

当前疫情十大热点问答

康复后二次感染的概率有多大？是不是“早阳早好”？能否及时监测到病毒最新的变异情况？……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。

热点一：病毒是否存在多个“版本”且北强南弱？

近期,网络上出现一种说法,认为南北方流行的奥密克戎变异株不同,导致北方的感染症状比南方的更明显。中国疾控中心病毒病预防控制所所长许文波介绍,我国现阶段流行的新冠病毒以奥密克戎变异株BA.5的亚分支BA.5.2和BF.7为主,其中,北京流行的变异株以BF.7为主,广州流行的变异株以BA.5.2为主。

从临床医学角度看,两种略有不同的毒株是否有症状强弱之分？首都医科大学附属北京朝阳医院副院长、北京市呼吸疾病研究所所长童朝晖表示,只要这个病毒还是奥密克戎分支,毒性、致病力和传染性不会有本质改变。至于有人会发烧明显一点,有人会咳嗽明显一点,主要还是因人而异,同自身免疫力、年龄、基础疾病等有关系。

热点二：康复后二次感染的概率高吗？

部分群众非常关心,自己感染奥密克戎并康复后,是否会二次感染？北京大学第一医院感染疾病科主任王贵强介绍,二次感染是指感染康复后,经过一段时间再次感染新冠病毒,常常由于新冠病毒变异导致。从二次感染出现的时间来看,一般有一段间隔期,不会说感染以后很快二次感染,同一毒株的二次感染概率极低。

王贵强表示,二次感染主要还是指变异株的突破性感染,突破性感染的时间间隔和临床表现是密切相关的;间隔时间越短,症状越轻,间隔时间长了以后症状就偏重,这和人体内的免疫抗体有直接关系。

热点三：康复者为什么有的“复阳”？

不同于二次感染,“复阳”指的是感染者在同一感染周期中两次出现阳性结果。王贵强表示,准确地说,“复阳”应该叫“再检出”,在既往研究中并不鲜见。实际上病毒核酸持续存在,只是因为检测、采样方法不规范以及排毒的间歇性,导致出现时阳时阴的情况。是否“复阳”,应该以核酸检测作为标准。王贵强介绍,从传染性来看,以往大量研究中没有从“复阳”感染者体内分离到病毒,也没有看到其导致进一步的传播,因此,“复阳”以后的传染性是极低的。从危害性来看,只有个别别人出现咳嗽、不适等残留症状,“复阳”的人群基本没有症状。

热点四：是不是“早阳早好”？

王贵强表示,奥密克戎的致病力明显下降,但感染后仍有部分人出现临床症状,包括发热、肌肉关节酸痛、咽喉肿痛等表现,会严重影响生活质量和正常工作。为避免短时间内出现大量病人,对医疗机构造成巨大压力,专家不主张、不建议主动感染病毒。老年人尤其是没有打疫苗的老年人,一定要做好防护,尽量不要在第一轮流行高峰感染。中国疾控中心免疫规划首席专家王华庆表示,感染奥密克戎之后,仍存在重症和死亡的风险。这种风险在各个年龄段都会有所体现,老年人、有基础性疾病的人群风险比例会更高一些。接种疫苗可以降低这种风险,建议尽快接种疫苗或完成加强接种。

热点五：居家患者如何判断症状加重需尽快就医？

奥密克戎病毒致病力下降,从目前数据看,感染后大部分表现为轻型或无症状,重症病例非常少,大部分感染者都可以居家监测和治疗。如何判断症状加重需尽快就医？王贵强介绍:一是出现呼吸困难和气短;二是经过药物治疗后仍发烧超过38.5℃,持续3天以上;三是原有基础病加重,用药也控制不住,或出现胸前区疼痛;四是儿童出现嗜睡、呕吐、腹泻、拒食等情况;五是孕产妇出现头痛头晕、心慌气短或者胎动异常等情况。

中日友好医院呼吸中心副主任杨汀提醒,有呼吸疾病的患者感染后容易给原发基础疾病带来进一步变化,患者可以通过及时监测血氧饱和度,了解病情是否有变化。

热点六：部分地方买药难何时能缓解？

近期部分地方感冒药、退烧药紧缺。工业和信息化部消费品工业司副司长周健表示,正在千方百计推动企业迅速稳产达产,扩能扩产,加大重点药物市场供给。我国医药工业基础坚实,相关药品的产能会很快得到释放,能够有效保障群众的用药需求。

精准投放药品,是解决资源错配、避免药物浪费的关键。周健表示,已经指导各地有关方面制定工作方案,按照患者优先、精准投放的原则,优先保障医疗机构、养老院等重点场所药品供应。同时,组织大型网上药店开发患者线上购药平台。

热点七：能否自行服用抗新冠病毒药物？

王贵强表示,第九版诊疗方案中推荐了三种抗新冠病毒药物,包括单克隆抗体、奈玛特韦片/利托那韦片组合包装和阿兹夫定,早期使用都可能减少重症的发生,缩短病程、缩短病毒排毒的时间。但这三种抗新冠病毒药物都应

在医疗机构和医生的指导下合理使用。

其中,单克隆抗体需要静脉给药,需要在住院期间使用,在门诊或者家里不适合使用;奈玛特韦属于小分子抗病毒药,适应症人群是轻型和普通型,使用时要特别注意药物之间的相互作用;阿兹夫定可以用于治疗新冠肺炎,但有一些注意事项,需要在医生的指导下使用。

热点八：发热门诊排队问题如何解决？

近一段时期来,部分城市发热门诊的诊疗需求增加比较快,供需矛盾比较突出。

国家卫生健康委医政司司长焦雅辉表示,有关部门已采取了一系列措施,包括要求所有二级以上医院和基层医疗卫生机构都要开设发热门诊或发热诊室,进一步简化发热门诊就诊流程,很多地方也开设了发热门诊的简易门诊。

同时,推动分级诊疗,大力推动互联网医疗服务。焦雅辉介绍,基层主要是实施健康监测,特别是重点人群的健康监测和健康管理;二级医院提供技术、人力各方面的支持保障,满足一般诊疗的需求;三级医院重点满足急危重症患者的诊疗需求。通过这些方式,削减医疗机构瞬时的就诊高峰,降低交叉感染的风险。

热点九：如何保障老人、孕产妇、慢病患者基本医疗服务？

国家卫生健康委医疗应急司副司长高光明表示,已要求基层医疗机构对空巢独居的老年人、孕产妇、有基础疾病的患者、血液透析患者等特殊人群,建立台账,做好必要的医疗服务保障。同时,也要做好相应的转诊衔接工作。高光明表示,轻症、无症状和基础性疾病比较稳定的患者,还是建议在家进行隔离,进行居家治疗。对于重症和有重症高风险因素的患者,可以到定点医院进行救治。要把宝贵的120急救资源留给行动不便或者急危重症的患者使用,保障120生命通道始终高效畅通。

热点十：能否及时监测到病毒最新的变异情况？

许文波介绍,疫情防控策略优化之后,中国疾控中心病毒所根据多个新冠病毒亚型在我国共循环的现实情况,制定了我国人群新冠病毒变异株监测工作方案。方案要求每个省选三个城市,每个城市选一个哨点医院,每个哨点医院每周采门诊急症病例15例、重症10例和所有死亡病例的标本进行基因组测序和分析,并且在一周内上传测序数据。

许文波表示,通过该方案的实施,可以实时动态监测奥密克戎系列变异株在我国流行的动态和各个亚型的构成比例,以及具有潜在生物学特性改变的新变异株的临床表现、传播力、致病力等,为疫苗研制、核酸和抗原等诊断试剂评价提供科学依据。新华社北京12月21日电(记者陈芳 董瑞丰 顾天成 李恒)

国家药监局：加快新冠肺炎临床诊疗急需药品的审评审批

新华社北京12月20日电(记者戴小河)国家药监局副局长黄果20日在市场监管总局召开的涉疫药品和医疗用品稳价格保质量专题新闻发布会上表示,为了给疫情防控提供更多更好的“武器”,国家药监局依法依规启动应急审批程序,加快新冠肺炎临床诊疗急需药品的审评审批。截至目前,国家药监局已附条件批准新冠病毒疫苗5个,另有8个新冠病毒疫苗经有关部门论证同意后纳入紧急使用;批准治疗药物11个、各类检测试剂128个。对于已经上市但

需要扩大供给的,各级药品监管部门将采取靠前服务,加快药品上市后变更审批程序,允许企业采取委托生产等多种办法,快速增产扩能。

国家药监局还与卫生健康、中医药管理等部门联合印发通知,要求各省级药品监管部门对儿童用医疗机构配制制剂的调剂使用申请实施快速审批,原则上应当在3个工作日内完成审批。一些管用好用的医院制剂,可以更快地在更大范围内服务患者。

据统计,目前我国已经上市的退

热、止咳、抗菌、抗病毒等四类药品共有194种,涉及批准文号9000多个。关于老百姓十分关注的解热镇痛类常用药物布洛芬、对乙酰氨基酚的生产情况,根据2021年企业年度报告数据,布洛芬的有效文号共446个,其中2021年在产104个;对乙酰氨基酚的有效文号共986个,其中2021年在产111个。目前,这两个品种的在产制剂企业都在逐步释放产能。

此外,我国布洛芬和对乙酰氨基酚的原料药产能比较充足,能够满足国内制剂生产需求。

市场监管总局公布一批查处涉疫药品和医疗用品违法典型案例

新华社北京12月20日电(记者赵文君)为引导经营者加强价格自律、依法合规经营,市场监管总局20日公布一批查处涉疫药品和医疗用品违法典型案例,其中包括大幅提高药品以及抗原检测试剂盒售价。

中核医药(湖北)有限公司主要经营药品批发销售,11月15日至12月8日期间,该公司在药师帮平台批发销售连花清瘟胶囊(规格:0.35g*24粒),售价由11.55元上涨至37元。在进货成本未发生变化的情况下,大幅提高销售价格,涉嫌构成哄抬价格违法行为。目前案件调查终结,湖北省市场监管局拟作出责令改正并罚款90万元的行政处罚。

北京万拓影视文化传媒有限公司将每盒25支的抗原检测试剂盒以250元的价格对外销售,销售价格远高于同时期周边市场同类抗原检测试剂盒的价格。北京市海淀区市场监管局对该公司涉嫌哄抬价格及无证经营的违法行为已立案调查,拟作出30万元罚款的行政处罚。

淮安百源堂药房有限公司12月1日销售连花清瘟胶囊,将售价从14.9元提高至24元。该公司在进货成本不变的情况下,大幅提高销售价格,涉嫌构成哄抬价格违法行为。淮安市经济技术开发区市场监管局已向当事人送达行政处罚告知书,拟给予当事人罚款7万元的行政处罚。

备孕和孕期妇女要加强自身防护

疫情期间,备孕及孕期妇女如何做好自身防护?孕妇感染了新冠病毒该怎么办?省妇幼保健院儿科专家付雪梅在接受记者采访时,给出了具体建议。

她说,《新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第九版)》中的“一般预防措施”指出,正常情况下的备孕准备包括:必要的孕前体检;保持良好的心态和身体状态,保证充足的休息和合理的运动,维持科学规律的生活方式;饮食多样,加强营养,平衡膳食;规律增补叶酸等等。建议现在或将来可能怀孕的人及其伴侣及时接种新冠疫苗,包括适时接种加强针。

孕妇在公共场所时戴口罩,到医疗机构就诊时佩戴N95口罩。掌握正确洗手方法,从公共场所返回以及触摸可疑暴露物后,均建议用洗手液或香皂按标准洗手手法经流动水洗手,或者使用含75%酒精的免洗洗手液。居家或在办公室时经常通风,保持空气流通,但注意温度不要着凉。少到人员聚集和空间密闭场所,尽量不乘坐人员密集的公共交通工具。和其他人尽可能保持2米以上的距离。通过网上预约挂号、预约检查等,尽量减少在医院的停留时间。

如果孕妈妈感染了新冠病毒,症状轻微或者无症状不需要治疗,更不需要吃药预防新冠。平常注意多休息,多饮水,增加富含维生素和蛋白质的食物。如果仅是咽干、咽痒、轻微咽痛、鼻塞等症状,可以喝适量蜂蜜水、柠檬水,或口含冰块等来缓解症状。如果症状明显,或者出现发热,体温接近或超过38.5度,可以选择解热镇痛药,如对乙酰氨基酚片口服。在妊娠期使用对乙酰氨基酚已被证明总体上是安全的,并能减轻发热导致的相关的母婴风险。其他中成药,如咳嗽咳痰药乙酰半胱氨酸、川贝枇杷糖浆等需在医生指导下服用。退烧药首选单一成分的对乙酰氨基酚,可间隔4—6小时重复用药一次,24小时内不得超过4次。孕期尽量避免使用布洛芬、吡罗美辛、萘普生等退热药物。如果出现持续高热不缓解,呼吸急促,或者自觉胎动异常等就需要到医院就诊。对于感染新冠病毒且有基础病的孕妈妈,比如有高血压、糖尿病等,在选择治疗新冠的用药时,一定要先咨询医生或药师,告知之前长期服用的药物,避免出现药物之间的相互作用,避免基础疾病有影响。在这里也提醒患有基础疾病的孕妈妈要加强对自己的保护,最关键的就是出门一定要戴口罩,并且到医院就诊一定要戴N95口罩。

妊娠早期是胚胎发育的关键时期,在这个阶段应该尽量避免用药以减少药物对胚胎的影响,而妊娠中晚期相对安全,可供选择药物较多。国家产科质控中心联合北京市药学会质控中心为孕妈妈整理了一份孕期可操作的常用的家庭非处方药(OTC)用药清单。其中部分中成药在孕期使用的临床经验较少,安全性尚不明确,建议用药前仔细阅读说明书,咨询医生和药师后使用。

要提醒大家的是,布洛芬在哺乳期使用相对安全,分级为L2级。尽管布洛芬可经乳汁分泌,但乳汁中最高药物浓度仅相当于婴儿所需日剂量的0.6%至0.9%。一般认为小于10%都是可以接受的。基于以上数据,世卫组织WHO在2002版基本药物目录中认为,布洛芬可以在哺乳期使用。但国内部分说明书较为谨慎,建议哺乳期禁用。综合以上信息,布洛芬可以在病情需要的情况下,权衡利弊谨慎使用。

这期间,孕妇产检怎么办呢?仍然需要定期产检。目前吉林省妇幼保健院可以给所有孕妇进行产检,医院设立了发热门诊,发热的孕妇同样可以来就诊。吉林日报记者 刘怀