

# 广州市新型冠状病毒肺炎流行特点及应对措施探讨

张 苍,郭晓迪,李洁娜,吴金萍,刘书红,曾咏梅

关键词:新型冠状病毒肺炎;流行特点;应对措施

Keywords novel coronavirus pneumonia; epidemic characteristics; solutions

中图分类号:R197.323 文献标识码:B doi:10.12104/j.issn.1674-4748.2020.04.053

2019 年 12 月以来,湖北省武汉市陆续发现了多例新型冠状病毒肺炎病例,现已蔓延至全国及多个国家,世界卫生组织(WHO)将该病毒命名为 2019 新型冠状病毒(2019-nCoV)。截至 2020 年 2 月 2 日 24:00,我国累计报告确诊病例 17 205 例,其中死亡 361 例,疑似病例 21 558 例,湖北省仍然是疫情的重灾区。作为南下的首发城市以及流动人口位居前列的广州市,随着春节假期的结束,大批人群返岗回城,跨省流动将使广州的疫情进一步扩散蔓延,无疑给广州防疫工作带来巨大的挑战。现将广州市新型冠状病毒肺炎情况进行流行病学特点分析,并探讨应对措施。

## 1 新型冠状病毒肺炎简介

新型冠状病毒肺炎是由一种属于  $\beta$  属的新型冠状病毒感染导致的肺炎<sup>[1]</sup>,临床表现主要以发热为主,可合并乏力、干咳、鼻塞、流涕、腹泻等症状,严重者可出现呼吸困难,并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及出凝血功能障碍<sup>[2]</sup>。目前 2019-nCoV 潜伏期为 2~14 d<sup>[3]</sup>,其主要传播途径以经呼吸道飞沫传播、接触传播为主<sup>[1,4]</sup>,还可出现无症状传播<sup>[5]</sup>,近期在粪便中发现病毒核酸,考虑可能存在粪口传播。现新型冠状病毒肺炎不断增加的病例数和死亡数引起了全球的关注,我国已将其纳入传染病乙类管理,实行甲类传染病的预防、控制措施,而 WHO 更是将其归为国际关注的突发公共卫生事件(public health emergency of international concern, PHEIC)<sup>[4]</sup>,由此可见新型冠状病毒肺炎的危害之大。

## 2 广州市新型冠状病毒肺炎病人的流行特点

据 2020 年 2 月 2 日 12:00 的数据统计,广州市累计新型冠状病毒肺炎确诊病例 179 例,占广东省(632 例)的 28.32%,居全省第二(深圳市第一,有 207 例)。确诊病例中,以湖北省来穗者(127 例)居多,有与湖北省人员直接接触史者 37 例(20.67%);179 例病人年龄 1~85 岁,其中 21~60 岁病人占 62.57%;地域分布 11 个行政区中以白云区、天河区和海珠区为主,占 58.66%,见表 1。

表 1 广州市新型冠状病毒肺炎流行特点( $n=179$ )

项目		例数	百分比 (%)
区域分布	白云区	48	26.82
	天河区	33	18.44
	海珠区	24	13.41
	越秀区	17	9.50
	番禺区	17	9.50
	黄浦区	11	6.15
	花都区	9	5.73
	南沙区	7	4.46
	增城区	7	4.46
	荔湾区	5	3.18
	从化区	1	0.56
来源分布	湖北省来穗者	127	70.95
	与湖北省病人直接接触者	37	20.67
	暂未发现湖北省相关接触史	11	6.15
	不明原因	4	2.23
年龄分布	<20 岁	14	7.82
	21~60 岁	112	62.57
	>60 岁	53	29.61

## 3 广州市新型冠状病毒肺炎病人的应对措施

3.1 及时发现传染源,切断传播途径 对新型冠状病毒肺炎的治疗至今还未有特效药物,严格隔离病人、追踪密切接触者,及时发现传染源、切断传播途径仍是非常重要的及有效的措施<sup>[6]</sup>。本研究发现,广州市新型冠状病毒肺炎病人分布在 11 个行政区,且主要来源是湖北籍病人,为输入性病例,占 70.95%,而返程高峰的

作者简介 张苍,护师,硕士研究生,单位:510630,中山大学附属第三医院;郭晓迪、李洁娜、吴金萍、刘书红、曾咏梅(通讯作者)单位:510630,中山大学附属第三医院。

引用信息 张苍,郭晓迪,李洁娜,等.广州市新型冠状病毒肺炎流行特点及应对措施探讨[J].全科护理,2020,18(4).

到来将使得疫情暴发风险持续增加。目前广州市暂未发生死亡病例,且已治愈3例病人,这与诸多原因有关:一是广州市有着丰富的抗击非典型性肺炎经验,对类似疫情保持着高度警惕;其次,广州优质高效的医疗救治资源和技术水平为控制疫情提供了有力保障。

但疫情严重性仍须重视,防控战役应全面展开。来穗人员均应采取“一对一”落实防控措施,加大病例监测筛查,筛查所有疑似有新型冠状病毒肺炎症状病人以及途经或停留湖北省以及有湖北省人员接触史人员,以“外防输入、内防传染、防院感、防社区”等策略,坚持关口前移、加强监测防护和联防联控的三重管理,对体温检测异常或有症状的来穗人员,及时引导其就近医疗观察,并妥善安置在隔离病房;接触病人时应做好个人防护措施,如穿隔离衣,戴防护口罩、医用手套和护目镜等;按流程上报疾控中心疑似或确诊病例,做到早发现、早报告、早隔离、早治疗。目前广东省有30家省级定点救治医院,其中广州市有8家,应按“集中病人、集中专家、集中资源、集中救治”的原则,统筹安排和科学调配医护力量,全体医务人员应提高警惕,加强新型冠状病毒肺炎防治知识培训,及时收治确诊病人和隔离高危疑似病人。对于疫情高发区,应做好隔离治疗和病例救治,尽最大努力降低病死率和减少重症发生率。

对于症状明显者较易发现,但难点在于潜伏期有传染性的无症状病人或症状相对较轻病人的防护,他们是病毒传播的重要源头,2019-nCoV潜伏期较长,使得病毒控制复杂化和感染控制延迟化<sup>[7]</sup>。卫生系统应促进和鼓励个人及时寻求检测和治疗,并采取与自我隔离和接触调查相结合的措施<sup>[4]</sup>,动态发送防控指引,倡导市民加强对病毒防护知识的学习。注意个人防护,避免与新型冠状病毒肺炎高危者亲密接触,与他人接触时应保持1 m及以上的距离。有轻微症状和没有慢性基础疾病或有症状但无需继续住院治疗的病人可在家中进行自我隔离观察<sup>[8]</sup>,减少不必要的直接或间接接触。各类公共场所应定期进行卫生消毒和环境清洁,且进入人员必须进行体温监测,加强环卫工人、流动人员等监测防护,指导其按要求佩戴符合国家标准的医用外科防护口罩或N95防护口罩,避免交叉感染。

**3.2 重点人群的防控** 重点人群的防控包括对高发人群和特殊人群的防控。广州市目前确诊病例中主要以中青年病人为主,这可能与大量工作人员返岗入穗有关。中青年相对身体素质较好,流动性大,风险意识参差不齐,对疫情的过度关注可能造成恐慌情绪,但其

文化程度相对较高,对疾病知识的获取、处理、理解和健康信息的能力较好,因此可借助互联网普及新型冠状病毒肺炎的相关防护知识,提高中青年的自我防护意识。目前广州市已有医院基于“互联网医院”平台推出相应的线上义诊咨询服务,如中山大学孙逸仙纪念医院借助“逸仙50G云医院”,我院借助“广东云医院”等平台,由专业团队为病人提供在线答疑解惑问诊服务,一方面降低了前往医院就诊的交叉感染风险,提高了肺炎排查效率;另一方面缓解对疾病的恐惧,提高大众对新型冠状病毒肺炎的疾病认知。

老年病人,尤其是伴有慢性基础疾病的病人,由于其自身抵抗力较差,其感染2019-nCoV的风险更高,感染后肺炎进展的速度相对更快、更严重,其不良预后风险更高<sup>[3]</sup>。从公布的数据看,在重症、危重症和死亡病人中,近半数老年伴有慢性基础疾病的病人,因此,这类病人需加强预防和自我保护<sup>[6]</sup>。慢性病人居家期间仍需要规律服用治疗药物,不要擅自调整用药,以免病情波动或反复;尽量减少出门,降低任何可能感染的风险。目前国家已出台相应的便民举措,如实施“长处方”报销政策,支持将处方用药量放宽至3个月;另外一批具备互联网医疗服务资质的互联网医院也已开展疫情期间的线上复诊服务,方便慢性病友们线上续方,足不出户购药。

孕产妇和新生儿也是新型冠状病毒感染的高危人群,更易出现并发症,甚至进展为重症;是否存在母婴传播及对胎儿的影响尚不明确<sup>[9]</sup>。《妊娠期与产褥期新型冠状病毒感染专家建议》<sup>[10]</sup>指出,尽管疫情形势严峻,正确防护和妥善治疗可以为母婴安全保驾护航,孕产妇无需过于焦虑。妊娠或产褥期间应始终保持良好的个人卫生习惯,疫情期间自觉避免与他人近距离接触,减少参加大型活动、各种集会、聚餐等人多或密闭的地方,需根据孕周、产检内容、妊娠风险评级以及孕妇的自我管理能力综合判断是否需要推迟产检。注意勤洗手、戴口罩。有发热、咳嗽等不适时及时就诊。积极了解妊娠期或产褥期和病毒感染的相关知识,做到正确的自我防护;充分休息,保持充足睡眠,放松心情等有利于母婴健康。

**3.3 加强居家护理** 新型冠状病毒肺炎的预防要点之一是少外出、不聚会,这是阻断病毒传播的重要方法,对于普通社区居民,风险更多来自于间接接触。近日,广州市首次在门把手上发现2019-nCoV踪迹<sup>[11]</sup>,平时忽视的门把手、手机、电话、键盘、水龙头开关、遥控器 etc 日常居家用物为病毒间接传播提供了可能途径,因此居家护理需高度重视。研究发现,新型冠状病

毒对热敏感,56℃ 30 min、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,因此,居家时可采用上述消毒液对物品表面进行清洁消毒,可选择有“消卫证字”许可证号的消毒产品对地面进行消毒,同时保持室内通风,加强室内空气流通。餐前便后、接触食物前、外出回家第一时间都应该用流动水和洗手液洗手,双手清洗至少 20 s;避免用手接触眼睛、鼻子和嘴巴;咳嗽或打喷嚏时应用纸巾盖住,然后及时处置已污染用物<sup>[3]</sup>。上厕所、冲厕所后要及时洗手,并定期对马桶盖进行冲洗消毒,以减少粪口传播。一旦怀疑自己曾暴露于高危场所时或有相关症状应及时就近就诊。加强饮食卫生,保证充足的睡眠,在室内可进行合适的居家运动锻炼,如慢走或瑜伽,以增强自身抵抗力。

3.4 关注心理护理 新型冠状病毒肺炎具有传染性强、传播速度快、传播范围广、病情进展迅速且尚无特异性治疗等特点,这严重威胁人们的健康安全,新型冠状病毒肺炎突如其来以及疫情的不断进展,公众难免产生紧张、抑郁等消极情绪<sup>[1]</sup>。国家层面为减轻人们的心理困惑和不适已编写“新型冠状病毒肺炎疫情紧急心理危机干预指导原则”;广州市各大医院也争先采取了应对措施。我院为了及时帮助大家积极应对疫情,顺利度过心理危机,借助“云上三院”平台为广市民发布了针对群众、病人和医护人员的心理自测量表,帮助大家及时了解自己的心理状况,并可根据结果进行调节。调节方式包括自身调节、借助心理援助热线或网络调节,自我调节效果不佳时可到专业机构寻求心理医生的帮助。

另一方面,假期延长、限制外出,长时间呆在室内也可引起烦躁、焦虑情绪,居家时频繁刷手机、作息紊乱、生活方式改变带来的不适也成为目前公众的一大心理问题。这种不适是疫情防控需要的适应性改变,是被动的选择,应采取积极的应对措施,如制订一个计划,安排好每天要做的事情,特别是要保证规律的饮食和睡眠;或钻研一件事情,学习一项新技能等进行自我及时调整。

再者,随着工作的逐渐恢复,上班族们也存在各种心理问题,如产生担心、紧张的情绪,大量信息反复刺激导致注意力和疾病认知受影响,甚至行为上逃避,这些反应大都是正常的心理应激反应,此时,采取积极的应对方式、保持理性客观的心态是非常重要的,维持稳定的心理状态有助于减轻压力,可采取深呼吸放松、音乐疗法、冥想等方式维持自我心态的稳定。

#### 4 小结

新型冠状病毒肺炎正在全球范围内迅速蔓延,目前我国报告的病例和死亡人数不断增加,部分原因是随着对疫情认识的加深,诊断、检测的范围也在扩大。在疫情拐点到来之前,最好的战略在于注重防范,即在源头预防、迅速识别和控制疫情。同时,制订新疫情战略行动计划,包括监测、接触调查、检测和治疗;增进公众信任与合作;透明地共享科学信息;激励学术界和工业界开发疫苗和抗病毒药物等更是重要举措。随着疫情防控工作的不断推进,每个人都应当以信心克服恐惧,以积极防控取代盲目乐观,掌握自我防护的科学知识,学会调节心理的科学方法,以健康平稳、积极向上的心态一起迎接遏制疫情的曙光。

#### 参考文献:

- [1] 王琛,王旋. 新型冠状病毒感染的流行、医院感染及心理预防[J/OL]. 全科护理, 2020, 18(3). [2020-01-31]. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/14.1349.R.20200131.1358.004.html>.
- [2] 国家卫生健康委. 新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第四版)[EB/OL]. (2020-01-27)[2020-01-30]. <http://www.nhc.gov.cn/xcs/zhengcwj/202001/4294563ed35b43209b31739bd0785e67.shtml>.
- [3] CARLOS W G, DELA CRUZ C S, CAO B, *et al.* Novel Wuhan (2019-nCoV) Coronavirus[J/OL]. American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine, 2020. [2020-01-28]. <https://doi.org/10.1164/rccm.2014P7>.
- [4] ALEXANDRA L, PHELAN, REBECCA KATZ, *et al.* Gostin. The Novel coronavirus originating in Wuhan, China: challenges for global health governance[J]. JAMA, 2020. [2020-01-28]. doi: 10.1001/jama.2020.1097.
- [5] World Health Organization. Novel coronavirus(2019-nCoV) situation report-8 [EB/OL]. [2020-01-28]. [https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200128-sit-rep-8-ncov-cleared.pdf?sfvrsn=8b671ce5\\_2](https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200128-sit-rep-8-ncov-cleared.pdf?sfvrsn=8b671ce5_2).
- [6] WANG W, TANG J, WEI F. Updated understanding of the outbreak of 2019 novel coronavirus(2019-nCoV) in Wuhan, China[J/OL]. Journal of Medical Virology, 2020. [2020-01-28]. <https://doi.org/10.1002/jmv.25689>.
- [7] BASSETTI M, VENA A, ROBERTO GIACOBBE D. The novel Chinese coronavirus(2019-nCoV) infections: challenges for fighting the storm[J/OL]. European Journal of Clinical Investigation, 2020. [2020-01-28]. <https://doi.org/10.1111/eci.13209>.
- [8] WHO. Home care for patients with suspected novel coronavirus (nCoV) infection presenting with mild symptoms and management of contacts[J]. Interim Guidance, 2020; 1-3. [2020-01-20]. [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).
- [9] 李兰娟,任红. 传染病学[M]. 9版. 北京:人民卫生出版社, 2018: 132-137.
- [10] 陈敦金,杨慧霞,漆洪波,等. 妊娠期与产褥期新型冠状病毒感染专家建议[J/OL]. 中华围产医学杂志, 2020, 23(2). [2020-01-28]. <http://rs.yiigle.com/yufabiao/1179570.htm>.
- [11] 广东省疾病预防控制中心. 广州一确诊病例家中门把手上检测出新型冠状病毒核酸[EB/OL]. [2020-02-04]. [http://cdcp.gd.gov.cn/mtbdlst/content/post\\_2883872.html](http://cdcp.gd.gov.cn/mtbdlst/content/post_2883872.html).

(收稿日期:2020-02-04;修回日期:2020-02-06)

(本文编辑 郭海瑞)