

揭秘“痛到怀疑人生”的基孔肯雅热

湖南俚语说“八月蚊，痛死人”，其实被蚊子叮咬，痛不是最重要的，最大危害在于蚊子会通过叮咬传播多种传染病。

据世界卫生组织统计，每年约有 72.5 万人因蚊虫叮咬而死亡。在我国，重要的传染病媒介有四大类：中华按蚊，是疟疾和马来丝虫病的重要媒介；淡色库蚊和致倦库蚊，可携带西尼罗病毒与乙型脑炎病毒，是班氏丝虫病的主要媒介；埃及伊蚊，是登革热的第一大媒介，也是黄热病的主要传播媒介；白纹伊蚊，可传播登革热、基孔肯雅热等多种疾病。

其中俗称“花蚊子”的伊蚊最应引起警惕，因为它在吸食人体血液的同时，还可传播登革热、以及“痛到怀疑人生”的基孔肯雅热等急性传染病，特别是后者，不少人在了解该病以关节疼痛为主要症状之后，一旦出现类似不适，便

陷入恐慌，怀疑自己疾病“中招”，今天就让郴州第一人民医院的李

乐医生来聊聊。
基孔肯雅热的关节痛，究竟怎么来的？

1. 病毒直接“啃”关节：基孔肯雅病毒(CHIKV)，最爱在小关节滑膜里大量复制，直接损伤滑膜细胞。

2. 免疫“误伤”：感染基孔肯雅病毒后，免疫系统为清除病毒，会把关节组织当成“战场”，释放大量炎症因子，形成“炎性因子风暴”——于是关节“红、肿、热、痛”就一起出现。

3. 病毒“赖着不走”：少数患者康复后，病毒 RNA 仍可在关节潜伏数月，导致迁延不愈的慢性关节痛。

接下来了解一下基孔肯雅热的典型表现：

1. 突发高热 39℃ 以上，1 至 3 天后出现对称性关节痛及肿胀，最常见于手腕、手指、脚踝。

2. 常伴皮疹(第 2 天至第 5 天出现，多见于躯干)。

3. 急性期 5 至 7 天可缓解，但部分人疼痛可持续数月。

全身关节痛，真不一定是基孔肯雅热？

推介会伊蚊：同样是伊蚊传播，也会高热、关节痛，但疼痛更偏向肌肉、大关节，可伴出血点、瘀斑，出血风险更高。

2. 流感/新冠等病毒感染：发热、肌肉关节酸痛明显，但多为全身弥漫性酸痛，通常 2 周内恢复，无典型皮疹。

3. 风湿免疫类疾病：类风湿关节炎是一种自身免疫性疾病，主要表现为全身小关节对称性疼痛，伴有“晨僵”，且关节疼痛会随病情进展逐渐加重，晚期还可能出现关节畸形。痛风多为单关节急性红肿剧痛，最常发生在第一跖趾关节，疼痛剧烈，关节局部红肿热痛，患者血尿酸水平往往升高。

4. 其他：骨关节炎、骨质疏松、甲状腺功能减退等，也可能出现全身或游走性关节痛。

担心基孔肯雅热？“三步走”帮您解决担忧

1. 不恐慌：先量体温，看是否伴皮疹、出血点、眼红、尿色加深等其他症状。

2. 回忆：近期是否去过广东等流行区？是否被“花蚊子”叮咬？

3. 及时就医：到正规医院就诊，主动告知旅居史和蚊虫叮咬史，抽血做病毒核酸检测或抗体检测即可确诊或排除。

温馨提示：基孔肯雅热目前无特效药，但多为自限性，轻症只需退热、补液、休息即可。切勿在排除登革热前自行服用布洛芬、阿司匹林，以免增加出血风险。预防基孔肯雅热的关键在防蚊：清积水、挂蚊帐、涂驱蚊剂，把传播链掐断。

总结：全身关节痛≠基孔肯雅热。把专业的事交给专业的人——出现症状及时就医，早诊断、早安心、早康复。

(据郴州市第一人民医院微信公众号 李乐/文)

推介会伊蚊：同样是伊蚊传播，也会高热、关节痛，但疼痛更偏向肌肉、大关节，可伴出血点、瘀斑，出血风险更高。

同样是伊蚊传播，也会高热、关节痛，但疼痛更偏向肌肉、大关节，可伴出血点、瘀斑，出血风险更高。

同样是伊蚊传播，也会高热、关节痛，但疼痛更偏向肌肉、