

# 尼帕病毒流行？我国尚无病例！

该病毒在一般社交场合传播效率较低，公众不必过度恐慌

近日，“世界卫生组织(WHO)称尼帕病毒或引发全球大流行”“尼帕病毒死亡率高达75%”等词条在新浪微博上登上热搜，引起不少网友担忧。

据新华社报道，印度东部西孟加拉邦近期出现尼帕病毒感染病例，目前已确诊5例，其中包括医护人员，近百人被要求居家隔离，一名感染者病情危重。

记者近日从广州市疾控中心了解到，尼帕病毒被世界卫生组织列为重要的人畜共患传染病，病死率较高，但目前我国境内尚无病例报告。专家指出，尼帕病毒可通过密切接触实现人际传播，但在一般社交场合传播效率较低，并非像流感、麻疹那样可通过空气广泛传播，公众不必过度恐慌。但同时也要提高警惕，采取针对性的防护措施，有效降低感染风险。



果蝠(图片来自世界卫生组织网站)

40%—75%甚至更高，部分康复者仍可能出现迟发性脑炎或遗留神经系统后遗症。

等地，生饮被果蝠污染的椰枣汁是明确的高风险行为。

三是人际传播。与患者密切接触，尤其是接触其鼻咽分泌物、尿液或血液，可能发生人传人传播，多见于家庭内或医疗机构，在一般社交接触中的传播效率较低。

需要注意的是，云南、广西、广东、海南等地均有果蝠分布，持续监测和防范尤为重要。

## 要警惕哪些症状？

尼帕病毒潜伏期通常为4-14天，最长可达45天，且部分感染者早期无明显症状，增加了识别和防控难度。典型病例常有发热，并伴有呼吸系统

和(或)中枢神经系统等症状。

呼吸系统症状常见的有咽痛、咳嗽、呼吸困难，严重者可发展为急性呼吸窘迫综合征。神经系统症状常见的有头痛、头晕、呕吐、肌张力下降、颈部僵硬，部分患者可出现癫痫、意识障碍，并在24—48小时内迅速进展至昏迷。

## 生活中如何科学防范？

目前，全球尚无获批的尼帕病毒疫苗和特效治疗药物，临床以对症治疗为主，因此，做好预防尤为重要。

第一，出行时要提高警惕。非必要不前往印度西孟加拉邦等疫情高风险地区；如确需前往印度或东南亚等疫情高发地区，应密切关注当地官方健康提示，避免进入疫区；有疫情相关地区旅居史者，入境后14天内应加强自我健康监测，一旦出现发热、头痛等症状，应立即就医，并主动告知旅行史。

第二，把好饮食安全关。不食用可能被果蝠污染的水果，不生饮椰枣汁；野生水果应充分清洗、消毒或去皮后再食用；避免在果蝠活动区域，如山洞、树林边缘果树附近进食或存放食物。

第三，减少不必要的接触风险。不接触蝙蝠、病死或异常死亡的家畜及野生动物及其分泌物、排泄物，如发现异常情况应及时报告当地卫生和农业农村部门；接触动物后，进食前要认真洗手，在无水条件下，可使用含酒精的手消毒剂进行清洁。

羊城晚报记者 刘颖颖  
通讯员 穗疾控宣

## 尼帕病毒是什么？

尼帕病毒是一种人畜共患病(即可从动物传播给人类的病毒)，隶属于副黏病毒科亨尼帕病毒属，1998年首次在马来西亚尼帕村被发现并得名。

尼帕病毒的自然宿主是狐蝠科果蝠。这类蝙蝠可长期携带病毒而不发病，却会通过唾液、尿液和粪便持续“排毒”。果蝠主要分布在南亚、东南亚和澳大利亚。

中间宿主以猪最为常见，此外马、羊、猫、犬等动物也可能被感染。尼帕病毒病死率较高，可达

## 尼帕病毒如何传播？

尼帕病毒主要通过以下三种途径传播：

一是动物传人。直接接触被感染的果蝠、猪、马等动物或其体液(血液、尿液、唾液等)可引发感染。在马来西亚首次确认的疫情中，多数人类感染病例均是无防护接触病猪或其污染组织所致。

二是食物传播。食用被病毒感染动物的体液、分泌物或被排泄物污染的食物也可感染。在印度、孟加拉国

# 肿瘤治疗可做“减法”

中国乳腺癌新治疗方案“登上”国际顶级刊物

以往，肿瘤治疗为了追求更好疗效，往往需要做“加法”——对癌细胞全力围堵。在科技进步，疗效大幅上升的前提下，肿瘤治疗能否做“减法”？一项历时5年、由中国专家牵头的多中心三期临床研究结果表明，“减法方案”可行！并有望今年内改写相关诊疗指南。

这项研究能令什么人群受益？为何肿瘤治疗能做“减法”？羊城晚报记者近日采访该成果研究团队成员及唯一通讯作者王坤教授。

## 减毒“温和”且费用低

近日，由广东省人民医院乳腺肿瘤科王坤教授团队牵头国内15家医院，联合开展的neoCARHP多中心临床研究(早期HER2阳性乳腺癌新辅助治疗优化研究)成果，在国际顶级刊物《临床肿瘤学》(Journal of Clinical Oncology)正式发表。

王坤介绍，乳腺癌目前位居全球女性恶性肿瘤发病率首位，其中HER2阳性亚型占比15%—20%，以侵袭性强、复发转移风险高为显著特征，一直是乳腺肿瘤治疗领域的重点攻坚方向。早期乳腺癌患者是此次研究的受试人群。

目前采用的临床标准治疗方案，虽能实现较高的病理完全缓解率，但卡铂引发的中性粒细胞减少、血小板降低、恶心呕吐等副作用，严重影响患者的治疗体验与依从性，部分患者甚至因无法

耐受而被迫中断治疗。“此前，不少患者每个治疗周期都要打升白针、升血小板针，消化道的不良反应也极大影响了他们的日常生活。”该研究成果第一作者高红飞博士介绍。

“新的双靶向药新方案去掉了卡铂，大幅减少了不可逆转的毒副作用，费用也大幅下降，医保报销后一个疗程仅花费700多元。”王坤表示，这种更温和、易管理的新辅助治疗方案，推动相关治疗向“有效且舒适”的精准个体化治疗迈进，标志着此类乳腺癌治疗迈入“精准打击+副作用管理”的新阶段。

## 从“加法”到“减法”

在肿瘤治疗中，“加法”与“减法”的变化，也见证了中国肿瘤诊疗水平的不断进步。

为微创手术创造最佳条件，显著提升成功率并减少术后复发。”祝李霖说。

## “诊断先行、治疗分层”

值得一提的是，省二医淋巴外科特聘国内淋巴管疾病领域知名专家沈文彬教授定期在该门诊坐诊。作为我国淋巴管疾病诊疗与研究的开拓者，沈文彬在复杂淋巴水肿、乳糜回流障碍等疾病诊治方面造诣深厚。

沈文彬介绍，淋巴水肿治疗需坚持“诊断先行、治疗分层”原则。对于早期或轻度患者，以国际标准的综合消肿疗法为核心进行保守治疗；对于中重度或进展期患者，则灵活运用淋巴管静脉吻合术及“吸脂-淋巴静脉吻合”序贯手术等显微外科手术。

目前，省二医淋巴外科的诊疗范围已从常见的四肢、会阴部、头颈部淋巴水肿，全面扩展至各类复杂淋巴系统疾病，真正实现了淋巴循环疾病诊疗的全方位覆盖。

## 省二医开设全国首家淋巴水肿健康管理门诊

# 淋巴水肿患者可“一站式治疗”

39岁的陈女士去年做完乳腺癌手术后发现自己的右臂明显“变粗”，皮肤紧绷，却“不知去哪看、找谁治”，如今她面临的这一难题得到了解决。1月26日，广东省第二人民医院(以下简称“省二医”)淋巴水肿健康管理门诊正式开诊。据介绍，这是全国首家专注于淋巴水肿全周期管理的门诊。

## 术后发病率20%—40%

“淋巴水肿是淋巴管结构或功能受损导致淋巴液回流受阻的慢性疾病。”省二医淋巴外科主任医师祝李霖介绍，“尤其在乳腺癌、宫颈癌等肿瘤术后人群中，发病率高达20%—40%。”

过去，这类患者往往在多个科室间辗转，从肿瘤科到康复科，从皮肤科到血管外科，却难以获得系统性的专业诊疗。为打破这一僵局，省二医在成立华南地区首个淋巴外科的基础上，正式开设全国首家淋巴水肿健康管理门诊，同步启用淋巴外科门诊。

“前者专注全周期健康管理，后者聚焦外科精准干预。两者协同，为患者提供从疾病确诊到长期健康维护的‘一站式服务’。”省二医骨科中心学科带头人黄东教授表示。

## “预防-治疗-护理”

“淋巴水肿的治疗绝非一蹴而就，需要长期、系统且个性化的管理。”祝李霖强调。区别于传统治疗仅聚焦术后康复的模式，省二医在全国率先推出了“预防-治疗-护理”全程健康管理模式。在预防阶段，针对肿瘤术后高风险人群提供早期评估、风险建档与个性化预防干预；治疗阶段，依托超显微外科技术开展前沿术式，同时遵循国际金标准综合消肿治疗；护理阶段，为每位患者建立独立健康档案，配备“多对一”线上管理团队，提供终身随访与远程指导。

“我们还把术前新辅助综合消肿治疗纳入标准流程，通过术前系统消肿，

“2016年，我就开始在三阴性乳腺癌的新辅助治疗中引入卡铂，我是国内最早引入卡铂的人。”王坤告诉记者，2020年，他牵头开展的“Neo-CART”研究显示，在三阴性乳腺癌传统新辅助方案中添加铂类，可显著提高治疗效果。2021年，该方案入选美国NCCN乳腺癌指南，成为中国首个被该指南引用的新辅助临床研究。

“但多年来在临床实践中，我发现卡铂在带来很多好处的同时，也给有些病人带来了白细胞下降、血小板下降等毒副作用，病人需要频繁打升白针、血小板针，甚至终生无法逆转。从那时起我就在琢磨，哪些病人能把卡铂去掉。”王坤说，“我们的目标，不仅仅是追求肿瘤的消失，更要让患者有尊严、少痛苦地度过治疗期，更好地回归家庭与社会。”

羊城晚报记者 林清清  
通讯员 郝黎 张蓝溪 张诚斌

## 要提早关注淋巴水肿

祝李霖提醒，淋巴水肿起病隐匿，早期识别尤为关键。他建议肿瘤术后人群，特别是清扫了淋巴结的患者，关注以下迹象：

一是看外观：单侧肢体比对侧粗大；皮肤增厚、粗糙，呈现“橘皮样”改变；关节处的皮纹变浅甚至消失。

二是感觉：患肢常有沉重、酸胀、隐痛或紧绷感；原本合身的首饰或衣物突然感觉过紧。

三是比较与测试：双侧肢体相同位置周径差异超过1-2厘米；皮肤增厚难以捏起；按压肿胀部位后留下明显凹陷且恢复缓慢。

“淋巴水肿虽无法完全逆转，但若能在早期阶段及时干预，可有效控制病情进展，显著改善患者生活质量。”祝李霖呼吁，肿瘤术后患者定期自查，一旦发现异常，尽早就医评估，避免延误治疗时机。羊城晚报记者 张华

德叔  
医古系列  
496



广州中医药大学副校长、广东省中医院院长 张忠德教授

# 咳喘老反复，变天就中招？ 咳喘不能只护肺

羊城晚报记者 林清清 通讯员 沈中

## 医案：周女士，68岁，反复咳嗽、气喘3年

周女士3年前开始反复咳嗽，遇到风寒或者闻到厨房油烟等刺激性气味时咳嗽就会加重，并伴随胸闷、气喘的症状，连做饭对她来说都成了难事。她曾购买过很多止咳药物，但服用后都没有明显效果，后来到广东省中医院就诊，检查结果显示是咳嗽变异性哮喘，采用吸入药物等

治疗后，咳嗽、胸闷、气喘的症状有所好转，但时有反复。去年，周女士还因肺炎住了几次医院，每次出院后精神就越来越差，吃饭没有胃口，并伴有气短、胸闷、咳嗽不停等症状，且每次咳嗽要咳出许多白痰才舒服。听闻德叔擅长治疗呼吸道疾病，她赶紧来到德叔门诊寻求帮助。

## 德叔解谜：咳喘不只关乎“肺”

德叔解析，周女士这类咳嗽患者，咳嗽、气喘时有痰难咳，往往还伴随着胸闷的症状，表面看是肺的问题，实则脾才是导致这些问题的根源。脾胃虚弱则无力运化水湿，水湿停聚而生痰，存储在肺，因此，出现咳嗽、气喘、胸闷的症状。肺气虚弱无力咳嗽，则症状反复。这些症状的根源在于肺脾两虚。而油烟等刺激性气味和冷空气会

刺激气道，肺气虚弱易受影响，导致症状加重。反复的肺部感染使得肺气更伤，肺病及脾，导致脾胃进一步受损，所以出现吃饭没有胃口、精神差的情况，也会进一步加重病情。

治疗上，德叔以健脾益肺化痰为核心，治疗1个月，周女士咳嗽和痰都明显减少，胸闷、气喘的症状也缓解了，恢复到正常的生活状态。

## 预防保健：养好脾胃，少生痰就是护肺

德叔提醒，周女士这类咳嗽变异性哮喘人群，日常调护时要使脾胃强壮起来，避免痰湿的“源头”不断产生痰湿，少生痰也是护肺的好方法。可多选择山药、白扁豆、莲子、陈皮等食物，日常饭后可以采用摩腹的方式助力脾胃的运化。例如，

饭后半小时可以顺时针摩腹300下，每日1-2次。还可以选择“零食运动”，如快走10分钟、慢跑骑行10分钟、持物平举(如双手持矿泉水瓶，缓慢举至与肩同高)等简单力量组合，每周至少3天、每天至少两次短时运动，以提升身体机能。

## 德叔养生药膳房：金桔杏仁煲瘦肉

材料：猪瘦肉200克，金桔2枚，南北杏各10克，生姜、精盐适量。  
功效：补脾益肺，理气化痰。  
适宜人群：适合久咳、反复胸闷、气喘等人群。  
烹饪方法：诸物洗净，猪瘦肉切块。将所有食材放入锅中，加适量清

水大火煮开后煎煮1小时，加精盐调味即可。此为2或3人量。



有问题问德叔团队？  
扫码入群可提问

# 91岁老奶奶能“走”出家门啦

保膝手术让“被困”家中的老人行动自由



省二医关节骨一科主任 许长鹏 受访者供图

“终于能好好走路了！”91岁的李奶奶在病房走廊里稳步行走，脸上满是久违的笑容。被右膝关节疼痛困扰十多年的她，曾因剧痛“被困”家中，如今通过一台精准微创的保膝手术，重新找回了行动自由。

据悉，十多年前，李奶奶开始出现右膝疼痛，起初仅走路多时不适，她认为这是“人老了零件旧了”，一直默默忍受。可随着时间推移，疼痛日渐加重：从走路疼发展到坐起困难，从上下楼费劲到弯腰穿袜、提裤子等都难以完成。原本喜欢散步的她，活动范围缩小到自家房间，成了“足不出户的老人”。

子女看在眼里急在心里，带着李奶奶辗转多家医院求诊。由于李奶奶年过九旬，还患有糖尿病、高血压等基础疾病，医生多建议保守治疗——吃药、贴膏药、做理疗，甚至注射玻璃酸钠润滑关节，但这些方法对她严重磨损的关节收效甚微，疼痛依旧缠身。

就在一家人一筹莫展时，李奶奶的孙女通过微信视频了解到，广东省第二人民医院关节骨一科主任许长鹏在保膝治疗领域经验丰富，尤其擅长为高龄、有基础病的老人解决关节难题。一家人抱着最后希望，找到了许长鹏。

经细致检查，许长鹏确诊李奶奶患典型膝关节骨性关节炎，因病程过长，其膝关节内侧关节面软骨已完全磨损，周围长满骨刺。“您的关节就像房子，只是内侧‘墙皮’坏了，主体结构还完好，不用拆了重建，只需精准修补就行。”许长鹏用“补牙”作比喻，告诉

了老人和家属，他们为李奶奶实施的右膝关节单髁置换术，仅修补损坏部位，自身完好组织将被保留。

手术效果立竿见影。术后第二天，李奶奶便能在助行器辅助下站立、行走，穿袜、提裤等日常动作也变得轻松自如；经过3天康复锻炼，她已在病房和走廊自如行走。

许长鹏介绍，单髁置换术是现代保膝理念下的精准医疗典范，尤其适合高龄膝痛患者。与传统全膝置换术相比，它有三大优势：一是精准靶向治疗，仅处理膝关节单侧磨损部位，保留健康间室和前后交叉韧带，最大程度保留关节“原装”功能；二是微创高效，手术切口仅6-7厘米，时间短、出血少，无需插尿管和引流管，患者术后1天即可下地，1周左右可出院；三是风险更低，对高龄、有基础病老人的身体机能干扰小，术后步态更接近正常。

许长鹏提醒，膝关节疼痛切勿强忍，尤其疼痛部位固定时，应尽早到关节骨科门诊专业评估。即使是高龄、有基础病患者，若符合手术指征，也可通过单髁置换术告别疼痛，重获行动自由，提升晚年生活质量。

羊城晚报记者 张华