

埃博拉的疫情还在扩大。10 月 23 日晚, 马里宣布境内出现首例埃博拉确诊病例, 患者是一名 2 岁女童, 近期曾随家人赴几内亚旅行。同时, 世界卫生组织也在上月 25 日表示, 西非埃博拉疫情病例数量已突破 1 万关口, 超过 4500 人死亡, 疫情造成高达 70% 的实际死亡率。疫情升级, 中国民众对这个“非洲死神”愈发关注, 这场突如其来的全球性公共卫生事件引发了很多思考。

航天器载着生命飞上了天 小病毒笑话我们摸不着边

埃博拉告诉人类什么

埃博拉病毒(英语:Ebola virus)是丝状病毒科中的一种病毒, 可导致埃博拉病毒出血热, 罹患此病可致人死亡, 感染者会出现不同程度的症状(包括恶心、呕吐、腹泻、肤色改变、全身酸痛、体内出血、体外出血、发烧等), 感染者症状与同为纤维病毒科的马尔堡病毒极为相似, 具有 50%-90% 的致死率, 致死原因主要为中风、心肌梗塞、低血容量性休克或器官衰竭。埃博拉病毒的生物安全等级为 4 级(艾滋病为 3 级, SARS 为 3 级, 级数越大防护越严格); 病毒潜伏期可达 2~21 天, 但通常只有 5~10 天。2014 年非洲爆发此病毒疫情, 为有记录以来最严重的埃博拉疫情。2014 年 10 月 1 日, 美国本土出现首例患者。

自然环境 为疫情肆虐提供“温床”

以野生动物为食很危险。作为埃博拉病毒的源头和疫情最严重的地区, 西非引起了全世界的关注。解放军 302 医院门诊部副主任周越塑表示, 目前的研究认为, 埃博拉病毒最早来自果蝠, 可以传染给其他动物, 进而传给人类。而在西非靠近热带雨林的边远村庄, 由于部落文化, 一些人以打猎为生, 把果蝠当做常见食物。

脏乱差的环境必须改变。刚从几内亚完成救治任务的北京大学第三医院重症医学科主任么(音 yao)改琦告诉记者, 卫生环境差是导致西非埃博拉传播迅速的重要原因。据他介绍, 几内亚没有垃圾处理系统, 常是垃圾遍地乱丢, 加上高温潮湿的气候, 就为细菌、病毒以及蚊子、苍蝇等传染病媒介的繁殖提供了“温床”。并且, 当地人流动性也非常高, 极易造成病毒传播。

医疗落后, 缺乏必要的防疫知识。非洲国家大部分人生活贫困, 身体抵抗传染病的能力不强。同时, 由于教育和医疗条件落后, 他们缺乏现代医学和防疫知识。而且, 当地人有自己的习俗, 很多人会走到死者身边抚摸或是亲吻, 埋葬时也不考虑疫情防控, 无形中增加了感染风险。另外, 西非医疗资源严重匮乏, 紧缺药品和物资, 特别是帐篷、救护车等, 无法满足治疗需求。

国家基础投入不够。周越塑说: “一个国家应对大规模公共卫生危机的能力, 与它的治理能力有着紧密联系。”西非国家政府投入不够, 一些非常基础性的卫生手段、初级的卫生注意事项等也比较缺乏。此外, 部分国家还饱受国内政治动荡、族群冲突和恐怖袭击的影响, 这些都影响了防范病毒传播的努力。反过来, 埃博拉也在破坏西非国家的政治稳定, 让防控工作更难进展。



防控应急机制不到位 演变成全球危机

现代技术的进步, 让航天器都载着生命飞上了天, 但在应对传染性病毒方面, 人类却屡屡栽了大跟头。此次当埃博拉病毒跨过地中海, 飞越大西洋, 登陆欧美的那一刻起, 疫情便成为了国际社会在非传统安全领域面临的共同挑战。埃博拉不仅带来恐惧和伤害, 也提醒我们在防控等方面的诸多不足。

流行病学研究不够深入。埃博拉病毒并非新的疾病, 然而多年来它都未得到有效的控制。中国疾病预防控制中心流行病学首席专家曾光表示, 这个病从动物到人是如何传播的, 人与人之间又是如何传播的, 都没有弄清楚。一方面, 这跟学者的研究兴趣有关; 另一方面, 现场流行病学研究的难度会更大。不过, 如果没有坚实的流行病学调查, 就无法提出全面有针对性的防控策略。

医务人员防护有疏漏。近来, 不断有医生感染埃博拉病毒的消息传出, 医务人员对传染病的防护应该是专业的, 由此可见防范埃博拉还有疏漏之处。曾光认为, 传染病的病理特点, 意味着医务人员感染的风险会更高, 因此需要格外注意。一旦怀疑是埃博拉, 应该采取最高级别的全方位防护, 包括切断呼吸道、消化道、皮肤粘膜接触等。北京市政府突发公共卫生事件与重大传染病专家委员会委员崔小波建议, 我国应给医务人员购买公共卫生保险。

缺乏国际合作。崔小波表示, 加快国际合作以促进医疗资源均衡分配, 是防控疾病的重点, 但西非国家多年来一直医疗资源不足, 又被国际社会忽视。世卫组织的内部报告也承认, 埃博拉疫情爆发初期, 应对工作存在多项失误, 比如今年第一例埃博拉病例出现在 2 月, 但当时没有引起足够重视, 直到 7 月世卫才发布预警, 疫情已经变得一发不可收拾。

有没有疫情都要做好个人防护

埃博拉病毒究竟有怎样的“狰狞面目”? 我们应避免哪些预防误区? 这里总结了大家最关心的问题, 帮您做好生活预防。

埃博拉是否通过空气传播? 世界卫生组织已经明确表示, 埃博拉病毒不大可能通过这种方式传播。埃博拉病毒主要通过患者的血液、分泌物或其他体液传播。不过, 周越塑表示, 目前还不能排除可能通过空气传播的风险。

潜伏期的埃博拉感染者是否会传染别人? 解放军 302 医院感染性疾病诊疗与研究中心主任赵敏表示, 埃博拉病毒的潜伏期一般在 5~21 天, 这个阶段的病人不具备传染能力。而一旦起病, 发病很急, 会出现高热、全身肌肉疼痛、咽痛等显著症状, 很容易识别。

勤洗手能够预防埃博拉吗? 周越塑说, 勤洗手是很好的预防习惯, 能起到一定预防效果。但鉴于埃博拉病毒的传播方式, 仅靠洗手并不能完全降低感染风险。埃博拉流行于炎热的非洲, 在气温低的地方病毒会不会死掉? 周越塑表示, 目前研究发现, 埃博拉传播跟气候关系不大。现在去西非是否不安全? 旅游等是否应停止? 周越塑说, 个人层面, 尽可能不去非洲疫区旅行, 如非去不可, 需在出发前咨询疾控部门, 知晓注意事项。抵达非洲后, 先要了解当地卫生部门提供的信息, 避免去已被划为疫区的地方, 尽量避免与确诊患者、疑似病例接触, 减少与人握手的次数。

不接触患者是否就安全? 周越塑表示, 埃博拉病毒可以通过血、尿、体液、排泄物、分泌物等传播, 因此不接触患者, 也有可能被经由其他地方的体液感染。与埃博拉患者同行会被传染吗? 周越塑说, 如果与埃博拉患者处于同一航班且邻座, 有被感染的风险。不过, 只要乘客不与患者产生直接接触, 如患者血液滴落至乘客皮肤, 不让患者呕吐至乘客面部或创伤口, 产生感染的风险就不大。

埃博拉能不能被杀死? 北京地坛医院感染一科主任陈志海表示, 一般来说, 当病毒存在于人体外时, 一般的消毒剂就可以杀灭。而且, 任何病毒在没有细胞营养的条件下, 自身的生存周期都不长。但当病毒存在于人体内时, 我们需要了解, 病毒与细菌疾病在治疗上有很大的不同, 抗生素或者抗菌药物是可以杀灭细菌, 但目前不存在杀灭病毒的药物, 我们能做的是抑制病毒。

(尹若雪)