

附件 2

运输机场疫情防控技术指南

(第三版)

为防控新型冠状病毒肺炎传播,进一步细化机场医护人员个人防护及现场应急处置等措施,修订运输机场疫情防控技术指南第三版。

一、旅客体温检测

在候机楼出发、到达处适当位置配备经过校准的非接触式体温检测设备,并为旅客提供必要的手部清洁消毒产品。

对所有进、出港旅客应进行体温检测,设置发热隔离区。如发现发热旅客,立即要求其佩戴口罩、登记个人信息和联系方式,及时通知机场医疗部门进行隔离。报告当地卫生部门,并配合做好发热旅客的交接工作。

二、工作人员个人防护

(一) 日常个人防护措施

当地疫情风险较低时佩戴医用外科口罩,当地疫情风险较高时,佩戴医用防护口罩(按照 GB19083-2010 标准或同等)或颗粒物防护口罩(按照 GB2626-2006 标准或同等)。配发含醇类或过氧化氢类手部清洁消毒产品,加强手部清洁消毒,必要时配

戴手套。

（二）处置发热旅客时的个人防护措施

应戴一次性医用条形帽、医用外科口罩和手套、穿一次性隔离衣。在处理具有传染风险的分泌物、排泄物和呕吐物时，将医用外科口罩（按照 YY0469-2011 标准或同等）改为医用防护口罩，加戴护目镜，穿一次性鞋套。应按正确顺序穿脱个人防护用品，避免造成交叉污染。脱卸的个人防护用品应放入专门的黄色医疗废物收集袋作为医疗废物处理。对于可重复使用的护目镜，每次使用后应及时进行消毒干燥处理。如果护目镜带有防雾膜，应避免使用消毒剂擦拭，建议先清水清洁后，在室内无人条件下使用紫外灯近距离直接暴露照射 30min 以上。

三、机场医护人员个体防护

当应急处置或转运确诊病例、疑似病例、可疑旅客时，机场医护人员应穿戴工作服、一次性工作帽、一次性手套、防护服、医用防护口罩及以上、防护面屏或护目镜、工作鞋或胶靴、防水靴套等。

当应急处置或转运普通旅客时，建议穿戴一次性工作帽、医用外科口罩和工作服，接触体液或血液时戴一次性乳胶手套。

四、机场通风

加强对航站楼等公共场所的空调系统和自然通风管理。根据

航站楼结构、布局和当地气候条件，采取切实可行的措施，加强空气流通。气温适合的，可开门开窗；采用全空气空调系统的，可视情全新风运行，并开启排风系统，保持空气清洁。对搭载有可疑旅客的航班，宜采用专门通道或远机位停靠。

五、安检工作卫生要求

（一）民航安检人员防护措施

1. 基本防护措施

民航安检人员上岗执勤，应当配戴医用外科口罩、统一工装，根据需要配备工装帽或一次性医用条形帽、护目镜、隔离衣、医用橡胶手套等。个人防护设备穿戴先后顺序按工装帽或一次性医用条形帽、医用外科口罩、隔离衣或统一工装、护目镜、医用橡胶手套，工作结束后，脱防护用品顺序为手消毒、摘护目镜、手消毒、脱隔离衣（或工装）、摘手套、摘口罩、帽子、手消毒。并注意以下几点：

（1）穿戴防护用品时先进行手消毒；

（2）医用外科口罩需4小时更换一次；

（3）佩戴帽子时应充分遮盖头部所有的头发以及发际线碎发。头发较长时，在佩戴前应该把头发盘起放入帽内，帽子的边缘要紧贴在耳朵的两侧；

（4）防护用品接触到旅客的血液、呕吐物等有传染风险的

污物时，立即进行更换；

(5) 对于可重复使用的护目镜，每次使用后应及时进行消毒干燥处理；

(6) 脱防护用品时，注意双手不要接触面部；

(7) 将脱下的一次性防护用品，统一放入医疗废物袋中；

2. 加强防护措施

(1) 民航安检验证检查岗位执勤人员应配备工装帽或一次性医用条形帽、医用橡胶手套、医用外科口罩及以上（如 N95 口罩）、护目镜或医用防护面屏，建议在安检验证柜台加装隔离屏。

(2) 民航安检人身检查岗位应配备工装帽或一次性医用条形帽、医用橡胶手套、医用外科口罩及以上（优先配备 N95 口罩）、护目镜或医用防护面屏、根据疫情需要选择穿戴隔离衣或统一工装。

(3) 针对安检验证检查岗位执勤人员和安检人身检查岗位人员，当日执勤后应统一组织对工装进行高温蒸汽法消毒（20-40min），或者紫外线灯管照射 1-2 个小时左右。当遇到确诊旅客、疑似旅客或可疑旅客，以及应急处置可能具有传染性的污染物时，可用 75%酒精应急擦拭衣物。并配备消毒踏脚垫，或对鞋底喷洒消毒。

（二）安检区域卫生要求

加强安检现场工作区域的空调系统和自然风管理，保持空气清洁，为民航安检通道配备相关设备加强通风工作。运营期间，对重点区域（如：验证柜台、行李整理区域、行李筐、手持金属探测器）和民航安检设施设备进行经常性消毒处理，为安检通道配备手消毒液。每日运营结束后，对安检现场工作、垃圾桶等区域及设施进行湿式清扫，并进行全方位消毒，保持干净卫生。

六、垃圾处理

加强垃圾的分类管理和口罩使用后的回收工作，及时收集并清运。加强垃圾桶等垃圾盛装容器的清洁，定期对其进行消毒处理。可用含有效氯 250mg/L ~ 500mg/L 的含氯消毒剂进行喷洒或擦拭，也可采用消毒湿巾进行擦拭。如发现有可能具有传染性污染废弃物时，应按照《医疗废物管理条例》，及时联系当地相关部门进行处理。

七、机场公共区域消毒

机场公共区域消毒应按照国家卫健委《公共场所新型冠状病毒感染的肺炎卫生防护指南》和《公共场所消毒技术规范》进行消毒。

（一）日常预防性清洁消毒

机场公共区域应每日进行预防性清洁消毒，并在显著位置公

示每日消毒情况，留存作业人员消毒记录。

1.空气消毒：条件允许时可自然通风；同时加强空调通风，排风扇应每月清洗、消毒一次。采用 250mg/L ~ 500mg/L 含氯消毒剂或 250mg/L 二氧化氯等喷雾消毒作业，作用 30min 以上，或可考虑重点区域采用过氧化氢超低容量喷雾作业。消毒完成后应注意通风换气。

2.物体表面消毒：重点对人群聚集区域、高频接触的物体表面（如自助/人工值机柜台、证件查验柜台、电梯间按钮、扶手等），可考虑 250mg/L ~ 500mg/L 含氯消毒剂或 250mg/L 二氧化氯等喷雾配合擦拭作业。

（二）终末消毒

机场如发现疑似病例、确诊病例或可疑旅客，需由专业人员进行终末消毒处理。可选择下列方法之一：

1.汽化（气化）过氧化氢消毒装置消毒法，可对空气和环境物表进行一体化消毒，具体操作按设备使用说明书进行。

2.采用含 0.5%过氧乙酸或 3%过氧化氢或 500mg/L 二氧化氯，按 20ml/m³的量采用气溶胶喷雾方式进行空气消毒。消毒前关好门窗，喷雾时按先上后下、先左后右、对表面及空间均匀喷雾，作用 60min 后开窗通风。喷雾消毒后，按日常消毒方法对物体表面进行擦（拖）拭消毒。

3.对于有污染的重点区域采用 1000mg/L~2000mg/L 含氯消毒剂喷洒或擦拭消毒，作用 30min 以上。

八、机场一线人员防疫期间心理自我调节方法

以下方法供一线人员在抗击疫情期间做好自我防护，帮助一线人员找到有利于自我身心调节及科学防范的方法，保持良好的心理状态。

（一）正确认识自己的心境反应

疫情的期间产生一定的消极情绪是十分正常的，这些反应也是提醒我们需要更及时有效的保护自己。即使发现自己出现了一些平时不常出现的情绪体验，也不必对此有过多的心理负担。我们会发生这些改变都是正常的，允许这些反应的出现，而不是否认和排斥，接纳当下发生的一切，积极的改变自然就会发生。当通过自我调节却无法缓解负性情绪，内心充满恐惧和焦虑，并影响到自身的睡眠和饮食时，建议寻求专业人员的帮助。

（二）恰当心态对待疫情信息

面对有关疫情的大量信息，会让我们产生强烈的焦虑感和无力感。应避免接触带有各种强烈情绪色彩的信息，从正规渠道和官方网站获取信息，不轻信某些传言。合理规划上网获取信息的时间，尤其避免在一天中脆弱的时候（例如就寝之前）暴露在繁多的信息中。避免信息过载对心理造成的替代性创伤，留出足够

的时间去倾听自己内心的声音，去觉察自己的情绪，化恐慌为认真、科学、适度的个人防护。

（三）友善互助的社会支持

温暖的社会链接可以安抚我们，与人交流是最有效舒缓情绪的方式，也是最重要的维持情感联系的方式，可以抵御压力带来的不利影响。一方面，我们可以通过电话、互联网多与家人、朋友交流，相互鼓励、沟通感情，加强心理上的相互支持；另一方面，我们也可以和有相似情况的同仁联系，互相倾听，建立新的连接，构建心理抗疫同盟。

（四）维持稳定健康的生活方式

规律作息、掌控感是应对焦虑恐慌的良药，虽然活动范围受到限制，仍要积极地看待生活，尽可能维持原有的规律作息，按照原先的节奏生活，让自己回到正常的生活轨迹。在此基础上，建立良好的生活和卫生习惯，注意良好的饮食，保证睡眠，不试图通过使用烟、酒来缓解紧张情绪。

九、正确穿戴个人防护用品

为指导民航一线从业人员正确佩戴口罩、帽子、手套、护目镜等防护用品，我办制作正确穿戴个人防护用品的视频，可登陆 ams.caac.gov.cn 网站，在“突发公共卫生事件防控”专栏查询下载。