原则是对症治疗和支持治疗。

1.及时就医

如有疑似流行性腮腺炎的症状，需及时到医院就诊，并告知医生接触史，明确诊断并遵医嘱规范治疗。对于体温高于38.2℃的患者，一般可以选择使用对乙酰氨基酚或者布洛芬，但有基础疾病的患者需要咨询专业人员。注意：伴活动性消化性溃疡、血友病及其他出血性疾病患者不适宜使用布洛芬。中药是常用的药物，主要以清热解毒、软坚散结为基本原则，采用内外结合的治疗方法，具体需要请中医辨证施治。未经医生同意的情况下，不建议自行服用药物，以免影响疾病的诊治，尤其是妊娠期间。密切观察病情，及时对症处理，及早发现严重并发症也非常重要。

2.生活护理

发热期间应注意卧床休息。由于腮腺肿胀及疼痛，影响咀嚼和进食，饮食应清淡、富含营养，以流质、半流质为主，忌肥腻、辛辣、坚硬及酸味食物。患者口腔分泌物较多，注意口腔清洁，及时漱口，避免口腔内腮腺导管开口处感染。

3.隔离消毒

对于患儿应隔离至腮腺肿大完全消退为止，以免传染给健康的儿童和成人。患儿的餐具、衣物、玩具等应进行煮沸消毒，室内通风换气，保持空气清新。有条件的可以采用紫外灯消毒。

九、重点人群的防治要点

1.儿童

儿童是流行性腮腺炎的易感人群，在流行性腮腺炎的防治过程中，需要关注以下几点：



(1) 家长要按照国家规定的免疫程序按时为孩子接种疫苗，这是最有效的预防方式。没有禁忌证的孩子都应接种。未接种疫苗或未接种两剂疫苗是发生感染的最主要原因，年轻的成年人感染与抗体保护作用逐渐减弱有关。

(2) 养成良好的卫生习惯，按照七步洗手法勤洗手，尤其是在接触了污染物之后；不要与他人共用水杯、毛巾等个人物品。

(3) 如果自己家孩子感染了病毒，要居家隔离，不要去人群密集的地方，如果出门需要佩戴口罩；健康儿童也尽量减少去封闭和人群密集的场所。

(4) 保证良好的生活习惯，合理作息，健康饮食，加强锻炼，增加个人抵抗力。

(5) 学校及托幼机构要认真排查疫苗接种情况，做好晨午检工作；儿童聚集机构需要做好教育工作，同时完善防控制度和流程，如果暴发疫情及时启动应急程序。

2.老年人

近年，老年人感染流行性腮腺炎的人数有上升趋势。老年人常合并基础疾病，随着年龄增大身体机能减退，同时免疫力普遍偏低，增加了感染的风险。建议加强社区老年人相关知识宣传，同时老年人尽量避免接触感染者。

3.妊娠期女性

妊娠期女性如果感染了流行性腮腺炎病毒，病毒可以通过胎盘传染给胎儿，所以在怀孕的过程当中千万要注意。如有疑似感染的症状一定及时就医。因麻疹、腮腺炎、风疹疫苗是一种减毒活疫苗，不建议妊娠期女性接种。**药物与人**