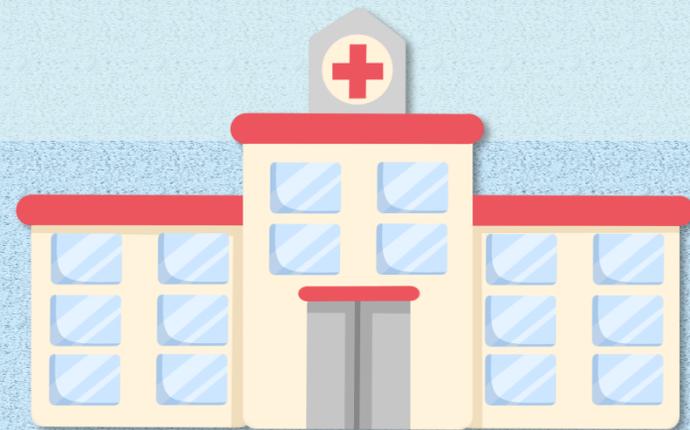


新型冠状病毒感染的肺炎 疫情防控知识培训

河南省教育厅



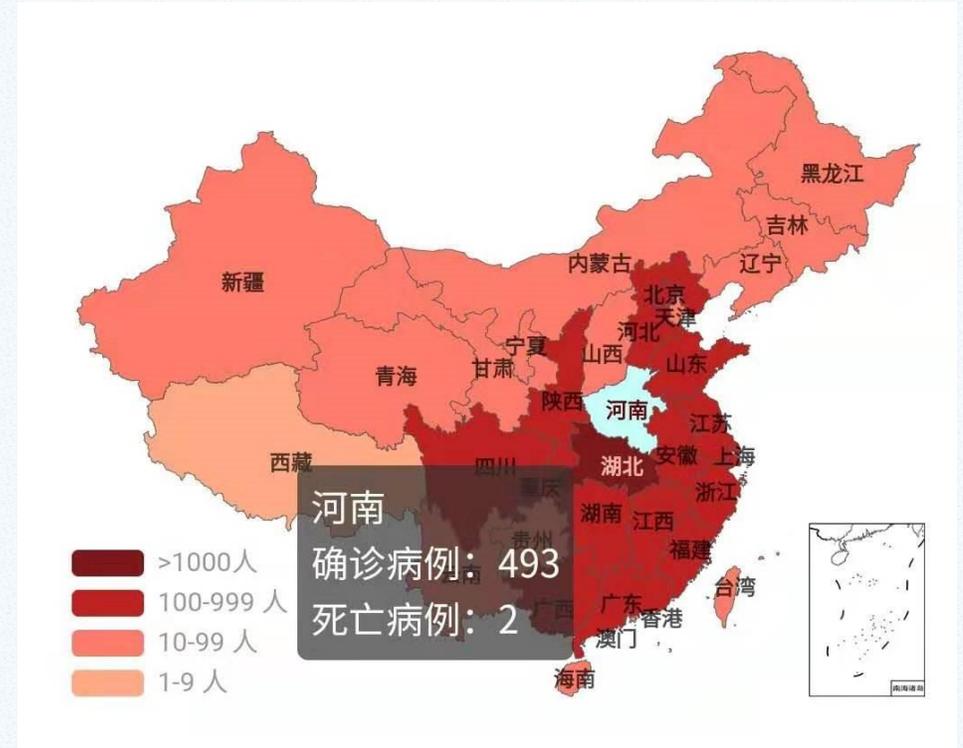


新型冠状病毒感染的肺炎



2019年12月以来，湖北省武汉市陆续发现了多例新型冠状病毒感染的肺炎患者，随着疫情的蔓延，我国其他地区及境外也相继发现了此类病例。

截止2020年2月4日16点，河南省确诊病例数675，死亡病例数2。





新型冠状病毒感染的肺炎



中华人民共和国国家卫生健康委员会公告 (2020年第1号2020年1月20日)

- ✓将新型冠状病毒感染的肺炎纳入《中华人民共和国传染病防治法》规定的乙类传染病，并采取甲类传染病的预防、控制措施。
- ✓将新型冠状病毒感染的肺炎纳入《中华人民共和国国境卫生检疫法》规定的检疫传染病管理。



培训对象



各类学校教职员工作，包括但不限于：

➤ 教师、专业技术人员、实验人员

➤ 行政人员、后勤人员、保卫人员

➤ 学生管理人员：系、部分管学生工作的负责人、辅导员、班主任

➤ 公共场所管理人员：教室、实验室、学生宿舍、食堂、校门等场所的管理人员



总 则



早发现、早报告、早隔离、早治疗。

- ✓ 结合实际，建立更严密的机制，特别是快速反应机制，提出更为严格的要求并落到实处；要保证组织落实，成立学校新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作领导小组，建立健全工作小组，保证各项措施的落实。
- ✓ 迅速建立新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作信息通报制度，要主动、公开、透明，绝不允许瞒报、迟报、漏报。
- ✓ 发现疫情后，坚决实行隔离措施。



目 录



1

传染病防控的有关知识

2

病毒的有关知识

3

新冠病毒感染的肺炎有关知识

4

新冠病毒感染的肺炎防控有关知识



一、传染病防控的有关知识



1. 什么是传染病

2. 传染病相关法律法规

3. 传染病的种类

4. 传染病感染过程

5. 传染病的流行过程

6. 传染病的预防和管理

7. 传染病的治疗

8. 学校常见的传染病

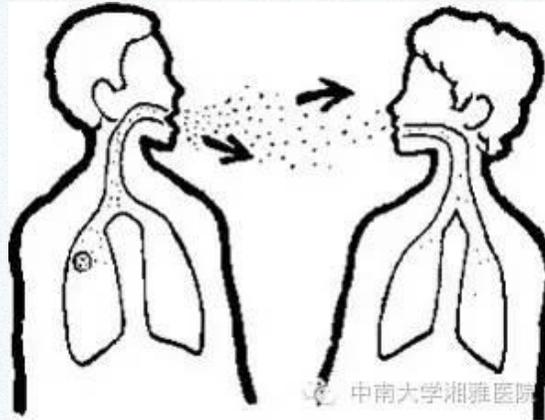


1. 什么是传染病



传染病：指由**病原体**感染人体或动物后产生的**具有传染性**、且在**一定条件下**可造成在**人和/或动物间传播**的疾病。

例：肺结核，结核分枝杆菌，经呼吸道、消化道、皮肤传播，人和/或牛





2. 传染病相关法律法规



中华人民共和国传染病防治法（主席令第十七号）（2013年修正本）

中华人民共和国传染病防治法实施办法（卫生部令第17号）【1991-12-6施行】

中华人民共和国国境卫生检疫法（主席令第八十三号）（2018修正本）

中华人民共和国国境卫生检疫法实施细则(国务院令第574号)（2016年修订本）

突发公共卫生事件应急条例（国务院令第376号）（2011年修正本）

学校卫生工作条例（国家教育委员会令第10号、卫生部令第1号）（1990-06-03生效）



2. 传染病相关法律法规



- **公共场所卫生管理条例实施细则**（卫生部令第80号）（2011-05-01生效）
- **生活饮用水卫生监督管理办法**（建设部、卫生部令第53号）（2016修订本）
- **消毒管理办法**（卫生部令第27号）（2017修订本）
- **可感染人类的高致病性病原微生物菌（毒）种或样本运输管理规定**（卫生部令第45号）
（2006-02-01生效）
- **医疗废物管理行政处罚办法**（卫生部、国家环境保护总局令第21号）（2004-06-01生效）
- **中华人民共和国国境口岸卫生监督管理办法**（2011年修正本）
- **病媒生物预防控制管理规定**（2010-01-01生效）
-



3. 传染病的种类



分类依据

(1) 中华人民共和国传染病防治法

(2) 中华人民共和国国境卫生检疫法

(3) 主要传播途径



3. 传染病的种类



(1) 依据中华人民共和国传染病防治法分为：

甲类传染病

- 鼠疫、霍乱
- 强制管理传染病

乙类传染病

- 传染性非典型肺炎、艾滋病等
- 严格管理传染病

丙类传染病

- 流行性感冒、流行性腮腺炎等
- 监测管理传染病



3. 传染病的种类



(1) 中华人民共和国传染病防治法

甲类传染病

对此类传染病发生后**报告疫情的时限**，对病人、病原携带者的**隔离、治疗方式**以及**疫点、疫区的处理**，均**强制执行**。

乙类传染病

对此类传染病，要**严格按照有关规定和防治方案**进行**预防和控制**。

丙类传染病

按**国务院卫生行政部门规定的监测管理方法**进行**管理**。



3. 传染病的种类



(1) 中华人民共和国传染病防治法

● **乙类传染病**：对其中的**传染性非典型肺炎、炭疽中的肺炭疽和人感染高致病性禽流感**，采取**甲类传染病的预防、控制措施**。

● **其他乙类传染病和突发原因不明的传染病**需要采取**甲类传染病**的预防、控制措施的，由国务院卫生行政部门及时报经国务院批准后予以公布、实施。



3. 传染病的种类



(1) 中华人民共和国传染病防治法

● **上述规定以外的其他传染病**，根据其暴发、流行情况和危害程度，需要列入乙类、丙类传染病的，由国务院卫生行政部门决定并予以公布。

索引号	000013610/2008-01973	主题词	
主题分类		文号	无
发布机构	疾病预防控制局(全国爱国卫生委员会办公室)	发布日期	

卫生部关于将手足口病纳入法定传染病管理的通知

各省、自治区、直辖市卫生厅局，新疆生产建设兵团卫生局，中国疾病预防控制中心：

手足口病是世界范围广泛流行的传染病，多发生于5岁以下婴幼儿，重症病例死亡率较高，危害严重。近年来，我国部分地区先后发生由肠道病毒71型感染引发的手足口病疫情，个别地方出现因中枢神经系统、呼吸系统损害导致的少数患儿死亡，引起社会的广泛关注。

根据《中华人民共和国传染病防治法》有关规定，为加强手足口病防治工作，经研究，决定将手足口病列入《中华人民共和国传染病防治法》规定的丙类传染病进行管理。现就有关问题通知如下。



3. 传染病的种类



关于将甲型H1N1流感(原称人感染猪流感)纳入《中华人民共和国传染病防治法》和《中华人民共和国国境卫生检疫法》管理的公告 (2009年 第8号)

发布时间: 2009-05-01 来源:



2009年 第 8号

经国务院批准，现公告如下：

一、将甲型H1N1流感（原称人感染猪流感）纳入《中华人民共和国传染病防治法》规定的乙类传染病，并采取甲类传染病的预防、控制措施。

二、将甲型H1N1流感（原称人感染猪流感）纳入《中华人民共和国国境卫生检疫法》规定的检疫传染病管理。

特此公告。

二〇〇九年四月三十日



3. 传染病的种类



国家卫生计生委疾病预防控制中心

[主站首页](#) | [首页](#) | [最新信息](#) | [政策文件](#) | [工作动态](#) | [关于我们](#) | [图片集锦](#) | [专题专栏](#)

公文

您现在所在位置：[首页](#) > [最新信息](#) > [传染病预防控制](#) > [公文](#)

国家卫生计生委关于调整部分法定传染病病种管理工作的通知

发布时间：2013-11-04



国卫疾控发〔2013〕28号

各省、自治区、直辖市卫生厅局（卫生计生委），新疆生产建设兵团卫生局，中国疾病预防控制中心：

根据《中华人民共和国传染病防治法》相关规定，现就部分法定传染病病种调整事宜通知如下。

一、将人感染H7N9禽流感纳入法定乙类传染病；将甲型H1N1流感从乙类调整为丙类，并纳入现有流行性感冒进行管理；解除对人感染高致病性禽流感采取的传染病防治法规定的甲类传染病预防、控制措施。

二、地方各级卫生（卫生计生）行政部门要高度重视人感染H7N9禽流感、甲型H1N1流感和人感染高致病性禽流感病种管理调整工作，切实加强组织领导，按照病种调整工作要求，组织开展医疗机构和疾病预防控制中心专业技术人员培训，切实做好上述传染病的监测、报告、数据统计及信息发布等各项工作。

三、各级各类医疗机构要加强对医务人员业务培训工作，重点培训《人感染H7N9禽流感诊疗方案（2013年第2版）》、《流行性感冒诊断标准》、《人感染高致病性禽流感诊断标准》及《传染病信息报告管理规范》等



3. 传染病的种类



2019年12月全国法定传染病
报告发病、死亡统计表

病名	发病数	死亡数**
甲乙丙类总计	1707322	2636
甲乙类传染病合计	288739	2618
鼠疫	0	0
霍乱	0	0
传染性非典型肺炎	0	0
艾滋病	6735	2284
病毒性肝炎*	126743	64
甲型肝炎	1316	1
乙型肝炎	102151	43
丙型肝炎	20327	7
丁型肝炎	43	0
戊型肝炎	1888	1
未分型肝炎	1018	2



3. 传染病的种类



乙类传染病26种

脊髓灰质炎	0	0
人感染高致病性禽流感	0	0
麻疹	230	0
流行性出血热	1364	7
狂犬病	19	30
流行性乙型脑炎	12	1
登革热	268	0
炭疽	24	0
细菌性和阿米巴性痢疾	3970	0
肺结核***	71631	230
伤寒和副伤寒	571	0
流行性脑脊髓膜炎	15	1



3. 传染病的种类



乙类传染病26种

百日咳	1414	1
白喉	0	0
新生儿破伤风	3	0
猩红热	13053	0
布鲁氏菌病	3065	1
淋病	10803	0
梅毒	48587	4
钩端螺旋体病	16	1
血吸虫病	12	0
疟疾	204	4
人感染H7N9禽流感	0	0



3. 传染病的种类



丙类传染病11种

丙类传染病合计	1418583	18
流行性感冒	1199771	16
流行性腮腺炎	27581	0
风疹	1718	0
急性出血性结膜炎	3046	0
麻风病	43	0
斑疹伤寒	63	0
黑热病	11	0
包虫病	381	0
丝虫病	0	0
其他感染性腹泻病	122103	1
手足口病	63866	1



- ◆发现**甲类传染病**和**乙类传染病中的肺炭疽、传染性非典型肺炎**，或发现**其他传染病和不明原因疾病暴发**时，应于**2小时内**将传染病报告卡通过网络报告；未实行网络直报的责任报告单位应于**2小时内**以最快的通讯方式（电话、传真）向当地县级疾病预防控制机构报告，并于**2小时内**寄送出传染病报告卡。
- ◆对**其他乙、丙类传染病**病人、疑似病人和规定报告的传染病病原携带者在诊断后，实行网络直报的责任报告单位应于**24小时内**进行网络报告；未实行网络直报的责任报告单位应于**24小时内**寄送出传染病报告卡。



- ◆ **上述规定以外的其他传染病**，根据其**暴发、流行情况和危害程度**，需要列入乙类、丙类传染病的，由国务院卫生行政部门决定并予以公布。
- ◆ 国务院卫生行政部门**根据传染病暴发、流行情况和危害程度**，可以**决定增加、减少或者调整乙类、丙类传染病病种**并予以公布。



中华人民共和国国家卫生健康委员会公告

发布时间：2020-01-20 来源：疾病预防控制局



2020年第1号

经国务院批准，现公告如下：

一、将新型冠状病毒感染的肺炎纳入《中华人民共和国传染病防治法》规定的乙类传染病，并采取甲类传染病的预防、控制措施。

二、将新型冠状病毒感染的肺炎纳入《中华人民共和国国境卫生检疫法》规定的检疫传染病管理。

特此公告。

中华人民共和国国家卫生健康委员会

2020年1月20日



3. 传染病的种类



(2) 依据中华人民共和国国境卫生检疫法分为

检疫传染病

- 鼠疫、霍乱、黄热病以及国务院确定和公布的其他传染病

监测传染病

- 由国务院卫生行政部门确定和公布



3. 传染病的种类



关于将甲型H1N1流感(原称人感染猪流感)纳入《中华人民共和国传染病防治法》和《中华人民共和国国境卫生检疫法》管理的公告 (2009年 第8号)

发布时间: 2009-05-01 来源:



2009年 第 8号

经国务院批准, 现公告如下:

一、将甲型H1N1流感(原称人感染猪流感)纳入《中华人民共和国传染病防治法》规定的乙类传染病, 并采取甲类传染病的预防、控制措施。

二、将甲型H1N1流感(原称人感染猪流感)纳入《中华人民共和国国境卫生检疫法》规定的检疫传染病管理。

特此公告。

二〇〇九年四月三十日



3. 传染病的种类



国家卫生计生委质检总局 关于将埃博拉出血热纳入 检疫传染病管理的公告

2014-09-05

国家卫生和计划生育委员会
国家质量监督检验检疫总局

公 告

2014年 第18号

经国务院批准,现将埃博拉出血热纳入《中华人民共和国国境卫生检疫法》规定的检疫传染病管理。

特此公告。



2014年8月27日



3. 传染病的种类



中华人民共和国国家卫生健康委员会公告

发布时间：2020-01-20 来源：疾病预防控制局



2020年第1号

经国务院批准，现公告如下：

一、将新型冠状病毒感染的肺炎纳入《中华人民共和国传染病防治法》规定的乙类传染病，并采取甲类传染病的预防、控制措施。

二、将新型冠状病毒感染的肺炎纳入《中华人民共和国国境卫生检疫法》规定的检疫传染病管理。

特此公告。

中华人民共和国国家卫生健康委员会

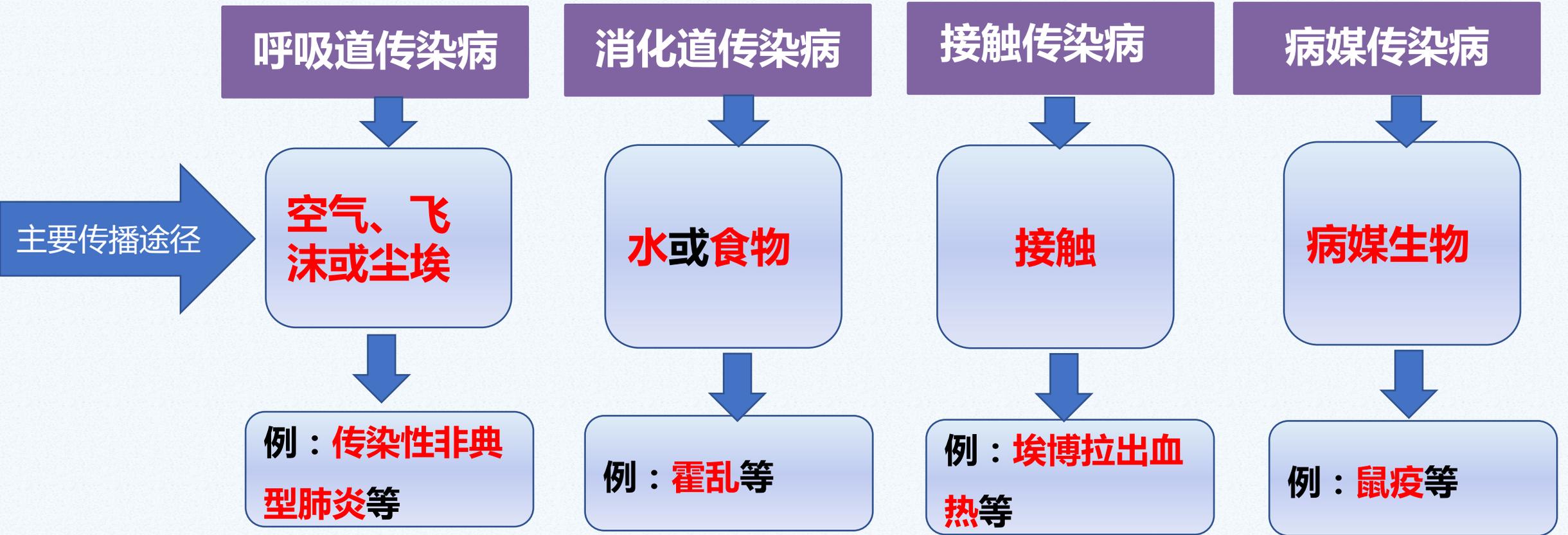
2020年1月20日



3. 传染病的种类



(3) 依据主要传播途径分为 :





4. 传染病感染过程



(1) **感染**：病原体侵入机体，与机体之间的相互作用、相互斗争的过程。

(2) 感染过程的**表现**：

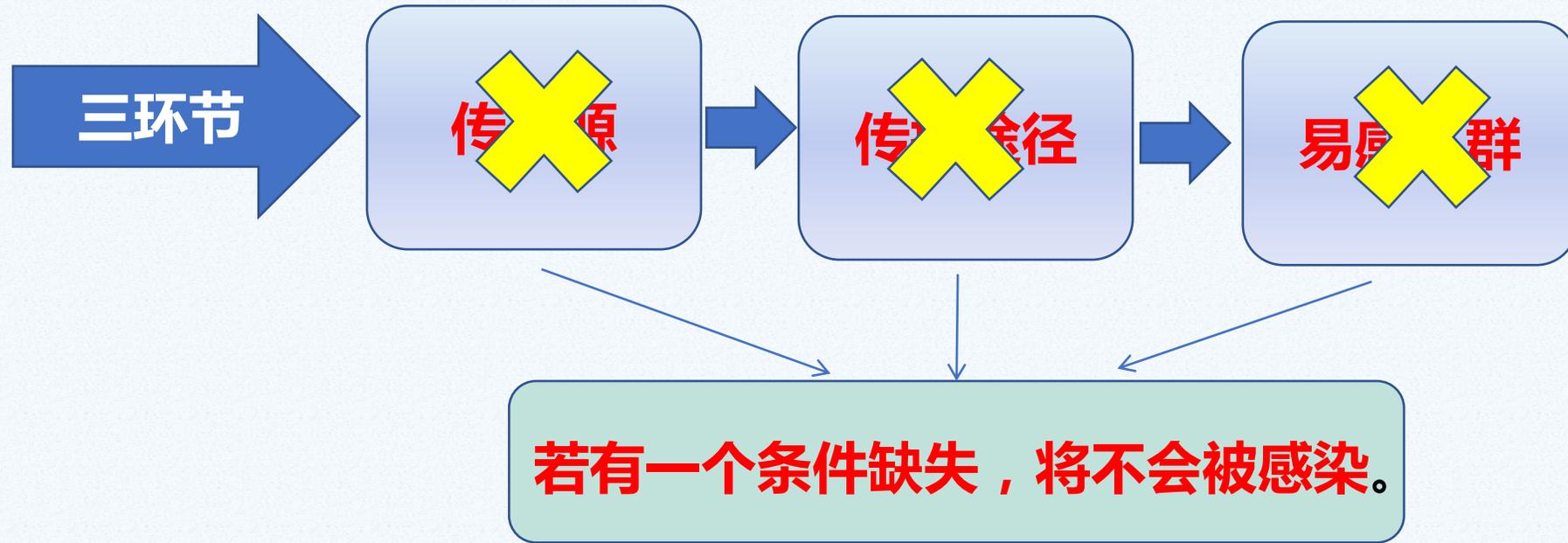
- 病原体被消灭或排出体外
- 病原体携带状态
- 隐性感染
- 潜在性感染
- 显性感染



5. 传染病的流行过程



流行过程：病原体从传染源体内排出，经过一定的传播途径，在外界因素的影响下，侵入易感机体的过程。





5. 传染病的流行过程



传染源

能够散播病原体的人或动物叫传染源。

传播途径

病原体离开传染源到达健康人所经过的途径叫传播途径，如空气传播、饮食传播、生物媒介传播等。



易感人群

对某种传染病缺乏免疫力而容易感染该病的人群叫易感人群。



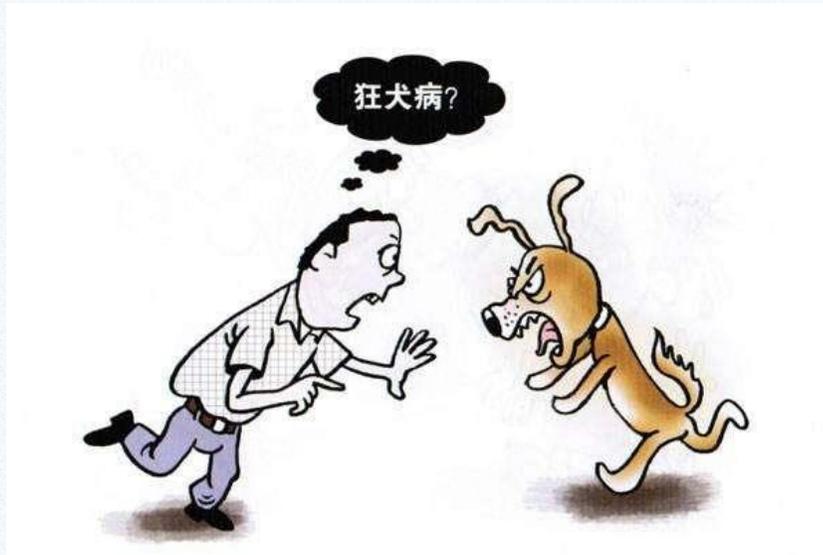
5. 传染病的流行过程



(1) 传染源

指病原体已在体内生长繁殖并能将其排出体外的人和动物

◆包括：**病人、病原携带者、隐性感染者、受感染的动物。**





5. 传染病的流行过程



(2) 传播途径

指病原体已在体内生长繁殖并能将其排出体外的人和动物

空气、飞沫或尘埃

水、食物、苍蝇

手、用具、玩具

吸血昆虫

体液、血液

土壤、疫水

母婴传播



5. 传染病的流行过程



1) 呼吸道传播特点

- ① 病例集中而且连续发生；
- ② 潜伏期短的疾病可形成暴发或流行；
- ③ 可出现周期性和季节性升高现象，一般以冬春季多见；
- ④ 病例常以儿童为主；
- ⑤ 流行的强度常与人群的免疫状况、生活水平、居住条件密切相关。





5. 传染病的流行过程



2) 消化道传播特点

- ① 水源被污染可引起暴发或流行；
- ② 病原体在水和食物中的存活时间、水源和食物被污染的程度和范围、居民卫生习惯等，均可影响疾病的扩散。



- ➔ 粪-口途径传播：
所以要主要个人卫生
- ➔ 日常接触：
和甲肝患者保持距离
- ➔ 食物传播：
食品要高温加热，杜绝生吃、半生吃





5. 传染病的流行过程



3) 接触传播特点

- ◆ **直接接触**：①病例一般呈集中性出现；②可在家庭中传播；③个人卫生习惯不良者易发生。
- ◆ **间接接触**：①散在发病，很少流行，可在家庭或同住者之间传播；②个人卫生习惯不良、卫生条件较差地区发病率较高；③流行过程缓慢，四季皆可发生病例，无明显季节高峰；④加强传染源管理和严格消毒制度可以减少病例发生。





5. 传染病的流行过程



4) 病媒传播特点

◆ 以医学媒介生物为中间宿主

- ①有严格的季节性和地区性；
- ②有明显的职业特点；
- ③发病具有年龄特点，病例多集中于儿童或新迁入疫区的易感者；
- ④一般无人直接感染人的病例。





5. 传染病的流行过程



(3) 人群易感性

人群作为一个整体对传染病容易感染的程度

易感者：对某一传染病缺乏特异性免疫力的人。

□易感者在某一特定人群中的**比例**决定该**人群的易感性**。

◆**升高**：易感人口免疫力的自然消退或免疫人口的减少、易感人口输入（增加）等。

◆**降低**：计划免疫；流行后或隐性感染后免疫人口的增加；人群生活条件的改善，健康水平提高，非特异性免疫力的增强等。



营养不良人群



风湿免疫疾病

过度劳累的人群

居住环境通风不好





6. 传染病的预防和管理



(1) 管理传染源

(2) 切断传播途径

(3) 保护易感人群



6. 传染病的预防和管理



(1) 管理传染源

1) 早发现、早诊断

2) 健全传染病疫情报告制度

3) 隔离和治疗传染源

4) 对病原携带者的措施

5) 对传染病接触者的管理



6. 传染病的预防和管理



2) 健全传染病疫情报告制度

◆ 《中华人民共和国传染病防治法》（2013年6月29日修订）规定传染病进行分类管理和报告制度。

✓ 甲类传染病（也称为强制管理传染病）：鼠疫、霍乱，强制管理。

✓ 乙类传染病（也称为严格管理传染病）：艾滋病、病毒性肝炎等，严格管理。

✓ 丙类传染病（也称为监测管理传染病）：流感、手足口病等，监测管理。



中国疾病预防控制中心

CHINESE CENTER FOR DISEASE CONTROL AND PREVENTION



首页

机构信息

人事信息

国际合作

科技管理

教育培训

党群工作

政策信息

卫生标准

统计数据

信息服务

健康主题

出版物

技术服务

当前位置：[首页](#) > [中心动态](#)



传染病信息就这样网络直报

时间：2012-03-16 字体：[大](#) [中](#) [小](#)

记者行动·走基层 听心声

“记者走基层” 新浪微博：[医卫-记者角色互换](#) <http://weibo.com/u/2631394747>

始建于2004年的传染病网络直报系统有“千里眼、顺风耳”之称。8年过去了，这套系统运行如何？在传染病防治中发挥了怎样的作用？前不久，记者赴中国疾病预防控制中心实地探访。

每天接收2万个案信息报告

8时30分，北京市北郊的中国疾控中心办公楼。像以往一样，中国疾控中心传染病监测室主任王丽萍打开电脑，输入密码，很快进入网络直报系统，这套系统的全称是“中国疾病预防控制中心信息系统”。能进入该系统进行操作的人都经过严格认证，按层级设定了不同权限。王丽萍的权限属于最高一级，她以自己的账号和密码登录，可以浏览该系统的任何信息。“不能拍照，里面的个案信息绝不能外露。”她反复叮嘱来访的记者。



中国疾病预防控制中心信息系统

CHINA INFORMATION SYSTEM FOR DISEASE CONTROL AND PREVENTION



CDC

用户登录

用户名:

密码:

验证码: 

通知: 10月31日对尚未关联手机号码的账号进行一次性停用。如发现账号被停用,请联系本级系统管理员在权限管理系统补充手机号并重新启用用户

网络和系统应用技术支持: 010-59792540

中科软技术咨询: 死亡登记系统 (010-82661191转811) 慢病监测系统 (010-82661191转809) 艾滋病/肺结核专病系统 (010-62625093) 职业病/饮用水系统 (010-82661191转840) 其它应用系统 (010-58900424)

版权所有: 中国疾病预防控制中心@All Rights Reserved.



中国传染病网络直报信息系统



马家奇 副主任

□中国CDC公共卫生监测与信息服务中心

□Tel: 63174126 E-mail:

□cnmmaa@263.net



6. 传染病的预防和管理



3) 隔离和治疗传染源

隔离：将患者置于不能向外传播的条件下，防止病原体扩散。

隔离要求：

- ①甲类传染病和乙类传染病中的肺炭疽、传染性非典型肺炎等，必须**强制隔离治疗**。
- ②其他乙类传染病可住院隔离或在家隔离，按有关规定**严格管理**，直至治愈。
- ③丙类传染病和部分传染源作用不大的传染病（钩端螺旋体病、血吸虫病、疟疾等）患者可**不必隔离**，正常治疗即可。

隔离期限：自发病之日起到传染病完全消失止。



6. 传染病的预防和管理



4) 对病原携带者的措施

登记、定期随访、指导督促养成良好的卫生习惯和行为。

不得从事易于使该病传播扩散的职业或工种。



6. 传染病的预防和管理



5) 对传染病接触者的管理

◆ **留验**：将接触者收留在制定场所，限制其活动范围，进行观察、诊断和治疗，主要对于**甲类传染病和乙类传染病中的肺炭疽、传染性非典型肺炎**等的接触者。

◆ **医学观察**：一般**乙类和丙类传染病**的接触者可正常学习和工作，但要接受体检、测量体温、病原学检查和必要的卫生学处理。

◆ **紧急预防接种或药物预防**：对**疫区**人群



6. 传染病的预防和管理



6) 管理动物传染源

根据传染病的性质和动物的经济价值，采取捕杀、隔离、治疗及预防接种措施。

高致病性禽流感



狂犬病





6. 传染病的预防和管理



(2) 切断传播途径

1) 改善卫生条件

2) 加强卫生检疫

3) 对屠宰场的管理

4) 加强血源和血制品管理，防止医源性传播



6. 传染病的预防和管理



1) 改善卫生条件

◆ **消除环境中可能存在的疾病传播因子，是预防传染病的根本措施。**

- ① **加强食品卫生的监督管理，管好水源和粪便。**
- ② **呼吸道传染病流行期尽量少去公共场所，公共场所应做好通风消毒等。个人养成良好的卫生习惯。**
- ③ **改善环境卫生，杀灭传播媒介。**





6. 传染病的预防和管理



2) 加强卫生检疫

国境口岸，国境卫生检疫机关，出入境，卫生检查

国内，卫生主管部门，染疫地区，卫生检查





6. 传染病的预防和管理



3. 对屠宰场（生鲜活禽市场）的管理

动物预防接种，定期牲畜检查

专职卫生检疫人员

禁止病死动物肉上市

防止熟食受污染

禁止贩卖、食用野生动物





6. 传染病的预防和管理



4. 加强血源和血制品管理，防止医源性传播

加强献血人员管理：《采血供血机构和血液管理办法》

医疗单位：一人一针一管，一次一用一消毒；（**医疗垃圾、污水消毒处理**）

血站和生物制品单位：《血液制品管理条例》





6. 传染病的预防和管理



(3) 保护易感人群

1) 健康教育

2) 预防接种



6. 传染病的预防和管理



1) 健康教育

➤通过有计划、有组织、有系统的社会教育活动，使人们自觉地采纳有益于健康的行为和生活方式，消除或减轻影响健康的危险因素，预防疾病，促进健康，提高生活质量，并对教育效果作出评价。

➤核心是教育人们树立健康意识、促使人们改变不健康的行为生活方式，养成良好的行为生活方式，以减少或消除影响健康的危险因素。

防控 新型冠状病毒感染 健康教育知识

什么是冠状病毒

冠状病毒是一个大型病毒家族，感染者表现从感冒到重症疾病不等，如中东呼吸综合征（MERS）和严重急性呼吸综合征（SARS）。新型冠状病毒是以前从未在人类中发现的冠状病毒新毒株，比如此次发现的新型冠状病毒2019-nCoV。

临床表现有哪些

一般症状：发热、乏力、干咳，逐渐出现呼吸困难，部分患者起病症状轻微，可无发热。

严重者：急性呼吸窘迫综合征、休克、难以纠正的代谢性酸中毒、肾功能衰竭。

公众如何防控

要增强卫生健康意识，加强联络，规律作息，提高自身免疫力。注意室内通风及防寒保暖，尽量避免到人多场所，必要时佩戴口罩。勤洗手，咳嗽或打喷嚏时用纸巾或手肘遮住口鼻。如有发热、干咳等症状，佩戴口罩及时就诊。

怎么洗手

外出回家、餐前便后、接触垃圾、接触或处理动物排泄物、打喷嚏后，要用流动的水和肥皂（香液）洗手，揉搓时间不少于15秒。揉搓步骤七字口诀：“内-外-夹-弓-大-立-腕”。

怎样戴口罩

戴口罩前应洗手，避免手接触到口罩内侧面，减少口罩被污染的可能。

如佩戴医用外科口罩时，金属条（鼻夹）一侧朝上，浅色面为内，深色面朝外，将系带完全展开，将嘴、鼻、下颌完全包住，然后压紧鼻夹，使口罩与面部完全贴合。

定期更换、不可戴反，更不能两面轮流戴。

7步洗手法

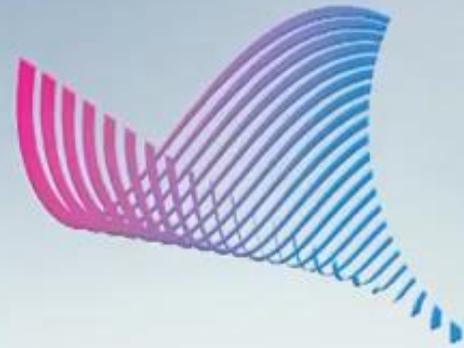
内：掌心对掌心，相互揉搓。
外：掌心对手背，两手交叉揉搓。
夹：掌心对掌心，十指交叉揉搓。
弓：十指弯曲紧扣，转动揉搓。
大：拇指握在手心，转动揉搓。
立：指尖在手心，掌心揉搓。
腕：清洗手腕。

广东省卫生健康宣传教育中心

设计：林珊珊



YOUKU >



科 普 中 国
CHINA SCIENCE COMMUNICATION



6. 传染病的预防和管理



2) 预防接种

- ① **人工主动免疫**：用免疫原性物质（疫苗）接种易感者，使机体产生相应病原体的特异性免疫。
 - ◆ **计划免疫**：按规定的免疫程序，按计划对应免疫人群进行预防接种，以提高人群免疫水平。是“人工主动免疫”的一种实施形式。
- ② **人工被动免疫**：通过注射含有特异性抗体的免疫血清或细胞因子等免疫制剂，使机体立即获得特异性免疫





6. 传染病的预防和管理



7. 传染病的治疗

原则：早期隔离治疗，尽可能就近就地治疗。

方法：

- ① 一般支持疗法
- ② 病原疗法（特异性药物）
- ③ 对症治疗
- ④ 中医中药及针灸治疗

当六学 湖南肺结 奈



新京报

发布时间: 17



浙江大学

10月24日 20:47

置顶 【关于浙江大学校医院收诊呕吐腹泻病人的情况说明】10月23日晚至今，陆续有呕吐腹泻患者前往浙江大学校医院就诊。学校高度重视师生健康状况，多部门迅速开展相关工作，杭州市西湖区疾控中心等卫生部门也迅速介入开展流行病学调查、采样和分析论证。截至10月24日14:30统计数据，因呕吐腹泻到校医院就诊... [展开全文](#)

收起 | 查看大图 | 向左旋转 | 向右旋转

关于我校收诊呕吐腹泻病人的情况说明

10月23日晚至今，陆续有呕吐腹泻患者前往浙江大学校医院就诊。学校高度重视师生健康状况，多部门迅速开展相关工作，杭州市西湖区疾控中心等卫生部门也迅速介入开展流行病学调查、采样和分析论证。截至10月24日14:30统计数据，因呕吐腹泻到校医院就诊的人数为69人（含校外人员），其中2人住院。校医院对患者进行了积极诊治，患者目前情况基本平稳。经西湖区疾控中心调查，初步排除食物中毒，疑似诺如病毒感染。

下一步，西湖区疾控中心将进一步调查发病原因，继续开展病例监测。学校也将及时通报后续相关情况。因秋季节日活动较多，请同学们注意饮食安全，预防疾病。

浙江大学校医院
2019年10月24日



浙江大学官方微博截图

中国网10月25日讯 就浙江大学校医院10月23日至24日收诊呕吐腹泻病人一事，浙江大学官方微博10月24日发布通报称，截至10月24日14时30分统计数据，因呕吐腹泻到校医院就诊的人数为69人（含校外人员），其中2人住院。校医院对患者进行了积极诊治，患者目前情况基本平稳。经西湖区疾控中心调查，初步排除食物中毒，疑似诺如病毒感染。

校很无

析文章

升至队史第三，比尔落
冠不冤？

9年Q4苹果夺得全球智
量冠军



二、病毒的有关知识



1. 什么是病毒

2. 病毒引起的传染病



二、病毒的有关知识



1. 什么是病毒

(1) 病毒的定义

(2) 病毒的特点

(3) 病毒的结构

(4) 病毒的分类



二、病毒的有关知识



(1) 病毒的定义

病毒：是一类在普通光学显微镜下不可见的、专性细胞内寄生的**非细胞型微生物**。





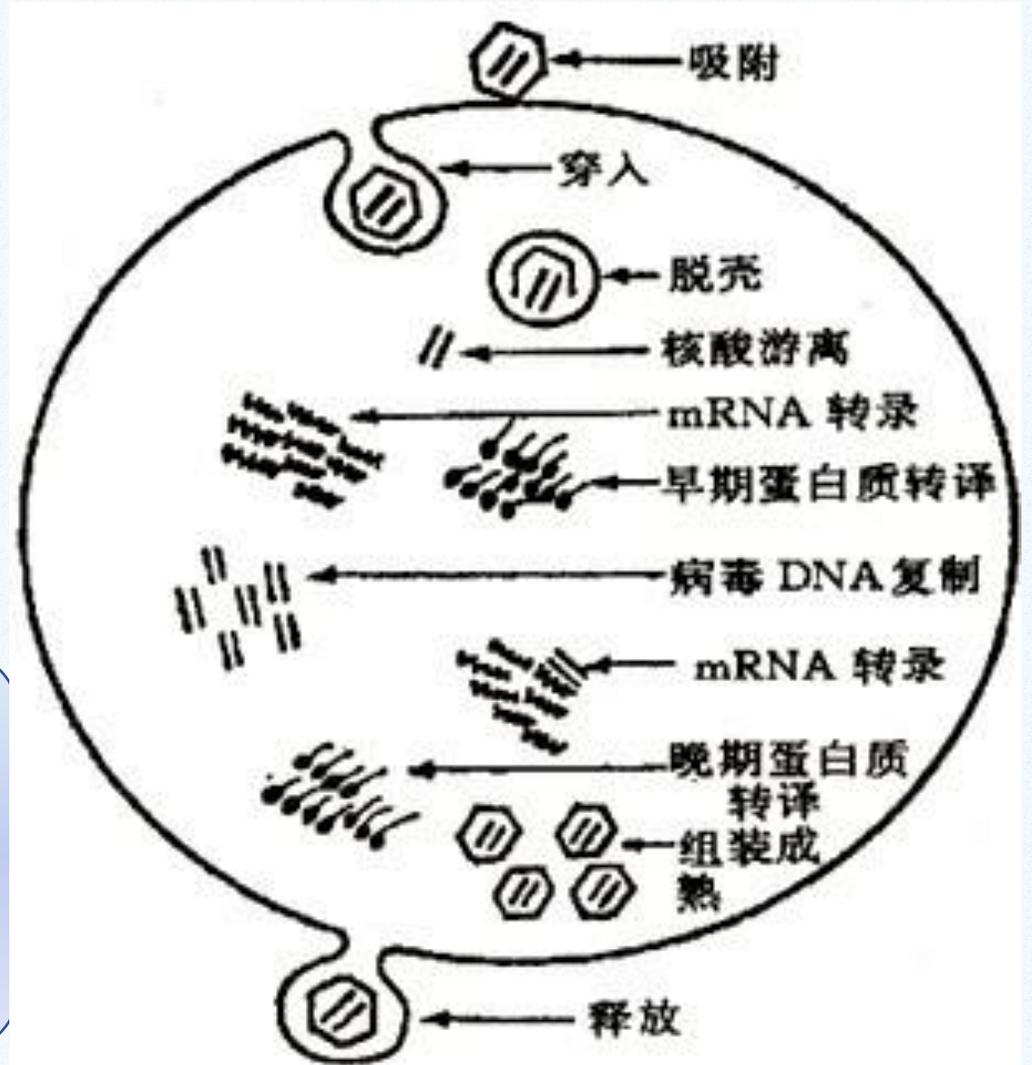
二、病毒的有关知识



(2) 病毒的特点

病毒颗粒的形成并非通过病毒长大或分裂，而是**通过装配已合成的病毒各结构成分，形成子代病毒。**

病毒缺乏编码能源系统和蛋白质合成工具（核糖体）的遗传信息，只能**依靠宿主细胞的代谢系统。**





二、病毒的有关知识

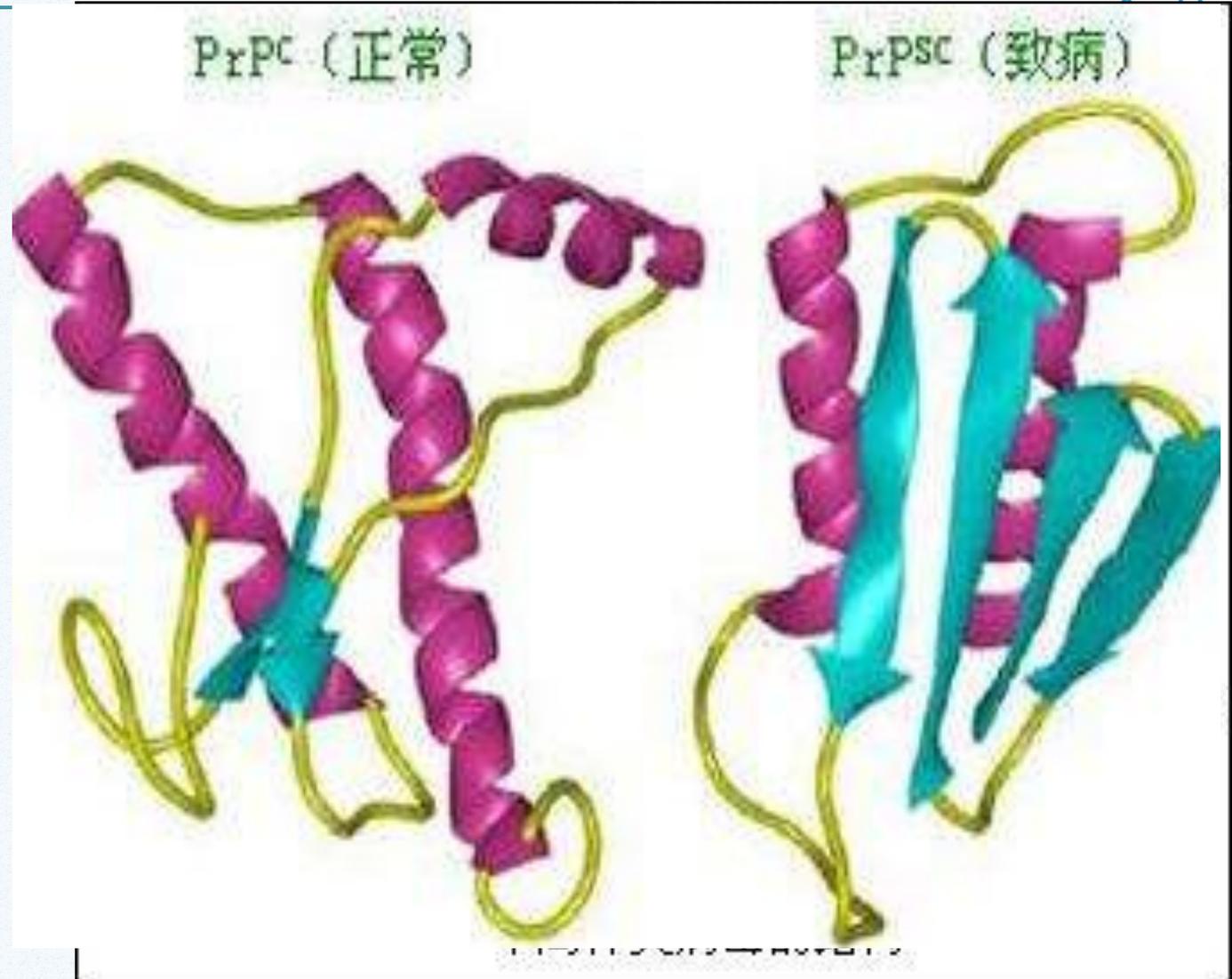
(3) 病毒的结构

核酸(DNA或RNA)

衣壳

包膜(有或无)

朊病毒除外，无核酸只有蛋白质





二、病毒的有关知识



(4) 病毒的分类

国际病毒分类委员会 (International Committee on Taxonomy of Viruses)

ICTV Master Species List 2016 v1.1, 2017-3-11

<https://talk.ictvonline.org/files/master-species-lists/m/msl/6776>



International Committee on Taxonomy of Viruses

VIROLOGY DIVISION - IUMS



二、病毒的有关知识



(4) 病毒的分类

1) 按感染的对象分

动物病毒

植物病毒

细菌病毒

昆虫病毒

真菌病毒

此外，还有类病毒(Viroids)、拟病毒(Virusoid)和朊病毒(Prion)。



二、病毒的有关知识



2. 病毒引起的传染病

(1) 21世纪以来的病毒性疾病爆发流行

(2) 2018年我国法定传染病中的病毒引起的传染病



二、病毒的有关知识



(1) 21世纪以来的病毒性疾病爆发流行

2003年，我国，严重急性呼吸综合征
(Severe Acute Respiratory
Syndrome, SARS)或称非典型肺炎
(非典)：**SARS冠状病毒(SARS-
associated coronavirus, SARS-CoV)**





二、病毒的有关知识



(1) 21世纪以来的病毒性疾病爆发流行

2005年，我国和世界100多个国家，

H5N1高致病性流感：**H5N1亚型高**

致病性禽流感病毒





二、病毒的有关知识



(1) 21世纪以来的病毒性疾病爆发流行

2008年，我国，手足口病：**肠道病**

毒71型(enterovirus 71, EV71)





二、病毒的有关知识



(1) 21世纪以来的病毒性疾病爆发流行

2009年，墨西哥，H1N1流感或称

猪流感：**甲型H1N1流感病毒(H1N1**

influenza A virus)

国际关注的突发公共卫生事件





二、病毒的有关知识



(1) 21世纪以来的病毒性疾病爆发流行

2012年，沙特阿拉伯，中东呼吸综合征(Middle East Respiratory Syndrome, MERS)：**MERS冠状病毒**
MERS-associated coronavirus, MERS-CoV





二、病毒的有关知识



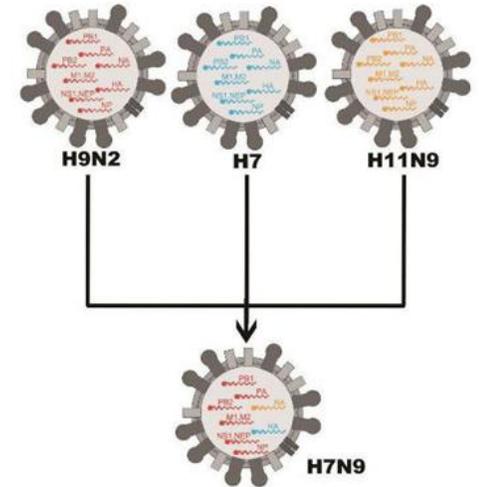
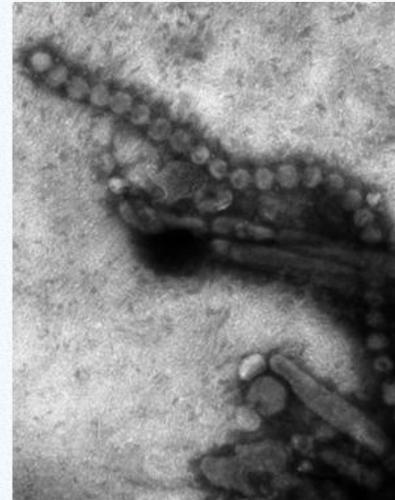
(1) 21世纪以来的病毒性疾病爆发流行

2013年：我国，人感染H7N9禽流感：**甲型H7N9流感病毒(H7N9 influenza A virus)**

2017年1月：发病数192，死亡数79

2017年2月：发病数160，死亡数61

死亡率 (%) : 39.8%





二、病毒的有关知识

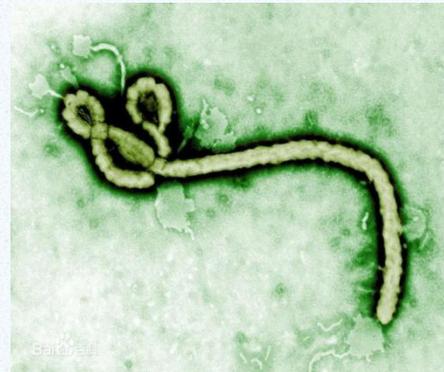


(1) 21世纪以来的病毒性疾病爆发流行

2014年，西非，埃博拉出血热
(Ebola hemorrhagic fever, EHF)：
埃博拉病毒(Ebola virus)

国际关注的突发公共卫生事件

利比里亚、塞拉利昂和几内亚等西非三国的
感染病例（包括疑似病例）已达19031人，
其中死亡人数达到7373人，**死亡率38.7%**。





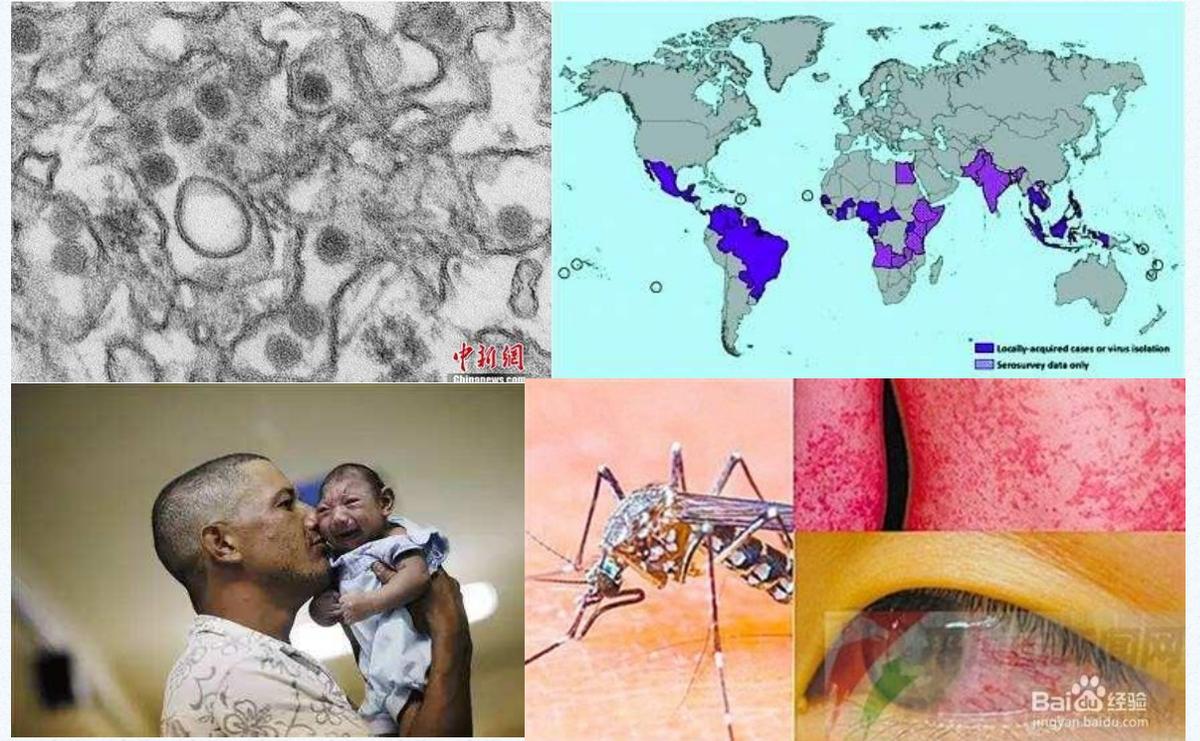
二、病毒的有关知识



(1) 21世纪以来的病毒性疾病爆发流行

2015年，巴西，寨卡病毒病(Zika Virus Disease)：**寨卡病毒(Zika Virus)**

国际关注的突发公共卫生事件





二、病毒的有关知识



(2) 2018年我国法定传染病中的病毒引起的传染病

➤ 2018年全国法定传染病疫情概况

<http://www.nhc.gov.cn/jkj/s3578/201904/050427ff32704a5db64f4ae1f6d57c6c.shtml>

➤ 2018年（2018年1月1日零时至12月31日24时），全国（不含香港、澳门特别行政区和台湾地区，下同）共报告法定传染病发病7770749例，死亡23377人，报告发病率为559.41/10万，报告死亡率为1.68/10万。

2018年全国法定传染病报告发病死亡统计表

病名	发病数 (例)	死亡数 (人)	发病率(/100 000)	死亡率(/100 000)
甲乙丙类总计	7770749	23377	559.4101	1.6829
甲乙类传染病合计	3063049	23174	220.5065	1.6683
鼠疫	0	0	-	-
霍乱	28	0	0.002	-
传染性非典型肺炎	0	0	-	-
1 艾滋病	64170	18780	4.6195	1.352
3 病毒性肝炎	1280015	531	92.1473	0.0382
甲型肝炎	16196	3	1.1659	0.0002
乙型肝炎	999985	413	71.9881	0.0297
丙型肝炎	219375	99	15.7926	0.0071
丁型肝炎	356	0	0.0256	-
戊型肝炎	28603	14	2.0591	0.001
未分型肝炎	15500	2	1.1158	0.0001
脊髓灰质炎	0	0	-	-
人感染高致病性禽流感	0	0	-	-
麻疹	3940	1	0.2836	0.0001

	流行性出血热	11966	97	0.8614	0.007
4	狂犬病	422	410	0.0304	0.0295
	流行性乙型脑炎	1800	135	0.1296	0.0097
	登革热	5136	1	0.3697	0.0001
	炭疽	336	3	0.0242	0.0002
	细菌性和阿米巴性痢疾	91152	1	6.562	0.0001
2	肺结核	823342	3149	59.2717	0.2267
	伤寒和副伤寒	10843	2	0.7806	0.0001
	流行性脑脊髓膜炎	104	10	0.0075	0.0007
	百日咳	22057	2	1.5879	0.0001
	白喉	0	0	-	-
	新生儿破伤风	83	4	0.0052	0.0003
	猩红热	78864	0	5.6774	-
	布鲁氏菌病	37947	0	2.7318	-
	淋病	133156	1	9.5858	0.0001
	梅毒	494867	39	35.6251	0.0028
	钩端螺旋体病	157	1	0.0113	0.0001
	血吸虫病	144	0	0.0104	-
	疟疾*	2518	6	0.1798	0.0004
	人感染H7N9禽流感	2	1	0.0001	0.0001

	丙类传染病合计	4707700	203	338.9036	0.0146
5	流行性感冒	765186	153	55.0851	0.011
	流行性腮腺炎	259071	0	18.6503	-
	风疹	3930	0	0.2829	-
	急性出血性结膜炎	38250	0	2.7536	-
	麻风病	225	0	0.0162	-
	斑疹伤寒	971	0	0.0699	-
	黑热病	160	0	0.0115	-
	包虫病	4327	0	0.3115	-
	丝虫病	0	0	-	-
	其他感染性腹泻病	1282270	15	92.3096	0.0011
	手足口病	2353310	35	169.4129	0.0025

部分由诺如病毒引起



武汉不明原因肺炎 (2019-12-31)



武汉市卫生健康委员会
Wuhan Municipal Health Commission

新乡
[更换城市]



今天 -1°C ~ 9°C

空气质量: 轻度污染



明天 阴

-1°C ~ 2°C

首页

新闻中心

政务公开

办事服务

交流互动

专题专栏

请输入搜索内容



公示公告

当前位置: 首页 >> 栏目与专题 >> 新闻中心 >> 公示公告

- 武汉市卫生健康委员会关于新型冠状病毒感染的肺炎情况通报 2020-01-14 22:05:36
- 武汉市卫生健康委员会关于新型冠状病毒感染的肺炎情况通报 2020-01-13 19:00:19
- 武汉市卫生健康委员会关于新型冠状病毒感染的肺炎情况通报 2020-01-12 20:10:13
- 专家解读不明原因的病毒性肺炎最新通报 2020-01-11 09:20:07
- 武汉市卫生健康委关于不明原因的病毒性肺炎情况通报 2020-01-11 07:04:11
- 关于2019年度武汉市优质服务基层行活动市级复核结果的公示 2020-01-10 20:12:38
- 武汉市卫生健康委员会关于不明原因的病毒性肺炎情况通报 2020-01-05 20:33:24
- 武汉市卫健委关于不明原因的病毒性肺炎情况通报 2020-01-03 17:00:42
- 武汉市卫健委关于当前我市肺炎疫情的情况通报 2019-12-31 13:38:05

武汉市卫健委关于当前我市肺炎疫情的情况通报

发布机构：武汉市卫生健康委员会 | 发布时间：2019-12-31 13:38:05 | 点击数：374203 | 字号：大 中 小

近期部分医疗机构发现接诊的多例肺炎病例与华南海鲜城有关联，市卫健委接到报告后，立即在全市医疗卫生机构开展与华南海鲜城有关联的病例搜索和回顾性调查，**目前已发现27例病例，其中7例病情严重，其余病例病情稳定可控，有2例病情好转拟于近期出院。病例临床表现主要为发热，少数病人呼吸困难，胸片呈双肺浸润性病灶。**目前，所有病例均已隔离治疗，密切接触者的追踪调查和医学观察正在进行中，对华南海鲜城的卫生学调查和环境卫生处置正在进行中。

武汉市组织同济医院、省疾控中心、中科院武汉病毒所、武汉市传染病医院及武汉市疾控中心等单位的临床医学、流行病学、病毒学专家进行会诊，专家从病情、治疗转归、流行病学调查、实验室初步检测等方面情况分析认为上述病例系病毒性肺炎。到目前为止调查未发现明显人传人现象，未发现医务人员感染。目前对病原的检测及感染原因的调查正在进行中。

病毒性肺炎多见于冬春季，可散发或暴发流行，临床主要表现为发热、浑身酸痛、少部分有呼吸困难，肺部浸润影。病毒性肺炎与病毒的毒力、感染途径以及宿主的年龄、免疫状态有关。引起病毒性肺炎的病毒以流行性感冒病毒为常见，其他为副流感病毒、巨细胞病毒、腺病毒、鼻病毒、冠状病毒等。确诊则有赖于病原学检查，包括病毒分离、血清学检查以及病毒抗原及核酸检测。该病可防可控，预防上保持室内空气流通，避免到封闭、空气不流通的公众场合和人多集中地方，外出可佩戴口罩。临床以对症治疗为主，需卧床休息。如有上述症状，特别是持续发热不退，要及时到医疗机构就诊。

CCTV 13

新闻

YOUKU

CCTV 13



1月9日 08:44

• 成都 阴转小雨 6~9°C • 重庆 阴转小雨 9~12°C • 贵阳 阴 7~10°C • 昆明 晴 4~18°C

新型冠状病毒感染的肺炎疫情 最新情况

🕒 截至2020-02-04 00:00



- ≥1000人
- 100-999人
- 10-99人
- 1-9人
- 无

各地新型冠状病毒肺炎信息通报

国内累计报告新型肺炎病例变化

截止时间	确诊(例)	疑似(例)	出院(例)	死亡(例)
02-04 00:00	20438	23214	632	425
比昨日	3235↑	5072↑	157↑	64↑



三、新型冠状病毒感染的肺炎相关知识



1. 病原学特点

2. 流行病学特点

3. 临床特点

4. 主要预防措施



三、新型冠状病毒感染的肺炎相关知识

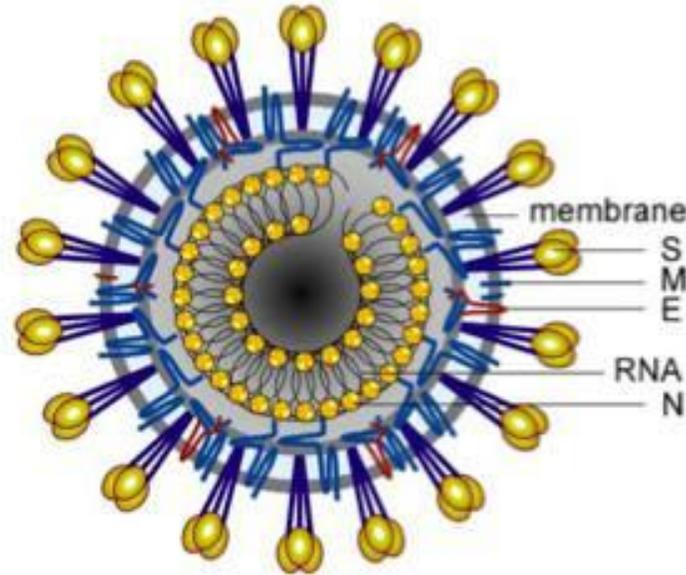


1. 病原学特点

病原体：**新型冠状病毒**

冠状病毒 β 属，有包膜，颗粒呈圆形或椭圆形，常为多形性，直径 60-140nm。

冠状病毒



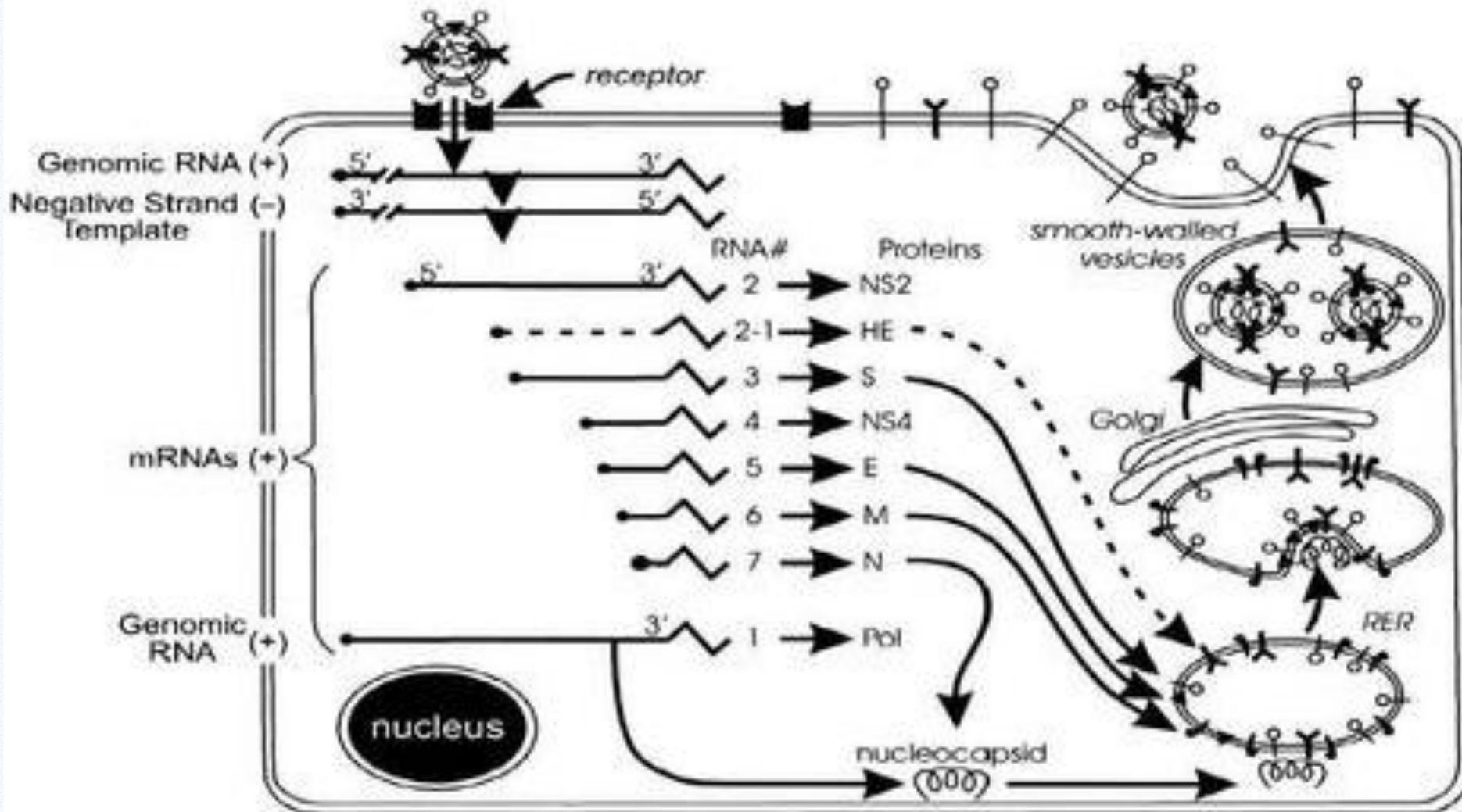
- 結構蛋白
 - 突刺蛋白(S)
 - 套膜蛋白(E)
 - 膜蛋白(M)
 - 核殼蛋白(N)



三、新型冠状病毒感染的肺炎相关知识



冠状病毒的复制周期





三、新型冠状病毒感染的肺炎相关知识



1. 病原学特点

冠状病毒对**紫外线**和**热**敏感，56℃ 30 分钟、乙醚、**75%乙醇**、**含氯消毒剂**、过氧乙酸和氯仿等脂溶剂均可有效灭活病毒，氯己定不能有效灭活病毒。





三、新型冠状病毒感染的肺炎相关知识



2. 流行病学特点

传染源

传播途径

易感人群



三、新型冠状病毒感染的肺炎相关知识



2. 流行病学特点

(1) 传染源

◆目前，主要是新型冠状病毒感染的肺炎**患者**，**潜伏期和无症状病毒携带者**也能传染。

◆**野生动物**传染源尚不清楚。





三、新型冠状病毒感染的肺炎相关知识



2. 流行病学特点



(2) 传播途径

◆ **呼吸道飞沫传播、接触传播**，**粪口传播**（粪便中能检测到核酸）？



三、新型冠状病毒感染的肺炎相关知识



2. 流行病学特点

(3) 易感人群

- ◆ 人群**普遍易感**。
- ◆ 老年人（最大90多岁）及有基础疾病者感染后病情较重。
- ◆ 儿童及婴幼儿（最小1个月）也有发病。





三、新型冠状病毒感染的肺炎相关知识



2. 临床特点

潜伏期：一般3-7天，**最长约14天**

(隔离期)。

(1) 临床表现

(2) 实验室检查

(3) 胸部影像学

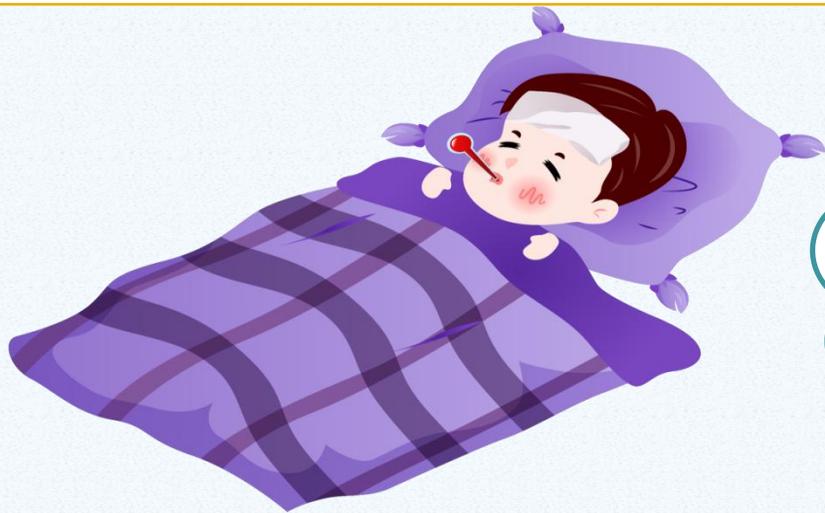




三、新型冠状病毒感染的肺炎相关知识



2. 临床特点——临床表现



- 一般症状包括发热、乏力、干咳、逐渐出现呼吸困难等，部分患者起病症状轻微，可无发热。
- 严重者可出现急性呼吸窘迫综合征、脓毒症休克、难以纠正的代谢性酸中毒、出凝血功能障碍等。
- 多数患者症状为轻、中度，预后良好，少数患者病情危重，甚至死亡。



三、新型冠状病毒感染的肺炎相关知识



2. 临床特点——实验室检查

- 发病早期外周血白细胞总数正常或减低，淋巴细胞计数减少，部分患者出现肝酶、肌酶和肌红蛋白增高。
- 多数患者C反应蛋白（CRP）和血沉升高，降钙素原正常。
- 严重者D-二聚体升高、外周血淋巴细胞进行性减少。
- 咽拭子、痰、下呼吸道分泌物、血液等标本：**新型冠状病毒核酸检测。**

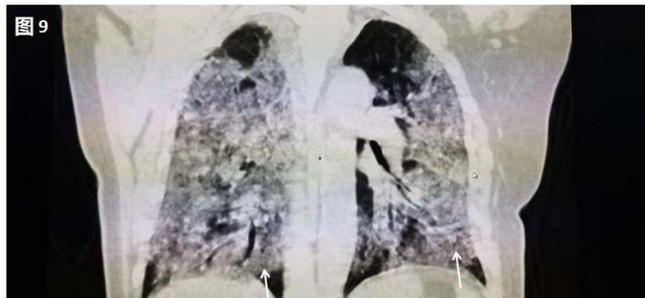




三、新型冠状病毒感染的肺炎相关知识



2. 临床特点——胸部影像学



➤早期呈现**多发小斑片影**及**间质改变**，以肺外带明显。

➤进而发展为**双肺多发磨玻璃影、浸润影**，严重者可出现**肺实变**，胸腔积液少见。



四、新型冠状病毒感染的肺炎防控知识



1. 开学前2周

2. 开学当天

3. 开学后

4. 疫情解除



四、新型冠状病毒感染的肺炎防控知识



1. 开学前2周

疫情防控小组

教职员工

学生管理人员

公共场所管理人员



四、新型冠状病毒感染的肺炎防控知识



1. 开学前2周——疫情防控小组

- **确保信息畅通**：建立健全单位内部、单位与当地医疗机构和服务对象之间的信息联络机制，完善信息收集报送渠道，保证信息畅通。





四、新型冠状病毒感染的肺炎防控知识



1. 开学前2周——疫情防控小组

➤ **落实居家观察措施**：全面排查本单位工作人员出行情况，做好学生出行情况排查工作，并按要求落实观察措施。





四、新型冠状病毒感染的肺炎防控知识



1. 开学前2周——疫情防控小组

- **实行健康监测**：在院区、办公楼、教学楼、工地等处入口设置体温检测点，严格进入人员体温检测，发现体温异常人员及时采取措施。



百家号/社会制高点





四、新型冠状病毒感染的肺炎防控知识



1. 开学前2周——疫情防控小组

- 通告教职员工不得前往疫情高发地区（如湖北省）或接触相关人员；疫情高发地区人员暂缓返校；
- 教职员工须汇报自身状况，有可疑症状者及时就医并立即上报疫情防控小组，无可疑症状者赶回学校所在地后，自觉居家观察。

发热（体温高于37.3度）、
干咳、乏力、咽痛、胸闷、
呼吸困难、恶心呕吐、腹泻、
结膜炎、肌肉酸痛等。



四、新型冠状病毒感染的肺炎防控知识



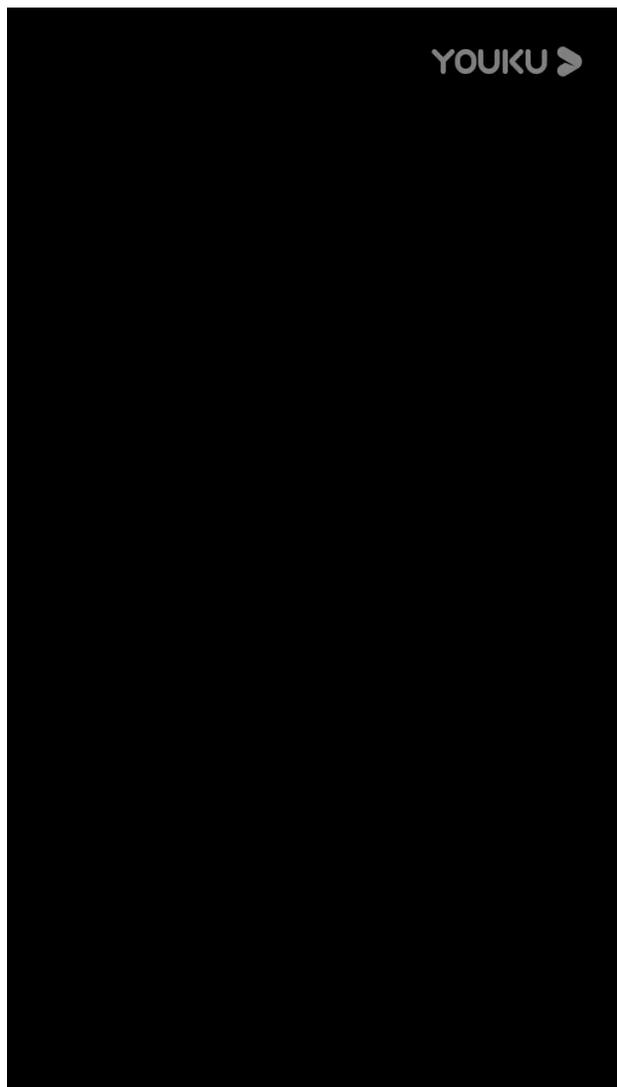
1. 开学前2周——疫情防控小组

➤ 展

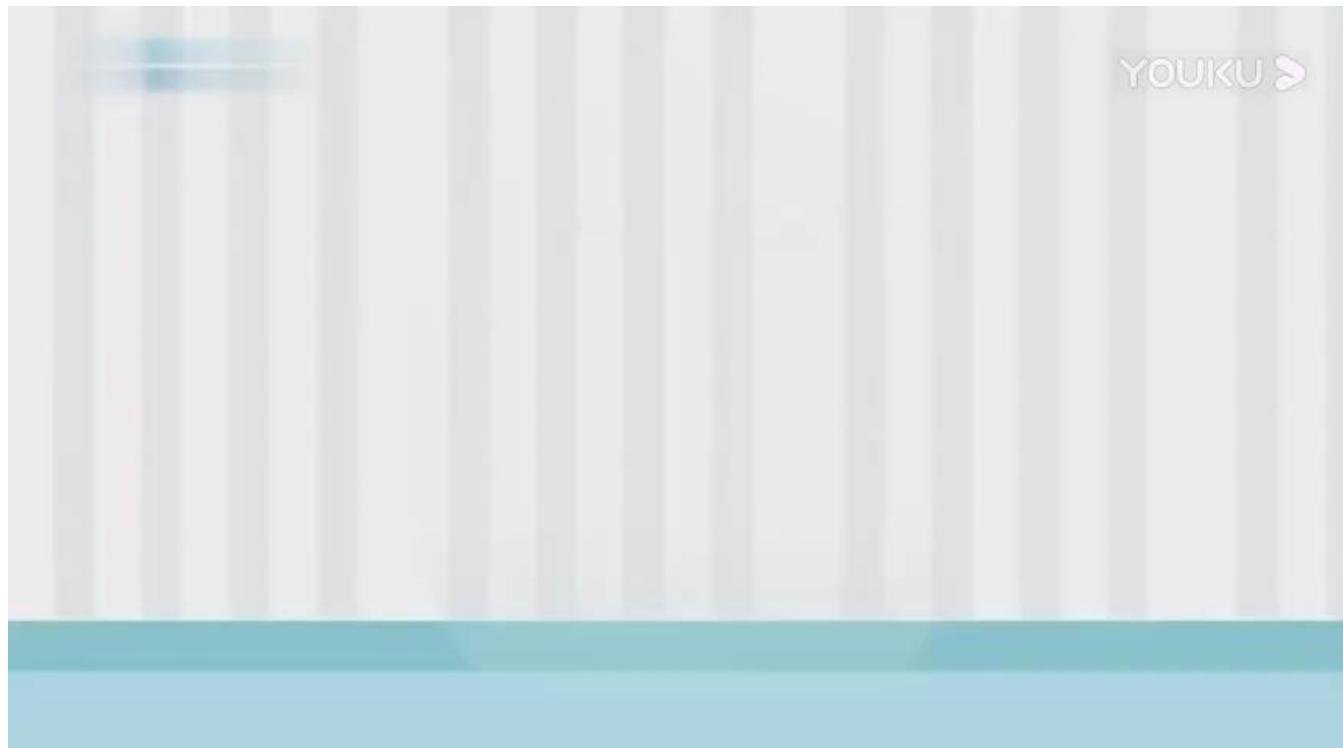
工具



正确脱口罩



正确处理使用过的口罩





四、新型冠状病毒感染的肺炎防控知识



个人卫生

①洗手

②洗澡

- 温水冲洗10~15分钟（耗水不少于50L），可洗去90%左右污染的病原体，如结合肥皂搓洗，消除率可达99%。

③个人生活用品

- 实行专人专用，单独洗涤消毒处理。

④垃圾处理



四、新型冠状病毒感染的肺炎防控知识



个人卫生——洗手

- ✓可除去90%左右的病原体
- ✓采用流水和抗菌液洗手效果更佳。
- ✓饭前便后、到过电梯间等高危区、与人接触、要接触自己面部，特别是鼻孔与眼睛前，都要先洗手。
- ✓要揉搓充分（注意指甲、指缝），用较多水冲洗，然后用医用酒精等消毒液消毒，最后清水清洗。



四、新型冠状病毒感染的肺炎防控知识



YOUKU >

正确洗手七步法



四、新型冠状病毒感染的肺炎防控知识



个人卫生——垃圾处理

- 设置套有塑料袋并加盖的**专用**垃圾桶。
- 用过的**纸巾、口罩**等放置到专用垃圾桶，每天清理，清理前用含有效氯 500mg/L ~ 1000 mg/L 的**含氯消毒液喷洒或浇洒**垃圾至完全湿润，然后扎紧塑料袋口。



四、新型冠状病毒感染的肺炎防控知识



消毒

消毒：采取**物理**或者**化学**的方法，**消灭**停留在不同的传播媒介物上的**病原体**，使其达到无害化的处理。

目的：力争在最短的时间内控制传染源、切断传播途径，从而有效地控制传染范围，保护易感人群，阻止和控制传染的发生。





四、新型冠状病毒感染的肺炎防控知识





四、新型冠状病毒感染的肺炎防控知识



消毒 剂

按成分分类

含氯消毒
剂
(如漂
白粉)

醇类
(如乙
醇)

过氧化物
(如过氧
乙酸、过
氧化氢)

碘类消毒
剂

醛类(如
甲醛)

胍类(如
氯己定)

烷基化气
体(如环
氧乙烷)

季胺盐
(如苯扎
溴铵)

其他(如
**高锰酸
钾**、氢氧
化钠)等



四、新型冠状病毒感染的肺炎防控知识



消毒 剂

按效果分类

高效（如**含氯消毒剂**、**过氧化物**、**醛类等**）

中效（如**醇类**、**碘类**等）

低效（如**胍类**、**季铵盐类**）



四、新型冠状病毒感染的肺炎防控知识



疫情期间日常工作生活消毒

- ◆采用**紫外线和加热蒸煮**的物理方法
- ◆消毒剂选择：醇类消毒剂75%乙醇，烷基化气体如乙醚，含氯消毒剂如漂白粉、氯胺-T，过氧化物如过氧乙酸，一些脂溶性溶剂如氯仿等
- ◆**含氯消毒剂**：指能在水中产生次氯酸（具有杀菌活性）的消毒剂。**杀菌谱广，能有效杀灭细菌、病毒、真菌等。**



四、新型冠状病毒感染的肺炎防控知识



常用消毒剂



① 84消毒液



② 漂白粉



③ 含氯消毒片



④ 其他消毒剂



四、新型冠状病毒感染的肺炎防控知识



常用消毒剂——84消毒剂

➤原液有效氯含量5.5 ~ 6.5% ,
一般建议消毒的有效氯浓度为
250 ~ 500mg/L (常规按消毒
液原液:水=1:100稀释后即有
效氯500mg/L) 。

物品消毒	推荐浓度 mg/L	推荐稀释比例 原液: 水	参考消毒 时间 (min)
餐饮具	500	1:100	10
白色衣物	300	1:160	15
传染病人衣物	500	1:100	10
浴缸、便池	2500~3000	1:18	30
拖把、抹布	600~700	1:80	60
呕吐物、排泄物、分泌物	--	污物:原液=1:5	120
血渍污染物	10000	1:5	30



四、新型冠状病毒感染的肺炎防控知识



常用消毒剂——84消毒剂

使用84消毒液**注意**：

- ✓ **有效期**，有效氯含量可能不足。
- ✓ 包括84消毒液在内的有效氯消毒剂（碱性）和洁厕灵（酸性）**不能混用**，否则产生有毒氯气，不仅导致消毒失效，还会**毒害身体**！
- ✓ **残留**会对人体产生**危害**，消毒餐具、皮肤、儿童用品等之后，一定要**反复冲洗干净**。
- ✓ **刺激性**，消毒实施过程中室内做好**空气通风**。
- ✓ 原则上小物品尽量用酒精，84消毒液留给**桌、椅、床和地板等**的消毒。



四、新型冠状病毒感染的肺炎防控知识



常用消毒剂——漂白粉

- 主要成分是**次氯酸钙**，其**有效氯含量为30~38%**，溶液浑浊并有沉渣，可以用其上清液进行消毒。
- 1~3%的漂白粉液用于喷洒或擦拭浴室及厕所，消毒12小时；
- 0.5%的漂白粉液用于消毒餐具、脸盆等。

注意：急性刺激作用，引起咳嗽、流泪、刺激皮肤，家里如果有**哮喘的病人**需注意避免接触。



四、新型冠状病毒感染的肺炎防控知识



常用消毒剂——含氯消毒片

- 二氯异氰尿酸钠或三氯异氰尿酸消毒片
- 固体性质相对比较稳定，利于储存。
- 海格速利Ⅱ型含氯消毒片：有效氯含量为450～500mg/片
- 用于环境物品、食具等的消毒，可根据不同的消毒对象采用喷洒、浸泡、擦拭等方法。

注意：水溶液稳定性差，需现配现用；有强烈腐蚀性，因此稀释前请尽量戴上手套和口罩。



四、新型冠状病毒感染的肺炎防控知识



常用消毒剂——其他消毒剂

医用酒精（75%乙醇）：手与皮肤消毒，不适于衣物等的消毒。

氯己定（洗必泰）：不适合冠状病毒的消毒。

季铵盐类消毒剂（洁尔灭与新洁尔灭）：作用不确定，也不宜使用。

过氧乙酸和过氧化氢类消毒剂：迅速分解成无害物质而不会造成环境污染，大面积、大剂量和长时间连续性消毒首选（或物理消毒方法）。



四、新型冠状病毒感染的肺炎防控知识



预防新型冠状病毒感染的肺炎 家庭消毒怎样做？





四、新型冠状病毒感染的肺炎防控知识



居家生活预防性消毒

①日常可能接触使用的物品表面

- 台面、门把手等：含有效氯250~500mg/L的含氯消毒剂擦拭，用清水洗净；每天至少一次。
- 手机：医用酒精擦拭消毒。

②地面表面

- 用250~500mg/L的含氯消毒剂进行湿式拖地，每天至少一次。

③日常的织物

- 毛巾、衣物、被罩等：用250~500mg/L的含氯消毒剂浸泡1小时，或0.2%过氧乙酸浸泡，或采用煮沸15分钟消毒。

④耐热的物品

- 食具、茶具等：可煮沸15分钟或用250~500mg/L的含氯消毒剂浸泡30分钟后用清水漂洗干净。

⑤宝宝物品

- 奶瓶、奶嘴、碗筷等耐高温物品：煮沸30分钟；
- 不耐热的玩具类物品：75%乙醇（医用酒精）擦拭



四、新型冠状病毒感染的肺炎防控知识



居家疑似患者或密切接触者排出的 污染物需实行随时消毒

① 呕吐物、排泄物、分泌物

- 可采用专门容器收集，用 84 消毒液按污物与消毒液为1:5的比例混合作用2小时后排入下水道。

② 呕吐物、排泄物、分泌物等污染物直接污染地面

- 干毛巾直接覆盖污染物，用1:1稀释的84消毒液浸透作用30分钟后包裹去除污染物，再用1:100稀释的84消毒液擦（拖）布擦（拖）拭被污染表面及其周围（消毒范围为呕吐物周围2米，建议擦拭2遍）。

③ 开窗通风或机械通风，处理污染物前应戴医用口罩和橡胶手套。处理完毕应及时淋浴，更换衣服。



四、新型冠状病毒感染的肺炎防控知识



终末消毒

密切接触者出现明显症状送院治疗后，家居环境应及时由**属地疾控机构**组织进行终末消毒。

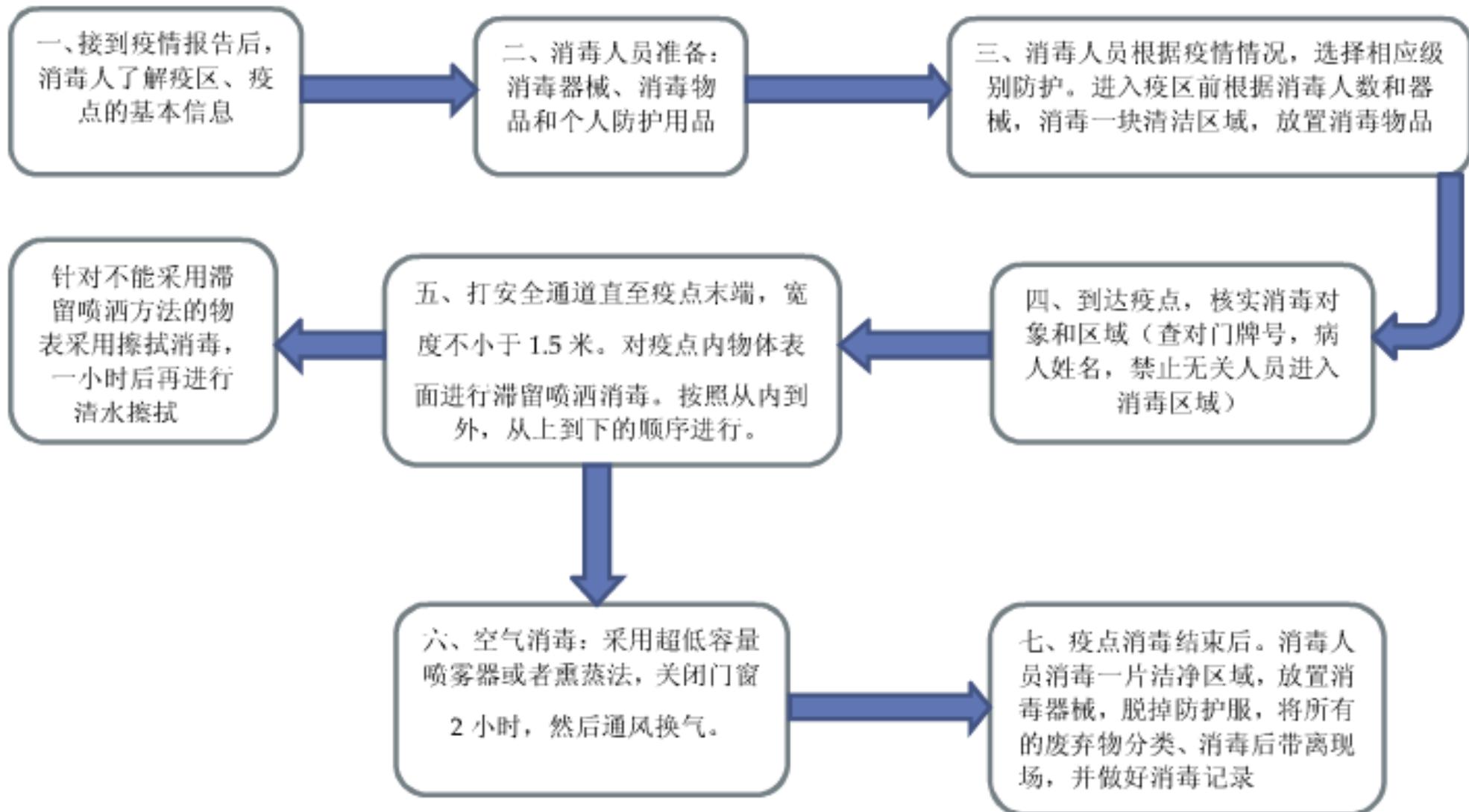




四、新型冠状病毒感染的肺炎防控知识



疫点终末消毒标准流程图





四、新型冠状病毒感染的肺炎防控知识



消毒意外情况处理

大量吸入消毒剂

- 要迅速从有害环境中撤到空气清新处，更换被污染的衣物，洗手和其他暴露皮肤
- 大量接触或有明显不适的要尽快到附近的医院就诊。

皮肤接触高浓度消毒剂

- 及时用大量流动清水冲洗，用淡肥皂水清洗
- 持续疼痛或刺激症状，要在冲洗后就近去专科医院就诊。

眼部接触

- 立即用流动清水持续冲洗不少于15分钟
- 严重的眼部疼痛、畏光、流泪等症状，尽快到附近医院就诊。

伤口的处理

- 小伤口可用医用酒精、碘酒、双氧水等消毒。
- 大伤口可用医用酒精或者2%双氧水紧急消毒处理后，尽快到医院处理。



四、新型冠状病毒感染的肺炎防控知识



1. 开学前2周——疫情防控小组

提前做好应急预案，防止有师生在开学进校门健康监测时发现可疑症状，需要隔离观察。

划分好应急区域，设置座椅，**准备好**防护口罩、手套、消毒液、垃圾袋等**物资**。

培训相关人员，使其熟悉应急预案，以便发生突发事件能立即处置并报告疫情防控小组。



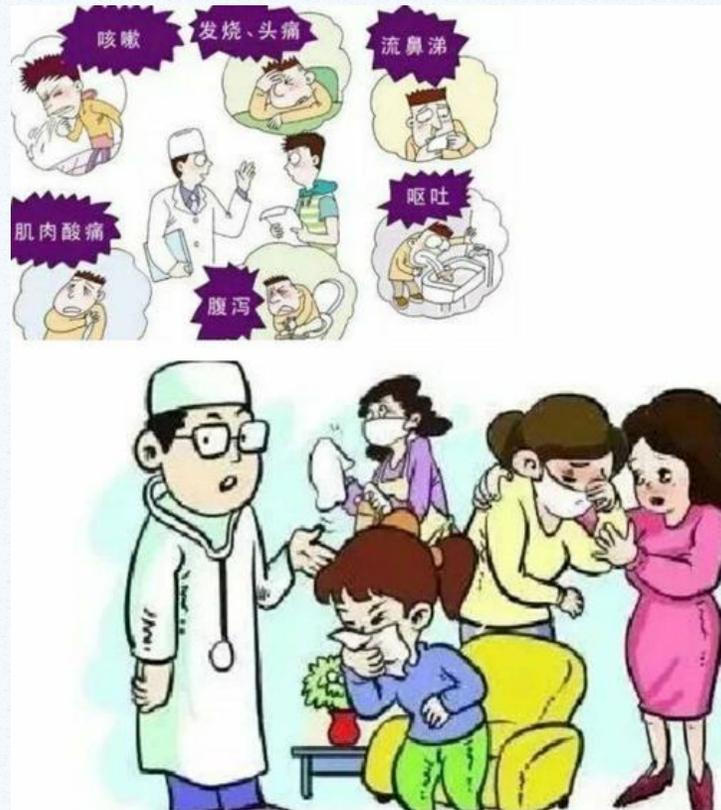


四、新型冠状病毒感染的肺炎防控知识



1. 开学前2周——教职员工

自觉上报相关信息，接受排查，上报个人及家庭成员、住址等信息，逐日上报主要活动场所、体温、症状等情况，有可疑症状者及时就医，并立即上报疫情防控小组。





四、新型冠状病毒感染的肺炎防控知识



1. 开学前2周——教职工

自省内返回驻地的居家观察7天，从省外重点疫区返回驻地的居家自我隔离观察14天，观察期自返回驻地当天起算

观察期间出现发热（体温 $\geq 37.3^{\circ}\text{C}$ ）、咳嗽、气促等急性呼吸道感染症状的，要及时向所在单位报告，并积极采取防护措施，到定点医院接受诊治；

观察期满未出现上述症状的，可解除观察，正常上班。





四、新型冠状病毒感染的肺炎防控知识



1. 开学前2周——学生管理人员

提醒在疫区（如湖北省）居住或旅行的学生，暂缓入学；

提醒其余各地学生，尽量居家，减少外出，不聚会，不聚餐，不到人员密集的公共场所（如公共浴池、温泉、影院、网吧、KTV、商场、车站、机场、码头、展览馆等）活动；

班主任汇总各班人员情况，如有可疑症状者要求其及时就医并立即上报疫情防控小组。





四、新型冠状病毒感染的肺炎防控知识



1. 开学前2周——学生管理人员

尽早通告学生：返校时间及注意事项，如出行尽量**不乘坐公共交通工具**，**注意个人防护**，**正确佩戴口罩、勤洗手、居家消毒**等。





四、新型冠状病毒感染的肺炎防控知识



1. 开学前2周——公共场所管理人员

参照中华人民共和国卫生健康委员会《关于印发公共场所新型冠状病毒感染的肺炎卫生防护指南的通知》（肺炎机制发〔2020〕15号）**做好个人防护。**





四、新型冠状病毒感染的肺炎防控知识



1. 开学前2周——公共场所管理人员

在岗期间注意身体状况，当出现可疑症状时，要及时上报疫情防控小组，按规定去定点医院就医，尽量**避免乘坐公交、地铁等公共交通工具**，前往医院路上和医院内应**全程佩戴医用外科口罩**（或其他更高级别的口罩）。





四、新型冠状病毒感染的肺炎防控知识



1. 开学前2周——公共场所管理人员

对**有人员进出的公共场所**每日进行**清洁与消毒、通风换气**；

确保场所内**洗手设施**运行正常，配备**速干手消毒剂**；

加强垃圾的分类管理，及时收集并清运，加强垃圾盛装容器的清洁并定期消毒；





四、新型冠状病毒感染的肺炎防控知识



预防新型冠状病毒感染的肺炎——公共场所怎么做



加聚会和集体活动。未出现症状的，观察期满14天后解除观察。14天观察期内，还应每日向所在单位



四、新型冠状病毒感染的肺炎防控知识



“高危场所” 消毒

- 一些**空气不流通、人员密度较大、人员来往较频密**的“高危地区”，包括**医院、车站、公共交通工具、电梯间、食堂/餐厅、公共办公室**等地
- **电梯**：增加**清洁消毒频次**，特别是**开关及楼层按键**。可选择**500mg/L含氯消毒剂**擦拭消毒。夜间或非人流高峰期，可打开电梯门进行**彻底通风**。
- 一般情况，对电梯、地面、墙壁表面进行消毒时，应按照**先上后下，先左后右**的方法，依次**喷雾消毒**，地面还可用**湿式拖地法**。消毒剂可选用**含氯消毒剂（1000mg/L）**或者**过氧乙酸（0.2%）**。



四、新型冠状病毒感染的肺炎防控知识



“高危场所”消毒

- 设立**应急区域**，以便能及时隔离疑似或确诊病例；
- 在场所内显著区域，开展**防控健康宣教**。





四、新型冠状病毒感染的肺炎防控知识



1. 开学前2周——公共场所管理人员

在开学前，提前对本单位各类公共场所（教室、图书馆、食堂、学生宿舍、办公室等）的设施设备进行清洁消毒，保持室内空气流通





四、新型冠状病毒感染的肺炎防控知识



2. 开学当天

疫情防控小组

教职员工

学生管理人员

公共场所管理人员



四、新型冠状病毒感染的肺炎防控知识



2. 开学当天——疫情防控小组

保持信息畅通。

定时联系校门体温监测点，一旦出现可疑症状者，立即采取隔离措施，要求其佩戴口罩、尽量不乘坐公共交通工具到就近医院就诊，体检合格者方能进入。

要求各部门统计教职员工返校情况、学生管理人员统计学生返校情况。



四、新型冠状病毒感染的肺炎防控知识



2. 开学当天——教职工

按时返校

尽量不乘坐公共交通工具，建议步行、骑行或乘坐私家车上下班

如必须乘坐公共交通工具时，务必全程佩戴口罩。途中尽量避免用手触摸公共物品。





四、新型冠状病毒感染的肺炎防控知识



1. 开学当天——教职工

自觉接受体温检测，体温正常可返校工作。

有可疑症状的人员，应主动戴上口罩到就近的医疗机构就诊。

如果有相关疾病流行地区的旅游史，以及发病后接触过什么人，应主动告诉预检分诊医务人员和接诊医师，并配合开展相关调查。





四、新型冠状病毒感染的肺炎防控知识



1. 开学当天——教职工

对办公室进行**清洁和消毒**，**通风换气**，保持室内空气流通。

多人办公时要佩戴口罩，接待外来人员时双方均应佩戴口罩。





四、新型冠状病毒感染的肺炎防控知识



1. 开学当天——教职工

座机电话及常用办公用品保持清洁。

传递纸质文件前后均须洗手；传阅文件时、搭乘电梯时均须佩戴口罩；建议单人走步梯。





四、新型冠状病毒感染的肺炎防控知识



2. 开学当天——学生管理人员

通知学生按时返校

- ✓ 尽量不乘坐公共交通工具，建议步行、骑行或乘坐私家车上下学。
- ✓ 如必须乘坐公共交通工具时，务必全程佩戴口罩。途中尽量避免用手触摸公共物品。
- ✓ 协助后勤管理人员做好学生返校体温监测工作。





四、新型冠状病毒感染的肺炎防控知识



2. 开学当天——公共场所管理人员

- 除开学前的措施外，开学当天应**安排尽可能多的人员**进行体检监测，保持校门口通道畅通，防止人员聚集。
- 在校门口**多处间隔一定距离设置体检监测点**。
- 设置明显的**公告栏**，进行健康宣教，同时标注路线。
- 准备雨棚、遮阳棚、桌椅、垃圾桶等设施，口罩、手套、消毒液、红外测温仪、垃圾袋等物资。
- 对有可疑症状的师生严格登记，并报告疫情防控小组





四、新型冠状病毒感染的肺炎防控知识



2. 开学当天——公共场所管理人员



- 一旦出现可疑症状者，立即采取隔离措施，要求其佩戴口罩、尽量不乘坐公共交通工具到就近医院就诊，体检合格者方能进入。
- 对可疑症状者隔离区域按照污染区进行消毒。



四、新型冠状病毒感染的肺炎防控知识



2. 开学当天——公共场所管理人员

对教室、宿舍、卫生间等学生经常进出的场所定时消毒





四、新型冠状病毒感染的肺炎防控知识



2. 开学当天——公共场所管理人员

加强电梯间、楼梯间、卫生间、会议室、图书室、阅览室等公共场所使用期间的持续性消毒。





四、新型冠状病毒感染的肺炎防控知识



2. 开学当天——公共场所管理人员

做好班车、校车、公务用车等的每日消毒工作，使用后及时对车辆内部和门把手等部位进行清洁消毒。





四、新型冠状病毒感染的肺炎防控知识



2. 开学当天——公共场所管理人员

加强用餐防控；对食堂从业人员进行疫情防控知识培训。

- ✓ 食品采购、加工制作、供餐等食堂从业人员均应佩戴一次性帽子、口罩、手套。
- ✓ 使用后的餐具等应清洁后高温消毒。





四、新型冠状病毒感染的肺炎防控知识



2. 开学当天——公共场所管理人员

加强用餐防控；对食堂从业人员进行疫情防控知识培训。

- ✓ 餐后**操作间**要保持清洁干燥，严禁生食和熟食用品混用，避免肉类生食。
- ✓ **食堂**采购人员和供货人员要避免直接手触肉禽类生鲜材料，摘除手套后要及时洗手。
- ✓ **餐厅**每日消毒，就餐结束后要对餐桌、座椅等进行消毒。



预防新型冠状病毒之一 新华社发 朱慧卿 作





四、新型冠状病毒感染的肺炎防控知识



3. 开学后

疫情防控小组

教职员工

学生管理人员

公共场所管理人员



四、新型冠状病毒感染的肺炎防控知识



3. 开学后——疫情防控小组

保持信息畅通。

开学后实行封闭式管理，进出校门需监测体温和登记。

- 各部门每日统计教职员工上班情况、学生管理人员每日统计学生上学情况。
- 若有可疑症状者，及时就医，并报告疫情防控小组。



四、新型冠状病毒感染的肺炎防控知识



3. 开学后——教职员工

工作日每日按时上班。

**其余参照开学当天要求，
有可疑情况立即报告疫情
防控小组。**





四、新型冠状病毒感染的肺炎防控知识



3. 开学后——教职员工

对缓入学学生开展网络教学、远程辅导答疑。





四、新型冠状病毒感染的肺炎防控知识



3. 开学后——公共场所管理人员

参照开学当天的措施，设置适量的体温监测点。

有可疑情况立即报告疫情防控小组。





四、新型冠状病毒感染的肺炎防控知识



4. 疫情解除

疫情防控小组

教职员工

学生管理人员

公共场所管理人员



四、新型冠状病毒感染的肺炎防控知识



4. 疫情接触——疫情防控小组

对疫情防控情况进行归纳总结，形成文字资料备查。

传达疫情解除信号，各部门通知教职员工，各学生管理人员通知学生。

回收疫情防控设施和物资，清洁消毒，归纳整理后入仓库保存。



四、新型冠状病毒感染的肺炎防控知识



4. 疫情接触——教职员工

恢复正常教学秩序。

各司其职，加强防范。





四、新型冠状病毒感染的肺炎防控知识



4. 疫情接触——学生管理人员

向学生传达疫情解除信号

- ✓提醒在疫区（如湖北省）居住或旅行的学生，可以入学。
- ✓做好缓入学学生的体温监测和登记，如有可疑症状让其就医。
- ✓做好缓入学学生的心理辅导。





四、新型冠状病毒感染的肺炎防控知识



4. 疫情接触——公共场所管理人员

归置好疫情前使用设施和物品，并清洁消毒，闲置物品收归仓库，做好登记。

其他工作按非疫情期开展，做好每日清洁消毒等常规工作。



