

丙型肝炎防治技术指南 第2部分：患者管理

Technical guidelines for hepatitis C prevention and control—
Part 2: Patients management

2023-10-09 发布

2023-11-09 实施

江苏省市场监督管理局 发布
中国标准出版社 出版

目 次

前言	III
引言	IV
1 范围	1
2 规范性引用文件	1
3 术语和定义	1
4 缩略语	1
5 职责与分工	2
6 工作内容	2
6.1 患者发现	2
6.2 患者诊断	2
6.3 病例报告	2
6.4 患者转介	3
6.5 患者追踪	3
6.6 患者治疗和随访	3
6.7 健康宣教	4
附录 A (规范性) 丙肝病例追踪表	5
附录 B (规范性) 丙肝抗病毒治疗基本情况表	7
附录 C (规范性) 丙肝抗病毒治疗随访表	10
参考文献	12

前 言

本文件按照 GB/T 1.1—2020《标准化工作导则 第 1 部分：标准化文件的结构和起草规则》的规定起草。

本文件是 DB32/T 4578《丙型病毒性肝炎防治技术指南》的第 2 部分。DB32/T 4578 已经发布了以下部分：

——第 1 部分：质量控制指标；

——第 2 部分：患者管理。

请注意本文件的某些内容可能涉及专利。本文件的发布机构不承担识别专利的责任。

本文件由江苏省卫生健康委员会提出。

本文件由江苏省卫生标准化技术委员会归口。

本文件起草单位：南京医科大学、江苏省疾病预防控制中心、无锡市疾病预防控制中心、苏州市疾病预防控制中心、徐州市传染病医院、盐城市第二人民医院。

本文件主要起草人：杨丹丹、陈运淳、周莹、许祝平、丁焕、赵艳秋、白鹤、成娟、张正东、朱宝立。

引 言

丙型病毒性肝炎(简称丙肝)是全球性的严重威胁着人类健康的公共卫生问题,是引发肝硬化、肝细胞癌的重要病因之一。2021年国家卫生健康委牵头印发了《关于印发消除丙型肝炎公共卫生危害行动工作方案(2021—2030年)的通知》(国卫办疾控函〔2021〕492号),随后江苏省也印发了《关于印发江苏省消除丙型肝炎公共卫生危害行动工作方案的通知》(苏卫疾控〔2021〕101号),以进一步推动丙型病毒性肝炎的防治工作。

DB32/T 4578《丙型病毒性肝炎防治技术指南》拟分为以下5个部分:

- 第1部分:质量控制指标;
- 第2部分:患者管理;
- 第3部分:职业暴露与处理;
- 第4部分:实验室建设与管理规范;
- 第5部分:聚集性疫情处置。

DB32/T 4578的制定是对丙肝防治工作相关方面的国家标准、行业标准有力补充,为丙肝防治工作的患者筛查、诊断、报告、转介、追踪、治疗、随访的全流程管理的科学防治提供有力的科学依据和支撑,为实现WHO“到2030年消除丙肝公共卫生危害”的目标有着非常重要的意义。

丙型病毒性肝炎防治技术指南

第2部分：患者管理

1 范围

本文件规定了丙型病毒性肝炎(以下简称“丙肝”)患者管理的职责与分工和工作内容。
本文件适用于各级医疗卫生机构和血站的丙肝患者发现、报告、转介、治疗和管理。

2 规范性引用文件

下列文件中的内容通过文中的规范性引用而构成本文件必不可少的条款。其中,注日期的引用文件,仅该日期对应的版本适用于本文件;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 213 丙型肝炎诊断

WS/T 453 丙型病毒性肝炎筛查及管理

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1

丙型病毒性肝炎 hepatitis C

由丙型肝炎病毒感染引起的病毒性肝炎。

注：简称丙型肝炎或丙肝。

3.2

丙肝感染重点人群 key population of hepatitis C infection

准备接受手术、输血、内镜检查、血液透析等特殊或侵入性医疗操作人群,肝脏生化检测不明原因异常者、有静脉药瘾史者、既往有偿供血者、多性伴或男男同性性行为者。

3.3

丙肝感染高风险人群 high risk population of hepatitis C infection

艾滋病自愿咨询检测门诊求询者、艾滋病病毒感染者及其配偶或性伴、吸毒人员、丙肝患者配偶或性伴、药物维持治疗门诊人员以及 HCV RNA 阳性孕产妇所生新生儿等。

4 缩略语

下列缩略语适用于本文件。

HCV:丙型肝炎病毒(Hepatitis C Virus)

抗-HCV:抗丙型病毒性肝炎病毒抗体(Hepatitis C Virus Antibody)

HCV RNA:丙型病毒性肝炎病毒核糖核酸(HCV Ribonucleic Acid)

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