

寄宿制学校传染病防治应急预案的设计与优化

乔宏丽

合作藏族中学 甘肃 甘南 747000

摘要:在寄宿制学校中,学生学习、生活行为比较集中,所以容易引发某些集体事件,例如校内传染病大面积集中爆发。在本文中,主要基于寄宿制学校环境来探讨校园集中爆发的传染病防治应急预案,对预案的设计过程以及优化建议进行详细分析,希望确保寄宿制学校学生管理工作水平提高,校园运行机制健康有序发展。

关键词:传染病;防治应急预案;预案设计;优化建议;寄宿制学校

前言:

寄宿制学校的特点就是24小时人员高度聚集集中,区域内不但要管理学生日常学习上课,也要管理他们的业余生活活动。目前,许多寄宿制学校采用封闭式管理模式,全权负责他们的教育、起居食宿,目的就是为了培养学生独立自主的优良品格。但是,部分休假时间里学生外出归家,难免将传染病带回学校,导致校内传染病大面积快速传播,造成不同程度的公共卫生事件。所以深入探究寄宿制学校的传染病防治应急预案措施成为关键。

1 寄宿制学校传染病的防治应急预案设计流程方法

1.1 设计对象

以某S寄宿制学校为例,他们在2024年1月开学后发现活动性肺结核患者一例,发现后校园内已经存在多位密切接触者。根据当地学校传染病防控工作规范意见,S学校需要划定密切接触者的具体范围,然后就肺结核疾病聚集性爆发结果进行分析判断,最后判断校园内全体学生都要参与到防治应急预案设计当中,共同管理^[1]。

1.2 设计学校状况

根据某S寄宿制学校所发现的活动性肺结核个案案例展开调查,设计应急预案内容。其中必须调查这一例患者的开学参与体检结果、发病情况、包括他与校内人员密切接触的历史以及时间线。基于此展开现场调查活动,对全体学生的结核病防控情况、学习居住环境进行全面调查。根据调查结果显示,S学校的外地生源占到64.5%,其余为本地生源。根据日常活动性肺结核病的防控情况来看,S学校的在校学生数量较多,教室内人员密度较大,通风状况不佳。另外,宿舍卫生条件一般,居住人员较多,每间宿舍的平均居住人口达到4人以上,最多达到8人。在调查前,S学校2000余名学生仅仅配备5名校医,所以根本无法规范展开体检活动,其中学生因病缺勤的相关追踪登记记录也不够健全,特别是学生入学返校后相关体检资料严重缺失。根据校园内现场调查结果显示,学校内学生对于活动性肺结核疾病的相关知识知之甚少,更缺乏科学的防治意识。一旦爆发校园内聚集性疫情后,情况难以控制^[2]。

1.3 设计方法

S学校围绕活动性肺结核疫情爆发设计传染病防治

应急预案,其中的设计方案主要包含以下3点:

1.3.1 筛查密切接触者人员

S学校主要对全体学生进行了检查,其中重点筛查密切接触者。具体筛查方法是在活动性肺结核病例发病前3个月到调查前的所有密切接触史人员,包括了长期与病例学习、活动、生活的人群,这其中包括病例的同班同学、室友、教职员以及校外家庭成员等等。要根据实际情况来展开筛查工作,且随时关注密切接触者。

1.3.2 筛查肺结核密切接触者人员

S学校进一步筛查肺结核密切接触者,对首发病例患者所指示的流行病学筛查结果进行分析,其中的筛查工作内容主要包括结核菌素试验(PPD)、X线胸片检查。在发生肺结核传染情况下,则需要密切关注密切接触者至少3个月,保证每3个月进行一次随访观察。另外就是症状监测,其中对密切接触人员的身体症状如咳嗽、发热、咳痰、胸闷气短、乏力等等情况进行检查,了解其中的肺结核可疑症状发生频率。对密切接触者,进行结核菌素试验(PPD),一般是注射后72h(48-72h)检查反应,以皮肤硬结为主准。阴性(-):硬结平均直径<5mm或无反应者;阳性反应(+):硬结平均直径≥5mm者;一般阳性:硬结平均直径≥5mm<10mm者(+);中度阳性:硬结平均直径≥10mm<15mm者(++);强阳性:硬结平均直径≥15mm或局部出现双圈、水泡、坏死及淋巴管炎者(+++)。针对强阳性者,需要进一步X线胸片检查或胸部CT,并对他们的痰液抗酸菌涂片进行检查,完善辅助检查过程。主要按照肺结核诊断结果来判断密切接触者是否同样感染了肺结核疾病。

1.3.3 筛查范围确定

根据活动性肺结核患者病例的密切接触人员,需

要确定筛查范围。上述筛查工作总共进行3轮，在第三轮确定筛查范围。最终，S学校将筛查范围缩小到三年级学生，结合这一筛查结果来划定禁区，进入禁区在进行新一轮的活动性肺结核疾病预防防治工作。

1.4 防治预防应急预案方法

对于S学校而言，围绕活动性肺结核病例做好预防性治疗工作很有必要，这就需要全校动员，基于相关知识开展讲座，提高全校教职员工以及学生的相关病症预防防治意识。同时，学校邀请肺结核疾病防控专家到校内检查，参与教育工作。具体来讲，主要对学生的血常规、肝肾功能进行常规检查，同时签署预防性服药知情通知书，在结核病预防性治疗过程中，S学校主要组织学生展开预防性疾病的定期检查，这一检查工作主要交由学校所在社区的卫生服务中心保健科展开，由保健科中相关医务人员负责督导学生用药。总结来讲，针对S学校的防治预防应急预案工作开展内容包括了胸片检查、随访筛查等等，另外S学校基于统计学理论建立活动性肺结核密切接触者筛查数据库，采用SPSS软件对数据进行整理分析，优化相关统计工作的统计以及检验水平^[3]。

1.5 防治预防应急预案实施结果

根据S学校最终筛查结果发现，通过1例活动性肺结核病例扩散最终筛查出77名强阳性学生病例，其中40名接受了预防性服药治疗，33名完成了整个服药疗程，均为三年级学生。所有学生在用药后并没有出现身体不良反应。

1.6 防治预防应急预案实施结果讨论

实际上早在2018年以来，国内多个城市地区就已经报道活动性肺结核疫情爆发问题，其中以寄宿制学校这种人员密集场合居多。本文所讨论的S学校作为一所寄宿制学校，由于首发病例延迟发现导致病情扩散，最终77名学生感染疫情。究其原因，主要是学校校园集中爆发疫情后，学生由于高度聚集导致疫情快速传播。根据S学校研究结果表明，所筛查出的病例为活动性菌养肺结核患者，它的密切接触患者人群数量较大、风险较大，排菌量与患者人群呈现正相关关系。一方面，S学校首发病例由于无症状，而且是家庭中感染，再加之其对于该类疾病的防治意识欠缺，导致病例在返校后传播病毒。实际上在首发病例返校1月有余，患者病情也被予以重视和发现，最终导致疫情在校园内传播爆发，传染病公共卫生事件就此形成；另一方面，S学校自身对于传染病的疫情防控工作体系建设并不重视，整体管理力度比较薄弱。因为首发病例在返校体检过程中并没有检测出疾病。同时，校内教室人员密度相对较大、宿舍卫生环境状况一般，这些也导致疫情爆发无法得到有效控制。在此次S学校的疫情处置工作中，对于该校肺

结核疫情爆发后的二次密切接触人员进行筛查，发现筛查人员数量达到高峰。在随后的防治预防紧急预案实施过程中，校内续发病例数量明显减少，发病风险有所降低。

根据S学校所处环境来看，它的传染病感染风险也高于其他地区。因为S学校所在地区与国内发达城市在经济上存在差距，部分地区始终未能有序开展疫苗预防接种工作。但是，当地人员流动性较大，对于肺结核病的防治工作开展困难，这也使得结核病重要载体在该地区潜藏。在这种情况下，学生学习压力有所增大，机体免疫力也有所下降，所以校内发病活动性肺结核疾病情况也不足为奇。如此看来，由于流动人口的存在，活动性肺结核病的防治工作希望发生根本性变化，但是S学校并未能意识到这一点，相应的紧急预防预案工作开展也相对匮乏，无法有效履行学校疫情防控工作主体责任，相关的症状监测制度也存在强度不足情况。所以说，S学校还需要对校园内结核病防控情况进行筛查分析，将可疑症状筛查出来，结合相关规范解决肺结核发病率相对较高问题，例如制定入校体检综合管理模式，配合常规体检、症状监测制度来做好相关工作^[4]。

2 寄宿制学校传染病的防治应急管理的优化建议

寄宿制学校在防治传染病大规模扩散、集中爆发方面，需要制定相应防治应急预案，同时也需要提出相应优化建议。这些优化建议应该在日常校园管理工作中一以贯之，最大化发挥其价值作用，下文简单谈几点：

2.1 严格把好校园入口关

首先，寄宿制学校在传染病防治应急管理过程中要严格把好校园入口关，有效规范检查学生身体情况，例如胸片体检，同时对体检结果进行统计筛查；其次，根据不同阶段学生的性别年龄情况、生理特点以及感染发病风险进行检查，并合理使用检查结果。例如S学校就需要监测患者的肺部健康情况，帮助学生排除可能发生的活动性肺结核症状情况；最后，在学生正常返校后，还需要进一步加强症状监测，在全校范围内广泛、积极开展多样化的肺结核防治健康宣教活动，强化师生的肺结核防治知识。要根据寄宿制学校所承担的疫情防控主体责任来强化、健全活动性肺结核病的防控工作体系，进而做到及时发现肺结核病患者，并有效遏制该类传染性疾病在校内大肆传播^[5]。

2.2 提出并执行“三字”防控方针

S学校由于已经具备了一定的传染病防控工作经验，所以在未来学校还需要高度、持续重视防治感染病，提出更为完善的、健全的紧急防治预案，例如成立专门的传染病防控工作机构，建立相对健全的制度体系，指派专业医务人员、保健教师参与到学校传染病防控工作体系当中，落实常规化、特殊化防控治疗规范，发挥专

业价值作用。在S学校未出现疫情时,主要做好预防工作;在S学校出现疫情以后,则需要切断传染途径,顺次找到传染源头,做好源头防控工作,保护校内易感人群。在本文看来,应该为S学校提出“三字”防控方针,并有效执行,具体为“早”、“勤”、“动”,三字防控方针。首先是“早”,S学校卫生保健工作需要坚持围绕“预防为主”展开,处处突出“早”字,例如早重视、早计划、早早将传染病防控工作、紧急预防预案列入S学校的年度工作计划中,为制定良好紧急预案创造条件。在这其中,包括班主任、学校领导、卫生委员会成员全部都要参与进来,共同组建传染病领导工作小组。在校内,则要推选各年级2名传染病监测工作人员,尽早发现传染性疾病在校园内传播,一旦发生情况立刻上报防疫部门。然后,马上进行疑似病例与密切接触者隔离,做到早发现、早采取措施^[6]。

其次是“勤”,要鼓励教育学生勤洗手、勤洗涮。如果从传染病的传播途径角度来看,许多传染病都是由于人懒所引发,因此需要教育学生做好个人卫生,保证勤洗手、勤洗澡、勤剪指甲、勤晒被褥、勤洗衣服,保

证室内通风防止传染病传播。在有效预防接触传播病毒过程中,S学校也希望勤查学生身体,这也是有效遏制传染病发生的最有效途径,争取在潜伏期就发现如肺结核、感染等疾病病毒,通过查体就能发现这些问题。例如,要每年甚至每学期组织一次体检检查,将传染病病毒消灭在萌芽中,有效规避传染病在S学校校园内传播。

再次是“动”,要让S学校学生动起来,如此才能做好传染病应急防控。具体来讲就是在思想上“动”起来,让学生从思想上认识传染病的危害以及相关预防措施。另外就是行动上动起来,做好个人卫生,培养自身良好的个人习惯以及传染病预防习惯。要积极参与到体育健身活动之中,认真上好每节体育课,坚持好每天的大课间阳光体育活动,通过体育活动来增强学生身体的免疫力,增加防病抗病的能力。学校传染病防控是一个综合性工作,需要各科室、各部门的密切配合,需要全体师生的共同努力,只要每个管理干部和全体师生高度重视,落实好“早”、“勤”、“动”三字方针。就一定把学校传染病防控工作做好。

总 结:

综上所述,本文中探讨了S学校的传染病防治应急预案设计与建议优化。S学校作为一所寄宿制学校,它的运营特征与普通学校不同,所以针对学校的传染病防治工作必须面面俱到,结合具体工作内容展开应急预防措施,保证相关建议有效优化,提高学校的疫情防控管理能力。所以在未来,还需要结合更多原则与方法紧急预防传染病,保证师生在校内健康学习生活。

参考文献:

[1] 贾雪娇,胡远莲,张东彦,等.一起寄宿制学校肺结核聚集性疫情调查分析[J].结核与肺部疾病杂志,2023,4(1):13-19.

[2] 岳文芳,刘富强,段红英,等.2004-2022年湖南省学校肠道传染病突发公共卫生事件流行特征分析[J].

热带病与寄生虫学,2023,21(3):141-145,154.

[3] 范可英,龚利强,张华,等.2011—2021年常熟市学校呼吸道传染病流行病学分析[J].中国初级卫生保健,2023,37(7):103-106.

[4] 周思怡,管仲军.学校传染病防控案例分析——基于Nvivo 11.0的质性文本研究[J].医学教育管理,2023,9(2):238-243.

[5] 刘俊卿,宋晓辉.洛阳市2007-2021年学校传染病突发公共卫生事件监测结果分析[J].江苏预防医学,2022,33(6):709-710,735.

[6] 林海,许晓明,柴莉.传染病预防与控制在学校卫生管理中的应用价值[J].中国卫生标准管理,2023,14(7):59-63.