

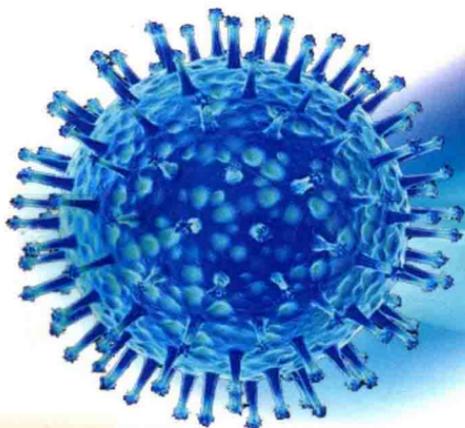
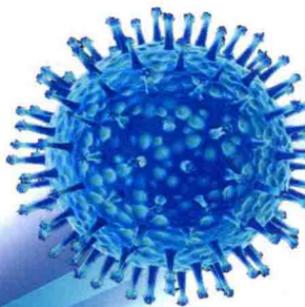
人感染

H7N9

禽流感

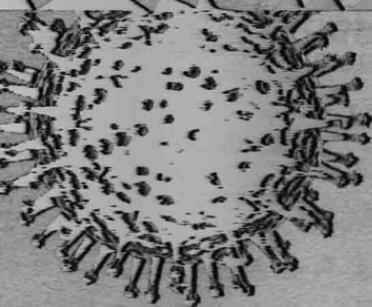
公众防护问答

中国疾病预防控制中心 编著



科学普及出版社
POPULAR SCIENCE PRESS

人感染H7N9



禽流感

公众防护问答

中国疾病预防控制中心 编著



科学普及出版社
· 北京

图书在版编目 (CIP) 数据

人感染H7N9禽流感公众防护问答/中国疾病预防控制中心编著. — 北京: 科学普及出版社, 2013.4 (2013.4重印)
ISBN 978-7-110-08216-4

I. ①H… II. ①中… III. ①禽病-流行性感-人畜共患病-预防(卫生)-问题解答 IV. ①R511.701-44

中国版本图书馆CIP数据核字(2013)第074334号

出版人: 苏青

策划编辑: 史若晗 夏宏伟

责任编辑: 史若晗 李红 王丽

装帧设计: 耕者设计工作室

责任校对: 刘洪岩

责任印制: 李春利 马宇晨

出版发行: 科学普及出版社

地址: 北京市海淀区中关村南大街16号

邮编: 100081

发行电话: (010) 62173865

传真: (010) 62179148

网址: <http://www.cspbooks.com.cn>

开本: 889毫米×1194毫米 1/32

字数: 20千字

印张: 1

版次: 2013年4月第1版

印次: 2013年4月第2次印刷

印刷: 北京正道印刷厂

书号: ISBN 978-7-110-08216-4/R·811

定价: 7.00元

(凡购买本社图书, 如有缺页、倒页、脱页者, 本发行部负责调换)

前 言

2013年3月以来，华东地区以及北京、河南等地相继出现人感染H7N9禽流感病例。众多新闻媒体都对疫情及时进行追踪报道，公众也产生了很多疑问和猜测，部分地区群众还产生了恐慌心理。

那么，人感染的H7N9禽流感病毒到底是什么？对人们的生活会产生什么样的影响？又该如何预防？为了增强公众对人感染H7N9禽流感的认识，消除不必要的恐慌心理，同时采取科学的方法做好防护和自我防护，相信人感染H7N9禽流感是可防、可控、可治的，中国疾病预防控制中心编写了这本《人感染H7N9禽流感公众防护问答》。

本书介绍了人感染H7N9禽流感的基本概念、流行病学、临床表现与治疗、预防与控制等内容。希望本书的出版发行，能够帮助广大群众正确理解、认识人感染H7N9禽流感，掌握相关的科学知识，采取有效的预防措施，为预防和控制人感染H7N9禽流感做出应有的贡献。

编者

2013年4月



16. 公众感染H7N9禽流感病毒的风险如何? 11

17. 人感染H7N9禽流感病毒是否会构成传染病大流行? 11

18. 如何预防人感染H7N9禽流感病毒? 12



19. 哪些人需要更加注意预防人感染H7N9禽流感? ... 13

20. 禽类饲养人员如何预防人感染H7N9禽流感? 14

21. 禽类加工人员如何预防人感染H7N9禽流感? 15

22. 禽类爱好者如何预防人感染H7N9禽流感? 15

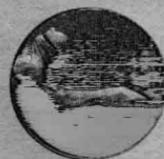


23. 医务人员感染H7N9禽流感病毒的风险大吗? 16

24. 现在食用家禽等肉类食品安全吗? 17

25. 补充哪些营养来提高人体免疫力? 18

26. 北京市中医药管理局发布的预防人感染H7N9禽流感中医药方案的主要内容是什么? 20



27. 板蓝根对预防人感染H7N9禽流感是否有效? 21

28. 目前我国有关部门对预防人感染H7N9禽流感已采取了哪些行动? 22

29. 现在到中国旅行安全吗? 23



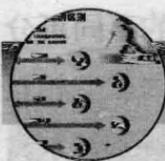
30. 联合国粮农组织提出的减少人感染H7N9禽流感传播风险的建议措施有哪些? 23

附录 世界卫生组织推荐的六步洗手法 25



1. 什么是流感?

流行性感冒，简称流感，是由流感病毒引起的急性呼吸道传染病。最常见的流感起病突然，畏寒、寒战，高热，体温可达 $39\sim 40^{\circ}\text{C}$ ，伴头痛、全身肌肉关节酸痛、极度乏力、食欲减退等全身症状，常有咽喉痛、干咳，可有鼻塞、流涕等。如无并发症，多于发病 $3\sim 4$ 天后症状好转，但体力恢复常需 $1\sim 2$ 周。



2. 什么是禽流感?

禽流感主要是指在禽类中流行的由流感病毒引起的感染性疾病。禽流感病毒可分为高致病性禽流感病毒、低致病性禽流感病毒和无致病性禽流感病毒。高致病性禽流感病毒目前只发现H5和H7两种亚型。由于种属屏障，禽流感病毒通常只感染禽类，只在偶然的情况下感染人、猪、马、水貂和海洋哺乳动物。既往确认感染人的禽流感病毒有H5N1、H9N2、H7N2、H7N3、H7N7、H5N2、H10N7，且症状表现各不相同，可以表现为呼吸道症状、

结膜炎，甚至死亡。例如，人感染高致病性H5N1禽流感病毒后常表现为高热等呼吸道症状，往往很快发展成肺炎，乃至急性呼吸窘迫综合征和全身器官衰竭，甚至死亡。此次出现的为人感染H7N9禽流感病毒。



3. 什么是H7N9禽流感病毒?

2 流感病毒可分为甲(A)、乙(B)、丙(C)三种类型。其中，甲型流感依据流感病毒血凝素蛋白(HA)的不同可分为1~16种亚型，根据病毒神经氨酸酶蛋白(NA)的不同可分为1~9种亚型，HA的不同亚型可以与NA的不同亚型相互组合，形成多达144种不同的流感病毒。而禽类特别是水禽是所有这些流感病毒的自然宿主。H7亚型流感病毒通常是一组在禽类中传播的流感病毒。H7N9禽流感病毒属于H7亚型大类下的一个亚群。H7N9亚型流感病毒既往仅在禽类间发现，在荷兰、日本及美国等地曾发生过禽类间暴发疫情，但未发现过人的感染情况。



4. 历史上人类感染过H7亚型流感病毒吗？

1996~2012年，荷兰、意大利、加拿大、美国、墨西哥和英国报告了人感染H7亚型流感病毒（H7N2，H7N3，H7N7）。这些病例中，除荷兰的1例死亡病例外，其他表现为结膜炎和轻度的上呼吸道症状。2013年以前，中国没有发现人感染H7亚型禽流感的病例。



5. 人类是如何感染H7N9禽流感病毒的？

此次人感染的H7N9禽流感病毒在病毒生物学上属于禽源流感病毒，既往国际上所发现的人感染H7亚型的流感病毒也多源自于禽类。根据对现有病例的流行病学调查提示，活禽市场暴露是发病的危险因素，携带病毒的家禽及其排泄物、分泌物可能是人感染H7N9禽流感病毒的传染来源。卫生部门将开展更多的流行病学调查，以明确相关的危险因素。目前尚未证实该病毒具有人传人的能力。



6. 为什么H7N9禽流感病毒现在开始感染人类?

目前我们还不知道H7N9禽流感为什么开始感染人类。不过,对这些病毒的基因分析显示,尽管它们是由禽流感病毒演变而来的,但它们已展现出了在哺乳动物种类中复制的适应特征。这些适应特征包括与哺乳动物的呼吸道上皮细胞结合,能够在比鸟类低的、接近哺乳类动物正常体温的温度下复制。

4



7. 与既往H1N1、H5N1和其他季节性流感病毒相比, H7N9禽流感病毒毒力和传染性如何?

以上几种病毒都是甲型流感病毒,但它们有明显区别。H7N9和H5N1被认为是禽流感病毒,只是偶尔会感染人类。H1N1流感病毒可以分为感染人类与感染动物两种。

现有的确诊病例中,死亡率较高,所以提示该病毒的毒力较强。鉴于多地、短时间出现多例人感染H7N9禽流感病例,提示H7N9禽流感病毒可能具备比H5N1更容易从

禽类传播到人的能力。但根据现有的资料，目前尚无证据表明该病毒具有人与人之间传播的能力。



3. 人感染H7N9禽流感的潜伏期有多长?

根据人感染H5N1禽流感病例的潜伏期及现有人感染H7N9禽流感病例的调查结果，潜伏期一般为7天以内。

怀疑有禽类患H5或H7亚型的高致病性禽流感时，应尽快确诊，采取严格的隔离封锁和全群扑杀等综合措施。

5



9. 禽流感对人体的危害如何?

根据既往资料，人感染禽流感病例均为散发。目前尚无确凿证据显示禽流感病毒（包括此次的H7N9禽流感病毒）可以在人与人之间持续传播，因此，推测它们目前在人群中传播力不强。但是，既往人感染H5N1高致病性禽流感的病死率非常高，约为60%。这次人感染H7N9禽流感也有很高的病死率。



10. 2013年春季发生的人感染H7N9禽流感病例的密切接触者感染发病的情况如何?

根据我国不明原因肺炎管理的有关规定，发现病例省份的卫生部门对病例的所有密切接触者都实施了认真的医学观察。上海的1例确诊病例发病前，其2名家庭成员也患上了重症肺炎，病因仍在调查和检测中。该家庭的3个病例的发病是否存在关联，有待进一步调查。

6

上海1例新增病例与上海市此前的确诊病例为夫妻，国家卫生计生委与上海市卫生计生委共同组织专家研究认为，根据目前所掌握的资料，尚不足以判定该病例的发病是由于某传染所致。所有病例的密切接触者均已采取医学观察措施，未发现其他情况。目前，病例仍处于散发状态，未发现人传人的证据。



11. 人感染H7N9禽流感病毒的主要传播途径?

根据对现有病例的流行病学调查提示，活禽市场暴露是发病的危险因素，经呼吸道或直接接触携带病毒的家禽

及其排泄物、分泌物可能是H7N9禽流感病毒的主要传播途径。尚无人与人之间传播的确切证据。



12. 人感染H7N9禽流感病例有哪些主要临床表现?

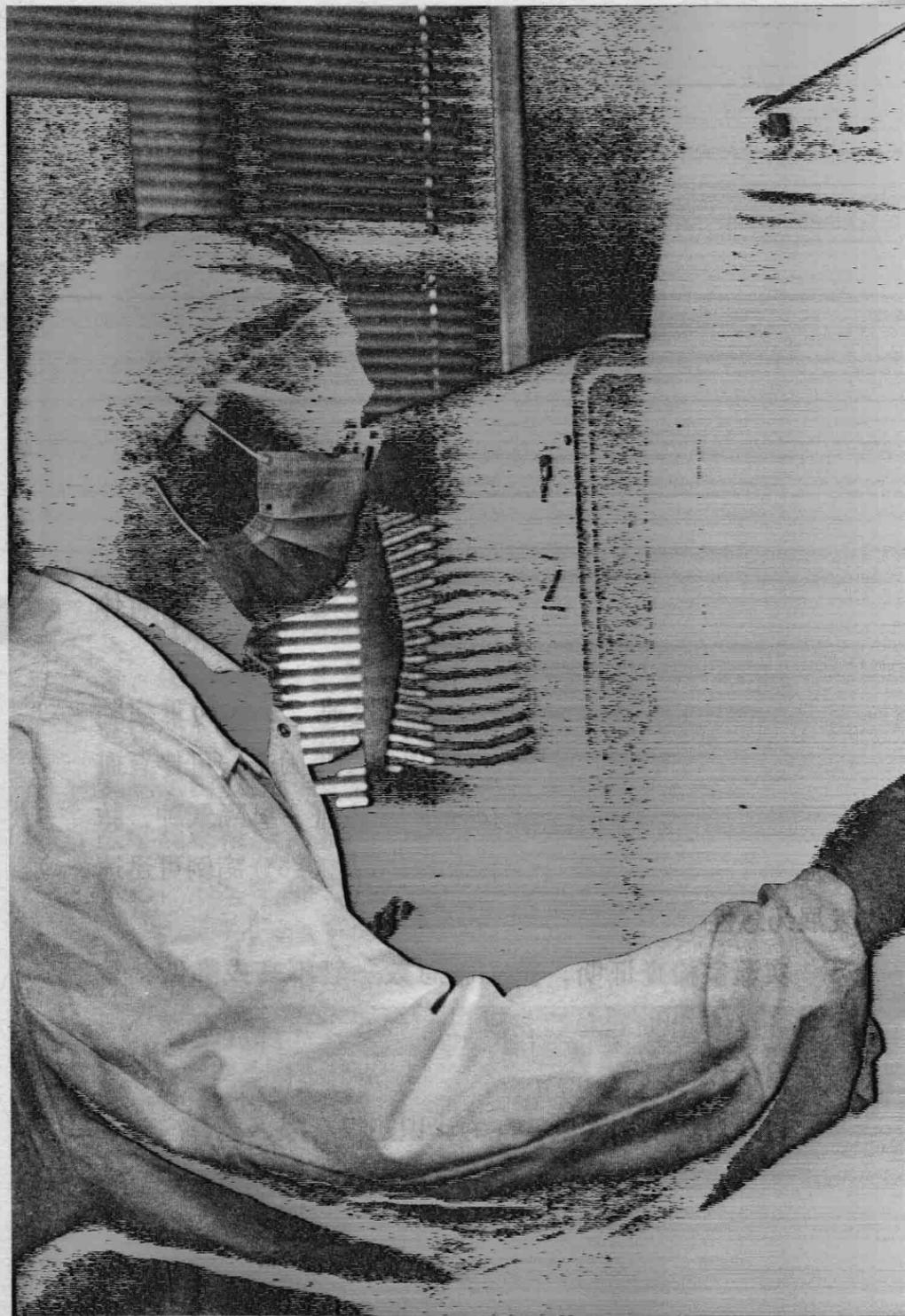
目前已确诊的人感染H7N9禽流感病例主要临床表现为典型的病毒性肺炎，症状包括发烧、咳嗽、呼吸困难。

一般患者：流感样症状，如发热、咳嗽、少痰，可伴有头痛、肌肉酸痛和全身不适。

重症患者：起病急，病情发展迅速。表现为重症肺炎，体温大多持续在39℃以上，出现呼吸困难，可伴有血痰；可快速进展出现急性呼吸窘迫综合征、纵隔气肿、脓毒症、休克、意识障碍及急性肾损伤等。部分病例可迅速发展为急性呼吸窘迫综合征并死亡。

实验室检查证明，白细胞总数一般不高或降低，重症患者多有白细胞总数及淋巴细胞减少，并伴有血小板降低。

目前对该疾病临床特征的认识还很有限，已有病例中有的表现为流感样症状，提示可能存在一定比例的轻型病例，但该病毒感染能否引起其他临床表现尚不清楚。





13. 如何将病例确诊为人感染H7N9禽流感监测病例?

将病例确诊为人感染H7N9禽流感监测病例，要同时具备以下4项条件：

- (1) 发热（腋下体温高于38℃）。
- (2) 具有肺炎的影像学特征。
- (3) 发病早期白细胞总数降低或正常，或淋巴细胞分类计数减少。
- (4) 不能从临床或实验室角度诊断为常见病原所致肺炎。



14. 目前人感染H7N9禽流感的治疗方法有哪些?

目前确诊的人感染H7N9禽流感病例主要表现为典型的病毒性肺炎，起病急，病程急，应做到早发现、早隔离、早治疗。

- (1) 对临床诊断和确诊患者应进行隔离治疗。

- (2) 对症治疗。可吸氧、使用解热药、止咳祛痰药等。
- (3) 抗病毒治疗。应尽早使用抗流感病毒药物。
- (4) 注意休息，保证睡眠，多饮水，食用营养价值高的食物。

基因序列分析显示，该病毒对神经氨酸酶抑制剂类抗流感病毒药物敏感。根据其他亚型流感抗病毒治疗的经验，发病早期使用神经氨酸酶抑制剂类抗流感病毒药物对缓解症状、改善预后有一定效果。此类药物对于治疗季节性流感病毒和H5N1禽流感病毒有效，但对人类新发现的H7N9禽流感病毒感染的特异性治疗手段仍需观察、研究。



15. 目前有针对人感染H7N9禽流感病毒的疫苗吗？

目前没有预防人感染H7N9禽流感病毒的疫苗。不过，H7N9病毒已经在最初的病例中被分离。研发疫苗的第一步是选择可以制作成疫苗的候选病毒，世界卫生组织（WHO）将与其合作伙伴继续研究H7N9病毒的特性以确定最佳候选病毒。如果有必要制作疫苗，就可以使用这些候选病毒。



16. 公众感染H7N9禽流感病毒的风险如何?

我们对于人感染H7N9禽流感病毒还没有获得足够的信息来确定是否存在社区传播的重大风险。目前,仅在局部地区发现少数病例,病例的密切接触者经医学观察未发现续发病例。根据目前有限证据推测,公众感染该病毒的风险较低。这一可能性正是目前流行病学调查的课题。

11



17. 人感染H7N9禽流感病毒是否会构成传染病大流行?

从理论上说,任何具备感染人类能力的动物流感病毒都有可能造成传染病大流行。不过,H7N9禽流感病毒是否会造成大流行还是一个未知数。其他源自动物的流感病毒曾偶尔感染过人类,但未造成大流行。世界卫生组织认为,根据目前掌握的情况,如果不存在人际传播,那么疫情蔓延的风险是较低的。