



# 中华人民共和国国家标准

GB 17013—1997

---

## 包虫病诊断标准及处理原则

Diagnostic criteria and principles of  
management for hydatid disease

1997-10-06 发布

1998-10-01 实施

国家技术监督局  
中华人民共和国卫生部

发布

## 前 言

包虫病又称棘球蚴病,是棘球绦虫的幼虫寄生在人体内引起的疾病。在我国有两种,即细粒棘球蚴引起的囊型包虫病和由多房棘球蚴引起的泡型包虫病。我国已有 22 个省(市)、自治区存在当地感染的囊型包虫病人。泡型包虫病在宁夏、新疆、甘肃、四川、青海、西藏和黑龙江有病例报告。包虫病是我国北方和西南地区危害人畜的重要寄生虫病,属法定丙类传染病。

本标准由中华人民共和国卫生部提出。

本标准负责起草单位:卫生部包虫病防治培训基地(新疆地方病防治研究所);参加起草单位:新疆维吾尔自治区人民医院、中国预防医学科学院寄生虫病研究所。

本标准主要起草人:柴君杰、谭家忠、薛海筹。

本标准由中华人民共和国卫生部委托技术归口单位中国预防医学科学院负责解释。

# 中华人民共和国国家标准

## 包虫病诊断标准及处理原则

GB 17013—1997

### Diagnostic criteria and principles of management for hydatid disease

#### 1 范围

本标准规定了囊型包虫病和泡型包虫病的诊断及处理原则。适用于各级、各类医疗保健、卫生防疫和地方病防治机构对两型包虫病的诊断和处理。

#### 2 定义

##### 2.1 囊型包虫病 cystic hydatid disease (CHD),cystic echinococcosis (CE)

由于细粒棘球绦虫(*Echinococcus granulosus*)的幼虫寄生而引起的疾病。

##### 2.2 泡型包虫病 alveolar hydatid disease (AHD),alveolar echinococcosis (AE)

由于多房棘球绦虫(*Echinococcus multilocularis*)的幼虫寄生而引起的疾病。

#### 3 诊断标准

##### 3.1 流行病学史

流行地区的居住史或旅游史,豢养或接触过家犬。有野外工作和猎狐史;接触过狐狸尸体、皮张等。

##### 3.2 临床表现

3.2.1 囊型包虫病:早期可无任何症状,往往在影象检查中发现。肝囊型包虫病有肝区隐痛、上腹饱胀感、消化不良、消瘦、贫血。肝大,上腹部包块。肺囊型包虫病有胸部隐痛、刺痛、胸闷、咳嗽、气短、咯血,有时随痰咳出粉皮样内囊碎片或子囊,或在痰液检查时发现原头节的头钩。其他脏器包虫病具有该脏器占位性疾病之特有症状。

3.2.2 泡型包虫病:肝大、肝区隐痛。晚期肝功能损害,脾肿大、肝脏可触及硬结节、黄疸,消瘦、衰竭。发生转移时出现转移病灶所在脏器产生的症状。

##### 3.3 影象检查

影象学特征在包虫病的诊断上有重大价值。肝包虫病以 B 超扫描为主要手段,肺包虫病以 X 线检查为主,各有特征性影象。为了鉴别诊断或有特殊需要时,可做 CT 检查(详见附录 B)。

##### 3.4 实验室检查(详见附录 A)

3.4.1 检测血清中特异性抗体(用 IHA、ELISA、EITB 等方法)。

3.4.2 检测血清中特异性循环抗原或免疫复合物。

3.4.3 痰液和咳出物的寄生虫学检查。

3.4.4 临床标本的病理组织学检查。

##### 3.5 临床诊断

具备流行病学史、主要临床症状或体征、影象学特征或血清中检出特异性抗体者。

##### 3.6 确定诊断

国家技术监督局 1997-10-06 批准

1998-10-01 实施