

禽流感中医预防小探

侯 钧 廖洁波

(珠海市斗门区城南卫生院第一门诊部 广东珠海 519090)

摘 要 目的:禽流感预防(研究探索)。方法:采用中医大黄青银散拌食禽防疫和众黄青银汤人防疫的方法。
结论:中医大黄青银散和众黄青银汤小探。

禽流感^[1]是 A 型流感病毒引起禽类的病毒性流行性感,原本只在禽畜和雀鸟。特别是家鸡身上发生。按病原体的致病性不同,禽流感可分为高致病性、低致病性和非致病性三大类。高致病性禽流感因其传播快、危害大,被世界动物卫生组织列为 A 类动物疫病,我国将其列为一类动物疫病。高致病性禽流感不但是家禽的致命杀手,同时会给人类健康造成巨大威胁。

高致病性禽流感的传染源主要是感染了 H5N1 等病毒的鸡、鸭等禽类。人类通过接触受 H5N1 等病毒感染的家禽及其排泄物或分泌物而受到感染。此外,也可通过飞沫传播。

人群患上禽流感,潜伏期一般为 7 天以内,早期病状与其它流感非常相似,主要表现为发热、流涕、鼻塞、咳嗽、咽痛、全身不适,部分患者可有恶心、腹泻、稀水样便等消化道病状,有些患者可见眼结膜炎,体温大多持续在 39℃ 以上,一些患者伴胸腔积液。大多数患者治愈后良好,病程短,恢复快,且不留后遗症,但少数患者特别是年龄较大,治疗过迟的患者病情会迅速发展成进行性肺炎,急性呼吸窘迫综合征休克 ReYe 综合征等多种并发症而死亡。

1 方 法

1.1 普通预防方法:目前尚无相应疫苗。只能靠体育锻炼,避免过劳累,不吸烟,空气流畅,注意卫生。食用鸡肉等应煮熟,流行期间不食用。和禽类等接触处置时带口罩手套、工作服(防水功能)、防水鞋、袖套、围裙等。工作结束后,消毒清洗,不能将工作服等带回家。¹¹

1.2 物理化学消毒预防方法:用乙醚、氯仿、丙酮等有机溶剂。消毒:50℃ 加热 30 分钟,60℃ 加热 10 分钟,70℃ 加热数分钟^[2],蒸汽水煮消毒;阳光直射 40~48 小时消毒,可使该病毒消灭。

1.3 鸡禽药食预防:用饲料,加入大黄古银防疫散:二花 15,僵蚕 10,绿豆粉 50,大青叶 15,甘草 10,贯众 15,明矾 10,陈皮 10,大蒜 150,蝉蜕 6,黄连 6,用量 5:1,拌匀喂养,日二次,以饱和为度。

1.4 工作人员及周围人群中预防:用“众黄青银汤”:二花 9,绿豆衣 6,甘草 6,明矾 6,陈皮 6,蝉蜕 3,僵蚕 3,大青叶 9,贯众 9,岗梅 9,太子参 9,黄芪 9,黄连 3,苍术 6,水煎服一剂可供一家等 6 口人一日预防用量。如果广泛流行发热加入白虎汤。

2 方析小探

禽流感是 A 型流感病毒引起禽类的病毒性流行性感,也易于传染人群的瘟疫性疾病。方中二花温病初起,邪在卫分,热在上焦,症见身热头痛、口渴、咳嗽咽干,脉浮数等解表清热。与黄连相配伍用于热毒停滞于中焦而致发腹痛、腹泻、提高抗各型流感病毒:大青叶清热、解毒、凉血,常用于瘟疫、瘟疫,瘟疫所致的高热神昏、咽喉肿痛、头痛牙痛,口舌生疮,出疹发斑等症,与二花、黄连、贯众等合用提高对各型流感病毒、瘟疫病毒,及常见的呼吸道感染病毒(如各型流感病毒,腺病毒,鼻病毒,疱疹病毒)有灭活或抑制作用,有的能延缓感染细胞病变,保护感染动物^[3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14]黄连预防流感对各型流感病毒有抑制作用^[11];贯众是历史以来预防瘟疫流行的圣药,《本草正义》曾明确指出“不犯百毒,则解毒之功,尤其独著,不得以轻贱而忽之。”现代研究对多株流感病毒均有抑制作用^[2];苍术气味辛烈,《本草纲目》说:“张仲景辟一切恶气,用赤术(苍术)……再灾诊,故今病疫及岁旦……以辟邪气。”加蝉蜕,陈皮,白矾,僵蚕,表邪、除湿、抗过敏、和胃消食、消胀止呕、止嗽除痰,增强驱邪正气;大蒜不但具有抗诸多流感病毒、大肠菌,也是具有对恙虫热立克次氏体有抑制作用的唯一中草药。体质差,免疫低下,气虚者加太子参、黄芪等。诸药配伍,相得益彰,寒之不偏,温之不燥,避疫驱邪,清除流感病毒,以及禽流感病毒和禽类动物引起瘟疫

作者简介:侯钧,男 44 岁,(汉族),甘肃人,1979 年毕业于兰州军区医学高等学院,主治医师,主要从事小医临床。

病变有广泛的预防作用。

参 考 文 献

- 1 中国卫生部“禽流感”疫情发布消息 2004-1
- 2 珠海市疾病预防控制中心, 讲究卫生预防禽流感 2004-1
- 3 微生物学通报(2)26, 1979
- 4 上海中医药杂志(2)68, 1960
- 5 中医药研究资料(山东研究所)(8)51, 1975
- 6 新医学杂志(1)26, 1973
- 7 《浙江省感冒防治研究资料选编》42 页, 1925
- 8 流行病防治研究(3)176, 1974
- 9 江苏医药(2)22, (1)27, 1976
- 10 陕西医药卫生杂志(1)14, 1959
- 11 新医实践(江西医学院)(2)63, 1958
- 12 科学通讯(3)90, (5)55, 1958
- 13 中华医学杂志(9)888, 1958
- 14 微生物学报(2)21, 1958

同安区世行贷款/英国赠款结核病控制项目 措施与效果分析

蔡建福 王玉兰 陈仁忠 黄水治

(厦门市同安区卫生防疫站 361100)

摘 要:目的 分析世行贷款/英国赠款结核病控制项目效果。方法 厦门市世行贷款/英国赠款结核病控制项目实施方案。结果 控制项目实施 1 年又 7 个月, 初诊可疑肺结核病人 1884 例, 发现活动性肺结核病人 662 例, 其中涂阳病人 349 例, 涂阳发现率 36.78/10 万(2003 年), 初治涂阳治愈率为 86.03%^[1]。结论 取得显著成效, 提高结核病的发现率和治愈率。

关键词 肺结核 控制

同安区结核病控制项目于 1998 年进入规范的实施阶段, 2002 年 5 月列入厦门市世行贷款/英国赠款结核病控制项目实施规划。实施 1 年来, 通过政府承诺、机构建设、规范归口管理、对涂阳肺结核病人实行免费治疗和全程管理督导等措施, 结核病控制项目做到“高发现, 高治愈”, 取得显著成效, 现将实施结果报告如下:

1 资料与方法

1.1 资料来源 资料来自项目报表, 病人均由因症就诊和转诊为主要发现方式。

1.2 方法 《厦门市世行贷款/英国赠款结核病控制项目实施规划》, 诊断与疗效评估按《项目工作手册》规定执行。

1.3 措施

1.3.1 政府承诺, 将控制结核病作为政府行为, 加强领导。制定《厦门市结核病防治规划》, 加强部门间协作。

1.3.2 加强和改善结核病机构建设, 配有专业人员 7 人(主任医师 1 人, 主管医师 2 人), 装修门诊房(7 间), X 光室、痰检室、诊疗室。

1.3.3 区卫生局下发结核病归口管理实施细则, 规

定各医疗单位和个人(除指定医院外), 不得私自截留病人, 不得有抗结核药, 发现疑似或确诊病人应转诊到区结防机构。

1.3.4 全面实行现代化结核病控制技术, 采用以显微镜检查为重点的病例发现方法, 对传染病肺结核病人提供免费抗结核药物, 实施短程督导化疗。

1.3.5 加强宣传培训, 动员全社会, 增进全民防病意识。

2 结 果

2.1 病例发现 项目实施 1 年来, 全区共接诊可疑肺结核症状者 1884 例, 发现活动性肺结核 662 例, 其中涂阳 349 例, 占可疑肺结核症状者的 18.52%, 活动性肺结核 52.72%, 新发涂阳病人新登记率(1/10 万)分别为 16.35(2002 年下半年)和 27.04。涂阳新登记率分别为 27.07、36.06(见表 1)。

2.2 综合医院转诊情况 病人转诊率平均为 27.34%。初复治涂阳病人转诊率平均为 67.50%, 新发涂阳病人转诊率平均为 85.42%。(见表 2)

2.3 涂阳病人转阴情况 349 例涂阳病人全部接收督导化疗, 治疗覆盖率基本达 100%。初治涂阳治疗满 2 个月、3 个月转阴率分别为 63.92%、