

ICS 11.020
C 59

受控号: BZ-007F-3
受控日期: 2018.5.14

WS

中华人民共和国卫生行业标准

WS 296—2017
代替 WS 296—2008

麻疹诊断

Diagnosis for measles

2017-07-24 发布

2018-02-01 实施

中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会 发布

麻疹诊断

1 范围

本标准规定了麻疹的诊断依据、诊断原则、诊断和鉴别诊断。
本标准适用于全国各级各类医疗卫生机构及其医务人员对麻疹的诊断。

2 缩略语

下列缩略语适用于本文件。

CPE: 致细胞病变效应 (cytopathic effect)

DEPC: 焦碳酸二乙酯 ((diethyl pyrocarbonate)

ELISA: 酶联免疫吸附试验 (enzyme-linked immunosorbent assay)

IgG: 免疫球蛋白G (immunoglobulin G)

IgM: 免疫球蛋白M (immunoglobulin M)

RF: 类风湿因子 (rheumatoid factor)

RNA: 核糖核酸 (ribonucleic acid)

RT-PCR: 逆转录-聚合酶链反应 (reverse transcription-polymerase chain reaction)

RPM: 每分钟转数 (revolutions per minute)

OD: 光密度值 (optical density value)

VTM: 病毒运输液 (virus transportation medium)

3 诊断依据

3.1 流行病学史

3.1.1 在出疹前 7 d~21 d 与麻疹确诊患者有接触史。

3.1.2 在出疹前 7 d~21 d 有麻疹流行地区居住或旅行史。

3.2 临床表现

3.2.1 发热, 体温一般 $\geq 38\text{ }^{\circ}\text{C}$ 。

3.2.2 在病程第 3 天~第 4 天开始出现红色斑丘疹, 疹间皮肤正常。出疹顺序一般自耳后、面部开始, 自上而下向全身扩展, 并可累及黏膜。出疹时间一般持续 3 d~5 d。

3.2.3 咳嗽、流涕、喷嚏等上呼吸道卡他症状, 并有畏光、流泪、结膜炎症状。

3.2.4 起病早期 (一般于病程第 2 天~第 3 天) 在口腔颊黏膜见到麻疹黏膜斑 (Koplik 斑)。

3.3 实验室检测

- 3.3.1 采血前 8 d~56 d 内未接种过含麻疹成分减毒活疫苗，而出疹后 28 d 内血标本中麻疹 IgM 阳性（见附录 A）。
- 3.3.2 咽拭子或尿液标本中麻疹病毒核酸阳性或分离到麻疹病毒（见附录 B）。
- 3.3.3 恢复期血标本麻疹 IgG 抗体滴度比急性期有 ≥ 4 倍升高，或急性期抗体阴性而恢复期抗体阳转（见附录 A）。

4 诊断原则

根据流行病学史、临床表现和实验室检测结果予以诊断。

5 诊断

5.1 疑似病例

具备 3.2.1、3.2.2 和 3.2.3。

5.2 临床诊断病例

疑似病例符合以下任何一项者：

- 具备 3.1.1 和/或 3.1.2，且未明确诊断为其他疾病；
- 具备 3.2.4；
- 未采集标本进行实验室检测，且未明确诊断为其他疾病。

5.3 实验室确诊病例

疑似病例具备 3.3.1、3.3.2、3.3.3 中任何一项者。

5.4 排除病例

疑似病例符合以下任何一项者：

- 出疹后 4 d~28 d 内采集的血标本检测麻疹 IgM 抗体阴性，且不符合 3.1.1 和/或 3.1.2；
- 出疹后 3 d 内采集的血标本检测麻疹 IgM 抗体阴性，合格咽拭子/尿液标本中麻疹病毒核酸阴性，且不符合 3.1.1 和/或 3.1.2；
- 未采集标本进行实验室检测，但明确诊断为其他疾病；
- 病原学标本分离鉴定出麻疹疫苗株病毒或疫苗株病毒核酸阳性，且未分离出麻疹野病毒也无麻疹野病毒核酸阳性；或同时符合以下 5 种情形的：
 - 有出疹，有或无发热，但无咳嗽等呼吸道症状；
 - 接种含麻疹成分减毒活疫苗后 7 d~14 d 出疹；
 - 血标本采集日期为接种含麻疹成分减毒活疫苗后 8 d~56 d，且检测麻疹 IgM 阳性；
 - 流行病学调查未发现该病例引起的续发病例；
 - 流行病学和实验室调查未发现其他可明确解释的原因。

6 鉴别诊断

本病应与风疹、猩红热、幼儿急疹等其他发热出疹性疾病进行鉴别（参见附录 C）。

附录 A
(规范性附录)
血清学诊断方法

A.1 血液标本的采集、储存及运输

A.1.1 血标本的采集

出疹后28 d内采集血液标本，用于麻疹IgM和IgG血清学检测。

A.1.2 在下列情况下需要采集第2份血标本

出疹后3 d内采集的血标本检测麻疹IgM抗体阴性，无合格咽拭子/尿液标本，需要采集4 d~28 d的第2份血标本。

A.1.3 血标本采集流程

A.1.3.1 用无抗凝剂采血管收集2 mL~3 mL静脉血，在管壁上做好标记。

A.1.3.2 血标本不能冷冻，应1 000 RPM离心10 min，用于分离血清；若无离心机，血标本应冷藏4℃放置，直到血清完全析出。

A.1.3.3 小心吸取血清，避免吸到红血球，在无菌条件下，移至带外螺旋盖的血清管中，在管壁上做好标记。

A.1.3.4 填写标本送检表，包括最后一次接种含麻疹成分疫苗日期、出疹日期、标本采集日期。送检表上要注明病例编号。

A.1.4 血标本的储存

A.1.4.1 血标本应冷藏(2℃~8℃)保存，并在24h内送达检测实验室。如不能达到上述要求，应按照A.1.3方法分离血清。

A.1.4.2 无菌血清应在48 h内使用冰盒运送到检测实验室，或保存在2℃~8℃，最多不能超过7 d。血清长期保存应在-20℃以下冷冻，避免反复冻融。

A.1.5 血标本的运输

标本应尽快运送到检测实验室，将盛装标本的容器放在有封口的塑料袋中，用冷藏盒或保温瓶运送，将标本送检单放在塑料袋中，再用胶带固定在冷藏盒中的上部，运输日期确定后，通知接收实验室标本运送的时间和运输方法。

A.2 实验室检测

A.2.1 ELISA法检测麻疹IgM抗体

A.2.1.1 用途

主要用于定性和/或定量检测人血清或血浆中抗麻疹病毒的IgM抗体，用于麻疹早期诊断。

A.2.1.2 操作步骤(或按照试剂使用说明书进行)