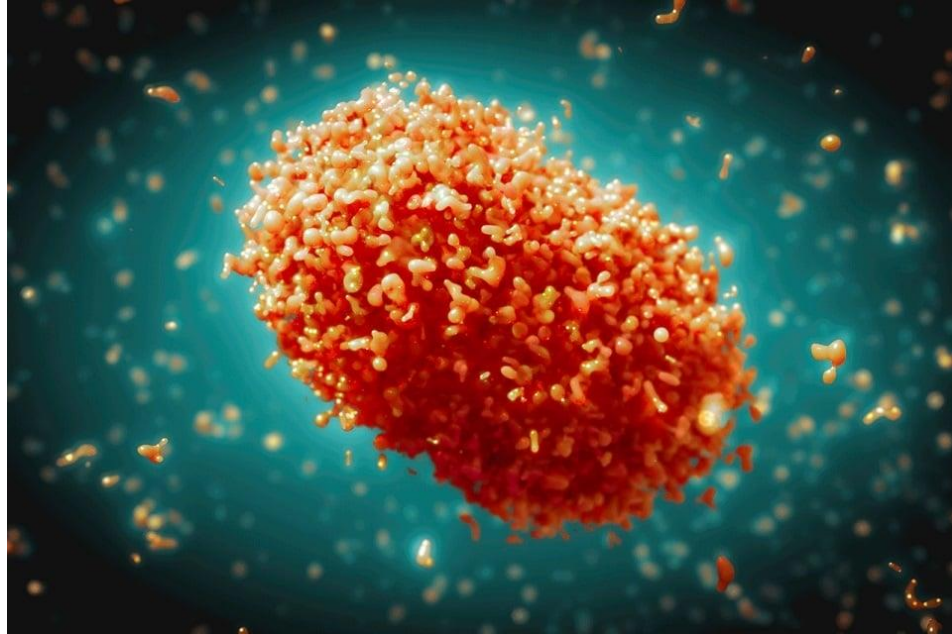


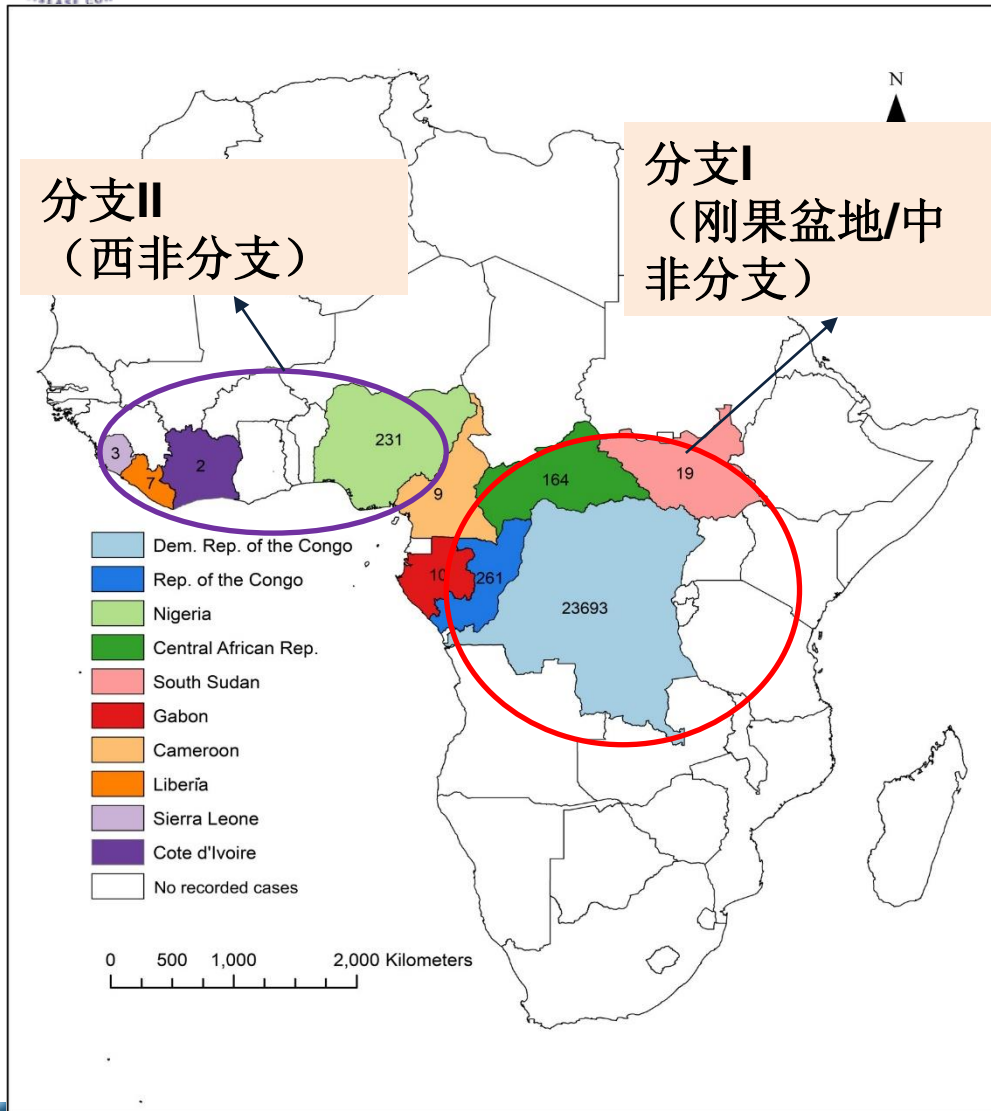


# 猴痘概述

- 猴痘是由猴痘病毒 (Mpox virus, MPXV) 感染所致的一种人兽共患病
  - 1958年首次在猴子中发现该病毒
  - 1970年在**刚果民主共和国**一名疑似天花患者的标本中首次分离到猴痘病毒，为首例确诊的人类猴痘病例



# 病原学

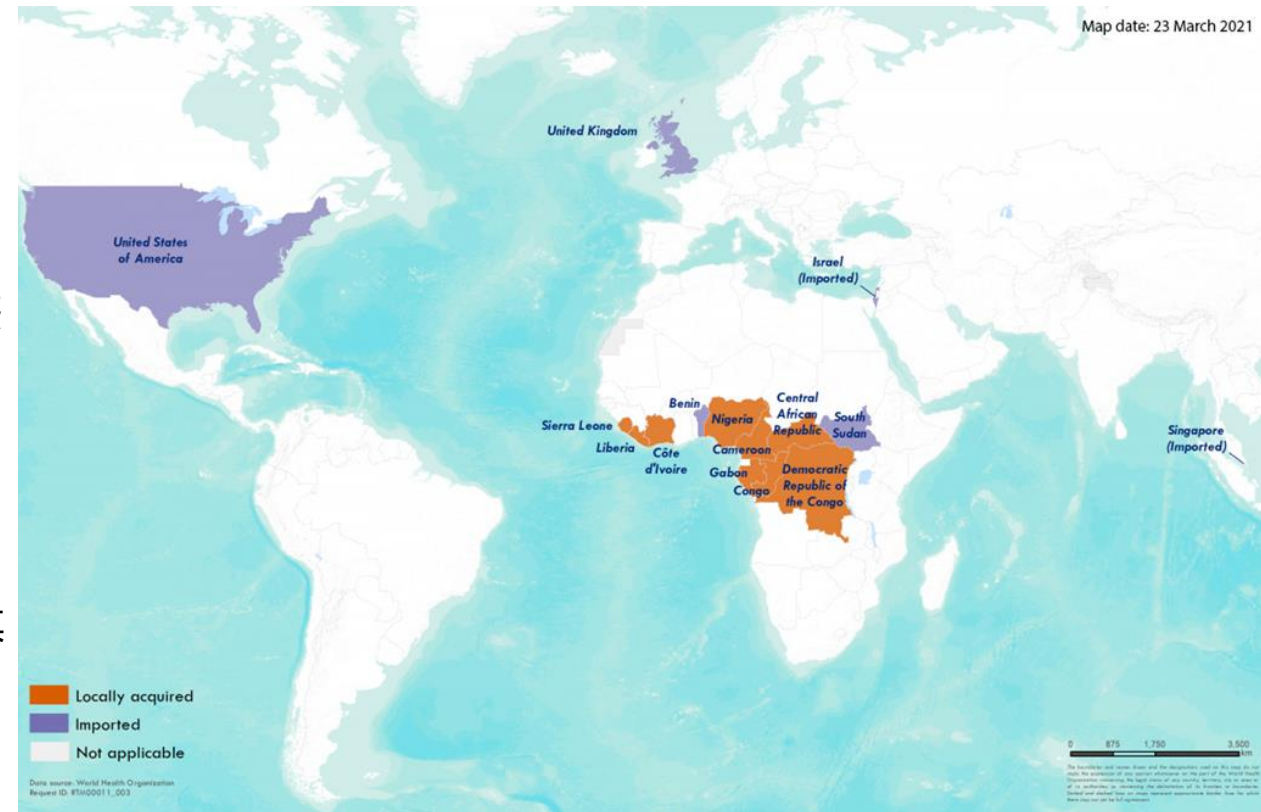


- 猴痘病毒属于痘病毒科正痘病毒属。
- 根据病毒基因序列，分为两个具有明显地理特征的进化分支，分支I和分支II
  - 中非共和国、刚果民主共和国和南苏丹等国家，大多数病例感染的是分支I，严重程度更高，10%
  - 尼日利亚等国家主要流行分支II，包括IIa和IIb两个亚分支
- 引发2022年全球非地方性流行区暴发疫情为**IIb分支**



# 2022年之前猴痘疫情

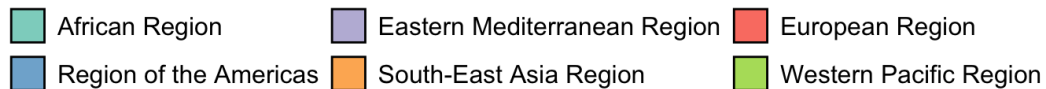
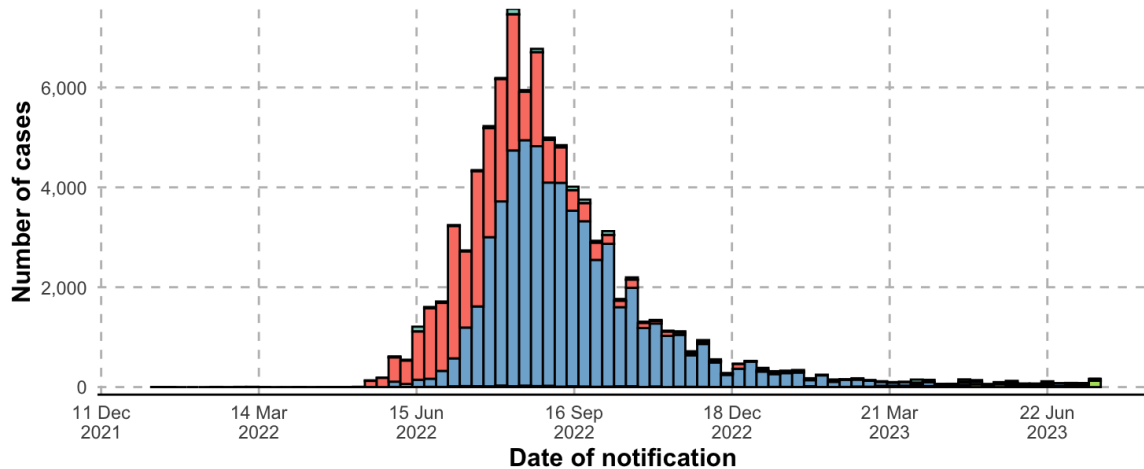
- 主要在非洲国家，散发病例，与接触被感染动物有关
  - 刚果民主共和国、尼日利亚、喀麦隆、科特迪瓦、利比亚和塞拉利昂等
- 其他国家疫情也均与非洲有关
  - 2003年美国猴痘疫情，47例，加纳进口的啮齿类动物感染了当地宠物犬，宠物犬出售后导致疫情，无人传人
  - 旅行相关散发病例：英国、以色列、新加坡、美国等
- 2017年起，尼日利亚持续报告猴痘病例
  - 从2017年9月至2022年4月30日，32个州报告了558例病例。其中，241例为确诊病例，8例死亡（3.3%）
  - 提示存在人际传播（密切接触、性接触）
- 2021年初以来，中非共和国、刚果民主共和国等国家也报告了非动物接触的猴痘病例





# 全球疫情处于较低水平

data as of 23 Jul 2023 17:00 CET



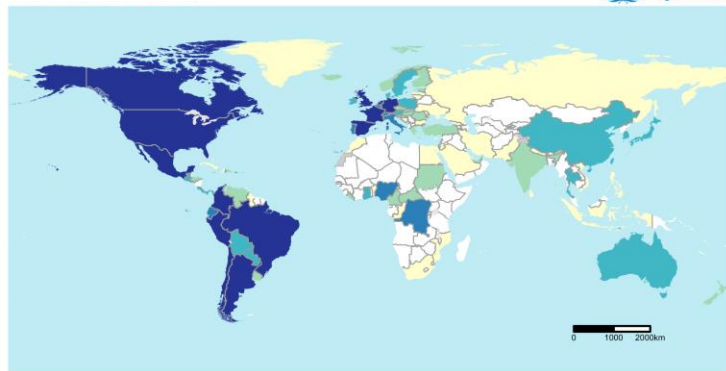
Source: WHO

88,600

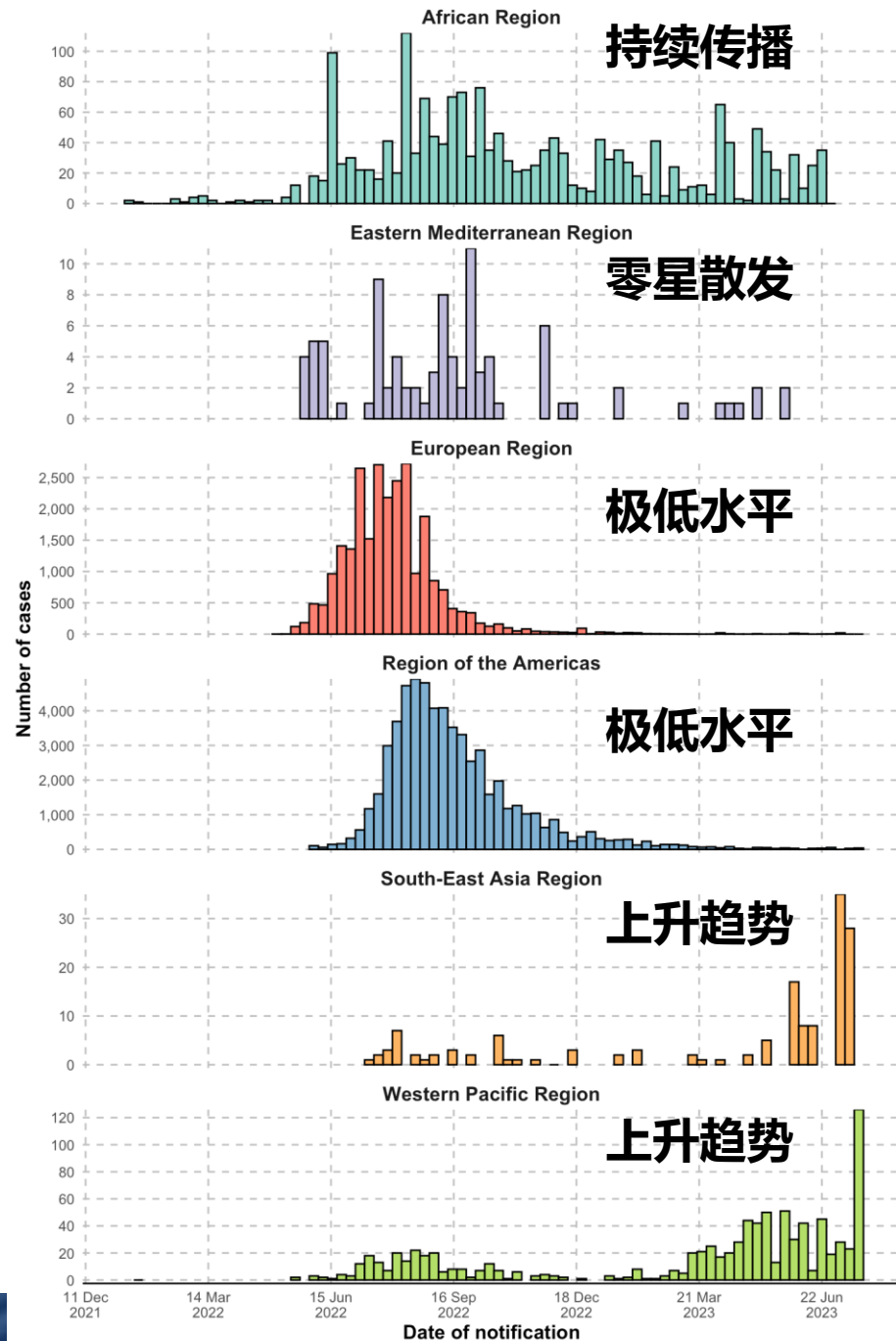
Confirmed cases

152

Deaths



data as of 23 Jul 2023 17:00 CET



Source: WHO



# 2022年全球猴痘疫情特征

- 感染者以青壮年男性为主（96%），中位年龄34岁(IQR:29-41岁)
- 主要为男男性行为人群（84%），其中约8%为双性恋
- 主要通过性接触传播（82%），有性接触的聚会活动是最常见的暴露场所（66%）
  - 如2022年西班牙特殊群体大型集会，可能是引发本轮疫情的原因之一
- HIV感染水平高（52%）
- 约4%为女性，绝大多数为异性恋(96%)
  - 性接触是主要传播途径(51%)，家庭为最常见的暴露场所（44%）
- 存在医务人员感染情况，但主要为在社区感染，职业暴露的风险尚需进一步调查
- 大多数症状较轻，很少报告住院和死亡
  - 病死率约0.17%
  - 最常见症状是皮疹（82.7%）



# 我国疫情形势发生变化

- 6月报告首例本土病例，此后疫情快速传播扩散
- 进一步做好猴痘防控工作，提升猴痘防控工作的科学性、精准性和有效性，切实维护人民群众生命安全和身体健康
- 7月26日国家疾控局会同国家卫生健康委印发《猴痘防控方案》



# 总体框架

## 正文

- 一、总体要求
- 二、疾病特征
- 三、宣传教育与干预
- 四、疫情监测和报告
- 五、疫情处置
- 六、实验室检测
- 七、院内感染控制
- 八、工作要求

## 附件

1. 重点人群宣传干预指南
2. 猴痘病例居家隔离治疗健康告知书
3. 猴痘疫情流行病学调查指南
4. 猴痘密切接触者判定和管理指南
5. 猴痘消毒技术指南
6. 猴痘个人防护指南
7. 猴痘病毒实验室检测技术指南



# 总体要求

- 坚持“预防为主、防治结合、精准防控、快速处置”原则
- 落实“早发现、早报告、早隔离、早治疗”措施
- 开展医疗机构、重点人群、入境人员和重点场所等多渠道监测
- 加强疫情分析与风险研判，有针对性地开展重点人群健康教育和综合干预
- 落实病例隔离治疗、流行病学调查和密切接触者追踪管理等措施
- 坚持发现一起、控制一起，及时阻断疫情传播





# 猴痘病毒的宿主和传染源

非洲松鼠



树松鼠



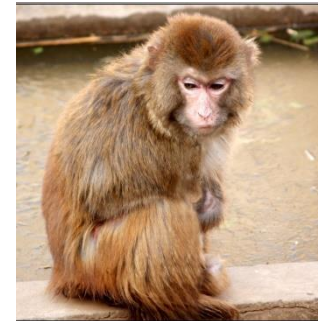
冈比亚鼠



睡鼠



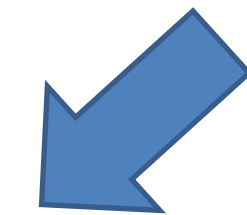
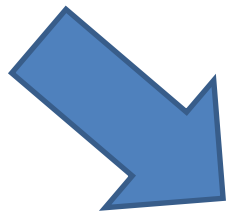
猴



猿



动物

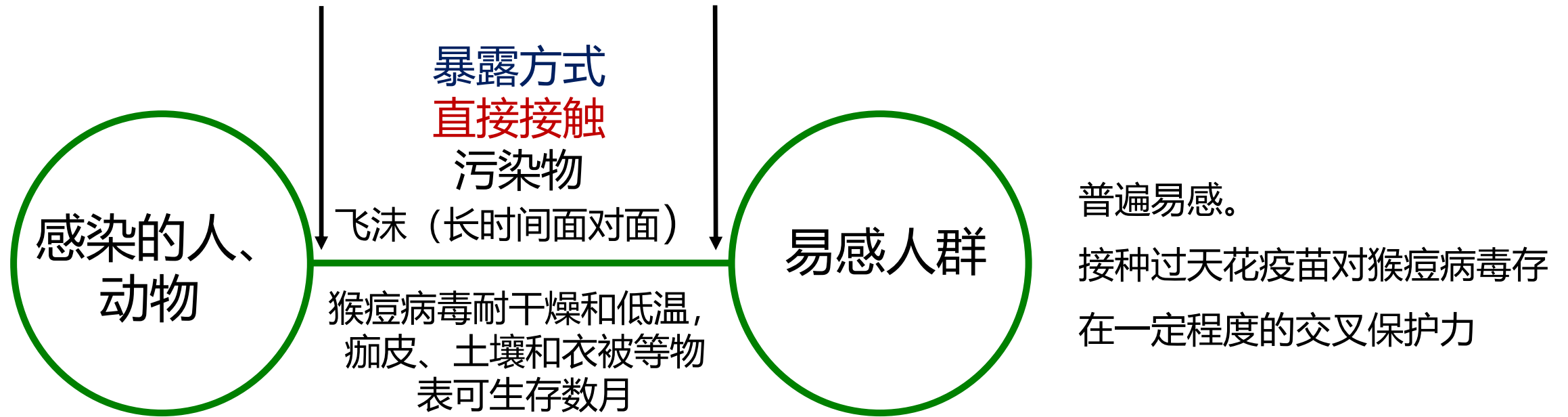




# 猴痘病毒的传播途径

排毒：病变皮损、黏膜、呼吸道分泌物等

入侵：皮肤、黏膜

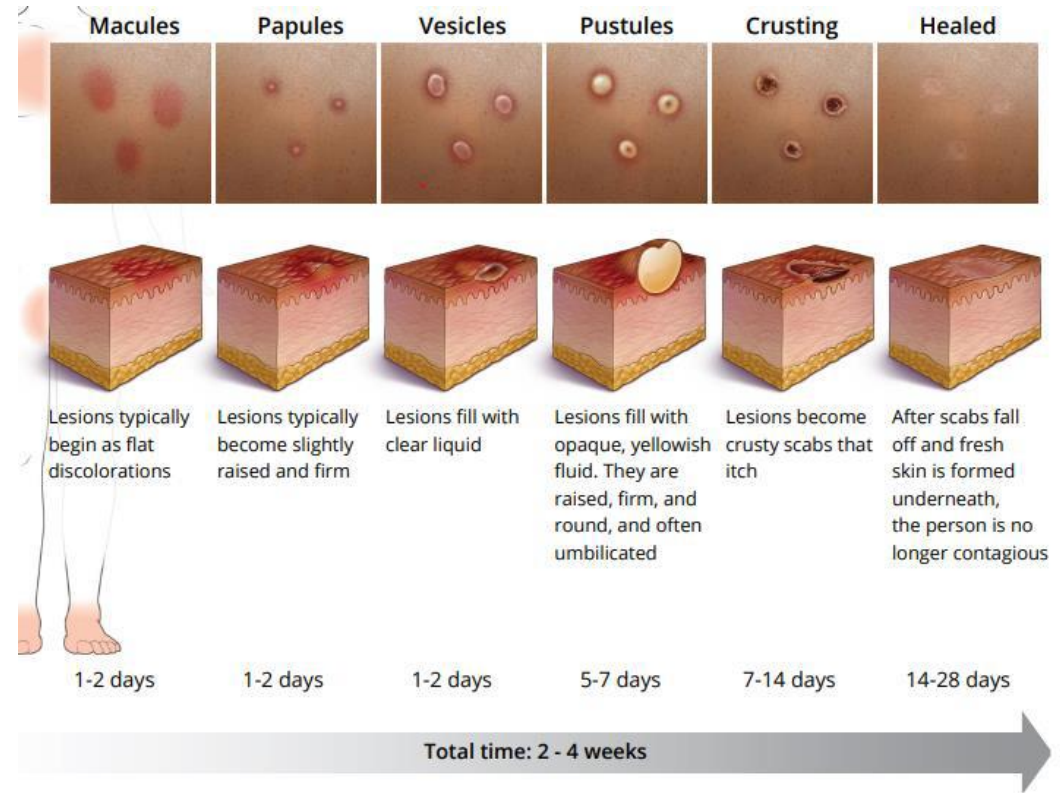


对热敏感，加热至56℃ 30分钟或60℃ 10分钟即可灭活。  
75%乙醇、含氯消毒剂、过氧乙酸等常用消毒剂、紫外线可有效灭活病毒



# 临床特征

- 潜伏期：5-21天，多为6-13天
- 传染期：症状后至皮疹结痂自然脱落并形成新皮肤前。一些病例可能在出现症状前1-4天存在传染性
- 绝大多数有临床表现，病程约2-4周，症状轻
  - 早期可出现发热、头痛、背痛、肌痛和淋巴结肿大等
  - 大多数有皮疹、疱疹等皮损，多数首先出现在生殖器、肛周等隐私部位
  - 多数伴发热，与出疹先后无明显规律
  - 部分肛周脓肿
- 重症和死亡主要发生在儿童、孕妇和免疫力低下人群





# 病例定义

- 猴痘样症状者
  - 不明原因急性皮疹（面部或口腔黏膜、四肢、生殖器或会阴、肛周等部位），伴发热（ $> 37.3^{\circ}\text{C}$ ）或淋巴结肿大者
- 疑似病例
  - 猴痘样症状者，发病前21天内具备以下流行病学史中的任何一项：1) 有猴痘病例报告地区旅居史；2) 有猴痘确诊病例或疑似病例接触史；3) 有同性性行为，或性伴有同性性行为史；4) 有地方性流行区可疑动物接触史。
- 确诊病例
  - 猴痘样症状者、疑似病例及密切接触者，经实验室检测猴痘病毒核酸阳性或病毒分离阳性者



# 病例管理

- 医疗机构隔离治疗--居家隔离
  - 疑似病例和确诊病例，及时转运至医疗机构进行隔离治疗，如临床症状明显好转，**病变部位已结痂**，可转为居家隔离治疗，直至皮疹结痂自然脱落，解除居家隔离
- 居家隔离
  - 对病情较轻且具备居家隔离治疗条件的确诊病例，经医疗机构与疾控机构联合评估后，可直接采取居家隔离治疗
- 实行居家隔离治疗的确诊病例发放《猴痘病例居家隔离治疗健康告知书》  
(附件2)



# 居家隔离管理要求

- 单人单间居住，**避免与家人发生皮肤或黏膜直接接触**。避免与免疫力低下人员、儿童、老人、孕妇及其他人员的直接接触，避免与宠物等动物接触，避免捐献血液等
- **避免与他人共用个人物品**，配备专用餐具、床单、毛巾和衣物，单独洗涤和消毒。可选择热力消毒、含氯消毒剂或季铵盐类消毒剂浸泡等消毒方式
- 做好**居家隔离期间的自我监测**，如出现症状加重等情形，及时前往医疗机构就诊或与指定医疗机构联系
- **非必要不外出**，确须外出应佩戴医用外科口罩，着长衣长裤，确保遮住所有损伤皮肤，避免与他人密切接触，避免乘坐公共交通工具
- 指定医疗机构安排专人负责**上门或电话随访**，提供健康咨询和医疗指导



# 调查表

部分信息可由诊疗医院提供

传染病报告卡 ID: \_\_\_\_\_ 病例编码: \_\_\_\_\_

## 1. 基本情况

1.1 姓名: \_\_\_\_\_ 1.2 性别: \_\_\_\_\_ 1.3 年龄: \_\_\_\_\_

1.4 证件类型: ①身份证 ②护照 ③回乡证 ④其它, \_\_\_\_\_

证件号码: \_\_\_\_\_

1.5 联系电话: \_\_\_\_\_

1.6 婚姻状况: \_\_\_\_\_ ①未婚 ②已婚 ③离异 ④丧偶

1.7 现居住地: \_\_\_\_\_

1.8 工作单位/学校及地址: \_\_\_\_\_

1.9 是否为男男性行为人群 (MSM): ①是 ②否

1.10 入院诊断: ①疑似病例 ②确诊病例

1.11 是否为 HIV 感染者: ①是 ②否

1.11.1 如是, 确诊 HIV 感染时间: \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月

1.11.2 是否按规定服药治疗: ①是 ②否 ③其他 (注明) \_\_\_\_\_

1.12 是否为梅毒感染者: ①是 ②否

1.12.1 如是, 确诊梅毒感染时间: \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月

1.12.2 是否按规定服药治疗: ①是 ②否 ③其他 (注明) \_\_\_\_\_

1.13 是否患有其它性传播疾病: ①是 ②否

1.13.1 如是, 病名 \_\_\_\_\_, 确诊感染时间: \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月

1.13.2 是否按规定服药治疗: ①是 ②否 ③其他 (注明) \_\_\_\_\_

1.14 是否曾接种天花疫苗: ①是 ②否 ③不清楚

1.15 职业: \_\_\_\_\_

(1) 幼托儿童 (2) 散居儿童 (3) 学生 (4) 医生 (5) 教师

(6) 保育保姆 (7) 餐饮业 (8) 商业服务 (9) 工人 (10) 民工

(11) 农民 (12) 牧民 (13) 渔 (船) 民 (14) 干部职员 (15) 离退

人员 (16) 家务待业 (17) 其他: \_\_\_\_\_

## 2. 发病就诊情况

### 2.1 发病情况:

2.1.1 首发症状: \_\_\_\_\_ 首发出现时间: \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

2.1.2 是否发热: ①是, 最高体温: \_\_\_\_\_℃ ②无

2.1.3 是否出现皮疹、黏膜疹 (划√): \_\_\_\_\_

①是, 面部、四肢、躯干、肛周、生殖器、口腔、咽喉、结膜、角膜

其他 (注明) \_\_\_\_\_

病变部位痒: ①是 ②否; 疼痛: ①是 ②否

②没有皮疹及黏膜疹

2.1.4 是否淋巴结肿大 (划√): \_\_\_\_\_

①是, 颈部、腋下、腹股沟、其他 \_\_\_\_\_ ②否

2.1.5 是否头痛: ①是 ②否

2.1.6 是否肌肉酸痛: ①是 ②否

2.1.7 是否有其他症状: ①是, \_\_\_\_\_ ②否

2.1.8 是否有基础疾病: ①是, 主要基础疾病 \_\_\_\_\_ ②否

2.1.9 是否有其他表现 (请注明): \_\_\_\_\_

### 2.2 就诊情况: ①就诊 ②未就诊

2.2.1 如就诊, 就诊时间、医院及科室: \_\_\_\_\_

就诊时间: \_\_\_\_\_ 就诊医院: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_科)

就诊时间: \_\_\_\_\_ 就诊医院: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_科)

确诊时间: \_\_\_\_\_ 确诊医院: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_科)



# 调查表

## 3. 流行病学史

3.1 发病前 21 天内有无猴痘病例报告地区旅居史：↵

①有，国家/城市：\_\_\_\_\_ ②无 ↵

3.2 发病前 21 天内性接触史（含异性性接触）：①是 ②否↵

姓名↵	性别↵	是否为疑似或确诊病例↵	性接触方式*↵	性接触次数↵	性接触时间*↵	性接触地点*↵	是否采取安全防护措施↵
↵	↵	↵	↵	↵	↵	↵	↵
↵	↵	↵	↵	↵	↵	↵	↵
↵	↵	↵	↵	↵	↵	↵	↵

\*注：1. 性接触方式指阴道性交、口交、肛交等。2. 性接触时间指每次性接触具体日期。↵

3. 性接触地点包括住所、办公场所、学校、宾馆（酒店）、酒吧、浴室、会所等。↵

3.3 除性接触外，发病前 21 天内与猴痘病例是否有其他身体接触（接吻、拥抱等接触方式）：①是 ②否↵

如有，首次接触时间：\_\_\_\_年\_\_月\_\_日；末次接触时间：\_\_\_\_年\_\_月\_\_日 ↵

接触方式：\_\_\_\_\_↵

病例姓名：\_\_\_\_\_↵

3.4 除直接接触外，发病前 21 天内是否接触过猴痘样症状者、疑似或确诊病例的被污染物品：①是 ②否↵

如是，首次接触时间：\_\_\_\_年\_\_月\_\_日；末次接触时间：\_\_\_\_年\_\_月\_\_日↵

被污染物品：\_\_\_\_\_↵

病例姓名：\_\_\_\_\_↵

3.5 发病前 21 天内是否参与过性聚会：①是 ②否 ↵

3.5.1 如是，参与过几次？\_\_\_\_次↵

3.5.2 具体活动时间：\_\_\_\_年\_\_月\_\_日；地点：\_\_\_\_\_↵

如有多次，请分别填写时间与地点：↵

\_\_\_\_年\_\_月\_\_日；地点：\_\_\_\_\_↵

\_\_\_\_年\_\_月\_\_日；地点：\_\_\_\_\_↵

3.6 发病后的密切接触者：↵

姓名↵	性别↵	年龄↵	接触方式*↵	住址↵	联系电话↵	备注↵
↵	↵	↵	↵	↵	↵	↵