

预防传染性非典型肺炎 健康教育手册

中国疾病预防控制中心健康教育所

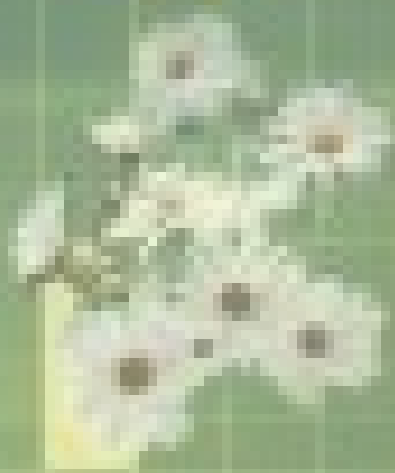


01

北京大学医学出版社

預防傳染性非典型肺炎 健康教育手冊

中國疾病預防控制中心編 中國科學院出版社



2003年4月第1版第1次印刷

预防传染性非典型肺炎 健康教育手册

中国疾病预防控制中心健康教育所

编写人员：田本淳 侯培森 胡俊峰
钱 玲 程玉兰 马 昱
胡 桃 张继彬 张 巍
张雪莉

北京大学医学出版社

YUFANG CHUANRANXING FEIDIANXING FEIYAN JIANKANG JIAOYU SHOUC

图书在版编目 (CIP) 数据

预防传染性非典型肺炎健康教育手册/中国疾病预防控制中心健康教育所编. —北京: 北京大学医学出版社, 2003.5

ISBN 7-81071-473-2

I. 预… II. 中… III. 重症呼吸综合症 - 预防
(卫生) - 手册 IV. R563.101-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2003) 第 036713 号

北京大学医学出版社出版发行

(100083 北京市海淀区学院路 38 号 北京大学医学部院内 电话: 010-62092230)

责任编辑: 常元勋

责任校对: 王怀玲

责任印制: 郭桂兰

北京东方圣雅印刷有限公司印刷 新华书店经销

开本: 787mm × 1092mm 1/32 印张: 3.5 字数: 76 千字

2003 年 5 月第 1 版 2003 年 5 月第 1 次印刷 印数: 1-5500 册

定价: 6.30 元

版权所有 不得翻印

前 言

当前，传染性非典型肺炎在我国和世界许多国家流行蔓延，严重威胁着人类的健康与生命安全，影响着国家的社会与经济发展。在全国人民万众一心、众志成城抗击“非典”的重要时刻，健康教育工作者应该做什么？能够做什么？应该怎样做？这是我们健康教育工作者面临的最大挑战。

各级健康教育工作者虽然工作地点不同，健康教育工作人员的业务分工也有所不同，但是，面对今天这一疾病流行的严峻形势，我们的工作目标、承担的社会责任，甚至工作的基本原则和方法都是相同的。

为了给各级健康教育专业人员和其他卫生工作者提供预防控制传染性非典型肺炎健康教育指导工作，我们组织我所的有关专业人员赶写了这本手册。本手册除提供传染性非典型肺炎的最新基本信息、流行的基本情况和预防的基本知识外，我们还为开展预防传染性非典型肺炎的健康教育活动提供了一些具体方法，供健康教育人员在实际工作中参考；提供的核心信息可供开展各类传播活动时制作讯息使用；在手册的附录部分，收集了卫生部有关传染性非典型肺炎诊断、治疗、疫情控制等方面的重要文件，供专业人员工作中查阅。

我们希望广大健康教育人员和卫生工作者能够充分利用手册中的有关信息和知识，参考本书提供的健康教育原则和方法，努力做好预防控制传染性非典型肺炎的健康教育工

作，为尽快控制传染性非典型肺炎的蔓延做出贡献。

由于收集的资料有限，成书时间仓促，人们对该病的认识在不断深化，以及编写人员知识的局限性，该手册必然存在诸多缺陷与不足，恳请广大健康教育专业人员和有关人员提出宝贵意见。

侯培森

2003 年 5 月 15 日

目 录

预防控制传染性非典型肺炎核心信息·····	(1)
-----------------------	-----

一、认识传染性非典型肺炎·····	(3)
-------------------	-----

(一) 传染性非典型肺炎是一种什么样的疾病·····	(3)
----------------------------	-----

(二) 传染性非典型肺炎的危害性·····	(4)
-----------------------	-----

1. 对患者健康和生命的危害·····	(4)
---------------------	-----

2. 对家庭的危害·····	(5)
----------------	-----

3. 对社会心理的影响·····	(5)
------------------	-----

4. 对社会经济发展的危害·····	(5)
--------------------	-----

5. 对国家安全的危害·····	(6)
------------------	-----

(三) 传染性非典型肺炎的可认知性与可防治性·····	(6)
-----------------------------	-----

二、传染性非典型肺炎的流行情况·····	(8)
----------------------	-----

(一) 传染性非典型肺炎的流行过程·····	(8)
------------------------	-----

1. 传染源·····	(8)
-------------	-----

2. 传播途径·····	(9)
--------------	-----

3. 易感人群·····	(11)
--------------	------

4. 传染性非典型肺炎的传染特点·····	(11)
-----------------------	------

(二) 传染性非典型肺炎的流行特征·····	(11)
------------------------	------

1. 地区分布·····	(11)
--------------	------

2. 时间分布·····	(12)
--------------	------

3. 人群分布·····	(15)
--------------	------

4. 传染性非典型肺炎的流行特征	(15)
(三) 影响传染性非典型肺炎流行过程的因素	(16)
1. 病毒的变异	(16)
2. 自然因素	(16)
3. 社会因素	(16)
(四) 传染性非典型肺炎当前的疫情	(17)
1. 中国大陆传染性非典型肺炎的疫情概况	(17)
2. 全球 SARS 的流行概况	(18)
三、传染性非典型肺炎的预防控制措施	(20)
(一) 针对传染源	(20)
1. 病人和疑似病人的隔离与治疗	(20)
2. 密切接触者的医学观察	(20)
3. 疫点消毒处理	(21)
4. 传染性非典型肺炎病区的管理与消毒	(21)
(二) 针对传播途径	(22)
1. 勤通风换气	(23)
2. 搞好环境卫生	(23)
3. 注意个人卫生	(23)
(三) 针对易感人群	(32)
1. 医护人员防护措施	(32)
2. 学校和托幼机构预防“非典”的措施	(33)
3. 其他集体生活人群中的综合性预防措施	(34)
四、预防控制传染性非典型肺炎健康教育	(36)
(一) 目标	(36)
(二) 策略	(36)

(三) 原则	(36)
(四) 步骤	(37)
(五) 针对不同人群的健康教育方法	(39)
1. 公众	(39)
2. 疑似病例	(40)
3. 接触者	(41)
4. 病人	(41)
5. 流动人口	(41)
(六) 针对不同场所的健康教育方法	(42)
1. 社区	(42)
2. 学校和幼儿园	(43)
3. 医院	(44)
4. 家庭	(45)
5. 机关和事业单位	(46)
6. 交通工具	(46)
7. 娱乐场所	(47)
8. 军队营房	(48)
9. 工厂	(49)
10. 商场	(50)
11. 农村	(51)

五、传染性非典型肺炎防治健康教育中的心理指导 ... (53)

(一) 传染性非典型肺炎带来的心理冲突和心理恐慌	(54)
1. 心理冲突和心理恐慌的种种表现	(54)
2. 出现心理恐慌的几种主要原因	(55)
(二) 控制社会心理恐慌的策略	(57)

1. 政策和法规引导	(57)
2. 科学知识指导	(57)
3. 信息支持	(58)
4. 健全机制提供保障	(59)
(三) 针对特殊人群的心理指导	(59)
1. 大学生	(59)
2. 外地民工	(59)
3. 传染性非典型肺炎病例的密切接触者	(60)
4. 疑似传染性非典型肺炎患者	(60)
5. 确诊的传染性非典型肺炎患者	(61)
6. 抗击传染性非典型肺炎第一线的医护人员及其家属	(63)
附录	(64)
(一) 中华人民共和国卫生部 2003 年第 11 号公告	(64)
(二) 卫生部关于下发《对从传染性非典型肺炎流行 地区返乡民工监测的指导原则》的通知	(68)
(三) 卫生部办公厅关于印发《传染性非典型肺炎 医院感染控制指导原则(试行)》的通知	(70)
附件: 传染性非典型肺炎医院感染控制指导原则(试行)	(70)
(四) 卫生部办公厅关于印发新修订的传染性非典型 肺炎临床诊断标准和推荐治疗方案及出院参考 标准的通知	(77)
附件:	
1. 修改后的《传染性非典型肺炎临床诊断标准(试行)》	

.....	(77)
2. 传染性非典型肺炎推荐治疗方案	(80)
3. 传染性非典型肺炎病例出院参考标准	(81)
4. 《传染性非典型肺炎临床诊断标准（试行）》修改说明	(82)
(五) 卫生部关于做好传染性非典型肺炎患者遗体 处理和丧葬活动的紧急通知	(84)
(六) 关于做好传染性非典型肺炎发生地区血液工作 的通知	(86)
(七) 卫生部办公厅关于做好公共场所和食品生产 经营单位预防和控制非典型肺炎工作的紧急 通知	(87)
(八) 卫生部办公厅关于加强非典型肺炎社区防治 工作的紧急通知	(90)
(九) 卫生部办公厅关于做好传染性非典型肺炎病人 和疑似病人转运工作的通知	(92)
(十) 卫生部、财政部、铁道部、交通部、民航总局 关于严格预防通过交通工具传播传染性非典型 肺炎的通知	(94)
(十一) 卫生部关于将传染性非典型肺炎（严重急性 呼吸道综合征）列入法定管理传染病的通知	(97)
(十二) 中华人民共和国卫生部 2003 年第 7 号公告	(99)
附件：公众预防传染性非典型肺炎指导原则	(99)

预防控制传染性非典型肺炎

核心信息

1. 传染性非典型肺炎是一种新发生的急性传染病，病情进展快、对患者的健康和生命有着严重威胁。

2. 感染了传染性非典型肺炎病毒后要经过 2 ~ 12 天（通常为 4 ~ 5 天）的潜伏期才会发病。

3. 传染性非典型肺炎的临床表现特点是：多数病人发病初期体温可上升到 38℃ 以上，同时伴有全身酸痛、干咳和严重乏力等症状，但常无普通感冒的“卡他症状”（流鼻涕、打喷嚏），严重者较早出现气短、气促（憋气）、呼吸加速等症状。

4. 目前没有特效药物和治疗方法，也没有能够预防传染性非典型肺炎的疫苗。但是经及时的支持性治疗和对症治疗后，绝大多数患传染性非典型肺炎的病人可以痊愈康复。因此早发现、早诊断和及时救治是拯救生命的关键。

5. 目前认为传染性非典型肺炎主要通过近距离空气飞沫和密切接触传播，以呼吸道传播为主，也可能通过黏膜、皮肤或消化道传播。

6. 避免近距离接触传染性非典型肺炎感染者是预防的关键措施之一。确保室内空气流通、经常用流动的水和肥皂洗手、注意个人卫生也是预防的重要措施。在流行期应尽量避免到人员密集、空气不流通的地方；无法避免时应戴加厚（12~18层）口罩。

7. 发现自己或他人有发热、咳嗽等症状时要提高警惕，戴好口罩，主动去医院或报告医疗卫生部门。如果曾接触过传染性非典型肺炎感染者或到过流行地区有可能受到感染，应该采取自我隔离措施。

8. 被医疗机构采取隔离措施的人应该自觉遵守《中华人民共和国传染病防治法》，配合隔离。在隔离期间不得离开隔离地点，擅自离开隔离区者将被强制执行隔离措施。

9. 以科学态度对待传染性非典型肺炎，积极预防，不必紧张恐慌，更不应该传谣信谣，也不应该歧视“非典”患者、疑似病例及他们的家属。

10. 随地吐痰是传播传染性非典型肺炎、结核病、流行性感冒等多种疾病的一种陋习，要坚决改变这种不健康和不文明的行为。

一、认识传染性非典型肺炎

（一）传染性非典型肺炎是一种什么样的疾病

“非典型肺炎”（Atypical Pneumonia）的名称起源于 1938 年，与“典型肺炎”相对应。以往非典型肺炎指的是一组具有类似的，不同于典型肺炎的临床表现和胸部 X 线特征，对抗生素治疗有效的肺炎。临床上也曾泛指细菌以外病原体所致的肺炎。

非典型肺炎的病原体主要包括肺炎支原体、肺炎衣原体、鹦鹉热衣原体、军团菌和贝氏立克次体（引起 Q 热肺炎）、病毒或其他不明原因引起肺炎的病原体，其中以前两者较为常见。

我们今天所面对的传染性非典型肺炎是特指自 2002 年 11 月开始在我国南方局部地区发生的，以损害人体肺部和呼吸功能为主要特征，对患者生命有着严重威胁的一种新的急性传染病。我国专家当时对此病使用了“非典型肺炎”的病名。后来，世界卫生组织（WHO）将其称之为“严重急性呼吸道综合征”（Severe Acute Respiratory Syndrome, SARS）。WHO 关于 SARS 的定义和诊断标准与我国关于传染性非典型肺炎的定义和诊断标准没有原则上的差别。

此次发生的传染性非典型肺炎（以下简称为“非典”）与过去已知病原体所致的“非典”不同，其传染性比较强，病情进展较快，危害性也比较大。

目前来看,“非典”的潜伏期一般在 2~12 天,通常为 4~5 天左右。但是也有潜伏期长达 20 天左右的个别病例。

临床表现主要有以下几个特点:

(1) 一般发病较急,高热(体温 38℃ 以上),同时伴有全身酸痛和乏力等症状,与普通感冒不同的是常无“卡他症状”(流鼻涕、打喷嚏)。但是现在发现也有少数患者开始不出现高热的典型症状。

(2) 大部分感染者比较早地出现干咳,严重者出现气短、气促(憋气)、呼吸加速等呼吸困难症状。

(3) 早期血液化验白细胞计数正常或减少。

(4) 发病后尽管症状尚不严重,但胸部 X 线检查可见肺部有不同程度的絮状阴影(偶可见团状)、斑片状浸润性阴影或呈网状样改变。少数病人病情发展迅速,呈大块片状阴影,常为双侧或多叶改变,阴影吸收消散较慢。大部分病人的 X 线肺部阴影与症状体征不一致。最近有的病例还出现了腹痛、腹泻等消化道症状。

绝大多数的“非典”患者经过及时的救治都可痊愈。

(二) 传染性非典型肺炎的危害性

由于“非典”的传染性和致命性,对人类社会的影响和危害是严重的,我们必须有十分清醒的认识。

1. 对患者健康和生命的危害

“非典”由于发病急,患者肺部的损害快等特点,以及目前缺乏有效的治疗药物,一旦发病后如得不到及时、正确的治疗和护理,或伴随有糖尿病等其他疾病,少数患者很容易因呼吸衰竭而死亡。根据广州、北京和其他一些国家及地区的情况看,病死率一般在 3%~7%,在医疗条件差的地

方，或有糖尿病等基础疾病的人群中，病死率会更高。因此，“非典”严重地危害着人民的健康和生命。

2. 对家庭的危害

“非典”具有明显的近距离接触传播特点。因此，在家庭中如果有一个人感染了“非典”，很可能传染给其他成员。在广州和北京都有一家人中几个人先后感染“非典”的案例，甚至有一个案例，夫妻两人先后在 10 天之内死于“非典”。“非典”给家庭带来健康、经济和生活的多重影响，也带来极大的不幸。

3. 对社会心理的影响

由于“非典”是一种新的传染病，传染性较强，传播速度较快，群众对这种疾病一时不了解，社会上容易出现一定程度的心理恐慌。在个别地区出现了抢购药物、生活必需品的现象；一些地方民工匆忙返乡，某些大专院校的少数学生不经请假擅自回家等，这些都是社会心理恐慌的表现，甚至有一些人心理承受能力低到谈“非典”色变的程度。社会心理恐慌无论是对个人、家庭，还是对社会都将造成不良的影响，如果不及时正确地引导和克服，所造成的危害将远远大于“非典”流行本身。因为“非典”的发病率目前还很低，就具有 1 千 3 百多万人口的北京市而言，每天的新发病例多时也只是百人左右，如果社会心理恐慌一旦出现，它的传播速度要比“非典”的传播速度快得多，很可能在一夜之间让成千上万的市民心理动荡起来，造成更大范围的恐慌，引发整个社会各方面的失衡。这样不理性和不科学的恐慌心态将是抗击“非典”斗争的头号大敌。

4. 对社会经济发展的危害

我国当前正处在经济发展的大好时机，但是“非典”疫

情的扩散传播，使旅游、餐饮、娱乐、国内外文化与经济交流、国外来华投资等多方面的社会经济活动都不同程度地受到影响，甚至对我国的国际形象也带来一定的负面影响。因此，只有尽快控制“非典”疫情，才能保持我国社会经济的持续发展。

5. 对国家安全的危害

“非典”的流行提示，没有任何一类人群处于绝对安全的状态之中。人民军队是保卫我们国家的钢铁长城，如果“非典”在部队中传播开，将是极为严重的问题。因为部队中人员密集，集体生活，集体活动，如果不能有效预防“非典”的传播，那将不仅是一个卫生问题，有可能成为一个危及国家安全的大问题。

（三）传染性非典型肺炎的可认知性与可防治性

“非典”是目前人类尚未完全认识的新型传染病，来势凶猛，病死率相对较高，现在还没有特效的治疗方法，其流行特征还没有完全掌握，也没有直接预防和阻断该病传播的手段。但是，在与“非典”斗争的短短几个月中，我们的医学专家和卫生工作者已积累了大量的临床经验，基本了解了该病的流行规律和传播途径，使防治工作取得了显著的成绩。

我们现在认识到该病主要是通过近距离飞沫和密切接触传播，采取有针对性的预防措施，能够控制“非典”的传播和蔓延。在临床诊断方面，我国的医生已经基本掌握了诊断的依据。实验室病原学诊断也有新进展，中国疾病预防控制中心病毒所、中国医学科学院、中国军事医学科学院、香港中文大学等单位以及美国和其他一些国家都取得了一定的研