



日前,河南一名3岁男童在路边被恶犬咬伤,还没来得及完成狂犬病疫苗第5针接种就不幸离世,令人唏嘘不已。那么,哪些情况需要接种狂犬病疫苗?该如何接种?本期我们就邀请《求证》专家为大家讲讲如何接种狂犬病疫苗。

狂犬病疫苗,该如何接种

本报记者 毕雪

本期专家

胡轶虹 吉林省人民医院犬伤及预防接种门诊主任、急诊医学中心副主任,医学博士,主任医师。吉林省卫健委健康科普专家、中国疫苗行业协会狂犬病防控分会委员、中国医学救援协会动物伤害救治分会委员、急诊专科医联体动物致伤专委会委员等。

狂犬病可防不可治

胡轶虹:狂犬病是由狂犬病病毒引起的人兽共患病,主要是被患狂犬病的动物(狗、猫等家养动物以及蝙蝠、狼、狐狸等野生动物、咬伤所致,少数是被抓挠或伤口、黏膜被感染所致,病死率几乎100%。狂犬病的潜伏期一般为1-3个月,临床表现主要为高度恐惧、躁动不安、恐水、怕风、怕光、怕声响等,并逐渐出现咽喉肌肉痉挛、流口水、瘫痪、呼吸中枢麻痹等症,整个病程一般不超过5天。暴露后处置是预防狂犬病的唯一有效手段,包括尽早进行伤口局部处理,尽早进行狂犬病疫苗接种,需要时尽早使用狂犬病被动免疫制剂。

什么是狂犬病暴露

胡轶虹:说起狂犬病疫苗,就得先解释一下“狂犬病暴露”,狂犬病暴露情况分为三级,只有III级暴露和II级暴露的部分情况下需要注射狂犬病被动免疫制剂。

I级暴露,指接触或者饲喂动物,以及完好的皮肤被舔舐;一般无感染风险,无需进行医学处置,但应及时清洗暴露部位。比如,狗舔了一下人的手,但人的皮肤是完好的,这种情况及时清洗碰到的地方即可。

II级暴露,指裸露的皮肤被轻咬,或者无明显出血的轻微抓伤、擦伤,应处置伤口并接种狂犬病疫苗。比如,狗轻轻咬了人一下,即便没有明显出血,也要及时处理伤口并注射疫苗。当II级暴露者伴严重免疫功能低下,或者II级暴露者其伤口位于头面部且不能确定致伤动物健康状况时,按照III级暴露者处置。

III级暴露,指单处或者多处贯穿性皮肤咬伤或者抓伤,或者破损皮肤被舔舐,或者开放性伤口、黏膜被唾液或者组织污染,或者直接接触蝙蝠,需要进行伤口处理并注射狂犬病被动免疫制剂和接种狂犬病疫苗。

伤口处置越早越好

胡轶虹:伤口冲洗:用肥皂水和一定压力的流动清水交替彻底冲洗所有咬伤和抓伤处约15分钟,然后用生理盐水将伤口洗净,最后用无菌脱脂棉将伤口处残留液吸尽,避免在伤口处残留肥皂水或者清洁剂。如伤口创面大或深,应



杨慧制图

立即到犬伤处置门诊进行处置。

伤口消毒:用稀释碘伏或其他具有病毒灭活效果的皮肤黏膜消毒剂涂擦伤口。

狂犬病疫苗如何接种

胡轶虹:首次暴露,越早接种狂犬病疫苗越好。目前,狂犬病疫苗有两种免疫程序,分别是5针免疫程序和“2-1-1”免疫程序。

5针免疫程序:分别于注射当天、第3天、第7天、第14天和第28天各注射狂犬病疫苗1剂次,共注射5剂次。

“2-1-1”免疫程序:分别于注射当天注射2剂次,第7天和第21天再各注射1剂次,共注射4剂次。

被狗咬伤后没有及时接种疫苗怎么办

胡轶虹:原则上是被狗咬伤后,越早接种狂犬病疫苗越好。如果咬伤已超过24小时,但在疫苗刺激机体产生足够的免疫力之前没有发病,就仍然有效,仍需要注射疫苗。由于狂犬病的潜伏期较长,对没有及时接种疫苗的人也要与刚被咬伤者一样尽快补种疫苗。

狂犬病疫苗一般无不良反应

胡轶虹:狂犬病病死率几乎达100%,暴露后狂犬病疫苗接种无禁忌症。狂犬病疫苗一般无不良反应,但个别接种者可能会产生不同程度的不良反应。比如,局部反应有接种部位疼痛、红斑、水肿、瘙痒、硬结等;全身反应有轻微发热、寒战、晕厥、乏力、头痛、眩晕、关节痛、肌肉痛、胃肠道功能紊乱等。另外,极个别人员可能出现皮疹、荨麻疹、神经性水肿、过敏性休克等反应。极个别人员不良反应可能较重,应及时就诊。

儿童接种了其他疫苗,还可以接种狂犬病疫苗吗

胡轶虹:正在进行国家免疫规划疫苗接种的儿童可按照正常免疫程序接种狂犬病疫苗。接种狂犬病疫苗期间也可按照正常免疫程序接种其他疫苗,但优先接种狂犬病疫苗。注射了狂犬病人免疫球蛋白者,应按要求推迟接种其他减毒活疫苗。

可以接种不同品牌的狂犬病疫苗吗

胡轶虹:应尽量使用同一品牌狂犬病疫苗完成全程接种。若无法实现,可用不同品牌的狂犬病疫苗替换,并按替换疫苗的免疫程序继续完成剩余剂次。

接种疫苗过程中,有一针没及时接种怎么办

胡轶虹:应按时完成狂犬病疫苗全程接种,全程、规范接种狂犬病疫苗可刺激机体产生抗狂犬病病毒的免疫力。当某一剂次出现延迟,其后续剂次接种时间按原免疫程序作相应顺延,无需重启疫苗接种程序。

接种过狂犬病疫苗,再次“暴露”该怎么办

胡轶虹:再次暴露发生在免疫接种过程中,应继续按照原有免疫程序完成剩余剂次的接种;全程接种后3个月内再次暴露者一般不需要加强接种;全程接种后3个月及以上再次暴露者,应于注射当天、第3天各加强接种1剂次狂犬病疫苗。

哪些人需在暴露前打疫苗

胡轶虹:狂犬病高暴露风险者应进行暴露前免疫,包括从事狂犬病研究的实验室工作人员、接触狂犬病患者的工作人员、兽医、动物收容机构工作人员、接触野生动物的研究人员等。计划前往狂犬病流行高风险地区和国家地区的人员也可进行暴露前免疫。暴露前基础免疫程序为注射当天、第7天、第21天或第28天各接种1剂次狂犬病疫苗。持续暴露于狂犬病风险者,全程完成暴露前基础免疫后,在没有动物咬伤的情况下,1年后加强1剂次,以后每隔3-5年加强1剂次。对妊娠妇女及患急性发热性疾病、处于急性过敏期、使用类固醇和免疫抑制剂者可酌情推迟暴露前免疫。

去哪可以接种狂犬病疫苗

胡轶虹:具体接种地点可向居住地12320卫生热线、疾控部门以及居住地附近社区卫生服务中心等公共卫生机构咨询。



持续关注本栏目,请扫描二维码,可获取更多内容。

进入三伏天,听听专家怎么说——

哪些“冬病”最宜“夏治”

本报记者 张添怡

7月15日正式入伏。俗话说:“热在三伏”,每年的三伏天都是一年中气温最高,且潮湿闷热的时段,一般持续30-40天。这个时段也是“冬病夏治”的最佳时期。作为中医传统疗法,“冬病夏治”的原理是什么?什么是“冬病”?又如何“夏治”?对此,记者采访了长春中医药大学附属医院针灸临床中心门诊主任陈新华。

“中医讲究天人相应、天人合一。冬病夏治是根据《黄帝

内经》中“春夏养阳”的原则,在夏季三伏天气最旺的时节,通过治疗调理身体促进体内的寒气直达于体外,同样人体的阳气也处于最盛时期,天人相应能帮助人体阳气更好地生发,使得人体达到阴阳平衡,从而达到治疗疾病及养生保健的目的。”陈新华说。

那么“冬病夏治”适合哪些疾病呢?“简单来说,就是冬天容易发作的疾病,比如慢性咳嗽、哮喘、咽炎、反复呼吸道感染等

呼吸系统疾病;慢性胃炎、慢性肠炎等脾胃虚寒性疾病;风湿与类风湿性关节炎、腰腿冷痛、腰肌劳损、膝关节炎等寒湿性骨性关节炎;月经不调、痛经、产后风湿、多囊卵巢等妇科疾病以及阳虚体质、气虚体质、体虚易感等亚健康状态。”陈新华说。

“冬病夏治”需要辨证论治,针对不同的“冬病”选择适宜的“夏治”手段。比如,三伏灸主治强直性脊柱炎、颈椎病、腰椎间盘突出、月经不调、痛经、消化不良等,还可保健防病,改善体质。三伏贴主治慢性支气管炎、支气管哮喘、过敏性鼻炎、体虚易感风寒、风湿与类风湿性关节炎、颈肩腰腿痛、脾虚腹胀等。除此之外,还可以采用针灸、督灸、任脉灸、穴位埋线、拔罐、刮痧、中药、膏方等方法来治疗“冬病”。

陈新华特别提醒,俗话说:“冰冻三尺非一日之寒”,“冬病”也是一样,并非一朝一夕能够形成的。所以在“夏治”上也要遵循连续性和连贯性,如果发现“夏治”的治疗效果不错,建议连续进行3年“冬病夏治”的治疗过程,以起到减轻疾病、预防疾病、强健体质的作用。

由吉林大学三位学者主编

国际首部凝聚态化学专著问世

本报讯(记者李开宇)近日,吉林大学化学学院徐如人院士、于吉红院士和闫文付教授主编的专著《Introduction to Condensed Matter Chemistry》由国际权威学术出版机构Elsevier正式出版,该书是国际上第一部关于凝聚态化学的著作。

主编之一、吉林大学化学学院闫文付教授介绍,迄今为止,人类已创造出数以亿计的非自然化学物种与物相,它们的化学性质和相互反应主要由具有特定组分和结构的凝聚态所决定。目前,化学作为研究物质组成、结构、性质、反应、转化及应用的基础自然科学,其所描述与探究的内容仍多停留在以分子或理想晶体为研究对象的基础上,导致无法全面准确地阐释实质上是凝聚态为主体的化学科学。基于此,徐如人院士于2018年首次提出“凝聚态化学”概念,呼吁化学界同仁共同重视对凝聚态化学的研究与学科建设。

该书的出版,对吸引更多专家学者加入凝聚态化学的研究,共同思考凝聚态化学的核心和关键问题具有重大促进作用;对在凝聚态化学的层面上研究并重新审视化学问题提供了科学性、系统性的理论依据;对发展凝聚态化学相关理论,持续推动化学、生物、物质,乃至材料科学的发展意义重大。

讲好中医药故事意义非凡,它不仅是促进中医药传承创新发展的现实需求,更是讲好中国故事的重要组成部分。那么,怎样讲好中医药故事?如何把中医药知识变成“接地气”的宣讲作品?在7月12日由省中医药管理局主办的全省首届中医药文化宣讲员大赛决赛现场,选手们给出了答案。

本次大赛以“讲好中医药故事 弘扬中医药文化”为主题,旨在贯彻落实《“十四五”中医药文化弘扬工程实施方案》的部署要求,培育中医药文化传播宣传专业队伍,大力推动中医药文化传播,为促进中医药传承创新发展作出积极贡献。

比赛现场,为了让参赛作品形式新颖、易于传播,进入决赛的15名选手可谓费尽心思。“在这药田的一角,有一种植物,它的叶子轻如蝉翼,却承载着沉甸甸的历史与智慧,它就是青蒿……”在个人宣讲秀环节,长春中医药大学附属临床第三医院的参赛选手李晓娟以深入浅出的方式讲述了青蒿的故事,为比赛拉开了序幕。

“大家来看看这一味药材,其形状像不像我们的手掌,而且手指分明,这味药就是疏肝理气的名药——佛手。”来自农安县基层诊所的医生贾多维,以其平实的语言和形象生动的中草药介绍,给观众留下了深刻印象。

来自长春市中医医院的参赛选手董强,以张仲景的3个故事为切入点,生动讲述了张仲景何以成为“医圣”的故事。其宣讲风格极具感染力,引发观众强烈共鸣。

除此之外,现场还有评书、仙侠小说、纪录片等表现形式作品。这些宣讲作品把传统中医药的深厚底蕴展现得淋漓尽致,让观众“沉浸式”感受中医药学的灿烂文化。

“选手们准备得非常充分,主题选择广泛且深入,涵盖了中国古代名医、中医经典故事、中医特色技术以及地道药材等老百姓关心的中医药话题,而且作品创意精妙、语言朴实,形式活泼,充分展示了宣讲员在传播中医药知识方面的专业能力。”大赛评委、长春市作家协会副主席龚保华说。

才艺大比拼环节更是展示了选手们多才多艺的一面,他们以情景小短剧、脱口秀、歌舞、京剧、书法、乐器等多重才艺展示形式,精准体现了穿越历史的中医药文化精髓。比赛现场,更有亲友团参与助力,将赛场氛围感拉满。

经过激烈角逐,评选出金牌宣讲员1名、银牌宣讲员3名、铜牌宣讲员5名等若干奖项。其中,长春市中医院董强荣获金牌宣讲员,长春市中医刘润伍、吉林省吉林中西医结合医院孙鹤、长春中医药大学附属医院辛宇吟荣获银牌宣讲员。

董强坦言:“获得这份殊荣,是领导的信任,也是同事们的支持,感觉自己肩上的担子更重了,未来,我会一直把中医药文化宣传工作做下去,让中医药文化落地生根。”

省中医药管理局办公室主任冯健表示,中医药人有责任和义务成为传播中医药文化的“主力军”,应主动承担起中医药文化宣传的社会责任,全方位参与人民生命全周期的健康服务,让中医文化自信灿烂延续。同时,省中医药管理局将继续深入实施中医药文化弘扬工程,挖掘中医药经典,讲好中医药故事,传播中医药文化,让中医药文化走进千家万户,不断夯实中医药发展的公众基础,为中医药传承创新发展提供有力支撑。

食药菌产业高质量发展论坛举办

本报讯(记者徐慕琪)近日,由省科协、蛟河市政府主办,省科协学会服务中心、省森林生态保育研究会、省特产学会、省园艺特产协会、蛟河市科协等共同承办的第十三届吉林省科协年会分会场——“灵芝日”启动大会暨长白山食药菌产业高质量发展论坛在蛟河市举办。

本次论坛以“坚持科技创新 引领助推食药菌产业形成新质生产力”为主题,邀请来自上海市农业科学院食用菌研究所、黑龙江省微生物研究所、吉林农业大学等单位的10位专家作报告。与会人员规模围绕中药灵芝历史沿革及其健康价值研究进展、中国灵芝产业高质量发展路径,鲜食松杉灵芝评价及应用,灵芝野生资源、品种选育、人工栽培、成分及药理药效,桑黄品种选育、菌种生产、规模化种植,黑木耳品种选育及栽培技术研究进展,羊肚菌人工栽培研究进展等方面进行了深入交流与探讨。论坛期间还发布了《吉林长白山灵芝孢子粉团体标准》,举行了“灵芝日”启动仪式和企业推介交流会。论坛结束后,与会人员赴黄松甸镇现场观摩了福芝道(吉林)生物科技有限公司加工车间、蛟河市森百味食品有限公司产业园。



为增强青少年学法守法用法的自觉性,日前,长春市南关区人民法院法官走进南关区西五小学开展“与法同行”普法宣传活动。法官为同学们介绍了《未成年人保护法》的重点内容,并发放了未成年人保护法手册、法律主题纪念本等物品。此次活动有力地增强了学生们的法治意识。 孙苗 摄

黄芪陈皮鸡豆花儿



配料:鸡骨架1个、鸡脯肉200克、金华火腿10克、陈皮、黄芪、桂圆各3克。

功效:益气养血,理气安神,强身健体。

做法:

1. 鸡骨架切块备用。
2. 将鸡脯肉去筋,用刀背拍松,捶茸,去尽筋络,再用刀反复剁细成鸡泥,再用打碎机制成浆状,取蛋清,放入适量淀粉,加辅料,再放入适量的纯净鸡肉汤,清水调匀,备用。
3. 锅洗净置火上,加清汤烧沸,将鸡茸浆搅匀后放入锅内。
4. 待微沸将锅移至小火上煨余10分钟,使之凝聚成鸡豆花儿。

舌尖上的本草