


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

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，现任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，曾分别在香港大学、美国哈佛大学医学院以及芝加哥州立大学微生物系从事访问学者及博士后工作。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* (IF 6.1) 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”与 H7N9 禽流感防控与患者救治，协助全国白求恩奖章获得者翁心华教授一起主编了国内首部介绍 SARS 的专业图书，2013 年牵头了上海市综合性医院上海市禽流感 H7N9 防治联合攻关项目，于 2016 年获得国家防控 H7N9 先进个人；团队专家也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”，撰写发表新冠肺炎疫情影响解读相关科普文章，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，中国其他地区处于疫情保卫战。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，比的已经不是仅仅是勇气，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，就是希望能帮助大家如何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，也不被人感染，那么这个病很快就可以从我们人类社会中被消灭。

对此新发感染病，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 / 2

个人防护关键词 / 3

- 居家隔离**…… 居家隔离的目的和重要意义是什么? / 3
 - 哪些人需要居家隔离? / 4
 - 如何居家隔离? / 4
- 口罩**…… 什么时候需要戴口罩? / 7
 - 应该戴哪种口罩? / 7
 - 如何正确使用口罩? / 8
 - 可以用带呼吸阀的口罩吗? / 8
 - 口罩可以用多久? 必须用一次性的吗? / 9
 - 用过的口罩如何处理? / 9
 - 孕妇、老年人、儿童及其他疾病患者戴上口罩不适怎么办? / 10
- 手套**…… 日常生活中是否需要戴手套? / 10
- 护目镜**…… 日常生活中是否需要佩戴护目镜? / 11
- 消毒**…… 消毒方法有哪些? / 12

目录

- 哪些居家消毒剂或消毒方法可以杀灭新型冠状病毒? / 12
- 洗手**..... 什么时候洗手? / 13
用什么洗手? / 13
如何洗手? / 14
- 咳嗽**..... 咳嗽礼仪 / 15
咳嗽的自我评估 / 15
- 空调**..... 空调开还是不开? / 16
- 宠物**..... 宠物是否会传播新型冠状病毒? / 16
宠物出门回家如何消毒? / 17
户外宠物之间可否一起玩耍? / 17
有疑似病例接触史的宠物是否要隔离? / 17
- 密切接触者**... 哪些人是密切接触者? / 18
如何知道自己是否是密切接触者? / 19
密切接触者需要注意什么? / 19
- 流行病学史**... 有哪些流行病学特点? / 20

不同场景的防控新型冠状病毒方案 / 21

- 居家**..... 在家如何防控新型冠状病毒? / 21
饮食方面的注意事项有哪些? / 22
家中如何做消毒工作? / 23



目 录

吃感冒冲剂、板蓝根或采用醋熏能否预防新型冠状病毒? / 23
超市买回的东西需要消毒吗? / 23
外卖安全吗?是否需要消毒? / 24
如何处理武汉或其他地区发来的快递? / 24
洗热水澡或汗蒸可帮助杀死病毒吗? / 25
居家开空调安全吗? / 25

出行..... 出行的注意事项有哪些? / 25
外出回家如何科学操作?如何消毒? / 26
如果一定要聚会或就餐,需要注意什么? / 27
私家车多人乘坐时如何防护? / 27
乘坐市内公共交通时需要注意什么? / 28
乘高铁、飞机时需要注意什么? / 28
户外健身时如何防护? / 29

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? / 29
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? / 30

上班..... 乘电梯是否需要戴口罩?
按按钮是否有风险? / 31
多人一间办公室如何防护? / 31
文件传递时应该如何做? / 32
手机、座机、电脑键盘是否需要消毒? / 32
参加会议需要佩戴口罩吗? / 33
办公场所可以开中央空调吗?如果开的话是否需要消毒? / 33

目 录

公务出行、接待来访人员需要注意什么? / 33

公共场所…… 去购物场所(超市、菜场)需要如何防范? / 34
去医院需要如何防范? / 34
去饭店需要如何防范? / 34
去健身运动场所需要如何防范? / 35

就医…… 如果出现疑似症状,什么时候需要就医? / 35
就诊有哪些注意事项? / 36
孕妇可以正常产检吗? / 37
儿童在疫情期间可以接种疫苗吗? / 37

参考资料 / 38



一分钟了解新型冠状病毒肺炎

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new(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,但两者并不同。

传染源

目前所见的传染源主要是新型冠状病毒肺炎患者。部分无症状感染者也可能成为传染源。

传播途径

可以人传人,主要经呼吸道飞沫传播,亦可通过接触传播。目前不排除粪口传播可能。

易感人群

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。

潜伏期

一般为 3 ~ 7 天，最长不超过 14 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。重型病例多在感染 1 周后出现呼吸困难。

治疗

无论是预防还是治疗，目前还没有特效药物。



个人防护关键词

居家
隔离



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。

当传染病暴发之际，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？

- 2 周内武汉等新型冠状病毒疾病流行地区居住、旅行史的人员。

- 轻症患者：症状轻微（低热、咳嗽、鼻涕、无征兆咽痛）且无慢性基础疾病（如肺部疾病、心血管疾病、肾功能衰竭、免疫性疾病）。

如果出现呼吸困难、意识问题、高热等症状，需要立即就医（详见 35 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。

- 缩小患者活动范围，尽量减少患者与家庭成员共用一个区域。

- 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。
- 看护人员与患者共处一室时，应佩戴口罩（详见8页“口罩”相关内容）。
- 与患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）。如果双手并非肉眼可见的脏，可用含酒精的免洗液清洁；如果双手是肉眼可见的脏，则用肥皂和清水清洗。

👑 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：接触患者口腔、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。

👑 消毒

- 每天用 1 : 99 稀释的漂白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。

👑 家庭成员及照顾者的监测

自末次接触患者起的 14 天为观察期。如果出现发热、腹泻或咳嗽、呼吸困难等症状，立刻就医。

👑 解除隔离

- 对于无症状的密切接触者：如无相关症状，隔离至自末次接触患者起的第 14 天。
- 对于轻症患者及疑似感染者：相关临床症状消失且间隔 24 小时、两次新型冠状病毒核酸检测阴性，或者经当地指导居家隔离的医疗卫生人员 / 机构同意。



什么时候需要戴口罩？

戴口罩 到公共场所、进入人员密集或密闭场所、乘坐公共交通工具以及接触发热或呼吸道症状的患者，或有相关流行病学史者时，均需戴口罩。

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

非疫情高发地区 一次性医用口罩。

疫情高发地区 医用外科口罩或医用防护口罩（N95/KN95 口罩）。

不建议使用棉纱口罩，因为其对预防病毒感染没有保护作用。

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？

在没有接触过患者或可疑感染者的情况下，可以不必随时换口罩，酌情重复使用。如果被飞沫污染或喷溅时，应立即更换口罩。在没有破损的情况下，可根据清洁程度适度延长使用时间。使用超过 4 小时或潮湿后，口罩的防护性能可能降低。

用过的口罩如何处理？

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、老年人、儿童及其他疾病患者 戴上口罩不适怎么办？

- 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。
- 老年人及有心肺疾病等慢性病的患者，佩戴口罩后会有不适感，甚至会加重原有病情，应寻求医生的专业指导。
- 儿童处在生长发育阶段，其脸型小，应选择儿童防护口罩。

手套



日常生活中是否需要戴手套？

不需要 一般人员，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。



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，如勤洗手，特别是不用脏手揉眼睛，并且戴上口罩就足够了，不需要佩戴护目镜。

需要 在医院，医务人员在接触疑似患者时需要佩戴护目镜，特别是进行（鼻）咽拭子采样或气管插管等高风险操作时，除了护目镜之外，最好加用防护面罩。





消毒方法有哪些？

病毒对紫外线和热敏感。56 ℃ 30 分钟，以及乙醚、75% 酒精、含氯消毒剂、过氧乙酸和三氯甲烷（氯仿）等脂溶性溶剂均可有效灭活病毒。

哪些居家消毒剂或消毒方法 可以杀灭新型冠状病毒？

皮肤消毒 可选用 75% 酒精和碘伏等擦拭或浸泡消毒。

居家环境消毒 84 消毒液、漂白粉或其他含氯的消毒粉、泡腾片都可以，使用配置成有效氯浓度 $\geq 500\text{mg/L}$ 的溶液擦拭或浸泡消毒。

耐热物品消毒 可采用煮沸 15 分钟的方法进行



消毒。

滴露的有效成分是对氯间二甲苯酚，对新型冠状病毒无效。

氯己定也不能有效灭活病毒。

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？

洗手液或香皂加流水，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，取适量护手液护肤。





咳嗽



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，人们如果不能及时洗手，手接触的地方也会被病毒污染，如门把手、电梯按钮、桌面等物体表面。此时，另外一个人的手接触了污染部位，如果不洗手，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、鼻等黏膜部位。

咳嗽的自我评估

详见 35 页“就医”相关内容。

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



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、确诊病例和阳性检测者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所房屋中生活。

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的疑似病例、确诊病例和阳性检测者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与密切接触者接触的人员。



如何知道自己是否是密切接触者？

在判定密切接触者、分析其感染发病的可能性时，要综合考虑其与病人接触时病人的临床表现、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，如实上报并提供相关信息即可。除了患者亲朋、同事以外，最常见的成为密切接触者的可能为乘坐同一种交通工具的人员。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 4 页“居家隔离”相关内容。



有哪些流行病学特点？

- 发病前 14 天内有武汉地区或其他本地病例持续传播地区的旅行史或居住史。
- 发病前 14 天内曾接触来自武汉地区或其他本地病例持续传播地区的发热或呼吸道症状的患者。
- 有聚集性发病或与新型冠状病毒感染者有流行病学关联。





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 14 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 15 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、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）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，如必须去，需佩戴口罩。
- 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 35 页“就医”相关内容。

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。



家中如何做消毒工作？

详见 12 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。

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，等其走后再拿进屋（双方都少接触，对个人都安全），弃去外卖外包装，洗手以后再打开食用。

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较短，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病毒吗？

新型冠状病毒在 56℃ 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，不过勤洗澡可以减少感染的风险。

居家开空调安全吗？

详见 16 页“空调”相关内容。

居家的分体式空调在一般情况下是安全的。但仍应定时开窗通风，保证室内空气流通。

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 15 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 75% 酒精的免洗洗手液、消毒湿巾等产品。
- 传染病流行季节应尽量避免参加各类聚会。

外出回家如何科学操作？ 如何消毒？

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。

口罩处理及洗手详见 9 页“口罩”、14 页“洗手”相关内容。



如果一定要聚会或就餐， 需要注意什么？

了解亲友的健康情况。比如，是否有感染迹象，半月内是否去过疫区，半月内是否接触过感染或疑似病例。如果亲友有以上情况，一定要全力劝阻聚会，建议其居家隔离，必要时就诊。

聚餐时，使用单独的消毒餐具；吃饭过程中，采用分餐制或使用公筷。

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12页“消毒”相关内容。



乘坐市内公共交通工具时需要注意什么？

详见 25 ~ 26 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或用湿纸巾擦手。

乘高铁、飞机时需要注意什么？

详见 25 ~ 26 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礼貌间距，密切留意周围旅客的健康状况；如果发现异常，在条件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。



户外健身时如何防护？

详见 25 ~ 26 页“出行”相关内容。

避免去人流密集场所。部分健身活动可调整在居家进行，如健身操、瑜伽等。

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。根据情况及具体指示上岗。

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支部进行登记，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 2 次。监测体温，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 4 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 36 页“就医”相关内容。



**上班**

乘电梯是否需要戴口罩？ 按按钮是否有风险？

厢式电梯的空气流通性差，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，按楼层键时，最好不要直接用手指接触，在触碰按钮后避免接触身体其他部位，出电梯后及时洗手。建议上班期间，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。

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 35 ~ 37 页“就医”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 75% 酒精棉球擦拭消毒（详见 12 页“消毒”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 16 页“空调”相关内容）。

公务出行、接待来访人员 需要注意什么？

- 均应佩戴口罩。
- 对来访者进行体温检测，并明确其有无武汉及其他疫区接触史和出现发热、咳嗽、呼吸不畅等症状。
- 对接待车辆等用 75% 酒精、含氯消毒剂或含过氧乙酸的消毒剂等消毒（详见 12 页“消毒”相关内容）。



去购物场所（超市、菜场）需要如何防范？

详见 25 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 36 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。

如果一定要聚餐，详见 27 页“出行”相关内容。



去健身运动场所需要如何防范？

- 避免去人流密集场所，包括健身场所。
- 健身房等场所应注意通风，应与其他人注意保持 1 米以上距离。
- 部分健身活动可调整在家中进行的，如健身操、瑜伽。
- 户外健身请参考 29 页“出行”相关内容。

就医



如果出现疑似症状， 什么时候需要就医？

建议按照以下流程先自我评估，再决定是否去医院。

- ① 体温不超过 38℃，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、肾功能衰竭、免疫性疾病）或肥胖者。

如果符合以上情况，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，注意咳嗽礼仪和呼吸卫生，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内可能接触到可疑患者/患者体液的部位进行消毒。

👑 就诊时

- 主动告诉医生自己在相关疾病流行地区的居住史，以及发病后曾接触的人群，配合医生开展相关调查。

- 如为怀疑新型冠状病毒感染，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？

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/
- [2] 中国疾控中心 - 新型冠状病毒感染的肺炎——公众预防指南：口罩使用新指南 http://www.chinacdc.cn/jkzt/crb/zl/szkb_11803/jzsl_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隔离与隔离 [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] WHO 居家隔离科学建议 | 解码 nCoV·协和/A <https://mp.weixin.qq.com/s/Twp-W1y7KVTSr2xiPtoIQ>
- [6] 新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案（试行第四版）
- [7] 发热咳嗽患者就诊指引 - 北京卫健委官方微博 <https://m.weibo.cn/2417852083/4464158442961826>