# 幼儿园保健传染病培训方案

来源：网络 作者：紫竹清香 更新时间：2025-04-07

*幼儿园保健传染病培训方案幼儿园保健传染病培训方案一、设计意图为了进一步贯彻执行《幼儿园工作规程》中《幼儿一日活动安全与健康要求》指导方针，提高全体教职员工认识和辨别常见传染病的能力，预防传染病源进入幼儿园，并让全园教职工对晨检工作引起高度重...*

幼儿园保健传染病培训方案

幼儿园保健传染病培训方案

一、设计意图

为了进一步贯彻执行《幼儿园工作规程》中《幼儿一日活动安全与健康要求》指导方针，提高全体教职员工认识和辨别常见传染病的能力，预防传染病源进入幼儿园，并让全园教职工对晨检工作引起高度重视，始终牢固树立“幼儿安全与健康第一”的思想，我园特组织全体教师进行“幼儿园晨检及常见传染病的辨别专题讲座”。

二、活动目标：

㈠通过培训，使教职工理解并初步掌握幼儿科学保健预防常见传染病的知识，提高教师对幼儿园晨检工作的认识，能识辨常见传染病的症状，尽快融入幼儿园的常规幼儿保健工作。

㈡通过培训，让老师们深深地感受到识辨常见传染病方法及晨检工作的重要性。

㈢通过PPT观看各种常见传染病图片，结合保健医的讲解等方法，让教师尽快掌握并熟悉这项技巧。

㈣

提高老师安全防范意识，提高老师保健水平，为幼儿的健康成长做好保驾护航的作用。

三、活动时间：十月十六日

四、活动参加人员：全体教职工

五、活动地点：多媒体

六、活动准备：活动讲义、课件。

七、活动过程：理论讲解、各种传染病图片的PPT观看、晨检技巧的培训。

㈠幼儿园常见传染病种类及症状：

1.出疹性疾病：

★麻疹：由麻疹病毒引起的急性呼吸道传染病，因全省多次组织麻疹疫苗的强化免疫，目前多为散发。好发于冬春两季。临床特征为发热、流涕、咳嗽、眼结膜炎、口腔粘膜斑及全身皮肤斑丘疹。常可并发肺炎，而危及婴幼儿生命。其发疹特点为先热后疹，皮疹颜色深，疹间参差不齐，手摸粗糙，疹后皮肤呈皮糠样改变。传染期一般为出疹前5日至出疹后5日，以潜伏期末到出疹后1、2日传染性最强。患病后可获得持久免疫力，第二次发病者较少见。

隔离期限：出疹后5天,合并肺炎隔离至出后10天。

★风疹：由风疹病毒引起的急性呼吸道传染病，因疫苗接种率普遍不高，儿童普遍易感，易呈暴发流行。流行季节为冬春季，临床特征为为发热，皮疹，耳后及枕部淋巴结肿大。皮疹颜色淡，出疹均匀，整齐，疹后皮肤光滑，干净如常。

隔离期限：出疹后5天,合并肺炎隔离至出后10天。

2.流行性腮腺炎：简称流腮，由腮腺炎病毒所引起，全年均可发病，但以冬春为主。在学校及幼托机构易造成暴发流行。临床特征为发热及腮腺肿、痛。腮腺炎其病虽不可怕，然而其并发症却十分可怕。可能导致：①男生睾丸炎：较大儿童及体弱患儿易并发睾丸炎，常有一侧或双侧睾丸肿大、疼痛。若治疗不及时出现睾丸萎缩而引起无精症，故而不生育；②卵巢炎：10岁以上女患儿易并发卵巢炎。症状是小腹部及腰骶部疼痛、全身乏力，发烧较重可达39℃以上。治疗不及时，婚后不孕；③脑膜脑炎：在腮腺肿大一周后出现嗜睡、呕吐、头痛、颈项强直、发烧39℃以上，一般无抽搐。

隔离期限：至腮腺完全消肿后3天止，自发病起约3周时间。

3.手足口病：是肠道病毒引起的常见传染病之一，多发于5岁以下的婴幼儿。最典型的起病过程是发热(体温在39℃以下)，进而出现咽痛，幼儿表现为流口水、拒食。手、足、口腔可发现皮疹、丘疹或疱疹，伴有咳嗽、流涕、食欲不振、呕吐等症状。个别患者可引起心肌炎、肺水肿、无菌性脑膜炎等致命性并发症。

隔离期限：自发病日起14天。

4.流行性感冒

：是由流感病毒引起的急性呼吸道传染病，流行无明显季节性，以冬春季节为多。临床特点为急起高热，体温达39-40℃甚至更高，伴头痛、全身酸痛等。以全身中毒症状重，而呼吸道症状轻为特征。流感病毒的变异化非常快，是一种无国界的传染性强、传播速度快的疾病。多数人以为流感是小病而不加理会，其实每年死于流感的人不胜其数。流感病毒若入侵器官，可引致严重的并发症，例如肺炎、支气管炎、心力衰竭等，后果十分严重。传播途径为空气飞沫经呼吸道传染，人群普遍易感。发病3天内传染性最强。

隔离期限：自发病日起7天

5.水痘：是一种常见、多发的儿童传染病，由水痘－带状疱疹病毒引起。临床特点是皮肤粘膜出现瘙痒性水疱疹。水痘结痴后病毒消失。接种水痘疫苗是预防这种传染病的有效措施。并发症：皮肤继发感染：最常见，如脓疱疮、蜂窝组织炎等；水痘肺炎；心肌炎、脑炎。易感孕妇在妊娠早期如患水痘，终止妊娠是最佳选择。

隔离期限：至水痘疱疹完全结痂为止，但不少于发病后7天。

6.流脑：为脑膜炎双球菌引起的急性呼吸道传染病，常见于冬春季，病变主要在脑膜、临床特点为起病急、高烧、头痛、皮肤瘀点及脑膜刺激症。因现已有疫苗预防，发病率低。

隔离期限：症状消失后3天，但不少于发病后1周。

7.乙脑：为乙型脑炎病毒引起的中枢神经系统的急性传染病。流行季节为7、8、9三个月，传播途径是经蚊子叮咬。临床上以高烧、意识障碍、抽搐及脑膜刺激症为特征。因现已有疫苗预防，发病率低。

隔离期限：隔离至体温正常。

㈡晨检方法

1.对晨检老师的要求：穿工作服、戴手套、戴口罩

2.晨检用品与消毒方法

体温表（医用），84消毒液；0.5%碘伏或快速手消毒剂.消毒：对体温表每使用一次消毒一次，晨检老师每晨检一人，消毒手一次。手消毒：用0.5%碘伏搽拭5分钟或用快速手消毒剂擦手。

体温表消毒：半脸盆（约5升）水加84消毒液一次性杯子半杯，形成500mg/L浓度；将体温表浸泡15分钟后再用毛巾擦干；

3.晨检流程

一摸：用手触摸幼儿额头，是否发热；可疑的用体温表测量。（小儿体温正常腋测36℃-37℃，波动相对大，受天气、穿衣、活动影响最高可达37.5℃，一般平均温度上午36.6℃，下午36.9℃左右）。另外摸淋巴结有无肿大，主要是颈部、颌下。

二看：仔细又观察幼儿精神、面色、口唇，有无精神状态不好，身体、手、足、口腔有无皮疹或疱疹（在腮腺炎流行期让学生做张口动作，观察儿童有无痛苦表情等）；

三问：仔细询问家长幼儿在家中的情况，有无不舒服、患病等异常情况。如果有要记录在晨检本上，对身体有状况的幼儿需要家长主动告知老师。

四查：检查幼儿手指甲和双手卫生。检查幼儿有无带危险物品入园，检查幼儿衣着是否整洁。

五记录：对晨检情况进行登记。

六处理：对有发热、出疹、精神差的儿童进行留检，安排在单独留检室；

晨检时如果发现以下情况应及时隔离留检：发热、出疹、腹泻、黄疸、结膜充血

4.隔离留检

幼儿园隔离室

⑴将留观幼儿进行登记：包括家长姓名、幼儿姓名、详细住址及联系电话、临床表现

⑵通知家长；严重时送正规医疗机构。

⑶隔离室应安排一名老师监护留检儿童，家长未接走前幼儿不得离开隔离室。

5.汇总晨检情况，及时上报异常情况：晨检完成后，各班将晨检情况汇总报幼儿园保健医。保健医将异常情况汇总后报告幼儿园主管领导、教育局以及疾病预防控制中心。

异常信息：发现传染病病例或疑似传染病病例；同一班级1天内出现3例或者连续3天内有多位幼儿（5例以上）有相同症状（传染病早期症状：如发热、皮疹、腹泻、呕吐、黄疸等、不明原因的高热、呼吸急促或剧烈呕吐、腹泻等）

异常信息报告的内容：

未明确诊断的异常信息报告患病幼儿的主要症状、班级分布、发生的人数、每个患病幼儿的姓名、性别、年龄、发病的时间，涉及到食源性和水源性疾病时，还应报告患儿就餐情况和饮水情况。明确诊断的异常信息报告患者的姓名、性别、年龄、所患疾病、分布的班级、发病时间、联系电话等。

本DOCX文档由 www.zciku.com/中词库网 生成，海量范文文档任你选，，为你的工作锦上添花,祝你一臂之力！