

详解新版《人感染 H7N9 禽流感诊疗方案》

目前,我国处于人感染 H7N9 禽流感疫情高发季节,报告病例数明显高于往年同期水平,新发病例和新发疫情地区持续出现。为了有效应对人感染 H7N9 禽流感疫情,做好人感染 H7N9 禽流感医疗救治有关工作,切实保障人民群众的生命健康,国家卫生计生委办公厅日前印发《关于做好人感染 H7N9 禽流感医疗救治工作的通知》(以下简称《通知》),并制定《人感染 H7N9 禽流感诊疗方案(2017 年第一版)》(以下简称新版《诊疗方案》)。

《通知》要求,各地要认真组织学习和培训,严格按照新版《诊疗方案》与相关技术方案要求,提升医务人员对人感染 H7N9 禽流感早期识别、诊断与治疗的能力;坚持“早发现、早报告、早诊断、早治疗”原则,提高对疑似病例的警惕性,对流感样病例在进行抗病毒治疗前采集标本进行检测,并及早进行抗病毒治疗。关于新版《诊疗方案》,本文将从以下几个方面加以解释。

和 2014 年版相比,新版《诊疗方案》有哪些变化?

- 1.概述
人感染 H7N9 禽流感是由甲型 H7N9 禽流感病毒感染引起的急性呼吸道传染病,其中重症肺炎病例常可合并 ARDS(急性呼吸窘迫综合征)、脓毒性休克,甚至多器官功能衰竭。
- 2.病原学
病原学部分将甲型流感病毒亚型做了更新,补充说明了新近发现的禽流感病毒亚型,而且强调 H7N9 禽流感病毒对禽类致病力低、不易被发现的特点。
▲正粘病毒科甲型流感病毒。
▲禽流感病毒属甲型流感病毒,除可

- 感染禽类外,还可感染人、猪、马、水貂和海洋哺乳动物。可感染人的禽流感病毒亚型除 H7N9 外,还有 H5N1、H9N2、H7N7、H7N2、H7N3、H5N6、H10N8 等。
- ▲与 H5N1 禽流感病毒不同,H7N9 禽流感病毒对禽类的致病力很弱,在禽类之间易于传播且难以被发现,增加了人感染的机会。
 - 3.流行病学
▲传染源:携带 H7N9 禽流感病毒的禽类。目前,大部分为散发病例,有数个家庭聚集性发病病例,尚无持续性人际传播的证据,应警惕医院感染的发生。
 - 4.临床表现
▲潜伏期:多为 7 天以内,也可长达 10 天。

- 二
目前,发现的病例大多数为重症肺炎病例,少数为轻症病例。此外,尚有部分没有症状的感染者。那么,是否“只有重症才会引起人们的关注,人们才会去检测”?
对疑似人感染 H7N9 禽流感病例,要尽可能留取下呼吸道标本并送检。
- 1.病原学及相关检测
采集呼吸道标本(如鼻咽分泌物、痰、气道吸出物、支气管肺泡灌洗液)送检,下呼吸道标本检测阳性率高于上呼吸道标本。标本留取后应及时送检。
由于甲型流感病毒通用型抗原快速检测对 H7N9 禽流感病毒检测阳性率低,并不推荐用于 H7N9 禽流感病毒的检测。最常用的病原学诊断方法是核酸检测。然而,大部分医院不能常规开展 H7N9 核酸检测,给早期诊断带来困难。
- 2.病原学检测
▲核酸检测,首选。
▲甲型流感病毒通用型抗原检测:呼

- 吸道标本甲型流感病毒通用型抗原快速检测 H7N9 禽流感病毒阳性率低;对于高度怀疑人感染 H7N9 禽流感病例,应尽快对送检的呼吸道标本进行核酸检测。
- ▲血清学检测:动态检测急性期和恢复期双份血清 H7N9 禽流感病毒特异性抗体水平呈 4 倍以上升高。
 - 3.预后
▲重症患者预后差。
▲影响预后的因素可能包括患者的年龄、基础疾病、并发症等。
 - 目前报告的病例虽然大部分有活禽或活禽市场暴露史,但部分病例并无明确的暴露史。因此,对发病前 10 天有 H7N9 禽流感疫情地居住或旅行史、出现流感样症状的病例,也要警惕人感染 H7N9 禽流感的可能。
 - 4.流行病学史
发病前 10 天有接触禽类及其分泌物、排泄物,或者到过活禽市场,或者与人感染 H7N9 禽流感病例有密切接触史。
 - 5.重症病例诊断
符合下列 1 项主要标准者,或≥3 项次要标准者,可被诊断为重症病例。
▲主要标准:需要气管插管行机械通气治疗;脓毒性休克经积极液体复苏后仍需要血管活性药物治疗。
▲次要标准:呼吸频率≥30 次/分;氧合指数≤250 毫米汞柱(1 毫米汞柱=0.133 千帕);多肺叶浸润;意识障碍和(或)定向障碍;尿素氮≥7.14 毫摩尔/升;收缩压<90 毫米汞柱需要积极的液体复苏。
 - 6.抗病毒药物使用原则
▲在使用抗病毒药物之前,宜留取呼吸道标本。
▲抗病毒药物应尽早使用,无须等待病原学检测结果。

- 奥司他韦使用要结合肾功能调整剂量,此外,在使用过程中要复查核酸,如果病例病情无好转或加重,要警惕耐药的可能。
- 三
此外,流感或禽流感流行季节,有以下几类情形者要尽早使用抗流感病毒药物。
▲有暴露史(禽类或活禽市场或病例)+有流感样症状。
▲无明确的暴露史,有流感样症状+有流感重症的高危因素。
流感重症的高危因素包括:
(1)婴幼儿,尤其是 2 岁以下儿童。
(2)老年人(≥65 岁)。
(3)孕妇,以及分娩 2 周以内的产妇。
(4)患慢性肺部疾病者,如支气管哮喘、慢性阻塞性肺疾病。
(5)患慢性心脏疾病者,如充血性心力衰竭。
(6)患慢性代谢性疾病者,如糖尿病。
(7)患慢性肾脏疾病、慢性肝脏疾病、某些神经系统疾病(包括神经肌肉疾病、癫痫、认知障碍等,但不包括自闭症)。
(8)有血红蛋白病者,如镰状细胞贫血。
(9)免疫功能受损者,如长期使用免疫抑制剂、HIV(人类免疫缺陷病毒)感染、恶性肿瘤。
(10)服用阿司匹林的儿童。
(11)肥胖者。
对疑似医院感染病例,需要严格隔离,做好个人防护。同时,要注意双向防护,防止对病例造成继发细菌或真菌感染。人感染 H7N9 禽流感住院病例间隔 24 小时病毒核酸检测 2 次呈阴性,即可解除隔离。
(本报记者刘畅整理)

遏制艾滋病,还需推开『三重门』

□刘 征

九成以上的艾滋病通过性传播途径传染,约 1/3 的艾滋病病毒感染者和艾滋病患者尚未被发现,至今仍没有可用于预防的疫苗和治愈性药物。

2016 年,郑州市艾滋病发病率和 2015 年相比虽有所下降,但形势依然严峻。遏制艾滋病,还需要推开防控、检测和科研的“三重门”。

第一重门:防控之门
手机摇一摇,微信聊一聊,一次轻率而“方便”的性行为,暗藏感染艾滋病病毒的巨大风险。目前,郑州市经性传播途径传染的艾滋病达 95%以上。

中国疾病预防控制中心性病艾滋病预防控制中心主任吴尊友分析认为,当前,艾滋病防控难度增大:“一夜情”“性交易”等现象增多;互联网等社交新媒介的广泛使用,增加了艾滋病病毒传播的便捷性、隐蔽性;新型毒品滥用,“毒”“性”交织,加剧了不安全性行为的发生……

近年来,郑州市疾病预防控制中心充分利用微博、微信等新媒介,开展艾滋病疫情信息交流与警示、感染风险评估、在线咨询等活动,还拍摄微电影《生死问答》、制作漫画手册《携手你我 关爱健康》等,增强了全民艾滋病防治意识。目前,该中心还将探索新的宣传干预模式。

第二重门:检测之门
检还是不检,是很多艾滋病高危人群的“心病”。目前,全国尚有 1/3 的艾滋病病毒感染者和艾滋病患者不知晓自身感染状况,有些人没有检测意识,有些人因担心曝光隐私、社会歧视而不愿意接受检测。殊不知,扩大检测才能有效发现和管理传染源。

目前,郑州已建立 218 个艾滋病病毒检测点,社区卫生服务中心(站)和乡镇卫生院均可开展 HIV(人类免疫缺陷病毒)抗体筛查,105 个初筛实验室分布在郑州 15 个县(市、区)的综合医疗机构、妇幼系统和计划生育指导站,方便大众检测。

此外,相关检测机构还要提高检测的可及性,落实预防母婴传播工作全覆盖,落实血液筛查核酸检测工作全覆盖,提高随访服务质量,全面落实救治救助政策等。

第三重门:科研之门
安全有效的疫苗及药物的研发,是全球抗艾科研人员的共同课题。

据介绍,通过“艾滋病和病毒性肝炎等重大传染病防治”等科技重大专项的实施,我国第四代艾滋病诊断试剂将窗口期从 3 周缩短到 2 周以内,全自动高通量核酸筛查检测体系将检测窗口期缩短到 11 天。

加强科研攻关,是艾滋病防治体系建设的重要一环。专家指出,下一步的工作重点是:开展艾滋病疫苗、新型诊断试剂及耐药检测技术、母婴阻断技术及易感染艾滋病行为人群感染预防控制策略、创新药物及二线药物仿制、临床及中西医结合治疗方案优化等研究。



2 月 4 日,郭城县疾病预防控制中心干部职工参加拔河比赛。当天,该中心以“摒弃‘节日病’”为目的,举办跳绳、游戏、猜谜语、拔河等文体娱乐活动,增强了团队精神和集体荣誉感,弘扬了疾控文化。

焦作市完成 2016 年城乡饮用水监测任务

本报讯(记者王正勤 通讯员侯林峰 孟志敏)2016 年,焦作市疾病预防控制中心对全市 317 个城乡饮用水水质卫生监测点进行了监测,共采集水样 634 份。监测结果显示,焦作市水质合格率为 60.57%。

城乡饮用水水质卫生监测,是预防介水性传染病发生、掌握城乡饮

水水质卫生动态、保证城乡饮用水卫生安全的重要手段。2016 年,焦作市共设城乡饮用水水质卫生监测点 317 个(枯水期、丰水期各采集 1 次,共采集 634 份水样)。其中,城市监测点 86 个(枯水期、丰水期各采集 1 次,共采集 172 份水样),农村监测点 231 个(枯水期、丰水期各采集 1 次,共采集 462 份

水样)。

2016 年的监测结果显示,焦作市水质合格率为 60.57%,城市水质合格率为 61.05%,农村水质合格率为 53.45%。城乡饮用水水质卫生监测发现,焦作市水质存在的主要问题是水中的总溶固与总硬度高,容易导致胃肠不适。

我为正能量代言

不漏掉一个孩子

本报记者 刘 畅

“儿童预防接种工作虽然以儿童为服务对象,但在更多情况下面对的是家长,所以开展预防接种教育最为重要,工作人员更要满怀热忱地对待每一个预防接种儿童的家长,耐心做好咨询和解释工作。”安阳市内黄县城关镇卫生院接种医生孟征有着 11 年的基层工作经验,这是她对预防接种工作的理解。

在 2014 年的一次疫苗查漏补种工作期间,孟征所在辖区内的南王庄村有一名计划外生育儿童,家长因担心疫苗接种不全而拒绝接种疫苗。孟征随即跟孩子的家长反复解释,谁知换来的却是大声呵斥。她委屈地流泪,也想过放弃。可是,在看到孩子那双天真无邪的眼睛时,她擦干眼泪,重新对家长进行讲解和劝说,并最终获得了家长的理解和信任。

现如今,为了实现“一个都不能少”的预防接种目标,孟征每天坚持使用信息系统查询应种和漏种儿童的信息,及时通知需要进行疫苗接种儿童的家长,对未按时接种疫苗的儿童家长进行耐心讲解和劝说。渐渐地,她摸索出通过查询信息系统和乡村医生进行摸底调查相结合的方式,集中发放接种通知单的方式,进行每月和每季度的查漏补种工作,保障了工作成效。

每年 9 月,孟征所在的城关镇卫生院都要对适龄学前儿童进行接种证查验,这也是确保接种率的最后一个环节。每次进行接种证查验时,孟征和同事们总要加班,有时甚至工作到第二天凌晨。

近年来,预防接种信息化程度越来越高,报送的文件资料、整理的数据报表也渐渐多了起来。为了保证数据报表的准确性,孟征开始了新一轮的虚心求教:去上级业务部门学习、同兄弟单位探讨……在较短时间内,孟征掌握了完成这些工作必备的新技能。

正是在孟征和许多基层同事的坚持下,城关镇卫生院在 2013 年被评为“省级示范化门诊”。

■ 疫 控 一 线

正阳县

精神卫生进社区

本报讯(记者丁宏伟 通讯员胡建斌 李 伟)1 月底,驻马店市第二人民医院(豫南精神卫生中心)、正阳县卫生计生委、县疾病预防控制中心联合开展“精神卫生进社区”活动,筛查易肇事肇祸的严重精神障碍患者。

按照河南省《重性精神疾病管理治疗工作规范》等文件的要求,本着方便群众就诊、真正把健康扶贫工作落到实处的原则,正阳县卫生计生委、县疾病预防控制中心邀请驻马店市第二人民医院医疗专家深入部分

乡镇,为易肇事肇祸的严重精神障碍患者进行集中筛查。

本次筛查历时 2 天,医疗专家为正阳县 17 个乡镇筛查、鉴定易肇事肇祸的严重精神障碍患者 56 人次,摸清了该县易肇事肇祸严重精神障碍患者数量,为进一步做好严重精神障碍患者的健康管理工作、提高患者的治疗依从性、做好康复指导、减少危险行为发生、维护社会和谐稳定等,奠定了坚实的基础,营造了浓厚的氛围,收到了良好的社会效果。

浙川县

培训布病防治知识

本报讯(记者方 圆 通讯员邹强 刘 鸣)2 月 13 日从浙川县疾病预防控制中心传来消息,针对近年来农村养殖业发展、外地牛羊大量贩入以及布病疫情呈逐年上升趋势等情况,该中心加强联防联控,组织结防科、流病科全体工作人员开展布病防治知识培训。

此次布病防治知识培训旨在提高防疫人员对布病的发现能力及应急处置能力,

以达到有效控制布病疫情的目的。此次培训主要介绍了布病历史、疫情形势、临床表现和流行病学特征,并结合《布鲁氏菌病防治手册》对布病的监测和控制等防控技术要点进行讲解。培训还对 2017 年布病工作计划进行通报,要求相关人员进一步提高敏感性和发现能力,强化疫情监测和报告制度,做到“早发现、早报告、早诊断、早治疗”。

邓州市

加强人感染 H7N9 禽流感防控

本报讯(记者方 圆 通讯员陈 然)2 月 7 日,邓州市卫生计生委召开人感染 H7N9 禽流感医疗救治会议,加强人感染 H7N9 禽流感医疗救治工作。市直各医院院长、医教科科长以及医政医管科工作人员参会。

会议传达了《关于做好人感染 H7N9 禽流感医疗救治工作的通知》,组织学习了《人感染 H7N9 禽流感诊疗方案》。

经过研究,会议确定邓州市中心医院为人感染 H7N9 禽流感救治定点医院,并要求该院高度重视,做好技术、人力、物资等方面应急准备工作。会议要求,其他医疗机构也要加强发热门诊、预检分诊的管理,严密排查疑似病例;发现疑似病例后,相关人员要严格按照规定进行隔离、检测、上报,同时防止发生院内感染。

2017年春季
CIVANEE
中国医疗器械展(郑州)·郑州国际会展中心

参会厂商1500家 展示产品16000件 展出面积33000平方米

第31届中原医疗器械(2017年春季)展览会

2017年3月16~18日 郑州国际会展中心

展览范围: 诊断设备、治疗设备、辅助设备、卫生材料用品、家庭医疗、康复保健及老年用品、口腔设备与材料

官方网站: www.zyyLz.cn

如何抵达展馆: 市 内: 乘26、206、7、919、B16、B19路公交车到郑州国际会展中心 乘地铁1号线到会展中心站C出口出站,步行至郑州国际会展中心 自驾车: 连霍高速-中州大道-金水立交-郑州国际会展中心 京港澳高速-金水东路-金水立交-郑州国际会展中心

组委会电话: (0371) 66619408

扫一扫 微信预登记