

病媒生物危害如何防治

洪水过后,病媒生物可能会造成哪些危害?如何防治?

病媒生物可能会造成哪些危害?

洪水过后会在居民区内外形成很多的蚊虫孳生水体,高密度的蚊虫不仅形成叮咬骚扰,还可能传播一些蚊传疾病。

洪水过后形成的堆积的垃圾、粪便和动物尸体为蝇类的孳生提供很好的条件,高密度的蝇类会对区域内人群形成肠道传染病威胁。

洪水可能造成鼠类迁徙,增加鼠传疾病的风险。死鼠造成的游离蚤还会形成对居民的叮咬与传病威胁。

病媒生物防治措施

环境防治。环境治理是强降雨后病媒生物预防控制的最有效措施之一。洪水后,应及时处理动物尸体;搭建临时厕所,集中处理粪便;清理街道或居民区周围的淤泥和垃圾;填平或疏导地面积水,倾倒容器积水并倒置容器;生活垃圾集中堆放。完善防蚊蝇设施,在住所装上纱门纱窗,使用蚊帐。

蚊虫防治。对于无法清除的各类积水,可每周1次投放灭蚊幼剂杀灭蚊幼虫。当蚊虫密度较高时,对居民区、草丛等外环境采用空间喷雾处理杀灭成蚊。对住所、垃圾站、地下室等蚊虫孳生场所采用滞留喷洒处理墙面杀灭成蚊。在临时安置点或住所室内环境除了进行滞留喷洒处理以外,必要时还可以睡前点燃蚊香或使用电蚊香。处理积水时,采用有机磷杀蚊幼颗粒剂手工施洒或机动喷粉机喷洒,每1-2周投1次。对居民区、绿地等外环境处理时,采用菊酯类超低容量喷雾剂进行空间喷雾处理。对住所、垃圾站、地下室等蚊虫孳生场所处理时,采用顺式氯氰菊酯悬浮剂对墙面进行滞留喷洒处理。

蝇类防治。当蝇类密度较高时,对于垃圾堆、厕所等蝇类孳生场所外环境,采用空间喷雾处理杀灭成蝇。对住所、垃圾站、地下室等场所室内环境,采用滞留喷洒处理墙面杀灭成蝇。对垃圾堆、厕所等外环境处理时,采用菊酯类超低容量制剂进行空间喷雾处理。对住所、垃圾站、地下室等场所处理时,采用顺式氯氰菊酯悬浮剂喷洒处理墙面。

蚤类防治。灭鼠时,应在居住区喷洒杀虫剂,消灭离开鼠体的游离蚤。灭蚤前应先清理环境和鼠尸,再施药灭蚤。可使用杀虫剂喷洒卧室、床铺、被褥、沿墙地面及缝隙、牲畜圈等;喷洒方法可以针对以上环境表面进行常量喷洒或滞留喷洒。表面常量喷洒使用甲基嘧啶磷等乳油制剂进行表面喷洒。滞留喷洒使用顺式氯氰菊酯悬浮剂进行滞留喷洒墙面处理。

注意事项

高温高湿容易发生农药中毒事件,施药人员应重视个人防护,使用防护服、眼罩、口罩、手套、防护袜、防护面具、工作鞋等避免中毒。灭鼠工作需要严格组织下实施,要求:根据鼠情决定毒饵投放量,投饵工作要由受过培训的专业人员实施;投饵点应设置在儿童不易接触到的位置,而且应有醒目标记以防误食;投毒后及时搜寻死鼠,灭鼠结束还应收集剩余毒饵,集中进行无害化处理;卫生医疗机构要储备一定的维生素K1解毒剂,并做好中毒急救的准备。

在蚊虫较多的地方活动或工作,应使用驱避剂或个人防护用品,按照产品说明上的使用剂量,使用频次涂抹于皮肤外露的部位。



灾后常见的心理问题及危机干预

汛后援助,丰台区社会组织在行动。近期全国部分地区遭遇水灾,对人们的生命财产安全和心理健康造成严重影响,丰台区各社会组织积极行动起来。北京市丰台区熠家社会心理服务中心第一时间组织专业心理咨询师,开通了心理援助热线。关注灾后的心理问题,及早为灾民开展干预、化解危机,并从及时性处理、后续处理等灾后心理干预方法上,帮助每颗灾后的的心灵早日恢复平静,走出阴影,回归正常生活。

急性应激反应。在剧烈的超乎寻常的精神刺激、生活事件或持续困境的作用下出现,通常以严重的精神打击为直接原因,多在刺激后(1小时之内)出现异常行为,表现为有强烈恐惧体验的精神运动性兴奋,行为有一定的盲目性,或者为精神运动性抑制,甚至木僵。

幸存者会很快出现极度悲哀、痛哭流涕,然后出现呼吸急促,甚至短暂的意识丧失。初期为“茫然”阶段,以茫然、意识清晰度下降、定向困难(不知道时间、地点、人物及自身状态)、不能理会外界的刺激为特点;随后会对周围环境产生

灾后可能出现的心理问题

激越、愤怒、恐惧性焦虑、抑郁、绝望以及自主性神经功能紊乱(如心动过速、震颤、出汗、面色潮红等)等症状。严重时可能会出现遗忘,不能回忆起灾害来临时的情景。

这些症状往往在灾后24-48小时后开始减轻,一般持续时间不超过3天,大多数人可以在几天至一周内恢复。

创伤后应激反应。由于受到超乎寻常、突发性、威胁性的灾难性事件或处境,导致个体延迟出现和长期持续存在心理问题,其表现以再度体验灾害情景为特征,并伴有情绪的易激惹和回避

行为。这些症状会严重影响日常生活,并且会持续较长时间。

灾民通常会做与灾害相关的噩梦,体验非常清晰,即使睡醒后脑海里也不时出现灾害时的片段,情绪激动。灾民不愿提及与灾害相关的事件,不想说话,甚至出现“选择性失忆”。多表现出木讷、冷漠、反应缓慢,难以表达或感受细腻的情感,与周围人群疏远,对未来失去信心,甚至觉得万念俱灰,严重者有轻生念头。还可出现睡眠障碍(难以入睡、易惊醒)、易激惹或易发怒、容易受到惊吓、难以集中精力等警觉性增高的症状。

灾后心理干预,我们可以做什么

治疗与干预的方法主要包括及时性处理和后续处理两个阶段。

及时性处理。如果救援现场心理专业人员、义工及第一线紧急医疗人员能够在现场及时介入处理,则效果最佳。通过给予情绪支持与鼓励情绪宣泄等方式,可以帮助受灾群众改善现有的症状,但要避免“节哀顺变”“我明白你的感受”等安慰性语句,以免引起反感。不要随便说“我理解你的心情”“这是没办法的事情”“这也是命”“他们没受苦,去得很痛快”等等这种否认对方痛苦心情的话,会让对方更加感到孤独无人理解。应该陪伴对方面对痛苦,作出榜样,只有面对,才能让痛苦消逝。处理严重焦虑或失眠时,可以通过医师处方,服用低剂量的镇静安眠药。

作为心理志愿者或者是心理工作者,需

要做的是:在心理应激期,用拥抱这类最直接的肢体动作。那时候,语言不起作用。在整个灾后心理工作中,作为“人,和另一个“人”共同面对灾难,是心理援助最起作用的部分。如果不知道这样做对不对,就相信常识。想想对面的那个人是自己,需要什么,如果对面的那个人是自己的亲人,你会怎么做。

不要自以为是地觉得对方一定急需心理辅导。很多人面对大灾难有一段时间的焦虑和情绪波动是正常的,并且能够自愈。应该首先陪伴在受灾者身边,如果对方有物质上的需求(水、食物等),及时提供。观察对方的心理状态和样子,理性地判断是否真的需要心理疏导。

要保证自身的情绪稳定,态度要亲切,给对方以淡定、值得信赖的感觉。要有耐心,语速缓慢、平稳。注意对方比较敏感的地方,考

虑文化差异。另外,专注于生活中的行为(洗衣服、干活、走路、与人说话),会减少对于灾害的回想和焦虑。

后续处理。后续处理是以心理治疗为主。心理治疗是对付应急安全有效的办法,灾后常用的心理治疗方法包括认知行为疗法、系统脱敏、沙盘治疗等。

首先要改变错误的认知,很多灾民在失去亲人后都会十分内疚(家人死了,自己却活着)。让患者了解到在水灾如此紧急意外时,所有人都不可能做得令人满意,你已经尽己所能。其次要寻求支持,每个人都有三大支持系统,即家庭、单位和社会。在心理治疗时,不可低估求助者亲属、同事和社会慈善机构在精神和物质上的支持,充分运用这些资源,帮助求助者战胜困难。

开通社会心理志愿服务援助热线

灾后人民的心理是非常脆弱的,因此心理治疗需要较长时间的跟踪,不能一劳永逸,更需要一个安静环境才能康复。所以如果你身边有人出现上述情况,请不要犹豫,伸出您的援手,因为他们需要您的帮助!

丰台区社会心理志愿服务单位:丰台区社会心理服务指导中心、丰台区丰台街道社会心理服务中心、丰台区卢沟桥街道社会心理服务中心、丰台区青塔街道社会心理服务中心。熠家社会心理服务中心开通了心理热线服务,为需要心理支持和情绪疏导的人群提供专业的心理支持服务。

咨询热线: 68622688
工作日时间: 9:00-12:00; 13:30-17:00

民主

天惟时求民主,乃大降显休命于成汤。
——《先秦诸子·尚书》

社会要“以民为主”,政府要“为民做主”,人民要“当家作主”,民主是全人类的共同价值,人民当家作主是中国民主的本质和核心,民主国家的构建,人人有责。