

<<甲型H1N1流感防治手册>>

图书基本信息

书名：<<甲型H1N1流感防治手册>>

13位ISBN编号：9787210040972

10位ISBN编号：7210040978

出版时间：2009-5

出版时间：江西人民出版社

作者：李刚^何宏轩 编

页数：99

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

<<甲型H1N1流感防治手册>>

前言

“人感染猪流感”，现更名为“甲型H1N1流感”。

自2009年3月在北美地区报道第一例发生人感染甲型H1N1病毒致病至2009年5月8日发稿之日，已在世界25个国家和地区已确诊病例2500人，面对如此迅猛的疫情各国政府都极度重视。

世界卫生组织已将甲型H1N1流感疫情警告级别提升至5级。

经我国国务院批准，卫生部2009年4月30日发布2009年第8号公告，明确将甲型H1N1流感纳入传染病防治法规管理的乙类传染病，并采取甲类传染病的预防、控制措施。

据口前的研究结果表明，这次在北美暴发的甲型H1N1流感病毒是一种混合体病毒，其兼具猪流感病毒、人流感病毒和禽流感病毒的特征，是一种新型的流感病毒，它可引起人群发病，在人与人之间传播。

我国党和政府对甲型H1N1流感疫情高度重视，坚持以人为本，要求有关部门按照“高度重视、积极应对、联防联控、依法科学处理”的原则，做好防控工作。

加强人感染甲型H1N1流感的疫情监测，切实做到早发现、早报告、早诊断、早隔离、早治疗。

为了使广大人民群众进一步了解甲型H1N1流感病毒的基本特征和人感染甲型H1N1流感的临床症状、诊断标准和防控知识，消除不必要的恐惧心理，普及有关甲型H1N1流感病毒的科学知识，以科学的方法和积极的态度预防控制甲型H1N1流感的发生，确保人民群众身体健康和生命安全，我们特别组织中国科学院和中国农业科学院的相关专家与研究人员，收集有关资料和报道，编写了这本手册。本文之所以以《甲型H1N1流感防治手册（最新）》为书名，就是考虑到这次疫情起源于北美墨西哥，而世界卫生组织也已经将这次人感染猪流感疫情正式更名为“甲型H1N1流感”疫情。

书中参考和引用了有关甲型H1N1流感的研究进展及世界卫生组织，我国卫生部、农业部和质检总局等有关人感染甲型H1N1流感流行的资料和研究进展，在此向有关的单位和作者表示衷心的感谢。

因编者水平有限，加上时间仓促，书中难免有错漏之处，恳请读者和专家批评指正。

<<甲型H1N1流感防治手册>>

内容概要

据世界卫生组织统计，截至5月8日，全球25个国家和地区已有约2500人确诊感染甲型H1N1病毒。世卫组织官员提醒亚洲各国警惕疫情扩大，称“全世界三分之一（超过20亿人口）或更多人口在今后数月或明年可能感染这一病毒”。

中国工程院院士、呼吸疾病专家钟南山指出，1918年、1968年及1977年出现的世界范围的流感流行，并不是一个波，一般是两个波甚至三个波如果现在这个波持续下去，疫情传播当然就升级了如果不再继续上升，这一波可能就过去了，但今年入秋后会不会出现第二波，目前尚难预测。

美国疾控中心下属传染病协调中心主任米切尔·科恩认为，历史经验表明，在一些疾病大流行初期，患者的症状可能不太严重，但病毒不断变异后，最终可能会出现导致严重疾病的变种。

“甲型H1N1流感病毒可能会导致一些我们难以预测的结果，对其需要保持高度警惕。

” 该书以问答的形式，深入浅出，全面地介绍了甲型H1N1流感的发生、发展、诊断与防治，尤其重点介绍了国内外较为有效的诊断与治疗措施。

对临床医师和动物疫病防控工作者均具有很高的参考价值。

该书图文并茂，通俗易懂，是一本普及公众病毒性流感的科学知识，提高公众的联防联控能力的实用的科普读物，值得民众一读。

<<甲型H1N1流感防治手册>>

书籍目录

序前言一、甲型H1N1流感的全球现状篇 1.甲型H1N1流感称为人感染猪流感合适吗？

- 2.历史上发生过人感染甲型H1N1病毒的事件吗？
- 3.全球各个组织和各国政府为何如此重视此次疫情？
- 4.世卫组织流感大流行警戒级别是怎么回事？
- 5.甲型H1N1流感是否是流感大流行？
- 6.宣布流感大流行会发生什么？
- 7.为何美国的病例比墨西哥的病例要温和？
- 8.世界应对流感大流行的准备程度如何？
- 9.我们是否应对甲型H1N1流感感到紧张？

二、基本知识篇 10.什么是流感？

- 11.什么是甲型流感？
- 12.流感病毒是如何分类的？
- 13.流感病毒是如何命名的？
- 14.甲型流感病毒有什么形态结构？
- 15.甲型流感病毒基因组有哪些特征？
- 16.流感病毒的抵抗力如何？
- 17.流感病毒是如何进入我们的细胞？
- 18.流感病毒是如何变异的呢？
- 19.既然猪是中间宿主，那么食用猪肉会不会感染？
- 20.甲型H1N1流感、禽流感与SARS是一样吗？
- 21.甲型H1N1流感与普通流感有什么不同？
- 22.哪些人更易感染甲型H1N1流感？
- 23.甲型H1N1流感感染的后果会非常严重吗？

三、传染篇 24.甲型H1N1流感的传染源有哪些？

- 25.甲型H1N1流感病人的咳嗽、吐痰会传染吗？
- 26.甲型H1N1流感是怎样传播的？
- 27.甲型流感易感宿主有哪些？
- 28.如何保护自己远离甲型H1N1流感？
- 29.蚊子或宠物能传播流感吗？
- 30.家中有人出现流感症状，应如何照料？
- 31.怀疑自己感染了甲型H1N1流感，应该怎么办呢？
- 32.人与人之间是否会传播甲型H1N1？
- 33.近距离接触猪会传染流感吗？
- 34.甲型H1N1流感的传播特点是什么？
- 35.为什么要进行隔离观察和治疗？
- 36.甲型H1N1流感病毒是否在正常人体内存在？
- 37.甲型H1N1流感患者治愈后还传染别人吗？
- 38.甲型H1N1流感在传播方式上危害大于禽流感吗？
- 39.甲型H1N1流感病毒能够存活多长时间？

四、免疫篇 40.什么叫非特异性免疫？

- 41.什么是特异性免疫？
- 42.疫苗是什么？
- 43.是否有疫苗可以预防甲型H1N1流感？
- 44.大家平时接种的流感疫苗对甲型H1N1流感有没有预防作用？
- 45.注射丙种球蛋白预防甲型H1N1流感有效果吗？

<<甲型H1N1流感防治手册>>

- 46.心理恐惧能影响免疫功能吗？
- 47.干扰素能够防治甲型H1N1流感吗？
- 五、临床表现篇 48.甲型H1N1流感的临床表现是什么？
- 49.甲型H1N1流感的首发症状是什么？
- 50.什么是发热？
- 51.如有发热、咳嗽等症状，应如何处理？
- 52.如有怀疑病人感染甲型H1N1流感，是否必须照X光才可证实感染？
- 53.甲型H1N1流感的潜伏期有多长？
- 54.甲型H1N1流感的体征是什么？
- 六、诊断篇 55.甲型流感如何诊断？
- 56.甲型流感病毒的分离鉴定方法是什么？
- 57.如何对分离的甲型流感病毒进行亚型鉴定？
- 58.甲型流感病毒感染抗体检测的血清学方法有哪些？
- 59.如何应用血凝抑制试验诊断甲型流感病毒感染？
- 60.用酶联免疫吸附试验（E1ISA）怎样诊断甲型流感？
- 61.琼脂扩散试验（AGP）能检测甲型流感病毒何种抗体？
- 62.病毒中和试验（NT）能用于甲型流感病毒的诊断吗？
- 63.甲型流感病毒的分子生物学诊断技术有哪些？
- 64.应用RT-PCR技术如何诊断甲型流感病毒？
- 65.几种PCR技术用于甲型流感病毒的诊断中有哪些优势？
- 66.胶体金技术能否用于甲型流感病毒的诊断？
- 67.人感染甲型流感病毒应做哪些实验室检查？
- 68.人感染甲型流感病毒如何诊断？
- 69.人感染甲型流感病毒应用哪些疾病进行鉴别？
- 70.人感染甲型流感病毒的诊断方法是什么？
- 71.卫生部规定的人感染甲型H1N1流感的诊断标准是什么？
- 72.疑似人感染甲型流感病毒时应采取哪些病料送检？
- 73.世界卫生组织规定的甲型H1N1流感病毒确诊程序是什么？
- 七、治疗篇 74.感染甲型H1N1流感后，如何进行对症治疗？
- 75.哪些药物能够预防和治疗甲型H1N1流感？
- 76.感染甲型H1N1流感后，可否进行抗生素治疗？
- 77.能否使用中药进行预防？
- 八、预防控制与措施篇 78.预防控制甲型H1N1流感的原则是什么？
- 79.确定猪或其他动物感染甲型H1N1流感后，应该怎么做？
- 80.个人如何预防甲型H1N1流感？
- 81.甲型H1N1流感是否可防可控可治？
- 82.出国人员或回国人员如何加强预防？
- 83.家庭常用的消毒药和消毒方法是什么？
- 九、警示篇 84.防控SARS和高致病性禽流感为防控甲型H1N1流感提供了哪些经验？
- 85.公众在预防甲型H1N1流感中应该做些什么？
- 86.甲型H1N1流感防治的八项措施十、大众预防篇 87.为什么要将此次发生的“人感染流感”改名为“甲型H1N1流感”？
- 88.甲型H1N1流感病毒攻击力强的原因是什么？
- 89.人感染甲型H1N1流感症状是什么？
- 90.现今是否有甲型H1N1流感的疫苗？
- 91.甲型H1N1流感是否有发生大流行的危险？
- 92.如果认为自己已患上甲型H1N1流感，应该怎么办？

<<甲型H1N1流感防治手册>>

93.甲型H1N1流感是否可以被快速地检测出来？

94.猪是否会感染甲型H1N1流感？

95.甲型H1N1流感的传播途径有哪些？

96.影响甲型H1N1流感流行的因素有哪些？

附录：附录一 卫生部办公厅《关于加强人感染猪流感防控应对和应急准备工作的通知》 附录二 国家质量监督检验检疫总局发布《关于防止人感染猪流感疫情传入我国的紧急公告》 附录三 卫生部办公厅关于印发《人感染猪流感预防控制技术指南（试行）》的通知 附录四 卫生部办公厅关于印发《甲型H1N1流感诊疗方案（2009年试行版第一版）》的通知 附录五 卫生部、国家中医药管理局发布《甲型H1N1流感中医药预防方案（2009版）》

<<甲型H1N1流感防治手册>>

章节摘录

一、甲型H1N1流感的全球现状篇1.甲型H1N1流感称为人感染猪流感合适吗？

甲型流感病毒表面有两种蛋白H和N，H为血凝素，N为神经氨酸苷酶，它们都是糖蛋白，分布在病毒表面。

H有1-16个亚型，N有1~9个亚型（在甲型病毒的情况下）。

由于H和N的组合不同，病毒的毒性和传播速度也不相同。

猪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、发热及病情迅速好转或恶化。

猪流感由甲型流感病毒引发，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。

猪流感病毒有多个不同亚型，已报道的亚型有包括H1N1、H1N2、H3N1、H3N2和H2N3亚型的甲型流感病毒都能导致猪感染。

与禽流感病毒不同，猪流感病毒的某些亚型能够以人传人。

过往曾经发生人类感染，但未有发生人传人案例。

2009年4月，墨西哥公布发生人传人的猪流感案例，有关案例是一宗由H1N1猪流感病毒引起，通过基因分析发现这个甲型流感病毒基因内含有猪、鸡及来自亚洲、欧洲及美洲猪、人的流感病毒的基因。

世界卫生组织确认，这种病毒其实是一种新病毒，其基因组是一个混合体，集中具有了猪流感病毒、人流感病毒和禽流感病毒基因片段的特征。

流行病学调查表明该病毒仅在人际间传播，尚未在猪等动物体内发现（2009年5月2日，加拿大专家已经从猪体中分离到该病毒），所以虽然猪流感病毒在其中发挥了一定作用，但把北美出现的流感简单地命名为“猪流感”并不准确，世界卫生组织已经在2009年4月30日将在北美流行的人感染“猪流感”更名为“甲型H1N1流感”。

2.历史上发生过人感染甲型H1N1病毒的事件吗？

早在1918年，世界第一次流感大流行时，人们就曾怀疑到这起导致约5000万人死亡的瘟疫可能来自于猪。

在1918年人类流感大流行伊始时，突然之间，美国中西部许多头猪发生严重的呼吸道疾病。

患病猪的症状与人类流感非常相似，而且巧合地与人类流感几乎同时发生，所以备受人们关注。

但直到1931年，人们才分离并鉴定出第一株猪流感病毒H1N1型，并通过试验证实了当时猪流感和人流感均由同一种病毒引起的。

1976年，猪流感再次引起了人们的关注。

二月初的一天，美国新泽西州迪克斯堡新兵营中发生了一起流感暴发事件，13人患病，一位18岁的士兵突然死亡。

在研究当时流感的病因时，人们从患者鼻咽分泌物中分离出三株H1N1亚型猪流感病毒，并经抗体检测证实军营中大约有500余人被感染。

1986年，荷兰发现一起来源于禽类的H1N1型猪流感病毒造成一位成人患肺炎。

1988年，美国威斯康兴一孕妇在妊娠晚期因接触到患H1N1猪病毒的病猪后因患原发性病毒性肺炎而死亡，从她体内分离到与猪感染了同一型H1N1流感病毒。

美国学者肯德尔在2006年共检索到1958~2005年人感染猪流感的病例报告50例，其中一半以上发生在美国，其余的病例分别发生于捷克、荷兰、俄罗斯、瑞士、加拿大和中国香港。

这些猪流感侵犯人类的事件中，61%的患者与病猪有过接触，人—人传播少见。

可见猪流感在全球许多地区都有侵犯人类的报告。

因此，这次2009年3月以来造成墨西哥和美国甲型H1N1流感病毒流行并不是猪流感病毒初犯，而是它们故地重游。

与以往报道不同的是，本次流行与1976年美国军营流行事件相似，出现了人与人之间的传播。

3.全球各个组织和各国政府为何如此重视此次疫情？

<<甲型H1N1流感防治手册>>

世界卫生组织警告说，本次疫情暴发“有在全世界大范围传播的可能性”，并建议各国加强监督和准备工作，以防止病情迅速蔓延。

流感病毒有变异和突变能力，这使得制药商难以保证疫苗的有效性。

新变异的甲型H1N1病毒是不同种类动物和人类流感病毒的混合体，而人类对病毒混合变异出的种类几乎毫无免疫力。

4. 世卫组织流感大流行警戒级别是怎么回事？

在2009年修订的级别描述中，世卫组织继续使用六级方法，以便将新的建议和方针纳入现有国家防范和反应计划中。

修订了对大流行级别的分组和描述，使之更容易得到理解、更精确，并建立在可观察现象的基础上。第1至第3级对应防范阶段，包括能力发展和反应计划活动，而第4至第6阶段清楚标示需要作出反应和缓解努力。

此外，阐述了大流行第一波过后的各个时期，以促进大流行后的复苏活动。

目前的世卫组织大流行警戒级别为6级。

在自然界，流感病毒在动物，尤其是鸟类中间持续流行。

尽管此类病毒理论上可能进化为大流行性病毒，但在第1级，没有报告在动物中流行的此类病毒导致人类感染。

在第2级，已知家养或野生动物中流行的动物流感病毒导致了人类感染，因此认为存在潜在的大流行威胁。

在第3级，动物或人类—动物流感重组病毒在人群中造成了零星病例或小规模传染，但并未造成足以维持社区层面暴发的人际传播。

数量有限的人际传播可能是在一些条件下发生的，例如，受感染者与不加防护的护理者之间密切接触。

然而，在此类严格条件下发生的有限传播并不表明病毒已经达到必然导致大流行的人际传播能力。

第4级的特点是，确认动物或人—动物流感重组病毒的人际传播已能够导致“社区层面暴发”。

在一个社区中导致持续疾病暴发的能力标志大流行风险显著加剧。

任何国家，如怀疑或核实此类事件，应立即与世卫组织磋商，以便联合评估局势，并在需要采取快速大流行遏制行动时，由受感染国家作出决定。

第4级表明大流行风险显著加剧，但不一定意味着肯定发生大流行。

第5级的特点是，病毒的人际传播发生在一个世卫组织区域的至少两个国家中。

虽然在此阶段大多数国家不会受到影响，但宣布第5级是一个强烈的信号，表明大流行迫在眉睫，敲定计划缓解措施的组织、交流和实施已经时不我待。

第6级，大流行阶段，其特点是除了第5级确定的标准外，在世卫组织不同区域至少其他一个国家发生了社区层面的暴发。

宣布这一阶段将表明正在发生全球大流行。

在高峰后期间，在有适当监督的大多数国家，大流行性疾病水平将降低到可观察的高峰水平之下。

高峰后时期显示大流行活动势头减缓；然而，不能确定是否将发生新的一波流行，各国将需要为第二波作出准备。

以往大流行的特点是一波接一波的流行持续数月之久。

一旦疾病活动水平下降，一项关键的交流任务是相对这一信息，通报另一波发生的可能性。

大流行波可时断时续，持续数月，立即发出“平安”信号可能为时过早。

在大流行后期间，流感的活动可能恢复到通常见到的季节性流感水平。

预期大流行性病毒将转而表现为季节性甲型流感病毒。

在此阶段，重要的是持续监督，并相应修订大流行防范和反应计划。

可能需要进入广泛的复苏和评估阶段。

5. 甲型H1N1流感是否是流感大流行？

流感病毒正不断发生变异，这是我们为什么无法具备对流感完全免疫能力的原因。

流感病毒有数种，它们每年都会发生变化。

<<甲型H1N1流感防治手册>>

不过，虽然流感病毒使我们发病，但是我们免疫系统总是能够作出充分的反应。因此对于健康人士来说，流感很少能造成人员死亡的情况，但病毒的基因结构有时候会发生重大改变，我们的免疫系统提供不了任何保护。

当一种新的流感病毒出现，而人类的免疫系统对它没有或者只有很少的抵抗能力时，流感大流行就发生了。

在二十世纪，1968年和1957年曾发生两次大流感爆发，1918年则发生了恶性大流感爆发，估计在全世界范围内造成4000万至5000万人丧生。

当新的流感大流行发生时，世界卫生组织有责任加以宣布。

为了使进程简化，世界卫生组织的流感大流行警告共包括六个级别，我们目前处于5级警告。

如果世卫组织将级别提高至第6级，这将意味着病毒将开始能在人际间快速传播。

甲型H1N1猪流感病毒已被确认为一种新病毒，它包含人流感病毒、北美禽流感病毒和北美、欧洲、亚洲三类猪流感病毒的基因片段。

它已在墨西哥引发了大规模流行，美国和加拿大出现确认病例，其他国家也报告了疑似病例，因此这次流感疫情已达到了5级警告的标准。

6.宣布流感大流行会发生什么？

发布5级警告将意味着国家和国际社会将采取更为严格的检疫措施。

这些措施将会对全球经济产生重大影响，而且还会引发公众的恐慌。

人们担心，世卫组织在考虑流感问题时会考虑政治因素。

当然，发布4级警告并不是一项轻易能够作出的决定。

对于世卫组织，4级警告将引发严格的隔离免疫措施，使用抗病毒药品封锁发病地区。

但我们看起来已失去了遏制疾病源的机会，因为病毒已轻易地越过了边境。

这将使世卫组织和其他国家采取控制措施，使用抗病毒药品和传统的感染控制措施，例如关闭学校、限制公共集会、甚至限制出行以使病毒传播放缓。

但是这样的努力可能会使当前已经不堪重负的世界经济雪上加霜。

在这样多种因素综合的情况下，这些措施将引发的结果并不能简单地予以确定。

<<甲型H1N1流感防治手册>>

编辑推荐

《甲型H1N1流感防治手册(最新)》图文并茂，通俗易懂，是一本普及公众病毒性流感的科学知识，提高公众的联防联控能力的实用的科普读物，值得民众一读。

<<甲型H1N1流感防治手册>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>