

# 流行性感冒

# 流行性感冒

# 一 流行性感 冒概况

- ◆ 流行性感 冒曾在世界上引起多次世界大流行，其中五次发生在上世纪，以**1918-1919年**的世界大流行最严重，至少有**4000- 5000**万人丧生。
- ◆ 本世纪**H5N1、H7N9**发生了局部流行。**2009-2010年**甲型**H1N1**流感引起了世界大流行，部分孕产妇出现病情加重。我院收治重症孕产妇**36**例。
- ◆ 流行性感 冒 (**influenza**)是人类发病率最高、传染性最强、危害最大、也最容易被轻视而导致严重后果的传染病之一。

# 一 流行性感 冒概况

- 正是这些惊人的数字，使得流感一旦有流行迹象，便引起了WHO和世界各国的高度重视。
- 2004年以来的高致病性H5N1禽流感：死亡率居高不下！
- 2009-2010年的甲型H1N1流感：早期非常让人恐慌而难以捉摸！
- 2012年发生在长三角地区的H7N9流感，危重病例较多。
- WHO和流感专家最担心的：经过多种流感病毒的不 断杂交与重组，产生一种高传染性、高致死率的流感病毒，到 哪时人类将有可能遭受前所未有的灾难！

# 一 流行性感胃概况



- 季节性流感：高传染性、低致死性！
- H5N1型禽流感：低传染性、高致死性（60-70%）！
- 甲型H1N1流感：高传染性、低致死性！
- H7N9流感：低传染性，高致死性！
- ！？流感：高传染性、高致死性！（世界末日即将来临！）

**可恶的猪！！！！**

**它是流感病毒的搅拌器、杂交工厂！**

**人类有可能最终毁到猪的手里！**

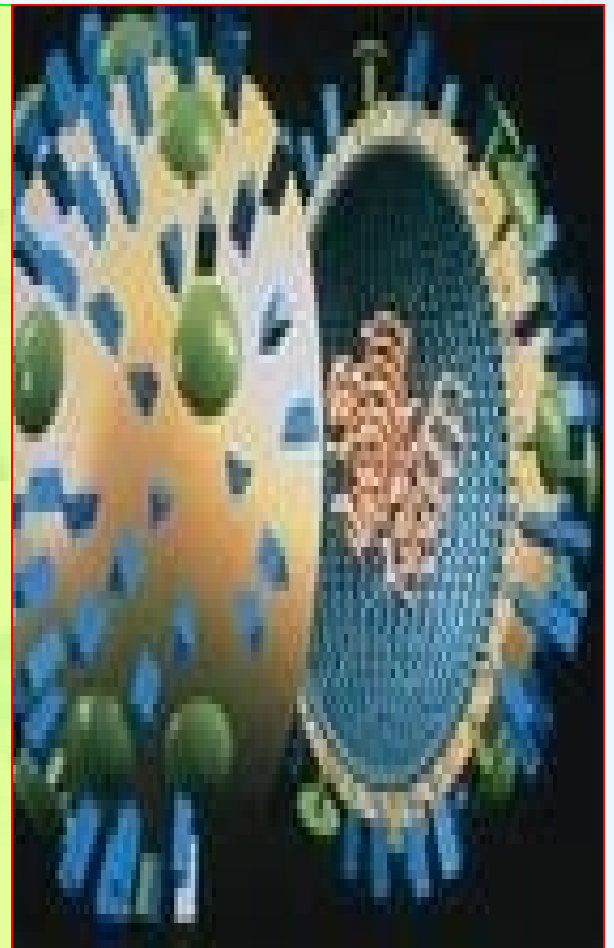
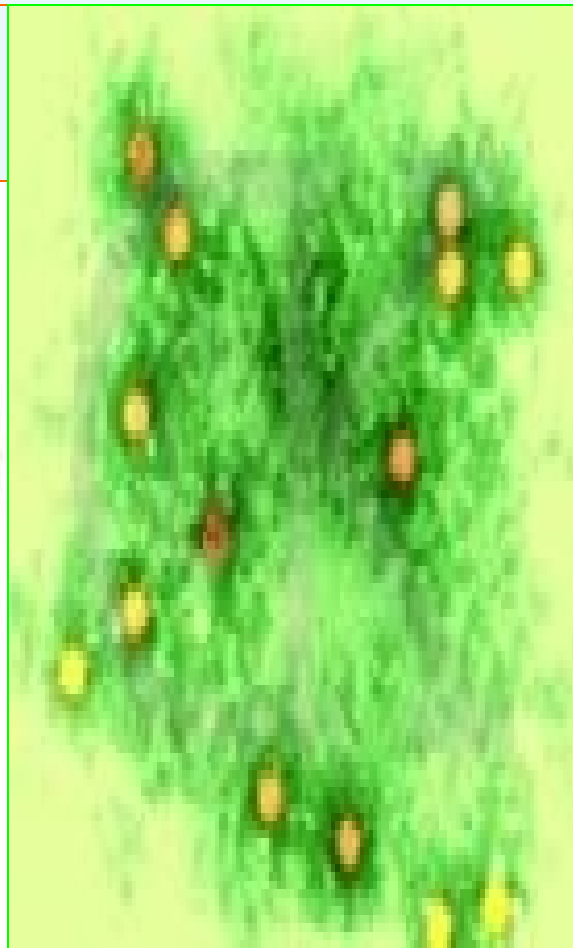


**When it came to treating influenza patients, doctors, nurses and druggists were at a loss.**



# 二 病原学

- 流感病毒

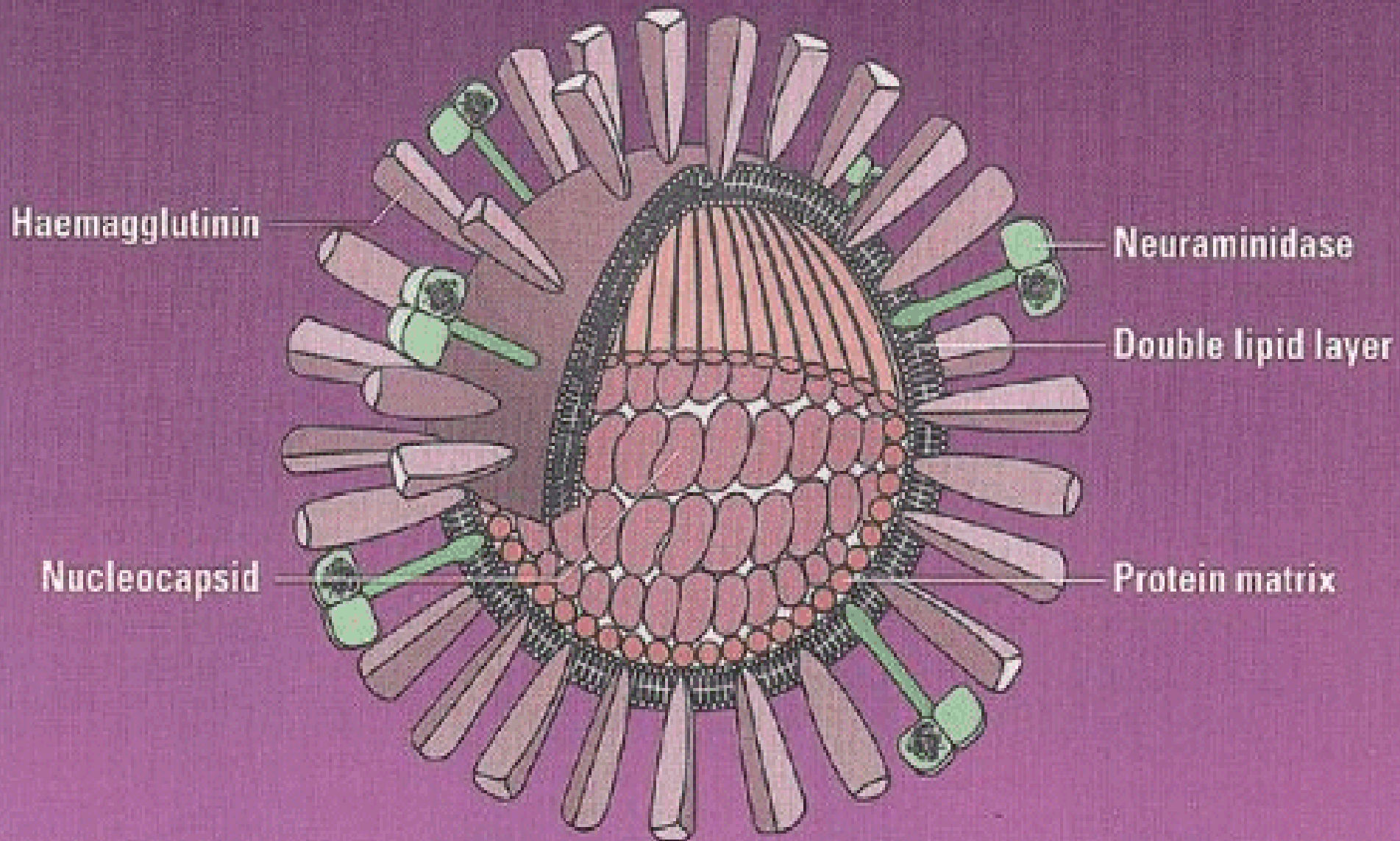


# 二 病原学

- ◆ 正粘病毒科，单股、负链、分阶段RNA 病毒，由大小不等的8 个**独立片段**组成；
- ◆ 典型病毒颗粒呈球状，直径为80 nm~120 nm，有囊膜；
- ◆ 根据核蛋白(NP)和基质蛋白(MP)分为甲、乙、丙三型。
- ◆ 囊膜上有糖蛋白，分别是血凝素HA、神经氨酸酶NA 和M2蛋白；
- ◆ 甲型流感病毒根据其表面HA和NA蛋白结构及其基因特性又可分成许多亚型，至今甲型流感病毒已发现的血凝素有16个亚型（H1-16），神经氨酸酶有9个亚型（N1-9）。
- ◆ 由于基因组是分节段的，故易产生同型不同株间基因重配，同时流感病毒RNA在复制过程中不具有校正功能，其发生突变的频率要高于其它病毒。；
- ◆ 流感病毒为有囊膜病毒，故对乙醚、氯仿、丙酮等有机溶剂均敏感；
- ◆ 对氧化剂、卤素化合物、重金属、乙醇和甲醛也均敏感；
- ◆ 对热敏感，56 °C条件下，30min可灭活；
- ◆ 对紫外线敏感。



# The structure of the influenza A virus



# Distribution of influenza A hemagglutinin subtypes in nature



# 三 流行病学

## ◆ 流行形式

1 散发； 2 暴发； 3 流行； 4 大流行

## ◆ 传染源

1 流感患者

2 隐性感染者

3 从潜伏期末到发病的急性期都有传染性。

# 三 流行病学

## ◆ 传播途径

1 呼吸道传播

2 接触传播



## ◆ 易感人群

- 人群普遍易感；
- 感染率最高的是青少年；
- 流感病毒常常发生变异，例如甲型流感病毒在人群免疫压力下，每隔2-3年就会有流行病学上重要的抗原变异株出现。



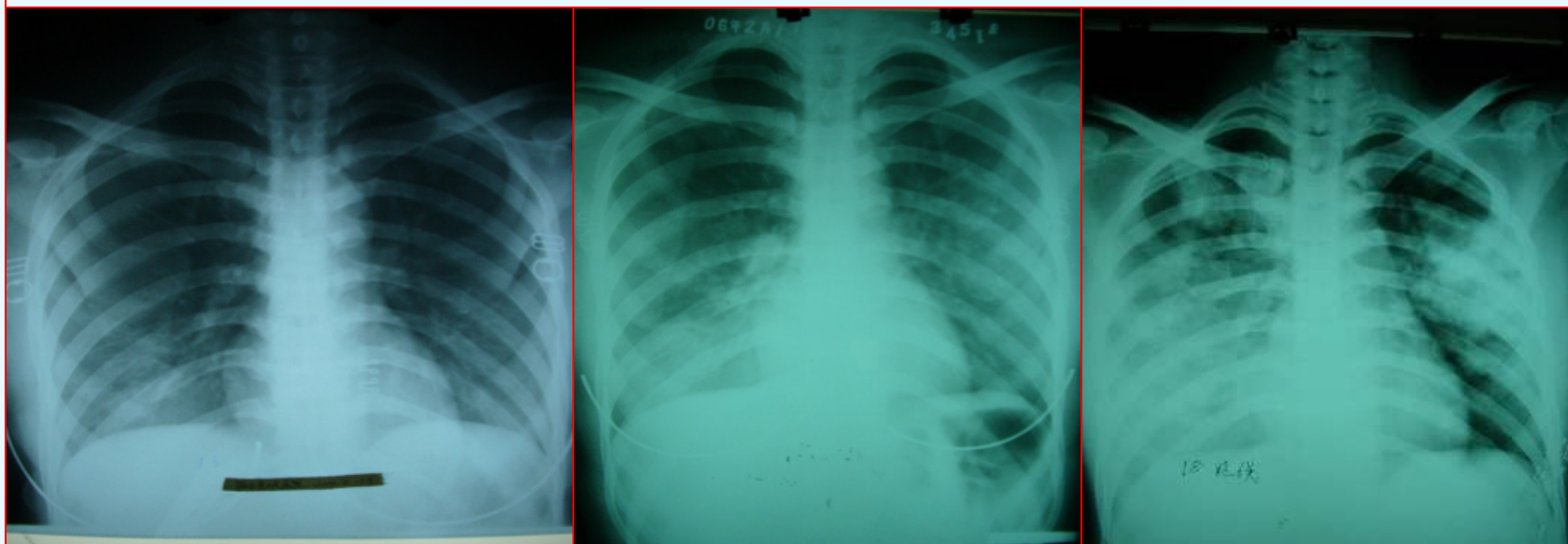
# 四 临床表现

- **潜伏期：**一般1至7天左右；  
多数为2-4天。
- **临床症状**
- 发热、咳嗽、喉痛、身体疼痛、头痛和疲劳等，有些还会出现腹泻或呕吐、肌肉痛或疲倦、眼睛发红等。



# 四 临床表现

部分患者病情可迅速进展，来势凶猛、突然高热、体温超过 $39^{\circ}\text{C}$ ，甚至继发严重肺炎、急性呼吸窘迫综合征、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综合征、呼吸衰竭及多器官损伤，导致死亡。



# 四 临床表现

## ◆ 体征

肺部体征常不明显；

部分患者可闻及湿罗音或有肺部实变体征等。

## ◆ 临床分型

1 单纯性：最常见

2 胃肠型：除发热，呕吐、腹泻突出，儿童多于成人；

3 中毒型：极少见，高热、休克、**DIC**等，预后差；

4 肺炎型：表现为重症肺炎，可发生呼吸衰竭。

# 五 实验室检查及辅助检查

- ◆ 1.外周血象：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，并有血小板降低；
- ◆ 2. 血清学诊断：可使用间接ELISA、抗原捕捉ELISA、荧光免疫法等；
- ◆ 3. 反转录-聚合酶链式反应（RT-PCR）：由于PCR技术具有简便、快速、灵敏、特异性强等特点,已用于猪流感病毒基因的检测和分子流行病学调查等；
- ◆ 4. 病毒分离：从患者呼吸道标本中（咽拭子、口腔含漱液、鼻咽或气管吸出物、痰或肺组织）分离流感病毒。常用的方法有鸡胚接种法和细胞培养法。现有的诊断方法中，病毒分离法是比较敏感的，但需要2-3周时间。



以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/008005004004006067>