

MiaoWu

流感的治疗史

2013年12月底，奥特姆患上了流感，扛了好几天，还是不舒服。她去社区医院看病，不发烧，肺部无感染，流感检测阴性。医生还是让她住院了，用抗生素，几个小时后，她的病情恶化，要转去匹兹堡梅西医院，用救援直升机，直接送进了ICU……

这是《致命流感：百年治疗史》前言中的病例。疫情期间，我在家里看了不少医学书。看过《大流感》之后，又看了这本“流感治疗史”。当年“西班牙流感”肆虐之时，医生什么招都用，用吗啡、用阿司匹林，用可待因、阿托品、洋地黄、番木鳖碱，用奎宁，用伤寒疫苗，有的医生会把所有已知的疫苗都注射到病人身上。有一位医生给25个重症病人注射过氧化氢，25个人里死了12个，这位医生还宣称，我的疗法有效，剩下13个没死。当然，事后，有老实的医学工作者承认，我们对大流感的诊治，跟14世纪佛罗伦萨医生面对黑死病时差不多。所以，这本书我看完了之后，

又赶紧看《致命流感：百年治疗史》，想看看科技进步瘟神消退。这本书是一位英国医生写的，看完之后，更悲观了。作者在急诊室里看过数以百计的流感病人，大多数时候就是让他们回家，躺着，多喝水，喝鸡汤。给点儿退烧药，如果有肺炎，输液，用抗生素，严重的就住院。作者最核心的意思是，扛过去。健康的人都能扛过去。

现在对付流感，就两个招，一是吃药，二是疫苗。

奥司他韦是吉利德公司研发的，以5000万美元价格卖给了罗氏制药，罗氏制药靠奥司他韦大赚一笔，最大的客户是美国政府。美国政府买奥司他韦是当作战略物资，1999年美国疾控中心在全美建了好几个巨大的仓库，存放各种应急药物，价值超过70亿美元，每年运营成本5亿美元，里面有灭

菌器、发电机、针头、药品、用五加仑水桶装的疫苗、防护服等等。还有奥司他韦，专家相信，奥司他韦能有效降低肺炎风险，将住院率降低一半左右，还会降低死亡率。作者用很大篇幅来讲奥司他韦到底有没有用，相关研究是否跟罗氏制药利益相关。他话里的意思是，这种药作用有限，最多能让流感症状早一天消失。但降低住院率是疾控部门首要考虑的问题，医院不可能在流感季空出床位等病人，医院床位都是要创收的，跟饭馆桌子似的要翻台。政府害怕人们挤兑医疗资源。

打流感疫苗像赌博，每年流感病毒都发生变化，

疫苗也随之变化。世界卫生组织在80个国家设有110个流感中心，接受来自流感患者的鼻涕和咽拭子，发现新的病毒株，就送到伦敦、亚特兰大、墨尔本、东京或北京的5个合作中心中的一个，进行分析。世界卫生组织每年召开两次会议，2月份是北半球，9月份是南半球，整理信息，并为即将

到来的流感季推荐疫苗配方。跟时装发布似的，提前半年多预告下一季。运气好的时候，疫苗的有效率会达到50%—60%。运气差的时候，只有10%，比如2004—2005年的流感季。2014—2015年的流感季有效率仅为19%。2017—2018年流感季，有效率不到20%。美国疾控中心的数字，2017到2018那个冬季，全美共有8万人死于流感。

美国鼓励所有人打流感疫苗，英国不鼓励健康的成年人打疫苗，这是成本效益的考虑。作者提供了一个数字，2014年，英国流感死亡率为0.2/100000，美国为1.4/100000。美国的流感死亡率是英国的7倍，但他强调，每个国家对流感病例的定义不同，统计口径不同，所以这样的数字解读要谨慎。总之，作者给出对待流感的态度是keep calm and carry on。保持冷静，听天由命。📖

**急诊室里的
流感病人，大多数时候就是让他们回家，躺着，多喝水，喝鸡汤。**



苗 炜

专栏作家

Columnist

读书，写字，旅游，锻炼