# 高寨乡中心小学麻风病防治知识培训工作落实情况汇报

来源：网络 作者：烟雨蒙蒙 更新时间：2024-08-07

*第一篇：高寨乡中心小学麻风病防治知识培训工作落实情况汇报高寨乡中心小学麻风病防治知识培训工作落实情况小结高寨乡中心小学 2024年11月15日高寨乡中心小学麻风病防治知识培训工作落实情况汇 报2024年11月13日下午，我校接到高寨乡教育...*

**第一篇：高寨乡中心小学麻风病防治知识培训工作落实情况汇报**

高寨乡中心小学

麻风病防治知识培训工作落实情况

小

结

高寨乡中心小学 2024年11月15日

高寨乡中心小学麻风病防治知识培训工作落实情况

汇 报

2024年11月13日下午，我校接到高寨乡教育室11月12日制定的《高寨乡中小学开设麻风病防治知识讲座二级培训工作方案》后，按照该方案要求，我校立即部署并落实了麻风病防治知识宣传培训工作，现就培训工作落实情况作此小结。

一、及时对全校教师进行麻风病防治知识宣传培训。为了保证教师能对学生进行正常培训，做到“给人一杯水，首先准备一桶水”，同时为了转变教师对麻风病的错误认识和畏惧心理，11月14日中午，我校组织对全体教师进行了麻风病防治知识培训，使全体教师充分认识到了麻风病并不可怕，可防可治，掌握了麻风病防治的基本知识。

二、认真组织对高年级学生进了麻风病防治知识的宣传培训。

为了让更多的人能正确认识、对待麻风病和麻风病病人，我们试图通过“小手牵大手”，充分发挥学生的宣传作用，11月14日、15日，我校组织高年级健康课教师利用健康课，对高年级学生进行了一次麻风病防治知识宣传培训，并要求学生正确向身边的人宣传麻风病防治知识，转变自己及他人以往对麻风病的错误认识，消除对麻风病病人的偏见和歧视。

高寨乡中心小学 2024年11月15日

11月14日中午，高寨乡中心小学在对教师进行麻风病防治知识培训

高寨乡中心小学五年级陈昌丽老师在上有关麻风病防治知识的健康课

高寨乡中心小学六年级焦文学老师在上有关麻风病防治知识的健康课

**第二篇：麻风病防治知识**

麻风病防治知识教案

一、什么是麻风病？

麻风病又叫“癞子”或“大麻风”，是由麻风杆菌引起的一种慢性接触传染性皮肤病，在我国流行已2024多年。麻风杆菌主要侵犯皮肤黏膜和周围神经。麻风杆菌侵犯皮肤黏膜，在临床上表现为斑疹、丘疹、浸润、溃疡等，麻风杆菌侵犯周围神经，使周围神经发生形态和功能的改变，表现为皮肤损害处感觉丧失、失汗、干燥、毛发脱落，局部组织吸收、萎缩，甚至产生严重的畸残。

二、麻风病是怎样传染的？

麻风病的病源菌是麻风杆菌。麻风病的主要传染方式是直接接触传染，即健康人破损的皮肤和粘膜直接接触病人含有麻风杆菌的皮损或粘膜损害。其次是间接接触传染，即健康破损的皮肤或粘膜经常接触病人用过的生活用品或生产工具而造成感染。感染了麻风杆菌不一定发病，是否发病主要决定于本人机体对麻风杆菌的抵抗力（免疫力），据调查统计95％以上的成人对麻风杆菌有免疫力。世界上曾有二十多人自愿把麻风病杆菌接种到自己身上，经观察都没有发生麻风病。证明麻风病发病率很低，并不可怕。

三、得了麻风病有哪些表现？

1、面部浮肿、发红、发光，似酒醉面容，常伴有眉毛稀疏脱落及脸部蚁行感或异物感。

2、身上生斑、起结节或斑块，有的斑块象癣，但不痒，用治癣的方法治不好。

3、皮肤麻木、不出汗，特别是那些斑和斑块处，有的筋痛（神经痛）作风湿治疗无效。

4、手指伸不直，虎口无肉（肌肉萎缩）形如鸡爪。

5、足底溃烂，无明显疼痛，久治不愈。

6、走路跛脚，步态异常。

7、口角歪斜，不能做吹口哨动作。

麻风病可具备上述症状，但有上述症状者不一定是麻风病，应找医生仔细检查，以求确诊。为便于各级防治人员和广大干部群众掌握和报告麻风病，将麻风病特征概括为十大线索口诀作为参考：

1、生疮生癣，不痛不痒；

2、红斑白斑，麻木闭汗；

3、虎口无肉，手指弯曲；

4、吊脚跛行，歪嘴兔眼；

5、眉手脱落，面如酒醉；

6、手足起泡，不知痛痒；

7、四肢筋痛（神经）、疼痛难忍；

8、足底溃烂，久治不愈；

9、面部结节，耳垂肥大。

10、长期接触，勿忘检查。

四、麻风病能治好吗？

麻风病是完全可以治好的，特别是近几年来采用了世界卫生组织推广的麻风病联合化疗方案免费治疗，加快了治愈速度，缩短了疗程，提高了治愈率。

五、怎样预防麻风病？

1、麻风病的预防主要在于早期发现，早期诊断，早期治疗。一旦发现有麻风可疑症状，请尽快到当地地防所、疾控中心就诊；

2、大力宣传麻风病“可防、可治、不可怕”的科学道理，使广大群众都懂得麻风病的防治知识。正确对待和善待麻风病人，使病人不因讳疾忌医而延误病情和治疗，以至于增加社会上的传染病，造成对健康人的威胁。

3、搞好爱国卫生运动，增强体质，减少发病。

麻风病是由麻风分枝杆菌引起的慢性传染病，主要侵犯皮肤、外周神经以及多菌型麻风的上呼吸道。麻风病主要通过上呼吸道或密切接触传播。发病后如未及时治疗和处理，可致严重的畸残，给病人、家庭及社会带来严重的精神和经济压力，对人类的身心健康构成严重威胁。随着社会经济发展和医学进步，麻风病已经成为一种可防、可治的疾病。本病是由未经治疗MB患者的鼻分泌物传播或长期与未经治疗患者皮肤接触感染。绝大多数人（>95%）对麻风分枝杆菌有自然免疫力。虽然患者家属的发病率是同地区正常人的4倍以上，但仅占该地区发病率的一少部分。潜伏期长（平均5年；范围1-20年），男女任何年龄均可发病，但以青壮年较多。麻风病有分布不均的特点，当前主要流行在发展中国家，我国主要分布在西南少数民族地区，与社会经济发展状况有关。目前以云南、贵州、四川、西藏和湖南等部分地区流行较为严重。

1988年起，我国将每年元月份的最后一个星期日的“国际麻风节”也作为“中国麻风节”（即“世界防治麻风病日”），在全国开展广泛的麻风病防治知识宣传和慰问麻风病病人的活动。

一、麻风病的预防(一)人群预防

即早发现、早治疗、防止传播、预防残疾。

广泛开展卫生宣教，宣传麻风病的症状、防治知识和免费治疗政策，在流行区做到家喻户晓。坚持早期发现、早治早好，克服歧视、恐惧心理。各地、各级医生应能发现疑似病例，作到不误诊、不漏诊。(二)个体预防：

对新病人的家属每年进行一次体查，看有无可疑症状，体检至少连续进行5年。对患者进行确诊后，立即开始规则性联合化疗（MDT）。利福平有极强的杀麻风菌作用，服用第一剂MDT药物三天内即可失去对他人的传染性。与此同时应对MB患者的鼻、口腔分泌物进行消毒处理。麻风菌的活力低于结核菌，无需特别防护和消毒。检查病人后仅需用肥皂流水洗手，污物焚烧或煮沸30分钟，衣物暴晒2小时。(三)流行期疫区管理：

对患者家属及近邻进行监测并向群众卫生宣教，无其它特殊管理。

二、麻风残疾：

麻风菌侵犯周围神经，引起炎症反应，如果治疗不及时或处理不当，可造成残疾。若功能障碍发生在半年以内，并能得到正确处理，可恢复功能；发现较晚，可能导致残疾；如果处理得当，可使残疾症状改善或不再加重。(1)自我保护：

对已有麻木或可见的损伤情况下，应教会病人在日常生 活中，做好自我保护和功能锻炼以防残疾加重。(2)康复：

病人要有良好的自我保护意识和生活习惯。在社区的同

情和帮助下，做一些能胜任的工作；应尽量作到经济自主，享受社会主义大家庭的温暖。

中国残疾人联合会已于1995年发文（残联组联函字2号）指出：应对麻风残疾者与其它残疾者一视同仁，凡符合中国残疾人实用评定标准者，均应持有残疾人证，享有国家规定的待遇。

1．什么是麻风病？

麻风病是由麻风分支杆菌感染所引起的一种慢性传染病，主要侵犯皮肤和周围神经，严重者可累及深部组织和内脏器官，如不早发现、早治疗，可造成眼、手、足的畸残。2.麻风病可怕吗？

麻风虽然很少引起死亡，但可导致肢体残废和畸形，使患者丧失劳动力，群众常把它叫做“癞子病”，“鸡爪风”，“歪嘴风”等。并因此而遭受歧视和排斥，严重危害人类身心健康。

3.麻风病流行有多长时间？

麻风病是最古老的疾病之一，在全球广发流行已3000多年，为世界三大慢性传染病之一。4.我国《传染病防治法》规定麻风病属于哪类法定管理的传染病？

《中华人民共和国传染病防治法》将传染病分为甲类、乙类和丙类，麻风病属于丙类传染病。5．麻风病的传染源是什么？

一般认为，麻风的传染源是未经治疗过的麻风患者，其中多菌型患者是最重要的传染源，多菌型患者的传播效率是少菌型患者的4-11倍。多菌型患者的家庭接触者发生麻风的危险性是一般人群的5-10倍。6.麻风病是怎样传染的？

一般来说有直接和间接接触两种传染方式。直接接触传染是指与麻风病人长期密切接触，如同吃、同住而被感染的，这种传染的可能性较大；间接接触传染是指健康人使用过麻风病人用过的毛巾、手帕、食具、生产工具等而被感染，但这种传染的可能性很小。7.麻风病传染方式有几种？

麻风病传染方式一般来说有直接接触传染和间接接触传染二种。8.那种传染性大？

其中以直接接触传染的可能性较大。9．什么是直接接触传染？

和麻风病人长期密切直接接触如同吃、同住生活在一起而被传染的叫做直接接触传染。10．什么是间接接触传染？

健康人使用传染性麻风病人用过的毛巾、手帕、食具、生产工具等而被传染的叫做间接接触传染。这种传染的可能性很小。

11.传染上麻风病要具备那些条件？

健康人感染麻风病，必须同时具备三个条件：一是同传染性麻风病人（或传染性麻风病人排出的麻风杆菌所污染的东西）长期密切接触。二是本人的皮肤有破溃，并且感染了麻风杆菌。三是机体对麻风杆菌抵抗力低下。三者缺一都不可能感染上麻风病。但主要决定于人体的抵抗力。

12．当前有疫苗预防麻风病吗？

当前麻风病尚无疫苗可用，尽早发现新病人并及时予以规则全程联合化疗是主要控制传播的措施。

13.麻风病的早期症状是什么？

麻风病的早期症状就是皮肤上出现各种皮疹，且伴有感觉丧失（麻木）干燥闭汗；或伴有外周神经干粗大。

14.麻风病人需要隔离治疗吗？

不需要。现代对麻风病均采取社会防治措施，即在门诊、家庭接受治疗，不需要隔离。只要坚持服药，可以边治疗、边工作、边学习，很快即可治愈。15．得了麻风病是否一定会出现畸形？

不会的，只要早发现、早治疗、及时正确处理麻风反应并在医生指导下规则服药，可以使现症麻风病人不发生任何畸残。16．麻风病会遗传吗？

麻风病是不会遗传的。因为麻风病是细菌性所致的一种传染性疾病。麻风病人所生的婴儿，只要在出生后及时和母亲隔离抚养，就不会得上麻风病。至于某些病人的个别子女也得上麻风病，那是由于患麻风病的父亲或母亲对子女没有做好预防隔离工作而长期密切接触被传染上麻风病，这和遗传并无关系。17．正常人是否易得麻风病？

机体感染麻风杆菌后是否发病，与宿主对麻风杆菌的细胞免疫功能有直接关系。免疫学研究表明，95%左右的健康人对麻风菌具有这种先天的免疫力，在接触麻风患者后并不发病，只有少数人对麻风易感。因此，麻风病与结核病一样，受感染的人多，而发病者却少。18．麻风病的潜伏期有多长？

从麻风杆菌侵入人体到出现症状，这段时间叫做潜伏期。麻风病的潜伏期一般2-5年，最长可达10余年。

19．什么是传染性麻风和非传染性麻风？

在病人鼻孔粘膜和皮肤破损处可以查到麻风菌，能够传染给别人的，称为传染性麻风。如查不到麻风菌的称为非传染性麻风。一般称多菌型为传染性麻风，少菌型为非传染性麻风。20．得了麻风病有哪些表现？

面部浮肿、发红、发光，似酒醉面容。常伴有眉毛稀疏脱落及脸部蚁行感或异物感； 身上生斑、起结节或斑块。有的斑块象癣，但不痒，用治癣的方法治不；皮肤麻木、不出汗。特别是那些斑和斑块处。有的筋痛（神经痛）作风湿治疗无效；手指伸不直，虎口无肉（肌肉萎缩）形如鸡爪；足底溃烂，无明显疼痛，久治不愈；走路跛脚，步态异常；口角歪斜，不能作吹口哨动作；眼睛闭不拢。似兔眼。

麻风病可具备上述症状，但有上述症状者不一定是麻风病，应找医生仔细检查，以求确诊。21．麻风病皮损和癣病的区别是什么？

麻风皮损和癣病是有显著的区别。通常癣病是发痒的，而麻风病是麻木的，不知痛痒。常见有些旧的红斑中心部可自行消退，变成环形。另外有些病人的筋（浅神经）可以肿大，有的呈棱形，常变硬。由于神经受累，肌肉营养发生障碍，常可形成畸形。22.怎样预防麻风病？

麻风病的预防主要在于早期发现，早期治疗。各级领导应关心与重视，切实支持各县市医院，普遍开展皮肤科门诊，实行对现症病人的家属及其密切接触者进行健康检查，做到及时发现，及时治疗；开展宣传，在广大干部和人民群众中普及麻防知识，争取早防、早治；搞好爱国卫生运动，增强体质，减少发病。23.麻风病的畸形是怎样造成的？

麻风病的畸形有面瘫、勾手、吊脚等。其原因是在病情发展时，面部或四肢的周围神经受了麻风菌的侵犯而引起的。也有在治疗过程中，出现麻风反应，引起神经痛时处理不当，也会促使畸形发生。畸形是中、晚期症状。24．麻风病人怎样预防发生畸残？

要避免发生畸形的关键，在于早发现、早治疗。当出现畸形时，病人不要悲观，要积极作主动和被动运动，如加强按摩瘫痪了的肌肉，不断地拉直手指，背伸和外展，每天坚持短跑锻炼，还可采用新医疗法治疗。早期合理的治疗和功能锻炼，是可以恢复生理功能的。25．麻风病能治好吗？

有些人对“麻风病真的完全可以治好”产生怀疑，主要是对麻风病后遗症不理解。少数病人治好后，麻风杆菌完全消除了，皮损消失了，但还有吊脚、勾手、嘴歪等症状，这些后遗症是较难消除的。麻风病治好后，还能继续参加社会活动和集体生产，并可结婚。这就有力地打击了麻风病是“不治之症”的谬论。

26．得了麻风病及早治疗有什么好处？讳疾忌医有什么害处？

麻风病和其他疾病一样，发现得越早，及早治疗，效果越好。

有的人患了麻风病，不相信医生的诊断，拒不承认，或明知自己患了麻风病又不积极治疗，采取讳疾忌医的错误态度，延误了治疗时机，致使病情加重，甚至造成畸形或残废，给自己留下终身遗憾。

27．治疗麻风有那些优惠政策？

自新中国成立以来，我国对麻风病一直采取免费咨询、免费诊断、免费治疗等优惠政策。28.什么是麻风反应？

在麻风病的慢性过程中，麻风病人可突发症状活跃，出现新皮损，伴恶寒、发热等急性或亚急性症状，这种变态反应性现象称为麻风反应。通常可分为Ⅰ型、Ⅱ型和混合型麻风反应。处理不及时，会导致病人发生畸残。

治疗麻风的联合化疗药物是利福平、氯法齐明、氨苯砜三种药物联合应用。29.麻风病的治疗期限有多长？

一般来说少菌型麻风，治疗6个月即可治愈，多菌型麻风24个月即可治愈。30．麻风病人需要隔离治疗吗？

麻风病人不应与家人和社会隔离，治疗就在家进行，病人只要服一周药后，基本上就失去传染性。病人在家治疗不但可和家人一起生活，而且可以从事他应从事的工作。31.麻风病可以治愈吗？

麻风病是“不治之症”的年代早已成为历史，麻风和其它慢性病一样，完全能治好。随科学的发展，治疗麻风病的药物越来越多。现使用联合化疗，疗效更为显著，只要服上一个星期的药，体内的细菌就可杀死95%以上。只要坚持服药，少菌型麻风服半年的药，多菌型服两年的药，麻风病就治愈了，就是一个健康的人。

32.世界防治麻风病日也叫做国际麻风节是哪一天？

世界卫生组织为了广泛宣传麻风知识，消除人们对麻风的误解，改善麻风病人的生活待遇，促进消灭麻风病伟大事业的发展，决定将每年一月的最后一个星期日定为“国际防治麻风病日”即国际麻风节。

**第三篇：麻风病防治知识**

麻风病防治知识

一、什么是麻风病？

麻风病又叫“癞子”或“大麻风”，是由麻风杆菌引起的一种慢性接触传染性皮肤病，主要侵犯皮肤黏膜和周围神经，在我国流行已2024多年。

二、麻风病是怎样传染的？

麻风病的病源菌是麻风分枝杆菌。主要是直接接触传染，即健康人破损的皮肤和粘膜直接接触病人含有麻风分枝杆菌的皮损或粘膜损害。其次是间接接触传染，即健康破损的皮肤或粘膜经常接触病人用过的生活用品或生产工具而造成感染。

三、得了麻风病有哪些表现？

面部浮肿、发红、发光，似酒醉面容，常伴有眉毛稀疏脱落及脸部蚁行感或异物感；身上生斑、起结节或斑块，有的斑块象癣，但不痒，用治癣的方法无法治愈；皮肤麻木、不出汗；手指伸不直，虎口无肉（肌肉萎缩）形如鸡爪；足底溃烂，无明显疼痛，久治不愈；走路跛脚，步态异常；口角歪斜，不能做吹口哨动作；眼睛闭不拢，似兔眼。

麻风病可具备上述症状，但有上述症状者不一定是麻风病，应找医生仔细检查，以求确诊。

四、麻风病能治好吗？

麻风病是完全可以治好的，特别是近年来采用了世卫组织推广的麻风病联合化疗方案免费治疗，加快了治愈速度，缩短了疗程，提高了治愈率。

五、怎样预防麻风病？

1、麻风病的预防主要在于早发现，早诊断，早治疗。一旦发现有麻风可疑症状，请尽快到碑林区地防所、疾控中心就诊。如能早发现、早治疗，并及时预防和处理麻风反应，就不会造成畸残等永久性损害，只要及时正规治疗，是完全可以治好的，而且治疗是完全免费的。

2、大力宣传麻风病“可防、可治、不可怕”的科学道理，使广大群众都懂得麻风病的防治知识。正确对待和善待麻风病人，使病人不因讳疾忌医而延误病情和治疗，以免传染，造成对健康人的威胁。

3、平时多锻炼身体，增强体质，提高自身免疫力，减少发病。

地 址：碑林区东关南街238号公共卫生咨询电话：029-82493248

**第四篇：王寨乡2024年麻风病防治管理工作计划**

王寨乡2024年麻风病防治管理

工作计划

为了推动我乡麻风病防治工作进程，控制麻风病流行，根据县麻风病流行形势和防治工作现状，通过2024年麻风病防治管理工作开展情况，结合上级有关文件精神，制订我乡2024麻风病防治工作计划。

一、防治目标：

提高乡村医务人员麻风病防治、管理工作能力。改善我乡现阶段麻风病人和普通人群对麻风病的认识。

二、任务指标：

1.病人发现：采取线索调查为主（上报线索调查达100%）、现存治愈病人通知复查（复查率达95%以上）等多种方式，早发现、早治疗病人。对新发现麻风患者或可疑麻风患者的统一报县疾病预防控制中心，上报率达100%。

2.治疗管理：采用专人管理的原则，对新病人、复治病人进行走访、督导、跟踪管理。

3.病人监测：临床监测，做好来院病人的监测，服药治疗后观察病人的临床表现，直至临床症状消失。治疗结束后，督导病人到县疾病预防控制中心进行复查。

4.培训：我院将加强对医院防保医生、临床医生及村级卫生人员麻风病防治知识的培训，充分发挥各级医疗单位在早期发现病人中的作用。

三、具体措施：

1.抓好麻风病防治宣传工作。开展多种形式、多种渠道的麻风病防治知识宣传，要注重宣传实效。扩大宣传面、加强宣传力度，以健康教育来促进发现病人工作，麻风病防治宣传资料要发放到自然村，张贴到人群活动集中的地方，增进公众自我保健意识，杜绝对麻风病人的歧视，促进患者主动就医。

2.举办全乡麻风病防治相关诊疗知识培训，加强对村医生麻风病防治知识培训，强化村医生麻风病防治意识，提高全乡麻风病防治医疗队伍的建设和诊疗水平。

3.开展麻风病的监测工作。及时发现和处理麻风病人。加强治疗管理，及时处理麻风反应和药物反应，按要求定期访视，并做好记录。

4.重点做好每年对本辖区麻风病病人的基本情况（如累计发现麻风病人数、现有存活病人数、现症病人数、畸残病人数、现存麻风村情况等）的数据收集。完成本年麻风疫情监测资料收集、上报工作。

5.设立报病奖励制度。对上报线索确诊为麻风病人的报告者，按上级规定奖给提供线索的第一报告人50元人民币。

四、做好线索调查、反馈工作。

王寨乡卫生院

二0一一年一月四日

**第五篇：麻风病防治知识培训会议通知**

结核病防治知识培训会议通知

中心相关科室及各村卫生服务站：

为加强我乡结核病防治和疫情监测管理，完善结核病疑

似病例转诊制度，全面提升全乡防疫人员结核病防治业务水

平，经研究决定举办2024年结核病防治知识培训班，现将

有关事宜通知如下：

一、培训时间和地点

培训时间：2024年3月20日，9:00报道，时间半天。

培训地点：张楼社区卫生服务中心三楼会议室。

二：参加培训人员：结核病兼职医生，防保站全体成员，中

心医院相关科室职工及各村卫生室长

张楼项目办

2024年3月18日

本文档由站牛网zhann.net收集整理，更多优质范文文档请移步zhann.net站内查找