

ICS 11.020
C 59



中华人民共和国国家标准

GB 17009—1997

风疹诊断标准及处理原则

Diagnostic criteria and principles
of management for rubella

1997-10-06 发布

1998-10-01 实施

国家技术监督局
中华人民共和国卫生部

发布

前 言

风疹是由风疹病毒引起的急性呼吸道传染病,呈世界性分布,在我国归属于法定丙类传染病,一年四季均可发生,以冬春季发病为多,易感年龄以1~5岁为多,故流行多见于学龄前儿童。自风疹疫苗问世以来,发病率明显下降。风疹临床症状轻微,但孕妇妊娠早期初次感染风疹病毒后,病毒可通过血胎屏障进入胎儿,常可造成先天性胎儿畸形、死胎、早产,因此,风疹的早期诊断及预防极为重要。

本标准由中华人民共和国卫生部提出。

本标准由浙江医科大学传染病研究所、中国预防医学科学院病毒学研究所负责起草。

本标准主要起草人:刘克洲、张礼璧。

本标准由卫生部委托技术归口单位中国预防医学科学院负责解释。

中华人民共和国国家标准

风疹诊断标准及处理原则

GB 17009—1997

Diagnostic criteria and principles of management for rubella

1 范围

本标准规定了风疹的诊断标准及处理原则。

本标准适用于各级各类医疗、保健机构、卫生防疫机构和人员对风疹病人的诊断、报告和处理。

2 诊断原则

典型病例可根据临床表现结合流行病学作出临床诊断,不典型病例需根据血清风疹抗体的检测或风疹病毒的分离阳性予以确诊。

3 诊断标准

3.1 风疹

3.1.1 流行病学史

与确诊的风疹患者在 14~21 天内有接触史。

3.1.2 临床症状

3.1.2.1 发热。

3.1.2.2 全身皮肤在起病 1~2 天内出现红色斑丘疹。

3.1.2.3 耳后、枕后、颈部淋巴结肿大或结膜炎或伴有关节痛(或关节炎)。

3.1.3 实验室诊断

3.1.3.1 咽拭子标本分离到风疹病毒(见附录 A),或检测到风疹病毒核酸。

3.1.3.2 1 个月内未接种过风疹减毒活疫苗而在血清中查到风疹 IgM 抗体(见附录 B)。

3.1.3.3 恢复期病人血清风疹 IgG 抗体滴度较急性期有 4 倍或 4 倍以上升高,或急性期抗体阴性而恢复期抗体阳转(见附录 B)。

3.1.4 病例分类

3.1.4.1 疑似病例:具备 3.1.2.2 条,同时伴 3.1.2.1 或 3.1.2.3 条。

3.1.4.2 临床诊断病例:疑似病例加 3.1.1 条。

3.1.4.3 确诊病例:疑似病例加 3.1.3.1 或 3.1.3.2 或 3.1.3.3 条。

3.2 先天性风疹综合征

3.2.1 临床表现

3.2.1.1 新生儿白内障/先天性青光眼,先天性心脏病,听力缺损,色素性视网膜病,唇裂腭裂,头小畸形,X 线骨质异常。

3.2.1.2 紫癜、脾肿大、黄疸、精神性迟缓、脑膜脑炎。

3.2.2 经实验室确诊患儿母亲在妊娠早期有风疹病毒感染史