

附件 2

百日咳聚集性疫情调查处置指南

为指导各地规范开展百日咳聚集性疫情调查处置，科学做好病例搜索、个案流行病学调查、病例管理、密切接触者判定和管理、环境消毒等措施，有效遏制疫情传播扩散，制定本指南。

一、聚集性疫情定义

指在同一托幼机构、月子中心、儿童福利机构和未成年人救助保护机构等有 6 岁及以下人群聚集的重点机构，7 天内报告 3 例及以上临床诊断或实验室确诊百日咳病例；在同一学校或其他集体单位，7 天内报告 10 例及以上临床诊断或实验室确诊百日咳病例。

二、聚集性疫情报告

（一）疫情核实。通过查阅临床资料，访谈病人、家属、监护人、医务人员等方式，收集病人的流行病学、临床和实验室检测等资料，依据聚集性疫情定义，核实是否为聚集性疫情。

（二）疫情报告。县级疾控机构对聚集性疫情进行核实确认后，报告当地疾控部门和上级疾控机构，并按照《国家突发公共卫生事件相关信息报告管理工作规范（试行）》要求，在 2 小时内通过突发公共卫生事件管理信息系统报告，

事件级别选择“未分级”。按照《国家突发公共卫生事件应急预案》关于突发公共卫生事件的分级标准，进一步确定百日咳疫情的事件级别，及时进行订正。

三、聚集性疫情调查处置

（一）病例搜索。根据《诊疗方案》中疑似病例的定义，在涉及聚集性疫情的集体单位、相关医疗机构开展病例搜索，并评估疫情波及范围。对发生聚集性疫情的托幼机构、学校，核查晨午检记录和因病缺勤缺课记录；对发生聚集性疫情的其他集体单位，核查员工缺勤、请假记录。病例搜索过程中填写《百日咳聚集性疫情病例搜索登记表》（附件 2—1）。

（二）密切接触者的判定和管理。

1.密切接触者定义。指与百日咳病例在发病前 1 周至发病后 3 周内，有共同居住、学习、工作、生活等近距离接触者。经有效抗菌药物治疗的病例，其密切接触者判定期限为该病例发病前 1 周至有效抗菌药物治疗 5 天内。

2.密切接触者判定。根据流行病学调查及聚集性疫情的暴露风险评估结果，县级疾控机构负责及时对密切接触者进行判定，并填写《百日咳聚集性疫情病例密切接触者一览表》（附件 2—2）。

3.密切接触者管理。县级疾控机构或医疗机构指导密切接触者做好自我健康监测，健康监测期限为最后近距离接触病例之日起 21 天。健康监测期间可正常学习和工作，做好

勤洗手、科学佩戴口罩等个人防护；一旦出现咳嗽、流涕、发热等症状，应及时就诊。

建议对重点密切接触者（包括未全程接种含百日咳成分疫苗的婴幼儿、家庭内和托幼机构的密切接触者、有明确接触史的托幼机构工作人员、婴幼儿看护者、新生儿病房医务工作者等人群）实施暴露后预防，即在暴露后 21 天内（尽可能在暴露后 1—2 周内）在临床医生指导下接受药物预防。

（三）预防接种。属地疾控机构及时评估人群免疫状况，做好适龄儿童含百日咳成分疫苗查漏补种工作。

（四）感染控制。

1.强化健康监测。发生聚集性疫情的单位，每日对单位内人员进行健康监测，出现咳嗽、流涕、发热等症状人员及时就医排查。倡导不带病上班、上学。

2.加强通风与消毒。在聚集性疫情处置期间，加强教室、办公室、宿舍、食堂和卫生间等区域的通风换气和清洁消毒，物品保持干净整洁，及时清理垃圾。做好口罩、洗手液、消毒剂等防疫物资储备。

3.减少人员聚集。集体单位内人员应尽可能减少或避免与发病学生、教职员工、工作人员等的接触，避免较多人员的集会。根据疫情规模和扩散蔓延风险，可减少或停止学校和单位的集体活动。对于托幼机构、学校，病例所在班级可与其他班级错时上下学；必要时当地疾控部门会同卫生健康、教育部门组织专家对学校疫情风险进行评估，决定是否

采取停课、放假等措施。

4.加大健康宣教力度。加强有关单位人员的防控知识宣传和健康培训，引导其正确认识疾病，养成科学佩戴口罩、勤洗手、保持咳嗽礼仪等良好卫生习惯，出现持续性咳嗽等症状尽早就医。

（五）疫情评估。当地疾控部门应组织开展疫情形势动态评估，连续 21 天无新发病例，可判定聚集性疫情结束。

附件：2—1.百日咳聚集性疫情病例搜索登记表

2—2.百日咳聚集性疫情病例密切接触者一览表

附件 2-1

百日咳聚集性疫情病例搜索登记表

疫情发生单位：_____ 联系电话：_____

姓名	性别	出生日期 (年/月/日)	单位/班级	发病日期 (年/月/日)	临床表现					含百日咳成分疫苗接种情况		备注
					咳嗽天数	阵发性 痉咳	咳痰	并发症	其他症状	剂次	未剂次接种日期	

填报人：_____ 填报时间：____年__月__日

附件 2-2

百日咳聚集性疫情病例密切接触者一览表

姓名	性别	出生日期 (年/月/日)	单位/班级	接触的 百日咳病例	暴露方式*	含百日咳成分疫苗接种情况		是否预防性服药
						剂次	末剂次接种日期	

注：暴露方式*：1. 同班级；2. 同宿舍；3. 家庭内暴露；4. 其他。

填报人：_____ 填报时间：____年__月__日