

2011年公卫执业医师：伤寒和副伤寒 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/653/2021\\_2022\\_2011\\_E5\\_B9\\_B4\\_E5\\_85\\_AC\\_c22\\_653306.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/653/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_85_AC_c22_653306.htm)

伤寒和副伤寒的传染源、主要的防疫措施！伤寒和副伤寒的传染源 伤寒和副伤寒传染源为病人及各类带菌者，其中健康带菌者和慢性带菌者流行病原意义更为重要。

- 1、病人：病人在整个患病期间都有传染性，以病程2~4周传染性最强，少数病人在潜伏期即有传染性。
- 2、带菌者：
  - 潜伏期带菌者：即在临床症状明显出境前排菌。
  - 恢复期带菌者：即在临床症状消失后仍有2~3月的排菌过程。
  - 健康带菌者：即无病史（可能为亚临床感染）而间歇排菌。
  - 慢性带菌者：即病后三个月仍继续排菌者。慢性带菌者危害最大，不易被发现，特别是接触食品、食堂、儿童工作的慢性带菌者，是最危险的传染源，要有流行病学意义。

伤寒和副伤寒主要的防疫措施 预防和控制伤寒的有效对策是采取以切断传播途径为主导的综合性防疫措施，平时应掌握疫情动态，发现多发，暴发疫情时，流行病学医师必须亲赴现场进行流行病调查，根据疫情性质、范围、流行强度、主要传播途径及流行因素，从客观实际出发，因地制宜开展防治工作。

- 1、平时以搞好饮食卫生、饮水卫生、环境卫生和带菌者搜索、治疗、管理为主要措施。
- 2、当散在病例出现后，应做到早发现、早诊断、早隔离、早治疗和做好疫源地处理。同时加强个案流行病学调查，作好病家消毒指导，对密切接触者查便、投药预防。
- 3、当发现多发或有流行趋势和暴发疫情时，应迅速找出引起流行原因，及时采取针对性措施，控制扩散与流行，特别是采取就地集中隔离

治疗病人的措施。4、对重点人群有计划，按规定进行免疫接种；在伤寒地方性流行地区，各国使用伤寒死菌苗进行预防取得一定效果，但接种反应问题（局部红肿、疼痛、发烧、头痛等）至今尚未解决，因此在人群中难以落实和推广，直接影响了易感人群的接种率，从而影响了接种效果。5、带菌者的检索与治疗：对下列人员就进行检索、治疗与管理。

凡从事饮食、副食、食品加工、自来水厂、牛奶厂、托幼保教及炊管人员，每年结合体检进行粪便带菌者检查3次。

对上一年伤寒患者复查便检3次；患者周围密切接触者应便检3次；对胆石症患者手术时作带菌检查。6、流行病监测：国内外伤寒的传入与输出，已成为各国监测的重要内容之一。我们不仅要注意国外疫情的传入，各地区间也要通报疫情。包括伤寒发病分布之特点，病原菌耐药及噬菌体形别等，以利各地分析疫情动态，追究传染源、传播途径与流行因素，为控制伤寒流行提供科学依据。相关推荐：

[2011年公卫执业医师：登革热](#) [2011公卫执业医师考试：过敏性鼻炎汇总](#) [公卫执业医师考试模拟试题及答案\(卫生统计学\)汇总](#) 特别推荐：[2011年公卫执业医师考试大纲](#) [考试时间](#) 欢迎进入 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问

[www.100test.com](http://www.100test.com)