

# 欧洲 H5N8 禽流感病毒或来自亚洲



世界动物卫生组织(OIE)总干事贝尔纳·瓦拉近日表示,2004年11月以来相继在德国、荷兰和英国出现的H5N8型禽流感病毒可能来自亚洲。

德国北部梅前州11月6日确认,该州一家火鸡养殖场出现高致病性H5N8型禽流感疫情。这是欧洲首次出现H5N8型禽流感疫情。继德国之后,荷兰和英国的两处禽类养殖场也先后确认出现H5N8型病毒。

贝尔纳·瓦拉表示,H5N8型禽流感病毒此前曾在亚洲国家出现。尽管目前仍需要等待病毒基因检验结果来证明,但很有可能是野生候鸟在迁徙过程中将病毒从亚洲

传到了欧洲。

贝尔纳·瓦拉说,尽管这种禽流感病毒尚未在其他地区发现,但由于候鸟可以进行长距离迁徙,H5N8型禽流感病毒将来也有可能出现在亚洲和欧洲以外地区,疾控工作人员应加以防范。

迄今为止,尚无人类感染H5N8型禽流感病毒的案例。贝尔纳·瓦拉说,这代表“人类目前或许无法感染这种病毒”,却不能完全排除这一可能性,“因为所有类型的禽流感病毒都有可能因基因突变或重组而发生改变”。

谈到防控禽流感疫情的方法,贝尔纳·瓦拉建议,各国应在全国范围内建立完善的动物卫生监督网络,

保持动物卫生管理部门、公立动物卫生服务机构和私人兽医诊所之间的良好配合,确保在病毒出现时迅速检测出疫情并及时采取应对措施。

此外,还应尽量避免家禽与野生鸟类的接触,禽类养殖场应将喂养家禽的饲料放置在室内而非室外,避免野生鸟类在接触饲料时将其污染,从而使其他食用饲料的禽类感染病毒。

贝尔纳·瓦拉强调,当疫情出现后,应迅速扑杀受感染的活禽并销毁尸体,立即对相关场所进行彻底消毒,并在一定时间内对农场实施隔离,禁止其与外界的货物及人员接触。

(据《中国科学报》)

世界助产状况报告发布:  
中国孕产妇死亡率下降

国家卫生计生委、联合国人口基金驻华代表处和世界卫生组织驻华代表处近日在北京发布《2014年世界助产状况报告——通用途径:妇女的健康权》,根据统计,2010年中国孕产妇死亡率的数据比20年前降低了近70%。

国家卫生计生委副司长张杨介绍了中国助产士发展的现状,并对进一步推进助产士发展提出了建议。张杨说:“过去20多年,中国在降低孕产妇死亡率方面取得了显著的成绩。”

张杨指出,中国政府一直高度重视推进妇幼健康目标的实现,并采取了包括促进住院分娩等一系列有效措施来改善妇幼健康,中国也很重视通过借鉴有关国际经验和做法缩小仍然存在的差距。

据介绍,中国孕产妇死亡率从1990年的十万分之九十四点七降低至2010年的十万分之三十一;婴儿死亡率从1990年的32.9‰降低至2010年的13.1‰。

根据《2014年世界助产状况报告》,全球73个国家承载着全球96%的孕产妇死亡,91%的死亡和93%的新生儿死亡负担,然而其助产士、护士和医生数量仅占全球总量的42%。

(本报综合摘编)

## G 各地纵览

### 浙江开展艾滋病防治数据质量评估

近日,根据今年浙江省艾滋病数据质量评估工作部署,在各县进行自查、市级抽查的基础上,浙江省疾病预防控制中心对全省18个县(市、区)分别开展数据质量现场评估工作。评估内容包括对艾滋病病例报告、哨点监测、感染者管理、检测咨询、抗病毒治疗、社区美沙酮维持治疗和高危人群干预、重点人群检测、实验室信息系统数据质量等9类数据。

(浙江省疾控中心/供稿)

### 广东举办儿童溺水干预项目技能培训

2014年1月初,由广东省疾病预防控制中心主办的“广东省农村儿童溺水干预项目——预防溺水技能培训”在清远市举行。此次培训的主要内容有:溺水自救技能训练、溺水互救技能训练、心肺复苏技能训练等。该中心工作人员利用游泳池模拟溺水发生现场,通过实践与理论相结合的方式,对溺水发生的各种救助技能展开培训,如:不幸落水后的自我处理、水中手脚抽搐处理、水草缠身处理、身陷漩涡处理等。

(广东省疾控中心/供稿)

## 如何识别和治疗癫痫

癫痫是神经系统的常见疾病,是多种原因导致的脑部神经元高度同步化异常放电的临床综合征。

**癫痫的表现:**反复出现咂嘴、噘嘴、咀嚼、舔舌、吞咽,不断穿衣、脱衣、解衣扣、摸索衣服,无目的关门、开门,发愣,双眼上翻或凝视,四肢抽搐,不明原因小便失禁或者摔倒。

**癫痫如何诊断:**首先明确发作症状,判断其是否为癫痫发作,其次判断是哪种类型的癫痫,最后明确发作的病因是什么。

**癫痫的治疗:**

一、确定是否用药:人一生中偶发癫痫的概率达5%,且39%癫痫患者具有自发性缓解倾向,并非每个癫痫患者都需要用药。

二、正确选择药物:根据癫痫发作类型选择用药,

## □ 链接

### 北京市糖尿病高危人群近百万

北京市卫生计生委近日公布,全市成年人中至少有140多万糖尿病患者,九成以上与肥胖、不爱运动等因素相关,此外北京市还有近百万糖尿病高危人群。

北京市卫生计生委统计数据显示,该市18~79岁常住居民的肥胖率为21.1%,也就是说每5个人中就有1人肥胖;超过1/3的人体力活动不足,平均每日静态行为时间为5.7小时,超过世界

患病率高达53.0%。与没有脂肪增生的患者相比,这些患者每日所需要的胰岛素剂量多出11单位,消耗了更多的胰岛素。

纪立农指出,正确的注射方法是大面积轮换注射部位,避免脂肪增生,帮助胰岛素更好地吸收。注射部位的规范轮换包括:不同注射部位间的轮换——指在腹部、手臂、大腿和臀部间的轮换;同一注射部位内的区域轮换——从上次的注射点移开约一个手指宽度的距离进行下一次注射,应尽量避免在一个月内重复使用同一注射点。一旦发现注射部位有疼痛、凹陷、硬结等现象,应立即避开该部位直至上述现象消失。

胰岛素规范注射的各项技

巧包括:注射部位检查、模拟使

用4毫米最短针头等。

一位患者家属说:“以前父亲打针总是往

一个地方扎,我觉得他每天打

胰岛素肯定特别疼,不忍心劝。

我刚用4毫米针头给自己扎了

一针,没想象中那么疼。我就放

心了,以后天天监督老父亲打

针!”

纪立农特别提醒:一针一

换很重要。目前市场上的胰岛

素笔用针头是按照一次性使

用的标准设计制造的,重复使

用会影响注射胰岛素剂量的精

确性,导致针头堵塞,出现打空针

的现象,甚至还会引起脂肪增

生。他呼吁将胰岛素注射用的

针头和血糖试纸纳入医保,筑

牢糖尿病整体防治体系。

### 过去服用中药一次一大把,现在一次仅需一片

过去服用中药一次一大把,现在一次仅需一片