

# 河南确诊2例人感染H7N9禽流感病例



4月14日,河南省开封市河南大学淮河医院工作人员介绍发热门诊患者处置流程图。 新华社记者 李博 摄

新华社郑州4月14日电(记者 郭久辉)河南省卫生厅14日通报,这个省周口市、开封市各确诊1例人感染H7N9禽流感病例。

开封市的马姓患者为男性,34岁,开封市尉氏县大桥乡人,厨师。4月6日,患者出现胸闷、厌食,并伴发热、咳嗽、咳痰等,前往尉氏县人民医院就诊并住院治疗。4月9日,患者症状加重,以“重症肺炎”转至开封市淮河医院,患者有3年高血压史。目前病人情况危重,正在淮河医院ICU病房积极救治中。

另一位患者为周口市川汇区农民,65岁。4月8日患者无明显诱因出现发热、咳嗽、咳痰,4月10日到周口市传染病院就诊,入院时体温达39℃,并伴有咳嗽、咳痰、肌肉酸疼等症状。经积极救治,目前患者病情有所改善,病情稳定。

4月11日晚,河南省疾控中心对两例病例标本检测显示H7N9禽流感病毒核酸阳性。4月12日,标本送中国疾控中心复核检测。4月14日6时,中国疾控中心反馈复核检测结果,确定为H7N9禽流感病毒核酸阳性。依据患者的临床表现、实验室检测和流行病学调查结果,省级专家组综合判定为人感染H7N9禽流感确诊病例。两名患者为河南省首次发现人感染H7N9禽流感确诊病例。

经调查,两例病例的密切接触者共19人,已及时采取医学观察措施,目前所有密切接触者均未发现异常。河南省卫生厅于4月14日再次对全省人感染H7N9禽流感疫情防控工作进行全面部署安排,一是要求各地继续加强对不明原因肺炎病例和流感样病例的监测,主动搜索,力争早发现、早报告、早诊断、早治疗;二是要求各地定点医院按照“集中重症、集中专家、集中资源、集中救治”的原则,全力做好医疗救治工作,努力降低病死率;三是加强医院感染的预防与控制,严防疫情院内传播;四是加强部门信息沟通,共同做好疫情防控各项工作。

目前,上述2例病例间未发现存在流行病学关联。专家提醒,个人防范感染H7N9禽流感疫情,要保持良好的个人卫生习惯,一旦出现发热、咳嗽等急性呼吸道感染症状,尤其是出现高热、呼吸困难者,应及时就医。

## H7N9禽流感确诊60例分布于六省市

新华社北京4月14日电(记者 吕诺 孙铁翔)国家卫生和计划生育委员会14日公布,截至14日17时,全国共报告人感染H7N9禽流感确诊病例60例,其中死亡13人。

13日17时至14日17时,全国报告新增人感染H7N9禽流感确诊病例11例。其中上海3例,江苏2例,浙江4例,河南2例。河南省的两名患者为该省首次发现的人感染H7N9禽流感确诊病例。新增死亡病例2例,为上海确诊病例曹某和王某。

截至目前,病例分布于北京(1例)、上海(24例,死亡9例)、江苏(16例,死亡1例)、浙江(15例,死亡2例)、安徽(2例,死亡1例)、河南(2例)6省市的29个地市级区域。病例的密切接触者均已采取医学观察措施,未发现其他情况,病例仍处于散发状态,未发现人传人的证据。

## 北京首例H7N9病例居住地扑杀503只家禽

患者父母身体健康

新华社北京4月14日电(记者 王晓洁)北京市顺义区14日上午向媒体通报了H7N9禽流感防控工作情况:顺义区动物卫生监督局已对北京首例人感染H7N9禽流感病例居住地后沙峪镇古城村503只存栏家禽全部扑杀,并予以无害化处理。

北京市13日确诊的首例人感染H7N9禽流感病例系顺义区沙峪镇古城村的外来暂住学生,患儿7岁,其父母曾贩卖、宰杀活禽。4月11日患者出现咳嗽、发热症状后被送往地坛医院,目前病情平稳。

据悉,患儿父母作为患者密切接触者已被分别隔离监

控,每天自测体温,镇政府安排专人负责二人日常饮食和生活必需品购买。区教委对患者所在学校高丽营镇中心小学班级也进行了全面消毒,对与该生有密切接触的师生身体状况实施监控。

记者14日下午电话联系了患儿的父亲,他表示夫妻二人身体健康。患儿父亲告诉记者,自己是河北张家口人,来京10余年,4月2日来到古城村,之前在顺义区高丽营镇的工地打工。在古城村卖出的75只鸡都是从天津商贩处进货,由商贩送货上门。

目前古城村中心街已对来访人员与车辆全面登记。

液体从肺里渗出,导致肺损伤加重,但如果输液少了,就会影响到正常循环,进而影响其他器官的运转。我们随时观察输液的出量和入量。”顾勤略疲惫地说:“不管社会上如何误解医务人员,但病人需要我们的时候,我们必然会全力以赴。抢救生命,是我们的职责。”

30岁的徐颖,重症医学科的管床医生,孩子还不到一岁,家人刚开始害怕传染,不让她接触小孩,她干脆临时在外租房住。12日晚9时许,她脱下工作服准备下班,羞涩地说:“家里现在允许我回去了。”

4间单间监护病房内,其他医务人员仍不知疲倦地忙碌着。一位桑姓患者目前神智清楚,尽管还没能脱离呼吸机,护士在用棉签湿润她的嘴唇时,她缓慢地抬起右手,往隔离病房外打出“V”的手势…… (新华社南京4月13日电)

## 权威访谈

# H7N9疫情是否在加重?

新华社北京4月13日电(记者 孙铁翔 吕诺)截至13日17时,全国共报告人感染H7N9禽流感确诊病例49例,其中死亡11人。北京市确诊首例人感染H7N9禽流感病例,使H7N9疫情首次突破之前三省一市的范围;同时,首例密切接触者中的确诊病例在上海市出现。

这些新情况是否意味着疫情在加重?国家防控措施会不会作出相应调整?公众该如何加强防护?记者就此采访了国家卫生和计划生育委员会。

记者:上海密切接触者中出现了人感染H7N9禽流感确诊病例,是否表明疫情出现了人传人?

答:上海市病例顾某,男,56岁,与上海市确诊病例为夫妻。患者4月1日发病,4月4日收入上海市公共卫生临床中心救治,目前患者病情危重,正在全力抢救中。

4月12日晚,我委与上海市卫生计生委共同组织相关专家研究认为,根据目前所掌握的资料,尚不足以判定顾某的发病是由于某传染所致。

记者:现在北京也出现了疫情,这是说明疫情在加重?国家防控措施会不会增加或调整?

答:北京市4月13日报告1例人感染H7N9禽流感确诊病例,该病例为7岁女学生,4月11日发病,主要表现为发热、咳嗽、肺炎表现,目前在住院治疗。患儿父母从事活禽贩卖及现场宰杀工作。患儿的2名密切接触者均无异常。

疫情发生后,当地政府及卫生部门均已采取了加强监测、积极救治病例、加强院内感染控制、密切接触者确定和管理等防控措施。

监测显示,目前病例仍呈散发状态,所有的病例间均未发现人传人的证据。专家认为,目前疫情形势未发生显著变化。各疫情发生地正按照相关预案规定,积极开展疫情防控工作。

记者:如果在更多的地方出现确诊病例,实验室检测方面是否有充分的准备?

答:中国疾控中心已经向全国各地发放了16万人份试剂,覆盖到我国31个省份所有的流感网络实验室,目前,我国所有流感网络实验室均已具备人感染H7N9禽流感病毒PCR核酸检测能力。

记者:公众该如何加强自我防护?

答:目前有证据提示,活禽市场暴露是人感染H7N9禽流感发病的危险因素,携带病毒的家禽及其排泄物、分泌物可能是人感染H7N9禽流感病毒的传染来源。公众在日常生活中应尽量避免直接接触活禽类、鸟类或其粪便,若曾接触,须尽快用肥皂及水洗手;不要购买活禽自行宰杀,不购买无检疫证明的鲜、活、冻禽畜及其产品;生禽、畜肉和鸡蛋等一定要煮熟煮透,加工处理生禽畜肉和蛋类后要彻底洗手;应注意饮食卫生,食品加工过程中要做到生熟分开;培养健康的生活方式,加强体育锻炼;若有发热及呼吸道症状,应戴上口罩,尽快就医,切记要告诉医生发病前的禽类接触史等,并在医生指导下正规治疗和用药。

# 姜素椿:六条建议防控H7N9禽流感

新华社北京4月12日电(黄显斌 洪建国)面对H7N9禽流感的突然来袭,传染病防治专家、解放军第302医院姜素椿教授12日在接受采访时表示,从地区、季节、候鸟迁徙等自然因素以及病原体本身喜寒怕热的特点看,此次的H7N9禽流感疫情可能不会大规模流行,人们不必过度恐慌。

为了科学有效地做好疫情防控工作,姜素椿教授提出六条建议:

1. 早期合理用药:现有资料显示感染H7N9禽流感后,病死率高达近30%,说明其致病力很强,目前认为早期使用(48小时内)奥司他韦、扎那米韦是有效的。一旦怀疑受到感染,应尽早使用,避免无计划盲目用药,不仅达不到疗效,而且还增加不良反应。

2. 注射康复者血清:有计划地收集H7N9康复患者的血清,分组对感染H7N9的老人、儿童、妊娠妇女,以及免疫功能低下的人进行早期输注,可能会取得较好的疗效。

3. 做流行病学调研:应严密调查感染者可能的感染源及传播途径,特别是是否会导致人际间传播。目前虽初步考虑感染源来自候鸟携带的H7N9病毒与上海、浙江、江苏、安徽等地的家禽携带的病毒重组、变异后毒力增强引起的人感染,但许多流行病学特点仍需进一步研究明确。

4. 检测血清抗体:对H7N9患者应连续做病毒血清抗体检测和临床观察,以了解病毒清除规律,了解抗体消长曲线,抗体是否为保护性抗体,为疫苗的研制提供科学依据。

5. 收集病原标本:应及时收集病原标本,搞清病原、病理及发病机理,这对科学防治至关重要。

6. 尽量减少吸烟:从目前出现的病例来看,男性吸烟患者受到感染后更容易成为重症病人,而且感染H7N9的患者和死者多为吸烟者,原因是与吸烟对肺部所造成的损害有关。

1. 尽量少去人多拥挤、空气不流通的场所,年长体弱者或有基础病的居民,在呼吸道传染病高发时期,更要注意个人卫生及自我保护。
2. 保持室内空气流通,勤洗手,打喷嚏、咳嗽时注意遮挡口鼻,清洁口鼻后应及时洗手,不随地吐痰。
3. 加工、保存食品时要注意生熟分开;不吃生的或半熟的肉、蛋类等食品;不买未经检疫的禽肉制品。
4. 加强体育锻炼,注意补充营养,保证充足睡眠和休息,避免过度劳累,增强身体抵抗力。
5. 一旦出现发热、咳嗽等急性呼吸道感染症状,尤其是出现高热、呼吸困难群众,应尽快到医院就诊,务必告诉医生发病前是否与禽类接触等情况,并在医生指导下治疗和用药。就诊时应戴手套。
6. 尽量避免与禽畜不必要的接触,尽量避免接触和食用病死禽畜。

新华社北京电(记者 孙铁翔 吕诺)H7N9病毒会不会“人传人”,是目前公众最关心的话题。记者近日采访专家了解到,目前,H7N9病毒尚未具备大范围人与人传播的可能性,但如果病毒继续产生变异,情况也有可能发生变化。

“H7N9与‘人传人’的SARS是完全不同的病毒。”据中国疾病预防控制中心控制所所长舒跃龙介绍,据现在对H7N9禽流感患者密切接触者的跟踪,还未发现确诊病例,所以

## 专家认为不排除候鸟将H7N9病毒带人我国的可能

据新华社北京4月13日电(记者 于文静)医学、兽医、鸟类迁徙等多领域专家日前会商认为,不排除候鸟等野生动物将H7N9禽流感病毒带人我国的可能,当前候鸟处于迁徙高峰期,应在做好疫区及其周边溯源的同时,将监测范围扩大到华北、东北等迁徙关联区域。

国家林业局日前邀请中国疾病预防控制中心、军事医学科学院、中国科学院、浙江大学、东北林业大学、中国林科院等单位,医学、兽医、鸟类迁徙等多领域的专家,召开了野生鸟类H7N9禽流感趋势会商与风险研判会。专家们认为,引发此次疫情的H7N9禽流感病毒是一种全新的基因重配病毒,部分基因与亚欧候鸟上的毒株亲缘关系较近。候鸟等野生动物直接将病毒传播给人的可能性较低,病毒通过中间宿主对人感染并引发疫情的可能性较大。从现阶段国内外研究成果看,雁鸭类、鸬鹚类等候鸟应视为潜在的疫源野生动物,并作为下一步溯源调查的重点目标物种。

新华社北京电(记者 朱旭东 林凯)

“哪怕病人有目光追迫的动作,我们都会高兴半天。”南京市鼓楼医院重症医学科护士长贺玲说。

截至12日,江苏省共确诊12例人感染H7N9禽流感病例,其中南京市鼓楼医院救治4例,是江苏省收治H7N9禽流感患者最多的医院。目前,这4例患者的病情都得到了控制,但也随时可能出现反复。

江苏省确诊的第一例人感染H7N9禽流感病例,3月27日晚因呼吸衰竭且血压不稳,转至鼓楼医院。患者确诊后,医院迅速成立了以院长丁义涛为首的抢救指挥部,全院在人员配备、抢救物资供应等方面充分保障。此后,医院又陆续收治了3例H7N9禽流感患者。目前这些患者被安排在

## 目前H7N9病毒尚未具备大范围人与人传播可能性

冯子健说。据了解,虽然H7N9病毒大范围人与人传播的可能性不大,但如果病毒继续产生变异的话,情况有可能发生变化。

国际权威医学杂志《新英格兰医学杂志》12日在线发表了我国医学专家的最新研究成果——《人感染新型H7N9禽流感病毒》。文章责任作者舒跃龙等专家表示,作为一种新型重配的H7N9禽流感病毒,此次病毒的流行潜力不能低估。

专家表示,目前,这种新型H7N9禽流感病毒在什么时间、什么地点以及如何出现,仍没有科学的证据和解释。加之流感病毒非常容易突变,当前最重要的工作是要密切关注该病毒的进化情况,尤其要严密监测其是否可能在人际传播。

## 中国羽绒工业协会表示合格羽绒制品不会传染禽流感

中国羽绒工业协会表示合格羽绒制品不会传染禽流感

羽绒生产过程中高温消毒,羽绒制品不会传染禽流感

- 羽绒原料需经过多次水洗,然后在120-130摄氏度高温烘干,烘干后在30分钟内进行无害化处理。
- 目前H7N9禽流感病毒一般在100摄氏度环境下就会失去活性,而羽绒制品是不耐高温的。

温馨提醒:选购羽绒制品时,请到正规商场或羽绒制品专卖店购买羽绒制品。

## “对禽流感患者的病情观察再仔细都不为过”——走近南京鼓楼医院ICU病房

重症医学科的负压病房,防止医务人员和其他患者被感染。

记者12日晚在医院重症医学科看到,每位患者身边都有医务人员在监测或护理。“这些患者病情变化非常迅速,因此对病情的观察再仔细都不为过。”医院重症医学科主任顾勤说,除了专家小组外,医院还安排了8位医生、12位护士专职负责这些患者的治疗和护理,他们都有参加救治非典或甲流患者的经验。

尽管有类似的经验,医护人员仍然不敢放松。“这是全新的病毒,教科书上没有,我们只能根据不同情况随时调整救治方案。就像走钢丝一样,不同的患者,同一个患者在不同的时间,都要采取不同的处置方式。”医院救治小组组长、副院长吴超说。

## “对禽流感患者的病情观察再仔细都不为过”

重症医学科的负压病房,防止医务人员和其他患者被感染。

记者12日晚在医院重症医学科看到,每位患者身边都有医务人员在监测或护理。“这些患者病情变化非常迅速,因此对病情的观察再仔细都不为过。”医院重症医学科主任顾勤说,除了专家小组外,医院还安排了8位医生、12位护士专职负责这些患者的治疗和护理,他们都有参加救治非典或甲流患者的经验。

尽管有类似的经验,医护人员仍然不敢放松。“这是全新的病毒,教科书上没有,我们只能根据不同情况随时调整救治方案。就像走钢丝一样,不同的患者,同一个患者在不同的时间,都要采取不同的处置方式。”医院救治小组组长、副院长吴超说。