

警惕狂犬病,文明养狗

□记者 瞿乃婴

入夏以来,犬伤人事件频发。7月6日傍晚,闵行区发生了一起大型犬咬伤人事件。一条在马路上行走的狗突然失控将一名日籍妇女咬伤,在其左手臂留下了多个血口,最大创面达10厘米。

经调查发现,涉事犬只为罗威纳犬,属《上海市养犬管理条例》中明文规定禁止个人饲养的21种烈性犬之一。该《条例》还明确规定,个人在城市化地区内饲养犬只,每户限养1条;养犬人携带犬只外出时,要束好牵引带,牵引带长度不得超过2米,并要为大中型犬戴上嘴套。夏季高温,犬类易烦躁、冲动,是犬伤人事件的高发期。我们在呼吁市民文明、守法养犬的同时,希望大家能够保护好自己,尽可能避免被犬类伤及。

狂犬病病死率接近100%

犬伤人最大的隐患就是感染狂犬病。狂犬病是由狂犬病毒病毒感染引起的一种人畜共患疾病,病毒主要通过破损的皮肤或黏膜侵入人体。狂犬病患者的临床表现为特异性恐风、恐水、呼吸困难、进行性瘫痪等。狂犬病的潜伏期通常为1~3个月,极少超过1年。中国疾病预防控制中心的统计数据显示,2018年上半年,我国狂犬病发病数为202例,死亡数为197例,病死率接近100%。因此,在人们普遍衣着较为单薄的夏日,与犬类和平相处尤为重要。

首先,不要向犬只直冲过去,或因恐慌而发出叫声,以免被咬伤、抓伤;其次,不要招惹一条正在睡觉、吃饭或照顾幼崽的犬只;再次,不要鼓励犬只去攻击他人。需要注意的是,由于活动范围、习惯等原因,儿童更易受犬只攻击。世界卫生组织的统计数据显示,被疑似狂犬病动物伤害的人群中,15岁以下的儿童占40%。因此,家长千万不要让儿童在没有人看管的情况下去逗弄犬只。

若有陌生的犬只靠近,应保持静止不动。一旦发生被犬只扑倒的危急情况,应将头部埋进卷起的身躯中,并用双手把耳朵和脖子保护好。另外,一旦发现流浪狗或有异常行为的犬只,应立即

提醒周围人注意安全,发现疑似疯狗咬人,应立即报警。

第一时间规范处理伤口

被犬只伤及,应根据狂犬病暴露等级判断受伤程度,并以此为基础对伤口进行处理。

Ⅰ级:接触、喂养犬只,或完好的皮肤被犬只舔过,在确认接触方式可靠后,无需处理。

Ⅱ级:裸露的皮肤被轻咬,或无出血的轻微抓伤和擦伤,需及时处理伤口,并接种狂犬病疫苗。

Ⅲ级:单处或多处贯穿性皮肤咬伤、抓伤,或破损皮肤被舔,或开放性伤口和黏膜被污染,除了要及时处理伤口并接种狂犬病疫苗以外,还需注射狂犬病被动免疫制剂(抗狂犬病血清/狂犬病人免疫球蛋白)。

对于被犬只咬伤或抓伤的伤口,要根据以下步骤规范处理伤口。首先,用肥皂水和一定压力的流动清水交替彻底冲洗所有咬伤和抓伤处,至少15分钟;其次,用含碘制剂或其他具有病毒灭活效力的皮肤黏膜消毒剂涂擦或消毒伤口内部;最后,视具体情况在外科、骨科、眼科等专业处理。

视暴露情况接种疫苗

若发生Ⅱ级或Ⅲ级狂犬病暴露情况,应立即前往接种点,参照“2-1-1”或5针法程序进行接种,越快越好。

“2-1-1”程序是指在第0天接种2剂(左右上臂三角肌各接种1剂),第7天和第21天各接种1剂,共接种4剂;5针法程序是指在第0、3、7、14、28天各接种1剂,共接种5剂。若不能确定致伤动物的健康状况,对已暴露数月且一直未接种狂犬病疫苗的人群,也应当按照程序接种疫苗。

狂犬病疫苗接种应按时完成全程免疫,并尽量确保使用同一品牌的狂犬病疫苗完成全程接种。若某一针次延迟注射,其后续针次的接种时间及间隔时间也要一并顺延。

7月12日,由复旦大学附属上海市公共卫生临床中心(以下简称“公卫中心”)举办的“全国传染病危重症诊治学习班”在上海开班。本次学习班为期3天,来自全国各地的传染病、呼吸、感染、危重症等领域的多位知名专家围绕传染病及感染危重症诊治的新进展、新技术、临床困境、经验感悟等进行了探讨和分享,以提高医生对传染病及感染危重症的认知和临床救治水平。

从危重症患者的早期识别到脓毒症的抢先治疗,从多器官功能不全合并感染到病原体耐药的多维度诊治,从体外生命支持的营养管理、药物影响到清醒体外膜肺氧合,这些热点与难点贯穿传染病危重症患者的诊治过程,而传染病患者的早期识别则是一切的基础。谈到举办此次学习班的目的,本次大会主席、公卫中心呼吸及重症医学科主任李锋主任医师指出:“许多老百姓的就诊首选一般是综合性医院,若这些医院的医生无法及时发现传染病,可能会导致治疗延误,甚至会在一定程度上造成传染性疾病的播散。传染病离我们并不远,希望通过此次学习班,能够让参会的医生提高对传染病的认识和警惕。”

如今,随着人民生活条件和医疗水平的进步,重症传染病、感染性疾病的诊治越来越受到重视,传染病防控也面临着新的挑战。作为世界卫生组织新发与再现传染病临床救治、教育培训与

传染病防控新焦点:危重症诊治

科学研究的全球合作中心之一,公卫中心多年来致力于传染病防控研究,不仅为我国的公共卫生安全提供了强有力的学术支撑,更是上海传染病防控的桥头堡。“传染病的防治主要是与细菌、病毒的抗争。这些年,公卫中心的临床和科研紧密合作,在多重耐药菌的临床治疗上取得了突破。同时,我们引进的科研团队分离了多种病毒,并对此采取了提高免疫等一系列的治疗手段,来提高治疗效果。”公卫中心副主任张建良指出,对于重症传染病患者而言,固定医疗团队“个人赛”的救治效果往往较多团队“接力赛”来得更好。希望公卫中心呼吸及重症医学科日后能够打破既往的救治格局,提高本市传染病危重症患者的综合救治力量。

本次大会上,众多大牌专家带来了精彩纷呈的报告。公卫中心朱同玉主任团队代表吴楠楠首先掀起噬菌体治疗重症感染的新希望。随后,免疫抑制人群的结核风险评估、ICU的院内感染诊治、VA-ECMO循环辅助和清醒ECMO、目前新发传染病的挑战、支气管扩张症的诊治进展等一系列报告不仅让与会者受益匪浅,也将给重症传染性、感染性疾病的救治带来积极而深远的影响。

除了精彩的学术演讲、经典的ECMO案例及经验分享,与会者还通过现场仪器设备的演练,对体外膜肺的上机和操作有了更加直观的认识。

记者 瞿乃婴 通讯员 潘磊



“休闲水病”了解一下

大热天里最受欢迎的活动是什么?相信大多数人都会选择水上项目,水上乐园、海滩都别提有多火了。但你是否意识到水里可能存在的健康隐患——休闲水病?

美国疾病预防控制中心的数据显示,在2000~2014年期间,美国共报告了493起休闲水病事件,导致至少21279人患病、8人死亡,主要涉及水上游乐场所、热水浴池、池塘等。

休闲水病(RWIs)是在游乐过程中,通过吞咽或呼吸,接触受细菌和化学物质污染的水而引起的疾病,包括胃肠道、皮肤、耳朵、呼吸道、眼睛、神经和伤口等。常见的疾病分别有:眼病,如急性结膜炎(红眼病)、流行性角膜炎、沙眼等;皮肤病,主要是真菌性皮肤病,如足癣、灰指甲等;外耳道炎、中耳炎;肠道传染

病,主要是由隐孢子虫、贾第虫、志贺氏菌、诺罗病毒和大肠杆菌等微生物或细菌引起的腹泻。

此外,消毒剂也会对人体健康造成影响。目前,我国最常用的消毒剂是含氯消毒剂,它的副产物包括三氯甲烷、氰尿酸等,它们会通过皮肤接触、吞咽或吸入,对眼睛、皮肤和呼吸系统造成刺激。其中,三氯甲烷还是潜在的致癌物。

一般来说,若游泳池、水上乐园、浴池、喷泉、池塘、河道等的水受到污染,就有可能导致RWIs。儿童、孕妇和免疫功能较弱者易受休闲水病的侵害,严重者还可能危及生命。

那么,我们该如何预防休闲水病

呢?首先要明确的是,有部分人群不适合水上休闲活动,包括传染性疾病患者,如肝炎、皮肤癣疹(脚癣)、重症沙眼、急性结膜炎、中耳炎、肠道传染病等;心脏病和精神病患者;身体上有开放性伤口,且不能用防水绷带覆盖者。

若没有以上这些情况,那就可以开展水上活动,但在入水前后还有几个注意事项要谨记。

入水前

- 选择张贴有卫生许可证、公开水质检测报告的场所。
- 自备个人游泳物品,包括泳衣、泳

帽、泳镜等。

- 淋浴1分钟,可以清除大部分污垢或身体上的任何其他物质。

- 进入浸脚消毒池时,请以正常走路速度通过。

戏水时

- 不要在水中撒尿。若带着孩子,应每小时询问孩子是否要上厕所。

- 不要吞入游泳池的水。

上岸后

- 淋浴5~10分钟,清洗头发和身体。
- 擦干身体,尤其是耳朵。
- 根据要求滴眼药水。

上海市疾病预防控制中心

郑毅鸣 董莉薇

本栏目由上海市预防医学会提供支持