

有关疟疾，你真的了解吗？

一、疟疾是什么？

疟疾是由**疟原虫**感染所致的地方性传染病，主要流行于热带和亚热带地区。典型临床症状为**周期性的寒战、高热、大汗**，伴头痛、乏力、呕吐、食欲不振及四肢关节酸痛等，民间俗称“打摆子”。**恶性疟**发热不规则，病情进展快，**病死率较高**；间日疟和卵形疟常有复发。有5种可感染人体的疟原虫，间日疟原虫、卵形疟原虫、三日疟原虫、恶性疟原虫以及人猴共患的诺氏疟原虫。我国流行的主要是间日疟原虫和恶性疟原虫。



因个人免疫差异和感染疟原虫虫株不同，疟原虫感染后的临床表现也不同，也可能无明显临床症状或出现腹泻等不典型症状。

二、流行病学

1.传染源 疟疾患者及无症状带虫者是传染源。恶性疟原虫在人体存活一般不超过1年，间日疟原虫可在人体存活约2年，三日疟原虫则可在人体存活超过10年。

2.传播途径 以经按蚊叮咬传播为主，少数可经输血传播，偶有患病孕妇经胎盘感染胎儿。诺氏疟原虫可通过猴→蚊→人传播。

3.易感人群 所有人群均对疟疾易感，非流行区人群进入疟疾流行区感染风险较高。前往国外流行地区进行旅行、务工、商贸等人员均有感染风险。

4.地域分布 疟疾分布于全球北纬60°和南纬45°之间的广泛地域。

三、我国已消除疟疾，为什么说还存在输入再传播风险？

1. 全球疟疾流行依然严峻。《2023年世界疟疾报告》指出，2022年全球85个国家或地区报告疟疾病例约2.49亿例和死亡病例约60.8万例。特别在中缅边境地区，缅甸疟疾疫情仍高发，对于我国境内疟疾防控造成了较大压力。

2. 在我国云南等边境地区，接壤的境外地区为疟疾流行区，不仅有跨边境输入的疟疾病例，也有感染性按蚊飞越国境传播的风险，相对来讲，其输入再传播的风险较高。

3. 我国原疟疾流行区的疟疾传播媒介按蚊广泛存在，疟疾传播的流行因素并未消除，将长期存在输入性疟疾引起本土再传播的风险。

四、如何预防疟疾？

防蚊灭蚊，避免蚊虫叮咬，是预防疟疾最重要的手段。

前往疟疾流行区，应做好个人防护，如穿长衣长裤、使用蚊帐等物理防护，使用驱避剂、蚊香驱蚊或服用预防性药物等化学防护，减少或避免在黄昏和夜晚蚊虫活动高峰期到户外活动。

短期前往流行区回国后 1 个月内或长期旅居流行区回国后 2 年内，如果出现寒战、发热、出汗、腹泻、关节酸痛等症状，应及时就医，入境和就医时应主动告知旅居史，以提高诊断的及时性，减少误诊和漏诊。确诊疟疾后需按医嘱全程、足量服用抗疟药物，避免出现复发和耐药。若不及时治疗，恶性疟病例可能发展成重症，甚至导致死亡。