

# SARS 的 臨床診斷與治療

*SARS DE LIN CHUANG ZHEN DUAN YU ZHI LIAO*

● 誉主编 刘建英 冯惠忠 ● 主编 项晓培 刘庄 谢雯 蒋力

# SARS 的临床诊断与治疗

**名誉主编** 刘建英 冯惠忠

**主编** 项晓培 刘庄 谢雯 蒋力

**编委** (按姓氏笔画为序)

王艳斌	王清明	刘庄	李蕴铷	欧蔚妮
宫恩聪	段雪飞	项晓培	郭利民	黄容海
蒋力	谢雯			

**参编人员** (按姓氏笔画为序)

王玲	王金静	王晓杰	王笑梅	王艳斌
王清明	冯亮	石晓虹	刘庄	向攀
吕红波	孙凤霞	张之翠	张丽菊	张维燕
张黔英	李常青	李蕴铷	杨璞征	陈一凡
欧蔚妮	宫恩聪	段雪飞	钟华	项晓培
凌伟	郭丽珠	郭利民	郭季宣	黄容海
董建平	蒋力	蒋荣猛	谢雯	鲁岩

中国医药科技出版社

登记证号：(京)075号

### 内 容 提 要

该书为传染性非典型肺炎(SARS)的临床专著。全书30余万字，共十一章，有图表170余幅，包括50多幅珍贵的病理图像。对SARS的病原学、病理变化、临床表现、实验室检查、影像学表现、治疗及预防等作了系统阐述，并重点分析了SARS及其合并症的诊断与治疗。

全书内容翔实，图文并茂。资料主要来自临床第一线，既有大量国内外对SARS的研究报道，更有北京地坛医院临床一线大夫在总结治疗大量SARS病人经验的基础上，提出的诊疗规范、SARS临床分型和分期，尤其是在治疗过程中对激素的使用时机、剂量、疗程等提出了自己的见解，是广大医务工作者全面认识SARS的一本有益的临床参考书。

### 图书在版编目(CIP)数据

SARS的临床诊断与治疗/项晓培等主编.—北京：中国医药科技出版社，2003.8

ISBN 7-5067-2798-6

I.S… II.项… III.重症呼吸综合症—诊疗 IV.R563.1

中国版本图书馆CIP数据核字(2003)第070849号

\*

中国医药科技出版社 出版  
(北京市海淀区文慧园北路甲22号)  
(邮政编码100088)

北京友谊印刷有限公司 印刷  
全国各地新华书店 经销

\*

开本 787×1092mm 1/16 印张 16 1/4 插页 12

字数 400千字 印数 1—4000

2003年8月第1版 2003年8月第1次印刷

**定价：49.00元**

本社图书如存在印装质量问题，请与本社联系调换（电话：62244206）

## 出版者的话

北京地坛医院，是北京市第一批 SARS 定点收治医院，在癸未年的抗击 SARS 之战中，始终站在第一线。

自 2003 年 3 月 26 日收治首例 SARS 患者以来，该院共收治 329 例 SARS 患者，其中危重病人占总病人数的 32.5%，全市所有孕妇和儿童 SARS 患者均收治在该院。作为一家历史悠久的专业传染病医院，北京地坛医院在这次与 SARS 的较量中，取得了突出的成绩，也积累了丰富的经验。有鉴于此，我们组织北京地坛医院奋斗在第一线的医师，综合国内外最新文献资料和自己的临床经验，编写了这本《SARS 的临床诊断与治疗》，以期对全国的临床医师有所帮助和借鉴。

本书的资料，大部分来自于临床第一手材料；流行病学、病原学等部分章节的内容，引用了一些国内外的文献和参考资料。全书的重点在于阐述 SARS 的诊断与治疗，所以，临床部分资料十分详尽。本书有以下特点：

- ① 在总结治疗大量 SARS 病人经验的基础上，阐述了北京地坛医院自己的诊疗规范；
- ② 结合临床实际，提出了自己的 SARS 临床分型和分期；
- ③ 对于治疗，尤其是激素的使用时机、剂量、疗程等提出了自己的见解；
- ④ 中药全程介入 SARS 的治疗，取得了较好疗效；
- ⑤ 与北京大学医学部合作，建立了全国首家 P3 病理解剖实验室，对死亡病例进行了尸体解剖，书中附有 50 多幅珍贵的病理图像。
- ⑥ 全书图文并茂，共有图表 170 余幅。

借问瘟君欲何往，纸船明烛照天烧。经过全体医务人员的共同努力，我们已经取得了 SARS 防治工作的阶段性重大胜利。但是，我们不能掉以轻心。但愿《SARS 的临床诊断与治疗》一书的出版，能够带给广大医务工作者一些可以借鉴的经验，并对以后的临床工作有所裨益。

由于 SARS 这一疾病的特殊性，人们不可能在短时间内全面准确无误地认识该疾病，所以，书中有些内容和观点也许还有待于在以后的临床实践中进一步证实。有鉴于此，我们也欢迎读者的批评指正。

特别感谢全国人大常委会副委员长、中国科学院院士韩启德教授为本书题写书名。

出版者

2003 年 8 月 8 日

## 前　　言

2002年11月18日，一个令人难忘的日子，SARS以其起病之突然，传播之迅速，危害之深远，将载入21世纪的史册！

2003年6月24日，一个令人欣慰的日子，世界以其广泛的协作，政府的重视，全民的参与，以北京被宣布解除旅行警告和从SARS疫区名单中除名，而宣告了我们与SARS的斗争的首战告捷！

250个日日夜夜将是21世纪永难遗忘的一页！历史将永远铭记千千万万个医护人员的无私奉献！历史也将永远铭记面临危险时无数的普通人的理智合作！历史还将永远铭记所有研究人员因资源共享所产生的巨大的研发动力！历史更不会忘记世界各国政府为控制SARS所作出的不懈努力！

我院在今年3月26日开始收治SARS患者，至今已近5个月。目前是北京地区惟一的仍在治疗SARS患者的医院，也是惟一所全院同时投入与SARS战役的医院。本书为我院一批战斗在SARS临床一线的中青年医生写就。

在此，我首先感谢所有参与此书编写的作者，他们在紧张的工作之余，在被相对隔离的住所，作出了超乎想象的努力，使得本书得以现在出版。

其次，我还要感谢所有参与此书编写的作者的家人，是他们精神上的支持，使我们的作者们利用了本应与他们团聚的短暂休息，连续作战，使得本书早日与读者见面。

我们特别感谢医院放射科、病理科、研究室、检验科、资料室及所有医院同仁们的无私援助，他们给我们提供了大量可利用的资料，感谢我院徐道振、丁静秋等专家的指导，感谢北京大学基础医学部病理学系宫恩聪教授及全体同仁的帮助，也感谢出版社编辑的激励与督促！

此外，我们还特别感谢北京协和医科大学的王恒教授和蔺亚辉老师，他们从SARS初起时就密切关注，搜集资料，让我们在最初接触SARS的阶段已经明了我们的责任不仅在治病救人，还有资料积累，论文撰写，整理出书的重任！

此书出版之际，我们还应感谢曾与我们朝夕相处一月余的SARS患者们，他们病中的坚韧至今令我们难忘，他们在治疗中的合作至今令我们感动！

限于编者的水平，时间的仓促，本书的不足与偏颇之处在所难免。我们愿与广大医务工作者共同交流，及时修正更新有关内容。并恳请医务界同行给予指正。

谢　雯

2003年8月8日于北京地坛医院



图 5-1 肺实变



图 5-2 肺实变

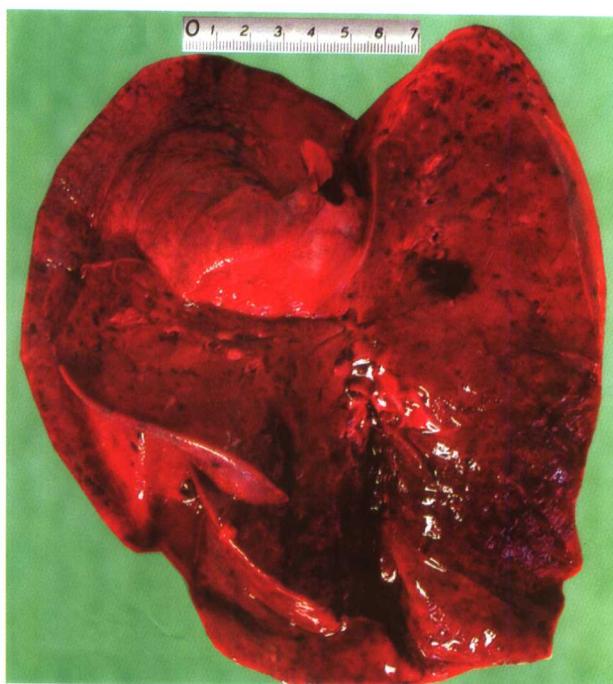


图 5-3 肺实变



图 5-4 肺实变

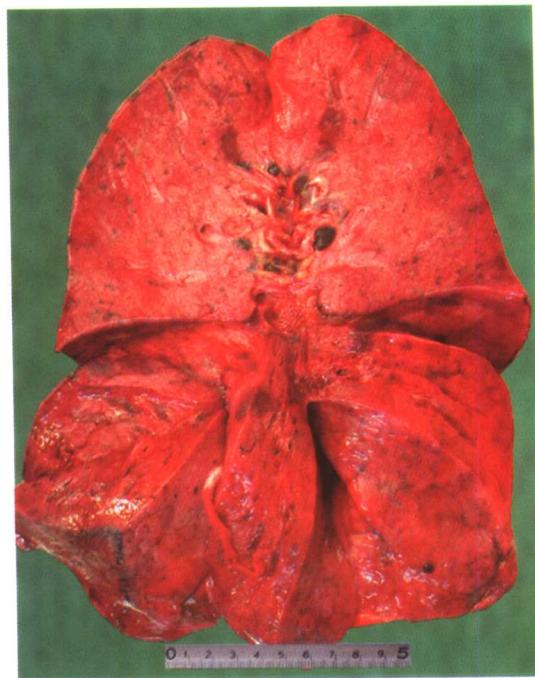


图5-5 新鲜肺组织，展现广泛肺实变



图5-6 经福尔马林固定肺组织，展现广泛肺实变

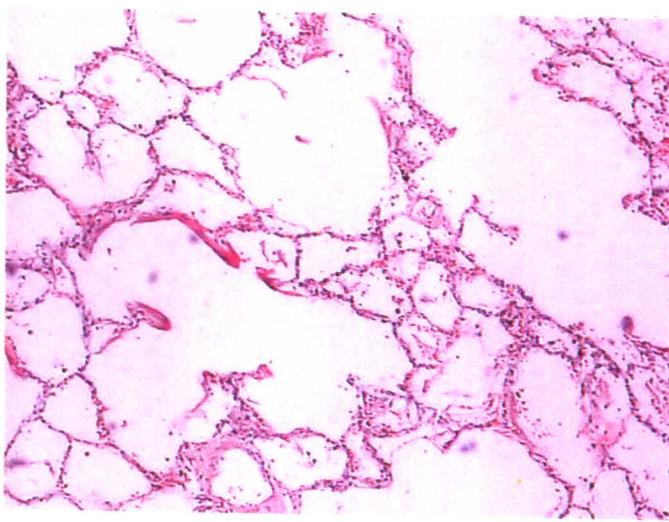


图 5-7 HE 染色 4×  
SARS 早期肺病变，肺泡结构基本正常，部分肺泡融合，肺水肿

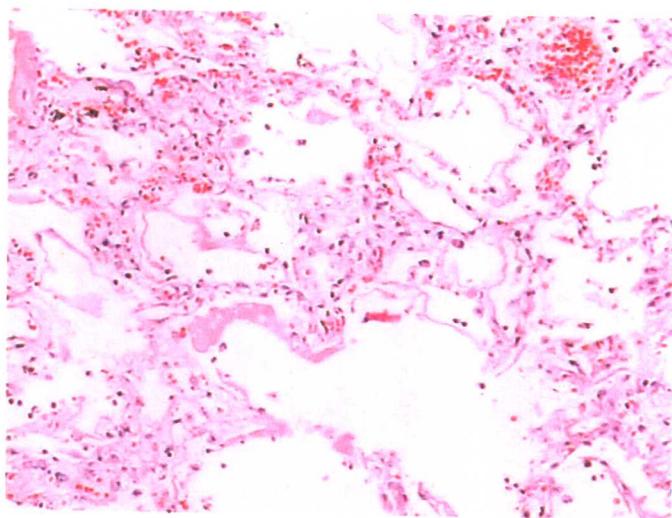


图 5-8 HE 染色 4×  
SARS 早期肺病变肺泡结构破坏，间质炎症细胞浸润

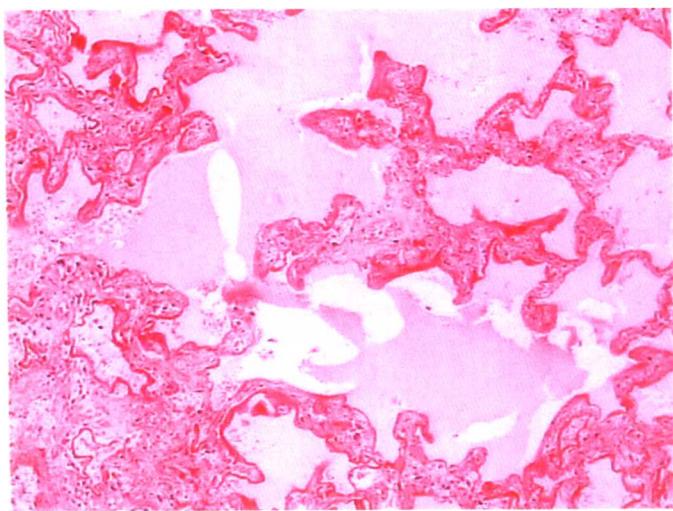


图 5-9 HE 染色  $10\times$   
显示广泛肺透明膜形成

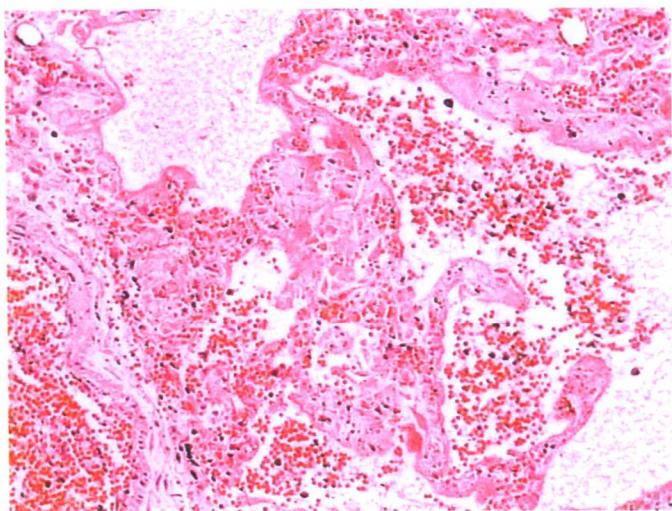


图 5-10 HE 染色  $4\times$   
显示广泛肺泡及间质出血

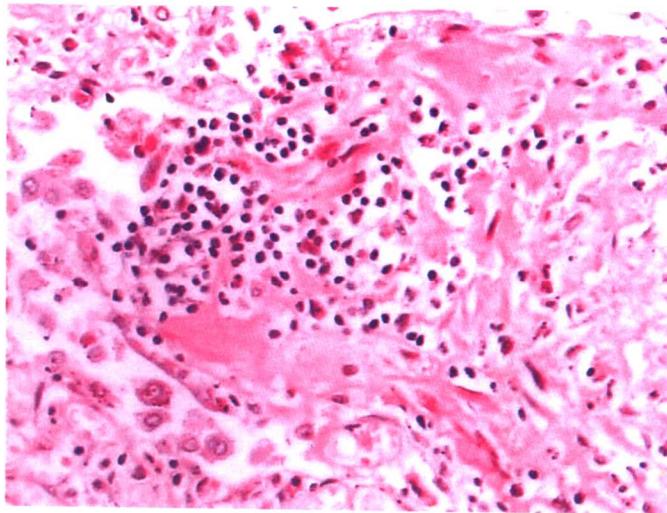


图 5-11 HE 染色 10×  
肺灶状坏死，淋巴、单核细胞浸润

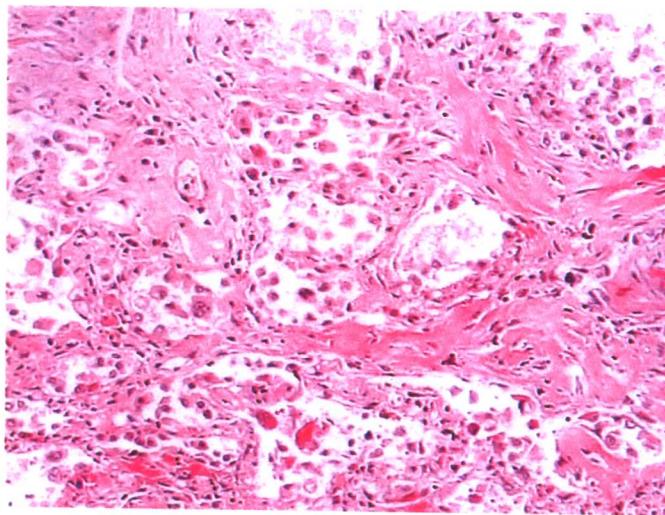


图 5-12 HE 染色 10×  
大量Ⅱ型肺泡立方形上皮增生、脱落，  
填于肺泡腔中，形成脱屑性肺炎

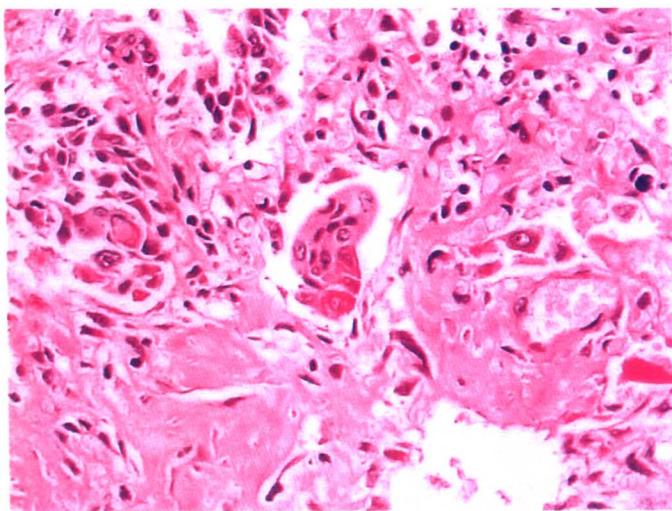


图 5-13 HE 染色 20×  
显示广泛纤维化肺内的多核巨细胞

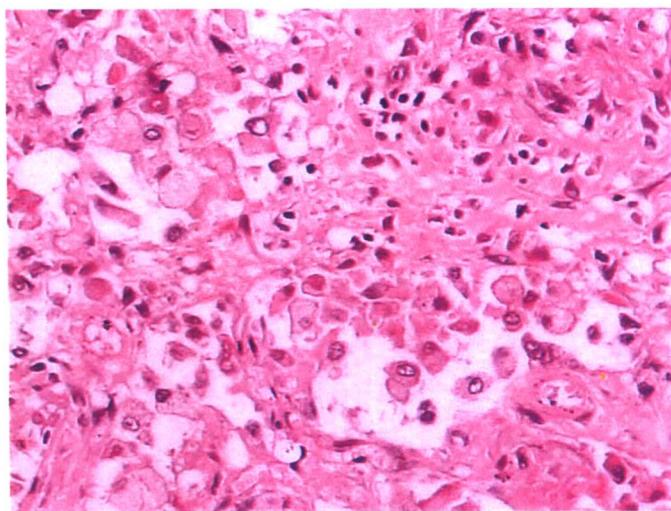


图 5-14 HE 染色 20×  
肺泡内的泡沫细胞、核异型巨细胞

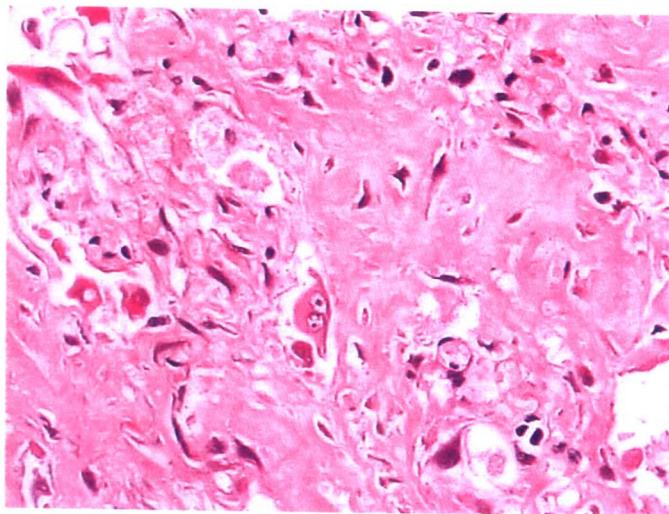


图 5-15 HE 染色  $20\times$   
显示广泛肺纤维化，肺实变，及中间夹杂的异型核大细胞

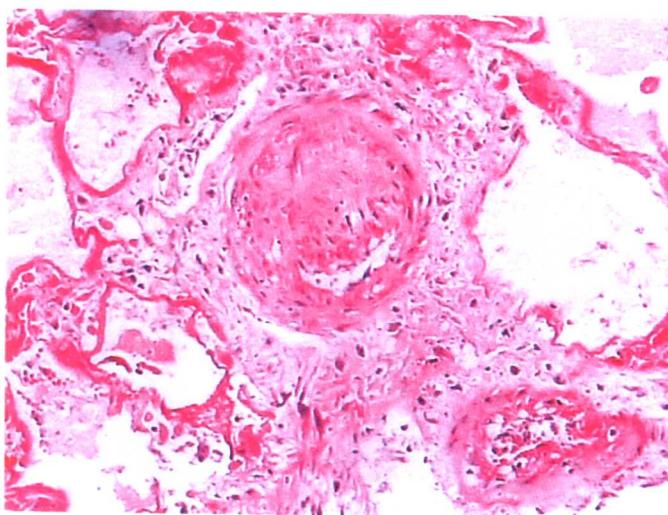


图 5-16 HE 染色  $10\times$   
肺内纤维素性血管炎及血管内血栓

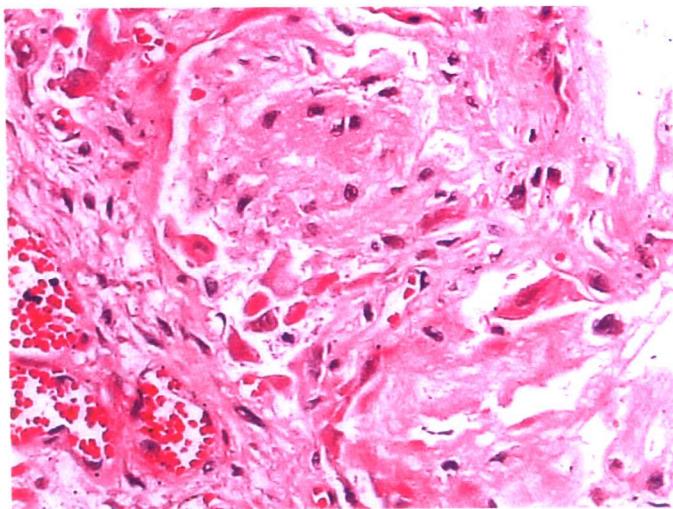


图 5-17 HE 染色 20×  
肺泡内纤维素性渗出物机化，形成肾小球样纤维团

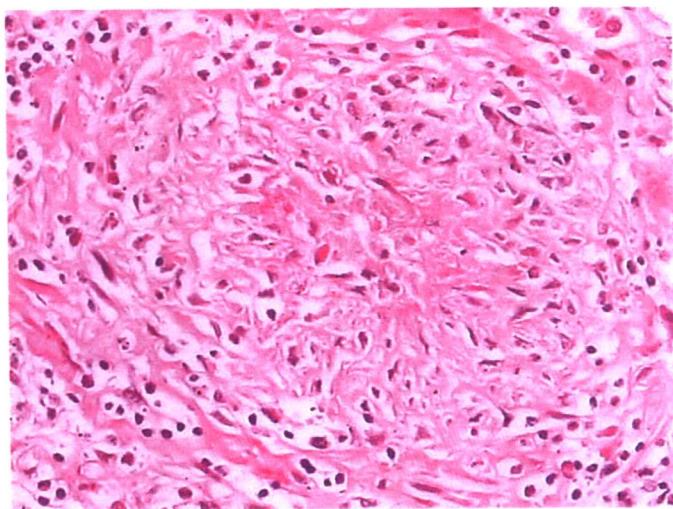


图 5-18 HE 染色 20×  
肺泡机化，形成的纤维化团

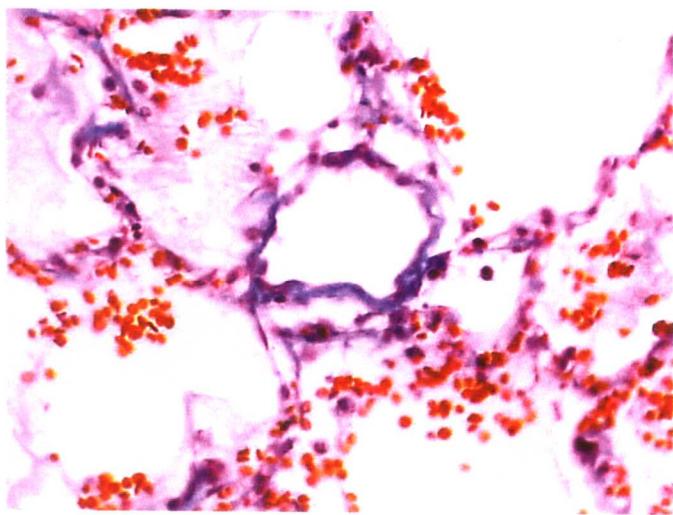


图 5-19 Masson 染色  $4\times$   
早期肺泡壁轻度纤维增生，灶状出血

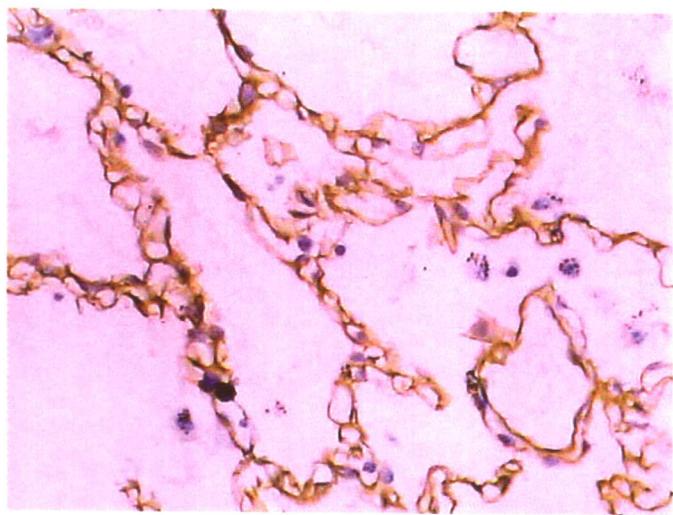


图 5-20 免疫组化IV型胶原染色  $4\times$   
早期肺泡壁毛细血管扩张，基底膜轻度增厚

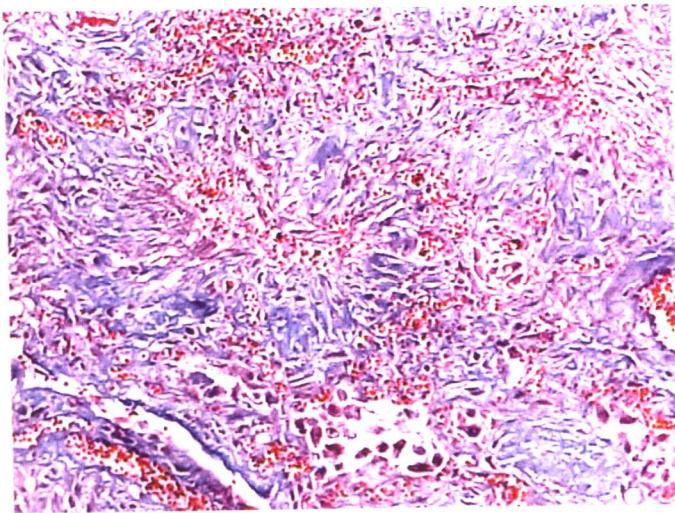


图 5-21 Masson 染色 10×  
显示广泛肺纤维化

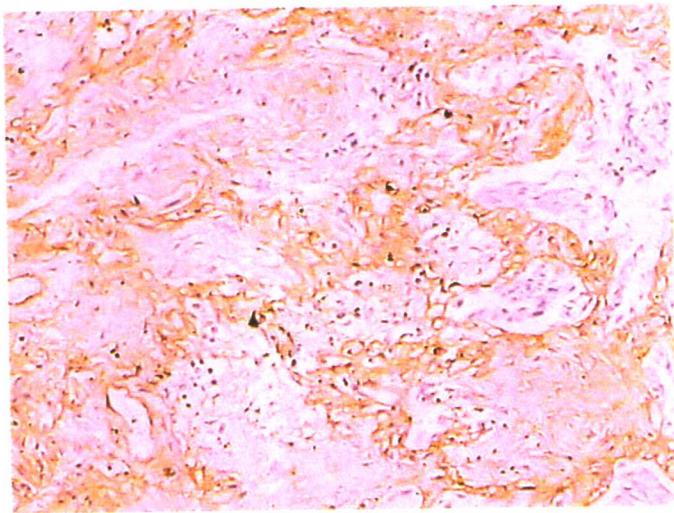


图 5-22 免疫组化III型胶原染色 10×

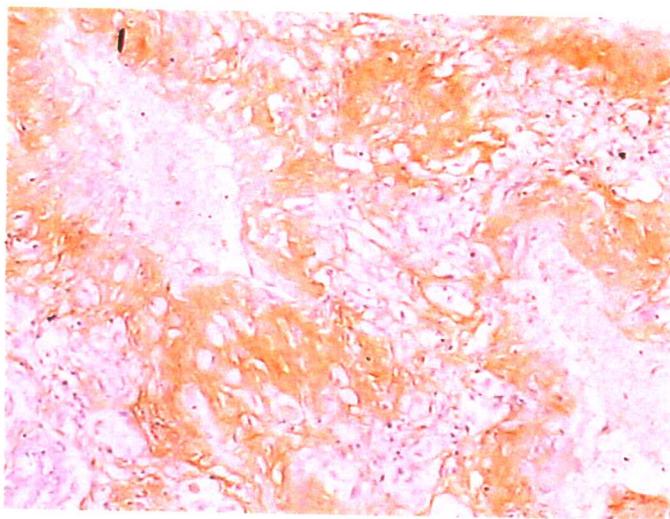


图 5-23 免疫组化IV型胶原染色 10×

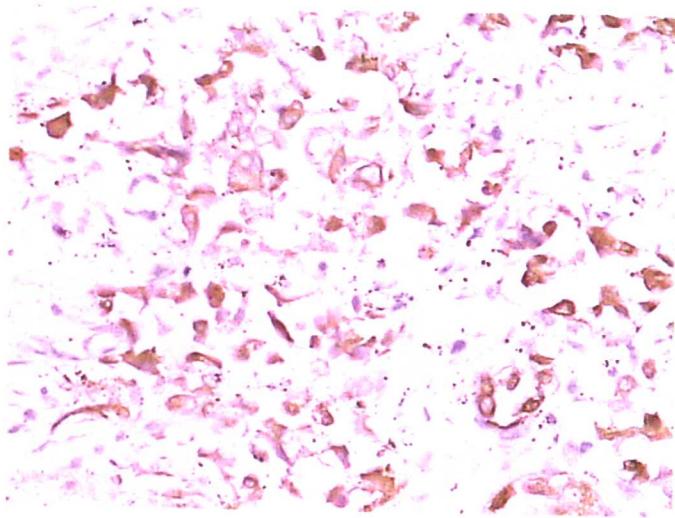


图 5-24 免疫组化 CK AE1/AE3 阳性细胞  
显示增生、脱落的Ⅱ型肺泡上皮细胞