

视觉中国供图



由于盲目追求原生态、鲜嫩的口感等,有些人饮用未经消毒或消毒不完全的生羊奶、生牛奶,食用未熟的羊肉、牛肉,甚至品尝各种奇怪的野味,殊不知——

追求新鲜喝生奶 小心喝出传染病

本报记者 陈曦

布病(布鲁氏菌病)最近成为热词。今年9月初,陕西西安市两岁女童因饮用了市面上的鲜羊奶感染布病,引发热议。而8月3日,陕西疾控就曾发布了关于“生奶不能喝”的相关文章,文章表

明近期该省已经出现了多起由于喝未经消毒的生羊奶而引起的布鲁氏菌感染病例。

如今,图“新鲜”的人不在少数,许多人认为现挤出来的奶更原生态、更绿色,喝着更放心。事实真的如大家想得这样吗?布病究竟是种什么病?

布病拖成慢性病可致残

布病是由布鲁氏菌侵犯机体后引发的传染—变态反应性的人畜共患传染病。天津市南开医院感染性疾病科和感染管理科主任徐桐柏介绍,布鲁氏菌主要存在于牛、羊、猪等家畜和野生动物中,人接触后亦可被感染。虽然人类普遍易感,但一般情况下,并不会人传人。

“布病一个最明显的症状就是不明原因的持续发热(包括低热),同时伴有夜间盗汗、肌肉和关节酸疼、乏力倦怠、体重降低等症状。”徐桐柏介绍,而且发热会持续很多天甚至数周,症状不加重也不减轻。虽然吃退烧药有效,但是药效一过,体温又会升高。它可致患者全身乏力而降低劳动能力,严重的甚至丧失劳动能力,所以布病又被称为“懒汉病”。

“布鲁氏菌感染比较特殊,属于胞内菌感

染,进入人体后被白细胞吞噬并在白细胞内繁殖,随白细胞造成血流感染,因此早期影像学检查没有明显病灶,很容易造成误诊和漏诊。”徐桐柏表示,“当出现不明原因持续发热,又有动物接触史或曾饮用过生鲜羊奶,一定要告知医生,并通过验血进行细菌培养和血清学检查进行确诊。”

“早期布病的治疗比较容易,目前已有对症治疗的特效药,虽疗程比较长,但可以基本治愈。”徐桐柏提醒,如果布病长时间得不到对症治疗,虽不易造成死亡,但病菌就会进入器官,转为难以治愈的慢性病甚至致残。比如最常见的是病菌进入血液循环丰富的脊椎骨,造成骨髓炎使骨头变形,导致劳动能力丧失;病菌进入生殖系统,造成男性患睾丸附睾炎,从而造成不育。

食物和接触是感染的两大途径

在我国,布病的主要传染源为牛、羊、猪3种牲畜,其中以羊型布鲁氏菌对人的传播性最强,致病率最高,危害最为严重。那么这些在动物身上的病菌是如何感染给人的?

“首先是‘病从口入’,布鲁氏菌由没有灭菌处理的动物产品(如乳制品)进入人体,导致感染。”徐桐柏介绍,在临床上有时候医生也很疑惑,按理说一般人特别是城市里的人,不会接触到各种牲畜,感染布鲁氏菌的机会不多。但由于盲目追求原生态、鲜嫩的口感等,人们饮用未经消毒或消毒不完全的生羊奶、生牛奶,食用未熟的羊肉、牛肉,甚至品尝各种奇怪的野味,就有可能中招。此外卫生不达标,厨具生熟菜板混用,也会造成食物被病菌污染。

其次是通过破损的皮肤黏膜接触也会造成感染。“这种感染途径主要来自职业接触,特别是从事牛羊养殖的牧民等。”徐桐柏解释,在被病菌感染的牲畜的组织、血、尿、阴道分泌物、流产物尤其胎盘中,都含有大量布鲁氏菌。人在对牲畜进行

屠宰、接生、挤奶等操作时,如果正好皮肤有破损又未戴手套、口罩、护目镜等,病菌就会经由破损皮肤或者黏膜(包括眼结膜)进入到人体内。

虽然在温和条件下,布鲁氏菌可在皮毛、水中 and 干燥的土壤中存活数周至数月。但它对高温、高湿和光照的耐受性并不强。100摄氏度的干热条件下,7—9分钟即可将其杀灭,80摄氏度的湿热条件下杀菌只需6分钟左右,它在直射阳光下最长也活不过4小时。

“所以对一般人来说,预防布病还是很容易的。”徐桐柏建议,最好购买成品羊奶,奶源可靠,消毒杀菌等处理也更专业;生熟案板要分开,以免熟食被生肉上的细菌污染,肉类必须充分煮熟;不要购买来路不明的肉,不要食用野味;不近距离亲密接触动物,接触后要注意卫生,勤洗手。

“如果有布病的类似症状,一定要及时到正规医院就医。”徐桐柏提醒,千万不要自行在家服用退烧药,以免耽误病情。

生鲜奶的“坑”还有很多

西安女童患布病,是生鲜羊奶惹的祸。但生鲜奶的“坑”远不止如此。

“除了布鲁氏菌,李斯特菌也是生鲜奶中常见的致病菌。”徐桐柏进一步介绍,李斯特菌感染人体可引起腹泻、脑膜炎、败血症、流产等疾病,病死率较高。免疫系统健康的人不容易感染李斯特菌,但是孕妇、新生儿、老人和免疫力低下的人容易感染李斯特菌,孕妇的感染概率更是比常人高20倍,这些高危人群感染李斯特菌后死亡率高达20%。

“此外,结核菌在生鲜奶中也比较常见。结核病是由结核分枝杆菌引起的,是一种人畜共患的传染病,可经呼吸道、消化道、损伤的皮肤及黏膜

感染。”徐桐柏介绍,在结核菌的分型中,有一型就是牛结核分枝杆菌,人喝了带菌的生鲜奶就会感染结核病。

徐桐柏提醒,生鲜奶里有很多致病菌,直接喝没有灭菌消毒的奶被病菌感染的风险非常大。所以建议大家喝生鲜奶的时候,要把奶煮沸,煮沸后即可杀死布鲁氏菌。

“如果追求新鲜口感,也可以选择巴氏消毒奶,这种方法处理过的奶能杀灭布鲁氏菌、结核菌等病菌。”徐桐柏说,经过巴氏消毒的奶不会影响到奶的新鲜口感,因此完全没有必要冒险喝直接从牛羊身体里挤出来的“生鲜奶”。

有六七成传染病是人畜共患病

“在所有传染病中,超过60%的传染病和75%的新兴传染病是人畜共患病。”徐桐柏介绍,虽然人类感染这种疾病的途径不一,但处理被感染的动物或食用其制品,仍是人畜共患传染病最常见的感染途径。

在我国,沙门氏菌食物中毒多年来一直位居细菌性食物中毒的首位。蛋及蛋制品,是这类病菌最爱出没的地方之一。“污染蛋类的主要是非伤寒沙门氏菌,多存在于禽类的粪便中。沙门氏菌可以通过禽类粪便而污染蛋壳表面,在生食蛋类时就会吃进细菌,只有充分加热,使鸡蛋中心也达到较高温度,才能彻底杀灭沙门

氏菌。”徐桐柏介绍,沙门氏菌病可引发急性肠胃炎,甚至菌血症,典型症状包括发热、腹泻、呕吐等,病情可持续4—7天,严重时甚至会导致患者死亡。

“还有大肠杆菌O157:H7,在屠宰场处理牛时,牛肠道内的这种细菌可能会污染牛肉。过去国外大肠杆菌O157:H7感染的案例不少是因食用没熟透的牛肉汉堡引起的。”徐桐柏说,大肠杆菌O157:H7是导致患者致病的大肠杆菌中,毒性最强的病原菌。它产生的毒素破坏肠道内膜,很少的数量就会让人生病。人被感染后,会出现严重腹泻、血便,甚至急性肾衰竭。

深度参与抗疫,中医药是中国的也是世界的

实习生 王溪佳 本报记者 张晔

中医药参与了91.86%确诊病例的救治

“面对百年不遇的全球大疫,可以说,中医经受了这场百年大考。”9月17日,在2020南京医药生命健康大会上,中国科学院院士、国家中医药管理局医疗救治专家组组长全小林说。

连花清瘟胶囊、金花清感颗粒、清肺排毒汤……这些药方不仅是中医药在新冠肺炎疫情大考中给出的答案,也是中医药传承的精华,守正创新的生动实践。



新冠肺炎疫情发生以后,安徽省大力促进中医药介入新冠肺炎患者救治。安徽中医药大学第一附属医院承担了合肥地区七家定点医疗机构新冠肺炎中药治疗汤剂的调剂、煎煮和配送任务,为抗击疫情贡献力量。

新华社发
(周牧摄)

中医认为,疫病治疗的关键在于定性,新冠病毒适宜的温度在5℃—11℃,湿度在47%—79%,即湿冷的气候条件,临床特征符合中医寒湿之象。因此,新冠肺炎病情被中医归为“寒湿疫”。

全小林说,如果将新冠病毒比作种子,西医是破坏这颗种子,而中医则是通过调理身体状态、破坏种子生存的土壤,从而达到治疗目的。

根据新冠病毒嗜寒湿等特征,全小林提出了“逆湿而治”,发明了武汉抗疫1号方,并被纳入国家发布的《新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行)》第四、五、六、七、八、九版。

从2月3日至3月2日,武汉发放72.3万副寒湿疫方,救治5万余人次。寒湿疫方加社区隔离再加互联网专家诊断,形成了中医救治的“武昌模式”。

中医不仅在救治被新冠病毒感染的患者方面发挥了重要作用,更开展了覆盖新冠肺炎防治全过程的临床研究。研究发现,中药干预重型和危重型患者死亡风险降低超80%,降低复阳率超10%,降低新冠肺炎轻型、普通型患者转重率超6%。除此之外,中医药与西药的配合使用,可能对改善新冠肺炎患者临床症状,降低抗感染药物使用率有一定作用。

中医药对未来社会也有重要作用

在其他一些国家对新冠肺炎疫情的抗击中,中医药同样起到了重要作用。中国向意大利、法国等十几个国家和地区捐赠了中成药、饮片、针灸针等药品和器械,并选派中医师前往有关国家支援抗疫。

今年2月底,匈牙利的中医师就开始熬煮可以

增强免疫力的中药茶饮,并免费向当地民众发放。匈牙利卫生部补充医学工作委员会主任艾瑞·阿扬道克表示:“相信中医药会在匈牙利抗击疫情期间发挥积极作用。中医药和西医药可以优势互补、相互促进,共同维护和增进民众健康。”

谈及新冠肺炎疫情对于中医药发展的启示,全小林表示,要加强突发重大传染病中医药应急防控体系建设,健全中医药应急响应与工作机制,建立政府协调的中西医协同急救救治体制。

除应对重大公共卫生事件,中医药对我国未来社会也有着重要作用。21世纪,糖尿病、高血压、类风湿、阿尔茨海默病等疾病正严重危害人类健康,老年人更是这些疾病的高发群体。全小林表示,西医重视靶点,中医重视整体、调理,老年人易患上多种疾病,中医的特点对于老年人疾病的治疗,具有更大优势。我国老龄化步伐不断加快,老年人口不断增加,需要加强科研攻关,坚定文化自信,积极发挥中医药在重大疑难疾病、慢性病、重大传染病中的主流作用,不断推进中医学理论创新。

中医药是中国的,也是世界的。去年召开的第七十二届世界卫生大会审议通过了《国际疾病分类第十一次修订本(ICD-11)》,首次纳入起源于中医药的传统医学章节。外感病、脏腑症等中医病症名称,成为国际疾病“通用语言”。

据世界卫生组织统计,目前在全世界有40亿人使用中草药治病。在欧洲,中医师、针灸师就有12万人之多。全世界70多个国家制订了中草药法规,120多个国家和地区已有各种类型的传统医药机构。国际上中医药从业人员大约有30万—50万人。

医疗界

“两面神”黏附水凝胶 一贴修复内脏器官

科技日报讯(记者陈曦)近日,天津大学刘文广教授团队设计了一种“两面神”黏附水凝胶,该凝胶的两面表现出截然相反的黏附特性,一面可以牢固地黏附在体内的受损组织以替代手术缝合线,另一面不具黏合性,可以有效防止组织间发生黏连,并且在体内14天内可实现完全降解。该项成果于9月11日在线发表在《先进功能材料》上。

当体内组织或器官受到较大的创伤时,需要对组织创伤部位进行缝合,而使用手术缝合线可能对组织造成二次伤害,加重病人的痛苦,也易造成组织间的黏连。因此,寻求容易操作、无需清除的生物可降解组织黏合剂,替代传统的手术缝合线成为当务之急。但是,目前已经被报道的组织黏合剂均表现为两面黏附,除了里侧黏附受损组织外,外侧也会黏附其他组织,造成组织黏连,严重影响其对内脏器官的修复。

刘文广教授团队设计的该种水凝胶,通过使用寡聚糖对侧链含有羧基的水凝胶进行单面浸泡,寡聚糖与凝胶内部的羧基发生梯度复合,从而形成了一种在湿态下可快速实现对组织黏附的“两面神”水凝胶。刘文广教授介绍,含羧基的凝胶与寡聚糖直接接触的一面,因羧基几乎全部被复合而失去黏附性;而远离寡聚糖溶液的一面,则因在最外表面保留了自由羧基而具有黏附性,并且由于羧基和氨基的静电复合导致的相分离还赋予了该面疏水和排水的能力,因此,这一侧面对生物软组织均显示出了优异的湿态黏附效果。

将该“两面神”黏附水凝胶用于动物体内胃穿孔的修复,黏附面可以牢固地黏接在胃穿孔部位,促进了穿孔部位的组织修复。而使用手术缝合线对胃穿孔部位进行修复后,则表现出了明显的组织黏连。

新冠疫苗打还是不打? 张文宏:3个指标来衡量

本报记者 张佳星

9月16日,复旦大学附属华山医院感染科主任张文宏就当下人们关心的新冠肺炎疫情相关问题给出建议。

三期临床研究意义重大

无论是中国还是世界其他国家,都期盼今年底有新冠疫苗上市。张文宏说,人们希望通过疫苗获得全球性的群体免疫力,进而实现世界的互通。而且,随着疫苗的上市,很多问题有可能会逐步得到解决,例如,新冠病毒导致的患病死亡率会大幅度下降。

疫苗是不是足够安全有效呢?张文宏认为,疫苗的安全性需要明年整整一年时间进行评估。而关于新冠疫苗的上市问题,张文宏特别强调了三期临床研究的重要性:他解释,现在能够注射的疫苗并未完成三期临床试验研究,是属于疫苗的应急接种。“三期临床研究意义重大,要对两个(打过、没打过)人群进行比较研究,例如,打过疫苗的人出现的每一个不良反应,都需要有不打疫苗的人进行对照,才能发现哪些不良反应跟疫苗相关。”张文宏说,疫苗三期临床研究结果还会提供一个关键数据——疫苗保护率和不良反发生率。

关于疫苗打不下的问题,张文宏建议,普通人要等疫苗被正式批准上市之后,从3个方面进行衡量:我国疫情输入的风险、疫苗三期临床研究结果给出的疫苗保护率和不良反发生率、疫苗的价格。

二次感染认定需要严格的科学流程

“新冠肺炎患者治愈后再次检测到病毒,并不代表它具有传染性或者体内还有活的病毒。”张文宏说,对于二次感染的认定,需要非常严格的科学流程。也就是说,必须要有足够的证据证明同一个患者是前后两次感染了新冠病毒。

“到目前为止,我知道的从学术角度报道过的二次感染只有两例。”张文宏说,现在全球的感染人数将近3000万,在3000万人里只有2例为二次感染,因此,要证明新冠病毒有二次感染的能力仍需要更进一步的证据。“我不认为这是一个已经成立的科学判断。”

从另一个角度看,冰岛对1000多名感染者进行了持续4个月的抗体追踪检测。结果表明,这些人的抗体在4个月以后仍然维持在非常稳定的水平。中国也对灭活疫苗试验参与者的抗体水平进行了数月的连续监测,监测结果也表明灭活疫苗诱发的中和抗体水平始终维持较高的稳定水平。

“这些研究结果是好的迹象,意味着无论是自然感染还是接种疫苗,都能够提供有效稳定的抗体。”张文宏说,到目前为止,新冠病毒的表现还是正常的病毒表现,并没有出现非常快的变化,或者出现人体对新冠病毒产生的免疫力快速衰减的情况。



视觉中国供图