

防治流感 警惕两大误区

本报记者 史尧 通讯员 张晓华

1月9日国家卫生计生委通过例行新闻发布会表示,2017年入冬以来,我国流感活动水平上升较快,且仍处于上升态势。多地医院门急诊和住院患者、重症患者增多,诊疗压力大。

流感就诊有两大误区

河南省人民医院儿科主任医师张豫华介绍,从近年来尤其是今年儿科的情况来看,孩子患上流感后,相当一部分家长极易出现两种就诊误区。

一是求治心切、朝秦暮楚派。孩子是家庭的宝贝,一些家长过于心急,一天带着孩子跑好几家医院,恨不得看遍全城名医才肯放心;上午在这家医院看过,吃完药退烧了,到下午又发烧时(正常反复),立即带着孩子再跑另外一家医院。殊不知,退烧药的有效时间在4小时内,不可能吃一次药病情就彻底好。频繁就医导致家长和孩子身心疲惫,莫衷一是,对康复无益。

二是硬扛到底、学业为重派。还有一种家长,坚信感冒自愈的信念,认为发烧后多喝水、休息好就够了。孩子连着四五天高烧39摄氏度以上,仍然不吃药、不就医,让孩子硬扛着。有的家长甚至不舍得耽误孩子学习,“轻伤不下火线”,让发着高烧的孩子去上课。疾病一旦迁延进展,有可

能导致肺炎、脑膜炎等。

“喝水休息的策略,对两三天以内的普通感冒是可以的。流感的全身症状比普通感冒重,超过3天以上发热持续不退,尤其是高热,应该带着孩子及时就医。”张豫华说。

这次流感的常见症状

流感主要表现为发热、头痛、肌痛和全身不适起病,体温可达39~40摄氏度,可有畏寒、寒战,多伴全身肌肉关节酸痛、乏力、食欲减退等全身症状,常有咽喉痛、干咳,可有鼻塞、流涕、胸骨后不适等;颜面潮红,眼结膜充血;部分以呕吐、腹痛、腹泻为特点,常见于感染乙型流感的儿童,要与普通感冒、其他类型上呼吸道感染、其他类型下呼吸道感染等区别开来。

接种流感疫苗最有效

接种流感疫苗是预防流感最有效的手段,可以显著降低接种者罹患流感 and 发生严重并发症的风险,故推荐老年人、儿童、孕妇、慢性病患者和医务人员等流感高危人群,每年优先接种流感疫苗;药物预防不能代替疫苗接种,只能作为没有接种疫苗或接种疫苗后尚未获得免疫能力的重症流感高危人群的紧急临时预防措施,可使用奥司他韦、扎那米韦等药物;保持良好的个人卫生习惯,是预防流感

流感的鉴别诊断	
普通感冒	流感的全身症状比普通感冒重;
	追踪流行病学史;
	普通感冒的流感病原学检测阴性,或可找到相应的感染病原证据。
其他上呼吸道感染	包括急性咽炎、扁桃体炎、鼻炎和鼻窦炎;
	感染与症状主要限于相应部位;
	局部分泌物流感病原学检测阴性。
其他下呼吸道感染	伴咳嗽症状或合并气管-支气管炎时,需要与急性气管-支气管炎相鉴别;
	合并肺炎时,需要与其他肺炎,包括细菌性肺炎、衣原体肺炎、支原体肺炎、病毒性肺炎、真菌性肺炎、肺结核等相鉴别。

等呼吸道传染病的重要手段。

不同情况的科学处理办法

对确诊的流行性感冒患者,应尽早隔离治疗。同时,如伴有以下标准的1条或1条以上,应住院治疗:妊娠中晚期妇女、基础疾病明显加重、符合重症或危重流感诊断标准、伴有器官功能障碍。

非住院患者应居家隔离,保持房间通风;充分休息,多饮水,饮食应当易于消化和富有营养;密切观察病情变化,尤其是儿童和老年患者。

流感病毒感染高危人群容易

引发重症流感,尽早进行抗病毒治疗可减轻流感症状,缩短流感病程,降低重症流感的病死率。避免盲目或不恰当地使用抗菌药物,仅在流感继发细菌性肺炎、中耳炎和鼻窦炎等时才有使用抗生素的指征。儿童忌用阿司匹林或含阿司匹林药物以及其他水杨酸制剂。

高热者,可进行物理降温或应用解热药物;咳嗽咯痰严重者,给予止咳、祛痰药物;根据缺氧程度,可采用鼻导管、开放面罩及储氧面罩进行氧疗。

抗病毒治疗是流感治疗的关键,发病48小时内进行抗病毒治

疗可减少流感并发症、降低住院患者的病死率、缩短住院时间;发病时间超过48小时的重症患者,依然能从抗病毒治疗中获益。

重症流感高危人群及重症患者,应尽早(发病48小时内)给予抗病毒病毒治疗,不必等待病毒检测结果;如果发病时间超过48小时,症状无改善或呈恶化倾向时也应进行抗病毒病毒治疗。无重症流感高危因素的患者,发病时间不足48小时,为缩短病程、减少并发症也可以进行抗病毒治疗。

常用抗流感病毒药物包括奥司他韦、扎那米韦、帕拉米韦。

开封市多部门合作 检查学校结核病防控工作

本报讯 (记者李季)为了进一步做好学校结核病防控工作,1月5日~8日,开封市卫生计生委、开封市教育卫生保健站、开封市结核病防治所工作人员对辖区内8所高校及4所高中进行了学校结核病防控工作专项检查。

联合检查组就《学校结核病防控工作规范(2017版)》贯彻落实情况,卫生保健机构设置及结核病防控工作领导组织,学校健康体检及健康教育开展情况,学校环境卫生及学生因病缺课登记等卫生管理制度落实情况,学校结核病疫情

规范处置情况等五个方面对学校进行督导检查。在检查中,联合检查组向学校负责人介绍了学校结核病防控工作的严峻形势,认真查阅学校结核病防控工作的相关文件资料,指出了目前存在的问题和不足,提出了指导意见和建议。

淅川县

饮用水安全工程进农家

本报讯 (记者方圆 通讯员邹强 刘昀)1月8日,记者从淅川县疾病预防控制中心获悉,南阳市水利局与该中心签订了淅川县农村饮用水安全工程水质监测合作协议,建立信息共享机制。

为了及时掌握全县农村饮用水安全工程水质状况,保障农村供水水质安全,双方将共享实验室资源,并可委托对方的水质监

测机构监测农村饮用水安全工程水质,共同做好农村饮用水安全水质监测工作;双方共同做好新(改、扩)建的农村集中式供水工程的卫生学评价工作,相互配合做好县水质检测人员的培训工作。目前该县已经圆满完成2017年度枯水期、丰水期农村饮用水水质检测任务,并将结果上报市水利局。

本报讯 (记者卜俊成 通讯员刘战伟 卢祎舟 卢伟霞)1月12日,郑州市2018年地方病联防联控工作会议在郑州市疾病预防控制中心召开。会议总结了2017年工作,并对2018年地方病联防联控工作进行了部署。郑州市政府秘书八处副处长方兴才,郑州市地方病防治领导小组办公室主、市卫生计生委副主任许迎喜出席会议并讲话。郑州市疾病预防控制中心主任王松强出席会议。

郑州市畜牧局、市水务局、市教育局、市盐业局等单位分管领导分别汇报了各自分管工作中地方病防治任务的落实情况、各自工作开展的亮点和存在的问题,并介绍了2018年工作要点和需要市政府协调解决的难点问题。会议通报了2017年全市地方病防治工作总体情况,对全市碘缺乏病、地方性氟中毒、布病等监测结果和下一步防治建议进行了说明。

方兴才在听取各单位汇报后强调,地方病防治工作是事关人民健康的重要公共卫生工作,受到郑州市委、市政府和各级领导的高度重视。2017年,郑州市地方病防治各相关单位做了大量艰苦细致且卓有成效的工作,得到了各级领导和群众的认可。他表示,对于大家提出的困难和建议,将会积极向市政府领导汇报,力争尽快协调解决,让郑州市地方病防治工作再上新台阶。

许迎喜说,2018年是“十三五”规划地方病防治中期评估的关键一年,希望大家认真总结2017年郑州市地方病防治取得的成绩和不足,研究确定2018年的工作重点和难点,群策群力、协作联动,继续扎实做好全市地方病防治工作。要继续发挥综合、协调、服务的职能,与各成员单位保持密切联系;要尽快把各单位今年的重点工作汇总梳理,形成2018年的地方病防治工作要点;要把2017年地方病防治成效、结论和防治建议进行整理,形成专题报告向市政府报告,为做得更好下一步地方病防治工作争取更大的支持,为郑州市国家中心城市建设提供有力的健康保障。

郑州市教育局、市畜牧局、市水务局、市盐业局、市疾控中心主管领导和相关处室负责人参加了会议。



连花清瘟胶囊为什么

会被国家卫生计生委列入流感推荐用药?

□邵倩

连花清瘟胶囊与今年流感病症高度契合

诊疗方案指出,此轮流感患者初期可表现为发热或未发热,咽部发红,轻咳,无汗等症状,这属于中医的风热犯卫证;也有不少患者一开始发病就表现为高热,咳嗽,痰黏不能顺

畅咳出,口渴想喝水,嗓子疼痛,眼睛结膜充血等症状,这属于中医的热毒袭肺证。

连花清瘟组方中汇聚了3个朝代治疗热性病流行的著名方剂,如汉代

张仲景的麻杏石甘汤、清代的银翘散等。其中麻黄、薄荷可以发散风热犯卫证患者的风热外邪;银花、连翘、板蓝根、贯众等可以治疗嗓子痛;杏仁、鱼腥草可以治疗咳嗽、咯痰;生石膏、

大黄可以清肺泄热,让热毒袭肺证患者体内的火毒通过大便排出去。整个药方的组合,可以改善发热或高热,咳嗽,痰黏不能顺畅咳出,嗓子疼痛等流感症状。

连花清瘟胶囊对今年流感病毒有拮抗作用

治疗流感的根本是抗流感病毒。中国疾控中心表示,此轮流感病毒为甲型流感(包括H3N2和H1N1)和乙型流感。连花清瘟在中国中医科学院、广州医科大学呼吸疾病国家重点实验室等多个科

研机构做过大量实验,证实其对甲型流感病毒(H1N1、H3N2)、乙型流感病毒、禽流感病毒(H5N1、H9N2)、腺病毒等均有很好的抑制拮抗作用。广州医科大学呼吸疾病国家重点实验室在钟南山院士

带领下研究发现,连花清瘟胶囊具有多环节抗甲型H3N2流感病毒的作用,表现为综合抑制作用、对病毒吸附的预防作用、抑制病毒吸附后的复制增殖作用以及直接杀伤病毒的作用,以预防给药方式抗流

感病毒的作用较强。中国人民解放军军事医学科学院微生物流行病研究所研究发现,连花清瘟胶囊采取预处理、共处理、后处理3种不同给药方式,对甲型H1N1流感病毒均具有明确的拮抗作用。

临床使用连花清瘟胶囊拥有循证医学可靠证据

循证医学研究是判断药物疗效最可靠的证据。2009年甲型流感流行时,以首都医科大学附属医院北京佑安医院为组长单位,联合湖南省、河南省、沈阳市等地9家甲型流感收治医院,开展“中药连花清瘟治疗流行性感冒研究”的循证医学研究,结果证实服用连花清瘟胶囊对于甲型流感患

者退热及缓解咳嗽、头痛、乏力、肌肉酸痛等流感症状显著。钟南山院士对此指出,在临床医生公认最为严格的双盲循证医学研究中,连花清瘟胶囊显示出有效减轻流感患者症状的治疗效果,特别是出现高热症状的患者在发病早期使用连花清瘟胶囊效果更好。钟南山院士认为,中药跟西药的抗病毒概念不一样,中药有一个全身性调节的作用,这是中药的特色

和长处。

在2009年甲型流感时期,河北省廊坊市东方大学城出现了流感聚集性疫情,除对确诊患者定点收治外,对密切接触者及周围健康人群进行了迅速隔离。密切接触者按治疗量给予连花清瘟胶囊4粒/次,3次/日口服,周围健康人群给予预防量2粒/次,3次/日口服,连服1周。连花清瘟胶囊预防用药高危及重点人群无发病症状。

连花清瘟胶囊 15次被列入各种流感推荐用药

流感几乎每年都会发生,国家卫生计生委每当流感发生时总会推出相应的诊疗方案并推荐治疗药物。从2005年至今,连花清瘟胶囊已15次成为流感推荐用药。如2009年卫生部公布的《人感染甲型H1N1流感诊疗方案》、

2011年卫生部公布的《流行性感冒诊断与治疗指南》、2012年国家中医药管理局公布的《乙型流感中医药防治方案》等,今年再次成为推荐用药。连花清瘟胶囊不仅疗效显著,且经济实惠,使用连花清瘟胶囊能有效减轻患者负担。

连花清瘟胶囊进入美国FDA临床试验

2011年,连花清瘟胶囊获国家科技进步二等奖。2016年,连花清瘟胶囊进入美国食品药品监督管理局(FDA)二期临床研究,这是我国第一个进入美国FDA临床研究的抗流感中成药,也是全球首个进入美国FDA临床研究的大复方中药。美国FDA之所以批准连花清瘟胶囊进入美国,是基于连花清瘟胶囊在中国开展了一系列实验研究,尤其是循证医学研究成果。FDA二期临床研究在美国6个州共30家临床研究中心进行,针对连花清瘟胶囊治疗流感的作用特点,评价连花清瘟胶囊不同剂量、不同给药时间改善退热、缓解肌肉酸

痛、改善咽痛和咳嗽等症状的疗效以及安全性。今冬美国许多地区暴风雪肆虐,极端天气造成流感流行,46个州发生了甲型H3N2流感疫情,很多地区流感患者已经使用连花清瘟胶囊。面对突如其来的大批量市场需求,以岭药业公司紧急扩大连花清瘟的生产规模,放弃了元旦休假,快速调集原料,精心组织采购、生产、质检、物流等各部门加班加点,产能增加5倍,确保抗流中成药连花清瘟胶囊的供应。可以预期,连花清瘟胶囊一定会在今年的流感防治中发挥抗流感、保障人民身体健康的积极作用。

群策群力 协作联动

郑州部署地方病联防联控工作

