

ICS 11.020
C 05

WS

中华人民共和国卫生行业标准

WS/T 453—2014

WS/T 453—2014

丙型病毒性肝炎筛查及管理

Screening and management of viral hepatitis C

中华人民共和国卫生
行业标准
丙型病毒性肝炎筛查及管理
WS/T 453—2014

*

中国标准出版社出版发行
北京市朝阳区和平里西街甲2号(100029)
北京市西城区三里河北街16号(100045)
网址 www.spc.net.cn
总编室:(010)64275323 发行中心:(010)51780235
读者服务部:(010)68523946
中国标准出版社秦皇岛印刷厂印刷
各地新华书店经销

*

开本 880×1230 1/16 印张 0.75 字数 14 千字
2014年12月第一版 2014年12月第一次印刷

*

书号: 155066·2-26994 定价 16.00 元

如有印装差错 由本社发行中心调换
版权专有 侵权必究
举报电话:(010)68510107



WS/T 453-2014

2014-07-03 发布

2014-12-15 实施

中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会 发布

参 考 文 献

- [1] Centers for Disease Control and Prevention. Sexually transmitted diseases treatment guidelines. Available from: http://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/rr5912a1.htm?s_cid=rr5912a1_e. Accessed April 30, 2012
- [2] Ford C, Halliday K, Foster G, et al. Guidance for the prevention, testing, treatment and management of hepatitis C in primary care. 1st edition. Available at www.smmgp.org.uk/htm/guidance.php. Accessed April 30, 2012
- [3] Washington State Department of Health. Hepatitis C reporting and surveillance guidelines in Washington. Available from: <http://www.doh.wa.gov/notify/guidelines/heptitisc.pdf>. Accessed April 30, 2012
- [4] Kim S, Kim JH, Yoon S, et al. Clinical performance evaluation of four automated chemiluminescence immunoassays for hepatitis C virus antibody detection. *J Clin Microbiol*. 2008; 46(12): 3919-3923
- [5] Omata M, Kanda T, Yu ML, et al. APASL consensus statements and management algorithms for hepatitis C virus infection. *Hepatol Int*. 2012; 6(2): 409-435
- [6] Ghany MG, Strader DB, Thomas DL, et al. Diagnosis, management, and treatment of hepatitis C: an update. *Hepatology*. 2009, 49(4): 1335-1374
- [7] European Association for the Study of the Liver. EASL clinical practice guidelines: management of hepatitis C virus infection. *J Hepatol*. 2011; 55(2): 245-264
- [8] 中华医学会肝病学会, 中华医学会传染病与寄生虫病学会. 丙型肝炎防治指南. *中华肝脏病杂志*. 2004; 12(4): 194-198
-

前 言

本标准按照 GB/T 1.1—2009 给出的规则起草。

本标准主要起草单位: 北京大学人民医院、北京大学医学部、首都医科大学附属北京友谊医院、南京军区上海临床肝病中心、卫生部临床检验中心、浙江大学医学院附属第一医院、北京大学第一医院、中国医科大学附属盛京医院、重庆医科大学第二医院、北京市红十字血液中心、中国疾病预防控制中心性病艾滋病预防控制中心。

本标准主要起草人: 魏来、庄辉、贾继东、陈成伟、李金明、李兰娟、徐小元、窦晓光、任红、任芙蓉、汪宁、封波。

d) 必要时注射甲型肝炎和(或)乙型肝炎疫苗。

6.4 AHC 患者的管理

应在首次确定 HCV RNA 阳性后 6 个月再检测一次 HCV RNA。持续 HCV RNA 阳性的患者应考虑为慢性感染。

6.5 预防医院感染

6.5.1 医疗操作应严格消毒灭菌程序、遵守无菌操作原则,预防通过有创操作造成患者间的传播。

6.5.2 严格按照 WS/T 311 中相关规定进行预防,避免患者与医务人员间的传播。

6.6 环境及阳性暴露物品的处理

6.6.1 环境处理

6.6.1.1 地面、墙面及物体表面应保持清洁、干燥。遇到 HCV 感染患者血液和分泌物污染时,应及时用合适的消毒液去除可见污染物,进行消毒和清洁。

6.6.1.2 患者个人物品应做到个人专用,定期消毒。床垫及床上物品如被 HCV 感染患者血液或分泌物污染应及时更换、消毒。

6.6.2 阳性暴露物品的处理

6.6.2.1 丙肝患者使用后废弃的物品,应遵循《医疗卫生机构医疗废物管理办法》的要求,按照医疗废物的分类进行贮存及处置。

6.6.2.2 复用的医疗器械全部由医院消毒供应中心回收、清洗包装及灭菌。临床使用后的医疗器械、器具等应放入专用密闭容器暂存,并注明病区及疾病名称。

6.6.2.3 临床使用后其他的可复用物品应直接放入专用容器或双层黄色塑料袋,并注明标识,由医院消毒供应中心及时集中回收、清洗、消毒、灭菌和供应。

6.7 会诊和转诊

门诊患者及时到感染病(传染病)科或肝病科就诊,住院患者及时请感染病(传染病)科或肝病科会诊,适时转诊至感染病(传染病)科或肝病科。

丙型病毒性肝炎筛查及管理

1 范围

本标准规定了丙型肝炎病毒感染分类、丙型病毒性肝炎患者的筛查及管理。

本标准适用于全国各级各类医疗卫生机构医务人员在执业场所内对丙型病毒性肝炎的筛查及管理。

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。

WS/T 311 医院隔离技术规范

医院感染暴发报告及处置管理规范 卫医政发[2009]73号

医疗卫生机构医疗废物管理办法 卫生部令第36号

3 缩略语

下列缩略语适用于本文件。

AHC:急性丙型病毒性肝炎(Acute Viral Hepatitis C)

ALT:丙氨酸氨基转移酶(Alanine Aminotransferase)

CIA:化学发光免疫试验(Chemiluminescent Immunoassay)

EIA:酶免疫试验(Enzyme Immunoassay)

HCV:丙型肝炎病毒(Hepatitis C Virus)

HIV:人类免疫缺陷病毒(Human Immunodeficiency Virus)

RNA:核糖核酸(Ribonucleic Acid)

RT-PCR:逆转录-聚合酶链反应(Reverse Transcription-Polymerase Chain Reaction)

4 丙型肝炎病毒感染分类

4.1 急性丙型肝炎病毒感染

既往无 HCV 感染,6 个月内存在高危因素暴露史,可无症状;也可呈急性发病,可有乏力、消化道症状、黄疸等临床表现,可出现肝功能异常,结合抗-HCV 阳性(早期可呈阴性),应高度怀疑急性丙型肝炎病毒感染,确诊有赖于 HCV RNA 检测。

4.2 慢性丙型肝炎病毒感染

6 个月前有 HCV 感染或高危因素暴露史,可无症状;也可呈隐匿发病,可有乏力、食欲减退、慢性肝病体征等临床表现,可出现肝功能异常,结合抗-HCV 阳性,应高度怀疑慢性丙型肝炎病毒感染,确诊有赖于 HCV RNA 检测。