

# 甲流病毒未變異 不會大爆發

## 中國處流感高峰期 惟致死率遠低去年

香港文匯報訊 (記者 江鑫燭 北京報道) 衛生部日前報告稱,目前中國正處於流感流行高峰。近日,北京、深圳、湖南、香港等地出現甲流死亡病例。對此,疾病控制部門的相關專家表示,由於甲型H1N1流感病毒本身未發生變異,因此全國爆發甲型H1N1流感大規模流行的可能性不大。

北京大學醫學部傳染病系主任徐小元表示,從監測上看,去年冬天至今,甲流傳播趨勢沒有發生什麼變化,與去年同期相比,甲流致死相對較少。北京市疾控中心副主任龐星火表示,甲流並不可怕,防治措施和普通的季節性流感一樣。對現在的患者身上找到的甲流病毒進行基因測序,尚未發現變異。

### 疫情較往年平穩

據悉,目前全球流感流行毒株以甲型H1N1流感、甲型H3N2亞型和乙型病毒為主。統計顯示,截至2月8日,2011年全國共有9個省份累計報告甲型H1N1流感死亡病例20例,低於2010年同期的140例。

### 成立20家監測機構

據介紹,中國流感發病呈現出甲型H1N1流感、季節性甲型H3N2流感、乙型流感共同流行特點,流感流行毒株以甲流為主,但總體活動水平低於往年,疫情平穩。據預測,中國的流感流行高峰不會超過2009年;由甲型H1N1流感病毒導致的重症和死亡病例還會逐步增加,同時也會出現由H3N2和乙型流感病毒導致的重症和死亡病例;由於流行病毒與疫苗組成的良好匹配性,接種流感



■中國正處流感高峰,醫院病區滿是病患。

疫苗將會有效降低高危險人群在流感流行季節的危險。目前,北京、黑龍江等10個省市的20家醫院和實驗室已成為「住院嚴重急性呼吸道感病例哨點監測單位」,監測數據將為中國及時判斷流感疫情形勢提供依據。

同時,專家提醒,隨著下周內地學生陸續報到開學,

學校、集體企業等人群集中地需要重點關注,防範發生甲流聚集性疫情。

另外,孕婦,14歲以下兒童,體態肥胖者,年齡超過65歲的老人,以及患有慢性呼吸道疾病、心血管疾病、肺心病、腎病等基礎性疾病的病人均屬甲型H1N1流感的高危險人群。



■中國疾控中心呼籲高危險人群盡快接種流感疫苗。網上圖片

## 兩類人群優先接種疫苗

香港文匯報訊 據新華網報道,中國疾病預防控制中心網站24日發佈的《流感疫苗預防接種技術指導意見(2010—2011年度)》指出,借鑒其他國家多年的研究證據和應用經驗,結合中國國情,建議患流感後併發症發生風險較高的人群以及有較大機會將流感病毒傳播給高危險人群的人員優先接種流感疫苗。

### 高危險人群看護者宜接種

根據指導意見,患流感後併發症發生風險較高的人群包括5歲及以下兒童,尤其是2歲及以下的嬰幼兒;60歲及以上老年人;心血管疾病(除高血壓)、慢性呼吸系統疾病、肝腎功能不全、血液病、神經系統疾病、神經肌肉功能障礙、代謝病(包括糖尿病)等慢性病患者;患有免疫抑制疾病或免疫功能低下的成人和兒童(包括藥物或HIV感染引起的免疫抑制);18歲以下青少年中長期接受阿司匹林治療者;長期居住在養老院和其他慢性病房復健機構的人員;孕婦及準備在流感季節懷孕的婦女。

有較大機會將流感病毒傳播給高危險人群的人員則包括養老院和其他慢性病房復健機構的工作人員;5歲及以下兒童、60歲及以上老年人、上述流感高危險人員的家庭成員,照看、護理他們的人員,以及照看6月齡以下嬰兒的人員;醫療衛生保健人員。



■專家指肥胖人群亦是流感高危險人群。網上圖片

## 湖南現死亡病例 孕婦8個月流產

香港文匯報訊 (記者 王穎、曹真真 長沙報道) 湖南省疾控中心11日對當地媒體透露,湖南已出現重症甲流病例和死亡病例,其中一重症甲流孕婦無奈流產,患病時已懷孕8個月。隨著寒假的即將結束,該中心預計學校範圍內將有小規模流感爆發,因此呼籲學校及家長不可放鬆警惕。

湖南省疾控中心相關專家表示,去年12月以來,湖南省連降暴雪,氣溫寒冷,今年1月全省流感監測哨點醫院監測資料表明湖南省流感樣病例有增多的趨勢,甲型H1N1流感又趨活躍,目前已重新成為了湖南省流感的主要流行型別。

### 佛山甲流孕婦不治

廣東佛山25歲孕婦張琴生下兒子不久後,被確診為甲流送進隔離病房,於10日晚搶救無效死亡。佛山高明人民醫院證實,張琴生前的確患有甲流,但具體死亡原因還有待權威機構認定。

據悉,1月24日,張琴發現有感冒症狀,不時咳嗽,隨後就醫測得體溫超過39℃。次日,張琴的高燒仍不見好轉,當天下午,張琴剖腹產下一名男嬰。1月30日,張琴被確診為甲流。前天晚上,張琴經搶救無效死亡。

## 深一重症病患命危 下月或現甲流高峰

香港文匯報訊 (記者 郭若溪、通訊員 彭康為、胡辛楠 深圳報道) 記者日前從深圳南山區衛生局獲悉,深圳在繼前日通報了首例甲流重症死亡病例後,又報告了另一例甲流重症病例患者。截至目前,深圳共出現甲流死亡病例1例、重症病例1例、聚集性病例1宗。

據了解,深圳另一名甲流重症患者為49歲中年男性,在深務工,1月17日出現咳嗽、咳痰、發熱等症狀,後經深圳市有關專家會診並檢測H1N1病毒陽性,確診為甲型H1N1流感重症患者。目前該患者維持呼吸機輔助呼吸,病情依舊危重。

針對香港提前爆發流感的現象,深圳疾控中心傳染病防治科主任謝旭表示,深圳的流感高峰一般在每年的3月份出現。但因人員流動頻

繁,氣候異常和周邊環境影響,不排除高峰提前出現的可能。

### 疫苗有效期僅一年

記者從深圳市疾控中心獲悉,據了解,深圳甲流疫苗庫存23萬份,目前已有15萬人次接種了甲流疫苗。港人可在深圳選擇接種40元的國產疫苗或80元的進口疫苗。

記者在幾大醫院採訪發現,發熱門診人流量明顯增加,到醫院接種甲流疫苗的多為小孩和患有慢性病的老人。謝旭表示,流感疫苗一般有效期為1年,對於2009年底到2010年初接種疫苗的高危險人群來說,有必要再次接種。目前的流感疫苗已整合了甲型H1N1流感的毒株,可以預防包括甲流在內的3種流感病毒。

## 內地關注「打拐」 家長狂買「防丟器」



■在上海市救助管理站,接受救助的流浪乞討兒童正在玩耍,等待父母認領。網上圖片

香港文匯報訊 內地「微博打拐」熱潮,引發民眾對拐賣婦女兒童現象的關注。在淘寶網上,品種繁多的兒童「防丟器」受到家長們的歡迎,銷售火爆。同時,山西警方近年加大「打拐」力度,去年破獲拐賣案件735起,解救近七百人。

上海《新聞晨報》報道稱,近來「防丟器」逐漸成為一些家長防止孩子走失的「武器」。在淘寶網上,各種「防丟器」銷售火爆。據悉,這些防丟器一般由兩部分組成,分別供大人和小孩使用(佩戴),只要孩子離開設定的距離,就會發出報警聲,價格從10元到千餘元不等。從訂單上看,近期一些賣家成交量活躍,售出數量少則幾件,多則上百件。

不過,「防丟器」能否真正防丟,卻是說法各異。有買家反應,防丟器實際上並不能起到防丟的作用,特別是很多防丟器本身就是低檔電子設備,發射信號很容易被屏蔽。有網友因此表示:「做父母的,留心比什麼

武器都好。」

### 山西「打拐」去年解救685人

另據中新社報道,記者12日從山西警方獲悉,2010年山西共破獲拐賣兒童婦女案件735起,解救被拐賣兒童婦女685人,打擊處理犯罪嫌疑犯411人,有效維護了婦女兒童的合法權益。

據介紹,在專項行動中,山西公安機關把城市打擊的重點放在組織操縱未成年犯罪和強迫被拐婦女從事色情服務上;在農村,把打擊的重點放在販賣嬰兒和拐賣婦女犯罪上。

截至目前,大同市公安機關成功破獲了公安部督辦的「5·5」特大拐賣婦女案,朔州應縣成功破獲「5·08」特大跨省販賣兒童案,運城稷山成功破獲「5·11」特大拐賣兒童案,長治市公安局成功偵破「沁源6·4女童被拐」案件,運城市公安局鹽湖分局成功破獲「1·6拐賣兒童案」。



■日前內地央視暗訪火鍋底料廠家,發現不少火鍋底料內含非食用物質。網上圖片

## 火鍋加石蠟 嬰粟將受重罰

香港文匯報訊 據《京華時報》報道,一些餐館使用來源不明、標示不清的食品調味料和食品添加劑製作火鍋底料,引起媒體和社會廣泛關注。記者11日從國家工商總局獲悉,有關部門將對在食品調味料中添加嬰粟殼、嬰粟粉、工業石蠟等其他非食用物質的行為予以重罰。

並按照有效期使用。餐館自行配製調味料的,其原料必須符合食品安全要求,並有合法進貨渠道和產品質量合格證明,嚴禁添加非食用物質。

### 餐館「秘方」亦受監控

對於在食品調味料中添加嬰粟殼、嬰粟粉、工業石蠟等其他非食用物質,以及超範圍、超量使用食品添加劑的違法行為,涉嫌造假、超範圍使用食品添加劑的企業,將從嚴、從重、從快處罰。4部門還要求食品行業管理部門和相關食品行業協會將食品調味料和食品添加劑生產企業納入信用體系,建立健全黑名單制度和信用獎懲機制。

據了解,有關部門將督促生產企業依據《食品安全法》的要求進行標識標注,調味料標識要載明名稱、規格、淨含量、成

分或者配料表、生產日期、保質期,以及生產者的名稱、地址、聯繫方式、產品標準代號、貯存條件、生產許可證編號等。除了上述這些內容,添加劑標識還必須載明「食品添加劑」字樣,以及使用範圍、

用量、使用方法等。餐館自行配製調味料的,其原料必須符合食品安全要求,並有合法進貨渠道和產品質量合格證明,嚴禁添加非食用物質。

## 糖尿病患口服降糖藥 近八成效果不理想

香港文匯報訊 據中新社電:「目前中國內地單純採用口服降糖藥物治療的患者中77%血糖控制狀況不理想;採用口服降糖藥物聯合胰島素治療後血糖控制仍未達標的85%患者中,有52%是確診糖尿病5年後才開始胰島素治療。」這是中華醫學會糖尿病學分會12日發布的「2型糖尿病患者糖化血紅蛋白控制狀況調查報告」提供的最新數據。

### 專家建議盡早啟動胰島素治療

主持該項調查的中華醫學會糖尿病學分會主任委員、內分泌科專家紀立農教授指出,患者血糖控制不佳可能與啟動胰島素治療的時間較晚有關。他還指糖化血紅蛋白直接提示糖尿病的監控情況及可能產生併發症的風險;研究已證實,糖化血紅蛋白每下降1%,周圍血管疾病導致的截肢或死亡率下降43%。一旦糖化血紅蛋白超過7%,發生心臟血管疾病的危險性就增加50%以上。

專家建議,患者一旦確診為2型糖尿病,且糖化血紅蛋白控制不理想,應盡早啟動胰島素治療。同時通過醫生培訓和患者教育,消除早期應用胰島素的顧慮,以有效提高糖化血紅蛋白的達標率。

## 江西兩會首禁煙

香港文匯報訊 據中新社電:「兩會期間,會議室內全面禁止吸煙,敬請配合」。12日是江西省政協第十屆四次會議報到日,江西省各位政協委員走進會場大門便看到了醒目的禁煙提醒。以往會議室煙霧繚繞的情景在今年江西「兩會」上或許再也見不到了。

除去「兩會」會場上醒目的禁煙提醒,每位政協委員還會收到一份由江西省疾病預防控制中心發出的《「無煙兩會」倡議書》。其中提出:「人大代表是社會的先進代表,政協委員是各個部門行業的精英,兩會全面禁煙,這種風氣就會影響到全社會,各種會議也會效仿。」

江西省政協委員、著名的心血管病專家曉曙表示,2011年是中國全面履行世界衛生組織《煙草控制框架公約》的第一年,應在所有室內公共場所、公共交通工具等公共場所完全禁止吸煙。