

shiyong Chuanranbing Yufang Shouce



实用传染病预防手册

封太昌 陈学明 何文南 主编



科学普及出版社

实用传染病预防手册

封太昌 陈学明 何文南 主编

科学普及出版社

· 北京 ·

图书在版编目(CIP)数据

实用传染病预防手册/封太昌, 陈学明, 何文南主编.
—北京: 科学普及出版社, 2004. 8

ISBN 7-110-06046-2

I. 实... II. ①封... ②陈... ③何... III. 传染病
预防—手册 IV. R183-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 089886 号

科学普及出版社出版

北京市海淀区中关村南大街 16 号 邮政编码: 100081

电话: 010-62103210 传真: 010-62183872

科学普及出版社发行部发行

北京玥实印刷有限公司印刷

*

开本: 787 毫米 × 1092 毫米 1/32 印张: 6 字数: 120 千字

2004 年 8 月第 1 版 2004 年 8 月第 1 次印刷

印数: 1—5 000 册 定价: 15.00 元

(凡购买本社的图书, 如有缺页、倒页、
脱页者, 本社发行部负责调换)

做好傳染病預防工作
減少傳染病發生流行

為公共實用傳染病預防手冊之題

錢信忠

二〇〇四年七月

编委会主任：	黄基荣	刘福东	何文南
副主任：	林长喜	蒋均远	顾正平
主 编：	封太昌	陈学明	何文南
副 主 编：	王天宝	胡梅芬	张金龙
	黄团新		
编 委：	黄基荣	林长喜	蒋均远
	刘福东	杜布尔	拓培祥
	田澄明	谢东龙	李建立
	冯德宏	封淑文	王朝霞
	张佩申	陈广浩	胡 奎
	汤 芳	李会同	

前 言

传染病肆虐人类数千年，曾是影响人类健康、威胁人类生命的大敌，给人类造成巨大灾难。人类与传染病始终进行着不懈的斗争。随着社会的进步，经济 and 科学的发展，防治传染病取得了巨大成就。随着抗生素和疫苗的使用，有些传染病（如天花）已被消灭，有些传染病已得到有效控制。人们觉得传染病的问题已基本解决，因此放松了传染病的预防和管理，不再把传染病当作人类社会的主要公共卫生问题。殊不知，在一些传染病得到有效控制的同时人们又发现很多新的传染病。而原已被控制的传染病也可以死灰复燃。

21 世纪之初，突如其来的传染性非典型肺炎（SARS）给人们带来的恐慌，给社会造成不可挽回的损失，再次给我们敲响警钟：传染病仍然是我们面对的重要的公共卫生问题。正如世界卫生组织（WHO）总干事长中岛宏博士在《1996 年世界卫生报告》中指出的“我们正处于一场传染性疾病全球危机的边缘，没有一个国家可以避免这场危机”。

我们国家幅员辽阔，面临着传染病和自然疫原性疾病的挑战。做好传染病的防治工作，最重要的是要向广大人民群众普及传染病防治知识。因此，我们编写了这本《实用传染病预防手册》，作为健康教育的通俗读物，把传染病防治知识传授给广大人民群众，提高全民的防病意识。相信本书的出版，会对传染病预防工作有所帮助。

作者

2004 年 7 月

目 录

一、传染病基本知识	(1)
二、肠道传染病	(11)
1. 霍乱和副霍乱	(11)
2. 伤寒、副伤寒	(13)
3. 病毒性肝炎	(16)
4. 细菌性痢疾	(19)
5. 感染性腹泻	(22)
三、呼吸道传染病	(24)
6. 流行性感冒	(24)
7. 流行性脑脊髓膜炎	(27)
8. 流行性腮腺炎	(31)
9. 麻疹	(33)
10. 风疹	(36)
11. 白喉	(39)
12. 猩红热	(41)
13. 百日咳	(45)
14. 天花	(48)
15. 肺结核	(51)
16. 传染性非典型肺炎	(55)
17. 高致病性禽流感	(60)

四、虫媒传染病	(66)
18. 流行性乙型脑炎	(66)
19. 流行性斑疹伤寒	(68)
20. 登革热	(73)
21. 疟疾	(75)
22. 丝虫病	(77)
23. 血吸虫病	(80)
24. 包虫病	(82)
25. 黑热病	(85)
五、自然疫源性疾病	(89)
26. 鼠疫	(89)
27. 钩端螺旋体病	(91)
28. 炭疽病	(94)
29. 布鲁氏杆菌病	(97)
30. 流行性出血热	(99)
31. 钩虫病	(104)
32. 肺吸虫病	(106)
33. 兔热病	(108)
34. 狂犬病	(110)
35. 麻风病	(113)
六、性传播疾病及其他	(118)
36. 艾滋病	(118)
37. 淋病	(121)

38. 梅毒	(122)
39. 急性结膜炎	(124)
七、近 20 年新传染性疾	(127)
40. 寄生虫类病	(127)
41. 细菌性疾病	(128)
42. 病毒性疾病	(130)
43. 立克次体病	(132)
八、消毒	(134)
44. 消毒的种类	(134)
45. 消毒的方法	(135)
46. 常用消毒剂	(136)
47. 影响消毒效果的因素	(141)
48. 常用消毒药物的配制	(141)
49. 各种物体的常用消毒方法	(144)
附录 1 中华人民共和国传染病防治法	(148)
附录 2 中国人民解放军传染病防治条例	(157)
附录 3 突发公共卫生事件应急条例	(170)

一、传染病基本知识

我国法定管理的传染病有几类多少种？

我国法定管理的传染病目前有三类 36 种，具体是：

甲类（2 种）	1. 鼠疫；2. 霍乱
乙类 （23 种）	3. 病毒性肝炎；4. 细菌性和阿米巴痢疾；5. 伤寒和副伤寒；6. 艾滋病；7. 淋病；8. 梅毒；9. 脊髓灰质炎；10. 麻疹；11. 百日咳；12. 白喉；13. 流行性脑脊髓膜炎；14. 猩红热；15. 流行性出血热；16. 狂犬病；17. 钩端螺旋体病；18. 布鲁氏菌病；19. 炭疽；20. 流行性和地方性斑疹伤寒；21. 流行性乙型脑炎；22. 黑热病；23. 疟疾；24. 登革热；25. 传染性非典型肺炎
丙类 （11）种	26. 肺结核；27. 血吸虫病；28. 丝虫病；29. 包虫病；30. 麻风病；31. 流行性感冒；32. 流行性腮腺炎；33. 风疹；34. 新生儿破伤风；35. 急性出血性结膜炎；36. 除霍乱、痢疾、伤寒和副伤寒以外的感染性腹泻病

传染病病人、疑似传染病病人

指根据国务院卫生行政部门发布的《中华人民共和国传染病防治法规定管理的传染病诊断标准》，符合传染病病人和疑似传染病病人诊断标准的人。

病原携带者

指感染病原体无临床症状，但能排出病原体的人，是传染病中的主要传染源之一。

暴发

指在一个局部地区，短期内突然发生多例同一种传染病病人。

流行

指在一个地区，某种传染病发病率明显超过该病历年的一般发病率水平。

重大传染病疫情

指《中华人民共和国传染病防治法》（以下简称《传染病防治法》）第三条（见附录1）所称的传染病暴发、流行。

传染病监测

指对人群传染病的发生、流行及影响因素进行有计

划、有系统的长期观察。

疫区

指传染病在人群中暴发或者流行，其病原体向周围传播时可能波及的地区。

人畜共患传染病

指鼠疫、流行性出血热、狂犬病、钩端螺旋体病、布鲁氏菌病、炭疽、流行性乙型脑炎、黑热病、包虫病、血吸虫病等。

自然疫源地

指某些传染病的病原体在自然界的野生动物中长期保存并造成动物间流行的地区。

可能是自然疫源地

指在自然界中具有自然疫源性疾病存在的传染源和传播媒介，但尚未查明的地区。

医源性感染

指在医学服务中，因病原体传播引起的感染。

医院内感染

指就诊患者在医疗保健机构内受到的感染。

实验室感染

指从事实验工作时，因接触病原体所致的感染。

消毒

指用化学、物理、生物的方法杀灭或者消除环境中的致病性微生物。

卫生处理

指消毒、杀虫、灭鼠等卫生措施以及隔离、留验、就地检验等医学措施。

卫生防疫机构

指卫生防疫站、结核病防治研究所（院）、寄生虫病防治研究所（站）、血吸虫防治研究所（站）、皮肤病性病防治研究所（站）、地方病防治研究所（站）、鼠疫防治站（所）、乡镇预防保健站（所）及与上述机构专业相同的单位。

医疗保健机构

指医院、卫生院（所）、门诊部（所）、疗养院（所）、妇幼保健院（站）及与上述机构业务活动相同的单位。

杀虫

消灭和清除能传播疾病和侵扰人体、危害人类健康的医学昆虫，是预防疾病、消除医学昆虫危害、保障人们健康的重要防疫措施。杀虫方法根据所用手段的性质，分为环境、物理、化学、激素、生物、遗传绝育防治等六类，多数化学药物，对人体亦有毒害作用，使用时应注意防护。

污染区

被生物或染有生物战剂的昆虫、动物、杂物散布的地区。污染区内的人员、牲畜、动物可能受到感染，在一定时间内发生疾病（主要是传染病）；土壤、水源、空气、住宅和运输工具等可能受到污染，直接妨碍人民的生活、工作。

污染区管制

管理限制污染区，防止疾病传播是主要卫生防护措施。在很难具体划定污染区的界限或由于污染区过大，难以严格执行封锁的情况下，可大致标志污染区范围，限制人员出入污染区。限制区内人员接触，防止通过人员、物品向外传播病原体，扩大污染；区外人员尽量不要进入污染区，如果任务紧迫，必须从污染区内通过时，要尽量避开严重污染地段。必要时，对必经道路进行快速消毒，然后紧闭车辆门窗，穿戴好个人防护用具

迅速通过。如果已查明污染区内所传播的为非接触性传染病，则可在彻底消毒、全面卫生处理和药物预防后解除管制。如果证明是鼠疫等烈性传染病，则无论是否有病人，都应立即封锁污染区，禁止人员出入，采取一系列的防疫措施，严格控制传染病的发生与传播。

防疫措施

为预防、控制和消灭传染病所采取的医学预防措施，可分为经常性措施和发生疫情时的应急措施两种。

经常性措施包括：预防接种，人员的医学观察，检查发现慢性传染病患者及病原体携带者，消灭存储宿主（如鼠类），预防性杀虫、消毒等。

发生疫情时的应急措施主要包括：

1. 对传染源的措施：早期发现、诊断、隔离、治疗病人，传染病报告。接触者的医学观察或检疫，已感染动物的隔离、治疗或杀灭、焚烧、深埋等。

2. 对传播途径的措施：消毒、杀虫、灭鼠等。

3. 对易感人群的措施：使用人工免疫或药物预防以提高人群的免疫力，组织疫区检测，限制人员进入疫区。

交通检疫

在交通要道、场所，对交通工具及人员实施的医学检查和防疫措施。目的在于防止传染病通过车站、港口、码头、机场和交通道路传入和传出。

初发

人的机体在受某种致病因素的作用后，第一次发生某种疾病。凡在一定时间（依疾病种类而定）内，人的机体发生同一疾病，虽作用因素不同，如病原微生物的型别不同或同型病原微生物，但系再感染者，均为初发。

医学观察

对乙类传染病接触者，包括对来自疫区人员的一种检疫方式。观察期限为该病的最长潜伏期。

疫区封锁

对危害严重的传染病疫区采取的防疫措施。主要是划出封锁区，禁止疫区的人员、家畜和物品离开疫区，以防止疫病从疫区传出。禁止区外无关人员进入，以免受染。疫区封锁通常用于发生甲类传染病和某些危害严重的乙类传染病。

解除封锁

对疫区经过彻底的消毒、杀虫和灭鼠，从最后一例病人隔离经过该病的最长潜伏期，仍无新的病例发生时，方可解除封锁。