

非典型肺炎 并非不可防治

FEIDIANXINGFEIYAN

BINGFEI BUKE **FANGZHI**

平 芬 主编



河北科学技术出版社

非典型肺炎

并非不可防治

平 芬 主编

河北科学技术出版社

主 编 平 芬

作 者 韩书芝 曹东平 苏 力

非典型肺炎并非不可防治

平 芬 主编

出版发行 河北科学技术出版社

地 址 石家庄市和平西路新文里 8 号(邮编: 050071)

印 刷 河北新华印刷二厂

经 销 新华书店

开 本 787 × 1092 1/32

印 张 2

字 数 50000 字

版 次 2003 年 4 月第 1 版

2003 年 4 月第 1 次印刷

印 数 10000

书 号 ISBN 7 - 5375 - 2790 - 3/R·579

定 价 8.00 元

<http://www.hkpress.com.cn>

前 言

新近发现的非典型肺炎,发病急,病因不完全明确,人们又缺乏对相关的医学科普知识的了解,为此,我们编写了《非典型肺炎并非不可防治》一书。本书就新近发生的非典型肺炎及其他类型肺炎的一般医学常识、致病因素、常见类型、诊断、治疗、预防措施作了简单的介绍,向广大读者普及肺炎知识,让广大非医学专业人士了解非典型肺炎,做到积极预防,早期诊断,及时治疗。

本书力求通俗易懂,深入浅出,希望对广大读者在防治非典型肺炎方面有所裨益。

由于编者水平所限,且医学科学发展迅速,本书难免有不足之处,希望读者不吝批评指正。

编 者

2003 年 4 月

目 录

1. 新近发现的非典型肺炎有什么特点? (1)
2. 怎么认识新近发现的非典型肺炎? (1)
3. 新近发现的非典型肺炎的传播途径是什么?
..... (1)
4. 新近发现的非典型肺炎的主要临床表现如何? 与一般
感冒有何区别? (2)
5. 新近发现的非典型肺炎潜伏期有多久? (2)
6. 非典型肺炎是可以致命的疾病吗? (2)
7. 如发现发热、咳嗽等症状,应如何处理? (2)
8. 如有怀疑病人感染非典型肺炎,是否必须进行胸部
X光检查? (3)
9. 此种非典型肺炎有没有治疗方法? (3)
10. 治疗非典型肺炎的药物有哪些? (3)
11. 是否有疫苗预防新近发现的非典型肺炎? (5)
12. 如何预防新近发现的非典型肺炎? (5)
13. 如有家人或朋友证实感染非典型肺炎,应采取什么
预防措施? (6)
14. 什么样的病例为新近发现的非典型肺炎的疑似病例?
..... (6)
15. 什么样的病例为新近发现的非典型肺炎的可能病例?
..... (7)

16. 新近发现的非典型肺炎患者什么时候具有传染性?
..... (7)
17. 如何避免在办公室受感染? (7)
18. 如何避免在电梯内受感染? (8)
19. 到医院就诊会受感染吗? (8)
20. 戴上口罩可以预防非典型肺炎传染吗? (8)
21. 什么人员应戴口罩? (8)
22. 什么类型的口罩有预防功效? (9)
23. 前往人口稠密的地方,如电影院、酒店等,应采取
什么措施预防非典型肺炎? (9)
24. 在公共场所工作的人员应采取什么措施预防非典
型肺炎? (10)
25. 学校、幼儿园应采取什么措施预防非典型肺炎?
..... (10)
26. 陪护患者的家人应注意什么? (11)
27. 探视非典型肺炎患者的人应注意什么? (11)
28. 怎样对病人住所及公共场所进行消毒? (11)
29. 对各种污染对象如何消毒? (12)
30. 什么是肺炎支原体及肺炎支原体肺炎? (15)
31. 肺炎支原体肺炎有哪些临床表现? (16)
32. 如何诊断肺炎支原体肺炎? (16)
33. 如何治疗肺炎支原体肺炎? (17)
34. 什么是肺炎衣原体及肺炎衣原体肺炎? (18)
35. 如何诊断肺炎衣原体肺炎? (19)
36. 如何治疗肺炎衣原体肺炎? (20)
37. 什么是军团菌肺炎? (20)

38. 军团菌来自哪里? 是怎样传播的?	(21)
39. 军团菌肺炎有哪些表现?	(22)
40. 怎样诊断军团菌肺炎?	(22)
41. 怎样治疗军团菌肺炎?	(23)
42. 怎样预防军团菌肺炎?	(24)
43. 什么是病毒性肺炎?	(24)
44. 哪些病毒可引起病毒性肺炎?	(25)
45. 病毒性肺炎有哪些表现?	(25)
46. 如何诊断病毒性肺炎?	(26)
47. 病毒性肺炎需与哪些疾病进行鉴别?	(27)
48. 如何治疗病毒性肺炎?	(28)
49. 如何预防病毒性肺炎?	(29)
50. 腺病毒肺炎有什么特点?	(29)
51. 什么是立克次体肺炎?	(30)
52. 立克次体肺炎是怎么得的?	(30)
53. 立克次体肺炎有哪些表现?	(31)
54. 如何诊断立克次体肺炎?	(31)
55. 如何治疗立克次体肺炎?	(32)
56. 如何预防立克次体肺炎?	(33)
57. 什么是 Q 热肺炎?	(34)
58. Q 热肺炎有那些表现?	(34)
59. 如何诊断 Q 热肺炎?	(35)
60. 如何治疗 Q 热肺炎?	(36)
61. 什么是斑疹伤寒立克次体肺炎?	(36)
62. 斑疹伤寒立克次体肺炎有那些表现?	(37)
63. 如何诊断斑疹伤寒立克次体肺炎?	(38)

64. 如何治疗斑疹伤寒立克次体肺炎? (39)
65. 如何预防斑疹伤寒立克次体肺炎? (39)
66. 什么是肺炎球菌肺炎? 是怎么引起的? (40)
67. 怎样诊断肺炎球菌肺炎? (40)
68. 如何治疗肺炎球菌肺炎? (41)
69. 得了金黄色葡萄球菌肺炎有哪些表现? (42)
70. 如何治疗金黄色葡萄球菌肺炎? (42)
71. 如何区分肺炎与肺结核? (43)
72. 如何区分肺炎和肺癌? (45)
73. 如何区分上呼吸道感染和肺炎? (46)
74. 如何区分肺炎和支气管扩张症? (48)
75. 如何区分肺炎和肺脓肿? (49)
76. 如何区分肺炎和急性胸膜炎? (50)
77. 发热就一定要马上退烧吗? (51)
78. 什么是物理降温? (52)
79. 什么情况下用退烧药? 常用的退烧药有哪些?
 药物降温应该注意什么? (53)
80. 高热病人在家中应该怎样紧急处理? (53)
81. 如何护理好肺炎病人? (54)
82. 护理肺炎病人需要观察什么? (55)
83. 肺炎病人的饮食应该注意什么? (56)

1. 新近发现的非典型肺炎有什么特点?

最近发生的非典型肺炎特指目前病原尚不明确,自2002年底以来我国局部地区发生的,主要通过近距离空气飞沫和密切接触传播的呼吸道传染病,临床主要表现为发病急、发烧、畏寒,同时伴有头痛、关节和全身酸痛、乏力、干咳、少痰。潜伏期约为2~12天之间,通常在4~5天。在家庭和医院有显著的聚集现象。考虑与衣原体、副粘液病毒、冠状病毒感染有关。

2. 怎么认识新近发现的非典型肺炎?

非典型肺炎是与普通的肺炎相对而言的:它有普通肺炎的症状,如发热、咳嗽、气喘等等,病理却不同。世界卫生组织给它的名称是“严重急性呼吸系统综合征”(severe acute respiratory syndrome, SARS)。自非典型肺炎发生的消息传出以来,各医学机构迅速开始了寻找病原的工作。中国疾病预防控制中心的专家初步认定病原为衣原体样颗粒,但不排除其他病原同时感染的可能。国外其他学者有的认为病原是副粘液病毒,可能为新发现的副粘液病毒—间质肺病毒。亦有机构怀疑为冠状病毒,目前病原尚不明确。

3. 新近发现的非典型肺炎的传播途径是什么?

新近发现的非典型肺炎,发病以青壮年为多,非典型肺炎在一定条件下传染性强,发病有积聚性,以医护人员和家庭内传播为主,主要通过短距离飞沫传播、接触病人呼吸道分泌物

及密切接触传播。人群普遍易感,医院性感染严重,医护人员是本病的高危人群。

4. 新近发现的非典型肺炎的主要临床表现如何? 与一般感冒有何区别?

其主要临床表现为发热,体温持续在 38℃ 以上,头痛和全身酸痛、乏力,干咳、少痰,可有痰中带血丝,部分病人可有气促和严重的呼吸困难症状,少数病人进展为呼吸窘迫综合征,早期白细胞数正常或降低,肺部影像学显示严重肺炎改变。一般感冒病症包括发烧,咳嗽,头痛,无呼吸困难,肺部影像学无肺炎改变,可在数日后转好,并且一般没有肺炎迹象。

5. 新近发现的非典型肺炎潜伏期有多久?

非典型肺炎感染者 1~21 天之间可能发病,多在 4~5 天内发病。所以曾经接触过非典型肺炎病人或到过非典型肺炎流行区有发热、咳嗽症状者都应该隔离 10 天以上。

6. 非典型肺炎是可以致命的疾病吗?

患非典型肺炎的大部分病人都是可以治愈的。只要发现得早,及时求医,痊愈的机会很高。有一些死亡的病例多为原来患有其他严重的疾病,或患病后未及时就医的病人。

7. 如发现发热、咳嗽等症状,应如何处理?

如有发热、咳嗽等症状和体征,应及早就诊。是否住院观察由医生决定。由于非典型肺炎的潜伏期是 1~21 天,所以曾经接触过非典型肺炎病人或到过非典型肺炎流行区有发

热、咳嗽症状者更应该引起高度重视。

8. 如有怀疑病人感染非典型肺炎,是否必须进行胸部 X 光检查?

由于非典型肺炎有非常严重的肺部病变,所以怀疑感染非典型肺炎应尽早到医院就诊,X 光检查有助于诊断。

9. 此种非典型肺炎有没有治疗方法?

目前治疗非典型肺炎尚无特效药,主要采取以下对症治疗措施:

(1)控制感染。由于未能完全排除细菌感染,临床上可考虑试用大环内酯类,如阿奇霉素;氟喹诺酮类抗生素,如悉复欢。重症病人或合并细菌感染者,可用第三代或第四代头孢菌素等高效广谱抗生素。

(2)在病程早期可考虑应用抗病毒治疗,病情严重者可酌情使用皮质激素。

(3)根据病情,应用中医中药辨证施治。

(4)对持续高热者可用物理降温方法,也可用非甾体类退热药物。

(5)对于出现呼吸困难的病人,可以使用呼吸机,保持呼吸道畅通。

经及时的支持性治疗和对症治疗后,绝大多数病人可以痊愈康复。

10. 治疗非典型肺炎的药物有哪些?

中国疾病预防控制中心公布了我国医务工作者从前一段

对非典型肺炎防治工作中总结出的 7 种能抑制非典型肺炎病原生长的药物。此外,疾控中心的专家称,目前他们已初步认定非典型肺炎的病原是衣原体样颗粒,但不排除其他病原同时感染的可能。

中国疾病预防控制中心强调指出,这些药物的试验结果为体外药敏试验结果,仅供临床医生参考。

据了解,洪涛院士通过电子显微镜在国际上首先在病人尸解标本中发现衣原体样颗粒,截至目前已经在所收集的来自不同地区、不同医院的 5 例非典型肺炎病例的肺、脾、肝、肾和淋巴结等尸解标本中发现典型的衣原体样颗粒,从形态学证明衣原体是此次疾病的病因。

为了最终确认病原,中国疾病预防控制中心将成立两个移动性 P_3 实验室,用于动物模型实验。此外还要进行预防性疫苗的研究等。

7 种能抑制非典型肺炎病原生长的药物包括:

阿奇霉素(最小有效浓度 31.25 微克/毫升)。

盐酸四环素(最小有效浓度 1.45 微克/毫升)。

左氧氟沙星(最小有效浓度 5.9 微克/毫升)。

多西环素(最小有效浓度 0.15 微克/毫升)。

利福平(最小有效浓度 375 微克/毫升)。

红霉素(最小有效浓度 46.88 微克/毫升)。

更昔洛韦(最小有效浓度 23.44 微克/毫升)。

常用的喹诺酮类抗生素及大环内酯类抗生素使用方法:

悉复欢(乳酸环丙沙星):片剂:普通感染:每次 250~500 毫克,每日 2 次;严重感染:每次 750 毫克,每日 2 次。注射液:每次 200~400 毫克,静脉滴注,每日 2 次,滴注时间不少于 30 分钟。

奥复星(氧氟沙星):胶囊:口服,每次0.1~0.2克,每日2~3次。注射液:静滴,每日400~600毫克,分2~3次静脉输注,每200毫克输注时间不应少于30分钟。严重感染可增至每次400毫克,每日2次。

利复星(甲磺酸左氧氟沙星):注射液:静脉滴注,成人每日剂量为400毫克,分2次使用。重度感染或病原菌对本品的敏感性较差者,每日最大剂量可增至600毫克,分2~3次使用。静脉滴注本品时间每100毫升应不少于60分钟。

红霉素:片剂(肠溶片):口服,每日1~2克;静注或静滴可用乳糖酸红霉素,每日1~2克。

罗红霉素:片剂或胶囊剂:成人每次0.15克,每日2次。

阿奇霉素(阿奇霉素氯化钠):注射剂:直接缓慢静脉滴注,每次0.2克,每日1次,疗程3~5日。阿奇霉素口服制剂,每日0.5克,每日1次,连服3日,或第1日0.5克顿服,后4日每日0.25克一次服,停药后仍可维持有效组织药物浓度5~10日。

11. 是否有疫苗预防新近发现的非典型肺炎?

由于目前非典型肺炎的病因尚未确定,所以目前没有疫苗预防非典型肺炎。应该加强个人防护,锻炼身体,增强抵抗力,才能预防非典型肺炎的发生。

12. 如何预防新近发现的非典型肺炎?

目前预防非典型肺炎主要采取以下预防措施:

(1)培养良好个人健康生活习惯。

①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。

②洗手后,用清洁的毛巾和纸巾擦干。

③不要共用毛巾。

④注意均衡饮食、根据气候变化增减衣服、定期运动、充足休息。

⑤减轻压力和避免吸烟,以增强身体的抵抗力。

(2)确保室内空气流通。

①经常打开所有窗户,使空气流通,一般开窗通风 30 分钟即可。开窗通风对防止空气传播也有一定的作用,也是降低室内空气污染的有效措施。在冬季,一间 80 平方米的房间在无风与室外温差为 20°C 时,开窗通风 9 分钟即可置换空气 1 次。室温一般保持在 $18\sim 20^{\circ}\text{C}$,新生儿和老年人应在 $22\sim 24^{\circ}\text{C}$,湿度在 $50\%\sim 70\%$ 之间为宜。

②保持空调设备的良好性能,并经常清洗隔尘网。

③避免前往空气疏通不畅、人口密集的公共场所。

13. 如有家人或朋友证实感染非典型肺炎,应采取什么预防措施?

患者应戴上口罩,预防传染给其他人,不要让亲属或朋友去探视;病人家属应戴上口罩,减少受感染的机会,口罩应为 14 层纱布,并且每 4 小时更换 1 次;同时留意自己身体状况,如有咳嗽、发热请尽早求医。

14. 什么样的病例为新近发现的非典型肺炎的疑似病例?

由于已获得了更多的信息,世界卫生组织所推荐的非典

型肺炎病例的定义已做出了如下的改动:疑似病例:在 2003 年 2 月 1 日以后出现的病例,并有以下的症状:

(1)发烧,体温超过 38℃。

(2)以及 1 项或多项呼吸道症状:包括咳嗽、气短、呼吸困难。

(3)以及至少包括下面所列的其中 1 项:①与已经诊断为非典型肺炎的病人密切接触。②最近去过有非典型肺炎病例发生的地区旅行。

符合上述条件即为非典型肺炎的疑似病例。

15. 什么样的病例为新近发现的非典型肺炎的可能病例?

符合上述疑似病例的条件并且胸片结果是肺炎或出现呼吸窘迫综合征;或有无法解释的呼吸道疾病并最终导致死亡,尸体解剖显示无法查明原因的呼吸窘迫综合征的病理特征的即为非典型肺炎的可能病例。

16. 新近发现的非典型肺炎患者什么时候具有传染性?

非典型肺炎患者只有出现症状时才会传染他人。首先出现的症状通常是发烧。其他症状包括干咳、气喘、肌肉疼痛、头痛。所以应避免与怀疑患有非典型肺炎的病人接触。

17. 如何避免在办公室受感染?

若有发热、咳嗽的人员,应及早就诊,留在家中休息,不要上班;所有工作人员要注意个人卫生,及培养健康的生活习

惯;保持室内空气流通,经常打开窗户,经常清洗空调的隔尘网;保持办公室用具和器材清洁。

18. 如何避免在电梯内受感染?

电梯是人口密度和人员流量相对较大的公共场所,由于空气流通差,非典型肺炎等传染性疾病的传播几率较大。管理人员应保持电梯清洁,电梯门、按钮、扶手要经常用稀释的家用漂白水清洁。出入电梯的每个人也应注意个人卫生,经常洗手,打喷嚏或咳嗽时应掩口鼻。如有呼吸道受感染的病症,须戴口罩。为避免受到感染,如有可能应尽量减少出入电梯的机会,特别是人员流量较大的高峰期,老人和儿童更应引起注意。

19. 到医院就诊会受感染吗?

非典型肺炎主要通过短距离飞沫传播、接触病人呼吸道分泌物及密切接触传播。到医院就诊者只要注意个人卫生,加强个人防护,如戴上口罩、避免与患者密切接触、勤洗手、换衣等就能有效地预防非典型肺炎感染。

20. 戴上口罩可以预防非典型肺炎传染吗?

戴上口罩有助于预防非典型肺炎传染。但戴口罩之前要先洗手,保持双手清洁,口罩最好应为较厚的14层纱布,这样才能有效隔离病原。

21. 什么人员应戴口罩?

为预防非典型肺炎以下人员应戴口罩:

- (1)有咳嗽、气短、发热等呼吸道受感染症状的人员。
- (2)照顾呼吸道疾病病人的人员。
- (3)与证实患上非典型肺炎病人有密切接触后,由最后接触之日起计算至少 10 日内要戴上口罩。
- (4)医护人员。

22. 什么类型的口罩有预防功效?

一般供外科手术使用的口罩,有助预防飞沫传染。但预防非典型肺炎一般应戴 14 层厚纱布的口罩,才能有效地隔离病原,确实达到预防的功效。

23. 前往人口稠密的地方,如电影院、酒店等,应采取什么措施预防非典型肺炎?

如果前往人口稠密的地方,如电影院、酒店等,应采取以下措施预防非典型肺炎:

- (1)保持良好的个人卫生习惯,打喷嚏或咳嗽时应掩着口鼻。
- (2)用过的纸巾应妥善弃置,不可随处乱扔。
- (3)保持双手清洁,双手被呼吸系统分泌物弄污后(如打喷嚏后)应洗手。
- (4)应避免触摸眼睛、鼻及口,如需触摸,应先洗手。
- (5)切勿与人共用毛巾,应携带自己的毛巾、手帕等卫生用品或应用一次性的消毒纸巾等。
- (6)进食时,应用公用匙和公用筷。
- (7)如有咳嗽、气短、发热等呼吸道感染病症,应尽早找医生诊治,并应遵从医嘱,包括适当服用药物及充分休息,切勿