

诺如病毒预防控制措施

诺如病毒既可通过污染的食品、饮用水传播，也可通过密切接触途径传播，还可通过病人呕吐物、排泄物播散至空气中传播；发病主要表现为呕吐腹泻，早期常误判为“食物中毒”，易引起家长恐慌、引发舆论关注。诺如病毒感染具有明显的季节性，流行高峰从10月持续到次年3月。诺如病毒感染性腹泻是一种由诺如病毒感染引发的胃肠道传染病，具有发病急、传播速度快、涉及范围广等特点，主要发生在小学、幼儿园。目前，针对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。这些措施既适用于聚集性和暴发疫情的处置，也适用于散发病例的预防控制。

一、病例管理

鉴于诺如病毒的高度传染性，对诺如病毒感染人员进行规范管理是阻断传播和减少环境污染的有效控制手段。原则如下：

（一）病例：在其急性期至症状完全消失后72小时应进行隔离。轻症患者可居家或在疫情发生机构就地隔离；症状重者需送医疗机构按肠道传染病进行隔离治疗。

（二）隐性感染者：建议自诺如病毒核酸检测阳性后72小时内进行居家隔离。

（三）从事食品操作岗位的病例及隐性感染者：诺如病毒排毒时间较长，尽管病例症状消失72小时后，或隐性感染者自核酸

检测阳性算起 72 小时后的病毒排出载量明显下降，但仍可能存在传播的风险。为慎重起见，建议对食品从业人员采取更为严格的病例管理策略，需连续 2 天粪便或肛拭子诺如病毒核酸检测阴性后方可上岗。

二、手卫生

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。应按照 7 步洗手法正确洗手，采用肥皂和流动水至少洗 20 秒。需要注意的是，消毒纸巾和免冲洗的手消毒液不能代替标准洗手程序，各学校应配置足够数量的洗手设施（肥皂、水龙头等），引导师生养成勤洗手、不徒手直接接触即食食品的良好习惯。

三、环境消毒

环境消毒的总体原则如下，具体消毒方法见附件 2。

（一）学校、幼儿园应建立日常环境清洁消毒制度。

（二）化学消毒剂是阻断诺如病毒通过被污染的环境或物品表面进行传播的主要方法之一，最常用的是含氯消毒剂，按产品说明书现用现配。

（三）发生诺如病毒感染聚集性或暴发疫情时，应做好消毒工作，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。

（四）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，如不及时处理或处理不当很容易造成传播，当病人在教室、病房或集体宿舍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，并按附件 2 的方法对呕吐物进行消毒处理。

（五）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。

四、食品安全管理

加强对食品从业人员的健康管理，急性胃肠炎患者或隐性感染者须向本校（园）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；备餐各个环节应避免交叉污染。

五、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。

学校、幼儿园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。

〔摘自《诺如病毒感染暴发调查和预防控制技术指南（2015 版）》〕