

2023年疾病防控的演讲 疾病预防工作总结 (优质6篇)

每个人都曾试图在平淡的学习、工作和生活中写一篇文章。写作是培养人的观察、联想、想象、思维和记忆的重要手段。范文书写有哪些要求呢？我们怎样才能写好一篇范文呢？以下是我为大家搜集的优质范文，仅供参考，一起来看看吧

疾病防控的演讲篇一

按照上级的工作部署和年初工作计划，大力抓好以一类疫苗为主的常规免疫工作，有效预防控制相应传染病的发生与流行。一是全面抓好适龄儿童的入册率，全年出生建卡（发证）数达到417人，建卡发证率为100%，保证所有适龄儿童都能得到免疫；二是常规免疫接种工作不断规范冷链设备运转正常，有专人记录管理，三是能严格落实疾病预防控制责任制考评目标。防疫人员分片责任落实各村儿童计划免疫工作，共同完成常规疫苗接种，有计划地对适龄儿童开展各类疫苗接种，加强对流动人口儿童的摸底调查，全面提高了免疫接种率。四是能按计划免疫工作要求，及时完成接种统计并及时按月上报接种报表，无迟报漏报现象。

我镇严格贯彻执行《传染病防治法》，认真加强对传染病预防知识的宣传，明确落实责任，指定有专人负责传染病的管理。疫情实行网上直报，配备网络直报员。针对全年疾病的可能流行和发生，认真制订禽流感等的预防工作预案。防疫人员和各医疗站点人员都能认真做好重点传染病的监测和上报，认真配合上级和政府搞好疫情控制与处理。此外，经常组织医务人员、乡村医生学习有关传染病的知识。防疫组每月能按时上报疫情，做好对麻疹，狂犬病等重点传染病的监测报告，无迟报漏报的现象，并针对传染病可能流行发生的趋势，指定相应的防治方案，有计划地开展了流感等疫苗的接种。同时为切实加强儿童计划免疫工作，严防重大预防接

种事故的发生。我院认真执行《预防用生物制品管理办法》，对所有接种疫苗一律统一到上级订购，认真做好疫苗冷藏运输保管，以保证疫苗的效价。工作人员能认真学习贯彻国务院《疫苗流通管理条例》和计免工作条例，积极落实预防接种措施，加强接种安全，100%使用一次性注射器，杜绝了不良事故的发生，并按规范化预防接种门诊的要求，加强冷链管理，实行规范接种。

能认真学习贯彻国家《公共卫生突发事件处理条例》和有关卫生法律、法规。按照上级工作要求，完成了辖区内食品生产单位经营门店场所的体检办证工作，围绕食品安全专项整治行动要求，加强对学校食堂和其他饮食行业的卫生管理，严防了事物中毒的发生。同时，配合市疾控中心做好医疗机构的消毒监测工作，完成了农村改水改厕等任务，有力地保障了人民的身体健康安全。

总结一年，我们镇的疾病预防控制工作虽做了大量的工作，取得了较好成绩，但离上级要求有一定差距，传染病管理工作不够完善，公共卫生管理难度大等。今后，要加强对防疫工作责任的落实，加大重点传染病的预防与控制，不断完善工作中的不足，提高工作质量，使我镇疾病预防控制工作走上规范化、示范化。

疾病防控的演讲篇二

按照中心提出的'始终把人才培养作为事业发展推动力、坚持实施人才战略的指导精神，为促进疾病控制工作健康有序发展，保障知识水平不断更新、人才储备充沛合理、业务能力有效延续，提高专业技术人员的技术水平，增强其对业务知识延续性及中心发展必要因素的认知[]20xx年度中心加大力度实施人才培养，在培训内容上求新、求实、求精，大力倡导干部全员学习，整体提升，进一步营造良好的学习氛围。现将20xx年培训如下。

年初，我中心将全体干部职工的教育培训工作作为重点之一，进行了详细的讨论和研究，并结合绩效考核指标对各项培训指标的达标要求，制订了20xx年培训计划，明确以干部职工需求为导向，注重在岗培训的实用性、针对性、有效性。将各项指标具体分解到个人，按需开展分类分层次培训，切实做到狠抓落实，使全员变压力为动力，从而提升队伍整体素质。结合工作实际，对以往的学习、培训制度进行梳理、整合，使之更加趋于适用性、规范性。一年来，中心人才培养工作在完成计划目标的基础上，结合当前的工作重点及疫情防控工作需要，增加开展虫病知识讲座、饮用水污染事故处理培训等，确保中心职工及时了解疫情发展的最新动态、掌握有效的防控措施，切实做好疾病预防控制工作。

1、全员培训

按照20xx年镇江市级继续医学教育项目要求，结合实际工作，我中心精心组织安排，坚持突出重点，严把关键环节，召开动员大会、组织集中学习、选择适合全员学习的培训内容，全年安排业务培训有《手足口病防治》、《法规学习重点条目》、《儿童免疫规划与预防接种异常反应监测处置》、《霍乱流行病学与预控控制、狂犬病暴露预防处置工作规范》、《突发公共卫生事件信息报告与管理》、《抗结核药物的合理应用和免费治疗规范》、《糖尿病防治知识讲座》、《饮用水污染事故的处理》、《20xx版健康教育服务规范》、《实验室管理体系文件控制》、《职业卫生培训》、《艾滋病防控知识》等培训内容。

2、外出培训

各科室根据上级培训计划，合理选派技术骨干人员参加上级部门组织的专业会议、培训班、研讨班、进修班和学术交流活动。中心根据工作需要组织部分人员到省疾控中心参加短期业务进修。参加外出培训人员要及时填写《外出培训登记表》，及时向科室传达学习内容。截至目前，累计派出31人

次，外出193天。

3、岗前培训和转岗培训

组织开展新分配人员岗前培训和转岗人员在岗培训，全面熟悉中心各项规章制度，全面了解科室各项业务工作和相关规范性文件，并对其进行培训考核，要求熟练掌握所在岗位工作流程和作业。

4、在职继续教育

有8人接受在职教育，参加南京医科大学在职教育2人，均攻读硕士学位。

5、专业技术人员公需科目继续教育培训

根据《关于做好20xx年专业技术人员继续教育培训工作的通知》（扬人社发[20xx]85号）文件精神，将专业技术人员公需科目继续教育培训和考核纳入本单位继续教育年度工作计划并抓紧落实，及时组织报名参加培训，积极组织专业技术人员上网参加培训学习，目前已全部顺利完成公需科目继续教育任务。

虽然，我中心20xx年度的培训工作取得了长足的发展与进步，但我们也清醒地认识到：我中心的培训工作离上级要求仍有一些差距，根据中心的发展形势，要求职工培训工作要加大培训宣传力度，在掌握理论知识的基础上，狠抓技能培训，以多种形式开展技能竞赛，提高职工的技能水平，以推动疾控事业又好又快持续发展。

1. 进一步加强培训力度，促使培训工作更加具有针对性。适时安排合适人员参加各类培训，必要时增加培训项目数、培训课程与受训人员数。

2. 进一步推广职工继续教育、知识竞赛、技能比武、岗位技能培训等形式地培训活动。

3. 通过思想教育，提高受训人员的学习自主性与干部职工自身综合素质。

疾病防控的演讲篇三

希望对您有所帮助，感谢下载与阅读！

一、依照国务院《突发公共卫生事件应急条例》规定的范围，做好监测预警和网络直报工作，做到“四早”“四落实”，做好各类重大疾病和突发公共卫生事件防治预案。作好应对突发公共卫生事件和救灾防病的准备工作。在思想、组织、药械、技术措施等方面，随时做好应对突发公共卫生事件和救灾防病的准备，作到疫情早处理、灾后无大疫。

二、加强学校卫生管理工作。

加强对学校传染病防治、食品卫生和日常卫生管理工作：学校是人口高度密集、传染病容易传播的场所，是防范突发公共卫生事件的重点部位。新学期开始，要组织力量对辖区内所有学校的食品卫生、生活饮用水卫生、传染病防治、日常卫生管理和健康教育进行全面检查，找准问题，指导整改。

三、加强不明原因肺炎病例和其他重点传染病病例的主动搜索。

以甲型h1n1流感、传染性非典型肺炎和人感染高致病性禽流感为重点，加强不明原因肺炎病例、流行性腮腺炎、其它新发传染病、外来传染病、本区已消灭的传染病、狂犬病等病例的监测和搜索工作。

四、按照县卫生局下达的2012年艾滋病工作目标任务，结合

我希望对您有所帮助，感谢下载与阅读！

院实际情况努力完成艾滋病防治工作，开展防治知识的宣传。

五、加强结核病防治工作。保质保量地完成县卫生局下达我院的结核病任务，做好各项相关记录。

六、进一步加强地方病防治工作。把麻风病防治工作放在首位，采取有力措施。切实加强防治、资料收集整理工作。

七、加强疾病控制专业队伍建设。组织全院医务人员，以结核病、艾滋病、血吸虫病、流感、人禽流感、猪链球菌病、狂犬病、钩体病、肝炎、痢疾等传染病和学校卫生、农村家宴卫生、食品安全为重点，加强培训。在法律法规方面，要以《传染病防治法》、《职业病防治法》、《食品卫生法》、《突发公共卫生事件应急条例》、《疫苗流通和预防接种管理条例》。《医疗废物管理条例》、《消毒管理办法》等为重点，进行培训学习。

八、做好随时接受上级紧急任务的准备工作，并积极配合以及圆满完成任务！

感谢您的阅读，本文如对您有帮助，可下载编辑，谢谢

疾病防控的演讲篇四

按照卫生部《关于疾病预防控制体系建设的若干规定》，加强疾控中心的基础建设。市疾病预防控制中心大楼已经全面竣工投入使用，市人民医院传染病区已投入使用。通过硬件建设，大大改善了疾控机构的工作条件。在加强硬件建设的同时，我们还结合本地区传染病发生流行特点，制定了《应对流感大流行应急预案》和《汉川市突发公共卫生事件应急预案》，从人力、技术、设备、物资储备等方面加强了卫生应急工作，提高了突发公共卫生事件的快速处置能力。为提

高疾控中心专业技术人员的业务素养，加大了培训力度，对市疾病预防控制中心的业务骨干进行了重点培训。认真做好计量认证工作，进一步规范了实验室的管理，加强实验室生物安全管理，杜绝了安全事故的发生。

今年我市加大了对全市传染病的管理力度，实行每月定期与不定期的到相关医疗卫生机构进行传染病督导检查。同时成立了疫情监测工作专班，对全市疫情网络的报告情况进行督导检查。全市各医疗机构发热门诊认真对门诊发热病人进行预检分诊，落实首诊医生负责制。市人民医院开始启动传染病区，切实做到“早发现、早报告、早隔离、早治疗”。严防院内感染，市人民医院、市第二人民医院、市中医院二级以上医疗机构设立的感染性疾病科，专门负责院感控制，开展不明原因肺炎监测。各乡镇卫生院分别确定一名临床医生，专门负责对门诊和住院发热病例进行鉴别诊断。由于防控措施到位，到目前为止，我市未发生大的传染病疫情。截止xx年年11月30日，全市共发生乙类急性的传染病12种，共计2629例，死亡4例，报告发病率为257.64/10万，病死率为0.15%。与xx年同期相比，报告发病率上升5.13%。报告的12种传染病分别为：肝炎（952例）、麻疹（65例）、狂犬病（4例已死亡）、痢疾（177例）、肺结核（1326例）、伤寒（16例）、百日咳（1例）、淋病（57例）、梅毒（16例）、血吸虫病（15例）、出血热（1例）□hiv□6例，未计入发病总数）。

1、紧急疫情处理：

xx年年8月12日，孝南区东山头集镇李贤幼家举办丧宴引起了一起“霍乱”疫情，我市有5人（东山头丧宴乐队成员）参加。我们迅速组织人员通过数日流行病学调查摸清这5人的腹泻病发病情况，掌握了该起疫情的发病情况，确定了引起此次发病的原因，并采取了有针对性的措施，有效地控制了该起疫情的蔓延。经过仔细的流行病学调查发现，汉川共有9人参加孝感市孝南区东山头集镇李贤幼家举办丧宴。我们对这9人均

进行了详细的个案调查,调查除发现徐书根及其妻子(未参加丧宴)有腹痛、腹泻症状外,其它8人通过动态观察到目前为止未发现任何不良临床症状。这9人及邓珍玉采集粪便样均未检出o1群及o139型霍乱弧菌。发现这两例腹泻病人后,市人民医院立即派120专车将病人接送到隔离区进行隔离治疗。入院后病人未出现腹痛、腹泻症状,且停用抗菌素后,连续两次粪检o1群及o139型霍乱弧菌均为阴性,8月17日下午解除隔离。我们对凡和徐书根接触的乐队成员、其参加丧宴东家的全家所有人和徐书根家人等共计92人,给予氟哌酸胶囊进行预防性服药,对病人、其密切接触者采样24份,对外环境采样72份,均未检出o1群及o139型霍乱弧菌。同时在全市启动紧急预案,在做好疫情防控工作的同时,要求全市各医疗机构,对辖区内村卫生室和社区服务站搜索病人,做到逢泻必检,进一步完善送检制度,畅通送检渠道,并实行24小时值班制,每天由各单位分管院长将当地的腹泻病例上报市疾控中心,并派出医务人员到各村站室进行了检查和督办。目前未发现类似的腹泻病人。且全市各地送检的28例腹泻粪便样品均未检出阳性菌株,系其它原因导致的腹泻病人。通过我市疾控人员的共同努力较好的完成了控制了本次霍乱疫情。

2、网络直报:为了确保传染病疫情信息及时报告,程序规范,保证全市疫情报告网络的畅通。针对当前传染病信息报告不及时的问题,我们严格按照《传染病信息报告管理规范》的要求,全面对我市疫情网络直报情况进行整改,使我市传染病直报及时报告率较去年的有较大提高。进一步完善了市、乡两级疫情报告网络体系,对全市34名传染病信息管理员实行聘任制,责职到人,奖罚分明,实现了疫情报告定领导负责,疫情资料定责任人收集,疫情网络直报定人员操作。健全了以传染病病例个案报告为基础的医疗机构网络直报工作,解决了疫情及时报告与订正、常规监测与突发事件预警和流动人口疫情报告管理等诸多问题。我们现已能按月进行传染病疫情报告分析,并建立健全定期公布传染病疫情制度。32个疫情报告网络直报单位传染病疫情报告责任明确、程序规

范、网络畅通。

3、重点疾病监测：为了进一步加强以霍乱、伤寒为重点的急性肠道传染病监测工作，根据湖北省卫生厅、孝感市卫生局有关文件精神要求，各医疗单位从5月1日起至10月31日要开设肠道门诊，实行“五专”管理，市直医疗单位要做到专人、专用处方、专室、专药柜及专用厕所，乡、镇、场卫生院要做到专人、专管、专桌、专用登记簿和专用处方。要认真做好腹泻病人登记和病原检查，做到“逢泻必登、逢疑必检”，对腹泻病人给予全程抗生素治疗。市人民医院、市中医院开展自采自检，检查率要求达到20%以上，其它医疗单位要及时采集腹泻病人样品送市疾病预防控制中心进行检测，检查率应达到8%以上。

1、疟疾防治：按照上级有关业务部门有关精神，我们于xx年年4月28日如开了全市12个疟疾镜检站的培训动员会，并于xx年年5月1日-xx年年10月1日开展了对疟疾的主动监测我防治工作，目前全市的疟疾镜检工作已按要求完成，共完成对11599人的疟疾镜检，均无阳性病例报告。今年无疟疾新发病例报告。

2、肠道寄生虫病监测：根据省厅有关要求，为了解我市土源性线虫感染现状及流行特点，为制定防治策略提供科学依据。按照我省统一方案，采用分层整群抽样法抽取城隍镇同裕村及其周边小学、幼儿园为调查点，调查约727人，用改良加藤厚涂片法检查土源性线虫卵；透明胶纸肛拭法查3—12岁儿童蛲虫卵，11月5日市cdc组成专班，分成5组入户发放了统一编号的便盒1064个，在土城小学发放了便盒217个，在中岭小学发放了便盒125个。11月6日至8日，我们一行8人分成4组入户、入校收集了粪便标本505个，回收率35.92%。11月9日我们到土城小学学前班及阳光宝贝幼儿园现场采集了蛲虫标本分别为68张和154张。此次活动中收集粪便标本505张、蛲虫标本222张，共查出土源性线虫两种，分别为蛔虫38人，蛲虫14

人，感染率分别为7.52%、6.31%，总感染率为7.15%。

碘盐监测：按照《xx年年碘盐监测实施方案》，我们于xx年年12月完成了居民层次288份盐样的监测工作，其中合格碘盐267份，不合格碘盐15份，非碘盐6份。碘盐合格率94.68%，非碘盐率2.08%，碘盐覆盖率97.92%，合格碘盐食用率92.71%。生产层次共监测碘盐11批，批质量合格率100%。我市碘缺乏病防治的各项指标已达到国家规定的消除碘缺乏病的标准。

疾病防控的演讲篇五

随着天气转暖和气温上升，感染呼吸道疾病、过敏性疾病和肠道疾病的儿童患者明显增多，那么我们应该如何预防这些传染性疾病呢？小编收集了传染性疾病预防措施，欢迎阅读。

手足口病是肠道病毒引起的儿童传染病，潜伏期一般为2-7天，大多数患者症状轻微，以发热和手、足、口腔等部位的皮疹或疱疹为主要特征，重症患者可出现无菌性脑膜炎、脑炎、急性弛缓性麻痹、呼吸道感染、肺水肿和心肌炎等并发症。传播途径为接触传染源和飞沫。

专家提醒，绝大多数手足口病患儿可以居家隔离治疗，经过一周左右的时间会自愈，但要密切观察患儿病情，当患儿出现高热不退，或出现头疼、精神差、表情淡漠、肌阵挛、呕吐等重症病例的临床表现时，要立即到医院救治。预防手足口病要注意培养儿童良好的卫生习惯，勤洗手，注意开窗通风；避免和有发热的病人接触，避免到人多拥挤的场所；注意儿童营养提高抵抗力。

疱疹性咽峡炎是由柯萨奇病毒a组型疱疹病毒[eb病毒多见引起的疾病。特征为急起的发热和喉痛，在软腭的后部、咽、扁桃体等处可见红色的晕斑，周围有特征性的水疱疹或白色丘疹(淋巴结节)。大多数为轻型病例，有自限性(1~2周)。

水痘是传染性很强的疾病，由水痘——带状疱疹病毒引起的。水痘的典型临床表现是中低等发热，很快成批出现红色斑丘疹，迅速发展为清亮的卵园形的小水疱，24小时后水疱变浑浊，易破溃，然后从中心干缩，迅速结痂。临床上往往丘疹、水疱疹、结痂同时存在，呈向心性分布，即先躯干，继头面、四肢，而手足较少，且瘙痒感重。接受正规治疗后，如果没有并发感染，一般7-10天可治愈。传染源主要是病人。传播途径为呼吸道飞沫传染和接触了被水痘病毒污染的食具、玩具、被褥及毛巾等的接触传染。人群普遍易感，儿童多见。由于本病传染性强，患者必须早期隔离，直到全部皮疹干燥结痂为止。

流行性腮腺炎是由腮腺炎病毒引起的急性呼吸道传染病。其特征为腮腺非化脓性肿胀、疼痛及发热，预后良好。病后可获得持久免疫力。病人在腮腺明显肿胀前6-7日至肿胀后9日期间具有传染性。除经飞沫传播外，唾液及污染的衣物亦可传染。患病初期可有倦怠、发热、头痛、全身不适、食欲不振等前驱症状，发病1-2日后腮腺逐渐明显肿大，往往从一侧开始，以耳垂为中心肿大。病人会出现颧骨弓或耳部疼痛，然后出现唾液腺肿大，通常可见一侧或双侧腮腺肿大。人群普遍易感，感染后可获持久免疫力。

为预防流腮，适龄儿童应及时接种含流腮成分的疫苗，如麻腮或麻腮风疫苗。平常还应养成良好的个人卫生习惯，房间或教室要经常开窗通风换气，保持室内空气清新。感染流腮后要进行隔离治疗，隔离期限一般认为应从发病始至腮腺肿大完全消退为止，约3周。被患者污染的饮食用具应煮沸消毒。

肠道疾病是夏季的高发病，而细菌性痢疾是最常见的肠道传染病，它除了与苍蝇繁殖活动有关外，还和天热人们喜欢吃生冷食品引起肠胃功能紊乱有关。另外，蚊虫等虫媒传染也是夏天发生肠道感染的一个重要途径。

当天的食物不要放在第二天再吃，天热很容易变质，细菌容易

生长;打开的水果，如西瓜等要尽量吃完，不然用保鲜膜封好，放到冰箱保存，但是时间也不要超过24小时;夏天卤菜比较受欢迎，但是做卤菜的人如果不注意卫生，吃的人很容易感染病菌，故少吃为妙。

猩红热是由溶血性链球菌引起的小儿常见的急性呼吸道传染病。传染源为病人和带菌者，主要通过呼吸道飞沫传播，偶可经接触传播。人群普遍易感，儿童少年多发。以发烧、咽颊炎、典型的皮疹、杨梅舌为主要症状。

在流行季节搞好个人卫生和环境卫生，经常通风换气和湿式扫除是做好猩红热防控的关键。家长要尽量少带儿童去公共场所，托幼机构应加强晨、午检，发现患儿应立即隔离治疗，患儿所污染的器具应煮沸和洗烫消毒。

疾病防控的演讲篇六

- 1、知道传染病的概念，了解和认识传染病。
- 2、知道常见的传染病，知道传播途径和预防措施分别是什么。
- 3、通过了解传染病的危害、传播途径等，培养学生养成良好的卫生习惯以及如何与病人相处等。

多媒体演示、分析归纳法、讨论法。

1、导入：

踏着时间的节拍，我们已在不知不觉中走进了秋季。进入秋季之后，气温将会逐渐的下降，秋季风大干燥，气温变化无常，早晚温差大，一些肠道传染病、虫媒传染病和呼吸道传染病等都是秋季高发的疾病。

2、区分传染病和非传染病。

首先就请同学们交流一下，自己从小到大都得过哪些病？并判断一下会不会传染。（流行性感冒、麻疹、水痘、肺结核、近视眼等。）

讨论：根据你已有的经验和知识来判断下列疾病中，哪些病是传染的？哪些病是不传染的？”。

总结：这些能传染的疾病称为传染病，传染病严重威胁着人类的生命和健康(出示数据)。今天这节课我们就来研究一下传染病的特点以及怎样预防传染病。

3、传染病的特点：具有传染性。传染病如果控制不好，就会在一定区域暴发，所以传染病还具有流行性。

4、传染病的预防。

(1) 怎样预防肠道传染病。

肠道传染病在不同季节里发病率有高有低，以夏秋季比较多发，这与苍蝇活动频繁、繁殖加速、人们接触生冷饮食、瓜果蔬菜较多有关。

预防肠道传染病，要认真搞好环境卫生、饮食卫生，保护水源，搞好厕所卫生，严格粪便和污水处理，消灭老鼠、苍蝇、蜘蛛等有害动物。养成饭前便后洗手、不喝生水、瓜果要冲干净、不吃变质的饭菜等卫生习惯。

(2) 怎样预防呼吸道传染病

呼吸道传染病的主要特点是病原体通过空气飞沫、灰尘使人吸入后而发病，病人咳嗽、吐痰时可将病原体排出体外进入空气和灰尘中，再传给他人。常见的呼吸道传染病有麻疹、

水痘、流行性脑脊髓膜炎（流脑）、流行性腮腺炎、白喉、百日咳等。其中流行性感冒发病率最高，流脑的死亡率最高。

患呼吸道传染病后就会出现呼吸道症状，如咳嗽、吐痰、闷气、流鼻涕、喷嚏、流泪等，有些还能使人出疹，如麻疹、水痘、风疹、猩红热等。呼吸道传染病的传染期主要在发病期，病愈之后，传染性就很快减弱。但也有例外情况，如白猴、流脑、百日咳等，病愈后仍有较强的传染性。

预防接种在预防呼吸道传染病中具有极为重要的作用。如水痘、麻疹、百日咳、流行性腮腺炎等。其他的预防措施主要是加强病人隔离治疗，教育学生不乱吐痰、擤鼻涕，咳嗽时要用手帕捂住口鼻。教室每天要开窗2次，每次10分钟通风换气。这样可以使室内空气中病菌减少80%左右。还可用食醋熏蒸教室、宿舍，以杀灭空气中的病菌。

（3）、怎样预防虫媒传染病

通过昆虫而传播的疾病称为虫媒传染病。应该彻底消灭蚊子、虱等吸血昆虫。发现病人或可疑病人要及时检查治疗，充分注意个人卫生和环境卫生，认真做好预防接种工作。具体来讲，预防乙脑的重要措施是接种乙脑疫苗。而控制疟疾传播的重点是彻底治疗病人和可疑病人。对于班疹伤寒和回归热，则以来灭虱为重点。

（4）怎样预防经动物传播的传染病

动物中一些传染病在一定的条件下能传染给人类，如狂犬病，流行性出血热、钩端螺旋体病、布氏杆菌病、炭疽等。鼠能传染鼠疫、流行性出血热、钩端螺旋体等病，狗、猫、狼能传播狂犬病，家畜、禽类除能传播上述疾病外，还可以传播快乙型脑炎、细菌性食物中毒等。这些经动物传播的疾病叫动物源传染病。

预防动物源传染病的要点是杀灭有害动物，如消灭老鼠、杀死并深埋病狗、病猫。搞好畜、禽圈卫生。及时对学生进行预防接种，如被狗、猫咬伤后及时注射狂犬疫苗。

5、课堂小结：怎样做到预防秋季传染病？

(1) 接种疫苗：进行计划性人工自动免疫是预防各类传染病发生的主要环节，预防性疫苗是阻击传染病发生的最佳积极手段。

(2) 每天开窗通风，保持室内空气新鲜，尤其教室、电脑房等；

(3) 不到人口密集、空气污染的场所去，如商场、浴室等；

(4) 勤洗手，洗手时要用流动水彻底清洗干净，不用污浊的毛巾擦手；

(5) 到医院就诊最好戴口罩，回家后洗手，避免交叉感染；

(6) 注意不要过度疲劳，防止感冒，以免抗病力下降；

(7) 合理膳食，增加营养，要多饮水，摄入足够的维生素，应多吃一些富含优质蛋白、糖类及微量元素的食物，如瘦肉、禽蛋、大枣、蜂蜜和新鲜蔬菜、水果等。

(8) 发热或有其它不适及时就医；

(9) 避免接触传染病人，尽量不到传染病流行疫区；

(10) 培养健身兴趣，加强体能锻炼，提高预防疾病的能力；

(11) 传染病人用过的物品及房间适当消毒，如日光下晾晒衣被，房内门把手、桌面、地面用消毒剂喷洒、擦拭。

秋季传染病虽然种类繁多，但是只要我们积极预防、正确对待，做到早发现、早隔离、早诊断、早治疗，就可以有效地阻断传染病的流行与传播，将它们拒之门外。