

# 打了狂犬疫苗 为何仍患狂犬病?



## 猫犬咬伤后,仍应及时注射狂犬疫苗

据媒体报道,陕西西安一名32岁女子被狗咬后,就医注射4针狂犬疫苗,但仍因狂犬病发作身亡。为什么注射疫苗后仍会罹患狂犬病?被猫犬咬伤后,如何处理才能避免狂犬病?南京市第二医院动物咬伤科副主任医师姜有珠解答如下。

姜有珠介绍,狂犬病暴露后立即对伤口进行规范处置、尽早进行人用狂犬病疫苗的接种和使用狂犬病被动免疫制剂是预防狂犬病的最关键措施。

其中,“注射狂犬疫苗”是一种主动免疫方法,即接种疫苗后,人体血液中出现抗狂犬病毒抗体,这些抗体可防止病毒在细胞间直接传播,减少病毒的增殖量,同时还能清除游离的狂犬病毒,阻止病毒的繁殖和扩散。但是抗体的生成需要一段时间,一般注射后7-9天可逐渐生成。抗体生成的情况与个人免疫功能有关,试用合

格的、正规途径获得的疫苗全程免疫后,一般情况下无需对免疫效果进行检测。

但临床中也确有近1%的人注射后无法生成抗体,因此,姜有珠建议下列人群疫苗全程注射后15-20天进行抗体检测,检测抗体生成情况,以巩固治疗效果。

①“狂犬病恐惧症”或强烈要求检测的;②免疫能力低下、长期应用免疫抑制剂的;③依从性差、未按接种程序接种的;④经常接触狂犬病病毒或病患的专业人员。

## 氨基水杨酸 治疗溃疡性结肠炎

溃疡性结肠炎是一种主要累及结肠黏膜和黏膜下层的慢性非特异性炎症,近年发病率呈现上升趋势。临床表现与菌痢相似,主要表现为腹泻、腹痛、粘液脓血便和里急后重。区别在于菌痢具有显著的季节性和传染性特点,并有暴发性和急性经过的特点。溃疡性结肠炎则没有季节性和传染性,通常为慢性经过,反复发作。

目前尚无根治溃疡性结肠炎的有效疗法,常用于溃疡性结肠炎的治疗药物有三类,即氨基水杨酸类、糖皮质激素和免疫抑制剂。其中氨基水杨酸类仍然是治疗溃疡性结肠炎的一线药物,只有当疗效差或不能耐受时才加用激素或免疫抑制剂。

用于溃疡性结肠炎的氨基水杨酸类药物有柳氮磺吡啶和5-氨基水杨酸。这两种药物的剂量相同,均为每日3-4克,分为3-4次口服。给药后需要2-4周才能取得明显效果,2-3个月才能完全缓解。症状缓解后开始减量,每2-4周减量1次,每次减量0.5-1克,减至0.5-2克的个体维持量后长期用药,维持1.5-2年,个别患者需要更长时间,甚至是终生用药。

不过,长期服用氨基水杨酸类要关注以下几点注意事项:不能随意停药,而应遵医嘱长期坚持用药,以巩固疗效。对阿司匹林过敏者禁忌用5-氨基水杨酸,对磺胺过敏者禁忌用柳氮磺吡啶,对柳氮磺吡啶过敏症慎用5-氨基水杨酸。

陕西省宝鸡职业技术学院  
副主任医师 韩咏霞

## 为什么注射疫苗后 仍会罹患狂犬病?

姜有珠根据上述新闻谈到,该女子在被野犬咬伤后第一时间注射了狂犬疫苗,处置是很及时的,而出现意外的可能性较多。比如:咬人狗体内狂犬病病毒数量较多,致病力强;狗咬伤伤口很深,导致伤口不易处理;在注射疫苗之前,狂犬病病毒已顺着神经系统蔓延;注射疫苗后,患者的体内还未产生抗体,狂犬病病毒已经开始沿神经蔓延;患者个人的机体免疫状况较低下,无法产生抗体,以抵抗狂犬病毒。

## 必要时注射狂犬病人免疫球蛋白

生活中,不少市民朋友在医院注射疫苗时,又被要求注射“狂犬病人免疫球蛋白”。姜有珠解释,免疫球蛋白即上文提到的“狂犬病被动免疫制剂”,是指直接将狂犬病毒抗体输

入体内,有起效快、维持时间短的特点,可快速的用于病毒的“阻断”。根据患者的暴露程度,在注射狂犬疫苗后,必要时注射免疫球蛋白。如下图所示:

分级	接触方式	暴露程度	建议
I级	1、接触或喂养动物 2、完好的皮肤被舔	无	确认接触方式 可靠则不需处置
II级	1、裸露的皮肤被轻咬 2、无出血的轻微抓伤或擦伤	轻度	1、处理伤口 2、接种狂犬疫苗
III级	1、单处或多处贯穿性皮肤咬伤或抓伤 2、破损皮肤被舔 3、开放性伤口或粘膜被污染	严重	1、处理伤口 2、注射抗狂犬病人免疫球蛋白 3、注射狂犬病疫苗

## 孕妇、儿童也可注射狂犬病疫苗

姜有珠分析,据统计被病犬咬伤后的发病率为15%,如果及时处理伤口和接种疫苗的话,发病率可以降低到1%。需要强调的是,接种人用狂犬病疫苗无任何禁忌症,包括婴幼

儿、孕妇、哺乳期妇女和免疫功能低下者,如有严重过敏史、其他严重疾病等不适合接种疫苗的情况,也应在严密监护下接种疫苗。

朱诺



## 帮您认识 诊疗技术(59)

# 遮盖疗法: 治疗儿童弱视的基本方法

遮盖疗法是简单易行的治疗弱视的基本方法,也是公认的最有效的方法。第四军医大学唐都医院眼科严宏主任介绍,遮盖疗法具体做法是用黑布做成眼罩,将眼罩戴于需遮盖的眼上或将眼罩套在需遮盖眼的眼镜上。遮盖疗法的目的包括:遮盖优势眼,强迫使用弱视眼独自进行固视;消除来自优势眼对弱视眼的抑制。其优点在于简单方便,可在家中治疗,花费少。缺点是影响外观,留用视力较差的弱视眼注视影响患儿的学习和生活,不易坚持治疗;且遮盖治疗的依从性问题对治疗结果有直接的影响作用,

尤其对年长儿童,遮盖治疗的依从性差,而且遮盖治疗不适用于双眼视力相近的屈光不正性弱视,长期单眼遮盖对建立双眼视功能不利。

严宏提醒,遮盖治疗应定期去正规的医疗机构进行,并且要定期复诊,以便观察弱视眼视力提高情况和注视性质的变化、健眼视力和治疗方法的遵循度等。同时,要保证孩子在规定时间内进行有效的遮盖治疗。在弱视眼的视力得到明显提高后,不能马上撤除遮盖,而应该在



医生的指导下逐步改变遮盖的方案,防止弱视的复发和遮盖性弱视。

丛墨涵

**友情提醒**  
敬请在医生指导下用药