

ICS 11.020
C 59



中华人民共和国国家标准

GB 15983—1995

麻疹诊断标准及处理原则

Diagnostic criteria and principles of management of measles

1996-01-23 发布

1996-07-01 实施

国家技术监督局 发布
中华人民共和国卫生部

中华人民共和国国家标准

麻疹诊断标准及处理原则

GB 15983—1995

Diagnostic criteria and principles of management of measles

根据《中华人民共和国传染病防治法》及《中华人民共和国传染病防治法实施办法》制定本标准。

1 主题内容与适用范围

本标准规定了麻疹的诊断标准和处理的原则。

本标准适用于各级、各类医疗、卫生、保健机构和人员对麻疹病人的诊断、报告和处理的的应用。

2 诊断原则

麻疹是由麻疹病毒引起的呼吸道传染病,传染性强,在麻疹减毒活疫苗普遍应用后,不但存在症状典型的麻疹,而且存在症状不典型的病人,前者可根据临床表现结合流行病学作出诊断,后者需根据血清麻疹抗体的检测或麻疹病毒的分离阳性作出诊断。

3 诊断标准

3.1 临床症状

3.1.1 全身皮肤出现红色斑丘疹。

3.1.2 发热(38℃或更高)。

3.1.3 咳嗽或上呼吸道卡他症状,或结合膜炎。

3.1.4 起病早期(一般于病程第2~3日)在口腔颊粘膜见到麻疹粘膜斑(Koplik氏斑)。

3.1.5 皮肤红色斑丘疹由耳后开始向全身扩展,持续3天以上呈典型经过。

3.2 流行病学史

与确诊麻疹的病人有接触史,潜伏期6~18天。

3.3 实验室诊断

3.3.1 一个月内未接种过麻疹减毒活疫苗而在血清中查到麻疹IgM抗体。

3.3.2 恢复期病人血清中麻疹IgG抗体滴度比急性期有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。

3.3.3 从鼻咽部分泌物或血液中分离到麻疹病毒(附录A),或检测到麻疹病毒核酸。

3.4 病例分类

3.4.1 疑似病例

具备3.1.1加3.1.2条者,或同时伴有3.1.3条者。

3.4.2 临床诊断病例

疑似病例加3.1.4条或3.1.5条或3.2条。

3.4.3 确诊病例

疑似病例加3.3.1条或3.3.2条或3.3.3条。

具有任何一项临床症状加3.3.1条或3.3.2条或3.3.3条。