



中华人民共和国国家标准

GB 15985—1995

丝虫病诊断标准及处理原则

Diagnostic criteria and principles of
management of filariasis

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

丝虫病诊断及处理原则

GB 15985—1995

Diagnostic criteria and principles of management of filariasis

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

本标准规定了丝虫病(班氏丝虫病和马来丝虫病)各期,即微丝蚴血症、急性丝虫病和慢性丝虫病的诊断标准、治疗方法及防治原则。

本标准适用于疫区专业机构开展丝虫病防治工作和各级卫生防疫、医疗保健机构对丝虫病患者的诊治。

2 诊断原则

根据流行季节丝虫病流行区居住史、临床表现以及病原学检查、血清免疫学检查等予以诊断。

3 诊断标准

3.1 微丝蚴血症

3.1.1 流行季节流行区居住史。

3.1.2 夜间采血检查微丝蚴阳性。

确诊病例:具备 3.1.2。

3.2 急性丝虫病

3.2.1 流行季节流行区居住史。

3.2.2 有反复发作的非细菌感染性肢体(或阴囊、女性乳房)淋巴结炎/淋巴管炎(或精索炎、睾丸炎、附睾炎),局部疼痛、触痛、肿胀、温热感,或有丹毒样皮炎,症状持续超过 3 天,伴有发热、头痛、不适等全身症状。

注:马来丝虫病急性炎症局限于肢体。

3.2.3 夜间采血检查微丝蚴阳性。

3.2.4 间接荧光抗体试验或酶联免疫吸附试验检测抗体阳性。

疑似病例:具备 3.2.1、3.2.2。

确诊病例:疑似病例加 3.2.3 或疑似病例加 3.2.4。

3.3 慢性丝虫病

3.3.1 较长期流行区居住史。

3.3.2 有不对称性肢体淋巴水肿、象皮肿、鞘膜积液、乳糜尿以及阴囊或女性乳房肿大(马来丝虫病慢性体征局限于肢体淋巴水肿、象皮肿,且肿胀处限于膝、肘关节远端)。或兼有 3.2.2 的表现。

3.3.3 夜间采血检查微丝蚴阳性。

国家技术监督局 1995-12-15 批准

1996-07-01 实施