

# 人感染 2019 新型冠状病毒的全球监测

## 临时指导文件 第三版

2020 年 1 月 31 日



### 背景

此临时指导由世卫组织制定，用于全球监测2019新型冠状病毒感染。世卫组织将根据2019新型冠状病毒的最新信息持续对本指导进行更新。

关于 2019 新型冠状病毒的最新信息可见其他指导文件及以下链接：<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>，有关监测的工具可见[https://www.who.int/publications-detail/global-surveillance-for-human-infection-with-novel-coronavirus-\(2019-ncov\)](https://www.who.int/publications-detail/global-surveillance-for-human-infection-with-novel-coronavirus-(2019-ncov))

### 文件目的

本文件用于指导各会员国实施2019新型冠状病毒全球监测。

### 监测目标

全球监测目标：

1. 监测人传人和/或动物传人的趋势。
2. 迅速发现非病毒流行国家出现的新病例。
3. 为开展国家、区域和全球风险评估提供流行病学信息。
4. 为制定防控措施提供流行病学信息。

### 监测病例定义

此病例定义基于当前对2019新型冠状病毒感染的科学认知而制定，将随着对该疾病的深入了解而进行修订。各国可根据本国流行情况对病例定义进行修改。

#### 疑似病例

**A. 患者表现为严重急性呼吸道感染**（发热、咳嗽、需入院治疗），**且**无其他病因可合理解释其临床症状**且**在发病前 14 天内有中国旅行史或居住史，

或

**B. 患者表现为任一急性呼吸道疾病且在发病前 14 天内至少有以下情况之一：**

- (1) 与2019新型冠状病毒确诊或临床诊断病例有接触史，**或**
- (2) 工作或曾就诊于接诊过2019新型冠状病毒急性呼吸道感染确诊或可能病例的医疗机构。

#### 可能病例

可能病例：2019新型冠状病毒检测结果不明确<sup>1</sup>或泛冠状病毒检测结果阳性且无实验室证据显示其他呼吸道病原体感染的疑似病例。

#### 确诊病例

无论有无临床症状和体征，经实验室确诊为2019新型冠状病毒感染的病例。

世卫组织实验室指导见：

<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance/laboratory-guidance>

### 关于接触者随访的建议

接触者定义

满足以下任何一条即为接触者：

- 曾为 2019 新型冠状病毒感染的患者提供直接照护、与被 2019 新型冠状病毒感染的医护人员一起工作、探视过 2019 新型冠状病毒感染患者或与其在同一密闭环境中停留。
- 与 2019 新型冠状病毒感染的患者近距离工作或学习。
- 与 2019 新型冠状病毒感染的患者共乘交通工具一起旅行。
- 在 2019 新型冠状病毒感染的患者发病后 14 天内与其共同生活，这种情况也考虑

<sup>1</sup> 实验室报告检测结果不确定

## 可能病例与确诊病例的接触者监测（附件 1）

- 从发生最后一次无保护措施的联系起，对接触者进行 14 天的监测。
- 接触者应限制自己的旅行与活动。公共卫生当局可通过家庭人员、虚拟访问或电话的方式检查接触者的症状。
- 任何接触者一旦发病且符合疑似病例定义时，应接受检测。
- 一旦新发现可能或确诊病例，应确认其接触者并进行监测。

## 针对实验室检测的建议

应对所有疑似病例进行检测。然而根据传染强度、病例数和实验室能力，也许只能随机检测部分疑似病例。

如果条件允许，可进行更广泛的检测（例如通过哨点监测）以更好地评估病毒流行的全面情况。

对于某些未能严格符合病例定义的患者，例如医护人员聚集性出现急性呼吸道疾病，临床医生可根据临床判断，选择开单检测。

## 向世卫组织报告监测数据的建议

## 最低报告要求：

世卫组织要求各国有关部门在发现新型冠状病毒可能和确诊病例的**24小时内**，通过《国际卫生条例》国家归口单位和区域联络点，向相应的世卫组织区域办事处进行报告，提供“[2019年新型冠状病毒确诊和可能病例临时病例报告表](#)”的最小数据集。变量名称和规范见[Excel格式的清单模板](#)和[数据字典](#)。

## 出现大量输入性病例或持续人传人的国家：

## 每日汇总数据

世卫组织要求尽可能按照一级行政区（例如地区、省、州、自治区）报告新发确诊病例、可能病例和死亡病例数。

为密切监测2019新型冠状病毒的流行病学特征（例如疾病严重程度随时间和不同年龄组的变化），世卫组织要求各会员国每周分享以下信息：

## 每周汇总数据：

- 疫情暴发后累积的病例数和死亡数；
- 每周报告病例数、死亡数、住院和重症病例数；
- 每周不同年龄组（按0-4岁、5-14岁、15-24岁、25-59岁和≥60岁或类似方法进行统计）和不同性别的病例数、死亡数、住院和重症病例数。
- 2019新型冠状病毒实验室检测人数及阳性人数。
- 如可能，报告随访和新确认的接触者人数。

向世卫组织报告的程序与已执行的病例报告方式类似。

## 针对标本收集的建议

下呼吸道标本似乎比上呼吸道标本对于2019新型冠状病毒的诊断价值更高。世卫组织建议尽可能用下呼吸道标本（如痰液、气管吸出物、或支气管肺泡灌洗液）检测2019新型冠状病毒。如果患者无下呼吸道疾病的症状和体征或其具有收集下呼吸道标本的临床指征但无法获取时，应收集上呼吸道标本（如鼻咽抽吸物或鼻咽拭子联合口咽拭子）。

对于强烈怀疑为新型冠状病毒感染但初始检测为阴性的患者，应从呼吸道多位点（鼻部、痰液、气管抽吸物）重新采样。还可收集其他样本（如血液、尿液和粪便），用于监测病毒在身体不同部位病毒存在和排出情况。

如果血清学检测可行，世卫组织建议尽可能收集急性期和恢复期双份血清用于抗体检测。

©世界卫生组织 2020。部分版权保留。作品署名-非商业性使用-相同方式共享的政府间组织 3.0 版本适用于该作品 (CC-BY-NC-SA 3.0 IGO)。