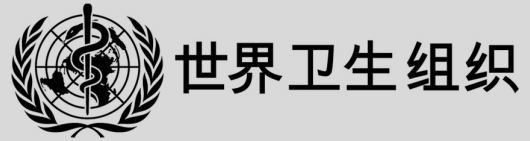


人感染 2019 新型冠状病毒引起的 2019 冠状病毒病的全球监测

临时指导文件
2020 年 2 月 27 日



背景

本文件概述了世卫组织对感染 2019 新型冠状病毒引起的冠状病毒病（COVID-19）的全球监测的修订指南。世卫组织将根据关于 COVID-19 的最新信息，继续更新这一指南。

关于 COVID-19 的最新信息和其它指导文件，参见 <https://www.who.int/health-topics/coronavirus>。

文件目的

本文件用于指导对 COVID-19 的全球监测。

监测目标

全球监测目标为：

1. 监测人际传播趋势；
2. 迅速发现病毒流行国家出现的新病例；
3. 为进行国家、区域和全球风险评估提供流行病学信息；
4. 为指导防范和应对措施提供流行病学信息。

用于监测的病例定义

病例定义是根据目前掌握的信息制定的，将根据所搜集的最新信息加以修订。各国可基于本国的流行病学状况对病例定义进行修改适用。

疑似病例

疑似病例为：

A. 患者表现为急性呼吸道疾病（即发热以及至少一种呼吸道疾病体征或症状，例如咳嗽或气促），无其它病因可充分解释临床表现，且在发病前 14 天内有在据报告发生 COVID-19 当地传播的国家、地区或领地的旅行或居住史（最新报告参见情况报告 <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/situation-reports/>）；

或

B. 患者可表现为任何急性呼吸道疾病，且在发病前 14 天内与 COVID-19 确诊病例或可能病例有接触史（接触定义见下文）；

或

C. 患者表现为严重急性呼吸道疾病（即发热，以及至少一种呼吸道疾病体征或症状，例如咳嗽或气促），需要住院，且无其它病因可充分解释临床表现。

可能病例

可能病例是 COVID-19 的病毒检测报告无定论的疑似病例。

确诊病例

确诊病例是无论有无临床体征和症状，经实验室确诊感染 COVID-19 的病毒者。

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

接触定义

在患者发病后 14 天内涉及以下任何一条即为接触：

- 曾为 COVID-19 患者提供直接照护而未曾使用适当的个人防护装备者¹；
- 与 COVID-19 患者曾在同一密闭环境中停留（包括工作场所、教室、家庭或同一聚会）；
- 与 COVID-19 患者近距离（即间隔不足 1 米）共乘任何交通工具一起旅行。

关于实验室检测的建议

应采用分子检测法，对所有疑似病例进行 COVID-19 的病毒感染检测。然而，如有可能，可根据传播强度、病例数和实验室能力，只检测部分疑似病例。

如果资源允许，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。

患者如果不完全符合病例定义，例如医护人员出现的聚集性急性呼吸道疾病，或家庭、工作场所或社交网络出现的严重急性呼吸道感染或肺炎，医生可根据临床判断，选择开单检测 COVID-19 的病毒。

关于向世卫组织报告监测数据的建议

基于病例的报告

世卫组织要求各国有关部门在**48小时内**报告所发现的新型冠状病毒感染（COVID-19）的可能病例和确诊病例，为此应通过国家归口单位和世卫组织区域办事处的《国际卫生条例（2005）》区域联络点，提供 COVID-19 确诊病例经修订的病例报告表中所列的最小数据集。现有经修订的以 Excel 格式列报的表格模板和显示变量名称及其说明的数据字典可备使用。

如果患者的结果在首次报告时不可用，则应在获得结果信息后尽快提供**更新的报告**，但不应迟于首次报告后**30天**。

只要在该国可行，就要求提出基于案例的数据报告。当无法报告基于案例的数据时，要求各国提供每日和每周的汇总数据。

¹ 关于感染防控和使用个人防护装备的信息，见 <https://www.who.int/publications-detail/infection-prevention-and-control-during-health-care-when-novel-coronavirus-%28ncov%29-infection-is-suspected-20200125>。

每日汇总数据

世卫组织要求尽可能按照第一行政级别（例如地区、省、州、市）报告确诊病例和死亡人数。

每周汇总数据

每周报告的汇总数据为：

- 新增确诊病例数，即 COVID-19 病毒感染检测呈阳性的患者数；
- 新增可能病例数，即实验室检测结果无定论的患者数；
- COVID-19 新增死亡人数；
- COVID-19 新增住院病例数；
- 接受机械通气或体外膜肺氧合治疗或入住重症监护室的 COVID-19 新增病例数；
- 采用 0 至<2 岁、2 至<5 岁、5 至<15 岁、15 至<50 岁、50 至<65 岁和≥65 岁或类似年龄组分列的新增病例和死亡人数；
- 确诊病例和死亡的累计性别比例；
- 实验室检测总数；
- 引起 COVID-19 的病毒检测呈阳性的人数；
- 如果可能，报告随访和新确认的接触者人数。

向世卫组织报告这些数据的程序与已实施的基于病例的报告程序类似。

关于标本采集的建议

就 COVID-19 感染的诊断而言，下呼吸道标本可能比上呼吸道标本更重要。世卫组织建议，尽可能采集下呼吸道标本（如痰液、气管吸出物、或支气管肺泡灌洗液）用于检测。如果患者无下呼吸道疾病的体征和症状或采集下呼吸道标本具有临床指证意义但无法获取时，应采集上呼吸道标本（如鼻咽抽吸物或鼻咽和口咽联合拭子）。

对于强烈怀疑为 2019 冠状病毒病感染但初始检测为阴性的患者，应从呼吸道多点（鼻部、痰液、气管抽吸物）重新采样。还可采集其它样本（如血液、尿液和粪便），用于监测病毒在身体不同部位的存在和排出情况。

关于 COVID-19 病毒实验室检测的详尽信息，见 <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance/laboratory-guidance>。

© 世界卫生组织，2020 年。版权所有。

此为草稿，并非文件最终内容，在发布前可能会进行修改。未经世卫组织授权，不得以任何形式或方法、部分或完整地对本文件进行评估、摘录、引用、复制、传递、散布、翻译或改编。

WHO reference number: [WHO/2019-nCoV/SurveillanceGuidance/2020.4](#)