

2019 新型冠状病毒感染疫情防控阶段 皮肤科门诊预检分诊专家共识

中华医学会皮肤性病学分会

通信作者:陆前进, Email: qianlu5860@csu.edu.cn

【摘要】 2019 新型冠状病毒(2019-nCoV)感染给全国疫情防控带来重大挑战,在抗击疫情工作中,对于皮疹伴发热的患者如何合理开展预检分诊,是各级皮肤病专科医院以及皮肤科门诊量占比较大的综合性医院遇到的实际问题。中华医学会皮肤性病学分会组织专家编写了 2019-nCoV 感染疫情防控阶段皮肤科门诊预检分诊的原则及流程,指导当前抗击 2019-nCoV 感染疫情工作。

【关键词】 2019 新型冠状病毒; 发热; 皮肤疾病; 预检; 分诊

DOI: 10.35541/cjd.20200119

Consensus of Chinese experts on pre-examination and triage in outpatient departments of dermatology at the stage of prevention and control of 2019 novel coronavirus infection

Chinese Society of Dermatology

Corresponding author: Lu Qianjin, Email: qianlu5860@csu.edu.cn

【Abstract】 The 2019 novel coronavirus infection has brought big challenges to prevention and control of the national epidemic in China. During the fight against the epidemic, how to properly carry out pre-examination and triage for patients with skin lesions and fever has been a practical problem encountered in dermatology hospitals of all grades and in general hospitals with a large number of dermatological outpatient visits. The Chinese Society of Dermatology organized experts to formulate the principles and procedures for pre-examination and triage in outpatient departments of dermatology at the stage of prevention and control of the 2019 novel coronavirus infection epidemic, so as to guide the current fight against the epidemic.

【Key words】 2019 Novel coronavirus; Fever; Skin disease; Pre-examination; Triage

DOI: 10.35541/cjd.20200119

当前全国处于 2019 新型冠状病毒(2019-nCoV)感染防控工作的紧要阶段,该病毒与严重急性呼吸综合征(SARS)病毒、中东呼吸综合征(MERS)病毒同属于冠状病毒,2019-nCoV 感染导致新型冠状病毒肺炎(NCP)^[1]。由于病例数量庞大,地域分布广,而人群的快速流动又加剧了交叉感染和疾病播散的风险,给全国疫情防控带来重大挑战,一线医疗机构及医务工作者任务艰巨。皮肤是人体的第一道防线,相当部分皮肤疾病本身可能会伴有发热症状,在抗击疫情工作中,对于皮疹伴发热的患者如何合理开展预检分诊,是各级皮肤病专科医院以及皮肤科门诊量占比较大的综合性医院遇到的实际问题。如针对这部分发热患者不加甄别,全部指引给医院发热门诊就诊,不仅可能增加发热门诊的工作量,延长真正需要发热门诊筛查的 2019-nCoV 感染及疑似病例患者的等候时间,而

且可能增加单纯皮肤病所致发热患者暴露于 2019-nCoV 的风险,延误皮肤科疾病的治疗。针对这一问题,中华医学会皮肤性病学分会组织专家编写了 2019-nCoV 感染疫情防控阶段皮肤科门诊预检分诊的原则及流程,以满足当前抗击 2019-nCoV 感染工作的需要,帮助广大医疗机构及医务工作者更好地应对疫情防控。在保持对 2019-nCoV 感染高度警惕的前提下,使皮肤科患者得到合理的就诊。

一、预检分诊的人员及防护

对于各级皮肤病专科医院以及皮肤科门诊量较大的综合性医院,可设立皮肤科门诊单独的分类预检,通常由预检护士完成。对于有发热症状的皮肤科患者,应有皮肤科医生一起参与分类预检。预检人员防护措施应包括穿戴帽子、工作服、医用外科口罩或颗粒物防护口罩、护目镜、隔离衣和手套。

二、预检

1. 每位患者到医院就诊限陪伴一人,对进入医院的所有人员(包括所有患者及陪伴人员)进行体温检测并询问以下信息:近期有无发热、咳嗽、呼吸困难等症状;近 14 天内有无武汉市及周边地区或其他有病例报告社区的旅行史或居住史;近 14 天内有无与 2019-nCoV 感染者(核酸检测阳性者)接触史;近 14 天内是否曾经接触来自武汉及周边地区或来自病例报告社区的发热或有呼吸道症状的患者;是否有聚集性发病。

2. 签署门诊就诊患者诚信承诺书,向患者及家属强调以上病史、接触史等信息不如实告知将可能承担法律后果。

三、分诊

1. 体温正常:对于无发热(体温低于 37.3°C)^[2]、无咳嗽、呼吸困难等症状以及无可疑接触史的皮肤科就诊患者,可以在皮肤科正常就诊。

2. 发热患者:对于有发热的皮肤科就诊患者(体温高于 37.3°C),建议皮肤科医生一起参与分诊。如同时有咳嗽、呼吸困难、腹泻等症状,应安排到发热门诊就诊,如无咳嗽、呼吸困难、腹泻症状,根据以下原则安排分诊。

(1)几乎总是伴有发热的皮肤疾病^[3]:①感染性皮肤病:病毒性(麻疹、风疹、幼儿急疹、手足口病、传染性单核细胞增多症、水痘和 Kaposi 水痘样疹等)、细菌性(猩红热、葡萄球菌烫伤样皮肤综合征、丹毒、蜂窝织炎和其他严重的皮肤软组织感染等)等;②非感染性皮肤病:重症药疹(急性泛发性发疹性脓疱病、Stevens-Johnson 综合征、中毒性表皮坏死松解症和药物超敏反应综合征)、脓疱型或红皮病型银屑病、Sweet 病、成人 Still 病、川崎病、急性发热坏死溃疡型痘疮样苔藓状糠疹等。这类伴有发热的患者,排除流行病学史后,建议安排在皮肤科就诊,病毒感染性皮肤病做好防护隔离措施。鉴于 2019-nCoV 感染者可能存在服药后发生药物疹的可能,因此对于药疹患者,除流行病学史以外,还要详细询问患者服药的原因以及服药前的症状以及诊疗过程,加以综合判断。

(2)可能伴有发热的皮肤病^[3]:传染性红斑、轻症药物疹、多形红斑、红皮病型特应性皮炎、重症接触性皮炎、大疱性疾病(天疱疮、大疱性类天疱疮等)继发细菌感染、结缔组织病(系统性红斑狼疮、皮肌炎)、白塞病、脂膜炎以及血管炎等。这类伴有

发热的患者,在排除流行病学史的情况下建议安排在皮肤科就诊,药疹分诊原则同前。

(3)不常伴有发热的皮肤病^[3]:少数情况下,部分原发性单纯疱疹、带状疱疹、部分荨麻疹(如血清病样荨麻疹)可能出现发热,针对这类患者,结合流行病学史,可以在皮肤科就诊,并密切观察。

(4)对于通常不伴有发热的皮肤科疾病,一旦出现发热;或不常伴有发热的皮肤病出现反常发热(热峰高、热程长),均应先去发热门诊,排除 2019-nCoV 感染后,方可进入皮肤科诊区就诊。

(5)鉴于 2019-nCoV 感染在国内已存在无明确意义上的疫区接触者及无症状感染者,所有皮肤科医生以及预检人员在预检分诊以及诊疗过程中均应当加强防护,防止感染。在预检分诊过程中,对于所有就诊患者以及陪同人员的防护措施为强制戴口罩并指导正确佩戴、全部测体温;对有流行病学史的患者、皮疹通常不伴发热但是出现热或出现反常发热的患者及其陪同人员均应立即发放医用外科口罩或医用防护口罩,并指导正确佩戴,由专人陪同至发热门诊就诊。

2019-nCoV 感染的常见症状包括发热(98%)、咳嗽(76%)、呼吸困难(55%),肌痛与疲劳(44%)、咳痰(28%),少见症状为头痛(8%)、咳血(5%)和腹泻(3%)^[4]。尽管国内有人提出 2019-nCoV 感染偶可以荨麻疹和发热为主要表现(尚未确定,供参考),但是目前主流文献中未见有相关皮肤表现的报道^[5-7]。

3. 经过预检分诊后,门诊医师接诊患者时首先查看预检体温结果,并再次询问有无发热及流行病学史,如果发现体温超过 37.3°C 或有可疑流行病学史,应通知分诊处派专人护送患者及家属前往发热门诊就诊。2019-nCoV 感染者是否还存在其他类似病毒疹或其他皮肤表现,尚未可知。因此,在临床上,针对通常不伴发热而出现发热或反常发热的皮肤病患者以及药疹患者,尤其要引起重视,除详细询问流行病学史外,尤其还要详细询问患者的 2019-nCoV 感染相关症状及诊疗经过和用药史,并进行 2019-nCoV 核酸检测或胸部 CT 检查,综合判断。

总之,在 2019-nCoV 感染疫情防控的紧要关头,皮肤科疾病的分类预检,在结合流行病学史的前提下,应慎重甄别,既不要扩大化,也不要遗漏 2019-nCoV 感染的可能。

参加编写及讨论的主要专家名单(以姓氏笔画为序):马琳(首都医科大学附属北京儿童医院),王刚(第四军医大学西京皮肤医院),木其日(内蒙古国际蒙医医院),冉玉平

(四川大学华西医院),刘全忠(天津医科大学总医院),肖生祥(西安交通大学第二附属医院),张学军(安徽医科大学第一附属医院),张建中(北京大学人民医院),张福仁(山东第一医科大学附属皮肤病医院),何黎(昆明医科大学第一附属医院),陆前进(中南大学湘雅二医院),陈爱军(重庆医科大学附属第一医院),陈翔(中南大学湘雅医院),郑捷(上海交通大学医学院附属瑞金医院),杨蓉娅(解放军总医院第七医学中心),姚志荣(上海交通大学医学院附属新华医院),涂平(北京大学第一医院),栗玉珍(哈尔滨医科大学附属第二医院),高兴华(中国医科大学附属第一医院),徐金华(复旦大学附属华山医院),顾恒(中国医学科学院皮肤病医院),程波(福建医科大学附属第一医院),赖维(中山大学附属第三医院)

执笔者 张卉 姚志荣

志谢 感谢中南大学湘雅二医院龙海、尹恒,中国医科大学附属第一医院齐瑞群,上海交通大学医学院附属新华医院感染管理科钱嵘、医务部是俊凤等医生的协助

利益冲突 所有作者均声明不存在利益冲突

参考文献

- [1] 国家卫生健康委办公厅、国家中医药管理局办公室. 新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第6版). 国卫办医函

[2020]145号[S/OL]. (2020-02-18)[2020-02-18]. <http://www.nhc.gov.cn/xcs/zhengcwj/202002/8334a8326dd94d329df351d7da8aefc2/files/b218cfef1bc54639af227f922bf6b817.pdf>.

- [2] 万学红, 卢雪峰. 诊断学[M]. 9版. 北京: 人民卫生出版社, 2018.
- [3] 赵辨. 中国临床皮肤病学[M]. 南京: 江苏科学技术出版社, 2010.
- [4] Huang C, Wang Y, Li X, et al. Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China [J]. Lancet, 2020,395 (10223):497-506. doi: 10.1016/S0140-6736(20)30183-5.
- [5] Wang D, Hu B, Hu C, et al. Clinical characteristics of 138 hospitalized patients with 2019 novel coronavirus - infected pneumonia in Wuhan, China [J/OL]. JAMA, 2020. (2020-02-07). doi: 10.1001/jama.2020.1585.
- [6] Chang D, Lin M, Wei L, et al. Epidemiologic and clinical characteristics of novel coronavirus infections involving 13 patients outside Wuhan, China [J/OL]. JAMA, 2020. (2020-02-07). doi: 10.1001/jama.2020.1623.
- [7] Chen N, Zhou M, Dong X, et al. Epidemiological and clinical characteristics of 99 cases of 2019 novel coronavirus pneumonia in Wuhan, China: a descriptive study [J]. Lancet, 2020,395 (10223):507-513. doi: 10.1016/S0140-6736(20)30211-7.

(收稿日期:2020-02-16)

(电子版发表日期:2020-02-20)

(本文编辑:颜艳)

·读者·作者·编者·

本刊法定计量单位的书写规则

执行GB 3100/3101/3102-1993《国际单位制及其应用/有关量、单位和符号的一般原则/(所有部分)量和单位》的有关规定,具体执行可参照中华医学会杂志社编写的《法定计量单位在医学上的应用》第3版(人民军医出版社2001年出版)。凡是涉及人体及动物体内的压力测定,可以使用毫米汞柱(mmHg)或厘米水柱(cmH₂O)为计量单位,但首次使用时应注明mmHg或cmH₂O与kPa的换算系数(1 mmHg = 0.133 kPa, 1 cmH₂O = 0.098 kPa)。一般情况下,统一用L(升)作为表示人体检验组分浓度单位的分母,而不使用ml(毫升)、dl(分升)、mm³(立方毫米)等作分母。但当涉及高精度测试时,可以用ml、μl等作分母。在一个组合单位符号中,斜线不应多于1条。例如:mg/kg/d;应写为mg/(kg·d)或mg·kg⁻¹·d⁻¹。时间的表示方法:作为单位修饰词仅为数字时,天(日)用“d”,小时用“h”,分钟用“min”,秒用“s”。非单位时可用天、小时、分钟、秒。如:在描述第×天、第×小时、第×分钟,或每天、每小时、每分钟等时,均用汉字。表示离心加速作用时,应以重力加速度(g)的倍数形式表达。例如:6 000 × g离心10 min。或者在给出离心机转速的同时给出离心半径,例如:离心半径8 cm, 12 000 r/min离心10 min。