

疗效满意, 随访临床症状消失, 肾积水不同程度减轻, 肾功能正常。

参考文献:

[1] 刘忠国, 温端改, 严春寅, 等. CT联合泌尿系造影诊断下腔静脉后输尿管的临床价值探讨 [J]. 临床泌尿外科杂志, 2006 21(6): 435.

[2] 周树军, 张跃平, 蔡晓晴. 下腔静脉后输尿管的诊断和治疗 [J]. 罕少疾病杂志, 2003, 10(4): 8.

[3] 高伯生, 马腾骧, 董克权, 等. 下腔静脉后输尿管 [J]. 中华外科杂志, 1998 36: 136- 137.

[4] 吴介平. 泌尿外科学 [M]. 济南: 山东科学技术出版社, 2004 501.

驻闽部队 33例水痘的临床分析

詹磊磊¹, 张颖¹, 郑瑞丹², 徐成润² (1. 厦门大学医学院 预防系 2004级, 福建 厦门 361000; 2 解放军第 175 医院 肝病治疗中心, 福建 漳州 363000)

关键词: 驻闽部队; 水痘; 临床; 分析

中图分类号: R 511. 5

水痘 (varicella) 虽好发于儿童, 但成人也有散发, 特别是在沿海城市偶有暴发^[1-2]。现对近 6 年来驻闽部队 33 例水痘病例分析报告如下。

1 临床资料

1. 1 一般资料 驻闽部队 2002—2007 年 6 年分别发生 4、4、2、6、7、10 例, 共 33 例水痘患者, 均为男性, 战士, 年龄 18~26 岁; 33 例患者中春季患病 7 例 (21. 2%)、夏季 6 例 (18. 2%)、秋季 11 例 (33. 3%)、冬季 9 例 (27. 3%), 其中入伍年限 ≤ 2 年者, 24 例, 占 72. 7%; 2~4 年者, 8 例, 占 24. 2%; 4 年者, 1 例, 占 3. 1%; 在 33 例患者中, 有明确密切接触史者 21 例, 占 63. 6%。

1. 2 临床特点 本组 31 例患者出现发热 (93. 9%), 其中低热 8 例 (25. 8%), 中等度热 15 例 (48. 4%), 高热 8 例 (25. 8%), 发热持续时间 1~3 d。头痛 7 例 (21. 2%), 咽痛 7 例 (21. 2%), 咽部充血 13 例 (39. 4%), 鼻塞, 流涕等卡他症状 6 例 (18. 2%), 失眠, 饮食和食欲不振 8 例 (24. 2%), 全部患者病前均有流感样症状。全部病例均出现皮疹, 首发部位以头面部和躯干为主 (26/33 78. 79%), 7 例患者以大腿内侧首发 (21. 21%), 皮疹形态初为红斑疹, 数小时后变为红色丘疹, 部分患者可见水疱疹, 位置浅表, 周围有红晕, 最后水疱破溃结痂。全部患者在同一部位可见到形态不一的皮疹同时存在, 呈向心性分布。实验室检查: 血白细胞 4~10×10⁹/L 29 例 (87. 9%); < 4×10⁹/L 3 例 (9. 1%), > 10×10⁹/L 1 例 (3. 0%); 尿蛋白 + 1 例, + + + 1 例, 余均正常。

1. 3 治疗与结果 全部病例经一般、对症和抗病毒治疗痊愈出院, 无一例发生并发症。

2 讨论

近年来, 成人水痘的患病病例有上升趋势, 值得预防部门重视。本组有 21 例 (占 63. 6%) 患者有水痘密切接触史, 提示团营卫生员在一线预防水痘传播方面, 有重要作用。除早期诊断与治疗外, 及时采取呼吸道隔离措施, 特别是首发患者的隔离治疗很重要。隔离应自出疹开始满 6 d 或全部疱疹干燥结痂为止; 本组患者于秋天发病率最高, 是否与当地的气候有关, 值得进一步观察; 在气候变化期间, 重点应防止易感人群与水痘患者的密切接触。

本组患者以入伍 < 2 年的新兵居多, 共 24 例, 占 72. 7%; 驻闽沿海可能为水痘的高发区, 新兵对水痘的免疫力弱, 提示部队预防水痘的重点人群应以入伍的新兵为主, 接种减毒活疫苗能有效预防易感战士发生水痘。国外研究表明^[3], 新兵水痘的抗体水平高低与水痘的发生密切相关; 通过预防接种, 尤其对新兵这一易感人群实行水痘疫苗的接种, 特别在流行期间及流行季节进行有针对性的预防接种, 是控制水痘在部队传播的可行方法之一^[4]。

(本文承蒙广州南方医院感染内科汪能平教授审阅, 特此致谢!)

参考文献:

[1] 朱艳, 刘章红, 伍秀珍, 等. 某部一起成人水痘的流行病学调查 [J]. 实用预防医学, 2006 5: 1236- 1237.

[2] 骆益彬, 马力勤, 王世芬. 一起新兵水痘暴发流行的调查 [J]. 解放军预防医学杂志, 2003 6 458.

[3] Dashraath P, Ong ES, Lee VJ. Seropidemiology of varicella and the reliability of a self reported history of varicella infection in Singapore military recruits [J]. Ann Acad Med S Singapore, 2007 8: 636- 641.

[4] Gendrel D. Vaccines and exposed occupations [J]. M ed Sci 2007 4 417- 422.

(收稿日期: 2008-05-29)