



手足口病的防控知识

什么是手足口病？

手足口病（HFMD）也称“手口足综合征”，是由肠道病毒感染引起的急性发热出疹性传染病，高发人群主要是婴幼儿及儿童，尤其是5岁以下的幼儿。该病在全球范围内普遍存在，中国每年均有发病，且病死率在一定程度上存在。

手足口病的症状有哪些？

临床表现

手足口病的临床表现具有复杂性和多样性。大多数患者症状轻微，可伴有或不伴有发热，以手、足、口腔、臀部等部位的散在皮疹或疱疹为主要特征；少数患者可伴有多种并发症；个别重症患儿病情进展快，可发生死亡。

出疹期症状

手足口病潜伏期多为2~10天，平均3~5天。在发病早期，患者常表现为疲倦、食欲下降、有低热、身体不适、腹痛等前驱症状。发热1~2天后可在口腔黏膜出现散在疼痛性粟粒大小般的水疱，手、足、臀部等处出现红色小斑丘疹、疱疹。部分病例仅表现为皮疹或疱疹性咽峡炎，个别病例可无皮疹。

恢复期症状

处于恢复期的患者体温逐渐恢复正常，对血管活性药物的依赖逐渐减少，神经系统受累症状和心肺功能逐渐恢复，少数可遗留神经系统后遗症。在发病之后2~4周，可出现脱甲。

如何预防手足口病？

1. 做好个人卫生，尤其是手卫生，在触摸口鼻前、饭前便后、护理完手足口病患者后、用清水、洗手液或肥皂洗手。家长要督促儿童做好手卫生。
2. 不与他人共用毛巾或其他个人物品；不接触患者及其污染物品、污染环境。
3. 不宜带儿童到人群聚集、空气流通差的公共场所，注意保持家庭环境卫生，居室要经常通风，勤晒衣被。
4. 接种疫苗。6月龄以上儿童接种EV71疫苗，可有效预防EV71相关手足口病发病、重症和死亡。该疫苗仅能预防EV71所致手足口病，不能预防其他肠道病毒所致手足口病。



表述之星：

马弈同	沈 牧	张书晨	陈 湛
钱予诺	袁明睿	仇苏颖	戴浩铭

礼貌好宝宝：

李风霖	王允赫	张翊遥	张琪萱
丁菀一	王锦晗	朱溪然	刘依依





第十五周工作计划

班级：中1班 实施主题：我们居住的地方 日期：5月27日—5月31日 带班老师：王、周老师

工作要求		1. 萌发对家乡的热爱之情，尝试用蜡笔绘画的方式表现清晨或夜晚的景象。（主题目标） 2. 观察和发现物体排列所呈现的 AABCC 模式，并尝试拓展和复制。（主题目标） 3. 引导幼儿遇到老师和小朋友讲礼貌，积极打招呼。（常规目标） 4. 敢于挑战各种难度的平衡木走法，尝试手持物体平稳地走过平衡木。（保育目标）				
星期 内容		一	二	三	四	五
	接待	1. 热情接待幼儿入园进班，幼儿热情和老师、小朋友问好。 2. 介绍每日活动计划，激发幼儿活动兴趣。				
晨间 活动	晨间 游戏	1. 签到：幼儿每天按时入园自主签到，尝试记录来园早或晚。 2. 重点区域：美工区：提供彩色纸、宝塔折纸步骤图，彩笔画一画，小饰品贴一贴，进行装饰。 扮演区：提供小动物头饰、商店场景，分别扮演角色，表演小兔子开铺子。 3. 晨间谈话：垃圾分类我知道、房子的结构、公园里有什么、小小快递员、家园里的趣事				
	户外 运动	1. 队列练习：听口令快速站好四路纵队。 2. 律动、早操：师幼一起律动、早操，要求动作准确，积极表现。				
		集体游戏：足球赛 学会分两队踢球	阳光大运动	集体游戏：综合 2 用不同玩法玩沙包	阳光大运动	集体游戏：探险 2 用不同方法前进
		分散活动：重点指导 幼儿追逐跑		分散活动：重点指导 幼儿合作运动		分散活动：重点指导 幼儿手臂能力
学习 活动	社会： 垃圾大分类 了解垃圾分类方法	语言： 造房子 感受节奏感和韵律感	数学： 建造公园 认识 AABCC 的排列模式	体育： 送快递 能助跑、跨跳及快速跑	美工： 幸福家园 设计有色彩美的房子	
上午 游戏	时光小镇：重点 指导合作旅拍	花点时间：重点 指导涂鸦形式	活动区活动	活动区活动	美术室：重点指导 折纸、剪纸	
下午 户外 活动	活动区活动	创意社：重点指 导搭建社区	玩水：重点指导 安全玩打水仗	户外建构：重点 指导挖沟渠	星光小舞台：重点 指导合作表演	
日常 生活	1. 每天照看黄瓜，及时给黄瓜浇水，观察其生长情况。 2. 鼓励幼儿积极在集体面前介绍自己的家乡。					
家长 工作	1. 请家长带幼儿认一认小区里的垃圾分类区，进一步了解垃圾分类的方法。 2. 鼓励幼儿大胆想象，画一画自己心目中的社区、家乡等。 3. 和家長分享六一儿童活动。					
环境 创设	1. 完成“我们居住的地方”主题墙，展示幼儿在主题活动中的发现和收获。 2. 在建构区添置附近建筑卡片、自然材料，支持幼儿积极搭建我们居住的地方。					
本周 反思						