

• 临床研究 •

学校传染病防控措施的分析

张雪飞

桓台县索镇卫生院公共卫生科 山东淄博 256400

【摘要】加强学校传染病防治,保障师生身心健康,保障学校正常学习秩序,具有重要意义。本文阐述了学校传染病的类型,分析了学校传染病的预防措施,阐述了学校传染病的预防措施,为学校传染病的防治提供了参考。

【关键词】学校传染病;预防措施;控制措施;探讨

【中图分类号】R183

【文献标识码】A

【文章编号】1009-3179(2018)07-055-02

1 当前常见的学校传染病

1.1 流行性感冒

流感是一种季节性传染病。通常发生在春季和秋季,主要通过飞沫和空气。一旦发生在教师和学生之间,很容易传播给其他人,最终传播到整个校园。

1.2 腮腺炎和水痘

流行性腮腺炎和水痘也是春季和秋季容易发生的呼吸道传染病。这两种传染病的症状不够明显,在疾病早期难以发现,难以分离,增加传播的可能性。

1.3 细菌性痢疾

细菌性痢疾是一种常见的肠道传染病,常见于夏季和秋季的两个季节。临床表现为严重的腹泻症状。一旦出现在学校,将严重影响正常的课程秩序。

1.4 手足口病

该病是儿童常见的传染病,主要发生在5岁以下的儿童。近年来,这一现象在中小學生中也十分普遍。它是由肠道病毒引起的。肠道病毒以发烧为主,主要通过飞沫传播。健康儿童在接触患儿常用物品后也会引起感染。

2 调查对象及方法

2.1 调查对象

索镇镇起凤镇田庄镇荆家镇马桥镇新城唐山镇果里镇,等13个乡镇的中小学。共选出59所中小学。

2.2 调查方法

淄博市桓台县卫生和计划生育局制定了计划,设计了一的问卷,统一了乡镇卫生协管员的培训。2014年1月至2017年1月在淄博市桓台县辖区13个乡镇调查了59所中小学,同时通报给当地教育部门相关数据。

2.3 调查内容

调查辖区内学校保健室和诊所的工作条件,了解全县中小学保健室和诊所的设置,找出专业保健技术人员的分布,在预防和控制传染性疾病预防和开展健康教育方面所做的工作。传染病的定义和数据收集来自桓台县疾病预防控制中心。

3 调查中发现学校传染病防控存在的问题

及时掌握当地学生传染病疫情,为制定相应的监督管理措施提供科学依据。本研究调查了淄博市桓台县13个乡镇59所中小学的疫情,在一定程度上反映了淄博市桓台县中小学的疫情。2014年1月至2017年1月,桓台县中小学主要传染病有水痘、腮腺炎、流感、风疹、手足口病等疾病。因此,预防和治疗措施应针对呼吸道和消化系统疾病。主要问题如下:

3.1 学校传染病防控体系不健全

学校未能建立健全有效的传染病预防控制体系。主要表现形式:未按照学校卫生工作要求和初级传染病防治管理标准制定传染病应急预案及相关突发公共卫生事件,相关制度,建立领导等导致职责不明确,工作流程不明确,执行措施不足,监督不力。

3.2 校外家教辅导机构的监管存在盲点,容易导致传染病的传播

校外家教辅导机构通常没有相关证书,此类场所的监管机构不明确,存在监督盲点,卫生保健基础设施差。传染病防治管理意识薄弱,员工素质参差不齐,内部管理比较混乱,室内通风不良,没有专职医务人员,“三早”不能落实到位是影响校外家教辅导机构传染病发生和传播的重要因素。

3.3 学生自我保护能力较弱

学生保护自己的能力和学校预防和控制传染病的重要因素。一般而言,学生保护自己免受传染病侵害的能力主要取决于他们对传染病的知识以及他们的生活和休息习惯。有些问题,如体育运动缺乏,将导致许多学生的自我保护能力较弱。最后,学校传染病防治工作难以有效开展。

3.4 卫生保健人员配备不足

根据中小学传染病防治规定,在校学生和600多所寄宿学校应有医院或卫生室,专职卫生技术人员比例不得低于600:1。学生不足600人的非寄宿学校可能有全职或兼职卫生专业人员或卫生教师,以预防和控制传染病。事实上,学校卫生专业人员和专业技术人员普遍短缺,一旦发生学校传染病,工作量会增加,很难及时发现和掌握疫情,必然会导致及时采取相应的防控措施。

4 学校传染病的预防措施

4.1 进一步重视学校传染病防控工作

学校内卫生专业技术人员严重缺乏,从事临床医学、预防医学专业的卫生技术人员更是少之又少。有的学校虽然与当地医疗机构挂钩,但形同虚设。建议教育卫生行政部门共同研究解决学校卫生专业技术人员配置不足,工资低,综合素质低的问题。只有这样,才能从根本上加强对学校传染病的预防和控制,加强学校传染病的防治和学生预防和控制常见病的能力。

4.2 加强学校卫生管理工作

加强学校食堂的卫生管理。首先,要制定相应的规章制度,加强学校食堂的卫生管理,确保用餐环境和食品符合卫生标准。其次,要注意定期检查食堂的卫生条件,使食堂员工树立高度责任感,养成每天自觉维护卫生的良好习惯。三是加强对学校食堂卫生的监督,定期对传染病和严重社会传染病

进行消毒,保持食堂环境和餐饮卫生。最后,食堂工作人员应定期进行体检,以确保良好的身体素质和无传染病。

改善学校教室和宿舍的卫生。在传染病和其他传染病的季节,注意保持教室和宿舍的清洁卫生,定期通风,保持室内空气清新。并定期对房间进行消毒。确保学生拥有健康的的生活和学习环境。

4.3 切实落实传染病防控工作制度

学校应当按照本法规定的“学校,中学传染病防治条例”,制定中小学传染病防治相关制度,包括传染病报告制度。疾病,晨诊系统,缺勤登记,跟踪系统,隔离系统,复查制度和疫苗接种试验。检查系统,健康教育系统,通风和消毒系统。各系统的实施应细化分工,具有较强的可操作性,明确相关部门和人员的职责,通过系统管理,根据系统提示,认真实施传染病防治工作,确保传染病尽快发现。早期报告和早期处置。

4.4 做好教职工以及学生的体检工作

每年全体职工必须定期进行必要的体检,确保全体职工健康,免于传染病。新生应参加健康检查,并提交学生的健康定义。有健康问题的学生应及时治疗,以避免疾病的传播。应定期检查学生的健康状况。有健康问题的学生应该保密。

4.5 强化传染病防治知识健康教育工作

为了提高学生的传染病防治意识,必须培养学生的传染病防治知识。因此,宣传和教育工作非常重要。我们必须将这项工作作为日常工作并牢记在心。开展不同季节,不同阶段常见传染病防治健康教育,开展健康教育,传播健康生活方式,改变学生的卫生习惯,提高学生的预防意识。

4.6 建立健全学校传染病监管长效机制

在预防和控制传染病方面,学校应加强与疾病预防控制,卫生监督和教育管理等部门的沟通,充分认识学校传染病防

治的重要性,积极接受监督和指导。有关部门。促进学校传染病防治工作的积极有序发展,形成学校自律,教育督导,卫生监督和社会监督的长效监督机制。

5 结论

学校作为一个拥挤的地方,更容易受到疾病的发生和传播,特别是在常见的传染病和重大社会传染病的季节,应该密切关注传染病的防治。一旦发生传染病,就要尽快建立传染病报告制度,尽快控制传染病的来源,切断传播途径,做好保护学生健康的工作。范围最小的传染病。确保师生身心健康,维护正常的教学秩序。

参考文献:

- [1] 陈辛峦. 学校传染病突发公共卫生事件预防和应对策略[J]. 世界最新医学信息文摘. 2016(26)
- [2] 赵振川. 西宁地区学校传染病疫情形势风险评估分析[J]. 中国学校卫生. 2015(04)
- [3] 肖占沛, 马雅婷, 王长双, 张肖肖, 路明霞, 王燕, 张延场. 2004-2013 年河南省学校传染病突发公共卫生事件分析[J]. 现代预防医学. 2015(12)
- [4] 尤爱国, 杨建华, 赵晓静, 潘静静, 苏佳. 河南省 2013 年学校传染病突发公共卫生事件流行病学特征[J]. 郑州大学学报(医学版). 2015(03)
- [5] 梁永奎, 李娜, 邓冰, 谢荣恒, 杨金芝. 贵阳市 2007-2011 年学校传染病流行病学分析[J]. 中国学校卫生. 2013(01)
- [6] 黄利群, 焦亮, 谭爱军, 叶中文. 珠海市学校传染病症状监测系统建立和分析[J]. 实用预防医学. 2012(07)
- [7] 邓茂铭, 白明书, 石德慧, 周文红, 罗涛. 2010-2014 年黔东南州学校传染病暴发疫情的流行特征分析[J]. 现代预防医学. 2017(07):

(上接第 53 页)

的身心健康。传统的治疗方法在对其伤口进行有效处理的同时,会导致其愈合的时间加长,不利于患者正常生活的展开。而红光治疗方法的运用,在大大提高的治疗机率的同时还缩短了治疗时间,并且,红光治疗方法是在传统的治疗方法上应运而生的,它既有传统治疗方法的优点又有其自身的特点,并且对切口的愈合有显著的效果。腹部切口脂肪液化在妇产手术中是最为常见的一种症状,并且也是现在医疗队伍必须解决的问题之一。加强对腹部切口脂肪液化的预防,减少其发生的频率,这对临床医学的展开有重要的意义。并且对于,病人未来的健康发展也有着必不可少的推动作用。因此,必须采取行之有效的管理措施和管理方法来进行敢于和完善。建立健全的管理制度,并且加强医生的专业知识的培训,加强专业技术的提升,更重要的是加快进行医生队伍素质的建设,提高医生素质,使之更加的亲民爱民,积极了解病人情况,解决患者困难,并开到患者,保持患者身心健康。总体来说,腹部切口脂肪液化现象是由多种因素综合造成的,所

以预防腹部切口脂肪液化的措施也是多方面的;(1)术者在操作中应当加强外科基本操作。在做腹部切口时应当注意一次性切开皮下脂肪全层,努力避免因多次反复切割造成的损害。还要注意切口暴露的时间,避免脂肪组织坏死性损伤。术者在使用电刀的时候应当尽量避免长时间的和脂肪组织接触,还应当多使用盐水纱布对脂肪层进行保护,防止脂肪组织擦伤或干燥。术后进行缝合时的操作同样需要提高警惕,注意缝合松紧适度、间隙适当,避免过紧、过松造成的错位、死腔等事故现象;(2)做好术前患者本身状况的治疗和调理。咳嗽患者在手术前 2 周应当严格禁烟,避免剧烈咳嗽引起的切口组织损伤。患有糖尿病的患者应当在术前给予积极治疗,严格检测其血糖水平、控制其饮食中糖摄入量。

参考文献:

- [1] 丁峰. 腹部切口脂肪液化在妇产手术中的临床研究[J]. 中外医学研究, 2014, 01(08): 153-154.
- [2] 王倩. 妇产手术患者腹部切口脂肪液化的临床分析[J]. 中国医药导刊, 2012, 12(21): 2078+2080.

(上接第 54 页)

的生活质量。同时,还要重视抗高血压药物应用过程中需要注意的问题,保证抗高血压药物应用合理性。

参考文献:

- [1] 徐兴才, 徐永波. 抗高血压药物合理应用分析[J]. 中国现代药物应用, 2009(14): 149-150.

- [2] 赵广森. 抗高血压药物的合理使用及存在的问题[J]. 中国实用医药, 2010(21): 170-171.

- [3] 黄磊, 朱莹莹, 史淋峰. 抗高血压药物合理应用的研究进展[J]. 中国医药导刊, 2011(06): 1034-1035+1037.

- [4] 麦麦提图尔荪. 麦麦提, 艾斯凯尔. 阿斯木. 抗高血压药物的临床用药分析[J]. 中国保健营养, 2012(10): 1525-1526.