

高发季，不见面也能传染，痛如断骨，小心被登革热“叮”上

武汉理工大学医院 2024年9月13日 11:00 湖北

✦ 点击蓝字 关注我们 ✦

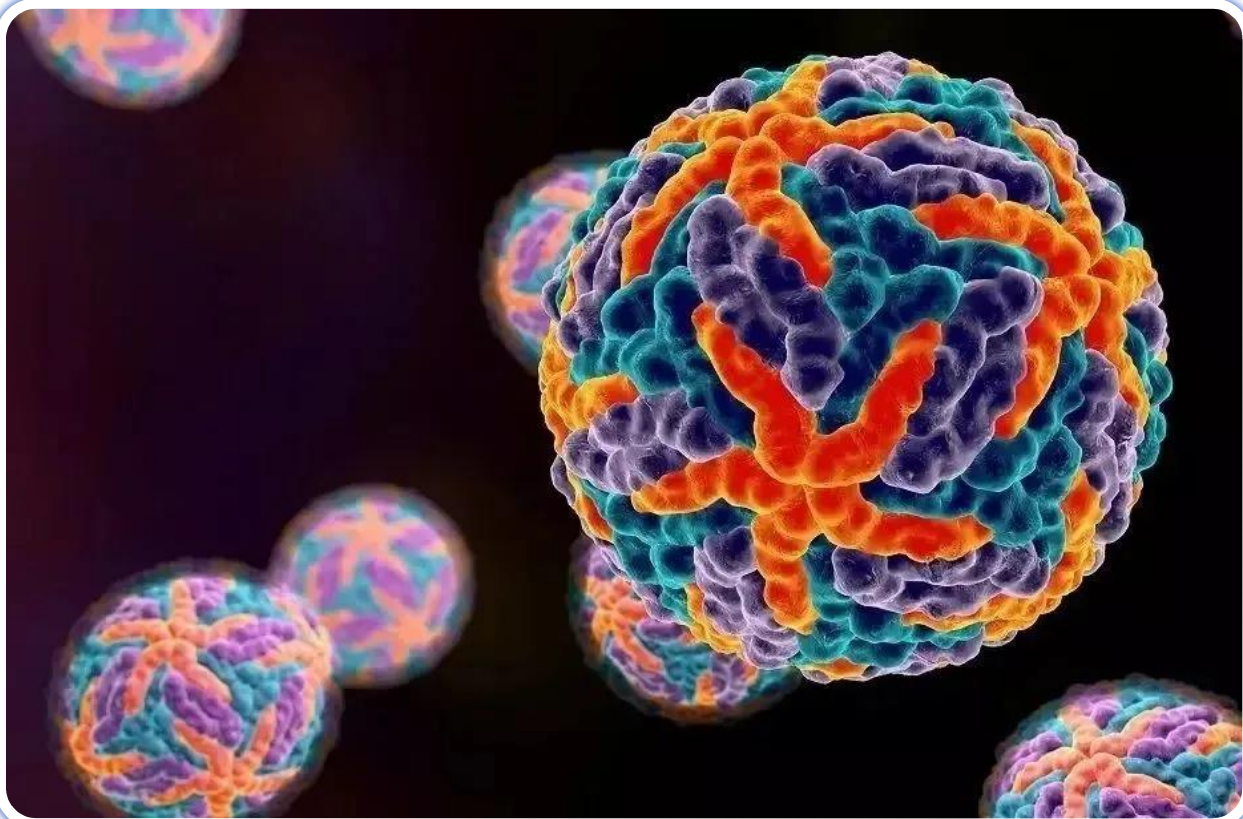
登革热



当前气温维持在较高的水平，又赶上雨水天气，蚊子也逐渐增多，不仅会叮咬吸血，还给我们带来重大的健康威胁——**登革热**。

当前，全球多地出现登革热疫情。当地时间9月8日，由于登革热病例不断增加，**菲律宾中部保和省进入灾难状态**，今年以来，菲律宾全国确诊登革热病例已超**13万例**。5- 11月是我国登革热高发季节，国内的广东省和云南省等地出现本地登革热疫情，武汉市也有多例来自相关地区的输入性病例报告。

目前正值新生入校开学季，军训等户外活动增多，同学们蚊媒暴露风险增高。且中秋国庆两节临近，人员流动增多，一旦有病例输入后发生本土病例的风险较大。

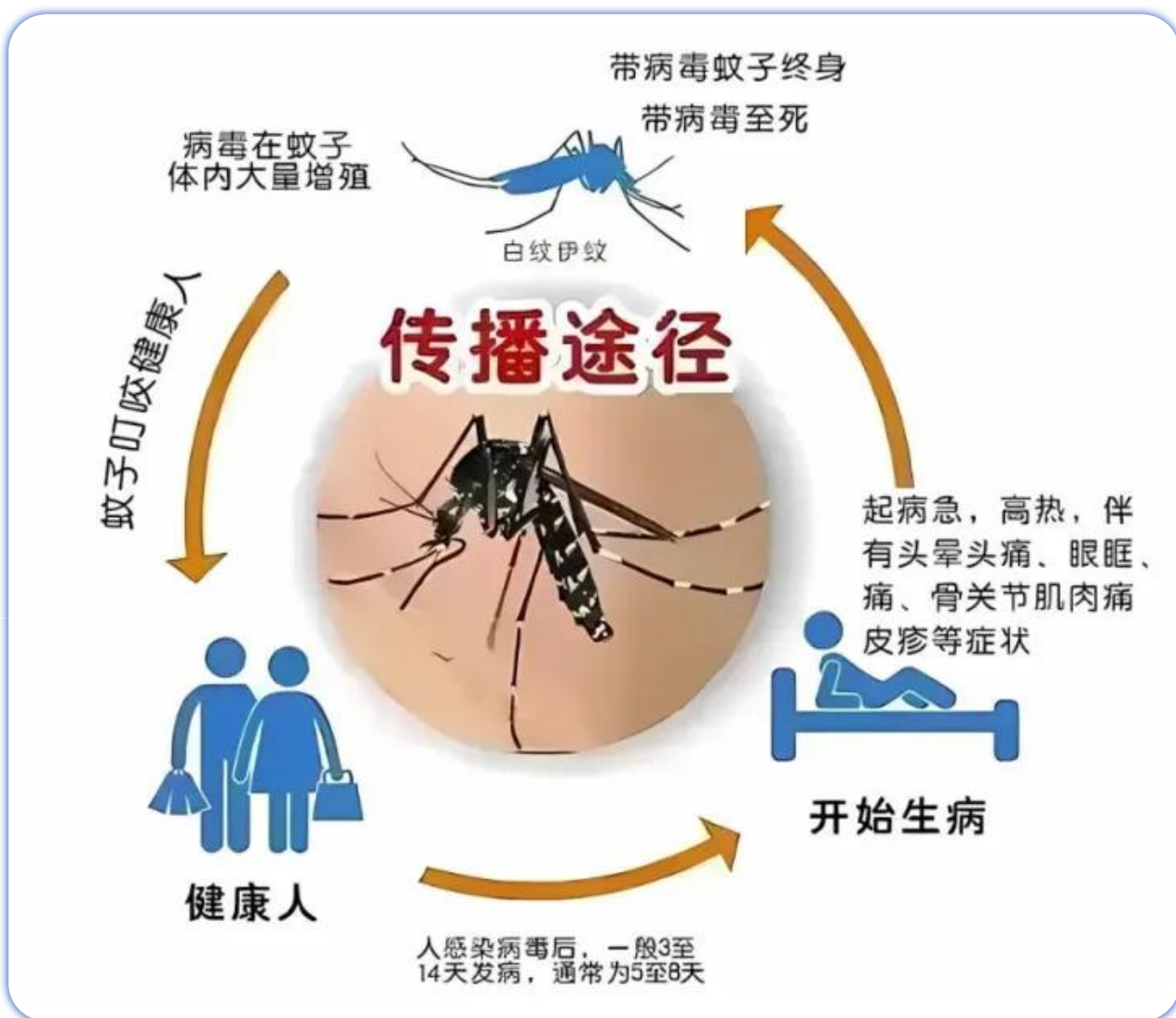


是由**登革热病毒**引起、主要经**伊蚊叮咬传播**的一种急性传染病。

登革病毒对**热敏感**，56℃ 30 分钟可灭活，在 4℃条件下 其感染性可保持数周，在-70℃或冷冻干燥状态下可长期存活。 超声波、**紫外线**、0.05%甲醛溶液、乳酸、高锰酸钾、龙胆紫均可灭活病毒。

登革热属于我国**乙类**法定传染病。高发季节为夏秋季，流行季节主要为5~11月，**8~10月达到高峰**。潜伏期一般为1~14天，多数为5~8天。患者和无症状感染者为主要传染源。**患者在发病前1天至发病后5天都具有传染性**。全人群普遍易感。

近年来，我国登革热疫情以**境外输入引发的本地传播**疫情为主要特征，报告病例主要分布在**广东、云南和浙江**等南部地区，但适合登革病毒传播的媒介伊蚊**分布广泛**。



登革热不会“人传人”，主要是通过伊蚊（俗称“花斑蚊”）叮咬传播。监测发现，**武汉市有登革热的传播媒介——白纹伊蚊。**

病人→伊蚊→其他人形式传播，蚊子吸了感染者的血后，体内复制病毒，下次咬人时，才能把病毒传染出去。

蚊子不生产登革热病毒，也就是说，**即使你没有和感染者见面，只要被咬过感染者的蚊子咬一口，也能传染。**



正在吸血的白纹伊蚊雌蚊

临床症状

03

登革热的典型症状是“**高热三痛三红**”+**皮疹**。因发病时高热伴剧烈疼痛，又被称为“**断骨热**”



突发高热



“三痛”



“三红症”



皮疹

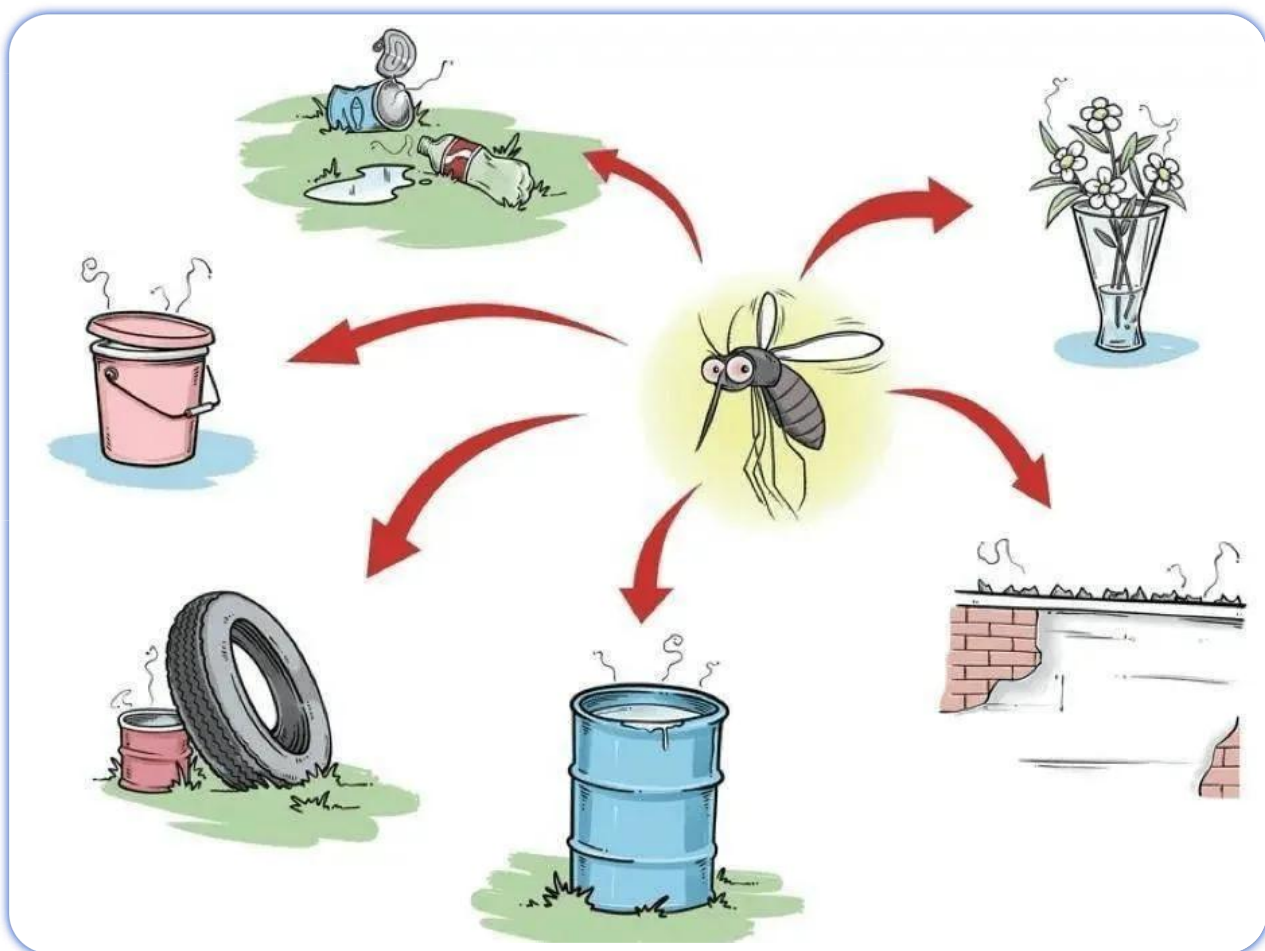
高热：发热为首发症状，可伴畏寒，24小时内体温可达**39℃**以上。

三痛：剧烈头痛、眼眶痛、肌肉骨骼关节痛

三红：面红、颈红、胸红

皮疹：四肢躯干或头面部，出现充血性皮疹或点状出血疹

目前登革热尚无经审批注册的疫苗上市，也无特效的抗病毒治疗药物，**防蚊灭蚊是预防登革热的关键。**



环境清理：清理各种无用积水，减少蚊虫孳生地是关键，保持宿舍环境卫生整洁，清除各种卫生死角和垃圾。

防蚊灭蚊：外出时应尽量穿浅色长袖上衣和长裤，尽量避免在蚊虫出没频繁的时段(上午7-9点、下午4-6点)在树荫、草丛等户外阴暗潮湿处长时间逗留，外露皮肤及衣服上可喷洒驱避药物防止蚊虫叮咬。学生宿舍注意关好纱窗，在宿舍休息时可使用蚊帐，宿舍内有蚊虫时可使用蚊香、电蚊拍、气雾剂等驱蚊灭蚊。

提高防护意识：非必要应尽量避免前往登革热流行地区和国家旅行。如近期有蚊子叮咬或近两周从登革热流行区域(如东南亚、广东、广西、云南、福建、海南等)到汉的，并出现发热，伴有较剧烈的头痛、眼眶痛、肌肉、关节和骨骼痛，面、颈、胸部潮红、结膜充血，出现四肢躯干或头面部的皮疹等症状，应怀疑是否患上登革热，并及时就医。

及时就医

一旦发现有突发高热、剧烈头痛、皮疹等症状，请及时就医，并告知医生有无登革热高发地区旅行史，以便早期诊断治疗。



武汉理工大学医院



向瑶
| 蔡轶伦