



传染性 非典型肺炎 防治问答

逢增昌 储全胜 主编

非典不可怕！



青岛出版社

传染性非典型肺炎 防治问答

逢增昌 储全胜 主编

青 岛 出 版 社

鲁新登字 08 号

主 编 逢增昌 储全胜
副主编 孙强正 王忠东
编 委 姜珍霞 修翠珍 薄 涛
法 仆 张西江

书 名 传染性非典型肺炎防治问答
主 编 逢增昌 储全胜
出版发行 青岛出版社
社 址 青岛市徐州路 77 号(266071)
邮购电话 (0532) 5814750 5814611-8666
责任编辑 张化新 董恩滨
装帧设计 范开玉 曾庆茂
印 刷 青岛星球印刷有限公司
出版日期 2003 年 4 月第 1 版 2003 年 4 月第 1 次印刷
开 本 32 (787 × 1092 毫米)
印 张 2
字 数 50 千字
书 号 ISBN 7-5436-2867-8
定 价 3.60 元

序

2003年1月起,我国局部地区发现传染性非典型肺炎疫情,该病的流行给人们的健康和社会稳定与经济发展都造成一定的不良影响。在党中央、国务院领导下,各级政府和有关卫生部门积极开展传染性非典型肺炎防治工作。

为了防止传染性非典型肺炎及其他春季易发传染病在青岛市的流行,市委、市政府高度重视,全力以赴预防传染性非典型肺炎,专门成立了“青岛市传染性非典型肺炎防治领导小组”,组织领导全市的传染性非典型肺炎防治工作。为增强居民对该病的认识,让居民更多地了解有关传染性非典型肺炎的防治知识,使社会各阶层人员和广大居民了解它,认识它,从而学会预防它,控制它,让传染性非典型肺炎远离自己,青岛市卫生防治部门组织有关专家编写了这本《传染性非典型肺炎防治问答》,本书对该病的流行情况、临床表现、防治措施、病原及传播途径等方面进行了详细的介绍,旨在帮助人们识别该病,做到早发现、早诊断、早治疗,减少误诊、漏诊,争

取及早正确处理。也使人们学会自我防护,按照防病要求调整自己的生活习惯和工作秩序,预防和控制传染性非典型肺炎的发生和蔓延。

本书作为大众媒体普及传染性非典型肺炎科学知识的参考读物,既简明实用,又通俗易懂。希望本书能为我市的传染性非典型肺炎防治工作起到积极的推动作用。

青岛市副市长



目 录

1. 国内传染性非典型肺炎疫情首先是在哪里发现的? 1
2. 国内传染性非典型肺炎疫情的人群分布有何特点? 1
3. 目前发生传染性非典型肺炎的国家和地区有哪些? 2
4. 什么是肺炎? 肺炎分为哪几类? 2
5. 感染性肺炎的种类有哪些? 由哪些病原体引起的? 2
6. 什么是炭疽? 肺炭疽有什么临床表现? 3
7. 什么是鼠疫? 肺鼠疫有什么临床表现? 3
8. 什么是军团菌病? 4
9. 什么是流行性感冒? 5
10. 什么是非典型肺炎? 5
11. 什么是典型肺炎? 6
12. 什么是传染性非典型肺炎? 它与以往的非典型肺炎有何不同? 6
13. 传染性非典型肺炎与普通感冒有何区别? 7
14. 传染性非典型肺炎是一种致命的疾病吗? 7
15. 传染性非典型肺炎的潜伏期有多长? 8

16. 传染性非典型肺炎的主要临床表现是什么? 8
17. 实验室检查传染性非典型肺炎外周血象有何特点? 8
18. 传染性非典型肺炎病例胸部 X 线或 CT 检查有何异常? 9
19. 传染性非典型肺炎的并发症及预后怎样? 9
20. 传染性非典型肺炎病例的肺组织有何病理改变? 9
21. 传染性非典型肺炎病例血液生化与电解质有何改变? 10
22. 传染性非典型肺炎病例分为哪几类? 10
23. 什么是传染性非典型肺炎疑似病例? 10
24. 临床上诊断传染性非典型肺炎应该同哪些疾病相鉴别? 12
25. 符合哪些条件才能诊断为传染性非典型肺炎重症病例? 12
26. 本次传染性非典型肺炎是否有特效的治疗药物? 12
27. 传染性非典型肺炎应如何治疗? 13
28. 针对传染性非典型肺炎怎样进行一般性治疗? 13
29. 针对传染性非典型肺炎怎样进行对症治疗? 14
30. 如何治疗传染性非典型肺炎重症病人? 14
31. 传染性非典型肺炎的中药辅助治疗的原则是什么? 15

32. 如果与传染性非典型肺炎病人有过接触,
如何知道是否会发病? 17
33. 当前有无快速诊断传染性非典型肺炎的方法? 17
34. 怎样判断传染性非典型肺炎病人是否可以
出院? 18
35. 目前有哪些药物可以抑制传染性非典型肺
炎病原体的生长? 18
36. 什么是病毒? 18
37. 引起本次传染性非典型肺炎的病原体是什么? 18
38. 传染性非典型肺炎病毒与艾滋病病毒有何
异同? 20
39. 传染性非典型肺炎病毒在空气中能存活多
长时间? 20
40. 传染性非典型肺炎是怎样传播的? 21
41. 传染性非典型肺炎患者什么时候具有传染性? 21
42. 什么是密切接触者? 22
43. 传染性非典型肺炎病毒在潜伏期会不会传染? 22
44. 为什么医护人员感染率比较高? 23
45. 传染性非典型肺炎的高危人群是哪些人? 23
46. 医院内传播模式主要有哪些? 24
47. 到公共泳池游泳安全吗? 24
48. 市民会因接触纸币或硬币而受感染吗? 25
49. 为什么空气流通, 对防止感染有益? 25
50. 预防传染性非典型肺炎, 乘公共汽车应注

意什么?	25
51. 传染性非典型肺炎是否非常容易被传播?	26
52. 防止传染性非典型肺炎应如何选择饮食?	27
53. 预防传染性非典型肺炎怎样锻炼身体?	28
54. 普通人应如何预防传染性非典型肺炎?	29
55. 春季外出旅游怎样预防传染性非典型肺炎?	30
56. 预防传染性非典型肺炎为什么要洗手?	31
57. 预防传染性非典型肺炎应该什么时候洗手?	31
58. 应该怎样洗手?	31
59. 为什么要经常开窗通气和经常清洗空调隔 尘网?	32
60. 预防传染性非典型肺炎有的专家提出“四 勤三好”，具体是指什么?	33
61. 家人或朋友被确诊为传染性非典型肺炎时， 如何采取预防措施?	34
62. 出现发热、咳嗽、全身酸痛等症状时应如何 处理?	34
63. 办公室如何防传染性非典型肺炎?	35
64. 如发现身边有疑似传染性非典型肺炎病人， 该如何应对?	36
65. 是否有疫苗预防传染性非典型肺炎?	36
66. 共同用餐时要注意什么?	37
67. 老年人、儿童应如何预防传染性非典型 肺炎?	37

68. 戴上口罩可以预防传染性非典型肺炎吗? 38
69. 预防传染性非典型肺炎应怎样戴口罩? 38
70. 什么叫医学观察? 被采取隔离措施的人是
 否都是疑似病人? 40
71. 卫生间能否传播传染性非典型肺炎? 41
72. 如何增强免疫力来预防传染性非典型肺炎? 41
73. 吸烟的人不容易感染传染性非典型肺炎吗? 43
74. 春季里经飞絮能否感染传染性非典型肺炎? 44
75. 戴眼镜可防传染性非典型肺炎病毒侵犯吗? 45
76. 消毒了还要开窗通风吗? 45
77. 预防传染性非典型肺炎养宠物应注意什么? 46
78. 预防传染性非典型肺炎家庭应该怎样进行
 消毒? 46
79. 患过传染性非典型肺炎的人治好後还要隔
 离吗? 49
80. 为控制传染性非典型肺炎的传播和流行,
 经常性的预防控制措施有哪些? 49
81. 传染性非典型肺炎是否被列为法定传
 染病? 51
82. 什么是传染性非典型肺炎暴发? 51
83. 什么是聚集性传染性非典型肺炎? 51
84. 什么是输入性传染性非典型肺炎? 51
85. 为什么要对传染性非典型肺炎进行监测? 52

86. 怎样才能做到对传染性非典型肺炎早发现、
早诊断? 52
87. 为预防传染性非典型肺炎, 怎样加强学校、
托幼机构的预防控制? 53

1. 国内传染性非典型肺炎疫情首先是在哪里发现的?

2003年1月2日,广东省卫生厅接到某地医院内科肺炎局部暴发的报告,即组织专家赴现场开展调查工作,运用综合流行病学、临床学进行检查,结果显示,初步认为是一起不明原因的肺炎局部暴发(考虑为非典型肺炎病原体引起)。

2003年1月,广东省疾病预防控制中心组织对近几个月全省医疗机构收治的聚集性非典型肺炎病例进行回顾调查,追踪发现,2002年11月佛山市曾发生一起聚集性非典型肺炎疫情,首例发病时间为2002年11月16日。

2003年1月中旬,广东省中山市出现医院和家庭聚集性非典型肺炎病例。

2003年2月起,广东省广州市出现多家医院、家庭非典型肺炎暴发疫情和一定数量的散发病例。

2003年2月3日,广东省在全省范围内建立非典型肺炎的监测系统,拉开了人类历史上与非典型肺炎斗争的序幕。

2. 国内传染性非典型肺炎疫情的人群分布有何特点?

(1)职业分布:全国报告病例数中,各种职业均有,医务人员所占比例高达25.5%。

(2) 年龄与性别: 男女性别间发病无差异。报告病例中年龄在2月龄~92岁之间, 各年龄组人群均有发病, 但以青壮年(20~49岁)为主, 约占80%。死亡病例中, 老年人比例较大(60岁以上者约占41%)。

3. 目前发生传染性非典型肺炎的国家和地区有哪些?

目前报告病例的国家和地区达25个, 其中亚洲有中国、泰国、新加坡、马来西亚、越南、日本、科威特、印度、印度尼西亚、蒙古、菲律宾等; 欧洲有法国、德国、意大利、爱尔兰、罗马尼亚、西班牙、瑞士、英国、瑞典等; 美洲有巴西、加拿大、美国等; 大洋洲有澳大利亚; 非洲有南非。

4. 什么是肺炎? 肺炎分为哪几类?

肺炎是指包括终末气道、肺泡腔及肺间质等在内的肺实质炎症, 病因以感染最为常见, 如细菌、病毒、真菌、寄生虫等; 其他尚可由理化因素、免疫损伤、过敏及药物所致, 可分为大叶性肺炎、肺段性肺炎和小叶性肺炎。

5. 感染性肺炎的种类有哪些? 由哪些病原体引起的?

感染性肺炎分为细菌性肺炎、病毒性肺炎、支原

体肺炎、衣原体肺炎、真菌性肺炎及立克次体等其他病原体所致的肺炎。

引起肺炎的病原体较多，有细菌（肺炎链球菌、金黄色葡萄球菌、肺炎克雷白杆菌、流感嗜血杆菌、棒状杆菌等）、支原体、衣原体、病毒（流感病毒、腺病毒、噬细胞病毒、呼吸道合胞病毒、副流感病毒等）、真菌等。

6. 什么是炭疽？肺炭疽有什么临床表现？

炭疽是由炭疽杆菌引起的急性传染病。肺炭疽是其一种，肺炭疽的临床表现为发病急剧、寒战、高热、咳嗽、胸痛、气促、发绀、咳粘液血痰，一般神志清醒。重者发绀、血压下降、脉细数，出现休克，随后迅速出现呼吸衰竭、意识丧失、死亡。实验室检查白细胞增多，痰检可发现革兰氏阳性有荚膜炭疽杆菌。而传染性非典型肺炎实验室检查一般白细胞总数正常或降低，痰检无革兰氏阳性杆菌。

7. 什么是鼠疫？肺鼠疫有什么临床表现？

鼠疫是由鼠疫杆菌引起的最严重的烈性传染病之一。它通过跳蚤等传播。临床上以淋巴及血管系统的炎症和组织出血为特征。

原发性肺鼠疫主要表现为危重的全身中毒症状及呼吸道感染特有症状。发病急剧，恶寒，高热达

39~41℃，脉细速，呼吸急促，病人颜面潮红，眼结膜充血，病初干咳，继之咳嗽频数，咳稀薄泡沫样痰，痰中混血或纯血痰。

继发性肺鼠疫主要表现为：有原发腺鼠疫或败血型鼠疫症状，病情突然加重，出现咳嗽、胸闷、呼吸困难，随之咳出稀薄泡沫样血痰。血常规检查白细胞增加，X线胸片可见大小不同、密度不等、边缘不整的阴影，有时可见胸腔积液。若不及时有效地治疗，病人多在2~3天内死亡。痰检可查到鼠疫杆菌。

8. 什么是军团菌病？

军团菌病是由嗜肺军团杆菌引起的以肺炎为主的急性感染性疾病。有时可发生暴发流行。病原菌主要来自土壤和污水，由空气传播，自呼吸道侵入。本病有两种临床表现，一种以发热、咳嗽和肺部炎症为主，称为军团病。另一种病情较轻，主要为发热、头痛和肌肉疼痛等，无肺部炎症，称为庞提阿克热，是由毒力较低的病菌所致。

军团病起病急骤，高热伴寒战、恶心、呕吐，有时伴腹痛与水样腹泻，2~3天后出现干咳、胸痛、偶带血丝，但很少有脓性痰。重者还有气急、呼吸困难和意识障碍等症状。病死率约为15%。年龄大、免疫力低下的患者病死率较高，主要死于呼吸衰

竭、休克与急性肾功能衰竭。如能及早做痰液、气管内吸取物的细菌培养和直接荧光抗体染色检查病原体，可获早期诊断。本病若能早期使用红霉素或利福平治疗，有显著疗效。此外，加强支持疗法、对症治疗和增加营养、充分休息、保持水和电解质平衡、适时使用人工呼吸器、抗休克或血液透析疗法均为重要措施。

此病目前尚无有效预防措施，但对空调器的供水系统、湿润器和喷雾器等进行消毒，对于减少此病的暴发流行能起一定作用。

9. 什么是流行性感冒？

流行性感冒(简称流感)是由流感病毒引起的急性呼吸道疾病，轻症者发病类似单纯流感，但发热持续时间长，咳嗽、胸痛较剧，咯片块状淡色粘痰，肺部体征较少。重症者有高热、剧咳、血痰、气急、发绀等症状，可并发心衰，无实变体征。白细胞总数减少，淋巴细胞比例增加。X线胸片有炎性阴影，两肺散在絮状或点片状阴影，由肺门向四周扩展。病程可迁延3~4周。患慢性心肺疾病及免疫功能低下者，病死率高。婴幼儿、老年人患流感肺炎的比例较高。

10. 什么是非典型肺炎？

非典型肺炎实际是与由细菌引起的典型肺炎不

同的一组肺炎。相对于经典的大叶性肺炎而言,早年肺炎病原体尚未完全明确时,因其表现不够典型,亦称非典型肺炎。非典型肺炎也曾泛指细菌以外的病原体所致的肺炎,现在主要指由支原体、衣原体、军团菌、立克次体、腺病毒以及其他一些不明微生物引起的肺炎。这些病原体亦称非典型病原体。非典型肺炎主要通过近距离空气飞沫和密切接触传播,是一种呼吸道急性传染病,其临床表现为肺炎,在家庭和医院有聚集感染现象,有比较强的传染力。

11. 什么是典型肺炎?

典型肺炎主要是由细菌引起的大叶性肺炎或支气管肺炎。其病原体主要是肺炎链球菌,最常见的症状是突发的寒战、发热、胸痛、咳嗽、铁锈色痰。与非典型肺炎最大的不同在于没有传染性。

12. 什么是传染性非典型肺炎?它与以往的非典型肺炎有何不同?

传染性非典型肺炎是指最近世界部分国家和我国局部地区发生的,至今病因不完全明确的,主要以近距离空气飞沫和密切接触传播为主的呼吸道传染病。最近,世界卫生组织宣布,引起本次传染性非典型肺炎的病原体是冠状病毒科新变种。临床主要表现为肺炎,在家庭和医院有显著的聚集现象。