



基孔肯雅热、登革热都是蚊媒传染病
疾控专家支招
防蚊灭蚊



本报记者 李皓若

基孔肯雅热的临床表现

- ◆突然发热
- ◆经常伴有严重关节痛和皮疹
- ◆极少数患者可能出现出血、脑炎、脊髓炎等严重并发症，甚至导致死亡

登革热的临床特征

- ◆突起发热、全身疼痛、皮疹、出血及白细胞减少等

预防措施

- ◆环境治理、清除积水是防蚊灭蚊的重中之重
- ◆盛放水生植物的容器，要每周换水并清洗内壁
- ◆及时清理厨房、卫生间、阳台等区域的积水
- ◆妥善处理废旧轮胎，避免露天堆放
- ◆出门尽量避开伊蚊活跃期，避免在树荫、草丛等蚊虫密集处长时间停留

当前，高温多雨天气为蚊虫孳生提供了有利条件，基孔肯雅热、登革热等蚊媒传染病迎来发病高峰。8月5日，泰安市疾控中心首席流行病学专家、传染病防制科主任张爱华和病媒生物防制科主任张荣强做客健康大讲堂，就蚊媒传染病防治相关知识进行讲解。

“蚊媒传染病是指通过蚊子叮咬传播病原体的一类疾病，近期热搜话题的基孔肯雅热就是其中之一。”张爱华说，“基孔肯雅热同登革热、寨卡病毒病一样，是在全球广泛流行的3种常见病毒性蚊媒传染病之一。”

基孔肯雅热的临床表现有明显特征。张爱华介绍：“基孔肯雅热患者的临床特征是突然发热，经常伴有严重关节痛和皮疹，极少数患者可能出现出血、脑炎、脊髓炎等严重并发症，甚至导致死亡。”据了解，关节痛主要累及远端小关节，如踝、指、腕和趾关节等，也可累及膝和肩等大关节，疼痛随运动加剧，关节僵硬，可影响活动。多数患者在发病后2至5天出现皮疹，症状常分布在躯干、四肢、手掌和足底，也可累及面部，儿童病例高热多见。

对于登革热，张爱华表示，在我国传播媒介主要为白纹伊蚊和埃及伊蚊，临床特征为突起发热、全身疼痛、皮疹、出血及白细胞减少等。虽然多数病例病情较轻，但少数可能发展为重症，出现严重出血、休克及重要脏器损伤。

据介绍，泰安市也曾有登革热病例的报告，均为输入性病例，输入地

多为印度尼西亚、菲律宾、缅甸等东南亚国家。目前尚无基孔肯雅热、寨卡病毒病的报告。

灭蚊防蚊是预防登革热与基孔肯雅热的关键措施。张荣强表示：“由于蚊虫依赖水体生长发育，因此环境治理、清除积水是防蚊灭蚊的重中之重。”7月28日，泰安市卫生健康委发布“全民防蚊灭蚊、共筑健康防线”的倡议书，其中提到全民参与，开展爱国卫生运动，主动打扫室内外环境卫生，清除垃圾杂物，消灭卫生死角，积极参与环境卫生整治活动。在日常生活中，张荣强建议要翻盆倒罐，全面清理各类积水容器，如花盆托盘、花瓶、水桶、白色泡沫箱等，避免蚊虫在其中产卵繁殖；暂时不用的容器应倒置存放；盛放水生植物的容器，要每周换水并清洗内壁；及时清理厨房、卫生间、阳台等区域的积水；定期检查屋顶水箱、下水道等，确保排水畅通，无积水现象；妥善处理废旧轮胎，避免露天堆放；荷花池等景观水体可选择养鱼防蚊。

居家防护方面，专家建议在家中安装纱门、纱窗，睡觉时使用蚊帐，室内使用电蚊拍、灭蚊灯等，必要时可选择蚊香、灭蚊喷雾剂等化学方法，需要注意的是蚊香需通风使用（孕妇幼儿慎用）。外出时建议优选浅色长衣长裤。若长时间待在户外，可用驱蚊液、驱蚊霜，用于耳后、手腕、脚踝等暴露的地方，给身体筑一道“防护墙”。另外，出门尽量避开伊蚊活跃期，避免在树荫、草丛等蚊虫密集处长时间停留。



“黄金水道”上的“招商突击队”

>>> A02版