

蛲虫病 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/305/2021_2022__E8_9B_B2_E8_99_AB_E7_97_85_c22_305541.htm 名称蛲虫病所属科室普通外科病因蛲虫病是一种常见的人体寄生虫病，国内各地人体感染较为普遍。一般存在城市高于农村、儿童高于成人、在集体机构（如幼儿园等）生活的儿童感染率更高的特点。儿童感染率在40%以上，但近年由于广泛开展儿童保健工作，儿童的感染率及感染率均普遍下降。病理虫体附着局部肠粘膜的轻度损伤，可致消化功能紊乱或慢性炎症，一般不表现明显症状。若有异位寄生时，则可导致严重后果。较为常见的是由于雌虫侵入***后而引起的***炎、子宫内膜炎和输卵管炎等。如在腹腔、腹膜、盆腔、***组织、输卵管等部位寄生，也可引起以虫体或虫卵为中心的肉芽肿病变。此外，在肝、肺、膀胱、输尿管、前列腺等处，也曾有异位性损害的报道。临床表现雌虫的产卵活动所引起的***及会阴部皮肤搔痒及继发性炎症，是蛲虫病的主要症状。辅助检查因蛲虫一般不在人体肠道内产卵，所以粪便检查虫卵的阳性率极低，故诊断蛲虫病常采用透明胶纸拭子法或棉签拭子法，于清晨解便前或洗澡前检查肛周。此法操作简便，检出率高。若首次检查阴性，可连续检查2~3天。此外，如发现患儿睡后用手抓挠***时，即可查看肛周有无成虫。诊断诊断蛲虫病常采用透明胶纸拭子法或棉签拭子法，于清晨解便前或洗澡前检查肛周。此法操作简便，检出率高。若检出虫卵即可确诊。并发症异位性损害治疗驱除蛲虫可将几种药物合用效果更好，并减少副作用。甲苯咪唑与噻乙吡啶或噻嘧啶与甲苯咪唑一次服用，治愈率可达98%左右。另外，复方甲苯咪唑、丙

硫咪唑等药也具有用量少，效果好和副作用轻等优点。除药物驱虫外，也可用生理盐水（0.8%）灌肠驱虫，效果也很好。但要注重生理盐水用量，以防发生意外。使用蛲虫膏、2%白降汞膏或龙胆紫等涂于肛周，有止痒杀虫作用。预防及预后根据本虫的流行特点，宜采取综合措施，以防止相互感染和自身反复感染。讲究公共卫生，家庭卫生和个人卫生，做到饭前便后洗手，勤剪指甲，定期烫洗被褥和清洗玩具，或用0.05%的碘液处理玩具，1小时后虫卵可被全部杀死。这些都是预防感染的好办法。经彻底治疗后，1个月内不发生临床症状或体征，以及粪便检查无虫卵即为治愈。该病预后较好，无后遗症。100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com