

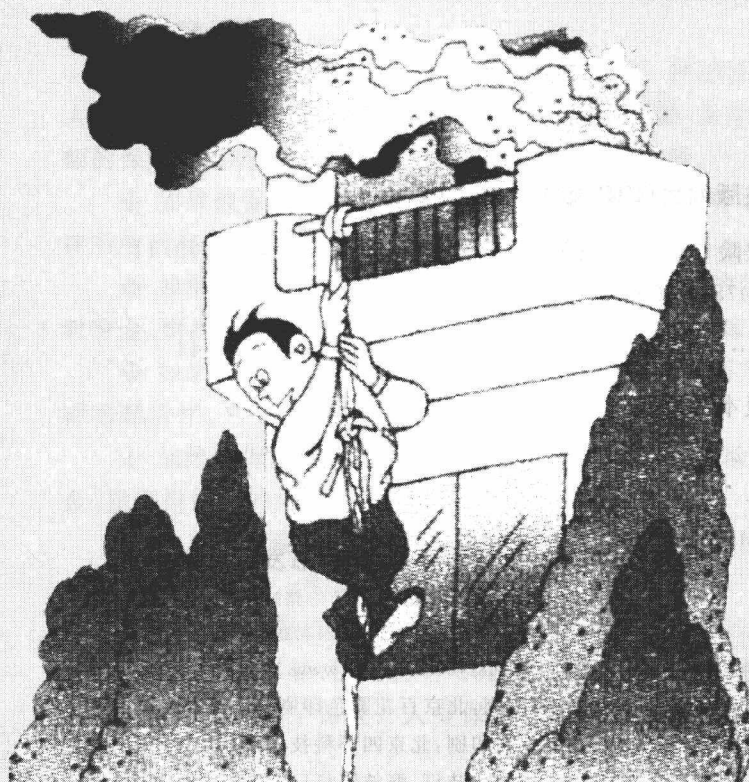


紧急避险 100问

常 桦 编著

紧急避险100问

常桦 编著



金盾出版社

内容提要

本书系统地介绍了现实生活中可能遇到的各种险情和灾情,提出了一些简单可行的紧急应对措施和办法,具有很强的知识性和实用性。阅读本书,对于帮助读者朋友树立科学、正确的安全防护观念,掌握合理、实用的避险逃生方法,培养健康、成熟的心理能力,从容应对各种风险,定能发挥重要作用。

图书在版编目(CIP)数据

紧急避险 100 问/常桦编著. —北京:金盾出版社,2009. 11
ISBN 978-7-5082-5920-8

I. 紧… II. 常… III. 紧急避险—问答 IV. X4—44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 137684 号

金盾出版社出版、总发行

北京太平路 5 号(地铁万寿路站往南)

邮政编码:100036 电话:68214039 83219215

传真:68276683 网址:www.jdcbs.cn

封面印刷:北京百花彩色印刷有限公司

正文印刷:北京四环科技印刷厂

装订:海波装订厂

各地新华书店经销

开本:787×1092 1/16 印张:17 字数:310 千字

2009 年 11 月第 1 版第 1 次印刷

印数:1~8 000 册 定价:30.00 元

(凡购买金盾出版社的图书,如有缺页、
倒页、脱页者,本社发行部负责调换)

前言

生活中总会遇到这样那样的伤病、危险甚至灾难性的事故，它们会影响我们平安稳定的日常生活，损害我们的身心健康，有时候甚至会危及我们的生命安全。面对伤病，我们该怎样正确处理？面对危险，我们该怎样沉着应对？面对灾难，我们又该如何避灾自救？

逛商场，我们可能遇到火灾；乘电梯，也许会发生电梯事故；走在大街上，也许会突遇车祸的降临；到野外，我们可能会遭遇狂风暴雨、塌方滑坡；有一些时候，甚至家里也未必是我们可以安然避风的港湾，因为家用电器会爆炸，燃气会泄漏，鱼刺会卡在喉咙里，窃贼也可能会“光临”……这一切绝不是危言耸听，它真实地发生在人们的日常生活中，给我们带来极大的身心伤害和财产损失。为此，许多人一边痛苦不堪，一边又后悔不迭，后悔没有及早采取预防措施，或事发时手足无措，甚至采取了错误的行动。

人无远虑，必有近忧。因此，不要等到暴病时，才想起当时不该疏忽大意；不要等到火灾发生时，还想起逃生通道在哪里或是不知道灭火器怎样使用；不要等到车祸发生时，惊慌失措而枉自送了自己的性命；也不要等到地震来临时，才想起最佳避震场所的位置……

总之，不要等到危难出现时，才想起如何避险；也不要等到灾害发生时，才想起怎样逃生。

万事万物皆有规律、规则。不按规律或规则办事，就必然要受到惩罚，付出代价。我们无法阻止自然灾害的发生，但可以通过掌握必要的知识和应对措施避免灾害，或将灾害的危害降到最低。而对于人为造成的危险或灾难，更应该警钟常鸣，将其消灭在萌芽状态之中，避免其发生。

每天，都有关于灾难或是意外死亡的报道；每年，都会有各种各样的灾害、疾患给我们造成不可估量的损失。据统计，因道路交通



事故造成的直接财产损失超过十亿元,因自然灾害造成的损失达到上千亿元,而因常见伤病防护或处置不当、因饮食不当、因社会治安问题等原因而造成的人员伤亡及身心损害,更不是用金钱所能计算的。

据有关调查数据和案例显示,有 80% 的非正常死亡是可以通过预防措施和应急处置避免的。

有备无患,未雨绸缪。时刻准备着应对突发危机事件的降临,就能把损害降到最低限度,而如果我们能够掌握一些避险自救的知识,则能为自己赢得更多的生存机会。

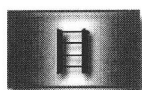
生命属于我们只有一次,很多时候,机会也只有一次。如果抓住了机会,我们就能逃脱厄运,与死神擦肩而过,让珍贵的生命延续下去;反之,如果失去了机会,就会给自己造成深深的痛苦,甚至因此而失去了宝贵的生命。

本书针对人们在日常生活中可能遇到的各种突发性的伤病、危险或灾难,介绍了一些简单可行的预防以及紧急应对的措施或方法。同时,通过大量最新的真实案例,让读者朋友们对危险或是灾害有着更加真切的体会,使你如临其境,增强感性认知。

如何树立科学、正确的安全防护观念,掌握合理、实用的避险逃生方法,培养健康、成熟的心理承受力和应对挫折的能力,从容应对各种风险? 答案尽在本书中。

编 者





一 常见伤病篇

1. 突然发热发烧怎么办	(2)
2. 如何防治甲型 H1N1 流感	(4)
3. 如何防治手足口病	(6)
4. 如何防治“非典”	(8)
5. 如何防治霍乱	(10)
6. 如何防治疟疾	(12)
7. 如何防治鼠疫	(13)
8. 如何防治狂犬病	(15)
9. 如何防治破伤风	(17)
10. 如何防治“红眼病”	(19)
11. 常见心脏病的急救措施	(21)
12. 糖尿病、高血压的急救方法	(25)
13. 眼睛受到伤害的急救处理	(27)
14. 鼻子流血怎么办	(31)
15. 小虫钻进耳朵怎么办	(33)
16. 皮肤受到伤害的紧急处理	(34)
17. 牙痛或牙齿受伤的急救方法	(39)
18. 噎食窒息的急救处理	(41)
19. 误吞异物的急救方法	(44)
20. 动物咬伤的急救处理	(46)
21. 刺伤的急救处理	(50)
22. 扭伤、骨折、脱臼的急救方法	(52)



二 日常生活篇

- 23. 家庭火灾的防范及扑救 (57)
- 24. 家庭火灾如何逃生 (62)
- 25. 厨房起火怎么办 (64)
- 26. 衣服着火时如何扑救 (66)
- 27. 火场休克的急救 (67)
- 28. 燃气泄漏如何自救 (68)
- 29. 发生煤气中毒怎么办 (71)
- 30. 突然停电如何应对 (74)
- 31. 有人触电如何搭救 (76)
- 32. 水管出问题如何处理 (79)
- 33. 如何应对水源污染 (81)
- 34. 如何安全燃放烟花爆竹 (83)
- 35. 突发“节日病”怎么办 (85)

三 饮食安全篇

- 36. 发生食物中毒如何急救 (90)
- 37. 如何防治剩米饭中毒 (92)
- 38. 变质蔬菜中毒的急救 (94)
- 39. 吃土豆后中毒怎么办 (95)
- 40. 扁豆中毒后的急救 (96)
- 41. 如何防治蘑菇中毒 (98)
- 42. 怎样防止喝豆浆中毒 (101)
- 43. 严重醉酒后如何进行急救 (103)
- 44. 常见药物中毒如何急救 (105)
- 45. 如何防治农药中毒 (108)
- 46. 误食灭鼠药后如何救治 (110)
- 47. 金属中毒后的急救措施 (112)
- 48. 家庭日用品中毒的急救处理 (114)

四 社会治安篇

- 49. 节日如何全面防盗 (118)
- 50. 乘坐公共汽车怎样防盗 (120)



51. 超市购物怎样防盗·····	(122)
52. 面对歹徒时的自卫术·····	(124)
53. 女性被跟踪时的应急措施·····	(128)
54. 遭到性骚扰如何面对·····	(129)
55. 女性遭强奸时的自卫措施·····	(133)
56. 接到骚扰电话该怎么办·····	(136)
57. 不幸遭遇抢劫如何处理·····	(138)
58. 遭遇敲诈勒索怎么办·····	(141)
59. 被劫持为人质该采取什么措施·····	(143)
60. 碰到有人要自杀如何解救·····	(146)

五 交通工具篇

61. 地铁遇险怎样自救·····	(151)
62. 驾车遇到坏天气怎么办·····	(156)
63. 汽车着火如何扑救·····	(159)
64. 汽车落水如何自救·····	(163)
65. 如何预防高速公路事故·····	(165)
66. 自驾车出游遇险怎么办·····	(167)
67. 如何在火车事故中逃生·····	(171)
68. 乘飞机时遇险怎么办·····	(173)
69. 乘船遇险怎样求生·····	(176)
70. 骑自行车遇到紧急情况的处置·····	(179)

六 公共场所及设施篇

71. 乘电梯发生意外怎么办·····	(183)
72. 高楼失火如何逃生·····	(185)
73. 地下建筑内窒息如何应对·····	(188)
74. 商场发生火灾如何脱身·····	(190)
75. 娱乐场所着火怎么办·····	(192)
76. 在游乐场遇到意外怎么办·····	(196)
77. 身处踩踏险情如何应对·····	(200)
78. 发生球场骚乱怎么办·····	(202)
79. 遭遇生化毒剂侵袭怎么办·····	(204)
80. 遭遇核事故该如何应对·····	(207)



七 自然灾害篇

- 81. 遭遇都市洪水如何抗灾..... (211)
- 82. 狂风突起时如何避险..... (213)
- 83. 连日沙尘暴如何应对..... (217)
- 84. 遇到雷击如何躲避..... (219)
- 85. 地震来临如何避难..... (222)
- 86. 路遇塌方如何应对..... (226)
- 87. 突遇泥石流如何脱险..... (229)
- 88. 海啸突来时如何避灾..... (231)
- 89. 突遇雪崩时怎样避难..... (232)
- 90. 高温天气如何避暑..... (235)
- 91. 在高原上突遇不测怎么办..... (239)
- 92. 野外探险遭遇意外怎么办..... (243)

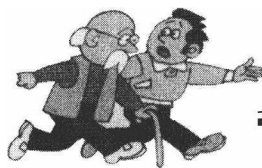
八 未雨绸缪篇

- 93. 急救电话——救助的第一步..... (249)
- 94. 掌握几种常见的急救方法..... (251)
- 95. 记住并学会使用求救信号..... (255)
- 96. 有关安全用电的基本知识..... (256)
- 97. 有关灭火的基本常识..... (258)
- 98. 家庭应该常备的应急物品..... (260)
- 99. 如何训练避险能力..... (262)
- 100. 人身保险——伤害后的慰藉..... (263)

一 常见伤病篇



人生在世，生病或受伤是很正常的事情。有人在突然发生的伤病面前往往手足无措，有人因为采取的措施不得法而耽误了最佳的救治时间，有人甚至因此而失去了最宝贵的生命。由此可见，掌握一定的疾病特别是流行病的有关知识，以及掌握一些生活中的异常情况的处理方法，对我们的生活平安和幸福来说，是非常重要的保证。



1. 突然发烧发热怎么办

生活中,我们难免会遇到头疼脑热;如果你突然发烧发热,不要害怕,也不要胡思乱想,思想负担不要过重。对于大多数疾病来说,早发现、早治疗是减少危害、避免因就诊不及时出现并发症的有效措施。

如果你身边出现了发热病人,要马上为他测量体温;当遇到发热并伴随呼吸困难的病人时,最好双方都戴上 12 层以上的棉纱布口罩,并迅速拨打 120 或自行及时将病人送往医院。

医院有着很好的隔离措施,会使用最好的检测手段对发热病人进行筛查。每位发烧病人都是单人单间,对发烧门诊的病人将使用专门的机器进行拍片等必要检查。尤其是传染病医院一刻也不会放松警惕,防护措施一应俱全,在做必要的检查期间,病人留在医院里是最安全的。

什么病可引起发烧

实际上,引起发烧的疾病有很多,大致可分为三类:一是感染性疾病,包括病毒、细菌、原虫、立克次体等八种病原体引起的感染,几乎所有的感染性疾病都会引起发热,比如感冒、艾滋病、疟疾、流脑、SARS 等。二是肿瘤引起的发热,尤其是晚期肿瘤会出现发热症状。三是自身免疫性疾病,比如红斑狼疮等,也会引起发热。

遇到病人发低烧怎么办

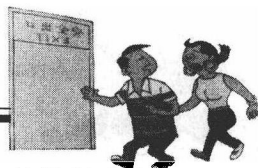
发烧分高烧与低烧,一般来说,高于 39°C 的为高烧病人,低于 38.5°C 为低烧病人。出现低烧应该先补充液体,如菜汁、花茶等。有条件的话可以用湿冷毛巾冷敷全身,或者以海绵擦拭全身,泡温水澡等。低烧期间注意增减衣服,不宜过多,以利散热,但也不可太少,以免寒冷。医生提示,饮食后三十分钟再测量体温较为准确。即使只是发低烧,最好也去发烧门诊就诊,在临床上,常常可见一些习惯于自我诊断的病人贻误了最佳治疗时机,甚至付出了生命的代价。

遇到高烧病人我们该怎么办

(1)城区居民。每个城市的疾病预防控制中心都设有 24 小时热线电话,倘若出现发烧症状,市民可拨打电话进行咨询;若发烧症状没有缓解,可呼叫 120 急救车,或将病人送往最近的发烧门诊进行详细检查。

(2)郊区居民。可前往该区指定的发烧门诊就诊,若情况比较严重,可呼叫当地的急救机构。

(3)建筑工地。有关部门要求建筑工地实行规范化管理,改善农民工工作条件,取消大通铺。此外,要求建筑工地建立发烧观察室,倘若农民工出现发烧



症状,应先从发烧观察室进行初步排查,情况严重者必须呼叫 120 急救车或自行送往发热门诊就诊。

(4)学校、幼儿园。首先要建立晨检制度并严格执行,学生出现发烧症状,先由校医院或医务室大夫进行排查,对体温达到或超过 37.5°C 并有传染病可疑症状的学生,联系 120 急救中心用专用车辆送往指定医院就诊。

进入秋冬,每个人都应该关注天气预报和有关流感的动态报告。当然,即使有流感流行的可能,市民也不必过分紧张,只要及时注射流感疫苗,加强身体锻炼,增强机体抵抗力,在天气变化时注意防寒保暖,同时在 10 月到第二年 3 月份的流感流行期间做好重点预防、消毒和隔离工作,就能够减轻流感的危害。

接种流感疫苗是防治流感最经济、最有效、最安全和最方便的措施,世界卫生组织已经向全世界倡议每年秋冬最好注射流感疫苗。实践证明,流感疫苗可以显著降低由流感造成的门诊率和住院率,减少流感造成的并发症和死亡率。此外,提前注射流感疫苗,除了可以预防流感外,还有助于其他高烧疾病的防治。

案例

小孩突发高烧 交警伸出援手

2009 年 5 月 13 日晚上 11 点多钟,一辆牌照为闽 C0551A 的比亚迪小轿车一到江西省临川收费站就迅速停在了执勤警车旁,一个年轻的男子抱着一个小孩急匆匆地下了车,并朝正在执勤的民警跑来。“他一边跑,一边对我们说,快救救他的小孩,他的小孩烧得厉害,而且不停地咳嗽,好像呼吸困难。”接待他的民警回忆说。民警们一看小孩烧得满脸通红,知道情况紧急,于是立即将他们父子送到抚州市第一人民医院进行救治。零点左右,小孩被送到了地区医院,这时民警并没有马上离去,而是陪着这个年轻的父亲等了一个多小时,直到孩子转危为安。临走时,民警们留下了电话号码,表示有什么困难,可以与他们中队联系。

事后,民警得知,孩子的父亲姓林,当天他们从湖北回福建,在经过江西境内的高速公路时,1 岁大的小孩突然发高烧,而且咳嗽得厉害,由于是晚上,年轻的林先生很着急,不知道该怎么办。他不知道在哪里下高速,也不知道哪里有医院,只知道在路上飞奔,希望快一点找到警察或者收费站。没有想到,在经过福银高速临川收费站时,看到执勤警车在执勤,于是,连忙向交警求助。

第二天,小孩已经完全康复了,林某怀着无比感激的心情来到大队感谢当时帮助他的民警们。望着小孩天真的笑容,民警们心里都乐开了花。



2. 如何防治甲型 H1N1 流感

甲型 H1N1 流感,是猪的一种急性、传染性呼吸器官疾病。其特征为突发,咳嗽,呼吸困难,发热及迅速转归。猪流感是猪体内因甲型流感病毒(A 型流感病毒)引起的呼吸系统疾病,通常暴发于猪之间,传染性很高但通常不会引发死亡。秋冬季属高发期,但全年可传播。猪流感多被辨识为丙型流感病毒(C 型流感病毒),或者是甲型流感病毒的亚种之一。通常情况下人类很少感染猪流感病毒。

甲型流感有若干不同的品种,共计有:H1N1、H1N2、H3N1、H3N2 和 H2N3 亚型等等,其中许多流感病毒都能导致甲型 H1N1 流感的感染。与禽流感不同,甲型 H1N1 流感能够以人传人。以往发生人类感染甲型 H1N1 流感,但未发生人传人案例。2009 年 4 月中旬,墨西哥公布发生人传人的甲型 H1N1 流感案例,这是一宗由 H1N1 病毒感染给人的病例,并在基因分析的过程中发现基因内有猪、鸡及来自亚洲、欧洲及美洲人种的基因。

甲型 H1N1 流感的症状和传播途径

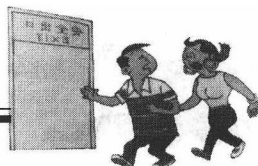
甲型 H1N1 流感的早期症状与普通人流感相似,包括发热、咳嗽、喉痛、身体疼痛、头痛、发冷和疲劳等,有时还会出现腹泻或呕吐、肌肉痛或疲倦、眼睛发红等。部分患者病情可迅速发展,来势凶猛,突然高热,体温超过 39℃,甚至继发严重肺炎、急性呼吸窘迫综合症、肺出血、胸腔积液、全血细胞减少、肾功能衰竭、败血症、休克及 Reye 综合症、呼吸衰竭及多器官损伤,导致死亡。患者原有的基础疾病亦可加重。

目前,甲型 H1N1 流感的传播主要有三种途径,第一种是直接和得了猪流感的猪接触,或者和所制的病猪产品接触。

第二种是通过呼吸道的打喷嚏飞沫传播等。有关资料显示,甲型 H1N1 流感病毒的传播范围是 1.8 米,因此看到别人打喷嚏,最好离对方远一点。同样,自己打喷嚏时最好用纸捂住口鼻,然后及时把手洗干净。

第三种是直接或者间接接触污染物。目前研究称,甲型 H1N1 流感病毒能在体外存活 2 个小时,如果病人打喷嚏污染了一些物品,我们在接触这些物品后,没有好好洗手就去吃东西,或者揉鼻子、揉眼睛,也有可能引起感染。洗手的时候要至少洗 15 秒:先将手淋湿,再仔细地用肥皂清洗双手。如果洗手之后用纸擦手,可以用纸包住洗手间的门把儿轻擦后再扔掉。

很多人关心食用猪肉是否会感染猪流感病毒,据有关专家介绍,到目前为止,还没有证据证明甲型 H1N1 流感可以通过食物感染,吃 70℃ 以上高温烹调



加工好的猪肉是很安全的。

怎样防治甲型 H1N1 流感

在预防方面,没必要扎堆去接种人流感疫苗,因为预防季节性流感疫苗对预防猪流感并无效果。正确的做法是养成良好的个人卫生习惯、充足睡眠、勤于锻炼、减少压力、足够营养;勤洗手,尤其是接触过公共物品后要先洗手再触摸自己的眼睛、鼻子和嘴巴;打喷嚏和咳嗽的时候应该用纸巾捂住口鼻;室内保持通风等。

❖ 减少去公共人群密集场所的机会,对于那些表现出身体不适、出现发烧和咳嗽症状的人,要避免与其密切接触。

❖ 养成良好的个人卫生习惯,包括睡眠充足、吃有营养的食物、多锻炼身体,勤洗手,要经常使用香皂彻底洗净双手。

❖ 在烹饪特别是洗涤生猪肉、家禽(特别是水禽)时应加强注意,特别是对有皮肤破损的情况,建议尽量减少接触机会。

❖ 可以考虑戴口罩,降低风媒传播的可能性。

❖ 定期服用板蓝根(可以考虑有一定规律性)、大青叶、薄荷叶、金银花作茶饮。

❖ 特别注意类似临床表现。尤其是突发高热、结膜潮红、咳嗽、流脓涕等症状,应引起高度重视。

案例

北京第 5 例患者密切接触者正常 加强公交地铁消毒

为做好甲型 H1N1 流感防控工作,北京市公交、地铁自 2009 年 5 月初开始,已采取了对所有运营车辆、车站的每日一消毒的措施。

2009 年 5 月 24 日,中国疾病预防控制中心对北京一例甲型 H1N1 流感疑似病例患者张某的咽拭子标本通过检测,显示甲型 H1N1 流感病毒核酸阳性。北京市专家组根据患者的临床表现、流行病学调查和实验室检测结果,按照卫生部制定的诊疗方案判定该病例为甲型 H1N1 流感确诊病例。

与张某相关的 5 名密切接触者已被送到指定地点进行医学观察,未发现不适症状。

针对 5 月 22 日确诊病例患者张某所乘坐地铁的情况,卫生部门和地铁运营公司根据车站和车厢的监控录像,正在缩小与张某乘坐地铁同一车厢密切接触者的范围,并对地铁 10 号线黄庄站、国贸站、劲松站站台和其所乘坐的列车,采取了全面的消毒措施。



北京市公交、地铁将继续坚持对所有车站和车辆的消毒,并加强对公交车辆和地铁车站的换气通风工作。

纽约出现第二例甲型 H1N1 流感死亡病例

2009 年 5 月 24 日,《纽约时报》援引纽约市卫生局一名发言人的话说,一名 50 多岁的妇女周末死于甲型 H1N1 流感引起的并发症。这名妇女家住纽约市皇后区,在感染甲型 H1N1 流感前还患有其他疾病。

纽约市第一个确认死于甲型 H1N1 流感的病人是皇后区一所中学的校长助理。这名男子 55 岁,5 月 17 日在皇后区法拉盛医院医疗中心去世。

自 4 月下旬甲型 H1N1 流感在纽约市暴发以来,纽约市已有 40 所学校先后关闭。这些学校大部分位于纽约最大的区——皇后区,但最近曼哈顿等另外 4 个区关闭学校的数目也在不断增加。部分学校在关闭 1 周左右后已经复课。

截至 2009 年 5 月 24 日,纽约市甲型 H1N1 流感确诊病例总数为 280 例,确诊患者入院治疗的人数从 23 日的 68 人升至 24 日的 94 人。

尽管纽约市各家医院门诊接待的具有感冒症状的病人近期内有所增加,但地铁、大型商场等公共场所仍很少看到戴口罩的人。

3. 如何防治手足口病

手足口病是由肠道病毒引起的急性传染病,多发生于婴幼儿。儿童、少年和成人感染后大多不发病,但能够传染疾病。引发手足口病的肠道病毒有 20 多种(型),其中以柯萨奇病毒 A16 型(CoxA16)和肠道病毒 71 型(EV71)最为常见。潜伏期为 3~7 天,多发于 4~8 月。

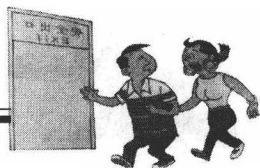
手足口病的症状和传播途径

大多数患者症状轻微,以发热和手、足、口腔等部位皮疹和疱疹(内有浑浊液体)为主要特征,疱疹伴有疼痛感,有的臀部出现皮疹。水疱及皮疹通常在一个星期内消退,并伴有咳嗽、流涕、食欲不振、恶心、呕吐、头疼等症状。少数患者可引起心肌炎、肺水肿、无菌性脑膜炎、急性迟缓性麻痹、呼吸道感染等并发症。个别重症患者病情进展快,易死亡。

手足口病的传播途径主要有以下两种:

❖ 接触了患者或隐性患者的粪便,鼻、咽分泌物、疱疹流出的液体污染的生活用品、食物和水等,经口感染发病。

❖ 患者咽喉分泌物及唾液中的病毒也可通过飞沫传播。



手足口病的预防与治疗

(1)重视聚居地的个人卫生和环境卫生,避免去拥挤的场所,养成良好的个人卫生习惯,饭前便后要洗手,勤洗澡。

(2)喝开水,不喝生水,不吃生冷食物,剩饭剩菜要加热后再食用。

(3)适当晒太阳,家庭成员的衣服、被褥要在阳光下暴晒。

(4)生活用品、用具要经常消毒,减少间接接触的传播,保持环境通风干燥。

(5)家禽、家畜要圈养,避免人、畜混住一处。

(6)发现感染疑似病例时,要及时隔离,并到医院就诊,直到热退、皮疹消失及水疱结痂。

(7)患者使用过的物品要彻底消毒,一般常用含氯的消毒液浸泡或煮沸消毒,不适宜蒸煮或浸泡的物品可拿到阳光下暴晒,患者的粪便需经含氯的消毒剂消毒2小时后再清除。

(8)患者要卧床休息,多饮水,禁食冰冷、辛辣、咸等刺激性食物。如果体温超过38.5℃,可在医生指导下服用退热剂。保持口腔清洁,预防感染,餐后用温水漱口,如有溃烂,可涂金霉素。疱疹破裂的,可局部涂擦1%甲紫溶液或抗生素软膏。

案例

佛山手足口病死亡病例确诊 为肠道病毒EV71感染

2009年5月3日凌晨,广东省卫生厅通报了佛山市高明区1例怀疑为肠道病毒EV71手足口病死亡病例。经广东省疾控中心连夜检测,其脑脊液、血清及肛拭子肠道病毒EV71阴性,大便检测阳性,根据卫生部5月2日晚上发布的《手足口病预防控制指南》(2008年版),该病例确诊为肠道病毒EV71手足口病病例。

这名患者为1岁6个月男孩,4月27日发病,5月2日经全力抢救无效死亡。

另外,广东省疾控中心对4月25日高明报告的另一例手足口病死亡病例的标本进行进一步检测,结果显示大便EV71阳性,该病例也确诊为肠道病毒EV71手足口病病例。

广东省卫生厅5月3日已成立手足口病防治专家组,加强对全省手足口病的防治指导。广东省卫生厅也已于5月2日晚发出紧急通知,要求全省各地严格按照卫生部要求,从5月3日起,把手足口病纳入《传染病法》规定的丙类传染病进行管理,切实加强对手足口病的监测和报告,认真做好手足口病重症病



例的临床救治工作,加强卫生专业人员的培训,提高防治水平。

台州出现首例手足口病死亡病例

2009年5月28日,浙江省台州市疾病预防控制中心发布通报,临海市27日晚发生一例手足口病死亡病例,是一名来自临海市大田街道下汇头村、不到1岁的男婴。这是台州市今年出现的首例手足口病死亡病例,也是浙江省今年以来报告的第五例手足口病死亡病例。

手足口病是由肠道病毒引起的传染病,主要感染对象是5岁以下婴幼儿,可引起手、足、口腔等部位的疱疹。“手足口病的重症症状多表现为持续发热、呕吐、精神萎靡、肢体无力、面色苍白及抽搐等。”台州市疾控中心副主任王金富介绍,“从目前已发生的重症病例和死亡病例看,基本上由肠道病毒EV71型引起,这个病毒独立性、传染性比较强,一旦感染,得重症的可能性比较大,而且一旦发病,病情进展会比较快,极易引起心肌炎、肺水肿、无菌性脑膜炎等并发症。如果得不到及时治疗,极易死亡。”

4. 如何防治“非典”

非典型肺炎(简称“非典”)实际上是与由细菌引起的所谓典型肺炎不同的一组肺炎,曾泛指细菌以外的病原体所致的肺炎。现在主要指由支原体、衣原体、军团菌、立克次体、腺病毒以及其他一些不明微生物引起的急性呼吸道感染性肺炎。这些病原体亦称非典型病原体。

“非典”的症状和传播途径

起病急,以发热为首发症状,体温一般高于 38°C ,偶有畏寒;可伴有头痛、关节酸痛、肌肉酸痛、乏力、腹泻;常无上呼吸道其他症状;可有咳嗽,多为干咳、少痰,偶有血丝痰;可有胸闷,严重者出现呼吸加速,气促,或明显呼吸窘迫。肺部体征不明显,部分病人可闻少许湿罗音,或有肺实变体征。

实验室检查发现“外周血白细胞计数一般不升高,或降低;常有淋巴细胞计数减少”的情况以及胸部X线检查为“肺部有不同程度的片状、斑片状浸润性阴影或呈网状改变,部分病人进展迅速,呈大片状阴影;常为双侧改变,阴影吸收消散较慢。肺部阴影与症状体征可不一致”等情况应考虑为“非典”。若检查结果阴性,1~2天后应予复查。同时要注意抗生药物治疗无明显效果。

卫生部除了给出疑似诊断标准和临床诊断标准外,还提示临床上要注意排除上感、流感、细菌性或真菌性肺炎、艾滋病合并肺部感染、军团病、肺结核、流行性出血热、肺部肿瘤、非感染性间质性疾病、肺水肿、肺不张、肺栓塞、肺嗜酸