

病毒感染的肺炎诊疗方案（试行第四版）》为依据，且由于编写时间仓促，如有不当之处，请予指正。

全面动员，全面部署，全面加强工作，把人民群众生命安全和身体健康放在第一位，把疫情防控工作作为当前最重要的工作来抓，党中央已经发出了全面抗击疫情的总动员令。生命重于泰山，疫情就是命令，防控就是责任！我们相信，在以习近平同志为核心的党中央坚强领导下，只要我们坚定信心、同舟共济、科学防治、精准施策，每一个人充分发挥健康责任人的职责，群防群治，就一定能打赢这一场疫情防控的人民战争！

一、冠状病毒与新型冠状病毒

1.什么是冠状病毒

冠状病毒属于套式病毒目、冠状病毒科、冠状病毒属，是一类具有囊膜、基因组为线性单股正链的 RNA 病毒，是自然界广泛存在的一大类病毒。病毒基因组 5' 端具有甲基化的帽状结构，3' 端具有 poly(A)尾，基因组全长 27~32kb，是目前已知 RNA 病毒中基因组最大的病毒。

冠状病毒仅感染脊椎动物，与人和动物的多种疾病有关，可引起人和动物呼吸系统、消化系统和神经系统疾病。

2.动物冠状病毒有哪些

动物冠状病毒包括哺乳动物冠状病毒和禽冠状病毒。

哺乳动物冠状病毒主要为 α 、 β 属冠状病毒，可感染蝙蝠、猪、犬、猫、鼠、牛、马等多种动物。

禽冠状病毒主要来源于 γ 、 δ 属冠状病毒，可感染如鸡、麻雀、鸭、鹅、鸽子等多种禽鸟类。

3.冠状病毒的理化特性是什么

冠状病毒在干燥粪便中能存活 4 周，在污水中能存活 1 周。

冠状病毒对热敏感，56℃ 加热 30 分钟即可灭活。对紫外线和含氯消毒剂、过氧乙酸、碘伏等消毒剂均敏感。

冠状病毒在 4℃ 以下可长期保存，在 -70℃ 以下可长期保存。在 -20℃ 以下可长期保存。

冠状病毒在 4℃ 以下可长期保存，在 -70℃ 以下可长期保存。在 -20℃ 以下可长期保存。

冠状病毒在 4℃ 以下可长期保存，在 -70℃ 以下可长期保存。在 -20℃ 以下可长期保存。

冠状病毒在 4℃ 以下可长期保存，在 -70℃ 以下可长期保存。在 -20℃ 以下可长期保存。

冠状病毒在 4℃ 以下可长期保存，在 -70℃ 以下可长期保存。在 -20℃ 以下可长期保存。

冠状病毒在 4℃ 以下可长期保存，在 -70℃ 以下可长期保存。在 -20℃ 以下可长期保存。

为疾病高发期。潜伏期为 2~5 天，人群普遍易感。主要通过人与人接触传播。

严重急性呼吸综合征（severe acute respiratory syndrome, SARS）由人感染 SARS-CoV 引起，潜伏期通常限于 2 周之内，一般约 2~10 天。人群普遍易感。SARS 患者为最主要的传染源，症状明显的患者传染性较强，潜伏期或治愈的患者不具备传染性。自 2004 年以来，全球未报告过 SARS 人间病例。

中东呼吸综合征（Middle East respiratory syndrome, MERS）是一种由 MERS-CoV 引起的病毒性呼吸道疾病，潜伏期为 2~14 天，人群普遍易感。单峰骆驼是 MERS-CoV 的主要储存宿主，且为人间病例的主要传染源，人与人之间传播能力有限。

5. 什么是新型冠状病毒

冠状病毒是一大类病毒，已知会引起疾病，患者表现为从普通感冒到重症肺部感染等不同临床症状，例如中东呼吸综合征（MERS）和严重急性呼吸综合征（SARS）。此次武汉发现的新型冠状病毒 2019-nCoV 是一种以前尚未在人类中发现的新型冠状病毒。

6. 新型冠状病毒的特点有哪些

消毒剂、过氧乙酸和氯仿等脂溶剂均可有效灭活病毒，氯己定不能有效灭活病毒。

7.可感染人的冠状病毒有哪些

迄今为止，除本次在武汉引起病毒性肺炎暴发疫情的新型冠状病毒

11.感染新型冠状病毒的症状有哪些

新型冠状病毒感染的一般症状有：发热、乏力、干咳，逐渐出现呼吸困难；部分患者起病症状轻微，甚至可无明显发热。严重症状有：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、出凝血功能障碍。从目前收治的病例情况看，多数患者预后良好，少数患者病情危重，甚至死亡。

除了以上发病症状，还有可能发病症状“不典型”，例如：

- (1) 仅以消化系统症状为首发表现：如轻度纳差、乏力、精神差、恶心呕吐、腹泻等。
- (2) 以神经系统症状为首发表现：如头痛。
- (3) 以心血管系统症状为首发表现：如心慌、胸闷等。
- (4) 以眼科症状为首发表现：如结膜炎。
- (5) 仅有轻度四肢或腰背部肌肉酸痛。

12.新型冠状病毒感染的肺炎症状与流感症状有何区别

流感症状主要表现为发热、头痛、肌痛和全身不适，体温可达 39~40℃，可有畏寒、寒战，多伴全身肌肉关节酸痛、乏力、食欲减退等全身症状，常有咽喉痛、干咳，可有鼻塞、流涕、胸骨后不适等。颜面潮红，眼结膜充血。部分以呕吐、腹痛、腹泻为特点，常见于感染乙型流感的儿童。无并发症者病程呈自限性，多于发病 3~4 天后体温逐渐消退，全身症状好转，但咳嗽、体力恢复常需 1~2 周。肺炎是流感最常见的并发症，其他并发症有神经系统损伤、心脏损害、肌炎、横纹肌溶解综合征和脓毒症休克等。

目前对于新型冠状病毒感染的肺炎的症状尚缺乏足够临床资料。根据现有病例资料，新型冠状病毒感染的肺炎以发热、乏力、干咳等为主要表现，少数患者伴有鼻塞、流涕、腹泻等上呼吸道和消化道症状。重症病例多在 1 周后出现呼吸困难，严重者快速进展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。值得注意的是重症、危重症患者病程中可为中低热，甚至无明显发热。部分患者仅表现为低热、轻微乏力等，无肺炎表现，多在 1 周后恢复。少数感染者无明显临床症状，仅检测阳性。从目前收治的病例情况看，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。

13. 哪些人是可疑暴露者

可疑暴露者是指暴露于新型冠状病毒检测阳性的患者、野生动物、物品和环境，且暴露时未采取有效防护的加工、售卖、搬运、配送或管理等人员。

14. 哪些人是疑似病例

发病前 14 天有武汉地区或其他有本地病例持续传播地区的旅行史或居住史；发病前 14 天内曾经接触过来自武汉市或其他有本地病例持续传播地区的发热或有呼吸道症状的患者；有聚集性发病或与新型冠状病毒感染者有流行病学相关。同时，符合以下临床表现：

(1) 发热。

(2) 具有肺炎影像学特征，即早期呈现多发小斑片影及间质改变，以肺外带明显。进而发展为双肺多发磨玻璃影、浸润影，严重者可出现肺实变，胸腔积液少见。

(3) 发病早期白细胞总数正常或降低，或淋巴细胞计数减少。

15. 如何确诊新型冠状病毒感染的肺炎

符合疑似病例标准的基础上，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或呼吸道标本或血液标本病毒基因

密切接触者指与疑似病例、确诊病例和阳性检测者有如下接触情形之一，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，如近距离工作或共用同一教室或在同一所房屋中生活。

（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，如到密闭环境中探视患者或停留，同病室的其他患者及其陪护人员。

（3）乘坐同一交通工具并有近距离接触人员，包括在交通工具上照料护理人员；同行人员（家人、同事、朋友等）；经调查评估后发现有可能近距离接触疑似病例、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

严重者快速进展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。如果出现呼吸道症状、发热、畏寒、乏力、腹泻、结膜充血等症状者需要及时就医排查。

19.怀疑自己感染了新型冠状病毒怎么办

如果怀疑自己感染了新型冠状病毒首先不要去人群密集的地方，戴上口罩，与家人保持好距离，注意通风，注意个人卫生，到就近的定点救治医院发热门诊就诊。就诊时主动告诉医生接触过哪些人，配合医生开展调查。

20.怀疑身边人感染了新型冠状病毒怎么办

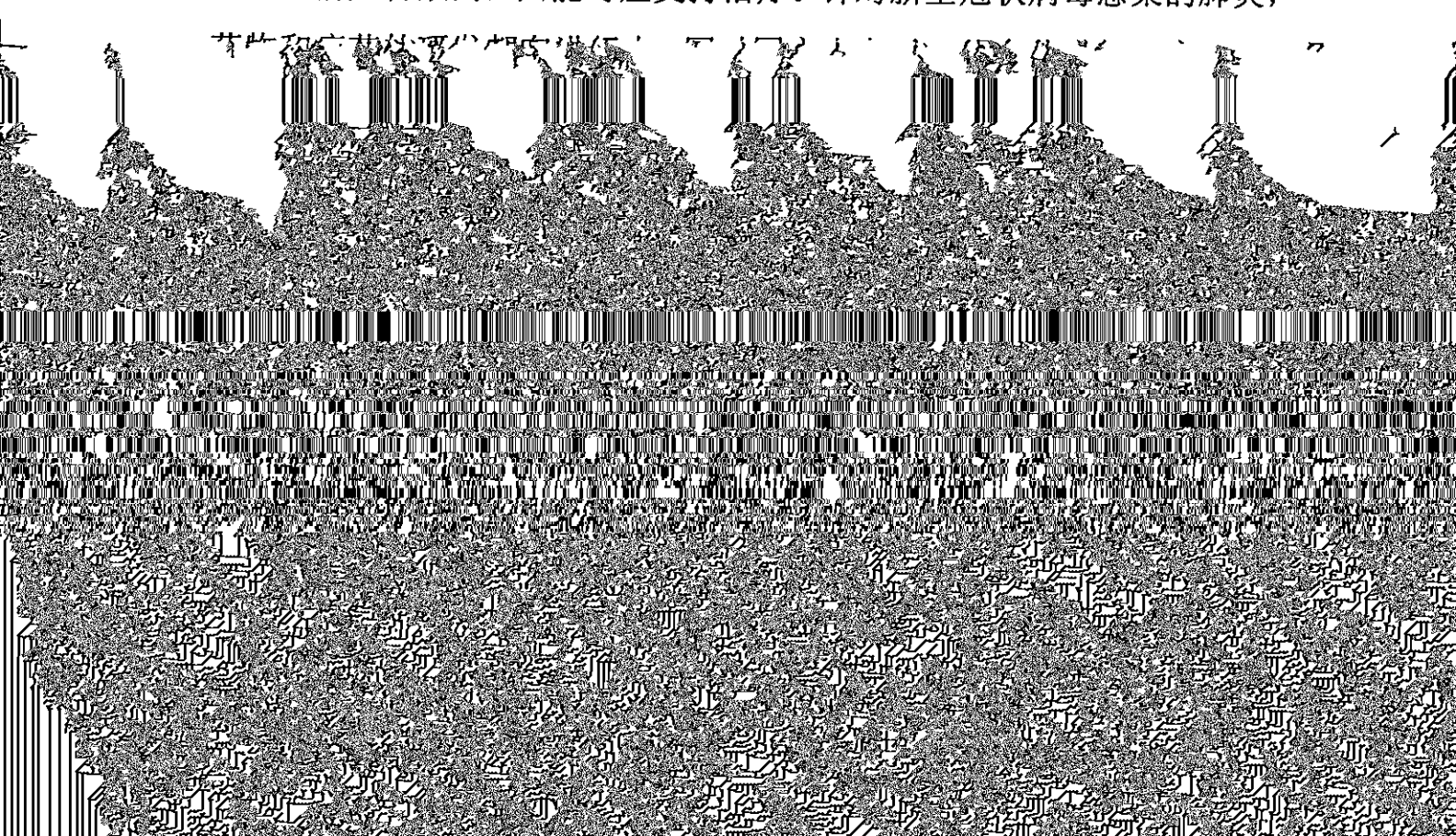
如果怀疑身边人感染了新型冠状病毒，首先要戴好口罩，与其保持好一定距离，同时建议对方戴好口罩，到就近的定点救治医院发热门诊接受治疗。

21.新型冠状病毒感染的肺炎可以治愈吗

已经有一部分患者，在医生的积极治疗下，战胜了新型冠状病毒，最后达到了治愈的目的。

22.目前针对新型冠状病毒感染的肺炎有无特效药物和疫苗

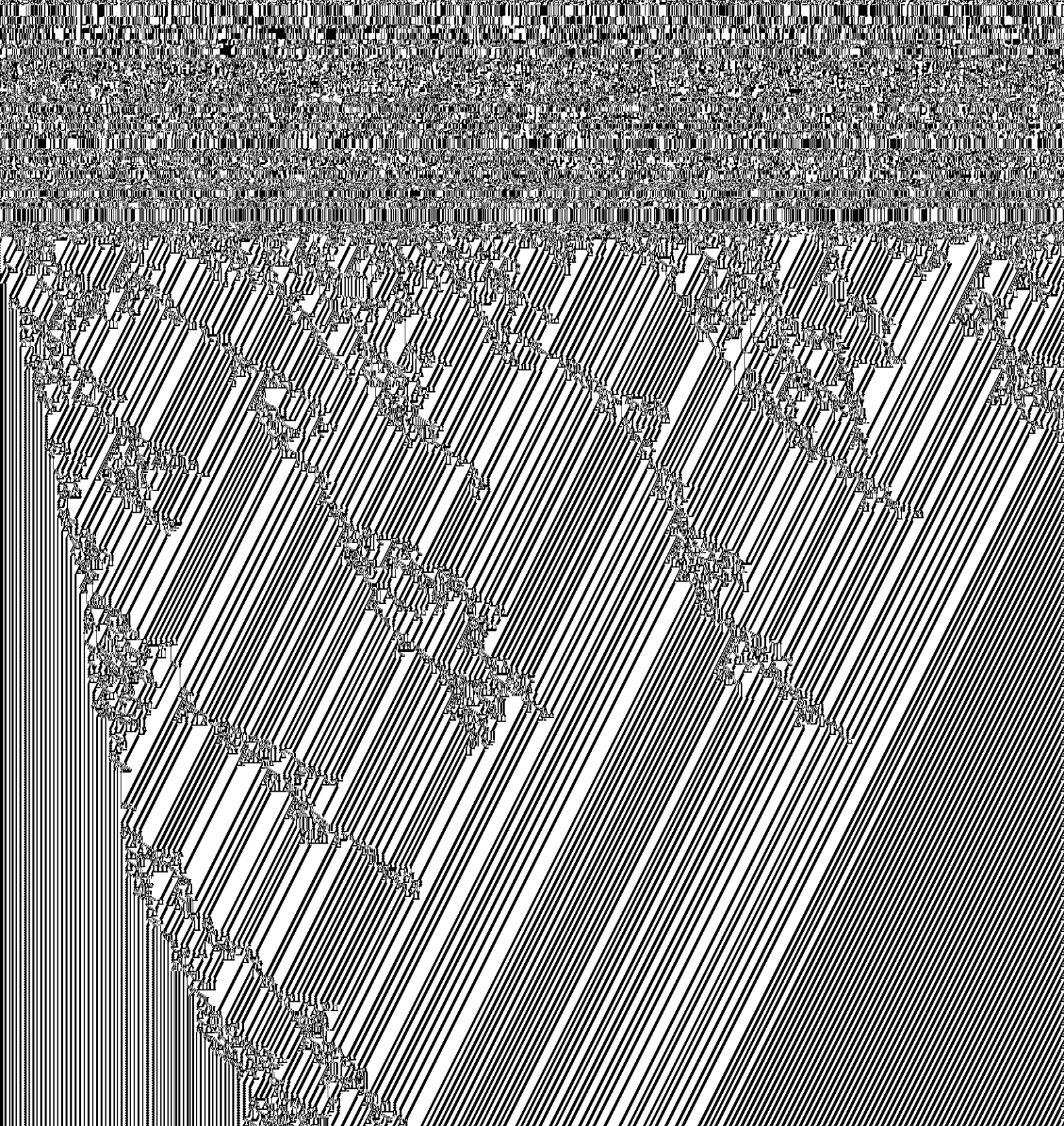
目前无特效药，只能对症支持治疗。针对新型冠状病毒感染的肺炎，



(1) 一般人群：建议普通民众、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口罩，建议使用医用外科口罩，有条件且身体状况允许的情况下，可佩戴医用防护口罩。

(2) 特殊人群：可能接触疑似或确诊病例的高危人群，原则上建议佩戴医用防护口罩（N95 及以上级别）并佩戴护目镜。某些心肺系统疾

患患者，如长期咳嗽、打喷嚏、流鼻涕、发热、乏力、胸闷、气促、呼吸困难的，建议在佩戴口罩的同时，还应选择合适



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。

将五个手指尖并拢放在另一手掌心旋转揉搓，交换进行。

在流水下彻底冲净双手。

擦干双手，取适量护手液护肤。

28. 公众如何做好个人防护

(1) 尽量减少外出活动

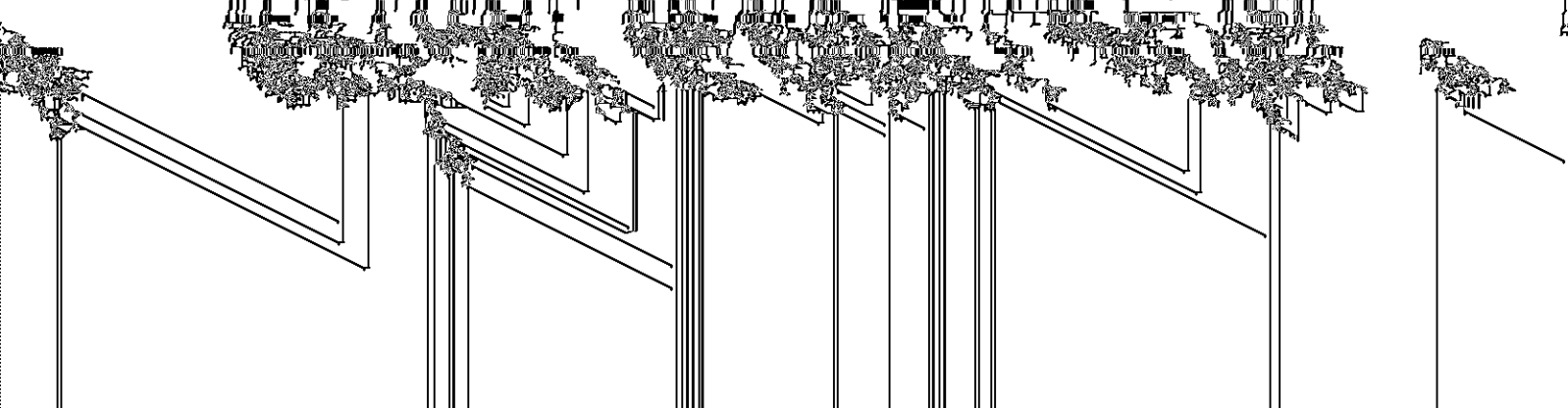
- 1) 避免去疾病正在流行的地区。
- 2) 建议疾病流行期间减少走亲访友和聚餐，尽量在家休息。
- 3) 减少到人员密集的公共场所活动，尤其是空气流动性差的地方，例如：公共浴池、温泉、影院、网吧、KTV、商场、车站、机场、码头、展览馆等。

(2) 个人防护和手卫生

- 1) 建议外出佩戴口罩。外出前往公共场所、就医和乘坐公共交通工具时，佩戴医用外科口罩或 N95 口罩。
- 2) 保持手卫生。减少接触公共场所的公用物品和部位；从公共场所返回、咳嗽手捂之后、饭前便后，用洗手液或肥皂，流水洗手，或者使用含酒精成分的免洗洗手液；不确定手是否清洁时，避免用手接触口、鼻、眼；打喷嚏或咳嗽时，用手肘衣服遮住口、鼻。

(3) 健康监测与就医

- 1) 主动做好个人与家庭成员的健康监测，自觉发热时要主动测量体温。家中有小孩的，要早晚摸小孩的额头，如有发热要为其测量体温。



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，避免前往人员密集的场所。就诊时应主动告诉医生自己的相关疾病流行地区的旅行居住史，以及发病后接触过什么人，配合医生开展相关调查。

（4）保持良好卫生和健康习惯

1) 居室勤开窗，经常通风。

2) 家庭成员不共用毛巾，保持家居、餐具清洁，勤晒衣被。

3) 不随地吐痰，口鼻分泌物用纸巾包好，弃置于有盖垃圾桶内。

4) 注意营养，适度运动。

5) 不要接触、购买和食用野生动物（即野味）；尽量避免前往售卖活体动物（禽类、海产品、野生动物等）的市场。

6) 家庭备置体温计、医用外科口罩或 N95 口罩、家庭消毒用品等物资。

29.有疾病流行地区居住旅行史的人员应该怎么做

（1）尽快到所在村支部或社区进行登记，减少外出活动，尤其是避免到人员密集的公共场所活动。

（2）从离开疾病流行地区的时间开始，连续 14 天进行自我健康状况监测，每天两次。条件允许时，尽量单独居住或居住在通风良好的单人房间，并尽量减少与家人密切接触。

（3）若出现新型冠状病毒感染可疑症状（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，及时到医疗机构就诊。

就医途中具体指导建议如下：

1) 前往医院的路上，患者应该佩戴医用外科口罩或 N95 口罩。

2) 如果可以, 应避免乘坐公共交通工具前往医院, 路上打开车窗。

3) 时刻佩戴口罩和随时保持手卫生。在路上和医院时, 尽可能远离其他人 (至少 1 米)。

4) 若路途中污染了交通工具, 建议使用含氯消毒剂或过氧乙酸消毒剂, 对所有被呼吸道分泌物或体液污染的表面进行消毒。

30. 家庭日常如何做好预防

(1) 避免去疾病正在流行的地区。

(2) 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, 例如公共浴池、温泉、影院、网吧、KTV、商场、车站、机场、码头、展览馆等。

(3) 不要接触、购买和食用野生动物 (即野味); 尽量避免前往售卖活体动物 (禽类、海产品、野生动物等) 的市场, 禽、肉、蛋要充分煮熟后食用。

(4) 居室保持清洁, 勤开窗, 经常通风。

(5) 随时保持手卫生。减少接触公共场所的公用物品和部位; 从公共场所返回、咳嗽手捂之后、饭前便后, 用洗手液或肥皂, 流水洗手, 或者使用含酒精成分的免洗洗手液; 不确定手是否清洁时, 避免用手接触口、鼻、眼; 打喷嚏或咳嗽时, 用手肘衣服遮住口、鼻。

(6) 外出佩戴口罩。外出前往公共场所、就医和乘坐公共交通工具

(9) 准备常用物资。家庭备置体温计、一次性口罩、家庭用的消毒用品等物资。

31. 家庭成员出现可疑症状时怎么做

(1) 若出现新型冠状病毒感染的肺炎可疑症状（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），应根据病情及时就医。

(2) 避免乘坐地铁、公共汽车等公共交通工具，避免前往人员密集的场所。

(3) 就诊时应主动告诉医生自己的相关疾病流行地区的旅行居住史，以及发病后接触过什么人，配合医生开展相关调查。

(4) 患者的家庭成员应佩戴口罩，与无症状的其他家庭成员保持距离，避免近距离接触。

(5) 若家庭中有人被诊断为新型冠状病毒感染的肺炎，其他家庭成员如果经判定为密切接触者，应接受 14 天医学观察。

(6) 对有症状的家庭成员经常接触的地方和物品进行消毒。

(5) 洗手间要配备足够的洗手液，保证水龙头等供水设施正常工作。

(6) 保持环境卫生清洁，及时清理垃圾。

(7) 疾病流行地区，公众应尽量减少前往公共场所，尤其是避免前往人员密集和空气流通较差的地方。

33.公共交通工具如何做好预防

(1) 发生疾病流行地区的公共交通工具在岗工作人员应佩戴医用外科口罩或 N95 口罩，并每日做好健康监测。

(2) 公共交通工具建议备置体温计、口罩等物品。

(3) 增加公共交通工具清洁与消毒频次，做好清洁消毒工作记录和标识。

(4) 保持公共交通工具良好的通风状态。

(5) 保持车站、车厢内的卫生整洁，及时清理垃圾。

(6) 做好人员的工作与轮休安排，确保司乘人员得到足够休息。

34.因其他疾病就医时如何做好防护

(1) 原则上尽可能少去或不去医院，除非必须立即就医的急症、危重症患者。如果必须去就医，应就近选择能满足需求的、门诊量较少的医疗机构；如果必须去医院，公众只做必须的、急需的医疗检查和医疗操作，其他项目和操作尽可能择期补做；如果可以选择就诊科室，尽可能避开发热门诊、急诊等诊室。

(2) 若需前往医院，尽可能事先网络或电话了解拟就诊医疗机构情况，做好预约和准备，熟悉医院科室布局和步骤流程，尽可能减少就诊时间。

(3) 前往医院的路上和在医院内，患者与陪同家属均应该全程佩戴医用外科口罩或 N95 口罩。

(4) 如果可以，应避免乘坐公共交通工具前往医院。

(11) 戴好口罩、一次性手套和保护性衣物（如塑料围裙）再去清洁和触碰被密切接触者的人体分泌物污染的物体表面、衣物或床品。戴手套前、脱手套后要进行双手清洁及消毒。

(12) 若确诊病例的密切接触者出现可疑症状，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，应立即就医。具体指导建议如下：

1) 前往医院的路上，患者应该佩戴医用外科口罩或 N95 口罩。

2) 如果可以，应避免乘坐公共交通工具前往医院，路上打开车窗。

3) 时刻佩戴口罩和随时保持手卫生。在路上和医院时，尽可能远离其他人（至少 1 米）。

4) 若路途中污染了交通工具，建议使用含氯消毒剂或过氧乙酸消毒剂，对所有被呼吸道分泌物或体液污染的表面进行消毒。

37.老人、儿童等特殊人群如何做好防护

人群对新型冠状病毒普遍缺乏免疫力，老年人、青壮年以及儿童均有发病。老人、儿童应做好日常防护，勤洗手，外出戴口罩，注意平衡膳食，合理营养，适度运动，保持居住环境清洁，保持室内空气流通。

38.普通家庭如何做好居家消毒

在疾病流行期间，外出回家后，应及时用洗手液和流水洗手，或用含醇洗手液消毒剂进行手消毒。桌椅等物体表面每天做好清洁，并定期消毒；有客人（身体健康状况不明）来访后，及时对室内相关物体表面进行消毒，可选择合法有效的消毒剂或消毒湿巾擦拭消毒。室内做好通风换气，自然通风或机械通风，冬天开窗通风时，需注意避免室内外温差大而引起感冒。物体表面可选择二氧化氯等含氯消毒剂或消毒湿巾擦拭。手、皮肤建议选择有效的消毒剂如碘伏、含氯消毒剂和过氧化氢消毒剂等手皮肤消毒剂或速干手消毒剂擦拭消毒。

39.家中出现新型冠状病毒感染的患者时，该采取何种消毒措施

患者离开后（如住院、死亡、解除隔离等），应进行终末消毒。病家终末消毒的对象包括：住室地面、墙壁、桌椅等家具台面、门把手、患者餐饮具、衣服和被褥等生活用品、玩具、卫生间等。终末消毒一般由专业人员完成，具体可联系当地疾病预防控制中心。其他家庭成员为密切接触者，应接受14天医学观察。

安排好生活内容，有计划地做一些让自己感到愉悦的事情，比如听音乐、看书、与家人或朋友聊天、在家办公和学习、做家务等。

自己掌控生活的节奏，每天学一点新东西，追求内心的充实。

(3) 科学调适心理，摆脱负性情绪，保持平和心态。

接纳负性情绪。认识到自己出现负性情绪是正常的，接纳自己的情绪反应，不自责，也不指责和抱怨他人。

学习放松技巧。通过科学渠道学习深呼吸放松技术、冥想（正念）技术等，帮助自己缓解负性情绪。

用好社会支持系统，多与亲朋好友交流，舒缓不良情绪，此两都

