

多国报告猴痘病例 中国输入可能性低

猴痘十问十答

近期,英国、美国、西班牙等多个国家相继报告了猴痘病例,随着法国、意大利、西班牙在内的多个欧洲国家研究团队发布新一轮猴痘病毒基因测序报告,越来越多的证据显示,猴痘已经在欧洲发生了大规模的社区传播。但长期从事人畜共患病研究的上海交通大学医学院全球健康学院朱泳璋副教授表示,虽然猴痘在欧美国家传播“极不寻常”,但中国输入的可能性很低,公众不必过度紧张。

1. 什么是猴痘?

猴痘是由猴痘病毒引起的一种病毒性人畜共患病,意味着它可以从动物传播到人类,也可以在人与人之间传播,被认为是自天花根除以来人类最重要的正痘病毒传染病。

2. 猴痘病毒通常在哪里最多?

在本轮疫情爆发前,猴痘病例主要集中在中非和西非的热带雨林地区,因为猴痘病毒的宿主主要生活在这些地方,其他国家和地区偶有猴痘病例发生。

3. 猴痘的症状有哪些?

猴痘的典型症状包括发热、剧烈头痛、肌肉疼痛、背痛、乏力、淋巴结肿大、皮疹或皮损。皮疹通常在发热后1~3天内开始出现,皮损可以是平坦的或略有隆起的,充满透明或淡黄色的液体,然后结痂、干燥和脱落。皮损数量可以从几个到几千个不等,皮疹往往集中在面部、手掌和脚底,也可以出现在嘴巴、生殖器和眼睛里。症状通常会持续2~4周,不需要特殊治疗也会自行消失。

4. 猴痘病毒是如何从动物传到人类的?

猴痘病毒的宿主主要为啮齿类动物和灵长类动物,如猴、兔子、松鼠等,人类如果接触了携带猴痘病毒的动物,就有可能被感染。避免与野生动物,特别是那些生病或死亡的野生动物接触,可以降低感染猴痘的风险。

5. 猴痘病毒是如何在人与人之间传播的?

猴痘患者在出现症状期间都具有传染性(通常可持续2~4周),尤其是患者的皮疹、体液(如皮损的液体、脓液或血液)和结痂。患者的衣服、床上用品、毛巾、餐具等物品也具有传染性。因此,与患者密切接触的人员,包括医务人员、家庭成员和性伴侣,感染的风险更大。另外,该病毒还可以通过胎盘由母体传给胎儿,或者在出生期间或出生后通过皮肤接触传染。目前尚不清楚无症状的人是否具有传染性。

6. 这次疫情有没有大暴发的风险?

猴痘虽然具有一定的传染性,但不是很强,因为它需要与具有传染性的人或动物进行密切的身体接触(如皮肤对皮肤)才能传播,对普通公众的风险很低。

7. 猴痘有治疗方法吗?

猴痘目前没有特效药,主要是对症治疗,危重病例可使用牛痘免疫球蛋白(VIG)。另外,一种用于治疗天花的抗病毒药物也于2022年1月被批准用于治疗猴痘。

8. 猴痘的死亡率高吗?

在大多数情况下,猴痘的症状会在2~4周内自行消失而痊愈,但对少数人来说,可能引起严重并发症,包括皮肤感染、肺炎、精神错乱和可能导致失明的眼睛感染,甚至死亡。据统计,猴痘的死亡率约为1%~10%,其中,新

生儿、儿童和有免疫缺陷的人可能面临更严重的症状和死于猴痘的风险。

9. 有没有猴痘疫苗?

过去接种过天花疫苗的人对猴痘也会有一定的保护作用,但现在天花疫苗已不再对普通人群开放,因为天花消灭后,天花疫苗的接种工作已于1980年结束。一种针对天花开发的较新疫苗于2019年获准用于预防猴痘,但目前尚未广泛获得。当然,一些实验室人员或卫生工作者可能已经接种了较新的天花疫苗。

10. 如何保护自己免受猴痘病毒感染?

在猴痘高发地区旅游或工作、学习的人,要避免与野生动物,尤其是那些生病或死亡的野生动物接触,任何含有动物肉的食物都应该彻底煮熟再食用,避免与疑似患者或确诊患者接触。

医务人员、患者家属都属于高危人群,应加强自我保护意识。1) 当与患者接触时,双方都应该戴上医用口罩,尤其是患者有咳嗽症状或口腔有病变时;尽可能避免与其有皮肤接触,如果需要接触,一定要使用一次性手套;处理患者的衣物或床上用品时,也应戴上口罩和手套。2) 经常用肥皂洗手或含乙醇的消毒液擦手,特别是在接触感染者皮疹或呼吸道分泌物,以及他们的衣服、床单、毛巾或其他物品后。3) 及时清洗患者的衣服、毛巾、床单和餐具,并消毒任何可能受污染的物体表面,恰当地处置受污染的废物(如敷料)。

中南大学湘雅医院感染控制中心
刘婷 编译 吴安华 审校



ICU
三十问 ⑤

病人进入ICU后吃什么?
怎么吃?

当一位重症患者进入ICU后,家属的探视时间往往非常有限,病房外的家属不免产生诸多疑问,最常见的就是“患者在ICU吃些什么?怎么吃?”

一般情况下,当患者进入ICU时,医生会先让其禁食,因为此时患者病情危重,有的病因尚不完全明确,如果贸然进食常会引起腹胀、腹泻等情况,有可能加重病情。因此,医生通常需要观察一天左右,对患者的病情及胃肠道功能进行全面评估后,才会启动进食事宜,同时确定进食途径和食物种类。在ICU病房中,患者的进食途径主要有以下四种。

1) 经口进食 这是最理想的进食途径,但一般要从清淡的流质食物开始,如白粥、青菜粥等,且要少食多餐。对于不能自理者,护理人员会根据医生的要求为患者喂食,如无必要,一般不会通知家属进入病房为患者喂食。

2) 经胃管鼻饲 这是ICU中最常见的进食途径,主要用于因病情危重(如昏迷、吞咽困难)或实施了某种特殊抢救措施(如气管插管)而无法经口进食的患者。胃管有口胃管和鼻胃管之分,分别从口腔和鼻腔插入,经咽部、食道,直达胃部,再由胃管注入患者所需要的水或食物(限流质),以及不同种类的肠内营养液。

3) 经空肠进食 小肠是吸收营养物质的主要场所,包括空肠和回肠,前段为空肠,后段为回肠,两者之间没有明显的界限。对于无法经胃进食的特殊情况下,如重症胰腺炎、严重返流患者,则需要经空肠进食。经空肠进食的前提是要建立空肠营养管途径,如经鼻空肠管、经皮胃造瘘留置空肠管、腹部手术留置空肠管等。经空肠进食的流质一般是特殊的肠内营养制剂,需要遵医嘱购买和使用。

4) 静脉营养支持 如果患者存在严重的肠道功能障碍、消化道出血等情况无法通过消化道进食时,医生会用静脉输液的方式为患者提供营养支持,如静脉输注葡萄糖、氨基酸、脂肪乳等,因此,该方法又称为胃肠外营养支持。

广东医科大学附属第一医院重症医学科
主任医师 佟琳

反流性咽喉炎患者 少食酸性食物

俗话说“病从口入”,这里不仅仅是指感染性疾病,其它许多疾病都是因为饮食不节导致的,反流性咽喉炎就是典型代表。

反流性咽喉炎是指胃内容物异常反流入咽、喉,甚至上呼吸道而引起的一种慢性炎症或粘膜损伤。本病发病率高,可占耳鼻喉门诊患者的10%,临床主要表现为声音嘶哑(50%以上)、发音疲劳、口腔异味、

分泌物增多、频繁清嗓、口干、咽喉部异物感、吞咽不适、胃内容物反流、咽喉部疼痛、慢性或反复发作性咳嗽、呼吸困难等,少数患者可引起哮喘发作。饭后及平躺时,症状更加明显。

治疗本病主要包括三个方面:饮食调节、药物治疗和外科治疗,其中,饮食调节为一级治疗。那么反流性咽喉炎患者应该怎样调节生活饮食呢?

首先要少吃酸性食物,如桔子、柚子、西红柿、醋、沙拉酱、酸菜等;烟酒、槟榔、芥末、辣椒等食物会直接损伤咽喉及食道、胃,也应禁食。其次,睡前进食会增加脾胃的负担,反流性咽喉炎患者睡前3小时应禁食。最后,茶叶、咖啡等易致大脑兴奋而不利于晚上睡眠,增加反流现象,故睡前应避免进食这些食物。

湘西土家族苗族自治州民族中医院
耳鼻咽喉头颈外科主任医师 蒋宏