

## 解放军第88医院举办元宵游园会

# 医护人员和家人一起闹元宵



军中名医名院

“白糖梅子真稀奇,也没核儿也没皮,正月十五沿街卖,过了正月没人提”这是什么东西啊?”“爸爸,我知道!是元宵。”2月14日下午,第88医院篮球场上洋溢着一片热闹、喜庆的气氛。全院官兵和医护工作人员陪着家人,在元宵游园会上一起做游戏、猜谜语,享受着浓浓的亲情。

元宵佳节是中华民族传统佳节,为丰富官兵业余文化生活,还原元宵节亲情团圆主题意义,第88医院发挥全体官兵的智慧,征集了涉及传统文化、和生活常识的1000多道谜

语,还准备了篮球机、成语接龙、娃娃机等数十种健康益智的游戏,邀请全体官兵、医护人员以及亲属共同参加,游戏种类丰富,令人流连忘返。

笔者在一台娃娃机旁看到,军人病房护士长毕玉洁和女儿相互配合,控制一台机械手臂把一个洋娃娃勾了出来,“成功了!”现场爆发出一阵热烈的欢呼声。环顾游园现场,孩子们玩得不亦乐乎,大人们也充分参与其中,有的与孩子一起对抗比赛,还有的正在给孩子讲解成语的意思和背后的典故。

“把时间留给官兵团聚,迎来送往的应酬少了,陪伴父母的时间多了,这个元宵节过得舒心!”输血科护士李晓倩高兴地说。

(吴丽 陈雷)



孩子们排队玩游戏。



护士们在猜灯谜。



孩子玩得很高兴。



医护人员玩投篮机。

## 又到开学季,疾控专家提醒家长和幼儿园——

# 娃娃远离手足口病,预防最重要

## 手足口病 多为轻症可自愈



### 手足口病

- 特点** 传播快、易流行,以轻型病例为主,患儿一般一周内即可自行康复
- 病症** 发热伴手足、口腔等部位皮疹或溃疡  
咳嗽、流涕、食欲不振、恶心、呕吐、头疼等

2008年/我国首次将手足口病纳入法定传染病报告  
累计报告手足病病例..... 48万多例

## 入园前给孩子做好检查

手足口病是由肠道病毒引起的,5岁以下的孩子更容易中招,病毒种类也很多,其中,肠道病毒中的EV71型容易导致重症,使患儿出现心肺功能衰竭,死亡率高。“还有一种轮状病毒,去年秋冬季节,不少孩子感染这种病毒后,导致上吐下泻,轮状病毒也是肠道病毒的一种。”泰安市疾控中心传染病防治科主任张爱华说,肠道病毒有很强的隐蔽性,5岁以上的人感染病毒后,绝大多数没有临床表现,但是也会传播。

和其它病毒不同的是,手足口病病毒的抵抗力较强,在4℃条件下,这种病毒可存活一年以上。

肠道病毒各型之间无交叉免疫力,也就是说,感染病毒后,孩子会产生免疫力,但是仅对同种病毒有免疫力,如果二次发病感染的病毒种类不用于一代,孩子则可能再次感染患病。

肠道病毒主要通过呼吸道、消化道、密集接触等途径进行传播,孩子感染后,大部分都是轻症,一般可以自愈,2岁以下的儿童患重症手足口病的概率较高。这类病毒主要从患者的粪便中排出,排毒时间长,一般情况下患者痊愈后,粪便排毒可持续3-5周。

张爱华表示,开学后,人群流动性强,春季气温变化大,幼

儿园发生手足口病的风险增高。

鉴于手足口病隐性感染率高,排毒时间长的特点,入园前,老师应了解孩子近期有没有患手足口病,有没有和患手足口病的患者接触。“手足口病患者康复后一周后,就可以去上学了。如果在开学前一星期内,和手足口病患者接触的,应继续观察满一周,无症状可入学。”张爱华说。

由于手足口病传染性较强,发现手足口病后,如果不采取相应措施,病毒会迅速扩散,后果不堪设想。“如果幼儿园发现手足口病后,应立即停课,进行隔离。”张爱华说。

本报记者 路伟

元宵节过后,幼儿园的小朋友马上就要开学了,手足口病的预防又成为家长和幼儿园老师们关心的问题。市疾控中心传染病防治科主任张爱华表示,目前这个季节是手足口病低发期,但是不排除有个别孩子患病的可能,因此,家长和幼儿园应重视起来,一旦发现手足口病,幼儿园需及时停课。

## 轻症患儿不必住院

张爱华介绍,手足口病关键在于预防,因此家长和学校应注意看护,防止手足口病找上门。

“饭前便后、外出后要用肥皂或洗手液等给孩子洗手,不要让孩子喝生水、吃生冷食物,避免接触患病儿童。”张爱华说,患者的唾液、痰液、呕吐物、粪便等要收集好,消毒后丢入厕所,同时消毒便盆;孩子的餐具可煮沸消毒,衣服、被褥、尿布等可暴晒或洗烫消毒;根据玩具的材质用暴晒、消毒液浸泡等方法消毒。除此之外,家长还要勤开窗通风,接触孩子前、换尿布、处理粪便、呕吐物后要洗手。

另外,儿童出现相关症状要及时到医疗机构就诊。居家治疗的儿童,不要接触其他儿童,父母要及时对患儿的衣物进行晾晒或消毒,对患儿粪便

及时进行消毒处理;轻症患儿不必住院,宜居家治疗、休息,以减少交叉感染。

“开学后,人群聚集,教室和宿舍等场所要保持良好通风,每日对玩具、个人卫生用具、餐具等物品进行清洗消毒。”张爱华说,工作人员进行清扫或消毒工作(尤其清扫厕所)时,应戴手套,清洗工作结束后应立即洗手。

学校应该每日对门把手、楼梯扶手、桌面等物体表面进行擦拭消毒;教育指导儿童养成正确洗手的习惯。“幼儿园每天都要进行晨检,有条件的幼儿园还要进行午检,发现可疑患儿时,要对患儿采取及时送诊、居家休息的措施,对患儿所用的物品要立即进行消毒处理。”张爱华提醒,发现手足口病患儿,要及时向卫生和教育部门报告。

### 相关链接

## 幼儿园如发现患儿应主动停课、上报

本报泰安2月16日讯(记者路伟) 泰安市疾控中心传染病防治科张爱华主任介绍,发现手足口病患者后,幼儿园如果不采取停课措施,不少孩子都会染上手足口病。

张爱华举例道,2009年3月24日,泰安一家幼儿园发现首例手足口病患者,由于幼儿园没有采取停课措施,到当年4月9日,该幼儿园共有10名孩子患上手足

口病。上报到市疾控中心后,工作人员对幼儿园孩子和家长、老师的粪便进行实地监测,数据出来后,工作人员也很震惊。

接受调查的34名同班同学中,有23人结果为阳性,感染率高达67.65%;15名同校不同班的学生,有3人结果为阳性,感染率为20%;40名家长和幼儿园老师中,15人显示为阳性,感染率为37.5%。

## 有些手足口病患儿不发热

对于手足口病,多数家长认为孩子得了之后会发烧,手脚部会起疹子,张爱华说,这种认识是不全面的。“手足口病多为急性起病,表现为发热,体温可达38℃以上,口腔黏膜、手、足、臀部出现斑丘疹、疱疹,有的患儿

不发热,仅以皮疹为主要表现。”张爱华介绍,还有的患儿伴有咳嗽、流涕、食欲不振、恶心、呕吐、头疼等症状。

手足口病的传播途径很多,稍不注意就会染上病毒。“儿童通过接触被病毒污染的手、毛

巾、手绢、牙杯、玩具、奶具以及床上用品、内衣等引起感染。”张爱华说,急性期患者咽喉部的分泌物以及唾液中的病毒可通过空气(飞沫)传播,饮用或使用被病毒污染的水、食物也可发生感染。