

# 被哪些动物咬伤，需要接种狂犬疫苗？

快报讯(记者 刘峻)近日,江苏省预防医学会举办了2022年江苏省狂犬病防控新进展系列学术会议。江苏省自2013年以来,每年报告的狂犬病例数均在50例以下。专家再次提醒,狂犬病暴露后接受规范处置(伤口处理、接种疫苗、需要时使用免疫球蛋白)是预防狂犬病的唯一有效手段。

狂犬病在我国属于乙类法定报告传染病,目前尚无有效治疗手段,一旦发病,100%死亡,是人类目前已知病死率最高的传染病。因此,对

于狂犬病的防控就是做好预防处置,如在动物致伤后进行及时、正确的伤口处理和正规、有效的免疫接种,能够最大程度的预防狂犬病发生。

会上,江苏省疾病预防控制中心免疫规划所主任医师汤奋扬介绍了江苏省狂犬病暴露预防处置的门诊建设的相关要求,江苏省疾病预防控制中心急性传染病防治所鲍昌俊所长作了狂犬病防控新进展专题报告。据悉,近年来,江苏狂犬病防控总体成效明显,以现有的科技条件

和经济实力,实现世界卫生组织倡议的2030年“消除犬传人狂犬病”的目标未来可期。中国生物技术股份有限公司孙宏亮研究员介绍了国内狂犬病疫苗研制新进展,暴露后预防接种的两种程序都是安全有效,分别为传统的五针法和“四针法2-1-1程序”,目前仅长春生物制品研究所等少数厂家狂犬疫苗可以使用“四针法2-1-1程序”。

与会专家认为,狂犬病防治依然是卫生工作中一项非常重要的任务,需要通过多部门通力合作。

## 狂犬病常见问题解答

**被其他动物咬伤,需要接种狂犬疫苗吗?**

**回应:**理论上,所有的哺乳动物都可以感染狂犬病病毒。全球范围内,99%的狂犬病是由狗引起的。在我国,约90%的狂犬病是由狗引起的,约5%是由猫引起的。除猫狗外,狐、狼、豺、鼬獾、貉、臭鼬、浣熊、猫鼬等温血动物也可能携带狂犬病毒。因此,一旦被这些动物咬伤后也需要打狂犬疫苗。

宿主动物中,蝙蝠较为特殊,由于蝙蝠暴露可能为极难察觉的细微咬伤或损伤,其引起的暴露风险会大为提高。因此蝙蝠暴露为严重暴露,要按照III级暴露进行处置,需要接种狂犬疫苗和狂犬病免疫球蛋白。

**被狗咬后马上用肥皂水清洗伤口,能不能降低狂犬病的发病率?**

**回应:**根据中国疾病预防控制中心发布的《狂犬病预防控制技术指南(2016版)》建议:伤口清洗可

用肥皂水(或其他弱碱性清洗剂)和一定压力的流动清水交替清洗咬伤和抓伤的每处伤口至少15分钟。

暴露后伤口处理两个主要目标,一是预防狂犬病的发生,二是预防伤口发生继发细菌感染,促进伤口愈合和功能恢复。对于II级和III级暴露,彻底的伤口处理是非常重要的。伤口处理包括对伤口内部进行彻底的冲洗、消毒以及后续的外科处置,这对于预防狂犬病发生,避免继发细菌感染具有重要意义。

但要注意的是:严重、复杂的动物咬伤伤口的后续外科处置,最好由专科医生或在专科医生协助下完成。

**狂犬病的潜伏期有多长?小时候被狗咬过,现在有可能发病吗?**

**回应:**狂犬病的潜伏期一般是一到三个月,很少情况下会是一周以内,也极少超过一年。狂犬病潜伏期跟很多因素有关,包括感染病毒

的数量和毒力,也包括咬伤的部位和咬伤的情况,还包括被咬伤者的机体状况。一般来讲病毒的毒力越强,感染病毒数越多,被咬伤的更接近面部,以及被咬伤者免疫力比较低下,这时候会造成狂犬病的潜伏期比较短。

**接种过狂犬病疫苗,再次被狗咬伤还需要再打疫苗吗?**

**回应:**如果不幸在接种疫苗的过程中再次被动物咬伤或者抓伤,只需继续按照原有接种程序打完要接种的疫苗即可,不需要加大剂量。对于曾经接受过疫苗全程接种者,如3个月内再次暴露,在确保给予正确伤口处理的前提下,可不进行疫苗接种;超过3个月以上再次暴露者,需第0天和第3天各接种1剂疫苗;若使用了效力不确定的疫苗、之前未全程接种或暴露严重的III级暴露者,在再次暴露后则需全程进行疫苗接种和被动免疫制剂注射。

# 家庭用药十大常见误区,你知道吗?

当下人们的健康意识逐渐提升,越来越多人会购买一些常用药品在家中以备不时之需,但平时自行用药不规范反而可能会给身体带来危害。日前,江苏省人民医院药学部副主任药师邹颖为大家科普家庭用药的常见误区,提升家庭合理用药的安全意识。

通讯员 刘璐璐 现代快报+记者 刘峻

**误区一:感冒发烧了吃点抗生素就好?**

**答:**抗生素是针对细菌类感染的药物,目前感冒90%以上都是病毒感染,这种疾病有自限性,一般五至七天就会痊愈,不推荐使用抗菌药物。但如果患者病情加重,如咳嗽的痰由白痰变成黄脓痰或者清鼻涕变成黄脓鼻涕,出现相关症状,再去医院查血常规,发现白细胞增高或C反应蛋白也升高,就可以考虑是否合并了细菌感染,按照医嘱去使用抗菌药物。

**误区二:刚感冒的时候吃1.5倍或更大剂量的感冒药,药效会发挥得更快,更好地压制感冒症状?**

**答:**大多数感冒药都是对症治疗,按照常规剂量就可以控制症状。如果是流感高热,在服用常规剂量的退热药物四至六个小时后,出现热度复发等症状,再次用药不超过用药当天总量限定即可。

**误区三:临近保质期或刚过期几天的药品还能吃?**

**答:**不同厂家的标识方法不同,有效期会计具体到某月或某天,如果标识具体失效期,到失效期前一天可以使用。

**误区四:大人的药减半就可以给孩子吃?**

**答:**假定是青春期孩子,部分感冒或退热药物的药品说明书中会明确标注不同年龄段应该给予多少剂量,按照说明书剂量给药即可。除此

之外,当处方药不能判定药物用量时,不能简单掰一半药给孩子服用,会存在安全隐患,建议求助医生。

**误区五:胶囊掰开吃里面的粉末更有利于吸收,对于肠胃的刺激更小?**

**答:**一般而言,胶囊不建议掰开服用。药品制作胶囊制剂是由于药品本身性状不够稳定,需要胶囊壳作为外包来促进药品的稳定性。就普通胶囊而言,掰开服用粉末可能会残留在胶囊壁里,也可能黏在口腔食道等,继而影响用量。如果药物的作用是缓释,服药后经过胶囊在胃里缓慢释放药物。而掰开服用会破坏胶囊的功能,影响药物在体内的过程,最终就会影响药物的疗效。

**误区六:饭前吃药药效吸收更好?**

**答:**这需要根据每个药物的具体情况而定。药品在上市前都会进行食物对药物吸收有无影响的药代动力学研究,因此判定药品饭前饭后用的效果,最简单的方法就是根据药品说明书来定。若药品说明书无明确指定,多数药品饭前饭后都可以服用。

**误区七:血压高了就吃药,正常就可以不吃药?**

**答:**这种血压正常是来自药物的作用。目前使用的降压药物如果停用,降压的持续性作用可能会延长一个月,因此部分患者停用降压药物后,短期内血压测量都会保

持正常。但血压稳定停药,血压升高再继续服药,这种吃吃停停的情况反而会造成体内的血压波动,对高血压病人带来的危害更大。高血压患者除后期有其他的病理性因素等原因,大部分人都需要终身服药,因此坚持服药很重要。

**误区八:吃多了以后怕影响血脂,多吃半颗他汀可以降低?**

**答:**他汀可以降低血脂中的总胆固醇和低密度脂蛋白胆固醇,而这两个指标跟近期饮食并无较大关联度。因此不存在吃了油脂含量多的东西,多吃半颗他汀就可以降低指标,二者没有对应关系。

**误区九:身上无论哪里疼,都可以吃点散利痛来缓解?**

**答:**散利痛主要的镇痛成分是对乙酰氨基酚,作用更多在中枢,改善头痛的效果会更好。其他部位的疼痛要具体对待,如女性痛经,布洛芬相对更合适;关节疼痛,则更推荐选择塞来昔布类的药物。因此不能产生疼痛就随意选择某一药物进行缓解,应急情况除外。

**误区十:抗菌药物都可以用在外伤消炎上?**

**答:**抗菌药物除已制成外用类剂型的,多数并不建议外用,原因是要保持细菌对该药物的敏感性,类似将阿莫西林片剂磨碎涂撒在伤口上的做法不建议。如果出现外伤,可以根据不同情况使用碘伏、碘酒或双氧水等适合消炎的外用药物。

## 家门口看专家 这场义诊活动为居民解开“心结”



专家为市民义诊 现代快报+记者 梅书华 摄

快报讯(记者 梅书华)“我的肺结节有8毫米,要不要手术?”9月30日下午,在南京市锁金村社区卫生服务中心一楼大厅,江苏省肿瘤医院专家团队与该中心全科团队,联合开展了一场义诊活动。此次活动吸引了许多居民前来,其中有不少是肺结节患者。

义诊现场,许多居民都是带“片”而来。此次参加义诊的江苏省肿瘤医院专家团队,包含了胸外科、内科、放疗科及护理专家。锁金村社区卫生服务中心的家庭医生提前便将这份健康福利告诉了居民,并提醒大家带好近期的就诊病历、检查报告、影像等资料来就诊。

陈奶奶(化姓)家住在中心附近,退休一直在锁金村社区卫生服务中心体检,也签约了家庭医生服务。前不久,她才在中心做完CT检查,听家庭医生说有专家义诊,便带着报告来看看。“体检查出肺结节,虽然不大,但还是有些担心。”她告诉记者。专家

看完陈奶奶的报告后,表示没有什么问题,定期复查就可以,陈奶奶的“心结”这才解开了。

和陈奶奶一样来看肺结节的患者有不少。江苏省肿瘤医院胸外科主任医师李明介绍,随着大家健康意识的提高,检查仪器的更新换代,越来越多的人被查出肺结节,比较恐慌。实际上,早发现是“好事”,低于5毫米的肺结节,一般不必过于担忧,定期复查即可。还有一种结节叫毛玻璃结节,这类大部分是炎症,小部分是肿瘤,也需要定期复查,由医生判断是否需要干预。另外,他提醒,除了肺结节,大家也要小心肺大泡,尤其是抽烟的患者。

该中心负责人表示,中心作为基层医疗单位,人员力量和技术手段相对薄弱,而且辖区内老年人口较多,去大医院就诊不便。“这次,我们邀请了省肿瘤医院专家团队开展义诊活动,也是希望实现优势医疗资源下沉社区,更好地服务群众。”

## “没症状”可能只是假象 高血压并发症常常隐匿发生

快报讯(通讯员 殷舒月 罗鑫 记者 任红娟)10月8日是全国高血压日,根据最新发布的《中国心血管健康与疾病报告2021》显示,我国18岁以上成人高血压的患病率为23.2%,患病人数达2.45亿。专家表示,我国高血压控制率仅为16.8%,大部分患者仍未意识到控制血压的重要性。

44岁的杜先生2年前体检发现血压升高,在当地医院诊断为高血压,医生予以口服降压药治疗。但杜先生没有遵医嘱规律服药,近期,杜先生开始感到左上肢乏力、麻木,且症状不断加重,一周后终于来到江苏省中西医结合医院心血管科就诊,门诊测得血压170/100mmHg,为求进一步诊治,主任医师谷明林将其收治入院。

入院后完善详细的病史采集及相关检查,杜先生血糖、血脂、尿酸均偏高,同时还有抽烟的习惯。由于长期不遵医嘱按时服药,患者已经出现了心脏的室间

隔肥厚,属于高血压性心脏改变,而头颅磁共振检查显示为急性脑梗死。经谷明林团队的全面评估及讨论后,考虑杜先生为原发性高血压,因血压长期控制不佳导致急性脑血管病,表现出肢体乏力、麻木的症状。后针对性的予以口服药物进行降压以及抗血小板、降脂稳定斑块等治疗,预防再次出现脑血管意外。出院时,杜先生症状明显缓解,血压也降至正常范围,谷明林主任嘱其定期监测血压,规律服用降压药。

医生提醒,治疗高血压主要是为了预防并发症的发生,因为血压一旦长期控制不好,就会大大增加出现心脏、肾脏、脑血管疾病等一系列并发症的风险。由于这些危险因素升高大部分隐匿发生,常常在检出时已经导致血管病变,甚至已经造成严重的心肌梗死、脑卒中等疾病。因此,高血压患者即便没有症状,也要及时前往医院,请心血管专科医师诊治,定期随访。