

近三个月接诊1500多名

宠物伤人进入高发季,被抓咬伤后一定要这样做

入夏以来,气温持续攀升,猫狗等宠物情绪躁动、攻击性增强,加之市民外出活动增多、衣着单薄暴露,动物抓咬伤事故进入全年高发期。记者从宁波市医疗中心李惠利医院了解到,近3个月该院犬伤门诊接诊初诊患者达1500多名。医生提醒,狂犬病一旦发病,致死率近乎100%,一定要严格遵医嘱完成疫苗接种。



小蒋正在接受狂犬疫苗注射。



狂犬疫苗。

1 动物和人一样,夏天情绪易激动

20岁小伙小蒋(化姓)养猫多年,自认为很熟悉宠物习性。当天,他在姐姐家午休,姐姐家养的小猫跳上床玩耍,小蒋伸手抓住猫脖子试图将其推开,不料小猫瞬间抓伤他的右手手背,伤口很快就出了血。好在他有护理常识,第一时间用清水冲洗伤口、碘伏消毒,随后立刻前往宁波市医疗中心李惠利医院犬伤门诊就诊。

经杨杰峰医生评估,小蒋属于狂犬病三级暴露。医生为其规范冲洗创面、注射被动免疫制剂,并联合接种狂犬病疫苗与破伤风疫苗,伤口保持开放未予包扎,有效降低了感染风险。

除了轻微抓伤病例,犬伤门诊还接诊过深度咬伤患者。43岁的金先生(化姓)在户外活动时,不小心被大型犬咬伤大腿,伤口深约2厘米、宽5厘米,创面较深、感染风险极高。医生为其进行对症处理,同时实施抗感染治疗,目前金先生正在恢复中。

入夏以来,犬伤门诊迎来就诊高峰期,繁忙时段一天疫苗接种超过60例。为何夏季会成为动物抓咬伤的高发季?杨杰峰认为,这是宠物生理变化与人类活动特点共同作用的结果。

从动物习性来看,春夏季猫狗进入发情期,体内性激素水平大幅上升,领地意识、警惕性和攻击性显著增强,即便受到轻微触碰、惊扰,也可能突然出现攻击行为。“夏季高温闷热,宠物和人一样情绪躁动,脾气变得暴躁易怒,温顺家养宠物也可能突发伤人行为。”

另一方面,夏季市民穿着短袖、短裤、凉鞋,四肢皮肤大面积裸露,没有衣物防护,一旦接触猫狗等动物,就容易被抓咬受伤。再加上夏季市民户外散步、游玩、遛宠次数增加,人与动物接触频繁,伤人事件也更容易发生。

2 被抓咬伤后,每一步都不能省

很多市民被动物抓伤咬伤后,不清楚伤情轻重、不知如何处理。杨杰峰提醒,动物致伤后需先做好伤口等级评估,再按标准流程处置。根据狂犬病暴露及破伤风感染风险,伤情可分为一级、二级、三级暴露等级。一旦暴露,要彻底冲洗伤口。使用肥皂水或专用弱碱性清洁剂,用流动清水冲洗所有伤口部位,持续冲洗15分钟以上。冲洗完成后,用生理盐水洗净伤口残留泡沫,最后用无菌脱脂棉吸干伤口残留液体,避免清洁剂残留引刺激或感染。

伤口冲洗干净后,使用稀释碘伏或季铵盐类等具备病毒灭活效果的皮肤黏膜消毒剂,均匀涂擦伤口创面,全面杀灭伤口表面残留的病毒、细菌,降低感染概率。

完成紧急自救后,要第一时间前往正规狂犬病暴露预防处置门诊就诊,由专业医生评估暴露等级,判断是否需要接种狂犬病疫苗、破伤风疫苗及免疫球蛋白,切勿自行判断、拖延就医。

伤口创面,全面杀灭伤口表面残留的病毒、细菌,降低感染概率。

完成紧急自救后,要第一时间前往正规狂犬病暴露预防处置门诊就诊,由专业医生评估暴露等级,判断是否需要接种狂犬病疫苗、破伤风疫苗及免疫球蛋白,切勿自行判断、拖延就医。

3 两种疫苗接种程序,按需规范完成

针对市民关心的狂犬病疫苗接种问题,犬伤门诊王俊医生介绍,目前国家批准的狂犬病疫苗免疫程序有三种,分别是传统的“5针免疫程序”和“2-1-1免疫程序”,以及今年获准应用的简易4针(“1-1-1-1”)免疫程序,免疫效果均安全可靠。

第一种为经典5针免疫程序,即在受伤当天、第3天、第7天、第14天、第28天各接种1剂狂犬病疫苗,全程共5剂,适用于绝大多数暴露人群。

第二种为便捷“2-1-1”免疫程序,受伤当天分左右手臂各接

种1剂,第7天、第21天分别接种1剂,全程共4剂,接种频次更少、耗时更短。

第三种为“1-1-1-1”简易4针免疫程序。在受伤当天、第3天、第7天和第14天,或第14-28天的任意1天,各接种1剂,完成全程接种最快提前到14天。

为什么三级暴露的犬伤患者需同时接种疫苗和免疫球蛋白呢?王俊解释,狂犬病免疫球蛋白可在疫苗诱导人体产生抗体前,快速在伤口局部形成防护,即时杀灭病毒,起效快但持续时间短;而狂犬病疫苗可刺激机体产

生长效抗体,持续清除体内游离病毒、阻断病毒繁殖,二者搭配可实现全程防护,最大程度杜绝狂犬病发病风险。

记者 陆麒雯 通讯员 张林霞 实习生 李烁冉 文/摄

“坐没坐相”可能并不简单

暑期孩子脊柱侧弯就诊激增

暑假以来,宁波大学附属第一医院神经脊柱外科的青少年脊柱侧弯就诊量迎来高峰,患者主要是10岁到15岁的青少年。不少家长起初只当孩子是“坐没坐相”,直到学校筛查出异常才赶来医院,却发现脊柱已经出现了明显的弯曲。

16岁的高一女生林林(化名)就是其中之一。她是在学校统一的脊柱侧弯筛查中被发现背部不对称,妈妈带着她找到俞武良主任医师时,还带着几分侥幸:“平时看着肩膀也还好,会不会是查错了?”直到X光结果出炉,显示脊柱侧弯已达17度,妈妈这才紧张起来,连着追问会不会影响长高、要不要做手术。

“根据度数考虑是特发性脊柱侧弯,再加上平时学习坐姿不注意,两侧受力不均,多少会有影响。”医生解释,好在17度仍属于轻度侧弯范畴,还没到必须佩戴支具的程度。

在康复科医生的指导下,林林开始坚持做腰背肌与核心肌群训练,写作业时刻意端正坐姿,改掉歪身趴桌的习惯。最近的复查结果显示,她的侧弯度数已经有明显改善。

很多家长习惯把脊柱侧弯全归咎于坐姿不好,但在专业视角里,这并不是全部答案。俞武良解释,临床上严重的脊柱侧弯大多属于特发性脊柱侧弯,“特发性就是原因暂不明确,有的孩子发育着就出现侧弯了,甚至有的弯得很严重,最后需要手术治疗。”

单纯的坐姿不良并不会导致大角度的严重侧弯,但长期歪坐、背负过重的书包,确实会让脊柱两侧长期受力不均,既可能诱发轻度的姿势性侧弯,也会让原本就存在的特发性侧弯加速进展。

“早期脊柱侧弯的隐蔽性很强,孩子穿着日常衣物时几乎看不出外形异常,加上不少孩子长大之后独立洗澡更衣,家长更难察觉。”俞武良表示,这几年学校和医院在合作推进青少年脊柱侧弯早期筛查项目,不少早期病例都是在校园筛查中被发现的。

其实日常在家也有简单的自测方法:让孩子弯腰弓背,自然垂下手臂,观察背部两侧是否高低对称。如果出现背部一边隆起,或是明显的高低肩,就要高度怀疑脊柱侧弯,及时到医院拍摄X光片明确诊断。

轻度脊柱侧弯大多只影响体型外观,不会对内脏功能和运动能力造成明显影响,但放任不管的风险不容小觑。

“青春期的男女生在骨头发育成熟前,快速生长的时候最容易加重侧弯,这也是干预的黄金期。”俞武良提醒,一旦侧弯度数超过20度,就建议佩戴矫形支具控制进展;如果超过40度,往往就需要手术矫正。严重的脊柱侧弯不仅会让体型明显变形,还可能压迫心肺、影响多个器官功能。

记者 任诗妤 通讯员 庞赞

分类信息

联系人:姚老师
87682086
13884469746
(微信同号)

《宁波晚报》分类广告,承接遗失、声明、公告、商务等信息。

●浙江兴港国际货运代理有限公司遗失正本提单一份,船名航次:KOTA EBONY/0007W
提单号:NGZF61287500,箱号:PCIU8868231,声明作废。

截稿时间:工作日当天16:00

股权转让

本人持有鄞州银行股份有限公司自然人股权200900股,附带原始股权证书,现对外整体转让。
联系:18905748133毛先生

通知债权人申报债权的注销公告

宁波市海曙区少先队工作学会会员大会表决通过决定注销,清算组已成立,望债权人接到通知之日起三十日内,未接到通知的自本公告日起四十五日内,向清算组申报债权。清算组电话:87111732。
宁波市海曙区少先队工作学会
2026年8月8日