

非典型肺炎防治

ABC

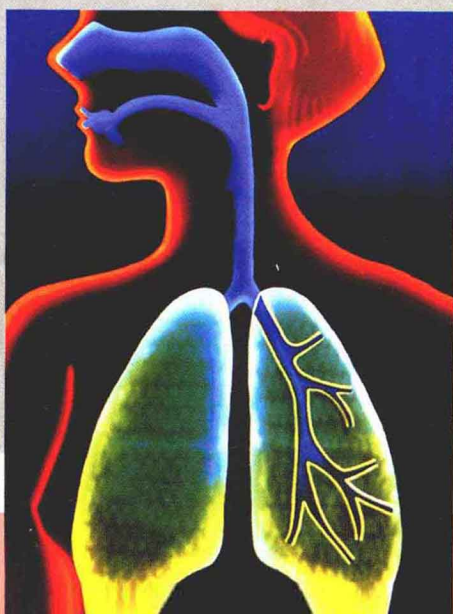
浙江省疾病预防控制中心 组织编写
浙江省健康教育所



Feidianxing
Feiyan
Fangzhi

浙江科学技术出版社

SARS



非典型肺炎防治 ABC

浙江省疾病预防控制中心



浙江科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

非典型肺炎防治 ABC/浙江省疾病预防控制中心,浙江省健康教育所编. —杭州:浙江科学技术出版社,2003.4
ISBN 7-5341-2097-7

I. 非... II. ①浙...②浙... III. 重症呼吸综合征-防治 IV. R563.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 030496 号

非典型肺炎防治 ABC

浙江省疾病预防控制中心
浙江省健康教育所
组织编写

浙江科学技术出版社出版
杭州出版学校印刷厂印刷
浙江省新华书店发行

开本 787×1092 1/32 印张 1.25 字数 26 000
2003 年 4 月第 1 版 2003 年 4 月第 1 次印刷

ISBN 7-5341-2097-7/R·327

定价 2.80 元

目 录

认识非典型肺炎

非典型肺炎常见问题解答·····	1
世界卫生组织:冠状病毒变种是引起非典型肺炎的 病原体·····	5
防范非典型肺炎要做到“四勤三好”·····	6

不同场所防护措施

非典型肺炎社区综合性预防措施·····	8
卫生部专家提出办公室预防非典型肺炎注意事项·····	9
卫生部提出 8 项措施预防非典型肺炎入侵学校、 托幼机构 ·····	10
预防非典型肺炎国内出行 10 项注意 ·····	11

个人防护措施

专家提示预防非典型肺炎:中药勿滥服,煎服应得法 ···	13
预防非典型肺炎,戴口罩有讲究·····	14

预防非典型肺炎,科学洗手	16
保持厕所清洁,是预防非典型肺炎传播的重要环节	18
非典型肺炎的通用预防措施	19

消毒措施

正确的家庭消毒方法	21
非典型肺炎患者使用的物品怎么消毒	22
非典型肺炎患者住所及公共场所的消毒	23
各种污染对象的常用消毒方法	24

相关行业预防方案

旅行社预防控制非典型肺炎应急预案	27
中国烹饪协会倡议餐饮企业严防非典型肺炎	28

附表 浙江省卫生厅公布 13 家非典型肺炎 患者收治定点医院	30
---	----

认识非典型肺炎

非典型肺炎常见问题解答

非典型肺炎的病原体是什么

世界卫生组织负责传染病的执行干事戴维·海曼于 2003 年 4 月 16 日在日内瓦举行的会议上宣布,经过全球科研人员的通力合作,终于确认冠状病毒的一个变种是引起非典型肺炎的病原体。

非典型肺炎的主要临床表现如何?与一般感冒有何区别

非典型肺炎的主要临床表现包括:起病急,以发热为首发症状,体温一般高于 38℃,偶有畏寒;可伴有头痛、关节酸痛、肌肉酸痛、乏力、腹泻;常无上呼吸道卡他症状;可有咳嗽,多为干咳,少痰,偶有血丝痰;可有胸闷,严重者出现呼吸加速、气促,或明显呼吸窘迫。早期白细胞数正常或降低,肺部影像学显示肺炎改变。

一般感冒症状包括发热、咳嗽、头痛,可在数日后转好,并且一般没有肺炎迹象。

非典型肺炎的潜伏期有多久

非典型肺炎的潜伏期约为 2~12 天,通常为 4~5 天。如有发热、咳嗽等症状,应及早就诊。是否住院观察由医生决定。

非典型肺炎由什么途径传染

此次流行的非典型肺炎传染性强,主要通过近距离飞沫传

播、接触患者呼吸道分泌物及密切接触传播。人群普遍易感,医护人员是本病的高危人群。与患者接触或医务人员在收治非典型肺炎患者时,必须采取严格的隔离防护措施。

哪些人属于非典型肺炎的密切接触者

非典型肺炎的密切接触者是指护理或探视非典型肺炎患者、与患者曾居住在一起(包括住院)或直接接触过患者的呼吸道分泌物和体液的人。

普通人群如何预防非典型肺炎

1. 培养良好的个人健康生活习惯,注意均衡饮食、定时进行运动、保证足够休息时间、减轻压力,以增强身体的抵抗力。

2. 保持良好的个人卫生习惯,打喷嚏或咳嗽时应掩住口鼻。

3. 保持双手清洁,用正确方法洗手。先用皂液洗手,然后用一次性纸巾抹干;双手被呼吸系统分泌物弄污后(如打喷嚏后)应洗手。

4. 不应共用毛巾。

5. 保持家居清洁,家具须清洗妥当。

6. 确保室内空气流通:①经常打开窗户,使空气流通;②保持空调设备的良好性能,并经常清洗隔尘网;③勤打扫环境卫生,勤晒衣服和被褥等。

7. 避免前往人口稠密的地方,避免前往空气流通不畅的公共场所。

8. 共同用餐时,除了要注意用餐环境通风、空气新鲜外,建议使用公筷和公匙。

9. 如有呼吸道感染病症,应尽早找医生诊治。

10. 如有不适并出现发热、干咳、呼吸急促等症状,应尽早找医生诊治。

如有家人或朋友被证实感染非典型肺炎,应采取哪些预防措施

患者应戴上口罩,以防传染给其他人;不设陪护,不得探视已明确诊断为非典型肺炎的患者,减少受感染的机会;同时留意自己的身体状况,如有病症应尽早求医。要做到:早发现、早报告、早隔离、早治疗,避免乱投医、乱服药。

非典型肺炎患者住处如何进行消毒

非典型肺炎患者住处首先应开窗通风,保持室内空气清洁。患者房间空气流通不畅的,可采用乳酸加热熏蒸空气消毒,通常按每 30 立方米 2 毫升计算消毒量。房间地面可用 0.1% 过氧乙酸溶液拖地,或用 0.2% ~ 0.5% 过氧乙酸溶液喷洒,或用 1000 毫克/升含氯消毒剂喷洒(或拖地),物体(如桌子、椅子等)表面可用以上消毒液擦拭消毒。

非典型肺炎有没有治疗方法

目前没有特效药物和治疗方法,但经及时的支持性治疗和对症治疗,绝大多数患者可以痊愈康复。

非典型肺炎患者治愈出院应具备什么样的条件

非典型肺炎患者治愈出院必须同时具备下列 3 个条件:

1. 未用退热药物,体温正常 7 天以上。
2. 呼吸系统症状明显改善。
3. 胸部影像检查显示肺炎改变明显好转。

非典型肺炎的临床诊断应首先排除哪些疾病

在非典型肺炎的诊断过程中,首先要排除原发性细菌性或真菌性肺炎、肺结核、肺部肿瘤、非感染性肺间质性疾病、肺水肿、肺不张、肺栓塞、肺嗜酸性粒细胞浸润症、肺血管炎等临床表现

类似的肺部疾患。

受感染后,病毒发病大约多长时间

从医学角度来看主要是传染潜伏期的问题,也就是说从被感染到发病时间,根据广东省的经验来看,最短是1天,最长是2周或者更长一点,常见是3~4天。

没有跟患者接触过,也没有去过流行区是不是就一定不会得病

这得看什么情况了,目前没有一个绝对的说法。我们在诊断传染性非典型肺炎的时候要进行一个综合的判断。就是说要考虑流行病学的历史和相应的临床症状、化验和X线检查,但流行病学的历史是其中一项比较重要的依据。

当感冒或者是发热了,医生可以在第一时间内判断出是否得了这个病吗

不一定,应根据患者的情况,特别是患者有没有和非典型肺炎患者接触的历史,或到流行区去的历史,再根据他的临床化验和X线胸片的情况来进行判断。

中药到底能不能预防非典型肺炎? 预防效果怎么样

由于目前疾病的病原体还没有完全搞清楚,因此如何使用针对性的药物是一个没有解决的问题。对于中药预防的问题应该在预防工作中不断地总结,用实践来验证它的结果。

如何消除对非典型肺炎的恐慌情绪

首先要重视预防,因为非典型肺炎是一个新的具有传染性的疾病,目前还没有全面认识它,所以一定要加强预防工作。从广东省的防治经验中,已经认识到它的传播能力是有限的,要经过密切接触才能传播,而且经过开窗通风、加强密切接触者的防

护等措施后是可以防止它传播的。

世界卫生组织专家建议推广的广东省抗非典型肺炎的经验是什么

主要有以下几点：

第一，从政府到医疗卫生防疫部门，到全社会对防治工作高度重视，共同做好这项工作，这是非常重要的。

第二，要早期发现、隔离和治疗患者。

第三，由于其传播途径主要是通过密切接触，因此加强包括医务人员和家属在内的易感人群的防护是非常重要的。

第四，要很好地宣传预防知识。对于个人来讲，要有一个良好的卫生习惯，比如说在咳嗽或者是打喷嚏的时候不要对着人群，要用手或手绢捂住；不用公用毛巾；平时注意营养，加强锻炼，不要过于疲劳等，保持比较好的身体状况；要开窗通风，保持良好的空气环境，这些都很重要。另外，要特别注意，如果要接触患者的话，一定要加强个人的防护，防止被传染。

什么时候能够有疫苗

要解决引起传染性非典型肺炎病原学的问题，只有解决了病原学问题，才有可能进一步研制疫苗。当然，疫苗研制还需要一段时间，比如说我们现在已经明确了艾滋病的病原，但是研究它的疫苗还需要花很大的力气，非典型肺炎的疫苗问题也是同样情况。

世界卫生组织：冠状病毒变种是引起非典型肺炎的病原体

自从世界卫生组织于 2003 年 3 月 12 日向全球发出非典型

肺炎警报后,中国、德国、加拿大、法国、美国、日本、荷兰、英国、新加坡及中国香港 10 个国家和地区的 13 个实验室,召集各路专家潜心研究并同世界卫生组织合作,终于找到了非典型肺炎的“病根”。

来自这 13 个实验室的科学家于 4 月 16 日在日内瓦举行的会议上一致认定了变种冠状病毒的作用。世界卫生组织负责非典型肺炎研究的首席科学家克劳斯·施托尔说,病原体的发现“非常重要”,这使科学家能够集中研究病毒,开发疫苗和新药,或者筛选现有药物。

科学家们说,变种冠状病毒与流感病毒有亲缘关系,但它非常独特,以前从未在人类身上发现,科学家将其命名为“SARS 病毒”(SARS 是非典型肺炎学名的英文缩写)。4 月 11 日,世界卫生组织科学家说,这种病毒“极有可能”是非典型肺炎的病原体。

防范非典型肺炎要做到“四勤三好”

解放军 302 医院部分传染病专家认为,防范非典型肺炎要做到“四勤三好”,即:勤洗手、勤洗脸、勤饮水、勤通风;口罩戴得好、心态调整好、身体锻炼好。

勤洗手 这是预防病毒传染的第一道防线。要时常保持双手洁净,洗手时手心、手背、手腕、指尖、指甲缝都要清洗,肥皂或洗涤液要在手上来回搓 10~15 秒,整个搓揉时间不应少于 30 秒,最后用流动水冲洗干净。有条件的,应照此办法重复 2~3 遍。触摸过传染物品的手,至少应搓冲 5~6 遍。

勤洗脸 脸部容易寄居病毒。非典型肺炎的病原体主要是通过鼻、咽和眼侵入人体的。洗脸可把病毒清洗掉,使鼻、口腔和眼等病菌容易侵入的部位保持洁净,大大减少感染的机会。

勤饮水 春季气候多风干燥,空气中粉尘含量高,鼻黏膜容易受损,勤饮水可以使黏膜保持湿润,增强抵抗力。同时,勤饮水还便于及时排泄体内的废物,有利于加强机体的抗病能力。

勤通风 室内经常通风换气,可稀释减少致病的因子。非典型肺炎是呼吸道传染病,主要通过近距离空气飞沫传播。空气流通后,病原菌的浓度稀释了,感染的可能性就很小。使用空调的房间更要注意定时开窗通风。

口罩戴得好 戴口罩犹如给呼吸道设置了一道“过滤屏障”,使病毒和细菌不能进入人体。但口罩没必要出门就戴,在进入医院看病、探视患者或空气不流通的地方,建议戴上12层以上的棉纱口罩。口罩最好“4小时一更换、一用一消毒”,家庭可用微波炉消毒或用蒸汽熨斗熨烫消毒。

心态调整好 对非典型肺炎,我们应正视它的存在,不必恐慌,但也不能掉以轻心,因为它的传染性极强,对生命健康会带来一定威胁。只有以健康的、科学的良好心态生活,我们的免疫系统才会免遭侵袭。

身体锻炼好 眼下正值春天,人体的各个器官、组织、细胞的新陈代谢开始旺盛起来,正是运动锻炼的大好时机。大家应积极参加体育锻炼,多到户外、郊外呼吸新鲜空气,要注意根据气候变化增减衣服,合理安排运动量。

不同场所防护措施

非典型肺炎社区综合性预防措施

1.开展冬春季呼吸道传染病预防的科普宣传,使群众了解非典型肺炎的特征与预防方法,争取做到早发现、早报告、早隔离、早治疗,避免群众乱投医、乱服药。

2.室内经常通风换气,促进空气流通,勤打扫环境卫生,勤晒衣服和被褥等。

3.经常到户外活动,呼吸新鲜空气,增强体质。

4.对出现一例或多例患者的家庭,应进行医学监测,并由当地疾病控制机构采取消毒措施。

5.保持良好的个人卫生习惯,打喷嚏、咳嗽和清洁鼻子后要洗手。洗手后用清洁的毛巾或纸巾擦干。不要共用毛巾。

6.注意均衡饮食、定期运动、充分休息、减轻压力,根据气候变化增减衣服,增强身体的抵抗力。

7.出现病例较多的局部地区要加强卫生宣传,还要在患者周围加强监测,避免前往空气流通不畅、人口密集的公共场所,减少群众性集会。

8.要保持空调设备的良好运行,并经常清洗隔尘网,保证商场、超市、影剧院等场所中央空调系统的送风安全,必要时应对供送气设备进行消毒。根据季节变化,尽可能开窗通风换气。

卫生部专家提出办公室预防 非典型肺炎注意事项

专家们从预防、饮食、办公室通风、出现相关病症等方面提出如下建议：

1. 预防 办公室工作人员要注意个人卫生，培养健康的生活习惯；保持室内空气流通，经常开窗通风；保持办公室用具和器材清洁；如果身体感觉不适，应及早就医，或者留在家中休息，不要上班。

2. 饮食 目前还没有证据表明非典型肺炎病毒能通过食物传播，但接触患者的呼吸道分泌物是可以感染的。因此共同用餐时，除了要注意用餐环境通风、空气新鲜外，还应使用公筷和公匙。

3. 出现相关病症 如果出现发热（体温达 38°C 以上）、咳嗽、全身酸痛等症状，应该立即去医院就医。在公共场所应注意个人卫生，打喷嚏和咳嗽时注意用纸巾遮挡。并尽量减少与家人、同事等人员的密切接触机会。与他人在一起时要注意保持室内空气流通。

4. 办公室通风 办公室需要经常通风换气。

(1) 首选自然通风，尽可能打开门窗，保证室内空气卫生质量。

(2) 大型公共设施如宾馆、商场、超市、影剧院和会议中心等，应保证空调系统的供风安全。在需要调节空气温度、湿度的情况下，保证充足的新鲜空气输入；在不需要调节空气温度、湿度的情况下，全面使用新鲜空气输入，关闭回风通道。所有排风要直接排到室外。

(3)必要时,可对整个供气设备和送气管路用 500 ~ 1000 毫克/升的含氯消毒剂溶液擦拭消毒。

卫生部提出 8 项措施预防非典型肺炎入侵学校、托幼机构

我国出现非典型肺炎患者引起人们的高度关注,学校、托儿所、幼儿园等如何防治非典型肺炎更是成为焦点。卫生部有关专家近日提出 8 项措施,以严防非典型肺炎入侵学校、托幼等机构。

1. 加强宣传教育 可利用墙报、校内广播、上卫生课等多种形式进行呼吸道传染病的预防知识宣传教育,让学生掌握春季多发疾病的预防知识,明白非典型肺炎可防可治,消除不必要的紧张和恐惧心理。要注意勤洗手,搞好个人卫生,养成良好的卫生习惯,加强营养,合理休息,防止过度紧张和疲劳,并注意防寒保暖。

2. 认真搞好学校室内、外的环境卫生 加强教室、午休室和活动场所等地的通风换气,保持室内空气清新。尽量不使用空调,确要使用空调设备的场所,必须要定期换气。

3. 建立晨检制度 每天进行晨检,及时掌握学生健康状况,一旦发现学生、教职员工有发热、头痛、咳嗽等症状,要及时送到医院检查治疗。

4. 经医院诊断为非典型肺炎病例或疑似病例的学生、教职员工,要按照有关规定进行隔离治疗。

5. 对非典型肺炎患者的密切接触者(如同班、同室)要加强观察,凡有可疑病症(发热、头痛、咳嗽)者,要及时送到医院检查治疗。寄宿学校对患者的同宿舍人员要隔离,医学观察 2 周。

观察期间不能参加集体活动,隔离场所要选定在相对独立、通风良好的房间或区域。

6.家庭成员中有非典型肺炎患者的学生、教职员工,如果有密切接触,必须隔离观察2周,待未出现发热、咳嗽等呼吸道症状后再回校上课或上班。

7.对缺勤的学生、教职员工要进行调查,如果医院诊断为疑似或确诊非典型肺炎的,要及时报告当地疾病预防控制中心和教育局。

8.对出现非典型肺炎患者的学校,患者所活动过的室内场所要在疾病预防控制机构的指导下,由掌握有关消毒知识的人员及时进行终末消毒。非专业消毒人员开展消毒前应接受培训。根据中华人民共和国卫生部《消毒管理办法》和《消毒技术规范》的有关要求,接到非典型肺炎疫情报告后,城市应在6小时内、农村应在12小时内采取消毒措施。

预防非典型肺炎国内出行10项注意

中国疾病预防控制中心流行病学首席科学家曾光教授就国内出行应该注意的事项作了介绍。

曾光说,出行需要打乱平时的生活,接触的人群会比平时多,即使没有出现非典型肺炎,也要在精神和身体上有所准备。他从10个方面提出建议:

1.根据天气变化,注意防寒保暖;注意均衡膳食,增强自身免疫力。

2.多参加一些户外活动,减少在人员密度比较大的地方滞留或活动的时间。但是,活动要有度,注意充分休息。到空气质量好的地方去,本身就能积极减少呼吸道疾病的发生,应尽量选

择登山、到海边、到森林中去。

3.加强个人卫生,勤洗手,防止肠道传染病的发生。打喷嚏、咳嗽后要洗手,洗后用清洁的毛巾或纸巾擦干净。外出客居宾馆、旅店时,使用自己携带的洗漱用具。

4.在旅游景点和风景区参观、游览时,尽量避免接近动物和鸟类。因为研究发现,不少疾病都与动物和鸟类传播有关。

5.晚上睡觉前要开一段时间窗门,保持室内空气流通,保持空气清新。

6.饮食方面要少聚餐。

7.如果出行期间自己或旅伴发现有发热、腹泻、咳嗽、气短或高热不退的症状,要果断中止旅行,就地就医。一定要服从医护人员的安排。患者要自觉与旅伴隔离,这对自己健康恢复有利,同时也是一种必要的社会公德。

8.出行时的常见病主要是感冒、咳嗽、腹泻等消化道、呼吸道疾病,适当备一些药就可以了。如果自己用药,一定要有充足的把握,不能滥用抗生素类药物。

9.关于“要不要戴口罩”:出门旅行要“带”口罩,但不是什么时候都“戴”。一般情况下不需要戴,如果出现一些异常症状要戴,旅伴中出现异常症状时要戴。

10.准备出行的人们,还可以随身携带一些“旅行须知”之类的小册子,里面有关出行卫生方面的知识,可供在不能及时联系到医疗单位时参考。