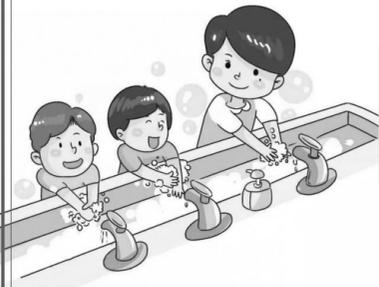


河南发布洪灾后 儿童传染病中西医结合防治方案



连日来,河南多地遭遇特大暴雨等自然灾害,医药大学第一附属医院儿科医院专家团队,制订“大灾防大疫”成为当务之急。为此,河南省卫生《洪灾后儿童传染病中西医结合防治方案(试用健康委组织河南中医药大学儿科医学院/河南中稿)》,供全省儿科医疗机构和家参考。



西医防治

中医防治

一、常见传染病的预防

1. 胃肠道传染病

重点抓好霍乱、伤寒、痢疾、肝炎(甲型病毒性肝炎和戊型病毒性肝炎)、出血热、疟疾及乙型肝炎等重点传染病预防工作。关键是做好饮用水源保护,搞好饮用水卫生。饮用水卫生是灾后预防肠道传染病的关键措施,做好水源保护,防止水源污染。要推行用漂白粉或漂白粉精片对饮用水进行消毒,喝合格饮用水。同时,要注意饮食卫生。做到不吃腐败变质的食品,不吃淹死的家禽家畜,不吃霉烂变质的粮食,不使用污水洗瓜果、碗筷,不生吃海水产品,不喝生水,生食、熟食要分开,食物要煮熟、煮透等。

2. 呼吸道传染病

呼吸系统传染性疾病预防的关键是做好环境卫生,尤其是灾后污水的清理及地面、物品的消毒,防止蚊蝇滋生,尤其在路面干燥前,儿童避免外出游玩,一旦外出注意佩戴口罩、保持社交距离,平时多喝水、饮食清淡,注意居处环境定期开窗通风等,也是预防呼吸道传染病的重要措施。尤其需要重视的是,当前涉外新冠肺炎疫情防控形势仍然不容乐观,外防输入压力依然很大,灾后再做好防汛、复工复产工作的同时,务必严把疫情防控各道关卡,预防新冠肺炎借机流行。

3. 虫媒与自然疫源性疾病

虫媒与自然疫源性疾病预防的关键是环境卫生和避免接触。首先,灾后有序开展大范围的灭蚊、灭蝇与灭鼠工作。清除过水后的垃圾死角,彻底清除苍蝇滋生地;存放的干草、树叶等有机垃圾过水后发酵,即可成为苍蝇滋生源,也要及时清除或采取沤肥处理。其次,在环境明显改善前,儿童避免到上述环境中游玩,一旦接触,立即局部清洗、消毒,并严密观察情况。

4. 皮肤病

预防皮肤传染病,关键是家长和儿童要加强自我保护意识,尽量减少接触水和在水中浸泡,或下水后及时进行

冲洗、清洁、擦拭干净。如果皮肤已受损,要把受伤的地方清洗干净,尽量保持干燥,及时应用皮肤外用药物,防止病原体通过皮肤黏膜侵入人体。

二、传染病类暴发疫情现场调查处置

洪灾后一周是最易发生流行病的时期,是防病的关键。受灾卫生条件差,特别是饮用水的卫生难以得到保障。医疗机构儿科医生一旦在临床或洪灾现场发现洪灾相关传染病聚集性事件后,应立即启动应急预案,对病因比较明确的,应当及时向辖区卫生健康委和当地政府提出防控措施与建议,在其职责范围内组织落实对现场采取控制或消除致病、中毒、污染因素的措施;对病因仍不明的,应当根据调查研究进展,协助疾控人员依据边调查、边控制的原则,随时调整防控策略和措施,具体可参考郑州市疾病预防控制中心制定的《关于加强洪灾相关传染病防控工作的紧急通知》(郑疾控[2021]104号)处置流程图(见附件一)。

三、常见传染病的症状监测与治疗

1. 症状监测

对于洪灾后传染病治疗,首先是加强对洪灾后传染病疫情症状监测,做到早发现、早诊断、早治疗、早控制,努力把传染病发病率控制到最低水平。关于症状疫情监测,儿童属于重点人群。监测方法,建议按照不同系统传染病的症候群进行监测,一旦发现,按照传染病上报原则进行上报、确诊、救治。选择症候群时,可以根据可能发生突发公共卫生事件风险等级和疾病负担排序,设计不同的症候群组合,具体监测症候群可参考河南省疾病预防控制中心文件《关于印发洪涝灾害防病防疫技术方案的通知》(豫疾控[2021]139号)(见附件二)。

2. 治疗

一旦发生疑似传染病病例和聚集性疫情,各地应及时响应,按照突发公共卫生事件处置的原则和方法,迅速采取针对性的防控措施,防止疫情扩散和蔓延。

一、中医预防

1. 避水湿。水湿之邪当令,应注意避免儿童在无监护情况下近水、涉水;雨季外出时,尤其要做好防水防护;做好个人卫生;经常开窗通风换气;避免在人员密集场所逗留;学校、托儿机构如出现集体发热、腹泻、呕吐等症状,应及时报告卫生行政部门,采取消毒、隔离措施。

2. 节饮食。饮食清淡清洁、多喝水、均衡营养、多食用水果、蔬菜以及优质蛋白质,以提高机体免疫力。

3. 慎起居。作息要有规律,早睡早起,注意适当锻炼身体。

4. 和精神。保持心情舒畅,克服对洪灾产生恐惧情绪,心安而不惧,精神内守,病安从来。

5. 预防方

① 胃肠道疾病预防方,食方1:白扁豆30克、赤小豆30克、薏苡仁50克、绿豆30克、荷叶梗15克,一人一天剂量,熬粥服用;食方2:鲜马齿苋100克,一人一天剂量,煮熟拌蒜汁当菜食用。

② 呼吸道疾病预防方,食方:藿香10克、荆芥10克、薄荷10克、葱白10克、生姜6克,一人一天剂量,泡茶饮。胃肠道疾病和呼吸道疾病皆可选用成药藿香正气口服液口服。食方及藿香正气口服液疗程为5天。

二、中医治疗

1. 肠道传染病。该病时常以腹痛、腹泻或脓血便为主要表现,大多伴有恶心、呕吐、食欲不振等胃肠道症状,有一些伴有发热、头痛、肢体酸痛、全身中毒症状,若治疗不及时,可引起严重的并发症,甚至导致死亡。本次洪灾发生于长夏时节,湿气当令,湿盛则泄;夏季脾运不及,

加之饮食不洁则容易导致内伤饮食,积滞与气血搏结而出现下利黏液脓血便之痢疾。其病位在肠道,属于湿热疫毒伤肠,治以健脾除湿为大法,辨证论治。腹痛、腹泻、发热证属于湿热者,方选加味葛根苓连汤(葛根10克、盐车前子15克、地锦草15克、石膏30克、黄芩10克、黄连3克、茯苓10克、炙甘草6克);寒热往来、呕吐证属于少阳湿热者,选用蒿芩清胆汤;脓血便、里急后重、发热者,轻者选芍药汤,重者选白头翁汤;恶心、呕吐、发热、便秘者,选黄连温胆汤合升降散。中成药可选甘露消毒丹、葛根苓连微丸等。

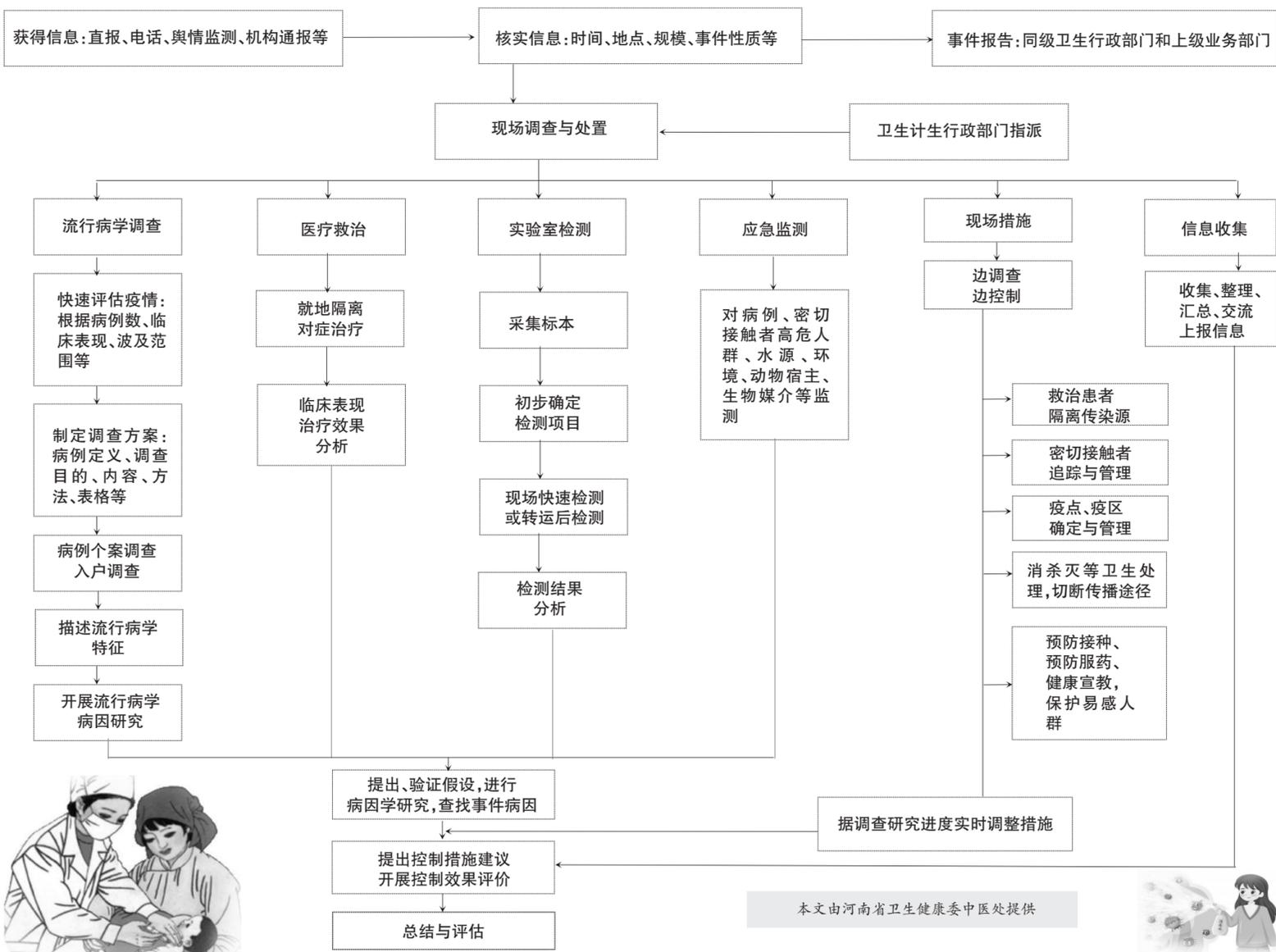
2. 呼吸道传染病。该病时常以发热、头痛、咽痛、鼻塞流涕、咳嗽为主要表现,主要病位在肺,与脾胃有关,病性为湿毒邪,兼夹风邪,治以健脾益肺、清热利湿为原则。寒湿证选用藿朴夏苓汤;湿温初起选用三仁汤。中成药可选用连花清瘟颗粒、金莲清热泡腾片、双黄连口服液(儿童型)、蒲地蓝消炎口服液。

3. 皮肤病。患儿皮肤娇嫩,洪灾后水湿浸渍,蚊虫叮咬出现皮肤瘙痒、疮疡等,其病理基础为湿、热。治以清热利湿解毒、消肿止痛为原则,方选丁氏湿疹洗剂(苦参30克、黄柏30克、蛇床子10克、枯矾10克、艾叶10克,以上五味药,煎水3000毫升,熏洗或熏蒸,一天一次,一周为一疗程),或用炉甘石洗剂、除湿止痒软膏等。

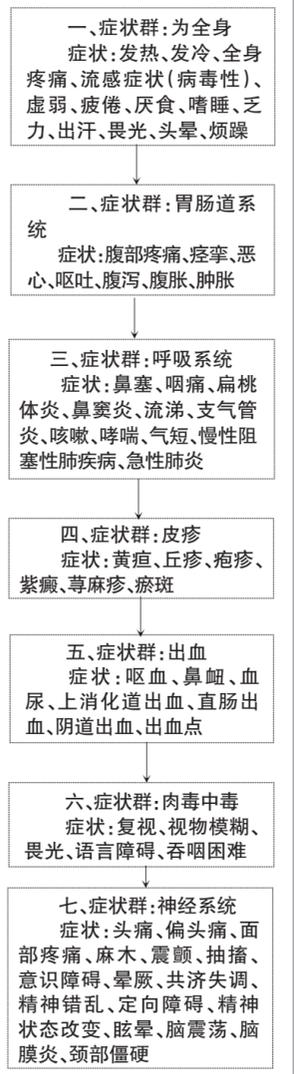
小儿先天禀赋不足,容易发病,转变迅速,若失治误治,疫毒之邪内陷则会出现壮热神昏抽搐,甚至面青肢厥、脉危欲绝等内闭外脱的危险证候。医者临证时,应当灵活辨治。

除此之外,针灸、中药熏蒸、中药洗浴、佩药等在疫病的防治过程中亦可酌情选用。

附件一:传染病类暴发疫情现场调查处置流程图



附件二:症状监测中常见选用的症状



本文由河南省卫生健康委中医处提供