

CHANGJIAN CHUANRANBING

FANGZHI SHOUCHE

常见传染病 防治手册

田庚善 主编

最权威的专家团队 • 最合理的分类方法
最通俗的理论知识 • 最有效的防治措施



北京出版社 出版集团
北 京 出 版 社

CHANGJIAN CHU

GZHI SHOUCE

常见传染病 防治手册

田庚善 主编



 **北京出版社** 出版集团
北 京 出 版 社

图书在版编目(CIP)数据

常见传染病防治手册 / 田庚善主编. —北京: 北京出版社,
2004

ISBN 7-200-05546-8

I. 常… II. 田… III. 传染病防治—手册 IV. R183-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 080961 号

常见传染病防治手册

CHANGJIAN CHUANRANBING FANGZHI SHOUCHE

田庚善 主编

*

北京出版社出版集团 出版
北 京 出 版 社

(北京北三环中路 6 号)

邮政编码:100011

网 址: www.bph.com.cn

北京出版社出版集团总发行

新 华 书 店 经 销

北京北苑印刷有限责任公司印刷

*

850 × 1168 32 开本 6.5 印张 130 千字

2005 年 3 月第 1 版 2005 年 3 月第 1 次印刷

印数 1—8000

ISBN 7-200-05546-8

R·255 定价: 13.00 元

质量投诉电话: 010-58572393



目 录 M U L U

第一章 传染病概述	1
什么是传染病	1
引起传染病的病原体有哪些	1
传染病的危害性	2
传染病的特点	3
传染病的流行条件	4
传染病的临床表现	5
传染病的治疗原则	6
传染病的预防	7
 第二章 病毒性肝炎	 9
病毒性肝炎	10
 第三章 呼吸道传染病	 23
感冒	25
流行性感冒	28
风疹	31
麻疹	35



水痘	38
幼儿急疹	41
猩红热	43
白喉	46
流行性腮腺炎	50
军团病	53
肺结核	56
流行性脑脊髓膜炎	59
传染性非典型肺炎	63
百日咳	66

第四章 消化道传染病

伤寒	70
细菌性痢疾	73
空肠弯曲菌肠炎	76
霍乱	80
细菌性食物中毒	83
阿米巴病	87
蛔虫病	90
蛲虫病	93

第五章 虫媒传染病

斑疹伤寒	99
------------	----





恙虫病	103
流行性乙型脑炎	107
疟疾	110
登革热	113
丝虫病	116
莱姆病	119
第六章 生吃动物引起的传染病	123
肺吸虫病	124
肝吸虫病	127
绦虫病	130
囊虫病	133
旋毛虫病	136
第七章 与动物密切接触引起的传染病	139
布氏菌病	140
鼠疫	143
流行性出血热	146
炭疽	150
钩端螺旋体病	154
鹦鹉热	158
狂犬病	161



第八章 性传播疾病	167
梅毒	168
淋病	172
非淋菌性尿道炎	175
尖锐湿疣	177
艾滋病	180
 第九章 其他传染病	183
血吸虫病	184
破伤风	188
钩虫病	192
急性出血性结膜炎	195
 附录一 法定传染病	198
 附录二 儿童计划免疫程序表	200

第一章 传染病概述

什么是传染病

顾名思义，能够传染人的疾病都可以叫传染病。但习惯上，传染病是指那些传染性比较强的能够引起全身性感染的疾病。对于那些传染性很弱的疾病，如大叶性肺炎或仅引起局部感染的疾病（如沙眼等），一般不叫做传染病。

引起传染病的病原体有哪些

传染病的病原体是自然界中广泛存在的一群体积微小、结构简单，肉眼看不见，必须用显微镜才能看到的微小生物，包括病毒、衣原体、螺旋体、立克次体、支原体、细菌、真菌（霉菌）和寄生虫等九大类。



传染病的危害性

传染病的传染性有大有小，它们对人类健康的危害性也就有大有小。传染性大的常会引起大流行，甚至是全世界范围内的大流行，给人类的生命健康和社会经济带来巨大的损失。以号称“黑死病”的鼠疫来说，迄今为止，至少发生过3次世界性大流行。第一次在公元6世纪，病死者将近1亿人；第二次在公元14世纪，仅亚、非两大洲就病死2 499万人，欧洲病死2 500万人，占欧洲总人口的1/4；第三次在公元18世纪，波及30多个国家，仅印度就病死1 200万人，在我国，1893年~1894年病死10万余人。其他如霍乱、天花、流感等均引起过多次世界性大流行，我国也未能幸免。

解放后，我国在传染病防治方面取得了巨大成就：天花已被消灭，人间鼠疫也被控制，霍乱、血吸虫病、肺吸虫病、丝虫病、黑热病等也被基本控制，麻疹、乙型肝炎、白喉、百日咳等发病率也大大减少。因此，一个时期以来，有人认为传染病已经快被消灭了，传染病已经变得不太重要了。但事实上，我国传染病的问题远远没有解决，病毒性肝炎、流行性出血热、感染性腹泻等的流行仍较严重，仅乙肝病毒携带者就达1亿人以上，艾滋病的感染率也在不断增加，最近的传染性非典型肺炎的暴发流行更给我们敲响了一次警钟，让我们认识到在我国乃至全世界，传染病的防治工作仍是一项长期而艰巨的任务。



传染病的特点

传染病具有如下几个方面的特点：

第一，必须有病原体（病原微生物或寄生虫）。没有病原体就没有传染病，因此，诊断传染病时如能找到病原体就可以确诊，治疗时如能消灭病原体就可以治愈，也可以使疾病不再传染给别人。

第二，有传染性和流行性。传染病的传染性有大有小，大者可引起暴发流行，甚至是世界性大流行，小的只会传染给一部分人。了解某个传染病传染性的大小，对于诊断和预防都有很大的帮助。

第三，有免疫性。传染病的免疫性也有大有小，大的可引起终身免疫，即患过一次就不会再患第二次；小的可患多次，但可患多次的疾病也不完全是因为其免疫性不强，有时是因为病原体的类型太多造成的，像引起非典型肺炎的冠状病毒就有很多变种。了解某个传染病免疫性的大小，对于诊断也有一定的帮助。例如，如果知道一个发热、出疹的患儿以前出过麻疹，则这次就可以不考虑麻疹的诊断。

第四，可有季节性。例如，天冷时（冬、春季）呼吸道传染病比较多，天热时（夏、秋季）消化道传染病比较多。有的传染病季节性非常强，如在北方，乙型脑炎仅见于7、8、9三个月份，这与乙型脑炎是由蚊子传播的有关。知道了某个传染病是否具有季节性，对于诊断也有一



定的帮助，例如在北方，发生在冬、春季节的脑炎就根本不用考虑乙型脑炎的可能。

第五，可有地方性。例如，我国血吸虫病仅见于南方，在北方就不可能感染此病。这是因为在北方没有它的中间宿主——钉螺。因此，如果一个病人从未到过南方，就可以不用考虑血吸虫病的诊断。

传染病的流行条件

传染病的流行必须具备三个条件：

第一个条件是必须有传染源。传染病的传染源可以是病人，也可以是带菌（毒）者，还可以是动物。他们的体内带有传染病的病原体，而且这些病原体能够从他们的体内排到体外。这样，这些病原体就有可能进入别人的体内引起别人发病，从而造成传染病的传播与流行。

第二个条件是必须有一定的传播途径。即病原体必须通过一定的途径才能进行扩散而感染其他人，这样才会引起传染病的流行。一般来说，传染病的传播途径主要有以下几种：（1）呼吸道传播：即病原体通过空气、飞沫、气溶胶、尘埃等进入人的呼吸道而引起传播。传染性非典型肺炎、开放性肺结核等属于这类传染病。（2）消化道传播：主要是指粪—口传播，病原体通过粪便污染手、食物等而感染他人。痢疾、霍乱、伤寒等属于这类传染病。（3）虫媒（节肢动物）传播：病原体可以通过蚊虫等的叮咬传入人体。疟疾、登革热等属于此类传染病。（4）经



皮传播：病原体可以通过咬伤（如狂犬病）、直接穿入（如钩虫病、血吸虫病）等方式传入人体而引起发病。（5）其他传播方式：如母婴传播等。值得指出的是，一种传染病可以只有一个传播途径（如流感只能通过呼吸道传播），也可以有两个以上的传播途径（如脊髓灰质炎；既可以通过呼吸道传播，又可通过消化道传播）。因此，在这种情况下，就需要采取综合的防治措施才能有效地预防疾病的传播。

第三个条件是必须有易感人群。也就是说，必须有很多人对此病易感。只有这样，传染病才能流行起来。

传染病的临床表现

当病原体进入人体后，根据其毒力、数量和人体免疫力的强弱不同可以出现不同的临床表现。一般来说，主要有以下几种情况。

1. 隐性感染：如果进入人体的病原体的毒力很弱或数量不多，或人体的免疫力较强，则常常不会发病。这时虽然不发病，但人体却已经产生了对这种病原体的特异性免疫力，这种情况就叫做“隐性感染”。隐性感染对人体非常有利，因为感染后人体就产生了相应的免疫力，这样就不会再得这种传染病了。而且，如果人群中隐性感染的人数多了，这种传染病的流行也就会终止。

2. 显性感染：也就是发病。根据病原体和人体免疫力的不同，可有轻、中、重等不同的临床表现。



3. 潜伏期和潜伏感染：从病原体进入人体到发病常常需要一定的时间，这段时间叫做“潜伏期”。之所以会出现潜伏期，是因为病原体进入人体后必须繁殖到一定的数量才会引起发病，而这就需要一定的时间，这一段时间就是潜伏期。传染病的潜伏期对于诊断和预防十分重要。比如，在预防“非典”时，密切接触者的隔离时间规定为14天，就是根据“非典”的最长潜伏期来制定的。潜伏感染是指有些病原体可长期地潜伏在人体内，一旦人体抵抗力下降，才会发病，例如结核病、单纯疱疹等。

传染病的治疗原则

首先要消灭病原体。这是最重要的，只有消灭了病原体，病人才能被彻底治愈。有的病人症状虽然完全消失了，自己觉得和健康人一样，但病原体并没有被彻底消灭，这样他就变成了“携带者”。虽然携带病原体对病人本身并无大碍，但却可能传染给他人。因此，消灭病原体对于控制传染病的流行至关重要。

其次是对毒素的治疗。病原体进入人体后会产生致病的毒素，使病人产生各种临床症状。因此，采用有效的抗毒素药物对于治疗传染病非常重要。

第三是保护重要器官。重要器官（如心、脑、肺、肾等）可因毒素等造成不可恢复的病变，甚至可以致命，因此必须重点加以保护，必要时可考虑应用激素。

最后是对症治疗和支持治疗。如退热、止痉、输液、



输血、维持营养等。

传染病的预防

如上所述，传染病的流行必须具备三个条件，因此，只要切断这三个环节中的任意一个都可以使传染病的流行发生终止。故在具体的实践中，人们常常会抓住最关键的环节来采取最为有效的措施来预防和控制传染病的发生和流行。一般而言，对于消化道传染病，最主要的是把住“病从口入”这一关；对于呼吸道传染病，有效的疫苗最为关键；对于虫媒传染病，则主要是消灭传播媒介和防止被其叮咬。当然，在具体的工作中，还必须采取“综合措施”，即三个环节一齐抓，这样才能取得最为有效的防控其传播与流行。例如，预防“非典”，隔离传染源固然重要，但同时也应积极宣传其他预防措施，如戴口罩、流动水洗手、环境消毒和注意加强自身抵抗力等。

第二章 病毒性肝炎

中国是一个人口大国，同时也是一个肝炎大国。虽然医学的发展使得肝炎的感染率和治疗出现了一定的转机，但目前国内病毒性肝炎的感染情况仍然很严重。甲型肝炎总流行率为 80.9%；乙型肝炎病毒（HBV）感染总流行率为 57.63%，乙型肝炎表面抗原携带率为 9.75%，估计实际感染人数已经超过 1.2 亿；丙型肝炎标准化流行率为 3.2%；戊型肝炎流行率为 17.2%。

通过以上的数据，我们不难看出，在我国病毒性肝炎的防治形势十分严峻。病毒性肝炎严重影响着患者及其家人的生存和生活质量，而且这些肝炎患者中会有相当一部分转化为肝硬化，甚至肝癌，危及他们的生命。因此，积极开展病毒性肝炎的预防与治疗，减少病毒性肝炎的感染率，降低肝炎向肝硬化、肝癌的转化率，在目前已经显得十分迫切和重要了。



病毒性肝炎

概述

病毒性肝炎是由多种肝炎病毒引起的，以肝脏炎症和坏死病变为主的一组传染病。病毒性肝炎主要通过粪-口、血液或体液途径传播，临床上以疲乏、食欲减退、肝肿大、肝功能异常为主要表现，部分病例会出现黄疸。按照病原学对其进行分类，目前已发现的病毒性肝炎有5种类型，其中甲型和戊型主要表现为急性肝炎，乙、丙、丁三型则除急性肝炎外尚可表现为慢性肝炎并可发展为肝硬化和肝癌。

传播与流行

1. 传染源

患者和无症状感染者都可成为五型肝炎的传染源。

(1) 患者：①甲型肝炎患者在起病前2周和起病后1周从粪便中排出甲肝病毒的数量最多，至起病后30天仍有少数患者从粪便中排出甲肝病毒。②急性乙型肝炎患者的传染期从起病前数周开始，并持续整个急性期。慢性患者和病毒携带者是乙型肝炎的主要传染源。其传染性贯穿