

一起幼儿园手足口病聚集性疫情调查及处置分析

肖华锋

如皋市长江镇卫生所

DOI:10.12238/ffcr.v3i6.17304

[摘要] 目的: 对如皋市长江镇郭园幼儿园发生的手足口病聚集性疫情展开调查, 并分析此次疫情处置措施的具体内容与实际效果, 为今后同类幼儿园传染病防控工作提供参考依据。方法: 通过现场走访、个案询问、环境采样等方式, 收集该幼儿园手足口病聚集性疫情的基本信息、病例情况、传播因素等资料, 同时整理疫情发生后采取的防控处置措施, 对措施实施后的疫情控制效果进行评估。结果: 此次疫情共发现3例手足口病病例, 均集中在该幼儿园大1班, 经过一系列针对性防控处置措施, 自最后1例病例(5月30日)出现后, 经过10天最长潜伏期观察, 23名密切接触者均无异常症状, 且幼儿园环境采样未检出肠道病毒, 疫情得到完全控制。结论: 在幼儿园手足口病聚集性疫情处置中, 及时开展业务培训、强化环境清洁消毒、做好病例调查与密切接触者随访、加强宣传教育及个人卫生管理等措施, 能有效切断病毒传播途径, 控制疫情扩散。

[关键词] 幼儿园; 手足口病; 聚集性疫情; 流行病学调查; 防控处置

中图分类号: R183.7 文献标识码: A

Investigation and Management Analysis of a Cluster Epidemic of Hand, Foot and Mouth Disease in a Kindergarten

Huafeng Xiao

Rugao Changjiang Town Health Center

Abstract: Objective: To investigate the cluster outbreak of hand, foot and mouth disease in Guoyuan Kindergarten, Changjiang Town, Rugao City, and analyze the specific content and actual effects of the epidemic response measures, providing reference for the prevention and control of infectious diseases in similar kindergartens in the future. Method: Through on-site visits, case inquiries, environmental sampling, and other methods, basic information, case situations, transmission factors, and other data on the clustered outbreak of hand, foot, and mouth disease in the kindergarten were collected. At the same time, the prevention and control measures taken after the outbreak were sorted out, and the effectiveness of epidemic control measures after implementation was evaluated. Result: A total of 3 cases of hand, foot and mouth disease were found in this epidemic, all concentrated in Class 1 of the kindergarten. After a series of targeted prevention and control measures, since the last case (May 30) appeared, the longest incubation period of 10 days was observed, and 23 close contacts had no abnormal symptoms. Moreover, no enterovirus was detected in the kindergarten environment sampling, and the epidemic was completely controlled. Conclusion: In the management of clustered outbreaks of hand, foot, and mouth disease in kindergartens, timely business training, strengthening environmental cleaning and disinfection, conducting case investigations and follow-up of close contacts, strengthening publicity and education, and personal hygiene management measures can effectively cut off the transmission routes of the virus and control the spread of the epidemic.

Keywords: Kindergarten; Hand, foot and mouth disease; Clustered epidemic; Epidemiological investigation; Prevention and control measures

引言

手足口病是肠道病毒引起的儿童常见传染病, 5岁以下儿童高发, 可通过粪便、唾液等多途径传播。幼儿园儿童接触密切、免疫力低, 易引发聚集性疫情, 影响儿童健康与教

学秩序^[1-2]。2024年5月25日至30日, 如皋市长江镇郭园幼儿园大1班出现3例手足口病病例, 长江镇卫生所及时开展调查与消杀, 有效控制疫情, 本文就此展开分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取如皋市长江镇郭园幼儿园为调查对象, 该园共 18 个班级、451 名儿童 (男 203 人、女 248 人), 另有 69 名教职工、9 名后勤人员。疫情涉及大 1 班 (28 名儿童, 男 16 人、女 12 人, 配 2 名教师、1 名保育员), 调查时间为 2024 年 5 月 25 日至 6 月 10 日, 收集园所基本情况、班级构成、病例信息、天气及处置资料。

1.2 方法

1.2.1 流行病学调查方法: 采用现场调查与个案访谈相结合的方式, 对 3 例手足口病病例的发病时间、症状表现、就诊情况、既往外出史以及班级分布、年龄分布等信息进行详细记录, 同时了解病例之间的接触情况, 分析疫情的传播特点和可能的传播途径。

1.2.2 疫情处置措施: 疫情发生后, 长江镇卫生所联合幼儿园采取了一系列处置措施, 包括开展手足口病防治业务培训、实施“分类消毒+重点管控”的环境清洁消毒模式、对病例进行个案调查与疫点消毒、对密切接触者进行登记随访、开展防控知识宣传教育、加强与家长沟通以及指导幼儿园强化儿童个人卫生管理等。

1.2.3 效果评价方法: 通过观察疫情控制情况, 即最后 1 例病例出现后经过最长潜伏期 (10 天) 内是否有新发病例出现, 同时对幼儿园环境进行采样检测 (包括玩具、餐具、空气等样本), 检测是否存在肠道病毒, 以此评估疫情处置措施的效果。

2 结果

2.1 疫情基本情况

此次疫情共发现 3 例手足口病病例, 且全部集中在郭园幼儿园大 1 班。其中 5 月 25 日出现 1 例病例, 5 月 30 日新增 2 例病例, 3 例病例均以手足口皮疹为主要临床症状, 仅 1 例伴有发热症状 (体温 37.6℃), 无腹泻、呕吐等其他不适, 经医疗机构诊断均为手足口病, 1 例住院治疗于 5 月 29 日出院, 另外 2 例采取居家隔离治疗。

2.2 流行病学特征

从时间分布来看, 病例集中在 5 月 25 日至 5 月 30 日短时间内出现, 未出现跨时间段散发发病的情况; 从班级分布来看, 仅大 1 班发现病例, 幼儿园其他 17 个班级均未出现手足口病病例; 从年龄分布来看, 3 例病例中 5 岁儿童 1 例、6 岁儿童 2 例, 均处于 5-6 岁年龄段; 从既往史来看, 3 名病例发病前 2 周均无外出旅行或前往人员密集场所的经历, 排除外部环境感染可能。

2.3 疫情原因分析

结合调查结果, 此次疫情发生主要有四方面原因: 一是

5-6 岁儿童免疫系统尚未发育完善, 自身免疫力较低, 对肠道病毒抵抗力弱; 二是幼儿园儿童日常玩耍、学习时接触频繁, 尤其是大 1 班内部空间相对固定, 增加了病毒直接传播的机会; 三是疫情发生期间天气干燥炎热, 幼儿园增加了儿童户外活动时间, 儿童户外活动时接触更密切, 提高了病毒接触概率; 四是幼儿园日常晨检工作存在漏洞, 未能及时发现处于潜伏期或隐性感染患儿, 导致病毒在班级内悄然传播。

2.4 防控处置措施及效果

疫情发生后, 卫生所与幼儿园联合落实了多项防控处置措施, 包括对幼儿园工作人员开展手足口病防治业务培训、实施“分类消毒+重点管控”的环境清洁消毒模式、对病例开展个案调查并对疫点进行消毒、对大 1 班 23 名密切接触儿童进行登记随访、通过多种渠道开展防控知识宣传教育、加强与患儿家长沟通并指导隔离管理、强化儿童个人卫生管理等。

从防控效果来看, 自最后 1 例病例 (5 月 30 日) 出现后, 经过 10 天手足口病最长潜伏期的观察, 大 1 班 23 名密切接触者均未出现发热、皮疹等异常症状, 幼儿园其他班级也未新增病例; 同时对幼儿园玩具、餐具、空气等环境样本进行检测, 均未检出肠道病毒, 此次手足口病聚集性疫情得到有效控制。见表 1。

表 1 疫情防控特征和结果

项目	具体内容
疫情基本情况	3 例病例均在大 1 班, 5 月 25 日 1 例、5 月 30 日 2 例, 均以手足口皮疹为主, 1 例发热 (37.6℃), 均临床诊断为手足口病
流行病学特征	时间集中在 5 月 25-30 日, 仅大 1 班有病例, 年龄为 5-6 岁, 病例发病前 2 周无外出史
疫情原因	儿童免疫力低、接触密切、天气炎热增加户外活动、幼儿园晨检存在漏洞
防控措施	业务培训、分类消毒+重点管控、病例调查与随访、宣传教育、家长沟通、个人卫生管理
防控效果	最后 1 例病例后 10 天无新病例, 23 名密切接触者无异常, 环境采样未检出肠道病毒

3 讨论

手足口病作为儿童群体中高发的传染病, 其传播特性与幼儿园集体生活环境高度契合, 一旦出现病例便容易引发聚集性疫情, 不仅威胁儿童身体健康, 还会打乱幼儿园正常教学节奏, 因此做好这类疫情的调查与处置工作具有非常现实的意义。此次如皋市长江镇郭园幼儿园手足口病聚集性疫情, 虽仅涉及 3 例病例, 但呈现出的特征与处置经验, 能为同类幼儿园传染病防控提供直接参考。

从疫情呈现的特征来看, 明显的聚集性是核心特点, 这与手足口病的传播规律及幼儿园环境密切相关。时间上, 3

例病例集中在5月25日至30日短短几天内出现,未出现跨周或散发发病的情况,这种集中发病模式说明病毒在班级内传播速度较快。推测首发病例在出现明显症状前,可能已处于病毒携带状态,在日常与同班儿童玩耍、共用物品的过程中造成病毒传播,而初期未及时采取防控措施,导致后续2例病例在短时间内出现。班级分布上,仅大1班出现病例,其他17个班级均无异常,这种局限于单一班级的聚集性,一方面反映出大1班内部存在利于病毒传播的条件,比如儿童接触频率更高、环境消毒存在疏漏等;另一方面也说明其他班级可能在日常防控中落实措施更到位,有效阻断了病毒跨班级传播的可能。年龄分布上,病例集中在5-6岁,虽略高于手足口病常见的“5岁以下高发”范围,但考虑到6岁儿童仍在幼儿园集体生活,与5岁儿童日常接触密切,且免疫系统尚未完全成熟,对病毒的抵抗力仍较弱,因此仍属于易感染人群,这也提示幼儿园在防控中不能仅关注低龄儿童,需覆盖所有在园儿童,避免因年龄划分导致防控漏洞。

此次疫情的发生,是多重因素共同作用的结果,深入分析这些因素能为后续防控找准方向。儿童自身免疫力低下是内在关键因素,5-6岁儿童免疫系统仍在发育阶段,对肠道病毒的抵御能力较弱,一旦接触病毒便容易感染发病,这是该年龄段儿童易受手足口病侵袭的根本原因。而幼儿园的集体生活环境则为病毒传播提供了外在条件,儿童在园内玩耍、学习、用餐时接触频繁,无论是牵手、共同使用玩具,还是近距离交谈,都可能成为病毒传播的途径,尤其在大1班相对固定的空间内,病毒更容易在儿童间扩散。此外,天气因素也起到了推波助澜的作用,疫情发生期间天气干燥炎热,幼儿园为保证儿童户外活动需求,增加了户外时间,儿童在户外活动时追逐打闹,接触更自由、更密切,进一步提高了病毒接触概率。同时,幼儿园日常晨检工作存在的疏漏也不可忽视,晨检作为发现早期病例或隐性感染者的重要环节,若流于形式未能细致检查儿童口腔、手部是否有皮疹,便无法及时将潜在感染者隔离,导致病毒在班级内持续传播^[3-4]。

从疫情处置效果来看,此次采取的防控措施针对性强且执行到位,是快速控制疫情的关键。及时开展业务培训,让幼儿园教师、保育员快速掌握手足口病防控知识与操作方法,为后续各项措施落地提供了人员能力保障,避免因工作人员认知不足导致防控不到位。“分类消毒+重点管控”的环境消毒模式,根据玩具、餐具、地面等不同物品的特性,采取浸泡、擦拭、喷洒等不同消毒方式,确保消毒全面且有效,从环境层面切断病毒传播途径;同时卫生所专人督查与随机检测,进一步保证了消毒工作不走过场,切实消除环境中的病毒隐患。病例调查与密切接触者随访则实现了“精准防控”,

通过详细调查病例情况,明确传播范围,再对23名密切接触儿童持续随访,能及时发现可能的感染者,避免疫情扩散。而宣传教育与家长沟通,让家长了解防控知识并配合做好患儿隔离,形成了“家园协同防控”的局面,减少了病毒向园外传播或患儿提前返园的风险^[5-6]。

此次疫情处置中,多部门协同合作的模式也值得总结。长江镇卫生所发挥专业优势,负责疫情调查、技术指导与效果评估,为防控提供科学支撑;幼儿园积极配合,落实各项防控措施,做好园内管理与儿童照护;家长主动参与,配合隔离治疗与日常防护,三方形成合力,让防控措施快速落地见效。这种协同模式,有效整合了卫生部门的专业资源、幼儿园的管理资源与家庭的监护资源,提高了疫情处置效率,是此次疫情能在短时间内得到控制的重要保障^[7-8]。

综合来看,此次幼儿园手足口病聚集性疫情的处置经验表明,面对这类传染病疫情,需做到“早发现、早处置、多协同”。后续幼儿园应加强日常防控,完善晨检制度,定期开展环境消毒与防控培训;卫生部门也需加强与幼儿园的常态化沟通,及时提供技术指导,共同构建幼儿园传染病防控的有效屏障,切实保障儿童身体健康与幼儿园正常教学秩序。

【参考文献】

- [1]黄子彦.1~8岁患儿中手足口病传播特征的年龄差异分析研究[J].中国医药指南,2024,22(36):137-139.
- [2]陈亿雄,吴云杰,李苑,等.1起从幼儿园波及家庭的手足口病暴发调查[J].江苏预防医学,2024,35(4):522-524.
- [3]刘威,王艳梅,江仕清,等.一起疱疹性咽峡炎混合手足口病疫情持续传播调查分析[J].新发传染病电子杂志,2024,9(3):11-15.
- [4]冯刚,热米拉·托合提,米日古丽·吾布力,等.南疆某地一起幼儿园手足口病聚集性疫情调查[J].中国国境卫生检疫杂志,2024,47(2):193-195+200.
- [5]汤英芬.2020—2022年荣成市手足口病流行病学特征分析[J].中华灾害救援医学,2024,11(1):38-40+60.
- [6]叶华贞,杨小琴.儿童手足口病流行病学分析及防控措施[J].中国医药指南,2023,21(35):14-16.
- [7]杨建军,冯燕,梁舒,等.2010—2021年甘肃省手足口病监测分析及模型预测[J].疾病监测,2024,39(3):318-323.
- [8]齐孝旗,欧剑鸣,陈武,等.2016—2020年福建省手足口病流行特征及病原学分析[J].中国预防医学杂志,2023,24(9):960-963.

作者简介:

肖华锋,男,汉族,江苏如皋人,本科,主管医师,研究方向为预防保健。