

当前疫情最新热点十问十答

□新华社“新华视点”记者 张 泉 温克华

XBB系列变异株会引发大规模流行吗？农村地区医疗资源如何保障？抗病毒药物、球蛋白有必要囤吗？……针对当前公众关切的诸多疫情热点问题，“新华视点”记者采访了国务院联防联控机制专家进行解答。

一问:XBB系列变异株会引发大规模流行吗？

中国疾控中心病毒病所所长许文波表示,近三个月以来,我国已监测到BF.7、BQ.1、XBB传入,但BQ.1和XBB在我国尚未形成优势传播。

中国疾控中心发布的信息显示,我国目前本土流行的新冠病毒绝对优势毒株是BA.5.2和BF.7,个体在感染后产生的中和抗体,在短期内(3个月)会维持相对较高水平,预期对其他奥密克戎变异株分支(包括XBB)有较好的交叉保护作用。我国短期内由XBB系列变异株引发大规模流行的可能性低。

针对网传XBB毒株会引发呕吐和腹泻症状,首都医科大学附属北京佑安医院呼吸与感染性疾病科主任医师李侗曾表示,一些新冠病毒感染者确实有呕吐和腹泻症状,通常1至3天可以自行缓解,没有发现XBB毒株更容易侵犯心脑血管系统和消化系统。

专家建议,在防护方面,和预防其他奥密克戎亚型病毒感染一样,个人还是要做好自身健康的第一责任人,坚持规律作息,经常开窗通风,保障健康饮食,提高机体免疫力,做好自我健康监测,适量储备家庭常用药。

二问:感染后还有没有必要接种新冠疫苗？

中国疾控中心免疫规划首席专家王华庆说,目前来看,单纯感染产生的免疫保护力,不如感染加上接种疫苗产生的混合免疫力保护作用强,所以后期如果需要接种疫苗的话,建议还是要接种疫苗。

按照目前的新冠病毒疫苗接种技术指南规定,如果感染了新冠病毒,感染时间和接种新冠病毒疫苗时间应间隔6个月以上。

王华庆说,研究表明,通过接种加强针,可以唤起机体的免疫记忆细胞,也会提升抗体水平,进一步巩固对重症和死亡的预防作用。所以,没有完成加强免疫的人群,只要符合接种条件,应尽快按照免疫程序的规定完成加强免疫,以起到更好的保护作用。

三问:布洛芬等药物如何科学使用？

一些人在治疗新冠病毒感染过程中,因用药不当导致损

伤。安全科学用药事关群众生命安全和身体健康。

北京协和医院药剂科主任张波介绍,解热镇痛类药物,比如常用的布洛芬、对乙酰氨基酚,是对症治疗的药物。一般来讲,患者用1至2天就能退热,加上患者身体疼痛控制住后,就可以停药了,不需要长期服用。

一般而言,选择一种解热镇痛药就可以。很多解热镇痛药含有的成分相同或类似,如果选择多种解热镇痛药联用,可能会导致药物过量。患者在使用前一定要认真阅读说明书。

张波介绍,通常讲的抗生素一般指抗菌药物,是只针对细菌引起感染的治疗药物,对于治疗病毒引起的感染是无效的。在临床中,有些患者合并一些细菌感染,或者是新冠病毒感染后引起继发性细菌感染;这种情况下,可以合理选择抗生素,但要经过血常规检查等严格评估。

四问:抗病毒药物、球蛋白有必要囤吗？

近来,一些用于治疗新冠病毒感染的抗病毒药物被冠以“特效药”之名,引发不少网民关注和抢购。

首都医科大学附属北京朝阳医院副院长童朝晖说,目前没有针对新冠病毒的特效药。一些抗病毒药物能够抑制、干扰新冠病毒复制,但在使用时存在很多注意事项,一定要在医生的指导下规范使用,不建议公众囤药并自行在家使用。

童朝晖介绍,对于重型、危重型高危人群,如高龄有基础疾病的人群,这些抗病毒药物可以有效降低重症率,但在青壮年等没有高危因素的人群身上使用是无效的。而且这些药物需要在病程早期使用,发病5天内特别是48小时内使用效果更好。

针对网民求购的另一种药物静脉用丙种球蛋白,北京大学第一医院感染疾病科主任王贵强介绍,静脉用丙种球蛋白能够减少炎症反应,但只建议在治疗重症病人时使用,而且要在出现炎症因子风暴等特定情况下使用才有效果,不适合在家里使用,也没有预防新冠感染的作用,同样不建议在家里储备。

五问:如何科学做好血氧监测？

王贵强说,老年人、有基础病人群等高危人群要特别注意血氧指标,建议有这类人群的家庭配备指夹式脉搏血氧仪,如果监测数值低于93%,要及时就医检查。在居家环境中,如果血氧饱和度降低,有条件的可以在家里吸氧,避免低氧诱发一系列基础病的加重。

北京协和医院呼吸与危重症医学科副主任徐凯峰提醒,有呼吸系统疾病的患者,应特别注意观察血氧饱和度是否明显下降;尤其是降到90%以下时,可能已出现严重肺部受

损,一定要及时就诊。

目前,多地正组织为老年人等高风险人群发放指夹式脉搏血氧仪,指导居家自测血氧饱和度。

针对价格相对昂贵的制氧机等氧疗设备,国务院联防联控机制综合组1月3日印发《关于做好新冠重点人群动态服务和“关口前移”工作的通知》,要求各地要为基层医疗卫生机构、养老机构配备数量适宜的氧气袋、氧气瓶以及制氧机等设备,确保能够及时为门诊患者、居家治疗患者及养老机构老年人提供氧疗或氧气灌装服务。

六问:为什么一些感染者康复后会“复阳”？

“复阳”是指感染者在同一感染周期中两次出现阳性结果,与二次感染不同。

王贵强介绍,“复阳”应该叫再检出,实际上病毒核酸还持续存在,只是因为检测方法和采样方法及排毒的间歇性,导致“时阳时阴”的情况,是否“复阳”应该用核酸检测作为标准。

王贵强说,从传染性来看,既往大量研究并没有在“复阳”的病人体内分离到病毒,也没有发现其导致病毒进一步传播。从危害性来看,“复阳”的人群基本没有症状,只是核酸阳性,个别患者会出现咳嗽等残留症状。

七问:转阴后久咳不止如何缓解？

“近期,大多数感染者表现为发热、咽痛、咳嗽等急性上呼吸道感染症状,很多人转阴后咳嗽仍会迁延较长时间。我们一般认为,超过三周以上的就是亚急性咳嗽,其中最常见的是感染后咳嗽。”中日友好医院呼吸中心副主任林江涛说。

林江涛介绍,感染后咳嗽的成因,是上呼吸道感染时造成支气管黏膜的损伤或感觉神经裸露,从而对外界各种刺激的敏感性增高。因此,气温的降低、吸烟的烟雾、厨房油烟等物理和化学性刺激都有可能引起剧烈咳嗽。

“转阴后的咳嗽敏感性增高并不是感染,这个时候既不需要抗病毒,也不需要抗菌药物治疗,可以自行恢复。”林江涛说,感染后咳嗽的患者要避免各种对呼吸道的刺激性因素。如果症状重,影响到工作、学习和休息,可以到医院就诊,医生一般会对症采用止咳药物进行治疗,一些中成药的效果也非常理想。

八问:康复期有哪些注意事项？

首都医科大学附属北京中医医院院长刘清泉介绍,新冠病毒感染者进入康复期或者康复末期,要保持平和心态,饮食以清淡、易消化的为主;同时,注意休息,保证充足睡眠。

各地推进新冠病毒感染“乙类乙管”首日见闻

□新华社记者

1月8日0时17分许,中国南方航空CZ312多伦多至广州航班顺利降落在广州白云国际机场,这是“乙类乙管”总体方案和民航局入境新政实施后全国首班落地的国际航班。

航班落地后,入境人员不再实施闭环转运、集中隔离等措施,旅客相继从到达大厅走出,见到前来迎接的家人和朋友。刚走出和家人团聚的龚女士说:“太开心了,不用隔离了,听到消息后,我马上订了回国的机票。”

1月8日,我国对新型冠状病毒感染实施“乙类乙管”。记者在北京、上海、广州等地采访见到,各地正有力有序推进实施新冠病毒感染“乙类乙管”。

出入境口岸恢复通关

“听说口岸今天要开了,我特别激动。”8日一早,家住越南老街的边民黄海燕早早等在口岸外。经过查验、申报、安检等程序后,不到五分钟,她顺利通关,成为河口口岸恢复客运通关后的首位入境旅客。当日,云南河口、磨憨等陆地边境口岸实现全面恢复通关。

黄海燕以前从事进出口贸易工作,但已近三年时间没有到中国。“这次通关后,我准备在中国寻找新的合作机会,继续从事进出口贸易。”她说。

“开关!”在中老两国最大陆路口岸磨憨口岸,随着指令下达,边检通道大门缓缓打开,出入境旅客在移民管理警察引导下排起长队,磨憨口岸正式迎来恢复客运通关后的第一波出入境旅客。记者看到,一辆辆出境车辆一早就在排队办理出境手续,入境通陆陆续有人入关进入中国,纷纷在国门打卡留影。

8日上午,在内蒙古自治区二连浩特公路口岸验证大厅,来自中蒙两国的旅客有序排队等待通关。工作人员快速验放来往的旅客。当天,中俄、中蒙陆路口岸满洲里口岸、二连浩特口岸恢复陆路口岸客运通关。

“二连浩特口岸客运通关的恢复,极大方便了两国人民的来往,我们都特别高兴。”蒙古国旅客恩克宝力德说。

1月8日5时30分许,上海浦东国际机场内,上海机场边检站的新一批次执勤民警已经列队完毕,上岗待命。他们统一佩戴着N95口罩和一次性手套。而在此前一天,他们还需要全身“大白”上岗。

6时31分,由奥克兰飞抵上海的新西兰航空航班NZ289平稳降落在上海浦东国际机场。这是“乙类乙管”后从上海浦东国际机场入境的首个国际航班。

记者在浦东机场的海关查验处看到,旅客只需要出示二维码来确认自己的填报信息,电子屏会自动检测旅客的体温,过程相当流畅。来自德国的托马·劳斯夫妇带着两个孩子下飞机后,顺利办理了入境边检手续。“我们早早订好了机票,通关的过程也非常迅速,真是太让人高兴了。”妻子莎莉·劳斯说。

分类分级护群众健康

当前,防控工作重心转向“保健康、防重症”,各地采取有效措施最大程度保护人民生命安全和身体健康。

社区处在服务群众的最前沿。记者在北京市海淀区学院路街道健翔园社区看到,社区进一步健全完善了“一老一小”、特殊困难精神障碍患者等群体的台账,并鼓励党员和全体居民在邻里间开展与弱势群体爱心结对活动,及时了

解他们身体生活情况,关心关爱弱势群体。健翔园社区党总支书记董素萍说,社区还设置了爱心互助药箱,为家中缺少备用药品或因疾病无法出门购药的居民提供暖心服务,“希望这些暖心服务能够让大家更健康、更温暖地迎接新春佳节。”

记者了解到,多地对新冠病毒感染者实施分级分类收治,进一步加大医疗资源建设投入。中山大学附属第一医院近日新开设3个感染病区作为亚重症病房。中山大学附属第一医院重症医学科副主任医师司向说,该院接诊的重症患者中,许多是患有心脑血管疾病、慢性阻塞性肺疾病、肝硬化、肾衰、肾功能不全等合并新冠感染的老年人。亚重症病房可与重症医学科有效联动,实现重症医学“关口前移”。目前,中山大学附属第一医院感染病区配备18名医生和45名护士,并且还在院内组建了600人的危重症护理后备队。

针对“乙类乙管”政策,云南省第一人民医院配置了足够的急危重症床位和转换床位,确保急危重症和老年患者能及时有效接受救治。该院呼吸与危重症医学科主任张云辉说:“‘乙类乙管’不是放任不管,更不是防控措施的退出,而是要强化我们的服务与基础保障,加强对重症患者的早期治疗,减少发展成危重症。”

加强农村地区疫情防控。记者了解到,各地做好农村居民宣教引导,充分发挥县、乡、村三级医疗卫生网作用,做好重点人群健康调查,加强农村地区医疗资源配置。

此外,各地适时调整医疗保障政策。北京市医疗保障局、市财政局、市卫健委近日联合印发《关于实施“乙类乙管”后优化新型冠状病毒感染患者治疗费用医疗保障相关政策的通知》,明确对住院的新冠患者延续“乙类甲管”时的政策,全额保障新冠患者的住院费用;云南临时扩大了用药范围,其中一半以上是中成药。结合云南实际,将云南省新冠病毒感染者用药目录中的“桑菊银翘散”等47个国家医保目录外药品临时纳入医保支付范围。

生产生活秩序加快恢复

8日起,北京地铁和京港地铁两家运营公司所辖的线路不再对乘客进行体温测量,但倡导有发热等症状人员或阳性人员尽量乘坐公共交通工具。

当日下午,记者在京港地铁14号线九龙山站等多个车站看到,进站通道处原有的测温设备已经关闭,乘客进站更加顺畅。九龙山站值班站长张雪介绍,取消测温后,工作人员进一步加强了车站清洁和消毒工作,确保乘客安全乘车。

8日一早,天津裕源运输服务公司的司机张师傅来到天津港联盟国际码头,依据网上预约的时间,不到半个小时就办完了提箱手续。“疫情防控政策调整后,港口提箱的流程进一步简化,进出效率提升了不少。”张师傅说。

天津港集团调度指挥中心主任赵会军介绍,按照新型冠状病毒感染“乙类乙管”通知要求,天津港持续简化线上和线下冷箱手续办理,取消冷箱保函在线审批,取消冷箱运输全过程监控。码头和堆场全部取消来港车辆防疫检查,航陆运作业效率进一步提升。

“我们将在继续做好场站、码头、服务大厅日常公共卫生管理的基础上,着重做好民生及煤炭、液化天然气、粮食等重点物资运输服务保障工作,提供充分的作业资源保障服务。”赵会军说。

1月8日是2023年春运的第二天。上午9时,浦东国际机场的跑道上,飞机频繁起降,一片繁忙景象;机场的等候区和到达区,一派车水马龙。那些人们非常熟悉的空港,正在回来。

(新华社北京1月8日电)



优化防控 发挥农村基层组织作用 坚决打赢疫情防控硬仗

新华社北京1月9日电 (记者 于文静)针对农村地区新冠疫情防控实际,为进一步发挥好农村基层组织作用,近日中央农村工作领导小组办公室、中央组织部、共青团中央、全国妇联、国务院联防联控机制综合组、民政部、农业农村部、国家乡村振兴局等八部门联合印发《关于充分发挥农村基层组织作用加强农村地区新型冠状病毒感染疫情防控工作的指导意见》。

意见强调,各地要贯彻落实对新型冠状病毒感染实施“乙类乙管”的总体方案部署,围绕“保健康、防重症”,采取有力有效措施,迅速组织动员农村基层党组织、村民自治组织、集体经济组织、群团组织和其他经济组织、社会组织,发挥广大农村党员先锋模范作用,落实疫情防控各项举措,积极应对政策调整后农村地区可能出现的风险,确保农村地区平稳过渡,保障广大农民群众生命健康安全,坚决打赢农村地区疫情防控这场硬仗。

意见明确,要建立健全五级书记抓农村地区疫情防控的责任体系和工作体系,落实省负总责、市抓调度、县乡村抓落实的要求,切实把疫情防控各项措施落实到村到户。尤其乡镇、村是农村地区疫情防控的第一道关口,要协同

北京安贞医院常务副院长周玉杰表示,更好度过康复期,不能突然剧烈运动。有氧运动会导致心率加快,耗氧量增加,过度的无氧运动也会造成乳酸堆积。同时,也要“动静结合”,不能躺着一点也不动,防止出现血栓等栓塞性疾病。可以将运动标准下降到低于原体能的1/3。

与此同时,要避免熬夜,戒烟戒酒,做好生活方式管理。

九问:农村地区医疗资源如何保障？

农村地区群众用药和就医保障问题牵动人心。

国务院联防联控机制、中央农村工作领导小组近日印发《加强当前农村地区新型冠状病毒感染疫情防控工作方案》,要求各地重点抓好农村地区防疫体系运转、药品供应、重症治疗、老人儿童防护等方面工作,加强日常健康服务,突出重点人群管理,有序疏导诊疗需求,提供分级分类医疗卫生服务,最大程度保护农村居民生命安全和身体健康。

国家卫生健康委基层卫生健康司司长聂春雷介绍,国务院联防联控机制物资保障组建立了日调度制度,坚持全国一盘棋,每天统筹调度药品和其他重点医疗物资。根据疫情的发展,现阶段优先保障农村地区特别是农村医疗卫生机构用药。

“相关部门制定了很多政策,支持有关企业扩大产能,加班加点生产相关药品。同时,加强供需对接,鼓励地方政府集中采购,加快药品配送;坚持中西医结合,发挥农村地区特色,充分利用中药,减轻基层就医压力。”聂春雷说。

十问:春节人员流动高峰会否导致疫情大规模传播？

“当前,‘小地方’的疫情传播不像大城市这么迅猛,但传播的持续时间比较长。随着春节人员的返流,可能会在当地引起一波输入性高峰。”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说。

农业农村部农村合作经济指导司副司长毛德智说,返乡人员在路途中一定要做好个人防护,回乡后,刚开始几天跟老人、孩子接触时,一定要戴好口罩,同时要勤洗手,尽量少聚集、少聚餐。要随时关注自己的健康状况,出现感染症状时,要及时到村卫生室、乡镇卫生院就医或咨询,如果症状较重或有高烧等情况,千万不要硬扛,一定要及时就医。

“广大父老乡亲、农民朋友在做好个人防护的基础上,还要积极参与村里的防疫工作,尽最大努力把基层的防疫网络建好建强。在有需要的情况下,如果有富余的药品或者医疗物资,可以及时向邻里乡亲们提供帮助。”毛德智说。

(新华社北京1月9日电)