

病因

内因

- 儿童呼吸道解剖生理特点
- 儿童免疫功能特点

诱因

病理

- 急性期
上呼吸道黏膜充血，水肿，单核细胞浸润
较多浆液性及黏液性炎性渗出
上皮细胞坏死，脱落
- 恢复期
上皮细胞重新增生

临床表现

- 四季均可发生，冬春及气候变化大时更多
- 潜伏期2-3天
- 病情轻重不一，与年龄、病原体等有关

临床表现

- 呼吸道症状
鼻塞，喷嚏，流清鼻涕（上呼吸道感染他症状）
咳嗽，咽部不适或疼痛



打喷嚏



流鼻涕

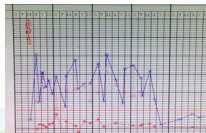


咳嗽

临床表现

呼吸道症状

- 全身表现
发热(低，中，高)，持续2-5-7天不等
伴全身不适，乏力，烦躁等
婴幼儿可出现热性惊厥



临床表现

呼吸道症状

- 全身表现
- 伴随消化道症状：食欲不振，呕吐，腹泻，腹痛
- 体征：咽部充血，滤泡增生，扁桃体增大



临床表现

- 婴幼儿全身表现重，局部症状轻
起病急，病初可高热，出现热性惊厥，为小儿急诊
- 年长儿局部症状明显，全身表现轻
注意腹痛，可为肠痉挛，或为肠系膜淋巴结炎

特殊类型的上呼吸道感染

疱疹性咽峡炎 (Herpangina)

病因	柯萨奇病毒A组
发病季节	夏秋季
临床表现	高热，咽痛，流涎
体征	咽腭弓、软腭、悬雍垂2-4mm小疱疹
病程	1周左右

疱疹性咽峡炎的咽部病变



特殊类型的上呼吸道感染

咽结合膜热 (Pharyngo-conjunctival fever)

病因	腺病毒3型，7型
发病季节	春夏季
临床表现	发热，咽炎，结合膜炎
体征	结合膜充血
病程	1-2周左右



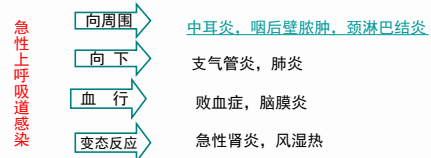
特殊类型的上呼吸道感染

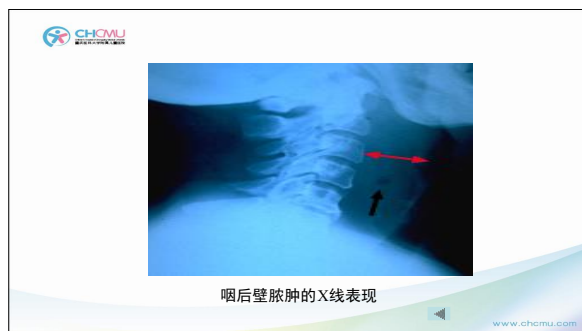
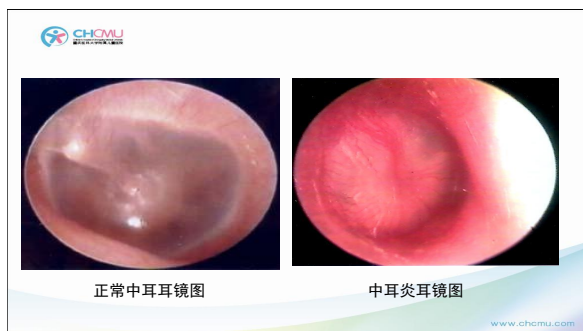
疱疹性咽峡炎 (Herpangina)

咽结合膜热 (Pharyngo-conjunctival fever)

病因	柯萨奇病毒A组	腺病毒3型，7型
发病季节	夏秋季	春夏季
临床表现	高热，咽痛，流涎	发热，咽炎，结合膜炎
体征	2-4mm小疱疹	结合膜充血
病程	1周左右	1-2周左右

并发症





实验室检查

- 血常规: WBC (N/↓), N (↓), L (↑)
- C-反应蛋白 (CRP), 前降钙素原 (PCT)
- 病毒病原学检查
 - 病毒抗原: 免疫荧光
 - 病毒抗体
 - 病毒分离培养
- 咽拭子培养及药敏试验

诊断与鉴别诊断

- 诊断: 根据临床症状、体征、一般辅助检查
 - 急性上呼吸道感染
 - 疱疹性咽峡炎
 - 咽结合膜热

诊断与鉴别诊断

- 鉴别诊断
 - 流行性感冒: 流感病毒引起, 呈流行性, 全身症状重, 发热, 头痛, 咽痛、肌肉酸痛
 - 急性传染病早期: 麻疹、流行性脑脊髓膜炎、猩红热、手足口病、中毒性菌痢等, 结合流行病学资料, 预防接种史, 传染病特征表现, 动态观察病情

诊断与鉴别诊断

- 鉴别诊断
 - 流行性感冒
 - 急性传染病早期
 - 急性阑尾炎: 与腹疼鉴别(肠痉挛、肠系膜淋巴结炎)
 - 过敏性鼻炎: 鼻痒, 喷嚏, 清水样鼻涕, 鼻黏膜苍白、水肿, 鼻分泌物涂片可见嗜酸性粒细胞增多



治疗

- **原则：对症与综合治疗为主**
- 一般护理：休息，多饮水，富含维生素食品
- 对症治疗
 - 降温：物理降温：温水擦浴 冷毛巾湿敷
药物降温：对乙酰氨基酚、布洛芬
 - 镇静：烦躁不安者可用异丙嗪、水合氯醛
 - 止惊：安定，苯巴比妥钠
 - 通鼻：0.5% 麻黄素

www.chcmu.com



治疗

- 病因治疗
 - 抗病毒感染：病毒唑（10-20 mg /kg /d, iv, im)
干扰素（肌注、雾化3-5天）
奥司他韦（针对流感病毒）
中药：鱼腥草制剂、双黄连制剂
 - 抗生素：原发或继发细菌感染
青霉素、半合成青霉素等
- 输液：60-80 ml /kg /d

www.chcmu.com



预防

- 增强机体抵抗力，避免病原体入侵
- 避免交叉感染
- 提倡母乳喂养
- 疫苗
- 消除诱因

www.chcmu.com



参考资料

- 孙锟，沈颖《小儿内科学》（第五版）
- 王卫平《儿科学》（第八版）
- 诸福棠《实用儿科学》（第八版）

www.chcmu.com



思考题

- 急性上呼吸道感染的病因
- 急性上呼吸道感染的临床表现及并发症
- 急性上呼吸道感染诊断与鉴别诊断

www.chcmu.com

