



陕西省疾病预防控制中心

SHAANXI PROVINCE CENTER FOR DISEASE CONTROL AND PREVENTION

诺如病毒



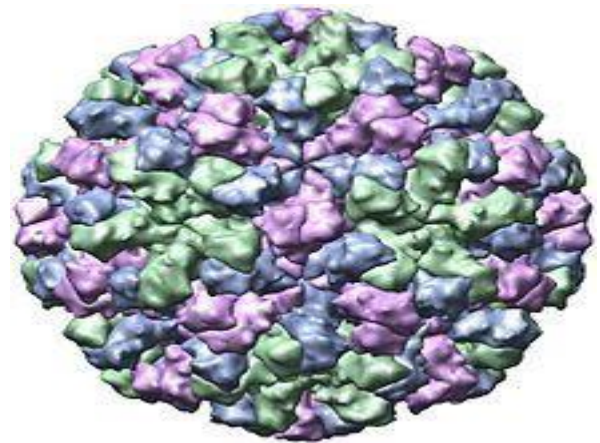
陕西省疾病预防控制中心

Shaanxi Provincial Centre for Disease Control and Prevention

什么是诺如病毒？

诺如病毒属嵌杯病毒科，又名诺沃克病毒，源于1968年美国俄亥俄州诺沃克的一所学校发生的一起急性胃肠炎暴发疫情，之后被命名为诺如病毒。

诺如病毒对各种理化因子有较强的抵抗力，耐乙醚，耐乙醇，耐酸，耐热。

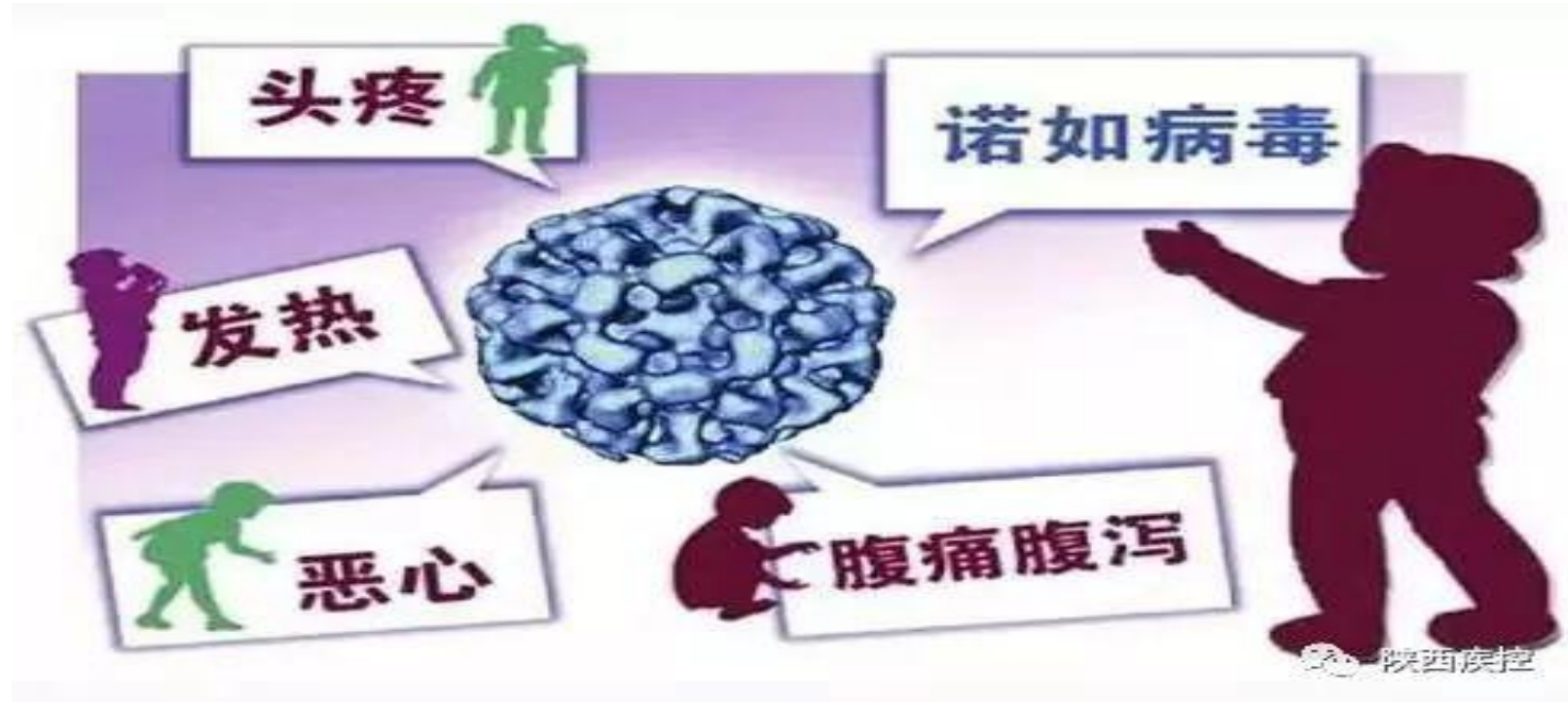


诺如病毒的流行现状

诺如病毒具有**高度传染性**和**快速传播**能力，是全球急性胃肠炎的散发病例和暴发疫情的主要致病原，全年均可发生，人群普遍易感。

2013年以来，我国其他感染性腹泻暴发多以诺如病毒感染为主，尤其自2014年冬季起，诺如病毒感染暴发疫情大幅度增加，显著高于历年水平。据统计，目前约**60%-80%的冬季腹泻**都是因它而起，特别是学生和托幼儿童更易感染！

诺如病毒感染有哪些症状？



儿童以呕吐症状为主，成人以腹泻症状为主。

临床多诊断为急性胃肠炎。



诺如病毒感染的潜伏期相对较短，一般为12-48小时，病程一般呈自限性，持续1-3天即可痊愈，重症患者对症治疗亦可康复！

诺如病毒感染的流行病学特征

- 传染源**：主要是患者，其次是隐性感染者。发病期和症状消失后3天内传染性最强。
- 传播途径**：主要经粪口途径传播，也可经气溶胶传播。注意贝壳类生物可通过过滤聚集病毒成为特殊危险因素。
- 易感人群**：普遍易感。但**发病以成人和大龄儿童多见**。其抗体无明显保护作用，故可反复感染。
- 感染剂量**：极低剂量即可感染。一般为18-2800个病毒粒子。

诺如病毒是怎么传播的？



●**人传人。**可通过粪口途径（包括摄入粪便或呕吐物产生的气溶胶）或间接接触被排泄物污染的环境而传播。

●**食源性传播。**可通过食用被诺如病毒污染的食物而传播，牡蛎等贝类海产品和生食的蔬果类是引起暴发的常见食品。

●**水源性传播。**可由桶装水、市政供水、井水等其他饮用水源被污染所致。

如何辨识诺如病毒感染？

若有人出现24 小时内出现排便 ≥ 3 次且有性状改变（呈稀水样便），和/或24 小时内出现呕吐 ≥ 2 次的情况时，就应怀疑诺如病毒感染！

诺如病毒疫情的判定标准

●**聚集性疫情**：3 天内，同一学校、托幼机构、医疗机构、养老院、工厂、建筑工地、游轮、社区/村庄等集体单位或场所，发生5例及以上有流行病学关联的诺如病毒感染病例，其中至少2例是实验室诊断病例。

●**暴发疫情**：7 天内，同一学校、托幼机构、医疗机构、养老院、工厂、建筑工地、游轮、社区/村庄等集体单位或场所，发生20例及以上有流行病学关联的诺如病毒感染病例，其中至少2例是实验室诊断病例。

如何有效预防诺如病毒感染疫情？

目前诺如病毒**尚无特异的抗病毒药和疫苗**，其预防控制主要采用**非药物性预防措施**：包括**病例管理、手卫生、环境消毒、食品和水安全管理、风险评估和健康教育**七个方面。

●**病例管理。** 病例急性期至症状完全消失后72小时应进行隔离；隐性感染者应自诺如病毒核酸检测阳性后72小时内居家隔离；从事食品操作岗位的病例及隐性感染者建议隔离至连续2天粪便或肛拭子诺如病毒核酸检测阴性后方可上岗。

●**手卫生。** 推荐用“六步洗手法”洗手。流行季节注意不要徒手直接接触即食食品。**保持良好的手卫生是预防诺如病毒感染和控制传播最重要最有效的措施。**

六步洗手法

PS: 交替揉搓双手不少于20秒



打湿手，抹上肥皂或洗手液，两手掌心相对，手指并拢互相揉搓



手心对手背沿着指缝互相揉搓



掌心对掌心，手指交叉沿着指缝互相揉搓



一只手握着另一只手的大拇指旋转揉搓



弯曲手指的关节，在另一只手的掌心旋转揉搓



揉搓手腕，并将手彻底冲洗干净

●环境消毒:

1. 学校等集体单位应**建立**日常环境清洁消毒制度。
2. 建议用**含氯消毒剂**对被污染的环境或物品表面进行消毒。
3. 出现疫情时要**重点**对患者呕吐物、排泄物等污染物污染的环境物体表面、生活用品、食品加工工具、生活饮用水等进行消毒。
4. 患者尽量使用**专用厕所或者专用便器**。患者呕吐物含有大量病毒，当病人在教室等人群密集场所发生呕吐，应立即向相对清洁的方向疏散人员，并立即对呕吐物进行消毒处理。
5. 实施**消毒和清洁前**，需先疏散无关人员。在消毒和清洁过程应尽量避免产生气溶胶或扬尘。环境清洁消毒人员应按标准预防措施佩戴个人防护用品，注意手卫生，同时根据化学消毒剂的性质做好化学品的有关防护。

●**食品安全管理：**加强从业人员健康管理，急性胃肠炎患者或隐性感染者须向本单位食品安全管理人员报告，应暂时调离岗位并隔离；对食堂餐用具、设施设备、生产加工场所环境进行彻底清洁消毒；对高风险食品（如贝类）应深度加工，保证彻底煮熟；备餐各个环节应避免交叉污染。

●**水安全管理：**暂停使用被污染的水源或二次供水设施，通过适当增加投氯量等方式进行消毒；暂停使用出现污染的桶装水、直饮水，并立即对桶装水机、直饮水机进行消毒处理；经卫生学评价合格后方可启用相关饮用水。集体单位须加强二次供水监管和卫生学监测，禁止私自使用未经严格消毒的井水、河水等作为生活用水，购买商品化饮用水须查验供水厂家的资质和产品合格证书。农村地区应加强人畜粪便、病例排泄物管理，避免污染水源。

●**风险评估**：疾病预防控制机构可根据疫情的规模和传播危险因素、控制措施落实情况等，实时开展疫情发展趋势研判和风险评估，提出针对性的控制措施建议。

●**健康教育**：流行季节应采用多种方式开展诺如病毒感染防控知识的宣传，提高社区群众防控意识，养成勤洗手、不喝生水、生熟食物分开、避免交叉污染等健康生活习惯。



对于个人来说：**注意个人卫生、食品卫生和饮水卫生是预防的关键。**

诺如病毒感染与食物中毒的区别点

	诺如病毒感染	食物中毒
不同年龄的 临床表现	成人腹泻为主 儿童呕吐为主	基本一致
大便性状	只水样便	还可能血样、 脓血样便
医疗救治	往往不需要（自限性）	往往需要
病程	2天~3天	视治疗而定
潜伏期范围	12小时~72小时	数分钟~10天不等
高发季节	12月~次年2月	一年四季均可发生， 夏季发生较多
传播途径	还可通过密切接触、气 溶胶或经水传播	只通过食物
传染性	有传染性	无传染性
隔离管理	期限为无症状3天	不要求

謝謝聆聽！

如何调查诺如病毒感染疫情？

人传人传播途径

- ①场所被病例粪便、呕吐物污染情况，直接接触排泄物的人员、或在排泄物附近活动人员的发病情况；
- ②教室、宿舍、食堂、厕所等场所及周边环境通风和清洁卫生现况，洗手液或肥皂、洗手设施等配备及使用情况；
- ③近期是否有大型集体活动，病例在班级、车间、宿舍等场所的活动情况；

- ④污染场所清洁消毒情况（包括清洁消毒范围、频次，污染物处理方式，是否专人进行及其培训情况）等；
- ⑤病例的手卫生习惯；
- ⑥病例发病后隔离治疗情况；
- ⑦个人防护：重点调查清洁人员在处理排泄物过程中是否有防护（戴口罩、手套等），清洁用品是否经常进行消毒；护理人员（养老院、孤儿院、医院等）在护理过程中是否使用基本防护用品（如口罩、手套等），及非即弃型防护用品的清洁消毒情况等。

水源性传播途径

- ①调查生活饮用水的来源（包括市政自来水、小型集中供水、河水、井水、桶装水（品牌名）、直饮水等）、供应范围和频次等，如有二次供水，调查二次供水的方法、频次等；
- ②水生产工艺和制水流程、消毒过程、水质监测结果；

- ③病例分布与供水分布的关系等；
- ④水厂工作人员健康情况和人员更换情况；
- ⑤近期水管网破损、维修情况；
- ⑥同一来源水源供水的其他单位病例发病情况；
- ⑦根据疫情需要和前期调查结果，采集可疑污染水样本进行诺如病毒核酸检测。

食源性传播途径

- ①疫情发生机构内供食堂和商业性餐馆日常运作管理模式、食堂数量和布局、供应餐次和食谱、供应范围、食品从业人员岗位、资质和数量等；
- ②外卖送餐单位的供应链条及其他用餐单位病例出现情况；
- ③送餐环境卫生和餐具消毒情况；

④高风险食品的备餐流程，包括原材料、配方、加工用水、加工过程、保存条件、运输和销售等，高风险食品主要包括贝类（蛤、牡蛎、贻贝等）、沙拉、凉菜、面包/糕点等；

⑤加工过程是否可能存在交叉污染；

⑥食品从业人员近一个月来是否有急性胃肠炎史和备餐中的个人卫生情况；

⑦根据疫情需要和前期调查结果，尽早采集相关食品、环境样品及食品从业人员的标本进行诺如病毒核酸检测。