

# 最新麻疹防治工作计划 六病防治工作计划 (精选10篇)

做任何工作都应改有个计划，以明确目的，避免盲目性，使工作循序渐进，有条不紊。因此，我们应该充分认识到计划的作用，并在日常生活中加以应用。以下是小编收集整理的工作计划书范文，仅供参考，希望能够帮助到大家。

## 麻疹防治工作计划 六病防治工作计划篇一

1、建立学生视力检查制度，每学期为学生测查视力，详细记录，及时统计，分析视力减退的主要原因，对不同程度视力不良的学生进行分档管理，对视力正常的学生要积极预防近视眼发生。并把视力结果告知家长。

2、学校要建立用以保护学生视力的相关措施，并且保证认真执行。

(1) 学生在教室内进行上课、游戏时，室内光线要充足，尽量采取自然光，室内照明符合要求；定期粉刷教师和黑板。

(2) 配齐和调整符合国家卫生标准规定的桌椅。

(3) 学生读书、写字时应该保证光线从学生的左侧射入，不能在过强或过暗的灯光下阅读、写、画。

(4) 为了防止学生眼睛疲劳，每天按时做眼保健操，严格按照以下要求：

每天上下午做两次眼保健操，专时专用不得做其他事情。

要求当堂课老师应在场监督并予以辅导。

每班有1—2名领操员。

做眼操前应洗手。

每个同学都能认真做操，穴位准确。

教室内应该安静。

每天由卫生委员进行检查，以此为标准，定期进行检查并做出评比。促进学生做眼保健操的积极性。

3、定期利用广播、黑板报、墙报等各种形式对师生进行保护视力的宣传，定期对红十字少年进行防治近视眼的业务知识培训，充分发挥班干部的作用。

4、每学期开学对学生进行身高测量，并根据标准对学生桌椅进行调试。

5、各班班主任：

（1）掌握本班学生视力变化情况，积极配合校医做好学生视力检查、教师采光检查、桌椅配套和学生座位调整工作。

（2）教育学生养成良好的用眼卫生习惯，做到读、写姿势和握笔方法正确，眼睛距书本之间保持30—35cm的距离，书与桌面应成30—40度角。写字一个小时要休息片刻，不躺在床上看书，不在行进的车中看书，不在暗弱或强光下看书、写字。

（3）督促学生课间休息时到室外去活动或远眺，积极参加体育活动，保证每天有一个小时的体育锻炼。

（4）加强与任课教师的联系，控制随意多留课外作业或利用各种方式变相占用学生课间休息的现象发生。

(5) 定期与家长联系，并督促家长配合做好子女的视力保护工作。

(6) 组织班级干部、红十字青少年、卫生委员，分工负责，共同做好班级的视力保护工作。

## 6、课任教师：

(1) 根据学生的年龄特征和学习的规律组织教学，按时下课，并督促学生到室外活动或远眺。

(2) 在教学过程中，随时指导学生注意读写姿势，培养学生良好的用眼卫生习惯；板书的字体要粗大，字迹规范化，使用左右两边学生均能看清。

(3) 严格控制测验和考试次数，按照规定布置课外作业量。不任意增加课时或在节假日补课。教师在平时的教学活动中，随时纠正学生读写姿势。

(4) 教育学生不用手揉眼睛，注意用眼卫生。使用刺激性物品的时候要及时洗手以防异物进入眼睛。

1、建立健全学生口腔卫生检查制度，保证每间隔两年对学生口腔状况进行一次检查，发现龋齿要及时通知家长进行矫治。

## 2、培养学生良好的口腔卫生习惯：

(1) 教育学生三餐后要立即漱口，培养学生早晚刷牙的习惯。

(3) 保健医与各班老师配合，教给学生正确的刷牙方法：上牙从上往下刷，下牙从下往上刷，刷牙时要顺着牙缝刷，咬合面前后来回刷。每个部位反复刷10次，每次刷牙2—3分钟。

(4) 教师在平时的活动中要随时纠正学生吮指、吐舌、咬唇、口呼吸、偏侧咀嚼等可以导致牙齿畸形的不良习惯。

3、学校负责每间隔半年请教育局为学生局部做防龋齿治疗。

(1) 加强卫生知识教育，培养良好的卫生习惯。

(3) 教育学生勤洗手，不用脏手揉眼，减少传染机会。

(4) 每两年进行一次，体检结果及时通知家长，取得家长的配合。

(5) 中度以上沙眼，通知家长去医院治疗。

(1) 利用多种形式开展对学生常见肠道蠕虫感染的健康教育。 (板报、广播、展览、幻灯等)。

(2) 为学生提供安全饮用水。

(3) 保证学生用水、洗手方便。

(4) 集体服药。

(5) 教育学生注意饮食卫生，不吃腐烂变质的食物，不买不是正常渠道进货的食品。

(6) 利用多种形式向家长进行宣传教育 (家长会、板报、广播等)。

(1) 宣传教育改善学生营养不良的饮食习惯，提高自我保健能力。

(2) 教育学生不挑食，不偏食。

(3) 每1———2年对学生进行一次体检，发现问题及时与家长取得联系，及时去医院就诊。

(4) 对患有肥胖的学生要进行个体膳食指导，并鼓励其多参

加体育活动，在医生得指导下进行减肥。

(1) 普及营养知识，改善膳食结构，进行营养干预。

(2) 利用各种形式向家长、老师、炊事人员进行宣传指导，加强平衡膳的意识。

(3) 如果查出本校有贫血的学生，针对病因，采取有效的措施，尽可能消除病因，及时到医院就诊。

(4) 对集体就餐的学生要实行营养午餐，非集体就餐的学生提倡课间加餐，强化食品。

(5) 指导学生平衡膳食，合理调整饮食结构。

## 麻疹防治工作计划 六病防治工作计划篇二

根据患儿临床表现：持续性发热，咽痛，畏光，流泪，眼结膜红肿等。在口腔颊黏膜处见到麻疹黏膜斑。

发热4天左右全身皮肤出现红色斑丘疹。出疹顺序为耳后、颈部，而后躯干，最后遍及四肢手和足。退疹后皮肤脱屑并有色素沉着。2周前与麻疹患者有接触史。较易做出诊断。早期鼻咽分泌物找多核巨细胞及尿中检测包涵体细胞有益早期诊断。在出疹后第一天或第二天检测血清麻疹抗体，若阳性即可确诊。

### 1. 一般治疗

隔离，卧床休息，房内保持适当的温度和湿度，常通风保持空气新鲜。有畏光症状时房内光线要柔和；给予容易消化的富有营养的食物，补充足量水分；保持皮肤、黏膜清洁，口腔应保持湿润清洁，可用盐水漱口，每天重复几次。一旦发现手心脚心有疹子出现，说明疹子已经出全，病人进入恢复

期。密切观察病情，出现合并症立即看医生。

## 2. 对症治疗

高热时可用小量退热剂；烦躁可适当给予苯巴比妥等镇静剂；剧咳时用镇咳祛痰剂；继发细菌感染可给抗生素。麻疹患儿对维生素a需要量大，世界卫生组织推荐，在维生素a缺乏区的麻疹患儿应补充维生素a□

## 3. 中药治疗。

# 麻疹防治工作计划 六病防治工作计划篇三

为进一步做好我中心的传染病防治工作，降低相应传染病的发病率，更好地保障人民群众的身体健康。根据上级卫生行政部门下达的传染病防治工作任务，结合我中心实际情况，特制定了2019年传染病防治工作计划。

2. 控制霍乱暴发流行，不发生二代病例，不发生死亡病例；

5. 做好消灭“脊灰”工作，各项指标达到要求，并做好巩固工作；

6. 麻疹、百日咳疫苗接种率控制在99%以上，并做好疫情监测工作；

9. 传染病报告率100%，传染病诊断符合率100%；

10. 加强高危人群的艾滋病抗体检测，继续做好已发现艾滋病感染者的. 行为教育和管理，开展公共场所服务人员艾滋病抗体检测，开展对重点传染病(包括艾滋病)的防治知识培训。

### (一)加强公共卫生体系建设

1. 充分发挥中心公共卫生管理员和居委会联络员的作用，加强培训与指导，进一步落实工作职责。加强对社区卫生服务站公共卫生工作的检查与指导，逐步建立和完善中心公共卫生服务体系。

2. 进一步认真落实传染病防治和督查的各项工作，督促社区公共卫生组织机构、传染病管理、疫情监测与报告、中心健康教育等公共卫生工作的落实，加强监督检查与指导。

3. 加强公共卫生队伍培训，组织开展公共卫生管理员、居委会联络员、社区卫生服务站、防保人员等基层公共卫生人员参加相关知识的培训，增强专业知识、提高服务水平。

4. 综合利用现有的人力资源，加强公共卫生值班制度，加强值班人员的培训，加强应急队伍建设和应急物资的准备，加强应急演练。

## (二) 做好疫情报告和管理

1. 各医疗卫生单位按照规范建立门诊日志和传染病登记，并按法定时限网络报告疫情，甲、乙、丙类传染病报告率100%，及时率和准确率均在100%以，纸质报告卡和网络报告相符率100%，做到及时、准确上报。

2、每月20日之前网络直报本中心传染病及时率100%。

## (三) 强化肠道传染病防治

1. 根据区卫生局和区疾控中心的要求，结合本中心实际，开设肠道门诊专科，并按肠道门诊规范化要求开展工作。

2. 组织职工开展夏秋季节肠道传染病防治知识培训，对病人开展传染病防治知识的宣传，提高医务人员的传染病防控意识和广大群众自我保护意识。

3. 一类疫苗接种不得收取任何费用，除一类疫苗外的其他有价疫苗必须明码标价、上墙公布，由儿童家属自愿选择。

#### (四) 加强健康教育宣传力度

1. 加大传染病(艾滋病)防治知识培训与宣传，加强对我街道外来民工的艾滋病健康教育宣教力度，重点加强对建筑行业、重点企业、的外来务工人员开展健康教育工作。

2. 利用各种宣传日开展疾病防治知识宣传，重点做好“3·24结核病防治日”、“4·7世界卫生日”、“4·25计划免疫日”、“5·31世界无烟日”、“9·20全国爱牙日”、“10·8全国高血压日”、“10·10世界精神卫生日”、“12·1世界艾滋病日”等的宣传。

3. 开展健康教育讲座宣传、健康橱窗、宣传图板、黑板报等多种形式、对学校、幼儿园等机关企事业单位开展健康教育，提高广大干部和居民健康知识知晓率和健康行为形成率。

### 麻疹防治工作计划 六病防治工作计划篇四

为全面落实国家性病艾滋病防治政策，完善“政府主导、多部门合作、全社会参与”的`防控机制，提升我区性病艾滋病防治工作水平，按照xx市\*\*年卫生工作会议精神和xx市卫生局\*\*年艾滋病性病防治工作要求，制定本工作计划。

1. 与区妇联合作，加强妇女“面对面”艾滋病宣传教育活动，提高妇女相关知识知晓率。

2. 加强学生艾滋病防治教育，将防治知识纳入初中以上健康教育课程，疾控中心加强工作指导。

3. 与公安部门合作，根据职责分工开展在押人员、吸毒人员的艾滋病干预及初筛检测工作，开展公安司法人员的培训工



作。

4. 与广播电视等部门合作，加强艾滋病防治知识的宣传工作。
5. 将艾滋病培训纳入党校课程，并与相关部门沟通，开展副科级以上领导干部艾滋病防治知识培训。
6. 各医疗机构和疾控中心、妇儿中心要安排专人负责艾滋病防治工作，明确工作职责，落实各项工作措施。

## (二) 健全艾滋病监测检测体系，提高病人发现率

1. 具有艾滋病初筛实验室资质的检测单位要严格按照《检测技术规范》要求操作，完善实验室建设，保障人员及设备符合检测标准，做好实验室的质量控制。
2. 二级以上医疗机构及妇儿中心要做好术前、输血前、有创检查前、孕产妇艾滋病抗体及梅毒检测工作，检测率要达到100%。
3. 疾控中心加强高危及重点人群检测工作，商业性性服务者1200人/年、吸毒者400人/年、男男同性恋者200人/年、流动人口1800人/年，完成暗娼哨点检测400人/年。
4. 疾控中心、各医疗机构加强自愿咨询检测工作，完成1500人/年。

## (三) 认真落实艾滋病干预措施，扩大综合干预覆盖面

1. 做好高危人群干预工作。疾控中心制定商业性服务人群、吸毒人群、男男同性恋人群干预工作方案，成立高危人群干预队，定期深入场所开展干预工作。推动高危人群干预工作进社区进程，组织好相关的培训和督导工作。
2. 开展流动人口干预。疾控中心与建设、流动办等部门联合

做好流动人口的干预工作，采取多种形式开展流动人群同伴教育、外展服务，做好活动记录并及时上报干预记录及信息。

#### (四) 广泛开展健康教育，提高各类人群艾滋病知识知晓率

1. 开展艾滋病防治大众宣传。疾控中心要充分发挥电视台、报纸、互联网等媒介进行艾滋病防治知识宣传活动，各医疗等有关单位要在辖区内采取宣传栏、墙报、条幅标语等多种形式，定期开展宣传教育，做好“6.26国际禁毒日”“7.28肝炎防治宣传日”“12.1世界防治艾滋病日”宣传活动。

2. 开展青少年艾滋病防治健康教育工作。疾控中心与教育局沟通协作，进一步提高初中及以上学校艾滋病防治健康教育课程质量，采取多种形式开展学校宣传教育。依托居(村)委会开展校外青少年艾滋病防治健康教育活动。

#### (五) 加强艾滋病网络直报综合信息管理

各有关单位完善艾滋病性病疫情报告制度，提高艾滋病性病疫情信息报告工作和管理质量，加强艾滋病性病网络直报管理。对确认阳性的hiv新发病例应于24小时内进行网络直报，疾控中心在规定时间内完成流调及随访并进行网络报告。具备初筛检测资质的单位每月5日前完成《艾滋病病毒抗体检测数及阳性人数统计报表》的网络直报工作。

#### (六) 加强对艾滋病病毒感染者和病人的管理

疾控中心要对每个感染者/病人建立规范的档案，对符合治疗条件的艾滋病病人/感染者进行转介治疗。对艾滋病感染者全年2次、艾滋病病人全年4次的追踪随访，并做好随访记录。督促感染者每年1次cd4检测，病人每年2次cd4检测及每年病毒载量检测1次。

#### (七) 培训与督导工作

疾控中心要及时对公安司法干警、各级医疗单位医务人员、各类娱乐场所负责人、初中以上学校健康教育教师、副科级以上领导干部、机关事业单位人员进行艾滋病防治政策、流行形势、相关知识、职业暴露预防、高危人群干预方法等知识的培训。各医疗单位要做好单位内部及辖区乡村医生的培训工作。

疾控中心要加强对各单位艾滋病防治措施落实情况的督导，并将督导报告及时上报卫生局，每年至少督导2次。

及时收集性病疫情资料，疾控中心按时上报性病季度、年度报表、疫情分析及工作总结，做到上报及时、数据准确、无逻辑错误。各有关单位按照《中华人民共和国传染病法》要求对符合要求的各类性病进行网络时报，做到不迟报、不漏报。疾控中心积极开展性病漏报调查工作，每年至少调查2次，查找迟报、漏报原因，杜绝迟报、漏报现象发生。

## 麻疹防治工作计划 六病防治工作计划篇五

为进一步加强我镇艾滋病预防与控制工作，减少艾滋病对人体健康、社会稳定和经济发展带来的危害，努力实现把艾滋病疫情及其危害程度控制在一个较低水平的目标，根据上级《关于切实加强艾滋病防治工作的通知》文件精神，制定本镇20xx年艾滋病防治工作计划。

完善政府组织领导、部门各负其责、全社会共同参与的工作机制，落实艾滋病防治“一把手”负责制。进一步强化防治艾滋病工作领导小组和办公室职能，把艾滋病防治工作切实纳入政府工作议事日程及国民经济和社会发展规划，加大防艾办协调管理力度，及时安排部署和总结艾滋病防治工作。定期对各成员单位进行考核，形成经常化、制度化的管理机制，对工作成绩突出的单位给予表彰。

认真贯彻落实上级《艾滋病防治条例》。加强基层领导的政

策培训，全面提高其对艾滋病防治工作的认识。对全镇干部开展艾滋病防治政策宣讲，宣讲的主要内容是艾滋病防治的知识及国家防治艾滋病的策略。并接受艾滋病防治政策和相关知识培训。

大力宣传我国对艾滋病感染者的五项政策，也就是“四免一关怀政策”：一免是免费提供抗艾滋病的抗病毒治疗，二免是免费检测，三免是针对药物阻断母婴传播，四免是资助艾滋病孤儿免费上学，关怀就是对感染者的关怀，不歧视。

推行艾滋病防治绩效考核工作，建立健全各项工作制度，对工作开展情况进行综合评定。在认真调查论证的基础上，制定我镇20xx—20xx年遏制与防治艾滋病五年行动计划。

### （一）加强大众媒体宣传教育

广播站要宣传艾滋病防治和无偿献血知识公益广告，并在重要播出时段播出。各部门要开设预防艾滋病健康教育栏目，定期更新栏目内容。主要路段、街头要设立艾滋病防治及其相关知识的户外公益广告牌或科普知识宣传栏。要开发适宜的宣传材料，利用各种形式和宣传设施。

### （二）公共场所宣传教育

在乡镇卫生院备有供顾客自取的艾滋病防治知识的宣传材料。

各村（居）应有艾滋病健康教育宣传阵地（宣传栏、墙报、黑板报、墙体标语等），每半年至少安排一期艾滋病防治健康教育内容；乡镇卫生院每年至少开展两次艾滋病防治健康教育活动。每个行政村至少有5条艾滋病相关知识的固定标语或广告牌。

### （三）针对重点人群，加强专项宣传

## 1、青少年的宣传教育

以教育部门为主，卫生和人口计生等有关部门密切配合，在各学校开设艾滋病健康教育课程。在中小学开展艾滋病防控先锋活动，充分发挥校园同伴教育作用，举办形式多样的防控活动，加大对中小学生的艾滋病防治知识宣传力度，对艾滋病防治和无偿献血知识知晓率校内青少年力争达到95%以上。

## 2、农民工的健康教育

在农民工中开展预防艾滋病宣传教育工作。通过发放宣传折页；播放艾滋病宣传短片、公益广告等活动在农民工中开展预防艾滋病宣传教育。定期为农民工举办现场培训班，免费发放安全套；在工地设立艾滋病性病防治流动宣传展板，为农民工提供免费安全套和相应的自愿咨询检测等服务。

3、卫生、人口计生等部门和工会、共青团、妇联、工商等团体要结合自身特点，充分发挥群众工作网络优势，开展形式多样的专项宣传教育活动。

（一）大力开展禁毒宣传和禁毒禁娼工作，积极宣传和倡导健康的生活方式和行为，降低人群高危行为。监管部门对于所有吸毒者、艾滋病病毒感染者在出所、出监前给予一次培训，与防保站定期保持联系，对其进行健康教育及随访。

（二）净化性病医疗市场，规范性病诊疗服务。开展对性病诊疗机构的监督检查及医务人员的培训，坚决取缔非法设置的性病诊疗机构和非法诊治活动。对取得性病诊疗资格的医疗机构定期进行监督检查，吸引患者到正规医疗机构就诊。

（三）预防艾滋病母婴传播。卫生、人口计生和妇联等部门，要积极发挥网络优势，利用产前检查、婚前卫生咨询、新婚学校、孕妇学校等方式，加强预防艾滋病母婴传播知识宣传，

反对社会歧视。按照国家有关要求，遵循知情同意的原则，为新婚人群和孕产妇等免费提供艾滋病病毒抗体初筛检测，并提供检测咨询服务。在镇卫生院设立hiv快速检测筛查室，实现孕产妇“逢孕必检”和预防艾滋病母婴传播工作“全覆盖”。按照国家有关要求，为感染艾滋病病毒的孕产妇及其婴儿提供保健、随访、营养指导、心理咨询等服务，为感染艾滋病病毒的孕产妇提供免费抗逆转录病毒药物，并开展安全分娩医疗保健服务。提倡并指导艾滋病病毒感染的产妇对婴儿进行人工喂养。确保感染艾滋病病毒的孕产妇90%以上采取预防母婴传播干预措施。

（一）建立健全艾滋病监测网络、艾滋病病毒感染者和艾滋病病人报告网络和规范化的资料管理体系，为政府提供可靠的疫情信息。对艾滋病病毒感染者和病人建立由县疾控中心确认。提高艾滋病网络的直报质量和数量，所有防治活动均在第一时间实现直报，提高病例直报的及时率和个案流调率，特别是加强新报告感染者的随访管理比例。个案流调率达75%以上，艾滋病病毒感染者及尚未接受抗病毒治疗的艾滋病病人随访干预比例达70%以上。抗病毒治疗12个月病人按照要求完成随访的比例达70%以上。

（二）推广自愿咨询检测服务。加快艾滋病自愿咨询检测网络建设，卫生院开展艾滋病自愿咨询检测工作，提供规范化咨询检测服务。艾滋病病毒感染者/艾滋病病人的配偶/固定性伴hiv抗体检测率达60%以上。

## 麻疹防治工作计划 六病防治工作计划篇六

### 一、什么是布鲁氏菌病？

布鲁氏菌病简称布病，在我国不同地区人们根据布病特点起了不少的名字。有的地方老百姓因布病病期长而称布病为“千日病”；有的地方因患布病后全身无力，不能干活，整天懒洋洋的，人们将布病称为“懒汉病”；因患布病整天

无精打采的，所以有的地方又称布病为“蔫巴病”等等。那么布鲁氏菌病到底是个什么病，又为什么叫布病呢？因布鲁氏菌病是由一类很小的细菌称为布鲁氏菌，它侵入人畜机体后引起一种人畜共患的传染病，此病就称为布鲁氏菌病，简称布病。

## 二、人患布病的传染源

所谓传染源就是指患传染病的根源（或来源）。虽然，人患布病是因布氏菌侵入人体内造成的，但布氏菌从何而来呢？现在人们都知道了，不仅人能得布病，许多家畜最易得布病，尤其是羊、牛、猪、犬等。因此，布病不仅被我国列为法定的法定传染病，而且还是重要的人兽（畜）共患病。人得布病就是因患布病的家畜将布氏菌再传给人，人就得了此病。所以染疫（感染布氏菌）的家畜就是人患布病的传染源。因受布氏菌感染的羊（山羊或绵羊）牛、（黄牛、水牛、牦牛等）、猪等家畜可能出现症状，人可能不出现症状（隐性感染），但他们都能从不同途径（从奶、尿、便、精液、阴道分泌物）向外排出布氏菌，尤为重要是怀孕母畜在正产时或流产时排出大量布氏菌。人接触到这些物质时就可被感染。

## 三、布病传播（感染）途径

所说的传播途径就是指布氏杆菌通过什么方式或称通过哪个途径进入人体的。在一般情况下，布氏菌可以从呼吸系统（从鼻、咽、气管、肺）进入机体，也能从消化系统（经口、食道、胃肠）进入体内，布氏菌也能从皮肤、粘膜直接侵入机体。所以，布氏菌可从多种途径传播。例如，当染疫的怀孕母畜（羊、牛、猪等）分娩或流产时，人们用手帮助产仔或处理各种流产物时，因这些流产物上含大量布氏菌，它可以经擦伤皮肤进入体内使人感染，如果用带布氏菌的手拿东西吃，布氏菌就经口进入体内。含布氏菌的流产物落到地上，细菌可随尘土飞扬，被人们吸入体内发生感染。现在人们经

常到街上或饭店吃羊肉串、烤牛肉、涮羊肉等小吃，品尝各种风味，以饱口福。但是如果提供肉料的羊或牛是染病的动物，人们就可能因吃了这些小吃而感染布病。因吃涮羊肉时，人们总是喜食鲜嫩的，用筷子夹住的肉片不放，在沸汤中一涮，肉稍一变色就吃，吃起来味道很香，孰不知，筷子夹住的地方如果有布氏菌就不会死，吃入肚内，通过胃肠感染布病。吃烤肉时也是如此，谁也不愿意吃烤的很老（焦糊状）的肉，只要一烤出香味马上就吃，如果肉中含布氏菌，它不会在瞬间被烤死的，所以人们吃了后同样可能会感染布病。

#### 四、哪些人容易得布病（人群易感性）

所谓人群对某种传染病易感性有两种含义：

第一是指某些人对某种传染病比其他人容易得。例如，脊髓灰质炎（俗称小儿麻痹）在儿童中最易患此病，成年人几乎不得此病，这就是说儿童对灰质炎病毒易感性高。

第二是指某些人对某种传染病的病原体接触机会多，患病者就多，在兽医、如，牧工、家畜饲养员、挤奶工、屠宰工、皮毛收购员、毛纺工、制革工等患布病的人数明显高于其他人。这个现象不是人群对布氏菌易感性差别，而是不同职业与牲畜及其产品接触机会不同。所以，布病有一定职业性。

#### 五、得了布病有哪些表现和如何诊断及治疗。

1、人的布病有哪些主要表现：患布病后，首先出现的症状是发烧，体温可达 38—40 度，不同人发烧的热型差别较大。有的人体温并不太高，波动于 37—38 度之间，持续时间长，处于长期低热状态；有的人体温呈波浪状，即高热几天，体温降下来几天，又开始高，反复多次，所以布病又称浪状热。还有的体温忽高忽低，早晚变化大，病情凶险，呈弛张性发热等等。当前主要是长期低热者多。另一个特点是患者多汗，尤其发病初期更为明显，晚上汗更多，汗质粘稠，多出现在



头胸部等。患者还经常出现骨关节疼痛、肿胀等。发病初期不明显，体温逐渐下降时骨关节症状相继出现。疼痛或骨关节活动障碍的部位多见于大关节。如，腰、骶、髌、肩、肘、膝等关节。常易误诊为风湿病。给布病患者查体时还可看到某些部位淋巴结肿大（部、腋下、鼠蹊部等），肝、脾肿大等。其他症状如乏力、食欲不振、精神倦怠等类似于感冒。总之，布病无明显特征性表现，症状是多种多样的。

## 2、如何诊断布病：

诊断人的布病主要根据三个方面：

第一是布病的流行病学接触史，第二是病人临床表现，第三是对布病的特异性的试验检查。（1）布病流行病学接触史：就是指病是什么职业、与牲畜接触机会如何；所接触的牲畜有无流产或拐子畜、睾丸肿大否；到布病疫区去过否，如果去过停留多长时间；与牲畜皮毛接触机会多少，有无喝生奶吃生习惯等。用血清做布病的试管凝集试验 $\square$ sat $\square$ 病人血清稀释 1：100 时还出现++ “以上的反应，判为阳性。

3、对布病怎样治疗：由于布病症状多种多样，病期又长，治疗也较复杂，并有一定难度，应根据不同病期，不同症状体征性质调整治疗方案。大急性期时主要是采用抗菌疗不法，采用抗生素类药物。（1）四环素类抗生素，并用链霉素治疗：四环素每日 2 克，分四次口服，21 天为一疗程，可重复 1-2 个疗程，疗程间隔 5-7 天。第一疗程时并用链霉素。成人每日 1 克，他两次肌肉注射。（2）利福平，并用强力霉素治疗：利福平成人每天 600-900 毫克，分两次口服，并且每天早晨口服强力霉素 200 毫克，连服 6 周。（3）磺胺治疗：复方新诺明成人每次 2 片口服，每日 3 次，连服 2 周，以后每天 2 次。3 周为一疗程，可治 2-3 个疗程，疗程间的间隔 5-7 天。用此类药治疗后有一定复发率。（4）对症治疗：除抗生素治疗外，应以对症治疗。如失眠者可服用镇静药，关节痛、头痛等可服镇痛药，高烧者可辅以物理降温

或服解热药等。对慢性布病无特效药物治疗。我国一般采用中医中药治疗。因慢性期病人的症状复杂，不同人表现不同。有的以过敏症状为主，有的以内分泌紊乱为主，更有的免疫功能低下等。医生应依不同情况予以适当治疗。

## 六、家庭治疗与护理。

二是布病虽是传染病，但人不传人，在家中治疗不必隔离，也不必担心被传染。病人在家庭中主要应注意：（1）不同间隔时间到医院检查病情状态。（2）注意适度休息与轻度活动，有利于康复。（3）注意饮食调节与搭配。病人应注意营养，但防止大吃大喝，大鱼大肉。多吃营养丰富又清淡的食品，如蛋类、豆类等。多吃一些蔬菜及水果增加维生素的摄入。护理布病患者一定要有耐心，增强患者信心，布病不但可以治愈，而且也不会影响寿命。

## 麻疹防治工作计划 六病防治工作计划篇七

为了做好学校传染病预防和控制工作，对保障全校学生及教职员工的身体健康和生命安全，维护学校正常的教学秩序，维护社会的稳定意义重大。为了预防、控制和消除各种传染病的发生与流行，切断传染源、传播途径、易感人群这三个环节，根据《中华人民共和国传染病防治法》及《中华人民共和国传染病防治法实施办法》，并结合我校实际情况，特制定本预案。

1、 按照国家对传染病实行预防为主的方针，针对学校人口密集的特点，容易在学生中发生的常见传染病，如病毒性肝炎、肺结核、痢疾、肠道传染病等，开展传染病预防知识和预防措施的卫生健康教育工作。

2、 定期组织开展爱国卫生运动，增强师生的公共卫生安全意识，促使师生养成良好的卫生习惯，提高自我防范的能力。

3、 定期组织力量消除鼠害和蚊蝇等病媒昆虫及其它传播传染病的或者患有人畜共患传染病的动物危害。

4、 有计划地改造公共设施，污物、粪便进行无害化处理，改善饮用水卫生条件。

5、 建立有计划的预防接种制度，每年新生入学进行传染病预防接种。

疫情的报告和管理在预防、控制和消灭传染病中起到非常重要的作用，准确及时的疫情报告是控制疫情蔓延的情报信息，健全的疫情报告管理组织和管理制度是确保疫情报告准确及时的关键。

疫情报告时限和办法：严格按照《中华人民共和国传染病防治法》及《中华人民共和国传染病防治法实施办法》要求执行。

按照区教委传染病疫情报告制度之规定，每个教职工及学生均为法定疫情报告人。任何人发现传染病人或者疑似传染病人时，均有报告的责任和义务，可用口头、书面、电话等方式向学校、（班主任）进行汇报，相关人员接到报告后，迅速及时整理出文字材料向学校领导报告，同时向上级主管部门及上级疾病预防控制机构和当地卫生行政部门报告。

如果隐瞒不报、漏报、谎报或延期报告的，要追究当事人有关责任。

1、 经医疗保健机构、卫生防疫部门确诊为传染病者，应及时予以隔离治疗（学生应当办理休学手续），隔离期限根据医学检查结果确定。

2、 对疑似传染病的病人，在明确诊断前，进行医学观察；密切接触的人员，实施必要的卫生处理和预防措施。

3、建立学生定期健康检查制度，及时发现传染病患者并采取相应的隔离防范措施，及时切断传染病在学校的传播途径。

4、学校及学生家庭对传染病人的居住寝室进行必要的消毒处理，并结合当前实际情况，定期安排全校范围内的消毒工作。

学校对传染病的预防、监测、管理措施进行监督检查，严格责任追究。并将学校传染病防治工作的有关职责落实情况纳入学校的综合评比体系中，根据工作要求开展专项督导检查。对发现的问题，及时提出整改措施，把不安全因素消灭在萌芽状态。对传染病预防工作措施不力，导致学校发生传染病流行，对学生身体健康和生命安全造成严重威胁、危害；以及在发生传染病流行后不及时报告或隐瞒不报的，要依法查处直接责任人，并追究有关领导的责任。

## 麻疹防治工作计划 六病防治工作计划篇八

为进一步加强我社区公共卫生服务体系建设，提高公共卫生管理和服务水平，确保人民群众身体健康和生命安全。根据本社区实际特制定2011年社区公共卫生工作计划。

按照《一省基本公共卫生服务规范2011版、》的要求，进一步加强培训和指导，发挥好项目办的作用，统一驻村医生工作台帐目录，继续对城乡居民健康档案中的家庭、个人信息和建档体检等进行补充和完善，力求健康档案信息完整、真实、准确。定期开展健康档案信息的更新和维护，确保健康档案时效性、连续性。重新调整城关镇城区社区卫生服务责任区块，一城区社区卫生服务难题，全面规范开展城区社区卫生服务，力争全县城镇居民健康档案建档率达到85%。

继续开展社区卫生服务机构改造提升工程，根据规划全面完成建设任务。进一步完善村卫生服务室一体化管理，整合乡村卫生资源，加强对村卫生室的督查，严格执行统一人员准

入与执业管理，统一业务管理，统一药械管理，统一财务管理，统一绩效考核的“六统一”管理原则，巩固乡村卫生服务机构紧密型一体化管理。村卫生室全面启用his系统，实现看病有登记，取药有处方，收费有收据，进药有凭证的目标，确保百姓得到优质、价廉的基本医疗和公共卫生服务。

继续开展以重点人群为主的城乡参保居民健康体检工作，60岁及以上老年人健康检查和规范管理率在65%以上；中小學生、儿童体检率达到90%以上；各地要制订适合当地的操作性强的年度参合农民健康体检工作计划，在当地政府、村委会支持配合下，以下村体检为主，到院体检为辅，保证体检项目和质量，及时书面反馈体检信息，体检结果全部纳入居民健康档案并实施动态管理。

根据“关口前移，重心下沉”的原则，加强对驻村医生的管理，积极开展主动服务、上门服务和巡回医疗，加强对驻村医生的培训和现场指导，提高驻村医生的服务技能和服务质量，提高慢病患者对驻村医生随访的依从性、主动性，提高服药率和控制率。继续拓展“网格化管理、组团式服务”团队服务模式为基础的全科医生签约服务，在上年的基础上，全科医生签约服务率提高10%以上。

## 麻疹防治工作计划 六病防治工作计划篇九

- 1、继续加强项目工作规范管理，项目人口覆盖率达到100%。
- 2、做好疑似结核病人及结核病人的发现、转诊、督导、追踪及管理工作。

### 1、疑似病人的转诊及病人发现

发现和治愈结核病人是控制结核疫情最重要措施。卫生院及各村卫生室要认真执行中华人民共和国传染病防治法和结核病归口管理办法，抓好疑似结核病人、结核病人的发现及转

诊工作。认真开展相关工作对发现的结核病人及疑似结核病人及时进行转诊。对病人开展追踪工作，督促病人规范治疗，提高治愈率。

## 2、结核病的管理

(1) 加强结核病控制项目督导工作，对各村卫生室定期进行督导，督导病人服药，做到看服到口，服下再走，督导病人按时复查，了解病人服药情况，有无副反应，如有副反应要及时处理上报，向病人及家属宣传结核的相关知识。

(2) 加强对结核病人的访视：病人服药情况及药品毒负反应情况，病人按时复查及取药情况，结核病防治知识知晓率情况及治疗情况等。

(3) 督导员每督导一次完成一次督导报告，要求内容详细、数据真实准确，能反应被督导单位及各人对病人实施治疗管理的具体情况，找出问题，及时反馈信息，以利于更好的实施项目工作。

加强对结核病人资料登记、收集、管理工作，做好登记本，按时统计和上报结核病控制项目月报、季报及年报表，做到字迹清楚，数据准确，不迟报不漏报，加强结核病信息交流。

加强结核病知识宣传，增强全民防痨意识，围绕“3.24”世界结核病防治宣传日，采取健康咨询台、健康知识讲座及其它宣传方式加强对结核病防治知识的宣传。

20xx年2月2日

## 麻疹防治工作计划 六病防治工作计划篇十

为进一步加强我乡艾滋病预防与控制工作，减少艾滋病对人民健康、社会稳定和经济发展带来的危害，努力实现把艾滋

病疫情及其危害程度控制在一个较低水平的目标，根据我乡实际情况制定20xx年艾滋病防治工作计划。

1、加强基层领导干部的艾滋病防治知识与政策的宣传培训工作，全面提高其对艾滋病防治工作的认识，充分认识艾滋病防治工作的重要性和紧迫感。

2、加强大众媒体宣传教育：充分利用广播、电视等媒体向全社会普及艾滋病防治知识。一是编制艾滋病防治知识宣传资料；二是村有宣传挂图，户户有宣传材料；三是在公共场所设置艾滋病防治知识宣传教育专栏，定期更换宣传内容；四是书写墙体标语；五是充分利用12.1“世界艾滋病日”开展宣传教育咨询活动。

3、针对特殊人群，加强专项宣传

(1)、青少年的宣传教育：争取教育部门和学校及人口计生等有关部门密切配合，在各普通中小学校开展防治艾滋病健康教育讲座，书写各种黑板报，加大对中小学生的艾滋病防治知识宣传力度。

(2)、农民工的宣传教育，在农民工中开展预防艾滋病宣传教育工作。通过发放宣传折页、播放艾滋病宣传短片、在农民工中开展预防艾滋病宣传教育，利用农民工安全生产教育宣传预防艾滋病知识，免费发放安全套；在工地设立艾滋病性病防治流动宣传展板，为农民工提供相应的自愿咨询检测等服务。

1、加强自愿咨询检测服务。在巩固完善我乡艾滋病自愿咨询免费检测工作的同时，做好对县疾控中心开展艾滋病自愿咨询检测工作的联系，努力拓展服务面，提高自愿咨询的社会知晓率，引导更多人群自愿咨询检测。

2、进一步加大手术病人、输血病人、孕产妇等病人的艾滋病

抗体检测力度。

3、强化疫情监测。加强监督检查，严格疫情报告制度，对瞒报、漏报、迟报和谎报疫情者，提请相关部门追究相关人员责任。加强保密纪律教育，任何个人不得擅自对外发布我镇艾滋病疫情。

1、大力提倡与推广使用安全套。与市计生局市卫生执法大队合作，加大检查力度，督促公共娱乐场所放置安全套及防艾资料。

2、继续加强对静脉吸毒人员、暗娼的干预工作。组织落实基线调查，摸清静脉吸毒人员、暗娼底数和分布情况。定期对静脉吸毒人员、暗娼进行干预。

3、母婴干预。我院及相关医疗机构开展预防艾滋病阻断母婴传播工作。利用婚前体检咨询、产前检查等方式，加强预防母婴传播知识宣传，反对社会歧视。按照国家有关要求，遵循知情、同意、自愿的原则，为新婚人群和孕产妇免费提供艾滋病病毒抗体初筛检测，并提供咨询服务。

1、规范艾滋病免费抗病毒治疗，提高治疗的可及性，建立抗病毒治疗人员资料。加强治疗、随访、督导服药、心里支持、转诊服务等各项工作。

2、加强机会性感染的预防和治疗，积极开展结核菌/艾滋病病毒双重感染防治工作。