

呼吸道传染性疾病预防及控制进展

陆日聪

德保县人民医院 广西百色 533700

【摘要】 呼吸道传染性疾病预防及控制具有较强的传染性,在高发期控制难度比较大,因此呼吸道传染性疾病是临床重点防控的疾病之一。呼吸道传染性疾病的症状表现一般比较复杂,发病的原因比较多,在临床治疗的过程中,容易出现误诊或者漏诊的问题。临床研究普遍认为,呼吸道传染性疾病预防及控制的关键在于控制广泛传播的渠道,通过对传播渠道的控制,能够有效降低呼吸道传染性疾病发生的几率。本研究在整理他人研究成果的基础上,对呼吸道传染性疾病预防及控制进展进行研究,意在促进呼吸道传染性疾病预防及控制的发展。

【关键词】 呼吸道传染性疾病;预防及控制;进展研究

【中图分类号】 R56

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 09-174-02

呼吸道传染性疾病主要是指病原体无障碍侵入多种呼吸道系统,从而引发具有传染性的疾病。比较常见的呼吸道传染病有风疹、麻疹、流行性感冒等等。近几年我国学者针对呼吸道传染性疾病预防及控制的研究比较多,呼吸道传染性疾病也得到了良好的控制,但是在疾病高发期,仍然存在一定的发病率,因此对疾病的预防与控制至关重要。本文针对呼吸道传染性疾病预防及控制进展进行了研究,从呼吸道传染性疾病相关特征、影响因素着手分析,然后从呼吸道传染性疾病预防及控制制度方面、原则以及措施这三个方面进行研究与总结,具体报告如下。

1 呼吸道传染性疾病相关特征

第一,传染源。呼吸道传染性疾病的传染源比较复杂,比如衣原体、细菌等都可能成为传染源。临床经验显示,当发现呼吸道传染性疾病时,难以在第一时间找到传染源。相关研究表明,一般上呼吸道感染疾病仅为病毒引发,而下呼吸道感染疾病则可能是由病毒引发,也可能是由细菌引发^[1]。第二,传播途径。呼吸道传染性疾病的传播途径主要是空气传播,包括气溶胶、飞沫等形式都会传播疾病,甚至排泄物也能够对疾病进行传染。因此,当发现呼吸道传染性疾病时,需要对病人进行空气隔离,其使用的日常用品等也需要进行隔离,使传染源能够得到严格的控制^[2]。第三,易感人群。临床研究表明,这类疾病易发于免疫力较低的人群中,其中包括老人、儿童。比如新冠病毒,老年人比较容易感染,感染后治疗比较困难。除此之外,医院的工作人员、病人家属以及探视人员也容易被传染^[3]。第四,易发时间。在春季、冬季等寒冷季节比较多发,主要原因在于天气寒冷时,室内通风次数就会减少,因此人整体的免疫力都不强。为了控制呼吸道传染性疾病的发生,还需要在保暖的同时加强室内通风,尽量减少人群密集的活动^[4]。

2 影响呼吸道传染性疾病产生的因素

影响呼吸道传染性疾病产生的因素主要有四点,首先是公共卫生管理方面,在公共区域的消毒工作、水质保护工作不够完善就容易引发呼吸道传染性疾病^[5]。其次是流动人口增多,随着社会的发展,全国各地以及世界各地之间的交流越来越密切,人口的流动使传染性疾病不断扩散,比如新冠病毒。第三,生态环境变化因素,当前全球气候变暖趋势愈发明显,自然灾害也不断增多,因此就容易出现传染性病毒。第四是社会活动丰富因素,当前人们的社会活动比较丰富,

经常会出现人群聚集现象,吸烟人群也越来越多,这些都会促使呼吸道传染性疾病的产生^[6]。

3 呼吸道传染性疾病预防及控制进展

3.1 呼吸道传染性疾病预防及控制原则方面

张燕^[7]在研究中指出,呼吸道传染性疾病预防及控制应该按照有关原则开展实施,预防与控制应该能够满足针对性原则,不同类型的传染疾病,需要采用不同的预防与控制措施。比如传染性较强的疾病,就需要进行严格的隔离,避免疫情扩散。毕惠、姜建杰^[8]研究表明,呼吸道传染性疾病的易感人群一般是老人、儿童以及医护人员,因此在预防与控制的过程中,需要满足法律性以及制度性原则,其中法律性原则是指通过法律的手段对人群进行控制,使人们能够依据法律规定,遵守相关的制度。医护人员在处理呼吸道传染性疾病时,也应该严格按照制度开展工作,避免出现感染现象。袁凤莲^[9]研究认为,呼吸道传染性疾病在社会中的危害比较大,因此一旦发现这类疾病,就需要及时报告、检查、控制、解决。如果疫情严重,还需要统一指挥,通过一系列制度对疫情进行控制与预防。

3.2 呼吸道传染性疾病预防及控制措施方面

韦雪芳^[10]在研究中指出根据呼吸道传染性疾病的病理一般分为三个等级,在对传染性疾病进行预防与控制额度过程中,需要根据不同等级采取不同的控制方式。李有军^[11]研究指出,相关规定显示,一级预防需要对生命体征进行检查,并且严格筛查接触人群,还需要对公共区域进行消毒灭菌,相关工作人员需要穿着防护服一级口罩等。需要佩戴国家要求标准的口罩,并且保证每四个小时需要更换一次口罩。在二级预防中,需要对传染性疾病发源地进行消毒,传染性疾病的患者需要集中收治与治疗,在一定范围内,设置相应的发热门诊,根据相关要求穿戴防护服。口罩等,在相关工作结束之后,需要进行全身灭菌操作。吴琦芳^[12]研究指出三级防护属于比较严重的防护,当疫情严重到启动三级防护之后,医护等相关工作人员与病人接触之前,在实施二级防护的基础上,防护服与口罩需要采取更高等级的操作,比如使用N99或者FFP3的防护呼吸器等,使保障措施更加全面。

4 总结

总而言之,呼吸道传染性疾病的传播与人们的生活习惯、个人卫生等有一定的关系,因此在日常生活中,人们应该保

(下转第177页)

药学服务实施时,工作人员指导患者要注意用药禁忌和注意事项,例如:患者一定要按医嘱规定的时间用药,有些药物在餐前使用,有些药物在餐后使用,这是由于在餐前和餐后使用会产生不同的效果。如果使用时间不当,会引起较为严重的不良反应。有些药物联合使用时,会互相起作用,所以,指导患者用药时要注意饮食习惯、生活习惯,对于疾病和用药进行指导,例如:有些药物要戒烟酒,有些药物要忌辛辣。通过药学服务人员的指导,可以避免患者由于不了解,不规律的生活或不良饮食习惯,引起用药不良反应。

四、小结

药学服务模式下,减少用药差错率、医患纠纷率,才能提高患者对临床治疗的满意度。表明药学服务具有重要的应用价值,药学服务也成为保障临床治疗效果的基础工作。医院药房要定期组织医护人员参与培训知识,学习药物不良反应的应急处理方法,学习与患者沟通的语言技巧,增强药房工作人员与临床医师的专业能力。培训完成后,对知识与实践能力进行考核,将考核结果与奖惩挂钩。对突出表现工作人员实施嘉奖。

(上接第174页)

持良好的卫生习惯,勤洗手、多喝水、不吸烟等,在室内也应该经常通风,保持室内空气流通。除此之外,还应该加强锻炼,增强自身抵抗力,定期接种疫苗等。当前国内学者对呼吸道传染性疾病预防及控制的研究对于呼吸道传染性疾病治疗而言,具有积极的意义。本文对呼吸道传染性疾病预防及控制进展研究展开综述,为呼吸道传染性疾病预防及控制的研究提供依据。

参考文献:

- [1] 季伟,顾文婧,张新星.常见儿童呼吸道病毒感染性疾病的临床特征[J].中国实用儿科杂志,2019,34(02):108-111.
- [2] 史芸萍,李刚,刘洋,等.北京市2015-2018年法定呼吸道传染病流行特征分析[J].中华疾病控制杂志,2020,v.24(01):103-106+119.
- [3] 王会平,王丽俊,张洪江.北京市某医院下呼吸道感染患者分离病原菌的多样性及多重耐药性分析[J].中国消毒学杂志,2018,35(12):916-918.
- [4] 罗宣萍,程素素,黄冰,等.肺结核患者呼吸道感染

(上接第175页)

醉效果显著、镇痛作用强,并且对于产妇可很快起到麻醉效果,患者很快便可得到苏醒,其药效清除率较高,不会积蓄在体内,对产妇及胎儿造成不良影响,药物安全性较高。临床相关研究并未发现此种麻醉药物会引起特殊不良反应与并发症,并且,肝肾疾病患者使用后也不会出现不良反应^[9]。虽然,部分研究学者研究发现,此种麻醉药物应用后,会使胎儿心率有所下降,但此种不良反应发生率极低,有待进一步进行研究确认。由此可得,相比较其他麻醉药物,罗哌卡因应用最为广泛,效果较佳,可继续进行推广应用,但产妇麻醉具有特殊性,临床还需不断进行研究,开拓新领域的药物。

参考文献:

- [1] 袁承城.不同剂量右美托咪定复合布托啡诺在剖宫产术后镇痛中的应用效果对比[J].中国当代医药,2019,26(35):166-167.
- [2] 丁力,鲁舜蓉,衡孝伶.右美托咪定在产科麻醉与镇

综上所述,药学服务在医药护患中具有关键性的作用,将之用于临床,可为医护患三者提供药学服务指导,可以提高合理用药,提高患者依从性,减少不良反应发生。进而提高了医院医疗质量及服务水平。

参考文献:

- [1] 李璐,刘晨阳,宋起萌.药学管理和服在医院药学服务质量中的作用[J].黑龙江科学,2020,11(2):148-149.
- [2] 董雪,王丽,李林楷.药学服务在药品不良反应监护中的作用[J].临床合理用药,2020,13(7):134-136.
- [3] 龙远华,刘嘉.六西格玛质量管理方法在药房管理中的应用价值[J].药学服务与研究,2017,17(3):226-229.
- [4] 矫金庆.临床提升西药房药学服务质量后临床价值研究[J].中国继续医学教育,2019,11(28):82-84.
- [5] 梁美锋,万雄飞,熊丹.药学的管理和服对医院药学服务质量的作用[J].中外医学研究,2019,17(20):174-176.
- [6] 张冰.医院药事管理在临床药学服务中的价值与作用分析[J].数理医药学杂志,2017,30(4):631-632.

病原菌分布及耐药性研究[J].中华医院感染学杂志,2018,028(006):859-862.

- [5] 王宁.医院儿科呼吸道传染病管理与预防控制评价[J].名医,2020(06):283.
- [6] 康煜.研究呼吸道传染性疾病的预防及控制方法[J].中国农村卫生,2019,11(10):39.
- [7] 张燕.呼吸道传染性疾病预防及控制研究[J].人人健康,2018(24):28-29.
- [8] 毕惠,姜建杰,余彦庭.呼吸道传染性疾病预防及控制研究进展[J].健康之路,2018,17(09):48-49.
- [9] 袁凤莲.呼吸道传染性疾病预防及控制研究进展[J].中西医结合心血管病电子杂志,2017,5(25):31-32.
- [10] 韦雪芳.呼吸道传染疾病的预防与控制[J].现代诊断与治疗,2017,28(15):2853-2855.
- [11] 李有军.呼吸道传染病预防与控制分析[J].大家健康(学术版),2016,10(13):20-21.
- [12] 吴琦芳.呼吸道传染病的预防与控制分析[J].基层医学论坛,2015,19(36):5049-5050.

痛中的应用[J].医疗装备,2019,32(7):101-102.

- [3] 乔慧敏.右美托咪定在产科麻醉与镇痛中的应用[J].临床医药文献杂志,2017,4(15):2780-2781.
- [4] 王吉彬.瑞芬太尼和异丙酚在高危妊娠剖宫产全身麻醉中的应用[J].中国卫生标准管理,2020,11(9):112-113.
- [5] 寇广海.产科麻醉镇痛中运用瑞芬太尼的效果分析[J].中国医药指南,2018,16(2):91-92.
- [6] 黄立琳.瑞芬太尼在产科全麻患者中的应用[J].蛇志,2019,31(1):89-90.
- [7] 佟征.罗哌卡因应用于妇产科麻醉的临床麻醉效果分析[J].中国现代药物应用,2018,12(1):108-109.
- [8] 李龙兴.罗哌卡因应用于妇产科麻醉的临床麻醉效果分析[J].医学影像与临床检验,2019,6(45):214-215.
- [9] 刘畅,刘庆,李红艳,等.腰硬联合麻醉在PIH产妇剖宫产术中的应用及其对血流动力学和血液流变学的影响[J].山东医药,2019,59(16):79-81.