

云南省教育厅办公室 文件 云南省卫生健康委员会办公室

云教办发〔2023〕2号

云南省教育厅办公室 云南省卫生健康委员会办公室 关于印发春秋季节学校重点关注传染病 防控知识要点的通知

各州市教育体育局、卫生健康委，各高等学校，省属中等职业学校：

为有效遏制学校传染病疫情播散，减少学校突发公共卫生事件发生，保护广大师生的身体健康，现将《春秋季节学校重点关注传染病防控知识要点》印发给你们，请结合实际认真贯彻执行。



云南省教育厅办公室

(此件公开发布)



云南省卫生健康委员会办公室

2023年4月3日

春秋季学校重点关注传染病 防控知识要点

甲型流感

一、特点

流感病毒分为甲、乙、丙、丁4型。甲流是由甲型流感病毒引起的急性呼吸道传染病。甲型流感病毒传染性强，人群普遍易感。传染源为病人和无症状感染者。主要通过飞沫经呼吸道传播，也可通过口腔、鼻腔、眼睛等处黏膜直接或间接接触传播。接触患者的呼吸道分泌物、体液和被病毒污染的物品亦可能引起感染。

二、症状

与普通感冒相比，感染甲流症状常常更严重。出现高热，体温可达39°C甚至更高，可有畏寒、寒战，多伴有肌肉酸痛、乏力、食欲减退等全身症状。

三、防控

（一）个人和家长

1.积极接种流感疫苗，降低罹患流感的概率，并减少重型和危重型流感的发生。

2.在流感流行季节，尽量减少去人员密集的场所，规范佩戴口罩，做好手卫生。

3.尽可能避免与有呼吸道疾病症状的人密切接触。

（二）学校和托幼机构

- 1.流感流行期间注意戴好口罩，注意手卫生，勤洗手。
- 2.教室应经常开窗通风，保持室内空气流通。
- 3.对卫生间、食堂、楼梯扶手、门把手等重点部位进行消毒。
- 4.认真落实晨午检和因病缺勤追踪登记制度。
- 5.确诊为流感的学生需等到体温恢复正常、症状消失 48 小时后方可返校。

诺如病毒感染

一、特点

人体感染诺如病毒后引起的疾病称为诺如病毒感染性胃肠炎。诺如病毒主要通过消化道传播，日常生活接触、水源、食物、气溶胶均可感染，由于诺如病毒颗粒很小，且仅需 10-100 个病毒就可致病，因此在学校、幼儿园等人群集中的地方很容易引起暴发疫情。潜伏期多在 12-48 小时。

二、症状

主要症状为恶心、呕吐、发热、腹痛和腹泻。儿童主要症状为呕吐，症状严重者可出现脱水症状。

三、防控

（一）个人和家长

- 1.保持手卫生。饭前、便后、加工食物前应按照 6 步洗手法正确洗手，用肥皂和流动水至少洗 20 秒，但需注意，含酒精消毒纸巾和免洗手消毒剂对诺如病毒无效，不能代替洗手。

2.注意饮食饮水卫生。不饮用生水，蔬菜瓜果彻底洗净，烹饪食物要煮熟，特别是牡蛎和其他贝类海鲜类食品更要煮熟煮透后食用。

3.病例应尽量居家隔离，避免传染他人。诺如病毒感染者患病期至康复后3天内应尽量隔离，轻症患者可居家或在疫情发生机构就地隔离，重症患者需送医疗机构隔离治疗。在此期间患者应勤洗手，保持手卫生，尽量不要和其他健康的家人等近距离接触，分开食宿，尤其不要做饭或照顾老人和幼儿。

4.做好环境清洁和消毒工作。保持室内温度适宜，定期开窗通风。对患者呕吐物或粪便污染的环境和物品需要使用含氯制剂进行消毒。在清理受到呕吐物污染的物品时，应戴塑胶手套和口罩，避免直接接触污染物。患者家庭环境也应依据医务人员指导加强消毒，避免在家庭内造成传播。

5.保持健康生活方式。保持规律作息、合理膳食、适量运动等健康生活方式，增强身体对病毒的抵抗能力。

（二）学校和托幼机构

1.及时发现和规范管理病例。学校和托幼机构应做好学生健康管理，严格落实晨午检和因病缺勤追踪登记等工作。要按照《学校传染病症状监测预警技术指南》（WS/T 772-2020）制定和优化相关制度和方案，切实做到早发现、早诊断、早隔离、早治疗。一旦发现呕吐、腹泻等症状病人，要及时就医并隔离管理。发现病例异常增多时立即向所属疾控机构及相关行政部门报告。

2.加强饮水和食品卫生的管理。提供安全饮用水，做好饮用

水管理，对饮用水供水管网的破损、渗漏等情况进行排查，对二次供水设施定期清洗、消毒，做好饮用水水质检测，确保供水安全。做好食品原料和加工环节的监管，注意生熟分开，彻底煮熟煮透。

3.加强厨工、保育员等从业人员健康管理。学校和托幼机构对厨工、保育员健康状况监测，出现腹泻、呕吐、恶心等肠道传染病相关症状时，应立即暂停工作，及时就医，杜绝带病上班。制作食物和配餐过程中佩戴口罩和做好手卫生。

4.做好环境清洁消毒。对学校公共场所(如教室、宿舍、食堂、图书馆、卫生间等)定期清洁与通风，对重点部位(如门把手、楼梯扶手、水龙头、便器按钮、电梯按钮、上下床扶手等)进行定期清洁与消毒。

5.科学规范处理呕吐物。发现病例的呕吐物和粪便，应由经过规范培训的人员按照相关操作指引规范处理。重点对被呕吐物、粪便等污染的环境物体表面、生活用品、食品加工工具、生活饮用水等进行消毒。

6.开展宣传教育。充分利用微信公众号、视频号、微信、一封信等多种方式开展诺如病毒防控知识宣教，养成勤洗手、吃熟食、喝开水的良好卫生习惯。

水 痘

一、特点

水痘是一种由水痘-带状疱疹病毒所引起的急性呼吸道传染

病。水痘的传染性很强，病人是唯一的传染源。水痘在全年均可发生，冬春两季多见，儿童和青少年容易感染发病。水痘的潜伏期一般是接触病毒后的 14-16 天(范围在 10-21 天)。主要经空气传播，直接接触病人的皮疹或呼吸道分泌物也可造成传播。

二、症状

患儿可出现发热、头痛、全身不适、食欲下降等症状，发病 24 小时内出现皮疹，皮损呈现由细小的红色斑丘疹→疱疹→结痂→脱痂的演变过程。皮疹先发于头皮、躯干受压部分，呈向心性分布，即躯干部最多，头面部次之，四肢较少，手掌、足底更少。黏膜亦常受侵，见于口腔、咽部、眼结膜、外阴、肛门等处。在为期 1-6 日的出疹期内皮疹相继分批出现，脱痂后不留瘢痕。水疱期痛痒明显，若因挠抓继发感染时可留下轻度凹痕。水痘通常比较温和，不会引起严重的并发症，但个别患儿在病程后期可并发脑炎。

三、防控

(一) 个人和家长

- 1.接种疫苗，是应对水痘的重要方式。如果健康状况允许，易感人群应接种水痘疫苗。
- 2.疾病流行期间尽量不去人员密集和环境密闭的地方活动。

(二) 学校和托幼机构

- 1.得了水痘的患者要立刻隔离并及时就医。
- 2.师生患者出疹后一周或身上水疱全部结痂后方可返校。

手足口病

一、特点

手足口病是由肠道病毒引起的急性传染病。多数患儿一周左右自愈，少数患儿出现神经系统、呼吸系统严重合并症，病情进展快。手足口病多发生于5岁以下儿童。主要经消化道或呼吸道飞沫传播，或接触病人皮肤、粘膜疹液而感染。

二、症状

(一) 普通

1.多数患儿表现为急性起病，发热，可伴有咳嗽、流涕、食欲不振、恶心、呕吐，口痛、口腔黏膜出现散在疱疹或溃疡，疼痛明显。

2.手、足、臀部出现斑丘疹，后转为疱疹。

3.皮疹数少则几个多则几十个，不痛、不痒、不结痂、消退后不留痕迹。

4.部分患儿可伴有咳嗽、流涕、食欲不振、恶心、呕吐和头疼等症状，多在一周内痊愈，预后良好。

(二) 重症

1.少数病例(尤其是小于3岁者)病情进展迅速。

2.在发病2-5天左右出现脑炎(以脑干脑炎最为凶险)、脑脊髓炎、肺水肿、循环障碍等。

3.极少数病例病情危重，可致死亡，存活病例可留有后遗症。

注意：当患儿出现下列表现时，应警惕为重症患儿，及时到医院就诊：持续高热，头痛、呕吐，精神反应差、嗜睡、抽搐，肢

体无力、急性偏瘫，呼吸急促甚至呼吸困难、心率增快，面色苍白、皮肤发花、四肢发凉、发绀、出冷汗。

三、防控

（一）个人和家长

1.避免接触病人。避免和病人拥抱，分享玩具、餐具、洗浴用品等。

2.勤洗手。饭前便后、外出回家后要认真洗手。怀疑接触了病人，可使用肥皂或者含氯的洗手液洗手。

3.注意食品卫生。水果一定要清洗干净或去皮后再食用，避免给儿童食用生的蔬菜和半熟肉食。

4.避免舔玩具等物品的表面。

5.生病后要居家隔离。患儿身上的疱疹都结痂（大约1周）后，才可出门接触别的儿童。

6.在疾病高发季节尽量避免去人口密集的场所玩耍。

（二）学校和托幼机构

1.患者注意隔离，避免交叉感染。托幼机构等易感人群集中单位在流行期按相关要求做好晨午检工作，发现可疑患儿立即采取送诊、居家观察等措施。

2.教室和宿舍等场所要保持良好通风，定期开展课室、宿舍、食堂等公共场所的消毒并形成制度。

3.对患儿所用的物品要立即进行消毒处理，定期对玩具、儿童个人卫生用具（水杯、毛巾、餐具）等物品进行清洗消毒。

猩红热

一、特点

猩红热为急性呼吸道传染病，人群普遍易感，5-15岁为高发年龄。传染源为病人和带菌者，主要通过呼吸道飞沫传播。

二、症状

大多数患儿表现为急性起病，发热严重者体温可升到 39°C - 40°C ，畏寒，同时伴咽痛、头痛、食欲减退、恶心、呕吐、全身不适等症状。一般发热24小时内出现皮疹，开始于耳后颈部，上胸部。一日内蔓延至全身，皮疹呈鲜红色，针头大小，类似鸡皮疙瘩，用手指按压时，可使红晕暂时消退，受压处皮肤苍白，经十余秒钟后，皮肤又恢复呈猩红色，这种现象叫“贫血性皮肤划痕”。

注意：儿童得病后，还可能会出现“草莓舌”、“杨梅舌”、“口周苍白圈”等。

三、防控

（一）个人和家长

- 1.流行季节室内要经常通风换气。
- 2.儿童要加强体育锻炼，多做户外活动，提高自身的抗病能力。

（二）学校和托幼机构

1.学校和托幼机构在流行期认真做好晨午检工作，尽早发现可疑者。

2.积极隔离病人，隔离期限自发病之日起不少于7天，如有化脓性并发症者，应隔离至炎症痊愈。接触者医学观察7-12天。

3.患儿所在的班级应做一次彻底扫除。患儿接触过的食具要煮沸消毒，用具、桌椅等严格擦拭消毒。

4.学校和托幼机构职工中如有经常患咽炎、扁桃体炎的可疑带菌者，要做咽拭培养，阳性带菌者要进行规范治疗。

肺结核

一、特点

结核病又叫“痨病”，由结核杆菌引起，主要侵害人体肺部。得了肺结核如发现不及时，治疗不彻底，会对健康造成严重危害，甚至可引起呼吸衰竭和死亡。肺结核是呼吸道传染病，很容易发生传播。肺结核病人通过咳嗽、咳痰、打喷嚏将结核菌播散到空气中，健康人吸入带有结核菌的飞沫即可能受到感染。

二、症状

肺结核的常见症状是咳嗽、咳痰，如果这些症状持续2周以上，应高度怀疑得了肺结核，要及时到医院检查。肺结核还会伴有痰中带血、低烧、夜间出汗、午后发热、胸痛、疲乏无力、体重减轻、呼吸困难等症状。

三、防控

（一）个人和家长

1.勤洗手，多通风，不扎堆，不随地吐痰。咳嗽、打喷嚏时掩口鼻，戴口罩可以减少肺结核的传播。

2.均衡营养多锻炼，增强自身免疫力。

3.怀疑得了肺结核，要及时到当地结核病定点医疗机构就诊。

4.与肺结核病人共同居住，同室工作、学习的人都是肺结核病人的密切接触者，有可能感染结核菌，应及时到医院检查排除。

5.免疫力低下者、糖尿病病人、老年人等都是容易发病的人群，应每年定期进行结核病检查。

6.肺结核可防可治。规范全程治疗，绝大多数患者可以治愈，还可避免传染他人。

（二）学校和托幼机构

1.认真落实晨午检工作，发现有低热、盗汗、干咳及痰中带血丝等症状要及时到医院检查。做到早发现、早隔离、早治疗。

2.加强学校重点场所的通风和环境卫生。

3.加强健康教育，让师生懂得结核病的危害和传染方式，锻炼身体增强体质，养成不随地吐痰的良好卫生习惯。

登革热

一、特点

登革热又称骨痛热症，是由登革病毒感染引起，经花斑蚊（伊蚊）叮咬传播的一种以发热、皮疹和全身疼痛为主要症状的急性传染病，夏秋季节高发。患者在发病前1天至发病后1周被蚊子叮咬之后，病毒在蚊子体内繁殖，再经叮咬传播给其他人。登革热的潜伏期一般为3-14天，多数为5-8天。

二、症状

突发高热，一两天内体温升高到39℃-40℃。头痛、眼眶痛、肌肉关节和骨骼痛。脸部、颈部、胸部及四肢皮肤发红，眼结膜

充血等。以麻疹样和出血性皮疹为主，不高出皮肤。可出现不同部位、不同程度的出血，如鼻出血、皮肤瘀点、胃肠道出血、咯血、血尿、阴道出血等。

三、防控

目前尚无可靠疫苗可以预防登革热。对疑似感染的患者，应尽快进行特异性实验室检查，做到早发现，早诊断，及时防蚊隔离治疗。防蚊灭蚊，避免蚊虫叮咬是预防登革热的最有效措施。

（一）个人和家长

1.家庭可安装蚊帐、纱门、纱窗等。适时使用蚊香、电子驱蚊器、电蚊拍、防蚊灯等装备，还可以用杀虫喷雾剂对房间实施灭蚊处理。

2.避免在蚊子活动高峰期（日出后两小时左右和日落前两小时左右）在树荫、草丛、凉亭、垃圾站等地方逗留。

3.外出时可穿浅色长袖衣裤，在皮肤裸露部位涂抹驱避剂。

4.必须前往蚊子密度较高的场所时可现场喷洒灭蚊剂。

（二）学校和托幼机构

1.清除蚊虫孳生地。彻底清扫学校环境，清除容易孳生蚊虫的积水容器。

2.登革热流行地区的学校加强师生健康教育，如出现相关症状及时就医。

抄送：驻厅纪检监察组。

云南省教育厅办公室

2023年4月6日印发

