

武汉外语外事职业学院文件

校发〔2025〕69号

武汉外语外事职业学院 关于印发《武汉外语外事职业学院 基孔肯雅热、登革热疫情防控工作方案》的通知

全校各单位（部门）：

《武汉外语外事职业学院基孔肯雅热、登革热疫情防控工作方案》，现予印发，请遵照执行。



武汉外语外事职业学院基孔肯雅热、登革热疫情防控工作方案

为科学、规范、有序地开展我校基孔肯雅热、登革热（以下简称“两热”）疫情防控工作，切实保障全校师生员工的身体健康和生命安全，维护学校正常的教育教学秩序，根据当前疫情防控形势及上级部门工作部署，结合我校实际，特制定本方案。

一、成立疫情防控工作领导小组，明确组织领导。

为确保防控工作高效有序进行，学校决定成立“两热”疫情防控工作领导小组，全面负责学校疫情防控工作的组织、协调、实施与督导。领导小组构成如下：

组 长：熊仕涛、盛建龙

副组长：刘汛汛、宋移安、刘 丹、陶智勇、杜 磊、熊 緒

成 员：学校综合办公室、党群工作部、教务科研处、学生工作部、干部人事处、财务处、后勤保卫处、继续教育学院及各教学基层单位负责人。

领导小组下设办公室于学校综合办公室，负责日常工作的上传下达、信息报送与统筹协调。

二、坚持“预防为主、防治结合”的工作宗旨。

全校上下要充分认识当前“两热”疫情防控的严峻性和紧迫性，将师生健康安全放在首位。严格遵循“预防为主、防治结合、科学指导、群防群控”的原则，将各项防控措施抓实、抓细，坚

决防止疫情在校园内发生和蔓延。

三、落实“四抓四强”的工作方案，确保防控实效。

(一) 抓宣传教育，强化防病意识。党群工作部、学生工作部牵头通过校园网、公众号、宣传栏、主题班会、致家长一封信等多种形式，广泛开展“两热”防治知识普及教育。使全体师生了解其临床症状、传播途径（主要为伊蚊叮咬）及预防措施，学会科学防蚊灭蚊方法，引导师生养成良好卫生习惯，提高自我防护意识和能力。

(二) 抓环境整治，强化源头控制。后勤保卫处牵头，在全校范围内开展爱国卫生运动，重点进行蚊媒孳生地的清理工作。彻底清除校园内各类积水容器，如闲置花盆、轮胎、瓶罐等；定期清理疏通排水沟、下水道，填平洼地，确保无积水；加强绿化带的日常管理，及时清除杂草。同时，安排专业消杀公司定期对教室、宿舍、食堂、图书馆、厕所及校园公共环境进行科学、安全的灭蚊处理。

(三) 抓健康监测，强化早期发现。严格落实晨午检、因病缺勤登记与追踪制度。各单位（部门）应指定专人负责，每日掌握师生出勤和健康状况。如发现师生有发热、皮疹、关节剧痛等疑似症状，应立即将其转移至校医室或临时隔离观察室，第一时间通知家长，并指导其到正规医疗机构就诊。校医务室要做好信息登记，并按规定及时向社区卫生服务中心和上级教育主管部门报告。

(四)抓物资储备，强化应急保障。后勤保卫处应根据需要，提前采购和储备必要的防控物资，包括但不限于体温计、消毒用品、灭蚊药品、蚊帐、急救药品等，建立物资储备清单，确保关键时刻拿得出、用得上，为疫情防控工作提供坚实的物质保障。

四、提出“三严三到位”的工作要求，压实各方责任。

(一)严格落实责任，确保责任到位。全校各单位（部门）要将疫情防控作为当前一项重要工作来抓，层层压实责任。领导小组要加强统筹，各部门要各司其职、协同配合，形成防控合力，做到守土有责、守土尽责。

为确保防控措施落到实处，全校各单位（部门）须依据本方案要求，结合自身职责，制定详尽的实施细则。尤其要将暑假后师生集中返校及 2025 级新生报到等关键时期作为防控工作的重中之重，提前部署，周密安排，严格做好健康排查与预防管理，筑牢校园防疫的第一道防线。

(二)严格信息报送，确保传达到位。建立健全疫情信息报告机制，确保信息渠道畅通。坚持“早发现、早报告、早隔离、早治疗”的原则，不得瞒报、缓报、漏报。综合办公室要确保上级精神和工作要求能第一时间传达到位。

(三)严格督导检查，确保执行到位。领导小组将定期与不定期对各单位（部门）的防控措施落实情况进行监督检查，对发现的问题要求立即整改。对因工作不力、措施不实导致发生疫情或造成不良影响的，将严肃追究相关人员的责任。

- 附件： 1. 高等院校基孔肯雅热防控导则
2. 基孔肯雅热高风险地区返汉学生健康提示
3. 疑似病例处理流程图

高等院校基孔肯雅热防控导则

疾病防控篇

一、什么是基孔肯雅热？

由基孔肯雅病毒感染引起，经伊蚊叮咬传播的急性传染病。临床表现以发热、关节痛、皮疹为主要特征。

二、基孔肯雅热潜伏期是多长时间？

潜伏期 1~12 天，通常为 3~7 天。因此，从疫区返汉人员 需要自我健康监测 14 天（14 天同时可预防输入性登革热）。

三、目前国内哪些地区是基孔肯雅热主要的流行区域？

2025 年 8 月初基孔肯雅热的主要流行区域集中在广东省，尤其以佛山市为核心，并蔓延至周边城市。

四、基孔肯雅热的传染源是什么？

传染源主要为基孔肯雅热急性期患者、隐性感染者。患者在发病当天至发病后 7 天内具有传染性。

五、基孔肯雅热主要传播过程是什么？

白纹伊蚊叮咬处于基孔肯雅热病毒血症期的患者后，经过 2~10 天增殖复制至可传播水平，携带病毒的蚊子再叮咬健康人，就会传播。人与人之间一般接触不传播。

六、哪些是基孔肯雅热的易感人群?

人群对基孔肯雅病毒普遍易感。目前没有预防该疾病的疫苗。但感染后可以获得持久免疫。

七、基孔肯雅热如何治疗?

目前尚无特异性治疗方法,以对症支持治疗为主,本病重症少见。

八、如何控制基孔肯雅病毒传播?

蚊子叮咬传染期患者后2天内进行成蚊杀灭可有效阻断传播。这是阻断社区传播的关键!控制蚊虫媒介和减少蚊虫孳生地的主要方式包括:每周清空和清洁盛水容器、处理废物,在疫情期间喷洒杀虫剂杀灭成蚊,对蚊子停落周围环境进行药物处理,处理容器中积水杀死幼虫等。

九、气温越高伊蚊传播病毒就越活跃吗?

蚊虫一般都是春季开始活跃,夏季到秋季是活动高峰,但是蚊虫也不是温度越高它就越活跃。最适宜的温度一般在25~30℃之间。伊蚊活跃的叮咬高峰时段是早上7时至9时和傍晚17时至19时,所以这个时间段也是防止蚊虫叮咬的重点时间段,但是其他时间也不能掉以轻心。

十、疫区来(返)汉人员怎么开展自我监测?

基孔肯雅热流行地区来(返)汉人员,建议开展12天自我健康监测,同时做好防蚊隔离。出现发热、关节痛、皮疹等症状,及时就医并告知旅行史,对医生及时、准确地作出诊断至关重要。

工作要求篇

高等院校

（一）孳生地管理

1. 学校办公室、教室、宿舍和食堂做好日常保洁，清除卫生死角、垃圾、各种盆、瓶、罐等容器积水需要及时倾倒，清除废弃的容器。
2. 每 5-7 天清理一次室内水生植物、小型容器(如花盆托、饮水机水盘)等积水。
3. 储水容器严密加盖并定期换水，轮胎可放置室内或用遮雨布盖严或打孔处理。
4. 定期疏通沟渠，防积水。
5. 景观水体中的流动水体保持水泵运行，静水水体可饲养金鱼、锦鲤鱼等鱼类灭蚊。
6. 必要时可请专业人员杀灭幼虫和成蚊。

（二）防蚊灭蚊

1. 绿化带可放置灭蚊灯进行物理灭蚊。
2. 学校办公室、教室、宿舍和食堂可在门窗安装防蚊纱网，休息时使用蚊香、电蚊拍、家用卫生杀虫气雾剂等驱蚊灭蚊。
3. 尽量避免在蚊虫出没频繁的时段(上午 7-9 点、下午 5-7 点)在树荫、草丛等户外阴暗潮湿处长时间逗留。
4. 必要时，请专业公司定期对外环境进行灭蚊，包括孳生地清理和对绿化带植被、墙角、楼梯间、杂物间、楼道等场所进行灭蚊。

（三）健康宣传

1. 通过健康教育课程、宣传栏、班级群等，普及基孔肯雅热防控知识。
2. 基孔肯雅热流行地区来(返)汉师生，建议开展 12 天自我健康监测，如出现发热、关节痛、皮疹等症状，及时就医并告知旅行史和蚊虫叮咬史。
3. 提醒师生如出现发热、关节痛、皮疹等症状，应及时就医。如出现基孔肯雅热病例，应主动配合属地疾控、主管部门、属地街道开展相关处置工作。

重要健康提醒

1. 清理积水是关键：只要没有积水，蚊子就无处产卵，数量自然大大减少。这比等蚊子飞出来再打药更有效、更环保！
2. 个人防护不可少：居家安装纱门纱窗。必要时使用合格的电蚊香液/片、蚊帐。外出活动（尤其黄昏、清晨），可涂抹含避蚊胺（DEET）、派卡瑞丁等有效成分的驱蚊剂在皮肤暴露部位，或穿浅色长袖衣裤。
3. 发现症状早就医：如果出现突发高烧、头痛、眼眶痛、肌肉关节痛、皮疹（登革热、基孔肯雅热典型症状）或其他蚊媒传染病疑似症状，请立即就医，并告知医生可能的蚊虫叮咬史。

人人动手，清除孳生地！

翻盆倒罐，无水无蚊！

保护自己，守护健康！

让我们共同努力，创造一个无蚊扰、更健康的家园！

附件 2

基孔肯雅热高风险地区返汉学生健康提示

各位返汉学生：

当前正值蚊媒传染病基孔肯雅热高发季节，基孔肯雅热是经伊蚊叮咬传播的一种急性传染病，主要症状为发热、皮疹和关节疼痛等。为保障您的健康和防范疫情输入风险，如 您是来自基孔肯雅热高风险地区(如广东省、广西省、东南亚、非洲、南美等流行区)，请配合做好以下防控工作：

一、主动报备信息

从高风险地区返汉后，请主动向学校报备旅居史。

二、做好健康监测和防护

基孔肯雅热潜伏期通常为 3-7 天，最长可达 12 天，抵汉 12 天内请做好蚊媒防制和自我健康监测。

(一) 严格防蚊

1. 防叮咬：外出时暴露皮肤涂抹含避蚊胺 (DEET) 的驱蚊剂；穿浅色宽松长袖衣裤，避免于伊蚊活跃时段(上午 7-9 点、下午 5-7 点)在树荫、草丛、水边等地户外阴暗潮湿处长时间逗留。

2. 灭成蚊：寝室等休息场所使用蚊香、电蚊拍、家用卫生杀虫气雾剂等驱蚊灭蚊。

3. 清积水：立即清除住所等周边蚊虫孳生地，如各种类型的

小型积水。

（二）健康监测

每日测量体温，观察是否出现“三大典型症状”

1. 发热：急性起病，以中低热为主，部分患者可为高热；
2. 关节痛：为显著特征，主要累及手腕和踝趾等小关节；
3. 皮疹：躯干、四肢、手掌和足底等出现斑疹、丘疹或斑丘疹。

三、出现症状后的就医流程

出现发热、关节痛、皮疹等症状时，避免自行服用阿司匹林、布洛芬等非甾体类抗炎药，并请注意：

1. 立即前往就近社区卫生服务中心（卫生院）/二级以上公立医疗卫生机构就诊；
2. 避免乘坐公共交通工具，就医途中做好防蚊措施（如喷洒驱蚊剂）；
3. 主动告知医生高风险地区旅居史及蚊虫叮咬史。

四、配合隔离治疗

一旦确诊，请遵医嘱住院隔离治疗，急性期（发病后7天内）需防蚊隔离治疗，并配合疾控、主管部门、街道、学校等单位开展流调及蚊虫消杀等防控措施。

如有健康需要，可随时电话（12320）。

2025年8月

附件 3

疑似病例处理流程图

