

# 中东呼吸综合症冠状病毒

## 韩国中国疫情概要以及风险评估

(截至 2015 年 6 月 3 日)

### 背景

自 2012 年至 2015 年 6 月 3 日,世界卫生组织已接到人类感染中东呼吸综合症冠状病毒实验室确诊病例报告达 1179 个,其中包括至少 442 个死亡病例。总体上看,66%的患者(总共 1165 个病例)为男性,平均年龄为 49 岁(1172 个患者中年龄最小为 9 个月最大 99 岁)。

截至今日,已有 25 个国家发现病例,其中中东国家(图 1)包括:埃及、伊朗、约旦、科威特、黎巴嫩、阿曼、卡塔尔、沙特阿拉伯、阿联酋以及也门;在非洲:阿尔及利亚和突尼斯;在欧洲:奥地利、法国、德国、希腊、意大利、荷兰、土耳其以及英国;在亚洲:中国、韩国、马来西亚和菲律宾;在北美:美国。超过 85%的病例出现于沙特阿拉伯。自 2015 年 5 月后,韩国和中国也出现病例。

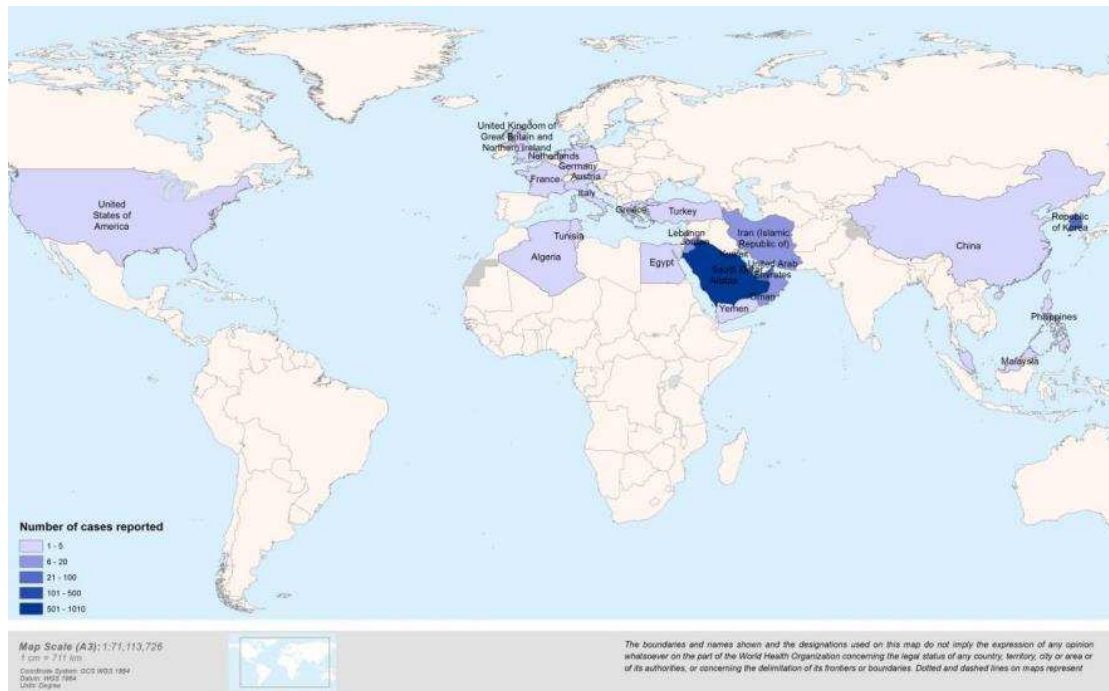
5 月 20 日韩国首次发现感染病例。患者此前曾前往沙特阿拉伯、卡塔尔、阿联酋以及巴林等地,但在旅途中未发现不适。韩国还在追踪接触过该病人的人员,目前已有另外 29 例实验室确诊病例,其中包含 2 个死亡病例。这些患者包括曾为该病人提供医疗服务的医务工作者以及与患者在同一家医疗机构就诊的其他病患者及家属等。有证据表明,在这些感染病例中有少量属于三次传染。世卫组织已和韩国方面密切联系,韩国也积极向世卫组织报告疫情。此次中东呼吸综合症冠状病毒爆发是中东之外最严重的疫情。从发现首例实验室确诊病例起,韩国已积极启动追踪程序,截至 2015 年 6 月 3 日已追踪到 1369 名接触人员,并对其进行在家隔离或送至相关公立机构隔离。

一个在韩国感染病毒的患者曾乘坐飞机到达中国香港,并换乘汽车进入广东境内。期间病人出现症状。中国政府当即将病人隔离,并在香港和中国内地追踪接触人员。这些接触人员也被送入隔离区,并接受检查以确定是否感染中东呼吸综合症冠状病毒。这是在中国境内

发现的首例中东呼吸综合症病例。

## 2012-2015 年中东呼吸综合症冠状病毒确诊病例

绘制时间：2015 年 6 月 2 日



**图 1：截至 2015 年 6 月 3 日各国通报的中东呼吸综合症冠状病毒确诊病例**

世卫组织继续与韩国、中国政府以及世界技术机构保持密切联系，共同控制疫情，确保妥善治疗病患，防止疫情蔓延，并进一步了解疫情的传播途径和风险。

### 风险评估

韩国当前爆发的疫情是由单独个体从中东归来引发的（患者此前曾前往沙特阿拉伯、卡塔尔、阿联酋和巴林等地）。世卫组织已联系这些国家政府，调查可能存在的感染源。在韩国，该指示病例携带的病毒已传染其家属以及同病房/病室的其他病患者以及为其提供医疗

服务的工作人员。这些人员在该指示病例患者被怀疑或确诊中东呼吸综合冠状病毒之前已被感染。病毒在家庭或医院内部传播的情况也曾发生过（如沙特阿拉伯、阿联酋、法国和英国等），但韩国是中东之外疫情最严重的地区。这也是韩国和中国首次发现中东呼吸综合症病例。患者在前往中国的途中出现不适症状。

在这波疫情中，病毒在实施妥善的防控措施之前已开始传播，这跟病毒在中东医疗机构内的蔓延如出一辙。目前已对疫情和接触人员进行监控，获取更多信息，以期对该特殊事件更好地进行风险评估。研究人员也从韩国和中国病患体内提取病毒并进行基因排序。

中东呼吸综合冠状病毒是一种动物源病毒，可在人群之间传播。多数传染病例发生于中东地区。其中，在小区人群之间的感染病例多源于与染病单峰驼或骆驼制品直接或间接接触造成。直接与骆驼接触得病仅占一小部分。人一旦感染中东呼吸综合冠状病毒并出现相应症状，可将病毒传染给其他人。不过病毒传播的特定方式、风险因素和容易引发传染的条件等仍未可知。目前幸未发现在小区内大面积蔓延的案例。在发现病例的国家中，病毒在人与人之间的传播发生于家庭成员之间，但目前通报的病例大多数发生在医疗机构内部。如果医疗机构的传染防控措施不到位，有时候会造成大面积的二次感染，比如 2014 年三四月间在沙特阿拉伯爆发的疫情。

世卫组织预计，在公共卫生机构未采取措施之前，韩国还将发现更多接触过第一批中东呼吸综合症患者的人员感染病毒。借鉴其他疫情爆发区的经验教训，只有持续实施有效的感染防控措施和公共卫生措施，才能防止病毒蔓延。

## **建议**

提高传染防控意识，实施传染防控措施对防止中东呼吸综合冠状病毒在医疗机构蔓延至关重要。由于中东呼吸综合冠状病毒在早期并没有特定症状，因此并不都能够在早期即确定病人是否受到感染。对此，医疗机构应对传染性疾​​病采取标准防控措施。一旦出现疑

似中东呼吸综合症患者，应立即启动筛查和评估程序，尽快为患者提供治疗，缩小患者与其他病人、探访人员以及医务工作者的接触范围。对出现急性呼吸感染症状的患者，应在标准隔离的基础上增加飞沫隔离措施并佩戴防护眼镜。

其他措施还包括医院日用织品管理，清洁、消毒以及废弃物处理等。如未进行可产生气溶胶的操作程序，通常不推荐空气隔离措施。

各国医务工作者以及医疗机构应保持高度警惕，对从中东旅行归来的人员尤其是务工人员进行筛查，以确认是否携带中东呼吸综合症冠状病毒。各国应参考世界卫生组织的相关指南，严格监测中东呼吸综合症冠状病毒，并在医疗机构实施传染防控措施。

世卫组织继续要求各成员国一旦发现中东呼吸综合症疑似或确诊病例应立即报告世卫组织，并提供病例接触、检测以及临床病程等信息。目前，了解医务工作者在医疗环境中如何被感染尤为紧迫。

世卫组织不建议在入境口岸针对该事项采取特别入境筛查，目前也不建议实行任何旅行或贸易限制。

世界卫生组织指南以及本文调查内容参如下连结：

- [世卫组织关于人类感染中东呼吸综合症冠状病毒病例调查的指南](#)
- [中东呼吸综合症冠状病毒病例的相关问答](#)
- [病例对照法评估人类感染中东呼吸综合症冠状病毒的风险](#)
- [中东呼吸综合症患者接触人群的流行病学研究](#)