



# 新型冠状病毒肺炎

防控知识手册

天津大学医院

# 前 言

2019年12月武汉发现不明原因肺炎病例并流行爆发,世界卫生组织将此新型冠状病毒命名为“COVID-19”。国家卫生健康委员会将新型冠状病毒感染的肺炎命名为“新型冠状病毒肺炎”,简称“新冠肺炎”,纳入乙类传染病按甲类传染病的预防控制措施进行管理,天津市也已启动突发公共卫生事件一级响应。“控制传染源”“切断传播途径”“保护易感人群”是控制传染病传播的不二法门。

疫情发生以来,我校坚决贯彻落实国家各级部门疫情防控工作安排部署,积极响应教育部相关政策要求,众志成城、联防联控、积极筛查、严防死守,做到“守土有责,守土担责,守土尽责”,努力维护好我校的一方净土,把打赢疫情防控狙击战作为当前最重大的工作任务。“强有力的防控措施,更需要我们每一个人扎实地做好个人防护,积极配合,才能让这场战役的结束来得更快一些”。

为更好地协同全校师生做好“新冠肺炎”个人防护工作,天津大学医院依照国务院《关于依法科学精准做好新冠肺炎疫情防控工作的通知》要求,参照卫生专业权威部门发布的各类防控方案,结合学校实际,编制了《天津大学新型冠状病毒肺炎防控知识手册》,供师生员工阅读。疫情尚未结束,防护不可麻痹,书中提到的防护要求会随着疫情的变化而改变。希望这些知识和资讯对大家有所帮助!

# 目 录

一、日常防护篇.....	6
1、新冠肺炎 .....	6
2、少出门 .....	6
3、戴口罩 .....	6
4、少聚集 .....	6
5、勤洗手 .....	6
6、勤通风 .....	7
7、少乘电梯 .....	7
8、注意餐具清洁消毒 .....	7
9、进家勤清洁.....	7
10、保持家中环境卫生.....	7
11、平衡膳食，均衡营养 .....	8
12、保持正常、规律的生活作息.....	8
13、注意心理卫生.....	8
14、注意厕所卫生.....	8
15、正确处理生活垃圾.....	8
16、重点区域的日常防控.....	9
(1) 教室.....	9
(2) 食堂.....	9
(3) 办公室.....	9

(4) 卫生间.....	10
(5) 宿舍.....	10
(6) 实验室.....	10
(7) 图书馆.....	10
(8) 校内超市.....	10
(9) 会议室和报告厅.....	11
二、 技能篇.....	12
1、 正确佩戴口罩.....	12
(1) 口罩使用方式.....	12
(2) 选择合适口罩 .....	12
(3) 正确摘掉口罩 .....	12
(4) 什么情况口罩可以继续用.....	12
(5) 使用过口罩的处理 .....	13
2、 如何洗手.....	13
(1) 何时需要洗手 .....	13
(2) 正确洗手方式 .....	13
(3) 手卫生用品 .....	14
3、 如何测体温.....	14
(1) 不同方法测量体温的正常值 .....	14
(2) 水银温度计使用.....	14
4、 咳嗽和喷嚏礼仪.....	15
5、 如何消毒.....	15

(1) 日常消毒用品.....	15
(2) 消毒液的配置方法 .....	15
(3) 使用消毒液的注意事项 .....	15
(4) 餐具消毒.....	16
(5) 手机消毒 .....	16
(6) 被服的消毒 .....	16
(7) 公共区域消毒.....	16
三、 就医篇.....	17
1、 什麼情况下就医 .....	17
2、 就诊时注意事项.....	17
(1) 带好证件.....	17
(2) 诊前准备 .....	17
(3) 配合医院 .....	17
(4) 尽量独行 .....	17
(5) 手卫生.....	18
(6) 戴口罩 .....	18
(7) 保持距离 .....	18
(8) 少陪诊 .....	18
(9) 少去医院 .....	18
(10) 事先预约 .....	18
(11) 勤清洁 .....	18
四、 应急处置篇.....	19

1、进入校门体温检测过程中发现发热（体温 $\geq 37.3^{\circ}\text{C}$ ）病例时，如何处理？ .....	19
2、在校内公共场所发现发热病例时，如何处理？ .....	19
3、在学校的集体宿舍里发现发热病例时，如何应对？ .....	20
4、哪些人需要集中隔离医学观察？ .....	20
5、如何做好宿舍/居家隔离观察？ .....	21
6、解除居家隔离标准是什么？ .....	22

# 一、日常防护篇

## 1、新冠肺炎

新冠肺炎“COVID—19”是由一种B属的新型冠状病毒引起的以发热、干咳、乏力为主要症状的急性呼吸道传染性疾病。传染源主要是新型冠状病毒感染的患者，无症状感染者也可能成为传染源。人群普遍易感，可持续人传人，主要传播途径为飞沫传播（打喷嚏、咳嗽等）和接触传播（用接触过病毒的手挖鼻子、揉眼睛等），注意粪便及尿液对环境污染造成的气溶胶传播。

## 2、少出门

尽量避免到人员密集的公共场所活动。减少外出活动，必须外出建议步行或骑行，尽量不乘坐公共交通工具。

## 3、戴口罩

外出一定要全程佩戴口罩，与其他人同居一室时要佩戴口罩。

## 4、少聚集

不串门，不聚会。尽量避免面对面交流，可选择微信、邮件、电话、视频系统等形式进行沟通。尽量选择电子资料传递，减少纸质资料交叉。

## 5、勤洗手

餐前便后、接触食物前、接触垃圾、抚摸动物、外出回家第一时间都应该用流动的水和洗手液洗手。揉搓的时间不少于 20 秒，揉搓步骤七字口诀（内-外-夹-弓-大-立-腕）。

## 6、勤通风

在天气允许的情况下，尽量延长开窗通风的时间和频次，通风时要形成对流。每天至少 2-3 次，每次 30 分钟以上。人员注意保暖。

## 7、少乘电梯

可选择走楼梯代替坐电梯，坐电梯时佩戴口罩，不与人在电梯间交谈，用手触摸电梯按钮后及时洗手，或可手持纸巾按电梯按钮，用后丢入垃圾桶。

## 8、注意餐具清洁消毒

个人餐饮具及卫生洁具需个人专用，每周进行 1—2 次煮沸消毒 15 分钟。毛巾宜每日清洗晾干，每周煮沸消毒 1—2 次。用公筷或公勺盛饭菜。

## 9、进家勤清洁

进家门后将外套挂在门口衣柜中，若口罩佩戴时间不长且未被污染可悬挂保存；更换家居服后，用皂液及流动水揉搓双手至少 20 秒，同时清洗鼻腔、口腔后，用纸巾擦拭双手。

## 10、保持家中环境卫生

每日对地面、物体表面进行湿式清洁，鼠标、键盘、



开关、门把手等常接触的位置也可以用消毒湿巾清洁。

## **11、平衡膳食，均衡营养**

做饭时，切割熟食与生食的刀具、案板分开。肉、蛋类高温彻底煮熟后食用。

## **12、保持正常、规律的生活作息**

适度运动，不熬夜、不过劳，避免身体抵抗力下降。每天测量体温。

## **13、注意心理卫生**

尽量控制每天接收有关疫情消息的时间不超过一小时，减少因信息过载带来的心理负担。勤做一些感兴趣的事，丰富居家生活，保持积极、乐观的心态。必要时积极寻求专业心理咨询。

## **14、注意厕所卫生**

使用厕所后，应该盖上马桶盖再按冲水键。使用厕所、触碰厕所冲水键后要及时用洗手液和流动的水洗手。定时对马桶进行清洁消毒。

## **15、正确处理生活垃圾**

设置套有塑料袋并加盖的专用垃圾桶。用过的纸巾、口罩等放置到专用垃圾桶，每天清理；清理前用含有效氯 500mg/L 的消毒液喷洒或浇洒垃圾至完全湿润，然后扎紧塑料袋口后废弃。

## 16、重点区域的日常防控

### (1) 教室

#### 人员防护

- ①分批开班开学（统一安排）②多教室模式（间距一米以上）③教职员工和学生佩戴口罩④错时上下课（减少流动）⑤课间户外活动

#### 通风消毒

- ①通风：上课前、课间、放学后②地面、物表用含氯清洁剂清洁消毒

#### 手卫生

含乙醇免洗手消毒剂,快速揉搓 1—3 分钟

### (2) 食堂

- ①食堂从业人员培训、健康管理②配餐索证、拒绝野生动物③环境整洁、加工流程合理、烧熟煮透④食堂售卖人员：手消、口罩、手套、工作服、距离等⑤错峰用餐⑥就餐人员：体温、距离、分餐、洗手等⑦通风，地面、物表用含氯清洁剂清洁消毒⑧食品留样

### (3) 办公室

- ①人员防护多人办公室建议佩戴口罩②接待外来人员避免近距离③勤洗手、多饮水④准备带盖的水杯⑤保持环境清洁，地面、物表用含氯清洁剂清洁消毒⑥每日 3 次定时通风

#### **(4) 卫生间**

①通风消毒: 24 小时持续通风, 预防性消毒②洗手设施: 水龙头足量, 常备洗手液、肥皂③清洁用品: 仅限定该卫生间使用, 勿互相交叉

#### **(5) 宿舍**

①封闭式管理, 进入核查身份、测体温, 有可疑症状禁止进入并及时报告②减少房间入住人数, 最多 4 人③减少外出、宿舍之间不串门、不聚会④每日通风: 2-3 次, 不少于 30 分钟⑤公共卫生间: 限制人员、严禁聚集, 每日消毒不少于四次, 消毒液配比同前。⑥餐饮具、卫生洁具: 严格清洗、开水消毒、单独存放。⑦清洁消毒: 每天物体表面、室内换气通风、地面消毒同前。

#### **(6) 实验室**

①减少人员聚集, 分批开放、错峰使用②使用前、后, 对流通风至少 30 分钟③使用后, 清扫, 预防性消毒

#### **(7) 图书馆**

①暂停开放, 可利用线上数据库平台②值班馆员均进行登记③保洁人员对公共区域及设施消毒 (同前)

#### **(8) 校内超市**

严格落实《新型冠状病毒肺炎流行期间超市卫生防护指南》的要求, 严格落实超市运营管理要求、环境卫生要求、加强清洁消毒、个人健康防护、人员密度管理等要求。

## (9) 会议室和报告厅

①使用前通风消毒，使用后预防性消毒②均全程戴口罩，进入前测体温、期间开窗通风③人员就坐距离 1 米以上④控制会议时间。如会议时间较长，每一小时开门开窗通风一次。⑤会议期间发现体温异常者及时报告会议组织方安排就医和正确处置。

## 二、技能篇

### 1、正确佩戴口罩

#### (1) 口罩使用方式

①鼻夹侧朝上，深色防水面朝外（或褶皱朝下）。②上下拉开褶皱，使口罩覆盖口、鼻、下颌。③将双手指尖沿着鼻梁金属条，由中间至两边，慢慢向内按压，直至紧贴鼻梁。④适当调整口罩，使口罩周边充分贴合面部。⑤戴口罩前、摘口罩后要洗手

#### (2) 选择合适口罩

正确佩戴合格口罩产品（一次性医用外科口罩、N95口罩），只要戴一个就可以，多个叠加不能累计防护效果。遇污染、潮湿时随时更换。若将口罩带入污染区，出污染区后应摘除后更换。

#### (3) 正确摘掉口罩

不要用手接触口罩外表面（污染面）及口罩内表面。若为系带式 and 医用防护口罩（上下位置头带），则先解开下系带（摘下下头带），再解开上系带（摘下上头带）。动作轻柔防止产生气溶胶，手部碰触脑、颈后方系带摘下，摘下同时闭眼。摘掉口罩后立即进行手卫生。

#### (4) 什么情况口罩可以继续用

为避免浪费，日常户外短暂活动归家后，若口罩使用时间不长且未被污染，可以悬挂晾干存放，下次继续使用。不可将口罩直接放于口袋内再使用。

### **(5) 使用过口罩的处理**

健康人群使用口罩后可密封后按生活垃圾分类处理，也可用喷壶兑 500mg/L 含氯消毒剂喷洒消毒后密封按照生活垃圾处理。病患和医务人员等佩戴的口罩应作为医疗废物按照相关流程规范处理。

## **2、如何洗手**

### **(1) 何时需要洗手**

外出归来；饭前便后；准备食物前；接触过公共设施或物品后（如电梯按钮、门把手、各种开关、快递等）；接触过分泌物、呕吐物、排泄物后；戴口罩前及摘口罩后；接触动物或处理动物粪便后；咳嗽或打喷嚏用手遮掩后等情况均需及时进行手卫生。

### **(2) 正确洗手方式**

使用流动水及皂液/肥皂，按照七步洗手法规范清洗双手，揉搓至少 20 秒。关闭水龙头前，捧起一些水冲淋水龙头后再手触关闭（若是感应式水龙头，则不用）。



### (3) 手卫生用品

含醇速干手消毒剂或醇类复配速干手消毒剂，或直接用75%乙醇进行擦拭消毒；醇类过敏者，可选择季铵盐类等有效的非醇类手消毒用品。

## 3、如何测体温

### (1) 不同方法测量体温的正常值

①腋测法：将体温表的水银端放于腋窝顶部5分钟后读数，正常值为 $36\sim 37^{\circ}\text{C}$ 。②口测法：放在舌下，紧闭口唇，放置5分钟后拿出来读数，正常值为 $36.3\sim 37.2^{\circ}\text{C}$ 。③肛测法：放置3分钟后读数，正常值为 $36.5\sim 37.7^{\circ}\text{C}$ 。

### (2) 水银温度计使用

个人测量推荐使用玻璃汞柱式体温计，以腋下测温为主。提前将温度计甩至 36℃ 以下，将其放置于腋窝正下方夹紧，5 分钟后拿出读取结果。若不能做到个人专用，则每次使用后用 75%酒精擦拭表面，放于专用洁净器皿中干燥备用。

#### **4、咳嗽和喷嚏礼仪**

咳嗽和打喷嚏时，应背对人，用纸巾或手肘遮掩口鼻，尽量避免用双手遮掩口鼻、触及颜面部。咳嗽或打喷嚏后立即清洗双手。日常说话放低分贝，避免唾液喷溅到周围环境和人员。

#### **5、如何消毒**

##### **(1) 日常消毒用品**

含氯消毒液、消毒片（泡腾片），75%酒精（乙醇），香皂，洗手液，含酒精（乙醇）成分免洗洗手液，含 75%乙醇、过氧化氢或季铵盐的消毒湿巾等。

##### **(2) 消毒液的配置方法**

自行配制含氯消毒液，应当天现用现配：将 500mg/片消毒片 1 片或 1000mg/片消毒片 0.5-1 片，溶解于一升水中使用，将含有效氯 5%或 50g/L 的消毒液，稀释 100-200 倍。

##### **(3) 使用消毒液的注意事项**

配置消毒液用冷水、不用热水；含氯消毒剂有一定腐蚀性，配置及使用时，需戴好手套，有条件的加戴围裙、护目镜等；含氯消毒剂消毒后，要使用清水将残留消毒液冲洗干



净。含氯消毒剂与洁厕灵、洗衣液不能混合使用，以防中毒。酒精易燃易爆，仅用于小面积擦拭，不能喷洒消毒，不能接近明火。不能与含氯消毒剂同时使用。

#### **(4) 餐具消毒**

煮沸消毒 15 分钟;或采用有效氯含量为 250mg/L 溶液，浸泡消毒 30 分钟。

#### **(5) 手机消毒**

用干净的手巾沾 75%的酒精（乙醇）擦拭手机，等待 15 分钟后，用清水擦拭手机，最后用干净的手巾把手机擦干。

#### **(6) 被服的消毒**

可煮沸消毒 15 分钟~30 分钟，或用含有效氯 500mg/L 消毒剂浸泡 30 分钟；被胎、枕芯在阳光下暴晒 6 小时以上。

#### **(7) 室内公共区域消毒**

每日用湿巾擦拭桌椅台面、电脑屏幕等物体表面，对手经常接触的物体表面如鼠标、键盘、柜门把手、话筒、各种开关等可用 75%酒精或消毒湿巾擦拭消毒 1—2 次。以清洁为主，预防性消毒为辅，应避免过度消毒。每日开窗通风两次。

## 三、就医篇

### 1、什麼情况下就医

若出现发热、干咳、胸闷、乏力、腹泻等异常症状，应立即向学校报告，并在校医院指导和协助下，按规定前往天津市卫健委指定的发热门诊救治。

### 2、就诊时注意事项

#### (1) 带好证件

带上身份证、医保卡、驾驶证等证件，备齐就诊所需的相关资料（病历、CT片、检验单等）。

#### (2) 诊前准备

就医前把主要的症状和就诊需求写在纸上，就诊时拿给医生看，可节约就诊时间。

#### (3) 配合医院

自觉配合医院管理人员工作，按医院相关流程进入就诊环节，主动告诉医生自己的近期相关疾病流行地区的旅行居住史、新型冠状病毒肺炎患者或疑似病例的接触史、动物接触史，以及发病后接触过什么人,积极配合开展相关调查。

#### (4) 尽量独行

就诊途中尽量乘坐私家车或步行，减少乘坐公共交通工具的可能。

### **(5) 手卫生**

随身携带备用一次性口罩、免洗手消毒剂、消毒湿巾、干巾等，接触过公共区域物体表面应及时进行手卫生。

### **(6) 戴口罩**

时刻佩戴口罩，自觉避免与人面对面交流交谈，减少交叉感染的可能。

### **(7) 保持距离**

在路上和医院时，尽可能远离其他人。排队时与他人尽量保持1米以上距离。

### **(8) 少陪诊**

自觉减少就诊陪人，陪人越多越容易产生人群聚集，交叉感染。

### **(9) 少去医院**

其他疾病，原则上疫情期间尽可能少去或不去医院，除非必须立即就医的急症、危重症患者。

### **(10) 事先预约**

若需前往医院，尽可能事先网络或电话了解拟就诊医疗机构情况，做好预约和准备，熟悉医院科室布局和步骤流程，尽可能减少就诊时间。

### **(11) 勤清洁**

就医归家后及时更换衣物、规范洗手、清洗鼻腔和口腔。衣物可用70℃热水浸泡消毒半小时，再用洗涤剂清洗后晾晒。

## 四、应急处置篇

### 1、进入校门体温检测过程中发现发热（体温 $\geq 37.3^{\circ}\text{C}$ ）病例时，如何处理？

(1) 在学校门口体温检测过程中，发现发热（体温 $\geq 37.3^{\circ}\text{C}$ ）病例，立即要求佩戴医用外科口罩，建议到一旁等候复测体温，登记身份信息，经两次体温检测均在 $37.3^{\circ}\text{C}$ 以上时，迅速通知校医院进行鉴诊，给出转诊建议；如是我校师生请其迅速联系其所在学院辅导员或部门负责人，原则转诊时骑自行车或自驾车到天津市卫生健康委指定的发热门诊就医。如是临时来访人员，由保卫处立即通知来访人员校内接洽部门（单位）及时联系其所属单位，进行处置，其接洽单位要进行结果跟踪。

(2) 校医院主管院长、首诊医师、学院辅导员或教职工所在部门负责人将跟踪发热门诊诊疗结果及建议：如确诊为“新冠肺炎”疑似患者，将按照发热门诊医师要求进行严格的医学集中隔离观察治疗、筛查，同时学校将启动疫情报告流程及跟踪；如医师诊断排除“新冠肺炎”，将进行居家隔离治疗，症状消失后三天复查，诊断痊愈后，疫情期间此类情况14天内严禁入校园（曾去发热门诊）；如学生为校内住宿，将被安置到学校隔离区，启动校内黄区隔离观察预案。

### 2、在校内公共场所发现发热病例时，如何处理？

(1) 在校内宿舍、教室、办公室、实验室等公共区域工作学习生活时，学生（教职工、临时来访人员）本人报告或体温检测发现时，要

求发热病例立即前往校医院进一步鉴诊转诊；同室人员通知老师或部门领导启动“发热排查应急预案”；在得到发热学生排除“新冠肺炎”疑似患者确定信息之前，严格限制同室人员外出活动；如若发热学生被发热门诊诊断为“新冠肺炎”疑似患者时，处置同问题1；按照疫情期间应急预案同室人员将被安置到学校隔离区进行集中隔离。

(2) 消毒人员要对病例所在教室（办公室）及所涉及的公共场所进行通风、消毒。

(3) 隔离期满，无任何症状由校医院根据隔离流程确认并开具证明后方可返校方可返校复课（工）。

### **3、在学校集体宿舍里发现发热病例时，如何应对？**

(1) 住宿学生出现发热症状时，立即佩戴医用外科口罩（或其他更高级别的口罩），及时报告宿舍长，宿舍长或者学生本人立即报告辅导员（班主任）或宿舍管理员，辅导员（班主任）或宿舍管理员首先报告校医院，然后依据疫情报告联系机制，报告学院领导。期间，同宿舍人员立即打开窗户，带好口罩，严禁离开宿舍。

(2) 校医进行医学判定后，转诊至市卫生健康委指定的发热门诊就医。

(3) 就诊后续处理、消毒、解除隔离同问题2。

### **4、哪些人需要集中隔离医学观察？**

(1) 14天内有武汉市及周边地区，或境外及其他有病例报告社区的旅行史或居住史的。

(2) 14天内与新型冠状病毒感染者(核酸检测阳性者)有接触史。

(3) 14 天内曾接触过来自武汉市及周边地区，或来自有病例报告社区的发热或有呼吸道症状的患者。

(4) 聚集性发病(2 周内在小范围如家庭、办公室、学校 班级等场所，出现 2 例及以上发热和/或呼吸道症状的病例)。

(5) 有可疑的症状（发热、咳嗽、咽痛、胸闷、呼吸困难、乏力、恶心呕吐、腹泻、结膜炎、肌肉酸痛等）的，经上级医院定点发热门诊排除“新冠肺炎”感染后回校继续观察的人，需启动校内集中隔离预案。

## 5、如何做好宿舍/居家隔离观察？

(1) 适宜人群：结束当地部门组织的集中隔离医学观察人员；返津返校师生；曾因发热等症状经发热门诊排除“新冠肺炎”感染后，建议居家观察者。

(2) 医院派专人建档，做到一人一册并建立一人多助微信群。

(3) 隔离地点：校内（34 斋、44 斋）；教师家中

(4) 隔离环境

①隔离者：单人单间居住，保持室内通风良好，关闭空调。每人专用体温计，每天两次测体温（晨起清醒状态下和下午两点）；出房间必须戴好口罩；丢弃的口罩放到指定位置；做好每天室内物表消毒（每天楼管人员提供）；按时吃饭（楼管人员统一配送到每人房间），自觉做好残余垃圾及其包装的垃圾分类定点定时存放；自觉做好便前便后的便池消毒；自觉对公用的电吹风做好使用前后的消毒；一旦出

现发热、咳嗽头痛、胸闷、肌痛、腹泻等症状，请及时联系值班医师和老师。不允许随意走动、探访、聚集聊天等活动。

②统一作息時間，按提前安排好的規定的洗滌洗澡時間使用洗澡間。

③关闭楼宇内自习室。共用公共区域（厕所、浴室等）保持24小时开窗通风，每天四次消毒。

④楼宇管理人员：负责维护卫生间秩序，避免聚集；负责为每个房间发放消毒液；负责公共区域卫生及消毒；负责清理各类垃圾；负责登记管理每日出入人员信息。

## 6、解除居家隔离标准是什么？

经过14天居家观察无任何症状；曾发热、咳嗽等相关异常症状，发热门诊就医排查后经治疗、复诊，跟踪观察症状消失14天，监测体温正常，检查均无症状；由校医院通知解除隔离。

# 新型冠状病毒 天津大学防控指南 宿舍隔离篇

## 居住空间安排:

异地回津同学需住在通风良好的单人房间，并拒绝一切探视



异地回津教职工应减少活动，限制居住空间，确保需要共用的空间（如卫生间）通风良好（保持窗户持续开放）



微信公众号：天津大学医院

出品：天津大学医院

# 新型冠状病毒 天津大学防控指南 宿舍隔离篇

相对独立



## 防止传播:

宿舍隔离教职工离开房间都应该佩戴与面部严密贴合的医用口罩，随时保持手卫生，公共区域（卫生间等）避免直接接触身体分泌物，不要共用任何可能导致间接接触感染的物品



微信公众号：天津大学医院

出品：天津大学医院



# 新型冠状病毒 天津大学防控指南 宿舍隔离篇

出现以下症状时应立即停止  
宿舍隔离，并及时就医：

- 出现呼吸困难（包括活动后加重的胸闷、憋气、气短）
- 出现意识问题（包括嗜睡、说胡话、分不清昼夜等）
- 腹泻
- 体温超过37.3℃
- 出现新型冠状病毒感染的可疑症状



微信公众号：天津大学医院

出品：天津大学医院

# 新型冠状病毒 天津大学防控指南 宿舍隔离篇

日常清洁消毒方法：

对桌椅、门把手、台面等物体表面消毒时，  
可以选用清洗或擦拭的方法，一般选用含  
氯消毒剂，浓度为500毫克/升到1000毫  
克/升

废弃物的处理：

用过的手套、纸巾、口罩以及它废物都应  
该放在房间专用的垃圾袋里面，标记好房  
间号再丢弃



微信公众号：天津大学医院

出品：天津大学医院



微信公众号：天津大学医院



微信公众号：天津大学北洋门诊部

## 联系电话

**天津大学医院**

**卫津路院部：27403341（8:00-17:00）**

**北洋园院部：85356131（7:30-22:30）**

**85356132（22:30-7:30）**