传染性非典型肺炎

预防与控制知识问答

上海市疾病预防控制中心编写组

第二军医大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

传染性非典型肺炎预防与控制知识问答/上海市疾病预防控制中心编.—上海:第二军医大学出版社,2003.5
ISBN 7-81060-311-6

Ⅰ.传… Ⅱ.上… Ⅲ.重症呼吸综合征-防治-问答
Ⅳ.R 563.1-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 033583 号

传染性非典型肺炎预防与控制知识问答
上海市疾病预防控制中心编写组
责任编辑:高敬泉
第二军医大学出版社出版发行
(上海翔殷路 818 号　邮政编码:200433)
全国各地新华书店经销
上海锦佳装璜印刷发展公司印刷
开本:787×1092　1/32　印张:3.25　字数:68.5 千字
2003 年 5 月第 1 版　2003 年 5 月第 1 次印刷
印数:1～13 000
ISBN 7-81060-311-6/R·233
定价:5.00 元

编写组成员

(以姓氏笔画为序)

李燕婷　沈　伟　张胜年

周廷魁　袁政安　顾沈兵

顾宝柯　郭常义　潘启超

策　划

高敬泉　石进英

在人类与疾病斗争的历史长河中，人类总是不断地战胜疾病，同时又在不断地面临新的疾病的挑战。

万众一心　众志成城

同舟共济　战胜“非典”

目　　录

识病篇

肺炎有哪些种类…… 1
各种肺炎有哪些主要临床表现…… 1
肺炎的病因有哪些…… 3
引发肺炎的诱因有哪些…… 3
什么是典型肺炎…… 4
什么是非典型肺炎…… 4
哪些人是非典型肺炎发病的高危人群…… 5
非典型肺炎的传染途径如何…… 5
非典型肺炎流行有什么规律…… 5
非典型肺炎可以致死吗…… 6
非典型肺炎病人死亡与什么因素有关…… 6
非典型肺炎的病因找到没有…… 6
非典型肺炎与普通感冒有什么区别…… 6
什么是冠状病毒…… 7

诊疗篇

非典型肺炎有无潜伏期…… 8
非典型肺炎有什么临床表现…… 8
诊断非典型肺炎的依据有哪些…… 9
有无快速诊断非典型肺炎的方法…… 9
非典型肺炎临床诊断标准 …… 10

重症非典型肺炎的诊断标准 …… 11
在诊断非典型肺炎时要排除哪些疾病 …… 11
对符合医学观察标准的病人应如何处理 …… 11
如发现发热、咳嗽等症状,应如何处理 …… 12
如怀疑病人感染非典型肺炎,是否必须摄 X 线
片才可证实感染 …… 12
本次非典型肺炎有没有治疗方法 …… 12
什么是对症治疗和支持疗法 …… 13
非典型肺炎推荐治疗方案 …… 13
非典型肺炎的中医辨证 …… 16
非典型肺炎中医药防治技术方案(试行) …… 16
常用的呼吸系统广谱抗病毒药有哪些 …… 17
常用的提高机体免疫力的药物有哪些 …… 18

预防篇

预防非典型肺炎参考中药处方 …… 19
中医药预防非典型肺炎的基本原则 …… 20
中药预防非典型肺炎 …… 21
邓铁涛教授推荐的预防非典型肺炎药方 …… 21
中国中医研究院预防非典型肺炎辨证处方
…… 22
预防非典型肺炎中药汤剂的煎、服方法…… 23
家庭预防非典型肺炎要注意哪几个方面 …… 23
医护人员如何自我保护预防非典型肺炎 …… 24
公众如何预防非典型肺炎 …… 26
社区综合性预防措施(试行) …… 27

对学校、托幼等机构的八项预防措施…… 28
国内外出旅行如何预防非典型肺炎 …… 29

防护篇

如何运动才能增强体质、提高抵御疾病的
能力 …… 31
密切接触者的判定标准 …… 31
一般接触者的判定标准 …… 33
对密切接触者的处理原则 …… 33
对一般接触者的处理原则 …… 34
什么叫医学观察 …… 35
能否探视被隔离进行医学观察的人 …… 35
如果与来自非典型肺炎流行地区的人员
接触了,该怎么办…… 35
非典型肺炎病区医护人员如何防护 …… 36
家长如何保护儿童 …… 36
什么情况下要洗手 …… 37
如何洗手 …… 38
戴口罩有什么作用 …… 39
哪些人应戴口罩 …… 39
应该选用什么样的口罩 …… 40
如何戴口罩 …… 40
卡通口罩能否防护病原体侵入 …… 40
如何通风才有效 …… 41
非典型肺炎病区怎样进行消毒处理 …… 41
家庭的一般消毒方法有哪些 …… 42

家庭中如何进行消毒液的配制 …… 44
病人住所及公共场所的消毒方法(试行) …… 44
各种污染的常用消毒方法(试行) …… 45

答疑篇

什么是非典型肺炎疫点 …… 48
什么情况叫密切接触 …… 48
预防非典型肺炎有无疫苗 …… 48
板蓝根对预防非典型肺炎是否有效 …… 49
室内醋熏能否预防非典型肺炎 …… 49
吸烟能防非典型肺炎吗 …… 49
蚊蝇能否传播非典型肺炎 …… 49
天热后非典型肺炎是否会自动消退 …… 50
钱币能否传播非典型肺炎病毒 …… 50
飞絮能否传染非典型肺炎 …… 50
上厕所能否传染非典型肺炎 …… 51
饮用水能传播非典型肺炎吗 …… 51
痰能传播非典型肺炎吗 …… 52
非典型肺炎病毒能否通过小伤口传染人体 … 52
住在医院周围安全吗 …… 52
加强体育锻炼可以预防非典型肺炎吗 …… 52
得了感冒还会得非典型肺炎吗 …… 53
到医院看病是不是很危险 …… 53
多吃补品能否预防非典型肺炎 …… 53
每天戴口罩好不好 …… 54
被采取隔离措施的人是否都是疑似病人 …… 54

非典型肺炎病人什么时候才可出院 …… 54
病人康复出院后应注意哪些事项 …… 55
非典型肺炎病人康复后是否会复发 …… 55
非典型肺炎病人康复后是否还有传染性 …… 56
消毒液浓度是不是越高越好 …… 56

附录

中华人民共和国传染病防治法 …… 57
中华人民共和国传染病防治法实施办法 …… 65
学习贯彻《传染病防治法》　依法防治非典型肺炎基本知识 …… 80
污染场所、污染物品的消毒处理方法与剂量 …… 86
各省(市、自治区)疾病预防控制中心非典型肺炎咨询电话 …… 88
卫生部非典型肺炎防治领导小组下设工作组名单与联系电话 …… 90

识 病 篇

肺炎有哪些种类

人类肺炎是个大家族;引起肺炎的病原种类繁多,大概接近 30 种。临床上肺炎病人按其临床表现可分为典型肺炎和非典型肺炎两类。典型肺炎通常是指由肺炎链球菌等常见细菌引起的肺炎。非典型肺炎的病原体很多,最常见的为流感病毒,其他有副流感病毒、鼻病毒、腺病毒、冠状病毒、呼吸道合胞病毒和某些肠道病毒,如柯萨奇病毒、埃可病毒、单纯疱疹病毒、风疹病毒和麻疹病毒等。此外,肺炎衣原体、肺炎支原体、立克次体和军团杆菌等都可引起非典型肺炎。

各种肺炎有哪些主要临床表现

1 .病毒性肺炎:

(1)流感病毒性肺炎:主要见于老年人、小儿和慢性病患者,有高热、衰竭、烦躁、剧咳、气急、呼吸困难。用抗菌药治疗无效,病死率较高。可在每年九、十月份注射流感疫苗进行预防。

(2)腺病毒性肺炎:多见于 7 个月到 2 岁婴儿,起病急、热度高、热程长。病人嗜睡、委靡、面色苍白、咳白色



黏液痰、呼吸困难。

(3)原发性水痘肺炎:多见于成人及年长儿童,轻者无症状,重者有高热、咳嗽、胸痛、咯血、呼吸困难及心动过速等。可注射水痘疫苗预防。

(4)其他病毒性肺炎:多见于婴儿和儿童,有呼吸道合胞病毒、副流感病毒、鼻病毒、肠道病毒等引起的肺炎。

2.肺炎支原体肺炎:占肺炎总数的4%～44%,起病缓慢,有发热、咽喉痛、干咳、乏力、肌肉酸痛或有皮疹。用四环素或红霉素治疗有效。

3.肺炎衣原体感染:在肺炎常见病因中占第3或第4位,以老人、青少年多见,有发热、咽痛、声音嘶哑、咳嗽等症。用四环素治疗有效。

4.细菌性肺炎:

(1)肺炎链球菌肺炎:是世界上最常见的细菌性化脓性肺炎,占肺炎总数的50%以上。发病突然,有寒战、高热(39～41℃)、胸痛、全身肌痛、咳嗽、咳铁锈色痰等症状,重则呼吸困难或有胃肠道症状(恶心、呕吐、腹胀、腹泻等)。原发性多见于男性壮年,继发性多见于儿童、老人及慢性病病者。治疗首选青霉素。

(2)金黄色葡萄球菌肺炎:多为继发性,患者以婴幼儿多见。起病急,反复高热、寒战,有大汗、胸痛、呼吸困难、咳嗽、咳脓性或血性痰。可用苯唑西林、氯唑西林或头孢噻吩等治疗。

(3)军团杆菌感染:多在夏、秋季发病,常发生在中老年男性及免疫功能低下和慢性病者中。突起高热、寒



战,全身肌肉酸痛、头痛,有水样泻,干咳,较常见胸痛和呼吸困难,伴有神经系统症状(如意识模糊、幻觉、定向障碍等)。治疗首选红霉素,可用利福平或环丙沙星。

(4)克雷白杆菌肺炎:主要为院内感染,常发生于中老年男性、长期饮酒的慢性支气管肺病病人,痰黏稠,呈砖红色或深棕色,不易咳出。可用头孢噻肟、头孢曲松等治疗。

(5)肺鼠疫和肺炭疽:两者症状极相似,均有寒战、高热、胸痛、咳嗽、血痰、呼吸困难。前者痰中可查出鼠疫杆菌;后者有炭疽病畜及细菌战剂接触史,痰中可检出炭疽杆菌。

5.其他:有厌氧菌肺炎、肺部真菌感染、肺念珠菌病、艾滋病并发肺部感染(肺结核、肺孢子虫肺炎)等。

肺炎的病因有哪些

成人肺炎最常见的病原体是细菌,其中以肺炎链球菌最常见,其他病原体包括金黄色葡萄球菌、流感嗜血杆菌、肺炎衣原体、卡他莫拉菌、军团杆菌、克雷白杆菌等。肺炎支原体为一种类似细菌的微生物,是年龄较大儿童和青年肺炎常见的病因,常见于春季。婴儿和儿童的主要肺炎病原体是病毒,如呼吸道合胞病毒、腺病毒、副流感病毒、甲型和乙型流感病毒。这些病原体也能引起成人肺炎。

引发肺炎的诱因有哪些

肺炎发病的诱因包括个人卫生习惯不良、不注意个



人防护、过度劳累、淋雨受寒、去发病地区或接触可疑病人、呼吸道病毒感染、酒精中毒、吸烟、心力衰竭、慢性阻塞性气道疾病、年龄太小或太老、身体虚弱和免疫系统功能低下,如糖尿病和慢性肾功能衰竭患者。

什么是典型肺炎

典型肺炎是指由肺炎链球菌等常见细菌引起的大叶性肺炎或支气管肺炎。

什么是非典型肺炎

所谓非典型肺炎一词由来已久,可追溯到20世纪30年代末,但是不同时期的含义不尽相同。最初采用非典型肺炎称呼指的是我们今天所说的支原体肺炎。近十多年来,非典型肺炎这一名称又被广泛地使用,并且涵盖了许多病原体所引起的肺炎,如由支原体、衣原体、军团杆菌、立克次体、腺病毒以及其他一些不明微生物引起的肺炎。

最近在世界各地流行的非典型肺炎呈现传染性强、起病急、病情重、有一定病死率的特点,由于病因一时难以确定,所以在称谓上仍沿用了对病因不明肺炎的处理办法,称之为非典型肺炎,但它与传统非典型肺炎有显著的不同。

非典型肺炎最新的定义为:特指目前由新型的冠状病毒引起的,自2002年底以来在我国局部地区发生的,主要通过近距离空气飞沫和密切接触传播的呼吸系统传染病,其临床主要表现为肺炎症状,在家庭和医院人



员中有显著的聚集现象。世界卫生组织将其命名为严重急性呼吸综合征(severe acute respiratory syndromes),简称SARS。

哪些人是非典型肺炎发病的高危人群

由于本次非典型肺炎为新型的冠状病毒引起,人类对其缺乏免疫力,所以人群对其普遍易感。医护人员在诊治非典型肺炎的第一线,若防护不周,极易被感染,所以他们是本病的高危人群。此外,与病人的密切接触者也是本病的高危人群。

非典型肺炎的传染途径如何

本病的病毒主要是通过短距离飞沫、病人呼吸道分泌物及密切接触病人传播。

非典型肺炎流行有什么规律

就目前的情况看,本次非典型肺炎流行有以下一些特点:

1.男女之间发病无差别;从年龄看青壮年占70%,与既往的呼吸道传染病患者中老年与少儿较多不同。

2.因最初起病时防护措施不够,医务人员为高发人群。

3.在家庭和医院人员中有显著聚集现象。

4.非典型肺炎第1代传播的潜伏期一般为4～5天,第2代在10天左右;其病原传染力在传播过程中有逐渐下降趋势。



非典型肺炎可以致死吗

如果早期发现并及时治疗,病人可以痊愈。世界各地报道该病病死率差异较大,一般为4%～5%。随着全社会的重视,加强预防与治疗措施,其病死率可能会逐步降低。

非典型肺炎病人死亡与什么因素有关

目前非典型肺炎病例中有少数人发生死亡,据对这些死亡病例的资料分析,其死亡常与下列因素有关:①由于非典型肺炎发病急骤,临床病情进展很快,病人发病后未及早就诊,没有及时得到治疗,延误了救治的时机;②与病人年龄偏大有关,老年病人的免疫力差、体质弱,一旦感染非典型肺炎,难以抵挡病毒的侵袭;③病人常合并有其他系统主要脏器的慢性疾患,如心血管病、糖尿病等。

非典型肺炎的病因找到没有

目前在全球近30个国家和地区报道的非典型肺炎,又称严重急性呼吸综合征(SARS),其病因经科学家通力合作研究,世界卫生组织最终认定为是冠状病毒的一个特殊变种,又称SARS病毒。但2003年5月2日又有研究发现,本病的病因是冠状病毒的一个新种。

非典型肺炎与普通感冒有什么区别

非典型肺炎特指目前由新型冠状病毒引起的,近期在局部地区发生流行,主要通过近距离空气飞沫传播的一种呼吸道传染病,临床主要表现为肺炎,具有较强的



传染性,在家庭和医院人员中有显著的聚集现象。而普通感冒较非典型肺炎的传染性要弱得多,一般人在受凉、淋雨、过度疲劳后,因抵抗力下降才容易患感冒。所以普通感冒往往是个别出现,很少像非典型肺炎那样流行。普通感冒发病时,多数是低热,很少有高热,病人有鼻塞、流涕、咽喉疼痛、头痛、全身酸痛、疲乏无力,但症状较轻微,如无并发症,一般无生命之忧。

什么是冠状病毒

冠状病毒可引起人类两类疾病,一类是呼吸道疾病,主要为上呼吸道感染;另一类是肠道疾病。1965 年 Tyrrell 等人从一感冒患者的鼻咽洗液中经人胚分离培养得到一株病毒,此后经形态学研究发现该病毒的外层含有许多花瓣状突起,看上去像一顶王冠,故被命名为冠状病毒。冠状病毒为有包膜的单股 RNA 病毒,直径为 80～150 微米,在细胞质内增殖,通过胞质网出芽而成熟,对乙醚和酸敏感。该组病毒很难培养,主要采用组织培养和器官培养。病原学诊断依靠血清学检查,如补体结合试验、血凝抑制试验、酶联免疫吸附试验和放射免疫试验等。

冠状病毒感染在全世界非常普遍,人群中普遍存在冠状病毒抗体,成年人高于儿童。各国报道的人群抗体阳性率不同,我国人群以往冠状病毒中和抗体阳性率在 30%～60%之间。但对新型冠状病毒,人群中几乎没有免疫力,由此而引发了此次传播亚欧美三大洲的非典型肺炎流行。



诊 疗 篇

非典型肺炎有无潜伏期

有潜伏期,一般在感染非典型肺炎病原后 1～12 天之间,通常在 4～5 天后发病。在潜伏期内,带病毒者的传染性很弱,甚至没有传染性。

非典型肺炎有什么临床表现

其主要临床表现有高热(>38℃)、头痛和全身酸痛、乏力,干咳、少痰,但没有一般流感的流涕、咽痛等症状,也没有通常感冒常见的白色或黄色痰液;偶见病人痰中带血丝,少部分病人有气促等呼吸困难症状,少数病例发展为呼吸窘迫综合征。病人血中白细胞数正常或下降。病人的 X 线胸片特点与临床状况不一致,在临床症状不严重时其 X 线胸片已显示肺部有絮状阴影,并呈快速发展趋势。这与一般肺炎明显不同。一般肺炎是先有很重的临床症状,而后在 X 线胸片上才可以看到肺部有阴影变化。故临床上应密切关注病人体温和 X 线胸片的变化。

