

SN

中华人民共和国出入境检验检疫行业标准

SN/T 3662—2013

入出境人员旅行者腹泻监测规程

Surveillance codes of traveler's diarrhea for entry-exit personnel

2013-08-30 发布

2014-03-01 实施

中华人民共和国 发布
国家质量监督检验检疫总局



前 言

本标准按照 GB/T 1.1—2009 给出的规则起草。

本标准由国家认证认可监督管理委员会提出并归口。

本标准起草单位：中华人民共和国厦门国际旅行卫生保健中心。

本标准主要起草人：陈斌、杨坤宇、李茵、陈帆、杨清双、冯呈瑞、吴捷鸿、汪晓丹。

入出境人员旅行者腹泻监测规程

1 范围

本标准规定了入出境人员旅行者腹泻监测的要求、对象、内容与方法、结果判定与处置。
本标准适用于入出境人员中旅行者腹泻的监测。

2 规范性引用文件

下列文件对于本文件的应用是必不可少的。凡是注日期的引用文件,仅注日期的版本适用于本文件。凡是不注日期的引用文件,其最新版本(包括所有的修改单)适用于本文件。

SN/T 1297 国境口岸霍乱疫情监测规程
SN/T 1609 国境口岸伤寒、副伤寒感染监测规程
SN/T 1704 出入境口岸食源性疾病预防规程
SN/T 1713 出入境口岸细菌性痢疾监测规程
SN/T 1720 出入境口岸轮状病毒感染监测规程
SN/T 1758 出入境卫生检疫卫生处理通用规程
SN/T 1861 出入境口岸突发公共卫生事件应急处理规程总则
SN/T 2075 出入境口岸肠出血性大肠杆菌 O157:H7 监测规程
SN/T 2142 国境口岸副溶血性弧菌感染监测规程
SN/T 2752.1 卫生检疫人员的自我防护规范
WS 271 感染性腹泻诊断标准

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1

旅行者腹泻 *traveler's diarrhea*

在旅行者中发生的以腹泻为主要临床特征的肠道疾病。该疾病出现于旅行期间或旅行结束后 7 d 内,患者同时伴有发热、腹胀、腹痛、胃绞痛或恶心、呕吐等一项及一项以上临床特征,病程常持续 1 d~5 d,大多数为自限性。

3.2

感染性腹泻 *infectious diarrhea*

由病原生物引起的、以腹泻为主要临床特征的肠道传染病。

4 准备

4.1 制定监测方案

根据旅行者腹泻流行特点,设计监测方案,应包含如下内容:

——明确监测目的;

- 统一腹泻监测方法和指标,确定监测的频次;
- 收集监测资料并及时收集、统一管理;
- 按 SN/T 2752.1 的规定,制定防护要求。

4.2 人员准备

监测人员应具备相关工作资质并经旅行者腹泻监测专业技能培训考核后上岗。

4.3 物品准备

4.3.1 采样用具

无菌棉签、Cary-Blair 运送培养基、碱性蛋白胨水、采样试管、真空采血管、离心机、生物样品运送转移箱等。

4.3.2 防护用品

一次性防护服、口罩、医用手套、鞋套、防护镜、长筒胶鞋。

4.3.3 证单表格

《入出境人员旅行者腹泻个案调查表》(见附录 A)、《入出境人员旅行者腹泻暴发疫情调查表》(见附录 B)、《就诊方便卡》、《健康建议》及样品采集送检单。

4.3.4 其他物品

标记笔、记录本、照(摄)相机、消杀器具、消杀药品、污物袋、一次性杯子、口服补液盐。

5 监测对象

入出境人员,包括入出境旅客及交通工具上的员工。

6 设立监测点

监测点应设立在口岸入出境查验现场、国际旅行卫生保健中心及其他服务入出境人员的医疗机构。

7 监测内容与方法

7.1 疫情信息收集与分析

收集旅行者腹泻疫情信息资料,了解跟踪国内外疫情,开展风险评估分析,确定监测重点地区和重点人群。疫情信息收集的主要途径推荐如下:

- 世界卫生组织(WHO)网站(<http://www.who.int>)及《流行病学周报》;
- 美国疾病预防控制中心(CDC)网站(<http://www.cdc.gov>);
- 国家质量监督检验检疫总局发布的疫情信息;
- 卫生部、中国疾病预防控制中心发布的《全国疫情月报》;
- 所在省、市、自治区疾病预防控制中心发布的《疫情信息》;
- 毗邻国家双边卫生检疫协议规定的疫情通报。

7.2 疫情监测

7.2.1 疑似病例发现

通过检疫查验、健康申报、医学排查、健康体检与健康咨询等方式发现疑似旅行者腹泻病例。

7.2.2 流行病学调查

调查与处置应同步进行。通过调查了解疑似病例发病人数及分布情况、患者症状和体征、旅行史、接触史、旅行地风俗习惯等,填写《入出境人员旅行者腹泻个案调查表》(见附录 A),结合《入出境人员旅行者腹泻中重要传染病主要特征》(参见附录 C)和《入出境人员中旅行者腹泻诊断提示》(参见附录 D)开展初步判定,并按以下情况进一步完善调查,并开展相应处置:

- 疑似霍乱,按 SN/T 1297 规定的调查及处置要求;
- 疑似伤寒、副伤寒,按 SN/T 1609 规定的调查及处置要求;
- 疑似细菌性痢疾,按 SN/T 1713 规定的调查及处置要求;
- 疑似轮状病毒感染,按 SN/T 1720 规定的调查及处置要求;
- 疑似肠出血性大肠杆菌 0157:H7 感染,按 SN/T 2075 规定的调查及处置要求;
- 疑似副溶血性弧菌感染,按 SN/T 2142 规定的调查及处置要求;
- 疑似食物中毒,按 SN/T 1704 规定的调查及处置要求。

7.3 病原学监测

对调查的旅行者腹泻病例,开展采样与检测,了解主要病原体构成、菌/毒株的型别分布特征等情况。样品采集与检测,按 WS 271 规定的实验室检测要求开展工作。

8 结果判定

8.1 旅行者腹泻病例的判定

入出境人员符合以下条件者,即为旅行者腹泻病例:

- 在旅行期间或旅行刚结束后 7 d 内有腹泻症状;
- 24 h 内大便次数 ≥ 3 次,且粪便性状异常,可为稀便、水样便,粘液便、脓血便或血便;
- 伴有发热、腹胀、腹痛、胃绞痛或恶心、呕吐等一项及一项以上症状;
- 排除致泻性过敏原、化学药品暴露史及症状性、器官功能失调等导致腹泻。

8.2 感染性腹泻病例的判定

在旅行者腹泻病例的排泄物、血液等标本中检测出病原体、特异性抗原或核酸片段等相关标志物,即可判断为感染性腹泻病例。

8.3 密切接触者的判定

在旅行中曾与腹泻可疑病例有过接触(自其出现症状前 3 d),包括如下人员:

- 与可疑病例共餐的人员;
- 与可疑病例共同居住的人员;
- 未采取有效防护措施,接触过可疑病例的医护人员;
- 未采取有效防护措施,接触到病人的排泄物(呕吐物、粪便等)的相关人员。

8.4 暴发疫情的判定

符合以下条件之一者,判定为暴发疫情:

- 同一交通工具或群体中发生群体性腹泻,一周内发病人数占总人数比例 $\geq 3\%$;
- 发现 1 例及以上霍乱病例;
- 发现 5 例及以上伤寒、副伤寒病例,或死亡 2 例及以上;
- 发生 10 例及以上细菌性和阿米巴性痢疾病例,或死亡 2 例及以上;
- 发现 20 例及以上感染性腹泻病例(排除霍乱、痢疾和伤寒、副伤寒),或死亡 1 例及以上;
- 不明原因腹泻 3 例及以上(其他临床症状相同);
- 食物中毒人数 5 人及以上或死亡 1 人及以上。

9 处置

9.1 疫情报告

9.1.1 个案报告

发现疑似或确诊霍乱、伤寒、副伤寒、细菌性痢疾等传染病病例,按照《中华人民共和国传染病防治法》、《出入境人员传染病疫情报告管理规定》的要求及时报告上级检验检疫机关,同时通报当地卫生行政部门,并填写“出入境人员传染病报告卡”和相关传染病个案调查表并通过“出入境口岸卫生检疫信息管理系统”上报。

9.1.2 暴发疫情报告

按 SN/T 1861 规定的应急处置要求进行报告。

9.2 病例处置

危重腹泻病例应先就地抢救并移送医院治疗,其他病例可以根据症状情况,给予口服补液盐等处理。处置措施如下:

- 对疑似或确诊霍乱、伤寒、副伤寒、细菌性痢疾等感染性腹泻病例应按照相应传染病防护要求进行隔离治疗。
- 其他未检出病原体的腹泻病例,发放《就诊方便卡》,开展医学观察、随访或进一步诊断治疗。

9.3 密切接触者处置

处置措施如下:

- 对霍乱、伤寒、副伤寒、细菌性痢疾等感染性腹泻的密切接触者应实施留验、医学排查或医学观察。
- 对其他密切接触者发放《就诊方便卡》、《健康建议》及有关健康教育资料并进行医学随访。

9.4 暴发疫情处置

按 SN/T 1861 规定的要求进行应急处置,并填写《出入境人员旅行者腹泻暴发疫情调查表》(见附录 B)。

9.5 卫生处理措施

按照 SN/T 1758 规定的要求开展消毒、杀虫。

9.6 健康教育

利用广播、电视、报纸、网络、手机短信、宣传单/画等传播媒介,开展旅行者腹泻防治知识宣传。

10 监测资料分析与总结

汇总统计监测调查资料,分析可能致病因素和流行病学特征,评价旅行者腹泻控制措施的效果,提出对策建议。

附录 A
(规范性附录)

出入境人员旅行者腹泻个案调查表

表 A.1 规定了旅行者腹泻病例调查需收集的信息。表 A.2 给出了旅行者腹泻病例密切接触者需收集信息。

表 A.1 出入境人员旅行者腹泻个案调查表

<p>1 一般情况</p> <p>1.1 姓名: _____, 若为 14 岁以下儿童, 家长姓名: _____</p> <p>1.2 证件号码: _____</p> <p>1.3 性别 (1)男 (2)女</p> <p>1.4 国籍 (1)中国 (a 内地 b 台湾 c 港澳)(2)外国 _____ (具体填写)</p> <p>1.5 出生日期 _____ 年 _____ 月 _____ 日</p> <p>1.6 出境/入境事由: (1)商务、会议 (2)访问 (3)观光 (4)探亲 (5)就业 (6)学习 (7)返回常住地 (8)定居 (9)其他 _____</p> <p>1.7 职业 (1)商业服务 (2)工人 (3)学生 (4)教师 (5)家务及待业 (6)散居儿童 (7)农、牧、渔民 (8)干部职员 (9)幼托儿童 (10)医务人员 (11)离退人员 (12)保姆 (13)其他 _____ (注明)</p> <p>1.8 现住址: _____</p> <p>1.9 工作(学习)单位: _____</p> <p>1.10 联系电话(办公室): _____ (住宅): _____ (手机): _____</p>
<p>2 发病情况</p> <p>2.1 您在旅行期间及旅行结束后 7 d 内, 有没有出现腹泻? (1)有 (2)无</p> <p>2.2 发病日期 _____ 年 _____ 月 _____ 日</p> <p>2.3 每天(24 h 内)最多腹泻次数 _____</p> <p>2.4 大便性状: (1)稀便 (2)水样便 (3)半成型便 (4)脓血 (5)米泔样 (6)洗肉水样 (7)大块黏膜 (8)其他</p> <p>2.5 腹泻方式: (1)里急后重 (2)通畅 (3)失禁</p> <p>2.6 有哪些其他伴随症状? (1)恶心 (2)呕吐 (3)发热 (4)腹胀 (5)腹痛 (6)其他 _____ (注明)</p> <p>2.7 现在还有相应症状吗? (1)有 (2)无</p> <p>2.8 症状结束时间 _____ 年 _____ 月 _____ 日</p>
<p>3 临床资料</p> <p>3.1 临床症状</p> <p>3.1.1 呕吐 (1)有 (2)无</p> <p>3.1.2 呕吐方式 (1)喷射状 (2)先泻后吐 (3)先吐后泻 (4)其他</p>

表 A.1 (续)

3.1.3	发热	(1)有 (2)无	
3.1.4	最高体温	_____℃	
3.1.5	头痛头晕	(1)有 (2)无	
3.1.6	食欲不振	(1)有 (2)无	
3.1.7	乏力	(1)有 (2)无	
3.1.8	腹胀	(1)有 (2)无	
3.1.9	腹鸣	(1)有 (2)无	
3.1.10	腓肠肌疼痛	(1)有 (2)无	
3.1.11	失水情况	(1)重度 (2)中度 (3)轻度	
3.1.12	临床类型	(1)重 (2)中 (3)轻	
3.2	诊断		
3.2.1	确诊依据	(1)临床 (2)实验室检测	采样时间:_____年_____月_____日
3.2.2	病原学检验结果:	_____	报告时间:_____年_____月_____日
3.2.3	粪便检验结果:	_____	报告时间:_____年_____月_____日
3.2.4	血清学检验结果:	_____	报告时间:_____年_____月_____日
3.2.5	其他检查结果:	_____	报告时间:_____年_____月_____日
3.3	病人转归	(1)痊愈 (2)带菌 (3)死亡	
3.4	死因:	_____	
4	流行病学史(病前 7 d)		
4.1	接触史		
4.1.1	接触过同样病人	(1)有 (2)无	
4.1.2	接触时间:	_____年_____月_____日	
4.1.3	接触地点:	_____	
4.1.4	接触方式		
4.1.4.1	同吃	(1)有 (2)无	
4.1.4.2	同住	(1)有 (2)无	
4.1.4.3	护理	(1)有 (2)无	
4.1.4.4	其他	(1)有 (2)无	
4.2	饮食情况		
4.2.1	饮生水	(1)有 (2)无	
4.2.2	水源类型	(1)井水 (2)河水 (3)塘水 (4)自来水 (5)其他	
4.2.3	吃生冷食品	(1)有 (2)无	
4.2.4	生冷食品名称:	_____	购买地点:_____
4.2.5	熟食冷吃	(1)有 (2)无	
4.2.6	熟食品名称:	_____	购买地点:_____
4.2.7	在外就餐史	(1)有 (2)无	
4.2.8	就餐地点	(1)排档 (2)个体餐馆 (3)宾馆餐厅 (4)其他	
4.2.9	海水产品	(1)吃 (2)未吃	
4.2.10	海水产品种类:	_____	
4.2.10.1	食用方法	(1)生吃 (2)半生吃 (3)煮熟 (4)其他:	_____

附录 C

(资料性附录)

入出境人员旅行者腹泻中重要传染病主要特征

C.1 霍乱

C.1.1 潜伏期

一般为 2 d~5 d。

C.1.2 临床表现

可有急剧腹泻、呕吐,腹泻常为无痛性的,不伴里急后重,水样便(黄水样、清水样、米泔样或血水样),严重者出现脱水症状,烦躁不安、表情呆滞、声音嘶哑、口渴、眼球下陷等。

C.1.3 流行病学特征

患者进食受污染的水、鱼类、贝类及街头食品。

C.2 伤寒、副伤寒

C.2.1 潜伏期

一般为 7 d~14 d。

C.2.2 临床表现

多数起病缓慢,体温逐渐上升,至 5 d~7 d 升至 39~40 °C,且持续不退,可出现精神萎靡、食欲不振,表情淡漠、头痛、全身不适、腹胀、便秘或腹泻、肝脾肿大,相对缓脉、特征性中毒症状、脾肿大、玫瑰疹与白细胞减少等特征。肠出血、肠穿孔为主要并发症。

C.3 细菌性痢疾

C.3.1 潜伏期

多数 1 d~2 d。

C.3.2 临床表现

C.3.2.1 急性细菌性痢疾

分急性典型、急性非典型、急性中毒性菌痢三型:

——急性典型菌痢症状典型,有腹痛腹泻、脓血粘便、里急后重、发热等症状;

——急性非典型菌痢症状不典型,易诊断错误延误治疗,常导致带菌或慢性发展;

——急性中毒性菌痢小儿多见,起病急,发展快,寒战高热 40 °C 或体温不升,反复惊厥、嗜睡昏迷,迅速发展导致呼吸衰竭及休克,而胃肠道症状较轻,甚至无腹痛腹泻。

C.3.2.2 慢性细菌性痢疾

分慢性迁延型、慢性隐伏型、急性发作型三型。

——慢性迁延型,通常由急性菌痢治疗不彻底等引起。病程超过 2 个月,时愈时发,大便培养阳性率低。

——在有临床症状时为急性发作型,该型往往在半年内有急性菌痢病史。

——慢性隐伏型菌痢,是在一年内有过菌痢病史,临床症状早已消失,但直肠镜可发现病变或大便培养阳性。

C.4 肠出血性大肠杆菌 O157:H7 致感染性腹泻

C.4.1 潜伏期

1 d~9 d,平均 5 d~6 d。

C.4.2 临床表现

主要引起出血性肠炎、溶血性尿毒综合症和血栓性血小板减少性紫癜:

——出血性肠炎(HC):鲜血样便、腹部痉挛性疼痛、低烧或不发烧。病人可表现为水样腹泻,约数小时至 1 d 后转为血性腹泻。

——溶血性尿毒综合症(HUS)主要发生在儿童,常出现在腹泻后数天或 1 周~2 周后,表现为血小板减少、溶血性贫血、急性肾功能衰竭三大特征。大多数 HUS 发生在急性腹泻之后。

——血栓性血小板减少性紫癜(TTP)主要发生在成年人,尤其老年人。主要表现为发热、血小板减少、微血管异常、溶血性贫血、肾功能异常(包括血尿、蛋白尿、BUN 或肌酐升高)、神经系统损害(如头痛、轻度瘫痪、昏迷、间歇性谵妄)。

C.4.3 流行病学特征

患者曾经进食污染牛肉、牛奶、果汁、水果、蔬菜和水。

C.5 副溶血弧菌致感染性腹泻

C.5.1 潜伏期

一般为 2 h~48 h。

C.5.2 临床表现

起病急骤,以上腹绞痛、腹泻、恶心、呕吐为主要症状,腹泻水样或血水样,半数病人伴头痛,部分病人伴发热。病程有自限性,一般 2 d~4 d,轻者数小时即症状消失。有进食海产品或被海产品污染的食物史,经过短暂的潜伏期后集体发病者,均应考虑本病。

C.5.3 流行病学特征

患者可有进食未煮熟的海鲜史。

C.6 诺如病毒致感染性腹泻

C.6.1 潜伏期

一般为 24 h~48 h。

C.6.2 临床表现

以腹痛、腹泻、恶心、呕吐为主要症状,腹泻每日数次或 10 余次,稀便或水样便,无粘液及血。可有发热、肌肉酸痛和头痛,少数重症可有脱水及休克。病程 1 d~3 d。

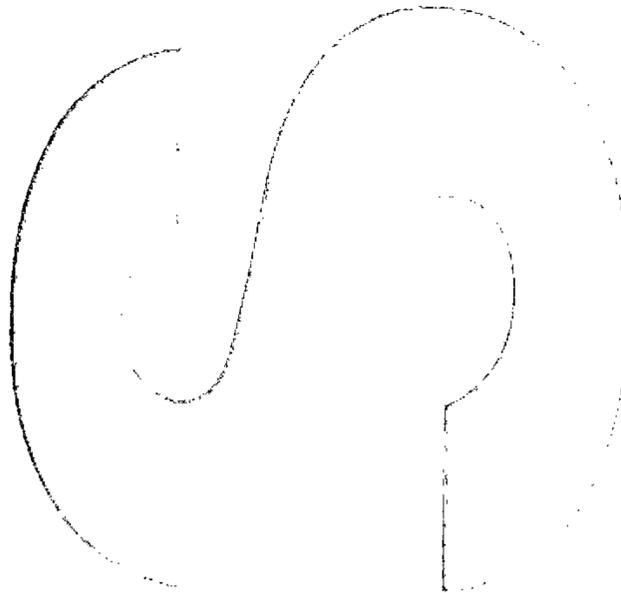
C.7 轮状病毒致感染性腹泻

C.7.1 潜伏期

一般为 2 d。

C.7.2 临床表现

呕吐,水状腹泻,以及低程度的发热。症状通常是从呕吐开始,接着是 4 d~8 d 大量腹泻,易引起脱水。为婴儿与幼儿腹泻的常见原因。



附 录 D
(资料性附录)

入出境人员中旅行者腹泻诊断提示

表 D.1 给出了入出境人员中旅行者腹泻相关疾病诊断提示。

表 D.1 入出境人员中旅行者腹泻诊断提示

分类	特征表现	诊断提示
呕吐特点	先泻后吐:先发生剧烈腹泻,继之出现呕吐,呕吐为喷射性的,恶心的症状不突出	霍乱多见
	先吐后泻:腹泻之前先有恶心、呕吐,继而出现腹部绞痛和腹泻,吐泻过后可有症状好转的感觉	食物中毒多见
粪便外观	淘米水样	多见于霍乱与副霍乱、肠源性大肠杆菌腹泻以及急性砷(砒霜)中毒
	洗肉水样或血水样大便	见于副溶血弧菌感染、嗜盐菌感染或急性坏死性肠炎
	黄绿色水样,内含蛋清样或粘膜样物质	首先考虑金黄色葡萄球菌性肠炎及假膜性肠炎
	绿豆汤样	见于沙门氏菌感染
	粪便含脓血	提示结肠有溃疡或糜烂性病变,见于细菌性痢疾、阿米巴肠病、血吸虫病、结肠癌、溃疡性结肠炎、结肠憩室炎及放射性直肠乙状结肠炎
	暗红色或果酱样粪便	常见于阿米巴肠病
冻状便	见于过敏性结肠炎病人或某些慢性菌痢病人	
腹泻持续时间	≥14 d	考虑环孢子虫、隐孢子虫、溶组织内阿米巴和蓝氏贾第鞭毛虫感染
粪便镜检	红细胞	在阿米巴痢疾病人粪便中红细胞远多于白细胞,成堆存在,并有残碎现象
	脓细胞	细菌性痢疾时,可见大量与粘液相混的脓细胞
	巨噬细胞	巨噬细胞体积大于一般白细胞,核较大而偏于一侧,见于细菌性痢疾

中华人民共和国出入境检验检疫
行 业 标 准
出入境人员旅行者腹泻监测规程
SN/T 3662—2013

*

中国标准出版社出版
北京市朝阳区和平里西街甲2号(100013)
北京市西城区三里河北街16号(100045)
总编室:(010)64275323

网址 www.spc.net.cn

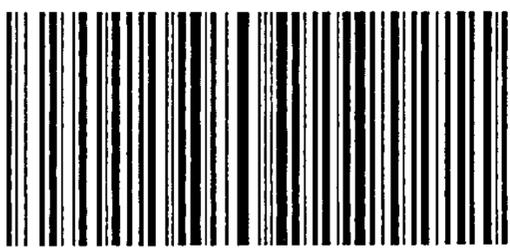
中国标准出版社秦皇岛印刷厂印刷

*

开本 880×1230 1/16 印张 1.25 字数 28 千字
2014年3月第一版 2014年3月第一次印刷
印数 1—1 600

*

书号: 155066·2-26581



SN/T 3662-2013