

学校流感样病例爆发疫情的流行特征及控制效果分析

叶茂来

东兴市疾病预防控制中心 广西东兴 538100

〔摘要〕目的 研究学校流感样病例爆发疫情的流行特征及控制效果。方法 遵照回顾性分析法选择 2018 年 1 月 4 日-2018 年 1 月 22 日本地区疾病预防控制中心对学校流感样病例爆发疫情的流行病学调查报告,收集并整理齐全资料,对此次疫情爆发的流行特征进行分析,同时制定针对性控制方案,最终对其控制效果进行评价分析。结果 经调查发现,学校共 1213 人,而发病者有 113 例,罹患率为 9.32%。其中男生 62 例,女生 51 例,发病年龄分布在 6-14 岁。选择其中 22 例病例咽拭子标本送防城港市疾控中心实验室进行了病毒核酸检测,结果显示乙型流感病毒核酸阳性者有 12 例,阳性率 54.55% (12/22)。结论 1 月份属于流感疫情高发季节,易感人群以青少年为主,应受到重点关注,尽早诊断并制定相关干预措施,可有效控制疫情。

〔关键词〕控制方案;学校;流行病学;流感

〔中图分类号〕R181.3 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165 (2020) 04-060-02

流感属于呼吸内科常见的急性呼吸道感染,主要是由流感病毒造成,临床症状以咳嗽、高热、全身疼痛或者乏力为主,给患者呼吸系统造成一定损伤,若未能够尽早发现并及时治疗,随着疾病持续发展,可能牵连神经、心血管系统受累,直接降低患者生活质量^[1-2]。临床认为,流感具有较强的传染性,且传播极为迅速,极易在学校等人群密集场所出现大范围流行,从而产生一定危害,受到医疗界重点关注^[3-4]。因此若能够尽早掌握流感样病例爆发疫情的流行特征,从而制定针对性干预措施,可有效发挥疾病控制的效果^[5]。本文对此展开调查,遵照回顾性分析法选择 2018 年 1 月 4 日-2018 年 1 月 22 日本地疾病预防控制中心对学校流感样病例爆发疫情的流行病学调查报告进行分析,现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

遵照回顾性分析法选择 2018 年 1 月 4 日-2018 年 1 月 22 日本地疾病预防控制中心对学校流感样病例爆发疫情的流行病学调查报告,共发病 113 例,其中实验室诊断病例 12 例、临床诊断病例 101 例,并未发生危重病例。研究对象均符合国家标准规定的流感样病例诊断:发热(腋下体温 $\geq 38^{\circ}\text{C}$),伴咳嗽或咽痛之一,缺乏实验室确定诊断为某种疾病的依据。

1.2 方法

本地区疾病预防控制中心接到学校电话,校园内多个班级中出现十多名学生感冒发烧,随后立即向我市卫计局和防城港市疾病预防控制中心报告,同时组织相关专业技术人员前往学校开展流行病学调查及处置工作。根据《流感样病例暴发疫情处置指南(2012 年版)》的要求,每起暴发疫情应采集至少 10 份的呼吸道标本(如果现症病例不足 10 例,应全部采样),优先采集典型症状的对象咽拭子标本送至疾控中心检测,同时要求学校加强监管,将其中存在咳嗽、发热及咽喉肿痛等呼吸道感染症状的学生隔离,并严格统计每日在校的学生及职工。加强公共场所的通风情况,并定期进行消毒,要求学校停止所有集体性活动,加强流感疫情的宣传力度,提供针对性健康教育。

1.3 观察指标

观察流感疫情爆发人群、年龄与性别分布情况,随后对收集的样本进行实验室检查,对其结果进行分析,并制定相关干预措施。

2 结果

经调查发现,学校中教师 90 人,学生总数 1092 人,后勤 31 人,共 1213 人,而发病者有 113 例,罹患率为 9.32%。按性别、年龄分布发现,其中男生 62 例,女生 51 例;发病年龄分布在 6-14 岁,

其中 6 岁 4 例、7 岁 18 例、8 岁 27 例、9 岁 15 例,10 岁 13 例、11 岁 14 例、12 岁 20 例、13 岁 1 例、14 岁 1 例。选择其中 22 例病例咽拭子标本送防城港市疾控中心实验室进行了病毒核酸检测,结果显示乙型流感病毒核酸阳性者有 12 例,阳性率 54.55% (12/22)。

3 讨论

流感主要是由流感病毒感染引发,其主要传染源是流感患者与隐性感染者,可经过飞沫、人与人接触或者污染物接触等方式进行传播,大部分人对流感病毒普遍易感,一旦感染后患者机体可产生一定免疫力。相关报道中曾指出^[6],流感具有突然发生、蔓延迅速等特点,一旦在公共场所爆发后,可迅速传播,不仅给人们带来较大伤害,同时还可造成恐慌。因此全面调查流感疫情的流行特征至关重要,为后续防控措施的制定提供参考依据。

本文对此展开实验,结果表明:学校共 1213 人,而发病者有 113 例,罹患率为 9.32%。其中男生 62 例,女生 51 例,发病年龄分布在 6-14 岁。选择其中 22 例病例咽拭子标本送防城港市疾控中心实验室进行了病毒核酸检测,结果显示乙型流感病毒核酸阳性者有 12 例,阳性率 54.55% (12/22),提示流感疫情极易在 1 月份爆发流行,且易感人群以青少年为主,经过分析后发现可能是因为青少年自身抵抗力较弱,其对预防流感相关知识的了解甚少,且自我保护能力较差,且学校属于密集性场所,明显为青少年的病发创造条件^[7]。因此掌握学校流感样病例爆发疫情的流行特征后,制定相关防控措施,可有效控制疫情,降低感染率。其中防控措施有:尽早组织召开学校防控工作会议,提升领导对流感疫情的重视程度,增强传染病的防控工作;学校管理层及老师应密切关注学生的身体状况,一旦发现异常应及时就医,并根据医嘱进行居家或住院治疗,同时保证休息期间避免参加集体活动和进入公共场所,加强晨、午检查记忆因病缺勤追踪记录;学校每日应对患者病情进行追踪随访,积极与其家属进行有效沟通,及时了解其病情变化。嘱咐发病者需等待其体温恢复正常、流感样症状消失 48 小时或根据医生建议方可返校上课;经当地疾控中心评估,对疫情严重的班级采取停课 4 天;加强校内消毒工作,每日放学后对活动场所进行全面卫生清洁和消毒,保持教室、宿舍、食堂等场所的空气流通,每天定期开窗通风 2-3 次,每次 30 分钟以上,保持空气新鲜,在通风不良的情况下可借助机械通风;加强卫生宣传教育,指导学生加强个人卫生,勤洗手,不随便吐痰,咳嗽或打喷嚏时,用纸巾、手肘衣服等遮住口鼻,咳嗽或打喷嚏后洗手,不要让飞沫溅到别人,出现咳嗽等流感样症状后应佩戴

(下转第 63 页)

饮水工程项目中,以江河水(包括水库水)为水源水所占比例较大,其次为溪水(包括山泉水)。由检验结果可知,深井水水样微生物合格率明显高于江河水(包括水库水)和溪水(包括山泉水),这是由于深井水多位于地下 40 米以下,井口封闭,大大降低了污染的机率,而江河水(包括水库水)和溪水(或泉水)则易受污染,故微生物指标合格率明显低于深井水。

3.4 目前,农村安全饮水工程的维护管理人员,绝大部分未经过相应的培训,维修维护水平低、责任心不强,管理方式粗放。另外一个重要因素是,由于农村居民普遍不大接受饮用水消毒处理后的异味,大多数供水点水质未经消毒处理即排放。也不排除有些工程供水点为了节约成本,平时没有按标准对饮用水进行消毒处理就直接排放供水。

4 建议

1、根据《农村实施〈生活饮用水卫生标准〉准则》的规定,集中式供水除根据需要应具备必要的净水设施外,必须进行消毒,以保证正常运转,并建立健全管理制度和操作规程,确保供水质量。

2、有关部门应加大生活饮用水水质卫生安全宣传教育力度,加大农村改水改厕工作;加强对供水管理人员的业务培训,确保群众用上放心水。

3、建设农村饮水安全工程时,应把卫生学评价、消毒、水质监测等措施及其费用列入规划和预算之中,以确保工程卫生安全质量。

4、建议监督部门加强对生活饮用水进行监督检查,督促其定期送检,督促其及时对存在问题进行整改。

[参考文献]

- [1] 姜红敏. 2014 年唐县农村生活饮用水微生物检验报告 [J]. 世界中医药杂志, 2016, 11(5):1401-1402.
- [2] 尤丽叶. 某农村生活饮用水微生物检测结果分析 [J]. 中国保健杂志, 2010, 07(1): 110-111.
- [3] 生活饮用水卫生标准生活饮用水标准检验方法 [S]. 中华人民共和国国家标准, 微生物学指标 GB/T5750.12-2006.

(上接第 58 页)

[2] 李来玲, 唐浩. 血清 NSE、CTC 和 ProGRP 水平在小细胞肺癌诊断中的作用及治疗前后表达意义 [J]. 临床肺科杂志, 2019, 24(10):1873-1877.

[3] 钱爱丽, 李水霞, 高扬. 肿瘤标志物 pro-GRP 与 NSE 的联合检测在小细胞肺癌诊断中的应用价值 [J]. 中国实用医药, 2018, 13(26):41-42.

[4] 夏国庆, 韩一平. 血清神经元特异性烯醇化酶与胃泌素释放肽前体水平评估小细胞肺癌疗效及预后的效果研究 [J]. 中国全科医学, 2019, 22(35):4322-4326, 4331.

[5] 朱锦英, 周春刚. 血清标志物 pro-GRP、NSE 在小细胞肺癌鉴别诊断中的临床价值 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(99):19451-19452.

(上接第 59 页)

应提前告知患者,样本采集当中的注意事项,防止患者错误操作,影响样本采集。

汇总以上分析,阴道分泌物会在一定程度上影响尿常规检查结果,应当遵循采集规程采集样本,提高检测精准度。

[参考文献]

- [1] 王百茹. 阴道分泌物对尿常规检查结果的影响与对策 [J].

中国保健营养, 2019, 29(32):150.

[2] 王智. 阴道分泌物对尿常规检查结果的影响及对策分析 [J]. 中国医药指南, 2019, 17(11):183-184.

[3] 于艳红. 探讨和分析阴道分泌物对尿常规检查结果的影响 [J]. 中国医药指南, 2018, 16(15):133-134.

[4] 王艳荣. 阴道分泌物对尿常规临床检验结果的影响和对策研究 [J]. 中国初级卫生保健, 2019, 33(11):126-127.

(上接第 60 页)

合适的口罩,降低传染他人的风险,另外还应积极锻炼身体,增强体质;接种流感疫苗是预防流感的最有效手段,在流感流行季节之前接种流感疫苗,可以减少感染机会或减轻流感症状。体弱多病者以及小学生和幼儿园儿童等重点人群应每年接种流感疫苗,最后严格遵照疫情报告管理制度,及时报告当地主管部门和当地疾控中心。

综上所述,1 月份属于流感疫情高发季节,易感人群以青少年为主,应受到重点关注,尽早诊断并制定相关干预措施,可有效控制疫情。

[参考文献]

- [1] 王慎玉, 甘正凯, 邵燕志等. 2016—2018 年杭州市农村地区学校和幼托机构流感疾病负担研究 [J]. 中华预防医学杂志, 2019, 53(7):713-718.

[2] 李娜, 邓立权, 吴光健等. 吉林市某实验小学一起乙型流感暴发疫情调查 [J]. 实用预防医学, 2018, 25(2):223-226.

[3] 钟剑明, 梁静, 李学云等. 学校流感暴发疫情防控措施动力学模型效果分析 [J]. 现代预防医学, 2019, 46(11):1946-1950, 1955.

[4] 王元明, 赵存喜. 安徽省蚌埠市中小学生对流感防控知识知晓率调查 [J]. 中国学校卫生, 2019, 40(5):749-753.

[5] 童敏银, 邓静. 2015 年长沙市中学生对流感认知状况调查 [J]. 实用预防医学, 2017, 24(1):85-87.

[6] 张辉, 王春娟, 雷超等. 2006-2016 年西安市学校流感样病例暴发疫情流行病学特征分析 [J]. 现代预防医学, 2017, 44(17):3085-3088.

[7] 梁静, 方琼, 陈田木等. 2017 年深圳市学校乙型/Yamagata 系流感传播动力学研究及防控措施评价 [J]. 疾病监测, 2019, 34(6):529-535.

(上接第 61 页)

着隔离服,严格依据无菌检验流程操作,以提高检验结果准确性及可靠性。

综上所述,人员因素、标本质量、操作规范性是影响微生物检验结果准确性及可靠性的主要因素,临床检验过程中需做好改进措施,以提高检验准确性及可靠性。

[参考文献]

- [1] 李源, 陈军华. 微生物形态学检验在感染性疾病诊断中的

应用价值 [J]. 检验医学与临床, 2019, 16(14):2099-2101.

[2] 余伟钰, 冯灿, 杨渐. 三峡库区水体中固氮微生物多样性及其影响因素 [J]. 微生物学报, 2019, 59(6):1127-1142.

[3] 李瑜珍, 曾学辉, 莫莉, 等. VITEK2Compact 全自动微生物分析仪对黏液型和非黏液型铜绿假单胞菌药敏检测评价 [J]. 现代检验医学杂志, 2016, 31(4):121-124.

[4] 陈云光. 参加 CITIC 血液成分细菌检测室间质评结果回顾性分析 [J]. 中国输血杂志, 2018, 31(9):1077-1079.