

| 序号 | 文章名称 | 作者 | 杂志 | 发表时间 | 内容摘要 |
|----|---|--|------|------------|--|
| 1 | Ebola Epidemic — Liberia, March–October 2014 | Tolbert Nyenswah, Miatta Fahnbulleh, Moses Massaquoi, etc | MMWR | 2014/11/14 | 本文章对利比里亚的埃博拉病毒病流行情况及采取的防控措施作了简短的概述。控制利比里亚局部地区的疫情暴发，需要推动社会的现代化和社区参与。而这些措施的增加可能会使得 IMS 中原来的应对措施有所放松，因此需要一个更为有效的监测体系和国际社会持续性的支持。 |
| 2 | Evidence for a Decrease in Transmission of Ebola Virus — Lofa County, Liberia, June 8–November 1, 2014 | Aditya Sharma, Nico Heijenberg, Clement Peter, etc | MMWR | 2014/11/14 | LOFA 是利比里亚地区累计埃博拉病例数最多的地区之一。虽然 MSF 和 WHO 都已表示，LOFA 地区病例已有所下降，但是来自其他地区的病人成为当地的隐患。当地有关部门需继续加强防控措施，不能松懈。 |
| 3 | Evidence for Declining Numbers of Ebola Cases — Montserrado County, Liberia, June–October 2014 | Tolbert G. Nyenswah, Matthew Westercamp, Amanda Ashraf Kamali, etc | MMWR | 2014/11/14 | Montserrado 的埃博拉病例数已从今年 9 月中的最高点开始下降，当地要发展综合型的监测体系，加强病例的隔离，关注病例以及快速移除死亡病例尸体。 |
| 4 | Ebola Virus Disease Cluster in the United States — Dallas County, Texas, 2014 | Michelle S. Chevalier, Wendy Chung, Jessica Smith, et al | MMWR | 2014/11/14 | 本文介绍了美国达拉斯 3 个埃博拉集聚性病例（1 例利比里亚输入病例和 2 名护士）的发现过程和 117 例密接的确认、健康监测的过程，从 9 月 20 到 11 月 7 日。此案例强调的重要信息有：以最小的暴露识别埃博拉病例；快速确定密接并评估其暴露风险；对社区和医务人员密接进行监测；评价防控经验，开展广泛培训；制定安全转运和院内评估疑似病例的方案；指定的设备对确诊病例进行护理。 |
| 5 | Response to Importation of a Case of Ebola Virus Disease — Ohio, October 2014 | Carolyn L. McCarty, Colin Basler, Mateusz Karwowski, et al | MMWR | 2014/11/15 | 达拉斯 10 月 14 日确诊埃博拉的护士曾于 10–13 日乘飞机到过俄亥俄州，15 日开始俄亥俄州卫生部门开展了一系列应对工作：确定密接并进行健康监测；评估疾病传播风险；CDC 提供防控建议并指导和评估当地卫生系统的应对。重点介绍 164 例密接管理和医院对有症状密接的应对准备。此次应对提示需要对不同潜在情形制定预案；联合、动员当地和州的卫生部门及人员，进行大量密接的监测，并在卫生网站发布被监测者信息促进与公众沟通。 |
| 6 | Ebola Virus Disease Cases Among Health Care Workers Not Working in Ebola Treatment Units — Liberia, June–August, 2014 | Almea Matanock, MD1, M. Allison Arwady, MD1, Patrick Ayscue, DVM1, Joseph D. Forrester, MD1, Bethany Gaddis, MPH2, Jennifer C. Hunter, DrPH1, Benjamin Monroe, MPH3, Satish K. Pillai, MD4, Christie Reed, MD5 | MMWR | 2014/11/14 | 本文介绍了美国与利比里亚卫生部门合作调查的 10 个医务人员聚集性事件的调查结果，并讨论现状带来的不利影响和严峻挑战，并提出了进一步的措施。调查通过查看监测数据、走访发生事件的卫生保健机构、访问官员医务人员和密接追踪者的途径展开； 存在的问题：不易识别、病例错分、过度拥挤、物理空间布局的限制、缺乏 PPE 使用培训、缺乏 PPE 的供应、监督不到位； 存在 PPE 防护设备重复使用；在一个医院，多名医务人员连续使用同一副一次性手套来照料埃博拉病人；一些医务工作人员在照料埃博拉病人和非埃博拉病人的时候，也穿着同样的 PPE 防护设备；医务人员发病、离职，以及因埃博拉无法招人等原因导致很多卫生保健机构关闭；8 月以来，正在加强非 ETU 卫生保健机构感染控制基础设施的建设， |