

《中国流感认知与治疗现状调查报告》发布

仅 3.8% 公众掌握流感认知密码,超半数医生建议 24 h 内应用抗流感病毒药

医师报讯 (融媒体记者 贾薇薇) 11 月 1 日是世界流感日, 当天, 《中国流感认知与治疗现状调查报告》(以下简称《报告》) 正式发布。《报告》提示, 仅 3.8% 的受访者完全答对了流感认知题, 近三成受访者未意识到家庭交叉感染防范的必要性, 七成以上的医生认为在治疗 5 岁以下低龄儿童的过程中, 可选择的儿童专用剂型少且药片口味儿童不易接受——调研结果反映了在流感汹涌攻势之下, 公众对于流感认知不足以及当前儿童流感应对手段有限的窘境。

《报告》由呼吸与危重症医学科、感染科、儿科专家共同牵头审核, 《医师报》携手《澎湃新闻》联合发布, 调研活动共收到 3074 份大众问卷和 339 份专业医生问卷, 回答了当前公众面对流感的个人认知误区、家庭认知误区以及治疗需求空白。



扫一扫
关联阅读全文



扫一扫
查看报告全文

公众流感认知情况堪忧 仅 3.8% 受访者得满分

《报告》提示, 大众端调研中, 仅 3.8% 的受访者完全答对了流感认知题, 近半数受访者认为流感是由细菌而非病毒引起, 且将流感病程时长与普通感冒划等号, 这一点在医生调研中也得到了证实, 53.7% 的医生表示, “使用普通感冒药”是流感患者用药的最大误区。

流感不是普通感冒。《报告》显示, 超过 98% 医生认同相比普通感冒, “流感会引发高热、全身疼痛、乏力等全身症状”,

且“流感存在季节流行性”“易引发肺炎、心肌炎等并发症”。但超过两成的大众受访者在出现疑似流感症状时, 直接针对症状“对症下药”, 忽视了背后真正的主因是流感病毒。

如果仅使用普通感冒药或退烧药来治疗流感, 可能会错过最佳治疗时机, 增加并发症风险。这种认知误区可能导致对流感的轻视, 进而让患者在感染后承受更多痛苦。

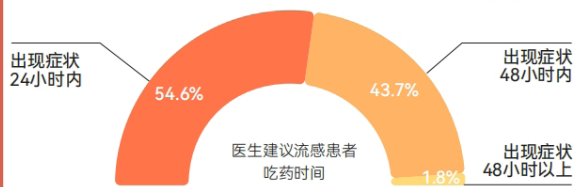
流感传播不止在户外 超九成医生呼吁重视“家庭传播”

流感季节, 每个人都是防控链条上的重要一环。陈英虎教授强调, 家庭也是流感流行的常见场景。《报告》显示, 94.4% 的医生认为“造成家庭传播”是流感患者面临的主要危害, 与“引发肺炎等并发症”并列第一。

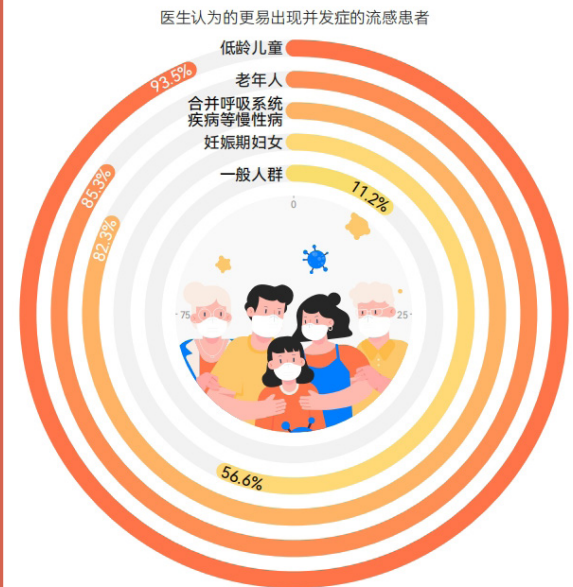
家庭内部的流感传播往往隐蔽且迅速, 尤其在

家人之间频繁接触、共用生活空间的情况下, 病毒很容易通过飞沫或接触传播。但公众对流感家庭传播的关注度尚显不足。《报告》提示, 近三成大众受访者未意识到家庭成员交叉感染防范的必要性, 相较于家庭交叉感染, 他们更担心流感对儿童造成长期的健康损害。

医生普遍建议越早进行抗流感病毒治疗越好



低龄儿童、老年人等群体更易出现严重并发症



抗病毒治疗越早越好 超半数医生推荐 24h 内应用

《报告》提示, 医生普遍建议越早进行抗病毒治疗越好: 54.6% 的医生建议 24 h 内进行抗病毒治疗, 43.7% 建议在 48 h 内使用抗流感药。超八成医生认为, 更早治疗有助于减少重症、缩短病程及减少并发症。

对此, 张文宏教授持相同观点: “5 岁以下儿童、65 岁以上成人、慢性病患者、严重肥胖者、孕中期和孕晚期女性等出现流感

并发症和死亡的高危人群, 在出现高热等症状时应第一时间做相应检测, 在明确诊断的基础上给予针对性治疗, 以降低重症肺炎和严重并发症的风险。”

罗小平教授也提示, 抗流感药物最好在 48 h 内使用, 但 48 h 后使用依然有效。此外, 临床有“流感样病例”的诊断, 即有流感症状但无流感病毒感染的病原学证据, 这种情况也可使用抗流感药物, 治疗方案需结合临床情况综合考虑。

儿童用药需求未满足 78.5% 医生认为儿童专用剂型少

《报告》显示, 93.5% 的医生指出, 5 岁以下低龄儿童在感染流感后更易出现严重并发症。对此, 卢洪洲教授表示: “接种疫苗是预防流感、降低流感相关重症和死亡负担的有效手段。”在接种疫苗的基础上, 抗流感病毒药物的应用不可或缺。

不过, 医生在流感患儿用药上面临诸多困难:

78.5% 的医生认为, 在治疗 5 岁以下低龄儿童的流感过程中, 可选择的儿童专用剂型少; 75.2% 的医生认为“药品口味儿童不易接受”也是困难之一。

展望抗流感病毒药物的未来进展, 《报告》显示, 医生最希望抗流感病毒药物能在“减少用药次数”“疗效迅速”“改善口味”这三个方面进行改进。

专家点评

流感可防可治, 疫苗接种和应用抗病毒药物可实现最大限度降低流感危害。
——中华医学会感染病学会第十一届主任委员、北京大学第一医院感染疾病科王贵强教授

《报告》将进一步提升全社会对流感的正确认知, 减少流感对健康的危害。
——中华医学会呼吸病学会候任主任委员、国家呼吸医学中心常务副主任、中日友好医院副院长曹彬教授

冬春季是流感高发期, 儿童、老年人和有基础病的人群应积极接种流感疫苗。
——国家传染病医学中心主任、复旦大学附属华山医院感染科主任张文宏教授

《报告》将助力提高儿童流感防治关注度, 改进我国儿童未来流感防治工作。
——中华医学会儿科学分会副主任委员、华中科技大学同济医学院附属同济儿童医院院长罗小平教授

接种疫苗是预防流感、降低流感相关重症和死亡负担的有效手段。未来应着力提高公众和医务人员对流感疫苗效果的认知, 增加流感疫苗接种的可及性。
——国家感染性疾病临床医学研究中心主任、深圳市第三人民医院院长卢洪洲教授

《报告》揭示了多项关于流感既往公众尚不清楚的常识性问题, 对临床实践具有指导意义。
——中华医学会呼吸病学会常务委员、复旦大学附属华东医院副院长徐金富教授

儿童流感治疗原则就是一个“早”字, 早诊断、早治疗是改善儿童流感预后, 减少并发症的关键。
——中华医学会儿科学分会呼吸学组组长、首都医科大学附属北京儿童医院呼吸科主任徐保平教授

建议所有家庭, 尤其是有孩子、老人、孕妇、肥胖、哮喘患者的家庭, 一定要常备有效的抗流感病毒药物。
——中华医学会儿科学分会感染学组组长、华中科技大学同济医学院附属同济医院儿科感染消化科主任舒赛男教授

未来应提高公众对流感危害的重视程度, 研发更多儿童专用剂型抗流感病毒药物。
——中华医学会儿科学分会儿童感染学组副组长、首都医科大学附属北京儿童医院感染与病毒研究室主任谢正德教授

对于免疫力低下或有肺部、心脏等基础疾病的儿童, 在有家庭成员患流感时, 可服用流感药物预防。
——中华医学会儿科学分会感染学组副组长、浙江大学医学院附属儿童医院感染科副主任陈英虎教授

流感患者从潜伏期末到发病的急性期均有传染性, 及时与其他人员隔离很重要。
——中华医学会儿科学分会全科医学学组副组长、中山大学附属第一医院儿科主任蒋小云教授

从《报告》可以看出, 当前公众对于流感的科学认知尚显不足。未来应在推进流感疫苗接种、加强流感病毒快速检测、规范化抗病毒药物使用等方面持续改进。
——南京大学医学院附属鼓楼医院呼吸与危重症医学科常务副主任苏欣教授

《报告》强调了流感的严重性及其对健康的潜在威胁, 提醒公众和医疗从业者提高警惕。流感并不是小病, 及时接种疫苗和早诊早治是保护自己和他人的关键。
——复旦大学附属中山医院呼吸与危重症医学科副主任张静教授