

# 如何区分猩红热和普通感冒

◎旺苍县人民医院 康 兴

在日常生活中，儿童和成人都会遇到发热、喉咙痛、咳嗽等症状，而猩红热和普通感冒在早期症状上往往较为相似，使得家长 and 患者难以区分。猩红热是由A群溶血性链球菌感染引起的急性传染病，具有较强的传染性，如果不及时治疗可能导致心脏、肾脏等严重并发症。普通感冒则多由病毒引起，症状较轻，多数情况下自限性强，几天内可自然缓解。正确区分两者对于选择合适治疗方案、预防并发症以及阻断传染源都至关重要，因此家长 and 患者应掌握相关辨别方法，并学会识别警示信号。

## 发热特征有差异

猩红热通常表现为突然高热，体温可达38.5℃至40℃，伴随寒战和全身不适，发病急、病程短。而普通感冒的发热多为低热或中等热，体温一般在37.5℃至38℃之间，且症状缓慢出现，伴随轻微乏力。高热持续超过48小时或伴随明显全身酸痛，应考虑猩红热的可能。此外，猩红热的发热往往与皮疹出现时间相近，皮疹通常在发热后12至48小时内出现，而普通感冒即使有皮疹，也多为散在性、轻微且持续时间短的情况。

## 学会辨别皮疹特点

猩红热最典型的症状是红色皮疹，呈细小针尖样疹点，分布于面部、颈部、胸背和四肢，触摸时有砂纸感，尤其腋下、腹股沟褶皱处颜色更深，这种皮疹多在发热初期出现，并在病程中逐渐扩散和加深。鼻周可出现苍白带出血的“口唇周苍白带红”现象，而手掌和脚掌通常不出现皮疹。普通感冒则很少出现特征性皮疹，如有多为局部轻微红斑或皮肤瘙痒，没有砂纸样感觉，也不会呈现明显分布规律。

皮疹是区分猩红热与普通感冒的重要线索之一。

## 喉咙及口腔表现不同

猩红热的咽喉表现也具有一定特征，感染A群链球菌后，咽喉红肿明显，可伴有白色或黄色脓点，舌苔初期呈白色覆盖，随后脱落形成“草莓舌”，舌面呈红色且突起明显。吞咽疼痛剧烈，伴随咳嗽少或不明显。而普通感冒患者通常表现为咽喉轻度充血，咳嗽、流涕是主要症状，舌苔变化不明显，吞咽痛较轻，通常不伴随脓点或草莓舌。通过观察口腔和咽喉的变化，医生和家长可以初步判断感染性质。

## 伴随症状与全身表现各异

猩红热常伴随头痛、呕吐、腹痛、淋巴结肿大等全身症状，有些儿童还会出现乏力、食欲下降、烦躁不安。普通感冒以打喷嚏、流鼻涕、轻微乏力为主，全身症状相对轻微且持续时间较短。猩红热病程中，若未及时治疗，可能出现并发症如风湿性心脏病、急性肾小球肾炎等，而普通感冒并发症较少且轻微。伴随症状的严重程度及持续时

间是判断两者的重要依据。

## 需要警惕并及时就医

当儿童或成人出现高热、喉咙剧痛、持续恶心呕吐、皮疹呈砂纸样或草莓舌时，应高度怀疑猩红热并尽快就医，尤其是儿童年龄在3至10岁，接触过有猩红热病史的人群时，更需警惕。普通感冒若体温不高、症状轻微且逐渐缓解，可以在家观察；但若感冒伴随持续高热、皮疹明显或精神萎靡，应及时寻求专业诊治。医生通常会通过咽喉拭子快速检测或细菌培养确诊，并根据病情选择抗生素治疗，避免并发症发生。

猩红热与普通感冒虽然在早期症状上有相似之处，但通过观察发热特征、皮疹分布、口腔表现及全身症状差异，可以进行初步区分。家长 and 患者应掌握这些识别方法，并学会警惕高风险信号，尤其是儿童高热伴砂纸样皮疹和草莓舌等症时，应及时就医。科学辨别病情、合理就医和及时治疗，不仅有助于减轻症状，还能有效预防严重并发症的发生，保障儿童及家庭健康。☺