

王晓玲 王志翔 ◆主编



常见传染病知识问答



广东省出版集团
广东科技出版社



常见传染病知识问答

王晓玲 王志翔 主编
王晓玲 陈继红 鞠英杰 谭桂春 编写
徐世南 张向阳 王志翔

广东省出版集团
广东科技出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

常见传染病知识问答/王晓玲等主编. —广州: 广东科技出版社, 2004. 11

(全面建设小康社会“三农”书系·医疗保健编)

ISBN 7-5359-3717-9

I. 常… II. 王… III. 传染病防治—问答
IV. R183.44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2004) 第 081333 号

Changjian Chuanranbing Zhishi Wenda

出版发行: 广东科技出版社

(广州市环市东路水荫路 11 号 邮码: 510075)

E-mail: gdkjzbb@21cn.com

http: //www. gdstp. com. cn

经 销: 广东新华发行集团

印 刷: 佛山市浩文彩色印刷有限公司

(佛山市南海区狮山科技工业园 A 区 邮码: 528225)

规 格: 787mm × 1 092mm 1/32 印张 3.25 字数 65 千

版 次: 2004 年 11 月第 1 版

2004 年 11 月第 1 次印刷

印 数: 1 ~ 10 000 册

定 价: 4.50 元

如发现因印装质量问题影响阅读, 请与承印厂联系调换。

内 容 简 介

本书以问答的形式，介绍了常见传染病的诊治、预防和控制的基本知识。全书共 135 问，内容通俗易懂，具有较强的科学性、知识性和可读性，适合广大群众阅读。

《全面建设小康社会“三农”书系》编委会

组织单位名单

中共广东省委宣传部
广东省精神文明建设委员会办公室
广东省新闻出版局
广东省农业厅
广东省科学技术厅
广东省海洋与渔业局
广东省出版集团

编委会成员名单

顾问：蔡东士
主任：胡中梅
副主任：陈俊年 谢悦新 谢明权 李珠江 朱仲南
黄尚立 王桂科
编委：李夏铭 李和平 刘 曦 郭仁东 姚国成
黄建民 黄达全 刘 蔚

出版策划成员

总策划：李夏铭
策划：黄达全 陈锐军 崔坚志 冯常虎

序

朱小丹

高度重视并认真解决“三农”问题，是我们党一以贯之的战略思想。党的十六大提出，要把建设现代农业、发展农村经济、增加农民收入，作为全面建设小康社会的重大任务。

改革开放以来，广东依靠党的政策指引和优越的地理位置，大胆探索，开拓进取，改革不断深化，经济发展迅猛，社会全面进步。广东农业产业化水平也不断提高，农村面貌发生了巨大的变化，农民收入大幅度增加。但是，我们也看到，农村经济与整个经济社会发展不尽协调，科学文化发展相对滞后，城乡居民收入差距较大等问题仍然比较突出，制约着广东城乡协调发展的水平和全面建设小康社会的进程。广东真正解决“三农”问题，任重道远。

党的十六大以来，在“三个代表”重要思想的指引下，广东省委、省政府认真贯彻以人为本、全面协调可持续发展的科学发展观，为进一步解决“三农”问题，作出一系列重大决策，统筹城乡产业发展，着力提升农村工业化、农业产业化水平；统筹城乡规划建设，加快推进城镇化，努力形成以城带乡、城乡联动的发展格局；统筹城乡体制改革，维护好农民的合法权益，建立有利于城乡一体化发展的新体制；统筹城乡居民就业，促进农村劳动力战略性转移；统筹城乡社会

事业发展，加快建立健全农村社保体系，促进农村社会的全面进步，等等，全省广大农村经济社会发展呈现新的面貌。

为了更好地促进广大农民思想道德和文化科技素质的提高，向广大农民提供智力和信息服务，中共广东省委宣传部、广东省文明办、广东省新闻出版局、广东省农业厅、广东省科技厅、广东省海洋与渔业局和广东省出版集团等单位，组织专家学者编写了这套《全面建设小康社会“三农”书系》。这是贯彻落实中央和省委关于解决“三农”问题精神的一个实际行动，为广大农民做了一件实事和好事。

贴近实际、贴近生活、贴近群众，是书系的重要特点。书系包括政策法规、文明生活、医疗保健、民居工程、创业、农民工、蔬菜、果树、植保土肥、畜牧、兽医、水产、食用菌、加工、培训教材等15编，共130个品种。既有农业种养生产技术知识，又有农村精神文明建设的内容；既注意满足在农村务农者的需要，也考虑到外出务工者的需求，是一套比较完整、全面、实用的知识性、大众化、普及型读物。而且，书系深入浅出，通俗易懂，图文并茂，价格低廉，可谓“‘三农’书系，情系‘三农’”。

“知识就是力量”。愿书系能使广大农民得益，能为我省建设经济强省、文化大省、法治社会、和谐广东和实现富裕安康提供智力支持。

是为序。

1. 什么是“法定传染病”？	1
2. 什么是霍乱？	2
3. 如何确定诊断霍乱？	2
4. 霍乱的治疗原则有哪些？	3
5. 霍乱有哪些预防措施？	4
6. 什么是病毒性肝炎？	4
7. 病毒性肝炎的传播途径有哪些？	5
8. 各型病毒性肝炎病原学诊断依据有哪些？	5
9. 什么是急性肝炎？	7
10. 什么是慢性肝炎？	8
11. 急性黄疸型肝炎有什么症状？	8
12. 甲型肝炎有哪些特点？	8
13. 乙型肝炎有哪些特点？	9
14. 乙肝病毒的传播途径有哪些？	10
15. 乙肝病毒怎样引发乙型肝炎？	10
16. 注射乙肝疫苗有副作用吗？	11
17. 注射乙肝疫苗时有哪些注意事项？	12
18. 乙肝疫苗初次接种3针后何时再加强注射？	13
19. 乙肝的主要预防措施有哪些？	13
20. 什么是丙型肝炎？	14
21. 丙型肝炎有哪些传播途径？	15
22. 如何确诊丙型肝炎？	16
23. 丙型肝炎如何治疗？	18
24. 什么是重型病毒性肝炎？	19
25. 如何保护病毒性肝炎的易感人群？	21
26. 肝炎的一般治疗原则有哪些？	21



目 录

27. 什么是痢疾?	23
28. 痢疾杆菌进入人体后, 是否一定会引起发病?	24
29. 菌痢常见的症状有哪些?	24
30. 口服补液盐的适用范围、服用方法及注意 事项是什么?	25
31. 什么叫菌痢复发和菌痢再感染?	26
32. 急性菌痢、中毒型菌痢和慢性菌痢的预后怎样?	26
33. 抗菌药物能预防急性菌痢吗?	27
34. 怎样预防痢疾?	27
35. 什么是艾滋病?	28
36. 当前艾滋病的流行趋势怎样?	28
37. 妇幼人群艾滋病的流行趋势如何?	29
38. 艾滋病是怎样传播的?	30
39. 艾滋病有哪些临床表现?	30
40. 怎样切断艾滋病的传播途径?	31
41. 妇女感染 HIV 与男性有什么差别?	32
42. 社交场合的接触会传播艾滋病吗?	32
43. 蚊子会传播艾滋病吗?	32
44. 唾液能否传播艾滋病?	33
45. 艾滋病在妇幼人群中的流行有哪些特点?	33
46. 艾滋病病毒母婴传播的特点和预防措施有哪些?	34
47. 妇女儿童预防艾滋病的措施有哪些?	35
48. 如何预防艾滋病病毒医源性感染?	36
49. 怎样做好艾滋病的“自我防护”?	36

50. 当前预防艾滋病最好的方法是什么?	37
51. 医务人员避免艾滋病感染的措施有哪些?	37
52. 什么是性病?	38
53. 性病有哪些预防措施?	39
54. 什么是麻疹?	39
55. 麻疹是怎样传染的?	40
56. 典型麻疹的临床表现是什么?	40
57. 出血性麻疹是怎么回事?	41
58. 麻疹的诊断依据是什么?	42
59. 怎样诊断小儿麻疹?	42
60. 麻疹的并发症有哪些?	43
61. 怎么护理麻疹病人?	44
62. 麻疹疫苗是什么?	44
63. 什么是流行性脑脊髓膜炎?	45
64. 流脑是怎样传染的?	46
65. 得了流脑会有哪些表现?	46
66. 流脑和乙型脑炎是不是一回事?	47
67. 流脑在临床上可分几型?	47
68. 治疗流脑通常用哪些药物?	48
69. 如何使用磺胺治疗流脑?	48
70. 青霉素是怎样杀灭流脑病菌的?	49
71. 当前预防流脑的菌苗有什么特点?	49
72. 流脑菌苗有什么副作用?	50
73. 什么是流行性出血热?	50
74. 流行性出血热的传染源、传播媒介和传播途径如何?	51



目
录

75. 怎样预防流行性出血热?	52
76. 什么是狂犬病?	52
77. 狂犬病怎样预防?	52
78. 什么是流行性乙型脑炎?	53
79. 乙型脑炎病毒是怎样传播的?	53
80. 乙型脑炎有何临床表现?	54
81. 怎样预防乙脑?	54
82. 什么是疟疾?	55
83. 疟疾有哪些主要的临床特征?	55
84. 什么是登革热?	55
85. 怎样预防登革热?	56
86. 什么是结核病?	56
87. 世界结核病流行状况如何?	56
88. 目前我国肺结核患病情况如何?	57
89. 什么是结核病的病原?	58
90. 肺结核的感染途径是什么?	59
91. 怎样确定患有结核病?	60
92. 怎样判定肺结核活动性?	61
93. 预防结核病的最有效措施是什么?	62
94. 主要的抗结核药物有哪些?	62
95. 什么是结核病的短程化疗?	63
96. 结核病预防化疗的主要对象有哪些?	64
97. 怎样实行结核病的预防化疗方案?	64
98. 什么叫结核病的“药物预防”?	65
99. 什么叫“人类免疫缺陷病毒 (HIV) 和结核菌的双 重感染”?	66

100. 如何预防 HIV 感染者发生结核病?	66
101. 为什么说合理化疗是消灭传染源、控制结核病的主要预防性武器?	67
102. 什么叫卡介苗?	67
103. 卡介苗的接种对象和目的是什么?	68
104. 为什么要停止卡介苗的复种工作?	68
105. 什么是血吸虫?	69
106. 日本血吸虫病有哪些临床表现?	70
107. 血吸虫病的传染源有哪些?	71
108. 血吸虫病的传播途径如何?	71
109. 我国有哪些防治血吸虫病的措施?	72
110. 什么是禽流感?	73
111. 禽流感病毒有哪些类型?	74
112. 人禽流感病毒有哪些类型?	75
113. 人禽流感有哪些临床特征?	75
114. 什么是非典型性肺炎?	76
115. 普通感冒与非典型性肺炎有何不同?	76
116. 什么是非典型性肺炎疑似病例?	77
117. 怎样区别非典型性肺炎与感冒发烧?	77
118. 针对非典型性肺炎应如何做好自身防范?	77
119. 非典型性肺炎流行期间家庭、公共场所一般的消毒方法有哪些?	78
120. 什么叫流行性腮腺炎?	80
121. 流行性腮腺炎有什么流行特点?	81
122. 流行性腮腺炎的诊断依据是什么?	81
123. 流行性腮腺炎有哪些主要临床症状?	82



目
录

124. 孕妇患流行性腮腺炎对胎儿有影响吗?	83
125. 患流行性腮腺炎对身体各系统可有哪些影响?	83
126. 民间对流行性腮腺炎消肿止痛、涂敷腮肿局部的 有效验方有哪些?	84
127. 什么是风疹?	85
128. 风疹的临床表现有哪些?	85
129. 风疹应与哪些出疹性疾病相鉴别?	86
130. 风疹如何治疗?	86
131. 为什么风疹的预防对象还要包括育龄妇女?	87
132. 什么是急性出血性结膜炎?	87
133. 急性出血性结膜炎有哪些主要症状?	88
134. 急性出血性结膜炎如何治疗?	89
135. 如何预防急性出血性结膜炎?	90

① 什么是“法定传染病”？

“法定传染病”是《中华人民共和国传染病防治法》所规定管理的传染病，分甲、乙、丙三类。该法由 1989 年 2 月 21 日第七届全国人民代表大会常务委员会第六次会议通过，1989 年 2 月 21 日中华人民共和国主席令第十五号公布，自 1989 年 9 月 1 日起施行。依照该法，国家对传染病实行预防为主方针，防治结合，分类管理。

我国依法管理的甲、乙、丙三类传染病分别如下：

甲类传染病是指：鼠疫、霍乱。

乙类传染病是指：病毒性肝炎、细菌性和阿米巴性痢疾、伤寒和副伤寒、艾滋病、淋病、梅毒、脊髓灰质炎、麻疹、百日咳、白喉、流行性脑脊髓膜炎、猩红热、流行性出血热、狂犬病、钩端螺旋体病、布鲁氏菌病、炭疽、流行性和地方性斑疹伤寒、流行性乙型脑炎、黑热病、疟疾、登革热。

丙类传染病是指：肺结核、血吸虫病、丝虫病、包虫病、麻风病、流行性感冒、流行性腮腺炎、风疹、新生儿破伤风、急性出血性结膜炎、除霍乱、痢疾、伤寒和副伤寒以外的感染性腹泻病。

根据我国的传染病防治法，国务院可以根据情况，增加或者减少甲类传染病病种，并予公布；国务院卫生行政部门可以根据情况，增加或者减少乙类、丙类传染病病种，并予公布。

② 什么是霍乱？

霍乱是人类传染病，病人和带菌者是本病的传染源。霍乱是由 O1 群和 O139 群霍乱弧菌引起的急性肠道传染病，具有发病急、传播快、波及面广的特点，是我国两种甲类传染病之一，也是当今三种国际检疫传染病中最严重的一种。霍乱的临床表现：霍乱的潜伏期可从数小时至 5 天，一般为 1 ~ 2 天。临床表现根据病情程度可分为轻、中、重三型，一般轻型多，重型少。轻型病例起病较缓，大多数患者仅有轻度腹泻，极少数伴有呕吐，大便性状为软便、稀便或黄水样便，个别带粘液或血性。一般无发热、腹痛、里急后重等症状，少数有腹部隐痛。中、重型患者起病突然，多以剧烈腹泻开始，继以呕吐，少数先吐后泻，多无腹痛，亦无里急后重，少数有腹部隐痛或腹部饱胀感，个别可有阵发性绞痛。每日大便十数次或更多，一些重型患者粪便从肛门可直流而出，无法计数。大便性状初为稀便，后即为水样便，以黄水样或清水样为多见，少数为米泔样或血水样。大便镜检无脓细胞。有恶心、呕吐，呕吐呈喷射状，呕吐物初为食物残渣，继为水样。一般无发热，少数可有低热，儿童发热较成人多见。

③ 如何确定诊断霍乱？

① 凡有腹泻症状，粪便培养 O1 群或 O139 群霍乱弧菌阳性。

② 霍乱流行期间的疫区，凡有霍乱典型症状，粪便培

养 O1 群和 O139 群霍乱弧菌阴性，但无其他原因可查者。

③在流行期间的疫区内有腹泻症状，作双份血清抗体效价测定，如血清凝集试验呈 4 倍以上或杀弧菌抗体呈 8 倍以上增长者。

④在疫源检查中，首次粪便培养检出 O1 群或 O139 群霍乱弧菌前后各 5 天内有腹泻症状者。

疑似霍乱的诊断标准：

①典型临床症状，如剧烈腹泻，水样便（黄水样、清水样、米泔样或血水样），伴有呕吐，迅速出现严重脱水，循环衰竭及肌肉痉挛（特别是腓肠肌）的首发病例，在病原学检查尚未肯定前。

②霍乱流行期间有明确接触史（如同餐、同住或护理者等）并发生泻吐症状，而无其他原因可查者。具有上述项目之一者诊断为疑似霍乱。

④ 霍乱的治疗原则有哪些？

①按甲类传染病隔离治疗。危重病人应先就地抢救，待病情稳定后在医护人员陪同下送往指定的隔离病房。确诊后与疑似病例应分开隔离。

②轻度脱水病人，以口服补液为主。

③重型脱水病人，须立即进行静脉输液抢救，待病情稳定、脱水程度减轻、呕吐停止后改为口服补液。

④补液治疗的同时给予抗菌药物治疗以减少腹泻量和缩短排菌期。可根据药品来源及引起流行的霍乱弧菌对抗菌药物的敏感性，选定一种常用抗菌药物，用药至粪便培



养检查转阴。

⑤ 霍乱有哪些预防措施？

(1) 健康教育。要大力加强以预防肠道传染病为重点的宣传教育，提倡喝开水，不吃生的或半生的食物，生吃瓜果要洗净，饭前便后要洗手。

(2) 免疫接种。目前尚无理想的、保护效果较好和保护持续时间较长的霍乱疫苗，因此不提倡使用过去沿用的霍乱疫苗用于霍乱的预防。

(3) 加强饮用水卫生。要加快城乡自来水建设。在一时达不到要求的地区，必须保护水源，改善饮用水条件，实行饮水消毒。

(4) 抓好饮食卫生。严格执行《中华人民共和国食品卫生法》，特别要加强对饮食行业（包括餐厅、个体饮食店、小吃摊等）、农贸市场、集体食堂等的卫生管理。

⑥ 什么是病毒性肝炎？

能引起人类以肝炎为主要症状的病毒所造成的肝炎统称为病毒性肝炎。目前所知的病毒有以下几种：甲肝病毒（HAV）、乙肝病毒（HBV）、非甲非乙肝病毒（NANBV）（有经肠道和肠道外传播的流行性和散发性二种）及丁型肝炎病毒（HDV）等。病毒性肝炎（包括甲型、乙型、丙型、丁型和戊型）是法定乙类传染病，具有传染性较强、传播途径复杂、流行面广泛、发病率高等特点；部分乙型、丙型和丁型肝炎患者可演变成慢性，并可发展为肝硬化和