

秋冬传染病高发 中国疾控中心提醒: 10月重点预防五类传染病

秋冬是各类传染病的高发季节,中国疾病预防控制中心提醒,10月需重点关注呼吸道传染病、登革热、手足口病、诺如病毒肠炎、猴痘等五类传染病。

呼吸道传染病

常见病原体为流感嗜血杆菌、鼻病毒、肺炎链球菌、普通冠状病毒、副流感病毒、新冠病毒、腺病毒、A族链球菌、流感病毒等。“寒露”过后,天气逐渐由凉爽转为寒冷,病毒在外界存活时间延长,呼吸道传染病传播风险增加。

1. 保持良好的呼吸道卫生习惯,咳嗽或打喷嚏时,用纸巾、毛巾等遮住口鼻;勤洗手,尽量避免用手触摸眼、鼻或口;均衡饮食,适量运动,充足休息等。

2. 有发热或呼吸道症状时,应居家休息,接触家庭成员时戴口罩;如需就医,需全程戴口罩;如需乘坐飞机、火车、长途车、轮船、地铁、公交车等公共交通工具时,也应当佩戴口罩。

3. 免疫力相对较弱人群(如孕妇、低年龄儿童、老人、慢性基础性疾病患者等),根据疫苗接种的适用条件,应积极接种预防呼吸道传染病的相关最新疫苗,如流感疫苗、新冠病毒疫苗、肺炎链球菌疫苗等。

登革热

登革热是由登革病毒引起的一种急性传染病,主要经伊蚊叮咬传播,常见症状为发热、皮疹、全身疼痛等,在热带和亚热带地区流行,夏秋季高发。我国登革热本地传播疫情主要发生在南方部分省份,如广东、云南等。

1. 防止蚊虫叮咬。户外活动时,最好穿长衣长裤,裸露的皮肤喷涂驱蚊剂;室内装防蚊纱窗;睡觉时挂蚊帐等。

2. 有伊蚊分布的地区,尤其是正在发生登革热本地传播的地

区,应及时清除蚊媒孳生地。对室内外的积水容器要及时清理,3~5天刷洗水缸、换水一次,并翻盆倒罐,清除花盆、废弃罐子内的积水,避免蚊虫孳生。

3. 提高自我就诊意识。14天内有登革热疫情发生地的旅居史者,若出现发热、皮疹、头痛、关节痛、肌肉痛等症状,及时就医,主动告知旅居史。

手足口病

手足口病是由多种肠道病毒感染引起的儿童常见传染病,主要以春夏季高发,部分省份10~11月会出现第二发病高峰,以5岁及以下儿童为主,潜伏期为2~10天,平均3~5天。通常病情较轻,呈自限性,预后良好,7~10天病程后可康复。

1. 保持良好的卫生习惯,居室经常通风,勤洗手。

2. 儿童玩具和常接触到的物品应定期进行清洁消毒,婴幼儿使用的奶瓶、奶嘴、餐具使用前后应充分清洗消毒,婴幼儿的尿布要及时清洗、暴晒或消毒。

3. 尽量避免接触患病儿童,避免与患病儿童共用餐具、毛巾或其他个人物品,防止交叉感染。

4. 接种EV-A71疫苗可有效预防EV-A71感染引起的手足口病,也会显著减少手足口病重症,建议满6月龄儿童在12月龄前完成全程接种。

诺如病毒肠炎

诺如病毒肠炎全年均可发生,每年10月到次年3月是高发季节,易引起聚集性疫情。诺如病毒主要通过摄入被粪便或呕吐物污染的食物或水、接触患者粪便或呕吐物、吸入呕吐时产生的气溶胶,以及间接接触被粪便或呕

吐物污染的物品和环境等感染。常见症状主要为恶心、呕吐、腹痛、腹泻。成人腹泻较突出,儿童则多为呕吐。

1. 勤洗手,尤其是饭前便后、加工食物前。

2. 注意饮食、饮水卫生,尽量吃熟食,不吃生的或未煮熟的肉类、海鲜,吃水果要清洗干净,饮用开水或未开封的包装饮用水。

3. 被患者呕吐物或粪便污染的表面,应及时用含氯消毒剂或其他有效消毒剂清洗消毒,并立即换掉和清洗被污染的衣物或床单等;清洗时应戴上一次性手套,并在清洗后认真洗手。

猴痘

猴痘病毒传播途径都是以直接接触患者的病变分泌物、渗出物为主,常见的直接接触方式包括性行为、家庭内密切接触、医疗护理接触等。接触病毒污染的环境、物品也可引发感染,但传播效率较直接接触低。

1. 做自己健康的第一责任人,了解猴痘防控知识,增强自我防护意识,减少高危行为,降低传播风险。

2. 前往猴痘流行地区,应提前了解目的地猴痘疫情情况,做好个人防护,避免与当地野生动物接触,避免与猴痘患者或有可疑症状者密切接触;遵守国家出入境管理相关规定,配合做好出入境检疫检测。

3. 如出现发热、皮疹等可疑症状且近期有可疑接触史,应及时就医并告知接触史。自出现症状起自我健康监测21天,期间尽量避免与他人密切接触。

中国疾病预防控制中心
卫生应急中心 涂文校 孙大鹏

淋巴结的主要功能有哪些?

淋巴结是人体重要的外周免疫器官,呈椭圆形或蚕豆形的淋巴组织小体,大小不一,新鲜时呈灰红色,与淋巴管相通连,形成整个淋巴循环,为机体的免疫系统保驾护航。

淋巴结的主要功能

淋巴结的主要功能是过滤淋巴液、清除细菌和异物;参与免疫应答;产生淋巴细胞和抗体等。

人体的组织都沐浴在淋巴液中,淋巴液中含有细胞代谢废物、死亡细胞碎片和潜在的病原体(细菌、病毒、毒素),由淋巴液和淋巴细胞组成的淋巴在淋巴管中循环流动。当进入淋巴循环通路上的淋

巴结中时,可被其中的巨噬细胞清除,对细菌的清除率很高,但对病毒及癌细胞的清除率通常很低。

淋巴结内的巨噬细胞和树突状细胞会将外来入侵的抗原信息呈递给淋巴细胞,淋巴循环通路上的淋巴细胞会迅速定居于相应的淋巴结内,淋巴细胞增多淋巴结体积也会增大。T、B淋巴细胞会产生不同的免疫应答,B细胞引起体液免疫应答时,淋巴小结增多增大,髓索内浆细胞增多;T细胞引起细胞免疫应答时,副皮质区明显扩大,效应性T细胞增多。这些特异性的免疫应答功能攻击杀死病原性异物(抗原)后还会产生相应的抗体,通过淋巴细胞再循环持

续监视有害成分是否再次入侵。

淋巴结的主要病变

淋巴结的病变主要包括增生性病变、淋巴结结核、恶性肿瘤淋巴结转移、淋巴瘤等。

淋巴结在机体的免疫反应中发挥关键作用,当淋巴结所属区域内的器官发生炎症或其他病变时,淋巴结会出现肿大或疼痛的症状,这时候就要及时就医确定病变的性质,比如大部分鼻咽癌的首发症状就是颈部淋巴结的无痛性肿大,如果没有及时治疗,就会影响治疗效果。

长沙市中医院
病理科 钟于霞

尿频、尿痛? 可能是淋球菌感染

张先生近日发现尿道口有脓性分泌物流出,还伴有尿频、尿痛等症状,于是来到医院检查,结果竟是淋球菌感染。那么,淋球菌究竟是“何方神圣”?感染后该如何治疗呢?

临床表现

淋球菌全称为淋病奈瑟球菌,常寄生于急性尿道炎与阴道炎的脓性分泌物的白细胞中,镜下形态染色类长得类似双肾,可引起泌尿生殖系统的化脓性感染,是常见的性传播疾病之一,俗称淋病。男性患者主要表现为尿道口有脓性分泌物流出,常伴有尿道痛等症状;女性主要表现为宫颈炎,阴道有脓性或者血性分泌物流出。因女性早期症状不明显,如未重视延误病情,可引起淋菌性盆腔炎,严重者可导致不孕、宫外孕等。

相关检查

1. 直接涂片检查:医生会在患者尿道口、宫颈口或者其他患处取分泌物,然后经过涂片、染色放到显微镜下观察。

2. 淋球菌培养:是诊断淋病的金标准,培养可见典型菌落。

3. 淋球菌核酸检测PCR:当涂片检查可见肾形双球菌时,可追加核酸检测。该技术具有极高的敏感性和特异性,有助于疾病的诊断。

治疗原则

应遵循及时、足量、规范用药的原则,根据不同病情采用相应的治疗方案。治疗药物应根据各地药源及淋球菌对抗生素敏感情况,参考国家标准推荐的治疗方案进行选择。性伴如有感染应同时接受治疗,治疗后进行随访判愈。

判愈标准:(1)治疗结束后4~8天内从患病部位取材,作涂片和培养均为阴性;(2)治疗结束后两周内,在无性接触的情况下症状和体征全部消失。

预防措施

淋病是危害较大的性病之一,预防淋病需注意以下几点:宣传性传播疾病知识,避免不洁性行为,正确使用安全套。提倡淋浴,不在公共浴池洗浴。患病后注意隔离,未治愈前避免性生活,以免传染给配偶及他人。

湖南省直中医院
医学检验科 陈洋

卫生间

