

戊肝疫苗受年轻人“热捧”

接种疫苗是预防戊肝病毒最直接且最经济的措施

记者 张如意 李晓轩

戊肝病例数量连续11年 超过甲肝

近日,在济南市槐荫区张庄腊山新区社区卫生服务中心预防接种门诊,河南的周女士前来接种第二针戊肝疫苗。周女士有着较强的健康意识,她因为常年出差,接触的人和食物都相对复杂,一个月前她在老家接种了第一针戊肝疫苗。

周女士通过上网搜索,详细地了解戊肝这种病毒性肝炎,觉得自己也是高危人群之一,就赶紧预约接种。

“临近假期这几天,有不少年轻人来接种戊肝疫苗。还有几位父母带着自己上学的孩子来打,觉得乙肝疫苗打上了,戊肝也得接种上。”腊山新区社区卫生服务中心预防接种门诊负责人赵艳说,随着公众健康意识的提高,越来越多的人了解到戊肝后前来接种疫苗,但还有不少人对这个病不了解。

赵艳介绍,甲乙丙丁戊是根据病毒性肝炎的发现顺序来命名的,其中乙肝和丙肝是慢性病毒性肝炎,而甲肝和戊肝容易引起急性病毒性肝炎。乙肝最主要的传播方式是血液传播、母婴传播、性传播,甲肝和戊肝主要是通过消化道传播的。2012年以来中国戊肝病例数已连续11年超过甲肝病例数,需引起重视。

近日,济南市槐荫区张庄腊山新区社区卫生服务中心陆续来了不少接种戊肝疫苗的人。如今,随着公众健康意识的提高,越来越多的人选择“医未病之病”。专家表示,接种疫苗是预防戊肝病毒最直接且最经济的措施。



如有恶心、乏力、黄疸 等症状应警惕戊肝

“最主要的传播途径是消化道传播,其次还有接触传播、血液传播和母婴传播等。”赵艳介绍,戊肝对各个年龄组的人群普遍易感,如果感染,可能会出现下面的几种症状。

消化道症状。戊型肝炎患者以消化道症状为主,包括食欲不振、厌食油腻食物、

恶心、呕吐、上腹不适等。

黄疸症状。戊型肝炎患者如果发生胆汁淤积,还可能出现皮肤发黄、巩膜发黄、小便发黄等黄疸表现,甚至有大便颜色变浅的表现。

全身症状。部分患者还可能伴有发热、乏力、疲惫、嗜睡、皮肤瘙痒、关节痛等表现。

重症。少数患者可发生严重的急性肝衰竭,表现为极度乏力、明显厌食、皮下出血、呕血、便血、昏睡、昏迷等。

“需要指出的是,戊型肝炎作为一种消化道传染病,目前尚无特效的治疗药物,故应以预防为主。”赵艳说,主要措施为切断传播途径,比如加强水粪管理,加强猪肉生产链中的管理,注意饮食及饮用水卫生,献血者筛查等。

在预防方面,赵艳说,接种戊肝疫苗是最有效也是最直接的预防途径。其次,在生活中我们也要注意不吃没煮熟的肉类,远离污染源,勤洗手,不吃生食和半生食等。

戊肝疫苗保护力 可长达30年

据悉,接种疫苗后14天会产生抗体,接种完3针一年的保护率是100%,7.5年的保护率是91.7%,根据数据模型测算最长可达30年。

“戊肝疫苗的安全性和有效性都是得到权威认证的,大家可以放心接种。”赵艳介绍,戊肝疫苗推荐免疫程序为0-1-6程序,即全程免疫3剂次,第1剂次后1月和6月分别接种第2、3剂次,16岁及以上人群即可接种。

赵艳介绍,畜牧养殖者、餐饮业人员、经常在外就餐者或吃外卖人群,以及学生或部队官兵(集体生活)和疫区旅行者,是需要接种戊肝疫苗的人群。其中,育龄期妇女、慢肝患者、老年人更需要接种。其中孕妇在孕期感染戊肝死亡率是10-40%,乙肝患者重叠戊肝容易引起肝衰竭,老年人抵抗力比较低,感染戊肝易发展为重症化。

女子头上皮疹竟是“疼死人”的带状疱疹

五十岁以上人群高发,接种疫苗可预防

带状疱疹民间俗称为“缠腰龙”,这个略显霸道的名字让人望而生畏,而且年龄越大发病率越高。这种疾病虽不致命,但是疼起来却很要命。“皮肤损伤容易好,但是遗留下的神经痛却很难缠。”山东大学齐鲁医院皮肤科副主任蔡大幸说,带状疱疹后神经痛会严重影响生活,患病后应尽早进行抗病毒治疗,由于带状疱疹会反复发作,建议接种疫苗进行有效预防。

记者 王小蒙

免疫力下降时 潜伏的病毒开始作怪

69岁的秦女士发现头上冒了几颗皮疹,摸着像小米粒一样,稍微一碰像有无数根针一直在扎脑袋,后来严重时,即使没有东西碰到头也会疼痛不止。疼痛难忍的秦女士去就诊,被医生诊断为带状疱疹,也就是民间俗称的“缠腰龙”,持续的疼痛真是让她苦不堪言。

“带状疱疹是由水痘-带状疱疹病毒引起的,累及到皮肤和神经的一种疾病,一般儿童在初次感染这种病毒时会会长水痘。”蔡大幸说,其实85%的成年人都感染过这种病毒,其中有20%左右的人会长带状疱疹。

据了解,水痘-带状疱疹病毒比较“狡猾”,人感染以后会潜伏到体内的神经后根节,可能一生不发病,就一直潜伏下去。但是当免疫力下降的时候,潜伏的病毒就会活跃起来伺机作怪,出现水痘和疼痛等症状。

水痘最常出现的部位在胸

腹部和腰背部,一般沿着外周神经单侧分布,呈带状成簇排列,这也是民间“缠腰龙”说法的由来。其实,带状疱疹还会在头部、面部、颈部甚至会阴部等地方出现,而长在这些部位的带状疱疹,不仅疼痛感会更加明显,通常也会比长在躯干部位的要更危险,甚至连呼吸时都会感到痛。

年龄越大越容易发病 接种疫苗可有效预防

据蔡大幸介绍,带状疱疹根据症状和皮疹的部位不同,分为:顿挫型带状疱疹(只有疼痛没有皮疹)、不全型带状疱疹(出现水肿性的红斑、丘疹,没有水泡即消退、痊愈)、大疱型带状疱疹(水泡直径明显大于一厘米)、出血型带状疱疹(水泡内有出血)、播散性带状疱疹(身体上不止一处出现皮疹)。播散性带状疱疹往往见于抵抗力很低或年老体弱的患者,病毒通过血液散播引起大面积皮疹,有时候侵犯肺部和脑部等,有死亡风险。

一般来说,带状疱疹最易发生在50岁以上的人群,年龄越大发病率越高。蔡大幸认为,带状

疹的治疗主要以抗病毒为主,抗病毒时间越早,治疗效果更好。

“随着年龄的增长,出现后遗神经痛的几率也会增加。”蔡大幸说,尤其是患有糖尿病、肿瘤等疾病,或者免疫力低下的老年人,同时带状疱疹又长在非躯干部位,更容易患带状疱疹后神经痛。

带状疱疹后神经痛就是皮损已经恢复,局部依然会有很明显的疼痛。“一般来说,皮损在两周左右就会好,最难缠的是留下来的神经疼。”蔡大幸提醒,千万不要小瞧带状疱疹后神经痛,它会严重影响患者的生活质量。

目前专家的共识是:接种疫苗是最有效可行的预防手段,但不能治疗带状疱疹。建议40岁及以上老年人都应该接种,早接种早受益。

目前,全球上市的带状疱疹疫苗主要包括减毒活疫苗和重组亚单位疫苗两种,在我国都是非免疫规划疫苗,也就是自愿自费接种。除了医学手段治疗,增强体质也是关键。改善不良生活习惯,保证睡眠,均衡饮食,加强身体抵抗力,才能避免被病毒侵扰。

济南三院一次手术解决心脏两大难题

六旬男子胸闷憋气三个月

在心脏上做手术的难度无异于在“刀尖上起舞”,稍有不慎就可能造成严重后果。

记者 王小蒙 通讯员 王竹君 井洋

近日,在济南市第三人民医院顺利完成一例“冠状动脉搭桥+主动脉瓣生物瓣置换”手术,此手术由北京安贞医院心脏外科专家李扬教授与济南市第三人民医院胸心外科负责人王玉庆共同协作。同期施行心脏搭桥和心脏瓣膜两台大手术,手术难度更高,风险也更大,加之患者本身有着三级的高血压,还会导致手术麻醉过程中对血压的难控制,大大增加了手术的风险。

今年65岁的曹先生,被胸闷、憋气折磨三个多月。来到济南市第三人民医院就诊,被诊断为:肥厚型心肌病、心肌梗死和急性肺动脉栓塞。

“我们对患者进行了全面分析和评估,决定用阿司匹林+替格瑞洛抗血小板聚集、阿托伐他汀调脂稳定斑块、美托洛尔控制心室率抗心律失常,调整心功能。”王玉庆介绍,在确认手术指征后,随即与患者及家属充分沟通,并邀请北京安贞医院心脏外科专家李扬教授为其主刀。

因为患者血管病变较重,医生经过慎重考虑,决定在全麻下进行体外循环下主动脉瓣生物瓣置换+冠状动脉旁路移植术。为了保障手术的顺利进行,医院也进行了充分准备。

“要一次性解决心脏的两大难题,手术风险确实很大。”不过,由于前期准备充足,在李扬教授与王玉庆配合下,常规6个小时的手术仅4个小时就顺利完成了,手术成功置入25A主动脉瓣生物瓣。目前,曹先生已康复出院。

这台手术的成功,为济南市第三人民医院胸心外科科技发展拓宽了道路,让患者足不出省就能享受到持续的、高质量的心血管病医疗服务,为百姓健康撑起了坚实的保护伞。