

学校传染病防控

健康学院 赫光中

健康——21世纪永恒的话题

健康高于财富

1000000

健康 伴侣 儿女 财产 名誉 地位

没有健康，就没有一切!

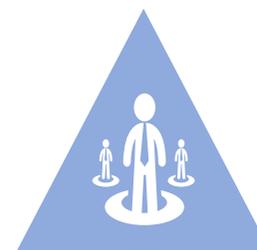
第一部分

关于新冠肺炎

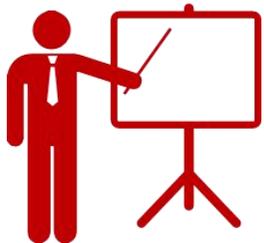


新修订国家《第九版新冠肺炎防控方案》

要点学习



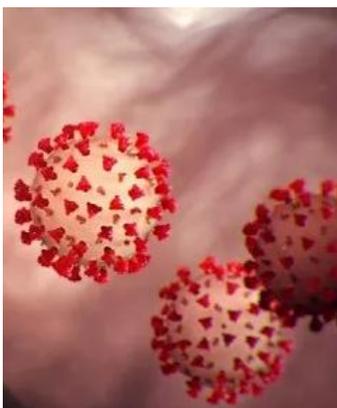
✦ 《第九版新冠肺炎防控方案》修订基于三方面考虑



一是疫情形势的变化

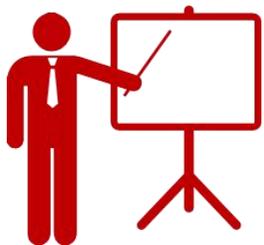
目前，新冠疫情仍在世界范围内持续流行，今年以来全国本土疫情发生频次明显增多，疫情波及地区范围比较广，尤其是对长三角、珠三角地区，还有京津冀和边境口岸城市等形成了冲击，我国面临“外防输入，内防反弹”的压力不断加大，防控形势更加严峻复杂。近一个月来，我国疫情防控总体形势向稳趋好，阳性感染人数持续下降，有疫情的地区数量也在减少，为优化调整防控方案创造了窗口期。

✦ 《第九版新冠肺炎防控方案》修订基于三方面考虑



二是研究发现病毒变异的特点

奥密克戎变异株已经成为我国境外输入和本土疫情的优势流行株。研究提示，奥密克戎变异株潜伏期短、病毒传播能力更强、传播速度更快，具有更强的免疫逃避能力，传播的隐匿性强，给疫情防控工作带来新的挑战。



✦ 《第九版新冠肺炎防控方案》修订基于三方面考虑



三是前期开展了一些试点研究

根据党中央、国务院的决策部署，国务院联防联控机制综合组在4-5月份之间，在大连、苏州、宁波、厦门、青岛、广州和成都等7个城市开展了为期一个月的新冠疫情防控措施优化试点研究工作，取得了大量的科学依据。同时，我们结合各地的防控工作实践，特别是上海、吉林等地大规模处理疫情的经验教训，还参照了世卫组织上半年发布的指南，所以对防控方案进行了修订。



《第九版新冠肺炎防控方案》修订目的

01

为进一步指导各地科学精准做好新型冠状病毒肺炎防控工作

02

全面落实“外防输入、内防反弹”总策略和“动态清零”总方针

03

切实维护人民群众生命安全和身体健康，最大限度统筹疫情防控和经济社会发展



《第九版新冠肺炎防控方案》修订目的

《新型冠状病毒肺炎防控方案（第九版）》



在认真总结《新型冠状病毒肺炎防控方案（第八版）》印发后的防控工作实践，特别是针对奥密克戎变异株传播速度快、隐匿性强等特点的基础上，国务院应对新型冠状病毒肺炎疫情联防联控机制综合组组织修订形成了《新型冠状病毒肺炎防控方案（第九版）》，



本次修订主要内容

一、优化调整 风险人员的隔离 管理期限和 方式

1、将密切接触者、入境人员隔离管控时间从“14天集中隔离医学观察+7天居家健康监测”调整为“7天集中隔离医学观察+3天居家健康监测”，

2、核酸检测措施从“集中隔离医学观察第1、4、7、14天核酸检测，采集鼻咽拭子，解除隔离前双采双检”调整为“集中隔离医学观察第1、2、3、5、7天和居家健康监测第3天核酸检测，采集口咽拭子”，解除集中隔离医学观察前不要求双采双检。

3、密接的密接管控措施从“7天集中隔离医学观察”调整为“7天居家隔离医学观察”，第1、4、7天核酸检测。



本次修订主要内容

二、统一封管控区和中高风险区划定标准

- 1、将两类风险区域划定标准和防控措施进行衔接对应，统一使用中高风险区的概念，形成新的风险区域划定及管控方案。
- 2、高风险区实行“足不出户、上门服务”，连续7天无新增感染者降为中风险区，中风险区连续3天无新增感染者降为低风险区。其他地区对近7天内有高风险区旅居史人员，采取7天集中隔离医学观察措施。



本次修订主要内容

二、统一封管控区和中高风险区划定标准

3、中风险区实行“足不出区、错峰取物”，连续7天无新增感染者降为低风险区。其他地区对近7天内有中风险区旅居史人员，采取7天居家医学观察措施。

4、低风险区指中、高风险区所在县（市、区、旗）的其他地区，实行“个人防护、避免聚集”。其他地区对近7天内有低风险区旅居史人员，要求3天内完成2次核酸检测。



本次修订主要内容

三、完善疫情 监测要求

- 1、加密风险职业人群核酸检测频次，将与入境人员、物品、环境直接接触的人员核酸检测调整为每天1次，对人员密集、接触人员频繁、流动性强的从业人员核酸检测调整为每周2次。
- 2、增加抗原检测作为疫情监测的补充手段，基层医疗卫生机构对可疑患者、疫情处置时对中高风险区人员等可增加抗原检测。



本次修订主要内容

四、优化区域核酸检测策略

明确不同人口规模区域核酸检测方案，针对省会城市和千万级人口以上城市、一般城市、农村地区，综合疫情发生后感染来源是否明确、是否存在社区传播风险及传播链是否清晰等因素进行研判，根据风险大小，按照分级分类的原则，确定区域核酸检测的范围和频次。



第二部分

学校常见传染病预防



法定传染病

- ❖ 甲类传染病（2种）：鼠疫、霍乱。
- ❖ 乙类传染病（26种）：传染性非典型肺炎（严重急性呼吸综合征）、艾滋病、病毒性肝炎、脊髓灰质炎、人感染高致病性禽流感、人感染H7N9禽流感、麻疹、流行性出血热、狂犬病、流行性乙型脑炎、登革热、炭疽、细菌性和阿米巴性痢疾、肺结核、伤寒和副伤寒、流行性脑脊髓膜炎、百日咳、白喉、新生儿破伤风、猩红热、布鲁氏菌病、淋病、梅毒、钩端螺旋体病、血吸虫病、疟疾。
- ❖ 丙类传染病（11种）：流行性感冒、流行性腮腺炎、风疹、急性出血性结膜炎、麻风病、流行性和地方性斑疹伤寒、黑热病、包虫病、丝虫病，除霍乱、细菌性和阿米巴性痢疾、伤寒和副伤寒以外的感染性腹泻病、手足口病。

传染病流行的三个基本环节

1. 传染源:

人（病人、携带者）

动物（野生或家养）

2. 传播途径:

空气（飞沫、尘埃）

水（饮水、含有病原体的水）

接触（直接、间接）

3. 易感人群: 没有接种疫苗、未患过该病的学生

按传播方式分

- ❖ 呼吸道传染病：流感、麻疹、风疹、流行性腮腺炎、水痘、肺结核、流脑等
- ❖ 肠道传染病：霍乱、伤寒副伤寒、菌痢、甲肝、手足口病、红眼病（急性出血性结膜炎）
- ❖ 血液传染病：乙肝、艾滋病
- ❖ 体表传染病：狂犬病、破伤风

一、常见呼吸道传染病及防治

- 呼吸道传染病是指病原体从人体的鼻腔、咽喉、气管和支气管等呼吸道感染侵入而引起的有传染性的疾病。
- 主要通过飞沫传播
- 冬春季节高发

学校常见的呼吸道传染病有哪些？

- ❖ 流行性感冒
- ❖ 麻疹
- ❖ 流行性腮腺炎
- ❖ 水痘
- ❖ 肺结核

流行性感冒



流行性感冒（甲型H1N1流感）

- ❖ 学校最常见的传染病，由不同种类的**流感病毒**引起。
- ❖ 临床表现：发热、头痛、咳嗽、流涕、乏力、全身酸痛等
- ❖ 传播特点：传染性强
传播速度快
人群普遍易感
- ❖ 传染期：发病后7天

麻疹



386

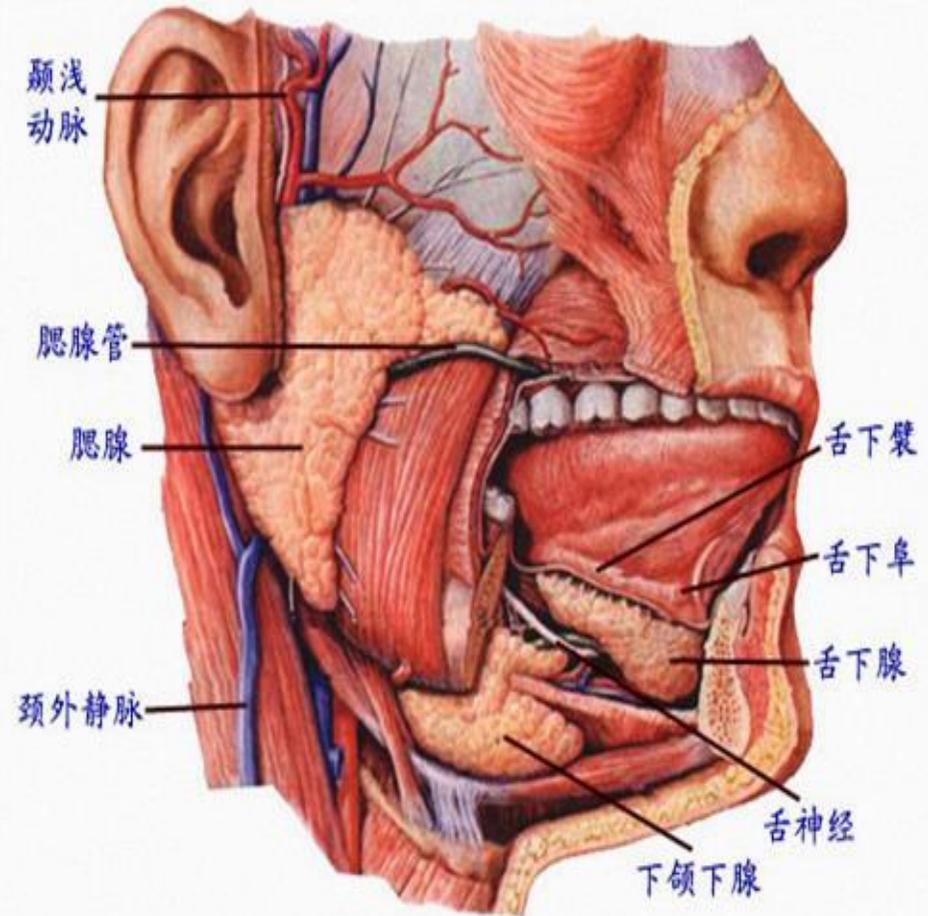


387

麻疹

- ❖ 麻疹是麻疹病毒引起一种急性呼吸道传染病，有严重并发症（气管炎、肺炎、脑炎）
- ❖ 临床表现：发热、出疹、咳嗽、流涕、眼结膜炎等，退疹可见糠麸样脱屑（一般发热三天、出疹3天、退疹3天）
- ❖ 出疹顺序：耳后→头面→躯干→四肢→手心脚心
- ❖ 传染期：出疹前后5天

流行性腮腺炎



腮腺、下颌下腺及舌下腺

流行性腮腺炎

- ❖ 流行性腮腺炎是由腮腺炎病毒所引起的急性呼吸道传染病。
- ❖ 临床表现：一侧或两侧耳垂下肿大，张口或咀嚼时局部感到疼痛。
- ❖ 并发症：睾丸炎（可致男性不育）、卵巢炎、胰腺炎、心肌炎
- ❖ 传染期：腮腺明显肿胀前6、7日至肿胀后9日期间具有传染性

水痘

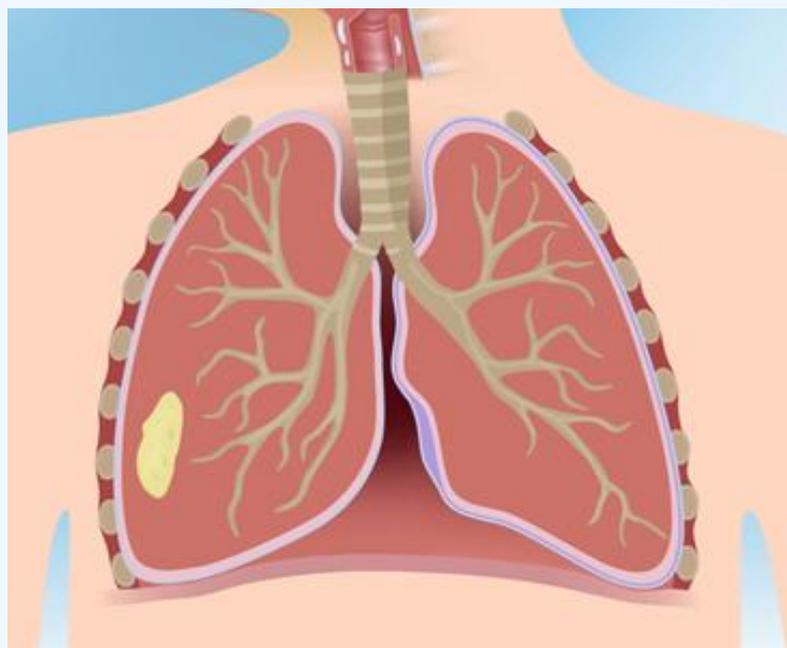


水痘

- ❖ 水痘是由**水痘带状疱疹病毒**初次感染引起的急性传染病。
- ❖ 传播途径：主要通过飞沫和直接接触传播
- ❖ 临床表现：发热、斑丘疹、疱疹（头皮开始，躯干多，四肢少）
- ❖ 传染期：出疹前一天至**疱疹完全结痂**

肺结核

是一种由**结核分枝杆菌**感染引起的呼吸系统传染病。病灶主要发生于肺组织、气管、支气管和胸膜部位。属于乙类传染病。



- ❖ 隔离传染源（最重要）
- ❖ 经常开窗通风，保持室内空气新鲜（最经济实用）
- ❖ 养成良好的卫生习惯，不随地吐痰，勤洗手
- ❖ 定期进行室内外环境消毒
- ❖ 经常锻炼身体，保持均衡饮食注意劳逸结合，提高自身抗病能力
- ❖ 根据天气变化适时增减衣服，避免着凉
- ❖ 接种疫苗预防（麻腮风疫苗、水痘疫苗、流感疫苗、卡介苗）

二、常见肠道传染病及防治

- ❖ 肠道传染病是一组经消化道传播的疾病。可表现为腹泻、恶心、呕吐等
- ❖ 主要通过粪一口传播（病从口入）
- ❖ 夏秋季节高发
- ❖ 属于重点防控传染病

学校常见消化道传染病有那些？

- ❖ 诺如病毒感染
- ❖ 甲型病毒性肝炎
- ❖ 手足口病
- ❖ 红眼病
- ❖ 细菌性痢疾

诺如病毒

- ❖ 诺如病毒是急性肠胃炎最常见的病原体，该病毒基因多样且高度变异，每隔数年就会出现新变异株，人一生中可多次获得感染。
- ❖ 诺如病毒感染通常表现为自限性疾病，预后良好。但传播速度快，易引起暴发。

感染诺如病毒的主要症状是什么？

- ❖ 最常见的症状是**腹泻、呕吐**、反胃、恶心和胃痛，其他包括发热、头痛和全身酸痛等。多数患者发病后**1-3天**即可康复。如频繁呕吐或腹泻，可致脱水。



肠道传染病的预防措施

❖ 严防病从口入

- 1、“三管一灭”：管饮食、管水、管便、灭蝇
- 2、洗净手：正确的洗手方法
- 3、注意饮食卫生：吃熟食，不吃不卫生食品，不吃小摊小贩食品，不吃过期食品
- 4、注意用水卫生：不喝生水，使用自来水，不使用井水
- 5、加强锻炼，提高自身抗病能力
- 6、接种疫苗（甲肝疫苗、手足口疫苗）

正确的洗手方法

❖ 一、湿

在水龙头下把手淋湿，擦上肥皂或洗手液。

❖ 二、搓

手心、手臂、指缝相对搓揉20秒：

- 1、掌心相对，手指并拢相互摩擦；
- 2、手心对手背沿指缝相互搓擦，交换进行；
- 3、掌心相对，双手交叉沿指缝相互摩擦；
- 4、弯曲各手指关节，互搓指背；
- 5、一手握另一手大拇指旋转搓擦，交换进行；
- 6、搓洗指尖及手腕，交换进行。

❖ 三、冲

用清水把手冲洗干净。

❖ 四、捧

用清水将水龙头冲洗干净，再关闭水龙头。

❖ 五、擦

用干净的毛巾/纸巾擦干或烘干机烘干。

怎样洗手



第1步 湿
淋湿双手，涂上洗手液

第3步 冲
将双手冲洗干净



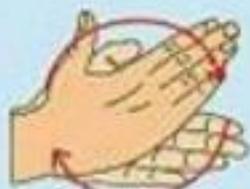
第4步 捧
捧水冲洗水龙头

第5步 擦
用纸巾或干净毛巾将手擦干



第2步 搓

双手搓揉起泡约20秒



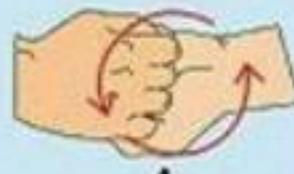
五指开拢，掌心擦掌心



手指交错，掌心擦手背



手指交错，掌心擦掌心



两手互握，互擦指背



拇指在掌中旋转



指尖摩擦掌心

两个重点病：

❖ 肺结核

❖ 流行性出血热

肺结核

- ❖ 肺结核: (简称**TB**) 结核病是由**结核杆菌**引起的慢性传染病, 俗称“痨病”
- ❖ 传播途径: 呼吸道、消化道和皮肤黏膜接触, 但主要是通过呼吸道
- ❖ 临床表现: 低热、乏力、咳嗽、咯血或痰中带血
- ❖ 主要通过X片临床确诊、痰液检查确诊。
- ❖ 治疗: 抗痨治疗 (至少半年)

2019年陕西省学生肺结核报告发病分布

- 全省传染病网络直报系统报告肺结核患者 21467人

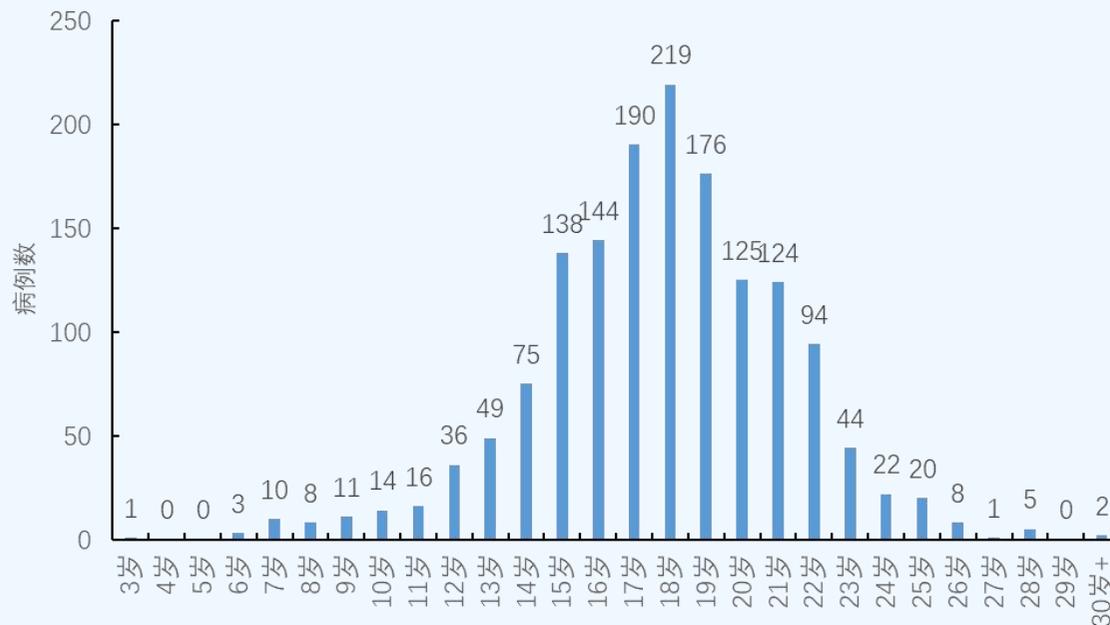
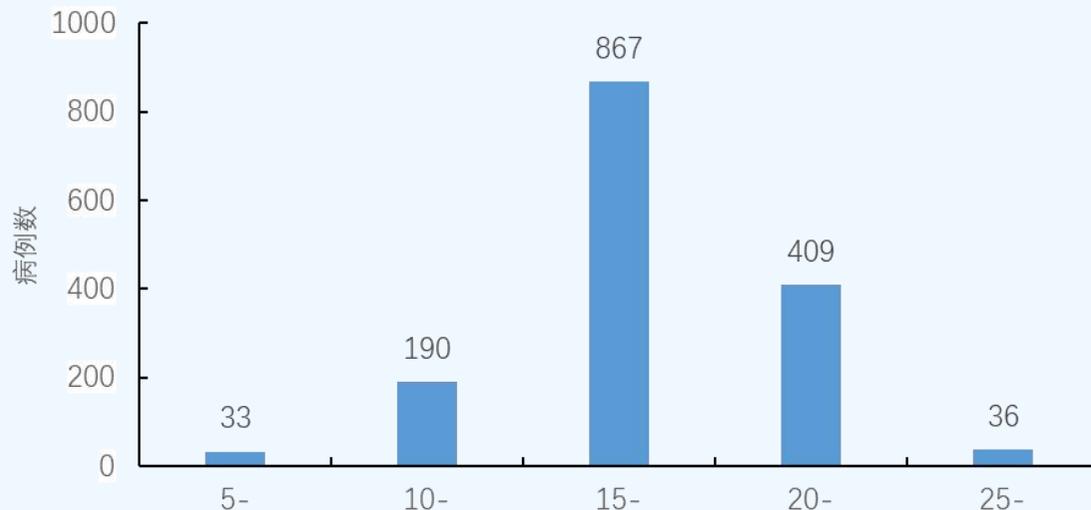
- ◆ 其中学生肺结核患者 1383人（占6.4%）

- ◆ 11-15岁组（初中阶段）学生占报告总数的 20.4%

- ◆ 16-18岁组（高中阶段）学生占报告总数的 36.0%

- ◆ 19-22岁组（大学阶段）占学生占报告总数的 33.8%

- ◆ 合计90.2%



肺结核

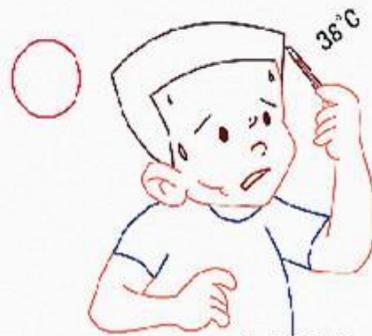
结核病常见症状



咳嗽、咯痰



痰中带血



午后发热



夜间出汗

防控措施-

做到5个早、2个精准管理

❖ 采取以病例管理和密切接触者筛查为主的防控措施，严防结核病在校园传播。

❖ 做到：早发现、早报告、早隔离、早治疗、早筛查。

精准治疗管理、精准休复学管理。

同一学期内发生10例及以上肺结核 ——突发公共卫生事件

❖ 突发公共卫生事件的界定

- ❖ 一所学校在同一学期内发生10例及以上有流行病学关联的结核病病例，或出现结核病死亡病例时。
- 在政府领导下，严格按照《突发公共卫生事件应急条例预案》及相关预案要求，积极开展应急处置工作。

迅速、果断、科学、有效

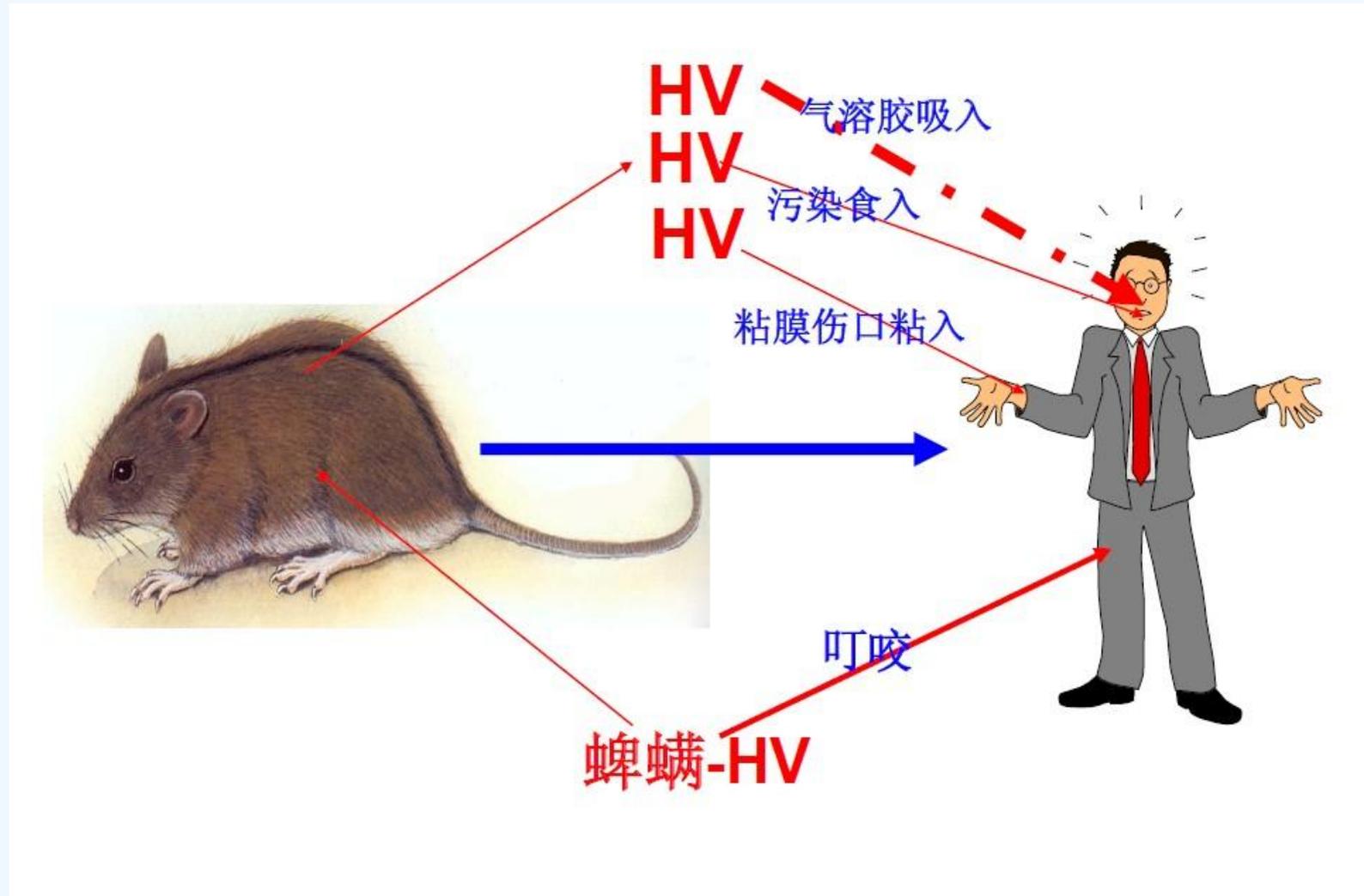
流行性出血热

——肾综合征出血热

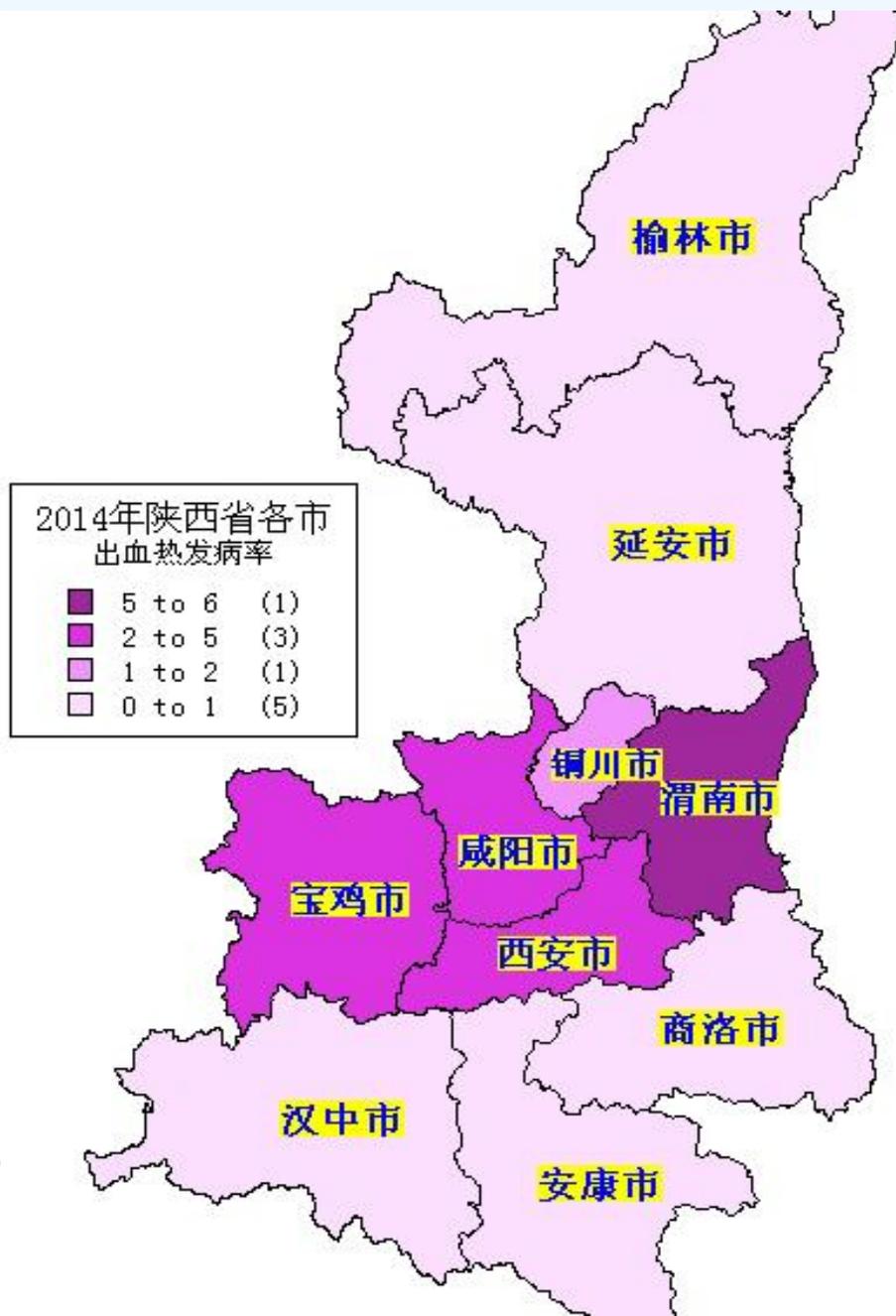
概述

- ❖ 肾综合症出血热（HFRS）是由由病毒引起，属地方性自然疫源性疾病（人兽共患疾病）
 - ❖ 鼠类为主要传染源
 - ❖ 主要表现：发热、出血、肾脏损害
 - ❖ 典型病例呈发热期、低血压休克期、少尿期、多尿期和恢复期五期经过
 - ❖ 病死率高（20-80%）
-

传播途径



陕西HFRS疫情的地区分布



治疗原则

三早一就

早发现、早休息、早治疗

就地在有条件的治疗

把好三关

休克、出血、肾衰

以液体疗法为主的综合治疗

抓各期主要矛盾

进行预见性治疗

健康学院向全校师生发出倡议：

——依法、科学、精准做好新冠肺炎疫情防控工作！

