

# 历史上:洛阳1972年曾暴发疟疾 现如今:我市8年来无本土感染病例

根据市疾病预防控制中心统计数据,近年来,我市输入性疟疾感染人数整体呈上升趋势:

2006年	4例
2007年	8例
2008年	13例
2009年	12例
2010年	15例
2011年	30例
2013年	28例
2014年	42例

## 出国前防疟疾小常识



### 哪些人群容易感染疟疾?

- 正在疟疾流行地区(如东南亚、非洲)旅游或工作的人
- 刚从非洲或东南亚旅游回来的人
- 森林、河谷地带从事野外作业的人
- 生活在贫困地区,卫生条件差的人



### 感染疟疾都有啥症状?

疟疾发作时,病人先是冷得发抖、寒战,继而出现高热,所以俗称“打摆子”。  
人体感染疟疾后,常表现为定时性、突发性寒战、高热及大量出汗,并伴有头痛、全身酸痛、乏力等症状。严重者表现为急起高热、剧烈头痛、呕吐、谵妄、抽搐、昏迷。再严重者可发生脑水肿和呼吸衰竭



### 如何防范疟疾?

- 做好防蚊灭蚊工作:在居住场所使用纱门、纱窗、蚊帐等防蚊设施,降低蚊虫叮咬频率
- 在室内喷洒菊酯类杀虫剂进行灭蚊,以减小蚊虫的密度
- 在野外工作时穿长衣长裤,必要时擦驱避剂,避免被蚊虫叮咬
- 如果出现发冷、发热以及乏力、头痛、四肢酸痛、腹泻等症状,应及时就医,防止将恶性疟误认为感冒等其他疾病而延误治疗时机
- 确诊为疟疾后,要及时服用青蒿素类抗疟药,服药一定要全程、足量。如果服药不规范使体内疟原虫不能被彻底杀灭,就有可能再次发病

绘制 李银刚



(上接A04版)

## 3 我市情况:曾暴发疟疾,但2007年以来没有发现本土感染疟疾病例

疟疾的独特症状为间歇性发冷发热,俗称“打摆子”。如果治疗不及时,疟疾可通过破坏对重要器官的供血而致人死亡。

虽然现在多数年轻人对疟疾知之甚少,但在1969年至1972年,包括洛阳在内的全省多地曾大面积暴发疟疾,洛阳地区以偃师、伊川等地较为集中。1972年,洛阳的疟疾发病率达到历史最高峰,高达2%,每100人中就有2人被感染。

“2007年至今,洛阳已连续8年没有发现本土感染疟疾病例。目前,筛查发现的疟疾病例全部是输入性疟疾。”市疾控中心相关负责人说,如今我市疟疾病例几乎全是输入性感染,这和近年来我市日益增多的国际交流有关。2006年以来,我市从非洲、东南亚等疟疾流行区务工返回的发病者逐年增多,并出现恶性疟死亡病例。

2010年,我国制定了《中国消除疟疾行动计划(2010—2020年)》,决

定在2010年全面开展消除疟疾工作,到2020年全国实现消除疟疾的目标。我市计划于2017年全面实现此项目标。

从2010年启动消除疟疾工作以来,我市卫生部门根据国家消除疟疾的标准,以消除疟疾源和保护易感人群为主,结合防蚊灭蚊等综合性防治措施,疟疾防治工作取得明显成效,至今已有8个县(区)通过考核,实现消除疟疾的目标。

## 4 一探究竟:显微镜里,疟原虫长这样

“有四种疟原虫会使人感染疟疾,包括恶性疟原虫、间日疟原虫、三日疟原虫和卵形疟原虫。”市疾病预防控制中心传染病控制所所长朱鑫说,这四种疟原虫对应四种疟疾类型,分别是恶性疟、间日疟、三日疟和卵形疟。非洲、东南亚等地主要流行恶性疟,中原地区以间日疟为主。间日疟每隔48个小时发作一次,主要表现为冷热交替,出汗后恢复正常,两次发作期间表现正常,传播媒介是中华按蚊。

昨日,《洛阳晚报》记者在市疾病预防控制中心传染病控制所的实验室内,借助电子显微镜,见到了引发疟疾的元凶——疟原虫。疟原虫是如何进入人体的呢?

杨治国今年55岁,在市疾病预防控制中心传染病控制所已工作33年。2004年至今,他一直从事疟疾防治工作。

在杨治国的指导下,《洛阳晚报》记者通过电子显微镜观察到了血液涂片中的疟原虫。

杨治国说,疟疾是由疟原虫感染引起的寄生虫病,主要通过蚊子叮咬吸血时传播。当蚊子叮咬疟原虫病人时,病人血液里的疟原虫就被蚊子吸入,疟原虫在蚊子体内经过10天至15天的发育后,该蚊子就成为有感染性的蚊子,健康人被这种蚊子叮咬后就会感染疟疾。人感染疟原虫后,疟原虫先侵入人体肝细胞发育繁殖,再侵入红细胞繁殖,引起红细胞成批破裂而发病。

## 5 趣味延伸: 虽然名字带“蒿”字, 但吃茼蒿治不了疟疾

屠呦呦成名后,青蒿素的发现过程也引发人们关注,青蒿素究竟是不是中药,它究竟提取自青蒿还是黄花蒿。对此,《洛阳晚报》记者采访了从医35年,市第一中医院主任医师李清波。

关于青蒿素与青蒿、黄花蒿三者之间的关系,李清波认同“植物学所称黄花蒿,就是中药所用青蒿,含有青蒿素,具有抗疟作用”这一观点。

李清波说,早在两千多年前,中药青蒿就已被当作清热解暑的草药使用。中药青蒿与植物学上所指的青蒿并不是同一个概念,青蒿素不是来自中药青蒿,而是来自植物学中的黄花蒿。植物学中所指的青蒿,虽然是黄花蒿的近亲,但描述与古本草书上的青蒿不符,且不含青蒿素,无抗疟作用。

李清波还说,在古代主要的医学文献中,均记载了中药青蒿及其具有的清热解暑、除蒸、截疟等药效。在宋、明时期乃至清代,一些医药学家在所著古本草书中受其呈现出的不同形态所影响,逐渐对中药青蒿进行了分类,将本是植物学中的同一个物种,分成了青蒿和黄花蒿两类植物,两味药。

《中国植物志》记载,黄花蒿和青蒿是两种不同的植物,但根据许多本草书记载中的分布、花期、气味等关键特征,可以确定中药里的青蒿和黄花蒿都属植物学上的黄花蒿。另外,《中华人民共和国药典》(2010年版)关于青蒿原植物的叙述为“本品为菊科植物黄花蒿的干燥地上部分”,也证实了这一观点。

顺便一说,还有许多种植物的名字带“蒿”字,但它们的关系就相对更远了。比如日常吃的蒿子秆和茼蒿,它们都是蒿属的植物,都不属于青蒿属,所以吃茼蒿是治不了疟疾的。

(豫)医广[2014]第11-13-492号

# 洛阳阳光男科医院

男科专线 0379-63156789

院址:洛阳市九都路与解放路口西南角