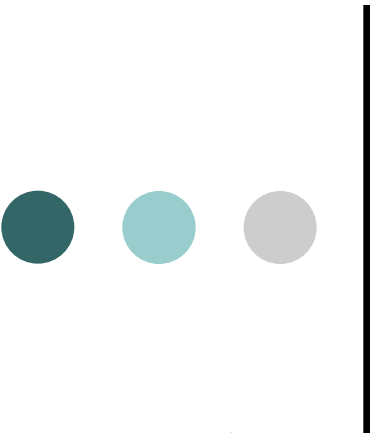




甲型H1N1流感

的流行病学、临床表现、诊断与治疗



1. 甲型H1N1流感流行病学

- 主要传染源：感染甲型H1N1流感病毒的病人
- 传播途径：绝大多数患者通过空气、飞沫、接触等方式形成人-人间的传播
- 易感人群：青壮年为主，年龄在**25岁至45岁**之间，而非老人和儿童
- 传播速度：速度快，人体对新变异病毒没有天然抗体



2. 甲型H1N1流感的临床表现

- 潜伏期：可能为1-7天
- 人感染甲型H₁N₁流感后的症状与普通人流感相似
 - 包括：发热、咳嗽、喉咙痛、身体疼痛、头痛、发冷和疲劳等，有些还会出现腹泻和呕吐，重者会继发肺炎和呼吸衰竭，甚至死亡
 - 美国发现的病例主要表现：突然发热、咳嗽、肌肉痛和疲倦，其中一些患者还出现腹泻和呕吐症状
 - 墨西哥发现病例还出现眼睛发红、头痛和流涕等症状



3. 甲型H1N1流感的诊断（一）

分为4种情况：

- （1）**医学观察病例**：曾到过猪流感疫区，或与病猪及猪流感患者有密切接触史，1周内出现流感临床表现者。列为医学观察病例者，对其进行7天医学观察（根据病情可以居家或医院隔离）。
- （2）**疑似病例**：曾到过疫区，或与病猪及猪流感患者有密切接触史（也可流行病学史不详），1周内出现流感临床表现，呼吸道分泌物、咽拭子、痰液、血清H亚型病毒抗体阳性或核酸检测阳性。



3. 甲型H1N1流感的诊断（二）

（3）临床诊断病例：被诊断为疑似病例，且与其有共同暴露史的人被诊断为确诊病例者。

（4）确诊病例：从呼吸道标本或血清中分离到特定病毒；RT-PCR对上述标本检测，有猪流感病毒RNA存在，经过测序证实，或两次血清抗体滴度4倍升高，可确诊甲型H₁N₁流感。



4. 甲型H1N1流感的治疗（一）

（一）对症支持。

- 对疑似和确诊患者应进行就地隔离治疗，强调早期治疗。
- 对人感染猪流感目前主要是综合对症支持治疗。注意休息、多饮水、注意营养，密切观察病情变化；发病初48小时是最佳治疗期，对高热、临床症状明显者，应拍胸片，查血气。

（二）药物治疗。

- 抗病毒治疗：应及早应用抗病毒药物，可试用奥司他韦（oseltamivir 达菲）。达菲是一种神经氨酸酶抑制剂，对猪流感病毒可能有抑制作用，剂量75mg Bid，疗程5天，儿童慎用。从美国最近的甲型H₁N₁流感病毒感染者中分离出的病毒对奥司他韦和扎那米韦（zanamivir）是敏感的，对金刚烷胺和金刚乙胺耐药。
- 抗生素：如出现细菌感染可使用抗生素。

（三）中医辨证治疗。

4. 甲型H1N1流感的治疗（二）

美国 CDC 奥塞米韦和扎那米韦治疗治疗流感推荐剂量

抗病毒 药物	用途	病人年龄组				
		1-6 岁	7-9 岁	10-12 岁	13-64 岁	大于 65 岁
奥塞米 韦	治疗 A 型和 B 型流感	根据体重制定 药物剂量	根据体重制定 药物剂量	根据体重制定 药物剂量	75mg 每日两次	75mg 每日两次
	预防 A 型和 B 型流感	根据体重制定 药物剂量	根据体重制定 药物剂量	根据体重制定 药物剂量	75mg 每日一次	75mg 每日一次
扎那米 韦	预防 A 型和 B 型流感	N/A+	10mg 每日吸入两次	10mg 每日吸入两次	10mg 每日吸入 两次	10mg 每日吸入 两次
	预防 A 型和 B 型流感	1-4 岁 N/A	5-9 岁 10mg 每日吸入两次	10mg 每日吸入两次	10mg 每日吸入 两次	10mg 每日吸入 两次

注：N/A+部分儿童减少剂量使用；N/A 不能使用