

抗甲流

# 鍾南山領銜學術委 重點研究新疫症 廣東醫學科學院復辦

廣東省醫學科學院今天在廣州舉行恢復成立掛牌慶典儀式，由衛生部副部長黃潔夫、中國著名的呼吸疾病專家鍾南山院士等領銜。該科學院今後發展為重點研究新生和重大傳染病快速診斷和治療方法，探索預防疾病與治療疾病相結合的新模式。

【本報記者袁秀賢廣州八日電】

主管衛生的廣東省副省長雷於藍任醫學科學院名譽院長；衛生部副部長黃潔夫任學術委員會名譽主任委員、中國著名的呼吸疾病專家鍾南山院士任學術委員會主任委員，還聘請了一批粵港專家成為委員。委員之一的香港中文大學的莫樹錦教授表示，香港與國際接軌，在臨床研究等方面加強與廣東合作，有助於促進粵港兩地醫學發展。

加大科研投入，整合全省的醫療力量，重點研究新生和重大傳染病，對出現新型傳染病、突發醫療事件等加大研究快速診斷和治療方法。此外，還重點研究重大傳染性疾病的病原體傳播變異規律和致病機制，重點研究器官移植與藥物治療在分子、細胞與整體水平上的作用機理，探索預防與治療相結合的新模式。

## 明年起培訓全科醫生

新任科學院院長林曙光今天表示，此次全球爆發的甲型H1N1流感，又一次向我們敲響警鐘。廣東省人口多，醫學科學院成立，旨在為市民健康着想，

林曙光說，廣東省醫學科學院將經過5—10年的建設和努力，打造成為全省醫學研究的四大中心——基礎醫學的

攻關中心、臨床醫療的指導中心、基層醫護的培訓中心、高級人才的培養中心。恢復成立的廣東省醫學科學院以引進高新技術為突破口，充分發揮技術優勢，注重轉化醫學研究，加強人才培養。計劃與哈佛大學和哥倫比亞大學等合作，建立社區醫生培訓體系，從明年起培訓全科醫生，三年後為社區和農村輸送人才。

廣東醫學科學院成立於1960年4月，後在「文革」期間停辦。1978年2月經省委批准恢復該院，後又因1982年機構調整再次停辦。



▲廣東省醫學科學院揭牌儀式 (袁秀賢攝)

▲在北京街頭有預防H1N1宣傳版，教群眾預防甲流知識 (法新社)

## 中國衛生部通報最近疫情 內地迄無甲流輸入病例

【本報訊】中國衛生部8日通報，截至目前，中國內地尚未出現輸入性甲型H1N1流感病例，香港确诊病例的密切接觸者處於有效控制中。日前組織專家對甲型H1N1感疫情進行了分析研判。專家認為，目前疫情蔓延速度較快，但病情較為溫和，大量人傳人的流行目前仍局限於北美地區，歐洲尚未發生。

綜合媒體報道，專家指出，從當前的疫情發展情況看，疫情流行還在繼續，尚不能明確判斷疫情發展趨勢，確診病例數不斷增加，疫情發生範圍仍在擴大，因此，疫情傳入中國大陸地區的風險性仍然很大。

目前中國已積極開展科技攻關，加快診斷試劑、疫苗和藥物的研發；並結合當前防控工作需求，部署重點開展甲型H1N1流感快速檢測、防護裝備和消毒藥品評價、治療藥物評價、分子流行病學比較研究、疫苗生產能力提高等研究；組織專家研究提出有效預防和治療流感的中藥飲片和中成藥目錄。

### 各地做好疫情應對準備

各地也都在積極做好疫情應對準備，增加應急物資儲備。北京、天津、上海等11個省份已緊急準備了952張負壓病床、2164張ICU病床、2514台備用呼吸機以及66台可調用的負壓救護車。目前，全國已有84個檢測網絡實驗室獲取了特異性快速診斷試劑。

衛生部要求，各地要加強不明原因肺炎病例和流感樣病例的監測，尤其要加強對有疫情發生地旅行史人員的監測和相關病例排查工作；要嚴格執行疫情零報告制度，發現疫情必須及時準確上報，絕不允許緩報、漏報和遲報，切實做到早發現、早報告、早診斷、早隔離、早治療。

截至目前，中國內地尚未出現輸入性甲型H1N1流感病例，香港确诊病例的密切接觸者處於有效控制中。截至5月7日19時30分，乘坐4月30日AM098航班在中國內地進行隔離醫學觀察的128人均已解除隔離。

►為應對和預防控制甲型H1N1流感病毒，駐津武警醫學院附屬醫院利用一周左右時間對醫護人員開展甲型H1N1流感應急防控專項系列培訓 (新華社)



## 中國成功引入風險溝通控疫

【本報記者楊清林北京八日電】衛生部新聞發言人毛群安今日表示，在此次防控甲型H1N1感疫情中，衛生部首次嘗試引入風險溝通控疫，這對於緩和公眾的緊張心理情緒，有效調動公眾積極性參與疫情防控工作都具有非常有意義。

風險溝通是指在疫情發生階段，政府和新聞媒體兩家作為主要的合作方，及時向公眾、社會和利益相關者，以及相關部門通報、傳達有關疾病的流行情況；個人感染風險、預防措施、政府的相應行動信息；回答公眾的疑問及問題，使公眾能及時認識到疾病風險、防治知識並採取適當行動。

毛群安說，自SARS疫情發生後，衛生部門一直在分析、總結突發公共事件應對處置中的信息發布以及與公眾溝通的情況。過去的教訓表明，本來疫情並不嚴重，但由於風險溝通做得不好，可能造成社會公眾很大的恐慌。專家會經總結過，SARS疫情發生時，恐慌情緒的傳播速度比SARS傳播的速度大了許多倍。目前，國際上對於風險溝通，特別是在公共衛生領域給予了高度重視。

中國疾病預防控制中心健康教育專家任學鋒表示，風險溝通對中國，包括健康教育從業人員來講都是新的概念。此次流感大流行中，中國首次引入了這個概念和理念。風險溝通通過向目標人群進行風險信息的傳播，使溝通對象對風險有正確的認識，並使其採取有效的預防、治療和控制行為，以將該風險對公眾和社會的危害降到最低。

## 河南研發 H1N1 快速檢測試劑 兩小時可測出甲型流感

【本報訊】「檢測甲型H1N1流感病毒，有望控制在兩個小時左右！」河南科技廳副廳長張代民今日在「防控甲型H1N1流感技術研討會」上表示，由該省生物工程技術研究中心科研團隊研究和實驗，成功研製出一種快速、特異、靈敏的甲型H1N1流感病毒核酸RT-PCR檢測試劑。

據中新社報道，今年四月二十八日美國公布甲型H1N1流感病毒的基因序列後，該中心組織專家進行研究分析，設計了多對引物和探針，從中優選高特異性的引物和探針進行合成，經過晝夜攻關、實驗、驗證，於五月四日完成RT-PCR試劑的研製。

團隊負責人、河南省生物工程技術研究中心首席專家王云龍稱，該試

劑項目的設計，一是採用快速核酸提取技術加快檢測速度，能夠在兩小時左右完成PCR擴增；二是擁有包括採用NP、NA、HA三基因多重驗證，UNG防污染體系等在內的六大技術優勢；三是該項目加入了全系統參照物進行跟蹤，可避免因操作不當導致的結果誤判或試劑盒本身問題引起的結果誤判，亦可保證檢測的靈敏性。



►項目負責人展示甲流檢測試劑盒 (中新社)

## 世衛鳴警：勿掉以輕心 若大爆發危及20億人

【本報訊】世界衛生組織(WHO)7日說，甲型流感如果爆發大流行，全球有三分之一人口的20億人可能受到感染。與此同時，加拿大廣播公司(CBC)7日報道了一起「不確定的」甲型流感死亡病例，這可能意味著加拿大成為第三個出現甲型流感死亡個案的國家。

面對墨西哥和美國疫情蔓延，WHO上週把對豬流感的警戒標準提升到第五級，顯示即將爆發大流行，促使各國紛紛啟動警戒計劃。但由於大部分病例病情溫和，愈來愈多人質疑WHO在這次疫情上反應過度，WHO助理幹事長福田敬二7日駁斥這種說法。

福田在日內瓦通過視訊方式與正在曼谷開會的亞洲衛生官員討論如何共同對抗甲型流感病毒時透露，世衛「很可能」在不久後宣布全球出現大流行病，但世衛還未做出最後決定。

他說：「這是一種可能在接下來幾個月，或一年內感染全球三分之一人口的疾病……即使從全球水平看，此疾病似乎相當溫和，但將全球病例加起來，是一個龐大的數字。」

福田說，這波甲型流感情況還在演變，病毒可能變成更危險形式。他表示，有關國家保持警惕並繼續監控非常重要，這樣病毒的演變就會受到嚴密的監控。他說：「我不覺得我們已對目前情況的嚴重性有完全的把握。」他警告，甲型流感可能在年底時毒性更大，所以「掉以輕心的危害極大」，因為流感病毒可能在這個時候已在世界各地扎下根來。

另訊，加拿大媒體報道稱，當地時間5月7日，一位患有甲型流感的老婦人在加西阿爾伯塔省北部病故。加拿大現有214例確診病例，全國十三個省級行政區中只有兩個沒有報告。但幾乎所有病例都是輕微的。全世界共有24國報告了2371例病例，44例死亡，42例發生在墨西哥，2例在美國。

## 內地許可「特敏福」進口

### 4至6個月可完成疫苗生產

【本報記者楊清林北京八日電】國家食品藥品監督管理總局新聞發言人顏江瑛今日說，國際公認的兩種治療甲型H1N1流感的藥物之一的「特敏福」(Tamiflu，亦稱「達菲」)已獲進口許可可在內地上市，另一藥物「樂感清」獲准進行臨床試驗。甲型H1N1流感的疫苗生產尚無確定的時間表。

顏江瑛表示，「特敏福」的生產商羅氏製藥廠獲進口許可的同時，並授權中國兩家企業生產「特敏福」。而考慮到「樂感清」在流感防治中的特殊作用，國家食品藥品監督管理局同意在應急情況下，可臨時進口「樂感清」，用於流感防治。

針對公眾關注的中國甲型H1N1流感疫苗研發和生產情況，顏江瑛表示，國家食藥局為疫苗的研發和生產做好了準備，在4至6個月可完成疫苗生產，但疫苗何日能上市目前還無法確定。

## 甲流與1918年大流感病毒同源

### 專家：H1N1可藥物治療

【本報記者楊清林北京八日電】最新分析結果表明：出現在十一個國家的甲型H1N1流感病毒，其同源性基本都超過百分之九十九點五，表明它們有一共同來源；雖傳播到十一個國家，但基因沒有大的改變。這是國家流感中心主任舒躍龍今天對此次流感病毒做出的判斷。

舒躍龍在中國健康教育中心與衛生部新聞宣傳中心聯合的甲型H1N1流感防控健康教育與風險溝通會議上強調：耐藥性報告表明，這種病毒對特敏福類藥物敏感，可以通過藥物治療。他透露，通過病毒序列比較發現，H1N1病毒與一九一八年大流感是同一個病毒，並且沒有改變；耐藥性也相同。

舒躍龍指出，病毒本身非常複雜，分為不同的亞型；流感病毒H有十六種，N有九種，它們可互相匹配組合。目前在人群中流行的主要是H1和H3。豬流感病毒重配之後可變為感染人的病毒，在近幾十年裡全球報告病例僅有幾十個，死亡病例也不多。

最典型的病例是一九七六年美國新澤西發生的豬H1N1病毒感染，全部是士兵感染，有一例死亡。當時病毒學家擔心豬H1N1病毒會導致流感大流行，但通過一年的觀察，疫情範圍僅限於新澤西並沒有擴大。