

## 温馨提示

广大市民朋友：

近期，国内多地发生新型冠状病毒感染的肺炎疫情，当前，正值冬春季呼吸道传染病高发季节，为了您和家人的健康，在此，我们温馨提醒广大市民朋友：

一、保持充足睡眠和营养，加强体育锻炼，注意防寒保暖，保持室内环境卫生，保持空气流通，多消毒、勤洗手；也可适当采用中医方式增强免疫力，预防呼吸道传染病。

二、尽量减少外出，尽量不去人员密集场所，咳嗽、打喷嚏用肘部衣物或纸巾捂住口鼻，正确佩戴有效的防护口罩，尽量避免接触宰杀活禽和野生动物，做好个人防护。

三、如出现发热、乏力、干咳等呼吸道感染症状，请及时就近前往定点医疗机构发热门诊就诊，并主动告知医务人员是否近期去过武汉、是否接触过有武汉旅居史的人员，以及密切接触人群和动物接触史情况。就诊时请全程佩戴口罩。

四、如您身边有武汉访客或近期到过武汉的亲人朋友出现乏力、干咳、发热等症状，请及时与所在地疾控中心联系。

五、如您是湖北武汉等地返（抵）我市人员，从现在开始，请主动记录返（抵）我市后每日的活动和接触人员的范围，并主动到当地村（社区）、街道办事处、乡镇政府告知有关信息；请从返（抵）我市后居家隔离观察 14 天，居家

观察期内请不要外出，也不要参加各种聚会、聚餐活动；若出现发热、乏力、干咳等呼吸道感染症状时，请务必提高警惕，在第一时间正确佩戴口罩，及时就近到定点医疗机构发热门诊进行检查、治疗。

防控疫情，人人有责。要打赢这场没有硝烟的疫情防控战，需要每一位市民朋友的支持和参与。让我们携起手来，不信谣、不传谣，科学防控、众志成城，为夺取防控疫情的全面胜利共同努力。

值此新春佳节之际，衷心祝愿广大市民朋友节日快乐、身体健康、阖家幸福！

攀枝花市疾病预防控制中心

2020 年 1 月 25 日

# 新型冠状病毒感染的肺炎防护指南

## 社区、小区篇

1. 勤洗手。咳嗽或打喷嚏后、饭前便后、接触或处理动物排泄物后、手脏，外出回家时，请用肥皂和流水洗手，反复揉搓 20 秒。
2. 勤通风。室内注意开窗通风，保持空气流通。
3. 戴口罩。出门须戴口罩，尽量佩戴医用口罩或者医用外科口罩。佩戴时，避免手接触到口罩内侧面，每隔 4 小时或者发现潮湿时更换。
4. 吃熟食。处理生食和熟食之间要洗手，生熟食切菜板及刀具要分开，做饭时彻底煮熟肉类和蛋类。
5. 注意个人卫生。双手减少接触眼、鼻及口；打喷嚏时用手肘内侧或纸巾将口鼻完全遮住；不随地吐痰，口鼻分泌物用纸巾包好，弃置于垃圾箱内。
6. 家庭成员不共用毛巾，保持家居、餐具清洁，勤晒衣被。家庭备置体温计、一次性口罩、家庭用的消毒用品等物资。
7. 不食野味。不接触、购买和食用野生动物，尽量避免前往售卖活禽、野生动物等市场。
8. 减少外出。尽量避免到封闭、空气流通差和人员密集的地方。
9. 主动监测。主动做好个人及家庭成员的健康监测，自觉发热时要主动测量体温。如家中有成员出现发热、咳嗽等症状，不要带病上班或上学，应戴上口罩到就近的医院发热门诊就诊。

**防控传染病，你我共参与！**

# 新型冠状病毒感染的肺炎防护指南

## 宾馆、旅店、招待所、饭馆（餐厅）篇

1. 佩戴口罩。出门须戴口罩，尽量佩戴医用口罩或者医用外科口罩。佩戴时，避免手接触到口罩内侧面，每隔 4 小时或者发现潮湿时更换。
2. 保持手卫生。咳嗽或打喷嚏后、饭前便后、接触或处理动物排泄物后、手脏，外出回来时，请用肥皂和流水洗手，反复揉搓 20 秒。
3. 咳嗽礼仪。咳嗽、打喷嚏时，应当尽量避开人群，用手肘内侧或纸巾将口鼻完全遮住。用过的纸巾立即丢弃到垃圾桶内，并及时洗手。
4. 不随地吐痰。痰液应当用纸巾包裹，随后将纸巾丢弃至垃圾桶内，并及时洗手。
5. 不乱扔口罩。一次性口罩用完即抛弃（最好剪坏），不能反复使用，不能两面轮流戴。用过的口罩单独装在塑料袋等密封袋中扔进垃圾桶里。摘除口罩后及时洗手。
6. 开窗通风。注意开窗通风，保持室内空气的流通。
7. 及时就医。若入住过程中出现身体不适，应寻求工作人员的帮助。戴上口罩，及时到就近医院诊治。
8. 减少外出。尽量避免到封闭、空气流通差和人员密集的地方。

**防控传染病，你我共参与！**

# 新型冠状病毒感染的肺炎防护指南

## 农贸市场篇

1. 佩戴口罩。尽量佩戴医用口罩或者医用外科口罩。佩戴时，避免手接触到口罩内侧面，每隔 4 小时或者发现潮湿时更换。
2. 保持手卫生。咳嗽或打喷嚏后、饭前便后、接触或处理动物排泄物后、手脏时，请用肥皂和流水洗手，反复揉搓 20 秒。
3. 咳嗽礼仪。咳嗽、打喷嚏时，应当尽量避开人群，用手肘内侧或纸巾将口鼻完全遮住。用过的纸巾立即丢弃到垃圾桶内，并及时洗手。
4. 不随地吐痰。痰液应当用纸巾包裹，随后将纸巾丢弃至垃圾桶内，并及时洗手。
5. 保持安全距离。在市场中，与他人交流时保持 1 米以上的安全距离。
6. 不乱扔口罩。一次性口罩用完即抛弃（最好剪坏），不能反复使用，不能两面轮流戴。用过的口罩单独装在塑料袋等密封袋中扔进垃圾桶里。摘除口罩后及时洗手。
7. 远离野生动物。不接触、购买和食用野生动物，尽量避免前往售卖活禽、野生动物等的摊位。

**防控传染病，你我共参与！**

# 新型冠状病毒感染的肺炎防护指南

## 景区、大型公共活动场所篇

1. 佩戴口罩。尽量佩戴医用口罩或者医用外科口罩。佩戴时，避免手接触到口罩内侧面，每隔 4 小时或者发现潮湿时更换。
2. 保持手卫生。咳嗽或打喷嚏后、饭前便后、接触或处理动物排泄物后、手脏时，请用肥皂和流水洗手，反复揉搓 20 秒。
3. 咳嗽礼仪。咳嗽、打喷嚏时，应当尽量避开人群，用手肘内侧或纸巾将口鼻完全遮住。用过的纸巾立即丢弃到垃圾桶内，并及时洗手。
4. 不随地吐痰。痰液应当用纸巾包裹，随后将纸巾丢弃至垃圾桶内，并及时洗手。
5. 不乱扔口罩。一次性口罩用完即抛弃（最好剪坏），不能反复使用，不能两面轮流戴。用过的口罩单独装在塑料袋等密封袋中扔进垃圾桶里。摘除口罩后及时洗手。
6. 不食野味。不要食用野生动物，也不要轻易接触野生动物。
7. 及时就医。若出现身体不适，应寻求工作人员的帮助。戴上口罩，及时到就近医院诊治。
8. 减少外出。尽量避免到封闭、空气流通差和人员密集的地方。

**防控传染病，你我共参与！**

# 新型冠状病毒感染的肺炎防护指南

## 文化娱乐场所篇

1. 佩戴口罩。尽量佩戴医用口罩或者医用外科口罩。佩戴时，避免手接触到口罩内侧面，每隔 4 小时或者发现潮湿时更换。
2. 保持手卫生。咳嗽或打喷嚏后、饭前便后、接触或处理动物排泄物后、手脏时，请用肥皂和流水洗手，反复揉搓 20 秒。
3. 咳嗽礼仪。咳嗽、打喷嚏时，应当尽量避开人群，用手肘内侧或纸巾将口鼻完全遮住。用过的纸巾立即丢弃到垃圾桶内，并及时洗手。
4. 不随地吐痰。痰液应当用纸巾包裹，随后将纸巾丢弃至垃圾桶内，并及时洗手。
5. 保持安全距离。与他人交流时保持 1 米以上的安全距离。
6. 不乱扔口罩。一次性口罩用完即抛弃（最好剪坏），不能反复使用，不能两面轮流戴。用过的口罩单独装在塑料袋等密封袋中扔进垃圾桶里。摘除口罩后及时洗手。
7. 开窗通风。注意开窗通风，保持室内空气的流通。
8. 及时就医。若身体出现不适，应寻求工作人员的帮助。戴上口罩，及时到就近医院诊治。

**请大家为了自己的身体健康，少出门，少聚集。**

# 新型冠状病毒感染的肺炎防护指南

## 公共交通篇

1. 佩戴口罩。尽量佩戴医用口罩或者医用外科口罩。佩戴时，避免手接触到口罩内侧面，每隔 4 小时或者发现潮湿时更换。

2. 咳嗽礼仪。咳嗽、打喷嚏时，应当尽量避开人群，用手肘内侧或纸巾将口鼻完全遮住。用过的纸巾立即丢弃到垃圾桶内，并及时洗手。

3. 不随地吐痰。痰液应当用纸巾包裹，随后将纸巾丢弃至垃圾桶内，并及时洗手。

4. 不乱扔口罩。一次性口罩用完即抛弃（最好剪坏），不能反复使用，不能两面轮流戴。用过的口罩单独装在塑料袋等密封袋中扔进垃圾桶里。摘除口罩后及时洗手。

5. 及时告知。如感觉身体不适，及时告知司乘人员。

**请大家为了自己的身体健康，少出门，少聚集。**



# 新型冠状病毒感染的肺炎防护指南

## 商场（店）、书店篇

1. 佩戴口罩。尽量佩戴医用口罩或者医用外科口罩。佩戴时，避免手接触到口罩内侧面，每隔 4 小时或者发现潮湿时更换。

2. 保持手卫生。咳嗽或打喷嚏后、接触或处理动物排泄物后、手脏时，请用肥皂和流水洗手，反复揉搓 20 秒。

3. 咳嗽礼仪。咳嗽、打喷嚏时，应当尽量避开人群，用手肘内侧或纸巾将口鼻完全遮住。用过的纸巾立即丢弃到垃圾桶内，并及时洗手。

4. 不随地吐痰。痰液应当用纸巾包裹，随后将纸巾丢弃至垃圾桶内，并及时洗手。

5. 保持安全距离。与他人交流时保持 1 米以上的安全距离。

6. 不乱扔口罩。一次性口罩用完即抛弃（最好剪坏），不能反复使用，不能两面轮流戴。用过的口罩单独装在塑料袋等密封袋中扔进垃圾桶里。摘除口罩后及时洗手。

7. 及时就医。若出现身体不适，应寻求工作人员的帮助。戴上口罩，及时到就近医院诊治。

**请大家为了自己的身体健康，少出门，少聚集。**

# 新型冠状病毒感染的肺炎健康科普知识

## 1、什么是冠状病毒？

冠状病毒是自然界广泛存在的一类病毒，因该病毒形态在电镜下观察类似王冠而得名。截至目前发现，冠状病毒仅感染脊椎动物，可引起人和动物呼吸道、消化道和神经系统疾病。除本次发现的新型冠状病毒（世界卫生组织已将其命名为“2019-nCoV”，即 2019 新型冠状病毒）外，已知感染人的冠状病毒还有 6 种。其中 4 种在人群中较为常见，致病性较低，一般仅引起类似普通感冒的轻微呼吸道症状；另外 2 种是我们熟知的 SARS 冠状病毒和 MERS 冠状病毒。

但这次发现的新型冠状病毒与 SARS 冠状病毒和 MERS 冠状病毒有很大不同。和人一样，不同病毒之间虽然是近亲，但性情、态度、处事都有很大不同。新型冠状病毒虽然是 SARS 近亲，但还未表现出 SARS 那么可怕的特性，因此，不必为此感到恐慌。

## 2、本次感染的患者临床表现有哪些？

多数患者为中轻症，预后良好，少数患者病情危重，甚至死亡。

## 3、什么是密切接触者？

与病例（观察和确诊病例）发病后有如下接触情形之一者：

与病例共同居住、学习、工作或其他有密切接触的人员  
诊疗、护理、探视病例时未采取有效防护措施的医护人员、  
家属或其他与病例有类似近距离接触的人员病例同病室的  
其他患者及陪护人员与病例乘坐同一交通工具并有近距离  
接触的人员调查人员现场调查后经评估认为符合条件的人  
员。

#### **4、为什么要对密切接触者医学观察 14 天？**

目前对密切接触者采取较为严格的医学观察等预防性  
公共卫生措施十分必要，这是一种对公众健康安全负责任  
的态度，也是国际社会通行的做法。参考其他冠状病毒所致疾  
病潜伏期，此次新型冠状病毒病例相关信息和当前防控实际，  
将密切接触者医学观察期定为 14 天，并对密切接触者进行  
居家医学观察。

#### **5、如果接到疾控部门通知，你是一个密切接触者，该怎么办？**

按照要求进行居家医学观察，不用恐慌，不要上班，不  
要随便外出，做好自我身体状况观察，定期接受社区医生的  
随访。如果出现发热、咳嗽等异常临床表现，及时向当地疾  
病预防控制机构报告，在其指导下到指定医疗机构进行排查、  
诊治等。

#### **6、目前，为尽早发现新型冠状病毒感染的肺炎病例， 武汉市采取了哪些措施？**

本次疫情发生后，武汉市迅速加强了病例监测和搜索工作，一方面继续做好不明原因肺炎监测，另一方面在各级各类医疗机构开展病例搜索，以便早期发现病例。

### **7、如何预防冬春季呼吸道传染病？**

目前正处于冬春季传染病高发季节，市民要增强卫生健康意识，加强锻炼，规律作息，提高自身免疫力。注意保持室内空气流通，避免到封闭、空气不流通的公众场合和人多集中地方，必要时可佩戴口罩。外出回家后，及时洗手、洗鼻。如有发热和其他呼吸道感染症状，特别是持续发热不退，及时到医疗机构就诊。

### **8、怎样戴口罩？**

戴口罩是阻断呼吸道分泌物传播的有效手段。选择医用外科口罩能很好地预防呼吸道疾病。一次性医用口罩佩戴时，要将折面完全展开，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。

戴口罩前应洗手，或者在戴口罩过程中避免手接触到口罩内侧面，减少口罩被污染的可能。分清楚口罩的内外、上下，浅色面为内，应该贴着嘴鼻，深色面朝外；金属条（鼻夹）一端是口罩的上方。

要定期更换、不可戴反，更不能两面轮流戴。

### **9、怎么洗手？**

在餐前便后、外出回家、接触垃圾、抚摸动物后，要记

得洗手。洗手时，要注意用流动的水和使用肥皂（皂液）洗手，揉搓的时间不少于 15 秒。

为了方便记忆，揉搓步骤简单归纳为七字口诀：“内—外—夹—弓—大—立—腕”。

攀枝花市疾病预防控制中心

## 怎样防止新冠肺炎疫情向校园蔓延？听北大教授马军详解| 战“疫”公开课④

赵秀红微言教育今天

微言教育《战“疫”公开课》今天推出“从我做起、习惯养成”主题第一期，北京大学公共卫生学院**马军教授**开讲《怎样防止新冠肺炎疫情向校园蔓延》↓↓↓

**课程介绍：**课程从学生返校风险的防范、开学前学校应急预案的制定、开学后学校每日防控的措施、不同学段学校的防控侧重点、青少年公共卫生教育的加强等方面，解答了在关键时期，教育系统应如何防止新冠肺炎疫情向学校蔓延，守护师生健康，维护校园稳定。

### 马军

北京大学公共卫生学院教授、儿童青少年卫生研究所所长，中国疾病预防控制中心学校/儿少卫生中心主任，教育部全国学生体质健康监测中心副主任。

听完马军教授的讲解  
让我们一起回顾这堂课的知识点

↓↓↓



**问：**如果开学时间确定了，请您给学生尤其是大学生提个醒，在返校途中，哪些地方是疫情防控的高风险点？应有针对性地做好哪些保护措施？

**答：**如果确定开学时间，学生在准备返校、返校途中、返回学校三个时间段，须做好新型冠状病毒肺炎防控工作。

**准备返校**，注意自己是否存在发热、咳嗽、咽痛、乏力、肌肉酸痛、胸闷、呼吸困难、恶心呕吐、腹泻、结膜炎等症状：如果有，应该居家休息和就地就医；如果没有，可以正常出行。

**返校途中**，的确存在新型冠状病毒高风险点，如车站机场人群密度大、飞机火车空间密闭、途中时间长、公共设施多人使用等，旅行途中全程至少佩戴一次性医用口罩，推荐戴手套保持手卫生，避免手直接接触公共物品和部位，用洗手液和流水洗手，不用手接触口鼻眼，打喷嚏或咳嗽用纸巾或手肘衣服遮住口鼻，主动配合体温检测；如果途中自觉发热应主动测量体温，出现可疑症状应佩戴医用外科口罩或 N95 口罩（不带呼气阀），避免接触其他人员，视情况及时就医，如发现身边人员出现可疑症状应及时报告。

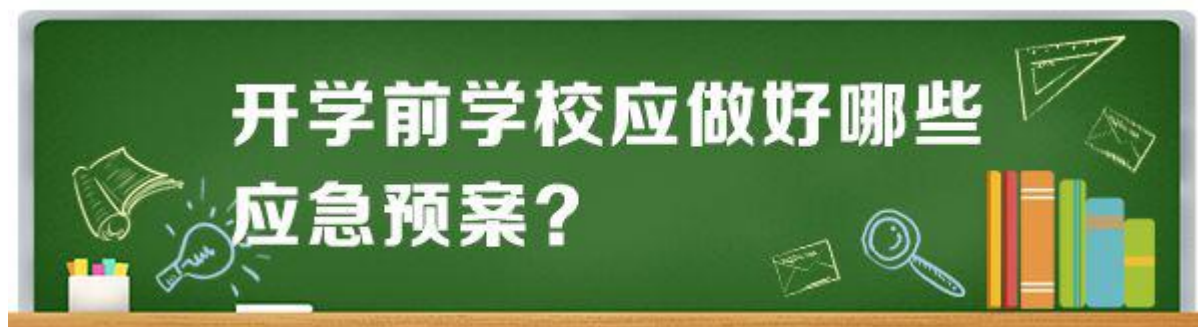
**返回学校**，应减少与他人见面、接触，避免参加聚会等集体活动，加强饮食营养，注意饮水充足。如必须参加外出活动应佩戴口罩。注意环境和个人卫生，保持住所的通风良好，勤洗手，不要随地吐痰。

**问：**教育部已经发通知要求，在正式开学之前，学生不得自行返校，但是如果真的出现一些自行返校的学生，或者因特殊原因提前返校的学生，学校应该如何应对？

**答：**寒假留校的学生应按照学校相关新型冠状病毒肺炎预防工作要求，进行自我健康管理，如避免参加聚会等集体活动，防止聚集性疫情的发生等。

寒假离校又自行返回学校的学生，应做好登记及分类管理工作。来自湖北地区之外的返校学生，了解其自己及家人的健康状况，并隔离观察 **14** 天。对到过疫区（湖北省和防控重点地区）或者接触过来自疫区人员的学生，严格隔离进行医学观察，医学观察时间从离开疫区或与来自疫区人员最后一次接触之日起满 **14** 天。医学观察期满时，如未出现异常症状（发热、咳嗽等呼吸道感染症状），解除医学观察。如有发热、干咳等症状，及时联系医疗机构发热门诊就医，并主动告知医生旅行史，及周围人员中是否有类似病例，听从医务人员指引，并配合医务人员进行流行病学调查，提供详尽信息。

寒假离校未经学校批准坚持返校的学生，除了按照寒假离校又自行返回学校的学生做好登记及分类管理工作外，应该依据《传染病防治法》及学校相关规定，追究责任，并给予相应处罚。



**问：**开学前，在疫情防控方面，学校应该做好哪些物资、人员等准备？哪些地方或者环节比较容易被忽略？

**答：**按照我个人的建议，学校要做好七大方面的工作准备：

**其一，**全面防疫消毒、人员排查，为开学做准备。校长及托幼机构负责人是传染病疫情等突发公共卫生事件防控第一责任人。开学前，



学校及托幼机构提前制定开学工作方案，全面梳理学校及托幼机构传染病等突发公共卫生事件防控工作制度和应急预案，必要时进行桌面应急演练。进行学校、托幼机构、培训机构全面防疫消毒；全面排查所有师生员工健康状况，包括学校保安、保洁、厨工等，防止带病上岗上学。

**其二**，教职工防病知识技能培训。学校及托幼机构对教职工（包括所有校内工作人员）进行防控疫情工作培训，学习《传染病防治法》《突发公共卫生事件应急管理条例》以及相关的新型冠状病毒肺炎防控知识等。持续开展健康宣教，消除麻痹大意和侥幸心理，营造积极防控氛围。

**其三**，储备足量传染病防疫物资用品。学校及托幼机构应在开学前储备足量的个人防护用品（如医用口罩、手套、洗手液）、符合要求的消毒剂（含氯消毒片或消毒剂、医用酒精等）、体温计、移动紫外线消毒灯，洗手间必须配备肥皂或洗手液，并按班级比例配备足够的呕吐物处理包。

**其四**，全面开展校园内环境清洁整治行动。重点做好灭鼠、清除越冬蚊卵的专项行动。消除卫生死角，彻底清除各类病媒生物孳生环境，推进教室、宿舍、食堂、运动场馆、图书馆、厕所、空调系统等重点区域和场所环境卫生改善整体行动，做到日常通风换气，保持室内空气流通，全力营造一个干净卫生的环境。

**其五**，教职工返校返岗前健康调查报备。学校及托幼机构要安排返校返岗人员在开学前、上班前 1—2 天提交填写好的健康调查表进行报备，调查内容包括：自身和家属（同住人员）健康状况，近期是否到过疫区，近期是否与疫区人员有接触等。

**其六**，师生入校（园）时健康筛查。若师生等进入学校（幼儿园）人员出现发热（体温 $\geq 37.3^{\circ}\text{C}$ ）或者干咳、气促、肌肉酸痛无力等症状，应立即戴上医用口罩，及时离校就医，按疾病预防控制机构要求进行居家观察。同时，学校及托幼机构立即向当地卫生健康部门报告，配合做好排查和后续相关工作。

**其七**，适当进行心理应激疏导及援助。对于家人、亲密关系人、自己患病、疑似病例或者有密切接触史需要医学观察的师生，学校及托

幼机构需要关注其心理状况及变化，需要时请求权威心理应激及援助部门给予适当心理援助。

**问：**对于学校尤其是高校，如果出现新型冠状病毒肺炎确诊、疑似病例，应该如何应急处理以及管理？

**答：**学校要安排专人每天及时了解掌握师生健康状况，并对赴武汉或者离开武汉等疫区人员进行追踪随访。了解 14 天内到过武汉、中转经过武汉、接待过从武汉地区来的人的师生，了解接触过确诊患者或者疑似患者的师生，以及有疑似症状的师生，均应统计上报辖区疾病预防控制机构和上级教育主管部门。

学校如果出现新型冠状病毒肺炎确诊、疑似病例，要及时向教育主管部门及辖区疾病预防控制机构报告。

不可忽视的是，需要进行消毒处理。对于新型冠状病毒肺炎确诊、疑似病人患病前和患病期间所在公共场所如教室、寝室、食堂，以及使用过的物品等，进行终末消毒。

**问：**开学后，学校如何对食堂（或配餐单位）、饮用水进行安全监管？

**答：**开学前应做好食堂、饮用水的安全监管。在当地市场监管部门的指导下加强对学校食堂、学生集体配餐单位的全面检查，全面清洁消毒，全面的人员卫生安全培训。在当地卫生健康部门的指导下加强对自备水源的防护，做好供水设施（自备水源、二次供水设施、食堂蓄水池、饮水机等）的清洁、消毒工作。通过自备水源、二次供水设施提供的生活饮用水开学前必须检测合格后才能使用。

要严格执行学校食堂和学生集中用餐卫生安全管理制度。食堂从业人员持有效健康证明上岗，做好食堂从业人员的健康体检和晨检工作，防止带病上岗；食堂进货严格落实索证索票，不使用来源不明的家禽家畜。严禁采购野生动物作为食物进入学校。

**问：**学校每日防控有哪些必须做的工作？哪些公共区域需要格外注意？

**答：**我认为，主要有五点，一是加强学校出入管理，把严校门关，谢绝一切与学校教学活动、卫生防疫等正常工作无关的外来人员进入校园。另外，在校园内部加强不同功能区域或者楼间管理，设置楼门管理制定，避免楼间无关人员流动，减少交叉接触。

二是及时了解师生健康及重点人员追踪随访。及时掌握了解师生健康状况，对赴湖北或者离开湖北等疫区人员或者与病例（包括疑似病例）密切接触者进行追踪随访。

三是学校密切监测学生的健康状态，每日两次测量体温，做好缺勤、早退、请假记录，如发现学生中出现可疑症状，应立刻向疫情管理人员报告，配合医疗卫生机构做好密切接触者管理和消毒等工作。

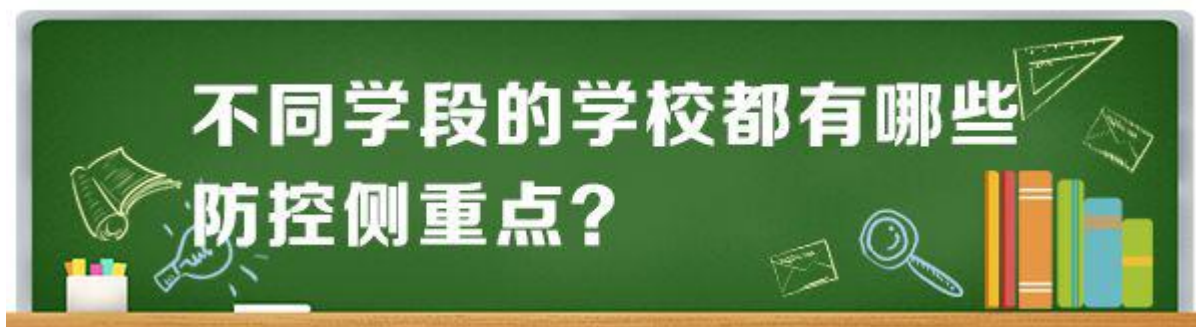
四是学校应尽量避免组织大型集体活动。教室、宿舍、图书馆、活动中心、食堂、礼堂、教师办公室、洗手间等活动区域，建议加强通风清洁，配备洗手液、消毒剂等。

五是新型冠状病毒对紫外线、热敏感，保持 56℃ 30 分钟、乙醚、75%酒精、含氯消毒剂、过氧乙酸和氯仿等脂溶剂均可有效灭活病毒。学校利用晚上对教室、功能室、校园绿化带、厕所、楼梯间、桌椅、板凳、墙裙、地面及各种玩具等师生聚集场所使用含氯消毒剂进行消毒，考虑运输、使用方便，可以使用含氯消毒片（泡腾片）。寄宿制学校学生宿舍可以利用学生上课期间、宿舍无人时进行消毒。

**问：**寄宿制学校在疫情防控方面，需要注意什么？

**答：**寄宿制学校应严格执行教育部、省教育厅相关疫情管理要求，在疫情防控阶段停止寄宿。寄宿制学校应在每层楼设体温筛查岗，需经体温筛查正常及无其他不适症状后方可进入教学区。学校应安排好临时隔离场所，临时隔离场所应独立于人群密集场所。集中隔

离场所加强通风，保持环境卫生。被隔离者尽量单人单间，房间内设卫生间。隔离房间内产生的废弃物，均按感染性废物放入双层黄色垃圾袋，其他物品必须经过消毒后才能移出隔离区。被隔离者须戴医用口罩，禁止离开房间和相互探访。不得使用空调系统。寄宿制学校周末返校时需实行分批进校安排，防止学生聚集进校。



**问：**针对大学生、中小學生、在園幼兒等不同學段的学生，应该有哪些不同的防控侧重点？

**答：**各类托幼机构开学时间应与当地小学开学时间相同，或者晚于当地小学开学时间。因为中小学开学时间是当地政府根据当地疫情发展情况确定的，托幼机构一般寒假开学时间早于当地小学开学时间，在疫情特殊时期要依据疫情发展情况确定开学时间，所以各类托幼机构开学时间应与当地小学开学时间相同，或者晚于当地小学开学时间是合理的。

儿童也应该正确佩戴合适口罩。疫情物资紧缺，有条件应先选择儿童 N95 防病菌口罩，其次是儿童外科口罩、儿童医用口罩、一次性口罩、儿童棉口罩，要指导孩子正确使用口罩。

对家长来说，应尽量避免去人群密集的公共场所，外出规范佩戴口罩，从室外进门后立即更换衣服鞋子，正确处理口罩，洗手、彻底全身洗漱清洁后再接触孩子。

督促儿童勤洗手，勤洗脸，不乱摸。病从口入，避免年幼儿童吃手，不要用手掏鼻孔，不要用手揉眼睛，告诉儿童手不要碰触公共区域的物体表面（尤其是电梯按钮等频繁碰触的表面），在家里也不要

随意乱摸。饮食前、大小便后、接触不洁物体后要及时洗手，教会孩子七步洗手法。

**问：**那中小学校和大学呢？

**答：**特别强调的是，各类学校要按教育部、省教育厅统一要求推迟开学，寒假期间停止一切聚集性培训、教育教学活动或社会实践活动（含各类研学、志愿者服务等），师生不得提前返校，尤其是初三、高三不得提前回校。

对中小学校来说，应严把入校关，落实学生晨（午）检制度及因病缺勤病因追查与登记制度，做到早发现、早报告、早处置。师生出现发热、咳嗽等症状应及早就医，不带病上课。

各类学校应当建立由学生到教师、到学校疫情报告人、到学校领导的传染病疫情发现、信息登记与报告制度，建立传染病疫情报告网络，及时上报给卫生部门和教育部门。

各类学校要与当地卫生健康部门、属地疾病预防控制机构、上级教育主管部门保持密切联系，完善医校协作机制，确保兼职卫生副校长在岗，明确学校所在地的定点医院。

保持环境清洁，定时开窗通风，做好日常消毒。学生在家休息时不可长时间看电视或玩电子产品，要适当安排锻炼或活动。在家休息的学生均应按时休息，确保睡眠充足。

对大学来说，寒假期间返乡学生留在家内，做好防护，尽量不要外出，所有学生未经许可不得提前返校。要加强寒假在校学生的疫情预防；寒假离校又自行返回学校学生的疫情管理，前面已经谈过。

学校要安排专人每天及时了解掌握师生寒假动向和健康状况，并对赴武汉或者离开武汉等疫区人员进行追踪随访。做好寒假期间值班值守，一旦出现确诊或可疑病例，要及时向教育主管部门及辖区疾病预防控制机构报告。



**问：**师生在校期间的个人防护该怎么做？

**答：**尽量减少外出活动。减少到人员密集的公共场所活动，尤其是空气流动性差的地方，如网吧、商场、车站、机场、码头、影院、展览馆等地方。

保持手卫生，经常洗手。减少接触公共场所的公共物品和部位；从公共场所返回、咳嗽手捂之后、饭前便后、摘脱口罩后，要用肥皂和流动的水彻底清洗双手至少 20 秒或者使用含酒精成分的免洗洗手液；避免用未清洗的手触碰口鼻眼；打喷嚏或咳嗽时用手肘或衣服遮住口鼻。

做好个人防护。外出前往公共场所、就医和乘坐公共交通工具时佩戴一次性医用口罩，污染或潮湿后立即更换，请勿重复使用。建议废弃后的口罩要放置到专门垃圾袋中封口后扔到垃圾箱中。

主动监测、科学就医。自觉发热时要主动测量体温，如果出现新型冠状病毒肺炎疑似症状，如发热、咳嗽、咽痛、胸闷、呼吸困难、乏力、精神稍差、恶心呕吐、腹泻、头疼、心慌、结膜炎、轻度四肢或腰背部肌肉酸痛等，应根据病情及时到医疗机构就诊。尽量避免乘坐地铁、公共汽车等交通工具，避免前往人群密集的场所。

就诊时应佩戴医用外科口罩或 N95 口罩，主动告诉医生是否有相关疾病流行地区（特别是武汉等地区）的旅行居住史，是否接触过相关疾病病人，患病后接触过哪些人，配合医生开展相关调查。

保持健康行为习惯。居室勤开窗、经常通风，每次通风时间为 20—30 分钟；家庭成员间不共用毛巾，保持家居、餐具清洁，勤晒衣

被；注意营养，适度运动；不要接触、购买和食用野生动物，尽量避免到售卖活体动物的市场。

**问：**您觉得我国民众的公共卫生观念处在一个怎样的水平上？应该怎样利用这次公共卫生突发事件，对师生进行公共卫生方面的教育？

**答：**通过本次疫情防控可以看出，我国居民对于公共卫生理解和观念还有待进一步提高。在突发公共卫生事件处置中，最好能够做到对事件客观了解和认知，既要重视但不恐慌，既要渴求了解但也不听谣传谣，更重要的是要按照突发公共卫生事件处置要求遵纪守法，只有这样突发公共卫生事件处置才能有序开展。这次重大公共卫生事件，应该成为青少年教育的契机。

急慢性传染病对人类健康危害依然严重，尽管预防医学、公共卫生实践在 100 多年发展中使许多传染病得到了控制甚至消灭，特别是新中国成立后的“以预防为主”的卫生工作方针，在全世界传染病防控方面作出了巨大贡献，但随着全球化带来的生活方式转变，以及人口老龄化、疾病谱变化和生态环境变化等因素时常造成传染性疾病的流行。人类不仅没有真正解决传统传染病的危害，还面临许多已被识别和控制的传染病再生的威胁，更是面临着很多新发传染病的威胁。

中国人口众多、局部密集、流动频繁，更容易受到急慢性传染病的危害。因此，全民应该提高公共卫生认知水平，掌握传染病等突发公共卫生事件预防和控制基本知识、基本要求，遵守突发公共卫生事件防控法律规范，建立健康的生活方式，保护健康生态环境。特别是儿童青少年，应该从小培养健康卫生习惯、建立公共卫生意识。每个社会成员都应该具有健康的公共卫生观念和生活行为习惯，成为公共卫生安全和社会健康的促进者、维护者和受益者，成为儿童青少年学习的榜样和表率。



听完马军教授的详细讲解  
同学们是不是对返校后  
个人的防护重点  
健康行为习惯养成等  
有了更深入的了解  
同时也对教育系统  
守护师生安康  
维护校园稳定  
有了更加坚定的信心



前方医护人员和科学家们  
为战“疫”奋力拼搏  
后方学校工作人员们



坚守岗位守护净土  
让我们心连着心  
手牵着手  
共同期盼  
战“疫”的胜利  
春天的到来

文字 | 赵秀红

视频 | 教育政务新媒体联盟成员单位“北京大学”供稿

[战“疫”公开课①：面对传染病，人类的武器是什么？看张文宏教授“硬核”演讲](#)  
[战“疫”公开课②：面对新冠肺炎，我们要怎么做？沈洪兵院士来支招](#)

[战“疫”公开课③：中国古代是如何应对瘟疫的？王立群教授开讲啦](#)

转载请按以下格式注明来源↓↓↓

教育部政务新媒体“微言教育”（微信号：jybxwb）


全过程指导 · 场景式策略 · 关键词查询

# 张文宏教授 支招防控 新型冠状病毒

主编 张文宏

我们要多想一点，  
再多想一点，  
我们要跑在病毒前头！

张文宏

 上海科学技术出版社

上海科学技术出版社版权所有

# 张文宏教授 支招防控

新 型 冠 状 病 毒

主编 张文宏

上海科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

张文宏教授支招防控新型冠状病毒 / 张文宏主编. -- 上海 : 上海科学技术出版社, 2020.2

ISBN 978-7-5478-4786-2

I. ①张… II. ①张… III. ①日冕形病毒-病毒病-肺炎-预防(卫生) IV. ①R563.101

中国版本图书馆CIP数据核字(2020)第020531号

---

**张文宏教授支招防控新型冠状病毒**

主编 张文宏

策 划 / 李 珺

责任编辑 / 李 珺 萧 烈

美术编辑 / 李成俭

插画绘制 / 陆涵之

上海世纪出版(集团)有限公司 出版、发行  
上海科学技术出版社

(上海钦州南路71号 邮政编码200235 www.sstp.cn)

上海中华印刷有限公司印刷

开本889×1194 1/32 印张2 字数: 15千字

2020年2月第1版 2020年2月第1次印刷

ISBN 978-7-5478-4786-2/R·2020

定价: 8.00元

---

如有缺页、错装或损坏等严重质量问题,请与工厂联系调换

## 内 容 提 要

本书由复旦大学附属华山医院感染科主任、上海市医疗救治专家组组长张文宏教授担任主编。主要内容是针对新型冠状病毒感染疫情的发展态势，提出有针对性的防控方法。在编写特点上，突出居家、外出、工作等全过程指导，提供场景式策略，可以进行关键词查询，同时对社会上流传的似是而非的一些防控方法予以纠偏。

本书防控知识全面、实用、简洁，科学性、针对性强，可为广大读者尤其是返程、返岗人员提供权威指导。

编写人员

主 编 张文宏

参编者 王新宇 阮巧玲 孙 峰 周 晔

李 杨 刘其会 张冰琰 王 璇



## 作者简介



### 张文宏

上海市新型冠状病毒感染的肺炎医疗救治专家组组长，复旦大学附属华山医院感染科主任，教授，博士生导师。毕业于上海医科大学医学系，先后为香港大学、美国哈佛大学医学院及芝加哥州立大学微生物系访问学者以及担任博士后工作。现任复旦大学上海医学院内科学系主任，中国医师协会内科医师分会副会长，中华医学会感染病学分会秘书长，中华预防医学会感染性疾病防控分会副主任委员，上海市医学会感染病学分会主任委员，上海市感染病医师协会名誉会长，《中华传染病杂志》总编辑，*Emerging Microbes and Infections* 副主编，*International Journal of Tuberculosis and Lung Diseases* 副主编。曾多次获得中华医学奖、上海市科技进步奖等科技成果奖项。主编及参编各类感染病学专著近 20 部，先后入选教育部新世纪优秀人才、上海市领军人才、上海市优秀学科带头人、上海市新百人计划、上海市银蛇奖等多项人才计划，获上海市劳动模范称号。带领复旦大学附属华山医院感染科，连续 9 年在全国专科排行榜单（复旦版）中排名第一。

长期以来坚持临床一线工作，对新发重大传染病诊治有丰富经

验。2003年参与“非典”防控与患者救治，协助全国白求恩奖章获得者翁心华教授主编国内首部介绍SARS的专业图书《严重急性呼吸综合征——一种新出现的传染病》；2013年参与H7N9禽流感防控工作，并牵头完成上海市综合性医院禽流感H7N9防治联合攻关项目，于2016年获得国家防控H7N9先进个人。团队专家曾被派遣到非洲参加埃博拉病毒等重大传染病疫情的救治。

自2020年1月新型冠状病毒感染的肺炎疫情发生以来，任上海市医疗救治专家组组长，负责危重症患者的救治。同时连续在复旦大学附属华山医院感染科微信公众号“华山感染”，撰写发表新型冠状病毒感染的肺炎疫情解读相关科普文章，反响热烈。





## 前言

新型冠状病毒疫情举世瞩目，疫情的实时动态牵动着每个人的心。我们应该从最初的不知所措和被动应对中回归理性，逐渐形成一套系统的长期防控策略。中国武汉目前处于控制疫情感染的大会战中，中国其他地区处于疫情保卫战中。随着国家加大力度进行疫情防控，加大力度提高病例筛查度和透明度，这场战役的结局已经没有疑问。抗击新型冠状病毒到了目前这个阶段，比的已经不仅仅是勇气，而是理性、耐心与科学了。

“控制传染源”“切断传播途径”“保护易感人群”是控制传染病传播的不二法门，然而如何让管控原则真正落地，除了依靠国家强有力的防控措施，更需要我们每一个人扎实地做好个人防护，积极配合，才能让这场战役的结束来得更快一些。

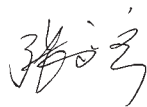
编写这本书，就是希望能够帮助大家更好地做好自我防护。如果每个人都能够自我保护好了，那么传染病就不能形成感染的闭环，传播链就会断裂。而本病又属于急性感染，没有慢性带毒状态，且人类并非其天然宿主，那么经过2~4周，该病毒必定会被人体清除。如果此时该病毒还没有找到可以传播的人群（因为戴口罩和勤洗手等措施），那么该病就会被消灭。不过是否成功，则要看传染病发病率的拐点何时出现。

我们不知道高峰和拐点何时出现。应了一句老话，“我们只知道时钟的滴答声，而不知道现在是几点钟”。也许这场战役还要持续一段时间，然而在预防新型冠状病毒的同时，继续正常的工作、健康

的生活，就是我们每个人为这部壮烈乐章谱写的音符。

面对新型冠状病毒肆虐，我们一定能取得成功。一切没有想得那么好，一切也没有想得那么糟！如果每个人都一起努力，不感染人，不被人感染，那么这个病很快就可以从我们人类社会中被消灭。

对此新发传染病，还有很多疑问没有解决，我们对它的认识每天都在更新。由于编写时间有限，难免存在疏漏，敬请广大读者批评指正。



2020年2月2日



## 目 录

### 一分钟了解新型冠状病毒感染的肺炎 / 1

- 病毒概况 / 1
- 传染源 / 1
- 传播途径 / 1
- 易感人群 / 2
- 潜伏期 / 2
- 症状 / 2
- 治疗 / 3
- 预后 / 3

### 个人防护关键词 / 4

- 居家隔离**…… 居家隔离的目的和重要意义是什么? / 4
  - 哪些人需要居家隔离? / 5
  - 如何居家隔离? / 6
- 口罩**…… 什么时候需要戴口罩? / 9
  - 应该戴哪种口罩? / 9
  - 如何正确使用口罩? / 10
  - 可以用带呼吸阀的口罩吗? / 11
  - 口罩可以用多久? 必须用一次性的吗? / 12
  - 重复使用的口罩如何保存? / 12
  - 如何丢弃使用过的口罩? / 13
  - 孕妇、儿童如何选择口罩? / 13
  - 老年人及其他疾病患者戴口罩不适怎么办? / 13
- 手套**…… 日常生活中是否需要戴手套? / 14

## 目录

- 护目镜····· 日常生活中是否需要佩戴护目镜? / 14
- 消毒····· 消毒方法有哪些? / 15  
居家可行的消毒方法有哪些? / 15
- 洗手····· 什么时候洗手? / 17  
用什么洗手? / 17  
如何洗手? / 18
- 咳嗽····· 咳嗽礼仪 / 20  
咳嗽的自我评估 / 21
- 粪口传播····· 新型冠状病毒是否会粪口传播? / 21
- 电梯····· 乘电梯时是否需要戴口罩? 按按钮是否有风险? / 22
- 空调····· 空调开还是不开? / 23
- 宠物····· 宠物是否会传播新型冠状病毒? / 24  
宠物出门回家如何消毒? / 24  
户外宠物之间可否一起玩耍? / 25  
有疑似病例接触史的宠物是否要隔离? / 25
- 密切接触者····· 哪些人是密切接触者? / 26  
如何知道自己是否是密切接触者? / 27  
密切接触者需要注意什么? / 27



# 目 录

## 不同场景的防控新型冠状病毒方案 / 28

- 居家**..... 在家如何防控新型冠状病毒? / 28  
家中如何做消毒工作? / 29  
吃感冒冲剂、板蓝根或采用醋熏能否预防新型冠状病毒? / 29  
饮食方面的注意事项有哪些? / 30  
超市买回的东西需要消毒吗? / 31  
外卖安全吗? 是否需要消毒? / 31  
如何处理武汉或其他地区发来的快递? / 32  
洗热水澡或汗蒸可帮助杀死新型冠状病毒吗? / 32  
居家开空调安全吗? / 33
- 社区有患者**... 楼梯扶手、小区器械等公共设施上会有新型冠状病毒吗? / 33  
乘电梯有感染的风险吗? / 34  
确诊患者使用过的垃圾, 会传染吗? / 34
- 出行**..... 出行的注意事项有哪些? / 35  
外出回家需要注意什么? / 36  
户外健身时如何防护? / 36  
乘坐市内公共交通时需要注意什么? / 37  
私家车多人乘坐时如何防护? / 37  
乘高铁、飞机时需要注意什么? / 38
- 返岗**..... 非疾病流行地区人员返岗, 能不能直接上岗?

## 目 录

需要注意什么? / 39

2 周内 有疾病流行地区(如武汉等)居住或旅行史人员如何返岗? / 40

- 上班**..... 乘电梯是否有风险? / 41  
文件传递时应该如何做? / 41  
手机、座机、电脑键盘是否需要消毒? / 41  
多人一间办公室如何防护? / 42  
参加会议需要佩戴口罩吗? / 43  
办公场所可以开中央空调吗? 如果开的话是否需要消毒? / 44  
公务出行、接待来访人员需要注意什么? / 45
- 公共场所**..... 去购物场所(超市、菜场)需要如何防范? / 45  
去医院需要如何防范? / 46  
去饭店需要如何防范? / 46
- 就医**..... 如果出现疑似症状, 什么时候需要就医? / 46  
就诊有哪些注意事项? / 49  
孕妇可以正常产检吗? / 50  
儿童在疫情期间可以接种疫苗吗? / 50

参考资料 / 51



## 一分钟了解新型冠状病毒感染的肺炎

### 病毒概况

新型冠状病毒(简称新冠病毒),世界卫生组织(WHO)命名为2019-nCoV,其中n代表novel(新的),CoV是冠状病毒coronavirus的缩写。它与造成严重急性呼吸综合征(SARS,俗称“非典”)的病原体一样,都属于冠状病毒,但两者并不相同。

### 传染源

目前所见的传染源主要是新型冠状病毒感染的患者。无症状感染者也可能成为传染源。

### 传播途径

可以人传人。经呼吸道飞沫和接触传播是主要的传播途径。气溶胶和消化道等传播途径尚待明确。

## 易感人群

人群普遍易感。老年人及有慢性基础疾病者感染后病情较重，儿童及婴幼儿也有发病。

## 潜伏期

潜伏期 1 ~ 14 天，多为 3 ~ 7 天。

## 症状

以发热、乏力、干咳为主要表现。少数患者伴有鼻塞、流涕、腹泻等症状。部分患者仅表现为低热、轻微乏力等。重症患者多在感染 1 周后出现呼吸困难。







## 治疗

有效药物正在研发中，目前还没有确认有效的抗病毒方法。

## 预后

多数患者预后良好，少数患者病情危重。老年人和有基础疾病的患者预后较差。儿童患者症状相对较轻。



## 个人防护关键词



### 居家隔离的目的 和重要意义是什么？

居家隔离的目的在于通过物理上的隔绝，阻止患者在社会上滞留与传播，避免形成二代和三代病例。

当存在大量无症状的密切接触者或潜在病人的时候，居家隔离应该作为一个重要的选择，可以解决治疗机构不能解决的问题。若出现任何症状，则须去医院就诊。居家自行隔离期间，可以借刷朋友圈、煲剧、读书、品茶等休闲活动，让新型冠状病毒自行失去传播能力而灰飞烟灭。



## 哪些人需要居家隔离？

- 14 天内有武汉及周边地区或其他本地病例持续传播地区旅行史或居住史的人员。

- 14 天内曾与疑似病例、确诊病例有密切接触史的人员（详见 26 页“密切接触者”相关内容）。

以上人员如果未出现新型冠状病毒感染可疑症状（详见 2 页“症状”相关内容），则应居家隔离；如果出现可疑症状，应立即上报并就医（详见 49 页“就医”相关内容）。



## 如何居家隔离？

### 隔离环境

- 隔离者应居住在通风良好的单人房间；确保共用区域（厨房、浴室等）通风良好（开窗）。
- 家庭成员应住在不同房间，若条件不允许，应与患者保持 1 米以上距离。
- 缩小隔离者活动范围，尽量减少隔离者与家庭成员共用一个区域，尤其避免一起用餐。
- 不共用牙刷、毛巾、餐具、厕所、被服等。
- 拒绝一切探访。

### 照护

- 固定一名身体健康且无慢性病者进行护理。
- 看护人员与隔离者共处一室时，应佩戴口罩（详见 9 页“口罩”相关内容）。
- 与隔离者有任何直接接触或进入隔离区后，应做好手卫生（备餐前、餐前、便后、可见污物时）。如果双手无明显污物，可用含酒精的免洗液清洁；如果双手有明显污物，则用肥皂和清水清洗。



### 👑 消毒

- 每天用含氯消毒剂清洁卧室家具、卫生间台面。
- 用 60 ~ 90℃热水及普通家用洗衣液清洗病人衣物及床上用品，避免污染被服与清洁被服接触。
- 以上操作应佩戴一次性手套进行，操作前后进行手部清洗。



### 分泌物和排泄物

- 呼吸道分泌物：所有人咳嗽、打喷嚏时，需戴医用口罩，或用纸巾及衣袖掩住，咳嗽和打喷嚏后立即清洁双手。将捂住口鼻的纸巾或毛巾直接丢弃，或使用后正确清洗（如用普通肥皂 / 洗涤剂及清水清洗）。

- 排泄物：接触隔离者口腔、呼吸道分泌物、尿液、粪便时，需佩戴一次性手套。对于隔离者的排泄物，应密封后丢弃至“有害垃圾”桶。冲厕所马桶时应盖上马桶盖。

- 污染物：应将手套、纸巾、口罩等污染物集中放置于患者房间，标记后单独丢弃。

- 餐具：对于隔离者使用的餐具，使用后应用洗涤剂和清水清洗，不需丢弃。

### 解除隔离标准

- 如果未出现相关症状，隔离至末次接触患者或离开流行地区的第 14 天。

- 如果出现相关症状，及时至发热门诊就诊（详见 49 页“就医”）。



## 什么时候需要戴口罩？

**戴口罩** 疫情期间，与人碰面、到公共场所、进入人员密集或密闭场所、乘坐公共交通工具等时，均建议戴口罩。

**不戴口罩** 独处或在空旷场所，可以不戴口罩。

## 应该戴哪种口罩？

- 对于一般公众（医务工作者或疫情相关工作人员除外），建议戴一次性医用口罩。
- 人员密集场所的工作人员（医院、机场、火车站、地铁、地面公交、飞机、火车、超市、餐厅等）和警察、保安、快递等从业人员，以及居家隔离及与其共同生活人员，建议佩戴医用外科口罩，或者佩戴符

合 N95/KN95 及以上标准的颗粒物防护口罩。

不推荐使用纸口罩、活性炭口罩、棉纱口罩和海绵口罩。

### 如何正确使用口罩？

一次性医用口罩 / 医用外科口罩的正确使用方法如下：

- ① 鼻夹朝上，外层深色面朝外（或褶皱朝下）。
- ② 上下拉开褶皱，将口罩覆盖口、鼻、下颌。
- ③ 将双手指尖沿着鼻梁金属条，由中间至两边，慢慢向内按压，直至紧贴鼻梁。
- ④ 适当调整口罩，使口罩周围充分贴合面部。

标准的外科口罩分 3 层：外层有阻水层，可防止飞沫进入口罩；中层有过滤层；近口鼻的内层用于吸湿。





## 可以用带呼吸阀的口罩吗？

**可以** 普通人群可以，因为戴呼吸阀的口罩可以保护佩戴者。

**不可以** 疑似病人或确诊病人不应佩戴有呼吸阀的口罩，因为呼吸阀不能阻挡佩戴者的飞沫向环境中传播。



## 口罩可以用多久？ 必须用一次性的吗？

对于一般公众，在没有接触过患者或可疑感染者的情况下，可以根据清洁程度适度延长使用时间，酌情重复使用，但应注意专人专用，佩戴前按规程洗手，佩戴时避免接触口罩内侧。

一旦口罩被飞沫或其他污染物污染，或者口罩变形、损坏、有异味时，应立即更换口罩。

## 重复使用的口罩如何保存？

如需重复使用口罩，可将其悬挂在洁净、干燥的通风处，或者将其放置在清洁、透气的纸袋中。

口罩需单独存放，避免彼此接触，并标识口罩使用人员；医用标准防护口罩不能清洗，也不可使用消毒剂、加热等方法进行消毒；其他非医用口罩按说明书处理。



## 如何丢弃使用过的口罩？

普通人群佩戴过的口罩，没有新型冠状病毒传播的风险，使用后装入塑料袋密封，按照生活垃圾分类的要求处理。

疑似病人及其护理人员用过的口罩，按照医疗废物收集、处理，处理完口罩后要清洗双手。

## 孕妇、儿童如何选择口罩？

- 孕妇佩戴防护口罩，应注意结合自身条件，选择舒适性比较好的产品。
- 儿童处在生长发育阶段，其脸型小，应选择儿童防护口罩。

## 老年人及其他疾病患者戴口罩不适怎么办？

老年人及有心肺疾病等慢性病的患者，佩戴口罩后可能有不适感，甚至会加重原有病情，应寻求医生的专业指导。

## 手套



### 日常生活中是否需要戴手套？

**不需要** 一般公众，日常生活中勤洗手就可以了。

**需要** 医护人员、密切接触者、乘务员等在人流密集场所工作者，应戴手套，以减少接触传播的风险。但是戴手套不能代替手卫生，还是要勤洗手。

## 护目镜



### 日常生活中是否需要佩戴护目镜？

**不需要** 一般生活及工作中，做好手卫生就足够了，如勤洗手，特别是不用脏手揉眼睛，不需要佩戴护目镜。



## 消毒



### 消毒方法有哪些？

根据《新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案（试行第五版）》，病毒对紫外线和热敏感，56℃ 30分钟、乙醚、75%乙醇（酒精）、含氯消毒剂、过氧乙酸和氯仿等脂溶性溶剂均可有效灭活病毒，氯己定不能有效灭活病毒。

由于目前其他消毒方法对新型冠状病毒的灭活依据不足，不推荐其他消毒方法用于新型冠状病毒的消毒。

### 居家可行的消毒方法有哪些？

**皮肤消毒** 可选用消毒酒精擦拭或浸泡消毒。

**居家环境消毒** 可用消毒酒精或含氯消毒剂擦拭物体表面。

需注意消毒剂的有效成分及消毒剂的安全使用方法：

① 酒精是易燃物品。应远离火源及易燃物，并且不可喷洒或大面积消毒，否则空气中乙醇浓度升高可能引起火灾。

② 使用含氯消毒剂时需注意配置方法、稀释比例等，尤其应避免与其他消毒剂混用，可能产生大量有毒气体，具体用法依照商品说明书。

**耐热物品消毒** 可采用煮沸 15 分钟的方法进行消毒。





## 洗手



### 什么时候洗手？

从公共场所返回后、接触公共物品后、咳嗽或打喷嚏用手捂之后、脱口罩后、饭前便后、接触脏物后等。

### 用什么洗手？

洗手液或肥皂加流水，或者使用含酒精成分的免洗洗手液。



## 如何洗手？

- ① 在流水下，淋湿双手。
- ② 取适量洗手液或肥皂，均匀涂抹至整个手掌、手背、手指和指缝。
- ③ 认真搓双手至少 15 秒，具体操作如下：
  - 掌心相对，手指并拢，相互揉搓。
  - 手心对手背沿指缝相互揉搓，交换进行。
  - 掌心相对，双手交叉指缝相互揉搓。
  - 弯曲手指使指关节在另一手掌心旋转揉搓，交换进行。
    - 右手握住左手大拇指旋转揉搓，交换进行。
    - 将 5 个手指尖并拢放在另一手掌心旋转揉搓，交换进行。
- ④ 在流水下彻底冲净双手。
- ⑤ 用干净毛巾或纸巾擦干双手。





1



2



3



4



5





## 咳嗽礼仪

咳嗽、打喷嚏时要用胳膊肘遮挡或者用纸巾遮掩，千万不要用手捂口鼻。

咳嗽、打喷嚏这个动作，会释放大量病毒。病毒污染手之后，如果不能及时洗手，手接触的地方也会被病毒污染，如门把手、电梯按钮、桌椅等物体表面。此时，如有人接触了这些被污染的部位，在没有及时洗手的情况下用手接触口、眼、鼻，病毒便通过污染的手传播。





而用胳膊肘遮挡，病毒喷在衣服上，不会污染其他物体表面。因此，特别强调，要注意咳嗽礼仪。同时，不洗手不能接触自己的身体，尤其是口、眼、鼻等黏膜部位。

## 咳嗽的自我评估

详见 46 ~ 48 页“就医”相关内容。



## 新型冠状病毒是否会粪口传播？

目前仅在新型冠状病毒感染的肺炎患者粪便中检测到病毒核酸呈阳性，但是粪便病毒核酸阳性 $\neq$ 粪口传播，公众不宜过度解读，更不用恐慌。目前气溶胶和消化道等传播途径尚待明确。谨慎的做法如下：

① 饭前便后规范洗手。具体详见18页“洗手”相关内容。

② 如厕后冲水前，记得盖上马桶盖。



## 乘电梯时是否需要戴口罩？ 按按钮是否有风险？

厢式电梯中空气的流通性差，建议乘坐时佩戴口罩。电梯楼层按钮上可能残留飞沫和病毒，有接触感染的可能；按楼层按钮时，最好不直接使用手指，如果用手指，在触碰按钮后避免接触身体其他部位，出电梯后勤洗手。

应减少乘坐电梯的频率，上低楼层尽量走楼梯。但是在非流行地区，传播风险低，无须过度紧张，佩戴口罩、及时洗手即可。



## 空调



### 空调开还是不开？

中央空调有传播疾病的可能。因此在疫情期间，应停止或减少使用中央空调，必须开启空调时，应注意以下事项：

- ① 要同时开排气扇。
- ② 需清洗、消毒空调。即使是分体式空调，也要定期清洗。
- ③ 定时开启门窗，保持室内空气流通。





## 宠物是否会传播新型冠状病毒？

目前没有证据显示猫、狗等宠物会感染新型冠状病毒。但与宠物接触后，用肥皂水洗手可以显著减少其他常见细菌在宠物和人类之间的传播，如大肠杆菌和沙门菌。宠物种类繁多，但目前新型冠状病毒的来源、中间宿主还不明确，不建议将不明来源的动物，特别是野生动物作为宠物。

## 宠物出门回家如何消毒？

不用特殊消毒，做好日常清洁以及定期进行宠物相关检疫即可。



## 户外宠物之间可否一起玩耍？

可以。

## 有疑似病例接触史的宠物是否要隔离？

在疫情期间，建议隔离观察。





### 哪些人是密切接触者？

密切接触者指与疑似病例、确诊病例有以下接触情形之一，但未采取有效防护者：

- ① 共同居住、学习、工作或其他有密切接触的人员，如果近距离工作或共用同一间房或在同一幢房屋中生活。
- ② 诊疗、护理、探视患者的医护人员、家属或其他有类似近距离接触的人员，在密闭环境中探视患者或停留的人员，以及同病室的其他患者及其陪护人员。
- ③ 乘坐同一种交通工具并有近距离接触的人员，包括在交通工具上照料护理的人员，同行人员（家人、同事、朋友等），经调查评估后发现可能近距离接触疑似病例和确诊病例的其他乘客和乘务人员。
- ④ 现场调查人员调查后经评估认为符合其他密切接触者定义的人员。





## 如何知道自己是否是密切接触者？

在判定密切接触者、分析其感染发病的风险时，要综合所接触病人的临床表现、与病人的接触方式、接触时所采取的防护措施，以及暴露于病人污染的环境和物体的程度等因素，进行综合判断。

因此，密切接触者的判定应交给专业人员进行，对大众而言，如如实上报并提供相关信息即可。除了患者亲友、同事以外，最常见的成为密切接触者的可能为乘坐同一班次交通工具的人员。因此要留意自己的航班号、高铁车次信息，注意社会公示的患者同乘交通工具信息，如果是同乘者，需上报并居家隔离。

## 密切接触者需要注意什么？

上报并居家隔离。

详见 6 页“居家隔离”相关内容。

## 不同场景的防控新型冠状病毒方案

### 居家



### 在家如何防控新型冠状病毒？

- 规律休息，适量运动，保障睡眠。
- 保持良好的个人卫生习惯：勤洗手（详见 18 页“洗手”相关内容），不用脏手触摸眼睛、鼻或口；咳嗽或打喷嚏时用纸巾掩住口鼻（详见 20 页“咳嗽”相关内容）。
  - 家庭成员不共用毛巾，保持家居清洁。
  - 居室多通风、换气并保持整洁卫生。
  - 冲厕所马桶时应盖上马桶盖。
  - 家庭备置体温计、一次性医用口罩、医用外科口罩或 N95/KN95 口罩、家用消毒用品等。
  - 尽量减少外出活动。



- 尽可能避免与有呼吸道疾病症状（如发热、咳嗽或打喷嚏等）的人员密切接触。
- 尽量避免各类聚会，避免到人多拥挤或空间密闭的场所。
- 避免接触野生动物和家禽家畜。
- 密切关注发热、咳嗽等症状，出现此类症状详见 46 ~ 48 页“就医”相关内容。

### 家中如何做消毒工作？

详见 15 页“消毒”相关内容。

### 吃感冒冲剂、板蓝根或采用醋熏 能否预防新型冠状病毒？

不能！感冒冲剂、板蓝根对新型冠状病毒无效，且醋熏不是对新型冠状病毒有效的消除方法。

## 饮食方面的注意事项有哪些？

- 不要食用已经患病的动物及其制品。
- 要从正规渠道购买冰鲜禽肉，食用蛋、奶、禽肉时要充分煮熟。
- 处理生食和熟食的切菜板及刀具要分开；处理生食和熟食之间要洗手。
- 即使在发生疫情的地区，如果肉食在食品制备过程中经过彻底烹饪和妥善处理，也可安全食用。
- 注意饮食规律，营养均衡。





## 超市买回的东西需要消毒吗？

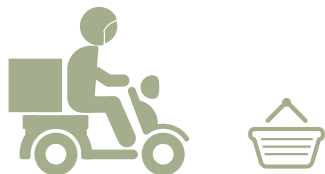
不需要，勤洗手就可以了。

手触摸到被新型冠状病毒污染的物体，再去接触眼、口、鼻，可能造成间接接触传播。因为新型冠状病毒在体外存活的时间有限，同时，在非流行地区，超市里的物品被患者口沫污染的概率很低，无需过度紧张。

## 外卖安全吗？是否需要消毒？

外卖总体是安全的，但是需要选择正规的店家，这样才能保证食用的肉食、生鲜是经过检疫的，并且制作加工过程是合规的。

如果担心外卖方式和快递员带来的接触和飞沫传播风险，可以让外卖人员将食物放在门口自行取用，打开包装后，先洗手再食用。



## 如何处理武汉或其他地区 发来的快递？

新型冠状病毒离开人体单独存活的时间有限，武汉地区的快递发到你手中，物体表面残留新型冠状病毒的可能性相对较低，可以正常收取。若实在担心快递表面被病毒污染，可打开包装并弃去，然后及时洗手，尤其在触摸自己的口、鼻或眼睛前注意洗手。

## 洗热水澡或汗蒸可帮助杀死 新型冠状病毒吗？

新型冠状病毒在 56 °C 环境中 30 分钟会死亡。但是一般洗澡或汗蒸达不到这个温度和持续时间，而且水温过高、洗澡时间过长可能会使人体感到不适，出现头晕眼花、心跳加快等现象，严重的还会出现虚脱、晕倒。不过勤洗澡可以减少感染的风险。



## 居家开空调安全吗？

详见 23 页“空调”相关内容。

居家的分体式空调不会造成病毒在不同房间中流动。但使用时仍应定时开窗通风，保证室内空气流通，并定期清洗空调滤网。

## 社区 有患者



## 楼梯扶手、小区器械等公共设施上 会有新型冠状病毒吗？

病毒可能附着于这些公共设施表面，因此应避免触碰公共设施，避免用脏手触摸口鼻、揉眼睛等。一旦触碰，尽快洗手。

小区管理者应该加强公共设施的清洁、消毒工作。



### 乘电梯有感染的风险吗？

详见 22 页“电梯”相关内容。

小区管理者应该加强电梯的清洁、消毒工作。

### 确诊患者使用过的垃圾，会传染吗？

可能性非常小。建议勤洗手，不碰可疑的污染物，丢垃圾时注意防护，必要时可以戴一次性手套。





## 出行



### 出行的注意事项有哪些？

- 在公共场所应佩戴口罩，特别是在公共交通工具上、在人流密集的公共场所。
- 条件允许的情况下，可选择步行、骑自行车或自驾出行。
- 避免接触有发热、咳嗽等症状的人，如果遇到，需保持 1 米以上距离。
- 咳嗽、打喷嚏时用纸巾或屈肘将口鼻完全遮住（详见 20 页“咳嗽”相关内容）。
- 减少接触公共场所的公共物品。
- 避免用脏手触摸口鼻、揉眼睛等。
- 勤洗手，可以自备含消毒酒精的免洗洗手液、消毒湿巾等产品。
- 疫情期间应尽量避免参加各类聚会。

## 外出回家需要注意什么？

正常脱外衣→把外衣挂在门口（或通风处）→摘口罩→洗手→把睡前洗澡改成进门洗澡。如果做到这些，感染新型冠状病毒的概率就会很低。

建议把外衣挂在门口特定的地方，不与干净的衣物混放。如未与患者接触，外套表面残留病毒污染物的可能性小。但外套上会携带大量灰尘，不建议带进卧室。

口罩处理及洗手详见 12 ~ 13 页“口罩”、18 页“洗手”相关内容。

## 户外健身时如何防护？

详见 35 页“出行”相关内容。

疫情期间，应尽量避免去密闭人多空间，包括健身房。

户外活动也应避免去人流密集场所。部分健身活动可调整在家中进行，如健身操、瑜伽等。



## 乘坐市内公共交通工具时需要注意什么？

详见 35 页“出行”相关内容。

特别注意要佩戴口罩，触摸扶手等公共场所物品后应注意洗手。

## 私家车多人乘坐时如何防护？

车上人员均需佩戴口罩，减少交谈，注意咳嗽或打喷嚏礼仪，并尽可能开窗通风。

如果同乘者为疑似患者，之后应对车内进行彻底消毒。详见 15 页“消毒”相关内容。

## 乘高铁、飞机时需要注意什么？

详见 35 页“出行”相关内容。

进出站时一定要配合工作人员体温测量；减少进食，尽量避免脱口罩；避免双手频繁接触口、鼻、眼睛；打喷嚏或咳嗽时，用纸巾或手肘衣服遮住口鼻；途中尽量与他人保持安全间距，密切留意周围旅客的健康





状况;如果发现异常,在允许的情况下尽量换座位,并主动上报工作人员;尽可能远离人群走动频繁的过道,减少在车厢或机舱内来回走动;避免使用公共饮水机,尽量自备或购买瓶装水。

留意自己的航班号、高铁车次信息,注意社会公示的患者同乘交通工具信息,如果是同乘者,需上报并居家隔离。

## 返岗



### 非疾病流行地区人员返岗, 能不能直接上岗? 需要注意什么?

- 如果没有接触过患者,也没有相关症状,可以按照国家与企业规定,按时返岗。
- 如果接触过患者或出现相关症状,请上报并暂时居家隔离,必要时医院就诊。根据实际情况及专业指导决定是否上岗。

## 2 周内有疾病流行地区（如武汉等） 居住或旅行史人员如何返岗？

- 尽快到所在社区或村委会进行登记，减少外出活动，尤其是避免到人员密集的公共场所活动。
- 从离开疾病流行地区的时间开始，进行自我健康状况监测 14 天。每天监测体温 2 次，关注有无咳嗽、咳痰、胸闷、气急等呼吸道症状，条件允许时，尽量单独居住或居住在通风良好的单人房间，并减少与家人密切接触。详见 6 页“居家隔离”相关内容。
- 若出现可疑症状（包括发热、咳嗽、咽痛、胸闷、呼吸困难、轻度纳差、乏力、精神稍差、恶心呕吐、腹泻、头痛、心慌、结膜炎、轻度四肢或腰背部肌肉酸痛等），应根据病情及时就诊。详见 49 页“就医”相关内容。





## 上班



### 乘电梯是否有风险？

详见 22 页“电梯”相关内容。

### 文件传递时应该如何做？

文件传递交接时佩戴口罩，接触后建议洗手。

### 手机、座机、电脑键盘是否需要消毒？

办公室的办公设备均应定期消毒。手机、座机、电脑键盘等可用消毒酒精棉球擦拭消毒（详见 15 页“消毒”相关内容）。

## 多人一间办公室如何防护？

- 确保工作环境清洁卫生，保持室内空气流通。
- 多人办公室属于公共空间，如果不确定是否存在新型冠状病毒感染的风险，建议佩戴口罩。
- 疫情期间停止或减少使用中央空调，必须开空调时，要同时开排气扇。要定期清洗空调。
- 每天定时开启门窗，进行通风换气。
- 定期用消毒液为办公室设备、门把手等进行消毒。
- 注意手卫生。各类场所应配备洗手龙头、洗手液、抹手纸或干手机，养成勤洗手的好习惯。
- 如果有人出现发热、乏力、干咳及胸闷等症状，其应暂时不要上班，并根据情况及时就医。详见46 ~ 48页“就医”相关内容。







## 参加会议需要佩戴口罩吗？

- 建议始终佩戴口罩。
- 谈话保持适度距离。
- 多开窗通风。
- 减少集中开会次数。
- 控制会议时间。



## 办公场所可以开中央空调吗？ 如果开的话是否需要消毒？

- 应开启门窗，保持室内空气流通。
- 停止或减少使用中央空调，必须开空调时，要同时开排气扇。
- 应定期清洗消毒空调（详见 23 页“空调”相关内容）。





## 公务出行、接待来访人员 需要注意什么？

- 所有人员均应佩戴口罩。
- 对来访者进行体温检测，并明确其有无武汉等其他疫区驻留史以及有无与确诊或疑似病例接触史，有无发热、咳嗽、呼吸不畅等症状。
- 对接待车辆等用消毒酒精、含氯消毒剂或含过氧乙酸的消毒剂等消毒（详见 15 页“消毒”相关内容）。

### 公共场所



## 去购物场所（超市、菜场）需要如何防范？

详见 35 页“出行”相关内容。

勿食野味！

避免接触生肉，避免接触市场里的流浪动物、垃圾、废水等；一旦接触，尽快洗手。

## 去医院需要如何防范？

详见 49 页“就医”相关内容。

## 去饭店需要如何防范？

避免聚餐，尽量单人单桌吃饭。如果不能单人单桌吃饭，应采用分餐制或使用公筷。

就医



## 如果出现疑似症状， 什么时候需要就医？

首先，如果属于需要居家隔离的情况（详见 6 页“居家隔离”相关内容），一旦出现疑似症状，请立即



上报并就医。就诊时注意事项详见 49 页“就诊有哪些注意事项？”相关内容。

如果不需要居家隔离，建议按照以下流程先自我评估。

- 1 体温不超过 38 °C，并且没有明显的气短、憋喘等症状。
- 2 年龄在 60 岁以下、5 岁以上。
- 3 不属于孕妇、慢性病患者（如肺部疾病、心血管疾病、慢性肾脏病、免疫性疾病等）或肥胖者。

如果同时符合以上情况，建议先在家休息和观察。在家期间，多喝水，可以服用一些减轻症状的感冒药。



同时，采取戴口罩、勤洗手、房间勤通风等措施，做好个人和家人的防护。

如果有以下情况，建议及时就诊。

- 1 在家观察休息 1 ~ 2 天后，病情无好转。
- 2 近期近距离接触过有发热、咳嗽症状的患者，或去过人群密集的场所，如医院、超市、农贸市场，或有野生动物接触史。
- 3 老年人、孕妇、肥胖者，以及有慢性肺部疾病、心血管疾病、肝肾等脏器基础疾病和免疫功能低下的人员。





## 就诊有哪些注意事项？

### 👑 前往 / 返回医院途中

- 佩戴口罩，注意咳嗽礼仪，咳嗽、打喷嚏时不要用手捂口鼻，要用纸巾或肘部遮挡。
- 尽量避免乘坐地铁、公共汽车等公共交通工具，避免前往人群密集场所。
- 运营人员应对交通工具进行消毒。

### 👑 就诊时

- 主动告诉医生自己在相关疾病流行地区的居住史和旅行史，发病前曾经接触的疑似或确诊患者，以及发病后曾接触的人群，配合医生开展相关调查。
- 如怀疑为新型冠状病毒感染，请直接至发热门诊就诊，减少在医院其他区域活动。
- 如果因其他原因必须就医者，请勿穿行于发热门诊、急诊等区域，避免接触有发热、咳嗽等症状的患者，如果遇到，尽量保持 1 米以上距离。
- 就诊结束，不要在外逗留，尽早回家。

## 孕妇可以正常产检吗？

做好防护后可以到医院进行正常产检。

如果出现发热、咳嗽、胸闷等症状，及时告知产检医生。

## 儿童在疫情期间可以接种疫苗吗？

家长可以根据当地疫情情况，致电接种点或疾控中心，询问是否可以接种。部分疫苗可以适当延后接种。建议以各地接种点和疾控中心发布的消息为准。







## 参 考 资 料

- [1] 中国疾控中心 - 新型冠状病毒感染的肺炎 [http://www.chinacdc.cn/jkzt/crb/zl/szkb\\_11803/](http://www.chinacdc.cn/jkzt/crb/zl/szkb_11803/)
- [2] 中国疾控中心 - 新型冠状病毒感染的肺炎——公众预防指南: 口罩使用临时指南 [http://www.chinacdc.cn/jkzt/crb/zl/szkb\\_11803/jszl\\_2275/202001/t20200129\\_211523.html](http://www.chinacdc.cn/jkzt/crb/zl/szkb_11803/jszl_2275/202001/t20200129_211523.html)
- [3] 世界卫生组织 - 疑似新型冠状病毒感染造成严重急性呼吸道感染的临床处置指南 [https://www.who.int/publications-detail/infection-prevention-and-control-during-health-care-when-novel-coronavirus-\(ncov\)-infection-is-suspected-20200125](https://www.who.int/publications-detail/infection-prevention-and-control-during-health-care-when-novel-coronavirus-(ncov)-infection-is-suspected-20200125)
- [4] 世界卫生组织 - 疑似新型冠状病毒感染轻症患者的居家照护与隔离 [https://www.who.int/publications-detail/home-care-for-patients-with-suspected-novel-coronavirus-\(ncov\)-infection-presenting-with-mild-symptoms-and-management-of-contacts](https://www.who.int/publications-detail/home-care-for-patients-with-suspected-novel-coronavirus-(ncov)-infection-presenting-with-mild-symptoms-and-management-of-contacts)
- [5] 新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第五版)
- [6] 发热咳嗽患者就诊指引 - 北京卫健委官方微博 <https://m.weibo.cn/2417852083/4464198442961826>
- [7] 不同人群预防新型冠状病毒感染口罩选择与使用技术指引 <http://www.nhc.gov.cn/jkj/s7916/202002/485e5bd019924087a5614c4f1db135a2.shtml>
- [8] 中华医学会 - 消灭新型冠状病毒: “手”当其冲! [https://www.cma.org.cn/art/2020/2/3/art\\_2926\\_32347.html](https://www.cma.org.cn/art/2020/2/3/art_2926_32347.html)



www.sstp.cn

策 划 / 李 珺  
责任编辑 / 李 珺 萧 烈  
美术编辑 / 李成俭  
插画绘制 / 陆涵之



上架建议：医学保健

ISBN 978-7-5478-4786-2



9 787547 847862 >

定价：8.00元

易文网：www.ewen.co