

Prevention and Treatment of Varicella Virus in Secondary Vocational School Students

Xinyu He

Diqing Tibetan Autonomous Prefecture National Minority Vocational School, Shangri-La, Yunnan, 674499, China

Abstract

Varicella disease has the characteristics of rapid transmission, urgent onset, and more susceptible people. In a relatively densely populated school area, once an outbreak of chickenpox disease poses a serious threat to the health of students. Therefore, it is necessary to strengthen the research on the control of varicella virus among students in secondary vocational schools, to clarify the control strategies and methods of varicella virus, and to effectively reduce the harm caused by varicella virus to students.

Keywords

secondary vocational school; school students; chickenpox virus

中职学校在校生水痘病毒的防治

和馨宇

迪庆藏族自治州民族中等专业学校, 中国·云南 香格里拉 674499

摘要

水痘疾病具有传播速度快、发病急切、易感人群比较多的特点。在人口相对比较密集的学校区域,一旦爆发水痘疾病,对于学生的身体健康有着严重的威胁。因此,需要加强对中职学校在校生水痘病毒的防治研究,明确水痘病毒的防治策略以及防治方法,有效减少水痘病毒对学生所造成的危害。

关键词

中职学校; 在校生; 水痘病毒

1 引言

水痘指的是由于水痘带状疱疹病毒所引发的原发性感染,出现疱疹是水痘疾病发病的主要特征,属于急性的传染性皮肤病。主要传播途径是直接与水痘患者的疱疹接触以及空气飞沫。同时也可能通过被病毒感染的衣物、玩具以及用具所传染,学校是人口密集地之一,中学生是水痘病症高发人群之一,需要加强对中职学校学生水痘病毒防治措施的探究。

2 水痘疾病概述

2.1 水痘的主要症状

水痘的潜伏期大约在两个星期左右,水痘病症的发病相对比较急,患者在水痘疾病前期会出现中度发热或者低度发热的情况。临床表现为食欲不振、咳嗽、关节肿痛、全身不适、头痛以及肌肉疼痛等相关症状。水痘在发病之后的数小时内或者一到两天之内,容易出现皮疹,皮疹伴随着瘙痒。患者

偶尔会出现巨痒问题而出现焦虑和烦躁不安的情绪,水痘疾病通常会经过斑疹、丘疹、疱疹及结痂四个阶段。根据患者的临床特点可以将水痘分为普通型、进行性播散型水痘、水痘肺炎、原发性水痘、肺炎以及其他类型。大多数患者所患的水痘疾病为普通型的水痘疾病,全身的症状相对较轻,预后效果较好,病程一般为七天,能够自动愈合。原发性水痘、肺炎病情轻重缓急各不相同,发病者多为成年人,对于病情相对较轻的患者来说,症状并不明显,重症患者会出现高热、咳嗽甚至发绀问题^[1]。

2.2 水痘特征

水痘脑炎患者现在比较少见,多发于五岁到七岁左右的儿童,男性儿童发病概率要大于女性儿童。在发病早期多出现头痛、呕吐等感觉异常情况,严重者会出现昏迷以及惊厥问题。播散型水痘病情比较严重,会出现全身中毒和高热的症状,病毒血症的持续时间较长,全身出现的皮疹较多,而

且比较密集,病死率约为7%左右。典型的水痘多见于躯干开始为隆起的红色小疹,几个小时之后便能够发展成为高粱米粒大小的水滴状的痘疹,里面充满液体,一开始透明清亮,之后变为混浊。水痘通常会伴有瘙痒,瘙痒期一般在两天左右,痘疹从中心开始凹陷、枯干,如果患者不抓破痘疹,将会在一到三周之内自然脱落痂皮,而且不会留下疤痕,如果出现继发感染有可能会留下难看的疤痕。在同一时间内,往往会见到各自不同形状的痘疹,这是由于水痘经常分批出现所造成的^[2]。

水痘的高发季节为春季,水痘患者是水痘病毒的主要传染源,从出疹前十二天到皮疹全部结痂前均有明显的传染性。主要通过飞沫口腔经过空气传染,也可以通过衣物、玩具等传染。在学校传染比较多,感染率达到九成,没有得过水痘的人更容易感染水痘病毒。在中学要特别注意水痘预防问题,尤其在春季水痘病毒的流行季节,必须要加强对水痘病毒防治工作的重视,通过有效措施减少水痘的问题对正常教育教学活动所造成的影响,避免由于水痘防治不及时而造成全校停课的事故^[3]。

3 中职院校水痘防治工作的特殊性

3.1 人员相对比较密集

当前,中职院校一般采取的是班级授课制度,而且班级内的学生通常为几十人,人员较多,而教室的面积有限,导致人员的密度比较大。中职学校很多都是全日制寄宿学校,学生的活动会在相互交错中开展,绝大多数学生的饮食和起居会在一定的范围内开展。一旦出现水痘问题将会引起较大的传染现象,影响学生正常的学习和生活^[4]。

3.2 防治工作比较复杂

水痘的潜伏期相对比较长,往往在一周左右才出诊,开始只有发热,甚至只有低热的症状,导致水痘疾病通常容易与常见的感冒病毒混淆。水痘疾病的隐蔽性比较强,这也为水痘疾病的防治工作带来较大的难度,其次,相对于其他传染性疾病来说,水痘的传染性更强。水痘病毒可以在患者说话、读书、唱歌、打喷嚏甚至咳嗽等活动中在飞沫悬浮带有病原体的病毒,随着正常学生的呼吸而被感染。虽然当前学生和家对于健康知识了解越来越深,有一定的一些常识,但是对常见的传染了解并不多,认为发热就是感冒,随意服

用感冒药片,造成水痘疾病治疗的延误,在很大程度上加大了水痘的传播性^[5]。

4 中职学校在校学生水痘病毒的防治策略

4.1 加强对水痘病毒防治知识的宣传教育

在中职院校开展在校学生水痘病毒防治的过程中,首先,需要加强学校领导和学校教育工作者对水痘病毒的了解和重视,结合学校的宣传教育手段加强对传染性疾病预防以及卫生防疫疾病的宣传教育,使得广大的师生可以充分掌握水痘病情的预防知识以及临床知识。其次,需要加强学校的管理工作,督促学生勤剪指甲、勤换内衣,养成良好的卫生习惯,避免由于抓伤而导致的皮肤感染,从而引起感染面积的扩大,影响康复进程。再次,在春季水痘疫情高发的季节,还需要加强对学生健康检查力度,对学生的实际情况情况进行基础的了解,发现学生水痘疫情的问题,并采取针对性的措施进行隔离和治疗,减少水痘病情的扩大,及时发现,及时治疗。从法律意义上来说,水痘作为呼吸道的传染性疾病预防并不在法定传染病的防治范围之列,但是在实际生活和实际病毒防治的过程中,也需要将水痘作为法定传染病一样来重视和对待,避免由于水痘的流行性传播而引起的学校正常运营问题,保证学生的学习安全。

一般情况下水痘传染源一般是水痘患者,而且水痘病毒的潜伏期比较长,从发病前到结痂之后都具有一定的病毒传染性。如果学生一旦发现水痘问题,必须要加强对水痘患者的隔离和治疗,避免水痘患者传染更多的患者。另外,教师还需要督促学生保证寝室以及班级内的通风,经常开窗进行换气,减少病毒的滋生,加强对公共卫生环境的消毒和清洁,有效降低水痘病情的发病概率。同时,还需要结合传染病的防治策略及时切断病毒的传播途径,有效避免交叉感染,在对患者进行隔离的过程中,还需要观察容易感染的学生情况,对学生进行一定的监控。在水痘患者进行治疗的过程中,需要进行三天左右的肌肉注射带状疱疹免疫球蛋白或者注射丙种球蛋白,及时隔离治疗,学生所有感染的水痘只有结痂一段时间之后才能结束治疗并复课,不能放松对学生治疗期间的病情观察,有效劝导学生积极配合治疗,减轻学生的心理压力,配合有关药物治疗帮助学生及早的恢复健康,投入正常的学习和生活当中。

4.2 加强水痘的饮食护理

中职院校的学生普遍年龄比较小,仍然处于生长发育的阶段,在进行学生水痘预防的中需要帮助学生进行合理的营养搭配,保持足够的营养补给。如果学生处于水痘发病期间,要求学生最好食用半流质的食物以及容易消化的流质食物,补充人体所需要的维生素,多食用新鲜的水果和蔬菜,保持学生身体的成长。在水痘发病期间,学生最好不能使用发布,不然会造成学生水痘增多,增大而延长学生的病程。在病情发病初期,需要禁食生姜、酒酿、以及羊肉等发物,并禁食辛辣,例如咖喱、辣油、桂皮、大蒜等食物,避免病情的进一步加重。中职院校的学生患有水痘之后会有约发热而造成消化功能减弱以及食欲下降,因此,要减少油腻食物的使用,以清热解毒的药物进行水痘治疗,相关属于热性的食物不能食用,如大枣、荔枝和羊肉等食物。

4.3 加强水痘的治疗和护理

当前在水痘疾病治疗过程中仍然没有特效药,需要结合水痘的症状进行对症处理。如果水痘患者发热温度比较高,可以适当给予患者退烧药,对于已经发生继发感染的患者,要给予抗生素进行治疗。水痘治疗的过程中不能随意应用激素类药物,避免激素类药物在抑制炎症反应的同时而削弱了网状内皮系统的吞噬功能,不利于抗体的形成,而延长学生的康复进程。有效抑制水痘病毒的扩散,促进水痘结痂康复的过程。在学生已经确诊之后,需要立即在家隔离并直到全部结痂为止,要求学生注意休息,多食用易消化,富有营养的食物,多喝开水,多吃水果。由于水痘水包本身就有一定的搔痒的症状,在饮食期间,需要避免引起过敏反应,并注意不要沾到皮肤,一旦抓破皮肤很容易留下疤痕而且引发进一步的感染,影响患者的正常康复。如果发现患者出现哮喘、高热不退、呕吐、烦躁不安、头痛以及嗜睡症状时,需要及时找医生进行诊断治疗。

4.4 加强对患病患者的隔离

及早发现和隔离是抑制水痘病毒传播和发展的重要途径,在人口密集的地方只有隔离病人才能够降低水痘疾病的发病率,是非常有必要的措施。学校对感染病毒水痘病毒的学生一律采用病毒隔离在家治疗的方法,可以抑制水痘病毒的传播。但是从实际情况来看,早隔离的措施难以实现良好的落实,存在个别学生未痊愈之后便偷偷返校,造成多人感染的问题。因此,必须要严格执行隔离观察和隔离治疗的措施,显著减少受到感染的学生人数,要求结束治疗的学生在返校时必须出具相应的康复证明,严格对学生病例进行考察并执行体检制度,要求学生全身结痂并无传染性之后才能够恢复课程。

5 结语

综上所述,中职学校在校学生由于人口密度比较大,空间相对较小,导致水痘病毒爆发的现象时有发生,严重影响中职院校的正常教育教学活动。因此,需要加强中职院校对水痘病毒防治工作和防治策略的重视,通过科学的防治手段,有效减少水痘病毒带来的危害,主动采取防护措施,控制病毒在校园内的传播。

参考文献

- [1] 朱卫连,蔡永荣. 茂名市某农场小学水痘爆发疫情调查 [J]. 中国校医, 2016,30(6):451-453.
- [2] 赵希权. 儿童水痘疫情控制的干扰因素及防治措施 [J]. 中国冶金工业医学杂志, 2017,34(1):23.
- [3] 高峰. 水痘患者临床控制与预防措施分析 [J]. 世界临床医学, 2016,10(9):48.
- [4] 于金华. 手足口病与水痘的鉴别及防控措施分析 [J]. 世界临床医学, 2016,10(9):15.
- [5] 孙晓冬,马相虎,李智,等. 水痘减毒活疫苗与麻疹流行性腮腺炎风疹联合疫苗同时接种的免疫效果和安全性观察 [J]. 中华微生物学和免疫学杂志, 2016,36(3):182-188.