



Emergency General  
*Hospital*  
应急总医院

# 洪涝灾害救援 常见传染病防控口袋书

应急总医院

疾病预防控制处  
( 医院感染管理处 )

2021.7.23

---

# 大灾之后防大疫！

## 灾害和传染病密切关联

- 生态破坏，水源污染
- 气候潮湿，蚊蝇滋生

---

## 目 录

### 一、洪涝灾害中常见传染病

#### (一) 呼吸道传染病

- 1、流感
- 2、麻疹

#### (二) 消化道传染病

- 1、肝炎
- 2、霍乱
- 3、细菌性痢疾

#### (三) 虫媒传播传染病

- 1、流行性乙型脑炎
- 2、疟疾
- 3、登革热

#### (四) 经皮肤感染的传染病

- 1、钩端螺旋体病
- 2、血吸虫病

#### (五) 其他

- 1、急性出血性结膜炎
- 2、皮炎

### 二、传染病防控要点

### 三、救援队营区卫生管理

---

## 四、心理健康小贴士

### 一、洪涝灾害中常见传染病

#### (一) 呼吸道传染病

##### 流感、麻疹

病因：病毒

传播：呼吸道

表现：发热、咽痛、咳嗽、结膜充血、皮疹

处理：早期抗病毒、对症

##### 预防：

- 注意保暖，尤其夜间露宿要防止受凉、淋雨
- 佩戴口罩
- 室内空气流通
- 消除过分紧张情绪，保持充足睡眠
- 营养摄入均衡，饮食结构合理
- 一旦出现发热、咽痛、咳嗽，需休息和饮热水，及时就诊

- 
- 早期发现、快速诊断、及时隔离

## (二) 消化道传染病

### 1、肝炎

病因：HAV、HEV

潜伏：甲肝 30 天，戊肝 40 天

传播：粪-口传播

表现：乏力、纳差、尿黄

处理：保肝、退黄

预防：

- 饮水饮食卫生，个人卫生

### 2、霍乱

病因：霍乱弧菌，潜伏期 1~3 天（数小时~6 天）

传播：病人和带菌者，水、水产品、食品，粪-口传播

表现：无痛性腹泻，水样便或泥浆样便

处理：补液、抗菌、止泻

预防：

- 注意饮水饮食卫生，灭蝇杀蛆
- 做好粪便管理和水源管理

---

### 3、细菌性痢疾

病因：痢疾杆菌，潜伏期 1~2 天（数小时~7 天）

传播：病人和带菌者，粪-口传播

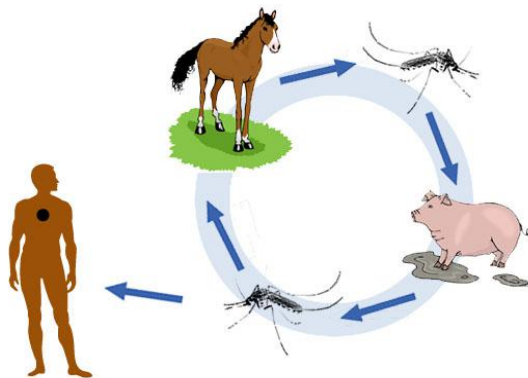
表现：腹痛腹泻，里急后重，脓血便，可有发热

处理：抗菌素，对症

预防：

- 三管一灭（管水、粪、饮食，灭蝇）
- 落实六步洗手法

#### （三）虫媒传播传染病



### 1、流行性乙型脑炎

病因：乙脑病毒，潜伏 4~21 天，一般 10~14 天。夏季、潮湿地区高发

---

**传播：**（猪马狗，人少），库蚊、伊蚊、按蚊叮咬

**表现：**高热、意识障碍、抽搐、呼吸衰竭、病理反射、脑膜刺激症

**处理：**对症，致死率高，易导致痴呆等后遗症，需高度关注，及时就医

**预防：**

- 灭蚊、防蚊

## 2、疟疾

**病因：**病人和血中有配子体的无症状者是疟疾的传染源

**传播：**按蚊，被有传染性的按蚊叮咬后而感染

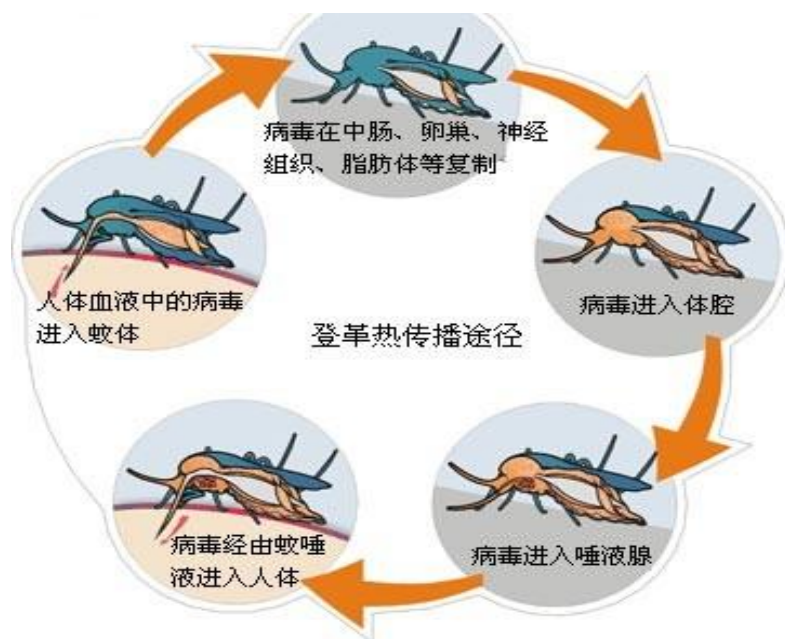
**易感者：**所有人对 4 种疟原虫均易感

**预防：**灭蚊、防蚊、驱蚊，选服药物（如：双氢青蒿素）



### 3、登革热

病因：由登革病毒感染引起



传染源：病人和隐性感染者

传播媒介：伊蚊

易感人群：均易感

表现：发热、皮疹、出血

预防：隔离感染者、灭蚊、防蚊

#### (四) 经皮肤感染的传染病

##### 1、钩端螺旋体感染

病因：野鼠和家畜中的猪和狗是传染源



**传播：**经皮肤和黏膜接触含钩端螺旋体的疫水和土壤感染

**表现：**高热（39℃）、畏寒、寒战、头痛、肌痛、乏力、黄疸、  
结膜充血、淋巴结肿大等

**预防：**

- 加强个体防护，下水作业时可穿长筒橡皮靴、戴手套
- 用防水绷带覆盖任何伤口和划痕
- 做好驻地环境卫生和消毒

## 2、血吸虫

血吸虫经皮肤感染后，虫卵聚集到肠道、门静脉，引起腹痛、  
腹泻、腹胀、贫血、消瘦等症状。



**预防：**

- 接触疫水前，在可能接触疫水的部位涂抹防护药

- 
- 穿戴防护用品，如胶靴、胶手套、胶裤等
  - 接触了疫水应主动去血防部门检查
  - 发现感染应早期治疗，以防止发病

## (五)其他

### 1、急性出血性结膜炎（又称红眼病）

**病因：**肠道病毒 潜伏数小时~5天，一般1~2天

**传播：**通过接触患者眼睛或上呼吸道的分泌物或被污染的其他物品，包括与患者共用毛巾、水盆

**表现：**烧灼、畏光、眼红、磨痛、眼皮红肿、分泌物多而粘，传染性极强，传播速度快

**处理：**初期冷敷，闭目休息

#### **预防：**

- 勤洗手、不揉眼；严消毒、防播散
- 患者需隔离7天--10天
- 眼部接触污水后立即用清水彻底冲洗
- 治疗要彻底

---

## 2、皮炎

刺激性皮炎是由于皮肤接触到外界刺激因素后，产生的局部皮疹，可伴有瘙痒、疼痛等反应。表现为皮肤局部红斑、水疱、糜烂以及渗出等，如合并细菌感染还可以出现流脓等反应。洪水期间常见的刺激性皮炎表现为浸渍性皮炎，由于长时间浸泡和洪水刺激所致。

### 预防：

- 尽可能穿防水鞋/靴/衣裤
- 如洪水接触皮肤，尽可能缩短水中工作时间，2-3 小时轮换
- 下水工作前可在脚部、小腿等处涂擦凡士林、皮避敌、防蚊虫等防护用品
- 起水后首先用净水冲洗干净，可以外涂炉甘石洗剂，可减缓皮肤刺激反应，同时可使皮肤干燥
- 如皮肤出现红斑、瘙痒，但未见破损，可涂地奈德乳膏或艾洛松乳膏止痒消肿；如破溃用 3% 硼酸湿敷，干燥后外涂夫西地酸乳膏

---

## 二、传染病防控要点

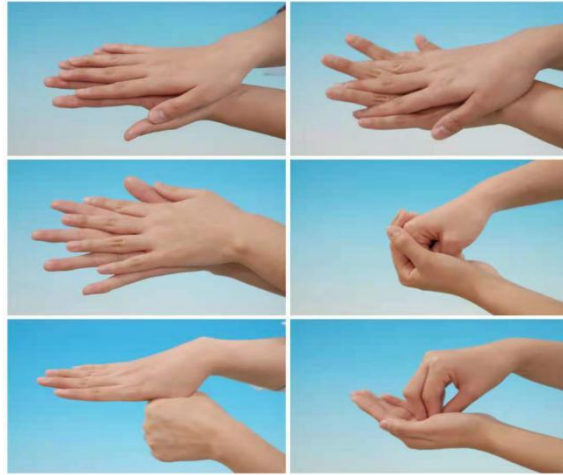
# 重点在于预防！！！！

### 防控 6 要点

- ◇ **防护**：消防救援人员做好个人防护，接触疫水前穿戴防水手套、胶靴、防护衣裤，减少皮肤暴露
- ◇ **食源**：做好水源保护和饮用水消毒，提供和使用安全饮用水和食物
- ◇ **手卫生**：正确六步洗手法进行手卫生，不用脏手揉眼睛
- ◇ **防蚊**：使用防蚊液防蚊虫，叮咬后使用止痒液，勿抓挠，以免皮肤破损，增加感染风险
- ◇ **消毒**：做好灾区临时安置点的环境消毒，防鼠防蚊灭蝇
- ◇ **休息**：注意休息，出现不适立即上报就医、自我隔离

## 六步洗手法

### 内外夹弓大立(完)



## 三、救援队营区卫生管理

### (一) 原则

- 清洁生活区域，保持物品表面清洁干净
- 每日擦拭环境物表，当有可见污物时，应随时清除污物
- 空气以自然通风为主

### (二) 餐、饮具管理

- 餐、饮具清洗后首选煮沸消毒，煮沸时间应在 15min 以上；也可使用消毒剂进行浸泡消毒（250mg/L ~ 500mg/L 有效氯消毒液浸泡 30min），消毒剂浸泡后应以清洁水冲洗干净；也可使用一次性餐具，用后放置在生活垃圾袋内。
- 尽量饮用瓶装水。临时供水需要消毒时可使用二氧化氯处理（在水源中加入 5mg/L 的二氧化氯，作用 5min）。

### (三) 救援带回的物品分类清理和处置

- 
- 现场工作器具可经擦拭或冲洗、晾干至装备库备用
  - 个人随身物品可用消毒湿巾进行表面清洁擦拭消毒

#### (四) 救援队员个人卫生管理

- 手卫生：六步洗手法正确进行手卫生
- 救援鞋清洁方法：救援队员站在冲鞋池内对鞋表面和鞋底进行冲洗
- 救援队员进入沐浴区沐浴（注意口鼻及外耳道的清洗）、更衣、回住地（沐浴区出口备清洁服装）
- 救援服洗消方法：
  - 1、救援服无明显污染，仅有汗渍灰尘情况时，可用洗衣液洗涤，清水漂洗后晾干备用
  - 2、救援服有明显污染时，应先用水去除表面污物、洗衣液洗涤、清水漂洗、500mg/L 含氯消毒剂浸泡消毒 30 分钟后，再用清水漂洗晾干备用
  - 3、救援服有污染，但无条件浸泡消毒时，可采用二氧化氯消毒剂喷洒消毒（500mg/L，作用 30min），也可用臭氧气体进行消毒（60mg/m<sup>3</sup>，密闭消毒 120min）

## 心理健康小贴士

### 您可能会出现的反应

- 疲劳、休息与睡眠不足，会出现做噩梦、眩晕、呼吸困难、肠胃不适等
- 注意力无法集中以及记忆力减退
- 对于眼前所见没有感觉
- 担心自己会崩溃或无法控制自己
- 因为救援处置遇到问题而生气、愤怒
- 为受灾民众感到过度悲伤、抑郁
- 觉得自己救灾工作做得不好，而有罪恶感或觉得对不起受灾民众

### 如何帮助自己

- 告诉自己：所有的感觉都是正常的
- 适时地将这些感觉和救援经验，与其他救援伙伴分享
- 留意自己与伙伴是否过分疲惫，请给自己适时的放松休息与睡眠
- 必须有定时定量的饮食，即使您不太想吃东西，保持生活规律
- 多给予自己及周围的亲友鼓励，相互加油、打气
- 肯定任何微小工作上的好的改变，并乐观地期待美好愿景
- 有困难时，不要犹豫向伙伴们提出，并接受他人提供的帮助与支持

---

祝愿大家平安胜利归来！



应急总医院



应急总医院疾控处