

本报讯(记者梁凤娇 通讯员张卫兵)记者4月16日从河南省卫生厅获悉,近期全国及我省手足口病等春季传染病呈季节性高发态势,省卫生厅4月14日专门下发《关于开展手足口病等春季传染病防控工作督导检查的通知》(以下简称《通知》),要求各省辖市、省直管县(市)卫生局以及省疾病预防控制中心进一步加强疫情监测、分析、处置等防控工作。

通知指出,省疾病预防控制中心专家组要对重点区域进行督导检查。督导时间为2014年4月14~25日;督导重点地区为商丘、南阳、郑州、周口、濮阳、许昌、漯河、驻马店、平顶山、洛阳、鹤壁、济源12个省辖市以及汝州市、鹿邑县、滑县3个省直管县(市);督导对象包括省辖市疾病预防控制中心、市、县级手足口病定点医院救治医院。

抽查4个发病率较高的县(市、区);许昌、驻马店和平顶山3个省辖市分别抽查3个发病率较高的县(市、区);漯河抽查2个发病率较高的县(区)。省疾病预防控制中心专家组还将查看县(市、区)疾病预防控制中心和县人民医院。

此外,省疾病预防控制中心专家组将督导检查鹤壁市和济源市及汝州市、鹿邑县和滑县,分别查看这些市(县)的疾病预

控制中心和定点医院,抽查1个发病率较高的乡(镇);每个县(市、区)随机抽查1所乡镇卫生院、1所村卫生所(室)、1所托幼机构。

省卫生厅要求,各级卫生行政部门及相关单位要对手足口病防控督导检查给予大力支持和配合。督导检查工作结束后,由省疾病预防控制中心汇总分析结果并形成专题报告,上报省卫生厅疾病预防控制中心。

全省卫生系统全力防治手足口病

编者按:初夏是各种病毒活跃的季节,手足口病从4月至7月是高发期。手足口病多发生在5岁以下儿童,尤其是3岁以下儿童发病率最高。随着气温不断升高,我省手足口病进入疫情高发季节。为了提高广大群众的健康意识,进一步加强手足口病防治工作,全省各地医疗卫生机构应采取积极措施,全力做好手足口病预防控制工作。

科学防治 手足口病

本报记者 梁凤娇

3月下旬以来,手足口病病例快速上升,全省各地报告的病例急剧增多,病例以5岁以下托幼机构儿童和散居儿童为主,个别托幼机构、自然村、社区、家庭出现了聚集性疫情,手足口病已经进入疫情高发期,形势严峻,防控任务艰巨。4月15日,记者采访了郑州市疾病预防控制中心传染病预防控制所副主任医师王万民、许昌市魏都区疾病预防控制中心传染病防治科科长崔亚辉。

手足口病进入疫情高发期

王万民告诉记者,手足口病是一种一年四季都会发病的疾病,每年的三四月份发病,5月份达到高峰,六七月份发病率逐渐下降。不同年龄阶段的人都可能发病,但是一般以5岁以下特别是3岁以下的儿童发病率最高。手足口病属于自限性疾病,一般情况下,一周左右可以自愈。一旦发现孩子有发热、出疹子等现象,应及时将孩子送到医院就诊。

崔亚辉认为,手足口病是一种常见的传染病,以发热、口腔溃疡和疱疹为主要特征,初期症状一般为低热、食欲减退、周身不适并伴有咽疼。发病一两天后,口腔出现红色小疱疹,然后常变为溃疡;同时手掌和足底出现斑丘疹和疱疹,也可见于臀部、膝盖皮肤。一般感染病毒后2~10天发病,平均3~5天,病程一般为7~10天。儿童普遍易感染。

据了解,目前是手足口病流行易发季节。手足口病有易暴发和聚集性特点,主要通过密切接触传播,携带病毒的唾液、疱疹液和被患者污染的手、毛巾、玩具、餐饮具、被褥、衣服等都可以造成手足口病传播;病毒污染的水、食物也可造成传播;携带病毒的咽喉分泌物、唾液可局限性通过空气飞沫传播。

正确认识,科学防治

据了解,孩子涉及出疹子的疾病有很多,一些皮肤疾病也会在手心出疹子,很容易和手足口病混淆。不同的是,手足口病患除了手心、脚心之外,口腔也会出疹子,并伴有感冒、发烧等症状。

“手足口病是一种儿童常见且完全可以治愈的传染病。当前医疗卫生机构的治疗手段已相当成熟,大多数患者症状较轻,只有少数患者可出现无菌性脑膜炎、脑炎、急性弛缓性麻痹、神经源性肺水肿和心肌炎,个别重症患者可能会危及生命。”王万民说,尽量通过日常消毒保持儿童个人及环境卫生,做到科学预防,“洗净手、喝开水、吃熟食、勤通风、晒衣被”最为关键。

崔亚辉说:“儿童一旦患上手足口病,家长不要恐慌,该病虽然是一种传染病,但是只要做到早发现、早报告、早隔离、早治疗,养成个人卫生习惯,是可防可控的。托幼机构要加强晨检和午检,因病缺课登记、病因追踪调查及消毒工作,消除可导致手足口病传播的各种隐患,防止手足口病疫情暴发。”

据王万民介绍,为了科学防治手足口病,郑州市卫生、教育部门共同召开会议,提出防控重点:通过媒体宣传,提高群众的防病意识;深入中小学校、托幼机构,对教师、家长进行培训;派出疾病预防控制中心专家进行督导,检查幼儿园消毒设施,指导教师进行消毒。

王万民提醒,手足口病患者属地管理很重要。轻症患者一般居家隔离,不要轻易往省级大医院跑,避免交叉感染和手足口病的传播。



加强感染控制

宝丰县人民医院将手足口病防控救治作为近期一项重点工作,要求规范诊疗,加强感染控制,相关职能科室工作人员每天晨会后立即到手足口病区查房,协助解决工作中存在的问题。图为4月15日医生为患儿检查。

韩素 冯丰龙/摄影报道

郑州市进行督导检查



郑州市督导组检查手足口病防控情况

阎清涛/摄



幼儿园里常消毒

4月8日,中牟县卫生局组织县卫生防疫站传染病防控工作人员对中牟县城百花路幼儿园教师进行手足口病预防与控制培训,发放了手足口病宣传资料,并对学校的教室、楼道、厕所等场所进行全面消毒。

李胜杰/摄

濮阳县防控关口前移

本报讯(记者陈述明 通讯员刘寅寅)记者4月15日从濮阳县卫生局获悉,该局召开手足口病防治工作会议,要求防控关口前移。

濮阳县卫生局要求预检分诊、发热疱疹门诊和留观室要安排专人值班,对轻症病例在本院进行留观或居家观察,对重症病例及时转诊;把防控关口前移,充分发挥卫生院的作用,对轻症留观病例做好观察治疗和宣传,尽量避免转院;发挥乡村医生的作用,做好居家观察患者的管理,有针对性地进行健康教育;各卫生院组织人员对辖区内小学和托幼机构传染病防控工作督导检查,重点对其晨检、消毒、缺勤原因追踪等方面进行督导;做好卫生院相关医生和乡村医生的培训工作。

本报讯(记者梁凤娇)记者4月16日从郑州市卫生局获悉,该局副局长许迎喜带领局机关疾病预防控制处、市疾病预防控制中心专家到金水区开展手足口病督导检查。

督导组要求金水区卫生局和疾病预防控制中心加强疫情监测分析,及时掌握动态信息;加大宣传力度,将手足口病防治知识宣传延伸到各个角落;加强防控工作督导检查,必要时与卫生监督部门开展联合检查。

督导组走进郑州市儿童医院,现场查看了感染性疾病科发热门诊、留观室、输液厅,就隔离病区设置、消毒防护措施和疫情报告等传染病管理措施落实情况进行了督导检查。随后,督导组又到河南省实验幼儿园实地察看手足口病防控情况,检查幼儿园入园晨检、寝室消毒和就餐清洁情况。

镇平县严防疫情蔓延

本报讯(记者乔当归 通讯员梁庆红)记者4月16日从镇平县卫生局获悉,该局专门召开会议,严防严控手足口病疫情蔓延。

镇平县卫生局要求,加强宣传教育,把预防接种门诊作为健康教育的主阵地;密切配合教育部门,加强托幼机构的疫情监测和管理;各卫生院设立预检分诊点、发热疱疹门诊、留观室及隔离病房,做好重症患者的转诊及院内感染的预防控制工作;做好村级卫生所(室)人员的培训工作,保证各项措施落实到位。

临颍县层层抓落实

本报讯(记者王明杰 通讯员张志婷)记者4月16日从临颍县卫生局获悉,该局要求进一步完善手足口病防控机制,切实加强手足口病防治工作。

临颍县卫生局要求,强化责任,统一思想,分工协作,突出重点,督导落实手足口病防治工作;各级医疗卫生机构一把手负总责,层层抓落实,各尽其职,各负其责,充分发挥三级防治网络作用,确保全县无疫情暴发和流行;通过电视、广播、一对一宣教等开展宣传工作;强化培训,召开县、乡、村防治人员培训会,要求培训率达到100%;强化督导,对手足口病防治工作落实情况进行督导检查,要求各级医疗卫生机构督导覆盖率达到100%。

湛河区召开专题会议

本报讯(通讯员温红旭)笔者4月14日从平顶山市湛河区卫生局获悉,湛河区召开手足口病防控专题会议,副区长杨金谈出席会议并讲话。

会议要求,各有关部门一定要认清当前疫情防控形势,切实增强责任感和紧迫感,全力做好防控工作;全面落实防控工作,要做好打持久战和攻坚战的思想准备,根据疫情发展变化趋势,突出工作重点,坚持防治结合;强化各级责任,切实形成工作合力,要切实履行职责,健全工作机制,坚决打赢手足口病防治攻坚战。

郑州市疾控中心组织专家支援基层 手把手传授镜检知识

本报讯(通讯员张月泉)笔者4月16日从郑州市疾病预防控制中心获悉,该中心近日组织寄生虫病专家对登封市25名疟原虫镜检人员进行为期2天的培训,进一步提升登封市17家医疗卫生机构疟疾镜检人员的技术水平,查找工作中的问题和不足,确保年内顺利完成消除疟疾的工作目标。

据悉,这次培训主要根据《河南消除疟疾行动计划(2010~2020年)》和《河南省消除疟疾考核评估方案(2014版)》的要求,实现登封市消除疟疾的目标。

为了强化基层人员的动手能力,省疾病预防控制中心寄生虫病防治专家苏云普、郑州市疾病预防控制中心微生物检验所所长刘战伟分别对疟原虫镜检血片制作方法、技巧进行培训,对历年的典型案例进行点评,并指导学员掌握镜检血片制作技术。

为了规范资料收集,强化档案资料管理,省疾病预防控制中心寄生虫病预防控制所副所长张红卫、郑州市疾病预防控制中心传染病预防控制所所长李肖红对疟疾工作档案资料进行详细查阅,带领学员一起学习《河南省消除疟疾考核评估方案(2014版)》。

这次培训既注重日常实验室的操作技能,又对档案资料收集方式、内容进行了规范,收到了良好的效果。

培训结束后,登封市25名镜检人员经考核全部合格,进一步提高了疟疾防控水平,为年内消除疟疾目标奠定了坚实基础。



协办: 郑州市疾病预防控制中心 (0371) 67135330

杂谈

人类得了病 不能赖手机

□尹世昌

老朋友相聚,自顾玩手机;阖家团圆,个个是“低头党”;“衰而不伤、乐而不淫”的道理,不管等车、吃饭,每5分钟掏出手机,刷一次微博,查一次微信;手机伴枕入睡,一觉初醒,先看手机;就连聚餐上道菜,也让手机先“吃”……据说,这是患上了“手机依赖症”。

“媒介依存症”是一种现代社会病理现象,得到广泛认同。但是,我们也要警惕,不能走向反面,不必妖魔化新技术。否则,我们就走不出“看报纸长大的一代批评看电视长大的一代,看电视长大的一代批评看互联网长大的一代”的怪圈。

妖魔化新技术,容易把复杂的社会问题,简单地归咎于新技术,漠视、隐瞒真实原因。

比如,有打工族抱怨,自从有了微信,就完全没有了属于自己的时间——老板发号施令更加无所顾忌,被迫无时无刻拿着手机“刷刷刷”。这完全不是手机、微信的错,错在老板不懂“工作生活平衡”的人力资源管理常识。

另一种担忧——使用微信而非打电话、面谈,导致人情冷淡,也未尝不是杞人忧天。成年

人会自行判断,选择一种最高效

的交流方式,心智成熟者懂得“衰而不伤、乐而不淫”的道理,适可而止,有益健康。

移动互联网时代,有人感叹人情冷漠、人心不古。可是,长者倒在地上无人问津的悲凉,是因为手机和科技吗?一方有难、八方支援的网络慈善传奇,恰恰是因为科技凝结了人心。即使家庭内部,微信朋友圈、微博,让天各一方的父母儿女,也有机会认识到对方精彩的一面。移动互联网,可以使人“对面不相识”,也能让人“天涯若咫尺”。

不可否认,某些时候,现代科技有过分膨胀的趋势。但是,“真正的问题,不在于科技是否会奴役人类,而在于人类能否主宰自己的命运”。

科技与人文绝非必然冲突,完全可以互为配合。把科技看作人文对立面,是误解了人文,误解了科技。人文真正的对立面是野蛮,是对人的尊严与文化的残害。科技与人文都是人类智慧的产物,两者是可以整合的。妖魔化新技术,是“人类咳嗽、技术吃药”,板子错打,后患无穷。

人类社会自己得了病,可别赖在智能手机上。



免费体检

4月上旬,许昌市魏都区五一路社区卫生服务中心针对樊沟社区50岁以上居民开展的体检活动圆满结束。此次活动历时两周,工作人员每天早晨7时准时到岗为居民体检,将体检的结果录入信息平台,及时建立个人健康档案,并为新发现的慢性病患者登记建档。

薛小锋/摄