



7月25日，工作人员在佛山市顺德区庄头村喷药消杀蚊虫。 新华社记者 肖恩楠 摄

# 预防基孔肯雅热，做好这三点！

新华社记者 马晓澄 白瑜 徐弘毅

近期，我国南方个别城市发生基孔肯雅热输入疫情并引发本地传播，社会高度关注。专家表示，基孔肯雅热可防可控，大家无需恐慌，做好灭成蚊、清积水和防叮咬，可有效预防基孔肯雅热。



南方医科大学顺德医院的护士为患者整理床铺蚊帐。

新华社记者 肖恩楠 摄



工作人员在广州中医药大学顺德医院为下水道加装防虫网。

新华社记者 肖恩楠 摄

## 什么是基孔肯雅热，如何识别？

“基孔肯雅”源自非洲坦桑尼亚南部的土语，意为“令人弯腰屈背”，描述了患者因关节剧痛而弯腰的姿态。

广东省疾控中心副主任何剑峰表示，基孔肯雅热是由基孔肯雅病毒引起的一种急性传染病，主要通过伊蚊（俗称花斑蚊）叮咬传播。1952年在非洲被发现，目前全球已有100多个国家报告过这个疾病，主要分布在东南亚、非洲、欧洲和美洲的部分地区。

广东省疾控中心传染病预防控制所所长、传染病防控首席专家康

敏表示，基孔肯雅热的主要症状为急起发热、关节疼痛、皮疹等。基孔肯雅热关节痛以侵犯受力关节多见，部分患者关节疼痛可持续数月。

何剑峰表示，基孔肯雅热典型的临床表现刚开始通常是发热，随后出现关节疼痛等症状，疼痛多出现在腕关节、膝关节、踝关节、指关节等受力关节；2至3天后会出现皮疹，多为斑丘疹，皮疹可出现在四肢或全身，一般3至5天就退疹。

“整个病程通常持续5至7天，绝大多数患者病情较轻，个别

患者关节疼痛可持续2至3个月，甚至更长。”何剑峰说。

高烧39℃、关节剧痛与皮疹的“基孔肯雅三联征”症状，是基孔肯雅热的主要特点。

深圳市疾控中心专家表示，基孔肯雅热和登革热症状相似，常被混淆。两者都是通过伊蚊传播的病毒性疾病，基孔肯雅热“痛得更久”，登革热“危险更大”。登革热的危险在于其重症可能导致严重出血或休克甚至死亡；而基孔肯雅热虽然较少危及生命，但其标志性的关节剧痛往往更持久。

## 万一感染，如何处理？

中山大学附属第三医院感染性疾病科主任林炳亮表示，如感染，首先要做好体温管理。

“无论哪种疾病，体温超过39℃时都应积极降温，但在登革热流行季节要非常慎重。由于基孔肯雅热和登革热非常类似，如果不能排除登革热，需要禁用阿司匹林，因为可能诱发出血。”林炳亮说。

专家建议，应优先选择对乙酰氨基酚。若持续发热或疼痛，每4至6小时可重复使用1次，一天用

药不超过4次，退烧药与感冒药尽量不要叠加使用。

其次是液体补充。积极预防脱水，可口服补液盐，少量多次饮用，必要时也可以静脉补液。

还要做好隔离与防护。发病后5天内需做好防蚊措施，如使用蚊帐，避免蚊子再次叮咬后传播给他人。

何剑峰表示，目前发现的病例均为轻症，但也需要关注新生儿、65岁以上的老年人，特别是有高血压、糖尿病、心脏病等基础疾病的慢病患者，这些人群一旦感染

基孔肯雅热容易出现并发症，需要及时就医。

专家特别提示，这些人需高度警惕重症风险，原因在于对于新生儿，若母亲分娩时处于病毒血症期，病毒可通过产道传播，新生儿感染后可能出现心肌炎、脑炎等严重并发症，病死率较高；对于老年人，免疫功能衰退，感染后易合并细菌感染；对于慢病患者，高血压患者感染后可能出现血压波动，糖尿病患者会加重关节病变风险。

## 日常生活，如何预防？

何剑峰等专家表示，基孔肯雅热是伊蚊传播，伊蚊是依靠积水繁殖后代的，预防基孔肯雅热，关键是灭成蚊、清积水、防叮咬。

一灭成蚊，可通过家用的各类灭蚊药物，如电蚊香、灭蚊片、灭蚊喷雾罐等灭蚊。

二清积水，也就是清除伊蚊产卵的地方。伊蚊是依靠在各类小型

积水容器中产卵繁殖，产生幼虫。广东省疾控中心发出倡议：“每日三分钟清除积水”，尤其关注家中花盆托盘、饮水机积水、水生植物等蚊虫孳生地，积水容器需倒置或加盖，从源头降低感染风险。

三防叮咬。家庭住宅可安装纱门、纱窗，睡眠时使用蚊帐；在户外活动时，穿浅色长袖衣裤，涂抹

避蚊胺等驱蚊剂。

根据国家疾病预防控制中心发布的《基孔肯雅热防控技术指南（2025年版）》，基孔肯雅病毒对热敏感，56℃、30分钟可灭活；不耐酸，70%乙醇、1%次氯酸钠、脂溶剂、过氧乙酸、甲醛、戊二醛、酚类、碘伏和季铵盐化合物等消毒剂及紫外照射可灭活。