



# 又到水痘高发季 科学战“痘”学会这四招

■泉州市疾病预防控制中心 主管医师 吕雅玲

近日,医院门诊里不少家长带着长着皮疹并伴有水疱的儿童前来就诊,经检查后诊断为水痘。冬春季节是水痘发病高峰期,多地发出提示,家长及学校需做好战“痘”准备。水痘是一种传染性极强的急性呼吸道传染病,俗称“见面传”。任何年龄的人群均可感染水痘,但以婴幼儿和学龄期儿童发病较多,托幼机构、中小学校等集体单位易发生水痘暴发疫情。

## 病毒传染性强,可引起两种病

### 1. 一种病毒,能引起两种疾病

水痘是感染水痘-带状疱疹病毒(VZV)引发的发热出疹性疾病。这种病毒,能引起两种疾病:(1)初次感染能引起水痘,常“青睐”孩子,但近年来成人水痘发生率有增高趋势;(2)病毒还喜欢潜伏,感染水痘好了之后,病毒能一直潜伏在人体内,当免疫力降低时再次出来兴风作浪引起带状疱疹,最“钟意”老人,以及免疫力低下、过度劳累的人群。

### 2. 传染性极强

水痘常见于儿童,传染源为病

人;传播途径以呼吸道飞沫和接触传播为主,人群普遍易感。水痘的潜伏期为10~24天,以14~16天为多见。水痘自发病前1~2天直至皮疹干燥结痂期均有传染性。易感者接触到水痘患者和感染者的口腔或眼睛分泌物、疱疹的疱液时即可能被感染;也可通过间接接触被疱疹液或呼吸道分泌物污染的物品或用具而感染。

### 3. 临床表现斑疹、丘疹、水疱、结痂“四世同堂”

早期出现发热、全身不适、咽痛、咳嗽、头痛等症状,1~2天后进入出疹期。出疹顺序一般从躯干部开始,逐渐延及头面部和四肢,呈向心性分布,躯干、头面部皮疹密集,四肢皮疹稀疏,手掌和足底更少。同一部位可见斑疹、丘疹、水疱、结痂同时存在,为“四世同堂”表现。

## 早发现早隔离,接种疫苗预防水痘

1. 做到早发现、早隔离。如果出现了发热、皮疹、全身不适等可疑水痘症状,应及时就诊。一般学龄儿童最容易互相感染,学校应把

晨午检、病例追踪做到实处,及时有效地发现水痘患病学生。患病学生皮肤水疱全部结痂后方可上学。

2. 接种水痘疫苗是预防水痘的有效措施。水痘疫苗的接种时间如下:儿童出生后12~17月龄、2~4岁各接种1剂次;12月龄~12岁儿童的2剂次接种最短间隔为3个月。12月龄~12岁儿童也可选择只接种1剂次,13岁以上须接种2剂次,2剂次之间间隔6~10周。

3. 注意个人卫生。应尽量减少到人群拥挤的公共场所,保持环境整洁,定期开窗通风,保证空气流通,常洗手勤晒衣被。

## 及时护理,防留疤痕

### 1. 防护消毒

一旦发现水痘,须马上隔离,隔离治疗至疱疹全部结为干痂。在此期间,患者的衣物、被褥、洗漱用品等要实施暴晒或煮沸等消毒处理,并做好环境消毒。接触患者要做好防护,戴好口罩及手套,穿隔离衣,接触前后要洗手。

### 2. 发热护理

密切监测体温变化,根据体温

情况可酌情予退热药物降温,避免酒精擦拭,避免使用激素。注意保持室内适宜温度,定时开窗通风,保持室内空气清新。

### 3. 皮肤护理

对于较大水疱局部消毒后无菌抽取疱液再用药。水疱破溃处避免沾水,皮肤瘙痒难忍时可适当予炉甘石外涂。避免手揉眼睛引起病毒性角膜炎。水痘可自行结痂脱落,切勿搔抓抠皮,避免留疤。

### 4. 饮食护理

可进食软、烂、易吸收、高蛋白、高纤维食物,以流质或半流质为主,禁食生冷、海鲜、酸辣食物,禁烟酒。

指导单位:福建省预防医学会科普专委会、福建省医学会科普分会  
主办单位:泉州市卫生健康委员会、《福建卫生报》社、福建日报·新福建客户端  
承办单位:泉州市疾病预防控制中心

## 长期过量饮酒,肝部肿大以为是肝癌 中老年男性警惕IgG4相关性疾病

□本报记者 陈坤 通讯员 陈文璇

张大哥因为肝区疼痛,去医院做CT检查,发现肝区存在明显占位,且伴有淋巴结肿大。症状像极了晚期肝癌,且向淋巴转移,穿刺活检病理检测结果却显示这个占位又不是癌症,更像是良性肿物。张大哥联想到自己有长期过量饮酒史,几乎陷入了绝望。

抱着最后一试的心态,张大哥找到福州市第一总医院风湿免疫科主任阙文忠博士。阙主任详细了解张大哥的病史后,为他加做血液IgG4检测,发现他的血清IgG4数值很高;同时建议他到原先做肝脏

穿刺病理的医院,加做IgG4免疫组织化学检查,结果提示肝区组织中有大量IgG4+浆细胞浸润。很快确诊是因为IgG4相关性疾病导致肝区弥漫性肿大。

经过对症治疗,张大哥的肝区占位逐渐缩小。

阙文忠介绍,IgG4相关性疾病以中老年男性多见,可累及全身各个器官,临床表现复杂多变。大部分IgG4相关性疾病患者经过规范治疗后病情都会很快得到控制,并不影响正常的工作和生活,但仍需继续随访,规范用药。

## 异物刺入眼睛切忌自行拔出一截

□本报记者 张帅 通讯员 张世杰

1月初,家住闽清的王耀(化名)在山间干农活时,不慎被竹子的枝条扎中眼睛,简单处理后很快止住了血。随后两周,受伤的左眼伤口开始出现炎症反应,眼白(结膜)充血水肿,分泌物增多,还有脓液流出。近日,不堪其扰的王耀来到东南眼科医院。

“这种情况可能是竹子的残枝留在了眼内。”东南眼科医院泪器病科周成银副主任医师为王耀看诊检查后,结合王耀的病史分析。她解释,眼眶和眼球之间存在一定缝隙,竹子刺穿患者的结膜后,除了一截枝条露在了眼球外面,可能还有看不见

的一截留在这个小缝隙里。而患者自行拔出的只是露在眼球外面的一截枝条。

由于肉芽已经完全闭合,挡住了伤口,周成银为王耀实施了左眼结膜肉芽肿切除及巩膜探查手术。最终沿着伤口在眼眶内挖出了异物——一截1厘米长的竹子。

周成银提醒,异物在眼内容易引起感染,导致眼内炎,有致盲风险。尤其是植物性异物,带有大量细菌,容易引起慢性化脓性炎症,处理不当或不及时治疗,最终甚至需要摘除眼球。如果被异物刺入眼睛,切忌自行拔出,这样可能让眼内容物流失,应第一时间用干净的纱布盖住,到医院治疗。

## 发现“鸽蛋”未在意,半年长成“篮球” 女性在日常生活中需做好自查

□本报记者 张帅 通讯员 缪卡莉

两年前,韦女士发现右乳处有一个“鸽蛋”大小的肿物,并未在意。半年后,这个肿物长成篮球大小,表面皮肤薄如蝉翼,皮下血管清晰可见。一天夜里,她因为肿物压迫感到呼吸不畅,终于鼓起勇气来到宁德市闽东医院乳腺外科就诊。

乳腺彩超检查结果显示,韦女士的右乳可见一巨大囊实性肿物,大小约23cm×21cm,考虑乳腺叶状肿瘤可能性大。医护人员经过反复分析和商讨,决定立即为韦女士进行手术切除。

得益于术前的精密准备,李成貽主任医师团队成功将这个重达12斤的肿瘤及右乳房切除。手术团队巧妙地利用临近皮瓣修复创面,不仅避免了远处皮瓣转移增加的手术创伤和麻醉风险,还为韦女士节省了

医疗费用。

术后病理诊断为乳腺恶性叶状肿瘤。乳腺叶状肿瘤是一类较少见的纤维上皮性肿瘤,在所有乳腺肿瘤中占比不足1%,分为良性、交界性和恶性。恶性叶状肿瘤极易出现重要脏器转移而危及生命,一经确诊,应尽早手术治疗。叶状肿瘤预后较好,术后应重视随访。

女性在日常生活中需做好自查,并定期到医院进行乳房检查,尤其是35岁以上的女性,应每年做一次乳腺彩超检查,40岁以上女性每1~2年做一次乳腺钼靶检查,部分有乳腺肿瘤家族史的可提前到35岁。

