



1 概述和发病机制

2 临床表现

3 治疗要点

4 常见护理问题诊断/问题

5 护理措施



概述和发病机制

流行性腮腺炎



概述

腮腺肿痛为特征，各种腺体及器官均可受累。

传染性较强，5~15岁多见，多在幼儿园和学校中流行。一次感染后可获得终身免疫。

病原体：腮腺炎病毒，人是唯一宿主。

传染源：腮腺炎患者和健康带病毒者。

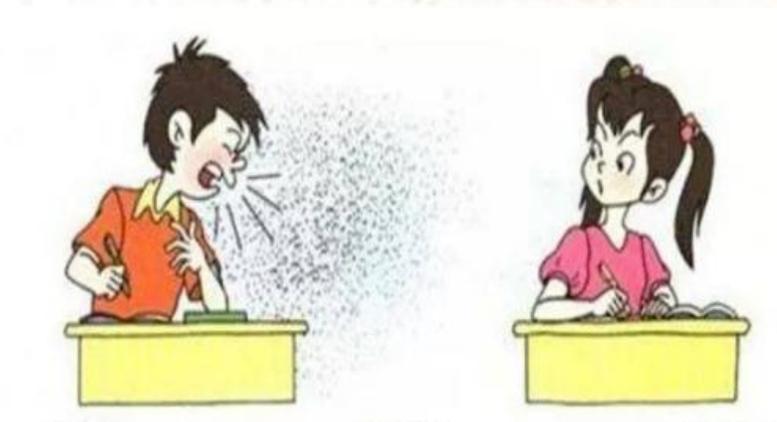
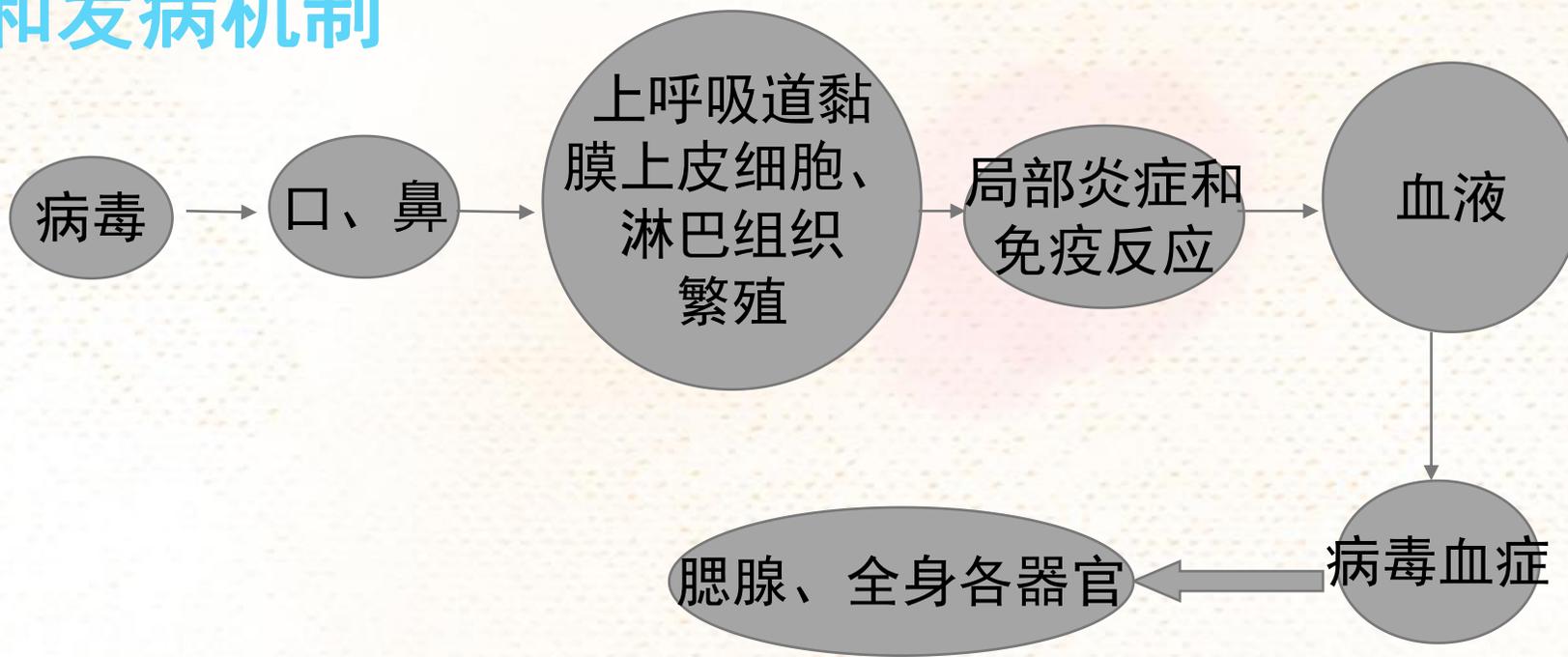
传播途径：主要为呼吸道飞沫传播，或直接接触经唾液污染的食具和玩具传播

季节：四季均可发病，冬春季多见

病原学与流行病学



概述和发病机制



受侵犯的腺体出现**非化脓性炎症**为本病的病理特征，对腺体组织和神经组织有高度亲和性。



临床表现

潜伏期平均18天，大多无明显前驱症状

腮腺肿大为首发体征

- 腮腺肿大，常先见于一侧，继之对侧也肿大；以耳垂为中心，向前后下发展，触之有弹性并有触痛；
- 局部疼痛，开口咀嚼或吃酸性事物胀痛加剧
- 腮腺管口早期可见红肿，有助于诊断

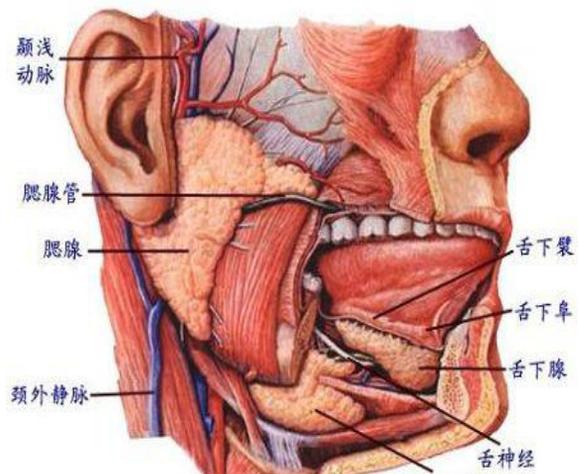
颌下腺和舌下腺肿胀

发热

- 不同程度的发热，伴有头痛乏力

常见并发症

- 脑膜脑炎（常见）：表现头痛、呕吐
- 睾丸炎：睾丸疼痛，阴囊水肿





临床表现

辅助检查



血、尿淀粉酶检测

- 90%患儿血清和尿淀粉酶有轻度至中毒增高
- 2周左右恢复正常



血清学检查

- 血脂肪酶增高有助于胰腺炎诊断
- 特异性抗体IgM阳性提示腮腺炎病毒感染



病毒分离

- 分泌物分离病毒，有利于诊断



治疗要点



治疗要点



无特殊治疗，以对症治疗为主



高热头痛给予解热止痛药



睾丸疼痛可局部冷敷并用丁字带托起



早期可使用利巴韦林静滴



重症患儿可短期用肾上腺素激素



常见护理诊断/问题

疼痛 与腮腺非化脓性炎症有关

体温过高 与病毒感染有关

有感染传播的危险 与腮腺炎病毒可经呼吸道或直接接触传播有关

潜在并发症：脑膜炎、睾丸炎、胰腺炎



护理措施

局部疼痛护理

- 给予清淡、易消化半流质或软食，忌酸、硬、辣刺激性食物
- 保持口腔清洁，多饮水
- 腮腺肿胀处可局部冷敷，亦可用中药湿敷

维持正常体温

- 高热或者有并发症，卧床休息
- 物理、药物降温

观察病情变化

- 是否有并发症发生
- 脑膜炎、脑炎、睾丸炎



护理措施

预防感染传播

- 管理传染源：隔离患儿至腮腺肿大完全消退，易感儿接触后应隔离观察3周。
- 切断传播途径：居室通风消毒，患儿物品暴晒2小时，限制探视；发生疫情学校暂不接纳新生。
- 保护易感儿：可接种疫苗

健康教育

- 隔离重要性
- 观察病情



谢谢观看