

疱疹性咽峡炎和手足口病就诊人数近期迎来小高峰

家有小孩的请注意

关于这两种病的知识都在这里了

□记者 岑瑜

随着三伏天的到来，肠道病毒日渐活跃起来，记者从舟山医院儿科了解到，最近一段时间，该科迎来了疱疹性咽峡炎和手足口病就诊人数的小高峰，特别是暑假期间，不少孩子跟着父母外出旅游，回家后就发现感染上了疾病。

这到底是一种什么病？



如何判断疱疹还是手足口病？

最简单的是

手足口病：
嘴里、手上和
脚上都起疱疹；

疱疹：
只有嘴里起疱疹。



(手足口病症状)



(疱疹病症状)

以为只是普通感冒 结果却是高烧不退

6岁的灿灿(化名)刚放暑假就跟着父母一起出门旅游了，去了她心心念念的北京环球影城和上海迪士尼乐园。整整五天，灿灿玩得完全放飞了自我，结果回到家的当天晚上，她就喊头痛。灿灿妈妈一摸她额头，发现孩子发烧了，于是赶紧给她喂了连花清瘟胶囊、柴桂颗粒退热，吃药后灿灿无精打采躺在床上。“可能是玩累了，休息休息就好了。”一开始，灿灿妈妈还自我安慰。谁知昏睡了一晚的灿灿，没什么胃口，只吃了几口冰棍，喝了几口酸奶，药也吃了几种，还没有退烧，甚至一度烧到了39℃。

灿灿妈妈感觉情况不妙，赶紧带她去舟山医院儿科就诊。医生详细问诊了一遍后，用手电筒照了照灿灿的口腔，“疱疹性咽峡炎，这口腔里都是疱疹。”此时，灿灿妈妈才得知孩子得了这个病。

5岁的敏敏(化名)跟着父母去了一趟新疆旅游回来后，也突然莫名出现发热症状，嘴里还长出很多小疱疹，疼得连饭也不敢吃，妈妈急忙带他来到舟山医院就诊。医生在为敏敏做了详细检查后，发现孩子也得了疱疹性咽峡炎。

以往高峰期在五六月 今年因暑期旅游推迟了

“目前疱疹性咽峡炎就诊人数已迎来小高峰，儿科确诊的疱疹性咽峡炎患儿明显增多。”舟山医院

儿科主任杜春晖告诉记者，所谓疱疹性咽峡炎，是一种特殊类型的儿童急性上呼吸道感染，病原体为柯萨奇A组病毒(肠道病毒)，临床特征为急性发热和咽峡部疱疹，主要通过口途径、呼吸道飞沫、接触患儿口鼻分泌物以及被污染的手和物品而发生感染。由于疱疹性咽峡炎发病在咽部，很容易被误诊为急性上呼吸道感染，刚开始发烧的时候和普通感冒非常像，在发烧第二天的时候长出疱疹才能看得出来。

疱疹性咽峡炎主要症状有高热、咽峡部疱疹、咽痛、流涎、厌食、呕吐，少数患者可并发热性惊厥、脑炎等。

杜春晖表示，以往来看，疱疹性咽峡炎比较集中在五六月份发病，“以前这类传染病多在孩子放暑假后消散，但今年情况特殊，几年没出去玩，很多家长带着孩子外出旅游，因为经过群聚传播，不少孩子是旅游回来后才发现感染了，导致这个病的高峰期延迟了。”

他也提醒家长，因为疱疹性咽峡炎出现咽喉痛，导致孩子吃不下，食欲不佳。家长可以让孩子吃流质食物，高烧时应多喝水、电解质饮料等补充体液。且要多注意观察孩子的整体情况，选用退热药物，同时可予温水浴降温。

现在还要当心手足口病

与疱疹性咽峡炎一样，今年的手足口病就诊人数小高峰也延后了。

“这种病传染性真的很高！前几天，我家孙女在小区楼下和另一个小朋友玩，被感染了手足口病。”

林大妈(化名)的孙女今年才4岁，前几天她带着孙女在楼下跟邻居的孩子玩耍之后，第二天就感到不舒服，后来开始发烧，去医院检查，原来是得了手足口病。

“其实很多时候家长也不知道自己孩子得了手足口病，只是带孩子出门透透气就生病了，就以为是普通发烧。直到孩子嘴巴里发出疱疹，去医院检查才确诊了手足口病。”杜春晖说，最近儿科收治疱疹性咽峡炎和手足口病的患儿比例很高。“我一天门诊看下来，两种病的患者加起来最多的时候有20多个，占到了2/3。”

杜春晖表示，手足口病和疱疹性咽峡炎都是肠道传染病，且两者是同一类病毒所致，因而二者被称之为“姐妹病”。那么，作为“姐妹病”的疱疹性咽峡炎和手足口病，该如何区别呢？“从严格意义上来说，手足口病和疱疹性咽峡炎发病的部位不一样，前者会在手足、口腔部位出现疱疹并伴有发烧，后者则有咽喉疼痛且只在口腔出现疱疹。除此之外，手足口病多由肠道病毒71型引起，发生重症的概率要大于疱疹性咽峡炎。”杜春晖说。

孩子不慎感染怎么办？

孩子如果不慎感染了手足口病或疱疹性咽峡炎该怎么办？杜春晖表示不用担心，这两种病都是有自限性的，一周左右就会恢复。但如果出现以下高危因素，一定要引起重视，及时就医：

- 1.小朋友的年龄小于1岁；
- 2.小朋友的精神状况差，伴有

抽搐；

3.看血常规检查的指标，如果白细胞、中性粒细胞或血压偏高，证明炎症反应强烈；

4.有内脏的损害；

5.高于40摄氏度的持久高烧不退。

此外，他也提醒家长，感染这两种病以后，还是有一些症状较难以忍受的，比如疱疹性咽峡炎的水疱期以及手足口病有口腔疱疹的小朋友会出现整个口腔的溃疡。因此在照顾孩子时，注意不要让孩子吃太烫的食物刺激血管；如果皮肤出现痒感，可以涂一点止痒的氧化锌或炉甘石，实在担心也可以喷一些抗病毒的药。

同时，家长要注意观察水疱液是否变浑浊、是否有瘙痒或外面的红晕是否变大。随着毛病的好转，理应越来越小。如果不见好转，还要考虑合并细菌感染。尤其是还在使用尿不湿的孩子，因为潮湿闷热，有尿布疹合并细菌或真菌感染合并的可能性。受不同病毒亚型的影响，极少数小朋友会在手足口病结束数月之后出现脱甲症，或出现严重脱皮。

那么，健康的孩子在高发季要如何预防手足口病和疱疹性咽峡炎感染呢？

杜春晖建议家长要做好勤通风，吃清淡饮食，多吃新鲜蔬果及富含维生素和微量元素的食物，外出佩戴口罩等，“最重要就是尽量避免带孩子前往人群聚集的地方，家里也要做好相关的预防措施，尤其是有二孩的家庭，如果其中一个感染了，就要做好隔离措施，以防交叉感染。”