

# 人感染H7N9禽流感：西太平洋区域政府网站信息分享

Nahoko Harada<sup>a</sup>, Nyka Alexander<sup>a</sup>和Babatunde Olowokure<sup>a</sup>, 代表世界卫生组织西太平洋区域办事处事件管理团队\*

通讯作者: Nahoko Harada (e-mail: nahoko.harada.2013@gmail.com)。

**根**据国际卫生条例(2005)<sup>[1]</sup>, 2013年3月31日, 中国政府向WHO报告3例人感染H7N9禽流感确诊病例。此前公共卫生事件的应对经验表明, 早期发现、快速应对以及信息共享可以降低新发及再发传染病的不良影响<sup>[2]</sup>。当发生具有重要公共卫生影响的疾病或当疾病引起公众担忧时<sup>[3,4]</sup>, 风险沟通对于提供准确、直接、有关的事件进展信息十分关键。在这类事件发生时, 特别是疫情正处于暴发状态时, 政府和公众间的沟通尤为重要<sup>[5]</sup>。互联网是向大众传递信息的重要工具。全球有三分之一的人使用互联网<sup>[6]</sup>及Google、Yahoo等网络搜索引擎, 使其成为人们获取信息的常用手段<sup>[7,8]</sup>。

为评估在中国发生人感染H7N9禽流感后西太平洋区域网络风险沟通状况, 我们使用Google搜索引擎, 系统地收集了4月30日至5月2日WHO西太平洋区域37个国家和地区政府官方网站中的公共卫生相关信息。搜索关键词为“Ministries of Health(卫生部)”, “Ministries of Agriculture(农业部)”, “Ministries of Foreign Affairs(外交部)”, “National Centers for Disease Control(国家疾病控制中心)”。如果搜索时某国或某地区没有发现相关的网站, 则搜索其国会或国家政府网站。确定政府官方网站后, 利用其自带搜索功能, 使用“H7N9”为关键词搜索H7N9相关信息。如该网站没有自带搜索功能, 则通过浏览网站提及H7N9的新闻或其他相关信息收集资料。如网站提供的信息非英语, 则由来自该语言使用国的WHO员工进行搜索。从网站获得的H7N9相关信息可分为以下类别: 综合信息、疫情进展、预防措施、旅行者建议、免疫接种、临床诊疗指南以及提供WHO网站链接<sup>[9-12]</sup>。其中预防措施信息可以进一步划分为4类: 手部卫生、呼吸道卫生、食物准备以及禽类接触。

通过以上搜索策略, 获取了西太平洋区域37个国家和地区中32个国家和地区的政府官方网站(4个国家和地区只有国家政府网站)。其中, 13个国家和地区的

22个政府部门网站设立了人感染H7N9禽流感专门页面。这13个国家和地区为: 澳大利亚、中国、关岛、中国香港特别行政区、日本、中国澳门特别行政区、马来西亚、蒙古、新西兰、帕劳、菲律宾、韩国以及新加坡。6个国家和地区设立了政府管理的H7N9专门网站: 澳大利亚、中国香港特别行政区、日本、蒙古、新西兰以及新加坡(2个)。

12个国家和地区的17个政府部门提供关于人感染H7N9禽流感疫情的官方报告信息、所采取的措施以及更详细信息的链接。7个国家和地区的10个政府部门网站提供了报告H7N9病例的流行病学进展, 以及发现病例数、性别、年龄及职业等相关信息(见表1)。新加坡政府在其领事网站针对外国居民和来新旅行者提供病例报告信息。

10个国家和地区的12个政府部门提供了人感染H7N9禽流感预防措施信息。最常被提及的预防措施是勤洗手(2个政府部门建议洗手液的酒精浓度应在60%以上)。所建议的呼吸道卫生防护措施主要为咳嗽和打喷嚏时应盖住口鼻。关于食物准备的建议包括避免食用生的或未煮熟的肉类和蛋类(见表1)。没有网站提及在准备食物时生熟分开的重要性。

7个国家和地区的8个政府部门建议从有病例报告的地区归国的旅行者应关注自身健康状况, 当出现某些症状时应寻求医疗帮助。少部分网站建议旅行者在有病例报告国家时应避免前往活禽市场。2个国家和地区提及WHO不建议在入境口岸开展病例筛检或进行旅行限制(见表1)。

5个国家和地区的6个政府部门网站提供了针对人感染H7N9禽流感的临床指南(见表1)。包括向全科医生及临床医生提供病例管理建议, 在何种情况下应采集疑似病例标本进行实验室检测, 实验室标准检测流程以及当地和国家检测中心的联系方式。

<sup>a</sup> 世界卫生组织西太平洋区域办事处健康安全与应急司。

\* 世界卫生组织西太平洋区域办事处事件管理团队成员: Yuzo Arima, Jang Hwan Bae, Steve Bice, Joy Rivaca Caminade, Xavier Dufrenot, Emily Jane Fearnley, Alice Ruth Foxwell, Peter Horby, Nori Isoda, Frank Konings, Chin-Kei Lee, Ailan Li, Michelle McPherson, Zu Rongqiang和Tomoe Shimada。

投稿日期: 2013年5月13日; 刊发日期: 2013年5月30日

doi: 10.5365/wpsar.2013.4.2.010

表1. 2013年4月30日至5月2日西太平洋区域国家和地区官方网站提供人感染H7N9禽流感信息情况

国家和地区	部门机构	英文网页数量	当地母语网页数量	综合信息	流行病学信息	预防措施	手部卫生	呼吸道卫生	食物准备	禽类接触	旅行者建议	免疫接种	临床指南	WHO 网站链接
澳大利亚	MOH	12		✓	✓	✓	✓		✓		✓		✓	✓
中国	MOH	-	217	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓		
	MOA	3												
关岛	MOH	2		✓		✓	✓	✓	✓					
中国香港特别行政区	MOH	128		✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓	✓
	MOA	1		✓										
日本	MOH	1	38	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓
	MOA	-	16											
中国澳门特别行政区	MOH	-	10	✓		✓	✓	✓	✓		✓		✓	
	MOA	-	63	✓		✓	✓	✓	✓		✓		✓	
马来西亚	MOH	33	13	✓	✓	✓	✓					✓		
	MOFA	61	1	✓	✓									
蒙古	MOH	-	7	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓		✓	✓
	MOFA	-	1	✓	✓									
新西兰	MOH	2		✓	✓	✓	✓		✓		✓			✓
帕劳	MOH	3												✓
菲律宾	MOH	2		✓									✓	
韩国	MOH	-	1	✓										
新加坡	MOH	2		✓	✓	✓	✓	✓			✓			
	MOA	1		✓	✓	✓		✓	✓					
合计		251	367	17	10	12	11	8	9	3	8	3	6	6

MOA – 农业部；MOFA – 外交部；MOH – 卫生部

6个国家和地区的网站提供了WHO人感染H7N9禽流感网站链接，包括临床管理<sup>[13]</sup>、病原学及实验室技术指南<sup>[13]</sup>、常见问题<sup>[9]</sup>、人感染H7N9禽流感疫情背景及概述<sup>[11]</sup>、全球预警与反应<sup>[16]</sup>及其子链接-疾病暴发新闻<sup>[16]</sup>。

本研究对H7N9相关信息通过网络传播状况进行了初步描述，但还存在一定的局限性。首先，搜索方法不够彻底，可能还有部分网页遗漏。其次，各个网站的内容在此文发表时可能已经更新了。要获得各个政府机构的信息更新情况，强烈建议直接访问其官方网站。

互联网是风险沟通众多渠道中的一种，且不同人群使用互联网情况也有所不同。针对突发事件，有些国家和地区尚不具备建立和维护网站并及时上传相关信息的能力。还有一部分国家和地区不愿意重复劳动，而是依赖于已有的网站。不管怎样，互联网已成为与公众分享信息的常用途径，而且可以传播至全世界。

与印刷手册、海报及电视广播等传统方式相比，互联网是一个价格低廉的风险沟通工具。

我们是在首次报告H7N9病例一个月后开展的评估，结果显示，WHO西太平洋区域37个成员国和地区中，13个国家和地区通过其政府官方网站向公众提供了信息，提供的主要信息包括：中国疫情的流行病学特征、禽流感预防措施、临床管理方法以及WHO网站链接。我们建议还未建立有关网站的国家和地区可参照已开展H7N9网络信息分享的政府网站(或提供与这些网站的链接)开展该项工作。

#### 引用本文地址：

Harada N et al. Avian influenza A(H7N9): information-sharing through government websites in the Western Pacific Region. *Western Pacific Surveillance and Response Journal*, 2013, 4(2):48–50. doi:10.5365/wpsar.2013.4.2.010

## 利益冲突

未申报。

## 资金

无。

## 参考文献:

1. *The International Health Regulations (2005)*. Geneva, World Health Organization, 2007 (<http://www.who.int/ihr/9789241596664/en/index.html>, accessed 9 May 2013).
2. Jardine C et al. Risk management frameworks for human health and environmental risks. *Journal of Toxicology and Environmental Health. Part B, Critical Reviews*, 2003, 6:569–720. pmid:14698953
3. Glik DC. Risk communication for public health emergencies. *Annual Review of Public Health*, 2007, 28:33–54. doi:10.1146/annurev.publhealth.28.021406.144123 pmid:17222081
4. *Asia Pacific Strategy for Emerging Diseases (2010)*. Manila, World Health Organization Regional Office for the Western Pacific, 2011 ([http://www.wpro.who.int/emerging\\_diseases/documents/ASPED\\_2010/en/index.html](http://www.wpro.who.int/emerging_diseases/documents/ASPED_2010/en/index.html), accessed 3 May 2013).
5. Quinn SC et al. Exploring communication, trust in government, and vaccination intention later in the 2009 H1N1 pandemic: results of a national survey. *Biosecurity and bioterrorism: biodefense strategy, practice, and science*, 2013, Apr 25. pmid:23617721
6. *Measuring the information society: 2012 Executive Summary 2012*. Geneva, International Telecommunication Union, 2012 (<http://www.itu.int/ITU-D/ict/publications/idi/material/2012/MIS2012-ExecSum-E.pdf>, accessed 3 May 2013).
7. Corley CD et al. Using Web and social media for influenza surveillance. *Advances in Experimental Medicine and Biology*, 2010, 680:559–564. doi:10.1007/978-1-4419-5913-3\_61 pmid:20865540
8. Ginsberg J et al. Detecting influenza epidemics using search engine query data. *Nature*, 2009, 457:1012–1014. doi:10.1038/nature07634 pmid:19020500
9. *Frequently Asked Questions on human infection caused by the avian influenza A(H7N9) virus, China*. Geneva, World Health Organization, 2013 ([http://www.who.int/influenza/human\\_animal\\_interface/faq\\_H7N9/en/](http://www.who.int/influenza/human_animal_interface/faq_H7N9/en/), accessed 3 May 2013).
10. *Human infection with avian influenza A(H7N9) virus in China - update 2013*. Geneva, World Health Organization, 2013 ([http://www.who.int/csr/don/2013\\_04\\_22/en/index.html](http://www.who.int/csr/don/2013_04_22/en/index.html), accessed 3 May 2013).
11. *Background and summary of human infection with influenza A(H7N9) virus*. Geneva, World Health Organization, 2013 ([http://www.who.int/influenza/human\\_animal\\_interface/latest\\_update\\_h7n9/en/index.html](http://www.who.int/influenza/human_animal_interface/latest_update_h7n9/en/index.html), accessed 3 May 2013).
12. *International travel and health: avian influenza*. Geneva, World Health Organization, 2013 (<http://www.who.int/ith/diseases/avianinfluenza/en/>, accessed 3 May 2013).
13. *Clinical management of human infection with avian influenza A(H5N1) virus*. Geneva, World Health Organization, 2013 (<http://www.who.int/influenza/resources/documents/ClinicalManagement07.pdf>, accessed 3 May 2013).
14. *Real-time RT-PCR protocol for the detection of avian influenza A(H7N9) virus*. Geneva, World Health Organization, 2013 ([http://www.who.int/influenza/gisrs\\_laboratory/cnic\\_realtime\\_rt\\_pcr\\_protocol\\_a\\_h7n9.pdf](http://www.who.int/influenza/gisrs_laboratory/cnic_realtime_rt_pcr_protocol_a_h7n9.pdf), accessed 3 May 2013).
15. *Global Alert and Response*. Geneva, World Health Organization, 2013 (<http://www.who.int/csr/en/>, accessed 9 May 2013).
16. *Disease Outbreak News*. Geneva, World Health Organization, 2013 (<http://www.who.int/csr/don/en/>, accessed 9 May 2013).