

2023年预防春季传染病班会记录内容 预防春季传染病班会教案(精选8篇)

在日常的学习、工作、生活中，肯定对各类范文都很熟悉吧。写范文的时候需要注意什么呢？有哪些格式需要注意呢？下面是小编为大家整理的优质范文，仅供参考，大家一起来看看吧。

预防春季传染病班会记录内容篇一

一是全力做好年度土地卫片执法检查工作。提前谋划、提前准备、提前介入,摸清情况,找准问题,争取主动,全力组织开展好20xx年度土地卫片执法检查工作,确保全市违法占用耕地面积占新增建设用地占用耕地面积的比例控制在10%以内;确保年度土地卫片执法检查工作一次性通过验收;确保实现全市“零约谈,零问责”目标。

二是创新举措,扎实做好土地动态巡查工作。完善动态巡查工作常态化机制,重点建立健全动态巡查台账,详细登记巡查情况。对巡查不认真,不能及时发现问题的要追查相关部门和人员的责任,确保土地违法行为真正发现得了、制止得住、查处得快。

三是以案件查处为突破口,以线索查处为重点□20xx年每个中队必须查处2起以上土地违法案件,对完不成任务的予以追责。同时不断探索、总结案件和线索查处的一些经验和做法,推动案件查处工作迈上新台阶。

四是加强违法线索处理回复工作。重点建立违法线索受理、登记、查办、回复规范化程序工作。要在去年工作取得成效的基础上,再上一个新台阶,通过汇总、统计、排名、总结、归纳县(市)、区违法用地态势,促进全市执法监察工作有效开展。

五是强化劳动纪律管理。增强内部团结,强化作风纪律,严格管理,严格要求,凝聚力量,为做好国土执法监察工作提供有力保障。

六是强化学习培训,提高素质,适应当前工作要求。针对国土资源执法监察工作面临的严峻形势和艰巨任务,进一步提高认识,提振信心,加强学习,更新知识,掌握政策,提升能力,坚定做好国土资源执法监察工作的主动性、责任感。

预防春季传染病班会记录内容篇二

让学生了解了在日常学习生活中要养成良好的个人卫生习惯,加强体育锻炼,增强抵抗力等等,使学生们懂得了只有好的、健康的身体才能更好的学习。增长学生的卫生知识,增强学生的自我保健意识。

1. 呼吸道传染病易发生在冬春季节,流行范围广,传播速度快,易见于婴幼儿、老年人和体弱多病者。
2. 在幼儿园、学校、养老院或家庭成员中,如果有呼吸道传染病人时,其他成员就很容易被传染患病,如不及时预防控制,便能在短时间内引起流行,因此,应积极预防。
3. 要搞好环境卫生,不要随地吐痰。
4. 要勤晒被褥、勤换洗衣服,搞好家庭及个人卫生。
5. 经常开窗通风,保持室内空气新鲜。
6. 勤洗手 呼吸道传染病患者的鼻涕、痰液等呼吸道分泌物中含有大量的病原,有可能通过手接触分泌物,传染给健康人。因此,特别强调注意手的卫生。
7. 多喝水 特别在秋冬季气候干燥,空气中尘埃含量高,人体

鼻黏膜容易受损，要多喝水，让鼻黏膜保持湿润，能有效抵御病毒的入侵，还有利于体内毒素排泄，净化体内环境。

8. 要坚持体育锻炼和耐寒锻炼；适当增加户外活动（但雾天不要晨练，因为浓雾中不仅含有大量有害物质，而且水汽较多，会影响人体肺部的气体交换）。

9、注意营养，适当增加水和维生素的摄入。

10、咳嗽、打喷嚏时捂住口鼻，防止污染空气。

11. 不要共用毛巾和卫生间个人用品。

12、生活有规律、保证睡眠、不吸烟、少饮酒，并注意保暖防止感冒，提高自身的免疫力。

13、尽量减少和患者及其患者家属接触也是预防的关键。

14、可进行免疫预防 流行季节前可进行相应的预防接种，如流感、肺炎、麻疹、流脑等疫苗能有效预防相应的呼吸道传染病。尤其要加强流动人口的计划免疫管理。

15、发生呼吸道传染病时，要及时进行治疗，最好是分房隔离、限制活动。

16、要早发现病人、早报告、早隔离、早治疗。

17、不要到病家探视病人，不要去疫村，不要到发病地区赶集、探亲。

1、学习、了解卫生防病知识，树立传染病的防病意识。

2、接种相应的疫苗，预防性疫苗是抵抗传染病发生的最佳手段。

- 3、注意劳逸结合、合理体育锻炼，增强机体抵抗疾病能力。
- 4、开窗通气，尽量减少到空气不流通、人多拥挤的场所。
- 5、注意个人卫生，养成良好的卫生习惯，饭前便后要洗手、不喝生水、不吃不洁净的食物，把好“病从口入关”。
- 6、遇到气候变化，注意增减衣服。
- 7、坚持晨检，发生病例后，应及时隔离治疗。
- 8、做好消毒工作。

- 1、要在本周完成好此项工作，并出好一期黑板报。

- 2、教育学生注意个人卫生，养成良好的卫生习惯，有效预防控制传染病。

预防春季传染病班会记录内容篇三

春季是疾病多发的季节，日常要注意卫生，预防传染病的传播。下面是本站小编整理aa的范文，欢迎阅读！

不同的传染病有不同的治疗方法，但基本的预防措施是相通的，我们只要注意以下几点，就能有效地减少疾病的发生和传播。

1. 合理膳食，增加营养，要多饮水，摄入足够的维生素，宜多食些富含优质蛋白、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；积极参加体育锻炼，多到郊外、户外呼吸新鲜空气，每天散步、慢跑、做操、打拳等，使身体气血畅通，筋骨舒展，增强体质。

2. 不到人口密集、人员混杂、空气污染的场所去，如：农贸

市场、个体饮食店、游艺活动室等。

3. 勤洗手，并用流动水彻底清洗干净，包括不用污浊的毛巾擦手；

4. 每天开窗通风，保持室内空气新鲜，尤其宿舍、电脑室、教室等；

6. 不食不清洁的食物，拒绝生吃各种海产品和肉食，不喝生水。不随便倒垃圾，不随便堆放垃圾，垃圾要分类并统一销毁。

7. 注意个人卫生，不随地吐痰；避免接触传染病人，尽量不到传染病流行疫区。

9. 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、地面用含氯消毒剂喷洒、擦拭。

一、麻疹

麻疹是常见的急性呼吸道传染病之一，传染性强，易感者接触后90%以上均可发病。临床上以发热、上呼吸道炎症、麻疹黏膜斑(柯氏斑)及全身斑丘疹为特征。人类对麻疹病毒普遍易感，任何年龄均可发病。

麻疹本身并不可怕，但它容易引起肺炎、心脏衰竭、脑炎等多种并发症，如病情严重可危及病人生命。世界卫生组织(who)的数据显示，每年全球仍会发生4000万例麻疹，随着计划免疫工作的开展，麻疹发病率迅速下降。与计划免疫前的1978年相比，麻疹发病率和死亡率降低了95%以上。小年龄组儿童得到疫苗保护，发病下降，但8个月以下的婴儿和青壮年发病成为高发人群。从20xx年麻疹发病明显回升□20xx年麻疹发病达到20xx年来的最高峰。特别是流动人口发病较多□20xx年出现外来打工人员集中的企业及学校等集体单位病

例明显增多现象。

麻疹病毒麻疹病毒属副粘病毒科，不耐热，对日光和消毒剂均敏感，在一般室温条件下仅能存活2—3小时，却能耐受低温和干燥，-15—-70℃可保存数年。在前驱期和出疹期内，可在鼻分泌物、血和尿中分离到麻疹病毒。

临床症状病毒进入体内经10-14天潜伏期，出现象感冒的前驱症状：发热、眼红、怕光、流泪、流鼻涕、咳嗽、厌食及呕吐，发热2-3天后部分患者颊部粘膜相当于下部磨牙的外侧出现白斑点，即麻疹粘膜斑，对麻疹的早期诊断有决定性意义。发热第4天开始出皮疹，先自耳后，颈部渐及面部由上而下蔓延，约3天皮疹出齐，出疹时高热，前驱期症状更明显。若无合并症，皮疹出齐后依出疹顺序逐渐消退，同时体温降至正常，流泪、流鼻涕等症状消失。皮疹消退后皮肤留下棕褐色斑痕及小量脱皮。整个过程约10-12天。

流行特征麻疹患者是惟一的传染源，患儿从接触麻疹后7天至出疹后5天均有传染性，病毒存在于眼结膜、鼻、口、咽和气管等分泌物中，当患者咳嗽、喷嚏时，病毒随飞沫排出，直接到达易感者呼吸道或眼结膜致感染；也可经被污染的书籍、玩具等日常用品感染。麻疹四季均可发病，以冬春季最多。近年来随着疫苗的使用，儿童发病总体呈下降趋势，8月龄以下儿童及成人发病增多。

麻疹的预防

- 1、接种疫苗是预防麻疹最有效手段。
- 2、在麻疹流行期间，尽量不去人群密集的地方，以减少感染和传播的机会。
- 3、要注意个人及环境卫生。居室要定时开窗通风，每天最好能通风1~2次，每次可持续1~2小时以上，家中的被褥、玩

具等要经常晾晒或消毒。

二、风疹

风疹是由风疹病毒引起的急性病毒性、出疹性传染病。风疹病毒大多是通过呼吸道飞沫传播。

风疹临床表现：初期出现咳嗽、喷嚏、流涕、咽疼、头痛、低烧等上呼吸道症状。上述症状出现1~2天内，即开始出疹，皮疹是浅红色，稍稍隆起，分布均匀。一般由面部延及躯干和四肢，往往第一天疹子即布满全身，但手掌，足心大都无疹。耳后、枕部及颈后淋巴结肿大，耳后淋巴结肿大是风疹的一个特点。大约4~5日皮疹即消退。全身症状几乎与皮疹同时消退。

感染风疹病毒的危害：患风疹后多数病人症状不重，但孕妇妊娠前4个月感染风疹病毒，可造成胎儿先天畸形，对胎儿和婴儿危害极大，常见的损伤有白内障等眼部损伤、耳聋、智低、小头畸形等；还可致胎儿早产、流产、死胎，危害极大。

小儿耳聋、白内障及心血管损伤，称为先天性风疹综合征的三联症(crs)[]crs并不都是出生后就显示出来，有的几年后才发现一些相关症状，因此孕妇感染风疹，应对小儿应进行长期随访观察。

风疹的发病风疹多发于春季3~5月份，各年龄组均可发病，近年来随着疫苗的使用，小年龄组儿童发病得到有效控制，大年龄组儿童尤其成人发病较多。随着各大中专院校开学和各大集中用工企业单位的招工，人员流动较大，可能引起风疹疾病的传播。近年来每年均有风疹爆发疫情，爆发均都来自人群较集中的学校、企业。

怎样预防风疹

注射疫苗：接种疫苗可增强免疫力，我国已经将风疹疫苗纳入儿童国家免疫规划疫苗，8月龄免费接种。其他各年龄组风疹易感者均应到接种点接种疫苗。育龄期妇女应提前接种风疹疫苗，但接种后3个月内不得怀孕。

三、手足口病

手足口病(hand-foot-mouth disease, hfmd)是由多种肠道病毒引起的常见传染病，引起手足口病的肠道病毒包括肠道病毒71型(ev71)和a组柯萨奇病毒(coxa)□埃可病毒(echo)的某些血清型。

各年龄组均可感染此病，但以婴幼儿发病为主。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。少数患者可并发无菌性脑膜炎、脑炎、急性弛缓性麻痹、呼吸道感染和心肌炎等，个别重症患儿病情进展快，易发生死亡。少年儿童和成人感染后多不发病，但能够传播病毒。

手足口病可以经消化道(粪-口途径)传播，也可经呼吸道(飞沫、咳嗽、打喷嚏等)传播，亦可因接触患者口鼻分泌物、皮肤或粘膜疱疹液及被污染的手及物品等造成传播。尚不能明确是否可经水或食物传播。手足口病流行无明显的地区性，全年均可发生，一般5-7月为发病高峰。托幼机构等易感人群集中单位可发生暴发。肠道病毒传染性强、隐性感染比例大、传播途径复杂、传播速度快，控制难度大，容易出现暴发和短时间内较大范围流行。手足口病潜伏期为2-10天，平均3-5天，病程一般为7-10天。急性起病，发热，口腔粘膜出现散在疱疹，手、足和臀部出现斑丘疹、疱疹，疱疹周围可有炎性红晕，疱内液体较少。可伴有咳嗽、流涕、食欲不振等症状。部分患者无发热，仅表现为皮疹或疱疹。一般预后良好；少数病例，特别是ev71感染患儿，可出现脑膜炎、脑炎、脑脊髓炎、神经源性肺水肿、循环障碍等，病情凶险，可致死亡或留有后遗症。

目前无特异性治疗方法，以支持疗法为主，绝大多数患者可自愈。

预防手足口病的主要措施：养成良好的个人卫生习惯和饮食习惯，做到饭前便后洗手、勤洗澡；喝开水，不喝生水，不吃生冷食物，剩饭剩菜要加热后再食用；尽量少带孩子去拥挤的公共场所，特别是尽量避免与其他有发热、出疹性疾病的儿童接触，减少被感染的机会；注意搞好孩子营养的合理搭配，让孩子休息好，适当晒太阳，增强自身的免疫力；注意家庭室内外的清洁卫生，家庭成员的衣服、被褥要在阳光下曝晒，经常对孩子居住的房间进行通风换气；家长平时要多注意观察孩子身体状况的变化，一旦发现孩子有发热、出疹等表现，应尽早带孩子到医院就诊，并积极配合医生的治疗；托幼机构做好晨间体检，发现疑似病人，及时隔离观察与治疗；托幼机构应每日对玩具、用具等进行清洗消毒，减少间接接触传播；加强医院感染控制工作，避免院内交叉感染。

四、水痘

水痘是由水痘——带状疱疹病毒引起的常见的急性传染病，一年四季都可发病，其中以冬春季为多。

水痘传染性极强，病人是唯一的传染源，主要通过唾液飞沫传染，亦可因接触水痘病毒污染的衣服、玩具、用具等而得病。患者以婴幼儿多见，集体儿童亦为易感人群，托儿所、幼儿园、小学校等容易发生局部暴发流行。水痘的平均潜伏期14—21天，多为15—17天。水痘患者为主要传染源，自水痘出疹前1~2天至皮疹干燥结痂时，均有传染性；主要通过飞沫和直接接触传播。传染性很强，在近距离、短时间内也可通过健康人间接传播。人群对水痘普遍易感，但学龄前儿童发病最多，6个月以内的婴儿由于获得母体抗体，发病较少，妊娠期间患水痘可感染胎儿，偶见成人患者（多发生在军队和高校）。本病全年均可发生，以冬、春两季较多，一次患病后，可获得持久免疫，再次得病者极少。

易感儿童接触带状疱疹患者，也可发生水痘，但少见。易感者接触病人后约90%会传染发病，病初症状较轻，可出现微热，全身不适。发热的同时或1—2日后，躯干皮肤、粘膜分批出现和迅速发展为斑疹、丘疹、疱疹与结痂。水痘病毒可波及多脏器，还可并发皮肤感染、肺炎、脑炎等。

本病一般预后良好，极少数人出现严重并发症。部分病人恢复后体内可潜伏病毒，成年后某些诱因可引起复发成为带状疱疹。

水痘的主要预防措施：保持皮肤清洁，多卧床休息，多饮水；饮食以易消化、流质或半流质的食物为宜，避免酸性食物，忌辛辣、刺激、海味食物；避免抓破水疱，会引起皮肤感染；加强水痘防病宣传，教育和培养学生良好卫生习惯，做到勤洗手，以免传染病交叉感染；冬春季节学校的教室要经常开窗通风，保持环境整洁，空气流通；学校每天晨检，发现水痘患者应及时报告，隔离传染源，患病学生必须在家隔离治疗，待结痂干燥后方能复学；对易感儿童接种水痘疫苗，接种水痘疫苗是预防和控制水痘的有效手段。

五、流行性感冒

流行性感冒(简称流感)是由流行性感冒病毒(简称流感病毒)引起的急性呼吸道传染病，流感病毒传播迅速、流行广泛，抗原易变异，人群的特异性免疫状况不稳定。流感病毒分甲、乙、丙三型，其中甲型和乙型流感对人类威胁较大。

流感的潜伏期一般为1~3天。起病多急骤，症状变化较多，主要以全身中毒症状为主，呼吸道症状轻微或不明显。发热通常持续3~4天，但疲乏虚弱可达2~3周。通常急性起病，有畏寒、高热、头痛、头晕、全身酸痛、乏力等中毒症状，可伴有咽痛、流涕、流泪、咳嗽等呼吸道症状。少数病例有食欲减退，腹痛、腹胀、呕吐和腹泻等消化道症状。一般预后良好，常于短期内自愈。婴幼儿、老年人和合并有慢性基

础疾病者，预后较差。个别患者可并发副鼻窦炎、中耳炎、喉炎、支气管炎、肺炎等。

流感的主要预防措施有：保持室内空气流通，打扫居室卫生要先洒水后清扫；尽量少到或不到人群密集、空气不流畅的影院、网吧等场所，减少感染机会；个人要注意合理饮食，多喝水，多食蔬菜水果，加强体育锻炼，劳逸结合，提高机体免疫力；接种流感疫苗是预防和控制流感的主要措施之一，在流感流行季节之前对人群进行流感疫苗预防接种，可以减少接种者感染流感的机会或者减轻流感症状。一旦发生流感，主要是加强护理，必要时给予对症处理，防止出现并发症。

六、流行性腮腺炎

流行性腮腺炎相当于中医学所称的“大脖子病”、“痄腮”，是由腮腺炎病毒所引起的急性呼吸道传染病。流行性腮腺炎一年四季均可发生，好发于春季。多见于儿童和青少年，易在学校、托儿所、幼儿园等儿童集中的地方暴发流行，亦可感染高校大学生中的易感者。流行性腮腺炎的症状：其症状为腮腺非化脓性肿胀及疼痛，伴有发热、倦怠、肌肉酸痛、食欲减退，呕吐，头痛，常见并发症为不同程度的脑膜脑炎。多数患者可无前驱期，以耳下部肿、痛为最早症状。1~2日后，肿胀的腮腺以耳垂为中心，向周围蔓延，2~3日达高峰，局部疼痛，张口或咀嚼时更明显，表面灼热，颊内腮腺管口可见红肿，颌下腺及舌下腺亦先后受累。腮腺肿胀4~5日后减退，全病程约1~2周。

预防策略：

1. 疫苗接种：疫苗注射流腮发病后无特效疗法，而应用腮腺炎减毒活疫苗进行预防接种，是控制其流行的最有效的手段。
2. 个人卫生习惯：在呼吸道疾病流行期间，尽量减少到人员拥挤的公共场所；必须出门时，应戴口罩；养成良好的个人卫

生习惯，做到“四勤一多”：勤洗手、勤通风、勤晒衣被、勤锻炼身体、多喝水；若有发热或出现上呼吸道症状时，应及时到医院就诊，有利于早期诊治呼吸道传染病。

治疗与护理：患了腮腺炎后，要与患者隔离，以免传染。要隔离至腮肿完全消退为止。患者用过的食具、毛巾等可煮沸消毒，患者的居室要经常通风换气，这样既能使居室内空气新鲜，又可以达到消毒目的。重症患者因高热，精神及体力都很差，应当卧床休息以减少体力消耗，有助于康复，预防并发症的发生。发病时，患者常因张嘴和咀嚼食物而使疼痛加剧，因此，应给患者吃富有营养易消化的流食、半流食或软食，不要给患者吃酸、辣、甜味过浓及干硬食物，因为这些食品易刺激腮腺使腮腺分泌增加，刺激已红肿的腮腺管口，使疼痛加剧，要多给患者喝水，这样有利于退热及毒素的排出。应注意口腔卫生，饭后及睡觉前后用淡盐水漱口、刷牙，清除口腔及牙齿上的食物残渣，防止继发细菌感染。

七、流行性脑脊髓膜炎

流行性脑脊髓膜炎也称“流脑”。流脑是由脑膜炎双球菌引起的一种急性呼吸道传染病。流脑的早期症状像感冒，如发烧、头痛、流鼻涕、浑身乏力等，持续时间非常短，在经过几个小时或1~2天后，患者皮肤和口腔粘膜、眼结膜开始有出血点等败血症表现。出血点小如针尖，大则成片状出血斑。病情严重时，会有颈项强直、频繁呕吐(呕吐呈喷射状)、畏光等症状，甚至出现昏迷。以往我国流脑的流行菌株一直以a群为主，但近年来b群c群引起的病例有增多迹象，尤其c群已成为某些地区发病的优势菌株。人群易感性增高、人口流动、寒冷、居住拥挤等为流行的危险因素。

发病年龄：流脑各年龄组均可发病，5岁以下儿童由于抵抗力差较易感。近年来随着疫苗的使用，大年龄组儿童尤其成人发病增多。

传播途径及发病时间：脑膜炎双球菌隐藏于患者或带菌者的鼻咽分泌物中，主要通过咳嗽、打喷嚏、说话等由飞沫直接从空气传播，进入呼吸道而引起感染。流脑以冬、春季发病较多，一般11月后发病率开始上升，2~4月达到高峰。

1. 接种流脑疫苗。预防流脑的重要措施是采用多价流脑疫苗对易感人群进行预防，世界卫生组织提倡使用a+c双价流脑疫苗。目前烟台市流脑免疫程序为6、9个月分别接种一剂次a群多糖体疫苗，3岁、6岁分别接种一剂次a+c多糖体疫苗。接种后保护率达90%左右。

2. 经常开窗通气。学校、办公室或居民家中应做到每天开窗至少3次，每次不少于10分钟。在开窗时，要避免穿堂风，注意保暖。

3. 养成良好的个人习惯，如勤洗手、淡盐水漱口、打喷嚏时用手绢或纸巾、不随地吐痰、不与他人共用水杯餐具等，以减少传播和感染的机会。

4. 流行季节，应避免大型集体活动和集会活动，尽量少去或不去车站、码头、农贸市场等人员密集场所，如去人员拥挤的场所，应戴口罩。

5. 注意合理膳食，加强体育锻炼，增强自身体质。饮食上注意摄入足量维生素，多吃富含优质蛋白及微量元素的食物，确保营养平衡。体育锻炼的时候要关注气候变化，注意保暖，合理安排运动量。

6. 早发现、早隔离、早治疗。发现不明原因的发热、乏力、咽喉痛、头痛、喷射呕吐等症状的病人或可疑病人应及时隔离，并及时送医院诊治，同时应做好个人防护。

7. 预防性服药。尽管接种疫苗有好的保护作用，但从接种疫苗到体内产生保护性抗体需要10~14天时间。因此对于流脑

患者的密切接触者来说，建议服用利福平进行预防，剂量：成人600mg/12h；儿童10mg/(kg•12h)每天2次，共服2天。密切接触者指同吃同住人员，包括家庭成员、托儿所，幼儿园、学校里的同班者及处在同一小环境中的人群。

八、人禽流行性感冒

人禽流感首先发现于20世纪末。据不完全统计，1996年至今，人类至少出现了8次人感染禽流感事件。20xx年10月24日世界卫生组织(who)公布最新人类感染h5n1禽流感病例，自20xx年底以来，共有121个病例，62人死亡，但仍然没有确定人传人禽流感发生。who信息显示，所有病例集中在东南亚的印尼、越南、泰国及柬埔寨等四国。其中以越南的91个病例，41人死亡最为严重，其次是泰国的19个病例，13人死亡。

禽流感是一种由家禽流行性感冒病毒引起的感染。此病毒自然存在于鸟类的消化道中，一般不发病。禽流感病毒可分为高致病性和低致病性两种。受高致病性禽流感病毒感染的鸟类，呈现羽毛明显凌乱，食欲减退，停止产蛋，鸡冠呈紫色，病征开始出现后迅速恶化，家禽感染高致病性禽流感病毒的致死率可高达80%以上。

大部分的禽鸟类都会感染家禽流行性感冒，家禽流行性感冒也可传染人类。水禽类如水鸟、鸭可能是禽流感病毒带原者，而陆禽如鸡、火鸡、鸵鸟感染则造成大规模死亡。目前研究调查数据显示h5n1禽流感病毒已渐跨越宿主障碍，而感染到猪、马及猫科动物(猫、虎、果子狸等)。

(一)一般民众

1. 避免接触禽鸟及其分泌物，若不慎接触，应马上以肥皂澈底清洁双手
2. 避免生食禽类制品(包含蛋类及相关产品)，且食物需煮沸

3. 避免到生禽宰杀处所
5. 勤洗手、养成良好个人卫生习惯
6. 饮食均衡、适当运动及休息
7. 若出现发烧、喉咙痛、咳嗽、结膜炎等症状，并有禽鸟接触史、疫区旅游史，请戴 口罩 尽速就医，并主动告知职业及工作内容、旅游史等。

(二) 禽畜业者

1. 接种流感疫苗
3. 与禽畜接触时需穿着长袖、不透水的工作服，并需配戴厚橡胶手套
4. 配戴平面口罩，避免留在空气不流通的工作场所
5. 穿不透水(如橡胶、聚氨酯材质)的工作鞋
6. 建议使用护目镜
7. 时常以肥皂清洁双手，工作结束时双手需消毒
8. 每日早晚测量体温
9. 业者的家属亦应密切监测健康状况

(三) 出外旅游

1. 尽量避免前往流行地区
2. 如果有发烧、咳嗽、喉咙痛等类流感症状，则旅程延期或取消

4. 不要到贩卖生禽场所，尽量避免到鸟园、农场等地方参观
5. 注意饮食卫生，避免生食

(四)防疫人员

1. 接种流感疫苗
2. 与禽畜接触时需穿着长袖、不透水的工作服并戴厚橡胶手套
3. 密合配戴n95 口罩及护目镜
4. 穿不透水(如橡胶、聚氨酯材质)之工作鞋
6. 实行自主健康管理、每日早晚测量体温
7. 接触者的家属亦应密切监测健康状况

(五)学校

1. 暂停户外教学中接触禽鸟之行程
2. 学校若有鸟园应暂停开放，并定期消毒
3. 避免共享毛巾
4. 教导学生避免接触禽鸟及其分泌物
5. 教导学生养成良好卫生习惯，用肥皂澈底清洗双手
6. 教导学生饮食要均衡(不要偏食)、要有适当运动和充分的休息

预防春季传染病班会记录内容篇四

大家好！

（1）养成健康的生活方式，均衡饮食，积极参加体育锻炼，多到户外呼吸新鲜空气，每天散步、慢跑、做操，同时注意劳逸结合，提高身体抵抗力。

（2）养成良好的个人卫生习惯。勤洗手，避免用手直接接触自己的眼睛、鼻、口。注意饮食卫生，不喝生水，不吃未熟的蛋及肉类等食品。

（3）搞好校园环境卫生，要保持学习、生活场所的卫生，不要堆放垃圾。饭前便后、打喷嚏、咳嗽及外出归来一定要洗手，清除传染病发生和流行的条件。

（4）保持室内空气流通，每天早上到校后及时开窗换气。

（5）远离家禽的分泌物，尽量避免触摸活的鸡、鸭等家禽及鸟类。吃肉要煮熟、煮透。

（6）各班要加强早晨个人卫生检查，发现一例因病缺课的学生要及时在教导处相关登记表上做好记录，患有感冒、发热等呼吸道传染病的学生，应及时到医院诊治，避免交叉感染。

同学们，老师们，春季虽然是传染病的高发季节，但只要我们重视预防，做到早发现、早隔离、早诊断、早治疗，就可以有效阻断传染病的流行和传播。

预防春季传染病班会记录内容篇五

王：老师们、同学们，走进三月，虽然天气还较寒冷，但随之气候会逐渐回暖，这时候万物复苏正是细菌和病毒繁殖猖獗的时候，所以是传染病的高发季节。

梁：为了严格控制和做好预防春季传染病的工作，上至省市领导、下至各教育部门和学校都高度重视和密切关注。

韩：今天的红领巾广播就让老师们同学们更多的了解和掌握春季传染病的预防知识，确保我们全体师生健康、快乐的学习与生活。

沈：今天，红领巾广播的主题是——预防春季传染病。我是今天的播音沈倩冰，本次有王竞桥、梁乃川、韩超钰我们四人共同主持播音，欢迎大家收听。

王：春季冷暖空气交汇，天气多变，气温忽冷忽热，适宜多种病原微生物孳生繁殖，是水痘、腮腺炎、麻疹等呼吸道的多发季节。学校是人群高度密集场所，且我们小学生抵抗力较成人弱，传染病容易在学校发生和蔓延。

梁：为此，学校领导及政教处、大队部专门召开了全体班主任会议，及时传达了上级有关预防文件精神，并严密部署了防范工作，制定出严格的防范措施方案，大队部也密切配合做好此项宣传工作，做到人人知晓、人人预防的目的。

沈：1、传染源：病人为唯一传染源；2、传播途径：密切接触及空气飞沫传播；3、潜伏期：12~21天，平均14天；4、临床表现：发热：低热或中等发热及头痛、全身不适；疱疹：初期为红斑疹，经数小时发展为疱疹，形似露珠水滴，3~5mm大小，疱液透明，后转为混浊。先出现于躯干和四肢靠近心脏一端，四肢远端较少。曾接种过疫苗者表现不典型。

王：刚才听了沈倩冰介绍的“水痘”的四种症状，我们一定要记清楚，以便做好防范，下面我们再来了解流行性腮腺炎的症状。

梁：1、腮腺炎患者和健康带毒者是本病的传染源；2、腮腺

炎主要在儿童和青少年中发生，尤以5—15岁患者较为多见，由患者和健康带毒者的唾液或呼吸道分泌液飞沫经空气传播。被患者和健康带毒者唾液污染的食具或玩具，在短时间内接触到易感者的口腔亦可引起感染。

沈：常开门窗，空气流通。

韩：保持室内外环境卫生，不随便吃零食。

梁：加强体育锻炼，增强体质。

王：合理膳食，主要营养，保持充足睡眠。

沈：通过今天的红领巾广播，我们了解和掌握了怎样预防春季传染病的知识，只要我们人人有预防的意识，就会使我们的学习生活正常有序进行。

王：本周的红领巾广播到此结束，下次播音再会！

预防春季传染病班会记录内容篇六

大家好！

今天我的演讲主题是“如何预防春季传染病”。

春季来临，气温渐渐回升，自然界各种微生物也开始活跃起来，正是传染性疾病的多发季节。春季传染病大多通过呼吸道传播，可通过空气、短距离飞沫或接触呼吸道分泌物等途径传播。学校人员密集，一旦发生传染病，极易传播流行。因此，了解足够的春季传染病知识对于预防此类疾病的发生和流行有着重要的意义。

流行性感冒是春季的一种多发疾病，简称流感，由流感病毒引起的急性呼吸道传染病，具有很强的传染性，其流行传播

的机率很高。其症状有：发热、头痛、流涕、咽痛、干咳，全身肌肉、关节酸痛不适等，发热一般持续3—4天，也有表现为较重的肺炎或胃肠型流感。

- 1、不到人口密集、人员混杂、空气污染的场所去，如：农贸市场、个体饮食店、游艺活动室等。
- 2、勤洗手，并用流动水彻底清洗干净，包括不用污浊的毛巾擦手。
3. 每天开窗通风，保持室内空气新鲜，尤其宿舍、电脑室、教室等。
4. 合理安排好作息，做到生活有规律；注意不要过度疲劳，防止感冒，以及免抗病力下降。
5. 不生吃各种海产品和肉食，及吃带皮水果，不喝生水。
6. 注意个人卫生，不随便吐痰，打喷嚏。
7. 发热或有其它不适及时就医；到医院就诊最好戴口罩，回宿舍后洗手，避免交叉感染。
8. 避免接触传染病人，尽量不到传染病流行疫区。
9. 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。
10. 合理膳食，增加营养，要多饮水，摄入足够的维生素，积极参加体育锻炼，多到郊外、户外呼吸新鲜空气等。

谢谢大家！

预防春季传染病班会记录内容篇七

1、通过班会课中的看录像、看照片、知识竞赛等，让学生对传染病的发生、传播等有全面的了解；让学生知道讲究卫生的重要意义。

2、通过小组讨论、演讲各类发言等形式激发学生讲究卫生，培养学生养成良好的个人卫生习惯，促进学生的身心健康发展，全面提高学生身体素质的决心。

2、准备知识竞赛题十个。

3、前黑板上作相应布置，渲染气氛。

一、谈话导入

秋季入学以后，昼夜温差很大，我们的身体很难适应，因此非常容易得病。在这样的季节里，我们应注意以下几类疾病的发生。

二、讲解传染病知识

1、流行性感冒

简称流感，是由流感病毒引起的急性呼吸道传染病，主要传染源为患者和病毒携带者，在发病前的最初三天，传染性最强。病毒随打喷嚏、咳嗽或说话喷出的飞沫传播，主要表现：起病急骤、高热、畏寒、头痛、肌肉关节酸痛，全身乏力、鼻塞、咽痛和干咳，少数患者可有恶心、呕吐、腹泻等消化道症状。

2、普通性感冒

并有鼻塞、喷嚏、流涕、胃不适等。

3、麻疹

由麻疹病毒引起的急性呼吸道传染病，易感人群是小儿、未患过麻疹者，主要临床表现是发烧、咳嗽、流涕、睑结膜充血及口腔黏膜有麻疹黏膜斑。发热3—4天后出现全身红色斑丘疹，经一周左右可自然恢复，注意防止合并肺炎、心肌炎。

4、水痘

由水痘带状疱疹病毒引起的一种急传染病，临床表现：开始常有低热，上呼吸道及胃肠道症状，此期约为一天。发热一天左右即出现皮疹。先由躯干及头部出现，后见于面部及四肢，皮疹躯干多四肢少呈向心性分布。起初为小丘疹，一天内即变成疱疹、透明如水珠，椭圆形、大小不一。周围有红晕，皮疹有搔痒感，水泡一天后混浊，2—3天干缩结痂，一两周内痂皮先后脱落不留瘢痕，起病三、四天内皮疹陆续分批出现。

- 1、养成良好的卫生习惯，饭前便后要洗手；
- 2、教室必须要每天通风、保持空气流动。
- 3、养成良好的卫生习惯，是预防秋季传染病的关键。
- 4、加强锻炼，增强免疫力。
- 5、生活有规律。睡眠休息要好。
- 6、衣、食细节要注意。
- 7、切莫讳疾忌医。

四、总结

通过这节课让学生了解各种秋季多发传染病的知识，在日后

生活当中养成讲卫生爱干净的习惯，从而从源头上减少传染病发生的几率。

【拓展阅读】秋冬季高发传染病，用正确方式科学消毒杀菌

咳嗽、肺炎：咳嗽会变成肺炎吗？是否会传染，如何治疗预防？

咳嗽久了，会不会得肺炎？

其实，咳嗽本身不会引发肺炎，恰恰相反是肺炎引起了咳嗽。咳嗽只是症状，它可以由很多原因导致，肺炎只是其中一个原因。再次和大家强调，很多感冒通常是先有咽痛的’。

表现：

临床表现主要有发烧、咳嗽、多痰、胸痛等，重者呼吸急促、呼吸困难。肺炎的主要症状是发热、咳嗽等；反过来，发热、咳嗽不一定是肺炎。千万不要认为发热、咳嗽可导致肺炎，把肺炎扩大化，从而导致过度用药，特别是滥用抗生素。

传染：肺炎是否具有传染性与引起肺炎的原因有关，与肺炎程度没有直接关系。预防接种中**□b**型嗜血流感杆菌和7价肺炎球菌疫苗都是针对引起肺炎的两类主要细菌而言。正常婴幼儿即使患上肺炎，病情一般不重；但本身为早产、患有先天性心脏病或其他慢性病者，患上肺炎后病情往往较重。

诊断：

1、目前对于肺炎的诊断不够严谨，胸片上只要有点阴影，听诊时只要有点异常声音，就容易诊断为肺炎。对于肺炎来说，除了呼吸道症状外，还应该胸部x光检测结果，再加上病原学检测结果。

2、新生儿唾液腺发育尚不完善，正常情况下唾液很少，但在感染后会出现异常分泌增多，故会出现口吐泡沫，因此如果新生儿出现口腔分泌物增加，如口吐较多泡泡情况时应警惕患肺炎可能。

3、不是口腔内有支原体就是肺炎，口腔内查出支原体，对支原体肺炎的诊断没有意义。

治疗：

肺炎治疗过程中，除了针对病因的抗感染治疗外，呼吸道局部治疗非常重要。

细菌性肺炎的抗菌药物治疗应尽早进行，一旦怀疑为肺炎即刻使用抗生素进行治疗，根据药物敏感试验结果，有的放矢地选择敏感的抗菌药物。

呼吸道局部治疗指的是雾化吸入，雾化吸入盐水、化痰药或止喘药，都可帮助呼吸道抵御病菌、排出废物、改善功能。

家庭环境中如何保护宝宝尽量免受病菌侵袭：

毛巾、手帕，最好是专人专用，勤清洗晾晒；

外出就餐尽量给宝宝带自己的餐具，且尽量保证已经过专业消毒；

室内定时通风，以冲淡室内每种病菌的浓度；

应经常带孩子适当外出，以适应冷空气对呼吸道的刺激，增强抵抗力；

如果家人生病，要与宝宝适当隔离，避免感染，宝宝与大人的餐具都需要专业消毒，防止传染。

预防春季传染病班会记录内容篇八

1、通过班会课中的看录像、看照片、知识竞赛等，让学生对传染病的发生、传播等有全面的了解；让学生知道讲究卫生的重要意义。

2、通过小组讨论、演讲各类发言等形式激发学生讲究卫生，培养学生养成良好的个人卫生习惯，促进学生的'身心健康发展，全面提高学生身体素质的决心。

2、准备知识竞赛题十个。

3、前黑板上作相应布置，渲染气氛，桌椅围四周，中间空出。

4、每人写一篇《预防传染病》文章；

一、导入：

展示图片，播放录像

二、组织讨论：

1、学生讨论关于传染病的发生、传播和预防。

2、报告讨论结果

1、头发：头发整洁无异味；男生不留长发。

2、脸：洁净无污垢。

3、颈：脖颈、耳根干净无污垢。

4、手：手干净无污物；不留长指甲，指甲缝内无污垢。

5、红领巾：整洁，勤换洗。

6、衣服：衣服整洁，勤换洗；衣领、衣袖无污垢；

7、鞋袜：鞋子整洁，上学穿袜子，不拖鞋带。

8、书包：书包干净整洁，书本摆放整齐。

9、桌兜：整洁无杂物。

三、预防传染病知识竞赛：

划分两个小组，有必答题和抢答题两类，分别给两个小组计分

1、了解春季的常见传染病

春季的常见传染病有以下几种：

2、如何预防？

a 每天开窗通风，保持室内空气新鲜，避免交叉感染等

b 不到人口密集、空气污染的场所去。

c 勤洗手，并用流动水彻底清洗干净，包括不用污浊的毛巾擦手

d 注意不要过度疲劳，防止感冒，以免抗病力下降；

e 发热或有其它不适及时就医；

f 避免接触传染病人，尽量不到传染病流行疫区；

四、课堂总结：

学生活动情况和效果评价。