

狂犬病

可防、不可治

海口市疾病预防控制中心编印

一、什么是狂犬病？

狂犬病是由狂犬病病毒感染引起的一种动物源性传染病，可防却不可治，一旦发病，病死率几乎 100%。暴露后处置是暴露后预防狂犬病的唯一有效手段。

二、狂犬病潜伏期？主要症状？

潜伏期：从暴露到发病前无任何症状的时期，一般为 1-3 个月，极少数短至两周以内或长至一年以上。

大部分为狂躁型，少数表现为麻痹型。

●狂躁型典型表现为极度恐惧、恐水、怕风、发作性咽肌痉挛、呼吸困难、排尿排便困难及多汗流涎等。

●麻痹型则常见肢体软弱、腹胀、肌肉瘫痪、大小便失禁等。

三、哪些动物能够传播狂犬病？

狂犬病在自然界的储存宿主动物包括食肉目动物和翼手目动物，狐、狼、豺、鼬獾、貉、臭鼬、浣熊、猫鼬和蝙蝠等也是狂犬病的自然储存宿主，均可感染狂犬病病毒成为传染源。

●易感动物主要包括犬科、猫科及翼手目动物，99%的人间狂犬病是由犬引起。（可放一些动物图片）

●禽类、鱼类、昆虫、蜥蜴、龟和蛇等不感染和传播狂犬病病毒。

四、什么是狂犬病暴露？

被狂犬、疑似狂犬或者不能确定是否患有狂犬病的宿主动物咬伤、抓伤、舔舐黏膜或者破损皮肤处,或者开放性伤口、黏膜直接接触可能含有狂犬病病毒的唾液或者组织。

暴露分级:

暴露分级	接触方式	暴露后免疫预防处置
I 级	符合以下情况之一者: 1. 接触或者喂饲动物 2. 完整皮肤被舔舐	清洗暴露部位,无需进行医学处置
II 级	符合以下情况之一者: 1. 裸露的皮肤被轻咬 2. 无明显出血的轻微抓伤、擦伤	1. 处置伤口 2. 接种狂犬病疫苗
III级	符合以下情况之一者: 1. 单处或多处贯穿性皮肤咬伤或者抓伤 2. 破损的皮肤被舔舐 3. 开放性伤口、黏膜被唾液或者组织污染 4. 直接接触蝙蝠	1. 处置伤口 2. 注射狂犬病被动免疫制剂 3. 接种狂犬病疫苗

注:确认为II级暴露且严重免疫功能低下者,或者II级暴露者其伤口位于头面部且不能确定致伤动物健康状况时,按照III级暴露者处置。

五、被狗、猫等动物咬伤或抓伤,怎么办?

1. 伤口处置越早越好

●如果伤口比较浅无明显出血,可用清水或肥皂水(肥皂打在伤口表面),将伤口充分展开、冲洗15分钟,并及时就诊;

●如果伤口严重或有出血,则尽快用洁净毛巾、布条止血(切忌用力挤压),及时就诊、寻求专业处理。

2. 及时就诊

查询就近的狂犬病预防处置门诊前往就诊，建议就诊前拨打电话咨询确认。

3. 被动免疫制剂+全程疫苗接种

●III级暴露者需要注射被动免疫制剂；

●在医生指导下，进行疫苗接种，并按疫苗接种程序完成全程接种。（可放一些伤口处置接种疫苗的图片）

六、文明养犬

1. 合法养犬:为爱犬办理“养犬登记证”，给它合法身份。

2. 相伴一生:养犬三思，一旦饲养应不离不弃，不因生病、失去新鲜感而遗弃。

3. 牵好狗绳:避免爱犬骚扰他人，也防止爱犬乱跑丢失。

4. 清理粪便:遛狗时随身携带垃圾袋，及时清理爱犬粪便，以免影响公共卫生。

5. 制止乱吠:请给予正确行为训练，避免乱叫影响他人，爱犬吠叫时及时制止。

6. 犬只免疫:每年定期为爱犬进行疫苗注射和体检，以预防狂犬病及其他疾病。

7. 避让行人:遛狗时遇到路人，特别是老人和孩子，应主动避让，更应控制好犬只。