

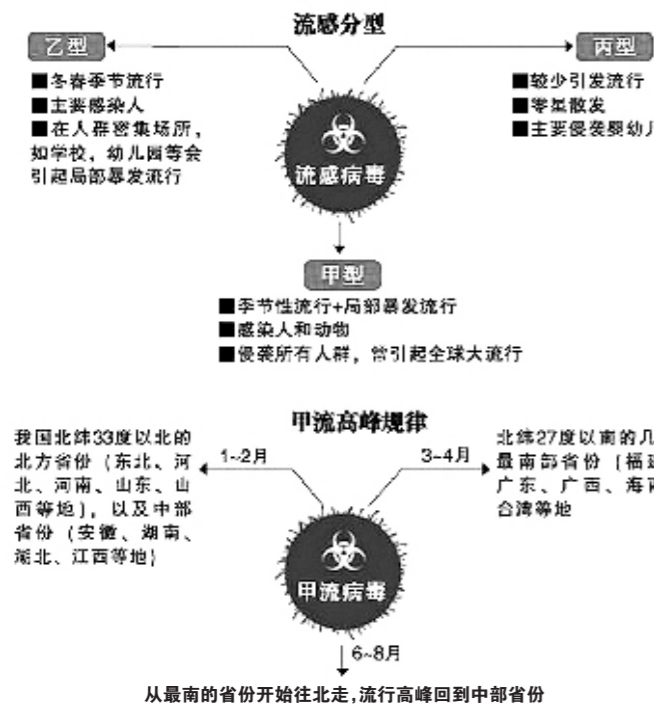
今日关注

# 中国疾控中心绘制流感高峰踪迹图 防流感有规律可循

■流感可能是一场小病,也可能是一场瘟疫。有些人患了感冒,休息几天就痊愈了,但同样的流感大流行却夺走了几千上万人的生命。这是因为不同类型的流感,杀伤力是不一样的。

■流感本身并不可怕,可怕的是流感引发的并发症。北京医院呼吸内科主任孙铁英接诊过一个老人,因为患了感冒,一直自己在家服药,突然出现呼吸衰竭,进入昏迷状态,检查结果显示,是流感导致了肺炎。

■百姓觉得流感深不可测,其实它的出现有规律可循。就在1个月前,中国疾病预防控制中心传染病预防控制处专家冯录召带领他的团队,通过分析2005~2011年我国30个省份流感的监测情况,绘制了流感在全国的高峰踪迹图。



这个常见病在人们心中越来越像一种瘟疫。流感有甲型、乙型和丙型流感,不同类型流感“杀伤力”是不一样的。

乙型流感呈季节性流行,它在冬春季节比较流行,可在人群密集场所,如学校、托幼机构或养老院中引起局部暴发流行。丙型流感一般只是零星散发,主要侵袭婴幼儿,较少引起流行,危害也不是很大。

**流感不可怕,可怕的是其并发症**

生活中很多人都得过流感,全身酸痛、咳嗽、发烧,在流感类型中,危害最大的是甲型流感病毒,因为甲型流感病毒不仅能导致季节性流行和局部暴发流行,而且会导致全球的流感大流行。1918年著名的西班牙流感造成全世界约10亿人感染,2500万至4000万人死亡;1957年的“亚洲流感”夺走了200多万人的性命,1968年“香港流感”在美国造成3.4万人死亡。2009年的暴发的甲型H1N1流感,截止到当年12月6日,全球死亡人数达9596人。

为什么甲型流感病毒能产生“瘟疫般”的危害?这是因为甲型流感病毒最容易发生变异,能够躲避人体免疫系统识别,而且在突变过程中,会产生新的病毒。由于人体内几乎没有抵御这种新病毒的抗体,就可能会导致流感的全球性大暴发。甲型流感病毒本身是个“大家族”,已经发现过的有H1N1、H2N2和H3N2亚型。目前流行的是H1N1和H3N2亚型。其它亚型在禽类和动物之间流行,一般不会感染人。不过“一身”并不代表“绝对”,禽流感感染人早就是事实了。不仅是今年年初发现的

感染H7N9禽流感,1997年的H5N1及此后零星出现的H7N2、H9N2等禽流感病毒都感染过人。不过,国家流感中心副主任王大燕解释,目前的禽流感病毒只会造成散发病例,尚未产生能够引起人间传播的变异。

不管是哪种流感,本身并不可怕,可怕的是流感引发的并发症。世界卫生组织报告称,全球每年因流感导致的死亡人数在25万~50万之间,其中超过90%为65岁以上老年人、慢性病患者以及婴幼儿。

对于这一点,有丰富临床经验的北京医院呼吸内科主任孙铁英有很深的感受。因为流感会导致肺炎、中耳炎、心肌炎、全身脱水等并发症,对于本身患有糖尿病、哮喘、心血管疾病的人群,还会加重他们的基础性疾病。

**流感有规律,学会记住高峰图**

流感的出现有规律可循,中国疾病预防控制中心传染病预防控制处专家冯录召指出,960万平方公里的中国土地上,哪个地方的流感正流行,流行的是哪种亚型,中国疾病预防控制中心都了如指掌。

为了监测流感,中国疾病预防控制中心在全国31个省份设置了554家哨点医院。这些医院随时捕捉全国流感暴发情况,每天将数据上报到中国疾病预防控制中心。就在1个月前,冯录召和同事们通过分析2005~2011年我国30个省份流感的监测情况,总结了流感在我国不同区域、不同季节的特点,绘制了流感在全国的高峰踪迹图。

一年初始,也就是1~2月份,甲型流感通常会在我国北纬33度以北的北方省份,以及中省份

份“闪亮登场”,这些地区会出现流感高峰。一个地方呆久了,流感也会“腻”,到了3~4月份,流感就要南下。在北纬27度以南的几个最南部省份(福建、广东、广西、海南、台湾等地)会出现流感活动高峰。

到了6~8月份,流感又会从最南的省份往北走一点儿,流行高峰又回到中省份。这等于中省份的人们要受流感两次“打扰”。冯录召解释,流感主要受气候影响,在北方地区,低温是导致冬季流感发生的最大原因,南方地区春季的流感活动则与降雨量有关。

**预防流感有对策,打疫苗保平安**

“避免流感的伤害,最有效,也是最经济的办法是接种流感疫苗。”冯录召指出,流感的高危人群,如慢性病患者、孕妇、老年人和小孩都应及时接种流感疫苗,最好在流感到来之前就要接种。北方省份接种流感疫苗的最佳时机是每年10月启动疫苗接种;至于最南部省份的流感活动高峰为4~6月,因此接种可持续至每年的夏季高峰来临之前。

对于老年人和儿童来说,不仅要打流感疫苗,还应该多接种一种疫苗——肺炎疫苗。孙铁英指出,接种23价肺炎球菌多糖疫苗,接种一次可以维持5年。只要不是正处于疾病的急性期,比如发烧或正感染肺炎,都可以接种接种流感或肺炎疫苗。

预防禽流感,最好的办法是远离活禽,比如不去活禽市场,最好从正规渠道购买屠宰好的家禽。宰杀家禽时,不要摸嘴、眼睛和鼻子,因为禽流感主要是通过呼吸道感染的。

(据《健康时报》)

# 特殊群体恶性伤人事件频发 精神病人亟待规范管理

近日,湖南省一名精神病患者将有毒饮料分发给当地一所小学的学生,致19人中毒,其中3名学生由于病情严重进入重症监护室治疗。由于部分精神病患者监管、治疗缺位,难以接受规范化治疗,导致其恶性伤人事件频发。

## 精神病患者恶性伤人事件频发

今年1月,湖南省长沙市5岁男孩小佳因贪玩电脑被亲生父亲用刀杀害;湖南省宁乡县9岁男孩小腊被父亲烧伤。两起惨案的行凶者都是精神病患者。

北京武警总医院心理学专家史宇分析,近年来有关精神病患者暴力犯罪报道屡见不鲜,其中不少是中老年人。目前全世界对重性精神疾病的发病原因没有明确说法,但普遍认为重性精神疾病发病与遗传、精神压力有关。

湖南省卫生厅副厅长方亦兵表示,由于不少精神病患者家庭经济困难,难以支付高额的医疗费用而不得不放弃治疗;有些家庭不愿暴露家中有精神病患者,导致其难以接受规范的治疗。

据初步统计,湖南省各类重性精神病患者约100万人,但在医院得到有效治疗的不足1/10。目前湖南存在精神病患者人数日益增多、精神卫生资源匮乏等诸多问题。

## 动态管理、规范治疗、权益保障缺一不可

据湖南大学法学院教授高中介绍,根据我国《精神卫生法》规定:精神障碍患者的住院治疗实行自愿原则,监护人不同意的,医疗机构不得对患者实施住院治疗。但如果经鉴定,患者确实对社会安定构成威胁的,其监护人应当同意对患者实施住院治疗。

方亦兵说,“病重治疗在医院,康复管理在社区”是重性精神疾病的防治目标。对于重性精神病患者的规范化治疗,有利于预防精神病患者犯罪。

据了解,从2009年起,湖南将重性精神病患者管理纳入基本公共卫生服务项目,加强对重性精神病患者的规范化住院治疗。从2011年起,湖南省将重性精神病患者农村大病救治试点病种范围,实行医疗费用单病种包干,临床路径全程规范化住院治疗。2012年,湖南省实现重性精神疾病紧急住院治疗费用全免目标。

部分轻度精神病患者在接受治疗后,具备回归社会的能力,但恢复良好的患者在寻求新工作时仍面临歧视。一些用人单位对于残疾人的接受程度明显高于精神疾病康复者。

专家建议,建立社区、乡镇卫生院初步诊断、治疗网络,对精神病患者实施动态网络管理,对他们开展及时救治、随访及帮扶;加大对精神病医院的扶持力度,提高精神病专科医务人员收入水平;将精神病人纳入医保大病保障范畴,加强精神病患者规范化治疗;卫生、公安、残联等部门协作,完善精神病患者权益网,帮助精神疾病康复者回归社会。(据《燕赵都市报》)

# 餐厅禁烟不禁烟 PM2.5 相差6倍

环保志愿者对北京市部分餐馆进行测试的结果显示,完全不禁烟的餐厅的PM2.5(环境空气中空气动力学当量直径小于等于2.5微米的颗粒物)平均浓度比全部禁烟的餐厅多6倍。中国疾病预防控制中心工作人员表示,去年我国死于二手烟的人数已经达到10万人。

过去4个月,环保志愿者共对北京市51家餐厅进行了PM2.5检测。调查发现,无烟餐厅、部分禁烟餐厅和完全不禁烟餐厅的PM2.5浓度平均值分别为每立方米40微克、每立方米184微克和每立方米280微克。部分禁烟餐厅和不禁烟餐厅的PM2.5浓度,达到完全禁烟餐厅的4.6倍和7倍。调查说明,在部分区域可以吸烟的餐馆,即使是坐在无烟区就餐,也无法避免二手烟的污染。并且,设置无烟区并不能有效减少餐厅中的吸烟现象。

据中国疾病预防控制中心控烟办公室的李强博

士介绍,全国范围内的调查显示,88.5%的人去餐厅就餐时看到有人吸烟。“也就是说,这近九成的人都会暴露在二手烟环境中,在我国,餐厅是二手烟暴露非常严重的一个‘灾区’。”

据李强介绍,2012年,我国死于二手烟导致疾病的人数已达到10万人,其中有2.2万人患有肺癌,3.4万人患有心脏病,2.2万儿童下呼吸道感染,2.2万女性患有乳腺癌。在有人吸烟的情况下,室内PM2.5的总量中,约90%是来源于二手烟中的PM2.5。

李强称,研究已经可以证明,吸烟导致成人肺癌、冠心病,儿童哮喘、婴儿猝死综合症等。它还可以导致乳腺癌、自发性流产、成人中风、儿童脑癌和淋巴瘤等多种疾病。上面这几种疾病的因果关系是非常明确的。被动吸烟可以导致肺癌的风险升高约20%,冠心病的风险升高约30%。

(据《京华时报》)

# 打造锐意创新的疾控人

□ 蒋静易

根据河南省卫生厅安排,我有幸参加了河南疾控人才培养“534行动计划”县级疾控中心主任管理培训。能成为首批培训人员中的一分子,我感到非常激动和荣幸。

这次培训是在四川大学华西公共卫生学院进行的,这里是国家卫生和计划生育委员会的公共卫生管理干部培训基地,是国家卫生和计划生育委员会培训高级卫生管理人才的中心。

培训期间,我先后学习了《工作中的人际关系交往与沟通》、《慢性病预防与社区管理》、《基本公共卫生服务均等化》等,感受颇多,受益匪浅。

以前,我对人际交往与沟通的理解,只是停留在个人实践的初级阶段,而没有系统的理论支撑。通过学习《工作中的人际关系交往与沟通》,我对工作中的人际交往与沟通有了较深刻的认识和理解。我明白了人际交往与沟通的技巧,思想感情的传递和语言表达之间的关系,并认识到在人际交往与沟通中要树立自信心,努力提高

自己的素质,勇于实践,善于总结,在学习中实践,在实践中学习,不断完善自己,丰富自己。

这次学习使我对慢性病预防与社区管理有了新的理解和看法。开展社区卫生服务管理是慢性病防治的最佳途径,只有通过社区卫生服务管理,才能有效地、切实地预防慢性病。但是社区慢性病管理存在诸多问题,如公众自我保健意识薄弱,健康教育和健康促进没能较好地落实到位,信息化管理系统不完善,档案建设存在形式主义,信息利用程度较低等,这些都需要我在今后的工作和研究中不断完善。

基本公共卫生服务均等化是深化医改的重要组成部分,是公共卫生服务的最终落脚点。我个人认为,做好基本公共卫生服务,要从以下3个方面入手:重点改善疾病预防控制、精神卫生、妇幼卫生、计划生育、卫生监督等基层医疗卫生机构的设施条件,提高应对重大疾病及突发公共卫生事件的能力;积极推广和应用中医药预防保健方法和技术,充分发

挥中医“治未病”的作用;承担公共卫生服务任务的机构要改变服务模式,深入基层,主动开展面向人群的服务。

人才是一个单位成功的砝码,在现代事业单位的建设和管理中,人才管理始终是关键环节。我作为单位的一把手,要具备学者的知识,要做到知人善任,要学会艺术管理、创新思维。

这次培训让我开阔了眼界,丰富了知识。今后,我将尽自己所能,把所学的知识、技能应用于实践,努力带出一支作风过硬、能打善战、技术出色、有文化、有思想、锐意创新的疾控队伍,更好地为人民健康服务,向党和人民交上一份合格的答卷。(作者供职于永城市疾病预防控制中心)

# 关注 “534”

# 科学家呼吁在欧洲召开 流感突变体紧急研讨会

50多名研究人员呼吁欧盟委员会举行科学吹风会,其中所涉及的研究包括越来越致命的微生物。

12月18日,在给欧盟委员会主席若泽·曼努埃尔·巴罗的信中,这些科学家(包括美国华盛顿特区非营利性疫苗研究基金会的代表)敦促该委员会组织吹风会,并正式评估对流感突变体研究的风险和益处。

美国纽约哥伦比亚大学传染病学研究员、信件签署者之一伊恩·利普金说:“对潜在流行的高致病性微生物突变体的研究在公共卫生领域具有全球意义。我们不希望停止所有对流感病毒突变体的研究,但要求利益相关者建立该研究的指导方针。”

在流感突变体研究上的争议始于2011年,当时荷兰鹿特丹伊拉斯谟医学中心的一名病毒学专家试图发布一项研究来详细说明他的团队已经设计出H5N1型禽流感毒株,该毒株可以通过空气感染隔离在笼

子里的雪貂。禽流感感染对于人类而言是致命的,但目前流行的毒株发生在特定的鸟类身上,很少感染到哺乳动物。

该项研究的支持者说,研究为洞察禽流感毒株如何演变得更危险提供了可能——研究成果可以帮助科学家加强流感监测以及相关疫苗和药物的开发。反对者认为,研究工作有很大的风险,因为它所涉及的致命流感毒株很可能流出研究场合,或者一旦出现失误,可能因人为释放而造成该毒株的大流行。

法国巴黎巴斯德研究所的病毒学家西蒙·霍布森认为,研究工作其实对疫苗或药物的开发并没有什么帮助,部分原因是由于流感的暴发通常是无法预测的。

虽然到目前为止,大多数的讨论都集中在流感上,西蒙·霍布森认为,是时候让监管机构考虑其他类型病原体的类似研究了。(据《中国科学报》)

# 全球癌症新增病例 1410万 亚洲国家成焦点

世界卫生组织所属国际癌症研究机构12月12日发布的数据显示,2012年全球癌症新增病例1410万,增长速度迅猛,而亚洲国家的癌症状况成为焦点。

国际癌症研究机构报告对184个国家和地区的28种癌症情况进行的统计调查显示,全球每年新增癌症病例为1400万。该机构负责人警告,预计到2025年,这一数字将上升至1900万。而在2008年,新增癌症病例约为1270万。

联合国新闻稿引述该机构高级官员弗尔曼的话说,目前大多数癌症发生于发展中国家,“几乎一半的癌症新增病例和超过一半的癌症死亡病例出现在亚洲国家”。

肺癌是最普通和最常见癌症,也是最主要的致死癌症,约占癌症总病例的13%,主要由吸烟等因素引发。其他常见癌症

包括乳腺癌和直肠癌等。世界卫生组织特别关注了乳腺癌病例的急剧上升,呼吁各界予以关注。乳腺癌目前已经成为妇女中最常见的癌症之一。2012年全球有170万妇女被诊断患有乳腺癌。世界卫生组织呼吁为发展中国家开展乳腺癌的防治与诊断工作。

报告还指出,全球每年宫颈癌的新增病例为52万,成为影响全球妇女的第四大常见癌症。而宫颈癌是撒哈拉以南非洲等低收入国家妇女的头号杀手。

癌症致死人数也在上升,它由2008年的760万增加到2012年的820万。不少发展中国家正在加速工业化进程,癌症患者也在这一过程中增加。不健康的生活方式如吸烟和不均衡饮食等也增加了患病风险。(据《健康报》)

2014年4月 中国中西部医疗器械展览会

# 第25届中原医疗器械(2014年春季)展览会

2014年3月6~8日 郑州国际会展中心  
参会厂商1500家 展示产品16000件 展出面积23000平方米

**支持**  
河南省卫生厅 河南省国资委  
天津市医疗器械商会 山东省医疗器械公司  
陕西省医疗器械公司 江苏省医疗器械行业协会  
河北省医疗器械行业协会 山西省医疗器械行业协会  
湖北省医疗器械行业协会 武汉市医疗器械行业协会

**主办**  
河南省医疗器械行业协会  
中英合资好博塔斯展览公司

**承办**  
郑州好博塔斯展览有限公司

**公交线路**  
地铁1号线 西流湖站-会展中心站  
26、206路 火车站-郑州国际会展中心  
7路 柳林镇-郑州国际会展中心  
919快线 西环路-郑州国际会展中心  
B16 京广路-郑州国际会展中心  
B19 中州大道-郑州国际会展中心

欢迎登陆  
www.zyylz.cn www.cwme.com 注册登记,我们将会及时与您取得联系!在展会现场,您将过观众绿色通道直接领取参观证和展会精美礼品一份! 参观请联系(0371)66619408

## 诚聘精神科医生

郑州国医堂医院高薪诚聘  
专业精神科医生若干名。

工作地点:郑州  
联系人:杨主任  
电话:13702111493

---

## 专治疑难疼痛

本人从事疼痛专科研究20余年,师从宣蛰人、朱汉章等名师,专业治疗膝关节痛、颈椎病、腰椎间盘突出症及手术后遗症。

招收学员。  
电话:13613967012