

要对中国疫苗有信心

在今年的全国两会上,疫苗安全问题是代表们关注的话题之一。全国政协委员、中国科学院院士、中国疾病预防控制中心主任高福指出,中国的生物制品、疫苗研发位居全球先进之列,民众不应对中国疫苗失去信心。

疫苗与产销环节要区分开

高福说,中国疫苗出现的每一个问题都是具体问题,但一定要把“疫苗”和“疫苗问题”区分开。“作为中国疾病预防控制中心主任,我可以理直气壮地告诉大家,中国疫苗很好!”高福提醒,应该将疫苗本身与疫苗的生产、销售等环节区分开。

高福介绍,中国的生物制品、疫苗研发不比发达国家差,甚至跻身全球最佳行列。中国一些疫苗经过世界卫生组织认证,已向世界推广,如乙型脑炎疫苗。针对疫苗领域出现的问题,高福认为,最重要的是坚持以问题为导向来解决问题,公众切勿因此就对中国疫苗失去信心。

新发传染病是世界性挑战

SARS(非典)已经过去了十几年,还会再来吗?高福对此表示:“新发、突发传染病是世界性挑战。但我很有信心地说,‘SARS事件’不会再有了。这得益于我国传染病监测网络的建设,可以有效阻挡病毒。”

高福用一个典型案例来证明:“曾有一位携带MERS病毒(中东呼吸综合征)的患者从韩国入境中国,我们对他进行了及时的隔离和治疗,使得MERS病毒没有

在中国传播。而在韩国,MERS病毒传染了186人,导致39人死亡病例。”

从源头上消除狂犬病

近年来,狂犬病死亡人数一直排在我国法定传染病死亡人数的前列。狂犬病是由狂犬病毒引起的急性人畜共患传染病,临床表现为特有的恐水、怕风、咽肌痉挛、进行性瘫痪等。由于目前对于狂犬病尚缺乏有效的治疗手段,人和动物患狂犬病后的病死率几近100%。

那么,我国该采取什么措施来消除狂犬病呢?“建议给狗打狂犬病疫苗,从源头上遏制狂犬病的传播。”高福进一步强调,“在中国,人被狗咬了之后,要打狂犬疫苗。未来,若给狗普遍接种疫苗后,就意味着狗身上没有狂犬病毒。如果全中国的狗都没有狂犬病了,被狗咬一下也就没事了。世界上一些国家消灭了狂犬病,靠的就是给狗接种狂犬疫苗。”

高福介绍,他在基层调研后发现了一个很普遍的问题——流浪狗没有入管。“建议将流浪狗的管理问题落实到基层,将该工作作为基层领导的职责之一,做到职责到人。城市中,可由社区来管理;农村里,可由村长、镇长来管。”

高福指出,全国各地的基层疾控系统对狂犬病问题的重视程度日趋上升。在本世纪的前10年间,狂犬病致死案例高达2000~3000例,而该数字在去年已经下降至400多例了。

记者 瞿乃婴 整理报道

流行性腮腺炎可致耳聋

近日,一位8岁的患儿双侧腮腺区肿大伴疼痛。1天后,患儿突感左侧耳鸣、听力下降。门诊听力学检查提示,其左侧重度感音神经性听力下降,结合实验室检查,拟诊为“流行性腮腺炎合并左侧感音神经性聋”。患儿家属疑惑,腮腺炎与听力下降有什么关系呢?

流行性腮腺炎是由腮腺炎病毒引起的急性、全身感染性呼吸道传染病,在全球范围内广泛流行,多见于儿童和青少年,成人也可发病。该病毒主要侵犯腮腺组织,也可侵犯各种腺组织、神经系统,以及肝、肾、心脏、关节等几乎所有的器官。因此,除“腮腺肿痛”外,常可引起颌下腺炎、脑膜脑炎、心肌炎、胰腺炎、睾丸炎、卵巢炎等症状,并可能累及中枢神经系统或其他腺体、器官而产生相应的症状。

腮腺炎病毒导致感音神经性耳聋,通常是单侧、突发、重度、持久的,且可伴有前庭症状,表现为眩晕、恶心、呕吐等前庭功能失调症状。

耳聋与流行性腮腺炎的临床表现及原发病严重程度无关。流行病学研究显示,“流行性腮腺炎”是儿童期单侧感音神经性聋最为常见的原因。不过,流行性腮

腺炎引起感音神经性耳聋的发病机制尚未完全清楚,可能与如下因素有关的。

1、病毒可通过血行途径侵入内耳引起病毒性迷路炎,导致内淋巴和外淋巴系统损害。

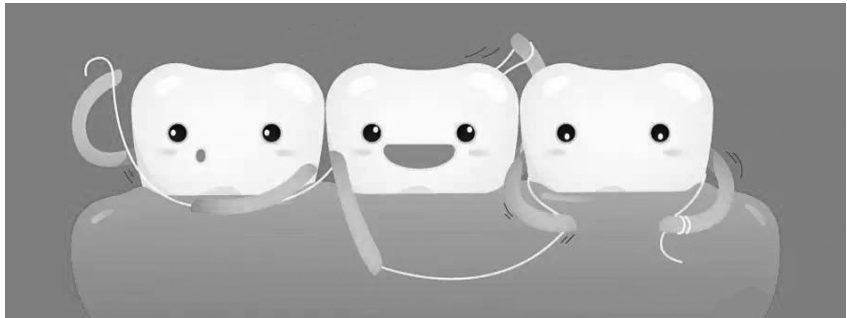
2、流行性腮腺炎并发脑膜炎时,病毒可循脑膜侵入内听道,进入蜗轴,损伤蜗轴中的神经组织,退行性脱髓鞘。不过,突发性耳聋也可发生于无脑部并发症者。

3、全身性疾病形成循环免疫复合物,导致自身免疫性脉管炎,可影响内耳血液供应,导致耳蜗病变,发生耳聋。

目前,对流行性腮腺炎所致耳聋无特异性的治疗方法,耳聋能自然恢复者非常少,多终身不愈。因此,本病应以预防为主,进行流行性腮腺炎疫苗接种是防止流行性腮腺炎致感音神经性聋最根本的措施。针对流行性腮腺炎通过空气传染的特点,一旦发现本症的患者,应尽早隔离,并对症治疗。一旦发现流行性腮腺炎合并耳聋,应遵循早期综合治疗的原则。治疗措施包括抗病毒、改善内耳微循环、营养神经、高压氧治疗等。

上海交通大学医学院附属新华医院听力眩晕中心 朱正洁

上海市预防医学会专栏



牙齿老是被食物塞住,怎么刷都刷不干净,该如何处理?实际上,牙刷的刷毛并不能深入两牙相邻的牙间隙中,无法彻底清洁牙齿的邻面。此时,牙线就是清除嵌塞食物的利剑。

牙线是一种特制的用来清理牙间缝隙的线,可以通过相邻牙接触紧密的区域进入牙间隙中,清除牙邻面的残留食物、软垢和牙菌斑。

牙线的种类

牙线可分为含蜡和不含蜡。含蜡的牙线较为光滑,易通过牙间隙,可以去除食物残渣和软垢,但不易去净牙菌斑;不含蜡的牙线上有无数细小纤维,通过与牙面反复接触,除了将食物残渣清理干净外,还可刮除牙菌斑。

牙线的样式

牙线的样式分为牙线盒和牙线棒。牙线盒里是成卷的牙线,每次使用时按需截取一定长度的牙线;牙线棒则是用持线柄固定牙线,使用较方便,比较适合初学者使用。

牙线的应用

压线的使用频率为每日1次,晚饭后使用最佳。有条件的情况下,应尽量使用牙线,这有利于长期维持口腔健康。不过,牙线大多是一次性的,不可重复使用。使用过的牙线上附着污垢,细菌不能用水冲等普通的方式清洁,重复使用牙线百害而无一利。

牙线怎么用才好?

牙线的正确使用

- 1.取一段长约30~35cm的牙线,将线的两端缠在左右手的中指上。
- 2.清洁右上后牙时,用右手拇指及左手食指拉紧牙线,然后使牙线通过两牙的邻面接触区域。清洁左上后牙时,转为左手拇指和右手食指执线,将牙线压入牙齿间隙中。
- 3.清洁下牙时,可由两手食指绷紧牙线,轻压入牙间隙中。
- 4.牙线通过牙邻面接触区时,手指要轻轻加力,使牙线到达接触区以下的牙面,将牙线包绕紧贴牙邻面,然后上下移动,刮除牙菌斑、软垢,并将嵌塞食物带出。每个邻面要上下剔刮4~6次,直至牙面清洁。
- 5.依次将每颗牙的邻面清理干净,不要遗漏。

需要注意的是,在使用牙线替孩子清洁牙齿时,应让孩子躺下或站在其身后,帮助清洁牙缝。若手指执线不方便,可以使用牙线棒。使用时,手拿持线柄,将牙线压入通过接触区,清洁牙邻面。另外,使用牙线切勿用力过大,以免损伤牙龈。而且,要用不同节段的牙线进入不同的牙缝内,始终保持用清洁的牙线剔除邻面菌斑。

上海市松江区疾病预防控制中心
黄丽 姚春霞

戒烟防病好处多

吸烟者在戒烟后,其体内器官会发生一系列有益的变化,大致表现如下。

20分钟内:血压降到标准水平、脉搏降到标准速度、手脚温度升到标准体温。

8小时内:血液中一氧化碳的含量降至正常水平、血液中氧的含量增至正常水平。

24小时内:心肌梗死危险性降低。

48小时内:神经末梢的功能逐渐开始恢复,嗅觉和味觉对外界物质的敏感度增强。

72小时内:支气管不再痉挛,呼吸大为舒畅,肺活量增加。

2~4周:血液循环稳定,走路稳而轻,肺功能改善30%。

1~9个月:咳嗽、鼻窦充血、疲劳、气短等症状减轻;气管和支气管的黏膜上出现新的纤毛,处理黏液的功能增强;痰减少,肺部较为干净,感染的机会减少;

身体的能量储备提高;体重可增加2~3千克。

1年内:冠状动脉硬化危险减至吸烟者的一半。

5年内:较一般吸烟者(每天1包)的肺癌死亡率下降,或近于不吸烟者的死亡率,由1.37%将至0.72%;口腔、呼吸道、食管癌发病率降到吸烟者发病率的一半;心肌梗死的发病率几乎降低至非吸烟者的水平上。

10年内:癌前细胞被健康的细胞代替,肺癌的发生率降至非吸烟者水平;口腔、呼吸道、食管、膀胱、肾脏、胰腺等癌症发病率明显下降。

15年内:冠状动脉硬化的危险与不吸烟者相同。

上海市虹口区疾病预防控制中心
潘隽