

预防手足口病心得 小学手足口病预防应急方案(优秀10篇)

人的记忆力会随着岁月的流逝而衰退，写作可以弥补记忆的不足，将曾经的人生经历和感悟记录下来，也便于保存一份美好的回忆。那么我们该如何写一篇较为完美的范文呢？接下来小编就给大家介绍一下优秀的范文该怎么写，我们一起来看看吧。

预防手足口病心得篇一

春天是传染病的多发季节，学校人口密集，更是手足口病易传染区域，为确保学生的生命安全和身心健康，我校根据上级会议精神和文件要求，特制定此方案。

一、成立组织

为确保手足口病各项防控措施落到实处，学校成立了太平镇回龙寺小学手足口病预防领导小组，明确分工，各司其职。

组长：李颖

副组长：胡有钦（安全专干、副校长）

?贾付刚（总务主任）

成员：席荣阁（学前班班主任）

?苗国侠（一年级班主任）

?程文举（二年级班主任）

?张小波（三年级班主任）

陈海灵（五年级班主任）

组长全面负责手足口病预防工作；副组长具体负责手足口病预防工作，督导检查各年级、各班手足口病预防工作落实情况；成员落实各班手足口病预防工作的各项措施。

二、广泛宣传

为引起广大师生对手足口病防控的重视，学校将采用多种渠道、广泛宣传，让全校师生充分认识到手足口病的危害、了解有效的防控方法。

1、召开全体教职工大会，传达县手足口病防治工作会议精神，对教职工进行手足口病防治工作知识培训。

2、向学生发放宣传单，为让手足口病预防工作家喻户晓，除了让学生学习有关知识外，还通过学生向家长宣传手足口病预防方法。

3、在校园醒目位置张贴、悬挂宣传标语，摆放宣传图板。

4、利用晨会、主题班队会宣传，每天早操之后，红领巾广播台要向全校学生宣传手足口病的有关知识及预防方法；各班召开关于手足口病预防的主题班队会，让手足口病防治人人皆知。

制定措施

1、学校重点对一年级以及学前班的学生进行重点预防筛查，做到早发现、早诊断、早隔离、早治疗。领导小组成员轮流实行每天晨检制度，并做好相关检查记录。

2、幼儿园手足口病疑似病例一旦被卫生部门确诊，要立即停课隔离，并在卫生部门指导下立即对教室、桌椅及物品等进

行彻底消毒。

3、采取各项制度进行预防。

清扫制。坚决消灭教室和校园的卫生死角，切断手足口病病毒的传染途径，为学生营造一个安全、卫生的生活和学习环境。

消毒制。值周教师每天对各班教室、寝室、厕所等人员活动密集场所进行一次消毒。

晨检制。每天早晨，各班班主任、辅导员对本班学生进行认真检查，看其手、口、足有无异常，并如如实登记。

报告制。各班班主任、辅导员要及时将每天的检查结果上报学校；学校再汇总，依情况及时上报。

督查制。学校领导班子成员，特别是值班领导成员、教师，每天都要对各班的预防情况进行督查，并将检查结果记录在案。

预防手足口病心得篇二

20xx年12月12日

本班教室

六（2）班全体学生

手足口病的预防

使学生对手足口病有深入地了解，从而在生活中处处留心、积极预防，并加以宣传。

1、向学生介绍手足口病：

手足口病是由多种肠道病情引起的常见传染病，以婴幼儿发病为主。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。

少数患者可并发无菌性脑膜炎、脑炎、急性弛缓性麻痹、呼吸道感染和心肌炎等，个别重症患儿病情进展快，易发生死亡，少年儿童和成人感染后多不发病，但能够传播病毒。

2、学生讨论：

你了解了解手足口病的'知识后有什么感受？

（学生自由讨论）各组派代表汇报

3、如何预防：

应注意班级的换气通风，特别是玩具、被褥、桌椅、体育器材等进行消毒，同时做好教室、寝室、食堂、厕所等消毒处理。组织开展健康教育活动，教育学生养成良好的卫生习惯，重点是饭前便后要洗手。

4、点拨：今后，你打算怎样做？（学生汇报）

5、活动小结：

通过本次主题班会活动，学生对手足口病有了更进一步的了解，都决心做一个讲卫生的好孩子。

预防手足口病心得篇三

夏季天气越来越热，是各种传染病流行的季节，也是手足口病的高发期，今年手足口病又开始流行，我们必须做好预防

工作。只有养成良好的个人卫生习惯，才能降低手足口病的发生，为了教育孩子讲好个人的卫生，让病菌远离孩子们，我针对手足口病开展了本次活动，增强了幼儿预防疾病的意识，收到了好的效果。

1、认识手足口病，知道怎样预防手足口病。

2、学习儿歌，养成勤洗手的好习惯。

1、关于手足口病发时的图片。

2、各种消毒用具：消毒灯、消毒液、香皂等。

1、认识手足口病

（1）出示图片（一名幼儿躺在医院的床上打点滴）谈话：小朋友们看这个小朋友怎么样了？（生病了），这个小朋友叫明明，他生病了，小朋友知道他生的什么病吗？幼儿根据自己的生活经验猜测：感冒了、肚子疼等。

（2）他得什么病了呢，我们一起看一看他在医院里，医生给他拍的照片（出示得病的手、足、口的照片），小朋友们看一下，他的手、脚上，嘴里有什么？（小水泡）。

教师小结：原来这种病叫：手足口病，得这种病往往先出现发烧症状，浑身不舒服，在嘴里、手掌心、脚掌心出现斑丘疹和疱。所以说，小朋友们无论是在家还是在幼儿园如果觉得不舒服，或是发烧就告诉老师或是妈妈。

2、了解手足口病得病的原因

明明是怎么的得这种病呢？（幼儿根据自己的生活经验讲述：不洗手、吃脏东西等），

教师小结：原来明明经常的玩完玩具，吃饭前不洗手，就得

了手足口病，这种病传染，所以明明只能在医院里打针、吃药。不能去他的幼儿园上学了。小朋友说这样好不好啊？

（不好）如果得了这种病小朋友不要害怕，只要向明明这样在医院坚持治疗，很快就会好的。

3、了解怎样预防手足口病

我们怎样做才能不生病呢？幼儿根据自己的生活经验讲述：吃点要洗手、玩完了玩具要洗手、勤洗澡、不要吐痰，要多吃水果蔬菜等。

教师小结：首先要加强个人卫生，做到饭前便后洗手，勤刷牙，勤漱口，勤洗澡。要饮开水，不喝生水，不吃生冷食物，剩饭剩菜要完全加热后再食用。

出示幼儿园的消毒用具向幼儿介绍，了解他们的作用。提醒幼儿在家中让妈妈做好各种消毒工作。尽量少到拥挤的公共场所，注意做好家庭室内外的清洁卫生，经常清理垃圾、粪便，加强开窗通风，衣服、被褥要在阳光下暴晒。

4、学习儿歌：洗小手

（1）只有讲好卫生才能不生病，所以小朋友要先把小手洗干净，现在一起和老师洗手，教师带领幼儿边说儿歌边做洗手的动作，“洗小手，洗小手，洗手先要挽袖口，搓手心、搓手背。两只小手转一转，五指交叉扭一扭。水管下面冲一冲，关上水管甩一甩，比比谁的最干净。”幼儿先坐在座位上练习洗手的方法，学念儿歌，老师检查幼儿洗手方法是否正确。

（2）组织幼儿去洗手间实地练习洗手，边念儿歌边进行洗手。

5、和幼儿一起把图片粘贴在墙壁上，让幼儿随时了解手足口病的一些有关的知识。

做好家园沟通工作，让家长在家做好预防工作，每天帮助孩子讲好卫生。

近段时间是手足口病流行的高发期，我觉得对孩子进行相关的知识教育是很有必要的，通过本次活动使幼儿了解了手足口病的发病症状，怎样预防，知道这种病并不可怕，能够治愈。最主要的是讲好卫生。坚持玩完玩具、饭前便后要洗手，但是在平时的活动中，我发现还有的孩子做不到。在以后的生活中我们还要随时强调孩子们做好卫生工作，特别是我们每天做好晨检工作，监督孩子们的体温是否正常，小手一定要洗干净。

预防手足口病心得篇四

- 1、巩固对手足口病的病症认知。
- 2、知道预防手足口病的方法。
- 3、心理上知道重视自己的身体健康。
- 4、初步了解健康的小常识。
- 5、初步了解预防疾病的方法。

活动重点：

巩固对手足口病的病症认知。

活动难点：

知道预防手足口病的方法。

预防手足口的专题视频、医护人员外套

一、谈话导入

二、基本环节

1、今天我们来了解一下手足口病，你听说过这种病吗？说说你知道的病症。

2、看视频：预防手足口

3、回顾（请幼儿以小组为单位，将视频里看到、听到的预防手足口的方法记录下来，大家讨论，推选美术技能强的一名同伴做记录）——因为看过听过可能会忘记，但是自己记录一遍会有很深的印象。

4、请各小组做记录的幼儿带上记录好的大纸卡贴在黑板上，并指着记录的内容一一陈述，师幼倾听。

5、小结：看记录卡总结幼儿熟悉的几种方法，教师适当补充。

三、结束部分

老师准备了红色和绿色的小卡放在图书区，小朋友们每天来幼儿园后根据自己的身体健康情况哪一张卡在晨检谈话中告诉大家：红色的卡表示身体有病或者需要多喝水等，绿色的卡表示很健康。没有发热或者不是传染病的小朋友可以上幼儿园，带上医生开的药，保育老师会照顾你喝药。健康的身体需要学会自己关心。

幼儿能用自己方式记录预防手足口的方法，比较形象，效果好。看动画视频的效果比教师口头介绍有直观教育作用。幼儿的口语表达能力较强。

预防手足口病心得篇五

- 1、了解关于手足口病的传播和预防的知识。
- 2、教育幼儿注意个人及饮食卫生，预防疾病的发生。
- 3、引导幼儿正确对待手足口病，不恐慌。

了解手足口病的传播和预防的措施。

手足口病例图。

一、谈话导入小朋友们，每天老师都会给你们量体温、检查小手和嘴巴，谁知道这是为什么？（请幼儿讲述）

二、介绍手足口病的基本知识

1、看来小朋友们对手足口病都已经有所了解，那手足口病都有哪些症状呢？（幼儿讨论）得出结论：症状：潜伏期2—5天，往往先出现发烧症状，手掌心、脚掌心出现斑丘疹和口腔粘膜出现疱疹或溃疡，很疼。还会咳嗽、流涕、食欲不振、恶心、呕吐、和头疼，病重的会并发脑炎、心肌炎、肺炎等，若不及时治疗可危及生命。所以，小朋友不舒服时要赶快告诉老师和大人，及时就医。

2、请幼儿观看手足口病例图片。（加深幼儿对手足口的认识）

3、了解手足口病的传播途径手足口病病菌是怎么传播的呢？（幼儿讨论）

小结：手足口病的传播途径：手足口病是一种由肠道病毒引起的、好发于小儿的传染病，主要通过三条途径传播：

一是人群密切接触；

二是病人的分泌物、排泄物通过空气传播；

三是引用或吃了被病人污染的水、食物。过粪、口传播是主要的传播途径。患儿摸过的玩具、图书；带有病毒的苍蝇叮、爬过的食物我们在接触都会得病。

全年均可有发病，但3—11月份多见，6—8月份为高峰期。这种病传播速度极快，传播。

三、知道预防手足口病的方法。

怎样预防手足口病？（幼儿讨论）

小结：预防措施：

（1）注意保持口腔卫生，饭后漱口。

（2）早上入园洗手，饭前便后要洗手（用肥皂，六步洗手法）、勤剪指甲、勤洗澡。

（3）健康幼儿可口服板蓝根、大青叶等药物。

（4）不去人群拥挤的公共场所。不要经常串门；不要和患病儿童接触。

（5）家长外出回家后，立即让家长洗手、换衣服，防止将病菌带给自己。

（6）饭前用84抹布擦餐桌，不吃生冷食物；夏天少吃冷饮，不喝生水，瓜果洗净削皮，不吃变质的食品。幼儿加强营养，不挑食，注意休息，避免日光暴晒，防止过度疲劳而降低抵抗能力。

（7）保持活动室或家庭环境卫生，经常开窗通风，至少每两小时开窗一次，每次通风半小时以上。垃圾及时清理、消毒。

四、开展比赛活动。

(1) 比比谁的小手最干净。

小朋友们都知道了手足口病是怎么回事，也知道了预防手足口病的方法，现在，咱们就来比一比谁洗的小手最干净。以小组为单位洗手，选出洗手最认真的小朋友。

三、结束部分

一起说手足口病儿歌：

你拍一，我拍一，勤洗澡来勤换衣；你拍二，我拍二，开窗通风好习惯；你拍三，我拍三，肥皂洗手把好关；你拍四，我拍四，人多地方我不去；你拍五，我拍五，晒晒毛巾和被褥；你拍六，我拍六，盐水天天来漱口；你拍七，我拍七，生冷食物不要吃；你拍八，我拍八，手足口病赶跑它；你拍九，我拍九，太阳下面扭一扭；你拍十，我拍十，良好习惯要保持。

预防手足口病心得篇六

临床表现：

1、潜伏期2-6天，一般在3-4天。

2、主要临床表现发病突然，约半数病人可出现发热，体温38℃或略高，发热；口腔粘膜出现散在疱疹，米粒大小，疼痛明显；可持续1-3天，伴有口腔痛、咽痛、上呼吸道感染症状。发病次日出现疹子，先为玫瑰红疹或斑丘疹，皮疹呈离心性分布。主要见于指趾背面、指甲周围及足跟边缘，部分病人还可见于手掌、足底、臂部、大腿内侧等部位，部分患儿可伴有咳嗽、流涕、食欲不振、恶心、呕吐、头疼等症状，1-2天出齐。1天后部分形成疱疹，呈椭圆形，大小2-5mm最

大10mm²内含混浆液，2-4天后可吸收。口腔两颊黏膜与唇内、舌边、软腭出现红疹或疱疹，呈灰黄色或灰白色。口腔疱疹易破并形成溃疡，因灼痛明显，流涎，患儿拒食。预后良好，病程一般5-7天，长者可达10天。极少数患儿可引起脑膜炎、脑炎、心肌炎、弛缓性麻痹、肺水肿等严重并发症。

流行特点：

2、人对本病普遍易感，感染后可获得相对应的免疫力。

3、本病一年四季均可发病，但发病高峰主要出现在春秋季节。有些病毒发病在春末夏初。本病主要侵袭对象是儿童，10岁以下儿童发病最多，尤其幼托儿童。

传播方式

该病传播方式多样，以通过人群密切接触传播为主。病毒可通过唾液、疱疹液、粪便等污染的手、毛巾、手绢、牙杯、玩具、食具、奶具以及床上用品、内衣等引起间接接触传播；患者咽喉分泌物及唾液中的病毒可通过飞沫传播；如接触被病毒污染的水源，亦可经水感染；门诊交叉感染和口腔器械消毒不合格亦是造成传播的原因之一。

近期各地区手足口病(ev71感染)盛行，为增强学校预防与控制意识，提高师生防病能力，保障师生身体健康，根据《中华人民共和国传染病防治法》及其实施办法、《学校卫生工作条例》和各级会议精神，结合我校的实际，特制定预防手足口病(ev71感染)工作预案。

一、领导重视，提高认识、落实责任。

预防手足口病心得篇七

一（1）班教室

- 1、向学生介绍手足口病的传染原因、趋势。
- 2、向学生传授预防手足口病的要点。
- 3、延伸到珍惜生命，使学生加强对生命的宝贵。

一、认识手足口病：

二、手足口病的症状：

- 1、急性起病，发热；
- 2、口腔粘膜出现散在疱疹，米粒大小，疼痛明显；
- 3、手掌或脚掌部出现米粒大小疱疹，臀部或膝盖偶可受累；
- 4、疱疹周围有炎性红晕，疱内液体较少；
- 5、部分患儿可伴有咳嗽、流涕、食欲不振、恶心、呕吐、头疼。

三、手足口病的预防：

- 1、饭前便后要洗手，掌握正确的洗手方法，勤洗澡，养成良好的个人卫生习惯。
- 2、多喝开水、不喝生水、不吃生冷食物，剩饭剩菜要热透后再食用，养成良好的饮食卫生习惯。
- 3、早晨和下午上课前，教室要开窗通风换气。要保持教室、房间充分通风。
- 4、注意家庭内外的清洁卫生，衣服、被褥要经常在阳光下曝晒。

5、减少自己与家禽、家畜的直接接触。

6、注意营养的合理搭配，保证充裕的`休息时间，增强自身的免疫力。

7、不买、不吃腐败变质的食品和街边小店“三无”或过期食品。

8、在流行期间，不去人群集中场所，不去医院探望病人。

四、正确的洗手方法

五、活动小结：

学生通过主题班会的学习，知道了手足口病预防关键是从日常生活的预防。只要做好预防措施，发病率就会下降。

预防手足口病心得篇八

手足口病是一种很常见的疾病，婴幼儿和儿童普遍多发，3岁以下婴幼儿更容易发病，它是由多种肠道病毒引起的。请家长和幼儿园密切合作，共同构建防护屏障，保护孩子身心健康。下面是小编为大家带来的'关于手足口病的预防和治疗的知识，欢迎阅读。

1. 急性起病，潜伏期3—5天，有低热、全身不适等前驱症。口腔粘膜出现散在疼痛性粟粒至绿豆大小水疱，手、足出现斑丘疹、疱疹，初起为斑丘疹，后转变为疱疹，圆形或椭圆形，约3—7mm如米粒大小。

2. 除手足口外，亦可见于臀部及肛门附近，偶可见于躯干及四肢，数天后干涸、消退，皮疹无瘙痒，无疼痛感。

3. 多数病例仅表现为皮疹或疱疹性咽峡炎，可自愈，愈后良好，无后遗症。

4. 个别儿童可出现泛发性丘疹、水疱，伴发无菌性脑膜炎、脑炎、心肌炎等。可伴有咳嗽、流涕、食欲不振、恶心、呕吐、头痛等症状。

1. 做好疫情报告，及时发现病人，积极采取预防措施，防止疾病蔓延扩散。

2. 做好晨间检查，发现疑似病人，及时隔离治疗。

3. 对被污染过的日常用品、食具等应消毒处理，患儿粪便及其他排泄物可用3%漂白的粉澄清液浸泡，衣物、被褥、玩具、毛巾等要在阳光下暴晒，保持室内通风换气。

4. 在传染病流行时，应做好环境卫生、食品卫生和个人卫生。饭前便后要洗手，预防病从口入。

5. 家长尽量少带孩子到拥挤的公共场所，减少被感染的机会，还要注意幼儿的营养、休息，避免日光暴晒，防止过度疲劳，降低机体抵抗力。

6. 中药具有清凉解毒作用，如：板兰根、大青叶、金银花、贯众等具有一定效果，可用水煎服。如果孩子手足出现疱疹，则可采用外洗法，用野菊花，紫草，地肤子，苦参等煮沸，冷却至适中温度时浸泡手足，以起到清热，化湿，凉血的作用。

3. 在接触儿童前、替幼童更换尿布、处理粪便后均要洗手，并妥善处理污物；

4. 婴幼儿使用的奶瓶、奶嘴使用前后应充分清洗；

5. 饭前便后、外出后要用肥皂或洗手液等给儿童洗手，不要让儿童喝生水、吃生冷食物，避免接触患病儿童。

1. 流行季节，教室和宿舍等场所即使开空调也要开窗保持良好通风；

3. 每日对玩具、个人卫生用具、餐具等物品进行清洗严格消毒；

4. 流行季节，加强室内紫外线灯消毒，早晚各进行一次；

6. 消毒的必备品：紫外线灯、碘酊、84消毒液等。

预防手足口病心得篇九

手足口病是由肠道病毒引起的以手、足、口腔黏膜疱疹或破溃成溃疡为主要特征的儿童传染病。

临床表现：

1. 潜伏期2-6天，一般在3-4天。

2. 主要临床表现发病突然，约半数病人可出现发热，体温38℃或略高，可持续1-3天，伴有口腔痛、咽痛、上呼吸道感染症状。发病次日出现疹子，先为玫瑰红疹或斑丘疹，皮疹呈离心性分布。主要见于指趾背面、指甲周围及足跟边缘，部分病人还可见于手掌、足底、臂部、大腿内侧等部位，1-2天出齐。1天后部分形成疱疹，呈椭圆形，大小2-5mm，最大10mm，内含混浆液，2-4天后可吸收。口腔两颊黏膜与唇内、舌边、软腭出现红疹或疱疹，呈灰黄色或灰白色。口腔疱疹易破并形成溃疡，因灼痛明显，流涎，患儿拒食。预后良好，病程一般5-7天，长者可达10天。偶尔有并发心肌炎、脑膜炎等并发症。

流行特点：

2. 人对本病普遍易感，感染后可获得相对应的免疫力。
3. 本病一年四季均可发病，但发病高峰主要出现在春秋季节。有些病毒发病在春末夏初。本病主要侵袭对象是儿童，10岁以下儿童发病最多，尤其幼托儿童。

预防措施：

1. 平时预防措施。加强幼托机构日常卫生管理，及时发现和隔离患者是预防和防止流行的主要措施。平时要加强晨检，定期对毛巾、水杯、玩具、食具消毒，培养良好个人卫生，饭前便后洗手，教室、居室经常开窗通风，保持室内空气新鲜等。
2. 由于目前是该传染病的好发季节，故建议孩子家长不要带孩子去人多拥挤的公共场所，还可以口服一些抗病毒的中草药如板兰根、大清叶、双黄连等。
3. 发生病人后措施。病人及时隔离治疗，对被病人接触污染过的毛巾、水杯、玩具、食具、便器、等物品要予以消毒。对病人的鼻咽分泌物、粪便也应消毒。加强晨检，对密切接触者加强医学观察，注意观察密切接触者有无发热、皮疹等情况。减少与其他班级并班，集会或集体活动。加强卫生宣传教育和保持室内空气新鲜等。
4. 班级加强晨检查工作，及时检查学生的现象，对于出现可疑现象和可疑人员马上进行报告。

手足口病的预防：

春季是传染病的多发季节，这种病是由病毒引起的，它是以手掌、足底皮肤及口腔黏膜疱疹或破溃成溃疡为主要特征的儿

童传染病。早期伴有发烧和上呼吸道感染症状，病程一般5-7天，预后良好。

出现了手足口病之后，首先，对患儿及时隔离治疗，对其接触过的被褥、毛巾、水杯、玩具、食具、便器等物品给予彻底消毒，如：食具、被褥等进行消毒——清洁——再消毒。对患儿所在的班级立刻采取隔离措施，进入医学观察期10天，浴室等和其他班级分开。教师每天检查幼儿手心、脚心有无出疹，医生每天加强晨检、午检和晚检工作，注意观察幼儿有无发热、皮疹等情况，发现疑似病人，及时隔离观察。其次，增加教室的空气消毒，对水杯、玩具等物品的消毒；各班活动都相互独立，决不并班。另外，给每位学生口服抗病毒的中草药板兰根预防，使用滴露肥皂。

预防手足口病心得篇十

一、领导小组

领导小组组长□z

副组长□zz等

成员□z和各班班主任及生活老师

二、手足口病的特点

手足口病是由肠道病毒引起的以手、足、口腔黏膜疱疹或破溃成溃疡为主要特征的儿童传染病。

1。潜伏期2—6天，一般在3—4天。主要临床表现：发病突然，约半数病人可出现发热，体温38度或略高，可持续1—3天，伴有口腔痛、咽痛、上呼吸道感染症状。偶尔有并发心肌炎、脑膜炎等并发症。

2. 病人和无症状带病毒者是本病传染源。其传播途径主要通过接触病人或无症状带毒者的唾液、疱疹液、粪便污染的手、毛巾、水杯、玩具、食具等而传染;人对本病普遍易感,感染后可获得相对应的免疫力;本病主要侵袭对象是儿童,10岁以下儿童发病最多,尤其幼托儿童。

三、预防措施

1. 平时预防措施。加强学校日常卫生管理,及时发现和隔离患者是预防和防止流行的主要措施。平时要加强晨检和午检,定期对寄宿生的毛巾、水杯、玩具、食具消毒,培养良好个人卫生,饭前便后洗手,注意教室、家庭室内外的清洁卫生,衣服、被褥要经常在阳光下曝晒,教室、居室经常开窗通风,保持室内空气新鲜等。

2. 由于目前是该传染病的好发季节,故建议孩子家长不要带孩子去人多拥挤的公共场所,还可以口服一些抗病毒的中草药如板兰根、大清叶、双黄连等。

3. 加强营养,注意膳食合理搭配,保证休息时间,增强自身的免疫力。

4. 发生病人后措施。病人及时隔离治疗,对被病人接触污染过的毛巾、水杯、玩具、食具、便器、等物品要予以消毒。对病人的'鼻咽分泌物、粪便也应消毒。落实晨检,对密切接触者加强医学观察,注意观察密切接触者有无发热、皮疹等情况。减少与其他班级并班,集会或集体活动。加强卫生宣传教育和保持室内空气新鲜等。

5. 各班加强晨检和午检工作,及时检查学生的体征,对于出现可疑现象和可疑人员马上进行报告。

6. 做好厕所等公共场所环境卫生工作,防止肠道、呼吸道传染病的传播。

四、应急处理措施

2。班主任立即通知学生家长，带学生去医院检查确诊；

3。同时上报校长；

4。病情确诊后，学生进行隔离治疗，愈后再返校，其所在的班级立即采取隔离措施，进入医学观察期10天，并进行全面消毒，所使用过的学习物品等也要彻底进行消毒（消毒——清洁——消毒），以防传染给别的学生，另外，给每位学生口服抗病毒的中草药板兰根预防，使用滴露肥皂。