

SN

中华人民共和国出入境检验检疫行业标准

SN/T 4088—2015

出入境人员医学咨询规范

Specification of medical consultation for entry-exit personnel

2015-02-09 发布

2015-09-01 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：中华人民共和国厦门出入境检验检疫局、中华人民共和国福建出入境检验检疫局、中华人民共和国上海出入境检验检疫局、中华人民共和国辽宁出入境检验检疫局、中华人民共和国云南出入境检验检疫局、中华人民共和国山东出入境检验检疫局。

本标准主要起草人：陈斌、张孟璋、冯怡、杨清双、张宏、杨学兵、吴捷鸿、侯中生、张述铿、王宇鹏、石静、李建军。

出入境人员医学咨询规范

1 范围

本标准规定了出入境人员医学咨询工作的要求、咨询对象、咨询工作内容、方法和处理原则。
本标准适用于出入境人员旅行医学问题咨询工作。

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 1336 出入境人员预防接种通用规范

SN/T 2065 出入境口岸艾滋病性病咨询规程

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1

旅行医学 **travel medicine**

研究出入境人员中旅行健康危险因素和防治规律,解决相关医学卫生问题的一门综合性学科。是一门临床医学、微生物学、疫苗学、流行病学和公共卫生学等多学科交叉的应用型学科,主要通过为出入境人员提供医学建议、防治措施及相应临床诊治,以解决出入境人员的旅行健康问题。

3.2

医学咨询 **medical consultation**

专业人员应出入境人员的要求,运用旅行医学、心理学、行为学专业知识与技能,就其面临的健康风险或医学问题,提供应对措施、给出健康建议的过程。

3.3

旅行健康风险评估 **health risk assessment**

专业人员就出入境人员在旅行时可能出现的健康风险,进行系统全面的评价和估算,以便采取措施,保护旅行者健康。

4 咨询对象

各类出入境人员。

5 咨询场所

宜设立于国境口岸现场、出入境交通工具、国际旅行保健中心的适当场所。

6 咨询工作要求

6.1 咨询场所

开展医学咨询的场所应符合如下要求：

- 环境安静、舒适；
- 利于保护隐私；
- 配备宣传资料、网络、电话等办公设施。

6.2 工作人员

开展医学咨询的人员应符合如下要求：

- 经过旅行医学专业学习或培训，具备一定的外语沟通能力；
- 具备医学咨询与健康促进专业的知识、技能、职业准则和态度；
- 掌握世界范围内旅行健康风险的评估方法；
- 掌握与出入境人员的沟通方法，开展旅行健康风险管理；
- 了解全球传染病疫区分布，掌握疾病防治知识；
- 掌握预防接种、药物防治等技术。

6.3 管理措施

开展医学咨询的机构应符合如下要求：

- 建立保密制度及措施；
- 建立咨询信息档案管理制度和措施。

7 咨询时间

出发前 4~8 周为佳。行程危险的特殊旅行者，建议更早时间开展咨询；紧急情况下出行时及旅行期间，可随时开展医学咨询；旅行后出现不适者应尽早进行医学咨询。

8 咨询方式

现场咨询、网络咨询、电话咨询等。

9 工作内容与方法

9.1 信息收集

通过以下途径，收集用于医学咨询的信息资料：

- 世界卫生组织(WHO)网站及《流行病学周报》；
- 国际旅行医学会网站；
- 国际旅行者医学救助学会网站；
- 美国疾病预防控制中心(CDC)网站；
- 美国热带医学会网站；
- 国家质量监督检验检疫总局发布的疫情信息；

- 卫生部疾病预防与控制中心发布的《全国疫情月报》；
- 毗邻国家双边卫生检疫协议规定的疫情通报。

9.2 风险评估

9.2.1 个体状况

采用《旅行健康风险评估表》(参见附录 A),了解入出境人员健康状况。重点关注:

- 年龄、性别;
- 预防接种史;
- 现病史与既往史;
- 药物使用情况;
- 过敏史;
- 女性怀孕及哺乳情况(包括计划中的)。

9.2.2 行程状况

按照行程安排,分析影响入出境人员健康的环境、社会等因素。重点关注:

- 行程中及目的地环境卫生状况、海拔、安全状况、医疗条件、疾病暴发情况或其他健康问题;
- 旅行日期及行程时间;
- 旅行目的及行程中从事活动的性质特征;
- 旅行的方式、乘坐的交通工具;
- 旅行中住宿、饮水、饮食卫生情况。

9.3 健康建议

9.3.1 建议中止旅行

对于患有严重身心疾病者、传染性肺结核等严重疾病者建议中止旅行,接受治疗。

9.3.2 开展健康检查

建议以下人群开展健康检查:

- 有心脏病、糖尿病、肺病等慢性器质性疾病的旅行者;
- 旅行后出现发热、腹泻、呕吐、黄疸、泌尿生殖系统不适等相关症状或体征的旅行者;
- 旅行后发现感染旅行相关疾病者,如疟疾、登革热、皮肤病等;
- 旅行期间感染疟疾等相关疾病或接受过治疗者;
- 旅行期间可能暴露于严重传染病者;
- 在卫生条件恶劣的国家或疫区旅行 3 个月以上者。

9.3.3 携带旅行相关文件

相关文件应与护照存放在一起,具体如下:

- 预防接种记录;
- 正在服用药物清单,详细记录商品名和通用名,并附服用剂量;
- 医学问题记录清单,如高血压、糖尿病、哮喘和心脏病(近期心脏检查记录的复印件);
- 已知过敏药物清单;
- ABO 血型 and RH 因子类型记录;
- 熟悉自己情况的医师姓名和联系方式(附既往病史记录);

SN/T 4088—2015

——国内紧急情况下联系人姓名和电话号码。

9.3.4 开展预防接种

根据健康风险评估结果,结合 WHO 及其成员国预防接种规定和相关疫情通报,按照《出入境人员预防接种疫苗分类表》(参见附录 B),推荐开展黄热病等相关疫苗接种,并将接种情况记录于《疫苗接种或预防措施国际证书》上,操作具体要求参见 SN/T 1336。

9.3.5 携带旅行保健药品

根据旅行健康风险评估情况,推荐携带旅行保健药品,具体可参考《旅行保健药品清单》(参见附录 C)进行配置,并在专业人士指导下使用。前往疟疾流行区的人员应携带抗疟药品,按照《出入境人员疟疾预防性服药方案》(见附录 D),确定疟疾预防服药方案。

9.3.6 防止意外伤害

提醒出入境旅行者注意旅行中可能面临的伤害,避免及防范相应伤害。

9.3.7 特殊人群的附加建议

9.3.7.1 总体原则

对于婴幼儿、孕妇、老人、残疾人和有健康问题的人群,宜给予特殊的健康建议。

9.3.7.2 婴幼儿

在医学咨询的过程中,对儿童应重点关注以下情况:

- 高度变化和飞行中气压变化导致的不适,以及紫外线敏感导致的伤害;
- 预防腹泻导致的快速失水;
- 预防接种和疟疾预防的注意事项及要求。

9.3.7.3 孕妇

在医学咨询的过程中,对孕妇应重点关注以下情况:

- 进入预产期的孕妇,行前需要向咨询航空公司搭乘规定;
- 严格按疫苗接种规定使用;
- 推迟进入疟疾和戊肝感染区;
- 应在专科医师指导下使用药物;
- 不建议进入高海拔或边远地区。

9.3.7.4 慢性病患者

下列疾病的患者需接受专科医师给予的具体指导:

- 心血管疾病(有症状、需要限制体力活动);
- 肝炎(有症状或需要治疗);
- 慢性肠炎;
- 肾病(需透析);
- 慢性呼吸系统疾病;
- 严重的出血功能功能障碍者(需要使用血液制品);
- 癌症(5年内接受过治疗的或需要连续随访的);

- 糖尿病(糖化血红蛋白值 >8 ,有终末器官疾病);
- 癫痫(6个月内有发作或近期有药物调整);
- HIV/AIDS(有症状或 $CD_4<300$);
- 免疫功能缺陷;
- 血栓症患者(心脑血管栓);
- 胶原血管疾病(过去6个月内有不适症状);
- 精神紊乱(1年内有异常精神症状);
- 器官、骨髓移植术后;
- 其他医师认为较严重的慢性病。

9.4 健康教育

旅行前咨询应根据入出境人员健康风险评估结果,指导其掌握相应疾病防治技能。入出境人员在旅行期间及旅行后出现健康相关问题,可按照《入出境人员旅行健康教育核心信息》(参见附录 E),开展相关健康教育与指导,艾滋病、性病检测咨询要求参见 SN/T 2065。

附 录 B
(资料性附录)

出入境人员预防接种疫苗分类表

表 B.1 出入境人员预防接种疫苗分类表

类别	疫苗名称	接种要求
第一类： 规定性(Required)接种疫苗	黄热病疫苗	计划抵达黄热病疫区和来自黄热病疫区的人员，具体可查看 WHO 网站国家清单
	流脑疫苗 4 价 A/C/Y/W-135 荚膜多糖流脑疫苗(MCPSV4)或结合流脑疫苗(MCV4)	沙特政府要求入境者在麦加朝圣期间提供 4 价流脑疫苗接种证明，具体可查看 WHO 网站最新信息
	脊髓灰质炎疫苗	沙特政府要求入境者在麦加朝圣期间提供脊髓灰质炎疫苗接种证明，具体可查看 WHO 网站最新信息
第二类： 推荐性(Recommended)接种疫苗	甲型肝炎、乙型肝炎、狂犬病、乙型脑炎等疫苗	依据出入境人员的暴露风险推荐接种
第三类： 常规性(Routine)接种疫苗	流感、肺炎球菌、麻疹、风疹、腮腺炎、破伤风、白喉、百白破和水痘等疫苗	视情况接种
注：规定性(Required)接种疫苗种类可能会有变动，应根据 WHO 及各国政府对入境者的最新疫苗接种规定确定。		

附 录 C
(资料性附录)
旅行保健药品清单

表 C.1 旅行保健药品清单

种类	类别/品名	用途
1. 抗 感 染 药 物/抗 生 素	阿莫西林/克拉维酸钾片	皮肤感染
	甲氧苄啶/磺胺 TMP/SX	用于尿路、皮肤感染
	环丙沙星	用于尿路感染
	阿奇霉素	上呼吸道感染(鼻窦炎、支气管炎)
	左氧氟沙星	多用途抗生素
	莫匹罗星软膏(百多邦)	抗生素软膏,用于皮肤感染药物
	达克宁	抗真菌软膏
2. 抗 过 敏/抗 组 胺 药 物	地塞米松片	严重过敏反应
	赛庚啶(二苯环庚啶)	抗过敏
	苯海拉明(可他敏)	抗过敏
	茶苯海明	抗组胺药,缓解晕动病症状
	美卓乐(甲泼尼龙)	抗组胺药,缓解晕动病症状,可用于严重过敏反应
	东莨菪碱贴片	抗组胺药,缓解晕动病症状
3. 解 热 /镇 痛 药 物	阿司匹林	解热镇痛
	布洛芬	解热镇痛
	对乙酰氨基酚	解热镇痛
	泰诺林	止痛剂,治疗头痛、牙痛或肌肉骨骼痛
4. 感 冒 药	感冒通	缓解感冒、过敏导致的鼻塞
5. 抗 高 原 反 应	乙酰唑胺(Diamox)	预防高原反应,提高血氧浓度
6. 催 眠 药	雷美替安(Rozerem)	短效催眠药,治疗时差反应
	唑吡坦(Ambien)	短效催眠药,治疗时差反应
7. 缓 解 哮 喘	沙胺丁醇吸入剂	哮喘
8. 治 疗 腹 泻	ORS 口服补液盐	缓解腹泻致脱水
	洛哌丁胺(易蒙停)	腹泻用,止泻剂
9. 皮 肤 用 药	皮炎平、清凉油	缓解皮肤瘙痒
10. 伤 口 处 理	医用创可贴/绷带	伤口处理
	碘酒/消毒液	伤口处理

表 C.1 (续)

种类	类别/品名	用途
11.个人卫生用品	含避蚊胺的驱避剂(驱蚊露、凝胶)	用于局部暴露皮肤防蚊虫
	含扑灭司林的喷雾杀虫剂	用于外衣、蚊帐和窗帘
	体温计	自我评估是否发热
	安全套	预防性病、艾滋病
注：该表内药品仅供一般旅行者参考选择，对于行程危险的特殊旅行者所使用药品不仅限于此。同时，请关注入境国相应规定。		

附 录 D
(规范性附录)

入出境人员疟疾预防性服药方案

表 D.1 入出境人员疟疾预防性服药方案

地区	药物	剂量	替代方案
无氯喹耐药	磷酸氯喹（Aralen）	300 mg 1 次/周	多西环素或阿托伐醌/氯胍
氯喹耐药	甲氟喹（Lariam）	250 mg 1 次/周	伯氨喹 30 mg/d
	阿托伐醌/氯胍（Malarone）	1 片/d	
	多西环素（Doryx）	100 mg 1 次/d	
氯喹和甲氟喹耐药	阿托伐醌/氯胍（Malarone）	1 片/d	
	多西环素（Doryx）	100 mg 1 次/d	

注 1：防止蚊虫叮咬是所有旅行者预防疟疾的主要方法。

注 2：儿童、孕妇等特殊人群服药方案不在此列，可以根据相应药品指南选择服用。

注 3：注意不同药物的禁忌症。

注 4：甲氟喹和磷酸氯喹在进入流行区前 1 周开始服用，在流行区期间一直服用，离开疫区后继续服用 4 周；多西环素在进入流行区前 1 d 开始服用，离开疫区后继续服用 4 周；阿托伐醌/氯胍在进入流行区前 1 d 开始服用，离开疫区后继续服用 1 周。

附录 E

(资料性附录)

出入境人员旅行健康教育核心信息

E.1 器质性疾病

旅行期间出现心脑血管、呼吸系统病症,建议立即至医院由专科医师诊治。紧急情况下,建议利用自身携带旅行保健药品先行自我处置,等待救援。旅行结束,患者应在专科医师指导下,通过相关健康检查,以进行评估和诊治。

E.2 伤害

E.2.1 急性外伤

旅行期间出现急性外伤,建议立即至医院由专科医师诊治,紧急情况下,建议利用自身携带旅行保健药品先行自我处置,等待救援。

E.2.2 蛇虫等咬伤

防范建议如下:

- 伤员应立即送至最近的医院治疗。虫咬伤时,可以用碱性液体冲洗伤口;蛇咬伤时,应立即扎紧伤口上部,防止毒素扩散,同时用肥皂水清洗伤口,并尽快前往医院处置(如伤口周围组织肿胀坏死,则不扎紧伤口),抗毒、抗过敏治疗应在专业人员的指导下实施;
- 在有毒蛇、蝎子和蜘蛛出没的地区旅行时,应听从当地人的建议,采取预防措施,如外出穿长裤和密闭鞋靴,避免手脚触碰毒物隐蔽处,夜晚外出保持警惕。

E.2.3 猫、犬等动物咬伤

防范建议如下:

- 如果旅行前评估有相应风险,应提前注射狂犬病疫苗;
- 旅行中避免接触野生和家养动物;
- 猫、犬等动物咬伤后需要立即用肥皂水和消毒药物清洗伤口,并至当地医院进行医治。

E.3 疟疾等虫媒传染病

防范建议如下:

- 掌握疟疾、登革热、基孔肯雅热等常见症状及相应应对措施;
- 掌握如何驱避蚊虫叮咬,如外出穿长袖衣服、使用蚊帐、驱蚊剂等;
- 进入疟疾疫区应携带抗疟药物,如无法避免蚊虫暴露,建议采取预防性服药;
- 如果在疟疾疫区出现发热且 24 h 内不能就诊,建议进行自我服用抗疟药治疗。

E.4 食源性和水源性疾病

防范建议如下:

- 只饮用彻底加热的或市售瓶装水；
- 食用烹饪彻底的食物；
- 不食用街头摊贩出售的食物、不在饮料中加冰块；
- 避免食用生鲜海产品、生菜制沙拉；
- 当出现旅行者腹泻时，应及时就诊；急性腹泻、无法就诊者，可利用随身药品开展自我治疗与管理，如口服补液盐、服用止泻剂、使用抗生素等；若出现明显高热、严重腹痛或粘液血便，则不服用止泻剂。

E.5 高原反应

防范建议如下：

- 避免一天旅行超过海拔 2 750 m，建议在 2 000 m~2 500 m 处休息一个晚上；
- 到达高海拔地区 24 h 内不饮酒、避免劳累，多喝水；
- 如果直接旅行至超过海拔 2 750 m 处，建议采取药物预防高原反应；
- 在高海拔地区旅行、登山，建议应逐步适应；
- 有超过 2 d 的高原反应症状：气促、气短、咳嗽及出现意识障碍、共济失调者，建议立即送医院治疗。

E.6 性病、艾滋病

防范建议如下：

- 洁身自好，避免无保护性性交；
 - 避免不必要的注射、输血和使用血液制品，使用合格的血液或血液制品，并使用一次性注射器或经过严格消毒的器具；
 - 出现不明体液或血液暴露后，应立即送专业机构处置，开展流水冲洗等紧急处置，有 HIV 暴露风险者，建议开展药物预防；
 - 出现泌尿生殖系统不适、皮肤等症状和体征者，应及时进行相关医学检查并诊治，开展性病、艾滋病自愿咨询检测。
-