# 幼儿园传染病预防知识[本站推荐]

来源：网络 作者：雪域冰心 更新时间：2024-01-12

*第一篇：幼儿园传染病预防知识[本站推荐]幼儿园春季传染病预防知识（1）春季是呼吸道传染病的高发季节，由于天气多变，时暖时寒，气候仍然寒冷、干燥，特别是在北方，人们经历了一个漫长的冬天，当春季来临时，人体内环境很难一下子与外界环境相适应，人...*

**第一篇：幼儿园传染病预防知识[本站推荐]**

幼儿园春季传染病预防知识（1）

春季是呼吸道传染病的高发季节，由于天气多变，时暖时寒，气候仍然寒冷、干燥，特别是在北方，人们经历了一个漫长的冬天，当春季来临时，人体内环境很难一下子与外界环境相适应，人体的免疫力相对低下，病菌、病毒等致病微生物趁机而入、侵袭人体，特别容易引起流感、流脑、流腮等呼吸道传染病，同时随着气温转暖，手足口病等传染病也逐渐抬头。若平时不注意锻炼，再加上室内空气不流通，很容易发生呼吸道传染性疾病的流行。

流行性感冒

流行性感冒简称流感，是由流感病毒引起的急性呼吸道传染病，具有很强的传染性。流感病毒分为甲、乙、丙三型。

传播途径：以空气飞沫直接传播为主，也可通过被病毒污染的物品间接传播。

主要症状：有发热、全身酸痛、咽痛、咳嗽等症状。

易感人群：人群对流感普遍易感，病后有一定的免疫力，但维持的时间不长，病毒不断发生变异，可引起反复感染发病。

预防措施：接种流感疫苗已被国际医学界公认是防范流感的最有效的武器。由于流感病毒变异很快，通常每年的流行类型都有所不同。因此，每年接种最新的流感疫苗才能达到预防的效果。另外，锻炼身体，增强体质，在流感季节经常开窗通风，保持室内空气新鲜，老年人、儿童尽量少去人群密集的地方等等，也是预防流感的有效措施。

麻疹

麻疹是一种由麻疹病毒引起的急性呼吸道传染病，主要发生在冬春季节。凡是没有接种过麻疹疫苗，接触后90%以上均会发病，1-5岁小儿发病率最高。

传播途径：病人是唯一的传染源，病人的眼结膜、鼻、口、咽等处的分泌物(如眼泪、鼻涕、痰等)以及尿和血液中都存在着麻疹病毒。

主要症状：麻疹的潜伏期为10-11天，开始时症状像感冒，但同时出现眼红、眼皮发肿、流泪、怕光、打喷嚏、咳嗽等更严重的症状。第4天起从耳朵后面开始出现玫瑰色的斑丘疹，2-3天内皮疹遍及全身，随后疹退，脱屑。其他症状也逐渐消退。

易感人群：人群普遍易感，多见于婴幼儿，但近年来由于麻疹疫苗的广泛接种，发病年龄有后移趋势。

预防措施：尽量减少和患者及其患者家属接触是预防麻疹的关键。做好保健工作，按时接种麻疹疫苗，室内空气流通，流行季节少到公共场所，锻炼身体，增强抗病能力。

水痘

水痘是一种由水痘带状疱疹病毒所引起的急性传染病。水痘患者多为1-14岁的孩子。在幼儿园和小学最容易发生和流行。虽然水痘属于急性传染病，但通常比较温和，不会引起严重的并发症。

传播途径：水痘主要通过飞沫经呼吸道传染，接触被病毒污染的尘土、衣服、用具等也可能被传染。

主要症状：水痘病毒感染人体后，经过大约2周的潜伏期，患者可出现头痛、全身不适、发热、食欲下降等前期症状，继而出现有特征性的红色斑疹，后变为丘疹、再发展为水疱、常伴有瘙痒，1-2天后开始干枯结痂，持续一周左右痂皮脱落。皮疹躯干部最多，头面部次之，四肢较少，手掌、足底更少。

易感人群：人群普遍易感。常见于2-10岁的儿童，一次发病可终身获得较高的免疫力。

预防措施：接种水痘疫苗是最有效、最经济的预防措施。流行期间小孩子不去人多的公共场所，经常开窗通风等也很重要。

风疹

风疹是由风疹病毒引起的急性呼吸道传染病。

传播途径：传染源主要是病人和先天性风疹的患儿，病人鼻咽部分泌物(如鼻涕、痰等)、血及尿中均带有病毒，主要经空气飞沫传播，一年四季均可传染得病，以冬春季为多。风疹病毒还可通过胎盘感染胎儿，如果孕妇在怀孕期间感染本病，可导致胎儿畸形。

主要症状：以低热、上呼吸道轻度炎症、全身散布红色斑丘疹及耳后、枕部淋巴结肿大为特征，若孕妇在妊娠早期感染风疹可能导致胎儿先天畸形。

易感人群：好发于1-5岁儿童，育龄妇女;成人偶见感染。

预防措施：风疹的预防与麻疹、水痘等出疹性传染病不同，其对象不仅仅是儿童，同时还应当包括育龄妇女。预防风疹最可靠的手段是接种风疹疫苗。在春季风疹高发期，尽量少带儿童到人群密集的场所，如商场、影院等地，避免与风疹病人接触。孕妇尤要当心，以免感染而殃及胎儿。保持室内开窗通风，空气流通，增加户外活动，加强体育锻炼，讲究个人卫生。

流行性腮腺炎

流行性腮腺炎简称腮腺炎，亦称“痄腮”，是一种通过飞沫传播的急性呼吸道传染病。冬春季节容易发生，多发生于儿童。

传播途径：病人是唯一的传染源，主要通过飞沫传染，少数通过用具间接传染，传染性强。

主要症状：本病大多数起病较急，有发热、畏寒、头痛、咽痛等全身不适症状。患者一侧或双侧耳下腮腺肿大、疼痛，咀嚼时更痛。并发症有脑膜炎、心肌炎、卵巢炎或睾丸炎等。整个病程约7-12天。

易感人群：多见于5到15岁的儿童和青少年。一次感染后可获终生免疫。

预防措施：及时隔离患者至消肿为止。接种腮腺炎疫苗。

流行性脑脊髓膜炎

流行性脑脊髓膜炎，简称流脑，是由脑膜炎双球菌引起的急性呼吸道传染病。

传播途径：大多是通过呼吸道飞沫传播而感染。

主要症状：最初表现为上呼吸道感染，多数病人无明显症状，随后病人突然寒战，高热体温可达40℃，头痛、呕吐反复发作，早期皮肤上可见出血点或淤斑，1-2日内发展为脑膜炎，高热持续不退，头痛剧烈，频繁的呕吐，伴有惊厥，甚至出现昏迷。

易感人群：人群普遍易感。儿童发病率高。

预防措施：免疫接种是预防流脑的主要措施,接种对象为1-15周岁儿童。

手足口病

手足口病是由多种肠道病毒引起的一种儿童常见传染病。

传播途径：主要经消化道或呼吸道飞沫传播，亦可经接触病人皮肤、粘膜疱疹液而感染。

主要症状：先出现发烧症状，手心、脚心出现斑丘疹和疱疹(疹子周围可发红)，口腔粘膜出现疱疹和/或溃疡，疼痛明显。部分患者可伴有咳嗽、流涕、食欲不振、恶心、呕吐和头疼等症状。少数患者病情较重，可并发脑炎、脑膜炎、心肌炎、肺炎等。

易感人群：婴幼儿和儿童普遍多发，3岁及3岁以下婴幼儿更容易得。成人感染后一般不发病，但会将病毒传播给孩子。

预防措施 ：勤洗手、勤通风，流行期间避免去人群聚集、空气流通差的公共场所。儿童出现相关症状要及时到正规医疗机构就诊。

人感染高致病性禽流感

人感染高致病性禽流感是由高致病性禽流感病毒引起的以呼吸道损害为主的人急性感染性疾病。

传播途径：禽流感主要通过空气传播，病毒随病禽分泌物、排泄物及尸体的血液，器官组织、饮水和环境以及衣物、种蛋等传播，造成环境污染，亦可经过消化道和皮肤伤口而感染。

主要症状：人禽流感的潜伏期一般为1-7天，出现早期症状与一般流感相似，主要有发热、流涕、咽痛、咳嗽等，体温可达39℃以上，伴有全身酸痛，有些病人可有恶心、腹痛、腹泻、结膜炎等。

易感人群：任何年龄均具有被感染的可能性，但一般来说12岁以下儿童发病率较高，病情较重。与不明原因病死家禽或感染、疑似感染禽流感家禽密切接触人员为高危人群。

预防措施：养成良好的卫生习惯，饭前便后、接触禽类要用流水洗手;注意饮食卫生，不喝生水，进食禽肉、蛋类要彻底煮熟，加工、保存食物时要注意生、熟分开;搞好厨房卫生，不生食禽肉和内脏，解剖活(死)家禽、家畜及其制品后要彻底洗手。

结核病

结核病过去俗称“痨病”，是由结核杆菌主要经呼吸道传播引起的全身性慢性传染病，其中以肺结核最为常见，也可侵犯脑膜、肠道、肾脏、骨头、卵巢、子宫等器官。

传播途径：活动期的排菌(也就是痰涂片阳性或者痰培养阳性)肺结核病人是主要的传染源;结核病的传播途径有呼吸道、消化道和皮肤黏膜接触，但主要通过呼吸道传播。

主要症状：结核病多为缓慢起病，长期伴有疲倦、午后低热、夜间盗汗、食欲不振、体重减轻、女性有月经紊乱等症状。严重的患者可有高热、畏寒、胸痛、呼吸困难、全身衰竭等表现。肺结核病人往往伴有咳嗽、咳痰，痰中可带血丝。结核杆菌侵犯脑膜、肠道、肾脏、骨头、卵巢、子宫等器官，可有头痛、呕吐、意识障碍、消瘦、腹泻与便秘交替，还可有血尿、脓尿、脾大、贫血以及妇科疾病的症状等。

易感人群：人群普遍易感，但是与肺结核病人有密切接触的人群;机体对结核菌抵抗力较弱的人群，如幼儿、老年人、营养不良、尘(矽)肺、糖尿病患者、HIV阳性或者艾滋病人等群体是重点人群。

预防措施：首先，应该提高自身的免疫力，加强锻炼，保证充足的营养。对于婴幼儿应按时接种卡介苗，以获得免疫力。其次，应注意房间通风，避免与已确诊的传染性结核病患者密切接触。再次，应积极、有效地治疗糖尿病、矽肺、百日咳等容易诱发结核病的基础疾病。

预防春季传染性疾病传播专家温馨提示：

多通风：新鲜空气能够去除过量的湿气和稀释室内污染物。应定时开窗通风，保持空气流通;让阳光射进室内，因为阳光中的紫外线具有杀菌作用;也可用食醋熏蒸房间，起到消毒效果。

勤洗手：传染病患者的鼻涕、痰液、飞沫等呼吸道分泌物以及排泄物等中含有大量的病原，有可能通过手接触分泌物和排泄物，传染给健康人，因此特别强调注意手的卫生。

常喝水：特别在气候干燥，空气中尘埃含量高，人体鼻黏膜容易受损，要多喝水，让鼻黏膜保持湿润，能有效抵御病毒的入侵，还有利于体内毒素排泄，净化体内环境。

补充营养：适当增加水分和维生素的摄入。注意多补充些鱼、肉、蛋、奶等营养价值较高的食物，增强肌体免疫功能;多吃富含维生素c的新鲜蔬菜水果，可中和体内毒素，提高抗病能力，增强抵抗力。

减少对呼吸道的刺激：如不吸烟、不喝酒、少食辛辣的食物，以减少对呼吸道的刺激。

避免受凉：当人体受凉时，呼吸道血管收缩，血液供应减少，局部抵抗力下降，病毒容易侵入。

坚持体育锻炼和耐寒锻炼：适当增加户外活动，因为运动不仅能促进身体的血液循环，增强心肺功能，对我们的呼吸系统也是一个很有益的锻炼。

注意生活规律：保证睡眠充足。生活不规律易使免疫系统功能减弱;充足睡眠能消除疲劳，调节人体各种机能，增强免疫力。

加强个人卫生和个人防护：要注意勤洗手、勤漱口，不要用脏手触摸脸、眼、口等部位。出门在外要尽量站在空气通畅的地方。避免去拥挤的公共场所。

早发现，早报告，早治疗：当自己或周围的人出现发热、咳嗽、呼吸困难、气短等一种或多种呼吸道症状时，应及时到医院就医并报告给相关部门，切忌不当回事，更不要自己胡乱吃药，以免延误诊断和治疗，即耽误了自己，又可能影响他人。

预防接种：及时给适龄人群接种疫苗，可有效预防许多呼吸道传染病。

避免去往人群集中的地方：人群集中地场所空气质量差、通风不够，而且人群集中的地方存在传染性疾病患者的可能性较大，因此尽量避免去往人群集中的地方。

幼儿园秋季传染病预防知识（2）

1.预防伤风感冒：秋季孩子毛病以此为多，尤其是中秋前后，秋风袭来，孩子体质弱一点的，早晚最容易受凉。所以预防之道就是要注意气候变化，冷热得当，特别是夜凉之时，要注意为孩子盖被。白天风大时要加衣服，孩子在外面玩得满头大汗，回家时要注意帮他擦拭，不要把衣服脱掉吹风，否则容易感冒。除了预防保健外，还要避免孩子接触病人。

2.当心气管炎 ：很多孩子在感冒伤风之后，跟着来的就是支气管炎，常常咳的喘不过气来，有的孩子甚至咳了两三个月还不见好，主要的原因就是家长们在孩子初咳时没加注意，随便买点药吃，结果越吃越坏，咳得更凶。由此可见，孩子感冒伤风时要预防支气管炎之中并发症，不吃风，不吃生冷的东西，在家静养，少在外面外跑，要不然孩子的咳嗽不容易好，如果晚上再受凉，或与病人接触，就容易发生肺炎，危及生命。

3.注意扁桃腺炎：10岁以下孩子扁桃腺炎的发病率较高，尤其是那些本来扁桃腺炎肥大的孩子更容易发生扁桃腺炎，所以有的孩子一旦感冒发烧，扁桃腺就肿大，有的甚至高烧40摄氏度以上，连日打针吃药都不能退烧，这是因为有的孩子平时吃药多，产生了抗药性，故孩子有病，如果没有经过医生允许，千万不要乱吃药，至于预防扁桃腺炎的发生，应该尽量避免孩子伤风感冒，不接触病人，增加孩子的营养，增强抵抗力。

4.重视并发症：在患伤风感冒、支气管炎、扁桃腺炎的同时，最容易发生的并发症就是肺炎，很多孩子病未痊愈又因受凉或接触病人，或因扁桃腺炎而并发肺炎，肺炎除了呼吸困难外，并有剧烈的咳嗽和高烧，如不及时治疗就有生命危险，预防本病就是不要忽略病发的初期，有病早医，不自作聪明随便拿药给孩子吃，以致延误了治疗时间，导致病情加重。

5.腹泻：腹泻在秋季也是常见的疾病之一，这主要是因为孩子乱吃东西又兼受凉的缘故，因此，要注意孩子的日常饮食，不能由他乱吃，暴饮暴食，还要注意孩子的腹部不要着凉。

**第二篇：幼儿园传染病预防知识**

幼儿园传染病预防知识

一、注意夏季饮食饮水卫生，预防细菌性痢疾、伤寒副伤寒等肠道传染病发生

二、注意个人卫生，预防急性出血性结膜炎

三、注意室内通风，预防流行性感冒 孩子在幼儿园意外摔伤如何处理？

在幼儿园，孩子较多，老师除了完成日常的教学任务，还要兼顾孩子们的安全问题，大多数孩子生性活泼好动，整日跑跑跳跳，非常容易受到意外伤害，如果老师看管不严或一时疏忽，就有可能发生意外。当意外事故发生时，老师不可手忙脚乱、不知所措，对于老师来说，学会一些基本的急救常识是非常必要的。

（一）意外摔伤脑袋。

看到孩子摔到地板上，刚好头部着地，不可马上抱起孩子，先让其平躺一会儿，观察一下。孩子能哭，说明问题不大。可以轻轻抱起孩子，找到受伤部位，如果没有出血，只是红肿，可用小毛巾包住冰块在摔伤部位轻敷，敷的时候不可按住冰块许久不动，这样会冻伤孩子，要有间隔的松开再敷。如果发现孩子神志不清，叫他名字没有反应，或出现呕吐，说明有可能存在颅脑损伤，立即通知园长，打120叫急救。

（二）摔伤身体其它部位

如果孩子胳膊、腿、手脚活动自如，说明这些部位没有骨折。如果孩子某段肢体出现瘀肿变形，一动就痛，那就说明有骨折了。马上固定好骨折部位，平托着孩子去医院。

如果只是外伤，出血不多，可在受伤部位先用消毒水消毒一下，再擦上红花油。出血多的，就要请医生进行包扎。大多数情况只会在皮肤上出现青紫的痕迹，这一般是皮下出血，这种情况也可以用冰敷的方法。(三)磕到下巴

在幼儿园，也经常遇到孩子磕到下巴的事件。下巴部位，血管不多，一般磕伤后，出血并不多，这会给人一种假象，认为不严重。其实，除了淤青外，多数下巴受伤出血都要缝针。因为下巴不易愈合，而且，容易留疤。所以，老师发现孩子下巴摔伤出血了，就赶紧送孩子上医院。一般医生会根据情况建议给孩子缝针。

（三）最常见的咬伤

孩子被咬伤后，在咬伤的部位，很多老师会抹上红花油，用力揉。这个方法并不好。其实，孩子被咬伤，最好的办法是先用冰块敷十分钟左右，注意不是连续敷十分钟，而是间段敷，敷好后，再抹上些牙膏。这样，咬伤的痕迹很快就消失了。

除了这些急救常识，老师要做到的就是第一时间通知家长，不可等到放学了，家长来接孩子的时候，才发现孩子身上有伤。

5、如何从保育工作，促进幼儿的身心健康？ 答：

（一）树立科学的保育知识，把改革保育工作、提高质量作为优化一日生活的重要方面。

（二）加强保健工作。

（三）重视幼儿的心理健康及体育工作。

（四）做好家长工作。

6、保育员应当具有哪些专业素质？

答：

1、爱心

2、丰富的知识

3、教育意识和教育能力

4、熟练的操作技能

5、处理意外事故和急救处理能力。

7、保育员应具备哪些熟练的操作技能？

答：包括清洁卫生技能，生活管理技能，配合教育活动的技能，安全与卫生消毒技能等。

8、简述什么是保教常规？

答：保教常规是指为保证保教工作按规定的形式和规律科学地、准确地实现保教目标，保教人员和幼儿在一起按照幼儿工作规程的要求，遵循幼儿保教工作的程序开展保教活动而建立的常规。

9、简述活动室、寝室消毒方法及要求：

紫外线或臭氧灯照射，经常形容通风。每周消毒一次，呼吸道病流行每天一次。

10、保育员应当怎样配合教师组织教育活动？ 答：（1）提高认识、端正思想是配合教师组织教育活动的前提。（2）提高保育员的教育教学水平是配合教师组织教育活动的基础。（3）制定切实可行的计划是配合教师组织好教育活动的保证。（4）认真实施计划是配合教师组织好教育活动的关键。

11、对婴幼儿个人卫生管理的主要内容是什么? 答：（1）婴幼儿每人一巾一杯，日常生活用品要专人专用，定期消毒。（2）饭前便后要用流水洗手（3）饭后要漱口，大、中班幼儿早晚要刷牙（4）每天要洗脚，洗臀，定期洗头和洗澡（5）每周剪指甲1次每两周剪趾甲1次（6）儿童衣服、被褥、床单要勤洗勤晒。

12、培养小儿良好的饮食习惯需哪些内容？ 答：（1）按时定量进食，食前有准备，为了形成有益的条件反射，培养定时进餐十分重要（2）进餐时宜环境安静，心情愉快，思想集中，细嚼慢咽

（3）应该培养孩子能够进食品种、花色多样的食物，防止偏食，挑食（4）控制零食，饭前忌食糖果甜食（5）注意培养孩子的饮食卫生和就餐礼仪

13、保教结合的任务和范畴？ 答：首先，保教工作者要有健康的身体，但更要拥有良好的心理素质、“保中有教”、“教中有保”、保教一体化的原则。保育工作者的任务应该做到创造性地、健康性地促进儿童发育成长。促进儿童开放的心灵与生长的自由，注意培养儿童内在活力与兴趣，发挥儿童的能力和潜能，给儿童以健康、完善的心智成长

14、保育员职业道德规范的具体内容？ 答：（1）热爱保育事业，愿为保育事业献身。（2）热爱孩子，精心照料孩子，保证孩子健康成长。（3）钻研业务，科学育儿。（4）文明礼貌，为孩子起表率作用。

15、保教人员应注意哪些防丢失、冒领儿童？ 答：（1）对新入园的儿童要有专人管理，防止自己出走。（2）外出游玩时教育儿童不要离开集体，儿童之间互相拉手，互相照顾。

（3）离园时，要把儿童交到家长手里，儿童或保教人员不认识的人，不得随意让其领走，必须询问清楚或见家长写的文字委托信及电话委托，方可带走

（4）儿童接走后，各班保教人员要到儿童能去的各屋包括厕所等彻底检查，确实没有留下儿童，方可下班。

16、幼儿园消毒隔离制度有哪些？ 答：（1）室内外卫生做到专人负责，园内定期检查（每周一次）（2）室内要注意通风换气。厕所要清洁，通风无异味，定期紫外线消毒。（3）幼儿玩教具要保持清洁，定期清洁消毒。

（4）幼儿一人一巾一杯，经常保持干净，每天清洗消毒一次。（5）幼儿饭前便后用流动的清水洗手，饭后漱口，擦嘴。

（6）每周剪一次指甲，服装整洁，勤洗头洗澡，养成良好的卫生习惯，被褥每周晒一次。

（7）幼儿及工作人员患传染病后必须立即离开治疗，患者隔离期满痊愈后，有医生证明方可回园，并对患儿所在班级进行检疫、隔离。在此期间不收新生入园，检疫期满无症状者，解除隔离。（8）工作人员及幼儿家中有传染病人，必须报告园领导，及时采用必要措施。

17、传染病的一般预防原则是什么？（1）控制传染源（2）切断传播途径（3）保护易感者。18传染病的传播方式有哪些？

（1）空气传播（2）饮食传播（3）虫媒传播（4）接触传播（5）血液传播。

19、如何在园所内开展防病工作？

（1）冬春季是传染病和流行病发病季节，要通过宣传栏、家长会等形式向家长宣传一些常见传染病和流行病的预防和治疗知识。

（2）晨检喷喉是防治呼吸道感染的一个途径。

（3）严格把好消毒关，各种物品及幼儿用品严格按照规定的消毒制度去做，把病菌消灭在萌芽状态。（4）一旦发现传染病，立即隔离、消毒，防止蔓延。20、对于个别爱挑剔的家长，你应如何做好家长工作？ 答：了解、关注幼儿；主动与家长沟通；满足合理需求；适时恰当的表扬等。

21、在配合教师组织幼儿户外体育锻炼时，保育员应做好哪些工作？ 答：（1）根据气温变化和运动量大小，适当增减幼儿衣服。（2）锻炼前检查幼儿着装（穿软底鞋、塞好内衣等），并进行与活动有关的安全教育。（3）活动中，注意观察幼儿多方面的反应，协助教师适当对幼儿进行指导，注意个别差异

（4）做好锻炼后的整理工作，擦汗、洗手、穿衣、喝水、适当休息，体育锻炼后用用干毛巾擦皮肤。

22、如何组织班级孩子午睡？

（一）创设温馨舒适的环境

（二）了解幼儿不睡觉的原因，根据需要给以帮助

（三）让孩子有安全感

23、保教人员怎样配合老师工作？（1）共同布置教室的环境和安排幼儿的一日生活活动；（2）共同制定教学计划，分工设计学习活动；（3）共同探讨一天中教师的分工；（4）分担幼儿入园前的准备工作；（5）对幼儿提出一致的要求和限制。

24、照顾儿童进餐时的注意事项有那些？ 答：（1）儿童在饭前不准剧烈运动，避免过度兴奋，饭前和吃饭时要保持儿童情绪愉快，并专心进餐，不说话；

（2）饭前组织儿童用流动水及肥皂洗手，年幼、体弱和吃饭慢的儿童先洗先吃，对洗手和吃饭的儿童都要有人照顾；（3）每餐时间不少于20分钟，工作人员要掌握儿童的进食量，保证吃饱吃好。教育儿童充分咀嚼，不过分催促。对食欲不好的或突发不想吃饭的儿童及时报告保健人员，采取措施；（4）纠正偏食，培养不挑食的好习惯；（5）吃饭过程中不扫地、不擦地、不铺床，注意吃饭时的卫生；

（6）一岁半的儿童开始培养自己用勺，两岁学会独立吃饭，两岁半时饭菜可分开，四岁以上学会用筷子吃饭；（7）饭后擦嘴，三岁以上儿童饭后漱口，三岁以下儿童饭后喝1-2口水，清洁口腔以达到预防龋齿的目的。

25、举例说明日常生活中应对幼儿进行哪些方面的安全教育？ 答：（1）遵守幼儿园的安全制度，教育幼儿不得随便离开自己的班级，有事必须得到老师的允许才能离开。遵守秩序，出入各室及上下楼梯时不要拥挤。运动、游戏时遵守规则。不做有危险的活动或游戏。

（2）遵守交通规则，教育幼儿不在车前横穿马路，不在马路上玩耍、踢足球等等。教育儿童遵守公共交通秩序。例如，要走人行横道，过马路走斑马线，不在马路上停留、玩耍、打闹。（3）懂得“水”“火”“电”的危险，儿童平衡及自救能力差，误入水中，无挣扎及自救能力，很易溺水。教育儿童不玩火不摆弄电器。不可在大树下避雨，尤其是高大孤树下，以免被雷击，并注意躲开被挂断的电线。

（4）不要拾捡小物件，如钉子、碎玻璃、野花野草等。教育幼儿不把小物件放到口中吸吮，不把小钢球、豆粒等放入耳、鼻中。

26、简述茶杯、擦手毛巾、餐具、餐巾消毒方法及要求： 消毒柜消毒；蒸汔法，水开后30分钟；煮沸法，水盖过物品，水开后15钟后；毛巾、餐巾也可消毒液浸泡5～10分钟。方法：茶杯和擦手毛巾每天清洗消毒一次，餐具和餐巾是每餐消毒。喝豆浆或牛奶后茶杯要再消毒一次，餐具最好不且消毒液浸泡消毒。

27、简述被褥消毒方法及要求：

日光曝晒或消毒灯照射。方法：每二周一次，传染病期间每周二次。

28、紫外线消毒注意事项 1）、紫外线消毒时，室内儿童必须全部离开。2）、紫外线有效距离较短，一般距离照射物不注意超过2.5米，空气消毒时，10～15平方米面积装一只30瓦的紫外线灯每次照射40～60分钟，活动室一般为50～60平方米，一般需3～4盏紫外线灯同时进行消毒。桌面、玩具、图书等消毒时，距离为1米，时间为30分钟。3）、每二周用酒精棉花轻擦拭灯管表面一次，除去上面和油垢，否则会影响紫外线灯的穿透效果。4）、每次用后记录使用时间，一般紫外线灯的使用时间为1000小时，应及时更换。5）、房间内消毒时，空气地面应保持干燥、清洁，否则影响消毒效果。6）、消毒图书、衣物、玩具等时，要定时翻动，使各个面都得到紫外线的照射。

29、咳嗽、哮喘儿童应怎样护理？

答：根据气候变化，适当增减衣物，避免受凉，发病期间注意休息，不易剧烈活动。

五、操作题：

1、晨检过程中的一看、二摸、三问、四查具体怎样操作？ 一看，看脸色，看皮肤，看眼神，看咽喉； 二摸，摸摸是否发烧，摸腮腺是否有肿大；

三问，问幼儿在家吃饭情况睡眠是否正常，大小便有无异常； 四查，是否携带不安全物品。

2、幼儿异物伤害的处理方法：

当幼儿误将异物放入嘴中不慎被噎住或呛住气管时，教师要立即将幼儿的身体前倾，同时轻轻拍打幼儿的肩胛部位，或用手指深入幼儿口腔刺激催吐。若催吐失败，应及时将幼儿送往医院治疗。若遇幼儿被鱼刺卡住，可用勺子等器具轻压幼儿的舌头，然后用镊子深入吼部将鱼刺慢慢夹出。若无法将鱼刺取出时，要及时送往医院。

3、幼儿触电后怎么办？

一旦触电事故发生,要以最快的方式使幼儿脱离电源，最有效的方式切断电源，如暂时无法切断电源，则应用干燥木棒、竹竿等不导电物体帮助幼儿脱离电源。与心跳、呼吸停止的幼儿进行口对口人工呼吸和胸外心脏按摩，并在抢救同时

**第三篇：幼儿园传染病预防知识**

幼儿园传染病预防知识

春季是呼吸道传染病的高发季节，由于天气多变，时暖时寒，气候仍然寒冷、干燥，特别是在北方，人们经历了一个漫长的冬天，当春季来临时，人体内环境很难一下子与外界环境相适应，人体的免疫力相对低下，病菌、病毒等致病微生物趁机而入、侵袭人体，特别容易引起流感、流脑、流腮等呼吸道传染病，同时随着气温转暖，手足口病等传染病也逐渐抬头。若平时不注意锻炼，再加上室内空气不流通，很容易发生呼吸道传染性疾病的流行。

流行性感冒

流行性感冒简称流感，是由流感病毒引起的急性呼吸道传染病，具有很强的传染性。流感病毒分为甲、乙、丙三型。

传播途径：以空气飞沫直接传播为主，也可通过被病毒污染的物品间接传播。

主要症状：有发热、全身酸痛、咽痛、咳嗽等症状。

易感人群：人群对流感普遍易感，病后有一定的免疫力，但维持的时间不长，病毒不断发生变异，可引起反复感染发病。

预防措施：接种流感疫苗已被国际医学界公认是防范流感的最有效的武器。由于流感病毒变异很快，通常每年的流行类型都有所不同。因此，每年接种最新的流感疫苗才能达到预防的效果。另外，锻炼身体，增强体质，在流感季节经常开窗通风，保持室内空气新鲜，老年人、儿童尽量少去人群密集的地方等等，也是预防流感的有效措施。

麻疹

麻疹是一种由麻疹病毒引起的急性呼吸道传染病，主要发生在冬春季节。凡是没有接种过麻疹疫苗，接触后XX%以上均会发病，1-5岁小儿发病率最高。

传播途径：病人是唯一的传染源，病人的眼结膜、鼻、口、咽等处的分泌物(如眼泪、鼻涕、痰等)以及尿和血液中都存在着麻疹病毒。

主要症状：麻疹的潜伏期为10-11天，开始时症状像感冒，但同时出现眼红、眼皮发肿、流泪、怕光、打喷嚏、咳嗽等更严重的症状。第4天起从耳朵后面开始出现玫瑰色的斑丘疹，2-3天内皮疹遍及全身，随后疹退，脱屑。其他症状也逐渐消退。

易感人群：人群普遍易感，多见于婴幼儿，但近年来由于麻疹疫苗的广泛接种，发病年龄有后移趋势。

预防措施：尽量减少和患者及其患者家属接触是预防麻疹的关键。做好保健工作，按时接种麻疹疫苗，室内空气流通，流行季节少到公共场所，锻炼身体，增强抗病能力。

水痘

水痘是一种由水痘带状疱疹病毒所引起的急性传染病。水痘患者多为1-14岁的孩子。在幼儿园和小学最容易发生和流行。虽然水痘属于急性传染病，但通常比较温和，不会引起严重的并发症。

传播途径：水痘主要通过飞沫经呼吸道传染，接触被病毒污染的尘土、衣服、用具等也可能被传染。

主要症状：水痘病毒感染人体后，经过大约2周的潜伏期，患者可出现头痛、全身不适、发热、食欲下降等前期症状，继而出现有特征性的红色斑疹，后变为丘疹、再发展为水疱、常伴有瘙痒，1-2天后开始干枯结痂，持续一周左右痂皮脱落。皮疹躯干部最多，头面部次之，四肢较少，手掌、足底更少。

易感人群：人群普遍易感。常见于2-10岁的儿童，一次发病可终身获得较高的免疫力。

预防措施：接种水痘疫苗是最有效、最经济的预防措施。流行期间小孩子不去人多的公共场所，经常开窗通风等也很重要。

风疹

风疹是由风疹病毒引起的急性呼吸道传染病。

传播途径：传染源主要是病人和先天性风疹的患儿，病人鼻咽部分泌物(如鼻涕、痰等)、血及尿中均带有病毒，主要经空气飞沫传播，一年四季均可传染得病，以冬春季为多。风疹病毒还可通过胎盘感染胎儿，如果孕妇在怀孕期间感染本病，可导致胎儿畸形。

主要症状：以低热、上呼吸道轻度炎症、全身散布红色斑丘疹及耳后、枕部淋巴结肿大为特征，若孕妇在妊娠早期感染风疹可能导致胎儿先天畸形。

易感人群：好发于1-5岁儿童，育龄妇女;成人偶见感染。

预防措施：风疹的预防与麻疹、水痘等出疹性传染病不同，其对象不仅仅是儿童，同时还应当包括育龄妇女。预防风疹最可靠的手段是接种风疹疫苗。在春季风疹高发期，尽量少带儿童到人群密集的场所，如商场、影院等地，避免与风疹病人接触。孕妇尤要当心，以免感染而殃及胎儿。保持室内开窗通风，空气流通，增加户外活动，加强体育锻炼，讲究个人卫生。

流行性腮腺炎

流行性腮腺炎简称腮腺炎，亦称痄腮，是一种通过飞沫传播的急性呼吸道传染病。冬春季节容易发生，多发生于儿童。

传播途径：病人是唯一的传染源，主要通过飞沫传染，少数通过用具间接传染，传染性强。

主要症状：本病大多数起病较急，有发热、畏寒、头痛、咽痛等全身不适症状。患者一侧或双侧耳下腮腺肿大、疼痛，咀嚼时更痛。并发症有脑膜炎、心肌炎、卵巢炎或睾丸炎等。整个病程约7-12天。

易感人群：多见于5到15岁的儿童和青少年。一次感染后可获终生免疫。

预防措施：及时隔离患者至消肿为止。接种腮腺炎疫苗。

流行性脑脊髓膜炎

流行性脑脊髓膜炎，简称流脑，是由脑膜炎双球菌引起的急性呼吸道传染病。

传播途径：大多是通过呼吸道飞沫传播而感染。

主要症状：最初表现为上呼吸道感染，多数病人无明显症状，随后病人突然寒战，高热体温可达40℃，头痛、呕吐反复发作，早期皮肤上可见出血点或淤斑，1-2日内发展为脑膜炎，高热持续不退，头痛剧烈，频繁的呕吐，伴有惊厥，甚至出现昏迷。

易感人群：人群普遍易感。儿童发病率高。

预防措施：免疫接种是预防流脑的主要措施,接种对象为1-15周岁儿童。

手足口病

手足口病是由多种肠道病毒引起的一种儿童常见传染病。

传播途径：主要经消化道或呼吸道飞沫传播，亦可经接触病人皮肤、粘膜疱疹液而感染。

主要症状：先出现发烧症状，手心、脚心出现斑丘疹和疱疹(疹子周围可发红)，口腔粘膜出现疱疹和/或溃疡，疼痛明显。部分患者可伴有咳嗽、流涕、食欲不振、恶心、呕吐和头疼等症状。少数患者病情较重，可并发脑炎、脑膜炎、心肌炎、肺炎等。

易感人群：婴幼儿和儿童普遍多发，3岁及3岁以下婴幼儿更容易得。成人感染后一般不发病，但会将病毒传播给孩子。

预防措施

：勤洗手、勤通风，流行期间避免去人群聚集、空气流通差的公共场所。儿童出现相关症状要及时到正规医疗机构就诊。

人感染高致病性禽流感

人感染高致病性禽流感是由高致病性禽流感病毒引起的以呼吸道损害为主的人急性感染性疾病。

传播途径：禽流感主要通过空气传播，病毒随病禽分泌物、排泄物及尸体的血液，器官组织、饮水和环境以及衣物、种蛋等传播，造成环境污染，亦可经过消化道和皮肤伤口而感染。

主要症状：人禽流感的潜伏期一般为1-7天，出现早期症状与一般流感相似，主要有发热、流涕、咽痛、咳嗽等，体温可达39℃以上，伴有全身酸痛，有些病人可有恶心、腹痛、腹泻、结膜炎等。

易感人群：任何年龄均具有被感染的可能性，但一般来说12岁以下儿童发病率较高，病情较重。与不明原因病死家禽或感染、疑似感染禽流感家禽密切接触人员为高危人群。

预防措施：养成良好的卫生习惯，饭前便后、接触禽类要用流水洗手;注意饮食卫生，不喝生水，进食禽肉、蛋类要彻底煮熟，加工、保存食物时要注意生、熟分开;搞好厨房卫生，不生食禽肉和内脏，解剖活(死)家禽、家畜及其制品后要彻底洗手。

结核病

结核病过去俗称痨病，是由结核杆菌主要经呼吸道传播引起的全身性慢性传染病，其中以肺结核最为常见，也可侵犯脑膜、肠道、肾脏、骨头、卵巢、子宫等器官。

传播途径：活动期的排菌(也就是痰涂片阳性或者痰培养阳性)肺结核病人是主要的传染源;结核病的传播途径有呼吸道、消化道和皮肤黏膜接触，但主要通过呼吸道传播。

主要症状：结核病多为缓慢起病，长期伴有疲倦、午后低热、夜间盗汗、食欲不振、体重减轻、女性有月经紊乱等症状。严重的患者可有高热、畏寒、胸痛、呼吸困难、全身衰竭等表现。肺结核病人往往伴有咳嗽、咳痰，痰中可带血丝。结核杆菌侵犯脑膜、肠道、肾脏、骨头、卵巢、子宫等器官，可有头痛、呕吐、意识障碍、消瘦、腹泻与便秘交替，还可有血尿、脓尿、脾大、贫血以及妇科疾病的症状等。

易感人群：人群普遍易感，但是与肺结核病人有密切接触的人群;机体对结核菌抵抗力较弱的人群，如幼儿、老年人、营养不良、尘(矽)肺、糖尿病患者、HIV阳性或者艾滋病人等群体是重点人群。

预防措施：首先，应该提高自身的免疫力，加强锻炼，保证充足的营养。对于婴幼儿应按时接种卡介苗，以获得免疫力。其次，应注意房间通风，避免与已确诊的传染性结核病患者密切接触。再次，应积极、有效地治疗糖尿病、矽肺、百日咳等容易诱发结核病的基础疾病。

预防春季传染性疾病传播专家温馨提示：

多通风：新鲜空气能够去除过量的湿气和稀释室内污染物。应定时开窗通风，保持空气流通;让阳光射进室内，因为阳光中的紫外线具有杀菌作用;也可用食醋熏蒸房间，起到消毒效果。

勤洗手：传染病患者的鼻涕、痰液、飞沫等呼吸道分泌物以及排泄物等中含有大量的病原，有可能通过手接触分泌物和排泄物，传染给健康人，因此特别强调注意手的卫生。

常喝水：特别在气候干燥，空气中尘埃含量高，人体鼻黏膜容易受损，要多喝水，让鼻黏膜保持湿润，能有效抵御病毒的入侵，还有利于体内毒素排泄，净化体内环境。

补充营养：适当增加水分和维生素的摄入。注意多补充些鱼、肉、蛋、奶等营养价值较高的食物，增强肌体免疫功能;多吃富含维生素c的新鲜蔬菜水果，可中和体内毒素，提高抗病能力，增强抵抗力。

减少对呼吸道的刺激：如不吸烟、不喝酒、少食辛辣的食物，以减少对呼吸道的刺激。

避免受凉：当人体受凉时，呼吸道血管收缩，血液供应减少，局部抵抗力下降，病毒容易侵入。

坚持体育锻炼和耐寒锻炼：适当增加户外活动，因为运动不仅能促进身体的血液循环，增强心肺功能，对我们的呼吸系统也是一个很有益的锻炼。

注意生活规律：保证睡眠充足。生活不规律易使免疫系统功能减弱;充足睡眠能消除疲劳，调节人体各种机能，增强免疫力。

加强个人卫生和个人防护：要注意勤洗手、勤漱口，不要用脏手触摸脸、眼、口等部位。出门在外要尽量站在空气通畅的地方。避免去拥挤的公共场所。

早发现，早报告，早治疗：当自己或周围的人出现发热、咳嗽、呼吸困难、气短等一种或多种呼吸道症状时，应及时到医院就医并报告给相关部门，切忌不当回事，更不要自己胡乱吃药，以免延误诊断和治疗，即耽误了自己，又可能影响他人。

预防接种：及时给适龄人群接种疫苗，可有效预防许多呼吸道传染病。

避免去往人群集中的地方：人群集中地场所空气质量差、通风不够，而且人群集中的地方存在传染性疾病患者的可能性较大，因此尽量避免去往人群集中的地方。

1.预防伤风感冒：秋季孩子毛病以此为多，尤其是中秋前后，秋风袭来，孩子体质弱一点的，早晚最容易受凉。所以预防之道就是要注意气候变化，冷热得当，特别是夜凉之时，要注意为孩子盖被。白天风大时要加衣服，孩子在外面玩得满头大汗，回家时要注意帮他擦拭，不要把衣服脱掉吹风，否则容易感冒。除了预防保健外，还要避免孩子接触病人。

2.当心气管炎

：很多孩子在感冒伤风之后，跟着来的就是支气管炎，常常咳的喘不过气来，有的孩子甚至咳了两三个月还不见好，主要的原因就是家长们在孩子初咳时没加注意，随便买点药吃，结果越吃越坏，咳得更凶。由此可见，孩子感冒伤风时要预防支气管炎之中并发症，不吃风，不吃生冷的东西，在家静养，少在外面外跑，要不然孩子的咳嗽不容易好，如果晚上再受凉，或与病人接触，就容易发生肺炎，危及生命。

3.注意扁桃腺炎：10岁以下孩子扁桃腺炎的发病率较高，尤其是那些本来扁桃腺炎肥大的孩子更容易发生扁桃腺炎，所以有的孩子一旦感冒发烧，扁桃腺就肿大，有的甚至高烧40摄氏度以上，连日打针吃药都不能退烧，这是因为有的孩子平时吃药多，产生了抗药性，故孩子有病，如果没有经过医生允许，千万不要乱吃药，至于预防扁桃腺炎的发生，应该尽量避免孩子伤风感冒，不接触病人，增加孩子的营养，增强抵抗力。

4.重视并发症：在患伤风感冒、支气管炎、扁桃腺炎的同时，最容易发生的并发症就是肺炎，很多孩子病未痊愈又因受凉或接触病人，或因扁桃腺炎而并发肺炎，肺炎除了呼吸困难外，并有剧烈的咳嗽和高烧，如不及时治疗就有生命危险，预防本病就是不要忽略病发的初期，有病早医，不自作聪明随便拿药给孩子吃，以致延误了治疗时间，导致病情加重。

5.腹泻：腹泻在秋季也是常见的疾病之一，这主要是因为孩子乱吃东西又兼受凉的缘故，因此，要注意孩子的日常饮食，不能由他乱吃，暴饮暴食，还要注意孩子的腹部不要着凉。

**第四篇：幼儿园春季传染病预防知识**

学校，幼儿园冬春季传染病预防小知识

随着天气转暖和气温上升，感染呼吸道疾病、过敏性疾病和肠道疾病的儿童患者明显增多，那么我们应该如何预防这些传染性疾病呢。

冬春季好发的呼吸道传染病有普通感冒、流行性感冒、麻疹、风疹、水痘、单纯疱疹、流行性腮腺炎、流脑、猩红热，手足口病，传染性非典型肺炎（SARS）和人感染高致病性禽流感两类新病种等。

这些传染病的主要传染途径是病原体通过呼吸道的排泄物（飞沫等）传播的。冬春季寒冷，学生在外边活动减少，多集中在教室内，这更增加了传染机会。为了御寒，习惯把门窗关得很严，室内外的空气很难交换，空气相对静止的室内，带有病菌、病毒的飞沫在空气中飘浮，学生在教室时间长，空气不新鲜，自然容易感染呼吸道传染病。另外，寒冷的空气会使鼻黏膜的血管收缩，降低呼吸道的抵抗力，这也是容易得病的一个原因。

1、手足口病 手足口病是肠道病毒引起的儿童传染病，潜伏期一般为2-7天，大多数患者症状轻微，以发热和手、足、口腔等部位的皮疹或疱疹为主要特征，重症患者可出现无菌性脑膜炎、脑炎、急性弛缓性麻痹、呼吸道感染、肺水肿和心肌炎等并发症。传播途径为接触传染源和飞沫

2、水痘 水痘是传染性很强的疾病，由水痘——带状疱疹病毒引起的。水痘的典型临床表现是中低等发热，很快成批出现红色斑丘疹，迅速发展为清亮的卵园形的小水疱，24小时后水疱变浑浊，易破溃，然后从中心干缩，迅速结痂。临床上往往丘疹、水疱疹、结痂同时存在，呈向心性分布，即先躯干，继头面、四肢，而手足较少，且瘙痒感重。接受正规治疗后，如果没有并发感染，一般7-10天可治愈。传染源主要是病人。传播途径为呼吸道飞沫传染和接触了被水痘病毒污染的食具、玩具、被褥及毛巾等的接触传染。人群普遍易感，儿童多见。由于本病传染性强，患者必须早期隔离，直到全部皮疹干燥结痂为止。

4、麻疹 麻疹是由麻疹病毒引起的急性传染病，潜伏期8—12日，出疹前3天出现38度左右的中等度发热，伴有咳嗽、流涕、流泪、畏光，口腔颊粘膜出现灰白色小点(这是特点);出疹期3天：病程第4-5天体温升高达40度左右，红色斑丘疹从头而始渐及躯干、上肢、下肢;恢复期3天：出疹3-4天后，体温逐渐恢复正常，皮疹开始消退，皮肤留有糖麸状脱屑及棕色色素沉着。麻疹是通过呼吸道飞沫途径传播，病人是唯一的传染源。

5，风疹风疹(此病多见于1—5岁儿童)，风疹是由风疹病毒引起的一种常见的急性呼吸道传染病。冬春两季是多发季节，其传染性强，在幼儿园及小学可成批儿童患病。病毒一般通过空气飞沫传播，或由患者的口、鼻、眼的分泌物直接传染。发病症状：风疹从接触感染到症状出现，要经过14—21天。症状有低热或中度发热，轻微咳嗽、乏力、胃口不好和眼发红等上呼吸道症状。通常在发热1—2天后出现皮疹，24小时蔓延全身。出疹第二天开始，面部及四肢皮疹可变成针尖样红点，皮疹一般在3天内迅速消退，留下较浅色素沉着。在出疹期体温不再上升，患者饮食如常。风疹并发症很少，一旦发生支气管炎、肺炎、中耳炎或脑膜脑炎等并发症时，应及时治疗。

季常见传春染病预防 措施

1、坚持晨检制度和因病缺课登记追踪制度，做到早发现病例，早报告，早诊断，及时隔离，及早医治病人，环境消毒，疫情上报。教室每天保证定时通风换气，保持空气清新。

2、加强教室，宿舍，外环境，厕所，食堂，餐具，玩具的开窗通风和消毒工作，在未有病例的情况下每周要消毒2次以上，达到预防传染病的目的。

3、本单位发现手足口病，传染病后要通知家长带领学生及时就医，居家医学观察14---21天后凭医疗单位出具的复课证明方可恢复学习。

4、加强体育锻炼，增强抗病能力。多到户外活动，适时增减衣服。

5、养成良好的健康行为，平时多喝开水，多吃新鲜蔬菜和水果，把住“病从口入”关。

6、尽量减少到空气不流通的场所集会，和集会活动。

7，对疫苗相关病例在流行期间还可注射相应疫苗进行预防

2.不到人口密集、人员混杂、空气污染的场所去，如：农贸市场、个体饮食店、游艺活动室等;3.勤洗手，并用流动水彻底清洗干净，包括不用污浊的毛巾擦手;4.每天开窗通风，保持室内空气新鲜，尤其宿舍、电脑室、教室等;5.合理安排好作息，做到生活有规律;注意不要过度疲劳，防止感冒，以免抗病力下降;6.不食、不加工不清洁的食物，拒绝生吃各种海产品和肉食，及吃带皮水果，不喝生水。不随便倒垃圾，不随便堆放垃圾，垃圾要分类并统一销毁。

春季常见传染病家长注意事项

1、适时增减衣服：要遵循“春捂秋冻”的古训，初春乍暖时，不要急于给孩子减衣，气温骤降时，要及时添衣。

2、注意卫生：要经常保持室内清洁，开窗通风，使室风空气新鲜，阳光充足

4、充足睡眠：春天易发生“春困”，保证小儿充足睡眠，既有利于小儿生长发育，又可增强免疫力。

5、加强室外活动：春和日丽，万物生发，让孩子到室外活动，能得到日光照射，吸进新鲜空气增强小儿造血及免疫功能。

6、计划免疫：要按计划及时进行预防接种，以预防小孩子常见传染病。

**第五篇：幼儿园夏季传染病预防知识**

幼儿园夏季传染病预防知识

夏季，食物中的细菌滋生的速度极快，要是小孩子吃了变质的食物，就很容易拉肚子，如果是患了急性肠炎的话，就会发烧、腹痛、腹泻。

预防知识：通常腹泻都会产生脱水的现象，要及时给小孩子补充口服补液盐，维持体内平衡。有些小孩子喜欢把手放进嘴巴里，家长们要经常给小孩子洗手，保持清洁，争当干净小标兵。

一.幼儿园夏季传染病：感冒

夏季高温，室内一般都会开空调降温，然而享受空调带来的凉爽，但是也有存在弊病，室外高温与室内低温这个温度差，很容易使得小孩子感冒。

幼儿园夏季传染病预防方法

预防知识：

1.勤洗手

洗手是最简单的预防感冒的方式，而且确实有效，但前提是必须用香皂洗手30秒钟以上，然后用水冲干净。用洗手液也可以达到相同效果。特别是幼儿园的孩子们，如果能保证良好的洗手习惯，他们患感冒的机会将减少50%以上。

2.打喷嚏时捂住口鼻

每打一个喷嚏，将有数百万的细菌喷射到空气中。这样做有效吗，已经有研究证明，感冒病毒通过空气直接传播的机会并不大，除非是有人直接将喷嚏喷到一个人的脸上。但无论如何，为了更健康和有礼貌，打喷嚏时请用手或纸捂住比较好。

3冷天穿得暖和点

我们都具备这样的常识，即天冷时给孩子多穿一件衣服。老话说得好“春捂秋冻“，在天气多变的季节，即时增添衣物也是有效预防感冒的措施。

4.病人不要亲孩子

研究证明，亲一下脸对病毒的传播作用并不强，除非你让病毒进到了眼睛或鼻子里。但有些细菌是通过亲吻可以传播的，如引起喉咙感染的链球菌。

二.幼儿园夏季传染病：流行性结膜炎

这是由于被病毒或者是细菌感染而引起的疾病，患此症的＇小孩子会眼睛发红、发痒、流眼泪，但是切勿让小孩子用手去抓，抓伤眼睛了可不是件小事。

预防知识：

1、要注意小孩的个人卫生，不要用脏手去揉眼睛，特别是手上有口水或者是鼻涕的更不要让小孩去揉眼睛，要养成经常洗手的习惯。

2、给小孩准备自己的毛巾，不要和别人混着用，特别是在幼儿园的小孩，要特别的注意!

3、在结膜炎流行期间，尽量不要带小孩到游泳池、公共浴室、理发店等公共场所，还有人多的地方，以免感染疾病。

4、如患有眼结膜炎的小孩，洗脸的时候一定是要用冻水洗，不要用温水和热水洗!

三.幼儿园夏季传染病：支气管炎

感冒迟迟不好，极大可能会患支气管炎，主要的症状是咳嗽、流鼻涕，严重者还伴随着发烧现象。

预防知识：

1、任何人接触宝宝之前均要洗手，宝宝也要经常洗手。

2、让宝宝远离生病的大人和儿童。

3、流感的季节给大人和宝宝接种流感疫苗。

4、没有真正的增强免疫力针可以预防孩子感冒或者患支气管炎，还是应该让孩子每天出门适应凉空气，提高预防感冒和支气管炎的能力是最好的办法。

四.幼儿园夏季传染病：接触性皮炎

皮肤敏感的小孩子接触到过敏原容易产生过敏反应，接触性皮炎是其中的一种。

预防知识：

1、勤洗手、勤剪指甲，防止小孩子因为痒而用手抓，把细菌感染到皮肤上，甚至抓破皮肤。

2、适当的涂抹些止痒的药膏，使用低刺激性的香皂，发痒的地方最好不要过多清洗。

幼儿园夏季传染病预防注意事项

一、手足口病病原体：

肠道病毒，传染源：病人、隐性感染者，1-7天均有传染性传播途径：空气、飞沫、唾液、疱疹液、玩具、用具。症状：手、足、口、臀四个部位(四部曲)皮疹、溃疡;疹子不像蚊虫咬、不像药物疹、不像口唇牙龈疱疹、不像水痘，所以又称四不像;不痛、不痒、不结痂、不结疤的四不特征。预防：勤洗手、多喝水、讲卫生是预防手足口病最简单、最有效的方法。

二、水痘病原体：

水痘-带状疱疹病毒传染源：病人。

传播途径：唾液飞沫传染，症状：发热，开始为躯干，然后为面部、头皮(四肢较少)，分批出现和迅速发展为斑疹、丘疹、疱疹与结痂。

预防：勤洗手、开窗通风、保持整洁;接种水痘疫苗。

三、红眼病传染源：

病人、隐性感染者，1-7天均有传染性

传播途径：接触传染、玩具、用具。症状：眼痒、眼红、异物感、眼分泌物增多、晨起睁眼难。治疗：饮食清淡对症治疗、用抗生素或抗病毒眼药水、预防：隔离、消毒、饭前便后要洗手、防交叉感染四、四、流行性腮腺炎

传染源：流行性腮腺炎病人和感染了腮腺炎病毒和未发病的隐性感染者，传播途径：患者喷嚏、咳嗽飞沫携带的病毒，通过呼吸道传播。症状：初期发热、食欲不振、头痛、呕吐、咽痛，但多数患儿症状不重或不明显。发病1-2

天腮腺肿胀，表面灼热，有弹性感及触痛。能并发脑膜脑炎、睾丸炎、心肌炎，预防：接种疫苗是预防流行性腮腺炎最有效的方法;做到“四勤一多”：勤洗手、勤通风、勤晒衣被、勤锻炼身体、多喝水点击查看源网页

五、细菌性痢疾

传染源：病人的呕吐物和排泄物，传播途径：粪口途径。症状：发热、腹痛、腹泻、里急后重、脓血便，并伴有全身中毒症状。预防：勤洗手，吃熟食，喝开水。健康提示：遇到下面10种情况需要马上洗手。肠道传染病是夏季最常见的传染病之，预防肠道传染病，大家要知道在什么情况下洗手，并学会科学洗手。遇到以下10种情况大家需要洗手：饭前饭后;便前便后;吃药之前;接触过血液、泪液、鼻涕、痰液和唾液之后;做完扫除工作之后;接触钱币之后;接触别人之后;在室外玩耍，沾染了脏东西之后;户外运动、作业、购物之后;抱孩子之前。接触过传染物品，更要经过消毒反复洗手。

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！