

AIBOLA BINGDUBING FANGZHI WENDA

埃博拉病毒病 防治问答

王玉光 谭行华 主编

全国百佳图书出版单位

中国中医药出版社



责任编辑 耿雪岩

封面设计 周 飞

埃博拉病毒病 防治问答

埃博拉病毒病是埃博拉病毒感染所致的一种急性传染病，近几个月来在西非发生的疫情已被世界卫生组织宣布为“国际公共卫生紧急事件”。本书对埃博拉的传染源、传播途径、高危人群、临床表现、治疗和预防手段等公众关心的热点问题进行了科学解答，希望能够释疑解惑，消除公众的恐慌，并且科学地进行防护。

读中医药书，走健康之路

扫一扫 关注中国中医药出版社系列微信



服务号

(zgzyycbs)



中医出版

(zhongyichuban)



养生正道

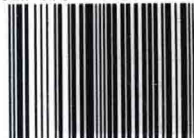
(yszhengdao)



悦读中医

(ydzhongyi)

ISBN 978-7-5132-2124-1



9 787513 221245 >

定价：8.00元

埃博拉病毒病防治问答

主编 王玉光 谭行华
编委 (以姓氏笔画为序)
王蓓蓓 刘建
张晓雷 郭亚丽

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

埃博拉病毒病防治问答/王玉光, 谭行华主编. —北京: 中国中医药出版社, 2015. 1

ISBN 978 - 7 - 5132 - 2124 - 5

I. ①埃… II. ①王… ②谭… III. ①流行性出血热 - 防治 - 问题解答 IV. ①R512. 8 - 44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 271566 号

中国中医药出版社出版
北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层
邮政编码 100013
传真 010 64405750
廊坊三友印刷有限公司印刷
各地新华书店经销

*

开本 787 × 1092 1/32 印张 1.5 字数 17 千字
2015 年 1 月第 1 版 2015 年 1 月第 1 次印刷
书 号 ISBN 978 - 7 - 5132 - 2124 - 5

*

定价 8.00 元
网址 www.cptcm.com

如有印装质量问题请与本社出版部调换
版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720
购书热线 010 64065415 010 64065413
微信服务号 zgzyycbs
书店网址 csln.net/qksd/
官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>
淘宝天猫网址 <http://zgzyycbs.tmall.com>

目 录

埃博拉病毒病概述 / 1

1. 什么是埃博拉病毒病? / 1
2. 令人闻“埃”丧胆的埃博拉病毒长什么样? / 2
3. 埃博拉病毒就一种吗? / 3
4. 埃博拉病毒在什么环境下可以被杀死? / 4
5. 埃博拉病毒病在哪些地区出现过? / 4
6. 埃博拉病毒病的传染源是什么? / 5
7. 埃博拉病毒病可以人传人吗? / 6
8. 埃博拉病毒病可以通过空气传播吗? / 7
9. 哪些人是感染埃博拉病毒的高危人群? / 7
10. 埃博拉病毒病为什么易在非洲爆发? / 7

11. 中国出现过埃博拉病毒吗? / 8
12. 为什么埃博拉病毒病这么难对付? / 9
13. 埃博拉病毒病经航空旅行传播的风险大吗? / 10
14. 人群中哪些人更容易感染埃博拉病毒? / 10
15. 埃博拉病毒病的发病有季节性吗? / 10

埃博拉病毒病的临床表现与诊治 / 11

16. 埃博拉病毒病的典型症状和体征是什么? / 11
17. 埃博拉病毒病的一般实验室检查有特异性吗? / 12
18. 埃博拉病毒病会导致哪些并发症? / 13
19. 埃博拉病毒病如何诊断? / 13
20. 什么情况下, 应该怀疑自己感染了埃博拉病毒? 应当何时就医? / 14
21. 自己或身边的人怀疑得了埃博拉病毒病, 该如何处理? / 14
22. 埃博拉病毒病有什么治疗方法? / 15

23. 除了对症支持治疗，埃博拉病毒病的治疗有潜在的特效药物吗？ / 16
24. 感染了埃博拉病毒，能被治愈吗？ / 17
25. 中医是如何认识埃博拉病毒病的，又有哪些治疗方法？ / 18
26. 埃博拉病毒病患者康复后，是否还有传染他人的危险？ / 19
27. 埃博拉病毒病患者为什么要隔离？ / 19
28. 埃博拉病毒为何让感染者手无缚鸡之力？ / 19
29. 如果家人、亲友得了埃博拉病毒病，该怎么办？ / 21
30. 接触埃博拉病毒病患者后，一定会被感染吗？ / 22

埃博拉病毒病的预防 / 23

31. 为什么要高度重视人感染埃博拉病毒的预防与控制？ / 23
32. 目前是否有针对埃博拉病毒的疫苗？ / 23
33. 正确的个人防护措施是什么？ / 24

34. 医护人员应该如何自我保护? / 26
35. 对埃博拉病毒病患者的污染物应作何处理? / 26
36. 埃博拉病毒病的病死者尸体应作何处理? / 27
37. 公众应该如何配合做好埃博拉病毒病的防控工作? / 27
38. 去西非商务、公务旅行或拜访亲朋好友安全么? / 28
39. 发生疫情时旅行安全吗? 有何旅行建议? / 29
40. 为什么要对病人的密切接触者进行医学观察? / 30
41. 密切接触可发生在哪些情景下? 如何判定? / 31
42. 对与埃博拉病毒病患者有过密切接触的人, 需要采取什么措施? / 32
43. 本地尚无埃博拉病例时, 个人当作何预防? / 33
44. 本地出现埃博拉病例时, 个人当作何防

护? / 34

45. 在疫情期间，卫生官员报告的病例数字为什么会有起伏不定的情况? / 34

埃博拉病毒病概述

1. 什么是埃博拉病毒病？

埃博拉病毒病 (Ebola Virus Disease)，以往称为埃博拉出血热 (Ebola Hemorrhagic Fever)，简称埃博拉。目前国内统称为埃博拉出血热，世界卫生组织 (WHO) 和美国疾病预防控制中心 (US CDC) 已将埃博拉出血热更名为埃博拉病毒病。

埃博拉病毒病是埃博拉病毒感染所致的一种急性出血性传染病，病死率可高达 90%，是病死率最高的传染病之一。该病毒可感染人类和其他灵长类动物 (猴子、大猩猩和黑猩猩)，是人畜共患病毒。人主要通过接触病人或感染动物的体液、分泌物和排泄物等而感染，临床表现主要为突起发热、出血和多脏器

损害。由于埃博拉病毒的致命力，加上目前尚未有任何疫苗被证实有效，埃博拉病毒被列为生物安全第四级（BSL-4）病毒，同时也被视为生物恐怖主义的工具之一。

本病于1976年首次爆发于刚果民主共和国（旧称扎伊尔）一个靠近埃博拉河的村庄，因此，疫情中被分离得到的这个新病毒被命名为“埃博拉病毒”。

2. 令人闻“埃”丧胆的埃博拉病毒长什么样？

埃博拉病毒于1976年被首次分离，为丝状病毒科，埃博拉病毒属，单股负链、不分节段、有囊膜的RNA病毒。丝状病毒科包括马尔堡病毒属、cuevavirus属和埃博拉病毒属，其中埃博拉病毒属有5个不同的病毒种。在电子显微镜下，埃博拉病毒一般呈现线形结构，也可能出现“U”字形、“6”字形、缠绕、环状或分枝状等多种形态。病毒直径在80nm左右，但长度变化很大，一般为1000nm，最长可达14000nm，病毒基因组大小约19kb。

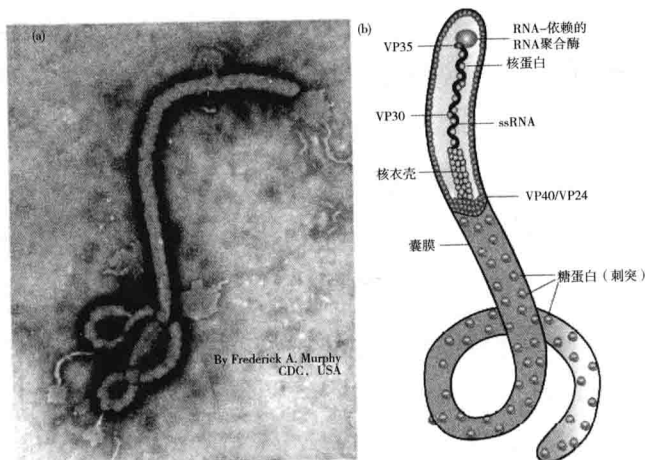


图 1 埃博拉病毒

(a) 电子显微镜图；(b) 病毒结构示意图

本图来源：程颖，刘军，李昱，等．埃博拉病毒病：病原学、致病机制、治疗与疫苗研究进展 [J]．科学通报，2014，59 (30)：2889 - 2899.

3. 埃博拉病毒就一种吗？

目前，确认埃博拉病毒属包括 5 个种：扎伊尔型、苏丹型、塔伊森林型（又叫科特迪瓦型或象牙海岸型）、本迪布焦型（又叫乌干达型）和莱斯顿型。前 4 种埃博拉病毒都有感染人类并导致类似临床症状的报道，目前仅在非洲发现。它们的毒力不同，所致疾病的病

程进展也各不相同，病死率约为 25% ~ 90%。其中，扎伊尔型对人致病性最强，人感染后死亡率高达 90%；苏丹型、本迪布焦型、塔伊森林型，对黑猩猩致病性强，对人较弱；莱斯顿型曾在菲律宾的猕猴和猪中分离出，可以感染人类，但至今尚无引起人疾病或死亡的报道。本次由西非爆发的埃博拉疫情即属于扎伊尔型，目前正以前所未有之势侵吞着非洲同胞的生命。

4. 埃博拉病毒在什么环境下可以被杀死？

埃博拉病毒对热有中度抵抗力，在室温及 4℃ 环境中存放 1 个月后，感染性无明显变化。60℃ 灭活病毒需要 1 小时。该病毒在紫外线、 γ 射线中 5 分钟即灭活；且对多种化学试剂敏感，如过氧乙酸、高氯酸钠、甲基乙醇、乙醚、福尔马林和去氧胆酸钠等，可完全灭活病毒的感染性。

5. 埃博拉病毒病在哪些地区出现过？

埃博拉病毒病目前为止主要呈现地方性流行，自然状态发生的疫情均在非洲，大规模爆

发疫情主要集中在中非的非热带雨林和东南非洲的热带大草原地区，从开始的苏丹、刚果民主共和国扩展到刚果共和国、中非共和国、利比亚、加蓬、尼日利亚、肯尼亚、科特迪瓦、喀麦隆、津巴布韦、乌干达、埃塞俄比亚以及南非。非洲以外地区偶有病例报道，均属于输入性或实验室意外感染，未发现有埃博拉病毒病的流行。

2013年12月，沉睡多时的埃博拉再次苏醒，地处西非的几内亚首先出现埃博拉病毒病，随后，利比里亚、塞拉利昂和尼日利亚等西非国家相继爆发疫情。2014年8月8日，WHO宣布西非埃博拉病毒病疫情为“国际公共卫生紧急事件”。

6. 埃博拉病毒病的传染源是什么？

传染源主要是感染埃博拉病毒的人和非人灵长类动物。埃博拉病毒的自然宿主为狐蝠科的果蝠，尤其是锤头果蝠、富氏前肩头果蝠和小领果蝠，但其在自然界的循环方式尚不清楚。现有研究认为，埃博拉病毒主要在果蝠间

循环，通常不引发症状，偶尔会传染给黑猩猩、大猩猩等非人灵长类动物而致其死亡，森林羚羊、豪猪等哺乳动物也可被感染死亡。人接触了感染埃博拉病毒的人和动物后，可能被感染。

7. 埃博拉病毒病可以人传人吗？

答案是肯定的。接触传播是埃博拉病毒主要的传播途径。感染埃博拉病毒的病人和动物的血液、唾液、痰液、精液、粪便、呕吐物、尸体及其污染物（如针头）含有大量的病毒。目前认为处于潜伏期而没有出现临床症状的感染者，不能将病毒排出体外，尚不具备传染性；而一旦出现发热、吐泻等临床症状，就可以作为传染源将病毒传播给其他人。周围人通过破损的皮肤或黏膜直接接触患者的血液、体液、排泄物、呕吐物、尸体及其被污染的物品而感染。医护人员在治疗、护理病人或处理病人尸体过程中，如果没有严格的防护措施，也容易受到感染。医院内传播是导致埃博拉病毒病爆发流行的重要因素。

8. 埃博拉病毒病可以通过空气传播吗？

与主要经过呼吸道传播的疾病如流感、SARS 等不同，目前尚无证据支持埃博拉病毒会通过近距离飞沫或空气传播，但应予以警惕，做好防护。

9. 哪些人是感染埃博拉病毒的高危人群？

医务人员；与感染者有密切接触的家庭成员或其他人；以及在丧葬仪式中与死者尸体直接接触的送葬者。对于一些特殊人群，比如免疫系统受损人群或有其他基础性疾病的人群，是否比其他人群更容易感染埃博拉病毒，尚需更多的研究证据。

10. 埃博拉病毒病为什么易在非洲爆发？

埃博拉病毒的自然宿主是果蝠。它们本身感染病毒并不会生病，但能直接把病毒传播给猿猴、羚羊，甚至人类。非洲一些地区的人们有机会接触到猴子和蝙蝠等野生动物，有些人还以之为食。人进食已受感染的动物，或接触了热带雨林中感染埃博拉病毒动物的血液、体液或尸体，就会把病毒传给人类。

当地的风俗习惯也加快了疾病的传播。非洲的传统葬礼是在死者下葬前，由亲人彻底清洗尸体，并且要把尸体内残留的尿液和排泄物吸出来，家族成员甚至全村的人都要抚摸亲吻死者遗体，这种亲人与死者尸体发生直接接触的习俗也促进了埃博拉病毒的传播。在埃博拉病毒病的历次爆发中，很多人都是因为参加葬礼而中招，比如2000年在乌干达古卢的疫情爆发，就是因为一村人参加了“零号病人”的葬礼。这次西非的爆发同样如此，塞拉利昂有人去几内亚参加埃博拉死者的葬礼，结果把病毒带到塞拉利昂；利比里亚的一名妇女去几内亚参加其子的葬礼，结果导致利比里亚首都“沦陷”。

此外，非洲国家的医疗条件和防护措施均非常低下，大规模爆发的几次疫情中，医护人员是另一大易感人群。

11. 中国出现过埃博拉病毒吗？

国际上已有通过国际旅行而造成埃博拉病毒病扩散的报道，WHO已宣布埃博拉病毒病