



月度风险评估

2018年第4期（总第46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

2018年4月8日

六安市 2018 年 4 月份突发事件公共卫生风险评估报告

（一）特别关注事件

无

（二）重点关注事件

1. 蜱传自然疫源性疾病

据近几年文献研究，我市金寨县、霍山县等地处大别山山脉区域，属于蜱传自然疫源性疾病的疫源地。清明节后，也正是山区茶民采摘新茶加工上市的季节，职业人群暴露蜱虫叮咬的风险大增。相关职业人群知信行调查研究显示，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。普通市民春季踏青活动频繁，相关的防护意识不到位，很容易进入山区发生被蜱虫叮咬而发病。

趋势研判：春夏季正是蜱虫等动物生理活动频繁季节，蜱传发热伴血小板减少综合征、发热伴皮疹病例（落基山斑点热）

将增多，排除出（共同暴露或人传人）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。

（三）一般关注事件

2. 登革热

3 月下旬我市报告 1 例登革热输入病例，输入病例胡某，男，54 岁，工作单位在六安合武铁路协调办公室。患者 3 月 11 日与爱人一同跟团前往泰国普吉岛出境旅游，3 月 16 日返程，患者发病日期为 2018 年 3 月 20 日晚，当日下班后出现寒战发热（最高体温约 39.0℃）。经六安市疾控中心实验室确诊为登革热病例（登革热 1 型）。

患者发病前 1 天至发病后五天均在六安，无外出史，患者回国后于 3 月 19 日开始到单位上班并于 3 月 26 日开始请假并住院治疗。期间旅行团家庭成员中与患者一同前往普吉岛

的妻子无发热等类似症状。患者自述儿子已于3月23日前往泰国旅行，现已归国，无异常症状。

趋势研判：鉴于今年我市已出现首例登革热输入病例，并随着气温上升，蚊媒密度的增加，将进入登革热流行季节，今后不排除继续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。

3. 手足口病

趋势研判：近期监测发现，以学校、幼托机构为重点场所的手足口病病例报告明显增多，多起聚集性手足口疫情发生在幼儿园等场所。手足口病流行季节已经到来，重症及死亡病例发生的风险增大。

防控建议：（1）EV71疫苗接种是降低EV71相关手足口病的有效手段，建议各地做好疫苗接种宣传工作，按照《EV71灭活疫苗使用技术指南》推动疫苗接种工作；（2）各级卫生计

生行政部门提前谋划，做好医护人员、病区（房）、重症抢救药品、设备等救治准备工作；加强与教育部门的沟通与协调，做好暴发疫情的早发现、早报告；（3）各级医疗机构要加强对医护人员的手足口病诊疗知识培训，严格转诊、定点收治和预检分诊制度，做好重症病例的早期识别，提高救治能力，减少重症、死亡病例的发生；（4）各级疾控机构要继续做好病原监测工作及暴发疫情处置工作，及时研判疫情趋势并适时开展专题风险评估；（5）各级卫生及教育部门要认真组织开展手足口病的健康教育工作，改善大众的卫生习惯及卫生意识。

（四）了解事件

附件:

风险评估人员

程志刚	市卫计委疾控科	科长
解少煜	市疾控中心副主任	副主任医师
常宏伟	市疾控中心检验科	主任技师
吕 勇	市疾控中心急传科	副主任医师
秦 伟	市疾控中心计免科	副主任医师
石 勇	市疾控中心地寄科	主管医师
徐鹏鹏	市疾控中心急传科	医师
胡颀颖	市疾控中心急传科	医师
孙 婕	市疾控中心急传科	医师
周 瑜	市疾控中心急传科	研究生