



SARS!!

最新 非典型肺炎 防治问答

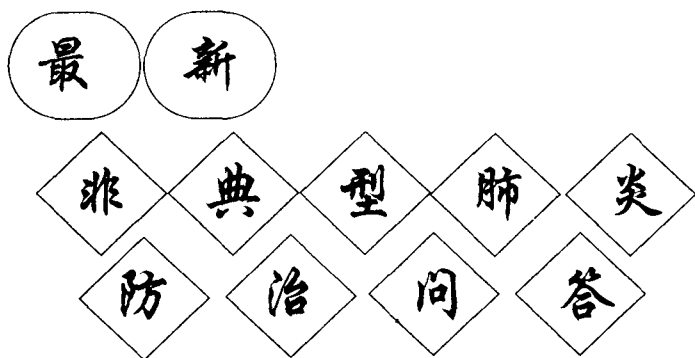
逢键涛 苏文娜 编

3.1-44

6

3

军事医学科学出版社



逢键涛 苏文娜 编

军事医学科学出版社
· 北 京 ·

内容提要

本书根据国内在非典型肺炎防治方面取得的宝贵经验,并参考世界卫生组织和其他一些国家的防治建议,详细介绍了非典型肺炎的症状、传播途径、疫情等基本知识,解答了大家最为关心的各种问题,为个人、家庭和公共场所预防非典型肺炎提供了详尽而具体的指导。本书还特别翻译了美国联邦疾病控制中心为其国民提供的防治建议,供读者参考。

★ ★ ★

图书在版编目(CIP)数据

最新非典型肺炎防治问答/逢键涛,苏文娜编

-北京:军事医学科学出版社,2003

ISBN 7-80121-514-1

I. 最… II. ①逢… ②苏… III. 重症呼吸综合症-防治-问答
IV. R563.1-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 027636 号

★ ★

军事医学科学出版社出版

(北京市太平路 27 号 邮政编码:100850)

新华书店总店北京发行所发行

潮河印装厂印刷装订

★

开本:787mm×1092mm 1/32 印张:3.5 字数:70 千字

2003 年 4 月第 1 版 2003 年 4 月第 2 次印刷

印数:20001-100000 册 定价:4.50 元

(购买本社图书,凡有缺、损、倒、脱页者,本社发行部负责调换)

前 言

2003 年春节前后,在我国广东地区出现了一些特殊的肺炎病例——现称之为非典型肺炎,其后在我国其他一些地区也发现了类似病例。据世界卫生组织报道,迄今为止,全球已有 27 个国家或地区发现类似病例。一时间,非典型肺炎成了社会最为关注的热点问题之一。

从首例非典型肺炎报告发现至今,我国各级政府和卫生部门始终给予了高度重视,并采取了积极的预防和治疗措施控制疫情发展。针对目前疫情的防治情况,2003 年 4 月 2 日,温家宝总理主持召开的国务院常务会议强调,要把控制疫情作为目前卫生工作的重中之重。2003 年 4 月 20 日,中共中央总书记胡锦涛同志专程考察了军事医学科学院,对在防治非典型肺炎斗争中取得重大科技成果的科研人员表示衷心感谢和崇高敬意,勉励科研人员再接再厉、坚定信心,继续发扬爱国奉献、勇攀高峰、为民造福的精神,为战胜疾病、保护人民的身体健康和生命安全做出更大的贡献。

目前,经过全球科研人员的通力合作,终于正式

确认冠状病毒的一个变种是引起非典型肺炎的病原体。中国科学院北京基因组研究所与军事医学科学院微生物流行病学研究所通力合作、昼夜奋战，也已成功分离出该冠状病毒，完成病毒全基因测序，并研制出快速测试诊断方法。可以说，国内专家已经掌握了非典型肺炎的传播规律，可以通过有效的预防进行控制。医疗工作者在实践当中总结出了有效治疗方法，事实证明，非典型肺炎是可以治愈的。

为增加公众对非典型肺炎这种疾病的了解，消除恐惧心理，及时采取正确的防护措施，我们根据国内在非典型肺炎防治方面取得的宝贵经验，并参考世界卫生组织、美国疾病控制中心等权威机构的防治建议，编写了《最新非典型肺炎防治问答》这本小册子，介绍非典型肺炎的最新知识，解答大家最关心的各种问题，为做好非典型肺炎的预防工作提供了非常详尽而具体的指导。

编 者

2003年4月22日

于军事医学科学院

目 录

第 1 章 认识非典型肺炎	(1)
一、什么是非典型肺炎	(2)
二、非典型肺炎的最新疫情报告	(4)
三、非典型肺炎的流行特点	(8)
四、非典型肺炎的发病原因	(9)
五、非典型肺炎的病症特点	(12)
六、非典型肺炎的传播途径	(14)
七、非典型肺炎的诊断与治疗	(16)
八、非典型肺炎事件追踪	(19)
 第 2 章 如何预防非典型肺炎	(22)
一、个人防护	(23)
二、家庭防护	(34)
三、办公/公共场所防护措施	(44)
四、交通旅行	(51)
五、中药预防	(55)

第 3 章 危险人群的防护	(61)
一、医护人员	(62)
二、病人家属	(63)
三、其他特殊人群	(67)
第 4 章 权威机构的建议	(72)
一、中国卫生部和中国中医药管理局发布的防治 技术方案	(73)
二、世界卫生组织(WHO)相关文件	(84)
三、美国疾病控制中心有关 SARS 的常见问题 解答和个人卫生建议	(90)

第 1 章



认识非典型肺炎

非典型肺炎，世界卫生组织建议称其为“严重急性性呼吸系统综合征”(SARS)。目前 WHO 已确认其病原为冠状病毒的一个变种，主要通过近距离空气飞沫和密切接触传播，临床主要表现为发热、寒战、干咳、气促、呼吸困难等。迄今为止，全球已有 27 个国家或地区发现类似病例。

一、什么是非典型肺炎

● 什么是非典型肺炎？

非典型肺炎的名称起源于 1930 年末，是相对于经典的“大叶性肺炎”而言，因早年发现这种肺炎时其病原体尚未完全明确，临床症状也不够典型，所以称非典型肺炎。20 世纪 60 年代，将当时发现的肺炎支原体作为非典型肺炎的主要病原体，但随后又发现了其他病原体，尤其是肺炎衣原体。也就是说，非典型肺炎主要是由流感病毒、支原体、衣原体、腺病毒，以及其他尚不明确的微生物所引起的肺炎。这些病原体大多为细胞内寄生，没有细胞壁，因此只有可渗入细胞内的广谱抗生素（如红霉素类和四环素类抗生素）对其治疗有效，而像青霉素等 β -内酰胺类抗生素无效。

和细菌性肺炎相比，非典型肺炎持续时间长，有的出现黄疸、肾功能损害、呼吸困难、紫绀、昏迷等肺外表现。痰液中一般很难培养出病原体，需要做血清检查，而且在发病初期由于抗体还未形成，结果多为阴性，只有在患病一段时间后血清抗体才能由阴转阳。

● 这次在我国广东等一些地区出现的非典型肺炎到底是一种什么样的病？

最近发生的非典型肺炎其正式名称为“传染性非典型肺炎”，指自 2003 年初以来在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，临床主要表现为肺炎，在家庭和医院有显著的聚集现象，WHO 确认其病原为冠状病毒的一个变种。

这次出现的非典型肺炎早期表现为乏力、头疼、食欲下降，继而出现明显的呼吸道症状，高烧，畏寒，咳嗽，全身肌肉关节酸痛，咳少量白粘痰或带血丝痰，胸部 X 线片可见两肺条索状或点片状阴影，血常规化验白细胞一般正常或偏低，具有传染性，主要是通过飞沫和密切接触传播，人群密集的地方往往是致病的“高危地带”。

● 这是一种可以致命的疾病吗？

大部分病人都可以医治，死亡率不到 5%。只要发现得早，及时求医，痊愈的机会很高。从我国广东的情况看，治愈出院率达 82.8%。也就是说大多数病人可以完全治愈。严重的病例通常属于本来有其他疾病，或到患病后期才求医的病人。所以如怀疑患有此病，应及时就医。

● 国内所称的非典型肺炎和 WHO 所称的“严重急性呼吸系统综合征”(SARS)是同一疾病吗？

此次非典型肺炎是由意大利著名传染病专家卡罗·乌尔巴尼首先在越南提出，随后世界卫生组织建议称其为“严重急性呼吸道综合征”(SARS)。目前，世界卫生组织已经证实，我国内地所称的非典型肺炎与传播亚欧美三大洲的“严

重急性呼吸系统综合征(SARS)”是同一疾病。

● **第一例非典型肺炎是怎么发现的？
现在病人情况如何？**

据报道，2002年11月16日，佛山市第一人民医院收治一例特殊肺炎病人（庞某，不明原因发热一周，在外院反复治疗无效，以肺炎转至佛山市第一人民医院），事后才知道这就是我国内地发现的第一例非典型肺炎病例。WHO专家在2003年4月3日看望了该病人。目前，该病人正在康复中。

二、非典型肺炎的最新疫情报告

● **目前非典型肺炎在全球的流行情况如何？**

WHO在2003年3月15日针对非典型肺炎发出了全球警报，并已全力研究和控制这种流行病。截止2003年4月19日，全球共有27个国家或地区3547人受感染，死亡182人。其中中国、加拿大、新加坡和越南均出现本地传播（见表1）。

表1 WHO 报告全球非典型肺炎感染病例数(2003年4月19日)

国家	累计发现病例	已死亡病例	已出院病例
全球合计	3 547	182	1 749
澳大利亚	3	0	3
巴西	2	0	0
加拿大	132	12	54
中国内地	1 512	65	1 140
中国香港	1 358	81	363
中国台湾	29	0	17
法国	5	0	1
德国	6	0	4
印度	1	0	1
印尼	1	0	0
意大利	3	0	2
日本	4	0	0
科威特	1	0	0
马来西亚	5	1	0
蒙古	3	0	3
菲律宾	1	0	1
爱尔兰	1	0	1
罗马尼亚	1	0	1
新加坡	177	16	100
南非	1	0	0
西班牙	1	0	0
瑞典	3	0	0
瑞士	1	0	1
泰国	7	2	6
英国	6	0	5
美国	220	0	未知
越南	63	5	46

● 目前全国非典型肺炎发病人数有多少？
死亡人数有多少？治愈出院人数有多少？

截止到4月20日，中国大陆共报告非典型肺炎病例1 807例，已经治愈出院1 165例，占总病例数的64.5%。在这次疫情中，共发生死亡病例79例（详见表2）。也就是说，绝大多数可完全治愈，所以大可不必过度恐慌。

表2 全国非典型肺炎疫情统计表

省(市、区)	已发现病例	已出院病例	已死亡病例
内地累计	1 807	1 165	79
广东省	1 304	1 110	46
北京市	339	33	18
山西省	108	8	4
内蒙古	25	8	3
广西壮族自治区	12	0	3
湖南省	6	5	1
四川省	5	3	1
福建	3	0	0
上海市	2	0	0
河南省	2	0	0
宁夏回族自治区	1	0	0

● 广东现在情况怎么样？

在党和政府的高度重视下，经过各级卫生部门的艰苦努力，广东省的疫情已得到有效控制。WHO 专家组特别强调，广东的发病高峰已经过去，现在疫情已经得到有效控制，发病人数呈不断下降趋势。医护人员也找到了初步的诊治方法和预防措施。

广东省提供的数据表明，4月1日至7日，全省报告新发非典型肺炎53例，平均每天报告发病数7.57例，与3月份同期相比，每天下降近10例。新发病例中发病较多的广州市占36例，与上月同期相比下降70.2%，较前7天发病数下降了32.1%。广州以外的其他市共发病17例，其中深圳9例，汕尾、惠州市各2例，汕头、肇庆、佛山、江门市各1例。2位医务人员感染，较前7天下降了60%，医务人员感染得到进一步控制。患者7天治愈出院数82例，死亡3例。至此，全省累计治愈出院993例。治愈出院率82.8%，较3月底增加3.3%。

● 目前我国非典型肺炎防治工作取得了哪些进展？

(1) 我国科学家正和世界各国科学家一起加紧研究，在排除鼠疫、肺炭疽、钩端螺旋体病、流行性出血热、军团病等病原体后，又已成功分离出冠状病毒，并研制出三种快速测试方法。

(2) 国内专家已经掌握了非典型肺炎的传播规律，因此

可以通过有效的预防进行控制；

(3) 医疗工作者在实践当中总结出了有效治疗方法，事实证明，非典型肺炎是可以治愈的；

(4) 党中央、国务院对此次非典型肺炎疫情高度重视，各级政府都采取了积极应对措施，全力救治患者，确保每一位患者都能得到及时妥善的治疗。

● 什么是非典型肺炎流行区 (affected area)?

非典型肺炎流行区是指有原发非典型肺炎病例，并造成传播的地区，不包括已明确为输入性病例，并由该输入性病例造成一定传播的地区。

三、非典型肺炎的流行特点

● 这次非典型肺炎的流行特点是什么？

从目前掌握的情况看，这次非典型肺炎的主要流行特点是：发病率比较高，多为急性起病；有较广泛的地区分布，有散发、流行等不同形式；儿童和成人均有发病；与病人密切接触的家庭成员及医护人员发病率高，具有较强的传染性。在广东，医护人员占发病人数的 $1/4 \sim 1/3$ ；流行季节一般在冬春季。

● 哪些人容易感染非典型肺炎？

从目前掌握的资料看，男女之间发病无差别；从年龄看，青壮年占 70%，与既往的呼吸道传染病中患者以老年人和儿童居多不同；因最初起病时防护措施不够，医务人员属非典型肺炎高发人群；在家庭和医院有聚集现象。

也就是说，人群普遍容易感染非典型肺炎，所以应高度重视预防工作。

● 哪些人患上这种病，死亡的可能比较大？

根据目前的资料显示，死亡病例主要集中在以下两种：一是早期发病未引起足够重视，等病情已经非常严重后才去医院。二是病人本身就有其他疾病，比如心脏病、糖尿病等，年龄比较大，身体状态不好。事实上，只要及时、正确治疗，大多数病人预后都非常好。

四、非典型肺炎的发病原因

● WHO 已确认非典型肺炎是 冠状病毒引起的，有依据吗？

2003 年 3 月 27 日，香港大学医学院微生物学系发表报

告说，这次爆发的非典型肺炎是由一种冠状病毒引起的。由于已经肯定病原体，所以可以称之为冠病毒肺炎。在显微镜下，这种病毒的横切面呈现3条恍如皇冠的刺状物。冠状病毒因而得名。

冠状病毒肺炎主要传播途径是间接接触传播，冠状病毒可于体外生存数小时，用手接触眼、口及鼻，即会受感染。香港大学已研发出抗体测试及病毒基因测试，而其中基因测试可于数小时内知道是否染上非典型肺炎，并且可以将冠状病毒肺炎与其他类型的肺炎区分开来。

2003年4月10日，由6个国家和地区科学家参加的非典型肺炎研究小组在新英格兰医学杂志发表的研究报告，认为非典型肺炎由冠状病毒引起。

2003年4月16日，世界卫生组织已确认引起这次非典型肺炎的病原体是冠状病毒的一个变种。

● 什么是冠状病毒？

冠状病毒 (Corona Virus) 是导致感冒的主要病原。1965年，人类首次确认冠状病毒可引起人类的感冒。在这次肺炎事件发生前，人类已发现两种可感染人体的冠状病毒，但只会引起感冒。除此之外，其他冠状病毒，多数只存活在猪、牛及鸡等禽畜及哺乳类动物身上。

医学界最新掌握的资料发现，这次出现的病毒，可在人体内繁殖，并引起免疫系统出现强烈反应。它可在人体外存活3小时。