



恢复生产 重建家园·防疫



洪灾后常见传染病及预防控制

编者按 盘桓琼岛10多天的强降雨天气终于结束。当前,灾区洪水已经退去或者减弱,部分受灾群众的生活日渐恢复正常。但是,如何确保大灾之后无大疫,灾后疫情疫病防治已成为当务之急。

为此,海南日报记者特意走访了省疾病预防控制中心主任医师何启亚和副主任医师陈言,请他们就灾后的环境清洁消毒,饮用水和食品安全,以及疾病预防控制等问题,为受灾群众提供科学的防疫方法和建议。

水体受污染 谨记给水消毒

本报记者 范南虹

存在问题:记者在灾区采访发现,群众的防疫意识较低。有些地方,妇女直接用稻田旁排水沟的水洗衣服;用屋前积水清洗墙壁、家具等;孩子们在水里嬉戏打闹,更普遍的是,人们裸露皮肤,直接在水里活动、行走。

专家提示:“殊不知,这水已不是从前的水,它们已发生了根本的改变。”陈言说,我省地处热带,再加上是岛屿,群众与水的关系密切亲近。但此次强降雨,造成大水到处漫灌,水质已受到严重污染。“人畜粪便、动物腐烂的尸体或者其他病菌、细菌等,都随着洪水肆虐,溶入水里。我们生活中常见的、亲近的水,已隐藏着大量病菌、病毒。”陈言说,这些病菌易引发霍乱、肠道传染病、痢疾、伤寒、其他感染性腹泻,如果皮肤上有伤口的话,还会引发破伤风、炭疽病、钩端螺旋体病、流行性出血热等。

陈言提醒灾区群众,对待水的态度要谨慎,一定不要裸露皮肤直接接触污水,避免不了的接触,要戴上塑胶手套,穿上雨衣、雨靴,要对身体加以防护。如果接触了污水,应立即对身体接触部位

进行消毒,如使用肥皂、漂白粉、消毒水等进行清洗。

水的消毒方法:喝开水,不喝生水,要保护水源,特别是生活饮用水要免受污染,缺乏洁净水源的灾区,若取用江水、河水、湖水、库水作为生活饮用水时,一定要对其消毒。生活饮用水要用漂白粉或者漂白粉精片消毒后才能使用。具体方法:先将浑浊的水在水桶中自然沉淀净化,去除水中杂质;然后将一片漂白粉精片研碎,用清水调成糊状,倒入50公斤(一担)水中,搅拌均匀,静放30分钟后使用。

另外,农村多有打井取水的习惯,被洪水淹没的水井必须进行清淤、冲洗与消毒。先将水井掏干,清除淤泥,用清水冲洗井壁、井底,再掏尽污水,待水井自然渗水到正常水位后,按每吨水10克漂白粉的含量(漂白粉一瓶盖)投入浸泡12-24小时后,抽出井水,待自然渗水到正常水位后,一吨水加漂白粉4-8克消毒,即可投入正常使用。

特别注意:即使消毒过的水,也要煮沸后才能饮用。

霍乱

在我国,该病属于甲类传染病。

流行特征:患者和带菌者是霍乱的传染源。本病主要通过水、食物、生活密切接触和苍蝇媒介而传播,以经水传播最为重。患者吐泻物和带菌者粪便污染水源后易引起局部暴发流行。

预防与控制:一、倡导喝开水,不吃生的或半生的食物,生吃瓜果要洗净,饭前便后要洗手,养成良好的卫生习惯。二、保护水源,改善饮用水条件,实行饮水消毒,抓好饮食卫生。三、对病人、疑似病人和带菌者要实行隔离治疗。停药抗菌药物后,连续2天粪便培养未检出霍乱弧菌者,方能解除隔离。四、对病人、疑似病人和带菌者的吐泻物和污染过的环境、物品、饮用水进行消毒。五、对疫点内所有人员和密切接触者,自开始处理之日起每日验便1次。六、病人家属和密切接触者预防服药:可根据药敏试验情况和药物来源选择一种抗菌药物,连服2天。

伤寒和副伤寒

急性消化道传染病。

流行特征:患者及带菌者为传染源。全病程均有传染性。少数患者可成为长期或终身带菌者。水源污染是传播伤寒的重要

途径,常酿成流行。

预防与控制:一、提倡喝开水,不吃生或半生的食物,生吃瓜果要洗净,饭前便后要洗手,养成良好的卫生习惯;二、做好疫情报告,流行病学调查,隔离治疗病人,所有伤寒病人或疑似病人都要及时隔离治疗;三、对病人家庭和临时隔离治疗点中被污染的厕所、地面、食具、衣物、用品等实施随时消毒,病人的排泄物粪、尿等要严格消毒;四、应急性预防服药以及伤寒菌苗的预防接种。

细菌性痢疾

肠道传染病。

流行特征:该病传染源包括患者和带菌者。通过污染的水源、蔬菜、瓜果食物等消化道传播,亦可通过污染的手、用品、苍蝇、蟑螂等间接经口传播。人群对痢疾杆菌普遍易感,与不良卫生习惯有关。

预防与控制:一、除了养成良好的个人卫生习惯之外,应口服痢疾活疫苗进行预防;二、保护水源,改善饮用水条件,实行饮水消毒,抓好饮食卫生,积极做好灭苍蝇、蟑螂及其孳生地在内的综合性防控措施;三、对病人做好隔离,做好痢疾病人的粪便、呕吐物的消毒处理,患者所用厕所应做到每日消毒,防止交叉感染。

甲/戊型病毒性肝炎

全身性传染病。

流行特征:甲/戊型病毒性肝炎的主要传染源是急性患者和隐性患者,粪一口是甲/戊型肝炎病毒传播的主要途径,病毒可通过人直接接触或被污染的食物、饮水和饮料等传播。

预防与控制:一、甲肝可接种甲肝疫苗预防。二、对疑似、确诊、住院、出院、死亡的甲/戊型病毒性肝炎病例增多应分别按病原学进行传染病报告,专册登记和统计;三、对患者的分泌物、排泄物、血液以及污染的医疗器械及物品均应进行消毒处理。加强个人饮食卫生,加强公共饮食卫生管理,水源保护,环境卫生管理及粪便无害化处理。

手足口病

由多种肠道病毒引起的常见传染病,以婴幼儿发病为主。

流行特征:人是肠道病毒唯一宿主,患者和隐性感染者均为本病传染源。肠道病毒主要经粪一口、呼吸道飞沫传播,亦可经接触病人皮肤、粘膜疱疹液感染。病人粪便、疱疹液和呼吸道分泌物及其污染的手、毛巾、手绢、口杯、玩具等用品亦可传播本病。

预防与控制:一、个人预防措施:看护人要给孩子勤洗手,并教育指导儿童养成良好的洗手习惯。本病流行期间,不宜带儿童到人群聚集、空气流通差的公共场所,注

意保持家庭环境卫生,居室要经常通风,勤晒衣被;儿童出现相关症状要及时到医疗机构就诊。二、托幼机构及小学等集体单位,要为孩子做好晨检、消毒、报告;三、医疗机构的预防控制措施是在疾病流行期间,医院应实行预检分诊,重症患儿应单独隔离治疗。

登革热

急性传染病。

流行特征:具有地方性、季节性、突发性和传播迅速、发病率高等特点。本病的发病季节与伊蚊密度、雨量有关。气温高而潮湿的热带地区,蚊媒常年繁殖,全年均可发病。洪水灾害期间,由于蚊蝇孳生,更易引发本病。

预防与控制:一、应做好疫情监测,以便及时采取措施控制扩散。患者发病最初5天应防止其受蚊类叮咬,以免传播。二、预防措施的重点在于防蚊和灭蚊。洪水灾区应动员群众排除积水,实行翻盆倒罐,将污水彻底清除。农村的饮用水缸要加盖防蚊,勤换水。室内成蚊可用敌敌畏喷洒消灭,室外成蚊可用50%马拉硫磷、杀螟松等作超低容量喷雾,或在重点区域进行广泛的药物喷洒。个人和家庭要做好防蚊驱蚊工作,睡觉时要挂蚊帐、点燃蚊香,避免蚊虫叮咬,防止病毒传播。

(省卫生厅供稿)

灾后要注意环境卫生

本报记者 范南虹

存在问题:由于洪灾肆虐,受灾群众的主要精力都放在抗洪救灾上,因此对环境的清理及消毒还未来得及展开,如洪水带来的垃圾堆在房前屋后或者村庄附近,还未清理;一些动物的尸体,如鸡、老鼠、鱼等,露天摆放,尚未掩埋;部分受灾村庄,环境卫生状况较差,禽畜粪便不时可见。

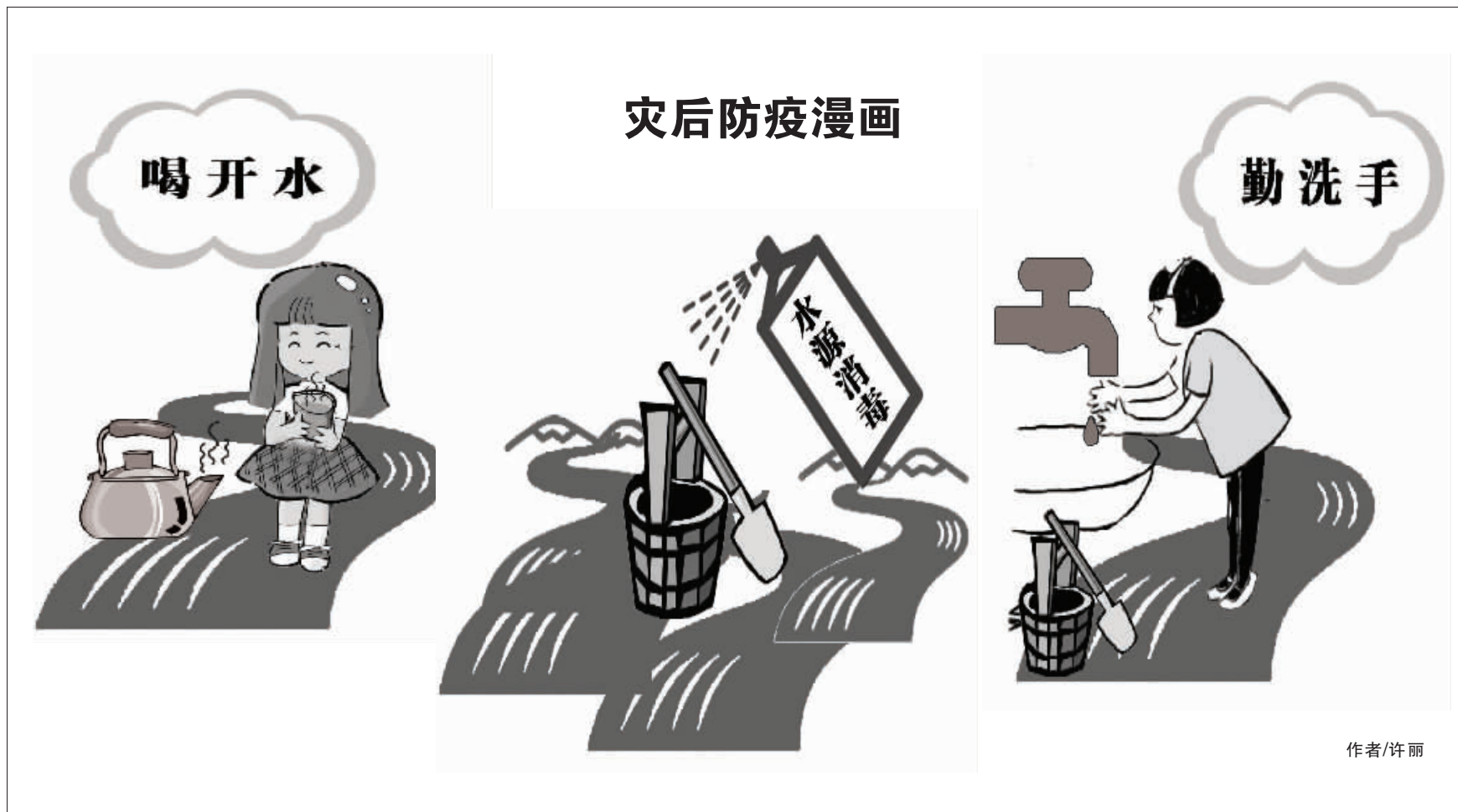
专家提示:何启亚告诉记者,洪水不仅对原来的环境造成破坏,还带来大量淤泥,这些淤泥裹挟着人畜粪便和其他垃圾,污染环境。“由于洪灾破坏,灾区群众和进入灾区人员居住环境、卫生条件差,极易酿成传染病的发生和流行。”何启亚说,为了确保大灾之后无大疫,必须重视对环境的卫生清理,尤其是室外环境、公共场所的消毒处理,如公厕、猪栏、水井等。

清理消毒方法:受灾群众临时住所要选择安全和地势较高的位置,临时住所不仅要能避风防雨,还要通风换气和采光,另外要设置公厕和垃圾存放处,教育受灾群众不随地大小便和乱倒垃圾污水;公厕的卫生很重要,要做到粪池不渗漏,粪便不外溢,尽量利

用现有的储粪设施储存粪便,如无储粪设施,可将粪便与泥土混合后泥封堆存,或用塑料膜覆盖,在特殊困难情况下,为保护饮用水源,可采用较大容量的塑料桶、木桶等容器收集粪便,装满后加盖,运至指定地点暂存,待水灾过后处理。

由于灾后交通不够畅通,加上农村基础设施建设本来就不完善,但洪水却产生了大量垃圾,对垃圾的收集和处成为一个较为突出的问题。何启亚建议,可在受灾村庄设立临时垃圾收集站点,做好垃圾、粪便的卫生管理;可用砖砌垃圾池、金属垃圾桶(箱)或塑料袋收集生活垃圾,做到日产日清。要及时将垃圾运出,选地较高的地方进行堆肥处理,记得用塑料薄膜覆盖,在垃圾堆四周挖排水沟,同时用药物消毒杀虫,控制蚊蝇孳生,对畜禽动物尸体漂浮物,应用生石灰处理后进行焚烧或者深埋。

特别注意:对洪水淹没的房屋,其室内以及水淹家具,不仅要用洁净水冲洗干净,还要彻底消毒。



灾后肠道传染病防控知识

近期,我省遭遇暴雨袭击,部分市县发生了严重的洪涝灾害,居民的生活饮用水也可能受到不同程度的污染。为了有效预防暴雨灾害可能造成的肠道传染病的发生与流行,切实保障人民群众身体健康,我省紧急部署,加强对洪灾后肠道传染病的防控工作。

何为肠道传染病?

肠道传染病是由病菌、病毒经口进入体内,在肠道内迅速生长繁殖而使人发病,

常见的有:霍乱、细菌性痢疾、病毒性肝炎、伤寒、副伤寒以及食物中毒等。这类疾病一旦发作,患者就会出现腹痛、腹泻、恶心、呕吐及发热等症状,有这些症状的病人,应立即到当地卫生院或有条件的医院就诊。

肠道传染病的传播途径

病人及带菌者体内的病原体随粪便排出体外,污染了水源、食物和手,当健康人食用这些被污染的水源或食物后就会发病。

洪灾过后,沿海一带或环境卫生条件比较差的地区的居民生活饮用水容易受到污染,容易引起肠道传染病的发生和流行。

预防肠道传染病方法

提高自我保健和防护意识,养成良好的饮食卫生习惯;饭前便后要洗手,喝开水,吃熟食;不用河沟水洗米、洗菜和洗碗等,防止饮用可能被污染的水;不吃不洁的瓜果和腐败变质食物,海产品需煮熟煮透

后吃;生熟食品要分开切,分开存放,食物要加盖,以防苍蝇传播疾病。

积极做好居家及周围环境卫生,减少疾病传播;清理住家、房前屋后周边的垃圾和污水坑塘,翻盆倒罐以防蚊蝇孳生;不随地大小便,管理好牲畜粪便以免污染饮用水源。

早看病、早诊断、早治疗;出现腹痛、腹泻、恶心、呕吐及发热等症状后,应立即到当地卫生院或有条件的医院就诊,以免耽误治疗时机,延误病情,或造成疾病传播蔓延。(省卫生厅供稿)

灾后食品卫生安全知识

洪灾过后,食品卫生是预防肠道传染病和食物中毒的重要环节。食物中毒的发生与灾区食物的选择、加工方法、加工人员以及食品容器设备的卫生清洁有重要的关系。不卫生的食品除了能引起食物中毒外,还会传播痢疾、肝炎、霍乱、伤寒等

起变质或者污染,因此,灾后,一定要保障食品卫生安全,严防食物中毒。切记不吃霉变粮食食物,不吃淹死、病死畜禽,不吃吃洪水污染过的蔬菜,不直接吃被污染的不洁水果,政府有关部门要加强灾区食品卫生监管。

起变质或者污染,因此,灾后,一定要保障食品卫生安全,严防食物中毒。切记不吃霉变粮食食物,不吃淹死、病死畜禽,不吃吃洪水污染过的蔬菜,不直接吃被污染的不洁水果,政府有关部门要加强灾区食品卫生监管。

起变质或者污染,因此,灾后,一定要保障食品卫生安全,严防食物中毒。切记不吃霉变粮食食物,不吃淹死、病死畜禽,不吃吃洪水污染过的蔬菜,不直接吃被污染的不洁水果,政府有关部门要加强灾区食品卫生监管。

红眼病如何预防?

本报记者 范南虹

揉擦眼睛等,都会被传染。在洪涝灾害中,由于环境受到污染和破坏,更应注意个人卫生,以预防红眼病的发生和传播。

省急传所所长金玉明说,红眼病发病急,传染性强,可重复感染,一般在感染细菌1-2天内开始发病,且多数为双眼发病。发病后2周内传染性最强,潜伏期一般为12-48小时,最长可达6天。因此,在此次洪灾中,感染红眼病的患者,应减少到公共场所活动,比如公园、商场、游泳池等,学生、幼儿感染红眼病,应向学校请假,待病好后再上学。若感染了红眼病,可用抗病毒眼液滴眼,夜晚给眼睛涂上抗生素眼膏。

针对目前我省红眼病发病有所增加的情况,省卫生厅在其官方网站上发布了红眼病的预防和治疗办法。预防方法:发现红眼病,应及时隔离,所有用具应单独使用,最好能洗净晒干后再用;要注意手的卫生。要养成勤洗手的好习惯,不要用脏手揉眼睛,要勤剪指甲;患红眼病时除积极治疗外,应少到公共场所活动,不使用共用毛巾、脸盆等。

治疗方法:红眼病初起时,眼睑及结膜肿胀,可采用冷敷,每日3次,每次20分钟。当一眼患红眼病,另一眼尚未感染时,应防止它受感染,在冲洗或滴眼药、睡觉

时,应将头偏向患眼一侧,以防分泌物流入健康眼睛。当眼睛分泌物增多时,每日可用生理盐水或温开水冲洗眼睛3-4次,将眼内分泌物清洗干净。应注意:患红眼病时切忌包盖眼,因为包盖眼后,眼睛里的温度增高,更有利于病菌生长、繁殖,分泌物不易排出,反而使炎症加重。患病眼部可滴0.25%氯霉素或其他消炎眼药水,每2小时一次,临睡前涂用消炎眼膏。有人在患红眼病时,要求医生给打消炎针来治疗,其实没必要,消炎针对红眼病所起的作用很小。如果婴幼儿红眼病较严重,而滴眼药又比较困难时,可口服磺胺。

(省卫生厅供稿)



10月10日,海南省疾病预防控制中心派出10支队伍,深入琼海、万宁、陵水等市县,与当地防疫人员联手开展救灾防疫工作。图为防疫人员在文昌市乐群小学安置点喷洒消毒药物。 本报记者 苏晓杰 摄

科学灭虫灭鼠

本报记者 范南虹

洪灾过后,容易引发疾病流行,而疾病的传播往往是由虫类、鼠类作为传播媒介,因此,灭虫灭鼠,消灭疾病传播媒介非常重要。

为此,省卫生厅有关专家向海南日报记者介绍了灾后灭虫灭鼠的科学方法。虫鼠害孳生的重要场所:垃圾堆、粪便、畜禽舍、厕所、污水沟、积水坑、动物尸体等。

杀蚊、蝇等虫患的措施有:一、2.5%溴氰菊酯可湿性粉剂或者5%氯氰菊酯可湿性粉剂,用水稀释后,喷洒蚊帐、帐篷内壁、门帘、室内墙壁、天花板、床下、厕所墙壁等。喷洒时,注意均匀喷洒,且远离食品。二、80%敌敌畏乳油:用水稀释至0.5%浓度,用1:160稀释,即1毫升80%敌敌畏乳油加水160毫升。处理部位为房前屋后的积水坑和

垃圾堆、厕所坑内、动物尸体等。室内、帐篷内和山坡受灾群众临时居住点,牲畜饮水点禁止喷洒。

灭鼠的原则和方法:灭鼠讲究因地制宜、综合治理,确保安全,保护生态等原则。洪涝期间灭鼠,一定要结合环境的规划与整治共同进行,要消除老鼠栖息场所,发现鼠洞,立即堵塞,库房等场所设置防鼠板,妥善保存粮食食品及易受鼠害的物品。专家建议,洪涝期间,应多用器械灭鼠或者养猫生物控鼠,慎用毒饵灭鼠。因为用器械灭鼠,可及时发现老鼠尸体,进行无害化处理,如果用毒饵灭鼠,老鼠尸体不易发现,其尸体随水流四处漂浮,更易引发传染病。

另外,洪涝期间,应严密监测鼠情。可使用鼠夹法调查老鼠密度,一旦捕获率超过10%时,应组织全面灭鼠。