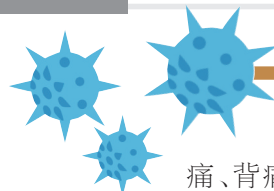


猴痘疫情何以成为“最高级别警报”



健康之家

莫名全身疼
小心纤维肌痛

警报升级

今年5月初,英国报告出现猴痘确诊病例,随后更多欧美国家相继报告猴痘病例,疫情在全球多地快速蔓延。猴痘先前主要在西非和中非地区流行。世卫组织专家当月表示,在多个“非流行国家”出现与疾病流行地区没有直接旅行联系的猴痘病例,属“非典型”状况。

6月底,世卫组织紧急委员会召开会议,评估在全球多地暴发的猴痘疫情。当时已报告病例的国家和地区为47个,病例数约为3040例。委员会最终达成共识,猴痘疫情暂未构成“国际关注的突发公共卫生事件”。

7月21日,世卫组织紧急委员会再次开会讨论猴痘疫情。此时已有75个国家和地区向世卫组织报告了超过1.6万例病例,包括5例死亡病例。

谭德塞强调,委员会只负责向总干事提供建议和参考,最终决定权在总干事。

多重考虑

谭德塞介绍,做出这一决定时需考虑五个因素。首先,各国提供的信

世界卫生组织总干事谭德塞日前宣布,目前在75个国家和地区传播的猴痘疫情已构成“国际关注的突发公共卫生事件”。这是该组织针对全球突发公共卫生事件发出的最高级别警报,也意味着目前新冠疫情和猴痘疫情同时处于这一警报级别。

息显示,猴痘病毒已迅速蔓延到许多以前从未出现过病例的国家;其次,《国际卫生条例》规定的宣布“国际关注的突发公共卫生事件”三项标准,猴痘疫情都已满足;第三,紧急委员会虽未达成共识,但已为总干事的决定提供支撑;第四,有关猴痘的科学原则、证据和其他相关信息目前还不充分,尚存许多未知数;第五,猴痘对人类健康造成风险,可能形成国际传播,对国际交通也有潜在干扰。

谭德塞说,虽然他宣布猴痘疫情已构成“国际关注的突发公共卫生事件”,但“就目前而言,这是一场集中在男男性行为者,特别是有多个性伙伴的男性中暴发的疫情”。因此,可以通过适当策略来阻止疫情。

世卫组织数据显示,病毒正在许多以前没有报告猴痘病例的国家传播,其中世卫组织所划分的欧洲地区和美洲地区国家报

告的病例数最多,且病例大多为男男性行为者,但也包括少数与病例没有已知流行病学联系的儿童。此外,在以往病例多发的西非和中非地区,病例数也在显著增加,其中妇女和儿童居多。

当前,世卫组织对猴痘疫情的评估是,在欧洲地区属于高风险,在全球及其他所有地区的风险为中等。

防控建议

猴痘是一种病毒性人畜共患病,其病原体猴痘病毒主要在西非和中非地区流行。1970年,刚果(金)发现首例人感染猴痘病例。此后,全球报告的大多数病例分布在刚果(金)、刚果(布)、中非共和国、尼日利亚、喀麦隆等非洲国家。

猴痘病毒可通过密切接触由动物传染给人,虽不易发生人际传播,但与感染者密切接触也可能感染。人感染猴痘的初期症状包括发烧、头痛、肌肉酸

痛、背痛、淋巴肿大等,之后可发展为面部和身体大范围皮疹。多数感染者会在几周内康复,但也有感染者会出现严重疾病甚至死亡。

不过世卫组织指出,在此次疫情中,一些病例的发病情况与以往不同,其皮疹病变局限于生殖器、会阴、肛周或口周区域,通常不会进一步扩散,且之后出现与病变相关的淋巴肿大、发热、疼痛等症状。

世卫组织目前将疫情流行的国家和地区分为四类,包括尚未报告或超过21天未报告病例的国家和地区;最近有猴痘病例输入且发生人传人的国家和地区;猴痘病毒在动物和人类之间传播的国家和地区以及具有诊断、疫苗和治疗药物制造能力的国家和地区。

世卫组织分别为四类国家和地区给出一系列具体疫情防控建议,包括建议实施协调应对措施以阻止疫情传播,让受影响的社区参与防控,强化监测和公共卫生措施,加强医院和诊所的临床管理以及感染预防和控制,加快对疫苗、治疗方法和其他工具的使用研究等。

刘曲

应对猴痘不力 美重蹈新冠覆辙?

奥斯”猴痘疫苗。但旧金山、纽约等主要城市医疗机构说到手的疫苗无法满足需求。

美国联邦政府因猴痘疫苗分发效率低下受到越

来越多批评。外界担忧猴痘疫情迅速扩散以至“扎根”美国,错过遏制猴痘疫情的窗口期。

美国《国会山》日报批评美联邦政府应对猴痘疫

情“跌跌撞撞”,一些专家说联邦政府应对猴痘疫情的迟缓表现与新冠疫情刚开始时相似。公共卫生专家佩里·哈尔基蒂斯说,“如果联邦政府行动速度更快些,我们或许不至于落入当前境地。”

陈丹 谭晶晶

截至7月27日,全美累计报告人感染猴痘病例超过4600例。美国多座大城市抱怨疫苗供不应求,联邦政府被批应对猴痘疫情迟缓。

据美联社报道,美国政府已向地方卫生部门分发超过31万剂“吉尼

今年7月25日—7月31日是全国第四个“老年健康宣传周”,今年的主题是改善老年营养、促进老年健康。人们常说“人老腿先老”,双腿衰老最突出的是膝关节的衰老。我国膝关节发病率约为8%,其中75岁以上人群患病率达80%。

膝关节是人体最大、最复杂的关节,当我们平地行走、上下楼和蹲起时,主要是膝关节在发挥作用。膝关节出现疼痛症状的时间一般会早于其他关节。

首都医科大学附属北京康复医院骨二科主任孙凤龙:它有最好的稳定性,同时它也有最好的灵活性,所以这个膝关节首先从

75岁以上人群患病率达80%

避免误区 科学防治膝关节炎

结构上来说非常复杂,那么这种复杂的器官往往就会出现很多的问题,最常见的第一运动伤,第二,从中老年人的角度来说,它逐渐退化的过程就是一个软骨退化、出现关节炎的这么一个过程。

膝关节炎的症状包括关节疼痛、关节活动受限、关节畸形、关节肿胀、肌肉萎缩等。65岁以上人群患病率约为50%,75岁以上人群患病率高达80%。轻型患者中,男女发病无明显差

别;60岁以上重型患者中,女性发病率高于男性。

据医生介绍,目前膝关节炎患者存在一些防治误区,比如就诊率不高、依从性较低等等,那么日常生活中,如何科学防治、护理膝关节呢?来听医生的说法。有的患者认为膝关节炎是小病,没有及时就医,导致病情越来越严重。

医生提醒,目前临床还没有药物能够逆转膝关节炎患者的病理改变。只要关节软骨还没有恢复正

常,疼痛就会再次出现,病情将进一步恶化。专家提醒,不正确的运动方式会增加关节的摩擦和负重,加剧关节炎。

首都医科大学附属北京康复医院骨二科主任孙凤龙:第一个就是爬山,第二个跳舞,第三个打拳,这三种运动因为往往需要膝关节处于半屈曲的状态,对髌骨关节的磨损,还有对整个关节内侧外侧的磨损非常大,特别容易出现软骨的损伤。

散步、游泳、骑自行车等适量的有氧运动有助于保持关节功能,膝关节炎轻症患者应进行腿部肌肉锻炼。

王咏

肺结节随访别换医院

肺结节的随访建议在同一就诊医院进行密切随访,切勿随意更换医院就诊,更不要每次都换一家医院做胸部CT检查。

肺结节大小对比需要把近几次复查的片子进行仔细对比,如果患者只拿着外院报告或者胶片就诊,会极大影响医生对结节性质的判断。

因为不同医疗机构做的CT检查条件和测量方式有差别,而且CT胶片和电子影像的清晰度、分辨率,是远不能与使用医院内专业的读片系统相提并论的。

夏丽霞

扫描右方二维码加入本报“健康之家”微信群,学习更多健康知识。

