

传染病预防守则



使用流动的清水
用肥皂仔细洗手



咳嗽或打喷嚏时
用袖子遮挡口鼻



未洗手时
不触碰眼·鼻·口



避免接触
有发烧、呼吸道症状者



前往医疗机构时
佩戴口罩



避免前往
人多的地方

发生主要传染病的100年

1918年	西班牙流感(H1N1)	推测致死率2%
1948年	世界卫生组织(WHO)成立	
1957年	亚洲流感(H2N2)	约100万人死亡
1968年	香港流感(H3N2)	致死率约1%
1976年	埃博拉病毒	致死率约90%
1977年	苏联流感(H1N1)	约100万人死亡
1997年	香港禽流感(H5N1)	致死率约30%
2002年	SARS病毒	致死率约10%
2004年	禽流感(H5N1)	致死率约60%
2009年	甲流(H1N1)	致死率约1%
2012年	中东呼吸综合征病毒	致死率约30%
2013年	禽流感(H7N9)	致死率约30%
2019年	COVID-19	推测致死率约2%
2022年	猴痘(MPOX)	

本行动要领是对各类灾难的一般情况进行假设制成的行动要领，即使是同样的灾难，在特殊情况下行动要领可能会不同。

与身边的人一起看更安全

各类灾难的国民行动要领

传染病



了解传染病

感染和传染病

- 感染指病原体进入人体后,其数量突然增多
- 传染病是感染引起的疾病,即病原体侵入人体后增殖引起的疾病

主要传染病事例

2002年

SARS

(重症急性呼吸综合征)

全球感染者8096人
死亡774人

2012年

MERS

(中东呼吸综合征)

全球感染者1367人
死亡528人

2019年

冠状病毒感染症-19

全球感染者67,920万人
死亡68万人
(2022.4.1基准)

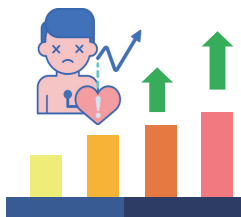
2022年

猴痘

全球感染者85,510人
死亡89人
(2022.2.2基准)



传染病的分类标准



1级传染病

包含生物恐怖主义传染病,致死率*高,或集体发病风险高 流行时立即上报,需负压隔离

SARS, MERS, 鼠疫, 白喉

* 致死率: 死亡人数/患者数×100



2级传染病

发生或流行时 24小时以内上报 需隔离

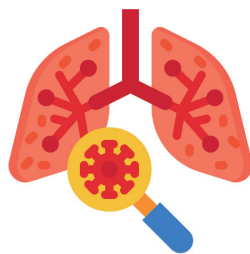
结核, 猴痘, 甲肝, 百日咳, 水痘, 细菌性痢疾等



3级传染病

发生或流行时 24小时以内上报 需持续监测

破伤风, 恙虫病, 登革热, 疟疾, 创伤弧菌败血症



4级传染病

1~3级传染病以外 为了调查是否流行 需要监测样本

手足口病, 诺如病毒, 流感, 淋病等

国民行动要领



1. 不上学, 不上班, 减少外出



2. 观察3~4天, 在家休息



3. 咨询管辖保健所, 前往医疗机构
— 作业人员使用紧急警



4. 前往医疗机构时, 使用私家车



5. 向医护人员提供信息
— 海外旅行经历
— 是否接触呼吸道症状者



6. 听从医护人员及防疫当局的指示
7. 尽量减少外出和跨区移动