



# 月度风险评估

2017年第5期（总第35期）

六安市卫计委应急办主办

六安市疾病预防控制中心应急办承办

2017年5月12日

## 六安市2017年5月份突发事件公共卫生风险评估报告

### 一、评估背景

市卫计委应急办组织市疾控中心相关科室专家开展了我市五月份突发事件公共卫生风险评估，评估出重点关注事件1个，了解事件3个。现予发布。

### 二、评估目的

- (一) 及时掌握疾病流行趋势及由此带来的风险
- (二) 及时向公众发布传染病预警信息
- (三) 针对性地实施疾病预防控制措施

### 三、评估方法及资料来源

采取多学科专家会商法进行定性分析，确定风险等级。

- (一) 六安市本地往年疾病谱资料。
- (二) 中国疾病预防控制中心信息系统数据源。
- (三) 国家疾控中心月度风险评估视频会商报告。

(四) WHO 网站。

(五) 中国天气网。

#### 四、风险评估结果及建议

(一) 特别关注事件

无

(二) 重点关注事件

##### 1. 发热伴血小板减少综合征

2017年截至5月10日, 我市报告发热伴血小板减少综合征48例, 同比去年同期(33例)增长45.5%, 其中霍山县23例, 同比增长228.6%。清明时节, 正是山区采摘新茶上市的季节, 暴露蜱虫叮咬的几率大增。根据近几年高危人群知信行调查显示, 山区高年龄段留守居民上山采茶, 个人防护意识和行为双低, 被蜱虫、蚂蟥等动物叮咬普遍存在。

趋势研判: 夏季正是蜱虫等动物活动频繁季节, 五月份霍山县、金寨县发热伴血小板减少综合征病例将大幅增多, 不排除死亡病例和聚集性疫情发生。

对策与建议: (1) 进一步开展对医务人员和疾控人员的培训工作, 提高医务人员发现、识别、报告和治疗能力, 提高疾控人员的流行病学调查和疫情处置能力。(2) 加强疾病监测。发现疫情及时采集疑似病例的血标本, 及时进行抗体检测, 核实诊断。(3) 加强病例管理, 在抢救或护理危重病人时, 尤其是病人有咯血、呕血等出血现象时, 医务人员及陪护人员

应加强个人防护，避免与病人血液直接接触，并做好及时转诊。

(4) 做好公众健康教育，提高防病知识水平。积极、广泛地宣传疾病防治和蜱等媒介昆虫的防制知识，使公众正确对待疾病的发生，避免疫情发生后引起不必要的社会恐慌。

## 2. 发热伴皮疹疫情

近期霍山县县医院收治 13 例病例，主要表现为发热、乏力、全身酸痛、畏寒、皮疹和头痛等症状、体征，部分病例有血小板和白细胞减少。体温：38.4—40.5℃，PLT:

74-273\*10<sup>9</sup>L, WBC: 3.2-10.7\*10<sup>9</sup>L。13 例病例中，发病前都有从事采茶活动，发病初始症状表现为高烧、寒战间断发生，大多数病例都经过几天才去医疗机构首诊。男性 4 例，女性 9 例；年龄最小 47 岁，最大 76 岁，分散于霍山县各乡镇。

趋势研判：正值新茶采摘季节，我市山区将继续会有类似症状患者出现，目前考虑落基山斑点热（立克次氏体感染）。

对策与建议：（1）霍山县人民医院切实加强现症病人的隔离治疗管理，制定切合实际的治疗方案，减少发生重症病例和死亡病例的可能性，必要时对重症病例向上级医疗机构进行转诊。密切接触者医学观察 21 天。（2）加强院内感染控制，做好医务人员、陪护家属的防护措施，妥善处置患者的分泌物、体液及排泄物，防止交叉感染，发生二代病例。（3）该疾病临床表现无特异性，容易漏诊，因此要做好全县医疗机构医务人员关于地方性斑疹伤寒、发热伴血小板减少综合症等自然疫

源性疾病的防治知识培训工作，强化其防控意识，提高甄别能力。（4）近期在全县范围内，开展关于发热伴皮疹、发热伴血小板减少等疾病的应急监测工作，提高防治工作敏感性，做到早发现、早报告、早隔离、早诊断、早治疗。（5）霍山县疾控中心对该起疫情通过突发公共卫生事件信息报告管理系统进行网络直报。（6）霍山县疾控中心和县医院加强实验室检测能力，购置发热伴血小板减少综合征和地方性斑疹伤寒检测试剂。（7）开展健康教育工作，倡导群众养成良好的卫生习惯，动员群众积极开展灭鼠灭蚤活动，在采茶时注意个人防护，预防蜱虫和鼠蚤叮咬。

### （三）一般关注事件

#### 3. 登革热

2017年截至4月，全国19个省份共报告登革热病例92例，病例数较去年同期（115例）下降20%，除辽宁报告1例由输入病例引起的本地感染（疑似感染地为广东）外，其余均为输入病例，无重症、死亡病例，无暴发疫情报告。输入病例的主要感染地为东南亚和南亚地区。

4月份合肥市报告1例登革热输入病例和我省首例本地病例。输入病例叶某，男，25岁，常住合肥，安徽建工集团职工。3月17日到印度尼西亚出差，4月17日出现发热症状，18日乘飞机返回国内，经广州转机至合肥新桥机场后立即前往合肥市传染病医院治疗，经实验室检测诊断为登革热确诊

病例，患者于4月26日治愈出院。本地病例杨某，为输入病例叶某的女友，23岁，未婚，自由职业，患者自述发病前常住合肥，发病前14天内未离开过合肥；仅在其男友住院期间（4月18-23日），每日下午至凌晨在医院陪护，陪护期间每晚到医院楼下散步；患者自述有蚊虫叮咬史。

2016年六安市登革热媒介伊蚊布雷图指数（BI）监测数据显示5月和10月达到控制登革热传播的阈值，6-8月布雷图指数已经接近登革热流行的警戒水平。

趋势研判：鉴于我省已出现首例登革热本地二代病例，并随着气温上升，蚊媒密度的增加，我市不排除出现输入性病例及本地散发病例的可能，且存在进一步扩散造成本地暴发的风险，但风险较低。

对策与建议：（1）继续加强登革热病例的监测工作。一旦出现输入病例，早期做好病例的处置和实验室诊断工作；（2）继续落实做好登革热媒介伊蚊的监测工作，伊蚊密度高（布雷图指数 $>10$ ）的地区组织开展清理环境、清除伊蚊孳生地和杀灭成蚊的工作，确保布雷图指数维持在安全值5以内。（3）各级医疗机构加强医务人员登革热相关诊疗知识的培训工作，切实做好病例的早诊断、早治疗和早防蚊隔离，避免漏诊和误诊。