

共同行动

使狂犬病成为历史



9月25日,《儿被狗咬 父亲嘴吸毒血 舍不得打疫苗 狂犬病发作身亡》一文被多家门户网站转载。时间回溯到8月,在看到儿子被一条流浪狗咬破腿后,41岁的江某教子心切,多次用嘴吸吮儿子伤口处的血液并吐出。其儿子及时注射了狂犬病疫苗,但是江某不以为然,没有注射狂犬病疫苗。9月22日前后,江某被医院确诊为狂犬病。9月24日凌晨,江某不治身亡。这一悲剧让网友们唏嘘不已,再次热议狂犬病。

今年9月28日是第七个“世界狂犬病日”,让我们一起回顾狂犬病的防治现状、应对措施等。

狂犬病患者人群有“三多”特征

□孙建伟

核心提示

狂犬病是迄今人类唯一病死率高达100%的急性传染病;全球每年至少有5.5万人死于狂犬病,平均每10分钟死1人;儿童是受狂犬病危害最大的人群。

狂犬病的患病人群特征可以概括为“三多”,即农村地区病例较多,男性病例较多,15岁以下儿

和50岁以上人群发病较多。

狂犬病的危害有3个主要表现,即病死人数多且病死率最高,暴露后处置费用高,占用大量的社会卫生资源。

疫情持续处于高位的原因主要有两个方面,一是犬只数量巨大,且散养多、免疫率低;二是部分

人群暴露后不能进行处置或处置不规范。

狂犬病防控应做到以下几点,一是纳入法制化管理;二是坚持犬的登记管理与免疫制度,有效控制传染源;三是广泛宣传,普及防治知识,切实提高暴露人群的规范处置率。



狂犬病病毒的存在及循环有3种方式,一是通过野生动物间的相互传播感染而在自然界长期存在;二是在家养动物(主要是犬、猫)间的传播与循环;三是存在于患者的神经组织及体液中。

感染了狂犬病病毒的动物咬伤、抓伤人,或舔了人的黏膜及破损的皮肤,都可能导致狂犬病病毒传播。狂犬病病毒自破损皮肤或黏膜处侵入人体后,在伤口局部可短暂停留或少量

伤口。

接种人用狂犬病疫苗越早越好。目前,在用接种程序有两种:一种是“5针法”,一般咬伤者于0(注射当天)、3、7、14和28天各注射狂犬病疫苗1个剂量。另一种是“2-1-1”程序,全程共接种4针,分3次接种完毕,接种程序是0、7、21天,第一次(0天)接种2针,也就是在左上臂或右上臂犬咬伤处分别接种1针,第七天接种第二次(1针),到第二十天接种第三次(1针)。

狂犬病疫苗不分体重和年龄,每针次均接种1个剂量。注射部位是上臂三角肌内注射,2岁以下婴幼儿可在大腿前外侧肌肉注射。

狂犬病Ⅲ级暴露(伤口可见出血)者,发病风险很高。由于人体接种狂犬病疫苗后最快1周才能产生抗体,为了解决其间的抗体“空白期”,需要在伤口周围浸润注射狂犬病中和抗体——狂犬病人免疫球蛋白。狂犬病人免疫球蛋白是被动免疫制剂,注射后即可发挥抗狂犬病病毒作用,能大大降低Ⅲ级暴露患病风险。

被动免疫制剂(狂犬病人免疫球蛋白或抗狂犬病血清)严格按照体重计算使用剂量,一次性足量注射。狂犬病人免疫球蛋白按照每千克体重20个国际单位计算,抗狂犬病血清按照每千克体重40个国际单位计算。如计算剂量不足以浸润注射全部伤口,可用生理盐水将被动免疫制剂适当稀释到足够体积,再进行浸润注射。

核心措施：犬管理和免疫

□李肖红

狂犬病是一种人畜共患传染病,野生动物(蝙蝠、狼、狐、浣熊等)、家养动物(犬、猫等),人都可以感染发病。90%以上的人间病例是患狂犬病的犬咬伤导致的。狂犬病是迄今人类唯一病死率高达100%的急性传染病,典型症状是恐水。饮水时,患者会出现吞咽肌痉挛,不能将水咽下,即使口渴渴也不敢饮水。潜伏期一般为1-3个月,重度咬伤或被咬伤部位距头、面、颈中枢神经系统较近,发病风险越高。根据有关国家成功控制狂犬病的经验,世界卫生组织提出倡议,到2020年消除人间狂犬病。

全球及我国狂犬病现状 世界卫生组织发布的数据显示,近年来,80年代末出现两次流行高峰,年发病数在400例左右。之后10余年低发,年发病数为个位数。2003年以来,发病又显著上升趋势,至2007年又达新的高峰,当年报告发病近200例。之后,发病人数呈下降趋势。2012年,全省共报告狂犬病87例,较2011年(98例)下降11.22%。

近年来,河南省人间狂犬病流行有以下特征。一是5-10月温湿季节发病较多,尤其是7-9月发病较为集中。二是患者绝大多数为农村地区居民,以15岁以下儿童及50岁左右中年为主,男性多于女性。三是地理分布变化明显。河南省的狂犬病以前呈现南高北低、东高西低特征,近年来中部地区、北部地区上升趋势明显。

危害严重 一是狂犬病的病死人数多、病死率高,且发病后景象非常惨烈,导致周围人群被犬猫等动物伤害后产生极度恐慌、恐惧心理,造成严重的精神和经济负担。二是暴露后处置费用高。目前我国人用狂犬病疫苗

来,全球每年至少有5.5万人死于狂犬病,平均每10分钟病1人,其中95%在亚洲和非洲欠发达地区,儿童是受狂犬病危害最大的人群。

我国人间狂犬病病例仅次于印度,居世界第二位,近年来每年的发病人数在2000人左右,一直位于我国各类传染病报告死亡数的前3位。全国狂犬病的患病人群特征可以概括为“三多”,即农村地区病例较多、15岁以下儿童和50岁以上人群发病较多。而且,每年被犬、猫咬(抓)伤的人数更是庞大,全国每年被动物伤害的人数超过4000万。

河南省的狂犬病现状 河南省人间狂犬病曾于上世纪80年代

初,80年代末出现两次流行高峰,年发病数在400例左右。之后10余年低发,年发病数为个位数。2003年以来,发病又显著上升趋势,至2007年又达新的高峰,当年报告发病近200例。之后,发病人数呈下降趋势。2012年,全省共报告狂犬病87例,较2011年(98例)下降11.22%。

近年来,河南省人间狂犬病流行有以下特征。一是5-10月温湿季节发病较多,尤其是7-9月发病较为集中。二是患者绝大多数为农村地区居民,以15岁以下儿童及50岁左右中年为主,男性多于女性。三是地理分布变化明显。河南省的狂犬病以前呈现南高北低、东高西低特征,近年来中部地区、北部地区上升趋势明显。

危害严重 一是狂犬病的病死人数多、病死率高,且发病后景象非常惨烈,导致周围人群被犬猫等动物伤害后产生极度恐慌、恐惧心理,造成严重的精神和经济负担。二是暴露后处置费用高。目前我国人用狂犬病疫苗

来,全球每年至少有5.5万人死于狂犬病,平均每10分钟病1人,其中95%在亚洲和非洲欠发达地区,儿童是受狂犬病危害最大的人群。

我国人间狂犬病病例仅次于印度,居世界第二位,近年来每年的发病人数在2000人左右,一直位于我国各类传染病报告死亡数的前3位。全国狂犬病的患病人群特征可以概括为“三多”,即农村地区病例较多、15岁以下儿童和50岁以上人群发病较多。而且,每年被犬、猫咬(抓)伤的人数更是庞大,全国每年被动物伤害的人数超过4000万。

河南省的狂犬病现状 河南省人间狂犬病曾于上世纪80年代

初,80年代末出现两次流行高峰,年发病数在400例左右。之后10余年低发,年发病数为个位数。2003年以来,发病又显著上升趋势,至2007年又达新的高峰,当年报告发病近200例。之后,发病人数呈下降趋势。2012年,全省共报告狂犬病87例,较2011年(98例)下降11.22%。

近年来,河南省人间狂犬病流行有以下特征。一是5-10月温湿季节发病较多,尤其是7-9月发病较为集中。二是患者绝大多数为农村地区居民,以15岁以下儿童及50岁左右中年为主,男性多于女性。三是地理分布变化明显。河南省的狂犬病以前呈现南高北低、东高西低特征,近年来中部地区、北部地区上升趋势明显。



播及动物致伤情况。调查显示,河南省的狂犬病有4个特征,一是人间狂犬病传染源以犬为主,达99%左右;二是肇事犬多为非拴养状态,达到82%;三是农村地区犬只免疫率低,不足1%;四是农村地区养犬数量大,平均每100人拥有6.5只犬。

其次,部分人群暴露后不能进行处置或处置不规范。河南省现有调查数据显示,一是暴露后伤口规范处置率低,不处理或不规范处理占80%左右;二是疫苗接种率低,调查显示76.5%病例未接种狂犬病疫苗;三是抗狂犬病免疫球蛋白注射率仅为0.64%;四是村卫生室是主要就诊地点,暴露后就诊者中近70%在所在村卫生室,而基层专业人员暴露后处置能力仍有待提高。

防控工作建议 一、将狂犬病

防控工作纳入法制化管理范围。目前,国际上已成功控制或消灭了狂犬病的国家与地区,均制定了相关的法律法规以及国家防治规划,明确部门职责,确立防治目标。政府强有力的领导,可形成卫生、农业、畜牧、公安、药监等部门联动的综合防控机制。

二、坚持犬的登记管理与免疫制度,有效控制传染源。一般来说,70%的犬接种率就足以控制犬间狂犬病。在过去20年中,南美洲和加勒比国家联盟等地区通过开展消灭犬狂犬病项目,实现了人间狂犬病数量的明显下降。与此相反,在过去20年中,由于犬群数量、人口密度和流动性的增加,撒哈拉沙漠以南的非洲和亚洲部分地区狂犬病发病率有所上升。

三、建立完善的监测系统。完善的狂犬病监测系统,能及时掌握家养动物与野生动物中狂犬病病毒的流行情况、病毒的类型及其遗传特征、地理分布、流行动态等资料,为制定家养动物与野生动物主动免疫等防治策略提供科学依据。

四、广泛宣传普及防治知识,切实提高暴露人群的规范处置率。

五、开展科学研究,如新的免疫途径等,为有效防治提供技术支持。

据初步统计,郑州市有137家狂犬病疫苗接种单位;今年1-8月,全市共有18937人接种狂犬病疫苗,平均每月有2367人接种狂犬病疫苗。郑州市疾病预防控制中心门诊近5年接种狂犬病疫苗数据如下:2008年6867人次,2009年3033人次,2010年4411人次,2011年9247人次,2012年6696人次,2013年上半年3736人次。因此,做好狂犬病防控工作显得尤为重要。

(李肖红)

链接

据初步统计,郑州市有137家狂犬病疫苗接种单位;今年1-8月,全市共有18937人接种狂犬病疫苗,平均每月有2367人接种狂犬病疫苗。郑州市疾病预防控制中心门诊近5年接种狂犬病疫苗数据如下:2008年6867人次,2009年3033人次,2010年4411人次,2011年9247人次,2012年6696人次,2013年上半年3736人次。因此,做好狂犬病防控工作显得尤为重要。

(李肖红)

巧用药膳治类风湿关节炎

□张胜富

祖国医学认为,药食同源,食物应用得当也可以对疾病的恢复起很大作用。我们的祖先在这方面积累了丰富的经验,在《黄帝内经》中就非常重视饮食对人体健康的作用。《黄帝内经》指出,“五谷为养,五果为助,五畜为益,五蔬为充”,简要地说明了饮食与健康的关系。《寿亲养老新书》说:“人若能知其食性调而用之,则倍胜于药也。善治药者不如善治食。”从现代医学观点来看,食疗确实有补充人体营养物质、改善患者体质、提高患者的抗病能力和防病治病的作用。

在选择食疗物品时一定要对症,不加选择地滥补不仅起不到促进疾病康复的作用,而且会加重病情。一般而言,风痹者,宜用葱、姜等辛温发散之品;寒痹者,宜用胡椒、干姜等温热之品;而热痹者,宜用茯苓、薏苡仁等;热痹者,一般是湿热带之邪交织在一起,药膳宜选用黄

豆芽、绿豆芽、丝瓜、冬瓜等食物,而不应用羊肉及辛辣刺激性食物。药膳一般不采取炸、烤、爆等烹调方法,以免其有效成分被破坏,或者使其性质发生改变而失去治疗作用;应该采取蒸、炖煮或者煲汤等烹调方法,以保持食物的食性不变。另外,一次烹制也不要太多,以免一次吃不完造成食物发馊变质而改变食性,使作用降低,甚至引起食物中毒。动手制作药膳时,患者可根据各自的病情、家庭经济情况、当地资源条件酌情选用下列处方。

一、辣椒、生姜、大葱各9克,同面煮熟食,趁热吃下,以出汗为度,每天2次,连服10天。该方对寒型顽痹者有益。

二、薏苡仁、木瓜、伸筋草、千年健各60克,用纱布包好,与猪脚1-2只,放入瓦煲中,再放入适量水,小火煨烂,去渣,不放盐,吃肉喝汤,分两次食用。该方

适用于顽痹者。

三、生川乌头3-5克,大米50克,姜汁10滴,蜂蜜适量,将川乌头捣烂研为细末,先煮粥,后加入川乌头末,改用小火慢煮,熟后加入姜汁、蜂蜜,搅拌均匀即可。早晚服用,5-7天为1个疗程。该方适用于风痹者。

四、五加皮50-100克,糯米500-1000克。将五加皮洗净,加水适量,泡透煎煮,每30分钟取煎液1次,煎取2次;再将煎液与糯米同煮成糯米干饭,待冷,加酒曲适量拌匀,发酵成为酒酿。每天适量佐餐食用。该方适用于湿邪偏胜,重着酸楚的湿痹者。

五、黑豆1000克,松节200-300克,黄酒250毫升。用小火将黑豆煮至酥烂,收水晒干。每次50粒黑豆,随时嚼食,每天3次。该方具有补脾胃、强筋骨、通血脉、祛风湿、除骨寒等功能,适用于寒痹者。

六、粗大鳝鱼(每条250克以上)4-6条,剖去内脏,阴干,研细粉,瓶贮备用。每次取鳝粉10-15克,黄酒两匙,开水冲服或调粥服。每天服2次,2个月为1个疗程。鳝鱼祛风力强,能补虚助气,通利血脉,善治三痹,风甚者更宜。

七、猪瘦肉100克,辣椒根90克,共煮汤,调味后服食。每天1次,连服5-7天。该方对寒邪偏胜,疼痛剧烈的寒痹者有益。

八、蛇肉250克,胡椒根或胡椒40-60克,放砂锅内加适量水,炖汤调味服食。每天1次,连服数天。该方适用于风邪偏胜,痛无定处的行痹。

九、黄花菜根50克。将黄花菜根煎去渣,冲黄酒内服,每天2次,连服数天。该方适用于热痹者。

总之,营养丰富而全面,容易消化吸收且对症的药膳,能起到事半功倍的效果。

(作者供职于河南风湿病医院)

【名医介绍】

娄多峰教授 河南风湿病医院创始人,为全国首批名老中医专家,享受国务院特殊津贴,荣获“国医大师,风湿泰斗”称号,是中华中医药学会终身理事、中华中医药学会风湿病分会顾问、中国中西医结合学会风湿病专业委员会顾问。他创立的风湿病“虚邪痰”理论被编入全国高等中医药院校创新教材《中医风湿病学》。

坐诊时间:每周一、周四、周五上午。



【医院简介】

河南风湿病医院于1995年经河南省人民政府中医主管部门——河南省中医管理局批准建立。该院是“集医疗、科研、教学、肢残康复为一体,国内规模较大,诊治手段较齐全”的省级中医风湿病专科医院。该院是在百余年娄氏治痹经验的基础上,在党和政府发展中医药、挖掘名老中医专家经验等政策的大力支持下,为了满足风湿病患者的诊疗需要而建立的。目前,该院是河南中医学院教学医院、省直医保定点医院、省级新农合定点医院、郑州市基本医疗保险定点医院,拥有河南省重点中医专科。该院主治:类风湿关节炎、风湿性关节炎、强直性脊柱炎、骨性关节炎、痛风、产后风湿等疑难风湿病,中医诊疗特色突出,疗效持久肯定。

地址:郑州市花园口(市内乘坐520路公交车直达)
电话:(0371)65592059(门诊部) (0371)65591140 (24小时热线)
传真:(0371)65591522(农合办) 邮政编码:450045 网址:www.rheumatic.net