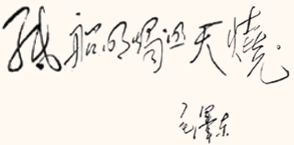


1958年6月30日，《人民日报》报道了江西余江县消灭血吸虫病的消息。毛泽东看到这一消息，激动不已。他凭窗遥望南天，以诗言志，欣然命笔，一气呵成《送瘟神》。下面展示内容为“纸船明烛照天烧”，源自其创作手稿。



扫码关注更多健康知识

公共卫生服务热线：12320



防虫祛疫 共赴康衢

防治血吸虫宣传册

配合血防工作4要点

- 症状疑似请速就医
- 配合疾控普查工作
- 参与环境综合治理
- 积极参加卫生宣教

- 致敬几代血防工作者的不懈斗争 -

血吸虫病

由血吸虫寄生引起的人畜共患病，**钉螺**是日本血吸虫的唯一中间宿主，WHO称血吸虫病为"被忽视热带病"，全球78个国家约2.5亿人受其威胁。

急性：腹泻、发热、荨麻疹
慢性：间歇性腹泻
晚期：腹痛、肝脾肿大
异位：肺型、脑型





传播途径

主要途径

接触含血吸虫尾蚴的疫水
尾蚴经皮肤入侵人体
成虫寄生于血管


钉螺

高危行为（疫区）


黄牛耕地


江边野泳


捕鱼垂钓


赤脚播种

攻坚防治

《健康中国2030》血防目标：

- ✓ 2023-2025（攻坚期）：所有流行县传播阻断
- ✓ 2026-2028（冲刺期）：全面实现消除标准
- ✓ 2029-2030（巩固期）：完成消除考核

全国血防卫士



李赋京（1900-1988）
同济医学院教授
全国血防先驱

开创钉螺的系统研究，奠定科学灭螺基础。1935年在安徽省发现的钉螺新种，经国内外专家鉴定，定名为“李氏钉螺”。



魏德祥（1921-1990）
同济医学院教授
全国血防先驱提名

他提出“春季灭螺、秋季治病”策略，研发硝硫氰胺，推动诊断技术进步。1989年他身患重病仍坚持工作，直到次年5月逝世，最后选择安葬在疫区。在他的追悼会上，曾与他并肩战斗的全省40多个疫区地、市、县血防代表为他送行，遗像挽联上写着“血吸虫尚未消灭，同志仍须努力”。

截至2024年底，我国血吸虫病主要分布于长江流域及以南的湖北、江西、安徽、江苏等12个省份。约有2.7万例患者，以晚期感染和慢性感染为主，其它感染病例极少。

预防治疗

药物治疗



吡喹酮（WHO首选）

用法：口服
机制：破坏虫体表皮致其死亡

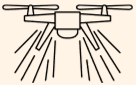
妊娠早期慎用
治疗期间忌酒

预防四要素

1.避病源：患者查治、以机代牛
2.灭钉螺：氯硝柳胺药物灭螺

3.护水源：粪便无害化处理
4.重宣教：流行区不要接触疫水

新型技术手段


无人机治理钉螺


快速诊断试剂盒


青蒿琥酯预防剂研发