

部队常见传染病

BUDUI CHANGJIAN CHUANKRANBING YUFANG

预防与控制

主编 / 王传礼 庄英杰 文翠容



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

部队常见传染病 预防与控制

BUDUI CHANGJIAN CHUANRANBING
YUFANG YU KONGZHI



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

部队常见传染病预防与控制/王传礼,庄英杰,文翠容主编.
—北京:人民军医出版社,2010.9
ISBN 978-7-5091-4004-8

I. ①部… II. ①王… ②庄… ③文… III. ①军队—
传染病—预防(卫生)—问答②军队—传染病—控制—问答
IV. ①R824.2-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 183203 号

策划编辑:黄春霞 文字编辑:郁静 杨善芝 责任审读:余满松

出版人:石 虹

出版发行:人民军医出版社

经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱

邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300-8710

网址:www.pmmmp.com.cn

印刷:三河市祥达印装厂 装订:京兰装订有限公司

开本:850mm×1168mm 1/32

印张:3.125 字数:62千字

版、印次:2010年9月第1版第1次印刷

印数:0001~4000

定价:12.00元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

内 容 提 要

本书以问答的形式介绍了近 30 种常见传染病的传播途径、临床表现、治疗方法和防控措施。内容全面、深入浅出、方法实用,对部队基层防治传染病有重要指导意义,既适于部队官兵和普通群众学习参考,也可作为基层医务人员开展传染病防治教育的参考资料。

前 言

传染病是指由病原微生物(病毒、立克次体、细菌、螺旋体等)和寄生虫(原虫或蠕虫)感染人体后产生的具有传染性的疾病。二者都属于感染性疾病,但感染性疾病不一定有传染性,其中有传染性的疾病才称为传染病。

传染病在发病率和死亡率方面仍居人类疾病的首位。据世界卫生组织(WHO)报告,全球平均每年有 1 700 多万人死于各类传染病(占总死亡人数的 1/3);死于急性呼吸道传染病、腹泻、结核病、疟疾、乙肝、艾滋病和麻疹等传染病的人数均达百万以上。目前,全球传染病面临的总的趋势是,经典传染病尚未得到完全控制;一些曾经控制的传染病又卷土重来;新发传染病(EID)不断出现。

做好传染病防控知识的宣教,提高自身防病能力,是预防和控制传染病的重要手段之一。由解放军第三〇二医院编写的《部队常见传染病预防与控制》一书,对近 30 种常见传染病的传播途径、临床表现、治疗方法和防控措施进行了概要的描述。对部队基层单位做好传染病的有效防控将起到科学的指导作用。

编 者

2010 年 4 月 20 日

目 录

第一部分 传染病概述	(1)
一、什么是传染病?	(1)
二、什么是法定传染病?	(1)
三、传染病如何分类?	(2)
四、传染病的传播途径有哪些?	(3)
五、传染病怎样预防与控制?	(4)
第二部分 常见传染病	(10)
一、麻疹的临床表现和控制措施有哪些?	(10)
二、流行性脑脊髓膜炎临床表现和控制措施有哪些?	(14)
三、猩红热怎样临床分期? 表现有哪些? 如何控制?	(17)
四、流行性腮腺炎是怎样传播的? 有哪些临床表现? 如何控制?	(19)
五、风疹的临床表现有哪些? 如何控制?	(21)
六、人类与动物患炭疽热的临床特点是什么? 对人类炭 疽热怎样控制?	(24)
七、流行性出血热临床特征有哪些? 如何控制?	(27)
八、乙型脑炎临床分哪几期? 表现如何? 怎样控制?	(29)

- 九、狂犬病有哪些临床表现？采取什么控制措施？…… (31)
- 十、鼠疫是如何传播的？临床表现和控制措施有哪些？
…………… (33)
- 十一、疟疾的传染源是什么？有哪些临床表现？怎样防
控？…………… (36)
- 十二、血吸虫病有哪些临床表现？怎样防控和治疗？
…………… (39)
- 十三、棘球蚴病有哪些临床表现？如何控制？…………… (42)
- 十四、登革热有哪几型？各型有什么临床表现？怎样控
制？…………… (45)
- 十五、布氏菌病临床表现有哪些？分为哪几期？如何控
制？…………… (49)
- 十六、钩端螺旋体病是怎样传播的？临床表现有哪些？
如何控制？…………… (52)
- 十七、斑疹伤寒的临床表现与控制措施有哪些？如何治
疗？…………… (54)
- 十八、黑热病患者有哪些临床症状？应采取什么控制
措施？…………… (57)
- 十九、丝虫病有哪些临床分期与症状体征？如何控制？
…………… (59)
- 二十、脊髓灰质炎患者有哪些临床表现和控制措施？
…………… (61)
- 二十一、病毒性肝炎分哪几型？怎样传播的？甲、乙型肝
炎如何诊断、治疗和预防？…………… (64)
- 二十二、霍乱的传染源和传播途径是什么？有哪些临床
表现？如何控制？…………… (71)

二十三、细菌性痢疾和阿米巴痢疾是怎样传播的？如何控制？	(74)
二十四、伤寒、副伤寒的临床症状和控制措施有哪些？	(76)
二十五、感染性腹泻有什么临床表现和控制措施？	(78)
二十六、诺如病毒急性胃肠炎是如何传播的？有哪些临床表现、预防措施？如何治疗？	(81)
二十七、手足口病是怎样传播的？临床表现有哪些？如何预防与治疗？	(83)
二十八、淋病有什么临床表现？控制措施有哪些？	(86)
二十九、梅毒患者有哪些临床症状和控制措施？	(89)

第一部分 传染病概述

一、什么是传染病？

传染病,是指由病原微生物(病毒、立克次体、细菌、螺旋体等)和寄生虫(原虫或蠕虫)感染人体后产生的具有传染性的疾病。二者都属于感染性疾病(infectious diseases),但感染性疾病不一定有传染性,其中有传染性的疾病才称为传染病。传染病在发病率和死亡率方面仍居人类疾病的首位。据世界卫生组织(WHO)报道,全球平均每年有 1 700 多万人死于各类传染病(占总死亡人数的 1/3);死于急性呼吸道传染病、腹泻、结核病、疟疾、乙肝、艾滋病和麻疹等传染病的人数均达百万以上。在发展中国家,有半数死因是由传染病导致的。目前,全球传染病面临的总的趋势是,经典传染病尚未得到完全控制;一些曾经控制的传染病又卷土重来;新发传染病(EID)不断出现。SARS、人感染高致病性禽流感以及甲型 H1N1 流感等在全球范围内的暴发、流行,构成了世界性的公共卫生、社会和经济问题。因此,传染病的预防与控制仍是全球各个国家面临的重大公共卫生问题。

二、什么是法定传染病？

由于已知传染性疾病中,部分可对人类造成重度伤害,或是

可能引发大流行,许多国家借用政府的公权力,协助医疗体系严密监控这类疾病的发生及后续发展,避免疫情扩大,这些传染病特称为法定传染病,以立法的形式加以管理。

三、传染病如何分类?

根据《传染病防治法》,结合我国的实际情况,将全国发病率较高、流行面较大、危害严重的急、慢性传染病列为法定管理的传染病,并根据其传播方式、速度及其对人类危害程度的不同,分为甲、乙、丙 3 类共 39 种,实行分类管理。

(一)甲类传染病

甲类传染病也称为强制管理传染病,包括鼠疫、霍乱。

(二)乙类传染病

乙类传染病也称为严格管理传染病,包括传染性非典型肺炎、艾滋病、病毒性肝炎、脊髓灰质炎、人感染高致病性禽流感、麻疹、流行性出血热、狂犬病、流行性乙型脑炎、登革热、炭疽、细菌性和阿米巴性痢疾、肺结核、伤寒和副伤寒、流行性脑脊髓膜炎、百日咳、白喉、新生儿破伤风、猩红热、布氏菌病、淋病、梅毒、钩端螺旋体病、血吸虫病、疟疾、甲型 H1N1 流感(原称人感染猪流感)。其中,传染性非典型肺炎、炭疽中的肺炭疽、人感染高致病性禽流感,应采取甲类传染病的预防、控制措施。

(三)丙类传染病

丙类传染病也称为监测管理传染病,包括流行性感冒、流行性腮腺炎、风疹、急性出血性结膜炎、麻风病、流行性和地方性斑疹伤寒、黑热病、棘球蚴病(包虫病)、丝虫病、手足口病,除霍乱、细菌性和阿米巴性痢疾、伤寒和副伤寒以外的感染性腹泻病。对此类传染病要按国务院卫生行政部门规定的监测管理方法进

行管理。

1. 传染病的特点是有病原体,有传染性和流行性,感染后常有免疫性。有些传染病还有季节性或地方性。

2. 传染病的传播和流行必须具备传染源(能排除病原体的人或动物)、传播途径(病原体传染他人的途径)及易感者(对该种传染病无免疫力者)。

3. 若能完全切断其中的一个环节,即可防止传染病的发生和流行。各种传染病的薄弱环节各不相同。在预防中应充分利用。除主导环节外,对其他环节也应采取措施,只有这样才能更好地预防各种传染病。

四、传染病的传播途径有哪些?

由于病原体于人体外存活时间不一,存在人体内的位置、活动方式等有所不同,都影响了传染病的传播过程。每一种传染病的病原体通常都有特定的传播方式,通过固定的途径传播。传播途径可大体分为 5 种。

(一)空气传播

有些病原体在空气中可以自由散布,浮游于空气中,主要经由呼吸系统感染。

空气传播是许多传染病的主要传播途径,系因病人咳嗽、打喷嚏、说话时,喷出有病原体附着的液滴,随空气流动飘散,短时间、短距离地在空中飘浮,由下一位宿主因呼吸、张口或偶然碰到眼睛表面时黏附到黏膜上,使新的宿主受到感染。

(二)肠道传播

受病原体污染的饮水、食物或器具等,经饮水、饮食过程可导致食入者感染。主要病原体为病毒、细菌或寄生虫。

(三)接触传播

经直接碰触而传染的方式称为接触传播,这类疾病除了直接触摸、亲吻患者外,也可以通过共用牙刷、毛巾、剃须刀、餐具、衣物等贴身器材,或是因患者接触后,在环境留下病原传播给别人。因此,此类传染病较常发生在学校、部队等集体单位。

性传染疾病包括任何可以借由性行为传染的疾病,也属于接触传染的一种。通常主要病原体为细菌或病毒,通过直接接触生殖器的黏膜组织、精液、阴道分泌物,传递给性伴侣导致感染。若这些部位有伤口,则病原可能通过血液带至全身各处。

(四)垂直传播

垂直传播专指胎儿从母体得到的疾病。病原体多以病毒和活力高的小型寄生虫为主,可以经由血液输送,具备穿过组织或细胞的能力,因此可以透过胎盘在母子体内传染。

在分娩过程中,由于胎儿的黏膜部位或眼睛接触到母体阴道受感染的黏膜组织而染病;或者在哺乳时透过乳汁分泌感染新生儿的也都属于垂直感染的范畴。

(五)血液传播

主要通过血液、伤口的感染方式,将疾病传递至另一个个体的过程即血液传染。常见于静脉注射、输液、输血等引起的传播。

五、传染病怎样预防与控制?

(一)传染病的预防

传染病的预防是指在尚未出现疫情之前,针对可能受病原体威胁的人群采取措施或者针对可能存在病原体的环境、媒介昆虫、动物等所采取的预防办法。

1. 改善卫生条件 改善营区卫生环境,保持饮水卫生,加强食品卫生监督,实施粪便和污物管理无害化,以改善卫生条件,这是预防传染病的根本性措施。

2. 健康教育 健康教育又称卫生宣传教育,是一项通过宣传媒体以提高人们健康知识水平和自我保健能力的活动。健康教育要面向全体官兵。官兵健康知识丰富、健康需求迫切、健康知识全面,对于控制和预防传染病是一种重要的卫生资源。

3. 免疫预防 免疫预防是通过预防接种以提高人群免疫水平的一种特异性预防措施。可以有效地预防相应的传染病。是消灭传染病的重要手段之一。

(二)传染病的控制

1. 疫情管理

(1)疫情报告:又称传染病报告。它是传染病管理的重要手段,是控制和消除传染病的重要措施,也是监测的一种手段,必须根据《传染病防治法》规定及时报告。

(2)责任报告人及报告时限:凡行使职务的医疗保健人员、卫生防疫人员皆为责任疫情报告人。责任疫情报告人依照相关法律或制度在规定的时限内以最快的方式向相关卫生防疫机构报告,并及时上报传染病报告卡。甲类传染病和乙类传染病中的传染性非典型肺炎、肺炭疽、人感染高致病性禽流感和脊髓灰质炎,暴发疫情(3人及3人以上),不明原因传染病及新发传染病应在2小时内报告。其他乙类传染病、丙类传染病、其他法定管理以及重点监测的传染病应在24小时内报告。

2. 防疫措施 防疫措施是指疫情发生后对传染源、传播途径、易感人群采取的相关处理措施。

(1)对传染源的措施:对传染病人要早发现、早诊断、早报

告、早隔离、早治疗。只有做到“五早”，才能控制传染源，防止传染病在人群中传播蔓延。为了达到早发现、早诊断的目的，必须普及卫生知识，充分调动基层官兵的主观能动性，不断提高医务人员业务水平。如病人诊断为传染病或疑似传染病，则按《传染病防治法》的规定实行分级管理。

甲类传染病病人和病原携带者、乙类传染病中传染性非典型肺炎、肺炭疽人感染高致病性禽流感、不明原因传染病及新发传染病病人，必须隔离治疗。如拒绝隔离治疗或隔离期未满擅自脱离隔离治疗的，诊治单位可提请相关部门协助采取强制隔离治疗措施。

乙类传染病病人，根据病情可住院隔离或在家中隔离治疗，直至治愈。其中有些病人，如流行性出血热、钩端螺旋体病、布氏菌病等病人可不必要隔离。

丙类传染病中麻风病人必须经临床和微生物学检查证实痊愈才可恢复工作、学习。其他丙类传染病病人在临床治愈后即可恢复工作、学习。

对疑似病人，应尽早明确诊断。甲类传染病的疑似病人必须在指定场所进行隔离观察、治疗。乙类传染病的疑似病人在医疗保健机构指导下治疗或隔离治疗。传染病疑似病人必须接受医学检查、随访和隔离治疗措施，不得拒绝。

动物传染源：对人类危害大且无经济价值的动物应予以消灭，如灭鼠；危害性较大的病畜或野生动物，应予以捕杀、焚烧、深埋，如患疯牛病和炭疽病的家畜，患狂犬病的狗等；危害不大但有经济价值的病畜，应予以隔离治疗。此外还要做好家畜及宠物的预防接种和检疫工作。

对病原携带者应做好登记并进行管理，指导他们养成良好

的卫生习惯;定期随访,经2~3次病原检验阴性时,方可解除管理;在饮食及托幼部门工作的病原携带者须暂时调离工作岗位,久治不愈的伤寒或病毒性肝炎的病原携带者不得再从事国家规定的职业。艾滋病、乙型肝炎和疟疾的病原携带者严禁做献血员。

(2)对传播途径的措施:主要是针对被传染源污染的环境所采取的措施。不同传染病的病原体在外环境中停留时间与转移的途径是不相同的,如肠道传染病主要由粪便排出病原体而污染环境,一般采取对污染物品和环境进行消毒措施;呼吸道传染病主要通过空气污染环境,则通风和空气消毒是非常重要的;而虫媒传染病,重点是杀虫措施,消毒、杀虫可以切断传播途径,防止传染病扩散和蔓延。消毒是用化学的、物理的、生物的方法杀灭或消除环境中致病性微生物(即病原体)的一种措施。一般分为预防性消毒和疫源地消毒。

①预防性消毒。针对可能受致病微生物污染的场所和物品施行消毒。如空气消毒、饮水和乳品消毒等。

②疫源地消毒。对现有或曾经有传染源存在的场所进行消毒。其目的是消灭传染源排出的致病性微生物。疫源地消毒又分为随时消毒和终末消毒。随时消毒是指有传染源存在的疫源地,对其排泄物及分泌物或被污染的物品、场所及时进行消毒,以迅速将致病微生物杀灭。随时消毒要经常进行。终末消毒是指传染源痊愈、死亡或离开住所后对疫源地进行一次彻底消毒。其目的是完全清除传染源所播散、留下的致病性微生物。一般来说,致病性微生物对外环境抵抗力较强的疾病,才需要进行终末消毒,如霍乱、伤寒、副伤寒、痢疾、病毒性肝炎、脊髓灰质炎等肠道传染病;肺鼠疫、肺结核、白喉、猩红热等呼吸道传染病;炭

疽、鼠疫等动物性传染病都须进行终末消毒。而致病性微生物在外环境中存活时间较短的病,如麻疹、水痘、流行性感冒等,一般不须终末消毒。

(3)对易感者的措施

①免疫预防:当发生传染病时,被动免疫是保护易感者的有效措施。

②药物预防:在某些传染病流行时,可以给以药物预防。药物预防在特殊条件下可以作为一种应急措施,但有其局限性,如预防作用时间短,效果不巩固,易产生耐药性等。

③个人防护:如戴口罩、手套、鞋套、蚊帐、安全套(避孕套)等都可起到个人防护作用。

(4)对接触者的措施:指曾接触传染源且有可能受感染者,都应接受检疫。检疫期限从最后接触之日算起相当于该病的最长潜伏期。

①留验。又叫隔离观察。对甲类传染病的接触者应进行留验。将他们收留在指定场所进行观察,限制活动范围,实施诊察、检验和治疗。

②医学观察。一般是对乙类和丙类传染病接触者施行的措施。接触者可正常工作、学习,但要接受体检、测量体温、病原学检查和必要的卫生处理。

③应急接种。潜伏期较长的传染病对接触者可施行预防接种。

④药物预防。对某些用特效药物可防治的传染病,必要时采用药物预防。但要防止滥用药物预防,以免造成病原体耐药性。

(5)暴发、流行的紧急措施:根据《传染病防治法》规定,在有

传染病暴发、流行时,除立即组织力量进行防治外,报经上一级单位批准,可采取下列紧急措施:限制或停止集会、演出或者其他人群聚集活动;停止训练;临时征用房屋、交通工具;封闭被病原体污染的公共饮用水源;如为甲类、乙类传染病暴发、流行时,经请示上级单位同意后可宣布划定疫区,实施封锁。在疫区中迅速采取紧急措施和防疫措施。若具备以下条件,可由原决定机关宣布解除紧急措施。①甲类传染病病人、病原携带者全部治愈;乙类传染病病人、病原携带者得到有效的隔离治疗;病人尸体得到严格消毒处理。②污染的物品及环境已经过消毒等卫生处理;有关病媒昆虫、染疫动物基本消除。③暴发、流行的传染病病种,经过最长潜伏期后,未发现新的传染病病人,疫情得到有效的控制。