

# 秋季胡蜂“疯狂”蜇人 专家解析防蜂急救

## 遇袭时,衣物护头、俯地不动、伤口涂醋

本报记者 苏文娟 通讯员 张广有

### 事件回顾

#### 一家三口遭胡蜂攻击 两人重伤 1人身亡

8月下旬,南阳市西峡县某山村一家三口在自家果园里被人头蜂(胡蜂)严重蜇伤,其中两人病情严重,正在住院治疗,1名7岁大的男童抢救无效死亡。

参与救治的郭医生称,在南阳地区,类似这样被胡蜂严重蜇伤的患者可不少,特别是7-10月胡蜂伤人的高峰期,仅他们一家医院收治的伤者就不少于30例。记者查阅资料得知,全国近两年来自野蜂蜇伤人的报道不少于100例,特别是胡蜂高度聚集的秦岭山区——陕西省安康市,每年被胡蜂蜇伤的达800人。

为何胡蜂在秋季凶性大发、屡屡伤人?如何躲避胡蜂?秋季出游被胡蜂蜇伤怎么办?我们请专家为大家释疑解惑,并传授野外活动时应对胡蜂的急救知识。

### 专家解释

#### 胡蜂“发狂”是为了保卫蜂巢和食物

为什么胡蜂在秋季频频“发狂”伤人呢?河南农业大学的罗梅浩教授认为,秋季是胡蜂繁殖、离巢、迁居的季节,它们会扩大“巡逻”领地的范围,性情也变得较为凶狠和暴躁。当人们有采摘果实、修剪树枝或路过蜂巢等惊扰行为时,胡蜂就会做出挥打动作,胡蜂就会视其为敌,进而组织蜂群攻击,追击距离可达百米之远。

很多人不明白为什么被一只胡蜂蜇了,很快就惹来成群的胡蜂围攻?罗梅浩分析,胡蜂蜇人时,蜇针与含有报警信息的气味同时留在人的皮肤里。人被蜇后最初的反应是拍打胡蜂,报警信息的气味便借助打蜂时的挥打动作扩散到空气中,其他胡蜂闻到这种气味后,

即刻处于激怒的骚动状态,并能迅速而有效地组织攻击。

#### 防蜂须知

##### 避开活动高峰期,不洒香水 穿浅色长衣裤,甜食密封

若想预防被胡蜂蜇伤,就要对胡蜂的生活习性有所了解。胡蜂的活动规律与天气和昼夜变化有着紧密联系,秋季胡蜂每天活动的高峰期是每天6时30分和17时30分前后,遇到阴雨天则待在蜂巢。需要注意的是,胡蜂喜欢在果树、乔木上筑巢,一些草丛、灌木丛、树下等密集植被区等地方,也是胡蜂出没的地方。这是因为胡蜂的食物是小昆虫和含糖果实,而昆虫和果实一般多在这些地方出现。游人在路过这些植物时一定要仔细查看有无胡蜂出没。

河南省疾病预防控制中心主管医师刘爱国向我们介绍了一些在户外遭遇胡蜂时的防护经验。遭遇蜂群攻击,要马上就地蹲下,

用衣服捂住头部(胡蜂喜好攻击人的头部)。不要扑打反击,否则会激怒蜂群,招致更多攻击。

此外,刘爱国还介绍了秋季到山区旅游时必须了解的3点防蜂知识:一、上山或去野外尽量穿长袖长裤,戴帽子上山,衣服的种类最好选择浅色光滑的衣物,因为蜂类的视觉系统对深色物体在浅色背景下的移动非常敏感。二、胡蜂为群居杂食性昆虫,食性广,嗜食甜性物质。水果、糖果、点心等含糖较高的食物都有可能引来觅食的胡蜂,这些食物外出携带时要密封在塑料袋里。另外,在野外采摘苹果、柿子、山梨、山茱萸、板栗等果实时,一定要观察周围是否有胡蜂出没,以免被胡蜂误认为在和它们抢夺食物。三、胡蜂嗅觉十分敏锐,一些化妆品的气味往往模仿天然花香,易被误认为蜜源而招来胡蜂。户外活动时,最好不要浓妆艳抹。

### 蜂蛰处理

#### 大量饮水,尽快就诊

胡蜂尾巴上的毒针没有蜜蜂那样的倒刺,刺入人体后,还能迅速拔出,进行二次进攻。胡蜂的蜂毒对哺乳类动物的作用最强,有资料显示,成人只要受到5只胡蜂蜇咬,就可能引发肾衰竭;被20只胡蜂攻击,人体很快会呼吸衰竭;如果对蜂毒过敏的人被攻击,危险性更大。因此,被胡蜂蜇伤后,人要立刻处理伤口。

据河南省人民医院急诊科主任医师王宇航介绍,胡蜂蜇伤后可用弱酸性溶液(如醋)外敷,以中和毒液。局部症状较重者,可用火罐拔毒和局部封闭。如果有南通蛇药,可用温水溶化后外涂。同时,患者需要大量饮水或补液,促进已经进入体内的蜂毒尽快排泄,并迅速到医院就诊。全身症状较重者,如头痛、胸闷、手足麻木,应迅速到医院抢救。

### 他山之石

## 北京 将培养健康生活方式指导员

一个个巨大的充气球,将一幅幅宣传健康生活方式的巨幅标语高高拉起。近日,以“减盐预防高血压”为主题,北京市卫生局和北京市疾病预防控制中心当日在北京朝阳公园南门外广场举办大型宣传活动,倡议市民学习高血压等慢性病预防知识,选择健康生活方式。并宣布将培养健康生活方式指导员,以促进市民健康知识水平

的提升。北京市卫生局巡视员赵涛说,全民健康生活方式行动于2007年9月1日启动。截至目前,北京市已经有8个区全面启动全民健康生活方式行动。今年,北京市还将培养健康生活方式指导员,通过他们应用已经成熟的技术手段,指导群众开展减盐、锻炼、无烟环境建设等健康促进活动。(郑灵巧)

## 石家庄 推行预防接种新模式

“一保、一网、双卡、双约、三对接”。日前,河北省石家庄市在全市范围内正式推行免疫规划管理新模式。

“一保”是保证村防疫医生待遇。目前,石家庄市多数地区实行了以乡为单位的集中接种制度。由于接种门诊服务人口多、服务半径大,接种医生不能做到挨门逐户预约通知,一些不重视接种或粗心的家长无法按时带孩子接种。为此,该市通过基本公共卫生服务项目经费给村防疫医生适当补助,使其承担起主动搜索和管理本村新生儿和流动儿童的职责。

“一网”是运用网络信息化管理。通过条码式接种、儿童信息个案化管理、接种儿童信息管理、接种数据统计汇总上报、手机群发短信等,实现信息共享。全市范围

内异地接种儿童可通过查询以往信息,防止重复接种和漏种。

“双卡”是乡级、村级分别建立儿童预防接种大卡。乡级防疫医生在做好网络化平台基础上,按要求做好传统纸质大卡的随时记录工作。同时,村级防疫医生也要建立本村儿童预防接种大卡。

“双约”是乡级、村级分别对接种儿童进行预约。

“三对接”是县、乡、村做好接种信息核对。县级疾病预防控制中心与乡级接种单位每月对接一次,通过接种单位的信息管理系统和产妇产卡核对本月活产儿童信息,保证每名新生儿个案都能录入信息系统;乡防疫医生与村防疫医生定期对接,避免出现遗漏儿童;村防疫医生和村计生人员对接,核对新生儿信息。(孟庆普 张红英)

### 附表 2. 32个县(市、区)8月农村改厕项目进度

| 县(市、区)   | 总任务(户) | 已完成(户) | 正在施工 | 尚未开工 | 完成率   |
|----------|--------|--------|------|------|-------|
| 新乡县      | 2695   | 350    |      | 2345 | 13.0% |
| 封丘县      | 2250   | 310    |      | 1940 | 13.8% |
| 焦作市新区    | 600    | 87     | 99   | 414  | 14.5% |
| 卫辉市      | 1300   | 250    |      | 1050 | 19.2% |
| 温县       | 1450   | 309    | 0    | 1141 | 21.3% |
| 淅川县      | 1710   | 371    | 0    | 1339 | 21.7% |
| 信阳市南湾管理区 | 450    | 100    | 30   | 320  | 22.2% |
| 孟州市      | 1112   | 261    | 354  | 497  | 23.5% |
| 鄆陵县      | 740    | 200    | 200  | 340  | 27.0% |
| 信阳市羊山管理区 | 948    | 263    | 82   | 603  | 27.7% |
| 民权县      | 2985   | 838    | 147  | 2000 | 28.1% |
| 郸城县      | 1500   | 500    |      | 1000 | 33.3% |
| 夏邑县      | 1000   | 350    | 0    | 650  | 35.0% |
| 灵宝市      | 2270   | 811    | 1200 | 259  | 35.7% |
| 商水县      | 2170   | 800    |      | 1370 | 36.9% |
| 兰考县      | 5050   | 1890   | 50   | 3110 | 37.4% |
| 开封市鼓楼区   | 390    | 150    | 0    | 240  | 38.5% |
| 通许县      | 1800   | 704    | 0    | 1096 | 39.1% |
| 博爱县      | 600    | 235    | 47   | 318  | 39.2% |
| 西平县      | 1605   | 650    | 15   | 940  | 40.5% |
| 泌阳县      | 2715   | 1100   | 130  | 1485 | 40.5% |
| 舞阳县      | 5230   | 2196   | 600  | 2434 | 42.0% |
| 淇县       | 2650   | 1120   | 340  | 1190 | 42.3% |
| 焦作市马村区   | 188    | 80     | 0    | 108  | 42.6% |
| 汤阴县      | 460    | 210    | 100  | 150  | 45.7% |
| 商丘市睢阳区   | 1600   | 758    | 270  | 572  | 47.4% |
| 桐柏县      | 3350   | 1590   | 200  | 1560 | 47.5% |
| 虞城县      | 3415   | 1639   | 467  | 1309 | 48.0% |
| 扶沟县      | 4770   | 2300   |      | 2470 | 48.2% |
| 宁陵县      | 1500   | 728    | 497  | 275  | 48.5% |
| 安阳市龙安区   | 890    | 435    | 110  | 345  | 48.9% |
| 内黄县      | 1170   | 576    | 180  | 414  | 49.2% |

## 应对“超级细菌”四措施



梁青山画

## 术前梅毒检查不该贴“道德标签”

□王丹

日前,一位95岁的老人因为骨折到重庆市中山医院住院,医生考虑为其手术,并为他做了术前感染项目检查。当家属发现医院给老人做了梅毒检查时,气愤不已,不仅怀疑医院乱来,更认为这是对老人“人格的侮辱”。此事在网上、媒体上一度成为热点。

患者家属之所以认为“医院乱来”、“人格的侮辱”,一些公众之所以对此“热议”,关键是因为他们并不了解术前感染项目检查的必要性。

与机场的安全检查类似,术前感染项目检查(包括乙肝、丙肝、梅毒、艾滋病)是为了在医疗过程中筑起一道安全屏障。经过术前检查,如果发现一名手术患者患有某种传染病或是感染者,在手术中就往往需要“特殊关照”。比如,被安排在特殊的手

术室;使用过的器械及物品,需要特殊的消毒灭菌处理;使用后的手术间,需要进行特殊消毒处理;医务人员也应加强个人防护等。而这些要求,在《传染病防治法》、《医院感染管理办法》、《医院手术室管理规范》等中都有明确的规定。

开展术前检查,是医院的责任,也是病人的义务。试想,如果不在术前进行感染项目的检查,为了防止医院内的交叉感染,就只好将每一位手术患者都当作传染病患者或感染者,而采取最严格的防护措施。一旦发生医护人员在手术中被污染的手术器械划伤或刺伤时,就都毫无例外地采取预防治疗措施。这样一来,整个社会患有某种传染病或是感染者,在手术中就往往需要“特殊关照”。比如,被安排在特殊的手

一项技术要求,也是一项制度安排。认为梅毒检查是“侮辱人格”,应该说是社会偏见的一种折射,这样的“道德标签”无助于防病。当然,对于这些疾病的歧视性社会歧视一时还难以消除,为患者保密就成为医院应尽的义务。

同时,这个事件也给有关部门提了个醒。一方面应加强对防止医院感染、保护患者安全的知识传播,促进公众对医院的理解和支持。另一方面是医疗服务质量提高要更加注意细节。让患者了解术前检查的必要性并非难事,可以在入院告知中加上相关条款,也可以在诊断过程中多一句交代,就可能将医患的误解消除在萌芽状态。这两个方面,不仅在术前感染项目检查中应做到,在其他医疗服务流程中也应做到。

## 《狂犬病暴露后预防处置流程图》发布

今年9月28日是第五个世界狂犬病日,主题是“共同行动,使狂犬病成为历史”。近日,卫生部办公厅下发关于开展世界狂犬病日宣传活动的通知,要求加强狂犬病暴露后预防处置知识宣传,提高群众狂犬病防治知识水平。

通知指出,狂犬病是迄今人类唯一病死率高达100%的急性传染病。近年来,我国每年报告的狂犬病发病数均超过2000例,位居全球第二位,狂犬病已经成为我国较为突出的公共卫生问题之一。地方各级卫生行政部门要积极争取当地政府的支持,主动协调公安、农业、食品药品监管等相关部门,共同做好狂犬病防治工作。要利用主题日宣传活动的有利时机,加强宣传我国狂犬病防治的有关政策和科学知识,重点宣传狂犬病的危害、犬只登记管理、犬只免疫及人员暴露后预防处置等常识。(张昊)

## 新疆新增两例脊灰确诊病例 9月8日开展应急强化免疫

卫生部9月5日通报,新疆维吾尔自治区新增两例脊髓灰质炎实验室确诊病例,均为和田地区墨玉县6月龄以下儿童,为7月发病,目前居家康复中。截至9月4日,新疆已累计报告6例脊灰实验室确诊病例,其中和田地区和田市和墨玉县各两例,于田县和洛浦县各1例。目前,6名病人正在积极治疗和康复中,没有生命危险。

新疆维吾尔自治区卫生厅正组织力量开展病例主动搜索、病人救治、应急接种、健康教育、医务人员培训等工作,部署第一轮脊灰强化免疫活动前期准备、现场接种和接种率快速评估等工作。根据自治区人民政府的统一安排,自治区将于9月8-12日在全区14个地、州、市(含兵团)先行实施第一轮脊灰疫苗应急强化免疫活动。其中和田地区、喀什地区、克州、阿克苏地区、巴州和乌鲁木齐市等6个重点地区为所有15岁以下儿童进行强化免疫,克拉玛依市、吐鲁番地区、哈密地区、昌吉州、博州、伊犁州、塔城地区、阿勒泰地区等8个地(州、市)为所有5岁以下儿童进行强化免疫。

卫生部密切注视脊灰疫情应急处置工作进展。9月2日,卫生部调拨的第一批脊灰疫苗已经全部运抵新疆,并配送至相关接种地区和接种单位;9月3日,移动生物安全防护三级实验室由北京出发运往新疆,预计6日到达,支持当地开展实验室应急检测工作。目前,和田地区收集急性弛缓性麻痹病例及密切接触者粪便标本已经直接送国家脊灰实验室检测。同时,卫生部积极协调有关部门,商讨口岸疫情应对等工作;为加大对新疆当地疫情应急处置工作的技术指导和支持,在原派出专家基础上,又从北京等12个省(区、市)和深圳市卫生部门增派90名专业人员赶赴新疆,对口支援重点地区,指导开展AFP病例主动搜索和强化免疫工作。(据《健康报》)

## 细菌抗药性早有基因根源

抗生素作为药物问世还不到100年,如今具有抗药性的“超级细菌”已经让医学界头疼。细菌的抗药性如何产生?加拿大研究人员最近报告说,他们从3万多年前的细菌DNA中分离出了抗药基因,首次通过严谨的实验表明,抗药性基因根植于细菌,甚至远早于人类发现抗生素。

加拿大麦克斯特大学的研究人员从该国西北部的育空地区钻取沉积物,取得了冰封3万多年的土壤样本,从中提取出细菌DNA。他们采用严格方法保证样本不被现代微生物所污染,确认这些DNA属于古代细菌。

分析显示,这些DNA里有多种抗药基因碎片,例如针对青霉素、四环素和万古霉素的基因。研究人员以这些古代DNA碎片为基础,复原出一个抗万古霉素的基因以及它所编码的蛋白质,发现其功能与现代抗万古霉素物质功能相同,结构也非常相似。这一发现并不令人意外,因为多数抗生素本来就是天然物质,是真菌或细菌杀死其他细菌的“化学武器”,不过今天在大量生产时采用人工合成而已。一些科学家猜测,在微生物“内战”中,抗药性与天然抗菌物质“道高一尺,魔高一丈”式的共同进化为时已久。

相关论文于8月31日发表在新一期《自然》杂志网络版上。(王艳红)

## 郑州片医风采录(45)



“阿姨,您坐好,我先给您量量血压吧。”2011年9月7日,在郑州市三官庙路上路社区卫生服务中心的大厅,片医慕慧彩正在热情、细致地为前来接受健康体检的居民测量血压。等待体检的居民排了长长

## “双优”片医慕慧彩

本报记者 卜俊成 闫涛涛

一队,慕慧彩很有礼貌地送走一位,迎来一位。虽然很忙,但是她并没有一丝不耐烦。遇到咨询问题的居民,她耐心地给予解答,居民总能感觉到“这是在跟亲朋好友说话”。作为单位的“服务之星”、“三八红旗手”和“巾帼英雄”,从医30年、有着7年多基层工作经历的慕慧彩,不但待人温和,而且医疗技术过硬。因此,居民有了健康问题,总喜欢找慕慧彩看,或给她打电话。

“黑夜里有了明灯” “有慕医生为社区居民的健康保驾护航,我们真的很方便。”在慕慧彩所负责的社区,一位李姓居民告诉记者。以前,居民身体不适,去医院治疗时,不知道去哪家医院,更不知道找哪个科室的医生,常常走弯路。现在打一个电话,慕慧彩就会上门为患者做治疗。对于

那些大病、重病患者,她还经常提出治疗建议。 “以前我们看病好像是在黑夜里行走,不知道怎么走才好。现在经过慕医生的和她同事们的服务,我们好像走黑夜时有了明灯照亮,大家看病也因此不再盲目了。”社区的陈女士说。 对于长期卧床的患者,慕慧彩总是上门服务。社区有一位老太太因脑梗死而成了植物人,每周需要换一次尿管。无论工作再忙,慕慧彩都会抽出时间,定期为老人更换尿管。 她排除了肿瘤的诊断 业务不精、经验不多,很容易让患者由生到死;而精湛的技术、丰富的经验,往往能让患者起死回生。慕慧彩属于后者。 在一次的入户建档中,常年瘫痪在床的张老太太的家属告诉慕慧彩,张老太太的小腹部有一个包块,附近诊所的医

生怀疑是腹腔肿瘤,建议患者去大医院诊断治疗。因为经济困难,老人瘫痪,所以她一直没有去治疗。 慕慧彩主动提出看看张老太太的包块,她根据多年的临床经验,经过耐心细致地观察与分析,判断包块是因为尿储留引起的。于是,她打电话叫来同事为患者做进一步的检查,同时为患者进行导尿。结果导尿后,患者小腹部的包块很快就消失了。 在以后的日子里,慕慧彩每个月都要去探望张老太太,需要时给予导尿或留置导尿管。家属提起慕慧彩总有说不完的感谢。 小偏方治好慢病 很多时候,小小的偏方就能治好大病。慕慧彩在工作之余,很喜欢翻阅专业报刊,收集偏方。而这些偏方,常常给患者

带来意想不到的益处。 一次,在入户随访中,卒中患者宋老太太的家属告诉慕慧彩,老人身上有好几处褥疮,多次治疗也不见好转。慕慧彩就用治疗褥疮的小偏方——蛋黄油敷来治疗。在经过几次治疗后,老人的褥疮好了。 慕慧彩说,国家不断加强基层医疗卫生建设,自己见证了社区卫生服务从弱到强的变化,老百姓从中获得了实实在在的益处。但是,片医肩负的任务更重了,想要当好片医,就要德才兼备,有好的服务态度和过硬的医疗技术。



