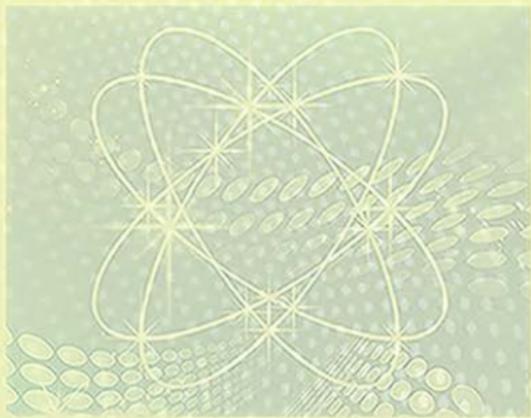


军营传染病防治

主编 王全楚 许丽芝



人民军医出版社

“健康军营行”丛书

军营传染病防治

JUNYING CHUANRANBING FANGZHI

主 编 王全楚 许丽芝
副主编 朱来武 邹 倩 赵怀林
编著者 (以姓氏笔画为序)
王全楚 王桂梅 方 圆
叶莎莎 朱来武 刘月红
李 菲 邹 倩 罗 燕
赵怀林



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

军营传染病防治/王全楚,许丽芝主编. —北京:人民军医出版社,2011.12

(健康军营行丛书)

ISBN 978-7-5091-4153-3

I. ①军… II. ①王… ②许… III. ①军事医学—传染病防治 IV. ①R824.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 233063 号

策划编辑:杨磊石 文字编辑:伦踪启 责任审读:杨磊石
王三荣

出版人:石虹

出版发行:人民军医出版社

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283

策划编辑电话:(010)51927292

印刷:三河市世纪兴源印刷有限公司 装订:京兰装订有限公司

开本:850mm×1168mm 1/64

印张:2.625 字数:66千字

版、印次:2011年12月第1版第1次印刷

印数:0001—2600

定价:11.00元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

“健康军营行”丛书编委会

主 任 程正祥

副主任 吕 青 刘 珊

编 委 (以姓氏笔画为序)

王 燕 王全楚 王振昊

吕 青 刘 珊 刘爱玲

杨利岩 沈利群 郑喜灿

许丽芝 程正祥

总主审 程正祥

总主编 吕 青 刘 珊

内 容 提 要

本书系“健康军营行”丛书之一,针对军营特点,介绍了军人传染病防治知识和方法。包括传染病基本知识和防治常识,军营常见传染病防治,抗震救灾、抗洪救灾、援外维和等特殊情况时的传染病防治。内容科学实用,阐述简明易懂,主要供基层官兵和卫生人员阅读参考。

前 言

军队作为执行特殊使命的武装集团,官兵的健康事关国家的安宁和人民的幸福。健康对于军队官兵具有特殊重要的意义,保健康就是保战斗力,保健康就是保打赢。为此,我们遵照中央军委关于在全军开展“健康军营行”活动的指示精神,组织编写了这套“健康军营行”丛书。本套书共5册,包括《军人饮食保健》《军人心理保健》《军事训练伤病防治》《军营常见病防治》和《军营传染病防治》。各册内容侧重点不同,但均以普及健康知识和基本技能为主,旨在全面提升军营官兵的健康意识和健康素养。

限于时间和作者水平,书中如有错漏不当之处,欢迎读者批评指正。

程正祥

2011年8月

目 录

第 1 章 传染病及其防治常识	(1)
一、传染病基本知识	(1)
(一) 传染病的概念与特点	(1)
(二) 传染病的主要传播途径	(2)
(三) 人感染传染病后可出现的结局	(3)
(四) 传染病的病程发展阶段	(4)
(五) 传染病病情发展中的特殊表现	(5)
(六) 我国法定传染病的分类与病种	(6)
(七) 传染病的预防原则与报告程序	(7)
(八) 近年全球十大疫情	(8)
(九) 传染病在军事医学中的意义	(11)
二、传染病防治小常识	(12)
(一) 传染病是否很可怕	(12)
(二) 怎样正确洗手	(14)
(三) 怎样戴口罩才科学	(15)
(四) 什么是免疫, 什么是终身免疫	(16)

(五)什么是主动免疫,什么是被动免疫	(17)
(六)哪些情况下不宜打预防针	(18)
(七)如何提高机体的免疫力	(19)
(八)居家消毒有哪几种方法	(21)
(九)传染病隔离及防护标志	(22)
(十)传染病患者后送要求	(25)
(十一)不明原因的传染病的处置	(26)
(十二)各类传染病皮疹的鉴别诊断	(27)
第 2 章 军营常见传染病防治	(30)
一、流行性感冒	(30)
二、结核病	(32)
三、病毒性肝炎	(40)
四、细菌性痢疾	(45)
五、麻疹	(48)
六、水痘	(52)
七、流行性腮腺炎	(55)
八、流行性脑脊髓膜炎	(61)
九、炭疽	(63)
十、伤寒	(65)
十一、狂犬病	(68)
第 3 章 军营其他传染病防治	(74)

目 录

一、甲型 H1N1 流行性感 冒	(74)
(一)甲型 H1N1 流行性感 冒是怎 样的传染病	(74)
(二)甲型 H1N1 流行性感 冒的传播特点及临 床表现	(75)
(三)甲型 H1N1 流行性感 冒与普通流行性感 冒的具体区别	(76)
(四)甲型 H1N1 流行性感 冒的治疗	(78)
(五)甲型 H1N1 流行性感 冒的预防措施	(79)
(六)哪些人不能打甲型流 行性感 冒疫苗	(80)
二、禽流行性感 冒	(81)
(一)什么是禽流行性感 冒	(81)
(二)禽流行性感 冒的症状与潜 伏期	(82)
(三)人感染禽流行性感 冒的概率很小	(83)
(四)禽流行性感 冒的治疗	(84)
(五)禽流行性感 冒的预防	(86)
(六)甲型 H1N1 流行性感 冒、禽流行性感 冒和 普通流行性感 冒的对比	(87)
三、传染性非典型肺炎	(91)
(一)传染性非典型肺炎的 传染源和传播途径	(91)

(二) 传染性非典型肺炎的临床表现	(94)
(三) 传染性非典型肺炎的流行特征	(95)
(四) 传染性非典型肺炎的治疗方案	(97)
(五) 预防传染性非典型肺炎的卫生习惯 ...	(100)
(六) 传染性非典型肺炎恢复期患者的心理障 碍及干预措施	(101)
(七) 防范传染性非典型肺炎要做到四勤三好	(104)
四、口蹄疫	(106)
(一) 什么是口蹄疫	(106)
(二) 动物的“口蹄疫”会传染给人类吗	(107)
(三) 消费者怎样买到健康安全的猪肉	(108)
(四) 口蹄疫与手足口病的区别	(109)
第 4 章 抗震救灾时的传染病防治	(112)
一、地震灾害的特点	(112)
二、地震灾害造成的公共卫生问题	(113)
(一) 生态环境破坏	(113)
(二) 水源污染	(114)
(三) 食品污染	(114)
(四) 媒介生物孳生	(115)
(五) 传染病流行	(116)

目 录

三、主要的传染病控制措施	(116)
四、与饮水卫生有关的肠道传染病	(117)
五、如何预防尸碱中毒	(118)
六、饮用水的净化消毒方法	(119)
七、地震灾害期间食源性疾患的流行特点	(120)
八、地震灾害期间食源性疾患的控制措施及效果	(121)
九、灾区虫媒传染病的预防措施	(122)
十、地震灾区如何进行预防性消毒与杀虫	(123)
第 5 章 抗洪抢险时的传染病防治	(126)
一、洪涝灾害引起传染病流行的特点	(126)
二、灾后传染病防治工作的重点	(128)
三、洪水后虫媒传染病个人防护要点	(130)
四、洪灾后如何开展消杀工作	(131)
五、水灾期间钩端螺旋体病的防治要点	(134)
六、水灾期间血吸虫病流行特点及其防治措施	(136)

七、水灾期间如何防治霍乱的流行	(138)
第6章 出国执行维和任务时的传染病防治	
.....	(141)
一、非洲常见虫媒传染病	(141)
二、病毒性出血热	(146)
三、感染性腹泻	(149)
四、艾滋病	(152)
参考文献	(156)

第 1 章 传染病及其防治常识

一、传染病基本知识

(一) 传染病的概念与特点

传染病是由病原微生物(如病毒、衣原体、立克次体、细菌、真菌、螺旋体)和寄生虫(如原虫、蠕虫、医学昆虫)感染人体后产生的有传染性、在一定条件下可造成流行的疾病。

传染病的特点包括基本特点和临床特点。

基本特点是：①有特异的病原体；②有传染性和流行性；③有季节性和地方性；④有免疫性。

临床特点是：①病程发展有一定规律性；②病程表现中常有发热、发疹、毒血症、菌血症、败血症等；③每种病常分为若干种临床类型，如根据发病和病程可分为急性、亚急性、慢性，根据病情可分为轻型、中型、重型、极重型等。

(二) 传染病的主要传播途径

(1) 呼吸道传播: 病原体在空气中呈气溶胶状, 所有呼吸道传染病均可通过空气-飞沫传播, 特点是传播广泛, 发病率高。

(2) 消化道传播: 病原体污染水、食物或食具, 易感者于进食时获得感染, 如伤寒、细菌性痢疾和霍乱等。

(3) 接触传播: 分为直接接触和间接接触传播两类。前者是指传染源与机体直接接触所造成的传播; 后者是指传染源通过污染的手、日常用品等所致的传播, 日常生活的密切接触也有可能获得感染。

(4) 虫媒传播: 其中包括昆虫纲内的蚊、蝇、蚤、虱等, 蜘蛛纲内的蜱、恙虫等, 通过叮咬吸血传播疾病。有些病原体尚可在媒介昆虫体内, 甚至可经卵传给后代再起传播作用。

(5) 血液/体液传播: 病原体存在于携带者或患者的血液或体液当中, 通过应用血制品、分娩或性交传播, 如乙型肝炎、丙型肝炎、艾滋病、梅毒等。

(6) 母婴垂直传播: 胎儿在母体内获得的传

染性疾病,如艾滋病、乙型肝炎等。

(7)医源性传播:在日常医疗预防处置中亦可传播某些传染病,如医疗器械灭菌消毒不严格而造成的传播。

(三)人感染传染病后可出现的结局

(1)病原体被消灭或排出体外:病原体进入人体后,机体的防御能力使其处于生长繁殖不利情况下,结果被消灭或经气管、鼻咽,甚至肠道或肾排出体外。

(2)病原携带状态:病原体侵入人体后,由于机体抵抗力的关系,不能大量增殖,导致发病,但可停留在入侵部位或入较远脏器,继续生长繁殖,而人体并不出现任何疾病表现。

(3)隐性感染:亦称为亚临床感染,是指人体受病原体侵袭后,人体的损害轻微,不出现或仅出现不明显的临床表现,但免疫学检测可证实人体对入侵病原产生特异性免疫。

(4)潜在性感染:亦称潜伏性感染。在感染过程中,人体与病原体相互作用的过程中保持暂时的平衡状态而人体不出现疾病的表现,但当人体防御功能一旦降低,暂时的平衡遭到破坏,原

来潜伏在体内的病原体乘机活跃,引起疾病过程。

(5)显性感染:亦称传染病发作。当人体不能清除入侵的病原体,病原体可以不断生长、繁殖,引起一系列病理生理性和组织破坏性变化,在临床上出现疾病表现。

(四)传染病的病程发展阶段

传染病从发生、发展至恢复的病程大致可分为以下4期。

(1)潜伏期:自病原体侵入人体起,直到最初症状出现前,这一段时间称为潜伏期。潜伏期的长短不一,随病原体的种类、数量、毒力和人体免疫状态而定。可短到数小时、数日,也可长至数月、数年。

(2)前驱期(初期):病原体在体内生长、繁殖产生的毒性物质,常可使患者出现头痛、发热、乏力等轻度全身反应。一般在1~2天后随即出现明显症状。

(3)症状明显期:由于各种病原体繁殖部位与致病作用的不同,人体可产生不同组织与器官的病理变化,原有的症状由轻变重,新的症状相

继出现,逐渐表现出某一传染病的特有症状,此时为症状明显期。

(4)恢复期:此时体温已降至正常,主要症状已大部消失,病情继续好转,患者的体力、食欲等渐渐恢复正常,直至完全康复。

(五) 传染病病情发展中的特殊表现

(1)发热:是传染病的突出症状,也是多数传染病的共同症状。传染病的病因不同,发热类型和长短也不一样,根据特有的热程和热型,常可为诊断提供依据。

(2)皮疹:皮肤和黏膜均可发疹,而且疹子常有一定的特殊形态、分布和消退时间及消退后的表现。这些特点对诊断和鉴别诊断有重要意义。

(3)毒血症表现:病原体在体内生长、繁殖和死亡,产生大量代谢产物和分解产物,形成内毒素或外毒素,引起机体全身功能失调和中毒性病理变化。此时,病原体在体内视机体的抵抗力不同,可表现为菌血症、败血症和脓毒血症。

(4)感染性休克及播散性血管内凝血:前者是由各种不同病原体及其毒素或抗体复合物所引起的休克状态。此时体内微循环发生障碍,有