

非典型肺炎 防治110问

董明祥 主编



金盾出版社

FEI DIANXING FEIYAN FANGZHI 110 WEN

非典型肺炎防治 110 问

主 编

董明祥

编著者

(按姓氏笔画为序)

平 杰	李 琳	李 慧	李振彬	米润昭
何子安	陈 伟	张 昊	张 梅	金敬顺
赵金相	赵洪梅	赵琳璐	高东旗	常群英
曹德康		蒋超英		

金 盾 出 版 社

内 容 提 要

本书以问答形式,对当前流行的非典型肺炎从认识、预防、治疗三个方面围绕人们普遍关心的防治问题作了解答。文字简练,科学实用,针对性强,可作为非典型肺炎的普及读本供广大群众阅读

图书在版编目(CIP)数据

非典型肺炎防治 110 问/董明祥主编. —北京:金盾出版社, 2003. 4

ISBN 7-5082-2509-0

I. 非… II. 董… III. 重症呼吸综合征-防治 问答 IV. R563.1-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 032571 号

金盾出版社出版、总发行

北京太平路 5 号(地铁万寿路站往南)

邮政编码:100036 电话:68211039 66887412

传真:68276683 电挂:6231

封面印刷:北京百花彩印有限公司

正文印刷:北京金盾印刷厂

各地新华书店经销

开本:787×1092 1/32 印张:2.25 字数:51 千字

2003 年 4 月第 1 版第 1 次印刷

印数:1—150000 册 定价:3.50 元

(凡购买金盾出版社的图书,如有缺页、
倒页、脱页者,本社发行部负责调换)

前 言

近期在世界及我国部分地区发生的传染性非典型肺炎,来势迅猛,病因不明,诊治复杂,是有史以来极为罕见的疾病,引起了各国领导和政府的高度重视。党中央、国务院、中央军委对“非典”的疫情极为关注,广大医务人员战斗在抗击“非典”的第一线,全国人民众志成城,决心战胜病魔。为了增强广大人民群众和部队官兵对传染性非典型肺炎的科学认识,采取有效的防治措施,掌握合理用药的方式方法,我们组织了多年来从事卫生防疫、临床医学、药理及中医等专业的专家,编写了《非典型肺炎防治 110 问》一书。这本书以防治为主题,分认识“非典”、预防“非典”、治疗“非典”三个部分,较为全面地介绍了传染性非典型肺炎的基础知识、预防措施、治疗方法。本书通俗易懂,具有科普性、实用性和可操作性,既适合于广大人民群众阅读,也有利于专业人员借鉴。

传染性非典型肺炎是一种新的传染疾病,其流行病学和临床诊治尚有待于进一步研究。我们编写这本书,难免有不足之处,恳请广大读者批评指正。

在这场突如其来的灾害中,我们关心所有人的健康,祝愿所有人平安!

北京军区联勤部卫生部部长 赵金相

2003 年 4 月

目 录

一、认识“非典”

1. 什么是典型肺炎? (1)
2. 什么是非典型肺炎? (1)
3. 什么是传染性非典型肺炎? (1)
4. 什么是输入性非典型肺炎病例? (2)
5. 什么叫“非典”疑似病例? (2)
6. “非典”的临床特点是什么? (2)
7. “非典”在国内何时何地发现? 当前流行情况如何?
..... (3)
8. “非典”的流行有哪三个环节? (3)
9. “非典”的传染源是什么? (3)
10. “非典”的传播途径是什么? (4)
11. “非典”的易感人群有哪些? (4)
12. 影响“非典”流行的因素有哪些? (4)
13. 性别、年龄、季节与“非典”流行有关吗? (4)
14. 天气变暖对“非典”传播有什么影响? (5)
15. “非典”的流行趋势如何? (5)
16. “非典”的潜伏期有多长? 病人在潜伏期是否具有
传染性? (5)
17. “非典”病毒通过手会传染吗? (6)
18. 昆虫能传播“非典”吗? (6)
19. 钞票等流通票证可以传播“非典”吗? (6)

20. 串门和聚会会增加感染“非典”的机会吗？	(7)
21. 空气传播和飞沫传播有什么区别？	(7)
22. 哪些人容易感染“非典”？	(7)
23. 为什么医务人员容易感染“非典”？	(7)
24. 临床怎么判断得了“非典”？	(8)
25. “非典”流行期间出现发热、咳嗽怎么办？	(8)
26. “非典”与一般感冒有什么区别？	(9)
27. “非典”的合并症有哪些？	(9)
28. 什么叫急性呼吸窘迫综合征？	(9)
29. 为什么“非典”会死人？	(10)
30. 接触过“非典”病人的人或疑似病人该怎么办？ ...	(10)
31. 从“非典”流行地区(疫区)回来的人怎么办？ 怎 样对待从“非典”流行地区(疫区)来的人？	(10)
32. 应该用什么样的心态对待“非典”？	(11)
33. 中医是怎么认识“非典”的？	(11)

二、预防“非典”

34. “非典”能预防吗？如何预防？	(13)
35. 怎样正确挑选和使用消毒剂？	(14)
36. 常用的消毒剂如何配制？	(14)
37. 什么样的喷雾消毒器材好？	(14)
38. 薰醋能预防“非典”吗？	(15)
39. 消毒湿纸巾能预防“非典”吗？	(15)
40. 吸烟能预防“非典”吗？	(15)
41. “非典”病毒怕什么？	(15)
42. 公共场所怎样消毒？	(15)
43. 家庭怎样进行消毒？	(16)

44. 汽车怎样消毒?	(16)
45. 餐(饮)具怎样消毒?	(17)
46. 空气怎样进行消毒?	(17)
47. 什么情况下应该洗手?	(18)
48. 怎样正确洗手?	(18)
49. 怎么对手消毒?	(18)
50. 预防“非典”要做到哪“四勤四好”?	(19)
51. 预防“非典”应养成哪些良好习惯?	(19)
52. 部队、学校等人员密集的集体单位怎么预防“非 典”?	(21)
53. 家庭生活中怎么预防“非典”?	(22)
54. 个人怎样预防“非典”?	(22)
55. 医务人员怎么预防“非典”?	(23)
56. 老人怎么预防“非典”?	(23)
57. 儿童怎么预防“非典”?	(24)
58. 学生怎么预防“非典”?	(24)
59. 在“非典”流行期间孕妇应注意什么?	(25)
60. 什么叫隔离?	(26)
61. “非典”流行期间哪些人需要隔离?	(26)
62. 家庭中有“非典”病人,病人送走后怎么办?	(26)
63. 单位出现了“非典”病人或疑似病人送入医院后 该怎么办?	(26)
64. “非典”流行期间外出人员怎么管理?	(27)
65. 预防“非典”如何加强对宠物的管理?	(28)
66. 在“非典”流行期间儿童还应按期进行预防接种 吗?	(28)
67. 有严重慢性疾病的患者能如期到医院复检吗? ...	(28)

68. 防护口罩有哪些？如何选择和消毒？	(28)
69. 怎么正确佩戴口罩？在什么场合要戴口罩？	(29)
70. 戴防护眼镜有没有必要？	(29)
71. “非典”流行期间公共场所应该有哪些防护措施？	(29)
72. “非典”流行期间如何到商场购物？	(30)
73. “非典”流行期间到影剧院怎么防护？	(30)
74. “非典”流行期间到美容美发厅、浴室等洗理场所 如何防护？	(30)
75. “非典”流行期间乘坐地铁、火车、飞机时怎么防 护？	(31)
76. 办公室工作人员如何预防“非典”？	(31)
77. 乘坐公共汽车、出租汽车时怎么防护？	(32)
78. 乘坐轮船怎么防护？	(32)
79. 普通病人住院时怎么防护？	(32)
80. 去医院看病或探视普通住院病人应注意什么？ ...	(32)
81. 室内集会时怎么进行防护？	(33)
82. 聚餐时怎么防护？	(33)
83. 什么是免疫力？	(34)
84. 通过提高人体免疫力预防“非典”的方法有哪些？	(34)
85. 是否有预防“非典”的疫苗？	(35)
86. 流感疫苗能预防“非典”吗？	(35)
87. 预防“非典”的免疫增强剂有哪些？	(35)
88. 预防“非典”常用的免疫增强剂有何特点？	(36)
89. 使用免疫增强剂应该注意什么？	(37)
90. 我们何时能用上基因工程人 ω 干扰素预防“非	

典”？	(37)
91. 预防“非典”的药物有哪些？	(37)
92. 预防“非典”常用的抗病毒药物有何特点？	(37)
93. 使用预防“非典”的药物要注意什么？	(38)
94. 中药能预防“非典”吗？哪个药方更适用？	(39)
95. 预防“非典”要进补吗？	(39)
96. 如何煎制中药？	(40)
97. 如何服用预防性中药？	(40)
98. 针灸、按摩、足疗对预防“非典”有益吗？	(41)
99. 哪些食物对于“非典”有预防作用？	(41)
100. “非典”流行期间如何保持营养均衡？	(41)

三、治疗“非典”

101. “非典”能治好吗？	(43)
102. “非典”怎么治疗？	(43)
103. 为什么“非典”病情发展快？	(44)
104. 快速诊断“非典”的方法有哪些？	(44)
105. 治疗“非典”有无特效药物？	(45)
106. 治疗“非典”为什么要用激素？	(45)
107. 维生素 C 对防治“非典”有作用吗？	(45)
108. 中医如何治疗“非典”？	(46)
109. “非典”病人治愈后会复发吗？	(46)
110. 出院后的“非典”病人要注意什么？	(46)

附 录

1. 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	(48)
---	------

2. 非典型肺炎病例的临床诊断标准(试行)	(50)
3. 非典型肺炎病例或疑似病例的推荐治疗方案和出院 诊断参考标准(试行)	(52)
4. 非典型肺炎病例流行病学调查提纲(试行)	(54)
5. 医院消毒隔离工作指南(试行)	(55)
6. 各种污染场所、污染物品的消毒处理	(60)

一、认识“非典”

1. 什么是典型肺炎？

典型肺炎通常是指由肺炎链球菌等常见细菌引起的大叶性肺炎或支气管肺炎。其临床症状表现为发热、胸痛、咳嗽、咳脓痰等，应用抗生素治疗一般有效。典型肺炎通常不具有传染性。

2. 什么是非典型肺炎？

非典型肺炎是与普通的典型肺炎相比较而言的。它是指由支原体、衣原体、军团菌、立克次体、病毒以及其他一些不明微生物引起的肺炎。其临床特点常为隐匿性起病，多为干性咳嗽，偶见咯血，肺部听诊较少阳性体征；X线胸片主要表现为间质性浸润；其疾病过程通常较轻，患者很少因此而死亡。非典型肺炎在概念上有欠准确和规范，仍应强调具体的病原学诊断。

3. 什么是传染性非典型肺炎？

当前流行的非典型肺炎是指从2002年11月起在世界和我国局部地区发生的一组具有发热（体温在 38°C 以上）、咳嗽、气促或呼吸窘迫综合征等呼吸道症状为主要表现的急性传染病。X线胸片检查肺部有片状、斑片状浸润性阴影或呈网状样改变，并且抗生素治疗不敏感。最初原因不明，现已确定

是由冠状病毒变异体引起。世界卫生组织(WHO)将本病命名为严重急性呼吸道综合征(SARS)。国家卫生部定名为传染性非典型肺炎,即为本书所指的“非典”。

4. 什么是输入性非典型肺炎病例?

输入性非典型肺炎是指外埠非典型肺炎患者通过陆地、海洋、航空运输传入,相对本地来说称为“输入性非典型肺炎”病例。

5. 什么叫“非典”疑似病例?

世界卫生组织所推荐的“非典”疑似病例特指在 2003 年 2 月 1 日以后出现的病例,并有以下的症状:

(1)发烧:体温超过 38℃。

(2)1 项或多项呼吸道症状:包括咳嗽、气短、呼吸困难。

(3)至少包括下面所列的其中 1 项:与已经诊断为非典型肺炎的病人密切接触;最近去过有非典型肺炎病例发生的地区。

符合上述条件即为非典型肺炎的疑似病例。

6. “非典”的临床特点是什么?

(1)传染性强,主要通过近距离飞沫传播和密切接触传播。

(2)地区分布较广泛,人群普遍易感。

(3)病原体是变异的冠状病毒。

(4)潜伏期为 2~12 天,通常 4~5 天。

(5)有家庭、社会 and 医院聚集性传播的特点,目前医务人员的发病约占发病总人数 25%。

(6)多为急性起病,以发热为首发症状,体温一般 38℃ 以上,伴有咳嗽、头痛、关节酸痛、肌肉酸痛、乏力等症状。

(7)患者病情重,发展急剧,危害大,治疗不及时有生命危险。

(8)抗生素治疗效果不明显,现多采用综合治疗。

7. “非典”在国内何时何地发现? 当前流行情况如何?

2002 年 11 月 16 日,广东省佛山市首次发生一起家庭聚集性非典型肺炎病人。2003 年 1 月 2 日,广东省河源市 8 名医护人员发生聚集性非典型肺炎。2003 年 1 月 21 日,广东省中山市出现医院和家庭聚集性非典型肺炎病例。2003 年 2 月起,广东省广州市出现多家医院、家庭非典型肺炎暴发流行和一定数量的散发病例。2003 年 3 月初,北京市一家医院因接收 1 名曾到过广州的发热患者,引起数名曾参加接诊治疗的医护人员出现与患者同样的症状,后确认为非典型肺炎,现已波及多个省(自治区)、市。

8. “非典”的流行有哪三个环节?

“非典”属于传染病,其流行病学的三个环节:一是传染源;二是传播途径;三是易感人群。

9. “非典”的传染源是什么?

(1)确诊为“非典”的患者,是最主要的传染源。

(2)病原携带者(隐性感染者),即携带了新型冠状病毒而无明显症状的人。

(3)其他传染源,目前推测本病可能有其他传染源,包括某种或几种动物,但具体不详。

10. “非典”的传播途径是什么？

非典型肺炎主要通过近距离飞沫、密切接触及呼吸道分泌物等途径传播。目前认为，“非典”病毒在离开人体后可存活3~6小时，另据报道，有的可长达24小时。

11. “非典”的易感人群有哪些？

一般人群普遍易感。医护人员在接诊、治疗、护理“非典”病人时，因近距离接触病人，成为本病的高危人群。与“非典”病人的密切接触者，也是本病的危险人群。

12. 影响“非典”流行的因素有哪些？

影响“非典”流行的因素尚未完全明了。可能有以下几种因素影响其流行：

(1)不同株病原的传染力、致病力可能不同。少数病原株传染性、致病力特强。

(2)传染源的远距离传播。由于国际航空旅行增多，病原在国家之间、地区之间通过旅行者而传播。通过交通工具输入的病例，可能引起当地传播。

(3)在社会因素方面，如人口密度高、人员流动性大，不良居住条件和卫生习惯，知识水平低下，有利于疾病蔓延。

(4)医院感染的预防控制措施以及医护人员的个人防护措施不落实等，有利于发生医院传播。

13. 性别、年龄、季节与“非典”流行有关吗？

男、女性别之间发病无差异，人群普遍易感。

发病年龄以青壮年为高发人群，从15岁到59岁年龄段

的病人约占发病总人数的 70%。

非典型肺炎属呼吸道传染病，一般在冬、春季节易流行。

14. 天气变暖对“非典”传播有什么影响？

天气转暖，不利于“非典”的传播。根据以往经验，病毒往往是耐寒而不耐热；随着天气转暖，空气的流通性增大也可能不利于“非典”的传播。

15. “非典”的流行趋势如何？

回顾“非典”在广东流行态势，从 2002 年 11 月开始到 2003 年 2 月，经历了局部散发、家庭和医院暴发、较大范围流行阶段。至 2003 年 4 月，广东省“非典”发病已趋于平缓，基本得到控制，流行期大约为半年。

从以往传染病的流行规律分析，每一种烈性传染病在较大范围内流行后，要想将其控制或消灭，最根本的措施要依靠特异性疫苗。而特异性“非典”疫苗的研制成功需要一定时间。因此，在特异性疫苗还没有研制成功之前，有效地控制传染源、切断传播途径、保护易感人群、提高治疗手段是阻止“非典”蔓延和疫区扩大的有效措施。特别从上海、深圳有效控制“非典”的经验来看，非典型肺炎的传播和流行态势是可以得到有效控制的。

16. “非典”的潜伏期有多长？病人在潜伏期是否具有传染性？

非典型肺炎潜伏期为 2~12 天，通常为 4~5 天，目前报道最长潜伏期为 21 天。

传染病病程一般要经过潜伏前、前驱期、发病期、恢复期

几个阶段。潜伏期是指从致病因素作用于人体到出现最初症状这一阶段。各种传染病的潜伏期长短不同,短者几小时,长者可达数年。在潜伏期内,机体可调动各种防御力量与致病因素作斗争,如果防御力量战胜了致病因素,则疾病停止发展,否则就进入前驱期,逐渐出现各种症状和体征。

处于潜伏期的人可以没有任何不适症状,但感染的病毒却在人体内生长、繁殖。因此,“非典”潜伏期的人是具有一定传染性的,对“非典”接触者,应预防性隔离观察 3 周。

17. “非典”病毒通过手会传染吗?

手可能会被感染“非典”病毒。如果与病人握手或触摸病人用过的物品,就极有可能使自己的手携带上“非典”病毒,如果不经正确洗手就揉鼻子、眼睛或拿食品吃,就会染病上身。另外,处于潜伏期的“非典”病人去触摸别人或别人可能接触到的东西,也可能将病传给他人。所以,“非典”流行期间遇亲朋好友要多问候、莫握手,勤剪指甲、勤洗手。

18. 昆虫能传播“非典”吗?

“非典”主要靠空气飞沫和密切接触传播,是一种呼吸道传染病。目前,还没有经昆虫传播“非典”的报道。但是,昆虫的生活习性使它们有可能携带病毒而传播“非典”。

19. 钞票等流通票证可以传播“非典”吗?

“非典”病毒在脱离人体后,可存活 3~6 小时,“非典”病毒通过钞票等流通票证传播“非典”的可能性是存在的。所以,在“非典”流行期间我们不能掉以轻心,摸过票证后,要认真洗手。

20. 串门和聚会会增加感染“非典”的机会吗？

串门有可能增加感染“非典”的机会。在“非典”流行期间，为控制其传播、扩散，切断传染途径至关重要。要尽量避免与病人、潜伏期的感染者密切接触，减少不必要的串门和聚会。可通过打电话、发传真或短信等通讯方式与他人保持正常联系。

21. 空气传播和飞沫传播有什么区别？

(1)空气传播：呼吸道传染病借助飞沫、飞沫核或尘埃三种类型的微粒传播，称空气传播。

(2)飞沫传播：是空气传播的一种，当呼吸道传染病患者或病原体携带者在大声说话、打喷嚏、咳嗽时，含有大量病原体的飞沫经口、鼻随气流喷出体外。此时，若有易感者在现场，易被直接吸入造成感染。

22. 哪些人容易感染“非典”？

流行病学资料显示：人群对“非典”普遍易感，各年龄组人群均可发病，但与病人的密切接触者，如家庭成员、同一病房的病人、同一病区的医务人员、护工和探视者等，都具有较高的危险性。医护人员发病占较高比例。

23. 为什么医务人员容易感染“非典”？

医务人员高发主要是因为发病初期人们未充分认识到该病的传染性，部分医务人员个人防护措施还不够严格。此外，还与医护人员在接诊、抢救、治疗、护理非典型肺炎病人的过程中，与病人的近距离接触较多，加上工作紧张、劳累，又休