



□记者 瞿乃婴

近日,经湘西自治州重大动物疫病防控指挥部办公室核实,“三全水饺”个别批次的产品抽查呈非洲猪瘟病毒核酸阳性。一石激起千层浪,此次事件又让非洲猪瘟再次陷入舆论的漩涡。许多消费者对此不免有些慌张,速冻水饺不仅煮起来方便,也是孩子爱吃的食物,可眼下该怎么办呢?

非洲猪瘟是由非洲猪瘟病毒引起的一种急性、烈性、高度接触性传染病,发病死亡率高,可达100%,严重危害养猪业。该病毒主要通过接触传播,也可经媒介昆虫叮咬传播。此次问题的发生主要是由于非洲猪瘟的特性所致。原国家首席兽医师张仲秋指出,非洲猪瘟的潜伏期可达3周,初期没有临床症状,很难在第一时间发现和确认,可能存在健康猪处于潜伏期,携带病毒的情况。若处于潜伏期的生猪进入屠宰环节,食品加工企业使用了相关的原料进行加工,不排除会检出非洲猪瘟病毒核酸阳性。农业农村部针对该问题已发出公告,自2019年2月1日起,屠宰企业要实施生猪屠宰非洲猪瘟检测制度。

### 非洲猪瘟不会传染人

张仲秋介绍,非洲猪瘟发现近100年来,全球范围内没有发生过人感染非洲猪瘟的情况。而且有研究表明,高温可杀灭非洲猪瘟病毒。非洲猪瘟病毒对高

温较为敏感,70℃持续加热20分钟即可灭活。目前市场上销售的猪肉制品,包括熟制、半熟制和鲜(冻)肉制品,其中熟制、半熟制的猪肉制品,其加工条件均可使该病毒失活。家中在烹饪猪肉时,温度往往在90℃~100℃,病毒在这样的温度下更容易失去活性。因此,若是因非洲猪瘟疫情而不吃猪肉,或食堂暂停供应猪肉制品,就没有必要了。

### 非洲猪瘟疫情可控制

农业农村部畜牧兽医局副局长冯忠武指出,我国在2018年之前并没有发生过非洲猪瘟。非洲猪瘟于1921年在肯尼亚首次被发现,截至2018年11月,已有60个国家先后发生了非洲猪瘟疫情,但其中只有13个国家根除了疫情,根除时间为5~36年。

“发生非洲猪瘟疫情以来,我国所有已发疫情均已得到及时有效处置,目前疫情呈点状发生,总体可控。但非洲猪瘟病毒在我国已形成了一定的污染面,传统的生产、流通、消费方式在短期内难以发生根本性改变,疫情传播途径错综复杂,风险难以完全阻断,且目前尚无有效疫苗。以上因素共同决定了防控工作的复杂性和长期性。”农业农村部畜牧兽医局有关负责人表示。

近日,农业农村部总结了非洲猪瘟疫病的流行规律和近半年的应急处置经验,在原《非洲猪瘟疫情应急预案》和《非洲猪瘟防治技术规范(试行)》的基础上,制定印发了《非洲猪瘟疫情应急实施方案(2019版)》,指导各地严格规范地做好疫情应急处置工作。

## 上海市预防医学会专栏

# 老鼠,你咋又出来惹事了!

老鼠作为四害之一,可以传播多种疾病。鼠疫、流行性出血热、钩端螺旋体病……都是它危害人类的铁证。最近,它又多了一条罪状——传播戊型肝炎。

2018年9月28日,香港大学医学院宣布发现全球首例老鼠传染人类的戊型肝炎个案,感染者为老年男性,接受器官移植手术,疑似服用免疫抑制剂后,感染了鼠型戊型肝炎病毒;2018年11月20日,香港大学医学院再次宣布发现第二例人类感染鼠型戊型肝炎病毒个案。两例个案的发病时间相近,患者均居住在黄大仙区,病毒基因序列高度相似。

戊型肝炎是病毒性肝炎的一种,由戊型肝炎病毒(HEV)感染引起。HEV主要分为4个基因型,I型和II型仅感染人类,主要分布在卫生条件相对较差的亚洲、非洲、中美洲等发展中国家和地区,污染饮用水源后可引起大规模的暴发和流行;III型和IV型存在人畜共患,除感染人类以外,还感染猪、老鼠、蝙蝠、兔子等哺乳动物,在发达国家和地区多以散发为主。

本次香港大学医学院报道的两例老鼠感染人类戊型肝炎的个案极其罕见,是鼠型HEV首次跨越物种屏障,出现了人畜共患。对于病毒来说,跨越物种屏障意味着获得更大的生存空间,完成更加为所欲为的变异。

戊型肝炎是一个严重的公共卫生问题。世界卫生组织的资料显示,全球每年约有2000万人感染戊型肝炎病毒,约有330多万人发病,2015年曾造

成约4.4万人死亡。近年来,我国戊型肝炎散发病例呈现缓慢上升趋势,报告发病率从1997年的0.21例/10万人年增加到2014年的1.99例/10万人年,增长了8倍。

成年人尤其是中老年人群感染HEV多表现为临床症状显著的急性戊型肝炎,慢性肝病患者感染HEV容易导致重症甚至死亡;孕妇感染HEV的预后较差,病死率高达10%~25%,且早产、流产、死胎发生率高。

现阶段尚无针对戊型肝炎的特效治疗药物,预防是最有效的控制方法。鉴于HEV主要是通过食源性和人畜共患途径传播,并可通过输血途径传播,预防方式主要有以下3种。

**注意饮食卫生** 忌喝生水或可疑来源的水;避免食用未煮熟或生食各种猪肉制品(包括猪肝)和水产品,尤其是贝壳类海鲜,绝不能烫一烫就入口,一定要煮熟,千万不要因为贪图美味而损害身体健康。

**注意个人卫生** 饭前便后要洗手,食具、茶具和生活用具要注意消毒。患者的个人用品应煮沸或用含氯消毒剂消毒。

**接种疫苗** 戊肝疫苗属于第二类疫苗,遵循自愿、自费的原则,需要接种者向各接种门诊咨询。推荐受种者为16岁以上的人群,尤其是从事畜牧业养殖、餐饮业的人员、学生或部队官兵、育龄期妇女、疫区旅行者等。

上海市疾病预防控制中心  
任宏郭颖

# 低温烫伤,这个“杀手”有点暖

□受访专家:上海市静安区市北医院老年康复医学科主任 金立主任医师

春节期间,家住静安区彭浦新村的刘老伯有点郁闷,大伙儿都在欢天喜地过大年,他却要往医院急诊跑。这究竟是怎么回事?原来,刘老伯在天气寒冷的季节习惯使用热水袋,可在睡觉时却把腿给烫伤了。刚开始,腿上的皮肤只是有些红肿,刘老伯便抹上酱油、涂点牙膏。过了两天,小腿部被烫出的水泡竟然开始发生溃烂,不得不找到金立主任。

### 温度不高 亦会烫伤

“我没有觉得烫,怎么就烫伤了呢?”针对刘老伯的疑惑,金立介绍,高于皮肤温度,并持续不断地与皮肤接触的低热物体,在70℃持续1分钟、60℃持续5分钟以上都可引起烫伤。这种因皮肤长时间接触高于体温的低热物体所引起的烫伤叫低温烫伤。

痛觉是人体的重要保护机制,但当人体局部长时间与高于45℃的物体接触

时,皮肤的感觉神经末梢就会逐渐适应,自然就不会引起痛感。金立指出,被低温烫伤的人一般是晚上睡觉不易苏醒和感觉迟钝者,以致发生烫伤也不自觉,甚至有不少人在烫伤到了很严重的程度才发现。那么,哪些人群属于低温烫伤的“主力军”呢?

**老年人** 皮肤随年龄增长而变薄,其张力、感觉功能、对外保护作用和对周围环境温度的调节功能变差。因此,老年人对低温刺激反应慢,在低温的持续作用下易导致烫伤。尤其是那些合并有糖尿病和脉管炎患者,以及脑卒中后遗症、长期卧床者等人群,其神经末梢感觉不灵敏,对寒冷的抵抗力均较差,故而使用取暖物品较频繁,是低温烫伤的高发人群。

**婴幼儿** 对于自主能力不佳、表达能力亦欠佳的婴幼儿来说,若家长未能细心照顾,很容易遭受低温烫伤。

**酗酒酣睡者** 醉酒者的自身感觉不

明显,也很难准确表达,因此容易引起低温烫伤,应注意提防。

### 损伤严重 无法自愈

低温烫伤和日常生活中的开水、热油、明火引起的高温烫伤不同,创伤面的痛感不是特别明显。初期,皮肤的表层会出现小水泡,呈现带血的红色。进一步发展后,皮肤表层水泡下方的淤血层消失,出现苍白色的基底层,且皮肤的痛觉基本丧失或变得迟钝。此时的皮下组织就好似烤红薯,长时间低温烘烤,表面不黑不焦,而里面却已熟透了。

金立指出,低温烫伤极易造成误诊、误判,将烫伤程度判定为轻度或中度烫伤,而实际损伤程度已达中度,甚至是重度烫伤,会导致救治的延误。人的皮肤有7层,5层表皮层下还有两层真皮层,低温烫伤的伤害不仅贯穿真皮层,甚至可直达脂肪层或筋膜层。这种

损伤程度远比一杯开水直接浇在皮肤表皮要严重得多。低温烫伤的皮肤表面看上去并不可怕,但严重者甚至会造成深部组织坏死,若处理不当会发生溃烂,长期无法愈合。金立强调,低温烫伤是不会自愈的。

### 土法疗伤 火上浇油

金立提醒,低温烫伤后,若只是皮肤发红,没有出现水泡,应立即远离热源,用冷水冲洗烫伤部位或局部冰敷。若已出现水泡,切记不要挤破,因为完整的水泡可以预防再次感染,且水泡会自行吸收。可涂抹磺胺嘧啶银乳膏、京万红软膏、烧伤膏等药品,暴露伤口不可包扎,在应急处理后应及时到医院接受治疗。需要注意的是,诸如牙膏、酱油涂抹伤处的土办法容易造成烫伤处感染,延误诊治,市民千万不能效仿。

通讯员 喻文龙