

CHANGJIAN CHUANRANBING DE YUFANG

常见传染病的预防

石西安 主编

■ 青海人民出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

常见传染病的预防 / 石西安主编. — 西宁: 青海人民出版社, 2008. 7

ISBN 978 - 7 - 225 - 03213 - 9

I. 常… II. 石… III. 传染病 - 预防(卫生) IV. R183

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 113612 号

常见传染病的预防

石西安 主编

出 版 青海人民出版社 (西宁市同仁路 10 号)

发 行 : 邮政编码 810001 总编室 (0971) 6143426

发 行 部 (0971) 6143516 6123221

印 刷: 青海西宁印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 850mm × 1168mm 1/32

印 张: 7

字 数: 120 千

版 次: 2008 年 8 月第 1 版

印 次: 2008 年 8 月第 1 次印刷

印 数: 1 - 1 000 册

书 号: ISBN 978 - 7 - 225 - 03213 - 9

定 价: 16.00 元

版权所有 翻印必究

(书中如有缺页、错页及倒装请与工厂联系)

主 编 石西安

副主编 王晓节

编写者 (按姓氏笔画为序)

马庆录 王晓节 石西安

石青武 刘文华 来身德

张永基 段万瑞 姬红蓉

审 阅 董树林

序

当前，传染病仍是严重危害人体健康的疾病。例如，过去被控制的性传播疾病又在死灰复燃，结核病已成为当前成年人传染病中的主要杀手，艾滋病发病迅速增长，乙型肝炎发病率居高不下，不明原因新发传染病的出现等都对人体健康构成了威胁。

要控制传染病的发生和流行，必须贯彻“预防为主”的方针，这是预防和控制传染病的主要措施。通过实施牛痘疫苗接种，已在全球消灭了天花；实施脊髓灰质炎疫苗接种，我国本土多年已无病例发生，不久将在全球消灭脊髓灰质炎；计划免疫的实施，消除了新生儿破伤风，麻疹、百日咳、白喉也得到了有效控制。为了不断扩大免疫规划，国家进一步把麻腮风（麻疹、流行性腮腺炎、风疹）疫苗、甲型肝炎疫苗、流行性乙型脑炎疫苗、流行性出血热疫苗、流行性脑脊髓膜炎疫苗等纳入国家免疫规划，充分体现了对儿童健康的关心和爱护。另外，尚无疫苗预防的传染病也可通过被动免疫、药物预防、消除传播媒介和自我

防护等多项措施进行预防。

《常见传染病的预防》一书，着眼于介绍传染病的预防，通过预防避免和减少传染病的发生，这对保护人民群众的身体健康，具有积极的促进作用。

青海省政协副主席
青海省卫生厅厅长



2008年5月

前 言

传染病是严重危害人类健康的疾病。党和政府历来都十分重视传染病的防治。人民群众防病意识也随着社会的发展、物质条件的丰富、文化素质的提高及生活水平的改善而不断增强。在传染病防治工作中，要求“无病先防”，群众积极主动配合医生给孩子接种各种疫苗，增强儿童预防传染病的能力；“有病早防”，就是一旦有传染病发生和流行，群众就想知道怎样及早预防，避免受到传染。为了适应群众这种需求，我们编写了法定传染病和其他常见传染病的预防知识，供群众在预防传染病中参阅。在编写过程中，力求做到科学性、普及性和实用性。

在接种各种疫苗中，应以疫苗使用说明书和国家预防接种工作规范为准，及时给孩子做好疫苗接种，预防相应的传染病的发生。

由于编者水平有限，错漏之处请予批评指正。

编 者

2008 年 5 月

目 录

法定传染病的预防

- 1 流行性感冒的预防 (3)
- 2 麻疹的预防 (6)
- 3 流行性腮腺炎的预防 (9)
- 4 风疹的预防 (12)
- 5 百日咳的预防 (15)
- 6 白喉的预防 (18)
- 7 新生儿破伤风的预防 (21)
- 8 甲型肝炎的预防 (26)
- 9 乙型肝炎的预防 (29)
- 10 丙型肝炎的预防 (34)
- 11 戊型肝炎的预防 (36)
- 12 脊髓灰质炎的预防 (38)
- 13 结核病的预防 (41)

14	流行性脑脊髓膜炎的预防	(45)
15	狂犬病的预防	(48)
16	流行性乙型脑炎的预防	(52)
17	肾综合征出血热(流行性出血热)的预防	(56)
18	鼠疫的预防	(59)
19	炭疽的预防	(62)
20	布鲁氏菌病的预防	(65)
21	钩端螺旋体病的预防	(69)
22	细菌性痢疾的预防	(73)
23	伤寒和副伤寒的预防	(76)
24	霍乱的预防	(79)
25	猩红热的预防	(82)
26	血吸虫病的预防	(84)
27	疟疾的预防	(87)
28	登革热的预防	(90)
29	艾滋病的预防	(93)
30	淋病的预防	(97)
31	梅毒的预防	(99)
32	人感染高致病性禽流感的预防	(102)
33	传染性非典型肺炎的预防	(106)
34	急性出血性结膜炎的预防	(108)
35	麻风的预防	(110)
36	流行性和地方性斑疹伤寒的预防	(112)

37	黑热病的预防	(115)
38	包虫病的预防	(117)
39	丝虫病的预防	(120)
40	感染性腹泻病的预防	(123)
41	手足口病的预防	(125)

其他传染病的预防

42	军团病的预防	(129)
43	弓形虫病的预防	(132)
44	O157:H7出血性肠炎的预防	(135)
45	水痘的预防	(137)
46	尖锐湿疣的预防	(140)
47	生殖器疱疹的预防	(142)
48	软下疳的预防	(144)
49	性病性淋巴肉芽肿的预防	(146)
50	非淋菌性尿道炎的预防	(148)
51	莱姆病的预防	(150)
52	幽门螺杆菌感染的预防	(153)
53	带绦虫病与猪囊尾蚴病的预防	(155)
54	蛔虫病的预防	(157)
55	蛲虫病的预防	(159)
56	旋毛虫病的预防	(161)
57	流感嗜血杆菌感染的预防	(163)
58	轮状病毒性腹泻的预防	(165)

59	肉毒中毒的预防	(169)
60	肺炎球菌性肺炎的预防	(174)
61	新疆出血热的预防	(177)
62	空肠弯曲菌肠炎的预防	(179)
63	恙虫病的预防	(181)
64	土拉弗朗西斯菌病(野兔热)的预防	(184)

常见职业病和放射病的预防

65	尘肺的预防	(189)
66	职业中毒的预防	(191)
67	噪声聋的预防	(195)
68	外照射急性放射病的预防	(197)
69	外照射慢性放射病的预防	(200)
70	放射性白内障的预防	(203)

附录

附表1 污染场所、污染物品的消毒处理方法与剂量	(208)
附表2 疫苗免疫程序	(210)

法定传染病的预防

1 流行性感冒的预防

1.1 概述

流行性感冒（简称流感）是由流感病毒引起的急性呼吸道传染病。传染源是流感病人、隐性感染及病毒携带者，通过空气飞沫传播。流感病毒有甲、乙、丙三型。甲型易变异，引起流行最广泛和最严重；乙型常引起局部暴发；丙型多引起散发。临床症状主要为高热、头痛、头晕、全身酸痛和乏力，并伴有咽疼干咳、流鼻涕、流泪等。流感一旦流行，传播快、波及面广，对人群健康及劳动生产力有很大影响，尤其对年老体弱多病者及婴幼儿的威胁最大，常因导致并发症而死亡。人群对流感病毒普遍易感，病后1周即可查出抗体，2~3周达高峰，1年左右降至较低水平。

1.2 预防措施

1.2.1 预防接种

接种流感疫苗（裂解疫苗）是预防流感的主要措施。流感疫苗有婴幼儿剂型，适用于6~35月龄婴幼儿；成人剂型适合于成人和36月龄以上儿童。

1.2.1.1 接种对象

(1) 6~59月龄婴幼儿。

- (2) 60岁以上人群。
- (3) 慢性病患者及体弱多病者。
- (4) 小学生或幼儿园儿童。
- (5) 卫生工作者，服务行业人员及其他人员。

1.2.1.2 接种时间及剂量

接种时，要严格掌握疫苗剂型和适用人群的年龄范围，不能将成人型（0.5ml）分为两剂次，给两名婴幼儿接种，或在不同时间给同一名婴幼儿接种。

接种时间：每年9～11月接种一次。

接种剂量：6月龄至3岁以下，接种2次，每次0.25ml，间隔1个月；3岁以上接种1次，0.5ml。

1.2.1.3 接种部位及方法

接种部位：上臂外侧三角肌附着处。

接种方法：肌肉或深度皮下注射。

1.2.1.4 接种禁忌证

- (1) 怀孕妇女。
- (2) 对鸡蛋过敏者。
- (3) 过敏体质者。
- (4) 患有高热性疾病或急性传染病者，待体温正常再接种。
- (5) 曾患格林巴利综合征。

1.2.1.5 异常反应

注射后局部有轻微的胀痛感，个别人可能有低

热，3日后均可恢复。

1.2.1.6 疫苗效果

接种疫苗后2~3周产生免疫力，持续1年。由于流感病毒经常发生变异，型与亚型之间无交叉免疫，所以每年需接种疫苗。

1.2.2 药物预防

如当地发生的是甲型流感，可用金刚烷胺或金刚乙胺预防，或服中草药。

1.2.3 自我防护

(1) 平时要加强身体锻炼，增强抵御疾病的能力。

(2) 在流感流行季节要根据天气变化增减衣服，节假日或平时娱乐要适度，劳逸结合，不要暴饮暴食。

(3) 房间内经常开窗通风换气，保持空气清洁。

(4) 在流感流行季节避免聚会，避免到人群密集的公共场所和流感患者家中，出门戴口罩。

(5) 不接触病禽和病畜。

(6) 房间内可用醋熏或用2~4ml/100m³乳酸或5g/100m³乳酸溶于水中，加热蒸发，使乳酸细雾散于空气中来杀灭飞扬的病毒。

(7) 不要共用餐具、毛巾、玩具等日常用品，以免接触传播。

2 麻疹的预防

2.1 概述

麻疹是由麻疹病毒引起的急性呼吸道传染病。传染源是麻疹病人，通过咳嗽、打喷嚏产生的气溶胶分散在空气中直接传播。人对麻疹病毒易感，易感人群一旦感染，几乎百分之百发病，所以麻疹是严重危害儿童健康的传染病。临床主要症状为发热、咳嗽、流涕、眼结膜炎、口腔黏膜斑及皮肤斑丘疹等。肺炎是麻疹的重要并发症，及时治疗，加强护理是非常重要的。病后可获得持久的免疫力。

2.2 预防措施

2.2.1 预防接种

麻疹是完全可以预防的，预防措施就是接种麻疹疫苗或麻疹、腮腺炎、风疹疫苗（麻腮风疫苗）或麻疹、风疹疫苗（麻风疫苗）或麻疹、腮腺炎疫苗（麻腮疫苗）。

2.2.1.1 接种对象

8月龄接种第一剂：接种麻风疫苗或麻疹疫苗。

18 ~ 24月龄接种第二剂：接种麻腮风疫苗或麻腮疫苗。

2.2.1.2 接种部位、方法和剂量

接种部位：上臂三角肌附着处。

接种方法：皮下接种。

接种剂量：0.5ml。

2.2.1.3 强化免疫用麻疹疫苗

接种部位：上臂外侧三角肌下缘附着处。

接种方法：皮下注射。

接种剂量：0.5ml。

2.2.1.4 接种禁忌证

- (1) 严重疾病、艾滋病患者。
- (2) 急性、慢性感染、发热。
- (3) 过敏体质。
- (4) 孕妇。

2.2.1.5 异常反应

一般无局部反应，少数可出现发热、皮疹。

2.2.1.6 免疫效果

疫苗免疫成功后，其免疫力一般能维持16年以上。

2.2.2 应急接种

麻疹疫苗接种后7天产生免疫力，比自然感染麻疹潜伏期（7～14天）短，这正是流行时采用应急接种控制麻疹的根据。

2.2.3 被动免疫

如果小孩因身体虚弱等原因，暂时不能接种麻疹