



# 月度风险评估

2015年第7期(总第13期)

六安市卫生计生委应急办主办

六安市疾病预防控制中心应急办承办

2015年7月3日

## 六安市 2015 年 7 月份突发事件公共卫生风险评估报告

### 一、评估背景

七月份将进入夏季最炎热时期，户外作业人员应预防高温中暑。今年我市梅雨季节的降雨量远远超往年，肠道传染病的预防也不容忽视。近期，我市舒城县又发现一例非洲输入性间日疟病例，而中东呼吸综合征疫情流行趋势令人担忧。综合上述情况，市卫生计生委决定，组织市及县区疾控中心相关领域专家，召开了全市七月份突发事件公共卫生风险评估视频会议，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、评估方法及资料来源

采取多学科专家会商法进行定性分析，确定风险等级。

- (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 网站。
- (五) 中国天气网。

#### 四、风险评估结果及建议

##### (一) 特别关注事件

无

##### (二) 重点关注事件

无

##### (三) 一般关注事件

1、疟疾：舒城县一位劳务输出尼日尼亚人员归国，6月26日经安医第一附属医院实验室确诊为间日疟。经调查和其同批回国共计9人，有4人在国外相续发病确诊并治疗，仅该病例回国后复发；其中同行另有一位舒城人，追踪发现未有临床表现，目前无发热，居家随访观察。

趋势研判：中华按蚊蚊媒监测数据显示与往年数量差距不明显，且历年对发热病人主动监测未有本地阳性样本报告。由于存在到非洲、东南亚等疟疾流行区务工人员，近期我县可能继续发生疟疾输入性病例，不太可能发生疟疾续发病例。

风险管理建议：（1）全县医疗机构加强对国外疟区归国

人员监测。(2)7月中旬对疫点高危人群进行预防性服药。(3)2016年1月份对该病人及高危人群进行休止期服药。(4)在全县重点医务人员进行疟疾防治知识在培训。(5)加强对出国务工人员管理,强化疟疾防控知识宣传。

2、中东呼吸综合征疫情: MERS 病例在中东地区流行已四年,全球呈散发、局部集中流行形势。韩国疫情形势仍然不明朗,控制措施已有初步的效果,不过仍有病例报告。中国广东输入性病例已经出院返韩,疫情应急工作圆满结束。

趋势研判: 不排除来自韩国/中东地区的 MERS-CoV 感染者输入我市,也不排除输入病例在我市造成继发感染的风险,但发生本地聚集性疫情可能性很小。

风险管理建议: (1) 继续加强 MERS 相关技术培训,医院做好院内感染控制工作,防止发生医源性感染。(2) 疾控机构做好 MERS 监测和疑似病例调查处置等防控工作和密切接触者追踪管理工作。(3) 及时开展风险沟通,向公众发布疫情信息和防控进展,缓解公众紧张情绪,避免恐慌。(4) 继续追踪韩国及中东地区的疫情进展,加强与韩国的信息沟通,及时获取疫情相关信息,动态开展风险评估。

#### (四) 了解事件

1、感染性腹泻: 是由包括由沙门氏菌、致病性大肠杆菌、副溶血性弧菌、出血性大肠杆菌等细菌,轮状病毒、诺如病毒、腺病毒等病毒和寄生虫引起的肠道传染病。该病在本市极为常

见。临床上主要表现为腹痛、腹泻，腹泻次数一般一天 3-10 次以内，重者一天内可达几十次，部分病例可伴有发热、恶心、呕吐、脱水等不同症状或体征。感染性腹泻在本市发病高峰期为 6-9 月份；主要通过食物传播；市民应做到不喝生水；不吃不洁、不卫生食品；做到饭前便后勤洗手；搞好家庭室内卫生，防止发生感染性腹泻。若一旦出现类似感染性腹泻症状者，应及时去医院就诊。

2、中暑：是一种热平衡障碍或水盐代谢紊乱引起的以中枢神经系统和心血管系统障碍为主要表现的急性疾病。由于人体大量出汗，水分丧失，导致电解质丢失，循环血量减少致使出现头痛、头昏、恶心、呕吐、面色苍白、出冷汗、肌肉疼痛，有的病人可出现高热等症状，严重者如患热射病可发生死亡。一定要重视防暑降温，尤其高温下作业人员要做好个人防护，补充含盐的水分，工作场所要加强通风降温，调整作息时间等。年老体弱多病者要注意房间通风降温，劳逸结合，补充水分和营养等。