



专业药师发布健康提醒:

居民莫要盲目囤药、自行用药

近期流感高发,根据疾控部门最新数据,其中99%以上为甲流。那么,究竟流感能不能预防?如果得了流感该如何选择药物?为此,专业药师提醒公众:流感治疗应在专业人员指导下用药,居民莫要盲目囤药、自行用药。

同为流感治疗常用药,玛巴洛沙韦和奥司他韦有何不同?徐玲表示,首先,两者药理作用机制不同,玛巴洛沙韦直接抑制流感病毒RNA合成,抑制流感病毒的复制,从源头上限制病毒繁殖。奥司他韦属于神经氨酸酶抑制剂,通过抑制病毒从被感染的细胞中释放,从而阻止病毒继续扩散。

玛巴洛沙韦和奥司他韦一起服用,流感是否会好得快些?徐玲表示,不建议玛巴洛沙韦和奥司他韦联合使用,二者联合使用可能增加药物不良反应的发生,选择其中一种即可。

徐玲建议,由于流感病毒在体内复制速度快,建议尽早确诊,尽早服用。一般建议在首次症状48小时内用药。不过,流感病毒感染后,人体一般会出现发烧症状,抗流感药物本身不具有退热作用,如果体温超过38.5℃,需要及时服用退热药物,尤其需要提醒的是,大家不要盲目囤药和自行服药,用药前要咨询医师或药师,并且应严格按照说明书用药。记者 王红

世卫组织:

急性呼吸道感染趋势未超预期

新华社电 北半球正值冬季,多国急性呼吸道感染病例数增加,世界卫生组织7日发布的一份报告认为,这一趋势并未超出预期水平,各国可继续监测呼吸道病原体,目前不建议采取任何旅行或贸易限制。

世卫组织发布的报告指出,每年这个时候,北半球许多国家急性呼吸道感染病例数都会增加,通常由呼吸道病原体的季节性流行引起。这些病原体包括季节性流感病毒、呼吸道合胞病毒、人偏肺病毒以及肺炎支原体等。

世卫组织在报告中说,目前,欧洲、中美洲和加勒比地区、西非、中非和亚洲许多国家和地区的流感活

动均有所增加,但流行的毒株类型因地区而不同。呼吸道合胞病毒的感染情况也因地区而不同,比如,北美地区病例数有所增加,而欧洲最近几周的病例数则有所减少。

报告还介绍,在中国,流感病毒是目前影响急性呼吸道感染的患者最常见的呼吸道病原体。针对中国近期人偏肺病毒感染病例有所增多的情况,世卫组织表示,这是一种常见的呼吸道病毒,冬春季在许多国家传播。大多数患者有类似于普通感冒的轻微上呼吸道症状,几天后可康复。少数患者可能会因人偏肺病毒引发支气管炎或肺炎而住院。

甲流多发,该如何有效应对

玛巴洛沙韦、奥司他韦等抗流感药物应科学用药

中国疾控中心监测数据显示,当前全国流感病毒阳性率上升,尤以甲流多发。

该如何有效应对?记者走访各地医疗机构并采访疾控、医学专家。

发热门诊和医疗资源储备如何

7日上午,记者在广州医科大学附属第一医院急诊科看到,患者有序就医,医院走廊多个显示屏循环播放流感防治相关科普视频和海报。

广州医科大学附属第一医院广州呼吸健康研究院副院长杨子峰表示,快速检测对流感诊断和治疗很关键。一些互联网购药平台在售流感快检试剂,居民可以结合自身症状合理使用,进行居家自我健康管理。

国家卫生健康委5日新闻发布会公布信息显示,目前儿童呼吸道感染以流感病毒和肺炎支原体为主。

如何科学使用流感抗病毒药物?

流感病毒分为甲、乙、丙、丁4型,其中甲型流感传染性最强、易发生变异,因此流感大流行由甲流引起的占比最高。

随着流感感染人数增多,玛巴洛沙韦、奥司他韦等抗流感药物的销量近期持续增长。流感用药有哪些注意事项?如何科学看待所谓“抗流感神药”?

北京大学人民医院药学部药师孙博洋介绍,玛巴洛沙韦的作用机理是抑制流感病毒的复制,让体内不再进病毒;奥司他韦的作用机理是抑制流感病毒从被感染的细胞中释放,减少病毒扩散。



在山西太原市妇幼保健院儿科门诊,候诊大厅内人头攒动,座椅上坐满了患儿和家长。“最近我院儿科门诊急诊量每天在1000人次以上,三分之二患儿都是较为典型的流感样症状。”该院儿内科主任薛萍说。

薛萍表示,考虑到目前医院交叉感染风险较大,建议孩子发烧后可以先居家观察。但如果出现高烧超过40℃、精神状态差、惊厥、频繁呕吐、持续发热超过三天等情况,要尽快到医院就诊。

春节将至,个人如何防范?

“预计近段时间仍将呈现多种呼吸道传染病交替或叠加流行态势。”中国疾控中心传染病所所长闾斌说,目前我国流感病毒进入季节性流行期,肺炎支原体感染阳性率在北方省份下降,在南方省份处于较低水平。

春节假期将至,人员流动将大幅上升,聚餐、聚会等活动增多。专家建议公众日常应保持手卫生等良好的卫生习惯;尽量避免去人群聚集场所,避免接触有呼吸道症状的人员;居所定期清洁通风;去公共场所或前往医院就诊时,患者及陪护人员要戴口罩,避免交叉感染;老年人等重点人群外出时科学佩戴口罩。

家中出现甲流患者怎么办?薛萍表示,如家中出现流感样症状或确诊流感人员,建议患者居家休息,尽量在单独房间起居生活,减少与其他家人直接接触,特别是有孩子或老人的家庭,尽量避免共用餐饮具等日常生活用品;要密切观察患者和家庭的健康状况,一旦出现持续高热,伴有剧烈咳嗽、呼吸困难、神志改变等重症倾向,应及时就医;尽可能由一名固定的、非流感高危人群的家庭成员照顾患者。据新华社电

河南新增传染病应急处置“国家队”

国家突发急性传染病防控队(河南)建成

本报讯(记者 王红 文/图)河南传染病应急处置能力和水平迈上新台阶!昨日,记者从省疾控中心获悉,经国家疾控局批准,河南建成传染病应急处置“国家队”,正式命名为“国家突发急性传染病防控队(河南)”。

国家突发急性传染病防控队(河南)的建成,标志着我省重大疫情应急处置能力再上新台阶。自此,我省不仅具备了在中部地区突发急性传染病防控和疫情处置中引领、协作和联动的地位和能力,还可根据国家调度执行跨省、跨区域和跨境重大疫

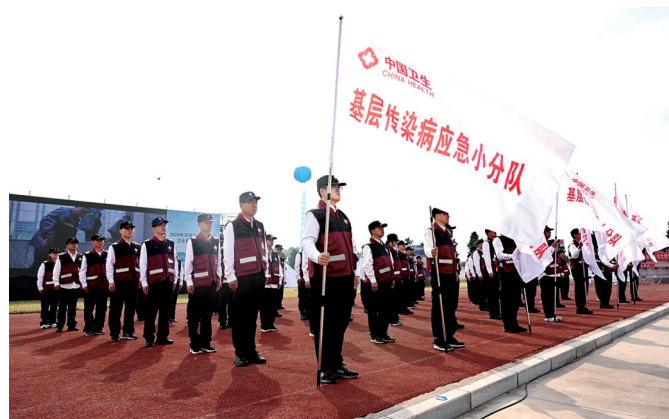
情防控任务。

在建设打造队伍的过程中,河南省严格落实国家突发急性传染病防控队队员遴选条件,经过个人主动申报、组织推荐和综合评定等选拔环节,从省疾控中心等20家单位遴选82名应急队员,队员专业涵盖卫生应急管理、流行病学调查、实验室检验、病媒生物控制及消杀、传染病防治监督、后勤保障6大应急工作领域,形成一支具备较高素质、较强技术的专业卫生应急队伍。

此外,全省建成181支基

层传染病应急小分队,实现市县区全覆盖。在全国率先设立传染病监测预警中心,建成省、市、县三级监测预警中心183个,与国家突发急性传染病防控队伍密切配合,有效提升快速反应、检验检测和风险沟通等应急处置核心能力。

经过国家疾控局专家组现场评估验收,国家突发急性传染病防控队(河南)达到国家建设,具备独立开展突发急性传染病防控现场处置能力,能够代表国家参与重大公共卫生事件和自然灾害卫生防疫任务。



基层传染病应急小分队整装待发