

你问我答快来看! 怎么防控 H7N9

一、什么是 H7N9 疫情?

H7N9 疫情是由 H7N9 病毒引起的,自 2013 年我国华东地区首次发现人感染 H7N9 病例以来,每年都会冬春季出现季节性流行。

二、H7N9 病例主要临床表现有哪些?

H7N9 病例的潜伏期一般多为 7 天以内,也可长达 10 天。肺炎为主要临床表现,患者常出现发热、咳嗽、咳痰,可伴有头痛、肌肉酸痛、腹泻或呕吐等症状。重症患者病情发展迅速,多在发病 3-7 天出现重症肺炎,体温大多持续在 39℃ 以上,出现呼吸困难,可伴有咯血痰。常快速进展为急性呼吸窘迫综合征、脓毒性休克和多脏器功能障碍综合征。少数患者可为轻症,仅表现为发热伴上呼吸道感染症状。H7N9 病例早期发病无特异性表现,早诊早治困难,后期重症病例治疗效果差,病死率高,目前报告病例的总体病死率在 40% 左右。

三、H7N9 病毒通过什么途径传播?

导致人感染 H7N9 病毒的最重要的危险因素,是直接或间接暴露于受感染活禽或带毒禽类污染的环境。目前,我国确诊的 H7N9 病例,绝大多数发病前有活禽的暴露或接触史,且以暴露于有活禽售卖的农贸市场的比例居多。尚没有证据显示 H7N9 病毒能够通过妥善处理的禽类或禽蛋类传播给人类。此外,吃煮熟的食物也不会感染 H7N9 病毒。

监测显示,虽然偶有局部聚集性病例(每起 2-3 例病例,均无续发病例)发生,但尚无证据表明 H7N9 病毒能持续地“人传人”。

四、哪些人是 H7N9 病毒的高风险感染人群?

监测显示,近期报告的 H7N9 病例,以

离退休人员、家务及待业人员、农村群众为主;中老年人居多;多数病例有基础性疾病;绝大多数病例发病前曾接触过活禽或到过有活禽售卖的市场;老年人和患有基础性疾病的人,感染发病后发生重症和死亡的可能性更高。

此外,从事非规模化和非规范化家禽养殖、贩卖、宰杀等工作的人群,因暴露于带毒禽类的机会更多,所以被感染的风险也更高。

五、有没有可以预防该疾病的疫苗?季节性流感疫苗可以预防 H7N9 吗?

目前并没有预防 H7N9 病毒感染的疫苗可用。季节性流感疫苗并不能预防 H7N9 流感,但接种季节性流感疫苗有助于降低因罹患季节性流感而导致严重并发症及住院可能性。

六、如何才能降低 H7N9 重症病例和死亡病例出现?

目前对于 H7N9 病例,主要采取抗病毒和对症治疗。要减少 H7N9 重症病例和死亡病例的发生,很重要的就是要早期就诊、早期治疗,特别是抗病毒药物的使用,如磷酸奥司他韦(达菲),在发病后尽早使用效果最好。因此建议在高发季节、高发地区,如果出现发热及呼吸道症状,应佩戴口罩,尽快到正规医疗机构进行诊治,并告诉医生发病前可能的禽类接触情况,以及禽类环境暴露情况,例如是否去过活禽市场,近期去过哪些地方旅行等。

医务人员综合患者的临床表现和可疑暴露史,怀疑其感染 H7N9 病毒,应尽早使用抗病毒药物,无需等待病原学检测结果,以降低患者进展为重症的可能性。

七、目前疫情会不会越来越严重?

按照既往疫情流行规律,每年春节过后

发病数量会出现明显的下降,并呈低水平流行直至 4 月下旬。目前疫情上升势头已经得到遏制,并且近期各重点疫情省份已采取了更加严格的针对活禽经营市场和活禽交易的控制措施,相信对于控制疫情的进一步发展将会起到很好的作用。

八、目前禽类还能不能吃呢?

禽是人体良好的食物蛋白质来源,价廉物美。鸡、鸭等禽类肯定是可以买、也可以吃的,但一定要吃得安全。

一是要注意尽量避免直接购买活禽、直接接触活禽和自行宰杀活禽。要尽量购买、食用有检疫证明的冷鲜禽、冰鲜禽及其产品。尤其在已经发现有 H7N9 疫情的地区,更不要去购买活禽。科学分析证明,集中屠宰的冷鲜禽、冰鲜禽,不但与现宰现杀的活禽具有同等的营养价值,还可以极大降低感染 H7N9 等疾病的风险。

二是尽量不要从流动摊贩处购买活禽,也不要将从活禽市场或流动摊贩处购买的活禽与自家养禽混养。调查发现,近期在一些已经关闭主城区活禽市场的地区,在其城郊结合部和农村地区出现了 H7N9 病例,绝大多数是因为从流动摊贩处购买活禽,或将外来禽只与自家禽混养后造成暴露感染。

三是要提醒老年人群,特别是原来就有慢性肺部疾病、糖尿病、冠心病等基础性疾病和体质比较差的人,购买禽类产品时更要尽量避免或减少与活禽接触,不去或少去有活禽的环境。

九、专家的预防控制建议。

尽量避免接触活禽,更不要接触病死禽。避免与活的鸡、鸭等禽类不必要的接触,尤其是与病、死禽的接触。不去活禽市场或者流动摊点购买活禽食用或者回家中饲养,在禁止活禽交易的地区,发现有流动摊贩销

售活禽,应及时举报。

选择购买冷鲜、冰鲜禽类产品。禽感染 H7N9 病毒后,一般来说并不表现为发病或死亡。因此,表面上看健康的禽,并不代表就是安全的,接触活禽或暴露于有活禽的环境,特别是在有疫情的地区购买活禽,将大大增加感染 H7N9 病毒的风险。应努力改变购买和消费活禽的习惯,选择正规的超市或农贸市场,购买经正规部门检疫确认是安全的冷鲜、冰鲜禽类,可以极大降低 H7N9 病毒的感染风险。

生熟分开,烧熟煮透。做饭做菜时,一定要做到生熟分开。鸡、鸭等禽肉及其肉制品以及禽蛋等一定要烧熟煮透后再吃。

接触活禽要做好个人防护。从事禽类养殖、运输、销售、宰杀等行业人员在接触禽类时,要做好个人防护(戴手套、戴口罩、穿工作服),接触后注意用消毒液和清水彻底清洁双手。鼓励发展规模化、规范化禽类养殖,加强生物安全防护措施,严格管理,减少 H7N9 等病毒侵袭机会。农村家禽家畜饲养一定要与居住生活环境相对隔离,避免不同禽畜混养,也不要将外来禽与家养禽混养。发现病死禽要及时报告动物卫生监督机构,以妥善处理。

及时就医。如果出现发热、头痛、鼻塞、咳嗽、全身不适等症时,应佩戴口罩,尽快到医院就诊,并主动告诉医生自己发病前是否接触过禽类及其分泌物、排泄物,是否到过活禽市场等情况,以便医生及时、准确做出诊断和给予针对性的治疗。

保持健康生活方式。保持良好的个人卫生习惯,勤洗手,咳嗽和打喷嚏时遮掩口鼻,不喝生水。居住、生活环境要注意适度通风换气。注意饮食和营养,保证充足睡眠,加强体育锻炼,增强体质,提高免疫力。

0~6 个月宝宝的一类疫苗接种详解

“说起疫苗,还没有宝宝的家长应该会有很多困惑。种类繁多的疫苗怎么打?什么时候打?疫苗君今日为大家整理了宝宝半岁以前的一类疫苗接种,希望对各位宝妈们有所帮助。”



卡介苗

卡介苗是用于预防结核病的疫苗,使用活的无毒牛型结核杆菌制成。接种人体后通过引起轻微感染而产生对人型结核杆菌的免疫力。90% 以上的受种者会在接种局部形成溃疡持续数周至半年,最后愈合形成疤痕,俗称卡疤。对于预防结核性脑膜炎和血行播散性结核有效。

预防疾病:结核病。对于免疫机能还不成熟的宝宝来说,通常感染后就会发病,而儿童结核病通常以结核性脑膜炎为主,此病损害脑实质和颅神经,严重的可

导致死亡。
禁忌:患结核病、急性传染病、肾炎、心脏病者;患湿疹或其他皮肤病;患免疫缺陷症(有症状的 HIV 感染,已确诊或疑似的先天性免疫缺陷,白血病,淋巴瘤或全身性恶性疾病);

接种反应:

1、接种后 10~14 天在接种部位有红色小结节,小结节会逐渐变大,伴有痛痒感,4~6 周变成脓包或溃烂,注意不要挤压和包扎;

2、溃疡经 2~3 月会自动愈合,有时同侧腋窝淋巴结肿大;

3、如果接种部位发生严重感染,及时请医生检查和处理哦。

关于卡介苗补种:

中国卫生部规定:没有接种卡介苗的宝宝,如果还不满 3 个月,可以直接补种;如果在 3 个月~3 岁之间,要进行结核菌素(PPD)试验,结果为阴性就可以补种;4 岁以及 4 岁以上的宝宝就不再补种了。

乙肝疫苗

乙肝疫苗是用于预防乙肝的特殊药物。属于灭活疫苗。疫苗接种后,可刺激免疫系统产生保护性抗体。接种乙肝疫苗是预防乙肝病毒感染的最有效方法。

预防疾病:乙型肝炎。如果宝宝患上慢性活动性乙型肝炎的话容易导致肝癌、

肝硬化。目前还没有很好治愈乙肝的方法。

禁忌:发热、患急性或慢性严重疾病者;对酵母成分过敏者。

接种反应:接种后局部发生肿块、疼痛;少数伴有轻度发烧、不安、食欲减退,

大都在 2~3 天内自动消失。

国产与进口乙肝疫苗的差别:

因采用的毒株和培养工艺不一样,所以会引起:产生抗体数量的多少,防疫时间的长短,副作用的大小等方面的差异。

脊灰疫苗

预防疾病:小儿麻痹症。脊髓灰质炎病毒是通过患者的粪便或口腔分泌物传染,感染后的宝宝会得小儿麻痹,如果病毒入侵中枢神经系统会引起上肢或下肢

的迟缓性瘫痪。

禁忌:发热、患急性传染病者;患免疫缺陷症、接受免疫抑制治疗者;而且此种疫苗口服,因此患胃肠病时最好延缓使

用。

接种反应:服用后一般无不良反应,仅见少数轻微胃肠道症状。

百白破疫苗

预防疾病:小儿麻痹症。脊髓灰质炎病毒是通过患者的粪便或口腔分泌物传染,感染后的宝宝会得小儿麻痹,如果病毒入侵中枢神经系统会引起上肢或下肢

的迟缓性瘫痪。

禁忌:发热、患急性传染病者;患免疫缺陷症、接受免疫抑制治疗者;而且此种疫苗口服,因此患胃肠病时最好延缓使

用。

接种反应:服用后一般无不良反应,仅见少数轻微胃肠道症状。