

000001

阜新市新型冠状病毒感染的肺炎 疫情防控指挥部办公室 文件

阜新疫防指办发〔2020〕14号

关于印发《阜新市新型冠状病毒感染的肺炎防 控工作技术指导手册》的通知

各县区疫情防控指挥部，市疫情防控指挥部各工作组、成员单位，
各有关单位：

为扎实推进我市疫情防控工作科学化、规范化、标准化、制
度化，现将市卫生健康委根据国家卫生健康委规范要求编制的
《阜新市新型冠状病毒感染的肺炎防控工作技术指导手册》印发
给你们，请各单位严格按照操作手册规范，定期深入村屯、社区
指导操作和督导检查，及时发现问题，帮助解决问题，推动防控
举措全面落实、有效落实、精准落实。

阜新市新型冠状病毒感染的肺炎
疫情防控指挥部办公室

2020年2月2日

阜新市新型冠状病毒感染的肺炎防控工作 技术指导手册

阜新市卫生健康委员会编制

目 录

防控指导篇

1. 外地（湖北武汉等地区）返阜人员排查工作流程
2. 外地（除湖北武汉等地区）返阜人员排查工作流程
3. 密切接触者防控工作流程
4. 返工返校人员防控流程
5. 疑似患者转运流程

医疗救治篇

6. 医疗救治工作指导

防护指导篇

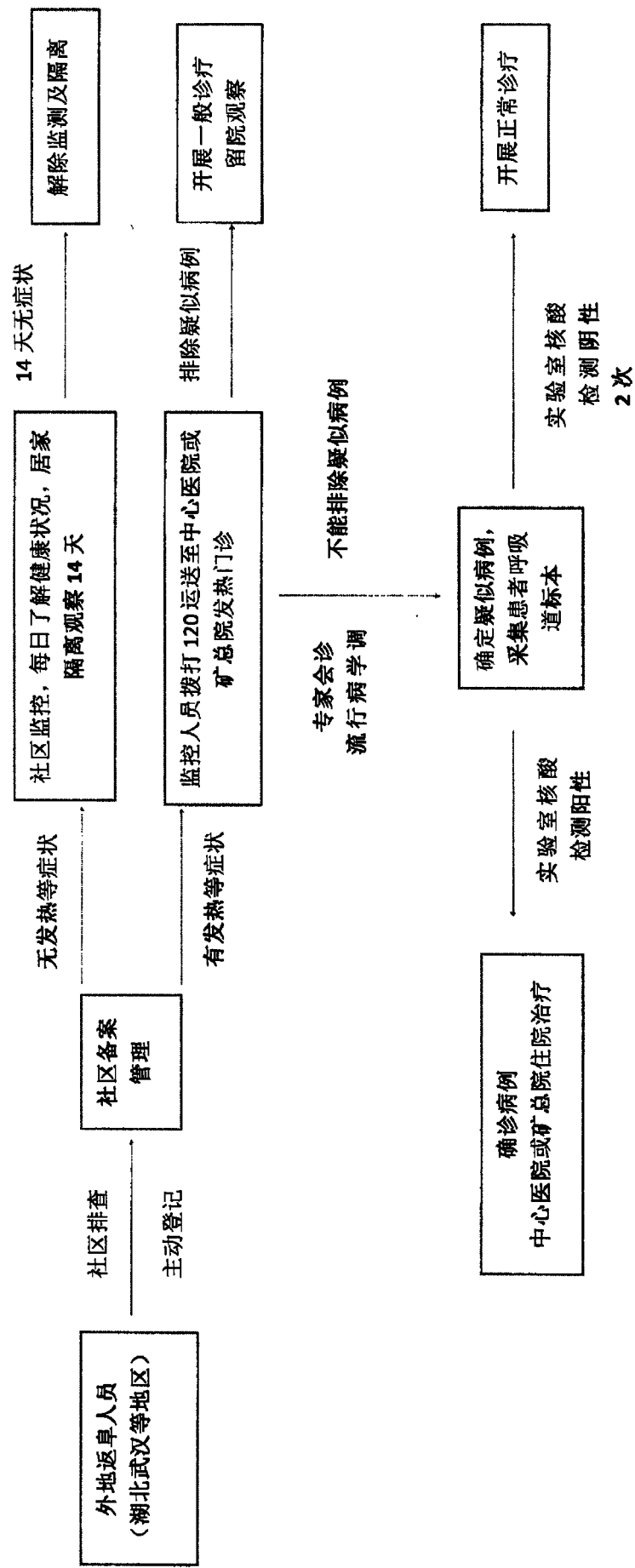
7. 防护工作指导

基础知识篇

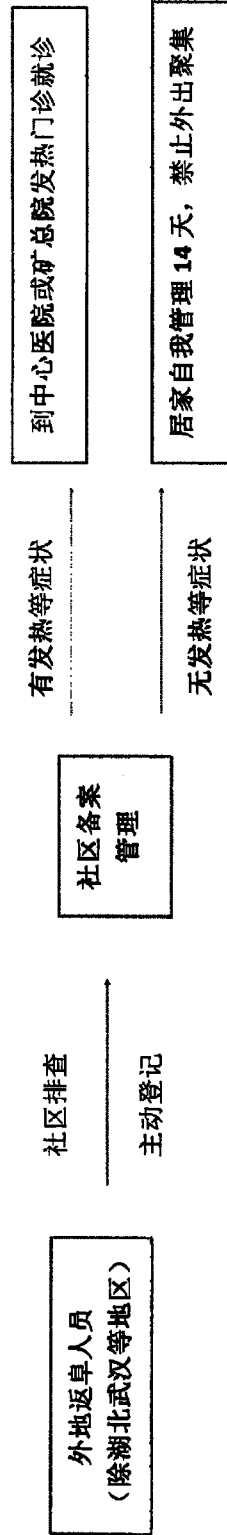
8. 基础知识指导
9. 八类人群防控指引
10. 新型冠状病毒感染的肺炎必会名词解释

防 控 指 导 篇

外地（湖北武汉等地区）返阜人员排查工作流程

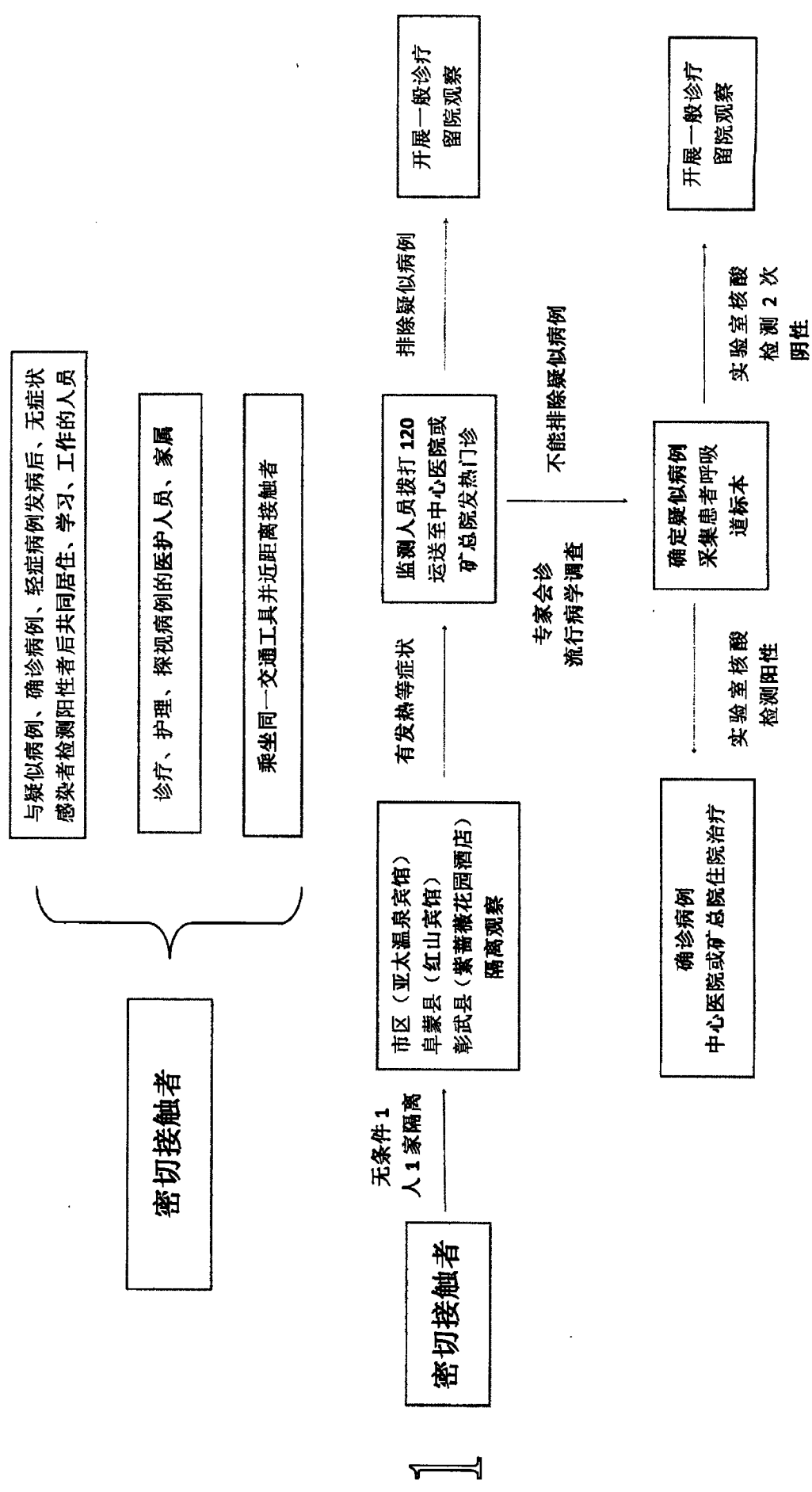


外地（除湖北武汉等地区）返阜人员排查工作流程

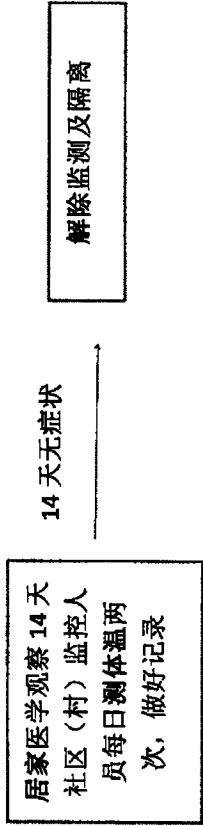


(文件依据：阜联防组办发〔2020〕3号)

密切接触者防控工作流程



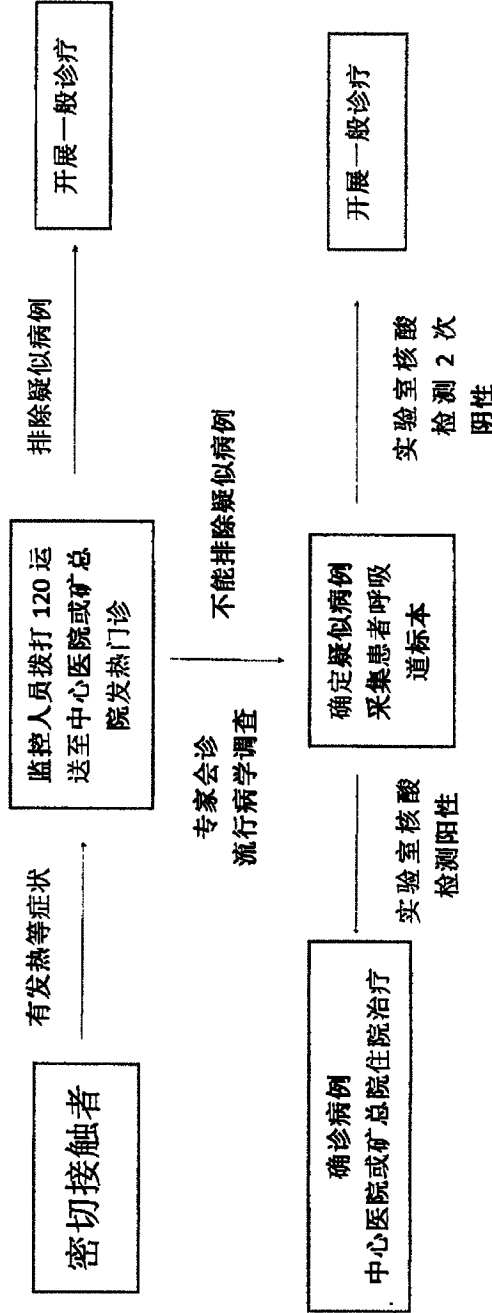
2



3

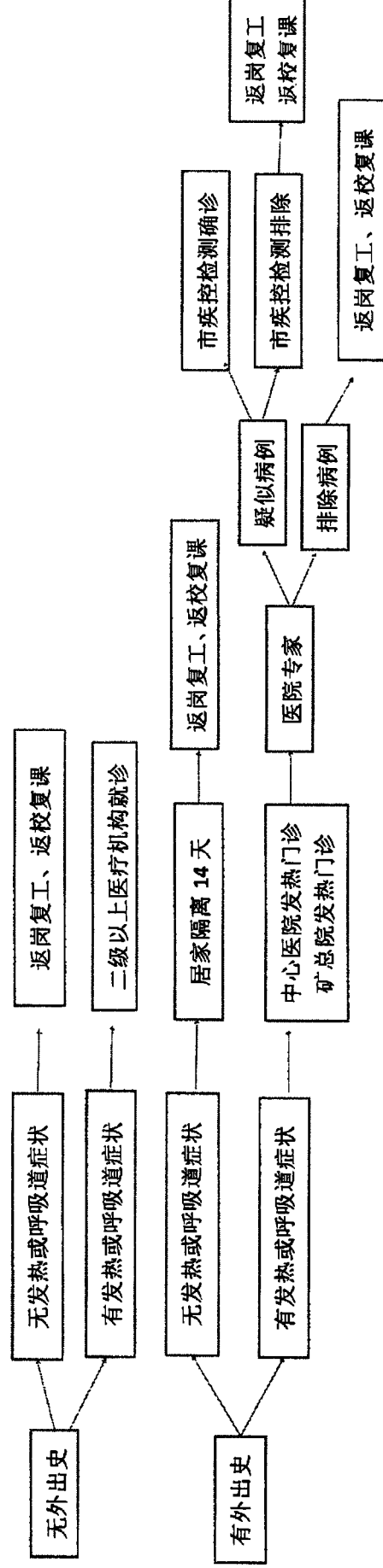


4



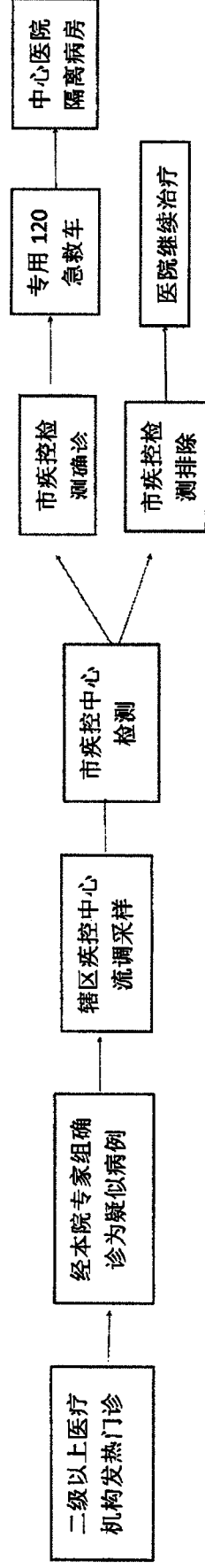
（文件依据：新型冠状病毒感染的肺炎防控方案（第三版））

返工返校人员防控流程



(文件依据：市指挥部《关于加强返乡返校返工人员疫情防控工作的通知》)

疑似患者转运流程



(文件依据：新型冠状病毒感染的肺炎防控方案（第三版）)

医 疗 救 治 篇

1. “新冠”潜伏期有多长？

基于目前的流行病学调查，潜伏期一般为3~7天，最长不超过14天。

2. 预后如何？

多数患者预后良好，儿童病例症状相对较轻，少数患者病情危重。死亡病例多见于老年人和有慢性基础疾病者。

3. “新冠”肺炎病例界定和上报发布

(1) 疑似病例：有流行病学史；伴有发热和肺部影像学特征者。按程序上报，省统计数据并发布疫情。

(2) 确诊病例：疑似病例基础上，核酸检测阳性。按程序上报，省统计数据并发布疫情。

(3) 轻症病例：临床症状轻微，核酸检测阳性。按程序上报，省不发布疫情。

(4) 无症状感染者：无临床症状，病毒检测阳性。按程序上报，省不发布疫情。

4. 转运流程

穿、戴防护用品→120出车至医疗机构接患者→患者戴外科口罩→将患者安置在救护车→将患者转运至接收医疗机构→车辆及设备消毒→转运下一例患者。

5. 病例确认程序

我市首例病例由省诊断组确认。

后续病例，经市疾控中心核酸检测阳性，结果由省向市发函确认。

疫情信息由省卫生健康委统一发布。

6. 核酸检测样本由谁来采集？如何运送？

在院治疗的：由该医疗机构负责采样。由所在县区疾控机构送样本至市疾控中心检测。

居家隔离的：由所在县区疾控机构或医疗机构负责采样。由所在县区疾控机构送样本至市疾控中心检测。

7. 解除隔离和出院标准

体温恢复正常 3 天以上、呼吸道症状明显好转，连续两次核酸检测阴性，可解除隔离出院。

（文件依据：新型冠状病毒感染的肺炎防控方案（第三版）、诊疗方案（第四版））

防护工作指导

居家隔离防护指南

1. 居住空间如何安排？

通风良好的单人房间，并拒绝一切探视。

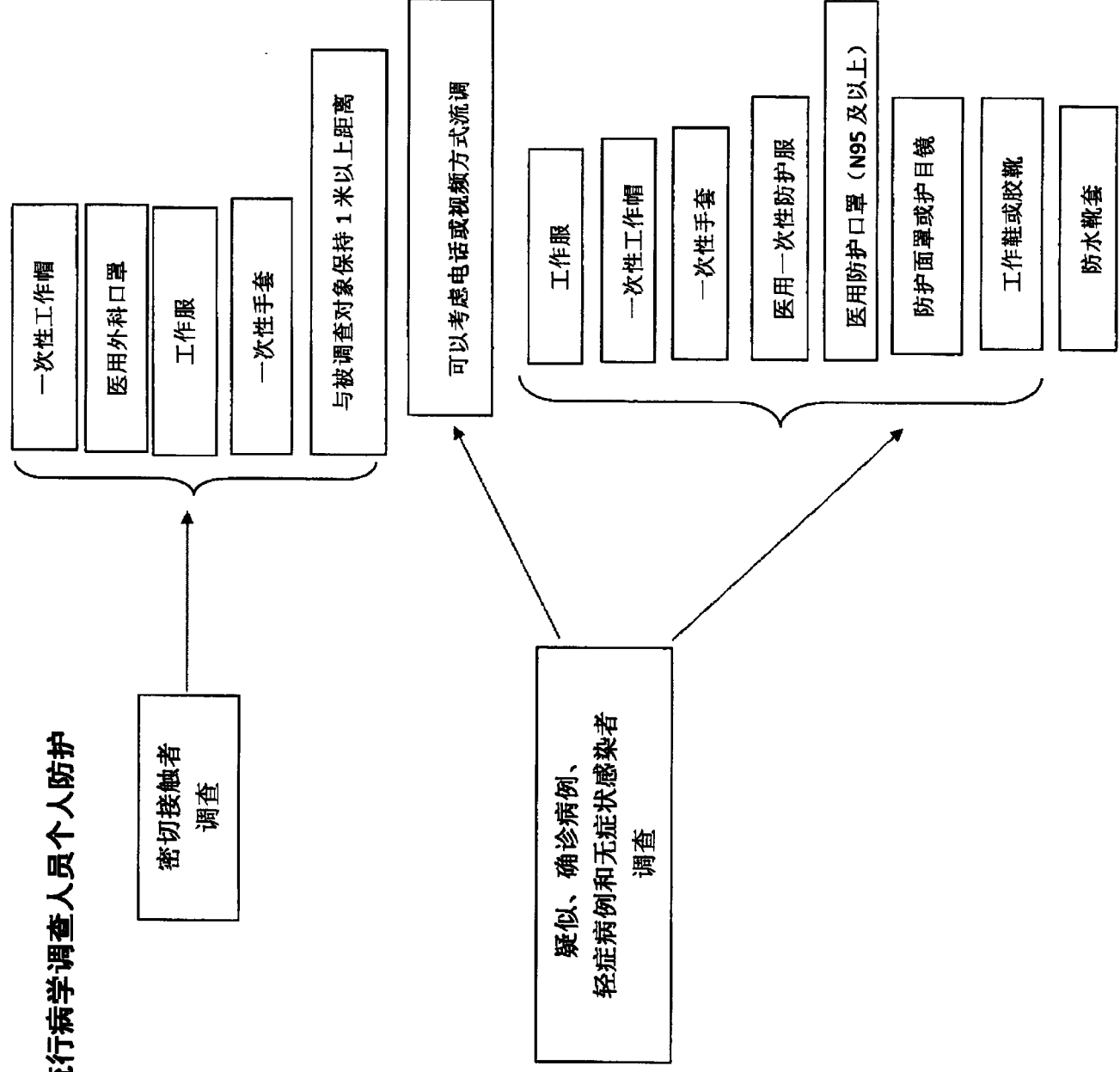
2. 污染物的如何处理？

使用过的手套、纸巾、口罩以及其他废物都应该放在患者房间专用的垃圾袋里面，标记为污染物再丢弃。

3. 出现发热或其他呼吸道症状立即停止居家隔离并及时就医。

（文件依据：新型冠状病毒感染的肺炎防控方案（第三版）、诊疗方案（第四版））

流行病学调查人员个人防护



基础 知识 篇

1. 新型冠状病毒如何灭活？

- ✧ 对热敏感，56℃30 分钟可灭活
- ✧ 对紫外线敏感
- ✧ 乙醚、75%乙醇、含氯消毒剂、过氧乙酸和氯仿等脂溶剂可有效灭活病毒。氯己定不能有效灭活病毒。

（文件依据：新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案（第四版））

2. 新型冠状病毒感染的肺炎临床表现有哪些？

- ✧ 发热、乏力，干咳为主，并逐渐出现呼吸困难
- ✧ 多数患者为中轻症，预后良好
- ✧ 部分患者起病症状轻微，可无发热
- ✧ 少数患者病情危重，甚至死亡。严重者表现为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和出凝血功能障碍

（来源：新型冠状病毒感染的肺炎公众防护指南）

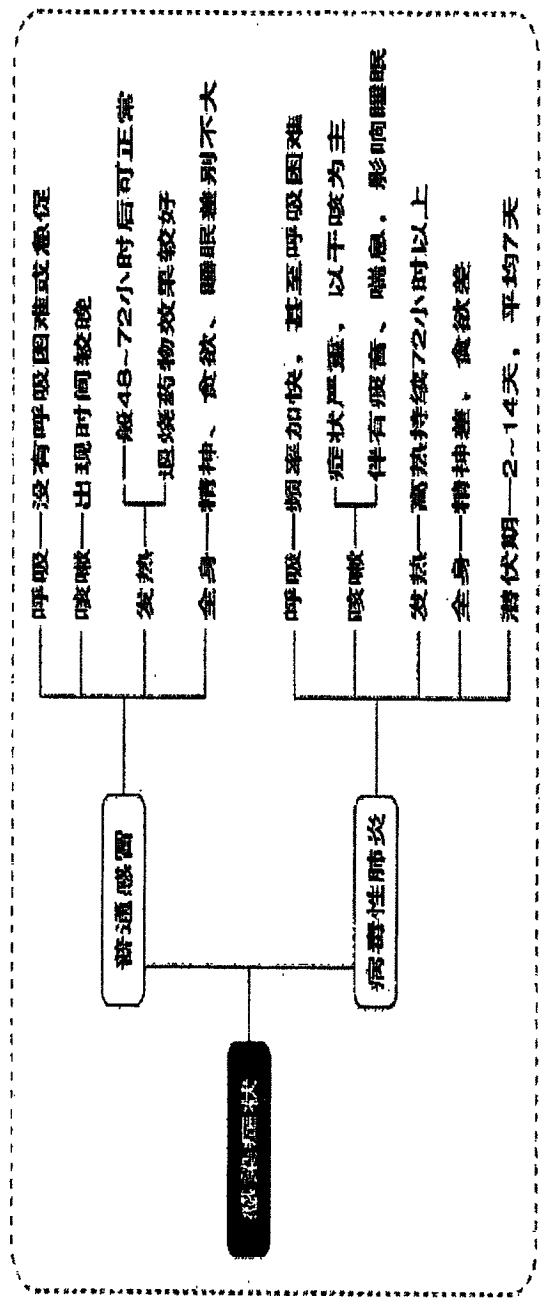
3. 如果出现早期临床表现，是否意味着自己被感染了？什么情况下需要就医？

如出现发热、乏力、干咳表现，并不意味着被感染了。但如果出现以下情况应到中心医院或矿总医院进行排查、诊治：

- ✧ 发热（腋下体温 $\geq 37.3^{\circ}\text{C}$ ）、咳嗽、气促等急性呼吸道感染症状
- ✧ 且有武汉旅行或居住史，或发病前14天内曾接触过来自武汉的发热伴呼吸道症状的患者，或出现小范围聚集性发病。

（来源：新型冠状病毒感染的肺炎公众防护指南）

4. 如何区分普通感冒和新型冠状病毒感染的肺炎？



（来源：新型冠状病毒感染的肺炎公众防护指南）

5. 去医院就医需要注意什么？

- ✧ 诊疗过程中应全程佩戴外科口罩，以保护自己和他人。

◆ 就医时，应如实详细讲述患病情况和就医过程，尤其是应告知医生近期的武汉旅行和居住史、肺炎患者或疑似患者的接触史、动物接触史等

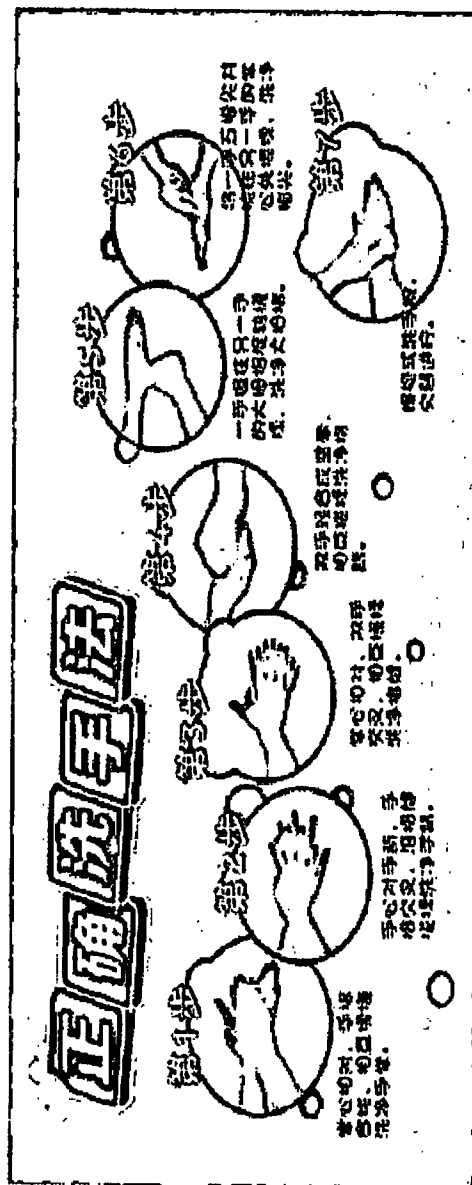
(来源：新型冠状病毒感染的肺炎防控知识手册)

6. 佩戴口罩检查密闭性的方法？

- ◆ 双手捂住口罩，快速呼气或吸气，呼气是应感觉口罩略有鼓起，吸气时应感觉口罩略有塌陷
- ◆ 若感觉有气体从鼻梁处泄露应重新调整鼻梁夹
- ◆ 若感觉气体从口罩两侧泄露应进一步调整头带位置

(来源：中国疾控动态公众号)

7. 如何正确洗手？



八类人群防控指引

人群类别	定义	分类依据	安置地点和防控措施
外地返阜人员 (非疫区)	从无疫情发生的省市 回到阜新的人员	无发热症状	居家隔离观察 14 天
		有发热等症状	就近到发热门诊就诊
外地返阜人员 (来自疫区)	从有疫情发生的省市返回阜新人员（尤其湖北省、武汉市）	无发热等症状	居家隔离观察 14 天
		有发热等症状	监控人员拨打 120 运送至中心医院或矿总医院发热门诊
本地无外出史无 接触史人员	无外出史，且未与确诊病例、疑似病例、无症状感染者等无接触的人员	无发热症状	正常生活，尽量不外出
		有发热症状	及时、就近到发热门诊治疗

疑似病例	1. 流行病学史:发热+具有肺炎影像学特征; 2. 流行病学史+具有肺炎影像学特征+发病早期白细胞总数正常或降低, 或淋巴细胞计数减少。 3. 无明显流行病学史的: 发热+具有肺炎影像学特征+发病早期白细胞总数正常或降低, 或淋巴细胞计数减少。	新型冠状病毒肺炎的肺炎防控方案 (第三版) 新型冠状病毒肺炎的肺炎诊疗方案 (试行第四版)	进一步诊断, 在定点医院积极治疗 2小时内进行病例报告 中心医院、辽建集团阜矿总医院就诊
确诊病例	疑似病例+下面任何一条 1. 呼吸道标本或血液标本实时荧光RT-PCR检测新型冠状病毒核酸阳性; 2. 呼吸道标本或血液标本病毒基因测序, 与已知的新型冠状病毒高度同源。	新型冠状病毒肺炎的肺炎防控方案 (第三版)	2小时内进行网络直报。疾控机构在接到报告后立即调查核实 县(区)级疾控机构24小时内完成个案调查 (患者在中心医院或辽建集团阜矿总医院救治)
轻症病例	临床症状轻微, 无明显肺炎表现, 呼吸道标本新型冠状病毒病原学检测阳性。	新型冠状病毒肺炎的肺炎防控方案 (第三版)	2小时内进行网络直报。疾控机构在接到报告后立即调查核实 县(区)级疾控机构24小时内完成个案调查 (传染病院隔离治疗)

无症状感染者	无临床症状，呼吸道标本新型冠状病毒病原学检测阳性。	新型冠状病毒肺炎防控方案（第三版）	2小时内进行网络直报 疾控机构在接到报告后立即调查核实 县(区)级疾控机构24小时内完成个案调查。 (患者在传染病院隔离治疗)
密切接触者	与疑似病例、确诊病例、轻症病例发病和无症状感染者接触，且未做有效防护的情况下（接触方式如下）： 1. 共同居住、学习、工作 2. 诊疗、护理、探视病例的医护人员、家属或其他有类似近距离接触的人员。 3. 乘坐同一交通工具并有近距离接触人员并经调查评估后发现有可能近距离接触病例的其他乘客和乘务人员。	国家卫生健康委办公厅关于印发新型冠状病毒肺炎防控方案（第三版）	居家医学观察医学观察14天 如采取集中医学观察，地点在： 市区（亚太温泉宾馆） 阜蒙县（红山宾馆） 彰武县（紫薇花园酒店）

新型冠状病毒感染的肺炎必会名词解释

第一部分基础知识名词解释

名词	出处	概念	针对这个概念的正确做法
新型冠状病毒	国家应急管理部编写的《新型冠状病毒感染的肺炎防控知识手册》	从武汉市不明原因肺炎患者下呼吸道分离出的一种新型冠状病毒，WHO命名2019-nCoV	了解它
人群易感	新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案（试行第四版）	人群普遍易感，老年人及有基础疾病者感染后病情较重，儿童及婴幼儿也有发病。	了解它
传播途径	新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案（试行第四版）	经呼吸道飞沫传播和接触途径传播	了解它，采取戴口罩，七部洗手法等防控措施
飞沫传播	国家应急管理部编写的《新型冠状病毒感染的肺炎防控知识手册》	飞沫：一般认为直径 $>5\mu\text{m}$ 的含水颗粒，飞沫可以通过近距离（一般为1米）进入易感的粘膜表面。 飞沫可以通过咳嗽、打喷嚏或说话等传播。	勤洗手，出门戴口罩。一般人群佩戴一次性外科口罩或一次性医用护理口罩；医务人员按相应要求做好一至三级防护。
接触传播	中华人民共和国应急管理部编写的《新型冠状病毒感染的肺炎防控知识手册》	指病原体通过“媒介物”直接或间接接触。直接接触传播指病原体通过合适的侵入门户直接传播至易感者；间接接触传播指间接接触了被污染的物品所造成的传播。	提倡七步洗手法； 医务人员用75%酒精、含醇、氯速干手消毒剂处理； 污染的物体表面，用1000mg/L或二氧化氯消毒剂擦拭
疑似病例	新型冠状病毒感染的肺炎防控方案（第三版）、新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案（试行第四版）	1. 流行病学史+发热+具有肺炎影像学特征； 2. 流行病学史+具有肺炎影像学特征+发病早期白细胞总数正常或降低，或淋巴细胞计数减少。 3. 无明确流行病学史的：发热+具有肺炎影像学特征+发病早期白细胞总数正常或降低，或淋巴细胞计数减少。	进一步诊断，在定点医院积极治疗，2小时内进行病例报告。 (定点医院：中心医院、阜矿总医院)
确诊病例	新型冠状病毒感染的肺炎防控方案（第三版）	疑似病例+下面任何一条 1. 呼吸道标本或血液标本实时荧光RT-PCR检测新型冠状病毒核酸阳性； 2. 呼吸道标本或血液标本病毒基因测序，与已知的新型冠状病毒毒株高度同源。	2小时内进行网络直报。疾控机构在接到报告后立即调查核实， 县(区)级疾控机构24小时内完成个案调查。 (患者在中心医院或阜矿总医院救治)

轻症病例	新型冠状病毒肺炎 防控方案（第三版）	临床症状轻微，无明显肺炎表现，呼吸道标本新型冠状病毒病原学检测阳性。	2小时内进行网络直报。疾控机构在接到报告后 立即调查核实， 县（区）级疾控机构24小时内完成个案调查。 （患者在传染病院隔离治疗）
无症状感染者	新型冠状病毒肺炎 防控方案（第三版）	无临床症状，呼吸道标本新型冠状病毒病原学检测阳性。	2小时内进行网络直报。疾控机构在接到报告后 立即调查核实， 县（区）级疾控机构24小时内完成个案调查。 （患者在传染病院隔离治疗）
聚集性疫情	新型冠状病毒肺炎 防控方案（第三版）	14天内在小范围（如一个家庭、一个工地、一个单位等）发现2例及以上的确诊病例、轻症病例或无症状感染者，且存在人际传播的可能性或因共同暴露而感染的可能性。	县（区）疾控中心应在2小时内进行网络直报。
密切接触者	新型冠状病毒肺炎 防控方案（第三版）	与疑似病例、确诊病例、轻症病例发病和无症状感染者接触，且未做有效防护的情况下（接触方式如下）： 1. 共同居住、学习、工作 2. 诊疗、护理、探视病例的医护人员、家属或其他有类似近距离接触的人员。 3. 乘坐同一交通工具并有近距离接触人员并经调查评估后发现有可能近距离接触病例的其他乘客和乘务人员。	在与病例或感染者发生“无有效防护的接触后” 医学观察14天 （居家医学观察或集中医学观察）

第二部分 防护知识名词解释

名词	出处	概念	针对这个概念的正确做法
医学观察	《传染病学》第七版	医学观察是指对“可疑的传染病患者”和“曾经与传染病病人或疑似传染病病人”有密切接触的人。	指定医疗卫生机构人员每天早晚各进行一次体温测量，并观察健康状况；一旦出现可疑症状，立即向当地的卫生健康部门报告，并按规定送定点医疗机构诊治。

居家医学观察	新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控方案（第三版） 附件3：新型冠状病毒感染肺炎病例密切接触者管理方案	医学观察包括居家医学观察和集中隔离医学观察。 新型冠状病毒感染的肺炎确诊病例的密切接触者应从和病人接触的最后一天起采取医学观察14天，观察期满未发病者可恢复学习、工作和生活。	医学观察包括居家医学观察和集中隔离医学观察。 新型冠状病毒感染的肺炎确诊病例的密切接触者应从和病人接触的最后一天起采取医学观察14天，观察期满未发病者可恢复学习、工作和生活。	不得外出，接受卫生机构的定期询问；居住场所要开窗通风，尽量拥有独立房间，减少与其他家庭成员的接触；被观察对象的生活用品与其他家庭成员完全分开，避免交叉污染；餐具可用开水蒸煮30分钟消毒；换洗衣物、毛巾等可用消毒剂浸泡后再清洗，也可采用蒸煮消毒；食物要清淡、多样化；心态平和，不能着急；；保证睡眠充足，减少上网、长时间看电视；居家医学观察期间，出现病情加重，应及时前往医院就诊。	患者居住过的场所如：家庭、医疗机构隔离病房、医学观察场所以及转运工具等。	针对本次疫情建议居家勤开窗通风，衣物、被褥、书本晾晒，物体表面可以用500ml/l的含氯消毒剂擦拭，餐具煮沸30分钟。	适用于医护人员一般防护。推荐公众在非人员聚集的公共场所使用。	医护人员工作时佩戴的口罩，可用于预防流感、呼吸系统等疾病的传播。推荐疑似病例、公共交通司乘人员、出租车司机、环卫工人、公共场所服务人员等在岗期间佩戴。
随时消毒	新型冠状病毒感染的肺炎防控方案（第三版）	随时消毒是指对病例（疑似病例、确诊病例）和感染者（轻症病例、无症状感染者）污染的物品和场所及时进行的消毒处理。	随时消毒是指对病例（疑似病例、确诊病例）和感染者（轻症病例、无症状感染者）污染的物品和场所及时进行的消毒处理。					
预防性消毒	《传染病学》（第七版）	未发生传染源的情况下，对有可能被病原微生物污染的物品、场所和人体等进行的消毒	未发生传染源的情况下，对有可能被病原微生物污染的物品、场所和人体等进行的消毒					
普通医用口罩	国家食品药品监督管理局. 2017-08-31	符合相关注册产品标准，一般缺少对颗粒和细菌的过滤效率要求，或者对颗粒和细菌的过滤效率要求低于医用外科口罩和医用防护口罩，适用于医护人员一般防护。	符合相关注册产品标准，一般缺少对颗粒和细菌的过滤效率要求，或者对颗粒和细菌的过滤效率要求低于医用外科口罩和医用防护口罩，适用于医护人员一般防护。					
医用外科口罩	国家食品药品监督管理局. 2017-08-31	主要用于医疗门诊、实验室、手术室等高要求的医疗环境，安全系数相对较高，对于细菌、病毒的抵抗能力较强。	主要用于医疗门诊、实验室、手术室等高要求的医疗环境，安全系数相对较高，对于细菌、病毒的抵抗能力较强。					

抄报：市疫情防控指挥部总指挥、常务副总指挥、副总指挥

阜新市疫情防控指挥部办公室

2020年2月2日印发
