

C 传染病防治

确诊“蜱虫病”分三步走

流行病学史、临床表现、实验室检测

□尤爱国

“蜱虫病”，也称“发热伴血小板减少综合征”，是近年来在我国安徽、湖北、山东、辽宁、江苏、浙江及河南等地发现的一种以发热伴血小板、白细胞减少为主要临床特征的新发传染病。个别重症病例因多脏器损害而死亡。

研究发现，导致该综合征的疾病有新型布尼亚病毒感染（简称新布尼亚病毒病）、人粒细胞无形体病（简称无形体病），也不排除由其他病原体感染导致的疾病。

要诊断“蜱虫病”，可以分三步走，即流行病学史（发病前 2 周内有被蜱叮咬史；在有蜱活动的丘陵、山区、林区工作或生活；直接接触过危重患者的血液等体液）、临床表现和实验室检测结果。



临床表现

“蜱虫病”潜伏期多为 7~9 天，长者可达 2 周。起病急，主要症状为持续性发热，多在 38.5 摄氏度以上，伴有全身不适、乏力、肌肉酸痛、头痛、恶心、呕吐、厌食、腹泻等症状，后期常出现心、肝、肾等脏器

损害的表现。病情较重者可有表情淡漠、反应迟钝、嗜睡等症状，晚期可有皮肤瘀斑、吐血、黑便等症状。极少数严重患者可继发细菌、病毒及真菌感染。

实验室检查

血常规检查可见白细胞、血小板降低，可见异型淋巴细胞增多。尿常规可见蛋白尿、血尿、管形尿。生化检查可见肝、肾功能异常，心肌酶谱升高，少数患者出现血淀粉酶、尿淀粉酶和血糖升高。部分患者可有电解质紊乱，如低钠、低氯、低钙等。少数患者还有胆红素及血清蛋白降低。

对于合并脏器损害的患

者，心、肝、肾功能检测异常。病原学和血清学检查阳性。

并发症

如果延误治疗，患者可出现多部位出血、神经系统损害、心肌炎、机会性感染、败血症、中毒性休克、急性肾功能衰竭、呼吸窘迫综合征、弥漫性血管内凝血及多脏器功能衰竭等，直接影响病情和预后。

鉴别诊断

与发热、出血及酶学指标升高的感染性疾病的鉴别：主要是病毒性出血性疾病，如流行性出血热、登革热等。

与其他蜱传疾病、立克次体病的鉴别：人单核细胞埃立克体病、斑疹伤寒、恙虫病、斑点热以及莱姆病等。

与发热、白细胞、血小板降

低的胃肠道疾病的鉴别：伤寒、急性胃肠炎、病毒性肝炎、肝硬化等。

与发热及白细胞、血小板降低或有出血倾向的内科疾病的鉴别：主要是血液系统疾病，如血小板减少性紫癜、粒细胞减少、骨髓异常增生综合征，可通过骨髓穿刺进行鉴别。

与发热伴多项酶学指标升高的内科疾病鉴别：主要是免疫系统疾病，如皮炎、系统性红斑狼疮、风湿热，可通过自身抗体等免疫学指标进行鉴别。

其他：如支原体感染、钩端螺旋体病、鼠咬热、药物反应等。

（作者供职于河南省疾病预防控制中心）



运动可以改变 DNA

虽然不能改变遗传基因，但基因的表达方式可以通过个人行为来改变。发表在《科学公共图书馆——遗传学》杂志上的一项新研究表明，锻炼对细胞与人体内储存的脂肪的反应产生积极作用。

基因与甲基基团相连，甲基基团影响“基因表达”。很多方式可以影响这些，比如运动、饮食和生活方式。

23 名 35 岁左右的肥胖、健康且不常运动的男性参加了 6 个月的骑车课程和有氧运动课程。研究人员发现，7000 个基因发生了改变。更深入的研究表明，储存脂肪的

相关基因也被改变了。

“我们也发现了那些基因里的改变，这表明因为身体运动而产生的改变的 DNA 甲基化可以成为基因影响糖尿病风险的机制之一。”文章的主要作者、瑞典隆德大学糖尿病中心副教授夏洛特说。

性格外向者生活得更健康

人生观对个人的心脏健康、疾病恢复、寿命长短等方面产生重大影响。新的研究表明，可以通过一种方式来培养积极的人生观，那就是培养外向的性格。

英国的一项研究对 4583 名于 1946 年 3 月同一个星期出生在英格兰、苏格兰和威尔士的人士进行了调查。当这些参与者长到 16 岁时和 26 岁时，分别填写一份调查问卷，从外向型和神经质两个方面

来评估他们的个性。研究人员对数据进行了处理和建立研究模型。那些年轻时开朗、善于交际的人自述在后来的生活中感到更幸福，对生活的满意度更高，这种幸福感往往转化为工作和家庭中更成功的人际关系、较低的死亡率、更健康的身体和心态变化。神经质的影响同样显著，却是间接影响，更容易受到心理苦闷和身体健康问题的困扰。

红肉可增加结肠癌死亡风险

一项新的研究显示，如果结肠癌患者经常吃红肉，他们死亡的风险较高，很可能在发现癌症后的 8 年内去世。

研究人员对 18.4 万名美国人的健康资料进行了分析。资料显示，有 2315 人在这期间被诊断为结肠癌或直肠癌，而其中 580 人从一开始就爱吃红肉，他们一周大约吃 10

份红肉或加工肉品，其中约 43%在跟踪期间病逝。另外，每周吃大约两份红肉的 576 人，其死亡比例约是 37%。

研究人员还发现，受试者被诊断为癌症之前，摄取的红肉和加工肉品的分量较多。与患癌前和患癌后少吃红肉的受试者相比，多吃红肉的患者在诊断出患癌后的死亡率也相对较高。

每半小时起身活动两分钟

根据《美国临床营养学杂志》上发表的一项报告，志愿者经常走动 100 秒可降低血糖和胰岛素的水平。血糖和胰岛素水平升高是 2 型糖尿病的先兆，可能是心脏病和卒中发作的主要危险因素。

研究人员招募了 70 名健康成年人，让他们坐 9 小时。

每次用喝水的方式替代正餐，分别在喝水后 1 小时、4 小时和 7 小时的时候，测量他们的血糖和胰岛素水平。这些所谓的餐后测试向医生表明，身体可以很好地吸收食物中的糖。在防治糖尿病方面，起身活动两分钟再坐下来比在坐下来工作之前散步 30 分钟更有效。

（以上内容为本报综合摘编）

J 健康口腔

牙痛或因下颌尖牙双根管

□吴 瑞

67 岁的吴女士，因镶牙来诊。患者右下颌尖牙近中邻面龋坏达髓腔，伴颊侧楔状缺损，叩诊阳性，X 线片见右下颌第三颗牙为双根管、根尖阴影，被诊断为右下颌尖牙慢性根尖炎。笔者为患者行根管治疗。在开髓后发现，患者的牙齿有两个根管口。拔髓后，笔者用预备根管测得患者颊侧根冠长 20.1 毫米、舌侧根冠长 20.9 毫米。术后 1 周复诊，

患者右下颌尖牙无任何不适，笔者方为其行烤瓷冠修复。下颌尖牙一般为单根管，双根管极为罕见。如果患牙在根管治疗后出现持续性阵痛、瘘管等，考虑有根管变异，须进行口内检查及 X 线片检查找出在根管治疗过程中遗漏的根管。完善的根管治疗是维持患牙生理功能的必要条件。（作者供职于河南省直第三人民医院）

K 科学防病

7 种癌症或能被临床治愈



胃癌：从传染病转变为慢性病

我国一直是胃癌的高发区。青年人患胃癌的比例在持续增高，15%的患者为 40 岁以下的年轻人。胃癌的治愈率也与否是否早期发现有关。如果早发现、早治疗，胃癌也是治愈率超过 60%的疾病。

大肠癌：80%的早期肠癌可被治愈

大肠癌是与饮食密切相关的疾病，高脂、低纤维的饮食结构和久坐少动是最大的致病因素。

作为恶性肿瘤，大肠癌的治疗仍旧是手术、药物和放疗的“三部曲”。而对早期发现的肠癌来说，治愈率可高达 80%以上。而且，手术的创伤也不大。

皮肤癌：夏季高发的癌症

皮肤癌是白种人常见的恶性肿瘤，但近年来在我国的发生率呈上升趋势。值得欣慰的是，皮肤癌是很容易被治愈的恶性肿瘤，前提是早发现、早治疗。专家发现，皮肤癌的发生与酸性的身体内环境有关。酸化的体液环境是正常细胞癌变的肥沃土壤，调整体液酸碱平衡能有效预防皮肤癌。

肺癌：低剂量螺旋 CT 有助于早发现

肺癌之所以是“杀伤力最大的肿瘤”，是因为很难在早期

被发现。一旦出现明显的刺激性咳嗽、痰中带血或咯血、胸痛、气短等症状再到医院就诊时，往往已到中晚期。

随着医学影像技术的进步，采用胸部低剂量螺旋 CT 扫描的方法，有助于及时采取发现早期肺癌。早期肺癌如果及时手术治疗，5 年和 10 年生存率分别达到 85%和 50%以上。

宫颈癌：可通过接种疫苗预防

宫颈癌是最容易被治愈的癌症。如果能够早期发现，治愈率几乎可以达到 100%。而且，目前世界上第一个成功研发的癌症疫苗就是宫颈癌疫苗。宫颈癌的高治愈率无疑让人类对战胜癌症的事业拥有更多信心。

乳腺癌：最适合个性化治疗

乳腺癌是让所有女性倍感恐惧的癌症。它不仅危及生命，还让女人面临性别特征的残缺问题，是身体和心理杀伤力很大的恶性肿瘤。但是，乳腺癌已成为治愈率最高的癌症之一。

如果早发现、早治疗，70%的女人仍能重新拥有健康。而且现在的医学发展水平已经最大程度地实现了保乳，让手术痛苦和对身体的损害减少到了最低程度。

恶性淋巴瘤：50%的早期患者能被治愈

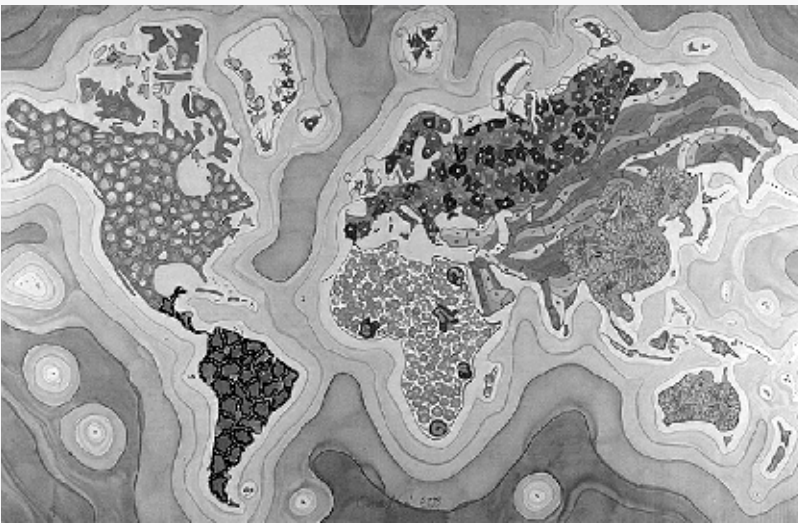
恶性淋巴瘤曾被认为是不可治愈的绝症，但随着近年来靶向治疗药物的问世，恶性淋巴瘤的 5 年生存率已经超过 50%。其中，早期霍奇金淋巴瘤的治愈率达到 80%以上。大量临床试验证实，使用免疫化疗后，50%的早期淋巴瘤患者能被治愈，而 50%的患者在得病 5 年后依然可以健康生存。（肖文）

（本版图片均为资料图片）

投稿邮箱：316367508@qq.com

T 图闻天下

东亚人易患胰腺类疾病



疾病与地域息息相关。英国皇家学会科学展览会近日展示了一幅有趣的世界疾病分布地图（如图）。

在这幅地图上，每块大陆都被描绘成人体某一部位发生病变时的微观景象，生动地展示出不同地区的人易患疾病或死亡原因。

在地图中，北美洲被描绘为一堆肥胖的脂肪组织，因为该洲居民肥胖症发病率非常高；欧洲和俄罗斯被描绘为棕色的大脑组织，代表该地区老龄化严重，认知障碍症发病率高；东亚和太平洋地区被描绘为胰腺组织，因为这个地区的人们容易患上胰腺类疾病，并引发糖尿病；格陵兰岛上被标记了一些精子细胞的图形，表明这里是不育症的高发地区。（本报综合摘编）

K 控烟在路上

烟草依赖是一种病

不吸烟就浑身不自在？

很多人说，自己非常明白吸烟的坏处，但是戒烟太困难，因为吸烟已经形成习惯。其实，吸烟并不是一种习惯，而是一种慢性、依赖性疾病，就像毒瘾和酒瘾一样。吸烟成瘾，本质上是对尼古丁的依赖。尼古丁依赖，又被称为烟草依赖，具有药物成瘾的全部特征。世界卫生组织专家委员会将药物成瘾定义为“由反复使用某种药物引起的一种周期性或慢性中毒状态”。药物成瘾具有 4 个特征：一、有一种不可抗拒的力量强制性地驱使人们使用该药物，并不择手段去获得；二、有加大剂量的趋势；三、对该药的效应产生精神

依赖并产生躯体依赖；四、对个人和社会都产生危害。

吸烟可以缓解情绪？

一方面，烟草中的尼古丁很快就可以到达大脑，使吸烟者有一种轻松愉快的感觉；另一方面，重复的行为能够减轻焦虑，就像吃零食、购物一样。这种效果会刺激人继续使用烟草，被称为阳性强化作用。可是，由于尼古丁是成瘾性物质，在重复使用的过程中，机体对尼古丁产生了耐受性，即必须吸入更多的尼古丁，以达到和以前同样的舒适感，形成烟瘾。这时，烟草的作用就变成了负性强化，不得不用了。

吸烟可以提神？

尼古丁是烟草的主要成分

之一，是作用于脑内特异性受体的一种成瘾性物质。吸入尼古丁可引起呼吸兴奋、血压升高，增加心血管负担。但是，尼古丁使中枢神经系统先兴奋后抑制，美好的感觉转瞬即逝。同时，尼古丁在血浆中的半衰期很短，当尼古丁低于吸烟者机体所需的水平时，人就会感到烦躁、不适、恶心、头痛，并渴望通过吸烟补充尼古丁。长期使用烟草之后，为了达到相同的兴奋效果，人们必须使用更大剂量的尼古丁，吸烟量不断增加。开始，吸烟者是烟草的主人；后来，就可能成为烟草的奴隶。

（河南省疾病预防控制中心/供稿）

抑郁症是“隐形杀手”

□庄小艳

一位中年妇女在医院歇斯底里地大喊大叫：“我头痛欲裂，你们却看不出是什么病，都是吃闲饭的吗？”为了安抚患者的情绪，医生又给她开了一点儿阿米替林、丙米嗪和鲁米帕明。这些抗抑郁药物有强效的镇静作用，主要用于失眠、严重或焦虑情绪严重的患者，但常见的不良反应不可轻视，如口干、便秘、尿潴留、视物模糊、直立性低血压、心律失常、意识障碍以及患者对药物产生依赖。

抑郁症是一种隐形疾病，被称为“隐形杀手”。这是因为医疗仪器检查时并不显示任何异常，通常只能从患者的表现

诊断。抑郁症多表现为食欲减退、睡眠障碍、兴趣丧失、思维迟缓、幻觉妄想、烦躁不安、自伤自虐，甚至自杀。有的人一生可能仅发作一次，大多数患者可能反复发作。抑郁症是精神疾病的主要表现之一，占中国疾病负担的第二位。

抑郁症患者是社会的弱势群体，对自己的现在和未来都感到悲观，甚至绝望。尽管周围的人都在关心和帮助，患者仍然感到孤立无援，感到自己的存在没有价值，常有自杀念头。

抑郁症患者的精神障碍使其不能认识到自己的行为异常，亲属的关注与安抚至关重要，特别是患者在病态精神支配下可能发生自伤或攻击等不理智行为，需要亲属的合理决策和控制防范。反复发作的患者，除了维持长期的药物治疗外，还需要亲属给予合理的心理治疗。常用的抗抑郁药物高度特异的作用原理，基本上能缓解抑郁心境及伴随的焦虑、紧张和躯体症状，但不能防止患者转向躁狂症。抑郁症患者在药物治疗和心理治疗辅助下暂时摆脱抑郁，认知的改变常使其迅速转向躁狂症，表现出与处境不相称的情绪高涨、思维奔放、活动增多、精力充沛，并把人格的彻底改变误认为抑郁痊愈。事实上，躁狂症是一种攻击性更强、社会危害更大、

更难治愈的精神疾病。

当抑郁症患者药物治疗中出现恶心、呕吐、腹胀、自主神经功能紊乱、肌震颤、意识障碍等不良反应时，要慎重考虑用药剂量，并密切注意患者的生理表现，严重时立即停止用药。在患者停止用药期间，亲属的关爱和诱导至关重要，可以减轻患者的精神压力。亲属为患者提供良好的家庭环境，可以稳定患者的情绪，让其感受到社会的认可和肯定，认识到生命的意义，意识到自身的责任，树立起

积极向上的人生观。这比任何药物治疗都更有效、更持久。

虽然大多数抑郁症患者在旁观者眼里是游离于正常人群之外的特殊群体。但是，我们仍然要竭尽全力地挽救他们。对抑郁症患者心理健康的维护和促进是精神卫生工作者义不容辞的责任。

（作者供职于孟津县中医院）



精神卫生之窗

河南省精神卫生中心 协办

咨询电话：（0373）3373990 3373992
地址：新乡市建设中路 388 号

肿瘤研究 上海取得突破

我国首个可替代手术和放疗治疗晚期肿瘤的纯中药新药问世

上海在抗肿瘤新药的研发领域获得突破，作为上海市重大科技项目，专门用于中晚期肿瘤的治疗性中药新药——枫苓合剂在上海问世。枫苓合剂背靠上海强大的科研团队，由 53 位肿瘤专家采用最新的中药现代化双合提取技术研制而成。专家预言，枫苓合剂有望替代传统的治疗药物，患者从此可以少花钱，又可无毒副作用治疗肿瘤，为无法手术、不宜放化疗的晚期肿瘤患者带来生存希望。

上海、浙江、广东、江苏等全国 13 个省（自治区、直辖市）通过长达 7 年大样本临床验证：枫苓合剂主要用于治疗胃、肝、食管、胰腺、肠、肺、鼻咽、乳腺、宫颈、前列腺等部位的肿瘤，缩小肿瘤比例是国家标准

的 3.3 倍，安全性是放化疗的 4.66 倍。

我国著名肿瘤药效学专家严惠芳教授指出，从缩小肿瘤、消除癌痛、稳定病情等角度看，枫苓合剂是她 20 年来测试过的效果最好的治疗肿瘤药物，是可替代手术和放化疗的治疗晚期肿瘤的纯中药新药。

>>>相关链接

枫苓合剂是科技部创新基金资助项目，由于效果突出，已被列入上海医保目录，患者可以放心购买。目前，郑州市大学路 40 号（郑州大学第一附属医院急救中心向南 50 米）设有专家咨询处。预约咨询热线是（0371）66912589，患者今后可得到上海专家的跟踪指导服务。