

卫生检疫疫情信息

中华人民共和国重庆海关

20181209 — 20190109

目 录

- ✚ 海关总署公告
- ✚ 全球重点疫情动态
 - ◇ 登革热疫情
 - ◇ 非洲霍乱疫情
 - ◇ 刚果(金)埃博拉出血热疫情
 - ◇ 中东呼吸综合征疫情
 - ◇ 苏丹基孔肯雅热疫情
- ✚ 国内重点疫情动态
 - ◇ 台湾登革热疫情
 - ◇ 香港侵入性肺炎球菌感染病例
- ✚ 重庆机场通航国家和地区重点疫情流行情况
 - ◇ 东南亚及南亚地区主要疫情流行情况
 - ◇ 中东和东亚地区主要疫情流行情况
 - ◇ 欧美地区主要疫情流行情况
 - ◇ 港澳台地区主要疫情流行情况
- ✚ 信息简报
 - ◇ 越南南部的养禽场出现 H5N1 疫情
- ✚ 学习园地
 - ◇ 禽流感的基本介绍

[海关总署公告]

发布日期	有效期截至	类别	文号	疫情国家地区	疫情种类
2018.10.11	2019.10.11	公告	2018 年 129 号	沙特阿拉伯	中东呼吸综合 征
2018.10.29	2019.1.29	公告	2018 年 144 号	津巴布韦\尼日尔	霍乱
2018.11.7	2019.2.7	公告	2018 年 162 号	苏丹	基孔肯雅热
2018.12.14	2019.3.14	公告	2018 年 200 号	刚果民主共和国	埃博拉出血 热

[全球重点疫情动态]

◇ 登革热疫情

印度: 2018 年截至 12 月 15 日,印度首都德里累计报告 4704 例登革热病例,死亡 4 例;
2018 年截至 11 月底,纳格浦尔共报告 5045 例登革热疑似病例,其中确诊 543 例。

12 月 21 日,古吉拉特邦的艾哈迈德巴德市报告,该市 12 月前 8 天共报告 14 例登革热病例。

马来西亚: 2017 年 12 月 31 日至 2018 年 12 月 27 日,报告 79472 例登革热病例。

澳大利亚: 2018 年截至 12 月 26 日,澳大利亚累计报告 812 例登革热病例。

泰国: 2018 年截至 12 月 24 日,77 个省累计报告 82874 例登革热病例(含登革出血热、登革休克综合征),死亡 108 例。

美国: 2018 年截至第 50 周,美国累计报告 313 例登革热病例,确诊 313 例,重症 6 例。

墨西哥: 2018 年截至第 50 周,墨西哥累计报告 77159 例登革热病例,确诊 12300 例,重症 833 例,死亡 45 例。

巴拉圭: 2018 年截至第 49 周,巴拉圭累计报告 31635 例登革热病例,确诊 3414 例,

死亡 15 例。

12 月 23 日，巴拉圭卫生监督总局报告过去三周内共报告 249 例登革热疑似病例，68% 的疑似病例来自中环和亚松森。

巴西：2018 年截至 12 月 28 日，巴西马托格罗索州共报告 9376 例登革热病例，4 例死亡。

阿根廷：2018 年截至第 49 周，阿根廷累计报告 1808 例登革热病例，确诊 1163 例。

塞内加尔：12 月 28 日，塞内加尔通报该国登革热疫情已结束。2018 年 9 月 19 日至 12 月 16 日，塞内加尔共报告 342 例登革热病例。

斯里兰卡：2018 年截至 12 月 28 日，斯里兰卡累计报告 49659 例登革热病例。

新加坡：1 月 2 日，新加坡报告新增 17 例登革热病例。

马尔代夫：1 月 1 日，马尔代夫哈阿乌什岛报告新增 9 例登革热病例。

法属留尼旺岛：2018 年 12 月 17 日至 12 月 23 日，法属留尼旺岛报告新增 17 例登革热病例。2018 年 1 月 1 日截至目前，累计报告 6739 例登革热病例，其中 6 例死亡。

（资料来源：Global incident map、新加坡环境署、斯里兰卡卫生部、ProMED-mail、Outbreak News Today、马来西亚卫生部、PAHO，西永海关、卫检处供稿）

✧ 非洲霍乱疫情

津巴布韦：2018 年 9 月 6 日至 12 月 20 日，津巴布韦共报告 10604 例霍乱疑似病例，其中 283 例确诊，63 例死亡，病死率为 0.6%。

12 月 21 日，津巴布韦 Murehwa 地区报告新增 3 例疑似霍乱死亡病例。

12 月 24 日，津巴布韦 Chambhobho 村报告新增 8 例霍乱疑似病例，截至目前该村共报告 3 例霍乱死亡病例。

也门：也门暴发了历史上最严重的霍乱疫情。截至 2018 年年底，共报告超过 130 万例病例和超过 2500 例死亡。

喀麦隆：2018 年 5 月 18 日至 12 月 19 日，喀麦隆共报告 990 例霍乱疑似病例，其中确诊 77 例，死亡 58 例，病死率为 5.9%。

索马里：自 2017 年底暴发霍乱疫情以来，索马里共报告 6705 例病例，其中 46 例死亡病例。

尼日利亚：12 月 24 日，尼日利亚通报该国阿南布拉地区报告至少 17 例疑似霍乱死亡病例。

坦桑尼亚：2018 年截至 12 月 16 日，坦桑尼亚共报告 4669 例霍乱疑似病例，其中确诊 50 例，死亡 84 例，病死率为 1.8%。

（资料来源：AFRO、EMRO、Global incident map,西永海关供稿）

✧ 刚果（金）埃博拉出血热疫情

截至 2019 年 1 月 5 日，刚果（金）累计报告 623 例埃博拉出血热病例（575 例确诊病例，48 例疑似病例），其中 374 例死亡病例（326 例确诊病例，48 例疑似病例）。另还有 122 例观察病例正在调查中。2019 年 1 月 5 日，刚果（金）新增 9 例确诊病例，无新增死亡病例报告。

（资料来源：刚果民主共和国卫生部,保健中心供稿）

✧ 中东呼吸综合征疫情

自 2012 年以来，中东呼吸综合征冠状病毒（MERS-CoV）继续在地中海地区中传播。

截至 2018 年 12 月，沙特阿拉伯共报告 1899 例实验室确诊病例，其中 732 例死亡。

（资料来源：WHO，卫检处供稿）

◇ 苏丹基孔肯雅热疫情

自 2018 年 7 月以来，苏丹报告的基孔肯雅热病例数激增。截至 2018 年 11 月 30 日，共报告了 20110 例病例。

（资料来源：世卫组织东地中海区域办事处，西永海关供稿）

✚ [国内重点疫情动态]

◇ 台湾登革热疫情

2018 年第 51 周（12 月 16 日-12 月 22 日），台湾共报告 10 例输入性登革热病例。2018 年累计报告 514 例登革热病例，其中输入 331 例。本土疫情流行风险趋缓；部分邻近亚洲国家疫情仍处高峰或流行期，境外移入风险持续。

（资料来源：台湾疾管署，西永海关供稿）

◇ 香港侵入性肺炎球菌感染病例

12 月 24 日，香港卫生防护中心报告 1 例侵入性肺炎球菌感染死亡病例。患者为一名 2 岁女童，过往健康良好，于 12 月 18 日出现发烧、咳嗽及呼吸困难等病征，12 月 22 日入院治疗，于 12 月 23 日死亡。其血液样本对肺炎链球菌（肺炎球菌）呈阳性反应。临床诊断为严重肺炎。

12 月 26 日，香港卫生防护中心通报 1 例侵入性脑膜炎双球菌感染病例。病例涉及一名有长期疾病的 89 岁女性，自 12 月 22 日起出现发烧、疲倦和咳嗽带痰等病征，同日入住玛嘉烈医院，并于 12 月 23 日在医院过世。临床诊断为肺炎和败血，血样检测结果为脑膜炎双球菌阳性。

（资料来源：香港卫生防护中心，保健中心供稿）

✚ [重庆江北机场通航国家和地区重点疫情流行情况]

◇ 东南亚及南亚地区主要疫情流行情况

1.新加坡：

2018 年第截至 12 月 29 日。

登革热：2018 年共报告 3259 例

甲肝：2018 年共报告 75 例。

乙肝：2018 年共报告 51 例

戊肝：2018 年共报告 53 例。

手足口病：2018 年共报告 40217 例。

疟疾：2018 年共报告 35 例。

（资料来源：新加坡卫生部，机场海关供稿）

2.泰国：

登革热：2018 年截至 12 月 24 日，77 个省累计报告 82874 例登革热病例（含登革出血热、登革休克综合征），死亡 108 例。

基孔肯雅热：2018年截至12月22日，14个省累计报告2513例基孔肯雅热病例。

疟疾：2018年截至12月21日，55个省累计报告2069例疟疾病例，1例死亡。

手足口病：2018年截至12月23日，77个省累计报告67912例手足口病例，死亡1例。

麻疹：2018年截至12月21日，73个省累计报告4885例麻疹病例，死亡11例。

（资料来源：泰国卫生部，机场海关、西永海关供稿）

3. 马来西亚：

登革热：2017年12月31日至2018年12月27日，报告79472例登革热病例。

（资料来源：马来西亚卫生部，西永海关供稿）

4. 印度：

登革热：2018年截至12月15日，印度首都德里累计报告4704例登革热病例，死亡4例；2018年截至11月底，纳格浦尔共报告5045例登革热疑似病例，其中确诊543例。

12月21日，古吉拉特邦的艾哈迈德巴德市报告，该市12月前8天共报告14例登革热病例。

寨卡病毒病：截至2018年12月12日，印度共报告280多例寨卡病毒病病例，其中1例死亡病例。

伤寒：12月21日，印度古吉拉特邦通报该邦艾哈迈德巴德市累计报告62例伤寒病例。

流感：12月21日，印度卢迪亚纳报告新增2例甲型H1N1流感阳性病例。

12月25日，加尔各答报告新增1例甲型H1N1流感死亡病例。

12月27日，根据印度卫生和福利部的统计，自12月20日以来卡纳塔克邦共报告12例甲型H1N1流感死亡病例。2018年截至目前，该邦甲型H1N1流感死亡病例已上升至44例。

12月26日，斋浦尔报告新增17例甲型H1N1流感阳性病例。据卫生部门报告，过去10天内共有10例甲型H1N1流感死亡病例，146例确诊病例。2018年截至目前，拉贾斯坦邦共报告来自不同地区的2277例甲型H1N1流感病例，216例死亡。

猪流感：2019年1月1日至8日，拉贾斯坦邦累计报告341例猪流感阳性病例，14例死亡病例。

（资料来源 Global Incident Map、ProMED-mail，西永海关供稿）

◇ 中东和东亚地区主要疫情流行情况

1. 日本：

2018年第51周（2018年12月17日-12月23日），日本共报告：

疟疾2例，全年累计49例；

细菌性痢疾3例，全年累计267例；

登革热3例，全年累计198例；

戊肝5例，全年累计435例；

甲肝 8 例，全年累计 918 例；
阿米巴痢疾 8 例，全年累计 816 例；
艾滋病 12 例，全年累计 1262 例；
百日咳 250 例，全年累计 11560 例；
麻疹 2 例。全年累计 274 例；
梅毒 79 例，全年累计 6782 例；
(资料来源：日本国立感染症研究所，卫检处供稿)

◇ 欧美地区主要疫情流行情况

1. 美国：

甲肝：12 月 2 日，美国佛罗里达州通报该州 2018 年截至目前共报告 385 例甲型肝炎病例。

12 月 3 日，美国肯塔基州公共卫生部 (DPH) 通报，截至 2018 年 11 月 24 日，肯塔基州共报告 2865 例甲型肝炎病例，其中 1476 例住院治疗，18 例死亡。

自 2018 年 3 月至 11 月 30 日，西弗吉尼亚州共报告 1963 例甲型肝炎病例，其中 1010 例住院治疗，5 例死亡。

12 月 5 日，美国伊利诺伊州通报该州中东部地区 11 月份报告新增 5 例甲型肝炎病例。截至目前，该州共报告 69 例甲型肝炎病例。

12 月 6 日，印第安纳州卫生部通报该州截至 2018 年 11 月 30 日共报告 698 例甲肝病例，其中 2 例死亡，其中一半以上的病例需要住院治疗。

12 月 9 日，美国卫生官员报告，自 2017 年 11 月以来，国家卫生部已经确认了 698 例甲型肝炎病例。截至 2018 年 11 月，阿肯色州已超过 200 例甲型肝炎确诊病例。路易斯安那州在过去 3 个月有 7 例病例。

登革热：11 月 20 日，佛罗里达州迈阿密 - 戴德县的卫生官员报告，佛罗里达州今年首次报告的本地传播登革热病例。迄今为止，全州共报告了 43 例旅行相关病例。

急性弛缓性脊髓炎：12 月 9 日，北达科他州卫生部 (NDDoH) 报告 1 例急性弛缓性脊髓炎 (AFM) 确诊病例。这是北达科他州 2018 年首例确诊病例。

沙门氏菌疫情：自 8 月下旬以来，新墨西哥州卫生部 (NMDOH) 已确定 30 名新墨西哥州居民在家中接触碎牛肉后被诊断出患有沙门氏菌。原发性阿米巴脑膜炎：11 月 10 日，据 KOLO 8 的一份报告显示，上周末一名来自南加州的孩子因感染原发性阿米巴脑膜炎去世，并且对 *Naegleria fowleri* 检测呈阳性。

肉毒杆菌感染：自 2018 年 8 月以来，截至 11 月 17 日，德克萨斯已有 4 名婴儿接受肉毒杆菌中毒治疗，这使用在墨西哥购买的蜂蜜奶嘴有关。

水痘：11 月 17 日，北卡罗来纳州卫生官员报告，自 2018 年 11 月 16 日星期五起，阿什维尔华尔道夫学校发现 36 名学生感染了水痘病毒。官员称，私立学校的水痘疫情现已成为北卡罗来纳州最大的流行疾病疫情。

诺如病毒：截至当地时间 11 月 17 日，美国加利福尼亚州因深林火灾建立的避难所内爆发诺如病毒感染疫情，巴特县公共卫生部门表示，自避难所开放以来，有 145 人患有呕吐和/或腹泻，截至 2018 年 11 月 14 日，有 41 人在 4 个不同的避难所中出现症状，有 25 人已住院治疗，病人数量每天都在增加。

大肠埃希氏菌 O157: H7 疫情：11 月 20 日，美国疾病控制和预防中心 (CDC) 通报，到目前为止，已有 11 个州确诊了 32 例大肠埃希氏菌 O157: H7 病例，CDC 表示该次疫情与长叶莴苣这种蔬菜有关。

李斯特菌感染疫情：11 月 23 日，疾病控制和预防中心 (CDC) 建议消费者和零售商

不要食用、销售由 Long Phung 食品公司生产的猪肉产品，这与单核细胞增生李斯特菌感染的多次爆发有关。据报道，四个州（路易斯安那州，密歇根州，田纳西州和德克萨斯州）有 4 人感染了李斯特菌的爆发菌株。这四个人都住院了，没有人死亡。

铜绿假单胞菌感染疫情：11 月 25 日，德克萨斯州拉伯克市卫生部和疾病控制与预防中心（CDC）正在调查多个医疗机构爆发的多重耐药铜绿假单胞菌感染疫情。迄今为止，自 10 月份爆发疫情以来，已发现 27 例铜绿假单胞菌感染病例。

非结核菌感染疫情：11 月 24 日，迈阿密-戴德县的皮肤科医生向州卫生部门报告了 3 例非结核分枝杆菌皮肤感染病例。这些爆发可能与纹身工作室的感染控制措施不良以及制造时灰尘油墨的污染有关。

流感：流感活跃程度轻微上升。流感样病例就诊比率为 2.3%，高于 2.2% 的基线水平。甲型 H1N1、甲型 H3N2 和乙型流感持续地共同流行，而由 2018 年 9 月 30 日起甲型 H1N1 流感为最多检测到的流感病毒。（截至 2018 年 11 月 24 日的一周）。

西尼罗热：12 月 2 日，美国德克萨斯州通报该州 2018 年截至 11 月 27 日共报告 120 例西尼罗热病例，包括 2 例死亡病例。

麻疹：截至 2019 年 1 月 4 日，美国在罗克兰县确诊 105 例麻疹病例。

流行性腮腺炎：12 月 5 日，美国伊利诺伊州通报该州威尔县刘易斯大学罗密欧维尔校区共报告 1 例流行性腮腺炎确诊病例及 7 例疑似病例。

（资料来源：Outbreak News Today、ProMED-mail、美国 CDC、PAHO、西永海关、机场海关、保健中心供稿）

2. 澳大利亚：

登革热：2018 年截至 12 月 26 日，澳大利亚累计报告 812 例登革热病例。

麻疹：12 月 28 日，澳大利亚报告 1 例麻疹确诊病例，患者曾前往东南亚等地区旅行。

甲肝：2018 年截至 12 月 20 日，澳大利亚累计报告 263 例甲型肝炎病例，其中 2 例死亡病例。

（来源：Outbreak News Today、ProMED-mail、澳大利亚卫生部，西永海关供稿）

✧ 港澳台地区主要疫情流行情况

1. 香港：

军团菌病：11 月 25 日至 12 月 1 日，香港卫生防护中心报告 1 例社区感染军团菌病病例，患者为一名 71 岁男性，长期患病。2018 年截至 12 月 1 日，香港共报告 99 例军团菌病病例。

登革热：12 月 21 至 27 日，香港卫生防护中心报告 4 例输入性登革热病例，病人于潜伏期内曾到过柬埔寨（1 例）、菲律宾（1 例）、泰国（1 例）和越南（1 例）。

2018 年截至 12 月 27 日，香港共报告 163 例登革热病例，其中 29 例为本地病例，134 例为输入性病例，主要从泰国（36 例）、中国内地（29 例）及菲律宾（23 例）传入。

猪链球菌感染病例：2018 年 12 月 24 日，香港卫生保护中心报告 1 例散发性猪链球菌感染病例，患者是一名 56 岁男性。

流感：2018 年第 52 周所收集的呼吸道样本中，季节性流感病毒阳性百分比为 14.04%，高于 10.7%的基线水平，及高于前一周录得的 10.61%。上周检测到的 778 株季节性流感病毒包括 619 株甲型 H1 流感、148 株甲型 H3 流感、2 株乙型流感及 9 株丙型流感。

（资料来源：香港卫生防护中心、Outbreak News Today,西永海关供稿）

2.台湾：

2018 年第 52 周（12 月 23 日至 12 月 29 日），台湾共报告：

新增 5 例甲肝病例，2018 年累计报告 92 例甲肝病例。

新增 5 例乙肝病例，2018 年累计报告 144 例乙肝病例。

新增 14 例丙肝病例，2018 年累计报告 497 例丙肝病例。

新增 2 例麻疹病例，2018 年累计报告 40 例麻疹病例。

新增 11 例登革热病例，2018 年累计报告 524 例登革热病例。

新增 20 例重症流感病例，2018 年累计报告 1182 例重症流感病例。

新增 8 例阿米巴痢疾病例，2018 年累计报告 342 例阿米巴痢疾病例。

新增 4 例细菌性痢疾病例，2018 年累计报告 173 例细菌性痢疾病例。

（资料来源：台湾疾管署，西永海关供稿）

3.澳门：

流感：成人及儿童的流感样病例的急诊就诊人次比率较上周上升。流感病毒检测阳性百分比则上升至 26.9%，高于前一周的水平，检测到的流感病毒为甲型 H1 流感(52.4%)和甲型 H3 流感(47.6%)(截至 2018 年 12 月 22 日)。

肠病毒聚集性感染：12 月 27 日，澳门卫生局通报一宗肠病毒群集性感染疫情，共报告 7 例病例，5 男 2 女，年龄为 1 至 2 岁，最早个案于 12 月 21 日开始出现肠病毒感染征状，各患者已到医疗机构诊治，病情较轻，无出现神经系统异常症状或其他严重并发症的个案。

（资料来源：澳门卫生局,卫检处供稿）

[信息简报]

◇ 越南南部的养禽场出现 H5N1 疫情

新华社胡志明 1 月 7 日电,越南南部的隆安省一养禽场出现 H5N1 高致病性禽流感疫情,导致至少 3000 多只鸡鸭受感染和被扑杀。

该省的农业和乡村发展部兽医局周一（7 日）透露，隆安省一户家庭饲养的数百只鸡鸭近日被发现感染了 H5N1 禽流感，另一户位于隆安省芹德县的养禽场也因此扑杀 3600 只鸭子。

当局已经在受影响地区进行消毒、隔离、扑杀等工作，同时加强管制禽类在受影响及附近地区的运输。根据越南农业和乡村发展部兽医局，2014 年之后，越南并没有再出现人类受 H5N1 感染的新病例。

中国内地 11 月报告 2826 人死于传染病。新华社北京 11 月 28 日电，卫健委消息称，在 11 月报告的法定传染病中，甲类传染病中霍乱报告发病 1 例，无死亡报告，鼠疫无发病、死亡报告。此类传染病也称为强制管理传染病，包括鼠疫、霍乱两种。

同期，乙类传染病中传染性非典型肺炎、白喉、脊髓灰质炎、人感染 H7N9 禽流感和人感染高致病性禽流感无发病、死亡报告，其余 21 种乙类传染病共报告发病 303714 例，死亡 2819 人。乙类传染病也称为严格管理传染病，包括传染性非典型肺炎、人感染 H7N9 禽流感、艾滋病、病毒性肝炎、脊髓灰质炎等 26 种。官方对此类传染病要求严格按照有关规

定和防治方案进行预防和控制。

11 月报告的乙类传染病中，报告发病数居前 5 位的病种依次为病毒性肝炎、肺结核、梅毒、淋病以及猩红热，占乙类传染病报告病例总数的 93%。

在丙类传染病方面，中国内地 11 月共报告发病 333007 例，死亡 7 人。其中，丝虫病无发病、死亡报告。丙类传染病也称为监测管理传染病，包括流行性感、流行性腮腺炎、麻风病等 11 种。丙类传染病报告发病数居前 3 位的病种依次为手足口病、其他感染性腹泻病和流行性感，占丙类传染病报告病例总数的 92%。

（资料来源：新华网，渝州海关供稿）

[学习园地]

◇ 埃博拉出血热的基本介绍

人感染禽流感，是由禽流感病毒引起的人类疾病。禽流感病毒，属于甲型流感病毒，根据禽流感病毒对鸡和火鸡的致病性的不同，分为高、中、低/非致病性三级。由于禽流感病毒的血凝素结构等特点，一般感染禽类，当病毒在复制过程中发生基因重配，致使结构发生改变，获得感染人的能力，才可能造成人感染禽流感疾病的发生。至今发现能直接感染人的禽流感病毒亚型有：H5N1、H7N1、H7N2、H7N3、H7N7、H9N2 和 H7N9 亚型。其中，高致病性 H5N1 亚型和 2013 年 3 月在人体上首次发现的新禽流感 H7N9 亚型尤为引人关注，不仅造成了人类的伤亡，同时重创了家禽养殖业。

一、基本信息

别 称

人禽流行性感、人禽流感、禽流感、人感染高致病性禽流感

英文名称

influenza in birds

英文别名

avian-human influenza

就诊科室

感染科

多发群体

老年男性

常见病因

禽流感病毒

常见症状

流感样症状，包括发热、咳嗽，可伴有头痛等全身不适

传染性

有

传播途径

直接接触禽类或其排泄物污染的物品、环境而感染

二、发现历史和流行病学

1878 年从瘟鸡中分离得到的，1901 年称这种“鸡瘟病原”为“过滤性因子”或鸡瘟病毒（Fowl plague virus, FPV）。后来，又发现新城疫病毒（Newcastle disease virus, NDV）在禽中也可引起鸡瘟样疾病，即我国俗称的“鸡瘟”。为区分两者，前者称为真性鸡瘟或欧洲鸡瘟病毒，后者称为伪鸡瘟或亚洲鸡瘟病毒。1955 年，根据病毒颗粒核蛋白抗原特性，认定 FPV 为甲型流感病毒的一员。绝大多数在禽中并不引起鸡瘟，甚至呈静默感染或健康携带状态，如 2013 年在我国新发现的 H7N9 禽流感病毒，基本不导致禽间致病。

H5N1 亚型于 1997 年在香港首次发现能直接感染人类。截止到 2013 年 3 月，全球共报告了人感染高致病性 H5N1 禽流感 622 例，其中死亡了 371 例。病例分布于 15 个国家，其中，我国发现了 45 例，死亡 30 例。大多数人感染 H5N1 禽流感病例为年轻人和儿童。2013 年 3 月，我国首次发现人感染 H7N9 禽流感病例。到 2013 年 5 月 1 日，上海、安徽、江苏、浙江、北京、河南、山东、江西、湖南、福建等 10 省（市）共报告确诊病例 127 例，其中死亡 26 例。病例以老年人居多，男性多于女性。

目前研究发现，人感染禽流感的传染源为携带病毒的禽类。而传播途径仍需明确。研究认为，人感染 H5N1 亚型禽流感的主要途径是密切接触病死禽，高危行为包括宰杀、拔毛和加工被感染禽类。少数案例中，当儿童在散养家禽频繁出现的区域玩耍时，暴露于家禽的粪便也被认为是一种传染来源。目前研究的多数证据表明存在禽—人传播，可能存在环境（禽排泄物污染的环境）—人传播，以及少数非持续的 H5N1 人间传播。目前认为，H7N9 禽流感病人是通过直接接触禽类或其排泄物污染的物品、环境而感染。人感染 H7N9 禽流感病例仍处于散发状态，虽然出现了个别家庭聚集病例，但目前，未发现该病毒具有持续的人与人之间传播能力。

三、临床表现

根据现有人感染 H7N9 和 H5N1 禽流感病例的调查结果认为，潜伏期一般在 7 天以内。

患者发病初期表现为流感样症状，包括发热、咳嗽，可伴有头痛、肌肉酸痛和全身不适，也可以出现流涕、鼻塞、咽痛等。部分患者肺部病变较重或病情发展迅速时，出现胸闷和呼吸困难等症状。呼吸系统症状出现较早，一般在发病后 1 周内即可出现，持续时间较长，部分患者在经过治疗 1 个月后仍有较为严重的咳嗽、咳痰。在疾病初期即有胸闷、气短以及呼吸困难，常提示肺内病变进展迅速，将会迅速发展为严重缺氧状态和呼吸衰竭。重症患者病情发展迅速，多在 5~7 天出现重症肺炎，体温大多持续在 39℃ 以上，呼吸困难，可伴有咯血痰；可快速进展为急性呼吸窘迫综合征、脓毒血症、感染性休克，部分患者可出现纵隔气肿、胸腔积液等。有相当比例的重症患者同时合并其他多个系统或器官的损伤或衰竭，如心肌损伤导致心力衰竭，个别患者也表现有消化道出血和应激性溃疡等消化系统症状，也有的重症患者发生昏迷和意识障碍。

四、检查

大部分人感染禽流感患者的白细胞水平均低于正常值，其中，淋巴细胞水平不高甚或降低。如果血小板水平降低，需考虑有无因重症感染导致弥散性血管内凝血的情况，应结合凝血分析、纤维蛋白原水平等结果综合鉴别。血生化检查多有肌酸激酶、乳酸脱氢酶、天门冬氨酸氨基转移酶、丙氨酸氨基转移酶升高，C 反应蛋白升高，肌红蛋白可升高。

影像学检查发现，发生肺炎的患者肺内出现片状影。重症患者病变进展迅速，呈双肺多发毛玻璃影及肺实变影像，可合并少量胸腔积液。发生 ARDS 时，病变分布广泛。

最为可靠的仍是病原学检测。在抗病毒治疗之前，有条件的医疗单位尽可能采集呼吸道标本送检（如鼻咽分泌物、口腔含漱液、气管吸出物或呼吸道上皮细胞）进行病毒核酸检测（实时荧光 PCR 检测）和病毒分离。

人感染禽流感患者除了禽流感病毒感染之外，往往在早期即合并或继发细菌感染，在较长时间或较大剂量使用抗菌药物和不当使用糖皮质激素之后，也可合并真菌感染，因此，临床上应多次进行痰培养、呼吸道吸出物培养，检查细菌和/或真菌的类型，及其敏感或耐药类型，以便临床合理选择抗生素，指导临床治疗。

诊断

按照 2008 年 5 月发布的《人感染禽流感诊疗方案（2008 版）》和 2013 年 4 月发布的《人感染 H7N9 禽流感诊疗方案（2013 年第 2 版）》中的标准，根据流行病学接触史、临床表现及实验室检查结果，可做出人感染 H5N1 或 H7N9 禽流感的诊断。在流行病学史不详的情况下，根据临床表现、辅助检查和实验室检测结果，特别是从患者呼吸道分泌物标本中分离出禽流感病毒，或禽流感病毒核酸检测阳性，或动态检测双份血清禽流感病毒特异性抗体阳转或呈 4 倍或以上升高，可作出人感染禽流感的诊断。

应主要依靠病原学检测与其他的不明原因肺炎进行鉴别，如季节性流感（含甲型 H1N1 流感）、细菌性肺炎、严重急性呼吸综合征（SARS）、新型冠状病毒肺炎、腺病毒肺炎、衣原体肺炎、支原体肺炎等疾病。

治疗

在适当隔离的条件下，给予对症维持、抗感染、保证组织供氧、维持脏器功能等方面的治疗。

对症维持主要包括卧床休息、动态监测生命体征、物理或药物降温。抗感染治疗包括抗病毒（如奥司他韦、扎那米韦、帕拉米韦等）治疗，但强调临床的治疗时机要“早、快、准”。尤其是，抗病毒药物在使用之前应留取呼吸道标本，并应尽量在发病 48 小时内使用，对于临床认为需要使用抗病毒药物的病例，发病超过 48 小时也可使用。

保证组织氧合是维持重症和危重症病人重要器官正常功能的核心，可通过选择鼻管、口/鼻面罩、无创通气和有创通气等序贯方式进行。

具体治疗方法应当在专业医生的指导下进行，以避免滥用药物和不当操作，造成耐药和贻误病情。

预防

结合禽流感病毒的特点和现有研究发现，目前认为，携带病毒的禽类是人感染禽流感的主要传染源。减少和控制禽类，尤其是家禽间的禽流感病毒的传播尤为重要。随着我国社会、经济发展水平的提高，急需加快推动传统家禽养殖和流通向现代生产方式转型升级，从散养方式向集中规模化养殖、宰杀处理和科学运输的转变，提高家禽和家畜的养殖、流通生物安全水平，从而减少人群的活禽或病死禽暴露机会。同时，要持续开展健康教育，倡导和培养个人呼吸道卫生和预防习惯，做到勤洗手、保持环境清洁、合理加工烹饪食物等。需特别加强人感染禽流感高危人群和医护人员的健康教育和卫生防护。

同时，要做好动物和人的流感的监测。及时发现动物感染或发病疫情，以及环境中病毒循环的状态，尽早的采取动物免疫、扑杀、休市等消灭传染源、阻断病毒禽间传播的措施。早发现、早诊断禽流感病人，及时、有效、合理地实施病例隔离和诊治。做好疾病的流行病学调查和病毒学监测，不断增进对禽流感的科学认识，及时发现聚集性病例和病毒变异，进而采取相应的干预和应对措施。

在做好科学防控的同时，还要认真开展流感大流行的应对准备。

（资料来源：名医百科网,卫检处供稿）

申明：本信息仅是对所有公开信息的收集和整理。尽管极力避免，但在翻译和编辑等方面仍可能存在差错，请以原出处为准，如有错误，请及时反馈。

《卫生检疫疫情信息》

联系电话：023-67757319

参编单位：机场海关、保健中心（国家虫媒传染病检测重点实验室）、西永海关、渝州海关、万州海关

主编单位：卫检处

责任编辑：漆瑜