

# 今年流感疫苗接种进入尾声

## 70岁以上接种覆盖率超去年同期



本报讯(记者 林乐雨 通讯员 江歆)冬季流感高发,流感病毒传染性强、变异快。自2020年起,浙江已连续四年开展70周岁及以上老年人免费接种流感疫苗民生项目。为进一步扩大人群覆盖面、减少重症流感的发生,进而保障公众健康,2024年省政府将60周岁及以上老年人免费接种流感疫苗列入民生项目。

据省疾病预防控制中心相关数据,截至11月25日,全省为60岁以上老年人免费接种流感疫苗492万余剂次。同

时,数据显示,今年秋季全省70岁以上老年人的接种覆盖率接近48%,超过去年同期。

12月1日,杭州市闸弄口街道社区卫生服务中心内,负责人刘晓虹正在电话通知最后一批尚未接种流感疫苗的老年人尽早前来接种疫苗。刘晓虹表示,9至10月是疫苗接种高峰期,每天只在上午开放接种,半天需要接种两三百剂。眼下,卫生服务中心全天候开放接种,大约每天接种10剂次。除了社区卫生服务中心,家门口的社区卫生服务站

也提供疫苗接种服务。目前,杭州各街道为老年人接种流感疫苗的工作已接近尾声,有的社区卫生服务中心不一定常备有流感疫苗,需要接种的老人最好提前电话预约咨询。

部分老人对流感危害认识不足,认为没有必要接种。刘晓虹表示,流感疫苗虽然不能提供百分之百的防护,但可以显著降低感染风险,同时能减轻患者感染后的症状。年龄不是接种流感疫苗的禁忌,只要健康状况允许,没有相关过敏史,都能接种。

### 50岁及以上病例 同比下降0.9%

本报讯(记者 徐小翔 通讯员 江歆 郑锦雷)今年12月1日是第37个“世界艾滋病日”。记者从浙江省疾控中心了解到,截至2024年10月,浙江省新报告病例较去年同期下降8.2%。其中,50岁及以上中老年病例较去年同期下降0.9%。

当前,全省艾滋病防治工作面临诸多挑战,形势依然不容乐观,仍存在艾滋病检测发现存在薄弱环节、男男性行为人群感染水平居高不下等现象。下一步,全省将继续实施健康优先发展战略,充分发挥卫生健康、疾控、公安、教育等多部门的协同作用,提高防控工作的协同性和有效性。

## 只有小手术 没有小麻醉

### 医生:麻药使用不当或产生严重后果

本报讯(记者 戴虹红 通讯员 郑莎)天津一女子做激光祛斑手术时,使用外敷麻醉药膏后出现不适,一度休克、抽搐、心脏停搏。经10天抢救治疗,最终不治离世。其丈夫怀疑,麻药敷用太多。近日,这一事件引发众多关注。使用麻药会造成如此严重的后果?记者请教浙江中医药大学附属第二医院(浙江省新华医院)麻醉科主任李跃兵。

“只有小手术,没有小麻醉。”李跃兵说。一些医美机构没有专业麻醉科医生和麻醉设备,如麻醉机、监护仪、呼吸皮囊、气管插管器具、除颤仪等。该事件中,女子使用的是复方利多卡因凝胶,可能含

有利多卡因和丙胺卡因这两种酰胺类的局麻药,该类局麻药一般不需要做皮试,局部皮肤涂抹后20-30分钟才能起效,发生中毒的概率低。但如果先天性或特发性高铁血红蛋白血症患者及酰胺类局麻药高度过敏者,可能出现严重过敏反应。

在正规医院做手术,术前一天患者要做好术前准备,包括身体和心理。麻醉科医生也会在术前对患者进行访视,了解现病史、既往史、手术麻醉史、过敏史等,根据具体情况制定麻醉方案,局麻还是全麻、静脉还是吸入麻醉等。

麻醉科医生对于麻醉药品和器具的使用都经过严格

培训,麻醉药理学是必修课。李跃兵指出,麻醉药品有局麻药、镇痛药、镇静药和肌松药,还有升压药、降压药、强心药、抗过敏药等。每种麻醉药使用前,麻醉科医生都会认真核对病患情况,根据体重比例来配比用量。在药物使用时,麻醉科医护人员还会再次口头核对和确认病患的推注剂量。

患者如果在麻醉后发生过敏,会紧急启动抗过敏治疗。比如暂停可疑药物使用,给予抗过敏药物,如激素类、葡萄糖酸钙等。如果患者出现喉部痉挛、呼吸抑制、呼吸心跳骤停等情况,医护人员会立即实施气管插管、心肺复苏术。

### 人类首次治愈一种 罕见可致命皮肤病

一个医疗研究团队日前发表文章说,他们治愈了数名患有中毒性表皮坏死松解症(TEN)的患者,这是人类首次治愈这种罕见、可致命皮肤病。每年全世界有一两百万人受到这一疾病影响,一些患者因此死亡。

研究人员说,接受新疗法的7名患者病情都得到迅速改善,最后完全康复,没有人报告副作用。“结果令人震惊,我们很可能已经找到治愈这种疾病的方法。”上述研究结果为进一步开展大规模临床试验铺平了道路。

据新华社