

# ISUOG Interim Guidance on 2019 novel coronavirus infection during pregnancy and puerperium: information for healthcare professionals

Translation by: Dr. Kwok Yin Leung of Queen Elizabeth Hospital, Department of Obstetrics and Gynecology in Hong Kong  
Reviewed by: Dr. George Yeo of the KK Women's and Children's Hospital in Singapore

## 需要考虑的关键点

1. 确诊 COVID-19 感染的孕妇应在指定的三级医院进行治疗，并应告知她们不良妊娠结局的风险。
2. 应建立负压隔离室，以确保安全分娩和新生儿护理。
3. 在 COVID-19 流行期间，应从参加常规护理的所有孕妇中定期获得有关近期旅游，职业，重要接触和集群（即 TOCC）以及临床表现的详细病史。
4. 对怀疑，可能或确诊 COVID-19 感染的孕妇进行检查时，应包括胸部影像学，尤其是电脑断层扫描(CT)。
5. 怀疑/可能的病例应隔离处理，确诊的病例应在负压隔离室进行处理。确诊为重病的感染妇女应入住重症监护病房(ICU) 的负压隔离室。
6. 受感染 COVID-19 的孕妇的产前检查和分娩应在分娩病房的负压隔离室进行。当受感染者在该房间时，应限制该房间的人流。
7. 所有参与治疗受感染妇女的医务人员均应按要求穿戴个人防护设备(PPE)。
8. 受 COVID-19 感染的孕妇应由多学科团队（产科医生，母婴医学专家，重症科医生，产科麻醉医生，助产士，病毒学家，微生物学家，新生儿学家，传染病专家）进行治疗。
9. 分娩的时间和方式应个体化，主要取决于患者的临床状况，胎龄和胎儿状况。
10. 10.根据患者的临床情况并在咨询产科麻醉医生后，可以考虑局部麻醉和全身麻醉。
11. 11.目前，依据有限的证据，没有证据显示在妊娠晚期受 COVID-19 感染的妇女中会发生母婴垂直传播。
12. 目前没有足够关于母乳喂养的安全性和母婴分离的需要的证据。如果母亲患有重症或危急症，分离是最好的选择，并尝试按压出母乳以维持产奶量。如果患者无症状或有轻度症状，可以与医疗保健提供者一起考虑母乳喂养和同处（也称为母婴同室）。
13. 从事产科护理的卫生保健专业人员和进行产科超声检查的人员应接受培训，并装备适合呼吸器和/或电动空气净化呼吸器(PAPR)。

14. 在对怀疑，可能或已确认感染 **COVID-19** 的孕妇进行超声扫描后，应根据制造商的说明对探头的表面进行清洁和消毒。用消毒剂擦拭探头和其他表面，注意建议的“湿润时间”。