



四川大学  
华西第二医院 | 华西妇产儿童医院  
West China Second University Hospital / West China Women's and Children's Hospital

小儿感染科

小儿感染科



# 流行性乙型脑炎



四川大学

华西第二医院 | 华西妇产儿童医院

West China Second University Hospital / West China Women's and Children's Hospital

小儿感染科

1

**概述**

2

**病原学及流行病学**

3

**临床表现**

4

**治疗及护理**



**流行性乙型脑炎简称为乙脑，是由乙脑病毒引起的以脑实质炎症为主要病变的中枢神经系统急性传染病。**

**临床上以高热、意识障碍、抽搐、病理反射及脑膜刺激征为特征。重症者伴中枢性呼吸衰竭，病死率20%~50%，可有后遗症，如肢体功能障碍、语言障碍、吞咽障碍等。是人畜共患的自然疫源性疾。人和动物感染乙脑病毒后，均可成为传染源。好发于儿童，经蚊虫传播，夏秋季流行，**

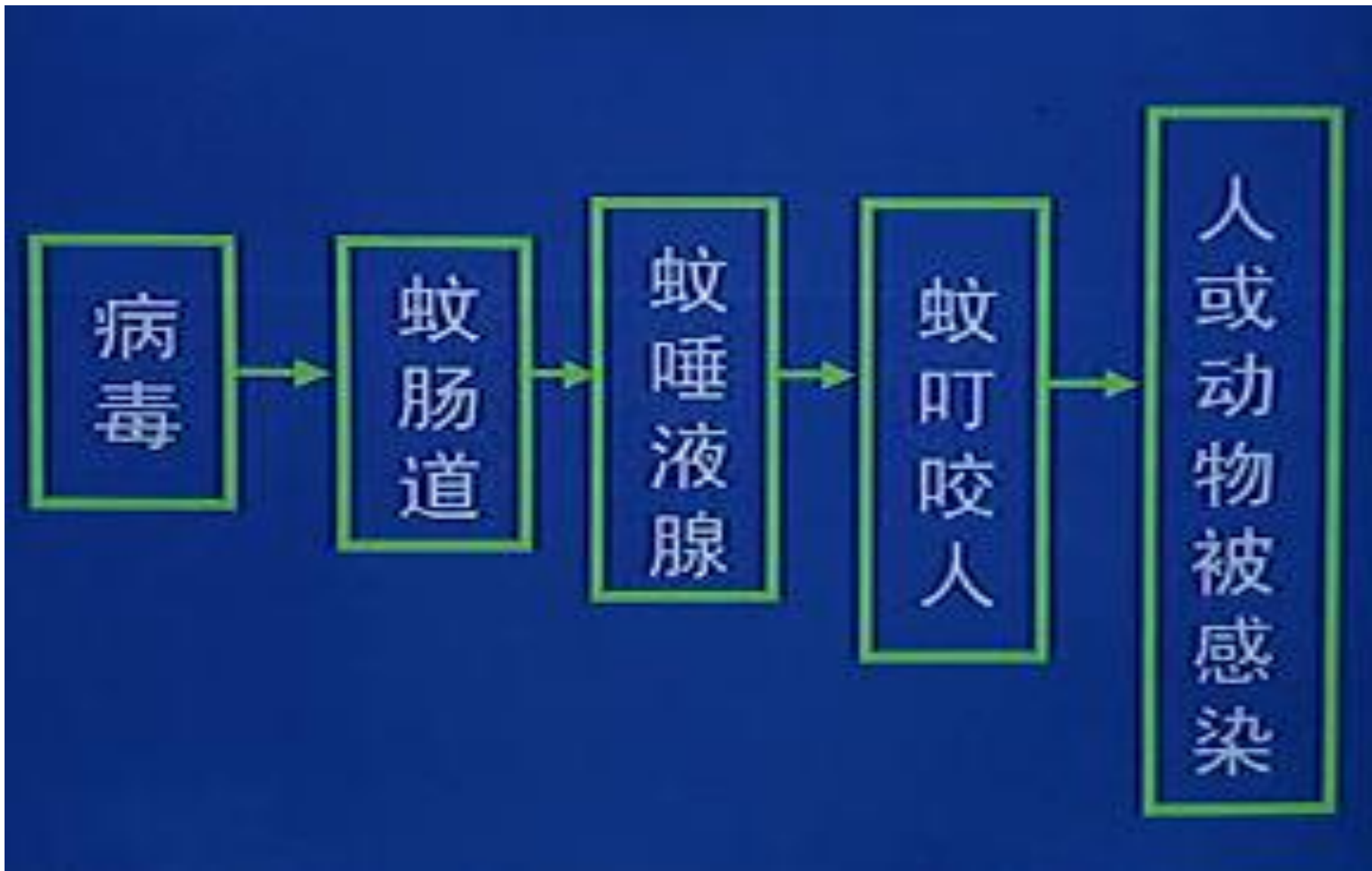


- ❖ **乙型脑炎病毒（简称乙脑病毒）属黄病毒科，为RNA病毒。**
- ❖ **病毒的抵抗力不强，不耐热，100摄氏度2分钟或56 摄氏度30分钟即可灭活。对乙醚、酸及一般消毒剂均敏感，但耐低温和干燥。**



项目	内容
传染源	病人和病畜是传染源，其中猪是本病最主要的传染源
传播途径	主要通过蚊虫叮咬而传播，三带喙库蚊为主要传播媒介
易感人群	人群普遍易感，10岁以下（尤其是2~6岁）儿童发病率最高
流行季节	具有严格的季节性，主要集中于7、8、9三个月，与气温、雨量和蚊虫孳生有关
流行地区	河南、江西和云南为高流行区

# 传播途径

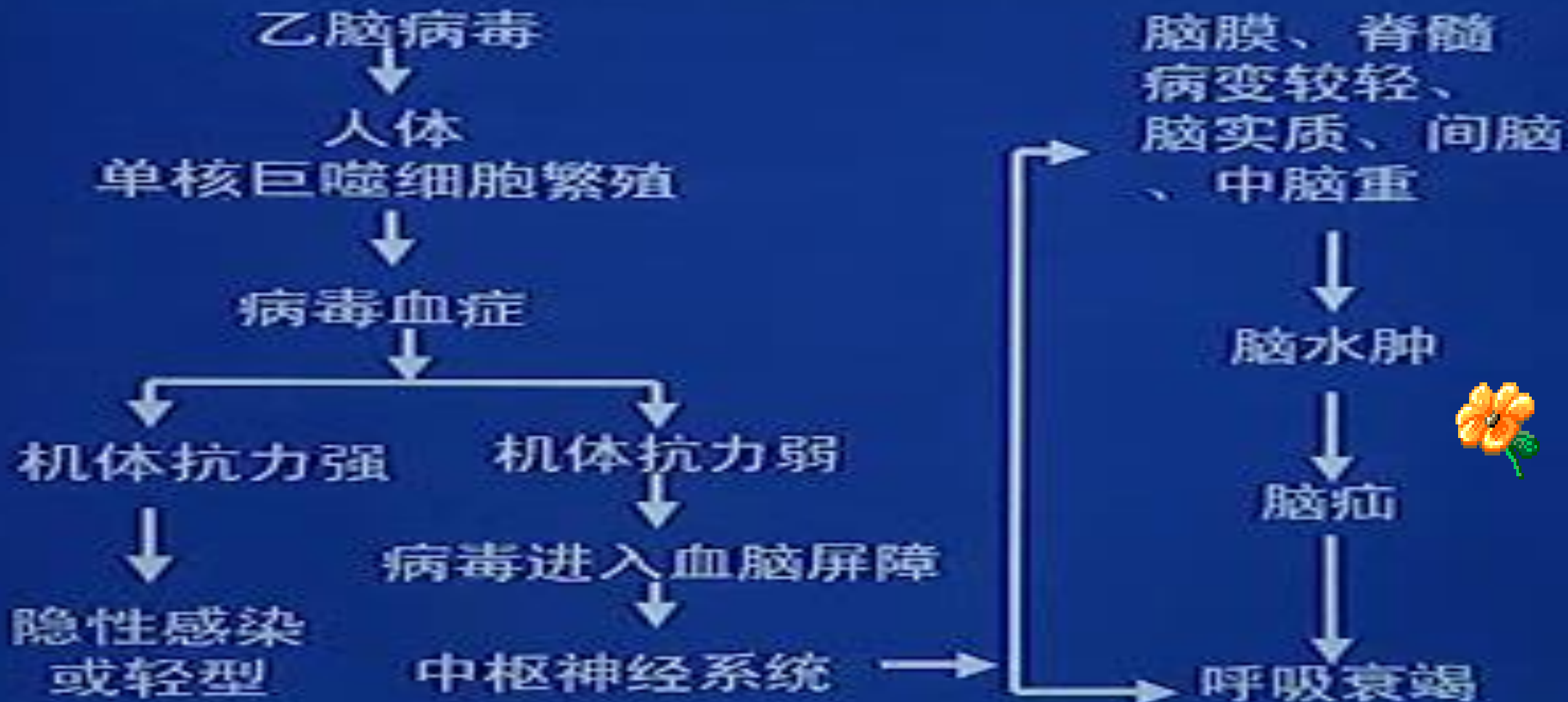


三带喙库蚊





# 发病机制



# 临床表现



症状		体征
1.初期	病初的1~3天。起病急，体温在1~2天内升至39℃~40℃，伴头痛、恶心、呕吐和嗜睡，部分病人可有颈项强直和抽搐。	<b>生命体征变化</b> 包括：初期和极期体温升高，颅内高压时脉搏变慢、血压升高。
2.极期	病程的第4~10天。主要表现为脑实质受损的症状，包括 <b>高热、意识障碍、惊厥或抽搐和中枢性呼吸衰竭</b> 。	<b>神经系统体征</b> 包括：浅反射减弱、消失，深反射先亢进后消失，脑疝时瞳孔忽大忽小、对光反射消失；不同程度的脑膜刺激征。
3.恢复期	发病10天后进入恢复期。体温逐渐下降，症状逐渐好转，2周左右可完全恢复。重症病人可有恢复期症状，多于半年内恢复。	
4.后遗症期	5%-20%重症病人半年后仍有精神神经症状，称为后遗症。	有 <b>意识障碍、痴呆、失语、肢体瘫痪、癫痫（可持续终生）</b> 等。
5.并发症	10%左右可出现。	<b>支气管肺炎最常见</b>



# 辅助检查



## 血常规

白细胞计数增高，一般为  $(10 \sim 20) \times 10^9/L$ ，中性粒细胞占80%以上。

## 脑脊液检查

压力增高，外观无色透明或微浊，白细胞计数轻度增加，一般为  $(50 \sim 500) \times 10^6/L$ ，中性粒细胞稍多，糖正常或偏高，氯化物正常。

## 血清学检查

病后3~4天血清中可出现特异性IgM抗体，2周时达高峰，有助于早期诊断。



- 1 . 按儿科传染病一般护理常规护理。**
- 2 . 做好接触隔离，防蚊，病房安装纱门、纱窗。**
- 3 . 卧床休息，保持室内安静，减少刺激，空气流通，室温保持在22~24℃。**
- 4 . 维持营养的供给，必要时遵医嘱鼻饲或静脉高营养，呕吐频繁者禁食。**
- 5 . 观察病情变化 观察患儿的生命体征、面色、神志、瞳孔及有无惊厥等，如有惊厥按惊厥护理常规护理。**



**6 . 高热者按发热护理常规护理。**

**7 . 昏迷病人按昏迷护理常规护理。**

**8 . 健康教育**

**( 1 ) 有后遗症患儿在疾病恢复期即建议做康复训练 , 并坚持到底 , 提高患儿生活质量。**

**( 2 ) 夏秋季是乙脑高发季节 , 应注意防蚊、灭蚊。**





四川大学

华西第二医院 | 华西妇产儿童医院

West China Second University Hospital / West China Women's and Children's Hospital

小儿感染科

小儿感染科



THE END !