



身体周刊



扫码看更多内容

A12-13

齐鲁晚报

2020年12月20日
星期日

医学 / 健康 / 服务 / 科普

□ 策划：□ 美编：
陈马秀霞
□ 编辑：□ 组版：
于刘森

门诊最高峰 一天约150人次接种

“狂犬病是由狂犬病病毒导致的一种急性脑炎。”济南医院外科副主任医师相锋表示，通常夏季是狂犬病病毒暴露的高峰期，“夏天动物容易烦躁，人们穿的衣服也比较薄，容易被抓伤和咬伤。”

“狂犬病病毒不是只有狗才能传播，猫以及流浪或野生哺乳动物都能传播。”相锋表示，发病的狂犬病动物是传染源，病毒经唾液排出，通过破损的皮肤，直接接触黏膜而导致感染。

咬伤、抓伤是最常见的途径，值得注意的是，发病的动物舔舐口腔、会阴、肛门等黏膜，或者尚未愈合的伤口都可以传播病毒。人的伤口或黏膜也可能被病毒污染而感染狂犬病。不过，彻底煮熟的动物肉和巴氏消毒过的奶类，则不会传播。

相锋介绍，自今年5月份成立济南市狂犬病暴露预防处置门诊以来，济南医院的狂犬病疫苗接种人次几乎每天都有四五十人，最高峰时一天就有150人次。“粗略估计，截至目前已经累计接种两万人次左右。”相锋介绍，“狂犬病患者一旦发病后，几乎100%死亡，还没有有效的治疗手段，暴露后，及时处置伤口并接种疫苗是最有效的预防手段。”

据中国疾病预防控制中心官方网站资料，我国几乎全部省份都有过狂犬病报告，最近一次疫情高峰为2007年，全国报告了3300例因狂犬病死亡病例。

近年来，我国每年狂犬病例数持续下降，2019年全国共报告276例因狂犬病死亡病例。

相锋介绍，目前狂犬病仍是我国第四大传染病死因，因狂犬病死亡人数仅次于艾滋病、肺结核和病毒性肝炎。我国狂犬病病例主要由犬伤所致，其次是猫伤；此外，个别地区发现野生动物（如獾）传播的狂犬病病例。

轻微伤口 立即用肥皂水自来水冲洗

根据临床表现，狂犬病可以分为“躁狂型”和“麻痹型”，其中，前者最为多见，典型临床表现是极度恐惧、恐水、怕风、咽肌痉挛、呼吸困难、排尿排便困难及多汗流涎等，可能会咬人、抓人；后者则以肢体软瘫最为多见，多开始于肢体被咬处，后呈放射状向四周蔓延。对于狂犬病的潜伏期，相锋解释，通常为1-3个月，1年以上再发病的情况极为罕见。

“狂犬病暴露后处置越早越好。”相锋提醒，我国属于狂犬病高风险地区，被高风险动物（狗、猫，流浪或野生的哺乳动物，如狼、狐狸、豺、豹、浣熊等，蝙蝠）致伤后，应及时进行暴露后处置。

对于轻微伤口（不导致生命危险的情况），建议第一时间用肥皂水（或其他弱碱性清洗剂）和一定压力的流动清水（如自来水管）交替清洗咬伤和抓伤的伤口15分钟。

随后立即到狂犬病暴露预防处置门诊进行后续伤口处理，及时并全程接种狂犬病疫苗，必要时在伤口周围浸润注射狂犬病免疫球蛋白。“孕妇、哺乳期妈妈、儿童、老人都可以接种疫苗。”相锋提醒。

相锋解释，彻底清洗伤口可减少伤口处的病毒，疫苗接种可诱导机体产生抗体，从而降低病毒进入周围神经的风险。狂犬病免疫球蛋白的作用，则是在疫苗诱导的抗体产生之前，提供被动免疫，中和伤口部位的狂犬病病毒。

狂犬病疫苗 并非只打一针

此次媒体报道的感染狂犬病

别让狂犬病找上身

壹点问医

近日，网传的一份简报显示，浙江省某初二女孩被狗咬伤后，未及时接种狂犬病疫苗，疑似感染狂犬病，目前在医院ICU治疗，仍处于重度昏迷状态。事件一经媒体报道，迅速引起网友关注。狂犬病究竟离我们有多远？如何有效防范？记者采访了相关专家。

病毒的女孩，在被狗咬伤后，没有第一时间告诉父母，直到事发两个月后，父母才得知她曾经被狗咬伤，这也是女孩没能及时接种疫苗的原因。对于这种暴露后未能及时处置的情况，相锋表示，对于皮肤被贯穿，破损的皮肤被舔舐或开放性伤口、黏膜被舔舐，不管数月甚至数年后才就医，都可以接种疫苗。

“暴露者只要未发病，不管距暴露时间多久都应尽快接种疫苗，才能将发生狂犬病的可能降到最低。”相锋说。

需要提醒的是，狂犬病疫苗并非只打一针，而是要经历1个月左右才能完成免疫。对于暴露后的疫苗接种，应严格按照程序时间完成全程接种。一周内完成前3针剂接种，对于快速产生抗体极其重要。

当某一针次出现延迟一天或者数天注射，其后续针次接种时间，应按原免疫程序间隔时间相应顺延，不需要重新接种。

如果在上次狂犬病疫苗接种程序最后一针完成后3个月内（含3个月）再次暴露，不需要再通过注射疫苗加强免疫。但是，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。

相锋提醒，任何一次暴露后均应及时进行规范的伤口处理。



疫苗接种 也不能确保万无一失

接种狂犬病疫苗就能百分百防止狂犬病吗？对此，世界卫生组织在今年发布的狂犬病疫苗文件中表明，在暴露时立即启动处置措施可以有效预防狂犬病。

但是，就医延迟、未被观察到的伤口、病毒直接侵袭神经、患者不遵守接种程序以及个体机体免疫力极其低下等因素，均可导致暴露预防处置失败而死亡。

“如果头面部被咬伤，感染病毒量较大，病毒可快速侵犯神经，侵袭中枢神经系统，患者在免疫措施生效前就可能发病，导致免疫失败。不过，这种潜伏期短的情况极为罕见。”相锋解释，目前狂犬病死亡主要发生在那些无法获得及时和有效的狂犬病暴露预防处置的人群。

为了预防狂犬病，相锋建议文明养宠物，每年及时定期给家养的狗和猫接种疫苗，不要轻易遗弃；出门遛狗要拴绳，减少对他人的伤害。不要殴打、恐吓、激怒宠物，在与宠物互动玩耍的时候，尽量穿长衣长裤，在给宠物剪指甲或洗澡时，要戴厚一点的手套、穿长袖衣服，避免被宠物抓伤或咬伤。

很多恶性肿瘤，比如胃癌、卵巢癌、肝癌、胆管癌、胰腺癌等，到了中晚期，都可能出现恶性腹水，且病因复杂，出现这种情况该如何应对？

齐鲁晚报·齐鲁壹点记者 韩虹丽

恶性腹水是晚期恶性肿瘤常见并发症，可引起腹痛、腹胀、乏力、呼吸困难、活动障碍，甚至引起多器官功能衰竭。

“癌性腹水难治的根本原因在于，一旦出现腹水，说明已经到中晚期了，患者体质一般不太好，再去用各种办法治疗，就很困难了。”山东省立医院肿瘤科主任郑爱民说，癌性腹水具有顽固、量大、反复出现的特点。

多种肿瘤可出现腹水，以消化道肿瘤最常见，其中又以胃癌、肝癌、胰腺癌最常见；女性患者以卵巢癌最常见。

“在恶性肿瘤中晚期，一方面随着肿瘤细胞播散、种植，会导致淋巴管压迫或阻塞，液体回流受阻；另一方面，由于癌症是一种消耗性疾病，患者营养供给不足，会导致低蛋白血症，导致液体从腹膜与脏器血管中渗出更多。”郑爱民解释道。

如何治疗恶性腹水

“由于出现腹水的患者大多为中晚期，所以治疗上基本以药物控制和化疗为主，这些患者可以使用血管抑制素之类的生物制剂。”郑爱民说。

初次出现或少量腹水，不需进行专门治疗，患者需注意卧床休息，低盐饮食，多吃些高蛋白、高热量食物，如果患者胃肠道不耐受出现腹胀等情况，则要避免食用高蛋白食物，可选择静脉注射营养，吃些通便的药物。

也可选择利尿治疗，利尿剂常首选螺内酯，或可联用呋塞米，效果不佳时，需要复查肝功，如果伴低蛋白血症，可给予人血白蛋白输注，使用利尿剂时注意监测电解质和尿素，避免电解质紊乱。如果腹水引发的副作用较大，可以进行腹腔穿刺放液、腹腔静脉分流术、腹腔置管引流术、腹腔内化疗、免疫治疗等治疗方式。

恶性腹水患者出现腹内压升高症状，如恶心、呕吐、腹胀、腹痛、呼吸困难或端坐呼吸时可行穿刺放液，可暂时缓解，一般多需反复进行。郑爱民提示，反复大量穿刺放液有引起有效循环血量降低、低钠血症、肾功能障碍和低蛋白血症等危险，因此对高危患者可在放液同时，使用白蛋白或右旋糖酐静脉滴注扩容。

腹腔静脉分流术与穿刺放液比，不仅可缓解症状，同时能避免反复腹腔穿刺引起大量蛋白流失，并提高低蛋白血症患者的血浆蛋白水平。“对反复穿刺放液仍不能控制症状，且预期生存期较长的患者，可考虑腹腔静脉分流术。”郑爱民表示，不过伴有凝血机制障碍、肝功能衰竭、近期或正合并感染、胃肠道肿瘤等患者，应避免腹腔静脉分流术的治疗。

对恶性腹水患者，腹腔灌注化疗与全身化疗相比有明显药动力学优势，能提高局部腹腔药物浓度，减少化疗毒性。

生活上更注重养护

“除了对应治疗，出现腹水的癌症患者还应注意卧床休息，对心、肝、肾功能的恢复都极为重要，有利于腹水消退。”郑爱民说，丰富的营养、足够的热量对恶性腹水的恢复也是必要的。补给内容应因病而异，如低蛋白血症时应补充蛋白质及维生素；对于严重肾功能和肝功能衰竭者，蛋白质应有所限制，以碳水化合物为主。



更多肿瘤
咨询请扫码关注
微信公众号
“癌AI不孤单”