

中华人民共和国卫生行业标准

WS/T 487—2016

隐孢子虫病的诊断

Diagnosis of cryptosporidiosis

2016-05-20 发布 2016-10-15 实施

前 言

本标准按照 GB/T 1.1-2009 给出的规则起草。

本标准起草单位:中国疾病预防控制中心寄生虫病预防控制所、河南农业大学、华东理工大学。

本标准主要起草人:曹建平、沈玉娟、官亚宜、张龙现、冯耀宇、尹建海、姜岩岩、郑彬。

隐孢子虫病的诊断

1 范围

本标准规定了隐孢子虫病的诊断依据、诊断原则、诊断和鉴别诊断。本标准适用于全国各级医疗机构和疾病预防控制机构对隐孢子虫病的诊断。

2 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

2.1

隐孢子虫 cryptosporidium spp

一类人兽共患寄生原虫,隶属于隐孢子虫属(Cryptosporidium),主要寄生于人和动物肠上皮细胞,可引起隐孢子虫病。参见附录 A。

2.2

隐孢子虫感染 cryptosporidium infection

人体因摄入被隐孢子虫卵囊污染的饮水、食物和娱乐用水,或与宠物、家畜等动物和野生动物等密切接触而感染。摄入卵囊经裂殖子、滋养体、配子体等阶段,最后卵囊随粪便排出体外具感染性。参见附录 A。

2.3

隐孢子虫病 cryptosporidiosis

由隐孢子虫属(Cryptosporidium)中的微小隐孢子虫(Cryptosporidium parvum)和人隐孢子虫(Cryptosporidium hominis)等寄生于人体小肠黏膜上皮细胞内引起的一种寄生虫病。主要临床表现为自限性腹泻,免疫功能低下者尤为严重。参见附录 A。

3 诊断依据

3.1 流行病学史

近期与隐孢子虫病患者或感染隐孢子虫的猪、牛和羊等动物有接触史,或有饮用、摄入被隐孢子虫卵囊污染的水或食物等暴露史,参见附录 B。

3.2 临床表现

该病潜伏期为 $2 \text{ d} \sim 28 \text{ d}$,一般为 $7 \text{ d} \sim 10 \text{ d}$ 。典型的临床症状为急性水样或糊样腹泻,一般无脓血便,日排便 $2 \sim 20$ 余次。免疫功能缺陷的病人,腹泻程度严重,常表现为持续性霍乱样水泻,一日数次至数十次。严重感染的幼儿可出现喷射性水样腹泻。腹痛、腹胀、恶心、呕吐、口渴、发热、食欲减退或厌食亦较常见。病程一般持续 $7 \text{ d} \sim 14 \text{ d}$,或长至 $20 \text{ d} \sim 2 \text{ f}$,由急性转为慢性而反复发作者常见。肠外器官感染者可表现为与相应器官病变相关的症状与体征,参见附录 C。

1