



在哥斯达黎加圣何塞一所实验室中，一名工作人员在研究一只埃及伊蚊的幼虫。

健康关注

2月15日，我国确诊第2例寨卡病毒患者。该患者由委内瑞拉回国，系在入境口岸首次检出寨卡病毒感染病例。与此同时，春节假日期间，我国发现的一例输入性寨卡病毒感染病例，经过江西省赣县人民医院隔离及医疗专家精心会诊治疗，患者临床出现的发热、腹泻、眼痛、皮疹、眼结膜炎等症状已全部消失。经对患者血清、尿液、唾液进行寨卡病毒核酸检测，结果转为阴性。目前该患者痊愈出院。中国疾病预防控制中心专家认为，这一情况在预料之中，不会对我国的寨卡病毒防控形势产生大的影响，寨卡病毒在我国大面积流行的风险依然很低。

去年底，美洲多个国家相继发生寨卡病毒感染病例。这种可能影响孕妇并导致新生儿畸形的病毒到底有多严重？这是个什么样的病毒，目前有什么样的预防与治疗方式？中国又面临着什么样的传播风险？对此，解放军第302医院感染性疾病诊疗与研究中心副主任医师徐哲进行了解读。

如何应对“寨卡病毒”蔓延？

戴欣 喻京英

什么是寨卡病毒？

寨卡病毒(Zika virus)是一种新出现的蚊媒病毒，“寨卡”是乌干达语“Zika”的音译，意思是“杂草”。1947年，一只从乌干达捕获并准备用于黄热病科学研究的恒河猴突然出现了发热的症状，之后研究人员从这只猴子体内分离到一种新的未知病毒。由于这只猴子生长在乌干达的杂草丛中，遂将其体内分离出的新发现的病毒命名为“寨卡病毒”。1948年，从乌干达的非洲伊蚊体内亦分离到寨卡病毒。

寨卡病毒是黄病毒科黄病毒属一名成员，为正链RNA病毒，其结构含有包膜和二十面体蛋白衣壳，与登革热病毒、黄热病毒、乙型脑炎病毒、西尼罗病毒等虫媒病毒属近亲。

在人类，这种病毒感染所导致的疾病称为寨卡热、寨卡或寨卡病毒病。自上世纪50年代至2013年，寨卡病毒仅散发于非洲、东南亚、太平洋岛国的赤道附近的狭窄地域。2014年，寨卡病毒向东横跨太平洋传播到法属波利尼西亚，然后到复活岛。2015年相继传播到墨西哥、美洲中部、加勒比海和南美洲，并在这些地区爆发，达到大流行的程度。欧洲、亚洲、大洋洲也有输入病例报告。

美洲蔓延寨卡病毒

2016年1月28日世界卫生组织总干事陈冯富珍在日内瓦召开的特别会议上称，目前美洲已经有23个国家和地区受到寨卡病毒感染。寨卡病毒正在美洲地区爆炸式蔓延，未来一年可能会有300万至400万人感染该病毒。2月1日世界卫生组织召开了紧急会议，决定是否要将目前的寨卡病毒疫情宣布为国际卫生紧急事件，并就全球应该采取的应对措施提出专家性意见。

专家认为，寨卡病毒病主要通过生长在热带环境中、白天活跃的白纹伊蚊，如埃及伊蚊叮咬传播。现已知多种伊蚊都可以传播这种病毒。寨卡病毒的脊椎动物宿主主要是猴子和人类。人被带有寨卡病毒的伊蚊叮咬后，经过3天到12天的潜伏期后，约1/5的感染者会发病出现症状。感染者在发病时期，

血液中存在寨卡病毒，此时如被病媒蚊叮咬，病毒将在病媒蚊体内增殖，约10天左右，病毒进入蚊子的唾液腺，就具有传播病毒的能力，而当蚊子再叮咬其他健康人时，这个健康的人就会感染寨卡病毒。此外，寨卡病毒也可能经由性行为、母婴垂直传播（在怀孕期间由母亲传染给胎儿）。

寨卡病毒之所以半个多世纪不为公众所知，是因为它引起的症状比较轻微，类似登革热的温和形式。80%的感染者并无任何症状，只有约20%的感染者会出现轻微症状，如发热、红色皮疹（多数为斑丘疹）、头痛、关节疼痛、非化脓性结膜炎等，通常不到一周症状即可消失，出现重症需要住院治疗者并不常见，极少因寨卡病毒感染死亡。

近期有研究结果提示，病毒感染可导致少数人出现神经和自身免疫系统症状，其因果关系尚待进一步研究确定。如寨卡病毒感染可能与格林巴利综合征相关。GBS是一种罕见的神经系统疾病，常引起急性对称性弛缓性肢体瘫痪。2015年初，巴西出现寨卡病毒感染病例后，格林巴利综合征病例也呈现出上升趋势。

被证实可引致致命并发症

巴西卫生部2月11日宣布，感染寨卡病毒会引发致命的并发症，并证实2015年巴西有3名成年人死于这种并发症。这3名成年人分别于去年4月、6月和10月死亡，在他们的遗体中均检测出寨卡病毒。其中一人死于寨卡病毒引起的呼吸道疾病，另两人死于寨卡病毒引起的其他并发症。巴西卫生部表示，目前可以确定的是，寨卡病毒不仅可能导致新生儿小头症，而且对成年人也会引发致命的并发症。数据显示，截至1月30日，巴西共收到新生儿小头症疑似病例4783例，已确诊404例，其中76个新生儿死亡。

近期有研究结果提示，孕妇感染寨卡病毒后，新生儿畸形的风险会增加，可能导致新生儿小头畸形或死亡。2015年11月，科研人员从巴西出生的一例小头畸形的新生儿身上分离出了寨卡病毒。2015年，巴西共报告3530例小头畸形患儿，与2013年的167例和2014年的147例相比，小头畸形数量呈现指数级增加。巴西科学家的最新研究确认，寨卡病毒可在孕妇妊娠期间“穿透”胎盘，是导致巴西新生儿小头症激增的主要诱因。世界卫生组织专家也提示：小头畸形可能与多个因素有关，但寨卡病毒似乎是主要可疑因素。

因小头畸形患儿大脑发育不良，易导致儿童智力障碍、身体发育迟缓和癫痫发作等严重后果。由于担心寨卡病毒可能会干扰胎儿神经系统发育，导致胎儿流产、新生儿小头畸形并留下后遗症、甚至死亡，2016年1月22日美国疾病预防控制中心对加勒比海和拉丁美洲14个国家或地区发布旅行警报，称蚊子叮咬传播的寨卡病毒正引发疫情，公民应慎重前往上述寨卡病毒流行地区，孕妇尤须警惕。拉丁美洲多个国家的政府公开呼吁妇女推迟怀孕以规避新生儿小头症的风险。哥伦比亚寨卡病毒疫情严重程度仅次于



于巴西。该国有超过1.35万人感染寨卡病毒，出现约百名小头症婴儿，预计2016年感染寨卡病毒患者可能多达60万人，政府建议本国妇女推迟8个月再怀孕。萨尔瓦多卫生部建议育龄女性避免在2018年前怀孕。哥伦比亚、洪都拉斯和厄瓜多尔也发出了数月内避免怀孕的建议。

疫苗临床试验需一年半

世界卫生组织2月12日通报说，寨卡病毒与小头症之间的关系有望于数周内得以确认，目前美国和印度研制的两种寨卡疫苗进展最为理想，但开启大规模临床试验至少还需18个月。

世卫组织助理总干事玛丽-波勒·基尼当天在日内瓦举行的记者会上说：“我们对寨卡病毒相对缺乏了解，因而疫苗研发方面面临着一系列挑战，不过基于埃博拉疫情中的研发经验，世卫组织在应对寨卡病毒时，在研发方面进展迅速。”

据介绍，由美国国立卫生研究院研发的DNA（脱氧核糖核酸）疫苗和印度巴拉特生物技术公司研发的灭活疫苗是目前较为先进的寨卡候选疫苗。

多数寨卡病毒感染没有明显症状，如何快速确诊感染者是一大难题。基尼说，以实验室为基础的寨卡病毒检测方法（绝大多数为非商业性）为更好地理解此次疫情发挥了重要作用，目前我们急需经过验证并能广泛采用的研究成果、临床管理和监测手段。

巴西确认寨卡病毒可通过血液传播

巴西卫生部当地时间2月4日确认两个因输血而感染寨卡病毒的病例

有一名接受肾移植的患者出现了发热等症状

检测显示感染了寨卡病毒

进一步分析显示，病毒来源为一名感染了解卡病毒的献血者

当地2015年有一名男子因输血而死亡

在持续数月的抢救期间因大量输血

现在发现血液来源者之一曾感染寨卡病毒

有关机构因此提醒

曾到过寨卡病毒流行区域的人献血需谨慎

最好在离开疫区一个月后、没有异常症状再去献血

巴西卫生部已出台规定

感染了寨卡病毒或疑似感染寨卡病毒的人必须在完全痊愈90天后，才能去献血

新华社发（大夏摄）

为什么中医常说“是药三分毒”？

王红蕊



中药是我国传统药物的总称。凡是运用中医传统医药学理论，说明作用机理，指导临床应用的药物，统称中药。它以天然药物及其加工品为主要来源，包括植物药、动物药、矿物药、部分化学生物制品类药物。其中植物药较多，应用最广泛，因而也有“本草”的称谓。

先秦时期，神农尝百草，一日而遇七十毒的传说，生动而形象地概括了药物知识萌芽的实践过程。古人经过

无数次有意无意的实验观察，逐步形成了最初的药物知识，认识到草木对于疾病的治疗作用。中药是通过怎样的方式发挥着治病的作用呢？《类经》云：“药物以治病，因毒为能，所谓毒者，以气味之有偏也。”“大凡可辟邪安正者，均可称为毒药”。因此古人一见到药物统称毒药，后经归纳总结，用“四气”、“五味”来体现药物的偏性。

“四气”指药物寒、热、温、凉的属性。“五味”指药物的真实滋味，包括酸、苦、甘、辛、咸。五种滋味也包含着五种功能。辛，能散能行，即有发散、行气、行血的作用；甘，能补、能缓、能和，即有补益、缓急止痛、调节药性的作用；酸，能收能涩，即有收敛固涩作用；苦，能泻能燥，有通泄燥湿的作用；咸，能软能下，有软坚散结和泻下作用。当人体机能阴阳偏盛偏衰、脏腑经络失常时，用药物的偏性来纠正人体的偏性，如此药物的作用得以实现。“以偏纠偏，以毒攻毒”就是药物的基本原理。

中药是一把双刃剑。因为药物的偏性存在，用对了就会安全有效，用错了就会出现毒副作用。几千年前，中国古人就已经认识到了中药的毒副作用，并写下

保健园

在中华民族的传统节日元宵节，合家团圆时免不了要吃元宵。元宵的外皮主要由糯米做成，但是糯米含有的支链淀粉较多，有较强的黏性，不易消化。在此提醒您，七类人群不宜多吃元宵：

年老体弱者：这些人消化功能减退，有些牙齿已经脱落，特别是老年人吞咽反射比较迟钝，可能会因急吞而引起元宵卡喉，导致呼吸困难，甚至窒息死亡。

发热患者：发热患者的胃肠道处于相对抑制状态，因此应吃些流食等容易消化的食物，否则会加重病情。

溃疡患者：吃元宵可促使胃酸分泌增多，加重对溃疡面的刺激，严重者可诱发胃出血、胃穿孔等。

糖尿病患者：元宵含糖量较高，患者若贪图口福，可使血糖急剧升高，不仅会加重病情，还会诱发酮症酸中毒。

久病初愈者：此时患者食欲虽有好转，但消化功能仍然较弱，过量食用元宵不利于康复。

急性胃肠炎患者：患者的胃肠道正处于充血、水肿状态，吃元宵会加重胃肠道负担。病人应吃些米汤、藕粉等易消化食物。

高血脂和冠心病患者：元宵中的油脂、糖等会增加血液黏稠度，使血流减慢，血压增高，还会加重心脏缺氧、缺血，诱发心绞痛。



刘治华

七类人群不宜多吃元宵

“她是正直负责的好大夫，是孩子们最喜欢的王奶奶。”这是小患者家长们给予她最多的评价；在第三届“医卫生命英雄”评选活动中，她荣获“平凡英雄”称号；为帮助更多患儿摆脱病魔，她抽时间学习使用微博等新媒体，用爱心唤起全社会对白血病患儿的关怀……她就是安徽医科大学第二附属医院儿科主任王宁玲。

为宣传儿童白血病的相关知识，让更多父母消除对疾病的误解，王宁玲与微博等网络社交平台结下不解之缘。自2009年开通微博以来，王宁玲通过发布爱心微博，救助了数十名需要帮助的孩子，其中就包括曾引起社会广泛关注的“微博寻人”主角——谢新旺。

2012年7月，身患淋巴瘤细胞白血病的谢新旺，在化疗结束后出院后与医院失去了联系。3个月的复查时间快到了，谢新旺却没回医院，如果延误治疗，后果不堪设想。当时小新旺已经

特别报道

医师化身微博达人 爱心汇聚公益人生

本报记者 喻京英

两个多月未到医院来打药，听说他的父亲5月底因车祸去世。失去父亲不能失去治疗机会，一定要想办法找到他。于是，王宁玲发出了微博寻找患儿信息。很快，这条医生寻找患者的爱心微博在互联网迅速传开，许多媒体和粉丝竞相扩散转发。在新闻媒体和社会各界的努力下，小新旺终于被找到并回到病房接受治疗。

为拯救更多的孩子，王宁玲把爱心延伸到病房外的世界。由她发起的安徽省生命小战士会、安徽省儿童白血病公益救助基金、安徽省儿童白血病联谊会等，不仅挽救了众多的患儿，也让更多的人了解儿童白血病是可治愈的疾病。

通过网络平台，王宁玲将科室每月使用神华爱心基金、白血病专项救助基金、儿童助医等公益基金捐助的善款和救助患儿的明细发布出来，让更多的人了解儿童白血病公益事业的进展和孩子们的治疗情况，向社会提供了源源不断的正能量。

正如王宁玲所说：“有能力帮助别人是一种幸福。”她用自己的爱心和努力诠释着这句话的真谛。

了“是药三分毒”的遗训。说中药无论如何用都安全，肯定是我们理解错了。中医讲究辨证论治，有是证，用是药；中病即止，不可为过。相同的病，不同的人证不同；相同的人，不同的阶段证不同。

不同的证用不同的药是中医的特色，体现了中医因病、因证、因时、因地、因人的个性化治疗。如用清热解毒的中药，体内的热毒已清已解，就应该停止使用，再用就会伤正，就会出现毒副作用；如体内原本没有热毒，我们借用清热解毒的中药，同样会产生副作用。大家都喜欢服用补药，殊不知体质不虚再服用补药身体也会吃不消。

“毒性是中药的基本药性”。这句话说来有些危言耸听，但却是不争的事实。药物本身没有错，错一般出在用药的人及方法上。自古以来，习中医者必须先学习了解中药的毒性，熟记《药性赋》、《十九畏》、《十八反》。熟悉每种常用中药的毒性，才能合理使用，治病救人。“良医用药，虽峻猛亦可活人；庸医用药，虽温补亦可杀人”。

(作者为北京朝阳区中医医院医师)

杏林寻宝

——中华传统医药漫谈