

## 舌尖上的信任危机



◎策划人语

这是第几次?从非典到H5N1,再到H7N9,病毒肆虐凶猛而愈加频繁。尽管如今暗自庆幸,随着气温的升高和活禽市场的关闭,H7N9的侵袭势头得到控制,但侥幸之余,内心是否留有一丝未知的恐惧,我们是否也要发问:下一次会是何时?

毫不避讳地说,如果不改变饮食习惯,不改善生产模式,不完善检测机制,不在产业链引发一场改革风暴,尽管不确定下一次会是H7N9,但肯定会有下一次。

是该深刻反思了。禽流感为何屡次出现在亚洲?中国为何屡次成为“风暴中心”?看看我们的家禽饲养现状,可以获知答案。散户饲养遍布各地,大量鸡鸭与猪等禽畜混养,人、鸡及其他动物接触机会巨大。而在欧美国家,一般采用大棚饲养,人们购买鸡肉也是去超市,在那里没有“活禽市场”这种说法。

而国人为何热衷活禽市场?诚然,对于饮食美味的偏好和迷恋,让不少中国人只认现宰活禽,但还有一个很重要的原因,就是一波又一波速成鸡、病死鸡事件的出现,早已让一些人失去对速冻禽肉的信心。

整个家禽行业在这次疫情中损失惨重,无论是种蛋、鸡苗、肉鸡还是鸡蛋,全部遭受重创。山东省家禽业每天亏损3个亿。这些触目惊心的数字让人震惊惋惜。家禽业只有重塑信任,才能保全自己,也只有这样,才能让人吃得安心。

禽流感带给我们的困惑和反思,远不止这些。我们还不知那些劫后余生的人是否能够彻底康复,他们是否还要面对猜疑躲避的目光,家禽业何时才能缓过神来,还有多少食品存在安全隐患,但是我们知道,只有从根源上有所改变,才能换来长久的平静。

本报记者 王娟

作为浙江省集中收治患者的医院,截至5月8日,浙江大学医学院附属第一医院(以下简称“浙大一院”)共救治人感染H7N9禽流感确诊病例40人。其中,38岁的曹先生因病情极其危重,67岁的杨老先生因收治最早而广受关注。挺过病危时刻,熬过孤独的重症护理期,5月上旬,他们康复出院,但日后的康复之路仍然漫长。

## 一个H7N9极重病例的生死奇迹

本报深度记者 肖龙凤

### 做饭的没事,吃饭的病了

曹先生今年38岁,老家在江西某县,有一双可爱的儿女。四五年前,为了家里过上好日子,曹先生与妻子燕子(化名)“狠心”撇下老人孩子,来到杭州郊区的一家服装厂做机工。虽然每天从早8点干到晚11点,两人收入并不多,有时一个月赚六七千,遇到淡季,老板整月地放假,一分钱也赚不到。

如果不是这场突如其来的疾病,曹先生一家人仍然会按部就班地活下去。

燕子记得,3月31日,两人去农贸市场挑了只活鸡,由卖鸡的老板现场宰杀,切好。燕子下厨,夫妻俩和侄女三人其乐融融地吃了一顿美味的烧鸡。然而让他们万万料想不到的是,尽管曹先生自始至终都不曾接触过活鸡和生肉,病毒却已经悄悄“潜伏”进了他的体内。

4月7日,曹先生开始发高烧,体温高达39.5℃,距离吃鸡那天刚好七天。这契合国家卫生和计划生育委员会公布的数字:H7N9禽流感病毒潜伏期一般为七天以内。

此时,浙江已通报三例人感染H7N9禽流感病例,其中两例死亡。两口子都没往这上面想,只去了小区诊所,挂青霉素吊瓶,打了退烧针。体温稍降后,夫妻俩因事回了江西老家。但曹先生的病情突然加重,咳嗽、胸闷、吐黄水,很快住进县里医院。4月11日,胸片显示肺部有多处高密度影,医生说:这不是好征兆。

“难道是禽流感?”这个念头一闪而过,燕子惊出一身冷汗,“我没敢把这个想法告诉老公,他的病已经那么严重了。”这个平时不怎么拿主意的女人果断地叫了救护车,曹先生被送往杭州市红十字会医院。

4月12日,检查结果显示曹先生H7N9病毒呈阳性。

燕子当天半夜得到确诊消息,同时收到的还有病危通知书,燕子说:“当时只觉得家里的天要塌了!”

早在十天前,得知老伴杨老先生确诊感染了H7N9禽流感之时,章女士也有同感。杨老先生是个模范丈夫,结婚近40年,每天负责买菜做饭,对老伴的照顾也是无微不至。

3月20日,67岁的杨老先生开始发烧,3月25日因咳嗽、发热等症状入住杭州市中医院。4月2日,出现不明原因重症肺炎,双肺均为白肺,严重呼吸衰竭。章女士回忆,当时医院下了病危通知书,自己签字时都抬不动手。4月2日下午,杨老先生住进浙大一院最高等级传染病房,医院抽调了最强的医护力量,12位医生、12位护士三班轮换全天候监护。

3月31日,国家卫计委首次通报国内三例人感染H7N9禽流感病例。此时,无论是科研人员还是临床医生,对这种新发传染病都知之甚少。浙大一院专家会诊后,立即把杨老先生转入浙大一院隔离病房抢救。

4月3日,浙江省卫生厅首次通报,浙江省确诊两例人感染H7N9禽流感病例,其中一例就是杨老先生。

### 何时彻底康复仍未知

杨老先生入院后,浙大一院启动了紧急预案,成立H7N9防治领导小组,由中国

工程院院士、浙大一院院长郑树森担任领导小组组长。中国工程院院士、浙大一院传染病诊治国家重点实验室主任李兰娟率领浙大一院感染科、ICU、呼吸科、放射科等多位专家成立禽流感救治专家组,一起会诊,全力抢救。

李兰娟院士果断建议停止使用抗生素,并制定了一套详细的“四抗二平衡”治疗方案,即抗病毒、抗休克治疗、抗低氧血症和多器官功能衰竭、抗感染治疗,维持微生态平衡,维持水电解质酸碱平衡。

4月10日,杨老先生体内的H7N9禽流感病毒核酸转为阴性,但是还没有完全脱离生命危险。浙大一院重症监护室副主任章云涛说,病毒侵入人体会使全身脏器功能都受到损伤,杨老先生的肺部因病毒侵入导致肺纤维化,修复过程很漫长,数月、数月,数年都有可能。

杨老先生慢慢康复时,正是曹先生病情凶险之时。

4月12日晚,还在杭州市红十字会医院的曹先生,双肺已然丧失呼吸功能,休克、低血压、白肺,随时可能死亡。

对于这样严重的临床病例,国内尚无抢救成功的先例。

李兰娟首次提出H7N9病毒感染重症患者起病3至14天内有类似SARS病毒感染的细胞因子风暴。浙大一院当机立断,创造性地将人工肝支持系统应用于治疗呼吸功能衰竭,阻断细胞因子风暴,为抢救器官衰竭的曹先生赢得了宝贵的抢救时间。

经过五天五夜的抢救和治疗,曹先生氧合水平明显提高。4月17日,曹先生撤除人工肝及人工膜肺支持系统,肺部片子由原来的一片白变得轮廓清晰。

4月23日,杨老先生与曹先生同日脱离呼吸机,恢复了自主呼吸。5月3日,曹先生出院,成为全国首例治愈出院的H7N9禽流感极度重症患者。8日,杨老先生出院,转至杭州另外一家医院进行康复治疗。

### 邻居的眼神

从多次医学检查结果看,燕子和章女士都没有感染禽流感,而两人身体的都比各自丈夫要瘦弱多病。尽管如此,她们无法阻止别人疑惧的眼神和对已康复丈夫的排斥态度。

曹先生和杨老先生确诊后,相关人员对他们租住或居住的小区开展了通报、摸排,关闭活禽市场等工作,对密切接触者进行抽血检查、测量体温、跟踪关注等医学观察。在这一系列工作中,他们的个人信息不可避免地告知周围人。

相比之下,章女士境遇要好一些。他们居住在厂里的职工楼,邻里都是老同事。头几天,有的邻居有所躲闪,随后在媒体获知人传人几率很低甚至没有时,邻居就不紧张了。有的人见到章女士会拉她多聊一会儿,给她宽心。章女士母子俩在家观察一周时,邻居还会主动送来食物。

4月8日,章女士母子“获批”去医院,趁着医院早晨上班前的间隙,通过视频系统看望病人。由于着急赶路,儿子小杨不小心逆行进了单行道,这下麻烦了,既要罚钱,又要扣分。交警过来后,章女士低声跟他解释了情况,交警听完后破例放行,叫他们赶快去医院,其他事情以后再说。

(下转B04版)