

突发公共卫生事件 及其应急处理

■ 吴建军 万学中 主编

Northeast Normal University Press

Tufa Gonggong Weisheng Shijian

Jiqi Yingji Chuli



东北师范大学出版社

突发公共卫生事件 及其应急处理

王 强 主编
人民卫生出版社

ISBN 7-117-04511-1
R419.71-65

人民卫生出版社

突发公共卫生事件 及其应急处理

■ 吴建军 万学中 主编
东北师范大学出版社 长春

Tufa Gonggong Weisheng Shijian
Jiqi Yingji Chuli

- 责任编辑:黄玉波 李 燕
 责任校对:孙玲玲
 封面设计:张 然
 责任印制:张允豪

图书在版编目(CIP)数据

突发公共卫生事件及其应急处理/吴建军,万学中
主编. —长春:东北师范大学出版社,2011.5
ISBN 978 - 7 - 5602 - 6933 - 7

I. ①突… II. ①吴…②万… III. ①公共卫生—
紧急事件—卫生管理—中国 IV. ①R199.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 086403 号

东北师范大学出版社出版发行
长春净月经济开发区金宝街 118 号(邮政编码:130117)
电话:0431—85687213
传真:0431—85591969
网址: <http://www.nenup.com>
电子函件: sdcbs@mail.jl.cn
东北师范大学出版社激光照排中心制版
吉林省天华印刷有限责任公司印刷
地址:长春市东天光路 7-2 号 邮编:130052
2011 年 6 月第 1 版 2011 年 6 月第 1 次印刷
幅面尺寸:170 mm×230 mm 印张:16 字数:350 千

定价:32.00 元

如发现印装质量问题,影响阅读,可直接与承印厂联系调换

前 言

人是第一宝贵的资源，是经济社会发展的关键因素。以人为本已成为当今有关社会发展、经济建设方面必须考虑的评价标准和出发点。但也必须看到，世界在飞速发展的同时，各种自然的、人为的威胁或隐患元素却与日俱增。2003年“非典”使全社会认识到，我国对突发性公共卫生事件的应急与处理机制和相关技术措施的缺陷和薄弱，也彰显了与发达国家间仍然存在较大的差距。当然，党和国家对公共卫生突发事件也给予了高度重视。随后，从4月14日到5月9日，不到四周的时间，《突发公共卫生事件应急条例》（以下简称“条例”）被国务院第七次常务会议立法公布实施，这是我国乃至全世界最快出台的一部行政法规，让人感到了一种对生命的尊重和时不我待的迫切。可以说《条例》的出台，是我国经济社会发展趋于成熟的标志之一。它既适用于应对“非典”，又适用于应对其他公共卫生事件——重大传染病疫情、群体性不明原因疾病、集体（职业）中毒、放射性损伤及影响公共健康的事件，为我国应对所有突发公共卫生事件提供了强有力的法律保障。

居安思危，基于这样的背景，在高等学校普及突发性公共卫生事件的应急和处理知识，开展相关技能的培训、教育给我们提出了新课题。提高我国公民应对突发性应急事件的反应能力，已成为迫在眉睫的工作。2011年日本大地震，媒体报道中日本国民的冷静应对，再次给我们更多的思考与启发。究其缘由，主要与他们长期进行相关知识的教育和演练分不开。本书从突发性公共卫生事件的基本特征与相关知识、突发公共卫生事件应急法律依据、突发传染病重大事件与应急对策、国外应对突发公共卫生事件的经验，食物中毒、急性化学中毒、电离辐射损伤的应急处理、群体性不明原因事件、突发公共卫生事件的社区预防等方面阐述了突发性公共卫生事件应急和处理的相关知识。全书内容丰富，图文并茂，非常适合高等院校尤其是医学院校学

生学习和参考使用。

最后要说明的是，突发公共卫生事件的发生，具有突发性、难以预测性、动态性等特点，应对工作和危害发展也必然是一个复杂的过程。要不断地通过案例评估总结经验，寻找其发生、发展、应对的规律，达到“危害最小化”的目的。由于时间仓促，本书的写作、校稿、定稿工作难免存在不尽如人意和错误之处，我们诚恳期待使用者的谅解并不吝赐教。

郑贵森

2011年4月16日

目 录

第一章 总 论	1
第一节 概 述	1
第二节 世界突发公共卫生事件的历史回顾	7
第二章 突发公共卫生事件应急条例及其相关法规	15
第一节 突发公共卫生事件应急条例	15
第二节 突发公共卫生事件应急预案	18
第三节 突发公共卫生事件相关法规	21
第四节 本章附录	22
第三章 国外应对突发公共卫生事件的经验	32
第一节 不断完善预警机制	32
第二节 处理机构专门化	34
第三节 应急处理法制化	37
第四节 应对突发公共卫生事件的国际协作	39
第四章 传染病突发公共卫生事件与应对	41
第一节 传染病突发事件概述	42
第二节 传染病概述	51
第三节 传染病突发事件的预防与控制	59
第四节 引发突发公共卫生事件的常见传染病	63
第五节 本章附录	80
第五章 食物中毒应急处理	90
第一节 概 述	90
第二节 常见食物中毒	97
第三节 食物中毒的报告	112
第四节 食物中毒的调查处理	114
第五节 本章附录	120
第六章 急性化学中毒应急策略	147
第一节 急性化学中毒的概念与特点	147

第二节	急性化学中毒的临床表现和类型	154
第三节	急性化学中毒的应急策略	159
第四节	本章附录	164
第七章	电离辐射损伤的应急策略	180
第一节	概 述	180
第二节	电离辐射事故的应急策略	185
第三节	放射性污染的控制策略	188
第四节	本章附录	190
第八章	群体不明原因疾病应急处理	200
第一节	概 述	200
第二节	群体性不明原因疾病的病因分析	202
第三节	群体性不明原因疾病的现场调查与处置	206
第四节	本章附录	212
第九章	突发公共卫生事件的社区预防、控制与应对	232
第一节	社区的概念及含义	232
第二节	社区在突发公共卫生事件中的作用	236
第三节	突发公共卫生事件中的社区预防与应对	242
参考文献	248

第一章

总 论

第一节 概 述

公共卫生是人类在为求生存而适应环境以及与自然界各种危害因素作斗争的过程中逐步形成的古老概念。19 世纪末 20 世纪初,人类在与天花、霍乱、鼠疫等烈性传染病斗争的过程中逐步认识到要以群体为对象进行预防,运用环境卫生和预防疾病的策略,如使用疫苗,隔离消毒,处理垃圾粪便,修建安全的给排水系统,改善居民营养状况等等,从此公共卫生的概念初步形成,即以环境、人群、健康为模式,针对人群中的疾病发生和发展规律,运用各学科的理论、知识、技能研究社会和自然环境中影响健康和造成疾病的主要因素,探求病因和分析这些致病因素的作用规律,并通过公共措施实施预防和治疗,以达到保护健康和促进健康的目标。在对自己的生存环境和生活质量要求越来越高的今天,人们普遍认为,人群的健康不单单是个人和医疗卫生人员的事情,还是政府和社会所要承担的义务,因此公共卫生事件成为全社会乃至全人类关注的焦点,关注健康成为现代公共卫生的主题。

建设一个完善的公共卫生体系是造福于人类的事业。近 10 年,从 2001 年紧随美国“9·11”事件之后的 10 月 3 日发生在美国本土的炭疽事件,到 2003 年突如其来、蔓延广泛的“非典”疫情,再到禽流感事件以及 2008 年间发生的手足口病和三鹿奶粉事件,以及 2009 年的甲型 H1N1 流感的世界大流行,都是发生在我们身边的一些突发性的公共卫生事件,对社会造成了极大的恐慌和危害。这使我们比过去更深刻地认识到公共卫生事件对人们产生的负面影响,使人们感受到传染病等突发公共卫生事件对人类健康、社会

稳定、经济发展所构成的威胁。

公共卫生事件是一项重大的社会问题，关系人群整体健康水平和生活质量。突发公共卫生事件直接关系公众的健康、经济的发展和社会的安定，已日益成为社会普遍关注的热点问题。

一、突发公共卫生事件的概念

对于突发公共卫生事件的界定，各个国家的表述都略有不同，但是所表达的内容和反映的问题性质是相同的。在国外，一般把突发公共卫生事件分为人为事件和自然灾害，突发性的公共卫生事件是人们难以预测和控制的，也就是正在发生的或者即将发生的，威胁人们身体健康或引起疾病的事件。

美国对突发公共卫生事件的定义是：“一个疾病或一个卫生状况的发生或即将发生，这种疾病或卫生状况由生物恐怖主义、传染病、新致命传染因子或生物毒素造成，构成重大威胁，致重大人员死亡或永久、长期的伤残，这种疾病或卫生状况可能导致国家的灾难，也可能超出国家范围。”

广义上，凡是突发事件中威胁或潜在威胁公共卫生时，从公共卫生角度来说，都可以看作突发公共卫生事件；狭义上，只有当突发事件导致公共卫生问题时，这种突发事件才能称为突发公共卫生事件。而根据国务院 2003 年 5 月 7 日颁布施行的《突发公共卫生事件应急条例》（以下简称“条例”），突发公共卫生事件（Public health emergency）是指突然发生，造成或者可能造成社会公众健康严重损害的重大传染病疫情、群体性不明原因疾病、重大食物和职业中毒以及其他严重影响公众健康的事件。

二、突发公共卫生事件的特点

（一）突发性

突发性是指发生突然，出乎意料。它一般不具各事物发生前的征兆，留给人们的思考余地较小，要求人们必须在极短的时间内作出分析、判断。

突发公共卫生事件发生得比较突然，没有固定的发生方式，往往突如其来，带有很大的偶然性，都使人们始料不及，难以准确把握和预测。突发事件完全在人们的意料之外发生，人们对事件在什么时间、什么地点发生，以什么方式发生，事态发展到什么程度，以及事件产生的影响大小等等都是无法预测的。例如，2003 年“非典”疫情的流行，自 2002 年在广东省佛山市发现我国首例非典型肺炎病人，到 2003 年 2 月中下旬疫情在广东局部地区流行，3 月份就开始在华北地区传播蔓延，并逐步向全国扩散，短短两个月

的时间就波及了全国 26 个省、自治区、直辖市，对人民群众身体健康和生命安全构成了严重威胁，一时间全国上下都为这一突如其来的疫情所震惊。

（二）成因复杂，种类多样

引起突发公共卫生事件的原因非常复杂，种类繁多。例如引起传染病暴发的微生物就有细菌、病毒等八大类；至今已有数千种化学品及上万种产品进入了人类环境，全球每年发生严重的化学中毒事件约 10 万~50 万起，食物中毒时刻都在发生；与此同时，人类也被电离、核、电磁等辐射所包围。由不同原因引起、各种类型、大大小小的公共卫生事件每时每刻都在世界的不同地方发生着。

（三）事件的关联性

同社会理论中被人们描述的“风险共担”或“风险社会化”图景一样，突发公共卫生事件也表现出极强的关联性，任何个体想要逃避突发事件的影响都是不可能的，在突然发生的灾害面前，种族的、性别的、阶级的、政治的等等边界都将被弱化。

突发公共卫生事件一旦发生，就往往会形成连锁反应，产生强大的破坏力，即使一个小小的起因，经过连锁反应，也往往会产生难以想象的严重后果：社会系统的复杂多变性，使每一个突发事件的出现都呈现出不同的表现形式，再加上突发事件的共振性而产生的“多米诺骨牌效应”，不仅给人的生命和健康造成威胁和伤害，还会扩展到经济、政治、社会的各个层面，此行业、此地区的突发事件可能影响彼行业、彼地区；地方性的突发事件可能演变为区域性的突发事件，甚至演变为国际性的突发事件；非政治性事件可能演变为政治性事件；自然性的突发事件可能演变为社会性的突发事件，特别是在当今全球化和信息化的世界里尤其如此。例如，1986 年 4 月 26 日，苏联的乌克兰共和国切尔诺贝利核能发电厂 4 号机组发生严重的泄漏及爆炸事故，导致 31 人当场死亡，8 t 多强辐射物质倾泻而出，污染遍及居住着 694.5 万人的 15 万 km² 地区，320 多万人直接遭受核辐射侵害。参加救援工作的 83.4 万人中，已有 5.5 万人丧生，7 万人残疾，30 多万人受放射伤害死去。同时，外泄的辐射尘随着大气飘散到苏联的西部地区、东欧地区、北欧斯堪地维亚半岛的芬兰、瑞典、挪威、丹麦等国，最远还威胁到美国东海岸，引起欧洲国家居民的恐慌和不安，以及国际社会的广泛关注。这场世界上最为严重的核泄漏事故，甚至间接地导致了苏联的解体。

（四）影响的广泛性

突发公共卫生事件虽然发生在公共卫生领域，具有公共卫生的属性，但影响的区域比较广，涉及的人员也比较多，对社会公众健康造成或可能造成严重损害，引起公众高度关注，能够引发社会担忧甚至恐慌。突发事件虽然在一地发生，但影响均超出其行政区域，波及范围较大，具有较强的偶然性、突发性，总是呈现出一果多因、一因多果、相互关联、牵一发而动全身的复杂态势。它一旦发生，总会持续一个过程，突出表现为蔓延性和传导性。如 2005 年 6 月 16 日至 17 日，安徽省泗县大庄镇卫生防疫保健所组织数名村医为该镇 17 个村 19 所学校的 2 500 名中小学生接种了甲肝疫苗。17 日，有个别孩子因出现头晕、胸闷、喘气困难、腿脚发麻、抽筋等症状而住院。23 日，6 岁女童刘某意外死亡，引起媒体的广泛关注。24 日起，大量学生涌入医院，日门诊量达千余人，累计住院观察学生 300 多人。然而，这次甲肝疫苗事件仅仅是一次普通的个别儿童的心因反应，由于多种因素参与，产生连锁反应，而演变为大规模的群体性心因反应，造成了巨大的经济损失和不良的社会影响。

（五）危害性

突发公共卫生事件一旦发生，就直接危害人民群众的生命安全：轻者可在短时间内造成人群的发病和死亡，使公共卫生和医疗体系面临巨大的压力，致使医疗力量相对短缺，抢救物资相对不足等，甚至冲击医疗卫生体系本身，威胁医务人员自身健康，破坏医疗基础设施；重者可对经济、贸易、金融等产生严重影响，甚至可引起一定程度的经济衰退以及给社会稳定和国家安全造成威胁，对人民群众的生产工作和生活造成重大影响。以“非典”疫情为例，据统计，“非典”对我国旅游业、航空业等相关行业的影响巨大。旅游业方面，仅“五一”黄金周取消带来的损失就达到 200 亿元左右，全国的国内旅游收入减少 10%，损失 500 亿元；我国国内外旅游合计损失 1 400 亿元，加上间接影响，对经济的影响总额为 2 100 亿元。

再如 2005 年由于上游化工厂爆炸导致松花江污染，北方名城哈尔滨市，饮用水多年以来直接取自松花江，为避免污染的江水被市民饮用，造成重大的公共卫生问题，市政府决定自 2005 年 11 月 23 日起在全市停止供应自来水，这在该市的历史上从未发生过。致使人们的日常生活受到严重影响，扰乱了人们的正常生活秩序，引起了社会的恐慌。

三、突发公共卫生事件的分类

根据《突发公共卫生事件应急条例》和定义，可将突发公共卫生事件分为四类：

（一）重大传染病疫情

是指传染病的暴发（短期内局部地区突然发生多例同一种传染病病人）和流行（一个地区某种传染病发病率显著超过该病历年的一般发病率水平），包括鼠疫、肺炎疽和霍乱的暴发，动物间鼠疫、布鲁司菌病和炭疽等流行，乙丙类传染病暴发或多例死亡，出现罕见或已消灭的传染病、新传染病的疑似病例等。

（二）群体性不明原因疾病

是指一定时间内（通常是指两周内），在某个相对集中的区域（如同一个医疗机构、自然村、社区、建筑工地、学校等集体单位）内同时或者相继出现 3 例及以上相同临床表现，经县级及以上医院组织专家会诊，不能诊断或解释病因，有重症病例或死亡病例发生的疾病。

（三）重大食物中毒和职业中毒

重大食物和职业中毒包括中毒人数超过 30 人或出现死亡 1 例以上的饮用水和食物中毒，短期内发生 3 人以上或出现死亡 1 例以上的职业中毒。

（四）其他严重影响公众健康的事件

包括医源性感染暴发，药品或免疫接种引起的群体性反应或死亡事件，严重威胁或危害公众健康的水、环境、食品污染和放射性、有毒有害化学物质丢失、泄漏等事件，生物、化学、核辐射等恐怖袭击事件，有毒有害化学品生物毒素等引起的集体性急性中毒事件，有潜在威胁的传染病动物宿主、媒介生物发生异常和学生因意外事故自杀或他杀出现 1 例以上的死亡以及上级卫生行政部门临时规定的其他重大公共卫生事件。

四、突发公共卫生事件的分级

根据突发公共事件导致人员伤亡和健康危害情况将医疗卫生救援事件分为特别重（Ⅰ级）、重大（Ⅱ级）、较大（Ⅲ级）和一般（Ⅳ级）四级。

（一）特别重大事件（Ⅰ级）

1. 一次事件出现特别重大人员伤亡，且危重人员多，或者核事故和突发放射事件、化学品泄漏事故导致大量人员伤亡，事件发生地省级人民政府或有关部门请求国家在医疗卫生救援工作上给予支持的突发公共事件。

2. 跨省（区、市）的有特别严重人员伤亡的突发公共事件。

3. 国务院及其有关部门确定的其他需要开展医疗卫生救援工作的特别重大突发公共卫生事件。

(二) 重大事件 (Ⅱ级)

1. 一次事件出现重大人员伤亡, 其中死亡和危重病例超过 5 例的突发公共事件。

2. 跨市(地)的有严重人员伤亡的突发公共事件。

3. 省级人民政府及其有关部门确定的其他需要开展医疗卫生救援工作的重大突发公共事件。

(三) 较大事件 (Ⅲ级)

1. 一次事件出现较大人员伤亡, 其中死亡和危重病例超过 3 例的突发公共事件。

2. 市(地)级人民政府及其有关部门确定的其他需要开展医疗卫生救援工作的较大的突发公共事件。

(四) 一般事件 (Ⅳ级)

1. 一次事件出现一定数量人员伤亡, 其中死亡和危重病例超过 1 例的突发公共事件。

2. 县级人民政府及其有关部门确定的其他需要开展医疗卫生救援工作的一般突发公共事件。

五、突发公共卫生事件的主要危害

突发公共卫生事件不仅给人民的健康和生命造成重大损失, 对社会发展也具有重要影响。其主要表现在以下几个方面:

(一) 人群健康和生命严重受损

如前所述, 每次严重的突发公共卫生事件都造成众多的人群疾患、伤残或死亡。

(二) 造成心理伤害

突发公共卫生事件对于全社会所有人的心理都是一种强烈的刺激, 必然会有许多人产生焦虑、神经症和忧虑等精神神经症状。如 1988 年上海的甲肝流行曾造成上海市和其他一些地区人群的恐慌。

(三) 造成严重经济损失

一是治疗及相关成本, 如传染性非典型肺炎, 仅治疗一位病人就需要数万, 甚至数十万元人民币; 二是政府、社会和个人防疫的直接成本; 三是疫情导致的经济活动量下降而造成的经济损失; 四是疫情不稳定造成交易成本

上升产生的损失。据专家估计,2003年我国传染性非典型肺炎流行至少造成数千亿元人民币的损失。

(四) 国家或地区形象受损及政治影响

突发公共卫生事件的频繁发生或不当处理,可能对国家和地区的形象产生较大不良影响,也可使医疗卫生等有关单位和政府有关部门产生严重的公共信任危机。严重突发公共卫生事件处理不当可能影响地区或国家的稳定。因此有些发达国家将公共卫生安全、军事安全和信息安全一并列为新时期国家安全体系。

第二节 世界突发公共卫生事件的历史回顾

一、国外突发公共卫生事件的历史回顾

(一) 历史回顾

瑞典病理学家福克·汉斯肯(Folke Henschen)说过,“人类的历史即其疾病的历史”,疾病降临、传染病流行、各种天灾人祸对人类生命的危害伴随着人类的产生而时刻都在发生着,并对人类的发展产生深刻和全面的影响,它往往比战争、革命、暴动来得还要剧烈,因为它直接打击了人类的核心和根本——人类本身,打击了他们的肉体,打击了他们的心灵。

人类在漫长的进化和发展过程中,特别是进入文明以来,一次次地征服疾病,而疾病也一次次地变换“手法”。病毒为了自身生存也在变异中调整壮大。某诺贝尔生理医学奖获得者预言:“未来与人类争夺地球的是病毒。”一种传染病消灭了,控制了,另一种新的传染病又会出现。20世纪70年代后,结核、鼠疫、白喉等古老传染病复苏,艾滋病、埃博拉出血热、裂谷热、疯牛病、军团菌、莱姆病等新发传染病流行。现新发传染病30多种。新的传染病的出现,一是感染动物的微生物,二是一些细菌或病毒在外界环境作用下的基因变化,使原本不致病的病原体添加了可致病基因,从而袭击人类。“非典”即是。人类文明每次在战胜这些挑战的时候,都会获得更强有力的技术手段和社会组织方式,例如美国最初的重大公共卫生系统的发展就是源于1918年的大流感,美国国会当时拨款100万美元强化公共卫生部门。

近百年来,印度的鼠疫,美国的结核病,日本、英国的疯牛病、口蹄疫

以及其他须严防越境传播的流行性脑炎、森林脑炎、黄热病等疫情警报接连不断。这些动物源性疾病频频突袭的影响之大令人始料不及，忧心忡忡。与此同时，随着全球一体化和信息多元化的发展，全球性恶性传染病不仅给原发区，也给某一地区或全球带来了巨大灾难——1918年在西班牙暴发的世界性流感传染病造成至少2 000万人死亡，1957年的亚洲流感和1968年的香港流感共造成全世界150万人死亡。下面列举近年来世界发生的重大公共卫生事件。

(二) 国外近年来发生的重大公共卫生事件

博帕尔灾难

1984年12月3日，美国跨国公司联合碳化物公司在印度中央邦首府博帕尔开办的一家农药厂，发生了一起严重的毒气泄漏事故。12月3日0时56分，农药厂的一个储气罐阀门失灵，罐内的45 t液态剧毒性异氰酸甲酯漏了出来，以气体的形态迅速向外扩散。1小时之后，毒气形成的浓重烟雾已笼罩在全市上空。据报道，共有3 600多人死于这次事故。

0—157事件

自1996年6月从日本多所小学发生集体食物中毒事件而发现元凶为“0—157”大肠杆菌以来，日本全国至当年8月，患者已达9 000多人。其中7人死亡，数百人住院治疗。感染上“0—157”的患者往往都伴有剧烈的腹痛、高烧和血痢。病情严重者并发溶血性尿毒症候群和脑炎，危及生命。“0—157”常附在家畜内脏表面，在20℃时即可繁殖。在人的体温下，增殖能力可提高4倍。不耐高温，75℃即可致死，食品加热是有效的防范手段。经口传染，人、畜极易感染。

二恶英事件

1999年，比利时、荷兰、法国、德国相继发生因二恶英污染导致畜禽类产品及乳制品含高浓度二恶英的事件。二恶英是一种有毒的含氯化合物，是目前已知的有毒化合物中毒性最强的。致癌性极强，还可引起严重的皮肤病和伤及胎儿。如长期食用含二恶英的食品，这种有毒成分会蓄积，最终可能致癌或引起慢性病。二恶英的主要污染源包括城市垃圾焚烧、含氯化学工业、食品包装材料等，90%以上的人体二恶英接触来源于食品。

疯牛病

疯牛病全称为“牛海绵状脑病”，是一种进行性中枢神经系统病变，在人类中表现为新型克雅氏症，患者脑部会出现海绵状空洞，导致记忆丧失，

身体功能失调，最终神经错乱甚至死亡。20世纪80年代中期至90年代中期是疯牛病暴发流行期，主要的发病国家有大量的牛患病并被宰杀，牛肉及牛肉制品的出口受到了严格的限制。到2000年7月，在英国超过34 000个牧场的17万多头牛感染了此病。我国未发生疯牛病。

美国炭疽事件

2001年9月11日，美国遭受了历史上最严重的恐怖袭击。当整个国家还沉浸在巨大的悲痛之中时，它又不得不面对第二轮恐怖袭击——2001年10月3日，美国佛罗里达州接到25年来的第一例炭疽报告，10天后，美国政府宣布这是一起严重的“生物恐怖袭击”。在整个事件中，主要通过邮政系统先后接到2 500多宗炭疽警报，涉及9个州，全美共检出44例炭疽阳性，虽然绝大多数是“骗局”，但在纽约、佛罗里达等7个州有22人感染发病，5人死亡，引起了全国的恐慌。炭疽恐慌逐渐散播到全世界，几乎各国都声称发现了病例，虽然大多被证实只是虚惊一场，但也着实让不少人惊出一身冷汗。随后，美国政府机构和邮政系统都进行了严格检查和消毒，邮政人员戴上面罩和手套分拣邮件，制药商也忙着研发炭疽疫苗，似乎恐怖分子马上就会发动大规模的生化袭击。一时间，美国全国到处蔓延着恐慌气氛。

SARS (非典型肺炎)

2002年11月16日，中国广东佛山发现第一例非典型肺炎（后来称为SARS）的病例。此后SARS疫情在内地迅速蔓延，北京成为重灾区。据世界卫生组织2003年8月15日公布的“非典”死亡人数统计数字，截至8月7日，全球累计“非典”病例8 422例，涉及32个国家和地区。自7月13日美国发现最后一例疑似病例以来，没有新发病例及疑似病例。全球因“非典”死亡人数919人，病死率近11%。

甲型 H1N1 流感

世界首例A(H1N1)流感病例是2009年3月28日首先在美国加州发现的，有关病例的报道出现在美国疾控中心的Morbidity and Mortality每周报告中。3月30日，在加州发现了第二例病例。

在墨西哥，首例病例发现在该国Veracruz州的La Gloria，患者为一名四岁的小男孩。世界卫生组织在4月25日发出全球警告，墨西哥和美国发生的甲型H1N1流感疫情已构成“具有国际影响的公共卫生紧急事态”，所有国家都应加强对非正常暴发的流感类疾病和严重肺炎的监控。

世界卫生组织2010年1月8日公布最新疫情通报说，截至1月3日，甲