

## 健康解读

## 科学对待 H7N9 禽流感

## 有流感症状也无需过度紧张

□ 本报记者 李颖

## 感冒患者增多与禽流感无关

这几天在门诊里,很多轻微普通感冒患者一进门就问:“医生,我会不会得了禽流感啊?”神态都特别焦急。苏州大学附属第一医院呼吸内科副主任医师张秀琴表示,面对当前H7N9的疫情,各家医院各科医生、尤其是呼吸科医务人员,精神的确实处在高度紧张中,但也不至于到“四面楚歌”的地步——目前尚未证实该病毒具有人传人的能力。“附一院专门成立了H7N9禽流感防治专家小组。只有发热到38℃以上,同时伴有严重的咳嗽、肌肉酸痛等流感症状的,才有必要进行检测,以排除相关感染。”

春季本来就是普通感冒、流感等呼吸道疾病的高发期。张秀琴表示,这个季节患流感很正常。她说,“流感未必就是H7N9禽流感。即使发现自己有了流感症状,也无需过度紧张,配合医生做好相关

检查即可。”

## 北京不排除出现病例可能

“尽管目前报告的感染病例都集中在华东地区,但这并不意味着北京‘绝对安全’,不会发生相关疫情。”北京市疾控中心副主任庞星火日前表示,北京作为国际化大都市,每日从外地或国外进京的人流量非常大,不排除有来自疫情发生地区的人员进入北京。同时,根据疫情传播特点,除目前报告的确诊病例的省市外,其他省市地区和国外也或将陆续有此类病例报告,因此根据目前对该疫情的风险分析显示,北京市

不排除出现疑似病例的风险。

庞星火强调指出,针对疫情,市民不用恐慌。一方面,北京已经根据国家和全市的部署,采取了周密且无缝衔接的防控措施,可以在接到疑似病例报告后,迅速启动相关应急机制;另一方面,经历过非典、甲流的疫情考验后,北京各项应急机制和监测系统都已经完善且灵敏。“目前,北京市应对该疫情的重点工作是加强医疗机构的监测和发现不明原因肺炎能力,随着疫情的总体进展,北京市也将不断调整防控策略。”

同时,庞星火还表示,北京市一旦出现疑似病例,将对病例进行隔离治疗,对于其密切接触者进行

医学观察和追踪随访。针对密切接触者的医学观察期多长、多大范围内的人群属于密切接触者,还要视疫情的总体发展及国家卫生部门的部署而做出具体规定。

## 疑似病例2小时内可获治

记者从北京佑安医院获悉,作为北京市H7N9禽流感病定点收治医院,一旦出现此类疫情,医院将在2个小时内完成收治并开展治疗。

据了解,北京佑安医院已建立起人感染H7N9禽流感防控组织机构,建立了救治工作绿色通道和应急

小分队,并按照卫生部制定的有关治疗方案,对医务人员进行治疗和院内感染防控知识培训,确保各项防控措施和救治方案落实到位。医院急诊设有“接诊人感染H7N9禽流感病人流程”和“接诊人感染H7N9禽流感的消毒隔离要求”。

上周,北京佑安医院已组织医务人员开展呼吸道传染病应急处置演练,并做好了病房、物资、药品及技术人员调配,确保一旦发现疫情,2个小时内完成收治患者并提供积极的救治。

“根据现有病例的临床表现,还并不能看到这个疾病的全貌,因报告大多已是重症,是否有轻症还需观察。”庞星火表示,从临床看,这种病毒对达非敏敏感。从目前掌握的情况看,在临床治疗上,早期还是以使用达非敏进行抗病毒治疗为主,还有肺功能、呼吸功能支持等对症支持。对于药品的应急储备,包括消毒、防护等已经全部做好。

## 一周视点

## 信息公开透明 最有效

李颖

2013年恰逢“非典”十周年,在这个时候,H7N9——一种最新型的禽流感到来,无疑引起了公众更多的关注和重视。而且随着人感染H7N9禽流感的确诊病例不断增多,越来越多的细节值得我们思考。无论是网上还是现实生活中,人们不断被各种信息“刷屏”,感染者的详细信息、世卫组织的发言、病毒品种的科普、官方的中药药方等等。

于是,不少人担忧,H7N9禽流感会不会成为“SARS重演”。这种担忧可以理解,某种程度上对防控疫情也是“好事”:可以警醒政府和社会,以“不懈怠”的准备,做好各种防控工作。

即便现在很多问题还没有真正弄清楚,也并不妨碍政府的信息公开工作,不妨碍政府对公众的日常生活卫生给予必要的引导。虽然它是最新型的流感病毒,具有自己的特异性,但它也具有很多普通流感病毒的共性,一些日常的防范举措对它同样有用,比如保持个人卫生习惯,避免接触和食用病(死)禽、畜等。这些都应该是政府信息公开的内容之一,也是卫生部门加强对公众日常生活卫生给予指导的内容。

信息公开,是面对公共卫生事件最起码、最有效的处理方式,是十年前那场灾难留给我们的宝贵经验之一。总体上来看,此次中国对H7N9禽流感的反应远比10年前对“非典”的反应快多了,而且就目前的情况来看,此次的H7N9禽流感也难以与10年前的“非典”相提并论,因为既没有发现明显的聚集性病例,也没有出现人传人,还没有出现大量病人。另外,官方称适应治疗流感危重病人的H7N9药物,已研发成功,获批上市。如此快速的应急响应,是值得肯定的。

对于H7N9禽流感,我们要理性看待,正视并重视起来,科学防治,而不能盲目恐慌,将简单问题复杂化,或者是复杂问题简单化。

尽管今天,我们不再担心在“信息真空”中被谣言一点点吞噬,但是在面对类似公共卫生安全问题时,不少人仍然被传闻、谣言牵着鼻子走,结果多少有些反应过度。比如“非典”时的抢购囤板蓝根是如此,在日本地震后的抢购“防核辐射”,最近又有公众排队抢购板蓝根……如此等等,不仅劳民伤财,还于事无补。相信经过“非典”的“检验”,政府部门已经认识到面对重大疫情时,确保信息透明的重要性,各地也不太可能出现信息瞒报的情况。民众对网络等其他途径的各种消息,更应保持理性的鉴别态度,对缺少权威验证的传闻,不要轻易相信或者传播,以免引发不必要的恐慌。

瘟疫是人类的天敌。发现疫情,不可掉以轻心,不可以讹传讹,必须以科学的态度认真对待;疫情是一道考题。回避没有用处,涂鸦只能添乱。疫情造成的死亡威胁,公众没有恐慌感,反倒不正常。因为恐慌是人的天性,只要不影响正常生活就行。因此,千万不要低估民众的理性和理智,只要公共部门全力以赴,并及时权威公布事件进展,让民众有参与感有知情权,任何危机大家都能并肩以对。真正的公开透明是不会带来所谓恐慌的,只有信息不畅导致流言四起才会带来真正的信任危机。

正如美国学者约翰·巴里的作品《大流感》结尾写到:“1918年大流感的最后一条教训,就是必须珍惜公众对我们的信任,正途就是不至曲真相,不文过饰非,也不试图操纵任何人。只有这样,人们才能打破恐惧。”

本版与科技部社会发展科技司、  
中国生物技术发展中心合办

## 预防指南

## 如何掌控和应对周围疫情变化

人感染H7N9禽流感传染源目前尚不明确,推测可能为携带H7N9禽流感病毒的禽类及其分泌物或排泄物。传播途径为经呼吸道传播,也可通过密切接触感染的禽类分泌物或排泄物等被感染,直接接触病毒也可被感染。现尚无人与人之间传播的确切证据。现阶段高危人群主要是从事禽类养殖、销售、宰杀、加工业者,以及在发病前一周内接触过禽类者。面对这一疫情,除了在国家层面的防控和治疗措施之外,作为个体,每个人也应该对周围的疫情有个客观的判断和了解,以稳定情绪,营造出平和安祥的生活氛围。

## ●了解H7N9病毒知识及来源

根据目前调查研究结果,专家研判认为,引起此次疫情的H7N9禽流感病毒是一个重配的新病毒,属禽源性。目前病例处于散发状态,未发现人传人的证据。当前,由于对此疾病病原学特点和流行特征的认识有限,疫情防控工作仍然存在一些不确定因素。

专家认为,判断一个疾病有几种因素,首先,病因的毒力、传播力到底有多大,第二,涉及范围到底有多大,第三,传播的程度有多广,第四,人群是不是普遍易感,第五,是否掌握了有效防控手段。

从概念上来说,H7N9和H5N1都是禽流感,从现有的临床表现来看,部分病例病情比较重,临床表现、病情程度和H5N1也是相同的。截至目前观察的600多例密切接触者来看,现在还没有发现异常情况。病人之间也没有发现流行病学关联。尤其是进一步研究H7N9的八个基因片断中没有人类的基因片断,而H1N1的八个基因片断中有一个是人类基因片断,很容易导致人类传播。以上这些因素综合在一起,专家判断目前还没有看到有明显的人传人的证据。

H7N9病毒出现已经有很长时间了,大多数是在禽类之间传播,没有在人类之间传染,一些症状也是比较弱的。专家认为,我们不能用其他病毒得到的信息来推断新病毒的情况,他们一些传播的模式可能是不一样的,所以不能根据以往的情况来推断新病毒,即便是其他的H7的禽流感新病毒也不能作出推理判断。现在专家们正在收集各种信息,但是,由于时间很短,收集的信息还不够全面,仍不能全面了解这个病毒的毒性以及它的变化。

## ●流感病毒是谁惹的祸

目前,农业部组织专家对病原学和流行病学进行研

究,跟踪病毒变异情况。协调农业部加强动物疫情监测。据农业部通报,已从鸽子、鸡和环境标本中检测到H7N9禽流感病毒。同时,通过多种渠道广泛收集疫情及相关信息,农业部已多次组织专家开展疫情研判和公共卫生风险评估,并提出相关防控工作建议。

## ●每日了解疫情发展

国家相关部门每日都在持续加强疫情分析研判,及时收集和分析国内外相关科研进展和成果,动态开展风险评估,科学制定防控策略和具体防控措施。读者可以在相关的媒介和网站上及时了解疫情发展动态和趋势。

## ●疑难问题找谁问

国家卫生和计划生育委员会4月3日印发了人感染H7N9禽流感诊疗方案、防控方案及医院感染预防与控制技术指南。拨打12320卫生热线,可了解疫情防控知识,解疑释惑。

## ●发病会得到怎样的治疗

首先,经国务院同意,已经建立由国家卫生和计划生育委员会牵头、多部门参加的应对人感染H7N9禽流感疫情联防联控工作机制,统筹协调和指导各相关部门和地区落实各项防控措施,并组织对防控工作情况进行督导检查。制定了发病诊疗、医院感染控制等方案,派出专家指导地方工作,开展医务人员培训,指导临床一线做好病例诊断和治疗。

上海、浙江、江苏、安徽等主要疫情发生地区的卫生部门均成立了医疗救治专家组,集中优势医疗资源,落实定点医院,加强病例救治。

人感染H7N9禽流感潜伏期一般为7天以内。患者一般表现为流感样症状,重症患者病情发展迅速,表现为重症肺炎,体温大多持续在39℃以上,出现呼吸困难,可伴有咯血痰等。

根据诊疗方案,对临床诊断和确诊患者应进行隔离治疗。对症给予抗病毒、应用解热药、止咳祛痰药等,并应尽早应用抗流感病毒药物。

## ●病情救治强调四个“早”

据目前专家掌握的情况,这种疾病主要表现在呼吸道感染、发热,呼吸道症状、呼吸道肺炎,重症患者会出现多器官功能衰竭。而“早发现、早报告、早诊断、早治疗”不仅是对基层医疗机构的要求,也是对个

人的最大帮助有些。

有些人因为惧怕治疗的手段和方案不够精准,宁可呆在家中也不愿意去医院进行检查,这是非常危险的行为,不仅会对自身,更会对家人和周围的人群带来更大的伤害。目前,国家在防控措施上秉承“集中患者、集中专家、集中资源、集中救治”的原则,在对比和诊疗中可以对重症病例进行有效的临床救治,最大可能地减少死亡发生。

## ●什么时候接种H7N9的疫苗

从病原体到生产出疫苗的时间周期来说最短是6—8个月,这个是一个基本的时间段。

现在国家科技部、国家卫生与计划生育委等相关部门正在启动疫苗的制备工作,它的过程非常复杂。

首先要筛选疫苗的毒株,哪一类毒株适合做疫苗,有些毒株可能毒性相当大,要经过处理程序。筛出来以后才能决定这种疫苗的形式,全病毒的好还是裂解好,是不是要添加佐剂,然后决定什么样的工艺和流程。现在我们启动的疫苗研究是基础性的研究。以后,假如说这个疾病变异,导致人之间的传播,尤其是大人传播,那疫苗就要生产,现在正在做相应的准备工作,但还没有明确证据证明有人际传播,如果是一种散发的,主要来源于动物的,那么病人的发生数只是点状的,这时候没有必要注射疫苗,从成本效率、防疫效果来说也不需要散发的病例都施行注射疫苗来防控。应该说,疫苗是有效手段但不是唯一手段。

## ●自我防控措施有哪些

尽管感染的来源及传播模式尚不能确定,但注意以下基本卫生措施预防感染是一种谨慎的做法。养成和保持良好的生活习惯,可以避免疾病的发生。

- 1.洗手是针对预防传染病的最基本的公共卫生建议。
- 2.食用经过正确烹饪的肉,包括家禽肉和禽肉制品,是安全的。烹饪温度至少要达到70摄氏度。但病死动物或发现时已死的动物不可食用。
- 3.如果去活到动物市场,或生活在农场,或饲养猪和家禽等食用动物,要让儿童远离病、死动物。
- 4.不应食用病死动物,如一旦发现你周围出现了病死家禽,应及时向当地有关部门报告情况。

(文综)

## 特色新药

## 帕拉米韦氯化钠注射液 临床使用起效快

□ 本报记者 吴红月

4月5日,国家食品药品监督管理总局批准了抗流感新药帕拉米韦氯化钠注射液上市。

帕拉米韦是一种新型的抗流感病毒药物,现有临床试验数据证明其对甲型和乙型流感有效。H7N9属于甲型流感病毒亚型。帕拉米韦氯化钠注射液是我国首个静脉给药的神经氨酸酶抑制剂,对于那些流感重症患者,无法接受吸入或口服神经氨酸酶抑制剂的患者和对其他神经氨酸酶抑制剂疗效不佳或产生耐药的患者提供了新的治疗选择。

目前,作为神经氨酸酶抑制剂类药物,我国批准上市的还有磷酸奥司他韦片剂和扎那米韦吸入剂。我国是美国、日本、韩国等少数几个批准帕拉米韦上市的国家之一。

此次上市的抗流感药物帕拉米韦与奥司他韦同属神经氨酸酶抑制剂,抗病毒机理与奥司他韦相同,适用于治疗甲型流行性感冒。帕拉米韦所开展的临床试验以奥司他韦为对照药,试验结果显示其疗效和不良反应与奥司他韦均无显著性差异。

奥司他韦是口服制剂,不便于重症患者使用,并且由于其上市时间相对早,目前发现出现耐药性。帕拉米韦与奥司他韦结构不同,适用于奥司他韦耐药的患者的治疗;此外,由于帕拉米韦是注射液,半衰期长,临床使用还具有起效快、持续时间长的特点。帕拉米韦的批准上市,对于流感重症患者、无法接受吸入或口服药品治疗的患者,对奥司他韦产生耐药的患者提供了新的治疗选择。

SARS、禽流感和甲流发生后,国家对有关可能引发突发公共卫生事件的药物研发工作给予高度关注。对于大流感抗病毒药物、艾滋病药物及抗耐药结核药物等领域的研发和申请,药品审评审批部门给予了高度的重视,采取了新的审评策略和措施,加快其上市进程。这些措施包括:积极跟踪国际方面的研究进展;审评早期介入,与申请人建立沟通交流的机制;审评资源倾斜,建立相应的工作团队;适时协调样品检验与生产现场核查等。所有这些措施,目的就是要加速这类药品的上市,尽早为公众提供健康服务。

此次药品审评审批部门采取上述措施,在充分科学论证的基础上,加速了帕拉米韦氯化钠注射液的审评审批。

## ■小贴士

## 什么是流行性感冒?

流行性感冒(简称“流感”)是一种由流感病毒感染引起的呼吸道传染病。引发流感的病毒一般分为三型,分别为甲型(A)、乙型(B)和丙型(C),容易在人群中爆发、传播和流行的为甲型。历史上多次爆发过大规模流感,如1918年的墨西哥流感、1976年美国局部地区猪型流感等。近年来,我国局部地区发生的流感,也是由于甲型流感病毒的变异株引发的。

## 目前流感的防控和治疗的主要手段是什么?

目前流感的防控主要包括有注意个人卫生习惯,加强自身锻炼增强免疫力,减少与可疑病源的接触。另外一项有效的手段就是注射疫苗进行预防。一旦确诊患病就应立即治疗,目前针对病毒的有效化学药物主要有奥司他韦、扎那米韦和刚刚获得批准上市的帕拉米韦,这些药物发挥作用的靶点主要是针对病毒的神经氨酸酶。另外,中医药在流感的防控中也发挥着重要作用。