

及食品仓库,中药仓库等地面大量孳生^[1]。因此,保持室内清洁和干燥,灭活衣被、软垫上的尘螨,尽可能避免接触过敏原,是儿童保健的重要内容。

本组检查尘螨皮试呈阳性反应有 571 名儿童,无反应者为 2 245 名。这 2 组人群之间,慢性干咳、支气管哮喘和反复呼吸道感染的患者,尘螨阳性率明显较高。因此,在防治常见儿童呼吸道疾病的同时,不能忽视防治儿童尘螨这一因素。据报道,尘螨过敏者最易患过敏性哮喘,过敏性鼻炎,过敏性湿疹等疾病^[2]。因此,对尘螨过敏的儿童,及早采取防

治措施,如尘螨脱敏疗法,加强环境卫生,减少接触尘螨污染的物品等,对防治儿童呼吸道疾病有积极的意义。

[参 考 文 献]

- [1] 徐肇明,陈兴保,徐麟鹤. 虫媒传染病学 [M]. 银川:宁夏人民出版社, 1989: 362 - 364.
- [2] 张锦阳. 小儿尘螨皮试与呼吸道疾病关系的调查 [J]. 临床儿科杂志, 1998, 16 (5): 339 - 340.

(本文编辑:黄榕)

病例报告 ·

金葡菌性烫伤样皮肤综合征 9 例报道

朱慧娟,周长虹,刘华林,王一冰

(青岛市妇女儿童医疗保健中心,山东 青岛 266011)

[中图分类号] R753 [文献标识码] E

金葡菌性烫伤样皮肤综合征(简称 SSSS)是多见于婴幼儿的感染性疾病,本组 9 例病人男 5 例,女 4 例。年龄 7 个月~4 岁,其中 7 个月 1 例,1.5~2.5 岁 4 例,3~4 岁 4 例。全部病人有发热和皮疹,体温在 37.5~39 之间,皮疹表现为面部、躯干和四肢皮肤弥漫性潮红及散在大小不等的疱疹,眼和口周皮肤并有糜烂和放射状皲裂,触痛明显,尼氏征阳性。恢复期皮肤呈皮糠样脱屑及结痂。眼睑浮肿 4 例,眼部分泌物增多 3 例。均有咽部充血。扁桃体肿大 7 例,其中 3 例有脓栓。血培养 8 例,其中 2 例培养出金葡菌,眼分泌物培养 2 例为金葡菌,咽分泌物培养 4 例,其中 3 例为金葡菌,皮疹液分泌物培养 2 例为金葡菌。药敏示对先锋霉素 V、庆大霉素、丁胺卡那霉素、先锋必、菌必治、白霉素、复方新诺明敏感。

6 例病人给予头孢类抗生素、3 例给予红霉素并庆大霉素或丁胺卡那霉素,8 例病人给予地塞米松每日 0.3 mg/kg,局部给予 2% 的硼酸湿敷及对症处理。用药后体温于 1~7 d 降至正常,平均住院 10 d,均痊愈出院,病程 7~10 d 不等。

金葡菌在自然界、人类皮肤和粘膜处广泛存在,当外界环境改变和机体抵抗力降低、皮肤有浸渍现象,细菌容易在皮肤上繁殖造成疾病。SSSS 系由凝固酶阳性噬菌体 组的金葡菌(71 型)引起,金葡菌产生的表皮松解毒素引起表皮颗粒层细胞松解和坏死。

本病皮疹特点为口周、眼周、鼻周出现红斑并迅速蔓延全身,呈松弛性大疱,轻摩擦表皮即大片剥脱,而发展为少量渗液的糜烂面即尼氏征(+),且多伴皮肤触痛。咽、眼、皮疹分泌物及血培养有金葡菌更有助于诊断。本组 9 例病人均具上述特点。本组年龄 7 个月~4 岁,说明本病好发于婴幼儿,原因是婴幼儿对表皮松解毒素排泄缓慢,使血清中含量增高而易发病。

本病对头孢类抗生素敏感,早期使用有效抗生素 1~3 周痊愈。重症及治疗不及时可因发热、腹泻及继发败血症或肺炎而死亡。对激素使用意见不一,我们认为重症病人,短期应用可减轻症状、缩短病程。

(本文编辑:吉耕中)