



# 中华人民共和国出入境检验检疫行业标准

SN/T 3658—2013

## 国境口岸风疹监测规程

Codes for surveillance of rubella at frontier port

2013-08-30 发布

2014-03-01 实施



中华人民共和国  
国家质量监督检验检疫总局 发布

# 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：中华人民共和国广东出入境检验检疫局。  
本标准主要起草人：何洪涛、张建明、张敏、陈建东、梁少军、黄立萍、王向阳、吴健、黄永欣、陈河香。



# 国境口岸风疹监测规程

## 1 范围

本标准规定了国境口岸风疹监测的对象、内容与方法、结果判定和处置。  
本标准适用于检验检疫机构对国境口岸风疹的疫情监测和控制。

## 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 1861 出入境口岸突发公共卫生事件应急处理规程总则  
WS 297 风疹诊断标准  
消毒技术规范(卫生部,2002年版)

## 3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

### 3.1

**风疹 rubella**

由风疹病毒引起的一种常见急性呼吸道传染病,以低热、全身皮疹为特征,皮疹一般持续 3 d 消退,常伴有耳后、枕部淋巴结肿大,少数患者可并发脑炎、心肌炎、关节炎、肺炎、肝炎、肾炎、中耳炎和消化道出血等。孕妇妊娠早期感染风疹病毒后,病毒通过血胎屏障可导致先天性胎儿畸形、死胎和早产等,即先天性风疹综合征。风疹一年四季均可发病,发病以冬春季节为多,多见于 5 岁~9 岁儿童,流行期在中青年、成人和老人中发病也不少见。潜伏期为 14 d~21 d,患者和隐性感染者均为传染源。在患者出现皮疹时传染力最强,皮疹前 7 d 到疹后 5 d 均具有传染性。先天性风疹综合征的婴儿可以在出生后数周、数月甚至 1 年的时间内排毒。

## 4 监测对象

- 4.1 出入境人员及交通员工。
- 4.2 为出入境交通工具和国境口岸提供服务的从业人员(以下简称“从业人员”)。
- 4.3 接受出入境健康检查的其他人员。

## 5 监测内容

### 5.1 病例监测

- 5.1.1 调查首例病例的来源。
- 5.1.2 在监测对象中发现有发热伴皮疹患者,对其及密切接触者进行风疹监测,以发现风疹病例或疑似病例。



5.1.3 当发生风疹疫情时,对来自疫情发生地的人出境人员实施重点监测,以发现风疹病例或疑似病例或隐性感染者。

5.2 暴发监测

在国境口岸范围出现风疹暴发疫情时,对风疹病例或疑似病例进行流行病学调查,明确疫情发生的时间、地区、人群分布等流行病学特征。

5.3 防控措施效果监测

5.3.1 监测风疹疫苗接种覆盖率。

5.3.2 监测风疹疫苗接种效果,评估监测对象的风疹抗体水平。

5.3.3 监测疫情控制效果。

6 监测方法

6.1 资料收集分析

6.1.1 基本资料的收集分析

对入出境人员、口岸从业人员等监测对象定期开展调查,收集分析其基本情况,包括监测人数、类别、旅行状况、免疫状况等资料。

6.1.2 疫情资料的收集分析

6.1.2.1 疫情信息收集

利用各种有效途径搜集国际、国内、口岸地区风疹疫情动态资料,重点为疾病流行的人群分布、地区分布、时间分布。建立健全疫情监测网,制定联合地方防疫部门、医疗卫生机构、涉外宾馆的有关风疹的疫情登记、报告制度,共享疫情信息。疫情信息收集的主要来源:

- 世界卫生组织(WHO)网站(<http://www.who.int>);
- 世界卫生组织发布的《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;
- 当地口岸历年的监测资料。

6.1.2.2 疫情信息分析

对国内外和口岸当地有关风疹监测资料进行整理分析,预测当地口岸疫情强度及流行趋势,为制定控制预防措施提供依据。

6.2 人群疫情监测

6.2.1 设立监测点

监测点设立在入出境查验现场、国境口岸经营服务单位和检验检疫机构的国际旅行卫生保健中心。



## 6.2.2 现场监测

### 6.2.2.1 检疫查验

在国境口岸对入出境人员进行现场检疫查验,通过体温检测、医学巡察、健康咨询并结合入出境人员的主动健康申报,发现风疹病例或疑似病例。

### 6.2.2.2 日常监测

对国境口岸有关从业人员,通过日常巡视及监督,发现风疹病例或疑似病例。

### 6.2.2.3 体格检查

在对监测对象进行健康体检时,通过体格检查发现风疹病例或疑似病例。

## 6.2.3 人群免疫状况监测

对口岸从业人员等监测对象,必要时可进行免疫状况的监测:

- 定期登记调查风疹疫苗接种率;
- 采取血样,评估监测对象的风疹抗体水平。

## 6.3 个案调查

当发现风疹病例或疑似病例时,应开展个案流行病学调查,详细填写《风疹流行病学个案调查表》(参见附录 A),并采集有关样本送实验室检测。个案调查应在接到报告后 48 h 内完成。

## 6.4 暴发疫情调查

当出现风疹疫情暴发时,应在 12 h 内到达现场开展流行病学调查,登记病人发病情况和密切接触者情况。调查内容包括首例病例发病情况、发病人数、临床症状、发病人群的三间分布情况、死亡数、疫情波及范围、已采取的防治措施等内容。风疹监测工作至最后 1 例发病后的 21 d。

## 6.5 实验室检测

对风疹病例或疑似病例,采集样本送实验室进行血清学或病原学检测,进一步排查和确诊。实验室检测方法见 WS 297。

## 7 病例诊断

遵照 WS 297 的规定。

## 8 疫情报告

8.1 监测中发现风疹病例或疑似病例后,应在采取疫情控制措施的同时,在 24 h 内向上级检验检疫机关报告,同时向当地卫生行政部门通报。

8.2 按时向上级主管部门上报《出入境人员传染病报告卡》(见附录 B)及《风疹流行病学个案调查表》。

8.3 定期对监测资料进行整理分析,结果应及时向上级主管部门报告。

## 9 疫情处置

9.1 对风疹病例进行在家或医院隔离,减少与他人接触,原则上隔离至出疹后 5 d。孕妇应避免接触风



疹患者。

9.2 疑似病例应尽快接受诊验以明确感染情况。孕妇应避免接触风疹疑似病例。

9.3 密切接触者管理。密切接触者包括患者的看护人员、家庭成员,以及托儿所、幼儿园、学校里的同班者或处在同一工作、生活、学习环境中的人群。对密切接触者自接触患者之日起 21 d 内,进行医学观察,尽量减少其与他人接触,一旦出现发热、出疹等症状和体征,要立即报告。对无风疹疫苗免疫史的密切接触者应立即接种风疹疫苗;有条件者可先注射免疫球蛋白,4 周后接种风疹疫苗。对于与风疹病例或风疹疑似病例有接触的孕妇,尤其是处于妊娠的前 3 个月孕妇,进行血清学检查,以确认其是否易感或已处于感染的早期,并分类进行医学指导。

9.4 当国境口岸发生风疹疫情暴发后,应立即对在发生疫情的口岸工作人员及交通工具的员工以及患者居住地周围的易感人群开展风疹疫苗应急接种。

9.5 应及时进行疫点消毒,空气、物体与环境表面消毒方法遵照卫生部《消毒技术规范》(2002 年版)中 4.5 进行消毒。

9.6 负责现场流行病学调查、采样和医疗救治的工作人员要加强个人防护,及时接种风疹疫苗。个人防护遵照 SN/T 1861 要求执行。

## 10 健康教育

10.1 充分利用广播、电视、报纸、网络、手机短信、宣传单或宣传画等多种方式,开展风疹防治知识的宣传工作,使出入境人员了解风疹的临床症状,掌握最基本的预防措施,强调保持良好的个人卫生习惯及环境卫生对于有效预防风疹的重要性。

10.2 宣传重点包括:开窗通风、勤晒被褥、积极配合预防接种、疫情流行期间尽量少到人群积聚的公共场所,出现发热出疹症状应及早去正规医疗机构就诊等。

## 11 监测工作报告

定期根据监测结果,及时统计数据,分析总结国境口岸风疹流行病学状况,形成国境口岸风疹监测报告,指导口岸对重点对象重点监测,提高监测工作的针对性和有效性,并对监测工作质量进行监督、总结和评价。内容应包括:

- 监测工作的概况(包括监测的内容、方法、结果、数据统计分析、结论);
- 存在的问题;
- 基于监测结果,对国境口岸风疹防控措施的建議;
- 建立各项评价指标,对监测工作进行量化评价;
- 对监测工作的改进建议。



附 录 A  
(资料性附录)  
风疹流行病学个案调查表

一、一般情况

- 1.1 患者姓名:\_\_\_\_\_ (患儿家长姓名:\_\_\_\_\_)
- 1.2 国籍\_\_\_\_\_
- 1.3 证件号码(身份证/护照/港澳通行证/海员证)\_\_\_\_\_
- 1.4 性别:☐男 ☐女
- 1.5 出生日期:\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日
- 1.6 乘坐交通工具类型及航班号\_\_\_\_\_
- 1.7 患者(患儿家长)工作单位:\_\_\_\_\_ 联系电话:\_\_\_\_\_
- 1.8 家庭现住址(详填):\_\_\_\_\_省\_\_\_\_\_地(市)\_\_\_\_\_县(区)  
\_\_\_\_\_乡(镇、街道)\_\_\_\_\_村(居委会)\_\_\_\_\_ (门牌号)
- 1.9 患者职业:  
☐幼托儿童 ☐散居儿童 ☐学生(大中小学) ☐教师 ☐保育员及保姆  
☐餐饮食品业 ☐商业服务 ☐医务人员 ☐工人 ☐民工 ☐农民 ☐牧民  
☐渔(船)民 ☐干部职员 ☐离退人员 ☐家务及待业 ☐其他 ☐不详
- 1.10 病例分类:☐疑似病例 ☐实验室诊断病例 ☐临床诊断病例
- 1.11 发病日期:20\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日
- 1.12 诊断日期:20\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_时
- 1.13 死亡日期:20\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日
- 1.14 疾病名称: 法定传染病:\_\_\_\_\_
- 1.15 填卡医生:\_\_\_\_\_
- 1.16 报告单位:\_\_\_\_\_
- 1.17 接触者有无相同症状:☐无 ☐有
- 1.18 备注:\_\_\_\_\_

二、流行病学调查信息

- 2.1 报告日期:20\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日
- 2.2 调查日期:20\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日
- 2.3 户籍所在地:☐本县区 ☐本市其他县区 ☐本省其他地市 ☐外省 ☐港澳台 ☐外籍  
户籍地址:\_\_\_\_\_省\_\_\_\_\_地(市)\_\_\_\_\_县(区)\_\_\_\_\_乡(镇、街道)
- 2.4 发病时在现住址居住时间:☐<7天 ☐7~21天 ☐22天~3月 ☐>3月
- 2.5 是否在集体单位(如学校、幼儿园、工厂等):☐是 ☐否 ☐不详  
如是,所在集体单位具体名称:\_\_\_\_\_
- 2.6 发热: ☐是 ☐否 ☐不详 如是,发热日期:20\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日
- 2.7 出疹: ☐是 ☐否 ☐不详 如是,出疹日期:20\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日
- 2.8 其他临床症状:  
咳嗽 ☐是 ☐否 ☐不详  
卡他症状(鼻塞、流涕、喷嚏等) ☐是 ☐否 ☐不详  
结膜炎 ☐是 ☐否 ☐不详  
麻疹粘膜斑(柯氏斑) ☐是 ☐否 ☐不详



- 淋巴节肿大(颈后/枕后/耳后) ☐是 ☐否 ☐不详  
关节疼痛/关节炎 ☐是 ☐否 ☐不详
- 2.9 含麻疹成分疫苗接种剂次:☐0剂 ☐1剂 ☐≥2剂 ☐不详  
免疫史来源:☐接种证 ☐接种卡 ☐信息系统 ☐家长回忆  
如接种过,a. 首剂次接种时间: \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日  
b. 最后一剂接种时间: \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日
- 2.10 含风疹成分疫苗接种剂次:☐0剂 ☐1剂 ☐≥2剂 ☐不详  
免疫史来源:☐接种证 ☐接种卡 ☐信息系统 ☐家长回忆  
如接种过,a. 首剂次接种时间: \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日  
b. 最后一剂接种时间: \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日
- 2.11 发病前7~21天是否去过医院: ☐是 ☐否 ☐不详  
若是,医院名称\_\_\_\_\_
- 2.12 发病前7~21天是否接触其他发热出疹性病人: ☐是 ☐否 ☐不详
- 2.13 是否与实验室诊断病例有流行病学联系: ☐是 ☐否 ☐不详  
若是,实验室诊断病例为: ☐麻疹 ☐风疹 ☐其他\_\_\_\_
- 2.14 是否为麻疹暴发疫情中的病例: ☐是 ☐否
- 2.15 是否为一起新的暴发: ☐是 ☐否

三、标本采集情况

- 3.1 是否采集第一份血清标本: ☐是 ☐否  
采集日期: \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日
- 3.2 是否采集第二份血清标本: ☐是 ☐否  
采集日期: \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日
- 3.3 是否采集病原学检测标本: ☐是 ☐否  
a. 鼻咽拭子:☐是 ☐否 采集日期:20\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日  
b. 尿标本: ☐是 ☐否 采集日期:20\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日  
c. 其他标本: \_\_\_\_\_ 采集日期:20\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

四、实验室检测结果反馈信息

- 4.1 第一份血标本麻疹IgM抗体检测结果: ☐阳性 ☐阴性 ☐待定  
风疹IgM抗体检测结果: ☐阳性 ☐阴性 ☐待定
- 4.2 第二份血标本麻疹IgM抗体检测结果: ☐阳性 ☐阴性 ☐待定  
风疹IgM抗体检测结果: ☐阳性 ☐阴性 ☐待定
- 4.3 麻疹病毒鉴定结果: ☐阳性 ☐阴性 ☐待定 基因型: \_\_\_\_\_  
风疹病毒鉴定结果: ☐阳性 ☐阴性 ☐待定 基因型: \_\_\_\_\_

五、病例最终分类(根据实验室检测及流行病学调查结果订正报告卡1.10和1.14项)

- 5.1 最终诊断: ☐待定 ☐麻疹病例 ☐风疹病例 ☐其他\_\_\_\_
- 5.2 病例分类: ☐疑似病例 ☐实验室诊断病例 ☐临床诊断病例

调查人员签字: \_\_\_\_\_ 调查单位: \_\_\_\_\_



附 录 B  
(规范性附录)  
出入境人员传染病报告卡式样

出入境人员传染病报告卡

发病 订正 死亡

卡片编码：

姓名：_____		性别：男、女	出生日期：_____	年	月	日
身份证明：身份证、护照、海员证				号码：	_____	
国籍：_____		联系电话：_____				
户籍所在地：_____						
现住址：_____						
发病地点：_____						
文化程度：小学、初中、高中、大专以上、文盲						
职业：农民、工人、公务员、职员、学生、船员、饮食从业人员、商人、服务员、驾驶员、技术人员、家务 或无业、其他						
发病日期：_____		年	月	日	初诊日期：_____	
确诊日期：_____		年	月	日	死亡日期：_____	
预防接种史：全程、部分、某种						
诊断依据：临床、流行病学、特异性诊断						
诊断(病名)：_____						
艾滋病性病传染源：非婚、同性恋、配偶、血液、母婴、吸毒、不详						
处理结果：_____						
报告人：_____		联系电话：_____				
报告单位：_____		(盖章)审核人：_____				
审核人：_____		报告单位：_____ (盖章)				
报告日期：_____年____月____日____时						



中华人民共和国出入境检验检疫

行 业 标 准

国境口岸风疹监测规程

SN/T 3658—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](http://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 0.75 字数 16 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: 155066·2-26577 定价 16.00 元



SN/T 3658-2013