



北京市疾病预防控制中心

推荐

传染病知识

早知道

《传染病知识早知道》编委会 编

**know-How
About Infectious
Diseases**

中国中医药出版社



中国疾病预防控制中心



传染病预防



和HIV

Know-How
About Infectious
Diseases

中国疾病预防控制中心

《传染病知识早知道》编委会 编

传染病知识 早知道

中国中医药出版社

图书在版编目(CIP)数据

传染病知识早知道 / 梁万年主编. - 北京: 中国中医药出版社, 2004.7

ISBN 7-80156-653-X

I. 传... II. 梁... III. 传染病-基本知识 IV.R51

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 074567 号

中国中医药出版社出版

发行者: 中国中医药出版社

(北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 电话: 64405750 邮编: 100013)

(邮购联系电话: 84042153 64065413)

印刷者: 廊坊市文峰档案文化用品有限公司

经销者: 新华书店总店北京发行所

开 本: 880 × 1230 毫米 32 开

字 数: 237.6 千字

印 张: 8.25

版 次: 2004 年 9 月第 1 版

印 次: 2004 年 9 月第 1 次印刷

册 数: 6000

书 号: ISBN 7-80156-653-X/R · 653

定 价: 30.00 元

如有质量问题, 请与出版社发行部调换。

HTTP: //WWW.CPTCM.COM

《传染病知识早知道》

编委会

主编

梁万年

副主编

赵 涛 刘泽军 王星火 贺 雄

执行主编

蔡文惠 田向阳

编委（按姓氏笔划为序）

马小燕	马 静	王小平	方友春	冯岩梅
卢学春	申 婧	朱宏丽	刘 民	刘 英
庄晓萌	孙海龙	李书明	李 炜	李建平
吴 疆	沈 壮	张铁仁	林长缨	孟庆华
范 辉	赵春青	栗晓红	栾晓微	唐耀武
贾 蕾	董振英	蔡皓东	裴绍民	

序 言

传染病肆虐人类由来已久。近30年来,在全世界范围内,发现了40多种新发传染病。人们不禁要问:传染病越来越多了吗?

事实上,在人类形成之前,传染病就客观存在着,它是一类自然的疾病。在科学不发达的年代,由于当时人们不能认识它们,所以也就无法发现它们。所谓新发传染病,包括新发现的传染病和新发生的传染病。由于医学的发展,诊断和检查技术的不断进步,人们逐步发现了那些过去不曾认识的传染病,这是我们所说的新发现传染病。当然,有些传染病确实是新发生的。人类在进化,微生物也在变化。当病原微生物的进化使它们获得了一种能够导致人类疾病的新性质的时候,一种新发生传染病的出现不可避免了。

近半个世纪以来,国内外医学界都在努力研究传染病在全球范围内的发生规律,并集中全社会的资源和力量,阻断传染病流行的环节,试图在全世界范围内逐一消灭传染病。这种把对传染病的被动防御转变为主动进攻的社会化方式有一个响亮的名字,叫作“传染病控制”。控制是一种全社会的行动,控制有明确的目标和策略,控制的重点是放在传染病袭击人类之前。

既然传染病控制是一种全社会行动,那么社会上的每个群体和个体都有责任和义务做好应对准备工作。比如提高传染病防控意识,增加传染病防控知识,掌握必要的自我防护技能等。如果应对准备工作做得充分,那么,不管是原有的传染病死灰复燃,还是新发传染病的突然出现,我们都能从容面对,向控制、消除、消灭传染病的各级目标不断迈进。

梁万年

前言

千百年来,传染病的流行给人类造成了巨大的危害。随着科学的发展与社会的进步,许多传染病得到了控制,不再成为人类健康的主要威胁。但是,我们必须清醒地看到,要想消灭传染病并不容易。随着全球化进程的加快、人类对自然界未及领域的探索 and 开发等,在一定程度上打破了原有的自然秩序与生态平衡,客观上为原有传染病的复苏和新发传染病的出现提供了条件。无论是2003年春SARS的暴发流行,还是2004年春禽流感疫情的出现,都给我们敲响了警钟。事实说明,我们的公共卫生事业面临着严峻的考验,我们与传染病的斗争任重而道远。

党的十六届三中全会提出了“加强公共卫生建设”的任务和要求。这不只是政府卫生部门的任务,它需要动员全社会力量共同完成,尤其需要广大人民群众的共同参与。目前,广大群众迫切需要了解、懂得的是有关传染病防控方面的基本知识,迫切需要学会、掌握的是有关传染病自我防护的基本技能。只有未雨绸缪,才能防患于未然。

为此,我们组织在京的二十几名医学专家、教授,编写了这本关于传染病防控知识的医学科普读物。作者们依据自己的专业知识、临床经验和教学、科研实践,编写了常见及新发传染病防控知识五十余篇,力图将科学性、知识性、趣味性融为一体,提高可读性。科普文稿独立成篇,归纳成章,汇编成书。本书的期待目标是通俗易懂,实用性强,适合于不同行业、职业,不同文化程度的各类人群阅读和参考。

由于编写时间仓促,在本书中难免出现错误,恭请读者誉阅指正!

刘泽军

目 录

CONTENTS



1	传染病不可怕	唐耀武
	呼吸招致的祸端	
7	没有硝烟的战争 ——传染性非典型肺炎	林长纓
12	我是真正的非典 ——衣原体肺炎	孙海龙
16	一种古老的疾病 ——流行性感冒	董振英
21	四处游荡的幽灵 ——流行性脑脊髓膜炎	冯岩梅 孟庆华
25	天撒痘痘人面生花 ——天花	马静
30	水源污染埋祸根 ——军团病	庄晓萌 朱宏丽
34	结核杆菌是凶犯 ——结核病	庄晓萌 卢学春 朱宏丽
38	学前童易感麻粒疹 ——麻疹	林长纓
43	育龄女闻风心胆寒 ——风疹	林长纓
47	状如秋梨腮何大 ——腮腺炎	林长纓
51	鸡鸣样吼为哪般 ——百日咳	林长纓

- | | | |
|----|--------------------|-----|
| 55 | 灰白假膜锁咽喉
——白喉 | 林长缨 |
| 59 | 猩红皮疹漫全身
——猩红热 | 孟庆华 |
| 63 | 小豆豆身出小水泡
——水痘 | 林长缨 |
| 67 | 新妈妈面临新考验
——幼儿急疹 | 蔡皓东 |

吃喝引来的麻烦

- | | | |
|-----|---------------------|-----|
| 72 | 上吐下泻腿肚转筋
——霍乱 | 方友春 |
| 76 | 发热怕冷眼神呆滞
——伤寒 | 方友春 |
| 80 | 没干没净胖子生病
——细菌性痢疾 | 方友春 |
| 84 | 大肠杆菌虐叟欺童
——出血性肠炎 | 方友春 |
| 88 | 肝脓肿的杀手
——阿米巴痢疾 | 蔡皓东 |
| 93 | 胃溃疡的元凶
——幽门螺旋体病 | 孙海龙 |
| 97 | 肠梗阻的祸水
——蛔虫病 | 贾蕾 |
| 101 | 肛门痒的豸虫
——蛲虫病 | 贾蕾 |

蚊虫传播的恶果

- | | | |
|-----|-----------------------|-----|
| 106 | 寒来暑往人难过
——疟疾 | 马静 |
| 110 | 我与战争孰更凶
——斑疹伤寒 | 马小燕 |
| 114 | 小蚊子传播大脑炎
——流行性乙型脑炎 | 栾晓巍 |

- | | | |
|-----|---------------------|-----|
| 118 | 莫名原委走邪魔
——登革热 | 蔡皓东 |
| 123 | 莱姆镇上出怪病
——莱姆病 | 孙海龙 |
| 127 | 西尼罗河发惨案
——西尼罗病毒病 | 孙海龙 |
| 131 | 福建岛上有疫情
——恙虫病 | 马静 |

动物带来的凶险

- | | | |
|-----|-----------------------|-----|
| 136 | 狗咬可酿大祸
——狂犬病 | 蔡皓东 |
| 141 | 猫抓不可小觑
——猫抓病 | 蔡皓东 |
| 145 | 疯牛疫起不列颠
——疯牛病 | 吴疆 |
| 149 | 瘟鸡归位东南亚
——禽流感 | 董振英 |
| 153 | 人畜共患口手生疱
——口蹄疫 | 吴疆 |
| 157 | 肆虐洪荒老鼠作伥
——鼠疫 | 马静 |
| 162 | 猴天花惊煞山姆大叔
——猴痘 | 蔡皓东 |
| 167 | 出血热起源乡间小鼠
——流行性出血热 | 孟庆华 |

接触造成的灾难

- | | | |
|-----|-------------------|-----|
| 173 | 他为什么苦笑
——破伤风 | 林长缨 |
| 177 | 红眼嫖母来啦
——红眼病 | 马小燕 |
| 181 | 借问瘟君欲何往
——血吸虫病 | 林长缨 |

186	洪水过后更猖狂 ——钩端螺旋体病	孙海龙
191	一丛大地起阴霾 ——艾滋病	马小燕
196	洁身自好麻烦少 ——淋病	栗晓红
200	偷吃禁果后患多 ——梅毒	栗晓红
205	埃博拉村民喋污血 ——埃博拉出血热	马静
209	弓形虫病因啖生肉 ——弓形虫病	贾蕾

其他各样的病患

215	损肝功罪魁是谁 ——病毒性肝炎	孟庆华
222	致下瘫祸首惟我 ——小儿麻痹症	方友春
226	可作生化武器的我 ——炭疽	冯岩梅 孟庆华
231	很难作出诊断的病 ——中毒性休克	范辉
235	血液系统的恶性肿瘤 ——白血病	朱宏丽
239	毒血造成的全身感染 ——败血症	庄晓萌 朱宏丽

附录

244	名词解释	刘民 李书明
-----	------	--------



他们早已做好准备了……

传染病不可怕

自古以来，传染病的流行给人类造成了巨大的危害。早在公元6世纪至19世纪，鼠疫在全球发生三次大流行，波及亚、欧、美和非洲60多个国家，死亡人数达千万以上。16~18世纪平均每年死于天花病的人数，欧洲为50万人，亚洲达80万人。1817~1992年间，霍乱先后7次大规模侵袭人类，病死者不计其数。

随着科学的发展，许多对人类具有严重威胁的传染病得到了有效的控制。特别是在1980年5月，世界卫生组织宣布全球消灭了天花，极大地振奋了人们战胜传染病的信心。但另一方面，由于医学界产生了一种盲目乐观的思潮，认为与传染病的斗争可以告一段落，要转向与慢性病的斗争了。从而忽略了对传染病的关注和投入。如此一来，不但致使一些原有传染病死灰复燃，而且许多新发传染病（包括新发现和新发生的）也不断向我们袭来。如艾滋病、疯牛病、新型霍乱等。这些迹象表明，传染病仍然威胁着人类的生命与健康。特别是2003年在我国暴发流行并波及世界30多个国家和地区的传染性非典型肺炎，更向人们敲响了警钟：人类与传染病的斗争，还远远没有结束。只有不断认识、掌握传染病的特点和流行规律，我们才能更有信心、更有能力去战胜它。

一 传染病可以了解和认识

传染病是由病原微生物侵入人体所引起的一类疾病，能在人群中引起局部或广泛的流行。传染病与非传染性疾

他们早已做好准备了……



病的区别在于传染病有如下特征：①有病原体。比如结核病的病原体是结核杆菌，流行性出血热的病原体是汉坦病毒，传染性非典型肺炎的病原体是新变异的冠状病毒。病原体主要包括病毒、细菌、真菌和寄生虫等，其中病毒和细菌性传染病较为多见。②有传染性。这是传染病与非传染病的最显著区别。③有流行病学特征。主要表现在传染病的流行性（根据强度和广度分为散发、暴发流行和大流行）、季节性、地方性等方面。④有病后免疫性。病人愈后，人体即对此传染病产生抵抗力，即免疫力或称免疫性。而非传染病则不具备上述四个特征。

传染病必须具备传染源、传播途径和易感人群三个基本环节同时存在，才能成为其流行的根基和条件。

1. 传染源

包括病人、病原携带者和受感染的动物。病人是许多传染病的重要传染源，如麻疹、天花等，病人是唯一的传染源；病原携带者是指无病史、无症状，但携带并排出病原体的人；以动物为传染源的传染病，称为动物源性传染病，如鼠疫、狂犬病、人禽流感等。需要说明的是，并不是所有传染病的病人都一定是传染源，并不是接触传染病病人就一定会被传染，因为能否被传染还需要一定的传播途径。接触某些虫媒传播的传染病人，相对是安全的。

2. 传播途径

每种传染病都有一种或数种途径（或方式）传播。常见的有：①呼吸道传播。含有病原体的飞沫通过空气的流动，经呼吸道感染。如流感、百日咳、结核病、传染性非典型肺炎等。②消化道传播。食用被病原体感染的水或食物而患病。如霍乱、伤寒、痢疾、甲肝等。③虫媒传播。通



过被蚊、虫叮咬吸血而传播某些传染病。如疟疾、乙脑、登革热、恙虫病等。④接触传播。接触病原体污染物而感染的某些传染病。皮肤接触、性交、输血、静脉吸毒等都可导致病原体的传播。如红眼病、乙肝、丙肝、艾滋病等。也可把血液、体液传播单独列为一种方式。

3. 易感人群

是指对传染病的免疫力低，容易被感染的人群。人群的易感性取决于人群中的免疫状态。当易感者在某一特定人群中的比例达到一定水平，若又有大量的传染源和合适的传播途径时，传染病的发生和流行将在所难免。当然，传染病的发生和流行还受自然因素和社会因素的影响。如出现洪水等自然灾害时，可能造成霍乱、伤寒、钩体病、血吸虫病等传染病的流行。如出现环境污染、不健康的生活方式、生活陋习等，可能促使某些传染病发生，甚至招至新发传染病的流行。

二 传染病可以预防和控制

当今世界，预防和控制传染病的流行已经不是某一城市、某一地区，甚至某一国家的任务，而是一项全球性的共同行动。新中国成立以来，党和政府十分重视传染病的防控工作。1954年，我国政府制定了《急性传染病的管理办法》，迅速控制了天花、鼠疫、性病等传染病的流行。1989年9月1日，我国颁布实施了《中华人民共和国传染病防治法》，使传染病的防治有了法律保障。2003年5月7日，国务院通过了《突发公共卫生事件应急条例》，有效地控制了传染性非典型肺炎的扩散和蔓延。事实证明，传染病可以预防和控制，关键是必须抓好三个基本环节。

他们早已做好准备了.....



首先,认真管理传染源。①在我国,任何医疗卫生单位和个人,发现传染病病人或疑似病人时,要及时向附近医院或卫生防疫部门报告。早发现、早报告、早隔离、早治疗,是控制和消除传染病疫情的重要环节。②对病原携带者要及时发现,妥善管理。对从事饮食、水源、服务及托幼等行业的人群,要依法定期体检,预防传播危险。③对受感染的动物,要采取措施进行控制。如消灭老鼠预防传播鼠疫,扑杀狂犬等病畜预防传播狂犬病,杀灭瘟鸡预防传播人禽流感等。④为早期防控可能出现的传染源,要对密切接触者采取医学观察或留验等必要管理措施。

同时,切断传播途径。如在公共场所和家居注意保持空气流通,必要时进行空气消毒,天冷时注意防寒等,可以预防流感等呼吸道传染病;饭前便后洗手,注意饮食卫生,保护水源,除四害等,可以预防痢疾等消化道传染病;采用药物驱杀蚊虫,大力开展爱国卫生运动等,可以预防虫媒传播的传染病;远离毒品,杜绝不洁性接触,提倡使用安全套等,可以预防艾滋病、性病等接触性传播的传染病。

再有,保护易感人群。有效方法是接种疫苗,接种疫苗可以提高人群的主动或被动特异性免疫力。被动免疫通过给易感者注射抗体,达到迅速、短暂的保护作用。主动免疫则通过接种疫苗,使人体产生免疫力,达到预防的目的。在我国,普及儿童免疫工作有计划按规定程序进行预防接种称之为计划免疫。在某些传染病流行季节之前或流行时,也可以对特定地区、特定人群进行接种。虽然目前仍有不少传染病缺乏临床预防疫苗。然而,随着医学水平的发展,新的预防疫苗将会逐步面世,人们在预防传染病上也将会有更多、更有效的手段可供选择和使用。



他们早已做好准备了.....

三 传染病可以战胜和消除

人类是在和自然界相互适应、长期共处和不断斗争中生存和发展的。人类在生存与发展的历史长河中,必然会历经各种灾害,包括各种病患的侵扰。在科学不发达的年代,传染病被称为瘟疫,当它袭来时,人们束手无策。随着科学的进步,人类战胜传染病的能力越来越强,消灭传染病的速度也越来越快。许多种传染病不仅能够预防和控制,而且能够有效地治疗。肆虐人类千百年的天花已被消灭。脊髓灰质炎在我国已宣布消除。结核病曾被认为是不治之症,但在发现了抗结核药后,就再也不是可怕的瘟疫了。尽管目前还有不少传染病我们尚不了解,尽管今后肯定还会有新发传染病出现,但是,我们是能够逐渐认清它们,控制它们,乃至战胜它们的。传染病在人类面前,终究是败者。

2003年,传染性非典型肺炎在我国肆虐一时,党和政府领导人民,万众一心,群防群控。在较短的时期内扑灭了疫情,取得了抗击非典的阶段性胜利。对“非典”这个不曾认识的新发传染病,我们能有效地控制它,对那些已知的传染病,我们则更有信心去战胜它。现代医学科技水平在不断发展,国际交流与合作在不断加强,我国卫生防病法律制度在不断完善,各级政府卫生防病机制和体系在不断健全,加上广大群众的卫生防病意识、防病知识和自我防护技能在不断提高,我们没有理由不确立这样一个信念,那就是:传染病不可怕!

唐耀武

呼吸招致的 祸端

