

# 天下时事 News

笔下风云 纸上精彩

去年12月5日,66岁的英国女飞行员詹妮弗·穆雷和55岁的飞行同事科林·波迪尔驾驶一架直升机从美国得克萨斯州出发,开始了先飞往南极、再飞往北极的“南北极”挑战之旅。在经过171天的飞行后,两人终于完成了挑战。 详见 A22 版



## 山东手足口病疫情传言源于医闹风波

5月11日,青岛新闻网上关于山东临沂“怪病”的消息,是这个城市的“手口足病”疫情被全国所知的节点,但此前几天内,临沂市早已经传遍了这个消息,街头流传最严重的说法是,“80个孩子被隔离,死亡的孩子有十几个”。

这一切传闻的起点,始于此次疫情中唯一死亡的孩子申朝霞所在的村落,临沂沭埠岭村的村民与该市最大的人民医院的一场纠纷。纠纷现场的人群成为消息的第一批散布者。

临沂拥有目前全国第三大的批发市场,这个市场使临沂的经济和城市面貌在近几年内大为改观,也使城市里出现了受尊敬的外来人口群:浙江老板群。

当一些浙江老板在网上跟帖,表示最近要带孩子离开这座“危险”的城市,这个城市的中枢神经开始紧张,扑灭传闻,成为整个城市的目标。

### [起源] 患儿死亡引发疫情传言

申志斌是临沂沭埠岭村的村支书,如果不知道他的身份,大家会误以为他是临沂那群成功的浙江商人中的一个:打扮和那些浙江商人没什么两样,开的也是名车。临沂人民医院和这名支书谈判的儿科一名负责大夫说,因为申志斌特殊的气派,以致大家开始都不相信他是近郊一个小村的村支书。“我们以为他和他带来的那群人都职业‘医闹’”。

4月30日,就在1岁多的申朝霞死亡的第二天,申志斌就率领村里的40多个村民来到这所医院新建的门诊大楼里,导医们被他们最早扒开,因为她们不许村民们摆放花圈。花圈至少有十几个,与花圈相衬的是满大厅撒的纸钱。

这天医院门诊大厅里的几千人几乎都看见了痛哭流涕的申朝霞的父母亲,更有好奇者一直跟着申志斌。

按照申志斌的说法,孩子的死亡纯粹是医院误诊造成的——4月27日,孩子第一天来看病,“当时上吐下泻”,医院的诊断是肠胃不好,打了点滴回去了。第二天未见好转,继续打点滴。第三天早上来医院复查,结果出现了脑炎症状,抢救中因肺

出血而死亡。医院负责抢救的儿科病房主任李志方说:“其实抢救是到位的。”但当时那些旁听者听见的是种种混乱的说法:“临沂开始流行大肺炎”“一天就病了70多个孩子,你们根本就没办法好好治疗”“好多孩子隔离着,死的不止这一个”。这些说法,使无数旁听者有了最初的恐怖印象,这也是网上的第一个关于此病帖子中“大肺炎”说法的由来。

孩子死亡报告上,记录死因是“脑炎、肠道疾病和手足口病”。因申家不同意尸体解剖,所以只能进行血液采样分析。当时有医生觉得这孩子的脑炎和一般的脑炎区别很大,所以上了医疗网站,一查之下发现这和台湾地区1998年流行的“手足口病”疫情中的一些病孩症状极其相似,就添加了“手足口病”。

申家当天就得到了赔款的承诺。按照申志斌的要求,“误诊了就该赔偿”。而医院始终不承认“误诊”的说法,专门处理医患纠纷的医务科的张主任说,医院面对患者闹事一般是无计可施,“我们只能同对方谈判,尽快解决问题,为的是不影响正常工作”。

### [发展] 消息在幼儿园学校流传

但这场纠纷带来的严重后果,显然出乎所有人的意料。4月30日,也在看病的临沂市某幼儿园的张老师张俊英回到单位就把此事告诉了同事,没有想到,下午就有一个家长跑来提前接孩子,并告诉她们,“五一”后也不会马上来上学。“临沂市开始有‘瘟疫’了”。消息比张俊英还灵通。“可能是因为孩子,听见这消息格外关心。”幼儿园、学校于是成为消息流传的第二级公共空间。

“五一”后,原来有30个孩子的大班只来了半数学生,“瘟疫”的传闻已经不再限于小范围的流传了,即使是送孩子来的家长,也都担心地向老师询问,他们的新说法是,这种病和“口蹄疫”没区别,可以通过吃肉传染,当天,幼儿园就停止给孩子们供应肉食。“往年此时就

该排练‘六一’的节目了,可是今年到现在孩子都没来齐。”张俊英烦恼地说,不过她又马上安慰自己,“别的幼儿园也这样,临沂有一半的幼儿园缺孩子”。

“五一”长假,传闻并没有消失,并且在假期的最后一天达到高潮,出现在百度网上某山东论坛上的一篇文章——《危机,危机,大家注意了,“非典”又来了》迅速被各论坛转载,“临沂出现了大肺炎,导致大量儿童死亡”的说法,终于在临沂成为街谈巷议的内容。

张俊英说,“五一”过后,那些家长来幼儿园的时候,有的给孩子戴着口罩,有的问她幼儿园是否干脆停课,她只能表示自己什么情况都不清楚,唯一的防范是,少让孩子说话,不让孩子吃肉。

**手足口病(HFMD)**  
主要发病对象:  
10岁以下的儿童,成人亦可  
但概率不大

**主要症状**

- 初始  
低热、食欲减退、不适并伴有咽痛
- 发热1-2天后  
于舌、牙龈和口腔颊黏膜出现红色小疱疹,后变为口腔溃疡
- 1-2天后  
于手掌、臀部和足底出现皮肤斑丘疹,有些为疱疹

**预防措施**

- 常洗手!尤其是换尿布后
- 消毒有可能被污染的物体表面
- 清洗脏的衣物

**病毒源**

- 柯萨奇病毒A16型
- 柯萨奇病毒A的其他株
- 肠道病毒71型

**中度传染性**

- 传染通过直接接触感染者的鼻和咽分泌物或粪便
- 不会在人和动物或宠物间传播

### [失控] 记者报道“多名患儿死亡”

事实上,早在今年的3月13日,临沂第一例“手足口病”的信息被当地的卫生局通过内部的“疾病检测信息报告系统”直接上报,无论是山东省的还是国家的疾控中心,都始终掌握着临沂手足口病的发病情况。“他们为什么没有反应,我们不知道。”临沂卫生局局长卢廷祥说。

卢廷祥的解释是,临沂完全执行了“公共卫生事件应急条例”,传染病疫情不能由市一级单位通报,而应由国家卫生部或委托省、自治区、直辖市通知,所以,他们一直没有对外界宣布临沂的“手足口病”疫情。

因为死亡个案的出现,临沂整个卫生系统的“五一”期间更加繁忙。人民医院首当其冲——卫生局下文给各个区、县医院,如发现“手足口病”后一概让患者进市治疗。“五一”假期,人

民医院一天内能接收几十名孩子,这些孩子都有相似的病症:手、脚,包括嘴里发出红点,像疹子。

医生们也没有对家长进行任何疫情的说明,因为他们觉得,“这病很容易治疗,属于传染病中不用上报的那种,并不严重”。

可是家长们对这个封闭系统充满了怨气,从下面县城里来的患儿韩耀星的爸爸是个老实的农村青年,可是这次孩子的病让他急红了脸:儿子的“死和活之间就差那么一小会儿”。他觉得孩子的命完全是捡来的。他们是到了人民医院才听说“手足口病”这种说法,“要是早点知道临沂在流行这病,我也不会这么晚把他送医院”。他的说法,立刻在病房里获得家长们的一片响应。

5月11日,青岛新闻网的记者张国勇在看见网上的众多帖子后,给临沂的疾控中

心、人民医院分别打了电话,没有得到明确回答,徐同龙副院长说:“我们的医护人员没做错,因为疫情不可能由普通医生来宣布。”张国勇为了解情况,甚至给114查号台也打了电话——当然没有收获。但是,他还是根据自己的采访和猜想,写下了事后被80多家网站转载的消息,“临沂出现不明怪病,多名患儿死亡”——张的文章成为最早报道临沂疫情的文章,但“多名患儿死亡”的说法和事实不符。

徐同龙至今还对这件事耿耿于怀,到了这个阶段,临沂终于进入了消息流传的失控阶段,那天涌进医院来的家长患儿挤满了走廊,“有很多不是得这病的,可是看了这消息后都吓坏了,发了红疹就说自己的孩子得了‘瘟疫’,他们给这病起了名字,叫‘烂肠子病’,也有说是得了‘口蹄疫’的”。

### [应对] 不接受流行手足口病说法

经过几天忙乱后,人民医院的儿科病房迅速恢复了宁静。接受采访的儿科主任王吉安甚至都不愿意承认这里曾经忙乱过。而狭窄的走廊里,也没有了前些天的隔离状态,外人进出不用戴口罩,“因为是常见的传染病,所以不用那么紧张”。

王吉安举出医院从没有紧张过的例子,“五一”长假里,中央电视台有记者在我们这里拍摄我们医院的助残行动,他们甚至都不知道这里出过传染病疫情”。

按照临沂市宣传部的看法,临沂疫情被扩大,显然是青岛新闻网记者的责任。这种消息的扩散,对于正在发展的临沂经济是非常不利的。“我们这里有全国第三

大的批发市场,每天来往的外地客商就不知道多少,这样的说法不是给我们抹黑吗?”他说自己已经建议有关部门对该记者严肃处理。

全国第三大的批发市场,在与之没有直接经济关系的医护人员嘴里,也是临沂的骄傲,这个城市在这几年随着批发市场的建立而有了极大变化,仅仅不到4年的时间,随着批发市场的壮大,临沂由一个“破旧的老城”——从没有见过这么有自豪感的城市市民说:“我们生活得不比北京差。”

这种自豪感,以及害怕流行病给城市带来的不利影响,使他们不能接受临沂流行手足口病的说法,采访医护人员

的过程中,最多的说法是:“这是常见病,北京也多着呢。”可是根据来自全国疾控中心的统计数字,自3月份以来,临沂手足口病的康复病例已经477起,按照北京儿童医院专家的看法,是山东省近几年来该病再度流行的表现。

而申志斌也开始忙于否认自己的村子里出过手足口病的死亡例子。他坚定不移地说:“我们村从来没有过任何人得这种病。”而在临沂调查的山东省疾控中心专家也修改了以往的说法,他们说,这个1岁多的孩子,“因为突然死亡,且未采集到临床标本,所以不能认定为‘手足口病’引起的死亡”。(本文部分被采访者系化名)  
据《三联生活周刊》

### ■ 相关新闻

#### 手足口病病例今年报告5459例

据新华社北京5月24日电(记者周婷玉)卫生部24日指出,截至5月21日,2007年全国已报告手足口病病例5459例,死亡2人,与去年同期2488例相比,报告病例数上升了119.41%。

为及时掌握疫情动态,卫生部发出通知要求,进一步加强手足口病防控工作,并印发《手足口病防治指南》。

手足口病是肠道病毒引起的常见传染病之一,多发生于5岁以下的婴幼儿,可引起发热和手足、口腔等部位的皮疹、溃疡,个别患者可引起心肌炎、肺水肿、无菌性脑膜脑炎等致命性并发症。目前我国尚未将手足口病列入法定传染病管理,缺乏统一的病例诊断与报告标准。

卫生部强调,各地要按照《学校和托幼机构传染病疫情报告工作规范(试行)》开展病例的网络报告;要加强对托幼机构、学校等重点地区和人群的疫情监测和管理;深入医疗机构及时了解疫情,并鼓励医疗机构主动报告疫情;要注意区别手足口病与病毒性脑炎,开展病毒性脑炎等相关疾病的监测与调查,确保疫情流行病学调查的准确性;手足口病流行地区要在托幼机构及小学加强晨检工作,及时发现病例;发现患有疱疹的患儿,应立即动员家长对其进行家庭隔离治疗,直至痊愈方可返校;托幼机构应每日对玩具、用具等进行清洗消毒,减少间接接触传播;加强食品与环境卫生监督工作,减少手足口病经食品及公共场所传播。