

## 甲流高发,专家支招科学预防与治疗

**本报讯**(牡丹晚报全媒体记者 陈淑娅) 随着隆冬时节的到来,各类呼吸道传染病逐渐步入高发季节。特别是近期,我国多地流感严峻,据中国疾控中心最新发布的数据显示,当前流感病毒阳性率正持续攀升,其中甲型流感病毒占比超过99%。专家提醒,要做好个人防护,注意防范。

1月6日,牡丹晚报全媒体记者采访到菏泽市中医医院感染性疾病科副主任医师张健,了解到该院发热门门诊的就诊人数显著增加,且绝大多数患者被

确诊为甲型流感。

张健指出,流感作为一种季节性疾病,往往在冬季和春季易于集中爆发。“从当前的接诊情况来看,门诊中流感患者绝大多数为甲型流感。流感是由流感病毒引发的急性呼吸道传染病,其中甲型和乙型流感病毒每年均呈季节性流行态势,而甲型流感病毒以其潜伏期短、传染性强、传播速度快等特点尤为突出。”张健详细解释道。

甲型流感的症状主要包括高热(体温可达39—40℃)、头痛、肌肉疼痛以

及全身不适,同时可能伴有畏寒、寒战,以及全身肌肉关节酸痛、乏力、食欲减退等全身症状。此外,患者还可能出现咽喉痛、干咳,以及鼻塞、流涕、胸骨后不适、颜面潮红、眼结膜充血等症状。

“虽然流感大多数情况下能够自愈,且在不使用药物治疗的情况下大约需要一周时间。但体弱者,特别是老人和儿童,容易并发肺炎等重症。”张健强调,“一旦出现甲流症状,建议在发病48小时内尽早使用抗病毒药物治疗,以减轻症状并缩短病

程或及时到院就医。”

针对当前流感季节,张健建议公众注意个人卫生,勤洗手、多通风、佩戴口罩,并尽量减少前往人员密集场所。同时,保持充足的营养和睡眠,适当进行体育锻炼,以增强身体抵抗力。

在治疗方面,张健提到,目前针对流感的治疗药物主要有奥司他韦和玛巴洛沙韦,这两种药物对甲型和乙型流感均具有良好疗效。“最好在发烧后的48小时内服用,且服用越早效果越佳,能有效降低重症的发生率。”

## &gt;&gt;相关链接

## 与甲流有关的小知识

## 什么是甲流?

甲型流感,简称“甲流”,是由甲型流感病毒引起的急性呼吸道传染病。流感病毒分为甲、乙、丙、丁4型,其中甲型流感传染性最强、最容易发生变异,几乎每次流感大流行都是由甲型流感病毒引起。

感染甲流后的主要表现为突然的高热,常有咳嗽、咽喉痛、鼻塞、流涕等呼吸道症状,伴有头痛、肌肉酸痛等全身不适,部分患者会出现胃肠道不适感。

## 甲流与普通感冒有什么不同?

普通感冒由鼻病毒等多种病原体导致,传染性弱,发病没有明显的季节特征,症状表现为鼻塞、流涕、喷嚏、咳嗽等,一般不发热或仅有低热,没有全身性症状,5—7天即可自愈,很少有并发症出现。

与之相比,甲流传染性强,容易大范围流行,发

病季节特征明显。患者表现为高烧、头痛、乏力,并伴有全身肌肉酸痛等。

甲流有一定自限性,但容易引起其他并发症,包括肺炎、中耳炎、心肌炎、脑膜炎等严重并发症。

## 玛巴洛沙韦和奥司他韦有什么区别?

因具有抗甲型和乙型流感病毒的作用,很多人将奥司他韦奉为抗流感的“特效药”。

奥司他韦的主要作用是什么?能自行服用奥司他韦吗?

奥司他韦是一种对甲流和乙流具有抗病毒活性的药物,可抑制病毒从被感染的细胞中释放,减少病毒扩散。专家指出,奥司他韦对其他类型的感冒病毒无效,如出现感冒症状应及时就医,确诊后尽快用药。

奥司他韦有不同剂型,包括胶囊颗粒和混悬液,以适应不同年龄段人群,一岁以下婴幼儿仅限使用混

悬剂。奥司他韦是处方药,用于预防或治疗甲流时,一定要在医生或药师指导下使用,不建议自行服用。

随着流感感染人数增多,一种名为“玛巴洛沙韦”的药品受到大家追捧。

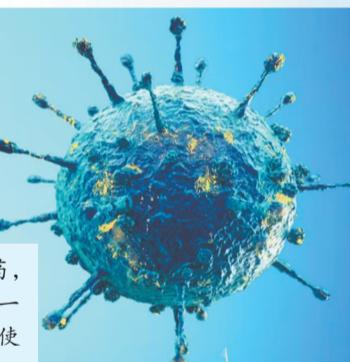
据医生介绍,玛巴洛沙韦的作用、机制和奥司他韦是不一样的。

玛巴洛沙韦是抑制流感病毒的复制,让体内不再进病毒;奥司他韦是抑制病毒从被感染的细胞中释放,减少病毒扩散。

玛巴洛沙韦全病程只需要给一次药;奥司他韦需要每天服用两次、连吃五天。

目前,玛巴洛沙韦只批准了用于5岁以上、体重在20公斤以上的儿童及成人;奥司他韦胶囊剂和颗粒剂可用于1岁以上儿童及成人,干混悬剂的适用年龄更小,幼儿则按照体重具体计算给药剂量。

医生提醒,婴幼儿感染后应优先考虑及时就医,一岁以下婴幼儿仅限使用混悬剂。婴幼儿感染后应优先考虑及时就医,一岁以下婴幼儿仅限使用混悬剂。



在医生指导下用药,包括妊娠期、哺乳期患者都应优先考虑用药安全问题。

## 家中出现甲流患者怎么办?

建议患者居家休息。尽量单间居住,保持房间通风,减少与共同居住者的接触机会。

患者需注意个人卫生。保持良好的呼吸道卫生习惯,咳嗽和打喷嚏时应使用纸巾、毛巾等遮掩口鼻。

密切观察患者和家庭成员的健康状况。一旦患者或其他家庭成员出现持续高热,伴有剧烈咳嗽、呼吸困难、神志改变、严重呕吐与腹泻等重症倾向,应及时就医。

尽可能由一名固定的、非流感高危人群的家庭成员照顾患者,近距离接触患者时应佩戴口罩。

据央视新闻

心脏骤停生死一线  
争分夺秒抢救生命

**本报讯**(通讯员 陈国栋) 急诊急救是一个没有硝烟的战场,对医护人员来说,时间就是生命,战斗随时打响。2024年12月21日,菏泽市牡丹人民医院青年湖院区院前120急救站上演了一场与时间赛跑的紧急救援,成功抢救一名心脏、呼吸骤停患者。

当日21时,急促的电话铃声突兀地打破了急救站的平静。“解放街有一人呼吸心脏骤停,需要救治。”简短的话语如同一道紧急军令,急救站负责人陈英亮没有丝毫迟疑,立即带领急救团队冲向救护车。

抵达现场后,医护人员发现患者呼吸骤停、心跳消失。情况危急万分,医护人员立即展开争分夺秒的心肺复苏。医生李永利、护理陈继旺凭借着长期训练积累的娴熟专业技能,迅速投入到对患者的救治中。他们小心翼翼地将患者安置好,紧接着开始一系列紧凑有序的操作。测量生命体征、检查身体状况,每一个动作都精准无误,每一项检查都严谨细致,每一次救治的尝试都全力以赴。

在这争分夺秒的过程中,他们成功地为患者的生命延续抢得宝贵的时间,让微弱的生命希望在疾驰的救护车上得以顽强地延续,并尽快将患者送到上级医院。

在后续的回访中了解到,经过紧急有效的救治,患者愈后良好,身体并未出现其他不适,现已居家休养。12月24日,为感谢菏泽市牡丹人民医院青年湖院区120急救站的医护人员专业、高效的紧急救治,患者家人亲自送来锦旗。

无论是阳光灿烂的白天,还是万籁俱寂的黑夜;无论是寒风刺骨的严冬,还是酷热难耐的盛夏,只要那急救铃声清脆响起,他们就会毫不犹豫地冲向患者身边,用自己的专业与爱心,为辖区人民群众的健康构筑起一道坚不可摧的安全防线。