



## 疫情防控最吃劲的关键阶段 这6件事不能放松

# 如实报告

别让隐瞒毁掉全部努力

男子离汉回京,未如实上报,并多次出入公共场所,导致母亲确诊。北京警方已立案侦查

# 不留盲区

监狱、孤儿院、福利院、养老院、戒毒所等场所加强关注

湖北、山东、浙江三省共5个监狱发生感染疫情,多名干部被问责

# 做好防护

戴口罩、勤洗手、勤通风  
保护自己也是抗疫

# 健康监测

对出现发热、咳嗽等症状及时就医

# 配合检查

遇体温检测、信息登记等理解和配合

# 加强管理

复工单位合理安排办公、就餐等  
密切关注员工状况  
顺利复工 安全复工

(来源:人民日报新媒体)

# 国家卫健委公布的第六版诊疗方案 更新了哪些内容?

截至2月19日24时,境内新冠肺炎累计确诊病例超过74000例。随着临床治疗经验积累和研究取得进展,医学界对于疫情的认识进一步深入。

国家卫健委19日在官网发布了《新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第六版)》,其中关于传播途径、药物以及重症患者治疗方面的更新内容受到关注。

## 气溶胶传播:特定环境下可能存在

第六版诊疗方案明确,经呼吸道飞沫和密切接触传播是新冠病毒主要的传播途径;在相对封闭的环境中,长时间暴露于高浓度气溶胶情况下,存在经气溶胶传播的可能。

气溶胶是指悬浮在气体中所有固体和液体的颗粒。气溶胶传播是指飞沫混合在空气中形成气溶胶,飘浮至远处,造成远距离传播。

此前,中国疾控中心流行病学首席专家吴尊友曾表示,在理论上气溶胶传播是有可能的,但是即使有,对传播流行的作用也非常有限,不是主要传播方式。

多位专家表示,可能存在的气溶胶传播限定条件包括“封闭环境”“长时间”“高浓度”,这意味着,气溶胶传播在公众日常生活中出现的概率不高。

“在新冠肺炎患者集中的密闭空间,比如医院重症患者的病房,在给患者进行插管、上呼吸机治疗的情况下,空气中可能会形成新

冠病毒的气溶胶。”北京协和医院第二批支援武汉抗疫国家医疗队队长、感染内科主任李太生说。

李太生说,这提醒医护人员和研究人員,当他们在一些特殊环境下工作,例如进行气管插管等临床治疗、实验室检测、样本操作等,应注意采取空气隔离的防护措施,如佩戴医用防护口罩、护目镜。但普通公众对此不必过于担心,在家常开窗通风就可以。

## 临床药物:增加磷酸氯喹和阿比多尔两个试用药

第六版诊疗方案删除了第五版方案中“目前没有确认有效的抗病毒治疗方法”的字样,在试用药物中增加了磷酸氯喹、阿比多尔。

专家表示,这表明根据科研和临床应用的进展,上述两款药物对治疗有帮助,让医生有了更多对付新冠肺炎的“武器”,并且这两款药都属于“老药新用”。

科技部生物中心副主任孙燕荣介绍,磷酸氯喹已经临床应用了70多年,既往研究表明,它有广谱抗病毒作用和免疫调节作用。此外十余家医院联合开展了关于磷酸氯喹对于新冠肺炎治疗的安全性和有效性评价。专家组认为,“该药用于广泛人群治疗的安全性是可控制的。基于前期临

床机构所开展的研究结果,可以明确磷酸氯喹治疗新冠肺炎具有一定疗效。”

阿比多尔是治疗流感的药物,主要适应症是A类、B类流感病毒引起的流行性感冒,同时对其他一些呼吸道病毒感染也可能有抗病毒活性。

至此,新冠肺炎的试用药物共有4种,除了此次增加的磷酸氯喹、阿比多尔,还有此前方案中的洛匹那韦/利托那韦、利巴韦林。

但“有效”并不等于“有特效”,北京协和医院感染内科副主任曹玮提示,目前治疗新冠肺炎依然没有特效药,就是没有定向杀死病毒的药,但或许能抵抗病毒的进一步感染。

针对方案中新增加的磷酸氯喹,中国工程院院士钟南山表示,磷酸氯喹谈不上特效药,但值得探讨;就目前来看,对治疗是有帮助的。“现在突然面临着全世界都没有见过的东西,在往实践是先于科研的,就是摸着石头过河。”

曹玮说,目前抗病毒治疗的药物仍缺乏足够的循证医学证据,需要在临床应用中进一步评价试用药物疗效,同时评估毒副作用。

第六版诊疗方案对试用药的态度也相当审慎:建议在临床应用中进一步评价目前所试用药物的疗效。不建议同时应用3种及以上抗病毒药物,出现不可耐受的毒副作用

时应停止试用相关药物。

## 重症患者救治:血浆治疗方法进一步细化

在抗击新冠肺炎过程中,重症、危重症的救治是重中之重,也是降低病死率的关键。第六版诊疗方案中对康复者血浆治疗的适用症和用法、用量进一步细化,并建议适用于病情进展较快、重型和危重型患者。

“康复病人的血液中很可能存在抗体,可以在他们知情同意的情况下采集一些,用于危重症患者的抢救。”李太生介绍,从临床病理发生过程看,大部分新冠肺炎患者经过治疗康复后,体内会产生针对新冠病毒的特异性抗体,可杀灭和清除病毒。康复者恢复期血浆治疗,就是利用康复者血浆中一定浓度的病毒特异性抗体,降低患者体内病毒含量,从而达到治疗预期。

目前,全国治愈出院的患者已逾万人,为血浆治疗提供了有利条件。已有武汉、上海、重庆、广东、山西等多地新冠肺炎康复者捐献血浆。

此外,国家卫健委办公厅等于2月14日印发的《新型冠状病毒肺炎重型、危重型病例诊疗方案(试行第二版)》,首次推荐使用人免疫球蛋白(IVIG)。

(来源:新华网)

## 疫情防控期间,如何合理使用消毒剂

### “五加强”

- ①隔离病区、病人住所进行随时消毒和终末消毒
- ②医院、机场、车站等人员密集场所的环境物体表面增加消毒频次
- ③高频接触的门把手、电梯按钮等加强清洁消毒
- ④垃圾、粪便和污水进行收集和无害化处理
- ⑤做好个人卫生

### “七不宜”

- ①不宜对外环境开展大规模的消毒
- ②不宜对外环境进行空气消毒
- ③不宜直接使用消毒剂(粉)对人员进行消毒
- ④不宜对水塘、水库、人工湖等环境中投加消毒剂(粉)进行消毒
- ⑤不得在有人条件下对空气(空间)使用化学消毒剂消毒
- ⑥不宜用戊二醛对环境进行擦拭和喷雾消毒
- ⑦不宜使用高浓度的含氯消毒剂(有效氯浓度大于1000mg/L)做预防性消毒

## 过氧化物类消毒剂

### 有效成分

过氧化氢消毒剂:过氧化氢(H<sub>2</sub>O<sub>2</sub>)  
质量分数3%~6%  
过氧乙酸消毒剂:过氧乙酸(C<sub>2</sub>H<sub>4</sub>O<sub>3</sub>)  
质量分数15%~21%

### 应用范围

适用于物体表面、室内空气消毒、皮肤伤口消毒、耐腐蚀医疗器械的消毒

### 使用方法

- ▶ **物体表面:** 0.1%~0.2%过氧乙酸或3%过氧化氢,喷洒或浸泡消毒作用时间30min,然后用清水冲洗去除残留消毒剂
- ▶ **室内空气消毒:** 0.2%过氧乙酸或3%过氧化氢,用气溶胶喷雾法,用量按10mL/m<sup>3</sup>~20mL/m<sup>3</sup>(1g/m<sup>3</sup>)计算,消毒作用60min后通风换气;也可使用15%过氧乙酸加热熏蒸,用量按7mL/m<sup>3</sup>计算,熏蒸作用1~2h后通风换气
- ▶ **皮肤伤口消毒:** 3%过氧化氢消毒液,直接冲洗皮肤表面,作用3~5min
- ▶ **医疗器械消毒:** 耐腐蚀医疗器械的高水平消毒,6%过氧乙酸浸泡作用120min,或0.5%过氧乙酸冲洗作用10min,消毒结束后使用无菌水冲洗去除残留消毒剂

### 注意事项

- ①液体消毒剂有腐蚀性,对眼睛、黏膜和皮肤有刺激性,有灼伤危险,若不慎接触,应用大量水冲洗并及时就医
- ②实施消毒时,应佩戴个人防护用具
- ③如出现容器破裂或泄漏现象,应用大量水冲洗,或用沙子、惰性吸收剂吸收残液,并采取相应的安全防护措施
- ④易燃易爆,遇明火、高热会引起燃烧爆炸,与还原剂接触,遇金属粉末有燃烧爆炸危险

## 含碘消毒剂

### 有效成分

碘酊:有效碘18g/L~22g/L,乙醇40%~50%  
碘伏:有效碘2g/L~10g/L

### 应用范围

碘酊:适用于手术部位、注射和穿刺部位皮肤及新生儿脐带部位皮肤消毒,不适用于黏膜和敏感部位皮肤消毒  
碘伏:适用于外科手及前臂消毒,黏膜冲洗消毒等

### 使用方法

- ▶ **碘酊:** 用无菌棉拭或无菌纱布蘸取本品,在消毒部位皮肤进行擦拭2遍以上,再用棉拭或无菌纱布蘸取75%医用乙醇擦拭脱碘。使用有效碘18mg/L~22mg/L,作用时间1~3min
- ▶ **碘伏:** **外科术前手及前臂消毒:** 在常规刷手基础上,用无菌纱布蘸取使用浓度碘伏均匀擦拭从手指尖擦至前臂部位和上臂下1/3部位皮肤;或直接使用无菌刷蘸取使用浓度碘伏从手指尖刷至前臂和上臂下1/3部位皮肤,然后擦干。使用有效碘2g/L~10g/L,作用时间3min~5min  
**黏膜冲洗消毒:** 含有效碘250mg/L~500mg/L的碘伏稀液直接对消毒部位冲洗或擦拭

### 注意事项

- ①外用,禁止口服
- ②置于儿童不易触及处
- ③对碘过敏者慎用
- ④密封、避光,置于阴凉通风处保存

## 醇类消毒剂

### 有效成分

乙醇含量为70%~80%(v/v),含醇手消毒剂>60%(v/v),复配产品可依据产品说明书

### 应用范围

主要用于手和皮肤消毒,也可用于较小物体表面的消毒

### 使用方法

- ▶ **卫生手消毒:** 均匀喷雾手部或涂擦揉搓手部1-2遍,作用1min
- ▶ **外科手消毒:** 擦拭2遍,作用3min
- ▶ **皮肤消毒:** 涂擦皮肤表面2遍,作用3min
- ▶ **较小物体表面消毒:** 擦拭物体表面2遍,作用3min

### 注意事项

- ①如单一使用乙醇进行手消毒,建议消毒后使用护手霜
- ②不得口服
- ③易燃,远离火源
- ④对酒精过敏者慎用
- ⑤避光,置于阴凉、干燥、通风处密封保存
- ⑥不宜用于脂溶性物体表面的消毒,不可用于空气消毒

## 二氧化氯消毒剂

### 有效成分

活化后二氧化氯含量≥2000mg/L,无需活化产品  
依据产品说明书

### 应用范围

适用于水(饮用水、医院污水)、物体表面、餐具、食品加工工具和设备、瓜果蔬菜、医疗器械(含内镜)和空气的消毒处理

### 使用方法

- ▶ **物体表面消毒时,** 使用浓度50mg/L~100mg/L,作用10min~15min
- ▶ **生活饮用水消毒时,** 使用浓度1mg/L~2mg/L,作用15min~30min
- ▶ **医院污水消毒时,** 使用浓度20mg/L~40mg/L,作用30min~60min
- ▶ **室内空气消毒时,** 依据产品说明书

### 注意事项

- ①外用,不得口服,置于儿童不易触及处
- ②不宜与其他消毒剂、碱或有机物混用
- ③有漂白作用
- ④对金属有腐蚀性
- ⑤使用时应戴手套,避免高浓度消毒剂接触皮肤和吸入呼吸道,如不慎溅入眼睛,应立即用水冲洗,严重者应就医

## 含氯消毒剂

### 有效成分

以有效氯计,含量以mg/L或%表示,漂白粉≥20%,二氯异氰尿酸钠≥55%,84消毒液依据产品说明书,常见为2%~5%

### 应用范围

● 适用于物体表面、织物等污染物品以及水、果蔬和食饮具等的消毒  
● 次氯酸消毒剂除上述用途外,还可用于室内空气、二次供水设备设施表面、手、皮肤和黏膜的消毒

### 使用方法

- ▶ **物体表面消毒时,** 使用浓度500mg/L
- ▶ **疫源地消毒时,** 物体表面使用浓度1000mg/L,有明显污染物时,使用浓度10000mg/L
- ▶ **室内空气和水等其他消毒时,** 依据产品说明书

### 注意事项

- ①不得口服,置于儿童不易触及处
- ②配制和分装高浓度消毒液时,应戴口罩和手套;使用时应戴手套,避免接触皮肤。如不慎溅入眼睛,应立即用水冲洗,严重者应就医
- ③对金属有腐蚀性作用,对织物有漂白、褪色作用。金属和有颜色织物慎用
- ④不得与易燃物接触,远离火源
- ⑤置于阴凉、干燥处密封保存,不得与还原物质共储共运

## 酚类消毒剂

### 应用范围

适用于物体表面和织物等消毒

### 使用方法

物体表面和织物用有效成分1000mg/L~2000mg/L擦拭消毒15min~30min

### 注意事项

- ①苯酚、甲酚对人体有毒性,进行消毒处理时,应做好个人防护,如有高浓度溶液接触到皮肤,可用乙醇擦去或大量清水冲洗
- ②消毒结束后,应对所处理的物体表面、织物等对象用清水进行擦拭或洗涤,去除残留的消毒剂
- ③不能用于细菌芽孢污染物品的消毒,不能用于医疗器械的高水平消毒,苯酚、甲酚为主要杀菌成分的消毒剂不适用于皮肤、黏膜消毒

## 含溴消毒剂

### 应用范围

适用于物体表面的消毒

### 使用方法

物体表面消毒常用浸泡、擦拭或喷洒等方法  
▶ 溴氯-5,5-二甲基乙内酰脲有效氯200mg/L~400mg/L,作用15min~20min  
▶ 1,3-二溴-5,5-二甲基乙内酰脲有效氯400mg/L~500mg/L,作用10min~20min

### 注意事项

- ①外用,不得口服
- ②属强氧化剂,与易燃物接触可引发无明火自燃,应远离易燃物及火源
- ③禁止与还原物共储共运,以防爆炸
- ④未加入防腐剂的该产品对金属有腐蚀性
- ⑤对有色织物有漂白褪色作用
- ⑥有刺激性气味,对眼睛、黏膜、皮肤有灼伤危险,严禁与人体接触。如不慎接触,应立即用大量水冲洗,严重时送医院治疗
- ⑦操作人员应佩戴防护眼镜、橡胶手套等劳动防护用品

## 季铵盐类消毒剂

### 应用范围

适用于环境与物体表面(包括纤维与织物)的消毒  
适用于卫生手消毒,与醇类消毒剂可用于外科手消毒

### 使用方法

物体表面消毒:无明显污染物时,使用浓度1000mg/L;有明显污染物时,使用浓度2000mg/L  
卫生手消毒:清洁时使用浓度1000mg/L,污染时使用浓度2000mg/L

### 注意事项

- ①外用消毒剂,不得口服。置于儿童不易触及处
- ②避免接触有机物和拮抗物。不能与肥皂或其他阴离子洗涤剂同用,也不能与碘或过氧化物(如高锰酸钾、过氧化氢、碘粉等)同用

来源:国家卫健委