

## • 综合医学 •

## 贺州市八步区 1 例输入性疟疾的调查与分析

何素英

广西贺州市八步区疾病预防控制中心 广西贺州 542899

【摘要】2019 年 8 月 25 日，贺州市人民医院报告一例归国劳务人员疟疾病例。患者以发冷、发热、休克住院，血片检查有疟原虫，给予青蒿素注射剂静脉输液后患者病情好转，于 8 月 29 日出院。

【关键词】疟疾；输入性

【中图分类号】R531.3

【文献标识码】A

【文章编号】2095-7711 (2020) 05-304-01

疟疾 (malaria) 是由疟原虫所致的虫媒传染病，是以周期性冷热发作为最主要特征，脾肿大、贫血以及其他脏器受损引起的各种综合征<sup>[1]</sup>。输入性疟疾是指在其他疟区感染的病例，包括外来流动人口和当地居民在传播季节到疟区感染回归后发病的病例。2019 年 8 月 25 日贺州市人民医院报告 1 例输入性疟疾，八步区疾病预防控制中心专业人员对疫情进行了调查处理。

## 1 患者发病及诊治情况

患者，男，57 岁，家住八步区灵峰镇爱群村下华组。患者于 8 月 20 日出现间断发热、发冷，21 日在当地个体诊所就诊，治疗后未见好转，于 8 月 24 日到贺州市人民医院急诊科就诊。并在急诊科留院观察，给予吸氧、输液等对症处理，经治疗后患者病情未见好转，且合并感染性休克，经相关专家会诊，拟诊断“发热原因不明”，并转入 ICU 科治疗。经对症处理后患者病情仍未见好转，医生怀疑患者疟原虫感染，予以采样送检，涂片为疟原虫未分型，血片检查有疟原虫，立即给予青蒿素注射剂静脉输液，后市、自治区中心专家复核后，诊断为卵形疟疾。患者经及时处理后病情好转，于 8 月 29 日出院。

## 2 流行病学调查及控制措施

患者述于 2018 年 12 月至 2019 年 8 月 13 日在南美洲圭亚那国从事矿业和鱼胶加工等户外工作，务工地点环境尚可，使用蚊帐，但一直未涂擦防蚊药水。患者近期无输、献血史，2019 年 8 月 14 日因家中有事由圭亚那机场坐飞机回北京，14 日晚上在北京居住，15 日早上从北京坐火车回广州，16 日中午抵达广州后直接坐班车回到贺州市八步区灵峰镇爱群村家中，20 日患者出现发热等症状。八步区疾控中心派专业人员前往贺州市人民医院开展个案调查以及患者居家流行病学调查。病例居家环境尚可，有纱窗，其家人平时均有挂蚊帐等防蚊措施，白天有点蚊香习惯。密切接触者有 9 名，均未出现发热等不适症状。根据患者的症状体征、实验室检测及流行病学史，诊断为输入性卵形疟疾病例。根据该病例的特点，我们采取了以下控制措施。

(1) 患者实行隔离治疗；(2) 向患者及其家人、邻居宣传疟疾防治知识；(3) 跟踪密切接触者有无发热情况 (4) 对患者家中及周围环境开展消杀灭蚊，搞好清洁卫生等防控工作。

## 3 讨论

(上接第 303 页)

实习生带教中临床路径教学法更加系统、能够有效提高实习生的各项能力，达到护理实习的目标，保证实习质量。

## 参考文献：

- [1] 李纪鹏, 余彦平, 王珂, 赵昕辉, 李云龙. 临床医学学生外科学教学融入人文教育的思考 [J]. 中国医学伦理学, 2018, 31(7):930-932.
- [2] 周小江. 临床护理路径和延续护理联合对肠造口患者自护能力及生活质量的影响 [J]. 中外医疗, 2016, 35(36):142-144.
- [3] 任雁. 护理实习生带教中临床路径式教学法的应用 [J]. 求知导刊, 2018, 5(2):110-110.

近年来随着社会经济的发展，流动人口和国际化的劳务输出日益增多，在这部分人群中输入性疟疾时有发生。输入性病例的早期诊断和高危人群健康教育是疟疾防治重点<sup>[2]</sup>。

该患者出现发热，寒战后去私人诊所治疗后症状未得到控制，村医能迅速转诊，患者能主动告知医生其“出国务工史”，而且定点救治医院对重症病人治疗有较高的治疗水平。本地区是长期处于疟疾低流行水平，但医务人员对疟疾的警觉性比较高。病例能及时转诊和就诊，定点救治医院镜检医生能及时发现与诊断，对重症疟疾病例的救治能力及经验充足，及时治疗，患者能化险为安。

## 4 防控建议

(1) 加强部门合作，建立联防联控机制。随着经济社会的发展，八步区的出境人员逐年增加，量大面广，卫生部门难以掌握数据，影响输入性疟疾防控的及时性。希望教育、人社、旅游、公安、检验检疫、商务等涉及人员出入境服务与管理业务的部门，能够加强合作、信息共享，形成联防联控的机制，及时向卫生部门通报相关信息，做好输入性疟疾的防控工作。(2) 加强业务培训，提高防控能力。当前对医务人员进行疟疾防治知识及镜检技能培训尤为重要，特别是对输入性疟疾保持一定的敏感性和警觉性。对每例出国返乡有症状者，应高度怀疑疟疾的可能性，尽早涂片镜检，做到早诊断，早治疗，及时挽救危重病人的生命，保护人民群众的身体健康。(3) 加大宣传力度，普及防控知识。贺州市属疟疾非流行区，多年来无本地病例发生，人群对疟疾普遍缺乏免疫力，均为易感人群，到疟疾流行区很容易感染上疟疾，健康与生命受到不同程度的威胁。同时要认识到疟疾，即使是恶性疟都是可预防、有药可治的。在疟疾的防控工作中要加大疟防知识的宣传普及，把出境人员作为宣传工作的重点。(4) 注意日常预防，消除蚊媒传播。一是加强居住环境消杀工作，减少蚊虫滋生。二是引导居民日常生活习惯使用纱窗、蚊帐等防蚊措施，减少蚊虫叮咬机会。

## 参考文献：

- [1] 樊华, 等. 1 例输入性疟疾的调查报告. 齐齐哈尔医学院学报, 2016, 第 1 期 23-1278/R.
- [2] 辜伟伟, 等. 1 例输入性恶性疟疾重症病例调查与分析. 中国病原微生物学杂志, 2012, 第一期.

[4] 叶思华. 临床路径在结肠癌手术患者护理中的应用及对患者营养水平的影响 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2018, 39(9):1071-1073.

[5] 潘晓虹. 临床护理路径用于结肠息肉手术的院内康复效果及经济性研究 [J]. 现代消化及介入诊疗, 2017, 22(3):425-427.

[6] 周雪玲, 何晓兰, 李晓玲, 黄师菊. 应用路径式健康教育对胃肠外科围手术期患者健康教育效果的影响 [J]. 卫生职业教育, 2017, 35(8):126-127.

[7] 王晶晶, 孟红艳. 临床路径带教在胃肠外科护理实习教学中的应用 [J]. 中国继续医学教育, 2015, 7(5):13-13.

[8] 黎焕琴, 王本金. 临床路径带教在胃肠外科护理实习教学中的应用效果 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(24):104-104.