

基孔肯雅热会多次感染吗

世卫组织告诉你如何预防

新华社日内瓦8月11日电(记者王其冰)世界卫生组织11日通过邮件通知媒体,已在网站发布关于基孔肯雅热的健康知识以及防治措施,倡导全社会共同努力预防基孔肯雅热,降低传播风险。新华社记者梳理如下:

问:什么是基孔肯雅热?

答:基孔肯雅热是一种通过蚊虫叮咬传播的病毒性疾病,主要由埃及伊蚊和白纹伊蚊传播。基孔肯雅热患者会出现发烧、关节痛、肌肉疼痛、头痛、皮疹等症状。大多数患者在患病一周后可以康复,但关节痛有时会持续更长时间。

问:哪些群体面临的风险最大?

答:虽然基孔肯雅热会影响所有年龄段的人,但老年人、婴幼儿、孕妇以及高血压、糖尿病、心脏病等疾病患者更容易出现严重症状,或恢复得比其他人更慢。

问:基孔肯雅热的治疗方法是什么?

答:目前尚无针对基孔肯雅热的特效药物。治疗重点在于缓解症状,服用对乙酰氨基酚等治疗发烧和关节痛;多喝水多休息。在排除登革热之前,避免服用阿司匹林、布洛芬和其他非甾体抗炎药,以免增加登革热患者出血的风险。如果症状持续数天或恶化,需要及时就医。

问:基孔肯雅热会多次感染吗?

答:根据目前的科学证据,患过基孔肯雅热的人不太可能再次感染。相关研究仍在进行中。部分患者患病后出现慢性关节疼痛症状,可能持续几个月甚至几年,但这并不意味着他们多次感染基孔肯雅热。

问:如何诊断基孔肯雅热?

答:基孔肯雅热症状与登革热或寨卡病毒等其他疾病的症状相似,仅根据症状很难诊断基孔肯雅热,需要实验室检测来确诊。在发病第一周,症状刚开始时,可以通过血液样本检测出基孔肯雅病毒。在发病一周后,可通过抗体检测来检测基孔肯雅病毒。

问:可以采取哪些措施来预防或减少传播?

答:传播基孔肯雅热的蚊子在白天最为活跃。预防或减少其传播的最佳方法是蚊虫控制和个人防护。

居住在或前往基孔肯雅热传播地区的人们应穿长袖长裤,减少蚊子叮咬皮肤的机会;在暴露的皮肤或衣物上涂抹驱蚊剂;睡觉时使用蚊帐;使用纱窗和门帘防止蚊子进入家中。

为减少蚊子繁殖,应该盖紧、清空并清洁盛水的容器,定期妥善处理垃圾,避免积水。疫情期间,卫生部门还可采取额外措施,例如在受影响区域喷洒杀虫剂等。

基孔肯雅热

由基孔肯雅病毒引起,主要经伊蚊叮咬传播的病毒性传染病,临床表现主要为发热、皮疹、关节和肌肉疼痛,多数患者1周内会好转,但30%—40%患者关节疼痛可能会持续数月甚至数年,对生活质量造成显著长期影响。



白纹伊蚊



埃及伊蚊

如何传播



“人→蚊→人”传播链是基孔肯雅热的核心传播模式,最常见的是埃及伊蚊和白纹伊蚊。当蚊虫叮咬了感染者2—10天后,再叮咬人时,可使被叮咬者感染。

患者在发病后第1周内,病毒血症水平高,通过蚊虫叮咬传播的风险高,但该病毒不会通过日常接触引发人际传播,也不会通过咳嗽、打喷嚏传播。

若感染者血液中病毒载量高,病毒还可通过输入感染者血液或意外接触感染者血液而传播。极少数情况下,孕妇感染后,病毒可通过胎盘导致宫内胎儿感染。若母亲临近分娩处于病毒血症期,也可发生分娩时传播,导致新生儿感染。

流行地区

截至2024年12月,全球已有119个国家和地区报告了基孔肯雅热的本地传播,大规模暴发和零星病例主要发生在美洲、亚洲和非洲。2025年1月至6月,已有14个国家或地区报告了约22万例基孔肯雅热病例和80例死亡病例。

我国于2008年首次发现输入性病例,曾在广东和云南等地引发本地疫情,尚未形成稳定的疫源地。2025年7月,广东佛山发生输入病例引发的本地传播疫情。

临床症状

大多数感染者会在带毒蚊虫叮咬后3—7天(范围为1—12天)后,开始出现症状

·常见为突然发热和关节疼痛,关节疼痛主要累及手腕和踝趾等小关节,也可涉及膝和肩等大关节,剧烈的关节疼痛可导致行动困难。

·其他症状包括头痛、肌肉痛、关节肿胀、皮疹、恶心、疲劳等。偶有引发眼部、心脏及神经系统并发症。

·这些症状与登革热和寨卡病毒感染等其他感染的症状类似,病例可能被误诊。多数患者一周内会好转,部分病例关节疼痛的症状可能会持续数月甚至数年。

如何治疗

·目前,尚无特异性治疗基孔肯雅热的药物,临床主要采取支持性治疗。

·充分休息、补充液体以及服用非处方止痛药如乙酰氨基酚可缓解部分症状。

·在排除登革热之前,勿服用阿司匹林或其他非甾体抗炎药(如布洛芬),以降低出血风险。

如何预防

·预防基孔肯雅热的最佳方法是避免蚊虫叮咬。具体措施包括使用驱蚊剂、穿着长袖上衣和长裤、使用0.5%氯菊酯处理外衣、选择装有纱窗纱门的住所、使用蚊帐等。

·减少基孔肯雅病毒传播的主要方法是控制蚊虫媒介和减少蚊虫孳生地。最少5天清洗一次盛水容器、处理废物。喷洒杀虫剂杀灭成蚊,对蚊子停留的容器内部和周围的表面进行药物处理,处理容器中的水以杀死未成熟的幼虫。

疫苗

目前,我国尚无针对基孔肯雅热的上市疫苗。

我国非基孔肯雅热常年流行国,人群普遍缺乏免疫力,普遍易感。

做好个人防护,避免蚊虫叮咬,可有效预防基孔肯雅热。当有疑似症状出现时,应积极防蚊,尽早就医。

来源/中国政府网 制图/方磊

铭记历史 缅怀先烈

新华社武汉8月12日电(记者喻琛 熊翔鹤)“世上有朵美丽的花,那是青春吐芳华,铮铮硬骨绽花开,泱泱鲜血染红它……”驱车行驶在盛夏的桐柏山,峰峦叠翠,耳畔常回响那熟悉的旋律。

40多年前,改编自小说《桐柏英雄》的电影《小花》火遍大江南北,影片插曲《妹妹找哥泪花流》《绒花》更是感动了几代观众。记者近日来到湖北随州的广水市吴店镇,拜访“小花”的原型之一黄延安,感受这片热土上红色故事传承的力量。

“从我记事起,就没见过我的爸爸,妈妈也只见了两次面,他们的故事都是妈妈和旁人讲给我听的。”今年86岁的黄延安坐在老屋堂屋里的竹床上,捧着妈妈留下的红蓝色旧布包,颤巍巍地打开,摩挲着生锈的子弹夹——这是父亲留给自己唯一的遗物。

她的父亲黄春庭曾参加过农民运动、红军长征,1937年与红军战士吴敏在延安结婚,后来女儿在延安出生,为了纪念便给她取名黄延安。

1939年1月,新四军豫鄂独立游击大队从河南竹沟南下四望山,进驻浆溪店,执行开创武汉外围敌后抗日根据地的战略任务,随即以浆溪店为落脚点,建立了敌后抗日根据地。随后新四军豫鄂挺进纵队组建,黄春庭任纵队二团政治委员。

赴任途中,经过浆溪店,他将襁褓中的女儿托付给鄂豫交界处的陈姓农户。父女经此一别,竟成永别。

皖南事变后,新四军豫鄂挺进纵队整编为新四军第五师,随营军事学校改为抗日军政大学第十分校,黄春庭任政治委员。1942年1月,国民党顽固派进犯鄂豫边区,在白兆山胡家河保卫战中,黄春庭不幸牺牲。

“那场仗打了几天几夜,最后终于打胜了,结果敌人一个回马枪,我爸爸还是中弹去世了。”黄延安讲述时,满眶含泪。那一年,她还不满3岁,她的妹妹黄白山才刚刚出生。

“后来妈妈带着妹妹来看我,问我愿不愿意和她一起走。养母吓唬我说‘她有枪,要去打仗,不怕被打死就跟着’。”黄延安回忆起这段往事依然记忆犹新,“我当时七八岁,被吓坏了,只知道眼前的是一位带枪的女军人,不知道她就是亲生母亲。”

“花开花落几春秋”。在养父母的悉心养育之下,黄延安长大成人,在附近的广水市吴店镇塘堰村结婚定居,生儿育女,耕作田间。她说不怪父母,烽火岁月中的许多婴童都不幸遇难,而她多活着一天就是幸福。父母是为了她的安全考虑,更是为了民族的解放事业。

如今,硝烟散去,父辈为之奋战的愿望已经实现,而革命先烈不朽的精神,依然化作红色星火闪耀在桐柏山间。

为了留住红色记忆,近年来吴店镇坚持“党建领航+红色文化+乡村振兴”模式,对新四军第五师司令部进行保护修缮,设立鄂豫皖中央局(中共中央中原局前身)成立旧址、桐柏会议旧址等47处革命旧址,建设游客服务中心、红色文化展示中心、教育培训中心等服务设施。浆溪店村、塘堰村于2022年被确定为红色美丽乡村建设试点村。

“这些红色资源是最鲜活的教材,最生动的课堂,在新时代继续传递信仰的力量。”广水市吴店镇镇长陈珍介绍,红色旅游为山村带来了巨变,目前镇里每年接待游客数量10万余人次,开了11家餐馆、农家乐,带动300余户当地村民就业。

今年4月,黄延安老人不幸遭遇车祸,头部、腿部都受了重伤。刚在武汉治愈,回到家中,新生的黑发已爬满老人的两鬓。黄延安从小生活在山村,未曾看过《小花》这部电影,也讲不出什么大道理。她只是不断地说,“现在不觉得苦,感到满足和感恩。”

昔日『小花』故事在此传唱经久不衰

增强个人健康意识

远离艾滋病风险

艾滋病三条传播途径

- 血液
- 性接触
- 母婴传播

讲文明 树新风
长江日报公益广告