

清积水也有注意事项？

茂名疾控人员教你如何清积水



疾控人员在一处居民房外的积水处找到了孑孓(蚊子幼虫)的踪迹。

茂名晚报讯 记者李君平 通讯员 邝庭欣 目前正值暑假人员流动性大,以及雨季高发期。为保障健康安全,我们要如何预防基孔肯雅热和登革热(以下简称“两热”)？近日,记者邀请了茂名市疾控中心工作人员对“两热”的热门问题进行解答。该中心工作人员强调,预防“两热”的核心是:清积水、灭蚊虫、防叮咬(装纱窗、支蚊帐、长衣裤、驱蚊剂),并强调清积水不是简单把水倒掉就行了,现场示范了清积水步骤和注意事项。

基孔肯雅热和登革热有什么不同？

基孔肯雅热是由基孔肯雅热病毒引起的一种急性传染病,通过伊蚊(俗称花斑蚊)叮咬传播,症状以发热、关节剧痛和皮疹为特征。名称源自非洲土语,意为“弯脊之痛”,形容患者因关节剧痛弯腰蜷缩的姿态。基孔肯雅热患者的症状主要有三大特点:发热、关节疼痛和皮疹。多数基孔肯雅热患者症状较轻,病程1至2周后可自行恢复,但少数人群可能出现并发症。

与登革热相比,基孔肯雅热有什么不同?“两热”的传播途径完全一样,都是伊蚊传播;防控措施一样,都是对发病人员进行防蚊隔离,灭蚊和清理孳生地以及做好个人防护。不一样的是,基孔肯雅热潜伏期



露天丢弃的瓶瓶罐罐容易积水从而孳生蚊子幼虫。茂名日报社全媒体记者 岑稳 摄

短,传播速度更快,比登革热传播快两到三倍;虽然两者症状相似,都有发热、皮疹、关节痛症状,但登革热通常是全身肌肉和骨关节痛,皮疹可表现为出血疹、瘀斑,基孔肯雅热是小关节疼痛明显,个别患者持续时间较长,皮疹为充血疹。

预防措施“清积水”要讲究技巧

茂名市疾控中心(卫监所)流行病科副主任医师林建玲指出,“两热”以“人—蚊—人”方式传播,不会在人与人之间直接传播,其传播媒介为伊蚊,没有蚊子叮咬就不会得“两热”。预防“两热”的核心是:清积水、灭蚊虫、防叮咬(装纱窗、支蚊帐、长衣裤、驱蚊剂)。其中,清积水要重点排查房屋前后、花园、阳台、天台、水池、树洞竹筒、绿化带等地,及时清理废弃容器、花盆托盘、水养植物的容器、轮胎、杂物、塑料垃圾、帆布等积水。

她强调:“清积水不是简单倒掉就可以,是要讲究技巧的。”因为,伊蚊依靠在各类积水容器中产卵繁殖,产生幼虫——孑孓,孑孓又会在水里迅速成长为蚊子。没有积水就没有蚊虫孳生,没有蚊虫就没有“两热”的传播。

7月28日,记者跟随林建玲和茂名市疾控中心(卫监所)应急队员黄铭杰现场学习多种不同场所如



疾控人员展示如何正确清理积水。

何清积水,以及注意事项。在多处居民楼前后的菜地,可见淋菜储水桶、泡沫箱、花盆托盘等都有积水,林建玲、黄铭杰先是用手电筒照亮水体,仔细观察是否已孳生蚊虫,一旦发现有孑孓或蚊虫立即把水倒在干燥地面或者泥土上,并把各容器倒扣在地上。

两人解释:“清积水时不能直接倒进下水道,因为下水道本身含有积水,有积水就会孳生蚊虫,为此要倒在干燥地面或者泥土破坏蚊虫产卵繁殖环境,倒扣容器是为了避免二次积水。对于体积较大的储水桶可加盖密封,取水后及时盖好。”此外,市民要多留心膜覆盖处、废弃倒放旧雨伞、停车锥形桶等容易被忽略的积水处,以及单位企业办公场所、小区内花园处的水桶,若遇积水也要及时清理或者更换。

对于水培植物,建议3至5天更换一次水,尤其是已有蚊虫水体必须倒在干燥地面,同时不忘清洗容器内壁和植物根部后再更换水,避免蚊虫着附在容器内壁和植物根部。

温馨提示:

被伊蚊叮咬后要及时前往医疗机构就诊

由于“两热”以“人—蚊—人”方式传播,若被伊蚊叮咬后易传播给家人及邻居。为保障大家健康安全,如果出现发热、关节疼痛、皮疹等症状,请及时前往医疗机构就诊;若近期有基孔肯雅热流行地区旅居史的,或者有明确的蚊虫叮咬史,应主动向接诊医生说明。这些信息对于医生及时、准确地作出诊断至关重要,一旦确诊应配合医院和社区要求做好防蚊隔离。

茂名市人民医院筑牢基孔肯雅热防治防线 24小时值守护民生

茂名晚报讯 记者和沛蓉 通讯员陈姝 夏季正值蚊媒传染病高发期,近期广东多地出现基孔肯雅热疫情,引发市民广泛关注。为解答市民疑惑,记者7月30日专访了茂名市人民医院党委副书记、院长侯宝华及感染科主任医师李耀才,就该病的传播特点、症状识别、诊疗规范及科学防控措施进行解读,为市民提供权威健康防护指引。

两类人群需重点关注

李耀才介绍,基孔肯雅热是由伊蚊叮咬引发的虫媒传染病,其典型症状集中表现为发热、关节疼痛、皮疹。多数患者感染后1至7天内可逐步康复,预后良好,但部分病例可能发展为慢性关节炎,出现持续数月的关节疼痛甚至变形,需长期干预。

“有疫区旅居史的人群需高度警惕。”李耀才解释,由于基孔肯雅热与登革热均通过伊蚊传播,且存在合并感染可能,这类患者就诊时应同步进行两种疾病的检测。医院通过抽血检查可快速明确诊断,结果通常在数小时内出具,为及时诊疗提供支撑。

谈及易感人群,李耀才指出,两类人群需重点关注:一是感染风险较高人群,以经常出差活动者为主,因暴露于蚊虫环境的概率更高;二是重症高危人群,包括老年人、婴幼儿、有基础疾病者及孕妇等,这类人群感染后病情进展可能更重。值得注意的是,感染康复后可获得持续免疫力,但未感染者普遍易感。流行病学调查时,需重点询问患者近期是否到过疫区、有无蚊虫叮咬史等关键信息。

对症治疗为核心

在治疗方面,李耀才表示,该病目前无特效药,以对症支持治疗为主:皮疹通常可自行消退,无需特殊处理;发热与关节疼痛则采用解热镇痛药缓解,医院已按诊疗规范备足相关药品,保障患者用药需求。

隔离管控方面,鉴于当前茂名市无基孔肯雅热流行,非流行地区发现病例后,需住院隔离治疗,严防蚊虫叮咬导致病毒扩散;若处于疾病大流行地区,隔离措施则会根据疫情形势调整。

24小时值守筑牢屏障

“我院始终将基孔肯雅热防控作为重点工作,严格落实‘及时发现、快速处置、精准管控、有效救治’要求。”侯宝华强调,医院积极组织全员培训,全方位推进监测预警、蚊虫消杀、健康宣教、落实预防措施等工作,同时强化医护人员对疾病的识别诊断与重症救治能力,确保疫情发生时能快速启动应急响应,实现“精准流调、规范隔离、科学救治”的全流程闭环管理,切实守护市民生命健康。

据介绍,该院发热门诊实行24小时值守制度,对有蚊媒接触史、疫区旅居史的患者进行重点筛查,确保早发现、早干预。“我们倡议市民严格遵循国家防控指引,做好个人防护,一旦出现发热、关节疼痛等不适,务必及时就医。”侯宝华表示,坚信通过科学防控与全民参与,定能有效遏制疫情传播,筑牢公共卫生安全屏障。

百名物业管理 从业人员学防控

茂名晚报讯 为有效应对基孔肯雅热传播风险,切实提升物业服务企业的疫情防控能力,保障广大居民的身体健康与生命安全,7月29日,市物业协会联合市住建事务中心、茂南区住建局举办基孔肯雅热专题培训班,全市近百名物业管理从业人员参加培训。

当前,基孔肯雅热的传播风险逐渐显现,小区作为居民生活的重要场所,防控工作尤为关键。物业服务企业是小区公共环境维护和秩序管理的重要力量,在疫情防控中承担着“第一道防线”的重任。基于此,协会急群众之所急,积极组织本次培训班,旨在为各物业服务企业提供专业的防控知识和实操技能指导。

培训班上,协会负责人强调,基孔肯雅热防控工作关系到居民的切身利益和小区的和谐稳定,各物业服务企业必须高度重视。希望参训人员珍惜此次学习机会,认真汲取知识,将所学运用到实际工作中,切实筑牢小区疫情防控屏障,并加强同行间的交流借鉴,共同提升全市物业行业的防控水平。

本次培训内容丰富且极具针对性。专家围绕基孔肯雅热、登革热的病原学、临床表现、诊断标准等基本知展开展讲解,分析了其传播途径、流行特点、易感人群及伊蚊活动特征。针对小区防控实际需求,重点阐述了环境清理、蚊虫孳生地治理、蚊媒防控要点等具体措施,强调蚊虫孳生地清理六字诀——清、翻、封、填、疏、药,要求各物业服务企业加大宣传力度,通过多种途径提醒业主,持续倡导“清积水、灭蚊虫”的爱国卫生运动和“无蚊场所”建设。

(茂名日报社全媒体记者 邓巴烽 通讯员 吴文华)