

# 某部聚集性诺如病毒感染的预防及治疗措施

阳文新, 时惠东, 姚 露, 王效雷, 申 红, 申前进, 宋琳琳, 何咸兵

**【摘要】** 诺如病毒是非细菌性急性肠胃炎的主要病原之一, 具有高度感染性, 潜伏期短, 排毒时间长, 传播迅速, 疫情暴发频率高。诺如病毒的高异质性, 使得目前尚无有效的抗病毒药物及疫苗。文章就 2017 年 2 月医院针对某部聚集性诺如病毒感染, 依据中国疾病预防控制中心发布的《诺如病毒感染暴发调查和预防控制技术指南》, 结合疫情实际情况, 制定相关预防及治疗措施, 主要从临床诊断、疫情报告、治疗措施、预防感控 4 个方面阐述, 着重强调切断传播途径、防控交叉感染和病例排查监控等预防控制措施的重要性。

**【关键词】** 诺如病毒; 临床诊断; 疫情报告; 治疗措施; 预防感控

**【中图分类号】** R512.5; R181.3

**【文献标志码】** B

**【文章编号】** 1672-271X(2019)01-0087-02

**【DOI】** 10.3969/j.issn.1672-271X.2019.01.020

## 0 引 言

诺如病毒是非细菌性急性肠胃炎的主要病原之一, 具有高度感染性, 10 个以上病毒颗粒就能引起感染<sup>[1-2]</sup>。诺如病毒感染后潜伏期短, 排毒时间长, 传播迅速, 易引起疾病暴发, 发病的主要表现为腹泻和呕吐, 被称为“胃肠性流感”<sup>[3-5]</sup>。全球急性胃肠炎散发病例和暴发疫情的主要致病原就是诺如病毒。自 2014 年冬季以来, 我国诺如病毒暴发疫情较往年大幅增加<sup>[6]</sup>, 这对开展诺如病毒暴发疫情的发现、处置、预防、感控等相关工作带来新的挑战。本文就 2017 年 2 月我院针对某部聚集性诺如病毒感染相关诊疗措施进行阐述, 为预防和控制疫情提供参考。

## 1 临床诊断

2017 年 2 月某部 90 名官兵相继出现恶心、呕吐、腹痛、腹泻、发热等不适, 其中 23 名官兵症状较重, 来我院肠道门诊就诊。查体: 全腹软, 无压痛及反跳痛。考虑为群体发病, 立即给予粪便常规及肠道病毒检测, 标本同时送军区疾病预防控制中心。粪便常规均正常, 轮状病毒、腺病毒抗原检测均阴性。运用 RT-PCR 技术检测 60 例诺如病毒阳性, 确

诊为诺如病毒引起的肠道感染。60 例诺如病毒阳性者均为男性, 年龄 18~37 岁, 平均 25 岁; 临床表现: 腹泻 56 例, 恶心、呕吐 50 例, 腹痛 21 例, 发热 20 例。诺如病毒阳性者在医院肠道门诊隔离观察治疗, 阴性者回单位卫生队观察。

## 2 疫情报告

医院肠道门诊发现某部官兵出现急性肠胃炎聚集性疫情, 立即报告医务处及感染控制科。医院以电话传真形式向军区疾病预防控制中心报告, 并成立疫情调查小组, 协助疾病预防控制中心、疫情发生单位进行疫情调查。首先调查疫情发生机构人员分布情况和疫情波及人数, 近期供餐和饮用水信息; 其次核实发病情况, 了解临床特征, 查阅临床检验报告; 然后个案调查, 关注其饮食史、饮水史、与类似病例接触史等; 最后确认病因, 食源性传播疫情早期大部分病例具有相同的食物暴露史或共同进餐史, 水源性传播疫情早期病例空间分布与污染源供水供应范围一致, 人与人传播疫情出现班级聚集性、宿舍聚集性<sup>[7-8]</sup>。疫情调查结果提示, 因数名部队官兵外出进食不洁饮食, 归队后均出现不同程度的腹泻和呕吐, 宿舍其他人员接触到其呕吐物, 发生感染, 继而出现相似症状。针对以上情况, 对接触病例人员进行逐一排查。

## 3 治疗措施

迄今尚未有诺如病毒特异性抗病毒药及疫苗问世, 其重要原因是病毒的高度异质性。诺如病毒

作者单位: 210002 南京, 东部战区总医院(原八一医院)急诊科(阳文新、姚 露、申 红、申前进、宋琳琳), 感染控制科(王效雷), 医务处(何咸兵); 210012 南京, 东部战区陆军保障部直属保障大队(时惠东)

通信作者: 何咸兵, E-mail: hexianbin1972@163.com

主要分为 G I 型和 G II 型,人群暴发流行 G II 型病毒。G I 型病毒之间存在广泛的抗体交叉反应,而 G II 型病毒因其抗原高度变异性表现出较低的交叉保护,严重限制诺如病毒疫苗的研制<sup>[9]</sup>。目前诺如病毒疫苗的研究主要集中在衣壳蛋白——自组装成病毒样颗粒,模拟真实病毒颗粒的抗原结构,具有抗原性和免疫原性,刺激机体产生免疫反应,有望用于控制人群中诺如病毒暴发<sup>[10]</sup>。

鉴于目前尚无有效的治疗手段,医院根据中国疾病预防控制中心发布的《诺如病毒感染暴发调查和预防控制技术指南(2015 版)》<sup>[8]</sup>,结合疫情实际情况,采取相应治疗措施。一般治疗给予补液支持,纠正离子紊乱和酸碱失衡,进行止泻止吐治疗,减少腹泻呕吐次数,缓解腹痛,监测病毒指标。所有患者给予小檗碱片 0.3 g,3 次/d,口服,连用 3~5 d;腹泻较频者,给予蒙脱石散剂(思密达)3 g,3 次/d,冲服,连用 3~5 d;呕吐较频者,给予甲氧氯普胺 10~20 mg,肌肉注射或静脉滴注;有明显脱水者,给予补充水、电解质。所有患者每 2 天送粪便标本,连续 2 次检测诺如病毒阴性者,予以解除隔离。57 例患者在隔离近 2 周后均符合解除隔离标准,其余 3 例症状消失后演变为病毒携带者,持续 5 周后经检测诺如病毒转阴。

## 4 预防感控

**4.1 加强水源、食物、生活用品的管理,切断传播途径** 饮食、饮水供应单位加强食品和饮用水的卫生管理,保证饮食安全;饭前便后要洗手,养成良好的卫生习惯;不共用餐具、洗浴用品等生活用品<sup>[11-12]</sup>。

**4.2 加强病区管理,防控交叉感染** 一方面,工作人员及患者均需做好消毒工作,加强防护措施,严格按照规定处理医疗废弃物。消毒剂覆盖呕吐物、排泄物 30 min,再予以清除冲洗。病房解除隔离或患者治愈后进行终末消毒<sup>[13]</sup>。另一方面,做好隔离工作,加强探视管理。各类人员发生诺如病毒感染性腹泻或可疑感染时,均要做好隔离工作。患者隔离期间尽可能减少探视,探视时必须加强个人防护。

**4.3 做好病例排查,及时报告疫情** 门诊医生接诊急性腹泻病例均要到肠道门诊进行排查,住院处要进行严格把关,未经肠道门诊排查的急性腹泻病例不得收入病房。各病区必须严密观察,发现呕吐、

腹泻病例及时报告给医务处和感染控制科。若村、居委会、学校、托儿所、养老院或其他集体单位,1 周内出现 20 例及以上病毒性胃肠炎病例,应及时上报区/县疾病预防控制中心,协助控制疫情<sup>[14]</sup>。

目前,国内外诺如病毒暴发地点集中在半封闭区域,主要经食物、水和人-人接触传播,且我国冬春季为高发季节<sup>[15]</sup>。诺如病毒可造成一定的疾病负担,故各相关部门应做好开展诺如病毒暴发疫情发现、报告、调查、处置、预防和感染控制等相关工作。加强社区群众防控意识,养成健康生活习惯,预防控制仍是目前主要的控制诺如病毒暴发的手段。

## [参考文献]

- [1] 宋灿磊,刘 燕.国内诺如病毒胃肠炎疫情分子流行病学分析[J].实用预防医学,2013,20(11):1294-1296.
- [2] 陈志永,陈小岳.诺如病毒暴发的流行病学研究进展[J].中国人兽共患学报,2012,28(4):398-402.
- [3] 潘秀珍.诺如病毒相关研究进展[J].医学研究生学报,2015,28(3):225-228.
- [4] 王 鑫.2010~2014 年我国感染性腹泻病原流行特征研究[D].北京协和医学院,2016.
- [5] 张 静,常昭瑞,孙军玲,等.我国诺如病毒感染性腹泻流行现状及防控措施建议[J].疾病监测,2014,29(7):516-521.
- [6] 吴 琼,何玉林.诺如病毒的研究进展[J].中国人兽共患学报,2014,30(12):1245-1251.
- [7] 廖巧红,冉 陆,靳 森,等.诺如病毒感染暴发调查和预防控制技术指南(2015 版)[J].中国病毒病杂志,2015,5(6):448-458.
- [8] 宋灿磊,刘 燕.国内诺如病毒胃肠炎疫情分子流行病学分析[J].实用预防医学,2013,20(11):1294-1296.
- [9] 毛群颖,卞莲莲,高 帆,等.人诺如病毒疫苗的研究进展[J].中国病毒病杂志,2016,6(6):438-443.
- [10] 周永康,靳 森,李宇宁,等.G II.4 型诺如病毒的进化及疫苗研究进展[J].中国科学:生命科学,2015,45(12):1185-1193.
- [11] 朱晓露,巩方文,庄家毅,等.2014-2016 年连云港市腹泻人群中诺如病毒流行特征分析[J].现代预防医学,2018,45(1):16-18,23.
- [12] 秦 萌,陆翌禹,封会茹,等.北京市丰台区诺如病毒暴发疫情的实验室鉴定及基因特征分析[J].疾病监测,2015,30(2):118-121.
- [13] 王双英,郁旷明,彭 健,等.一起输入性诺如病毒医院感染的暴发调查[J].浙江预防医学,2016,28(2):136-139.
- [14] 桑少伟,贾 宁,李 巍,等.医疗机构中诺如病毒胃肠炎暴发预防控制指南(HICPIC 指南 2011)[J].中华医院感染学杂志,2012,22(14):2949-2951.
- [15] 张 爽,荆红波,马红梅,等.一起急性胃肠炎暴发疫情中诺如病毒的分子流行病学分析[J].实用预防医学,2017,24(1):15-19.

(收稿日期:2018-03-06; 修回日期:2018-05-16)

(责任编辑:叶华珍)