

中山大学附属第三医院儿科团队倾力打造

科普加油站

儿童新型冠状病毒肺炎

ERTONG XINXING GUANZHUANG BINGDU FEIYAN FANGHU

防护

潘莉 段孟岐 主编



中山大学附属第三医院儿科团队倾力打造

科普加油站

儿童新型冠状病毒肺炎 ERTONG XINXING GUANZHUANG BINGDU FEIYAN FANGHU 防护

主 审 陈壮桂

主 编 潘 莉 段孟岐

副主编 张 杨 董婉秋 杨丽芬

编 者 黎雅婷 梁梓宁 易 寰

绘 图 黎雅婷 梁梓宁 易 寰



华南理工大学出版社
SOUTH CHINA UNIVERSITY OF TECHNOLOGY PRESS

· 广州 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

儿童新型冠状病毒肺炎防护 / 潘莉, 段孟岐主编. —广州: 华南理工大学出版社, 2020.2

ISBN 978-7-5623-6265-4

I. ①儿… II. ①潘… ②段… III. ①小儿疾病-日冕形病毒-病毒病-肺炎-预防(卫生) IV. ①R725.631.01

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2020) 第 020493 号

儿童新型冠状病毒肺炎防护

潘 莉 段孟岐 主编

统筹策划: 卢家明

执行策划: 周莉华 柯 宁 黄丽谊

责任编辑: 黄丽谊 陈苑雯

审 校: 王魁葵 吴翠微 罗月花 袁桂香

装帧设计: 吴俊卿 王志远

责任印制: 吉超群

编 务: 李秋云

出版发行: 华南理工大学出版社

(广州五山华南理工大学 17 号楼, 邮编 510640)

<http://www.scutpress.com.cn> E-mail: scutcl3@scut.edu.cn

营销部电话: 020-87113487 87111048 (传真)

印 刷 者: 广州商华彩印有限公司

开 本: 787mm×1092mm 1/32 印张: 2.25 字数: 57 千

版 次: 2020 年 2 月第 1 版 2020 年 2 月第 1 次印刷

定 价: 8.00 元

版权所有 盗版必究

印装差错 负责调换



2020年初，新型冠状病毒感染的肺炎疫情肆虐。面对疫情，无数英勇高尚的医护工作者上演“最美逆行”。中山大学附属第三医院全院上下一心，用行动响应党和国家的号召，贯彻落实习近平总书记“疫情就是命令，防控就是责任”的重要指示精神。

本书主编之一段孟岐护士长主动请缨，带领PICU护理骨干董婉秋、张杨，在大年三十晚，舍小家，为大家，加入中山大学附属第三医院支援武汉医疗队，奔赴武汉支援抗疫。她们在疫区一线临床工作过程中，积累了丰富的抗疫、防疫工作经验，并通过本书传授给广大人民群众，其目的是弘扬科学精神，加强科普宣传，更好地抗击疫病，早日恢复社会安宁。她们在疫情防控一线无私奉献、忘我付出，把论文写在抗击疫情的第一线。

本书编者们来自中山大学附属第三医院儿科呼吸与危重症医学团队，在中华医学会变态反应分会青委会副主任委员、广东省医学会儿童危重病学会常委、广东省新型冠状病毒肺炎临床救治专家、中山大学附属第三

序

医院儿科主任、博士生导师陈壮桂教授的带领和指导下，充分利用自身的专业特长，及时解读防控措施，扎实开展疫情防控的正面引导和科普宣传，以提高人民群众科学防护的意识和能力，体现出把研究成果应用到战胜疫情的日常防控中的大医精诚，特欣然为之序。



中山大学附属第三医院党委书记



前言

2020年，新年伊始，我们遭遇到猝不及防的挑战与考验：从2019年12月湖北省武汉市发现不明原因肺炎病例，到2020年1月初病因被确定为新型冠状病毒感染，随之疫情在全国迅速扩散蔓延，确诊病例与日俱增；2020年1月31日，世界卫生组织向全球通报中国本次新型冠状病毒肺炎（2019-nCoV）疫情构成国际关注的突发公共卫生事件，正在威胁着人类的健康。值此危难之际，习近平总书记指出：生命重于泰山，疫情就是命令，防控就是责任。为了有效防控，我们需要全面的科学知识做支撑、全国人民做后盾，做到群防群控。

儿童作为一类特殊人群，疫情爆发期间他们的防护与成年人存在着不同之处，特别是对于婴幼儿、新生儿的防护更要细心周到，科学得法。儿科医生始终以儿童的健康为中心，以保护儿童免受疾病的伤害为职责。本书编者均是一线儿科工作者，并且在支援武汉抗击新型冠状病毒肺炎一线的临床工作中，积累了丰富的抗疫防疫经验，迫切希望将切身体会和实践经验，分享给广大读者。

前言

本书专业解说了新型冠状病毒的特性、流行病学、临床病例特点；重点介绍了儿童如何居家隔离、如何防护、如何护理等；以及疫情持续期间如何快速就医、如何保护儿童心理健康等多方面内容，可帮助家长和孩子认识新型冠状病毒肺炎。本书语言通俗、图文并茂、简明易懂，可帮助家长更好地和孩子沟通、保护好孩子，也可以指导孩子们更好地保护好自己和身边人。本书适合儿童、家长、教师以及广大儿科医务工作者阅读，向广大读者普及疾病预防知识，更好地抗击疫病。

感谢各位编写人员的积极参与，感谢各位读者的厚爱，期待这本书能为您答疑解惑，也感谢所有为儿童创造安全健康的生活而付出努力的科普工作者。儿童是一个家庭和祖国的未来和希望，少年强则中国强，愿少年儿童们健康茁壮成长，成为伟大祖国未来的栋梁。

陈桂 潘莉

2020年2月



疾 病 诊 断 篇

- 一、什么是冠状病毒和新型冠状病毒？ / 2
- 二、新型冠状病毒会人传人吗？ / 4
- 三、新型冠状病毒的传染源和传播途径有哪些？ / 4
- 四、新型冠状病毒的抵抗性和致病力如何？ / 6
- 五、新型冠状病毒与 SARS 病毒有何关系？ / 7
- 六、儿童容易感染新型冠状病毒吗？ / 7
- 七、儿童对新型冠状病毒感染的免疫力如何？ / 8
- 八、儿童感染新型冠状病毒就一定得肺炎吗？ / 9
- 九、儿童新型冠状病毒肺炎潜伏期多久？ / 9
- 十、什么是监测病例、疑似病例和确诊病例？ / 9
- 十一、儿童新型冠状病毒肺炎的临床特点有哪些？ / 11
- 十二、儿童新型冠状病毒肺炎与流行性感冒的区别？ / 12
- 十三、儿童新型冠状病毒肺炎预后如何？有无特效药物？
有无疫苗接种？ / 14
- 十四、如何判断是否为密切接触者？ / 14
- 十五、哪些情况下孩子要及时到医院就诊？ / 15

就医指引篇

- 一、什么是发热门诊？就医流程是怎样的？ / 18
- 二、什么是隔离病房？什么情况下需要进隔离病房？ / 19
- 三、何种情况下可居家隔离？何种情况下需要就医？ / 20
- 四、如何寻求医学帮助？ / 21

隔离防护篇

- 家长如何帮助儿童防护？ / 26
 - 1. 避免接触感染源 / 26
 - 2. 切断可能的传播途径 / 30
 - 3. 增强自身抵抗力 / 34

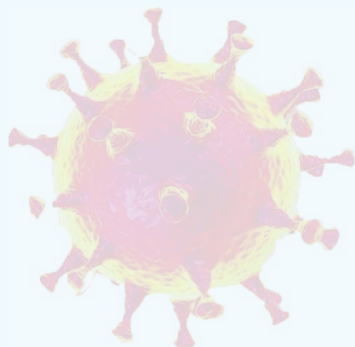
家庭护理篇

- 一、无流行病学史患儿的日常护理 / 38
- 二、疑似或确诊患儿的护理 / 43
- 三、尚在监测期间的患儿的护理 / 46
- 四、孩子与疑似病人接触后的处理 / 46
- 五、新型冠状病毒肺炎患儿康复出院后的护理 / 47

心理防护篇

- 一、家长们的心理应激反应 / 51
- 二、孩子们的心理应激反应 / 51
- 三、家长们如何应对疫情期间心理应激反应？ / 52
- 四、家长如何防护婴幼儿和学龄前儿童的心理应激反应？ / 54
- 五、哪些居家活动可以帮助家长和孩子缓解焦虑呢？ / 56
- 六、青少年出现焦虑、失眠、担心怎么办呢？ / 57
- 七、孩子被确诊为疑似或确诊病例需要隔离治疗时，家长们应如何维护孩子的心理健康？ / 59

参考文献 / 61



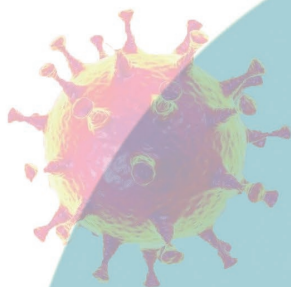
the virus. The virus is a spherical particle with a yellow outer membrane and a red, textured inner core. The virus is covered in numerous red, spike-like proteins (glycoproteins) that protrude from its surface, giving it a crown-like appearance. The virus is shown in a 3D perspective view, centered on a white background.

The virus is a spherical particle with a yellow outer membrane and a red, textured inner core. The virus is covered in numerous red, spike-like proteins (glycoproteins) that protrude from its surface, giving it a crown-like appearance. The virus is shown in a 3D perspective view, centered on a white background.

The virus is a spherical particle with a yellow outer membrane and a red, textured inner core. The virus is covered in numerous red, spike-like proteins (glycoproteins) that protrude from its surface, giving it a crown-like appearance. The virus is shown in a 3D perspective view, centered on a white background.



疾病诊断篇





新型冠状病毒肺炎疫情爆发后，各种新闻消息满天飞，家长和孩子们都疑惑：这个疾病真有那么可怕吗？网络上的消息是真的吗？这个病毒真的会在人群中传播吗？如何判断是否被感染了？这些问题促使我们要了解新型冠状病毒，认识新型冠状病毒肺炎。

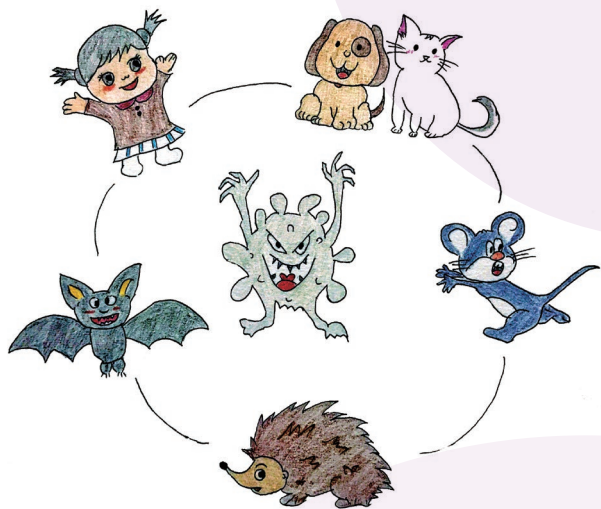


一、什么是冠状病毒和新型冠状病毒？

冠状病毒是病毒家族中的一员，在自然界中广泛存在，因其在电镜下形似“王冠”而得名，主要引起呼吸系统疾病，也可导致消化系统和神经系统疾病。

冠状病毒除了能感染人，还可以感染猫、犬、蝙蝠、老鼠、刺猬等多种脊椎动物。

目前已知能感染人的冠状病毒有7种，其中SARS病毒、MERS病毒（中东呼吸综合征病毒）和新型冠状病毒（2019-nCoV）可引发严重的人类疾病。而另外4种（HCoV-229E、HCoV-OC43、HCoV-NL63、HCoV-HKU1）更是引起上呼吸道感染的主要凶手，在普通感冒的病因中排第二位。



新型冠状病毒是因2019年底中国湖北省武汉市不明原因肺炎疫情而被发现的病毒，联合国世界卫生组织已将其命名为“2019-nCoV”，即2019新型冠状病毒。

新型冠状病毒是由冠状病毒抗原性发生变异而产生的，由于人群中缺乏对此类病毒株的免疫力，所以普遍人群易感，可引起新型冠状病毒肺炎流行。



二、新型冠状病毒会人传人吗？

新型冠状病毒确定可以持续人传人！

中国疾病预防控制中心分析：新型冠状病毒具有一定的传播能力。理论上如果不采取防护措施，1名病毒感染患者平均可以传染给2~3人。



三、新型冠状病毒的传染源和传播途径有哪些？

目前所见传染源主要是轻症和无症状的新型冠状病毒感染者和新型冠状病毒肺炎患者（疑似病例和确诊病例）。

传播途径：以呼吸道飞沫传播（打喷嚏、咳

嗽等)为主要途径,也可以通过接触传播(接触过病毒的手揉眼睛、挖鼻孔等),或粪-口传播,尚不确定是否存在母婴传播。

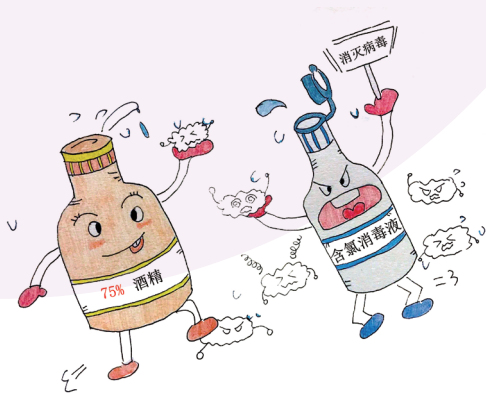




四、新型冠状病毒的抵抗性和致病力如何？

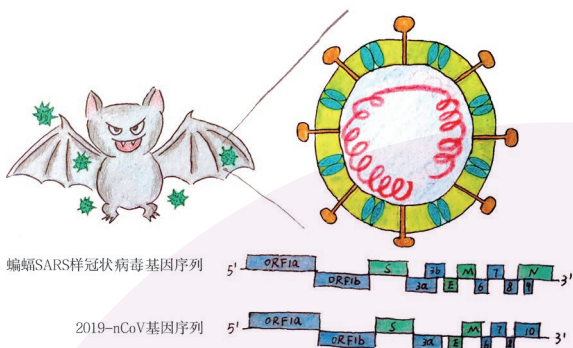
新型冠状病毒对热较为敏感， -60°C 可保存数年， 56°C 持续30分钟即可丧失感染性；对有机溶剂和消毒剂敏感，75%酒精、含氯消毒剂、乙醚、过氧乙酸、氯仿以及紫外线均可以有效灭活新型冠状病毒。

新型冠状病毒在人群中普遍易感，临床表现主要是以呼吸道症状为主，老年人和有基础疾病的患者病情比较重，儿童也可发病，病例报道最小感染者年龄为1个月。



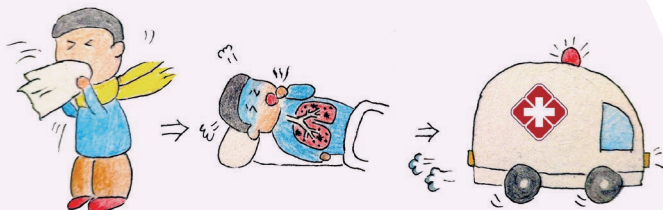
五、新型冠状病毒与SARS病毒有何关系?

新型冠状病毒与SARS病毒同属于冠状病毒家族，二者是“兄弟”。研究显示，该病毒与蝙蝠SARS样冠状病毒（bat-SL-CoVZC45）同源性达85%以上，但是毒力较SARS低。



六、儿童容易感染新型冠状病毒吗?

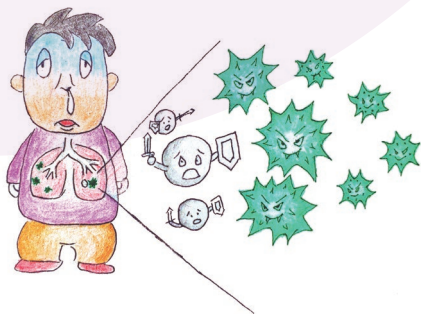
儿童呼吸生理特点：潮气量小（每次呼吸气体量），储备量少（肺泡数量和功能发育不完善），代偿能力差，呼吸道局部免疫力低下，这些特点使得儿童极易发生呼吸道感染，尤其是婴幼儿。



儿。但因儿童发病不易及时发现，且可能病程进展快，容易延误病情，所以需要特别重视。

七、儿童对新型冠状病毒感染的免疫力如何？

儿童群体尚未对新型冠状病毒产生免疫力，另外儿童患者感染病毒后不易产生有效免疫力，不能防御同类型病毒的再次感染。



八、儿童感染新型冠状病毒就一定得肺炎吗？

不一定，大部分为轻症感染患儿，与一般普通感冒类似，也有无症状感染患儿。儿童新型冠状病毒肺炎除了发烧、咳嗽咳痰等呼吸道症状、恶心呕吐等消化道症状表现外，还有肺部影像学特征。

九、儿童新型冠状病毒肺炎潜伏期多久？

据目前流行病学调查，潜伏期一般为3~7天，最短是1天，通常不超过14天。

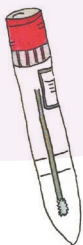
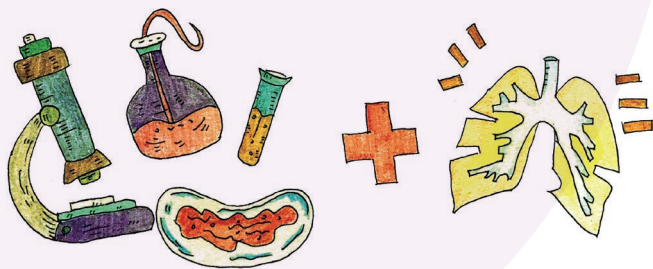
十、什么是监测病例、疑似病例和确诊病例？

监测病例须符合：① 流行病学史（高危：发病前14天内曾经密切接触过2019-nCoV疑似病例或确诊病例；低危：居住地有2019-nCoV聚集性发病）；②发热、呼吸道症状或消化道症状。

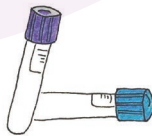
疑似病例须符合：有高危流行病学史的监测病例，满足以下3条中的任意2条者；或有低危流



行病史的监测病例，一旦排除流感（规范服用奥司他韦2天无效）及其他常见呼吸道病原感染，并满足以下3条中的任意2条：① 发热和/或出现呼吸道症状；② 实验室检查白细胞计数正常或降低，或淋巴细胞计数减少，C反应蛋白正常或轻度升高；③ 肺部影像学显示有新型冠状病毒肺炎征象。



咽拭子



血液



痰液

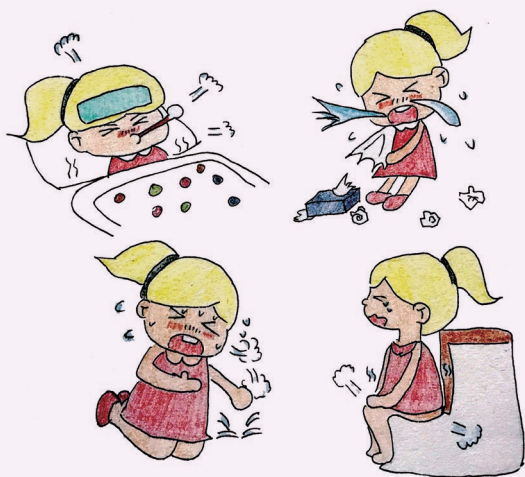
确诊病例：在疑似病例的基础上，采集的咽拭子、痰液、下呼吸道标本、血液、肛拭子等标本病毒核酸检测阳性，或基因测序与已知新型冠状病毒序列高度同源。



十一、儿童新型冠状病毒肺炎的临床特点有哪些？

临床表现为发热、咳嗽，初期以干咳为主，后期有咳痰，部分可出现喘息；可伴乏力、恶心、呕吐或腹泻等消化道症状。部分患儿无发热，仅有消化道症状。重症患者前期表现和轻症患者相同，病情在一周后可进展为严重呼吸困难（如婴儿点头呼吸、鼻翼扇动、呼吸费力等），有气促、发绀（口唇紫绀）等缺氧表现，危重患儿可进展至发生危及生命的情况，如呼吸衰竭、休克、脑病、心力衰竭等。

实验室检查和影像学特点：血常规提示白细胞计数和淋巴细胞计数大多正常，部分伴有淋巴细胞计数减少；C反应蛋白正常或轻度升高，降钙素原正常。重症患者出现转氨酶、肌酶升高，白蛋白



降低；胸部X线检查初期多无异常改变，胸部高分辨CT对儿童新型冠状病毒肺炎的诊断意义更重要。

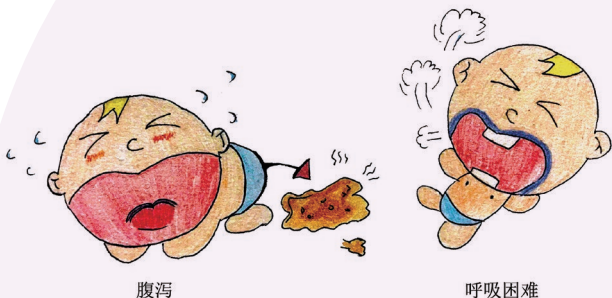


十二、儿童新型冠状病毒肺炎与流行性感冒的区别？

流行性感冒症状主要表现为发热、头痛、肌痛和全身不适，体温可以高达 $39^{\circ}\text{C} \sim 40^{\circ}\text{C}$ ，可有畏寒、寒战，常有咽喉痛、干咳、鼻塞、流涕等，多伴乏力、食欲减退、面部潮红、眼结膜充血，部分儿童有腹痛、腹泻、呕吐等症状，多于发病后3~4

天体温恢复正常，全身症状好转，但咳嗽等症状会持续1~2周。流感可以并发肺炎、心脏、神经系统损害。

儿童新型冠状病毒肺炎特点尚没有大样本的临床资料，但根据现有临床病例资料提示发病初期与流感类似，婴幼儿症状可不明显，很容易混淆。随着病情发展（多在病程1周后），可出现呼吸困难、腹泻加重，如呼吸过快、过慢，呼吸变浅或呼吸费力，出现明显的缺氧表现，婴幼儿表现为张口呼吸、喘息、呻吟、鼻翼扇动（鼻孔一张一合），点头呼吸，甚至颜面紫绀、三凹征（胸骨上窝、锁骨上窝、肋间隙凹陷）。这种情况应该立即前往指定医院就诊甚至住院监护治疗。





十三、儿童新型冠状病毒肺炎预后如何？有无特效药物？有无疫苗接种？

从目前流行病学调查来看，儿童病例病情较轻，预后良好。目前尚无针对新型冠状病毒的特效药物，亦尚无可用于预防新型冠状病毒的疫苗，有待研发。

十四、如何判断是否为密切接触者？

密切接触者指与疑似病例、确诊病例和阳性检测者有接触，但未采取有效防护的人。比如共同居住、学习和工作的人员，或在其他场所有近距离密切接触的人员，如乘坐同一交通工具并有可能近距离接触疑似或确诊病例和阳性检测者的人员（乘客，乘务员，同行的家人、朋友、同事等）；比如诊疗、护理、探视确诊病例的医护人员、家属或同病房其他患者及陪护人员。因此我们要高度警惕，及时发现所接触的人员有无任何不适（发热、咳嗽、腹泻等），接触时是否采取了防护措施，周围环境是否存在疑似病例等，一旦发现自己和家人是

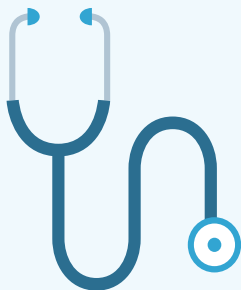
密切接触者，要采取严格的居家医学观察措施，隔离观察期为14天，这是对公众健康安全负责的态度。

十五、哪些情况下孩子要及时到医院就诊？

新型冠状病毒肺炎疫情爆发期，医院发热门诊人满为患，这其中难免会有病毒携带者，所以孩子出现身体不适时，家长要准确及时判断，能不去医院就在家口服药物和观察。如果孩子出现明显呼吸道症状、发热、腹泻、呕吐、结膜充血等，又高度怀疑可能是密切接触者，则必须去定点医院及时排查。另外，当孩子出现高热不退、呼吸费力、气促、喘息、发绀、乏力、精神萎靡等重症表现时一定要及时就医；婴幼儿特别是新生儿出现发热、拒奶、哭声低下、四肢活动减少等状况时也一定要及时就医。



就医指引篇

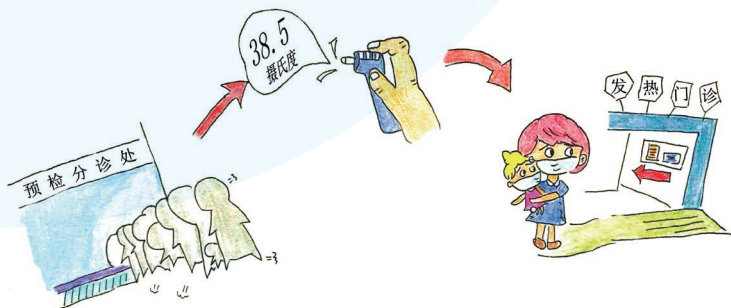




一、什么是发热门诊？就医流程是怎样的？

发热门诊是正规医院门诊部在防控急性传染病期间根据上级指示设立的，用于排查疑似传染病人及治疗发热患者的专用诊室。

发热门诊的就医流程：患儿出现发热、咳嗽等症状，在预检分诊处有护士给患儿测量体温、佩戴医用口罩，并引导至发热门诊就诊；门诊医生根据患儿信息进行问诊和查体，会重点询问发病前14天内是否去过疾病流行地区，有无接触过2019-nCoV病例情况，如患儿符合疑似病例流行病学和临床病例特点，则立即收治入院并隔离治

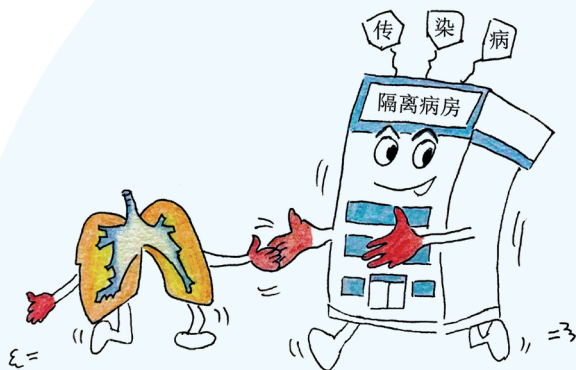


疗，同时采集有效的临床标本到当地疾控中心或有条件的医院实验室进行病毒核酸监测或基因测序。

二、什么是隔离病房？什么情况下需要进隔离病房？

隔离病房是采取物理措施将传染病患者与其他患者隔离，以防止病原微生物借空气扩散，或保护患者免受来自污染空气威胁的专门病房。

经过发热门诊医生详细问诊和检查后，诊断为疑似或确诊新型冠状病毒肺炎患者，需要进行隔离观察或入院隔离诊治。





三、何种情况下可居家隔离？何种情况下需要就医？

隔离方式应由国家及相关医疗机构根据疫情发展情况做出科学决定：

（1）密切接触者可以在通风良好的单人房间进行居家隔离，减少活动，限制在居住空间内，卫生间独立，并拒绝一切探视；居家隔离措施见家庭护理篇第四节。但当家庭成员出现新型冠状病毒肺炎的可疑症状，如发热、咳嗽、呼吸困难（气促、胸闷、喘息）、腹泻、意识障碍等情况时应立即到医院进行隔离治疗。

（2）所有疑似或确诊病例均要到医院进行隔离治疗，疑似病例还需要单间隔离，确诊病例可以多人同间隔离。

（3）疫情爆发期间，3个月以内的婴儿尤其是新生儿，如果出现发热，特别是持续高热时应当及时就医排查。3~6个月的婴儿如果高热，体温超过40℃，退热药效果不佳时要及时就医；如果只是低热则可以居家观察。6个月~2岁儿童如果发热、咳嗽，无流行病学史，精神状态好，可居家观察。如

果怀疑为密切接触者，则要去医院进行排查。任何年龄儿童出现持续发热超过3天，或可追溯到流行病学史，或呼吸道症状有加重表现时须立即就医。

四、如何寻求医学帮助？

当孩子出现发热、咳嗽等症状时，家长不要惊慌，首先应在家自行测量体温、记录发热时间和体温变化，观察孩子的精神状态、食欲、大小便等情况，进行日常护理，并认真了解孩子是否到过疫区或密切接触过疑似感染病例。如孩子精神状态、食欲、大小便正常，则可通过网上免费医学咨询平台或疾控部门设立的热线电话咨询如何居家隔离治





疗；广州市的中山大学附属第三医院互联网医院已开通新型冠状病毒肺炎免费咨询窗口，专家团队在线义诊。若孩子出现持续高热、咳嗽气促、精神疲倦、消化道症状等严重情况，可到当地卫生部门官方宣布的发热门诊定点医疗机构或定点收治医院就诊；当婴幼儿和新生儿出现呼吸困难时，必须立即到定点医疗机构预检分诊处进行分诊后就诊。广东省新型冠状病毒感染的肺炎定点救治医院有30家，省级医院有广东省人民医院、广东省第二人民医院、中山大学附属第三医院、南方医科大学附属南方医院、广州医科大学附属第一医院、广州市第八人民医院、广州市第一人民医院、广州市妇女儿童医疗中心，还有各市级医院的定点医院。

广州



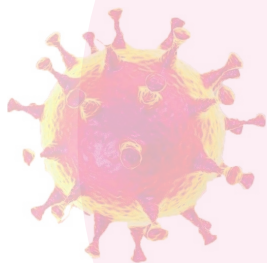
广东省人民医院
广东省第二人民医院
中山大学附属第三医院
南方医科大学附属南方医院
广州医科大学附属第一医院
广州市第八人民医院
广州市第一人民医院
广州市妇女儿童医疗中心

- 深圳** 深圳市第三人民医院
- 珠海** 中山大学附属第五医院
- 汕头** 汕头市中心医院
汕头大学医学院第一附属医院
- 佛山** 佛山市第一人民医院
- 韶关** 粤北第二人民医院
- 河源** 河源市人民医院
- 梅州** 梅州市人民医院
- 惠州** 惠州市中心人民医院
- 汕尾** 汕尾市人民医院
- 东莞** 东莞市人民医院
- 中山** 中山市第二人民医院
- 江门** 江门市中心医院
- 阳江** 阳江市公共卫生医院
- 湛江** 湛江中心人民医院
广东医科大学附属医院
- 茂名** 茂名市人民医院
- 肇庆** 肇庆市第一人民医院
- 清远** 清远市人民医院
- 潮州** 潮州市中心医院
- 揭阳** 揭阳市人民医院
- 云浮** 云浮市人民医院

图片出处: <http://m.people.cn/n4/2020/0124/c3522-13623990.html>



隔离防护篇





家长如何帮助儿童防护？

此次新型冠状病毒的早期感染者都是成人，因为成人有更多机会接触到病原，而儿童平时不太会去市场，且不像成人有出差、应酬等活动，故其直接被感染的机会就降低了。虽然儿童病例少，但也不能因此就得出“儿童不易感”的结论。因此，儿童防控与成人防控同等重要，家长千万不要掉以轻心。早期的病例集中在上了年纪的人群中，这与老年人的基础病多、免疫力较弱有关系，而儿童的免疫力同样比较低，所以儿童的预防措施也要做到位。下面介绍一下家长应如何帮助儿童进行防护。

1. 避免接触感染源

(1) 避免去人群密集的公共场所

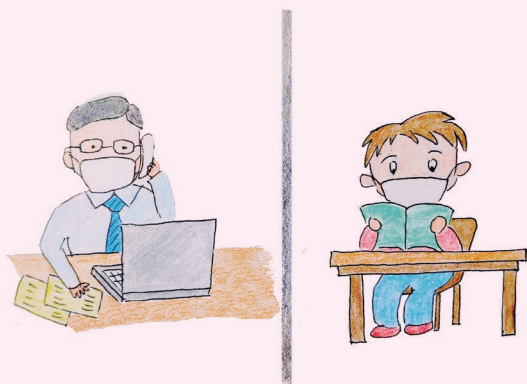
人群密集的场所、公共交通工具大多数为密闭的空间，病毒容易聚集、传播，因此家长应尽量减少外出，减少走亲访友，不去人多、空气不太流通的场所，尽量不乘坐公交、地铁等公共交通工具。必须外出时，应戴好口罩，尽量使用私家车出行。在外尽可能远离他人（保持距离1米以上）。



从室外进门后建议更换衣服鞋子，正确处理使用过的口罩，并彻底清洁全身体后再接触孩子。与孩子互动时，家长要勤洗手。

（2）及时正确隔离

家长为疑似病例的，必须尽快到医院住院隔离治疗，要避免和孩子接触。孩子也需要密切追踪观察，居家隔离14天以上。孩子在家也需要正确佩戴合适的口罩。当前疫情物资紧缺，有条件的情况下可首选儿童N95防病菌口罩，然后依次是儿童医用外科口罩、一次性普通口罩。家长应指导孩子正确使用口罩。对不能适应戴口罩的小婴儿或新生

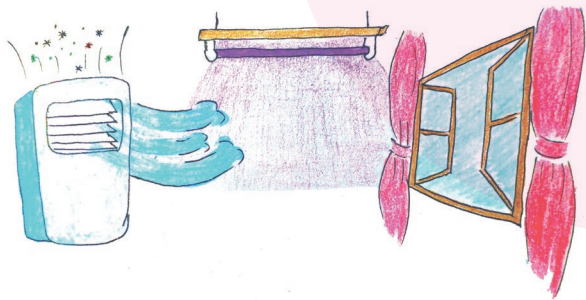


儿，家长应给予特别防护。

因为有些带病菌者没有症状，也有传播疾病的可能，所以建议所有家长主动戴口罩，在咳嗽或打喷嚏时，应用纸巾将口鼻完全遮住（如果来不及用纸巾，可用手臂遮挡自己的口鼻，再彻底清洗手臂），并将用过的纸巾立刻扔进塑料袋中并封闭好再丢弃，然后再用流动水洗手。

（3）加强房间通风

有条件的家庭每日可定时开启空气净化器，或进行紫外线消毒。条件有限的家庭，每日每个房间需轮流通风2~3次，每次开窗通风30分钟到1小时（最好是对流窗）。房间通风时可将孩子转移到



其他房间，并做好保暖措施，避免通风时孩子受凉。

（4）家庭每日清洁消毒

保持家庭环境的干净整洁，有条件的家庭可每日用酒精擦拭物体表面以消毒。如果疑似病例的家长没有做好防护措施就在家打打喷嚏或咳嗽，须立即对其所在区域重新消毒。

家长使用的手机不要给孩子玩或看，而且家长的手机、iPad等电子产品需每日清洁消毒。孩子的玩具、学习和生活用品等，能耐高温的可用消毒锅或开水煮沸消毒30分钟，不耐高温的可选择酒精喷洒或放置在阳光下暴晒以消毒。

保持地面清洁干燥，不要有潮湿的角落，避免病毒和细菌滋生。如果家庭备有含氯消毒剂



(如84消毒液)，可以按适当配比(84消毒液10mL+水990mL)进行配置后，每天拖地1~2次。

如果家庭有疑似或确诊的病例，对其使用过的物品或居住过的房间进行消毒时，应将84消毒液的浓度提高到4~10倍，即将84消毒液的原液由10mL增加到40~100mL，并加入到960~900mL水中。

2. 切断可能的传播途径

新型冠状病毒可以人传人，其感染原理是：病毒吸附在宿主的呼吸道上皮细胞中，与呼吸道上皮细胞的某种蛋白相互结合，结合后可侵犯呼吸道上皮细胞，造成肺部感染。新型冠状病毒主要通过呼吸道飞沫直接传播，其次是气溶胶(飞沫混合在空气中形成悬浮的液态或固态、气态分散系统)传播，另外还有接触传播，即手接触飞沫沉积的物体表面后，再接触口腔黏膜、鼻黏膜、眼结膜等，导致感染。此外，还可通过粪-口传播。在日常生活里，我们应该怎么防护呢？

(1) 不让“亲吻”成为传播途径

首先，不亲吻孩子，不对孩子呼气、喘气，不和孩子共食同一食物，不和孩子共用餐具、饮



具，不用嘴巴吹气的方式让食物变冷再喂食。

（2）严格规范洗手

督促孩子勤洗手，勤洗脸，不乱摸。病从口入，避免年幼的孩子将手放入嘴巴里。告诉孩子不要用手掏鼻孔，不要用手揉眼睛，不要用手碰触公共区域的物体表面，例如电梯按钮。防止儿童随意乱摸是儿童防护的重中之重。饮食后、大小便后、接触不洁物体后要及时洗手。让我们一起来看看如何正确洗手（七步洗手法）。

七步洗手法的步骤（内、外、夹、弓、大、立、腕）：

第一步：洗手掌 流水湿润双手，涂抹洗手液（或肥皂），掌心相对，手指并拢相互揉搓。

第二步：洗背侧指缝 手心对手背沿指缝相互



揉搓，双手交换进行。

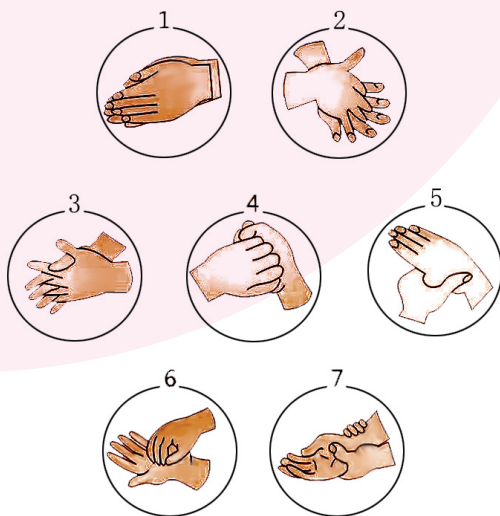
第三步：洗掌侧指缝 掌心相对，双手交叉沿指缝相互揉搓。

第四步：洗指背 弯曲各手指关节，半握拳把指背放在另一手掌心旋转揉搓，双手交换进行。

第五步：洗拇指 一手握另一手大拇指旋转揉搓，双手交换进行。

第六步：洗指尖 弯曲各手指关节，把指尖合拢在另一手掌心旋转揉搓，双手交换进行。

第七步：洗手腕、手臂 揉搓手腕、手臂，双手交换进行。





（3）正确佩戴口罩

疫情爆发时期，在公共场所给孩子戴上口罩是必要的防护措施之一。但低龄儿童佩戴口罩的注意事项及禁忌较多，家长一定要综合考虑，谨慎选择，以免适得其反。对于口罩贴合度和通气程度，国家都有相应的标准，成年人佩戴口罩，尤其要注意“检查口罩与面部的紧密性”，而对于年龄较小的孩子来说，封闭性和舒适度确实很难把控。但应该指出的是，口罩的过滤效果和呼吸顺畅程度一定要达到一个平衡，过滤性太高的口罩一般会影响孩子的呼吸，让孩子感觉到憋闷和不适，孩子太小



或是不会表达，则很容易忽视这个问题，家长要重视。

在给孩子买口罩时，首要的是安全性，要保证口罩材质正规，要选择正规厂家的产品。家长可根据孩子的脸型、大小适当选择口罩。最好选择口鼻之间有隆起、留有部分空间的口罩，因为这种口罩能保证孩子呼吸顺畅。此外，还需注意口罩的卫生和孩子的手部卫生。口罩一般为一次性使用物品，因为使用过的口罩有可能吸附了病原微生物从而变成一个污染源，建议2~4小时更换一次，如果口罩变湿或粘到分泌物也要及时更换。另外，对于有呼吸喘憋情况的孩子，可能并不太适合佩戴口罩，这时一定要遵循医嘱，根据孩子的情况而定，否则会加重孩子呼吸喘憋的症状。

3. 增强自身抵抗力

目前，新型冠状病毒尚无有效的免疫预防接种，那么增强自身的抵抗力就很重要了。让我们一起来看看应该怎样做。

（1）适当活动和休息

儿童在家休息时不可长时间看电视或玩电子产品，应适当安排锻炼或活动。对学龄期儿童，在

不影响学习、完成学校作业的情况下，可以和家长一起参与家庭清洁工作。应按时休息，确保睡眠充足。

（2）合理饮食

注意每日均衡营养，适当进食高蛋白食物、新鲜洁净的蔬菜水果，不要节食。可根据实际情况适量补充维生素、矿物质，如鱼肝油等。食物都要熟透后才能食用，不偏食、不挑食，荤素搭配得当，以清淡、易消化饮食为主，不宜油腻或大鱼大肉，以免饮食不健康导致腹泻而引起不必要的恐慌，不吃野生动物。多饮水，多排尿，尽量不饮用冷水，宜饮用温水，以加快身体新陈代谢，同时适量增加奶制品（牛奶、酸奶）的饮用。



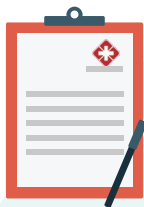


（3）保持良好的心态

众志成城，我们必将取得胜利！家长们要调整好自己的心态，避免将紧张的情绪传递给孩子，造成他们的心理负担，并应注意及时发现孩子的心理问题，给予孩子恰当的开导，还可以求助专业的心理援助（优先选择线上心理咨询，必要时可至心理门诊就诊）。大人和孩子应合理安排生活作息，共度时艰！



家庭护理篇





在疫情爆发期间，若孩子出现发热、咳嗽等症状，家长要冷静处理，不要恐慌和焦虑，可以进行简单有效的护理，减轻孩子的不适感。那么我们如何规范正确地进行护理呢？



一、无流行病学史患儿的日常护理

孩子出现发热、咳嗽、流涕、呕吐或腹泻等表现，无相关流行病学史，基本可排除2019-nCoV感染的，可能是感染了其他病毒或细菌。若孩子睡眠、食欲无明显影响，精神状态良好，可带药居家观察。

(1) 非必要不外出，家中尽量谢绝访客。特别是孩子接种疫苗时间到了，家长往往纠结是否要外出。原则上疫苗接种推迟是不会影响其免疫效果



的，在可能的情况下尽早补种就可以了。可以密切关注儿童预防接种门诊的指引，记录好哪一剂疫苗延迟接种，后期及时补种。但有些疫苗是不能延迟接种的，比如狂犬疫苗，首剂必须在被咬伤后当天注射疫苗；再比如冬季常见传染病的疫苗：麻疹、流感，这类疫苗还是建议及时接种。

(2) 保持家庭环境通风，建议定时开窗对流通风，每天2~3次，每次30分钟到1小时。

(3) 注意保暖，如出汗应及时擦干或者更换衣物，避免受凉。

(4) 注意休息，避免剧烈运动，保证充足睡眠。





(5) 饮食以清淡为主，营养均衡充足，避免食煎炸、辛辣、生冷食物。

(6) 注意观察孩子的病情变化，如出现高热不退、热退后精神欠佳、反复呕吐、气促、呼吸困难等病情加重的表现，应及时就诊。

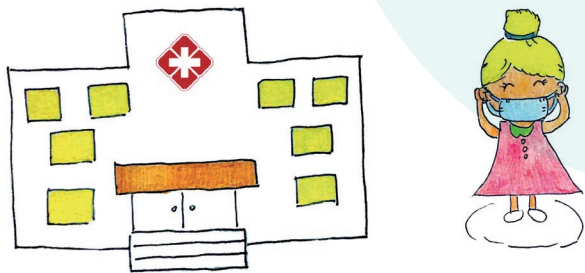
(7) 如必须外出，应尽量避免到人群密集之地，如孩子配合，可戴口罩防护，口罩应选择大小合适的，佩戴要正确：

★口罩的选择：一般选择防飞沫口罩即可。

★配戴方法要正确：口罩的鼻夹应在上方，口罩应完全罩住鼻、口及下巴，保持口罩与面部紧密贴合，佩戴好后用双手食指压紧鼻梁两侧鼻夹，确保贴合皮肤、不漏气。

★随时观察儿童状态：儿童佩戴口罩会影响呼吸，注意观察并随时调整。

★注意更换口罩：口罩内外不能交替使用，使用过的口罩，外层会积聚很多灰尘、细菌、病



毒，而里层阻拦着呼出的唾液、细菌、病毒，因此口罩内外两面不能交替使用；对于病患使用过的口罩，摘下口罩时应注意：触碰口鼻的一面朝里折叠，再放在清洁的自封袋中，摘口罩后应立即洗手。口罩不能用水或酒精清洗后反复使用。

★防止孩子扯开口罩：儿童都不喜欢戴口罩，或因为觉得太闷、喘不过气来，或觉得口罩带子勒耳朵不舒服，甚至因为害怕而拒绝戴口罩，这时候可选择儿童专用的口罩，这些口罩可能带有一些图案，可以让孩子关注这些细节。年龄大的孩子，可以通过讲故事的方法，告诉孩子戴口罩的必要性，减少孩子的抵触心理，甚至可以和孩子一起对着镜子规范佩戴口罩。

（8）孩子外出回家后的护理：孩子从外面回



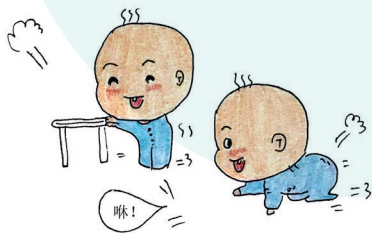
来，脱衣服并换鞋，衣服和鞋放在固定通风的地方，然后必须认真洗手。在家中用皂液或洗手液，一定要在流动水下冲洗。还要清洗鼻腔、口腔（漱口），漱口可以用清水也可以用淡盐水。外出时穿着的外套难以做到经常清洗，可以用消毒液擦拭，有条件的话可以单独紫外线消毒或酒精喷洒。

（9）慢性疾病患儿的护理：儿童慢性疾病需要规范化管理，比如哮喘、慢性肾病、儿童红斑狼疮等，需要定期到专科门诊复查，而新型冠状病毒肺炎疫情期间，这类患儿比正常儿童更容易感染，更要减少外出，这时不能擅自做主不去复诊，胡乱调整治疗，应该寻求专科医生的帮助，在线上咨询主治医师或电话沟通病情和治疗方案是最好的办法。但是当病情出现恶化时，则应该及时就诊。就



诊时家长和孩子都要做好严密的防护。

(10) 适当的运动和休息，不可长时间看电视或玩电子产品。学龄期儿童可安排完成学校作业，同时可以和家长一起参与家庭清洁工作，让他们在劳动中体会快乐。婴幼儿可以由家长进行一些被动锻炼四肢的动作，可以锻炼翻身、趴、站等大动作。



二、疑似或确诊患儿的护理

如果孩子有前文所述的流行病学史，并且医生经过问诊和详细检查后诊断为疑似病例或轻症新型冠状病毒肺炎时，家长应该采取的护理措施如下：

(1) 若为疫情严重地区，所有疑似或确诊病例均应住院隔离治疗。但若为非疫情爆发地区，医疗条件有限时，病情稳定的患者可严格居家隔离。

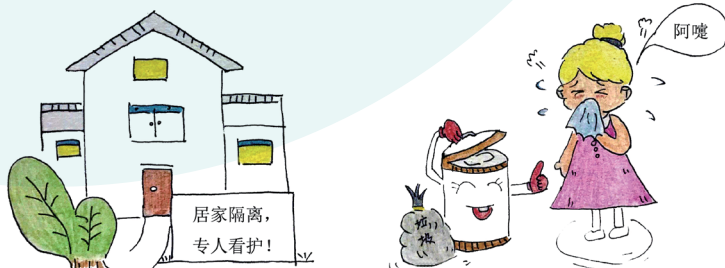


(2) 安排专一照护者，其余家庭人员尽量避免密切接触，有条件者应尽量使用单独的卫生间。除必要的外出就诊治疗外，应严格居家隔离。

(3) 如孩子配合可让其佩戴口罩，可首选儿童N95防病菌口罩，然后依次是儿童医用外科口罩、一次性普通口罩。佩戴方法见第40页所述，同时照护者也应佩戴口罩。

(4) 遮挡咳嗽和喷嚏：当咳嗽或打喷嚏时，应用纸巾遮挡口鼻，紧急情况下可用手臂遮挡然后再彻底清洗手臂；用过的纸巾应扔到垃圾袋并密封，然后洗手。

(5) 洗手：用流动水洗手，并用肥皂或洗手液彻底清洗双手至少20秒；如手未接触分泌物等，则可使用含酒精的手部消毒液清洁双手；避免使用





未清洁的手接触眼睛、鼻子和嘴巴。参照第32页的七步洗手法。

(6) 避免共用家居用品，患儿使用的碗碟、饮水杯等餐具，每次使用后应彻底洗干净，对于耐热的餐具可煮沸消毒10分钟；毛巾、床上用品、衣物清洗时可加入一定比例的消毒液，棉质衣物可煮沸10分钟消毒。

(7) 每天使用含氯消毒剂或75%酒精清洁“高频接触”的物体表面，如柜台、桌面、门把



手、卫生间固定装置、手机、平板电脑和床旁桌子等（注意：消毒剂需保留5分钟）。

（8）家中通风、保暖、休息、饮食如本篇第一节中的（2）~（5）所述。

（9）如出现病情变重，如高热不退、呼吸急促、精神欠佳等，请立即就医复诊。

（10）如病情好转，按医嘱定期复诊。

（11）照护者如出现交叉感染，有发热、咳嗽等症状，应及时到医院的发热门诊就诊。

三、尚在监测期间的患儿的护理

如患儿家庭条件允许，可参照上文疑似或确诊患儿进行家庭护理。

四、孩子与疑似病人接触后的处理

首先，家长不要隐瞒事实，不能因为害怕而逃避，不能忽视接触感染的风险，应告知其他亲人和邻居，尽量避免接触孩子导致病毒传播，同时应该主动居家隔离观察14天，无症状后可解除隔离但尽量不外出。

居家隔离时家庭成员应生活在不同房间，日常沟通至少保持1米距离，避免直接接触身体或分泌物，不要共用任何可能导致间接接触感染的物品；密切接触者及家人均应佩戴N95医学防护口罩或与面部严密贴合的医用外科口罩，勤洗手。照顾者固定一人，此人应身体健康状况良好且无基础疾病。使用过的手套、纸巾、口罩以及其他可疑接触的垃圾都应该放在专用双层垃圾袋并密封，标记为污染物再丢弃。

五、新型冠状病毒肺炎患儿康复出院后的护理

新型冠状病毒肺炎治愈后仍然有再次被感染的风险，出院后患儿仍然要居家隔离，护理方面的要求疑似或确诊患儿的居家隔离措施（见第43页~46页）。



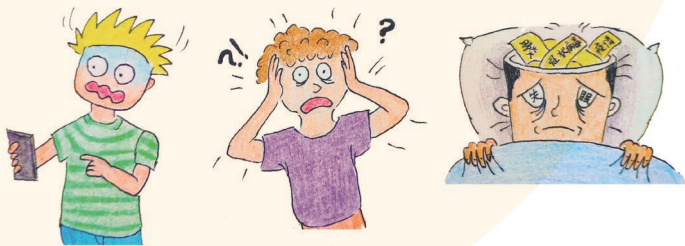


心理防护篇





新型冠状病毒肺炎疫情首先在武汉爆发，随后逐渐扩散到全国。每天，几乎每个人的朋友圈都被“新型冠状病毒肺炎”刷屏，口罩、药品、消毒液、白醋成为人们抢购的物品。各种物资匮乏的消息层出不穷，这些消息牵动着大家最敏感的神经，也使得一些民众终日惴惴不安。随着疫情范围的不断扩大，人们的恐慌情绪也不断在积聚，儿童也不可避免地受到了影响。那么在疫情爆发期间，家长应如何对自己的孩子进行心理防护呢？



一、家长们的心理应激反应

疫情发生初期，广大家长对于这个疾病很陌生，因而对孩子的健康防护也特别关注：孩子出门有没有戴口罩，有没有接触从感染区来的人，有没有发热、咳嗽。一旦孩子出现不适，家长就会联想到是否感染了2019-nCoV，联想到网络上报道的儿童感染病例，容易过度紧张，担心疫情无法控制，危害到孩子的健康。有些家长甚至终日手机不离手，反复跟踪查看疫情的进展，每日给孩子测量体温，给孩子喝/喂板蓝根、抗病毒口服液等“预防药物”，减少孩子的日常交往活动。当孩子出现感冒症状时，特别是有高热不退、胃口不好时，家长就更加紧张恐慌。其实，在疫情爆发期间出现这些心理是普通人正常的应激反应。

二、孩子们的心理应激反应

● 婴幼儿和学龄前儿童，他们年龄小，对新型冠状病毒肺炎尚不能理解，所以疾病本身对他们的心理影响不大，影响他们心理的主要因素是周围人的情绪，特别是当父母和周围亲人出现过度焦虑



时，部分孩子也可能会出现焦虑反应，具体可能表现为胃口变差、作息紊乱，特别爱黏着父母，或者哭闹不止、淡漠等。当与父母隔离时孩子可能会更加焦虑，出现重复动作（如吮指）、语言倒退等。

● 学龄初儿童对于这个疾病，在经过大人们解释后能有一定的理解，但他们不会时刻关注疫情信息，所以疫情本身对他们的影响也不大。但疫情爆发地的儿童还是会受到一定影响，当周围人出现过度焦虑时，他们也会焦虑，特别是被隔离家庭的儿童，可能会因过度担心自己和家人的健康而出现脆弱、莫名烦躁、易激惹、容易哭闹、反复洗手、不敢外出、容易惊醒、睡眠质量差、爱黏人等状况。

● 青少年的心理应激状态和成人相似，同时还会关注自己的学业，担心什么时候才能回学校上课、开学后如何保护自己，等等。



三、家长们如何应对疫情期间心理应激反应？

家长需要明白，通常来说大部分孩子都可以



维持正常的状态，但年龄越小的孩子越容易受到父母和其他家庭成员情绪的影响，从而情绪波动、行为异常。所以家长们对于新型冠状病毒肺炎的态度对孩子能否平稳度过疫情期非常重要。

首先要自信面对这次疫情，在疫情面前，家长们要有理智的判断、科学的思考，对疫情防控抱有坚定的信心和必胜的勇气，多想想前线的抗疫英雄。其次要正确认识国家科学防控疫情的措施，所有的防控措施都是为了更加有效地控制疫情，要理解武汉封城、各地交通管制、居家隔离等措施。

当孩子有发热、咳嗽时，家长要沉着冷静地面对，可参照《家庭护理篇》的有效护理措施，并安慰关心孩子。不要为了退热等乱用抗生素等药



物，更不能因为恐慌而给孩子服用板蓝根、抗病毒口服液等中成药制剂进行“预防”。如果家长情绪变动大，应当让其他家庭成员帮忙照看孩子，自己则应尽快调整情绪，可以选择做一些事情来缓解紧张焦虑的情绪，比如练一个小时瑜伽，听一会儿轻松的音乐，找朋友倾诉你的担忧等，待情绪调整后再照顾孩子。这样就不会把自身的焦虑恐慌情绪转移到孩子身上，不至于过度关注孩子，也不会影响到孩子，就能让孩子感觉和平时一样。

四、家长如何防护婴幼儿和学龄前儿童的心理应激反应？

当孩子隔离在家，情绪明显受影响时，比如容易哭闹、不听话等，家长要理解，不要责骂或惩罚孩子，孩子长期待在家里，生活作息发生了变化，可能会有些不适应，这种反应是正常的，这时要和他们耐心解释，为什么要在家而不能经常外出，用他们能理解的方式解释新型冠状病毒肺炎爆发的原因和相关的防控措施。并与孩子一起制订每天的学习和活动方案，让孩子得到放松。也可通过

做游戏缓解孩子的不适，帮助孩子逐渐适应并平稳度过居家隔离期。在公共场所要给孩子做到严格防护，但不要因此不合理地给孩子添加衣服，以免造成孩子不适和反感。

孩子隔离在家时，如果比较淡漠，食欲明显变差，或者情绪激动、哭闹，家长也不要过于紧张，如果孩子本身没有严重的其他身体疾病，那么这种现象大多是由于长时间隔离在家的压力导致的。孩子的运动量明显减少了，胃口也会变差，所以家长可以在家和孩子们做些室内游戏，增加孩子的能量消耗。另外，孩子饮食要清淡，家长可以做一些孩子平时喜欢的食物，同时培养他们细嚼慢咽的习惯。

当孩子不愿戴口罩、喜欢到处触摸、不注意





洗手时，家长可能担心这会增加孩子感染的风险，故而比较焦虑，其实不必过度紧张，孩子很难适应戴口罩的不适感，家长们要理解宽容，也不要强制性要求，可通过转移孩子的注意力，或讲故事的方式告知孩子们戴口罩的重要性。不要为防止病毒给孩子戴多层口罩，多个叠戴并不能增加防护效果。

触觉是肤觉和运动觉的联合，是最原始的感觉，儿童从出生时就有触觉反应，特别是手和口腔的触觉是婴儿探索外界的主要渠道，所以婴幼儿喜欢到处触摸，或者喜欢咬东西。短时间内很难改变这种习惯，家长们要有更多的耐心，不要焦躁，充分消毒玩具、摇篮或床铺、爬行垫等孩子容易接触到的物品，家长可以教育和督促他们勤洗手，按七步洗手法和孩子一起规范洗手，并且可以一起唱洗手歌（可从网络上搜索）。

五、哪些居家活动可以帮助家长和孩子缓解焦虑呢？

● 音乐：舒缓的音乐可以让孩子的身体和情绪放松，也有助于入睡，还可以让人保持积极的心

态，避免精神紧张。

●唱歌：可以让孩子唱歌给父母、爷爷奶奶听，也可以开启家庭KTV。唱歌不仅能让人心情愉悦，还能增加肺活量。增强免疫力。

●画画和阅读：和孩子一起完成一幅画或阅读一本课外读物，一起交流、讨论可以让人放松心情，同时也可以增进感情。

●家务：居家隔离期间，可全家动员起来，给孩子分配一些其力所能及的家务，例如一起全面清洁房屋，可以促使大脑释放多巴胺，缓解紧张的情绪。

六、青少年出现焦虑、失眠、担心怎么办呢？

●青少年因为看到网络上铺天盖地的关于新型冠状病毒肺炎爆发的信息而担心、失眠时，应该设法减少信息输入，隔离负面新闻，睡前可以做些放松活动：

★深呼吸训练：深吸气（腹式呼吸）5秒，保持5秒钟，再慢慢呼气。在训练的过程中注意力应



放在呼吸上，可以将双手放在腹部，感受一吸一呼时腹部的起伏，吸气时腹部凸起，呼气时腹部凹入。

★放松训练：平躺在床上，将注意力按顺序投放到全身各部位，按照足部、小腿、大腿、臀部、手部、前臂、上臂、肩部、腹部、背部、胸部、颈部、下颚、面部、眼部的顺序放松，周而复始，尝试体会气息在鼻孔的出和入，同时心中默念“呼”和“吸”，待身体放松后便能入睡。

●做好睡前准备，晚餐不要过饱，晚餐后可以适当运动，不要躺在床上玩手机。

●“顺其自然法”：躺在床上把眼睛睁开，放空思想，思绪飘散的时候就可睡着了。

●注意睡眠卫生：如果连续两次或20分钟内无法入睡，就起床活动直到有睡意才去睡觉，睡不着时不要刻意看表，白天尽量不要卧床。

④ 七、孩子被确诊为疑似或确诊病例需要隔离治疗时，家长们应如何维护孩子的心理健康？

● 关注孩子的物质需求和精神需求，安抚他们的情绪，温柔呵护，可以用书籍、音乐、平时喜欢的玩具、动画片等分散孩子的注意力，适当给予鼓励，可以是精神上的，也可以是物质上的奖励。

● 适时关心孩子，但不要过度，让他们知道父母是爱他的，跟医护人员做好沟通，将孩子的喜好和性格特点交代清楚，让孩子更快地接受和适应隔离治疗。

● 学龄期儿童对于疾病的理解会更容易，如果他们在隔离病房情绪激动、暴躁或者哭闹，这时家长应与医护人员一起向孩子解释，必要时可以用一些镇静的药物，还可以寻求社会心理服务机构帮助孩子。

新型冠状病毒肺炎疫情仍在蔓延，前线的救援人员舍小家、为大家，奋战在最危险的一线，她们是最美丽的逆行者。面对这一场没有硝烟的战争，我们每一个人都是战士，我们每一个人都应当



提高防控意识和防护能力，保护好儿童，保护好老人，更好地维护我们的国家。做好自我防护，就是为疫情控制贡献自己的一份力量。我们终将打赢这一场战争，让我们一起加油！

参考文献

- [1] 中华医学会科普部. 儿童 2019-nCoV 病毒感染 / 肺炎的诊断与防治建议.
- [2] 国家卫生健康委员会疾病预防控制局. 新型冠状病毒感染的肺炎公众防护指南 (2020 年).
- [3] 山东省疾控中心. 新型冠状病毒感染的肺炎防控知识 120.
- [4] 四川新型冠状病毒疫情心理干预工作组. 新型冠状病毒大众心理防护手册.
- [5] 国家卫生健康委员会疾病预防控制局. 新型冠状病毒感染的肺炎疫情紧急心理危机干预指导原则.
- [6] 广东省疾病预防控制中心. 新型冠状病毒感染防护.
- [7] 国家卫生健康委员会. 新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案 (试行第四版).



中山大学附属第三医院儿科呼吸与危重症团队，在陈壮桂教授带领下，从事儿童呼吸与危重症医学的临床救治和科学研究工作，在儿童重症感染的诊断和治疗、儿童哮喘病的发病机制的规范化管理方面取得显著成果；目前在中华儿科学杂志、中华医学杂志、中华临床和病毒学杂志、中华急诊医学杂志、*Nature Communications*, *Frontiers in Cell and Developmental Biology*, *Journal of Asthma*, *BMC Infection Diseases* 等国内外知名期刊发表论文 70 余篇。近 5 年获得国家自然科学基金面上项目、广东省自然科学基金、广东省科技计划项目，广州市民生科技重大项目等课题 14 项。

陈壮桂，中共党员，主任医师，医学博士，博士生导师；中山大学附属第三医院儿科主任，学科带头人，PICU 主任；广东省杰出青年医学专业人才。

潘莉，中共党员，主治医师，医学硕士；中山大学附属第三医院儿科教学秘书，PICU 区长；毕业于中山大学。现任广东省医学会儿童危重症病分会青年委员会委员等社会兼职。

段孟岐，中共党员，中华护理学会危重症专科护士，中山大学附属第三医院儿科重症监护病区护士长，毕业于中山大学护理学系。现任广东省护理学会儿科委员会委员等社会兼职。

统筹策划 卢家明

执行策划 周莉华 柯 宁 黄丽谊

责任编辑 黄丽谊 陈苑雯

装帧设计 吴俊卿 王志远

儿童新型冠状病毒肺炎防护



主动防控疾病 阻断病毒传播
悉心守护儿童的生命安全和身体健康



华南理工大学出版社
微信公众号: chcn_scut

ISBN 978-7-5623-6265-4



定价: 8.00元