

疾病防控周刊

防控疾病 共享健康

电子信箱:jkzkbj@163.com

责编 采凤娇

美编 一伊

5

本报讯(记者采凤娇)记者7月30日从河南省卫生计生委获悉,国家卫生计生委、环境保护部、科技部、住房和城乡建设部、水利部、农业部六部委组成联合调研组,于7月16-18日对我省淮河流域局部地区进行了现场调研,进一步推进淮河流域环境与健康综合防治工作。

河南省卫生计生委对国家六部委现场调研活动高度重视,主动邀请我省相关厅局有关专家一同参加现场检查和省级汇报。根据要求,各迎检单位认真做好现场准备和资料汇报,河南省项目办、省疾病预防控制中心健康教育与慢性非传染性疾病防治研究所负责汇报资料的统一汇总,淮河项目涉及单位——河南省肿瘤医院、河南省妇幼保健院也派专家参与省级汇报。

据了解,调研组一行来到河南后,直接到基层项目县——沈丘县听取当地近几年淮河流域环境与健康综合防治工作进展情况和取得的成绩,并到部分乡镇了解饮用水改造、环境综合治理、癌症患者救治等方面的工作。

现场调研工作结束以后,调研组又到郑州了解我省整个淮河流域环境与健康综合防治的情况。我省派出代表向调研组汇报

了淮河流域项目地区肿瘤随访登记工作,介绍了出生缺陷监测结果和工作进展情况。

通过现场调研,调研组一行充分肯定了我省近年来在淮河流域所做的工作,尤其是建立的项目工作组各负其责、尽心尽力。调研组要求,河南各相关厅局之间要注重信息交流,继续加大工作力度,开展项目工作评估。

编者按

今年7月28日是世界卫生组织确定的第四个“世界肝炎日”,国家卫生计生委疾控局将今年的宣传主题确定为“战胜肝炎,从我做起”。为了进一步提高公众对病毒性肝炎的认识,号召大家关注自身健康,本报记者采访了河南省人民医院感染性疾病科主任尚佳、住院医师刘俊平。

40岁的王先生身体一直很好,最近却感到疲惫,有时还会低热,到某医院化验肝功能,结果却一切正常。在河南省人民医院感染性疾病科,经过查丙肝抗体,呈阳性,再进一步进行核酸检测后确诊,王先生觉得不可思议。当医生向他介绍丙肝的传播途径时,王先生才想起自己十几年前曾因车祸住院输血。像王先生一样对肝炎表示疑惑的人还有很多。7月28日,在河南省人民医院门诊东区,前来咨询肝炎防治知识和进行丙肝筛查者络绎不绝。那么,病毒性肝炎的发病情况如何?哪些人属于高发人群?如何进行自我防护呢?

战胜肝炎 从我做起

►疫苗接种 ►早期筛查 ►规范治疗



打好防治肝炎保卫战

本报记者 采凤娇

现状——病毒性肝炎高发

世界卫生组织发布的数据显示,全球有3.5亿乙肝病毒携带者,其中近1亿是中国人。据了解,我国法定传染病系统每年报告超过130万例病毒性肝炎病例,占法定传染病报告总病例数的1/3。

尚佳告诉记者,肝脏是人体不可或缺的器官,肝脏常常会发生很多炎症,这些炎症统称为肝炎。我们日常所说的肝炎,是指由甲型、乙型、丙型、丁型、戊型等肝炎病毒引起的病毒性肝炎,是传染性和危害性极大的疾病,严重影响人们的身心健康,每年导致近140万人丧命。

“随着应酬增多,患酒精性肝炎的人日益增多。它既包括因酒精摄入过量造成的肝炎,也包括单纯的脂肪肝等。”刘俊平说,自身免疫性肝炎在社会上比较少见,它主要是中年女性因为劳累、生气、感冒等因素导致免疫缺陷而产生的肝炎。

“我国是病毒性肝炎的高发地区,面临着流行广泛、感染者众多、防治难度大等问题。”尚佳认为,病毒性肝炎带来严重的公共卫生问题,给国家及个人造成巨大的经济负担。

防治病毒性肝炎关系到千家万户的利益。我国政府非常重视肝炎防治工作,并将乙型病毒性肝炎作为4个重大传染病之一,不断加大病毒性肝炎防治力度,积极开展科学研究,采取有效措施控制病毒性肝炎的流行与传播,取得了显著成效。



提醒——慢性丙肝不容忽视

据世界卫生组织统计,全球每年有三四百万人感染丙肝病毒,有1.3亿~1.7亿人患丙型肝炎(丙肝),并面临发生肝硬化或者肝癌的风险,全球每年约有35万人死于与丙肝相关的肝脏疾病。在我国,丙肝患者约有4000万人,丙肝发病率在所有病毒性肝炎中仅次于乙肝。河南省是丙肝高发区,2010年我省报告丙肝病例3万例,最近几年大幅增长。

尚佳认为,丙肝是由丙型肝炎病毒感染而导致的疾病,它的隐匿性比较强。很多患者即使已经感染丙肝病毒,也很少出现明显的转氨

酶升高或乏力症状,个别患者的病情甚至能隐匿20年后才明显发作,但这时多数已经发展为严重的肝硬化了。

刘俊平告诉记者,随着乙肝疫苗的普遍使用及治疗技术的发展,我国乙肝病毒感染者近年来逐渐减少,但是,丙肝的问题则日益暴露并受到重视。大多数丙肝病毒感染者都无明显症状,再加上认识上存在误区,目前丙肝的就诊率不足2%。

哪些人是丙肝的高危人群呢?尚佳说,丙肝的高危人群主要包括以下人群:输过血液及血液制品的人,特别是1996年之前有过输血

史者更是高危人群;静脉吸毒者,因为共用不洁注射器而造成丙肝病毒感染;与丙肝患者有密切接触者,如家庭成员中夫妻、子女、父母之中有一人患有丙肝,其他密切接触者都会存在丙肝病毒感染的可能,但一般同事间的接触,如使用公用电话、卫生间、乘坐公共交通工具,共用餐具和水杯等,不会传播丙肝;如果妈妈是丙肝患者,其产下的婴幼儿可能在宫内感染及分娩时传播,也可能在产后通过哺乳及其他密切接触等传染给孩子;与丙肝病毒感染者有过性行为的人;接受脏器移植者;血液透析者,反复接触血液会增加感染的风险;在消毒不严的场所进行牙科手术、针灸、耳朵打孔、文身、美容、修脚等行为者。

毒者进行心理咨询和安全教育,劝其戒毒;不与他人共用剃须刀及牙刷等,理发用具、穿刺和文身用具应严格消毒。其次是预防性途径传播,建议丙肝病毒感染者进行性生活时使用安全套,对青少年应进行正确的性教育。第三是预防母婴传播,对丙肝病毒检测呈阳性的孕妇,应避免羊膜腔穿刺,尽量缩短分娩时间,保证胎盘的完整性,减少新生儿暴露于母血的机会。

“很多肝炎患者病急乱投医,轻信江湖游医,这种做法不可取。”刘俊平提醒,接种疫苗可有效预防相应类型的肝炎病毒感染。开展早期筛查,做到对乙肝病毒和丙肝病毒感染的早发现、早诊断和早治疗。慢性乙肝患者经过规范化治疗,可最大限度地抑制乙肝病毒复制;慢性丙肝患者经规范化治疗,大部分可以治愈。

方法——肝炎重在科学防治

病毒性肝炎具有一定的传染性,不同种类的肝炎传播途径也有所不同。如甲肝主要通过粪-口途径传播,乙肝主要通过肠道外途径、性途径、母婴途径传播。乙肝病毒可

存在所有的体液中,具有传染性。丙肝主要通过肠道外途径传播,如输入被污染的血或血液制品,毒品的静脉注射等。

尚佳认为,肝炎重在科学防治,预防病毒性肝炎的传播,要做到控制传染源、切断传播途径、保护易感人群。对个人来说,要养成良好的卫生习惯,饭前便后要洗手,不吃腐烂不洁的食物,远离毒品。

“虽然目前还没有能有效预防丙肝的疫苗,但只要及时发现,规范治疗,大多数丙肝患者都可以临床治愈。”尚佳说,首先要推广安全注射,对牙科器械、内镜等医疗器械应严格消毒;医务人员接触患者血液及体液时应戴手套;对静脉吸

←7月28日,由河南省医学会肝病学会主办、河南省人民医院感染科承办的“世界肝炎日”科普知识宣传及专家义诊活动在河南省人民医院举行,到场人员均可免费进行丙肝抗体化验。此次活动从上午7时30分开始,持续到下午6时,当天共抽血527份,筛查出阳性人数31人。

采凤娇/摄影报道

网络健康谣言为何屡禁不止?

□张琦

近年来,随着食品安全问题频频曝光,网络上关于食品、健康、疾病的文章如雨后春笋,一则则“重磅致病信息”让人提心吊胆。然而,这些信息的可信度如何?人们是否考虑过其真伪?

2014年3月,针对目前网络上流传广泛的健康谣言,生命时报社协同中国传媒大学对网民进行测试,结果证明,仍有近80%的网友被谣言迷惑。

食品安全与人们的生活息息

相关。网络健康谣言屡禁不止,而且总是拥有“市场”,比如“西瓜健康、疾病的文章如雨后春笋,一则则“重磅致病信息”让人提心吊胆。然而,这些信息的可信度如何?人们是否考虑过其真伪?

2014年3月,针对目前网络上流传广泛的健康谣言,生命时报社协同中国传媒大学对网民进行测试,结果证明,仍有近80%的网友被谣言迷惑。

食品安全与人们的生活息息

准备奔逃时,网络谣言已经插上翅膀满天飞了。网络健康谣言为何屡禁不止?有些人认为这是因为公民缺乏理性的独立判断力,缺乏基本常识,从而导致其相信谣言、传播谣言,谣言的受害者不知不觉变成了谣言的传播者。笔者认为,公民理性判断力的养成需要一个循序渐进的过程,这不仅需要公民个体的反思和判断,还需要外力推动和制度保障。目前,由于国内公民的健康知识普

及率较低,社会缺乏滋养公民理性辨别健康话题的土壤,信息公开机制还相对落后,使得辟谣总是在谣言之后姗姗来迟。

公民理性判断力的缺失并不是网络健康谣言泛滥的关键因素。笔者也曾被微信、网络上的健康谣言所蒙蔽。从某种意义上讲,健康谣言的泛滥是食品安全危机引发疾病恐慌的“倒逼效应”使然。一方面,由于近年来发生了多起食品安全事故,公众对

相关部门保持怀疑的态度,认为“宁可信其有,不可信其无”;另一方面,发生公共卫生事件时,一些监管部门在信息公开上不及时,既没有做到未雨绸缪,又没有做到公开透明,在后续处理上没有跟上进度。此外,相关部门和媒体对网络谣言的打击不力也是导致谣言屡禁不止的重要原因。

要想杜绝网络健康谣言泛滥,必须从根本上解决问题,消除食品安全引发的危机,构建良好的卫生监管体系,重塑社会诚信,让公民重新建立对市场和监管部门信任。

相关部门保持怀疑的态度,认为“宁可信其有,不可信其无”;另一方面,发生公共卫生事件时,一些监管部门在信息公开上不及时,既没有做到未雨绸缪,又没有做到公开透明,在后续处理上没有跟上进度。此外,相关部门和媒体对网络谣言的打击不力也是导致谣言屡禁不止的重要原因。

疾控一线

金水区开展膳食营养监测活动

本报讯(通讯员安鹏辉)食盐不仅是重要的调味品,也是维持人体正常发育不可缺少的物质,而高盐饮食危害身体健康。笔者7月29日从郑州市金水区疾病预防控制中心获悉,该中心根据人群合理膳食干预指导要求,对辖区的村庄和社区进行入户营养调查和健康状况监测。

金水区疾病预防控制中心以住户为单位进行询问调查,对儿童喂养、膳食、食物频率、儿童大运动发育评价、医学相关体检和儿童饮水等内容进行调查;开展0-5岁儿童体检等,对身高、体重、血红蛋白、儿童是否营养不良或肥胖、成人体质指数检查和成人空腹血糖等指标进行检查;对社区人员进行健康营养指导;对调查的家庭进行现场膳食指导,现场发放限油壶和控盐勺等健康指导工具。

辉县市宣传预防农药中毒

本报讯(通讯员郭廷瑞)磷化铝是农村常用的预防控制粮食害虫的药剂,易受潮吸湿分解,产生剧毒气体磷化氢。近年来,因磷化铝使用不当导致人员中毒甚至死亡的事件时有发生。当前是农药使用的高峰季节,辉县市疾病预防控制中心积极开展预防农药中毒宣传教育活动,使广大群众了解农药使用知识,增强自我防护意识。

辉县市疾病预防控制中心要求各级医疗卫生机构采取发放宣传资料、摆放展板、开展讲座、利用广播等形式向群众开展宣传教育活动,结合基本公共卫生服务工作,各乡镇卫生院和村卫生室至少发放一种宣传材料,更换一次宣传栏内容。

本次宣传教育的内容为常用农药(重点是磷化铝)的安全使用及中毒预防知识。

住院病友竞赛健康教育知识

本报讯(通讯员刘麦仙)“长期服用抗精神病药物有哪些副作用?”“出院后如何预防精神病复发?”“长期服用抗精神病药物会发胖吗?”7月24日下午,在河南省精神卫生中心(新乡医学院第二附属医院)康复科主办、精神三科协办的“住院患者健康教育知识竞赛”现场,来自全院14个临床精神科病区的52名选手争先恐后地答题,比赛现场气氛紧张热烈,台下不时传来400多名病友观众热烈的掌声。经过激烈角逐,此次竞赛评选出一等奖、二等奖、三等奖。

精神疾病具有起病隐匿、病程多迁延、复发率高、致残率高等特点,坚持服药、定期复查是防止精神病复发,减少残疾的有效方法。为了帮助精神病患者普及健康教育知识,做好精神疾病的自我管理,提高自我保健能力,河南省精神卫生中心采取多种形式对精神病患者加强健康教育知识。

通过丰富多彩的活动,精神病患者掌握了更多的健康教育知识,促进了患者的身心健康,进一步推动该院各临床科室健康教育工作深入开展。

安阳市建成结核分子检测实验室

本报讯(记者张治平 通讯员陈金涛)经过近一个月的紧张施工,安阳市结核病防治所结核分子检测实验室(简称PCR实验室)顺利建成,并于7月15日开始预实验。PCR实验室的建成,填补了安阳市在结核病基因检测方面的空白,提高了该市结核病检验检测能力。

PCR实验室严格按照国家相关实验室技术标准进行施工建设,分别由试剂准备区、标本处理区、产物扩增区、产物分析区4个区和相应的缓冲区组成,各个分区规划明确,照明消毒设备齐全,相应的检验仪器、配套设施和规章制度完善,技术人员通过了培训并获得从业资格。

PCR实验室主要开展结核分枝杆菌耐药基因检测工作,和传统药敏试验相比,具有快速、准确的特点,使诊断耐药结核病的的时间由原来的两三个月缩短到两天左右,方便病人的诊治。

加强餐具消毒效果检测



笔者7月29日从郑州市疾病预防控制中心获悉,该中心配合市卫生监督局对30家餐具集中消毒企业的卫生质量进行抽样检测,进一步规范集中消毒餐具生产经营行为,提高集中消毒餐具卫生质量。该中心从送检的300套餐具中,对每家企业随机抽取6套餐具进行大肠菌群、金黄色葡萄球菌、溶血性链球菌、沙门菌、志贺菌5项微生物指标进行检测。通过对全市消毒餐具的抽样检测,以便及时发现餐具集中消毒企业存在的问题,保护群众健康。

孙丽梅/摄影报道



杂谈