医药卫生报

YIYAO WEISHENG BAO

专业角度　　健康深度

2018年7月19日　第79期
星期四　戊戌年六月初七

□医药卫生报社出版　□国内统一刊号:CN41-0024
□邮发代号:35-49　□总第3379期　□今日8版
□电子信箱:yywsbs@163.com　□网站:www.yywsb.com

全国优秀医药健康类报纸

关于狂犬病疫苗问题 河南市场供应不受影响

本报记者 冯金灿

7月15日，随着国家药品监督管理局一则通告的发出，狂犬病疫苗再次成为大家关注的热点。

据了解，此次出现狂犬病疫苗造假情况的企业是市场份额高居行业第二的长春长生生物科技有限责任公司(以下简称长春长生)。

那么，在河南，这种涉事疫苗存在吗？市场供应会不会受影响？正在接种狂犬病疫苗的群众下一步该怎么办呢？

人用狂犬病疫苗出现问题

狂犬病是狂犬病病毒所致的一种急性传染病，人患狂犬病后，病死率接近100%，只有及时注射狂犬病疫苗才能避免发病，但前提是疫苗必须合格。然而，7月15日，国家药品监督管理局发布通告称，长春长生因冻干人用狂犬病疫苗生产存在记录造假等违法违规行为，已被立案调查并没收药品GMP（药品生产质量管理规范）证书，停止生产狂犬病疫苗。幸运的是，涉事的狂犬病疫苗还未流入市场。

其实，这不是人用狂犬病疫苗第一次出问题。早在2009年2月，辽宁大连金港安迪生物制品股份有限公司生产的11批冻干人用狂犬病疫苗就被检出违法添加核酸物质。同年12月，江苏延申生物科技股份有限公司和河北福尔生物制药股份有限公司的7批人用狂犬病疫苗被通报存在质量问题，其保护效果低于国家标准。

现在，在人用狂犬病疫苗市场占据重要份额的长春长生也出现了问题，其存在记录造假的具体原因仍在调查之中。

疫苗市场供应不受影响

由于死亡率接近100%，狂犬病成为法定传染病中仅次于艾滋病的“二号杀手”。而且国内犬只饲养量逐年增多，使我国成为狂犬病的高发地区，狂犬病疫苗需求量巨大。

有数据显示，目前，国内现有11家企业生产人用狂犬病疫苗。其中辽宁成大、长春长生市场占有率分别位列第一、第二。

那么，长春长生如今出现狂犬病疫苗问题，是否会使狂犬病疫苗市场供应出现问题呢？

业内人士表示，目前，国内狂犬病疫苗市场供大于求，竞争激烈。按照国家政策，各地的狂犬病疫苗招标采购是有固定选择范围的，如果长春长生退出，就会有其他品牌的疫苗填补空缺。虽然长春长生市场份额位居第二，但是狂犬病疫苗市场不跟企业产能挂钩，而是国家批多少才能产多少。现在的结果是，长春长生的一部分签发数量可能会转移到其他企业。对市场供应来说，不会产生大的影响。

河南市场流通的长春长生疫苗已封存

据介绍，根据国家政策，人用狂犬病疫苗属于二类疫苗，由省级疾病预防控制中心每年组织招标后，各地县级疾病预防控制机构通过省级公共资源交易平台进行自由采购。目前，河南已经就地封存长春长生狂犬病疫苗河南市场总量的90%以上。

“不过，公众不必恐慌，因为涉事疫苗并没有流入市场，并且全部产品已得到有效控制。因此，已经注射过该厂家生产的其他批次狂犬病疫苗的群众不必恐慌，因为之前的疫苗都是合格的。”河南省疾病预防控制中心免疫规划所副所长张延炀说，“河南2018年狂犬病疫苗中标企业超过10家，且各企业产能充足，因此河南市场供应不会受到影响。”

目前，长春长生狂犬病疫苗被封存了，没接种完的群众接下来应该怎么办呢？

“更换其他厂家的狂犬病疫苗即可。”张延炀说，根据国家规定，尽量使用同一品牌的狂犬病疫苗进行接种，若无法实现，可使用不同品牌的合格的狂犬病疫苗，继续按原程序完成接种。

疫苗接种宁早勿晚

据张延炀介绍，每年夏季都是宠物伤人的高发季节，大家一定要格外注意。

“统计数据显示，每年的7月、8月、9月，狂犬病疫苗的接种量都会比平时增加50%左右。”张延炀说，“其实，并不是猫、狗等动物伤人时才需要接种狂犬病疫苗，被狐狸、蝙蝠、黄鼠狼、猪、马、牛、羊等咬伤时也需要注射狂犬病疫苗。”

对于狂犬病病毒潜伏期长达20年的说法，张延炀说，多数患者的潜伏期为1~3个月，也有低于一周和高于一年的情况。目前，科学证明的最长潜伏期是6年。

那么，是不是只有被咬伤后才会被传染疾病呢？张延炀说，被疑似狂犬抓伤、咬伤、舔舐的伤口或者黏膜都可能被感染。与其他人相比，养宠物者经常与动物接触，被咬伤或抓伤的机会较多，还会有不易察觉的抓伤，建议养宠物的人员在被咬伤之前(未咬、抓伤时)接种人用狂犬病疫苗，这在医学上叫暴露前预防。

对于注射时间问题，张延炀说，人被咬伤后，要立即就近用清水或肥皂水反复清洗伤口，把污血挤出，并清洗掉，再用2%~3%的碘酒或75%的酒精消毒。伤口清洗后，尽快到疾病预防控制部门注射狂犬病疫苗。注射时间越早，预防效果越好，即使因某种原因没有及时接种狂犬病疫苗，补打疫苗也是很有必要的。狂犬病疫苗注射的原则是“宁早勿晚，宁补勿缺”。如果咬伤比较严重，在注射狂犬病疫苗的同时，还要注射人用狂犬病免疫球蛋白。

河南积极落实 母婴安全保障制度

本报讯（记者刘 旸）7月13日，河南省卫生计生委以落实妊娠风险筛查评估、高危孕产妇专案管理、孕产妇和新生儿危急重症救治、孕产妇死亡个案报告、约谈通报等母婴安全制度为基础，举办2018年河南省母婴安全保障工作管理培训班，进一步加强全省孕产妇安全管理、提高孕产妇管理能力和救治水平、保障孕产妇的生命安全，以降低孕产妇死亡率和新生儿死亡率。河南省卫生计生委副主任谢李广参加会议并讲话。

近年来，针对母婴安全保障工作，国家卫生健康委员会、国家发展改革委等部门出台了一系列文件，加强生育全过程服务管理，着力解决产科“一床难求”等突出问题。

河南省委、省政府高度重视妇幼健康工作。2016~2017年，中央和省级财政投入资金，积极实施妇幼健康服务保障工程，支持18个妇幼保健机构建设，投资规模较“十二五”时期明显提高。2017年，针对全面两孩政策实施后高龄孕产妇增加可能带来出生缺陷风险增加的趋势，河南省全面实施免费产前筛查和新生儿疾病筛查项目，完善出生缺陷三级预防体系；全省各级财政预算每年约投入6.4亿元，并连续两年列入全省重点民生实事。

依据省、市、县三级危重孕产妇救治中心标准和危重新生儿救治中心标准，河南省卫生计生委指导各地建设“两个中心”，并实行备案管理。

截至目前，全省已建成危重孕产妇救治中心177个、危重新生儿救治中心171个。其中，省级危重孕产妇救治中心3个，省级危重新生儿救治中心3个；市级危重孕产妇救治中心32个，市级危重新生儿救治中心28个；县级危重孕产妇救治中心142个，县级危重新生儿救治中心140个。各个救治中心均成立了由多学科成员组成的危重救治专家小组，大多设置了独立的病床和抢救病床，配置了救治设备，初步形成了覆盖省、市、县的危重孕产妇和新生儿救治网络。

2018年，河南省卫生计生委积极推进危重孕产妇和新生儿救治中心建设，并将其列入全省“五大中心”建设，对全省危重孕产妇救治中心进行分区划片管理；启动实施全省妇幼健康服务能力提升计划，围绕全省妇幼健康服务体系建设、危重孕产妇和新生儿救治中心标准化建设、妇幼健康服务人员能力提升、出生缺陷综合防治能力提升、妇幼健康服务信息化建设等，全面提升妇幼健康服务能力；出台高危孕产妇管理工作相关制度，开展孕产期保健专科建设，并利用“369”基层妇幼健康骨干医师培训项目，为市、县培训危重孕产妇和新生儿救治技术人员，提升危急重症救治能力。

此次培训重点对母婴安全保障相关政策和工作进行了安排，对危重孕产妇救治分片管理前期进展情况和工作进行了对接，对相关政策进行了解读，内容覆盖母婴安全保障工作的各个方面。

谢李广说，母婴安全是妇幼健康服务工作严守的底线。在这项工作中，风险识别是基础，各级、各部门要把关口前移，强化孕产期保健，提高孕产期保健的覆盖率；救治网络是保障，要强化各级危重孕产妇和新生儿救治中心建设、救治团队建设，以及相关转运通道建设；落实制度是关键，要继续推进急危重症孕产妇和新生儿分级管理、分片救治管理，继续落实孕产妇和新生儿死亡评审等制度；提高认识是根本，要进一步增强母婴安全保障工作的责任感和紧迫感，提升服务能力，提高服务水平，保障妇女儿童健康。

→7月17日上午，河南省中医院医务人员在为患者贴敷三伏贴。当天是贴敷头伏贴的首日，该院治未病科排满了等待贴敷的患者。

今年初伏、中伏、末伏的开始时间分别为7月17日、7月27日和8月16日，专家提醒有需要的患者及时贴敷三伏贴，进行“冬病夏治”。

史 尧/摄

“药斗杯”首届医护人员发明大赛参赛作品展示中！

请扫码关注参赛作品

她有一个“编外”小患者

本报记者 索晓灿　通讯员 孟 洁

这几天早上，郑春燕只要打开手机，就要看看头一天晚上壮壮(化名)的妈妈有没有发来有关壮壮的最新情况。如果没有，郑春燕就主动询问：“昨天晚上壮壮的精神状态怎么样？咳喘好一些了吗？”

白天，郑春燕针对壮壮当天的病情随时调整处方和用药剂量；晚上临睡前，她再了解一下壮壮的情况。

这9天，郑春燕每天都像安排一日三餐一样定时关注壮壮的病情。

郑春燕是河南省中医药研究院附属医院（河南省中西医结合医院）儿科副主任医师、全国名老中医学术经验继承人。7月初，5个多月大的壮壮由家人带着来找郑春燕就诊。

“当时孩子病得厉害，不停地咳喘，小脸儿憋得通红。”郑春燕对壮壮就诊时的状态印象深刻。

经听诊，壮壮的肺部充满痰鸣音和喘鸣音，提示为婴儿常见的毛细支气管炎，郑春燕建议住院治疗。不过，壮壮的家人对住院治疗比较抵触，“在其他医院看病时，医生也是让住院，但是孩子实在太小了，能不能在不住院的情况下治疗呢？”

郑春燕也是一位母亲，她能理解壮壮家人心中的那份忐忑不安。作为医生，她必须根据患者的具体状况作专业判断。

根据听诊、查体、血检等结果，结合多年来治疗小儿疾病的经验，经过综合评估，郑春燕认为，壮壮的咳喘是由病毒性感染引起的变态反应，治疗以止咳、平喘的中药颗粒剂为主，结合必要的口服抗生素和雾化治疗，这样应该可以在孩子不住院的情况下达到治疗效果。专业结论一出来，郑春燕同意让壮壮不住院治疗，做一个“编外”小患者。

郑春燕认真地把每种药物的服用时间、服用剂量和注意事项向壮壮的家长讲清楚，还特别准备了症状严重时的“备用”药物，并用易于理解的语言跟其家长沟通病情，争取家长的有效配合。

家长带着壮壮离开时，郑春燕再三嘱咐，一定要随时沟通孩子的情况，无论什么时间，有需要马上和她联系。

壮壮回家了，郑春燕却时时刻刻惦记着这个“编外”小患者，于是也就有了她和壮壮家长一日三餐式的病情沟通。有时，壮壮及其家长都已经睡着了，郑春燕还在挂念壮壮的病情。

9天过去了，在郑春燕的精心治疗和家长的密切配合下，壮壮不喘了，咳嗽次数也少了，郑春燕悬着的心总算放下了。

“郑医生太好啦！我一辈子都忘不了她！”壮壮康复了，壮壮的奶奶激动不已，哽咽着说出了这句话。

医患好故事(132)

专家走基层 群众得实惠

——河南省医学会消化内镜分会专家走进柘城县

专家在为患者解疑释惑　　张 琦/摄

本报讯（记者张 琦　通讯员谢宗阳 范慧敏）“河南省人民医院和郑州大学第一附属医院的专家也要来吗？那真是太好了，我们不用跑到郑州排长队挂号了，这次能在家门口不花钱看名医啦！”十几位河南名医即将到柘城县人民医院义诊、授课的消息发出后，许多人打电话咨询。有的患者咨询乘车路线，有的患者咨询相关科室的专家，有的人为朋友咨询义诊情况。

“我有老胃病，前一段时间刚做过胃镜检查，被确诊为浅表性胃窦炎，请问这里有治疗胃病的专家吗？我想让他们给我看看病。”60多岁的梁老太太在现场询问。

“有！像您这样的老胃病患者，可以带着之前的检查报告，今天在现场咨询一下专家。”柘城县人民医院一位工作人员告诉梁老太太。

据了解，为了进一步落实分级诊疗政策，河南省医学会消化内镜分会组织专家下基层，使优质医疗资源下沉，协助政府解决医改难题，进一步推动公立医院改革。

“作为医生，让基层老百姓享受到优质的医疗服务是我们的责任。因此，河南省医学会消化内镜分会专门组织专家来到柘城县，对当地医务人员进行手术带教，并举办学术讲座，以提高他们的业务能力。”河南省医学会消化内镜分会主任委员李修岭说。

7月14日上午，郑鹏远、李修岭、梁宝松、赵治国、卢高峰、丁辉、李晓芳等专家分别作了专题讲座，吸引了柘城县和周边区域300多位医务人员前来聆听，为当地医务人员提供了学习和交流的机会。与此同时，专家们还开展了内镜手术，并将内镜手术过程进行了在线直播，基层医务人员认真观看了手术细节。

此外，在柘城县人民医院消化内科病区，河南省医学会消化内镜分会多位专家对疑难病例进行了会诊，并对患者的用药方案给予指导。

“‘强基层’不是纸上谈兵，而是要真抓实干。”李修岭告诉记者，河南省医学会消化内镜分会已经开展了多次下基层活动，提高了基层医务人员对消化系统疾病的诊断水平，使基层群众得到了实惠。

据介绍，今后，河南省医学会消化内镜分会专家将继续深入基层，开展学术讲座，进行手术带教，举办义诊活动，进一步提高基层医务人员的业务水平，让群众在家门口就能享受优质的医疗服务。

学会动态

扫一扫订阅医药卫生报

请扫码关注医药卫生报

总编辑:高富国　值班总编:董文安　责编:栗凤娇　美编:栗凤娇　编辑部:85967338　新闻部:85967262　融媒部:85967132　发行部:85967089　广告中心:85967196