

2012年公卫助理医师考试辅导：病人作为传染源 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/656/2021_2022_2012_E5_B9_B4_E5_85_AC_c22_656477.htm

病人是重要传染源，传染病病程经过可分为潜伏期、临床症状期、恢复期。病人是重要传染源，因为病人体内存在着大量病原体，而且病人的某些症状有利于病原体排出，如麻疹、百日咳及一些呼吸道传染病的咳嗽，痢疾、霍乱及一些肠道传染病的腹泻，这些症状使易感者增加受染机会。有些无病原携带的传染病，如麻疹、天花、水痘等，病人是唯一的传染源。传染病病程经过可分为潜伏期、临床症状期、恢复期。各期作为传染源的作用不同，主要取决于是否排出病原体、排出量和频度。1.潜伏期自病原体侵入机体到临床症状最早出现的这一段时间称为潜伏期。潜伏期的长短主要与病原体在机体内繁殖时间有关。此外，也受病原体的数量、定位部位及其达到定位器官的途径等因素的影响。潜伏期有的很短，例如，葡萄球菌食物中毒，只有数小时。长的可达数月、甚至数年，如狂犬病、麻风、艾滋病等。常见的潜伏期为数日至十数日，如麻疹、伤寒、猩红热。即便是同一种疾病，其潜伏期也不尽相同，但大多数局限于一个范围内。通称的某病的潜伏期是指最常见的潜伏期，例如水痘的潜伏期最短10天，最长21天，最常见的潜伏期是14~18天。潜伏期的流行病学意义及其应用：

(1) 潜伏期的长短可影响疾病的流行特征。一般短潜伏期传染病来势猛，停息快，常呈暴发型，如流行性感；而长潜伏期传染病的流行持续较久。(2) 根据潜伏期判断患者受染时间，以追索传染源和确定传播途径。(3) 根据潜伏期

的长短，确定接触者的留验、检疫或医学检验期限。一般以常见潜伏期增加1~2天。对危害严重的传染病可按最长潜伏期或有关规定予以留验或检疫。（4）根据潜伏期确定免疫接种时间，如麻疹只有在潜伏期最初5天内施行被动免疫才能有效。（5）根据潜伏期评价某项预防措施效果。如实施某项预防措施以后，经过一个潜伏期后病例下降，可认为有可能与该项预防措施有关。

2.临床症状期 为出现该病特异性症状和体征的时期。病人在临床症状出现的前驱期或稍后，机体的组织已遭损害，因而开始排出病原体，起传染源作用。许多疾病对周围的危害性随病程的发展而加重。重症病人所排出的病原体量较大，轻型患者排出量较小，例如，细菌性痢疾、伤寒、百日咳等。此外，有些疾病在临床症状期开始不久，病原体的排出即告停止，如麻疹、水痘；也有的逐渐减少，如百日咳、鹦鹉热。病人的传染源作用不仅取决于所排出的病原体的多少，而且也有赖于病人的行为特点，因为这些特点可以抑制或促进疾病传播。重症病人即使处于隔离条件下，也难以完全根绝向外传播的可能性，例如，在隔离条件不佳或亲友到医院探视病人时，均可导致传播。轻型或非典型病人往往不加隔离，他们可以自由活动，故流行病学意义较大。个别轻型病人由于从事膳食工作或托幼机构工作，而导致疾病在该单位暴发或流行，屡见不鲜。具有慢性临床过程的病人，由于持续排出病原体，因而对周围健康人群威胁拖长，例如结核病病人。

3.恢复期 临床症状消失，病人进入恢复期。此时，机体在传染过程中所引起的损害逐渐恢复正常状态，免疫力也开始出现，病人体内的病原体迅速被清除，即不再成为传染源，如天花、麻疹。但有些传染病

如白喉、伤寒、痢疾、病毒性乙型肝炎等，在恢复期仍可排出病原体，继续作为传染源。有些疾病排出病原体的时间很长，甚至终身作为传染源，如部分伤寒病例可成为慢性带菌者。所以，不同类型疾病的恢复期有不同的流行病学意义。

传染期：传染病患者排出病原体的整个时期称为传染期。其长短因病而异，即使同种疾病，它的传染期也未必完全相同。传染期可通过病原学检查和流行病学调查结果判定。传染期的长短在一定程度上影响疾病流行特征。传染期短的病，所引起的续发病例成簇出现，每簇病例之间有一定间隔，间隔期限相当于该病的潜伏期。若传染期长的病，续发病例陆续出现、拖的时间很长。传染期是决定传染病病人隔离期限的重要依据。

相关推荐：[#0000ff>2012年公卫助理医师：相对数的相关知识](#) [#0000ff>2012年公卫助理医师：铅毒对儿童大脑的损害](#) [#0000ff>2012年公卫助理医师：确定优先项目一般遵循的原则](#)

100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com