

The background of the cover is a photograph of a sunflower field under a clear blue sky. Several sunflowers are in various stages of bloom, with bright yellow petals and dark brown centers. The green leaves of the plants are visible in the foreground and midground.

非典型肺炎 防治手册



-62

江苏省非典型肺炎防治
领导小组专家组组长

殷凯生 主编

江苏科学技术出版社



非典型肺炎 防治手册

国家疾病预防控制中心 编
中国疾病预防控制中心 编

中国科学技术出版社

R563.1-62

1

非典型肺炎 防治手册

江苏省非典型肺炎防治
领导小组专家组组长

殷凯生 主 编

李 军 副主编

江苏科学技术出版社

图书在版编目 (C I P) 数据

非典型肺炎防治手册/殷凯生主编
南京:江苏科学技术出版社,2003.4
ISBN 7-5345-3859-9

I.非... II.殷... III.重症呼吸综合症
-防治-普及读物 IV.R563.1-49

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2003) 第 032203 号

非典型肺炎防治手册

主 编 殷凯生
责任编辑 徐祝平 傅永红

出版发行 江苏科学技术出版社
(南京市湖南路 47 号,邮编:210009)
经 销 江苏省新华书店
照 排 南京展望照排印刷有限公司
印 刷 南京通达彩印有限公司

开 本 787 mm×1092 mm 1/32
印 张 2
字 数 45 000
版 次 2003 年 4 月第 1 版
印 次 2003 年 4 月第 1 次印刷

标准书号 ISBN 7-5345-3859-9/R·709
定 价 4.00 元

图书如有印装质量问题,可随时向我社出版科调换。



序 言

人类在其发展史中,总会遇到这样那样的灾难。眼下数个国家和地区流行的传染性非典型肺炎(以下简称“非典”)可谓是一场突如其来的重大灾害。

由于该病传染性较强,流行特点和传播方式不清,病情发展快,目前尚缺乏特别有效的预防和治疗方法,因此短期内完全控制疫情的发展面临着很大的困难。

江苏省作为一个经济大省,人口众多,且人口密度高,人员流动性较大,“非典”防治的形势十分严峻,对此我们绝不可掉以轻心,存有丝毫麻痹侥幸心理,必须充分认识到“非典”防治工作的复杂性、艰巨性和反复性,在省委、省政府的领导下,全省动员,全民动员,全力以赴,做好“非典”的预防、控制和治疗工作,打一场防治“非典”的攻坚战。

鉴于此,我们责成省非典型肺炎防治领导小组专家组组长殷凯生教授主编了本书。该书对“非典”的发生、发展以及转归都作了较详细的阐述,尤其介绍了目前国



内外较为有效的诊断和治療措施,对临床医师识别和处理这一传染病很有帮助。该书又是一本科普读物,预防措施具体详尽,医理深入浅出,图文并茂,是帮助广大群众远离“非典”,保护自己的有力武器。希望广大卫生工作者认真学习,尽快掌握有关知识,提高防治水平;也建议广大群众认真阅读,提高自我保护意识和能力。

“非典”和其他传染病一样,其传播离不开传染源、传染途径和易感人群。只要能有效地隔离传染源,阻断传播途径,保护好易感人群,就能消灭这一疾病。所以,“非典”并不可怕,只要我们万众一心,团结一致,坚定信心,扎实努力,就一定能早日战胜这一病魔。是为序。

江苏省卫生厅厅长 周珉



前 言

2003年初本是我国经济飞速发展的春天,但一场新型的烈性传染病——传染性非典型肺炎(以下简称“非典”)在许多国家和我国部分地区爆发并蔓延开来,严重影响了我国的经济发展和人民的身体健康。于是大风大浪中成长起来的中华民族面临着再一次灾难,我们的党、我们的国家又一次领导我们投入到没有硝烟但难免死亡的战斗中去。

2003年4月18日,正当我们接到通知准备迎接省委书记李源潮同志来院视察传染性非典型肺炎的防治工作时,我受到江苏科学技术出版社的邀请和江苏省卫生厅领导的推荐,希望我组织专家编写一本关于“非典”防治的科普图书。由于知道这件事的重要性,我就毫不犹豫地答应了。

“非典”是一种急性烈性传染病,疫情变化很快,一天一个样,而该病又是一种最新发生的病毒性传染病,以往在该病防治方面是一片空白,写出来有一定的难



度,况且要在最短的时间内完稿。于是,我们白天忙于各种“疑似病例”的诊断与处理,忙着到处去给培训班讲课,宣传防治“非典”的知识,晚上忙着赶书稿。经过伏案数夜,终于在4月23日完笔付梓。

我们在编写中力求做到通俗易懂,图文并茂,又有一定的临床深度。本书虽是一本科普读物,但这一疾病毕竟是一种新型传染病,就是专科医师也未必能通晓其预防与治疗。所以,本书既是广大老百姓的必读科普,也可作为临床医师的参考书。

我们编写本书的惟一心愿就是希望读者们能在很短的时间内读完这本书,并对“非典”的预防和治疗能有一点帮助。

殷凯生



目 录

病名与流行情况

1. 什么是传染性非典型肺炎? / 1
2. 该病的流行情况怎样? / 2
3. 该病的潜伏期有多长? / 5

发病原因

4. “非典”的病因是什么? 科学家是如何确定的? / 7
5. 冠状病毒有哪些特性? / 8
6. 如何确定冠状病毒感染? / 9
7. 冠状病毒是如何损伤人体的? / 10
8. 该病是如何传播的? / 11
9. 为什么医护人员容易患此病? / 12



- 10. 乌尔巴尼是个怎样的人? / 12
- 11. 为什么接触了病人后只有部分人得病? / 13

预防措施

- 12. 如何避免被感染? / 15
- 13. 如何增加免疫力? / 15
- 14. 普通人如何预防“非典”? / 17
- 15. 中医药对预防“非典”有什么绝招吗? / 18
 - 附：国家中医药管理局公布的中医防治“非典”方案 / 19
- 16. 小儿如何预防“非典”? / 22
- 17. 家庭中如何预防“非典”? / 24
- 18. 室内点香能达到消毒的效果吗? / 24
- 19. 病人粪便是否带病毒，上厕所应注意些什么? / 25
- 20. 学校、托幼机构怎样预防“非典”? / 26
- 21. 如何做好社区综合性预防? / 27
- 22. 什么是“非典”病例密切接触者? / 29
- 23. 与“非典”病人有过密切接触怎么办? / 30



24. “非典”病例密切接触者使用的物品如何消毒? / 31
25. 如何戴口罩才能够预防“非典”? / 33
26. 口罩是否要终日佩戴? / 34
27. 口罩如何清洗? / 35
28. 戴眼镜有利于预防“非典”吗? / 35
29. 如何探视“非典”病人? / 35
30. 如何对“非典”病人的居住环境进行消毒? / 36

如何确定患有“非典”

31. “非典”病人有哪些表现? / 37
32. 病人验血和 X 线胸片有哪些特点? / 37
33. 病人应注意向门诊医师介绍哪些病史? / 38
34. 哪些病人属于“非典”的疑似病人? / 39
35. 符合哪些情况就可诊断为“非典”? / 40
36. “非典”需与哪些疾病相鉴别? / 41
37. 如何判断病情的严重程度? / 44
38. 这种病会出现哪些并发症? / 45



患病者如何治疗

- 39. 得了这种病能治好吗? / 47
- 40. 如何治疗“非典”? / 47
- 41. 治疗这种病有特效药吗? / 50
- 42. 这种病可以用中医中药治疗吗? / 50
- 43. 什么情况下病人可以出院回家? / 51
- 44. 这种病治好后会复发吗? / 51
- 45. “非典”病人康复后有传染性吗? / 51
- 46. 出院病人应注意些什么? / 52



病名与流行情况



1. 什么是传染性非典型肺炎?

传染性非典型肺炎(前些时候称为“非典型肺炎”),是一种急性呼吸道传染病,自 2002 年底流行至今,由一种变种的冠状病毒引起,主要通过近距离空气飞沫和密切接触传染。

该病是一种由病毒引起的社区获得性肺炎,但它不同于一般的细菌性肺炎。该病表现为传染性强、早期外周血白细胞计数和中性粒细胞比例正常或降低,抗菌药物治疗无明显疗效等临床特点。

该病与 20 世纪 60 年代命名的“非典型肺炎”也不同。当时把肺炎支原体引起的肺炎称为“非典型肺炎”——临床症状大多轻微,约半数病人几乎无症状,只是在体检时发现 X 线胸片上有肺部炎症改变。其传染性不强,多数病人在 4 周左右自愈。

近几年来一些学者把可以引起肺炎的部分病原体如肺炎支原体、肺炎衣原体和嗜肺军团菌等称为“非典型肺炎病原体”。但这些病原体引起的肺炎与这次流行的传染性非典型肺炎也是不相同的。

国外学者将本病称之为“重度急性呼吸综合征”,英文缩



写为 SARS。

我国香港大学的微生物学专家最早发现冠状病毒是该病的致病微生物,并主张将本病称为“新型冠状病毒肺炎”。

因此,我们所说的传染性非典型肺炎(infectious atypical pneumonia, IAP),就是指国外文献中的重度急性呼吸综合征(SARS)和香港大学学者命名的新型冠状病毒肺炎。



2. 该病的流行情况怎样?

(1) 全球流行情况 自从 2003 年 2 月 26 日一名美国商人从上海和香港旅行回到越南河内发现患有传染性非典型肺炎死亡以来,不断有国家报告严重急性呼吸综合征(SARS)的临床病例。在我国香港、加拿大多伦多、越南河内和新加坡等地均发生了该病在医院内和家庭内的爆发。

世界卫生组织(WHO)于 2003 年 3 月 12 日发布全球 SARS 警报,并于 3 月 15 日、27 日和 4 月 2 日针对全球 SARS 流行情况,发布了 3 次对旅行者的紧急建议。

根据 WHO 网站公布的资料,截至 2003 年 4 月 18 日止,在全球 26 个国家和地区共有 3 497 例 SARS 病人,其中 170 例死亡。各国报告的传染性非典型肺炎病例数、死亡人数和本地传播情况如下表:



全球 SARS 的累计报告病例数、死亡人数和本地传播情况
(2002. 11. 1~2003. 4. 18)

国家/地区	累计病例数	死亡人数	有无本地传播
澳大利亚	3	0	没有
巴 西	2	0	没有
加拿大	126	12	有
中国大陆	1 482	65	有
中国香港特别行政区	1 327	69	有
中国台湾	29	0	有
法 国	5	0	没有
德 国	6	0	没有
印 度	1	0	没有
印度尼西亚	1	0	没有
意大利	3	0	没有
日 本	41	0	没有
科威特	5	1	没有
马来西亚	3	0	没有
蒙 古	1	0	没有
菲律宾	1	0	没有
爱尔兰共和国	1	0	没有
新加坡	172	16	有
南 非	1	0	没有
西班牙	1	0	没有
瑞 典	1	0	没有
瑞 士	1	0	没有
泰 国	7	2	没有



续 表

国家/地区	累计病例数	死亡人数	有无本地传播
英 国	6	0	有
美 国	208	0	有
越 南	63	5	有
合 计	3 497	170	

(2) 我国流行情况 2003 年 1 月 2 日广东省某地医院内科报道发现一起肺炎局部流行情况,广东省卫生厅组织专家赴现场调查,综合流行病学资料和临床特点,考虑为由一种不明原因的非典型病原体引起的局部暴发性肺炎。

2003 年 1 月,广东省疾病控制中心(CDC)通过回顾调查和病例追踪研究,发现 2002 年 11 月在广东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 2 月起,广州市出现多起医院、家庭非典型肺炎爆发和一定数量的散发病例。

2003 年 2 月 10 日,我国卫生部发文,在全国范围内开展对非典型肺炎的检测和防治工作。

截至 2003 年 4 月 21 日 20:00 止,我国大陆累计报告该病 2 158 例,其中死亡 97 例(病死率为 4.5%),治愈出院



1 213 例。治愈出院病人占报告病例总数的 52.2%，疑似病例 918 例。各地报告的病例数分别为：广东 1 330 例(死亡 48 例)，北京 588 例(死亡 28 例)，山西 141 例(死亡 7 例)，内蒙古 33 例(死亡 6 例)，广西 14 例(死亡 3 例)，四川 8 例(死亡 2 例)，湖南 6 例(死亡 1 例)，福建 3 例，上海 2 例，河南 6 例，宁夏 6 例，吉林 7 例，浙江 3 例，辽宁 1 例，甘肃 2 例，陕西 2 例，天津 5 例(死亡 1 例)，山东 1 例，湖北 1 例。

我国政府对该病的防治给予了高度的重视。党中央、国务院、卫生部、各级政府和广大医务工作者全力以赴地开展了对传染性非典型肺炎的预防和治疗工作。

近 1 个月来，我国广东省的新发病例数已经呈现明显减少的趋势，但是其他部分地区散发病例仍不断出现。



3. 该病的潜伏期有多长？