

# 丛林斑疹伤寒

## Scrub Typhus

# 医疗纠纷案例

两年前，广州某医院收住了一位发热病人，住院2周未能确诊，患者出现多脏器损害，后送到另一家三甲医院，经仔细体格检查，发现**焦痂**，后确诊为**恙虫病**，但为时已晚，患者最后死于**多脏器衰竭**。患者家属把第一家医院告上法庭。

如何避免类似医疗纠纷发生？

# 恙 虫 病

- 一 概 述
- 二 病 原 学
- 三 流 行 病 学
- 四 发 病 机 理
- 五 病 理 解 剖
- 六 临 床 表 现
- 七 实 验 室 检 查
- 八 并 发 症
- 九 诊 断
- 十 鉴 别 诊 断
- 十一 治 疗
- 十二 预 防

# 概述

- 丛林斑疹伤寒 (**Scrub typhus**), 急性自然疫原性传染病
- 病原体: 恙虫病立克次体
- 传染源: 鼠类
- 传播媒介: 恙螨
- 临床特征: 发热 焦痂 (或溃疡) 淋巴结肿大 皮疹

# 病原学 (Etiology)

## 恙虫病立克次体 ( *Rickettsia tsutsugamushi* )

- 形态：双球形 革兰染色阴性
- 寄生条件：活细胞内
- 病原体分离：血液 淋巴结 焦痂 骨髓
- 抗原性：各株间有差异 致病性不同  
与变形杆菌OX<sub>k</sub>有共同抗原
- 抵抗力：弱 对氯霉素，四环素敏感

# 流行病学 (Epidemiology)

传染源：鼠类 其他动物

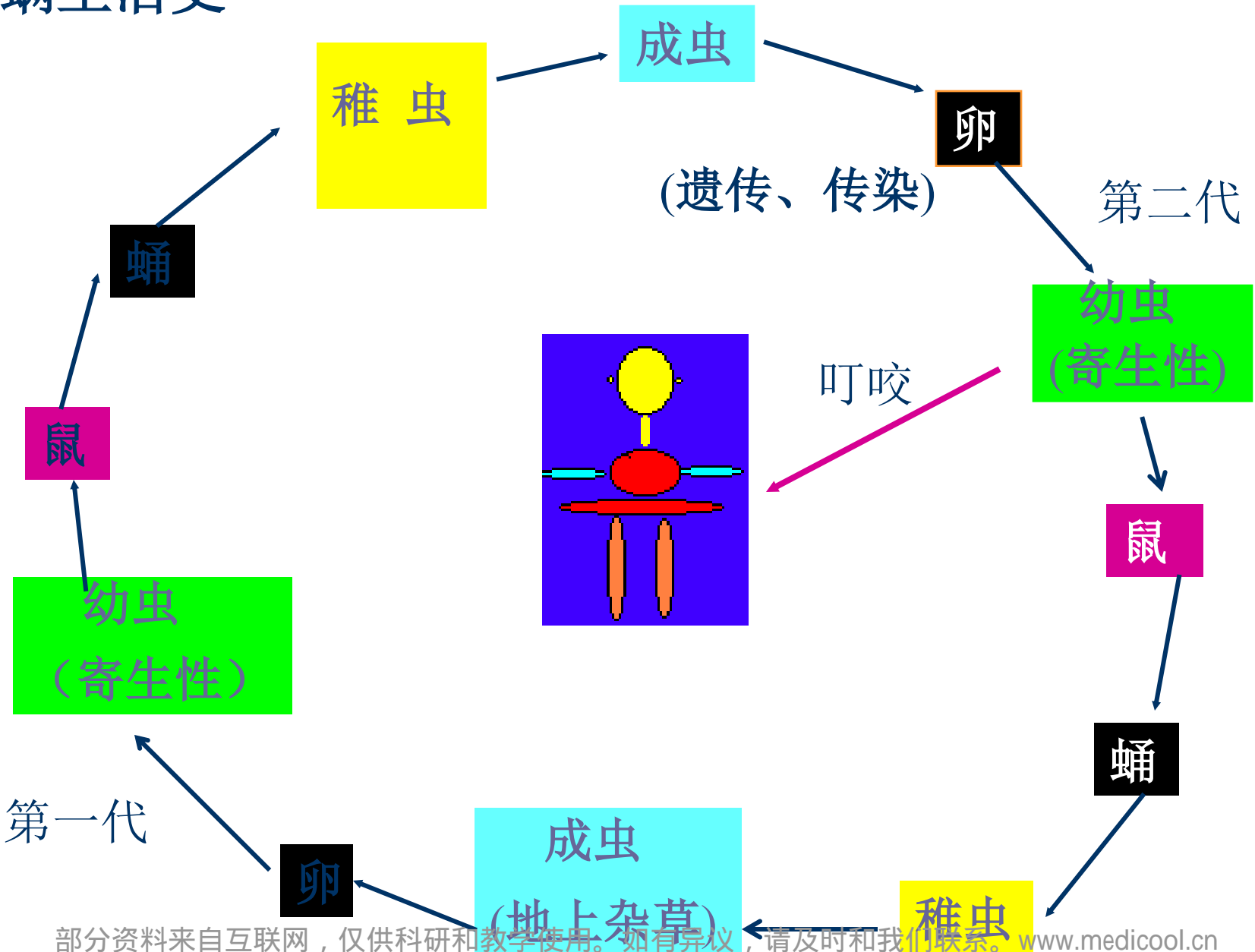
- 传播途经

传播媒介：恙 螨 (Chigger)

生活特性：

发育周期：卵 → 幼虫 → 蛹 → 稚虫 → 成虫

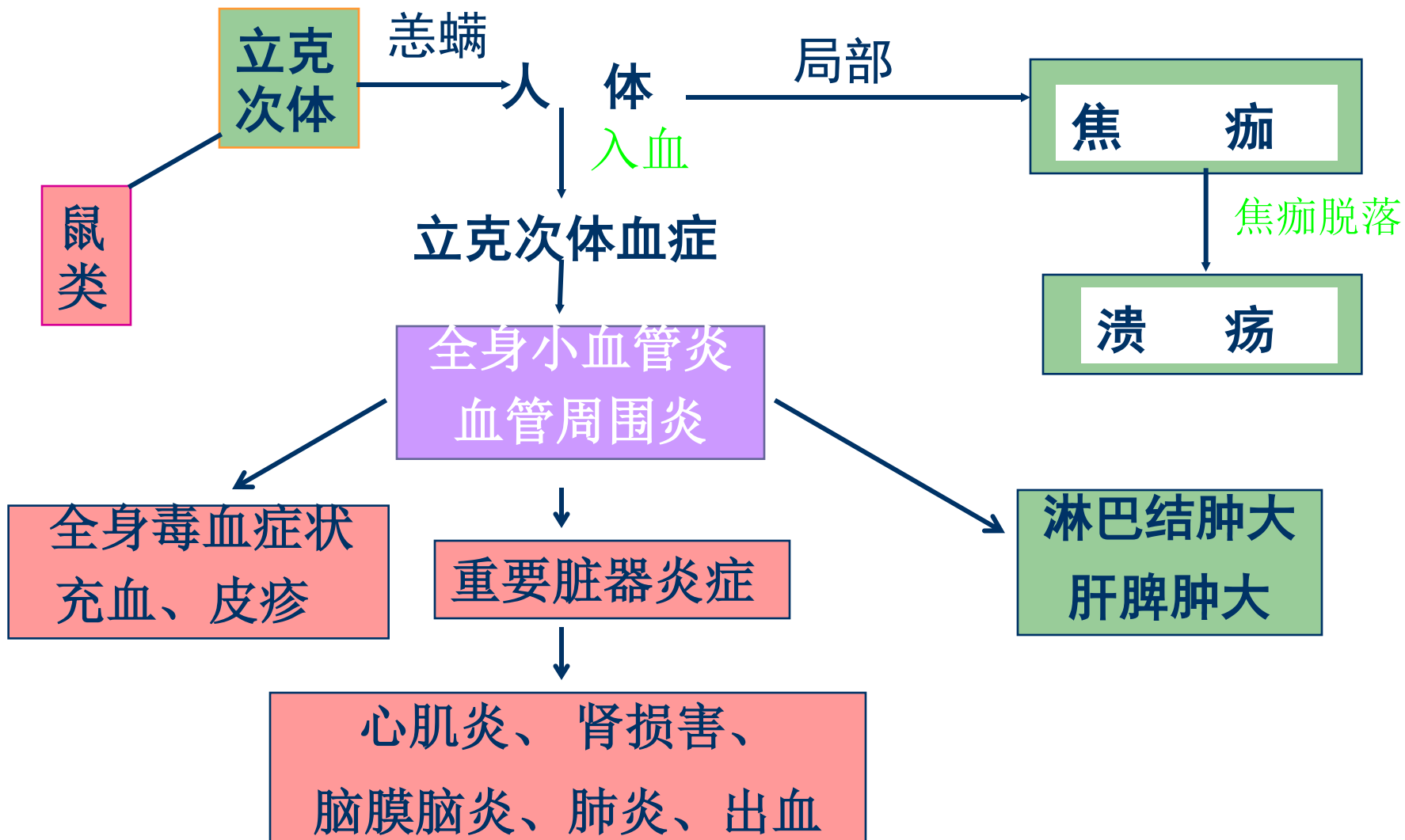
# 恙螨生活史



- **易感人群：**普遍易感，野外工作者及青壮年发病率高
- **病后免疫：**同株：持久                      异株：数月
- **流行特征：**散发 夏秋季 **5~11月**  
**6~7月高峰**
- **流行地区：**亚洲太平洋地区，我国东南地区



# 发病机制 (Pathogenesis)



# 病理解剖 (Pathology)

基本病变：全身小血管炎

血管周围炎

网状内皮细胞增生

# 临床表现

## (Clinical manifestations)

潜伏期：4~21天，一般10~14天

- 病程第1周：

发热

全身中毒症状

体征：颜面潮红，结膜充血

焦痂，淋巴结肿大

皮疹，肝脾肿大

- **病程第2周：多脏器损害表现**

神经系统症状

心肌炎表现

肺炎

广泛出血

- **病程第3周：症状消失，恢复健康**

## 特征性表现

# 焦痂与溃疡 (Eschar and ulceration)

- A. 发生率: 见于 36.9~98% 患者
- B. 外观: 圆形或椭圆形
- C. 直径: 3~15mm
- D. 形态: 表面焦黑色痂皮, 基底部肉芽创面
- E. 边缘: 稍隆起 周围有红晕
- F. 数目: 1个 个别2~3个
- G. 好发部位: 潮湿 气味浓 隐秘

恙虫病  
——  
焦痂



## 恙虫病——焦痂



## 恙虫病——焦痂





恙虫病——溃疡



## 特征性表现

# 淋巴结肿大（Lymphadenopathy）

- 部位：焦痂附近

性状：压痛 可移动 不化脓

## 特征性表现

肝脾肿大( Splenomegaly and hepatomegaly )

# 特征性表现

## 皮疹 ( Rash )

- 时间: 4~6天

部位: 躯干 四肢

大小: 0.2~0.5cm

性状: 淡红色, 斑丘疹, 充血性, 不痒

持续: 3~7天

# 实验室检查 (Laboratory examinations)

- 血象：WBC 或正常
- 血清学检查：
  - 外斐反应
  - 抗 OX<sub>k</sub>阳性
  - 滴度1:160以上有诊断意义
- 病原体分离：
  - 小白鼠腹腔内接种

# 并发症 (Complications)

支气管肺炎

心肌炎

心力衰竭

# 诊断 (Diagnosis)

- 流行病学资料：野外活动史
- 临床表现：起病急，发热，焦痂或溃疡  
淋巴结肿大，皮疹  
肝脾肿大
- 实验室检查：外斐反应  
病原体分离

# 鉴别诊断 (Differential diagnosis)

斑疹伤寒

伤寒

钩体病

疟疾



# 治 疗 ( Treatment )

- 氯霉素（或四环素）：  
成人2g/d  
儿童25~40mg/(kg·d)  
4次分服  
退热后剂量减半，再用7~10天
- 强力霉素：0.2g/d，连服5~7天

# 预防 (Prevention)

- 消灭传染源：灭鼠
- 切断传播途径：改善环境卫生
- 保护易感人群

# 病例分析

- 患者，男，28岁，教师，以寒战高热伴剧烈头痛一周入院
- 起病前10天曾在校园内草坪上的石凳上睡过午觉
- 入院检查，体温39.5℃，烦躁，头面及颈胸皮肤潮红，左会阴处有1个焦痂，左腹股沟淋巴结肿大，有触痛，眼结膜充血，双瞳孔等圆等大，对光反射存在，颈软，心肺正常，腹软，肝右肋下15mm，质软、触痛。

# 病例分析

- 四肢肌力肌张力正常，神经系统检查：克氏征阴性，布氏征阴性，巴氏征阴性
- 胸透：心肺正常
- 肝功ALT 120 IU/L；尿检：蛋白(+)；血常规：血红蛋白100g/L，粒细胞 $5.4 \times 10^9/L$ ，中性0.72，淋巴0.28
- 外斐氏反应： $OX_k 1 : 160$

# 病例分析

- 病例的诊断及诊断依据是什么？
- 需要和那几个疾病进行鉴别？
- 治疗上应选择什么药物？用药期间要注意观察那些指标？

# 谢谢!

9 3:34 PM