

一起学校水痘疫情的调查处置报告

杨小红¹ 樊柯^{*1} 王萍²

1.湖南省常德市疾病预防控制中心 湖南常德 415000;
2.湖南省常德市武陵区疾病预防控制中心 湖南常德 415000

【摘要】目的：通过调查学校内的水痘流行情况，分析校园内控制水痘疾病的方法。方法：调查某区一小学的水痘疫情情况，掌握学生发病情况，探讨疫情控制措施。结果：通过学校停课、通风、消毒、水痘疫苗的接种、健康宣教、疾病的治疗和预防等措施，有效的控制疫情，总结本次疫情控制的经验。结论：本次疫情是一起水痘暴发疫情，冬春季节比较常见，很容易在学校或幼儿园等人群密集的地方暴发流行，校园内部需要加强对水痘疫情的防控，做到早发现、早报告、早治疗、早隔离，防止疾病的进一步扩散。

【关键词】学校；水痘；流行；调查报告

水痘是由水痘一带状疱疹病毒初次感染引起的一种急性传染病，属于呼吸道传染病，常见于婴幼儿和儿童^[1]。临床上，患者会出现发热、皮肤黏膜分批出现斑丘疹或水疱，潜伏期一般是 14 天，传染性较强，一旦出现，若没有有效地控制，就会导致发病增加，蔓延扩散的风险比较高^[2]。水痘全年均可能发病，冬春季节比较常见，会影响患者的身体健康和学习生活。2023 年 11 月 13 日 09 时 01 分，某区疾控中心应急办接到某小学刘某电话报告，该校在近 3 天晨检发现多名学生出现斑丘疹或水疱。接到报告后，区疾控初步核实，发现小学近期来出现了较多斑丘疹或水疱。区疾控立即赶赴现场调查，现将调查结果报告如下。

1 资料来源及方法

1.1 专业人员对所有病例进行现场流行病学调查和病例主动监测所得。

1.2 根据流行病学接触史及斑丘疹（水疱）等症状进行临床诊断。

2 结果

2.1 学校基本情况

某小学位于某区**乡**村，全校共有小学六个年级六个班，学生 140 名，教职员工 12 名，学生来源是周边农村，均为走读生。卫生保健老师从事学校卫生保健工作 3 年多，传染病防控意识较强。晨检流程是由班主任初筛，卫生老师复查。学校目前无食堂。学生自带水或由学校提供的直饮水。学校共四层，二、三层为教室分布区，二楼由东向西分别为一年级（28 人）、二年级（31 人）、三年级（27 人），三楼由东向西分别为四年级（20 人）、五年级（13 人）、六年级（21 人）。

2.2 疫情概况

11 月 10 日，四年级出现首发病例吴某，其无明显外出史和接触史，主要症状为面部出现疱疹，背部与胸腹部也相继出现，去当地卫生院就诊，确诊为水痘，并与楼上下学生接触，导致水痘暴发流行。

2.3 病例定义

11 月 10 日，某小学学生头面部、躯干、四肢出现散在丘疹或疱疹的患者。

2.4 病例三间分布

2.4.1 性别分布

男 17 例，占 25%；女 15 例，占 20.83%。

表 1 病例性别分布

性别	总人数	发病数	罹患率（%）
男	68	17	25
女	72	15	20.83
合计	140	32	22.86

2.4.2 时间分布

首发病例为四年级学生吴某，11 月 10 日发病，发病时间主要集中在 11 月 12-14 日，11 月 17 日后无新发病例。

表 2 病例时间分布

时间	10 日	11 日	12 日	13 日	14 日	15 日	16 日	17 日
病例数	2	3	7	8	8	2	1	1

2.4.3 年级分布

三年级 15 名、四年级 11 名、五年级 6 名。

2.4.4 楼层分布

二楼 15 名、三楼 17 名。

3 疫情控制措施

针对水痘流行特点，我们立即采取以下措施：

3.1 建议该校三、四、五年级停课一周；周日根据最新情况，调整停课措施。要求学校对出现异常症状学生全部隔离治疗，痊愈后凭复课证明方可返校。患病学生进行抗病毒治疗，患者均在家中隔离至疱疹全部结痂和干燥^[3]。

3.2 在家长知情同意原则下，对正常学生开展水痘的应急接种。及时

接种水痘疫苗是预防水痘的有效措施, 建议有条件的人, 有禁忌证、已患过水痘及接种过 2 剂次水痘疫苗者除外, 到当地的预防接种门诊, 知情同意资源自费的情况下去接种水痘疫苗^[4]。

3.3 要求学校开展彻底的卫生大扫除和通风消毒工作, 使用 84 消毒液对教室、食堂、活动室、厕所等公共场所的地面、墙面、楼梯扶手、桌椅、水龙头等物表进行擦拭消毒, 擦拭者擦拭时应戴橡胶手套。如经济允许情况下配备紫外线灯对空气进行消毒。注意保持教室、食堂、活动室、厕所等公共场所的空气流通, 每天开窗通风不少于 2 小时^[5], 确保室内空气的流通。有太阳的天气应保持阳光照射, 起到消毒杀菌的作用。

3.4 开展健康宣教 通过校园广播、宣传栏、微信、等方式向全校师生和学生家长宣传水痘的防治知识, 重点宣传: 勤洗手, 做好个人卫生, 勤换洗衣服, 勤晒被褥等知识, 同时注意少与水痘患者密切接触。

3.5 加强疫情的监测 学校指定专人向当地卫生健康局、疾控中心和教育局报告当天发病的相关情况。学校每天应对学生进行晨午检, 应重点检查学生的头面部、躯干部及四肢, 观察有无出现疱疹或红色的斑、丘疹, 询问学生有没有出现其他发热或不适的情况。若出现发热出疹等情况, 应及时地通知学生家长并送到医疗机构进行规范化治疗; 学生的缺勤和缺课情况均进行登记, 落实好缺勤病假的追踪制度。

3.6 已经接触到水痘患者的学生, 可以口服板蓝根进行预防, 若患有严重湿疹或正在使用激素治疗的学生, 应尤其注意保护, 切记不能和水痘患者接触。若已经接触, 可以肌肉注射胎盘球蛋白或丙种球蛋白, 另外对正在使用激素治疗的学生, 需要及时地减量或逐渐地停止使用^[6]。

4 讨论

水痘是由水痘一带状疱疹病毒导致的传染病, 发病率较高, 主要是通过飞沫传播, 也可能通过疱液或疱液污染的物品传播, 传染性较强, 集体生活的学生比较容易感染。水痘的潜伏期较长, 感染之后, 患者若没有症状, 或症状轻微, 而没有及时地报告和隔离, 就会导致新的传染源持续地存在, 免疫力低下的人群均容易感染。患者对传染病的自身防范意识不足, 也未曾接种过水痘疫苗, 也容易感染水痘。以上因素均是导致水痘疫情暴发和蔓延的原因。水痘虽然不是法定报告的传染病, 但因其传染性比较高, 早发现、早诊断、早报告、早治疗很重要。学校的领导应提高对传染病的认识, 建立完善的晨午检制度, 强化疫情报告制度, 避免类似疫情的再次出现。发生疫情后, 应及时地落实好消毒措施和隔离治疗, 有效地切断传播途径。各级疾控部门应强化传染病防控知识的宣传, 加强现场措施的落实和指导, 同时, 对学生和老师加强健康教育, 加强宣传, 普及卫生知识。此外, 水痘疫苗没有纳入计划免疫的范围, 很多人因介意价格, 大面积地接种水痘疫苗不是很现实。

此次学校水痘疫情暴发的原因如下: 一是学校没有校医, 对疫情的监测不到位; 二是学校没有开展晨、午检和因病缺勤、缺课登记工作,

在调查期间, 仍然有学生带病上课; 三是疫情的信息不畅通, 学校没有开展过水痘疫苗接种免疫, 易感的人群比较多, 一旦传染源进入, 暴发的可能性极高; 四是首例病例出现后, 学校没有及时的登记和隔离, 没有及时的向疾控中心报告疫情; 五是接种过水痘疫苗的学生, 患病后症状比较轻, 学生和家长早期不容易发现, 导致病毒的传播。

5 小结

学校是儿童的集中场所, 一旦出现传染病, 极易导致流行。本次水痘流行因为采取了一定预防控制措施, 患者均恢复的较好。部分儿童患有水痘后, 病毒会在脊髓后根神经节及脑部的感觉神经节内潜伏下来, 儿童成年之后, 会因自身免疫能力下降等原因, 导致病毒被激活或复制, 再次发病后, 则表现为带状疱疹, 对成年人的健康也带来较大的威胁, 因此, 儿童宜患水痘应引起相关人员的高度重视, 适龄儿童主动地免疫, 早期有效的隔离、消毒、治疗和健康教育是防控水痘的重要措施。为了避免水痘等学校常见病的流行传播, 避免影响师生的健康和学校的教学质量, 学校应加强传染病防治工作, 应和多部门协调, 做到法、教、防、治四个环节相互配合, 各尽其责。

针对此次的水痘疫情的暴发, 提出如下建议: 一、水痘疫苗能有效地预防疾病, 相关部门可以考虑将其纳入儿童常规的预防接种; 二、学校晨、午检工作是疫情监测的重要环节, 应将其纳入学校常规考核, 并做好复课证明的查验工作。

参考文献:

- [1] 蔡军方, 罗凤基, 张菁, 等. 北京市某小学突发水痘疫情中疫苗保护作用调查[J]. 中华流行病学杂志, 2022, 29 (11): 1172.
- [2] 涂航. 关于丰台区东高地某小学水痘疫情暴发的流行病学调查与原因分析[J]. 中国保健营养, 2022, 2 (5): 550-551.
- [3] 黄瑾, 徐敏钢等. 上海市闸北区人群水痘免疫水平调查[J]. 现代预防医学, 2011, 38 (18): 3764-3772.
- [4] 甘霖, 王明丽, 赵俊等. 水痘一带状疱疹病毒临床分离株基因特征分析[J]. 中华流行病学杂志, 2010, 31 (2): 189-193.
- [5] 梁超斌, 何炳欣, 杨国等. 一起校内水痘暴发疫情的流行病学调查分析[J]. 华南预防医学, 2006, 32 (1): 53-54.
- [6] 郑庆鸣, 曾华堂, 王铁强等. 深圳市一起学校水痘暴发的现场流行病学调查[J]. 中华流行病学杂志, 2013, 34 (9): 906-910.

作者简介:

1、杨小红, 女, (1973-), 湖南常德人, 本科, 副主任医师, 研究方向: 传染性疾病控制

2、王萍, 女, (1977-), 湖南常德人, 本科, 副主任技师, 研究方向: 卫生管理, 并列第一作者。

*通讯作者: 樊柯, 男, (1973-), 湖南常德人, 本科, 副主任医师, 研究方向: 慢性非传染性疾病控制。