

庞星火 卢 莉 主编

北京市 预防接种工作 技术规范

Technical Standards on
Immunization Program in Beijing



科学出版社

北京市预防接种工作技术规范

庞星火 卢 莉 主编

科学出版社

北 京

内 容 简 介

本书是一本全面系统地介绍北京市预防接种工作技术规范的专著。全书共 25 章,详细阐述了脊髓灰质炎、麻疹、风疹、流行性腮腺炎、白喉、百日咳、新生儿破伤风、流行性脑脊髓膜炎、流行性乙型脑炎、水痘、人狂犬病、甲型病毒性肝炎、乙型病毒性肝炎 13 种疫苗针对传染病的监测技术与方法;介绍了疫苗、冷链系统、常规免疫接种、预防接种不良反应、免疫效果与疫苗滴度等方面的管理规范、监测技术或监测方法;论述了预防接种规范化门诊标准;同时,还对预防接种工作管理制度和免疫预防监测检验工作管理规范做了介绍。

本书供从事免疫预防工作的预防保健人员、疾病预防控制人员和卫生行政人员使用,也可供临床医务人员和其他公共卫生工作者参考。

图书在版编目(CIP)数据

北京市预防接种工作技术规范/庞星火,卢莉主编. —北京:科学出版社, 2014. 3

ISBN 978-7-03-039874-1

I. ①北… II. ①庞…②卢… III. ①预防接种-技术操作规程-北京市
IV. ①R186-65

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 035195 号

责任编辑:罗 静 贺密青 / 责任校对:刘小梅

责任印制:赵德静 / 封面设计:耕者设计工作室

科学出版社出版

北京东黄城根北街 16 号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

骏志印刷厂印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2014 年 3 月第 一 版 开本:720×1000 1/16

2014 年 3 月第一次印刷 印张:22 3/4

字数:511 000

定价:110.00 元

(如有印装质量问题,我社负责调换)

编写委员会

主 编：庞星火 卢 莉

副主编：曾 阳 李晓梅 潘静彬

编 委：（按姓氏汉语拼音排序）

陈 萌	崔德军	富继业	高 培	郭舫茹
黄 芳	侯文俊	纪文艳	李 娟	李晓梅
刘东磊	刘 方	刘维祥	卢 莉	马 蕊
苗 良	彭兴慧	潘静彬	庞星火	孙 木
孙 昊	索罗丹	王中站	王冬梅	王凤双
王海红	王 怀	吴 疆	吴 涛	闫 乐
虞 睿	曾 阳	赵立平	赵 丹	翟力军
张合润	张曙光	张一华	张朱佳子	

编 审：孙美平

前 言

北京市 40 余年的预防接种工作实践经验和取得的瞩目成绩是预防接种工作的宝贵财富。本书总结了北京市预防接种工作的成功经验,并适应规范化、信息化管理的需要,提出了更加完善、科学的预防接种管理模式,共 25 章,第 1 章介绍急性弛缓性麻痹病例的监测管理方法和技术;第 2~13 章分别介绍麻疹、风疹、流行性腮腺炎、白喉、百日咳、新生儿破伤风、流行性脑脊髓膜炎、乙型脑炎、水痘、人狂犬病、甲型病毒性肝炎和乙型病毒性肝炎 12 种传染病的监测管理技术和方法;第 14 章和第 15 章分别介绍疫苗和冷链系统管理规范;第 16 章介绍常规免疫接种率监测方案;第 17 章介绍北京市学龄前流动儿童强化查漏补种工作方案;第 18 章介绍北京市免疫规划信息报告工作方案;第 19 章介绍北京市免疫预防血清学与疫苗滴度监测规范;第 20 章介绍北京市疑似预防接种异常反应监测方案;第 21 章介绍北京市预防接种门诊规范化标准;第 22~25 章分别介绍北京市免疫预防工作管理制度、北京市免疫预防监测检验工作管理规范、北京市预防接种服务技术规范 and 北京市免疫预防资料存档规范。各章内容既相对独立又密切结合。

本书阐述的内容是北京市预防接种工作执行的技术文件,供各级预防接种工作管理人员和服务人员遵照执行。本书的编辑工作得到了北京市各级卫生行政部门、疾病控制机构和基层预防接种人员的大力支持,并提出了极为宝贵的意见和建议,在此一并致谢。

由于编写人员水平有限,书中疏漏在所难免,欢迎广大读者和预防接种工作者批评指正,以便我们在将来的再版中加以修改和完善。

目 录

前言

第 1 章 北京市急性弛缓性麻痹 (AFP) 病例监测方案	1
1 监测目的	1
2 脊灰病例及监测病例定义与分类	1
3 疫情报告	4
4 疫情调查处理	4
5 标本采集、运输和实验室检测	7
6 疫情监测	9
7 资料管理	11
8 其他相关监测	12
9 监测指标评价	12
10 培训	13
11 各部门职责	14
表 1-1 急性弛缓性麻痹 (AFP) 病例接报登记表	16
表 1-2 急性弛缓性麻痹 (AFP) 病例旬报表	17
表 1-3 急性弛缓性麻痹 (AFP) 病例个案调查表	18
表 1-4 急性弛缓性麻痹 (AFP) 病例麻痹 60 天后随访表	27
表 1-5 急性弛缓性麻痹 (AFP) 病例病历摘抄表 (住院病例用)	30
表 1-6 急性弛缓性麻痹 (AFP) 病例病历摘抄表 (门诊病例用)	31
表 1-7 北京市高危 AFP 病例医学检查记录表	32
表 1-8 AFP 病例粪便标本送省级实验室检查申请表	33
表 1-9 _____ 医院急性弛缓性麻痹 (AFP) 病例主动监测旬访表	34
表 1-10 _____ 年 _____ 区 (县) 急性弛缓性麻痹 (AFP) 主动监测年汇 总表	35
附 1-1 高危 AFP 病例和聚集性临床符合病例调查指南	36
1 背景与目的	36
2 病例定义	36
3 病例的确定	36
4 调查工作的要求	37
5 疫源地消毒	38

6	脊灰疫苗查漏补种	38
7	AFP 病例的主动搜索	39
8	调查资料的管理	39
附表 1-1	AFP 病例监测查漏补种疫苗免疫登记表	40
附表 1-2	AFP 病例监测查漏补种疫苗人数汇总表	41
附 1-2	急性弛缓性麻痹 (AFP) 病例病历摘抄要求和常见错误	42
1	病历摘抄表的基本格式与内容要求	42
2	其他相关要求	44
3	参加会诊要求	44
附 1-3	北京市脊髓灰质炎野病毒输入性疫情和疫苗衍生病毒相关事件应急预案 (试行)	45
1	总则	45
2	组织管理	46
3	监测与报告	47
4	应急处置	47
5	保障措施	49
附 1-4	北京市脊髓灰质炎野病毒输入性疫情和疫苗衍生病毒相关事件应急处置技术方案 (试行)	50
1	目的	50
2	适用范围	50
3	定义	50
4	监测与报告	50
5	调查处置	51
6	资料管理	57
第 2 章	北京市麻疹监测方案	58
1	监测目的	58
2	监测病例定义与分类	58
3	疫情报告	60
4	疫情调查处理	61
5	实验室监测	64
6	疫情监测	64
7	其他相关监测	66
8	各级职责	67
9	评价指标	68
表 2-1	北京市麻疹疑似病例流行病学个案调查表	70

表 2-2	北京市麻疹暴发疫情信息汇总表	74
表 2-3	麻疹疑似病例血标本送检及实验室检测结果登记表	75
表 2-4	麻疹疑似病例采血报告登记表	76
表 2-5	麻疹疑似病例采血接报登记表	77
表 2-6	麻疹疑似病例病原学标本送检及实验室检测结果登记表	78
表 2-7	麻疹血清标本送检上级实验室再证实表	79
表 2-8	麻疹主动监测旬访登记表	80
表 2-9	麻疹主动监测季度汇总表	81
附 2-1	北京市麻疹疑似病例流行病学个案调查表填表说明	82
附 2-2	麻疹疑似病例标本采集和运送方法	85
1	标本采集	85
2	标本运送	86
附 2-3	麻疹监测指标说明	87
1	排除病例报告发病率	87
2	麻疹疑似病例 24 小时完整调查率	87
3	血标本采集后 24 小时送检率	87
4	实验室血清检测结果及时反馈率	87
5	麻疹疑似病例血标本采集率	88
6	麻疹病例实验室确诊率	88
7	麻疹暴发疫情血清学确诊率	88
8	麻疹暴发疫情病原学标本采集率	88
附 2-4	含麻疹成分疫苗相关病例管理和麻疹疫情现场处置指南	89
1	含麻疹成分疫苗相关病例的诊断标准与病例管理	89
2	麻疹疫情病例主动搜索和应急接种的要求	89
附表 2-1	麻疹疑似病例主动搜索表	92
附表 2-2	麻疹疫情应急接种对象筛查表	93
第 3 章	北京市风疹监测方案	94
1	监测目的	94
2	监测病例定义与分类	94
3	疫情报告	95
4	疫情调查处理	96
5	标本采集、运输和实验室检测	98
6	资料管理	98
7	其他相关监测	99
8	评价指标	99

表 3-1 风疹疑似病例流行病学个案调查表	100
表 3-2 本市风疹暴发疫情汇总表	103
第 4 章 北京市流行性腮腺炎监测方案	104
1 监测目的	104
2 监测病例定义与分类	104
3 疫情报告	105
4 疫情调查处理	106
5 标本采集、运输和实验室检测	107
6 资料管理	108
7 其他相关监测	108
8 评价指标	108
表 4-1 流行性腮腺炎疑似病例流行病学个案调查表	109
表 4-2 流行性腮腺炎暴发疫情汇总表	112
第 5 章 北京市白喉监测方案	113
1 监测目的	113
2 监测病例的定义与分类	113
3 疫情报告	114
4 疫情调查处理	115
5 标本采集、运输和实验室检测	116
6 资料管理	116
7 其他相关监测	116
8 评价指标	117
表 5-1 白喉疑似病例流行病学个案调查表	118
表 5-2 白喉疑似病例病历摘抄表	120
第 6 章 北京市百日咳监测方案	121
1 监测目的	121
2 监测病例定义与分类	121
3 疫情报告	122
4 疫情调查处理	123
5 标本采集、运输和实验室检测	124
6 资料管理	124
7 其他相关监测	124
8 评价指标	125
表 6-1 百日咳疑似病例流行病学个案调查表	126
表 6-2 百日咳疑似病例病历摘抄表	129

第7章 北京市新生儿破伤风监测方案	130
1 监测目的	130
2 监测病例的定义与分类	130
3 疫情报告	131
4 疫情调查处理	132
5 资料管理	132
6 其他相关监测	132
7 评价指标	133
表 7-1 新生儿破伤风疑似病例流行病学个案调查表	134
表 7-2 新生儿破伤风疑似病例病历摘抄表	136
第8章 北京市流行性脑脊髓膜炎监测方案	137
1 监测目的	137
2 监测病例定义与分类	137
3 疫情报告	138
4 疫情调查处理	139
5 标本的采集、运输和实验室检测	141
6 资料管理	142
7 其他相关监测	142
8 评价指标	142
表 8-1 流行性脑脊髓膜炎疑似病例流行病学个案调查表	144
第9章 北京市流行性乙型脑炎监测方案	149
1 监测目的	149
2 病例定义与分类	149
3 疫情报告	150
4 疫情调查处理	151
5 标本采集、运输和实验室检测	152
6 资料管理	153
7 其他监测	153
8 评价指标	153
表 9-1 流行性乙型脑炎疑似病例流行病学个案调查表	154
第10章 北京市水痘监测方案	161
1 监测目的	161
2 监测病例的定义与分类	161
3 疫情报告	162
4 疫情调查处理	163

5 标本采集、运输和实验室检测	165
6 资料管理	166
7 评价指标	166
表 10-1 水痘疑似病例流行病学个案调查表	167
表 10-2 北京市非学校水痘暴发登记表	169
表 10-3 托幼园所、学校 15 岁以下儿童免费水痘疫苗应急接种个案 登记表	170
表 10-4 免费水痘疫苗应急接种报表	171
附 10-1 水痘疫苗应急接种告知书	172
第 11 章 北京市人狂犬病管理技术规范	174
1 监测目的	174
2 监测病例的定义与分类	174
3 疫情报告	175
4 疫情调查处理	176
5 标本采集、运输和实验室检测	177
6 资料管理	177
7 狂犬病免疫预防门诊与暴露后处置	177
8 宣传教育	178
表 11-1 人狂犬病疑似病例流行病学个案调查表	179
表 11-2 人狂犬病疑似病例病历摘抄表	182
附 11-1 关于印发《北京市狂犬病免疫预防工作管理办法(试行)》的通知	183
附 11-2 关于在我市重点地区增加“狂犬病免疫预防门诊”的通知	186
附 11-3 狂犬病暴露预防处置工作规范	188
第 12 章 北京市甲型病毒性肝炎监测方案	192
1 监测目的	192
2 监测病例的定义与分类	192
3 经常性预防措施	193
4 疫情报告与处理原则	194
5 疫情控制措施	195
6 标本采集与实验室检测	197
7 资料管理	197
8 其他相关监测	198
9 评价指标	198
表 12-1 甲型肝炎疑似病例流行病学个案调查表	199

第 13 章 北京市乙型病毒性肝炎管理技术规范	201
1 监测目的	201
2 病例诊断分类	201
3 疫情报告	204
4 疫情调查处理	205
5 标本采集与检测	205
6 疫情控制措施	206
7 经常性预防控制措施	207
8 资料管理	208
9 疫情监测	208
10 评价指标	208
表 13-1 乙型肝炎病例流行病学个案调查表	210
表 13-2 乙肝病例标本送检单	213
第 14 章 北京市疫苗使用与管理规范	214
1 疫苗分类	214
2 疫苗使用计划的制订	214
3 疫苗管理	216
表 14-1 北京市推荐疫苗免疫程序	218
表 14-2 第一类疫苗_____年度需求计划表(通用)	219
表 14-3 第二类疫苗_____年度购买计划表(通用)	220
表 14-4 预防用生物制品领发登记表(通用)	221
表 14-5 _____年____月第一类疫苗使用量统计月(年)报表(通用)	222
表 14-6 _____年____月第二类疫苗使用量统计月(年)报表(通用)	224
第 15 章 北京市冷链系统管理规范	226
1 冷链设备的装备、补充与更新	226
2 冷链系统管理的基本原则	226
3 冷链设备验收与安装的基本要求	227
4 常用冷链设备的使用与维护	228
5 冷链系统的监测与评价	229
表 15-1 北京市冷链设备档案	232
表 15-2 北京市冷链设备维修记录	233
表 15-3 北京市冷链设备现况年报表	234
表 15-4 _____年____月疫苗储存温度记录表	235
表 15-5 疫苗运输记录表(各级通用)	236
表 15-6 接种点疫苗温度记录表	237

第 16 章 北京市常规免疫接种率监测方案	238
1 北京市免疫规划疫苗免疫程序	238
2 预防接种合格/及时判定标准	239
3 接种率指标	242
4 接种率报告	244
5 接种率监测与评价	245
6 常规查漏补种	249
7 接种率调查	256
表 16-1 _____年_____月免疫规划疫苗常规免疫接种情况报表	258
表 16-2 _____年_____月第二类疫苗接种情况统计表	260
表 16-3 常规查漏补种调查覆盖范围情况表	261
表 16-4 查漏补种无卡、无证和漏种儿童登记表	262
表 16-5 _____区(县)托幼儿园所和中小学校名单(教委用)	263
表 16-6 儿童免疫规划疫苗接种情况登记表(托幼儿园所、学校用)	264
表 16-7 儿童疫苗补种通知单	265
表 16-8 儿童免疫规划疫苗补种情况汇总表(托幼儿园所、学校用)	266
表 16-9 儿童免疫规划疫苗补种情况汇总表[接种单位和区(县)通用]	267
表 16-10 入托、入学或转学儿童接种证查验参考用表	268
表 16-11 托幼儿园所、学校临时接种场所要求	269
第 17 章 北京市学龄前流动儿童强化查漏补种实施方案	270
1 部门机构职责	270
2 活动对象	271
3 工作流程	271
4 信息反馈	273
5 工作经费	274
6 工作指标	274
表 17-1 预防接种通知单	275
表 17-2 北京市学龄前流动儿童登记表[村(居)委会填写]	276
表 17-3 北京市学龄前流动儿童强化查漏补种免疫登记表	277
表 17-4 北京市学龄前流动儿童强化查漏补种人数汇总表	278
第 18 章 北京市免疫规划信息报告工作方案	279
1 组织机构与职责	279
2 信息登记与报告	280
3 数据管理	281

4 质量控制	282
5 分析利用	282
6 系统安全与管理	283
7 考核评价	283
8 附录:统计指标.....	284
第 19 章 北京市免疫预防血清学与疫苗滴度监测规范	285
1 基础免疫成功率或阳性率监测	285
2 人群抗体水平监测	287
3 疫苗滴度监测	288
表 19-1 基础免疫成功率或阳性率监测登记表	289
表 19-2 脊髓灰质炎、百白破疫苗基础免疫阳性率联合监测登记表	289
表 19-3 北京市人群疫苗针对疾病抗体水平监测村(居)委会调查点 随机抽样方法	290
表 19-4 北京市人群疫苗针对疾病抗体水平监测调查登记表	291
表 19-5 北京市_____区(县)村(居)委会一览表	292
表 19-6 北京市_____区(县)健康人群疫苗针对疾病抗体水平 监测村(居)委会抽样一览表	293
表 19-7 北京市疫苗滴度监测登记表	293
第 20 章 北京市疑似预防接种异常反应监测方案	294
1 目的	294
2 监测病例定义	294
3 报告	295
4 调查与诊断	296
5 处置原则	299
6 分析评价与信息交流	299
7 职责	300
表 20-1 疑似预防接种异常反应个案报告卡	302
表 20-2 群体性疑似预防接种异常反应登记表	303
表 20-3 疑似预防接种异常反应个案调查表	304
表 20-4 名词解释	307
第 21 章 北京市预防接种门诊规范化标准	310
1 房屋配置	310
2 人员配置	312
3 疫苗管理	313
4 冷链管理	314

5 接种器材与药品管理	314
6 免疫接种服务	315
7 接种监测	316
8 针对疾病管理	316
9 宣传培训、检查考核与档案管理	317
10 工作指标	317
第 22 章 北京市免疫预防工作管理制度	318
1 市级、区(县)级免疫预防工作管理制度	318
2 基层免疫预防工作管理制度	321
第 23 章 北京市免疫预防监测检验工作管理规范	324
1 适用范围	324
2 工作职责	324
3 工作程序	324
4 相关规定及伦理规范	326
表 23-1 北京市疾病预防控制中心检验申请单	329
表 23-2 收样登记表	329
表 23-3 北京市疾病预防控制中心检验受理单	330
表 23-4 样本检验状态标识	330
表 23-5 免疫预防检验技术资料存档登记表	330
第 24 章 北京市预防接种服务技术规范	331
1 预防接种门诊服务基本要求	331
2 接种前的准备工作	331
3 接种时的工作	332
4 接种后的工作流程	335
第 25 章 北京市免疫预防资料存档规范	336
1 免疫预防资料实行分级管理	336
2 免疫预防资料管理要求	336
3 免疫预防资料管理内容	336

第 1 章 北京市急性弛缓性麻痹 (AFP) 病例监测方案

脊髓灰质炎 (以下简称脊灰) 是由脊髓灰质炎病毒引起的乙类传染病, 主要以粪-口途径传播。病毒侵害脊髓灰质前角细胞的运动神经元, 临床表现为肢体急性弛缓性麻痹 (acute flaccid paralysis, AFP), 部分患者留有永久的肢体瘫痪后遗症。我国自 1959 年开始使用脊灰减毒活疫苗 (OPV), 1978 年开始实施计划, 脊灰发病率大幅度下降, 2000 年经世界卫生组织证实实现了无脊灰目标。为做好维持无脊灰工作, 2006 年卫生部下发了《全国急性弛缓性麻痹 (AFP) 病例监测方案》, 北京市结合实际情况, 相应制定了《北京市急性弛缓性麻痹 (AFP) 病例监测方案》(2007 年版)。2012 年根据卫生部下发的《脊髓灰质炎野病毒输入性疫情和疫苗衍生病毒相关事件应急预案 (试行)》(卫办疾控发 [2011] 60 号) 和《关于启用急性弛缓性麻痹病例监测信息报告管理系统的通知》(卫发明电 [2011] 40 号) 等要求, 对 2007 年版《北京市急性弛缓性麻痹 (AFP) 病例监测方案》进行修订, 形成本方案。

1 监测目的

- (1) 及时发现输入的脊灰野病毒或脊灰野病毒病例, 采取措施防止病毒传播, 维持无脊灰状态。
- (2) 及时发现脊灰疫苗衍生病毒 (vaccine-derived poliovirus, VDPV) 及其循环, 采取措施控制其进一步传播。
- (3) 评价预防接种工作质量, 发现薄弱环节。
- (4) 监测脊灰病毒变异情况, 为调整疫苗免疫策略提供依据。

2 脊灰病例及监测病例定义与分类

根据卫生部的病毒学分类标准对 AFP 病例进行分类。北京市 AFP 病例分类专家诊断小组 (以下简称市级分类诊断专家组) 根据脊灰实验室检测结果, 结合流行病学、临床等资料对 AFP 病例进行诊断分类 (图 1-1)。

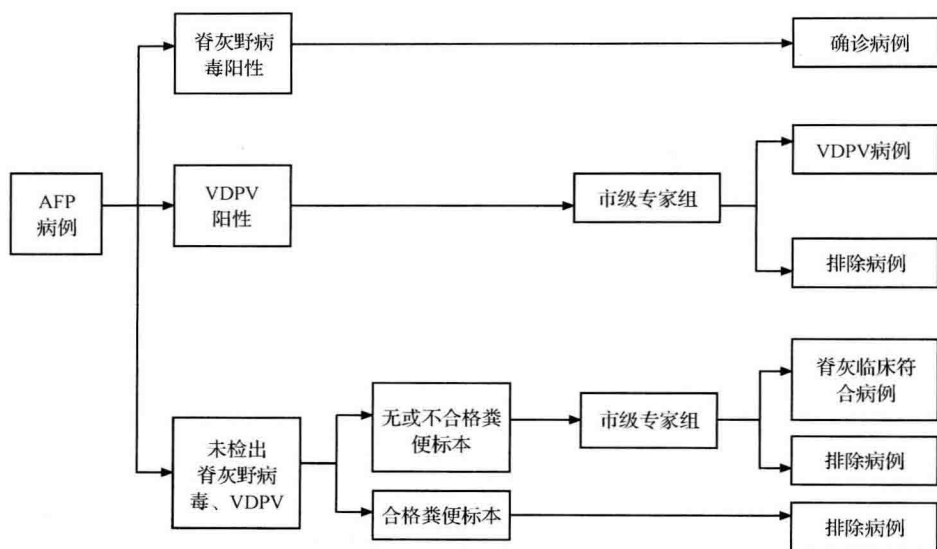


图 1-1 AFP 病例分类流程图

2.1 脊灰病例分类

2.1.1 脊灰野病毒确诊病例

脊灰野病毒检测阳性的 AFP 病例。

2.1.2 脊灰排除病例

(1) 采集到合格粪便标本，且未检测到脊灰野病毒和 VDPV 的 AFP 病例。

(2) 未采集粪便标本或采集粪便标本不合格、未检测到脊灰野病毒和 VDPV，无论麻痹 60 天随访时有无残留麻痹或死亡、失访，经市级分类诊断专家组审查，临床排除脊灰诊断的 AFP 病例。

2.1.3 脊灰临床符合病例

未采集粪便标本或采集粪便标本不合格、未检测到脊灰野病毒和 VDPV，无论麻痹 60 天随访时有无残留麻痹或死亡、失访，经市级分类诊断专家组审查临床不能排除脊灰诊断的 AFP 病例。

2.1.4 VDPV 病例

粪便标本中分离出 VDPV，经市级分类诊断专家组审查，临床不能排除脊灰诊断的 AFP 病例。I 型和 III 型 VDPV 的 VP1 区基因序列核苷酸变异 ≥ 9 个