

非 典 型 肺 炎

防治知识问答

廖文科 孙新华 主编

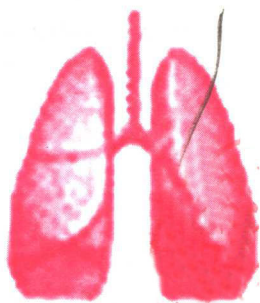
563.1



高等教育出版社

非典型肺炎 防治知识问答

主编 廖文科 孙新华
编委 廖文科 孙新华 岩 峰
黄毅林 白 晶 刘畅鑫



高等教育出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

非典型肺炎防治知识问答/廖文科等主编. —北京: 高等教育出版社, 2003. 4

ISBN 7-04-012830-6

I. 非... II. 廖... 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 027338 号

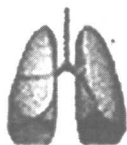
出版发行	高等教育出版社	购书热线	010-64054588
社 址	北京市东城区沙滩后街 55 号	免费咨询	800-810-0598
邮政编码	100009	网 址	http://www.hep.edu.cn
传 真	010-64014048		http://www.hep.com.cn

经 销 新华书店北京发行所
印 刷 北京市鑫霸印务有限公司

开 本	787×960 1/32	版 次	2003 年 4 月第 1 版
印 张	2.5	印 次	2003 年 4 月第 5 次印刷
字 数	50 000	定 价	5.00 元

本书如有缺页、倒页、脱页等质量问题,请到所购图书销售部门联系调换。

版权所有 侵权必究



13CC 07/10

前 言

非典型肺炎是相对于一般性的、典型的由细菌引起的肺炎而言的，因其病原体尚未完全确定，临床症状也不同于常见的肺炎，所以称为非典型肺炎。而本书所指的非典型肺炎是具有传染性的非典型肺炎。非典型肺炎早期症状表现为乏力、头疼、食欲下降，继而出现明显的呼吸道症状，高热、畏寒、咳嗽、全身肌肉和关节酸痛，干咳或少量白黏痰或痰中带有血丝。严重时，可出现呼吸加速，气促或明显呼吸窘迫征，甚至危及生命。

非典型肺炎其实并不可怕，只要做到早发现、早诊断、早隔离、早治疗，就会取得很好的效果。为了使更多的人了解和掌握非典型肺炎的病因、主要症状、传播途径和预防措施，我们编写了这本小册子。

希望读者能从中学会预防非典型肺炎的方法，在工作和生活中，以正确的态度对待非典型肺炎，既不恐慌，也不掉以轻心。非典型肺炎不是不治之症，是可以治愈的。只要加强体育锻炼，讲究卫生，加强室内通风，注意采取防护措施，非典型肺炎也是完全可以预防的。

希望读者将自己学到的知识和体会告诉你的家人和朋友，避免乱服药、乱投医，减少不必要的恐慌，维护社会稳定和经济发展。

借这小册子出版之际，祝愿读者掌握防病的方法，愉快地、健康地工作和学习。由于我们对这一疾病的认识有限，难免存在不当之处，敬请批评指正。

编 者

胡锦涛
指示切实抓
紧抓好防治
非典型肺炎
工作



温家
宝部署非
典型肺炎
防治工作



军事医学
科学院研制出
非典型肺炎 2
小时快速检测
技术



非典型肺炎临床特征

非典型肺炎潜伏期大约是 2~12 天,常见 4~5 天。

患病时,病人首先会高热 (38℃ 以上)、干咳,并没有一般流感的流涕、咽痛等症状,也没有通常感冒常见的白色或黄色痰液,偶见病人痰中带血丝,病人出现呼吸急促的现象,个别病人出现呼吸窘迫综合征。一般肺炎、感冒患者发热时白细胞会升高,而非典型肺炎病人白细胞正常或下降。值得注意的是 X 光胸片特点与临床状况不符:一般的肺炎先有很重的临床表现,后在 X 光胸片上可以看到肺部有阴影变化;但“非典”则是在临床症状还不严重时, X 光片中即已显示病人肺部有絮状阴影,并呈快速发展趋势。通常高热患者应用抗生素都会有明显效果,但非典型肺炎患者服用抗生素无效。

有疫情请拨打 120

2 周前曾密切接触过非典型肺炎病人



1

生活在非典型肺炎流行区域或 2 周前到过流行区



2

持续高热 38℃ 以上

3



4

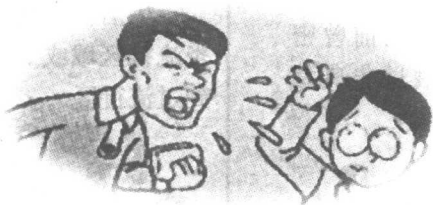
咳嗽 (干咳、无痰)、呼吸急速、气促或吸呼窘迫



5



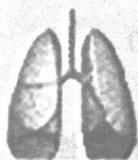
服用抗生素 (抗菌药) 对病情无效



在公共场所打喷嚏时最好把嘴捂住，与他人保持距离，防止传染。



保持良好的个人卫生习惯，打喷嚏、咳嗽和清洁鼻子后要用流动水洗手。洗手时间要在 30 秒以上。



目 录

MULU

非典型肺炎的病因与主要症状

什么是肺炎,肺炎有几种 /1

肺炎的病因是什么 /4

老年性肺炎不可轻视 /7

老人患肺炎为何不咳喘 /8

儿童久咳易转成肺炎 /10

小儿肺炎与感冒有何不同 /12

什么是非典型肺炎 /14

非典型肺炎是怎样引起的 /15

非典型肺炎有什么症状 /18

非典型肺炎与一般感冒有何区别 /19

非典型肺炎的传播途径

非典型肺炎由什么途径传播/20

非典型肺炎的传染源/22

非典型肺炎患者什么时候具有传染性/22

什么是与患者亲密接触/23

怎样处理非典型肺炎患者/23

防治非典型肺炎

什么人最容易感染非典型肺炎/25

非典型肺炎诊断须知/25

如何预防非典型肺炎/26

学校、托幼机构非典型肺炎的
预防与控制/28

家庭如何预防非典型肺炎/31

普通市民如何预防非典型肺炎/31

如何对待非典型肺炎/33

感染了非典型肺炎该怎么办/34

为预防非典型肺炎高价买药意义不大/34

非典型肺炎对医护人员有什么危害/36

医务人员如何预防非典型肺炎/36

怎样治疗非典型肺炎/37
病毒对人体有何侵害/42
发热、咳嗽应如何处理/45
非典型肺炎有没有治疗方法/47
地面、墙壁、门窗消毒方法/47
室内空气消毒方法/48
衣服、被褥消毒方法/50
病人排泄物和呕吐物消毒方法/50
餐(饮)具消毒方法/51
食物消毒方法/52
盛排泄物或呕吐物的容器消毒方法/52
家用物品、家具消毒方法/53
手与皮肤消毒方法/53
病人尸体消毒方法/54
运输工具消毒方法/54
垃圾消毒方法/54
病人住所如何消毒/55
公共场所如何消毒/56

我国政府高度重视对非典型肺炎的防治工作

中共中央政治局常委会听取关于

非典型肺炎防治工作汇报/57

胡锦涛关于防治非典型肺炎的重要指示/58

国务院召开常务会议部署

非典型肺炎防治工作/59

附录 卫生部发布 传染性非典型肺炎

临床诊断标准(试行)/63



非典型肺炎的 病因与主要症状

什么是肺炎,肺炎有几种

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。病因以感染为最常见,如细菌感染、病毒感染、真菌感染、寄生虫感染等;其他尚可由理化因素、免疫损伤、过敏及药物所致。

人类肺炎种类很多,按不同的病原体分类大概有 25 ~ 30 种,治疗方法也各不相同。

●病毒性肺炎

流感病毒性肺炎:多见于老年人、小孩和慢性病患者,有高热(俗称高烧)、烦躁、剧咳、气急、呼吸困难等症状,抗生素



治疗无效，病死率高。每年九、十月份可以注射流感疫苗预防。

腺病毒性肺炎：多见于6个月到2岁婴儿，起病急、热度高、热程长、嗜睡、萎靡、面色苍白、吐白色黏液痰、呼吸困难。

原发性水痘肺炎：多见于成人及年长者，轻者无症状，重者有高热、咳嗽、胸痛、咯血、呼吸困难及心动过速等。可注射水痘疫苗预防。

其他病毒性肺炎：多见婴儿和儿童，有呼吸道合胞病毒、副流感病毒、鼻病毒、肠道病毒等引起的肺炎。

● 支原体肺炎

占肺炎总数的15%~20%，起病缓慢、发热、咽喉痛、剧烈顽固性干咳、乏力、肌肉酸痛或有皮疹。

● 肺炎衣原体感染

在肺炎常见病因中占第3或第4位，以老人、青少年多见，有发热、咽痛、声音嘶哑、咳嗽等征状。

● 细菌性肺炎

肺炎球菌肺炎：是世界上最常见的肺



炎，占肺炎总数的一半以上。发病突然，有寒战、高热、胸痛、全身肌肉酸痛、咳嗽、咳铁锈色痰等症状，重则呼吸困难或有胃肠道不适症状。原发性多见于男性。继发性多见于儿童、老人及慢性病患者。治疗首选青霉素，免疫预防有23价肺炎球菌多糖疫苗，保护期长达5年。

军团菌感染：多在夏秋季发病，常发生在中老年及免疫功能低下和慢性病患者中。突发高热、寒战、全身肌肉酸痛、头痛、水泻、恶心、呕吐、胸痛、干咳、呼吸困难，伴有神经系统症状等。可用红霉素、利福平或环丙沙星治疗。

克雷白杆菌肺炎：常发生于中老年男性、长期饮酒的慢性支气管肺炎患者，痰黏稠，呈砖红色，难咳出，有的咯血。可用头孢唑啉、庆大霉素治疗。

金黄色葡萄球菌肺炎：多继发性，起病急，反复高热、寒战、大汗、胸痛、呼吸困难、咳嗽、咳脓痰或血痰。可用新青霉素或头孢噻吩治疗。

肺鼠疫和肺炭疽：二者症状极相似，均



有寒战、高热、胸痛、咳嗽、血痰、呼吸困难等症状。前者痰中可查出鼠疫耶氏菌(俗称鼠疫杆菌);后者有炭疽病畜接触史及细菌战剂接触史,痰中可检出炭疽芽胞杆菌(俗称炭疽杆菌)。

●其他

其他肺炎还有厌氧菌肺炎、肺部真菌感染、肺念珠菌病、艾滋病并发肺部感染(肺结核、肺孢子虫肺炎)等。

肺炎的病因是什么

在美国,每年约有 200 万人得肺炎,其中 4~7 万人死亡;在所有死亡原因中列第 6 位,是最常见的致命性、医院内获得性感染病。

在发展中国家,下呼吸道感染通常为主要的或仅次于腹泻的死亡原因。30 岁以上的成人肺炎的最常见病因是细菌,其中肺炎链球菌最常见,其他病原菌包括厌氧菌、金黄色葡萄球菌、流感嗜血杆菌、肺