

儿童新型冠状病毒感染防控措施

吕磊阳¹ 杜永刚²

1. 长治医学院研究生处,山西长治 046000; 2. 山西省长治市人民医院儿科,山西长治 046000

[摘要] 我国新型冠状病毒肺炎疫情已得到明显的控制,各地已经有序地进行复工、复产、复学,为保护儿童的健康及生命安全,个人、社区、学校防控是防止第二波疫情大爆发的关键举措。本文简单阐述儿童个人、社区、学校的防控举措,供普通群众及社区、学校工作人员参考。

[关键词] 儿童;新型冠状病毒肺炎(COVID-19);防控

2019年12月以来,我国发生由新型冠状病毒(SARS-CoV-2)感染引发的新型冠状病毒肺炎(COVID-19),以发热、乏力、干咳、严重者并发急性呼吸窘迫综合征为主要临床特征。2020年1月20日国家疾病预防控制中心宣布将该病作为急性呼吸道传染病纳入《中华人民共和国传染病防治法》规定的乙类传染病,按甲类传染病管理。新型冠状病毒肺炎人群普遍易感,虽然到目前为止,儿童感染新型冠状病毒的病例少于成人,但是随着儿童感染例数的不断增加,应时刻关注儿童这一特殊群体。此次新型冠状病毒肺炎传染性极强,给未来儿童防护带来了极大的困难,个人、社区、学校防控是防止第二波疫情爆发的关键所在。

一、新型冠状病毒的病原学特点

新型冠状病毒属于 β 属的新型冠状病毒,有包膜,颗粒呈圆形或椭圆形,常为多形性,直径60~140 nm,其基因特征与SARSr-CoV和MERSr-CoV有明显区别。目前研究显示,其与蝙蝠SARS样冠状病毒(bat-SL-CoVZC45)同源率达85%以上。体外分离培养时,2019-nCoV在96个小时左右即可在人呼吸道上皮细胞内发现,而在VeroE6和Huh-7细胞系中分离培养需约6天。对冠状病毒理化特性的认识多来自对SARS-CoV和MERS-CoV的研究。紫外线和热敏感56℃且大于30分钟、乙醚、75%乙醇、含氯消毒剂、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。

二、新型冠状病毒的流行病学特点

(一) 传染源

目前,新型冠状病毒感染患者是新型冠状病毒的主要传染源,但无症状感染者也存在传染性,其传染期长短、传染性强弱、传播方式等需进一步科学研究。

(二) 传播途径

新型冠状病毒的主要传播途径如下:一是飞沫

传播,通过咳嗽、打喷嚏、说话等产生的飞沫进入易感黏膜表面造成感染;二是接触传播,接触感染者接触过的东西后,触碰自己的嘴、鼻子或眼睛导致病毒传播;三是气溶胶传播,相对封闭的空间可能出现气溶胶传播。

(三) 易感人群

人群普遍易感,老年人和患有基础疾病者感染后病情较重,儿童及婴幼儿也有发病,但病情多较轻,表现为发热、乏力、干咳。多数患儿预后良好,症状在1周内消失。少数患儿病情危重,病程1周左右。

三、儿童新型冠状病毒感染防控措施

(一) 个人防护

1. 保持良好的个人卫生及日常生活习惯

(1) 注意手部卫生,勤洗手。应采用7步洗手法,流动水冲手,洗手液揉搓15s:①掌心相对揉搓;②手指交叉,掌心对手背揉搓;③手指交叉,掌心相对揉搓;④弯曲手指关节在掌心揉搓;⑤拇指在掌中揉搓;⑥指尖在掌心揉搓;⑦若手腕污染时清洗手腕;(2) 咳嗽或打喷嚏时,用纸巾捂住口鼻,将口鼻分泌物用纸巾包好,弃置于有盖的垃圾箱内;(3) 居家要勤通风,保持室内清洁。

2. 增强免疫力

(1) 养成良好的作息习惯,保持充足的睡眠,提高免疫力;(2) 每天保持适量的运动,不仅能够提高免疫力,还能促进父母和孩子的感情交流;(3) 儿童本身就处于生长发育阶段,均衡的摄入营养使孩子身体能够得到良好发育,各器官功能活化,以提高免疫力。

3. 外出防控

(1) 儿童不要去人口密集的活动场所,谢绝他人近距离与儿童接触;(2) 不要接触、购买和食用任何野生动物,避免带儿童前往售卖活体动物(禽类、海产品等)的市场;(3) 外出时,正确佩戴医用外科口罩,尽量不乘坐公共交通工具,选择自行车或私

家车出行。外出时应教育孩子不要到处乱摸,尽量避免用手触摸口、鼻、眼。外出回家后,应换衣服、鞋帽,勤洗手、面部。

(二) 社区防控

1. 出入

(1) 出入社区人员应正确佩戴医用外科口罩,儿童应正确佩戴儿童口罩;(2) 保持距离,进出小区时人与人间隔应该大于1 m,同时应测量体温,若体温 ≥ 37.2 °C禁止进入,报告所在社区处理,如果情况严重,需及时去医院就诊治疗;(3) 人员、车辆进出社区应出示出入证件,避免外人随意进出,增加儿童感染风险。

2. 健康教育

(1) 向社区家庭大力宣传新型冠状病毒肺炎的发病机制、传播途径、临床表现、预防等知识,如在社区粘贴宣传海报、利用社区广播讲解等;(2) 新型冠状病毒感染肺炎疫情导致有些群众内心焦虑、恐慌,甚至自杀。因此,社区工作人员要及时了解社区内每户家庭人员的心理健康,如制定心理调查问卷,特别是有孩子的家庭,应着重对儿童心理健康进行调查,同时提供多样化的心理辅导来缓解焦虑、恐慌心理,使他们养成积极乐观的心态,理智对待因疾病带来的负面情者等。

3. 社区内活动

(1) 爱玩是儿童的天性,建议孩子适度进行室内及室外活动,外出时应佩戴口罩,人与人之间保持1 m以上距离;(2) 避免儿童到人员聚集型场所活动,如社区活动室等;(3) 应尽量避免儿童与宠物(如狗、猫等)接触。

4. 社区内消毒

(1) 社区内使用含氯消毒剂,以有效氯计,含量以mg/L或%表示,如漂白粉($\geq 20\%$)、二氯异氰尿酸钠($\geq 55\%$)、84消毒液(依据产品说明书,常见为2%~5%)每天定时对小区进行消毒。

5. 完善社区疫情报告管理制度

加强社区卫生服务中心的疫情报告管理,组织医护人员学习疫情报告管理制度,对发热疑似病例必须及时完整上报患者情况,加强社区卫生服务中心与上级卫生部门联系。上报内容包括:姓名(未满14岁患儿需填写家长姓名)、性别、年龄、职业、现居住地址、病名、发病及诊断日期、填卡日期、报告单位及报告人等。

(三) 校园防护

1. 入学前

(1) 改善校园环境。校园清洁消毒,每天进行

一次彻底校园清洁消毒,加强校内教室、卫生间、宿舍、食堂等重要公共场所的清洁和预防性消毒,保持室内场所通风换气,清理卫生死角;(2) 组织和制度建设。完善组织领导,落实分工责任,强化联防联控,加强培训,建立“两案九制”等;(3) 物资保障。包括储备一定量的一次性医用口罩(儿童选用性能相当产品)、工作服、一次性橡胶手套、工作鞋或胶靴、防水靴套、额(耳)温枪、水银体温计等,消毒用品和消毒器械(含氯消毒剂、次氯酸、75%乙醇、紫外线消毒灯、医疗废物专用包装袋等)。

2. 入学后防控

(1) 儿童进入学校要测量体温,加强校园管理,避免无关人员进入校园,各班级采取错峰、错时入校和离校,学校供餐应该错峰安排,就餐间隔1 m距离,避免人群聚集;(2) 加强疫情知识宣传普及,建立新型冠状病毒感染肺炎相关防控知识宣讲栏,可利用学校广播、宣传横幅等多种方式宣传新型冠状病毒相关知识,提升师生疫情防控意识,务必做好疫情防控工作;(3) 师生应勤洗手、戴口罩、少聚集、多运动,公共场所要清洁消毒、及时开窗通风等;(4) 筛查管控,早发现、早治疗、早处置。规范晨午检制度,身体不舒服(如出现疑似症状)应及时就医;出现疫情或多人出现疑似症状,及时报告属地疾病预防控制机构;(5) 清洁消毒,常用有效氯浓度500 mg/L的含氯消毒剂,适用于校内一般物体表面、饮食餐具、织物等消毒。空气消毒推荐有效氯浓度50 mg/L的次氯酸喷雾消毒,也可以使用紫外线消毒灯照射。手部消毒推荐使用次氯酸消毒,对皮肤不会造成伤害,且能杀死没有包膜的病毒(如诺如病毒)。

在新型冠状病毒肺炎全球流行的大环境下,预防该病毒感染的疫苗尚在研制中,在没有特效药的情况下,儿童免疫力相对较弱,在预防新型冠状病毒肺炎方面,个人、社区、学校防护措施显得格外重要。

[参考文献]

- [1] World Health Organization. Clinical management of severe acute respiratory infection when Novel coronavirus (2019-nCoV) infection is suspected: Interim Guidance EB/OL.[2020-01-12].
- [2] 吴倩,魏丽丽,陈蕾,等. 新型冠状病毒感染疫情的儿童社区防控[J]. 全科护理,2020,18(6): 713-715.
- [3] 罗小平,李伟. 儿童2019新型冠状病毒感染的诊断与防治建议(试行第一版)[J/OL]. 中华儿科杂志,2020,58(3): 169-174.

- [4] 应艳琴,温宇. 2019-nCoV 病毒感染流行期间儿童分级防控建议[J]. 中国儿童保健杂志,2020,(1): 1-11.
- [5] 疾病预防控制局. 新型冠状病毒感染的肺炎通用预防指南[EB/OL]. [2020-01-29].<http://www.zhongzhou.gov.cn/cms/html/zzsw.shjhsywyh/2020-01-29/107966434.html>.
- [6] 赵东赤,金润铭. 湖北省儿童新型冠状病毒感染诊疗建议(试行第一版)[J]. 中国当代儿科杂志,2020,22(2): 1-4.
- [7] 国家卫生健康委员会官网. 新型冠状病毒传播途径与预防指南[EB/OL]. 疾病预防控制局 [2020-01-27].<http://www.nhc.gov.cn/jkj/s3578/202001/9e73060017d744aeaff8834fc0389f4.shtml>.
- [8] 白燕,叶乐平. 2019 新型冠状病毒感染儿童预防 20 问[J]. 中华实用儿科临床杂志,2020,35(2): 86-91.
- [9] 国家卫生健康委员会官网. 新型冠状病毒肺炎防控方案(第五版)[EB/OL].[2020-02-21]. <http://www.nhc.gov.cn4ki/s3577/202002/a5d6f7b8c48c451c87dba14889b30147.shtml>.
- [10] 周旺. 新型冠状病毒肺炎预防手册[M]. 武汉: 湖北科学技术出版社,2020: 48-50.
- [11] 马军. 中小学校新型冠状病毒肺炎防控指南[M]. 北京: 人民卫生出版社,2020: 9-13.
- [12] 国家卫生健康委员会官网. 新型冠状病毒感染不同风险人群防护指南[EB/OL]. 疾病预防控制局 [2020-01-31]. http://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2020-01/31/content_5473401.htm.
- [13] 河南省卫健委网站. 中共河南省委办公厅、河南省人民政府办公厅印发机关学校企事业单位加强新型冠状病毒感染肺炎疫情防控工作指南[EB/OL]. [2020-02-03]. http://www.hnsjct.gov.cn/sitesources/hnsjct/page_pc/dykyzjz/fyzn/article5a5a8b6530ff49d897f9a4f3613f7042.html.
- [14] 国家卫生健康委员会官网. 消毒剂使用指南[EB/OL]. [2020-02-13].<http://www.nhc.gov.cn/zhjckj/s9141/202002/b9891e8c86d14la08ec45c6al8e21dc2.shtml>.
- [15] 中国学校卫生杂志社. 学校常用消毒用品及使用注意事项[EB/OL]. [2020-02-14]. <http://mp.weixin.qq.com/s/2Kr6JBcwoyOLAbF0KIbyA>.
- [16] 中国疾控中心. 新型冠状病毒感染的肺炎 0~6 岁儿童预防临时指南[EB/OL]. [2020-02-03]. <https://mp.weixin.qq.com/s/TWqUBAAw82MTJaRjsb4nag>.
- [17] 杨文,周源源. 加强社区健康管理在防控新型冠状病毒疫情扩散中的效果[J]. 健康必读,2020,(4): 251-252.
- [18] 李东. 新型冠状病毒肺炎的社区防护策略[J]. 医药导报,2020,39(3): 315-318.
- [19] 刘依凌,何勤,甘泉,等. 新型冠状病毒肺炎防疫期间社区医院管理举措[J]. 中国疗养医学,2020,29(4): 363-364.
- [20] 陈健行,史靖宇,赵旭东. 新型冠状病毒肺炎流行期间开展有效心理援助的思考[J]. 同济大学学报(医学版),2020,41(1): 5-8.
- [21] 修正. 增强免疫力,不妨这样做[J]. 青春期健康,2020,(7): 34-35.

关于作者署名和工作单位的要求

文章均应有作者署名。作者姓名置于篇名下方。署名作者在 2 人(含 2 人)以上及以集体作者署名时,以空格隔开,不用“,”分割,且应标注通讯作者,用“▲”在通讯作者姓名的右上角标注,并在脚注处说明。

作者工作单位应注明全称,并具体到科室,包括所在省、自治区、城市名和邮政编码,置于作者署名下方。不同工作单位的作者,应在姓名右上角加注不同的阿拉伯数字序号,并在其工作单位名称之前加注与作者姓名序号相同的数字;各工作单位之间连排时以“;”隔开。作者单位有多个名称的,根据来稿中的书写顺序,两单位名称间以空格隔开,整体单位表述部分不用括号。

(本刊编辑部)