

开学季 冒牌班主任“潜入”班级群

骗子冒充班主任进群收费,泉州多名家长上当;泉州市反诈骗中心揭秘此类骗局

N海都记者 黄晓燕
通讯员 白炯昕

又到开学季,针对家长们的骗局悄然上演,骗子冒充老师发起群收款的诈骗,最近在泉州时有发生。很多人都想不通,骗子究竟是怎么进群的呢?9月2日,泉州市反诈骗中心为大家揭开这类诈骗背后的秘密,提醒广大家长提高警惕,切勿上当受骗。

克隆班主任头像、昵称 要求缴费发红包

7月底,市民张女士报警称,在某小学家长群内,骗子冒充班主任以预交资料费为由,诈骗其365元。经了解,骗子通过群成员分享的二维码进入班级微信群后,克隆班主任的头像和昵称,

冒充老师在群里发送“学校需要预收取资料费365元,请家长在群里发红包进行缴费”的信息,许多家长见“班主任”发布通知,都立即响应发红包缴费。随后,该骗术被家长及时识破,但仍有多

名家长被骗。无独有偶,8月25日,陈女士报警称,在某中学家长群,骗子冒充班主任以预交书本费为由,诈骗其70元。经了解,骗子通过群成员邀请进入班级微信群后,伪装

成班主任,在群里发送“学校需要收取学杂费,请家长在群里缴费”的信息,并发起了群收款。家长见“班主任”发布通知,立即进行缴费,不久后,该骗术被家长识破,但仍有不少家长被骗。

骗子究竟是怎么混进群的?

泉州市反诈骗中心民警介绍,骗子直接在QQ内搜索班级群的群聊关键字,即可出现大量公开的群聊信息,申请后进入班级群。有些学校在家长群的运营安全上较为松懈,

班级群微信号、QQ号直接对外公开,比如有的学校直接在官方公众号上对外公开群二维码,给了骗子可乘之机。

一些骗子在获取学生信息后,伪装成学生家长

添加班主任QQ/微信,通常会备注为“xxx学生家长”,由于学生众多,许多老师并不会挨个核实。添加成功后,骗子会申请加入班级群。

此外,还有骗子会在校

园门口逗留,与其他家长闲聊、套近乎,获取相关信息后把自己伪装成学生家长,并向家长索要班级群的二维码。由于很多群聊设置并未开启“群主确认”功能,骗子可直接扫码进群。

提醒:不要随意泄露班级群二维码

民警介绍,一旦成为好友或群友就可以查看对方的头像、昵称、群备注等信息。骗子只需下载头像、复制昵称,就能冒充老师。由于职业的特殊性,很多老师都开了消息免打扰功能,或者在上课期间

关闭手机。骗子往往会挑选上课、午休等时间段实施诈骗,利用时间差,让真正的老师不能及时发现。随后,骗子就发起群收款或者发支付宝、微信收款二维码,家长见老师发起通知都会立即响应,收款

率较高,同时由于群聊的“真实性”,很多家长并不会有所怀疑。

民警提醒:各位老师和家长不要随意泄露班级群二维码,任何人入群都要通过验证。老师要定期核查群成员身份,清除可疑人

员。同时,家长在收到缴费通知时,要留意群内是否有重复的班主任头像,并通过电话或短信与老师核实,不轻易相信转账要求。若遇可疑情况,要保存聊天记录、转账记录等证据,并立即报警。

反复发热5天 三龄童确诊川崎病

医生提醒,该病容易误诊为单纯感冒;出现这些症状应及早送医,以减少心血管病变的发生率

N海都记者 刘薇

9月2日正是泉州幼儿园小朋友正式上课的第一天。然而,泉州3岁的东东(化名)此刻却躺在病床上,没办法与小伙伴们见面。就在10天前,东东突然反复发热,妈妈以为只是普通感冒,不料到了后面,小家伙口唇皲裂、眼睛发红、泛起皮疹,状态越来越糟。

妈妈急忙带东东上医院,一查竟是川崎病。医生提醒,该病容易误诊为单纯感冒,如果孩子反复发热5天以上,咽喉脓肿,在使用抗生素、抗病毒药物治疗均无效时,尽早送医,早诊断、早治疗,以减少心血管病变的发生率。

临近开学却发烧 妈妈以为只是感冒

距离开学还有10天,东东妈早早为东东置办了各种开学必需品,想着神兽归笼,终于可以松口气。不料,东东却在这个节骨眼生病了。“突然烧起来,反反复

复的,最高时达到39℃多!”东东妈以为孩子感冒了,带去附近诊所看,医生开了感冒退热药。然而用药已经3天,东东仍旧反复高热。治疗期间,妈妈还发现孩子的眼睛发红,嘴唇潮红皲裂,

皮肤长了好多红疹,人也变得越来越烦躁!在反复高热5天后,东东妈紧急将宝贝送往泉州市妇幼保健院儿童医院。

“送医时,孩子的症状较为典型:反复发热5天以

上,眼结膜充血、口唇皲裂、颈部淋巴结肿大、皮肤出疹等。进行相关检查,并结合孩子的症状,确诊为川崎病。”泉州市妇幼保健院儿童医院心血管专科主任医师金凌晖说。

轻症两三个月 重症须终身治疗

然而,东东的病情进展迅速!治疗期间,川崎病引发冠状动脉扩张,形成冠状动脉小瘤,小瘤逐步增大,变成了一直径5.6mm的巨大冠状动脉瘤!

金主任给东东加用激素与抗凝药物,目前,冠状

动脉瘤有所回缩,但预计仍需一段时间治疗。“川崎病轻症患儿需要两三个月的治疗时间,一些重症患儿可能需要终身治疗,甚至要做冠状动脉重建术,及心脏移植术。”金主任表示。

据了解,川崎病又名皮

肤黏膜淋巴结综合征,是因全身血管发炎导致,以发热、皮肤出疹、黏膜充血、淋巴结肿大为主要症状。日本川崎富作医生首先报道这种病例,因此也称为川崎病。川崎病是全身性的疾病,主要累及全身中小动

脉,尤其是冠状动脉,除皮肤黏膜炎症以及淋巴结肿大外,可累及全身各器官系统,如心血管系统、神经系统、泌尿系统等。在发达国家及我国,川崎病已经成为儿童后天性心脏病的主要病因。

医生

好发于婴幼儿 出现这些症状要警惕

“川崎病以5岁以内的婴幼儿多见,男孩多于女孩,近年来发病率呈逐年上升趋势。我们医院一年收治的川崎病患儿约200个。”金凌晖主任医师介绍,川崎病目前病因不明,主要危害是部分患儿在急性期出现心脏炎症,极少数患儿心脏损伤严重,甚至可能出现心源性休克危及生命;小部分患儿在亚急性期会出现冠状动脉病变,包括冠状动脉扩张、狭窄、动脉瘤,甚至心肌梗死等,其中极少数可能会有冠状动脉损害的后遗症,需要长期甚至终身恢复。

据介绍,川崎病有一定的遗传易感性。患儿的兄弟姐妹发生川崎

病的风险会增加;如果父亲或母亲有一方曾患川崎病,子女发生川崎病的风险增加。有数据统计,每10万人中就有10~40人得病。

“值得注意的是,发病早期,川崎病的症状并不一定全都出现,可能出现2~3种,甚至仅出现发烧一种症状,这给医生诊断带来极大难度,极可能造成漏诊或误诊,比如,误为颈部淋巴结炎、麻疹、猩红热、关节炎等,其中,最容易误诊为单纯感冒!”金主任强调,家长要注意,如果孩子反复发热5天以上,咽喉脓肿,在使用抗生素、抗病毒药物治疗均无效时,一定要考虑川崎病的可能,尽早送医,早诊断、早治疗,以减少心血管病变的发生率。