

一起疑似网购宠物鸭传播鹦鹉热的疫情调查

李德成 黄健^(通讯作者)

嘉善县疾病预防控制中心(嘉善县卫生监督所) 浙江 嘉善 314100

【摘要】:目的:对一起网购活体鸟类传播鹦鹉热疫情调查进行记录分析,为散发鹦鹉热病例的流行病学调查提供参考。方法:疾控中心工作人员通过当面访谈、电话流调,结合现场环境、实验室检测结果等指标,对本起鹦鹉热传播疫情进行溯源分析。结果:经分析研判,本起疫情疑似为一起经网购宠物鸭传播,最终导致一人诊断为鹦鹉热确诊病例的疫情,病例经对症治疗后痊愈。结论:鹦鹉热在宿主鸟类中常呈隐性感染,受外界刺激后出现症状并快速死亡,饲养者应密切关注鸟类状态;群众及部分临床医生存在对鹦鹉热认识不足的现象,需加强宣传教育和培训学习。

【关键词】:鹦鹉热;宠物鸭;流行病学调查

DOI:10.12417/2705-098X.26.19.030

鹦鹉热(psittacosis)是由鹦鹉热衣原体(*Chlamydia psittaci*)引起的一种人畜共患传染病^[1],初期表现为非特异性的呼吸道症状,治疗不及时症状会进一步恶化,引发重症肺炎甚至死亡^[2]。鹦鹉热的传播途径主要为受感染鸟类排泄物或呼吸道分泌物污染的气溶胶,此外也存在少数经接触传播和人际传播的病例^[3]。2022年1月至2024年8月,中国31个省份约204万例急性呼吸道感染住院患者中检出鹦鹉热衣原体阳性5839例(0.29%),且自2023年起病例数快速增长^[4]。既往城市鹦鹉热病例主要由观赏鸟类如鹦鹉传播,经宠物鸭传播的感染尚无相关报道^[5]。本起疫情中,疾控中心工作人员经综合分析研判,认为这是一起隐性感染的活体宠物鸭经物流运输进入病例家中最终引起了鹦鹉热支原体感染的疫情,现将本次调查内容报告如下。

1 对象与方法

1.1 病例定义

疑似病例:2026年2月22日以来,接触了本病例家中宠物鸭,或接触了宠物鸭的饮水食物、排泄物、宠物笼及垫料,同时出现发热、畏寒、头痛、肌痛、干咳等症状,且排除其他常见病原体肺炎者;临床诊断病例:疑似病例满足且高份滴度IgM阳性者;确诊病例:疑似病例或临床诊断病例满足以下之一者:标本分离出鹦鹉热衣原体,或双份血清抗体4倍及以上升高,或标本核酸检测阳性。

1.2 病例搜索

根据病例定义,对同居室共同生活者、有串门往来的亲友进行访谈,对本病例居住小区所属街道的社区卫生服务中心、与居住小区距离约2公里的综合性医院的诊疗记录进行查询。

1.3 密切接触者(密接人员)定义

除本病例外,将近期曾喂养、清理垫料、冲洗笼具或与宠物鸭玩耍等与其有直接接触或长时间近距离逗留判定为宠物鸭的密切接触者;将病例发病后至住院期间的共同居住人员、两所就诊医疗机构参与接诊陪护的医护人员判定为病例的密切接触者。

1.4 流行病学调查

通过医疗机构诊疗系统线上查询病例的基本信息、诊疗过程、实验室结果等信息;工作人员做好个人防护,前往医院住院病房对病例进行面访,了解病例的发病过程、发病前14天鸟类接触史、密接人员等信息;对宠物鸭及病例的密接人员采用电话访谈,了解密接人员的污染物接触情形、目前状态等信息;对病例居所的卫生间、淋浴间、宠物鸭饲养场所进行环境采样(因疑似传染源的宠物鸭已死亡并被处理未获得宠物鸭的肛拭子、咽拭子、新鲜粪便等样本),将样本送至嘉善县疾病预防控制中心,进行鹦鹉热衣原体核酸检测。

1.5 实验室检测

病例由嘉善县第一人民医院采集肺泡灌洗液,委托第三方生物科技公司采取宏基因组二代测序进行检测;环境卫生学样本由嘉善县疾病预防控制中心采用实时荧光定量聚合酶链式反应方法开展鹦鹉热衣原体检测。

2 结果

2.1 基本情况

截至2026年3月20日,除本病例外未搜索到疑似病例。本病例37岁,女,嘉善县本地人,专业技术人员,既往健康

作者简介:

第一作者:李德成,男(1995—),汉族,山东省枣庄市人,硕士学历,嘉善县疾病预防控制中心(嘉善县卫生监督所),医师,研究方向:传染病防制。
通讯作者:黄健,男(1982—),汉族,江西省宜春人,本科学历,嘉善县疾病预防控制中心(嘉善县卫生监督所),副主任医师,研究方向:传染病防制。

状况良好，诊疗及流行病学调查配合态度良好。病例常住于嘉善县市区某居民小区，同居者2人，为其配偶和儿子。

2.2 发病经过及诊疗情况

患者于2026年3月6日出现发热、咳嗽带白痰、畏寒寒战等症状，体温最高39.7℃，伴有乏力、头痛等症状，自行服用美林后症状未缓解，后出现两侧季肋轻压痛，遂于3月9日前往嘉善县妇幼保健院就诊，呼吸道六项病原体及新冠核酸检测均为阴性，予头孢呋辛服用后症状未见好转，仍反复发热伴寒战；3月10日患者于嘉善县第一人民医院急诊科就诊，血常规显示：白细胞总数为 $8.7 \times 10^9/L$ ，中性粒细胞百分比为80.1%↑，淋巴细胞百分比为12.2%↓，超敏C反应蛋白为109.61mg/L↑，初诊为社区获得性肺炎，经治疗后仍无好转，为进一步明确病因采集患者肺泡灌洗液进行宏基因组二代测序进行检测，最终确诊为鹦鹉热衣原体感染。后经对症治疗后病情好转，3月13日逐渐退烧，其他症状好转，3月17日血常规指标显示：白细胞总数为 $7.4 \times 10^9/L$ ，中性粒细胞百分比为55.9%，淋巴细胞百分比为36.5%，超敏C反应蛋白为4.87mg/L，均已回归正常值，并于当日出院。

2.3 流行病学调查

2.3.1 可疑传染源接触史

病例自述花费数百元于线上购物平台购买活体宠物“柯尔鸭”一只，于2026年2月22日收到宠物鸭后饲养于居室内阳台，并购置笼具、垫料、食槽、水槽等配套设施，每日由该病例进行喂食喂水、清理垫料等操作，3月4日宠物鸭眼、鼻分泌物增多同时伴有羽毛凌乱，病例在淋浴间对宠物鸭进行清洗。喂养、清理及清洗操作时佩戴一次性手套，未佩戴口罩及面屏。3月5日上午该宠物鸭突然非正常死亡，后由该病例将死鸭装袋后丢弃，并使用“84消毒液”将阳台、笼具、淋浴间

进行消毒。自购入宠物鸭后病例儿子有短时与其玩耍的行为，无防护措施；期间配偶与宠物鸭无直接接触。病例14天内无境外出入，14天内未接触其他相似症状病人，无其他鸟类接触史，疾控中心判断该网购宠物鸭为可疑传染源。

2.3.2 可疑传播途径

病例居住地为城区居民小区，绿化程度较高但主要为中小乔木或灌木，不具备外来鸟类迁徙居留的条件，且病例居室阳台密封较好，病例自述未与自然界鸟类接触。此外，病例14日内无境外出入史，未接触相似症状病人，也未在集市等场所接触禽类。综合分析，疾控中心判断可疑传播途径为：网购宠物鸭隐性感染了鹦鹉热，病例在与该宠物鸭的近距离接触过程中吸入了带有鸭粪、羽毛碎屑的气溶胶或粉尘而感染。

2.3.3 实验室检查结果

病例居所阳台、淋浴间、卫生间的环境采集样本共6件送至嘉善县疾控中心检验科进行鹦鹉热衣原体检测，检测结果均为阴性。

2.3.4 调查结果

根据病例面访、翻阅诊疗记录、流行病学调查、实验室检测结果等内容，嘉善县疾控中心认为这是一起疑似由网购宠物鸭传播、造成了1人感染的鹦鹉热疫情。判断依据为：①调查病例出现鹦鹉热相关症状体征，经实验室检测为鹦鹉热衣原体阳性，最终诊断为鹦鹉热确诊病例；②网购宠物鸭无动物检疫合格证，病例在接触该宠物鸭后出现了不适症状，最终宠物鸭出现鹦鹉热发病症状后非正常死亡；③宠物鸭尸体被病例处理无法进行实验室检测，生活环境经消毒未检测出鹦鹉热衣原体，但病例在一个鹦鹉热最长潜伏期内未接触其他鸟类或相似症状的病人，疾控中心在14天内也未搜索到其他疑似或确诊病例。本起疫情发生过程关键事件时间节点见图1。

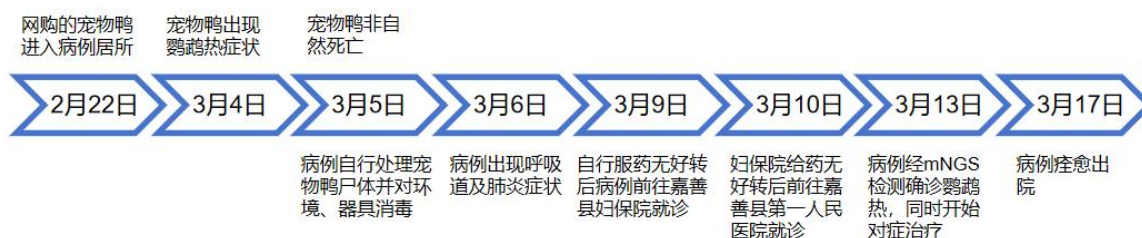


图1 嘉善县一起鹦鹉热疫情关键节点时序图

3 讨论

本起疫情疑似为一起网购宠物鸭传播的人感染鹦鹉热衣原体疫情。网购宠物鸭疑似隐性感染，经物流运输至病例家中，经外界因素刺激后应激发病，出现鹦鹉热症状后快速非正常死亡，符合鸟类隐性感染鹦鹉热经外因诱发发病、发病后快速死亡的发病特征^[5]。该宠物鸭自接收后未离开居室，绝大部分时

间在阳台活动，长时间与其密切接触的人员仅病例本人，因此至疫情终止除该病例外未发现其他疑似或确诊病例，符合我国人感染鹦鹉热散发为主的流行特点^[6]。病例与宠物鸭长时间近距离接触时仅佩戴一次性手套未做其他防护措施而感染，符合鹦鹉热主要通过气溶胶传播的特点^[3,7]。

活体宠物运输在我国为严格限制进行的商业行为，但相关

法律法规及监管条例尚不完善,由此引发了一系列问题,其中售卖患病宠物现象时有发生,如浙江某地曾报道了一起网购鹦鹉引起家庭聚集性鹦鹉热^[8]。本起疫情中的传染源宠物鸭来源不明,也未按相关规定附带动物检疫合格证,2月22日物流运输至病例家中,至3月4日发病、3月5日死亡,并引起病例感染。宠物鸭在运输过程中及至病例居室初期状态基本正常,但最终发病、死亡,符合鸟类隐性感染鹦鹉热的发病特点,即宠物鸭未知途径感染后进入长期带菌状态,此阶段未表现出疾病症状,后经外界因素刺激诱发发病。根据流行病学调查结果,其发病诱因考虑两种,即运输过程中狭小封闭空间、物流颠簸等因素刺激或与病例儿子玩耍时受到外力、惊吓等因素刺激^[9]。

我国各地区鹦鹉热发病率均较低,如浙江省2019—2024年监测数据显示鹦鹉热年平均报告发病率为0.0914/10万人口^[10],病例较为罕见,加之目前鹦鹉热并非我国法定传染病,这使得临床医生对患者往往难以直接诊断。本文中病例在发病初期表现为发烧、畏寒、肌痛、干咳等非特异性症状,初次就诊

未能确诊,转院后也未能第一时间明确病原体,导致了病例症状的进一步加重。为做好鹦鹉热防控管理,防止类似疫情再次发生,建议检疫部门和卫生监督部门加强跨区域动物的检疫,严格监管产地至目的地的病原体及动物症候;疾控部门对群众做好宣传教育,让大家了解鹦鹉热传染、发病等相关知识,不接触野鸟及异常状态的家禽,身体出现不适及时就医并告知医生;医务工作者应对鹦鹉热足够重视,尤其是发热门诊、呼吸内科等重点科室的医护人员,发现疑似患者时主动询问鸟类接触史,实现早发现、早诊断、早治疗。

本项流行病学调查存在以下局限性:①病例具有一定的卫生防护和消毒观念,在病鸭死亡后即将其打包丢弃,并使用次氯酸钠消毒液对环境、物表等进行消毒处理,导致疾控中心物表采样实验室检测结果均为阴性,无法直接验证传染源和传播途径;②出于保护隐私的原因病例密接者仅愿意接受核酸检测,未进行血清学抗体检测,无法了解其既往感染鹦鹉热的情况。

参考文献:

- [1] Wang J,Wang B,Xiao J,等.Chlamydia psittaci :A zoonotic pathogen causing avian chlamydiosis and psittacosis[J/OL].Virulence,2024,15(1):2428411.
- [2] 郭玖萌.鹦鹉热肺炎 11 例临床特征分析[J/OL].中国乡村医药,2026,33(4):25-26.
- [3] 温韵菁,张微,曹蓝,等.鹦鹉热疫情研究进展[J].医学动物防制,2026,42(7):701-706.
- [4] Qin T,Han L,Sun Y,等.Silent outbreaks of psittacosis revealed using targeted next-generation sequencing[J/OL].The Lancet Microbe, 2025,6(4):101061.
- [5] Wen Y,Zhang W,Li Y,等.Epidemiological characteristics of human psittacosis in Guangzhou,China,January 2021 to June 2024[J/OL].Frontiers in Public Health,2025,13:1526990.
- [6] Yang X,Wu M,Li T,等.Clinical Features and a Prediction Model for Early Prediction of Composite Outcome in Chlamydia psittaci Pneumonia:A Multi-Centre Retrospective Study in China[J/OL].Infection and Drug Resistance,2024,Volume 17:3913-3923.
- [7] 周蓉,冯松硕,黎明,等.成都市一起疑似因通风井传播的鹦鹉热疫情调查[J/OL].热带病与寄生虫学,2025,23(2):122-124.
- [8] 赵天旺,沈露洁,李敏超.一起鹦鹉热家庭聚集性疫情调查[J/OL].中国乡村医药,2026,33(8):71-73.
- [9] De Freitas Raso T,Godoy S N,Milanelo L,等 .AN OUTBREAK OF CHLAMYDIOSIS IN CAPTIVE BLUE-FRONTED AMAZON PARROTS(AMAZONA AESTIVA)IN BRAZIL[J/OL].Journal of Zoo and Wildlife Medicine,2004,35(1):94-96.
- [10] Ding Z,Wu H,Wu C,等.Spatial analysis and prediction of psittacosis in Zhejiang Province,China,2019—2024[J/OL].Frontiers in Public Health,2025,13:1604018.