

# 图片13页



南方科技大学



南方医院

朱幼芙

南方医院 感染内科

# 皮肤炭疽

- 皮肤炭疽约占炭疽病例的95%~98%。多发生于面、颈、肩、手足等裸露部分。受染后3~10日(大多5~7日)在受染处出现约1cm的无痛丘疹或斑疹，继成水疱，内含黄色液体，周围组织硬而肿胀



- 第3~4日水肿区中心出血坏死并稍下陷，四周有成群小水疱，水肿区继续扩大；第5~7日坏死区破溃形成浅表溃疡，血性分泌物结成黑色干痂，成为炭疽痂，约1~5cm，周围水肿区5~20cm不等，不痛不痒，或稍有痒感，不化脓，此为炭疽痂和其他痂的鉴别点





- 可有局部淋巴结肿大。发热、头痛、不适等全身反应随皮疹发展。以后水肿消退，黑痂在1~2周内脱落，留下肉芽组织创面，再过1~2周即愈合结疤
- 抗生素可迅速清除细菌，降低病死率，但常不影响皮肤局部病变的发展



- 少数病例无原发性疱疹而迅速发展成大块状的恶性水肿，水肿处呈透明、柔软、微红或苍白，扩展迅速，可致大片坏死。多在眼睑、颈、大腿及手等皮肤松弛处。全身毒血症明显，重度毒血症者可发展成为败血症而死亡



# 诊断

- 一. 流行病学资料：流行地区，野外经过
- 二. 临床表现：发热、特异性焦痂或溃疡、淋巴结肿大
- 三. 实验室检查：
  - 血象：WBC↓或正常
  - 血清学：外斐反应OX<sub>k</sub>阳性，第3周达高峰
  - 1: 80~1: 1280不等





# 治疗

- 四环素族、强力霉素（0.2克顿服）、多西环素 5~7天
- 青霉素、头孢菌素、氨基糖甙类无效

# 预后

- 早期诊断、治疗者多可在短期内康复。老年人、孕妇、有并发症者预后差
- 据报告未用抗生素前病死率为9~60%，多因肺炎、心衰、肾衰、肺或消化道大出血而死亡。自应用氯霉素、强力霉素后降至1~5%





# 小结

- 一. 恙虫病是由恙虫病立克次体所致的急性自然疫源性传染病
- 三. 特征：发热、焦痂(或溃疡)、淋巴结肿大及皮疹



# 出疹性传染病的鉴别诊断

疾病	出疹病日	发疹特点
●水痘	1	疱疹，分批出现
●风疹	1~2	斑丘疹，耳后及枕部淋巴结肿大
●猩红热	2	粟粒疹，疹间皮肤潮红，咽峡炎，草莓舌
●幼儿急疹	2~3	斑丘疹，热退疹出
●麻疹	4	斑丘疹，疹间皮肤正常，粘膜斑，疹出热退
●斑疹伤寒	4~6	斑丘疹，胸背部至全身
●伤寒	7	玫瑰疹
●过敏疹	无规则	多种形式，分布不均，甚痒，用药史

出疹顺序：

水、猩、天、麻、斑疹、伤寒

