



# 水痘

## 预防

无锡市疾病预防控制中心

地址:无锡市金城路499号

邮编:214023

电话:0510-82723439

网址:www.wxhealth.com



无锡市疾病预防控制中心  
WUXI CENTER FOR DISEASE CONTROL AND PREVENTION  
无锡市12320卫生热线



水痘 (varicella, chickenpox) 是由水痘-带状疱疹病毒引起的急性传染病, 是以全身性丘疹、水疱、结痂为特征, 多见于儿童, 主要通过呼吸道飞沫和直接接触传播, 易造成暴发流行, 病后可获得持久免疫力。

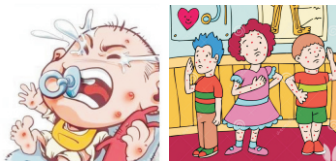
## 一、临床特点

### 潜伏期

健康人群接触水痘病人感染病毒后不会立即出水痘, 一般间隔 10~24 天后才有可能出水痘, 这个期间即为潜伏期。

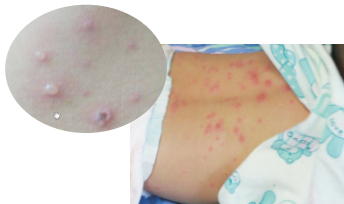
### 临床特征和体征

水痘为自限性疾病, 10 天左右自愈。发病急, 前期有低热或中度发热、头痛、乏力、咳嗽、食欲不振等症状, 持续 1~2 天后出现皮疹。水痘皮疹首先出现于躯干和头部, 后延及面部和四肢, 以发际、胸背躯干较多, 四肢面部较少, 手掌足底偶见。初为红斑疹, 数小时后变为深红色丘疹, 再数小时后变为疱疹。水痘发疹经历斑疹、丘疹、疱疹和结痂等, 各个阶段损害可在同一时间内并存于同一患者, 尤其是在发疹第 2~3 天, 同一部位可见到各阶段的皮疹, 此为水痘皮疹的另一重要特征。



## 二、流行特点

水痘一年四季都可发生, 冬春季高发。该病传染性极强, 易感者接触患者后约 90% 发病, 俗称“见面传”。因此幼儿园、小学等儿童集体机构易引起聚集性疫情。



### 传染源

患者是唯一的传染源。病毒存在于病人上呼吸道和疱疹液中, 水痘病人从发病前 1~2 天至皮疹完全结痂为止均有传染性。

### 传播途径

主要通过呼吸道飞沫和直接接触传播, 亦可通过接触被污染的用具传播。

### 易感人群

人群对水痘普遍易感, 主要为 2~10 岁的儿童发病。

## 三、治疗原则

水痘多为自限性疾病, 普通型水痘病人全身症状相对



较轻微, 无需特殊治疗, 10 天左右自愈。期间要注意病人的额皮肤清洁, 避免手抓疱疹, 避免细菌污染水痘破溃处, 防止继发感染。饮食则宜清热, 宜饮绿豆汤、银花露、小麦汤、粥、面片等。禁食发物, 如香菜、酒酿、鲫鱼、生姜、大葱、羊肉、雄鸡肉、海虾、鳗鱼、南瓜等。食用发物后会使水痘增大, 从而延长病程。

## 四、防控措施

### 一般措施

家长和孩子要注意尽量少带孩子到人群密集、通风不畅的地方, 在幼儿园、小学等儿童集中的地方, 要注意室内通风, 加强防范。日常做到“四多一少”: 多通风、勤洗手、常喝水、多运动、少去人群密集的公共场所。

### 针对性措施

#### 1. 隔离传染源, 切断传播途

隔离水痘病人, 应隔离至疱疹完全结痂为止。无并发症者可在居家隔离, 此前不得入托或入学; 亦不应出门与其他儿童玩耍接触, 并防止其与孕妇接触。病人的呼吸道分泌物及被污染的用品可通过煮沸或者日晒等方式消毒, 尤其幼儿园的玩具等要经常清洗消毒; 污染场所要加强通风、换气和消毒。



#### 2. 保护易感人群, 特殊人群要接种水痘疫苗

目前预防水痘的最有效办法是接种水痘疫苗。

现在使用的水痘疫苗是减毒活疫苗。在我国, 水痘疫苗属于自愿、自费、知情同意选择的二类疫苗。婴幼儿和学龄前儿童作为水痘的高发人群, 必然是疫苗的重点服务对象, 学校等集体场所发生水痘暴发疫情时可进行水痘疫苗应急接种; 育龄妇女及其他高危人群 (等待器官移植者、医护人员及免疫功能低下人群等) 也应该提倡疫苗接种。

### 温馨提示:

目前国产水痘疫苗为国产的, 一般保护期为 5 年。推荐水痘疫苗的接种程序是: 12~24 月龄接种第 1 剂, 4~6 周岁接种第 2 剂。未按程序完成 2 剂次接种者, 建议补齐第 2 剂次, 接种间隔 3 月。

