

线索征集

健康维权，责无旁贷：在您的健康生活中，有没有遇到过——烦恼事、困惑事、愤怒事，请下载人民日报健康客户端，下滑至“看病用药投诉留言板”留言。也可拨打健康时报电话（010-65363351/13001005428）或发送邮件至 jksb16@jksb.com.cn 提供调查线索。线索一经采用，有现金或精美礼品赠送。

媒体平台

阅读更多健康权威内容，请关注健康时报全媒体平台



人民日报健康客户端：权威医生在身边



健康时报微信：因专业而信赖



健康时报网：精品健康新闻 健康服务专家



人民名医直播：我与名医零距离



@健康时报微博：微健康 随时随地不随意



视频大夫说：权威专家 说尽健康事儿



快手：健康时报原创短视频



抖音：健康时报原创短视频



十五届健康中国论坛：高质量 新开局 大融合



第六届国之名医盛典：推荐医者榜样 引领医患舆论

版权说明

未经本社书面授权或同意，任何单位和个人，不得以任何目的、任何形式转载、转贴、深度链接或以其他方式使用本社全媒体上如纸媒、网站、微信、微博及其他介质上的作品。凡在人民日报健康客户端、健康时报官方任一载体上刊发、上线的所有作者的各类文图视听产品，视为认可本社规则，即本社有权在包括但不限于本社其他载体上，如纸媒、网站、微信、客户端、微博以及结集出书、在包括但不限于如今日头条、喜马拉雅等其他社会平台上开设的官方公号等其他形式的使用。本社支付的稿酬中包含了上述各类载体的所有报酬。

上接3版

易被忽视的破伤风



北京大学第一医院急诊科副主任刘斯（左）为患者做检查。受访者供图

“破伤风”距离我们那么近，为什么诊断还那么困难？

“破伤风确诊难，需要医生具有丰富的经验。很多患者患病后要跑5家以上的医院才能确诊，甚至我曾遇到跑过了10家医院才确诊的患者，导致错过最佳的治疗时机。”王传林告诉健康时报记者。

2023年正月初五，就在家家家户户还沉浸在春节假期的欢乐气氛中，北京大学第一医院急诊科来了一位“奇怪”的患者。61岁的贺华（化名）感觉左腿僵硬，1天前出现左足抽搐，已经辗转了北京四家医院均未明确病因。

“患者虽有轻度的张口受限，但没有破伤风典型的苦笑面容、颈部强直和角弓反张，也没有全身的肌张力增高和痉挛发作。”这让当天急诊科接诊主治医师郭涛心中很是纠结。

患者到底是不是破伤风？在同内科急诊、神经内科急诊和口腔科专家一起，初步排除了破伤风以外的常见其他病因之后，他们找到了北京大学第一医院急诊科副主任刘斯。

“可能是临床少见的局部型破伤风。”刘斯曾参与国家卫健委《非新生儿破伤风诊疗规范（2019年版）》的制定工作，在他看来，患者虽然症状不典型，但符合少见的局部型破伤风表现。

“破伤风的诊断和其他疾病的不同在于，破伤风缺少准确的检验、检查指标协助确诊或排除，诊断主要依靠典型的临床表现，需要医生具有丰富的经验。”

“破伤风这个疾病，如果医生对其没有充分的了解和认识，

容易漏诊、误诊。”刘斯向健康时报记者回忆道，“2011年，在一次创伤科和急诊外科医师参加的全国性会议上，我们对300余名参会代表进行了问卷调查。调查结果显示：79%的医师不能准确回答破伤风的一级预防；75%的医师不了解国际破伤风防治指南；82%的医师对破伤风二级预防的概念模糊。这样的结果让我陷入深深的担忧之中。”

“破伤风发病时大多比较轻，但发展成为重症就会成为非常严重的疾病，尤其是老年人和婴幼儿，如无医疗干预其病死率可接近100%，多因窒息、缺氧造成猝死。”王传林告诉记者，随着我国医疗技术的进步，经过积极的医疗干预，其病死率可降到10%左右，但患者治疗过程极其痛苦，而且医疗花费高，也是一般人难以承受的。因此应提倡并推行破伤风的正确预防，尤其是进行破伤风疫苗的接种。

变被动预防为主动预防，非新生儿破伤风预防要精准

“通过注射破伤风疫苗来预防破伤风，是医生和患者都需要关注的。”刘斯介绍，破伤风诊治的核心理念是“早发现、强干预、补缺口”，即做到早期识别和诊断、加强患者的支持治疗，尤其要重视破伤风患者呼吸情况的监测和管理，同时结合患者既往的破伤风免疫史，尽早完成破伤风主动免疫预防接种，补齐免疫缺口防止再次罹患破伤风，这需要通过落实诊疗规范和指南来推进。

我国首版《非新生儿破伤风诊疗规范（2019年版）》和《外

伤后破伤风疫苗和被动免疫制剂使用指南（2019年版）》，为我国相关从业人员提供了权威的防治依据。

“人体受伤后可以通过两种方式来获得具有中和破伤风毒素的抗体，一是通过使用外源的‘破伤风针’来获得，该方式的优势是使用后一般都很快有效，但缺点也很明显，首先就是很多小外伤的患者并不会及时就医，也就失去了获得保护的机会，同时破伤风的潜伏期每个人是不一样的，而‘破伤风针’保护时间是有限的，因此单纯使用‘破伤风针’并不能给予患者全程保护，另外外源的破伤风针有一定的副作用。二是通过使用破伤风疫苗接种来保护，该方法最大的优势是患者体内长期维持高浓度的破伤风抗体，但缺点是需要完成全程免疫（打三针及以上疫苗）。目前全世界通用的做法是提前给人接种破伤风疫苗。”王传林告诉健康时报记者。

刘斯介绍，一旦意外受伤，正确的破伤风预防包括三个方面：第一，伤口处理。建议患者受伤后及时前往医院让医生对伤口进行规范处理，减少破伤风菌在伤口的残留，并避免形成适于破伤风菌生长的伤口环境。第二，根据既往免疫史注射破伤风被动免疫制剂，俗称“破伤风针”。外伤处理之后，对既往没有全程接种破伤风疫苗的患者，注射破伤风被动免疫制剂可以较快速的建立预防破伤风的保护力，但这种保护力并不持久。第三，根据既往免疫史接种破伤风疫苗。既往未接种过破伤风疫苗的患者，应全程接种破伤风疫苗，以建立长久的保护力。如果曾全程接种过破伤风疫苗，距最后一剂接种超过5~10年，应加强接种一剂。

“破伤风预防不难，关键是要‘变被动为主动，变盲目为精准’，要将目前临床以被动免疫为主的预防方式，变为结合患者免疫史，以主动免疫为主被动免疫为辅的预防方式来预防破伤风。”王传林认为，虽然破伤风人人有风险，人人都要重视，但是事实上它与其他疾病相比发病率并不高，在现代医学的理念下，规范的预防破伤风，几乎可以做到0概率发病，我们完全有能力、有方法、有手段消除破伤风。