



# 月度风险评估

2014年第4期（总第4期）

六安市卫生局应急办主办

六安市疾病预防控制中心应急办承办

2014年10月8日

## 六安市2014年10月份突发事件公共卫生风险评估报告

### 一、评估背景

十月份是秋高气爽的季节，亦是旅游黄金季节。本月天气主要以晴天为主，雨量明显减少，日间温差变化大，后期有霜降。鉴于西非地区埃博拉出血热疫情和南方沿海地区登革热疫情流行正盛，十月初又是旅游高峰期，人员交流、来往密切。为此，市卫生局组织专家开展了我市十月份月度突发事件公共卫生风险评估，现予发布。

### 二、评估目的

- (一) 及时掌握疾病流行趋势及由此带来的风险
- (二) 及时向公众发布传染病预警信息
- (三) 针对性地实施疾病预防控制措施

### 三、评估方法

采取多学科专家会商法进行定性分析

## 四、评估依据

- (一) 六安市本地往年疾病谱资料。
- (二) 中国疾病预防控制中心信息系统数据源。
- (三) 国家疾控中心月度风险评估视频会商报告。
- (四) WHO 流行病学周报。
- (五) 中国天气网。

## 五、评估结论

(一) 西非地区埃博拉疫情仍在蔓延，我市因出国人员返国而出现埃博拉出血热留观病例可能性依然存在。

(二) 我国南方地区登革热流行正盛，我市极有可能因人员流动而出现输入性登革热病例。但我市气温较低，蚊虫活动度小，登革热在我市流行的可能性小。

(三) 气温渐冷，易于 H7N9 禽流感病毒的繁殖和传播，人感染 H7N9 禽流感疫情可能会死灰复燃，我市极有可能出现个案病例。

(四) 部分医疗机构血透中心管理不到位，仍有因院内感染造成的丙型肝炎聚集性发病事件的可能。

(五) 秋季是呼吸道传染病的好发季节，老人、儿童及体弱多病者将易发流行性感冒，极少数学校、幼托机构等场所可能会出现流感、风疹、流行性腮腺炎等流行，甚至暴发。

## 六、措施及建议

- (一) 八、九月份收到省计生委发来的民航系统归国人

员信息表，我市有4例从尼日利亚和塞拉利昂回国的人员，在最长潜伏期21天内的居家医学观察期间，体温 $\geq 37.3^{\circ}\text{C}$ 便称为留观病例。鉴于4位人员属于我国劳务输出，在后续我市继续有归国人员，出现本土埃博拉病例可能性极小，但是在医学观察潜伏期内，出现偶合发热的留观病例可能性不能排除，一旦出现留观病例，我市将严格按照《埃博拉出血热防控方案(第三版)》和《埃博拉出血热病例转运工作方案》进行处置。

(二)以广东、广西、福建和云南为主要登革热疫区，尤其是广东全境地市都有登革热病例报告，特殊的地域气候环境和坑洼容器积水得不到及时处理造成了今年的传播媒介白纹伊蚊大量繁殖孳生，才是登革热疫情暴发的根本原因。我市地区蚊种构成也有白纹伊蚊，但历史监测数据提示城区布雷图指数在5以下，即使有来自疫区输入性病例，也不易引起本地登革热病例暴发流行。近期去过疫区的市民，有发烧，身体表面出现红斑，肌肉、关节疼痛等症状要及时就医。

(三)去年十月份是第二波人感染H7N9禽流感疫情来袭，带有明显的季节特征，2014年4月份霍邱县地区出现一例本地人感染H7N9病例，提示该病毒在本地禽类贩卖及周围环境已存在。建议霍邱、寿县等地区在近期有计划的开展活禽市场外环境采样监测，市疾控中心加强流感哨点医院流感样病例监测，各级医疗机构应加强公众社区健康教育和宣传。

(四)据调查显示，丙肝是血液透析中常见传播的传染病，

医院血透中心管理不规范，导致丙肝传播的风险增加。加强医院院感内部检查督导工作，传染病知识培训力度，增加医务人员和透析患者传染病防范意识，对透析患者定期进行丙肝、乙肝及 HIV 筛检，做到透析患者人机固定，护士严格分区作业，外环境及防护用品及时更换、消毒和登记，将极大的是降低和阻断丙肝等传染病传播。

（五）十月份气温渐冷，日间温差大，特别老人、儿童及体弱者抵抗力较弱，将是流感的易感人群。预防流感措施主要有，一是要保持良好的个人及环境卫生，勤洗手，使用肥皂或洗手液并用流动水洗手，不用污浊的毛巾擦手。双手接触呼吸道分泌物后（如打喷嚏后）应立即洗手。二是打喷嚏或咳嗽时应用手帕或纸巾掩住口鼻，避免飞沫污染他人；流感患者在家或外出时佩戴口罩，以免传染他人。三是要均衡饮食、适量运动、充足休息，避免过度疲劳。四是每天开窗通风数次（冬天要避免穿堂风），保持室内空气新鲜；在流感高发期，尽量不到人多拥挤、空气污浊的场所；不得已必须去时，最好戴口罩。五是在流感流行季节前接种流感疫苗也可减少感染的机会或减轻流感症状。