

# 感染后咳嗽是否会变成肺炎？该怎么治疗？如何选用中药？

——国务院联防联控机制组织专家解答防疫热点问题

新华社北京1月3日电(记者李恒田晓航)新冠病毒感染者在康复过程中会出现咳嗽症状,这种反复持续的咳嗽是否会变成肺炎?该怎么治疗?如何选用中药?中国中医科学院广安门医院急诊科主任齐文升3日在国务院联防联控机制新闻发布会上表示,咳嗽主要是来清理呼吸道异物和分泌物,是机体的一种保护性反射,其本身不会引起肺炎。

“从中医角度看,新冠病毒感染在后期主要是余邪未尽、正气受伤这两个方面的因素。”齐文升说,比如痰热未清,肺阴受伤,肺的宣发肃降功能失调等遗留咳嗽,往往有痰少、色白、质粘或者伴有咽痒症状。临床治疗上一方面

是扶正,即养阴润肺;另一方面是祛邪,即清热化痰。像急支糖浆、养阴清肺丸、杏贝止咳颗粒这些中成药在治疗方面都有不错的疗效。

针对咳嗽持续时间久或者咳嗽加重是否会引发肺炎问题,齐文升说,咳嗽本身不会引起肺炎,如果是肺炎咳嗽,一定会有持续发热、喘促,大量的黄粘痰及食欲严重下降。如果出现肺炎咳嗽症状,应及时到医院就诊,以免延误病情。

“如果家里有老人、小孩出现咳嗽,要观察他们的精神状态。比如老年人精神萎靡、食欲下降,小孩呼吸急促甚至口唇紫绀,要及时送医。”齐文升说。

对于一些患者出现的“刀片喉”症状,

首都医科大学附属北京中医医院院长刘清泉说,“刀片喉”症状是全身热毒症状减轻后,热毒聚集到咽喉的一种症状表现。如果早期规范治疗,通过微微发汗、透热,把热毒透出去了,这种症状就会很少。如果用药不是特别规律和科学,比如用退烧药发汗了,烧是退了,但热毒并没有清除,此时整个咽喉部的水肿就会加重,疼痛就会很明显。

“在新冠病毒感染早期中医治疗过程中,要在服用解表药的同时加一些清热解毒利咽的药物,大部分中成药都具有这样的功效。”刘清泉说,如果已经出现“刀片喉”,用利咽止痛、解毒利咽的药物也能够缩短病程、减轻病状。

# “保健康、防重症”中医药如何发挥独特优势？新冠病毒感染用中药如何更科学有效？

——国务院联防联控机制新闻发布会回应防疫热点关切

新华社北京1月3日电(记者田晓航李恒)随着我国疫情防控工作重心转向“保健康、防重症”,中医药如何发挥独特优势?面对发热患者就诊和用药等需求激增,中医药系统做了哪些准备?感染新冠病毒后如何科学用中药?在3日举行的国务院联防联控机制新闻发布会上,国家中医药管理局有关负责人及中医专家回应了这些热点关切。

**分层干预、降低转重率,中医药发挥独特优势**

国家卫生健康委新闻发言人米锋表示,疫情发生以来,在各级医疗救治实践中,中国始终坚持中西医结合、中西药并用,充分发挥中医药特色优势,筛选出“三药三方”等临床有效方药,对提高治愈率、降低重症率和病亡率、促进患者早日康复发挥了重要作用。

中医药在新冠病毒感染治疗中具有独特优势。国家中医药管理局副局长黄璐琦介绍,中医药可以缩短病毒清除时间和住院时间,缓解临床症状,降低转重率;中西医结合治疗可以有效阻断或减缓重症向危重症的发展,促进重症向轻症的转变,降低病亡率。对于康复过程中核酸转阴后的咳嗽、乏力、出汗等症状,中医药可以对症治疗,发挥整体调节作用。

“在重症患者治疗中,中医能够解决高热、腹胀、便秘等突出症状。”广东省中医院院长张忠德说,中医的“组合拳”和现代医学共同努力,能够实现“留命治病、治病不伤正”,为患者后期的康复

打下基础。

当前,我国疫情防控工作重心从“防感染”转向“保健康、防重症”。防治新冠病毒感染,中医药还可以发挥哪些作用?

“中医药对患者可以分层干预。”黄璐琦说,患者对症使用中药居家治疗,能够减轻医疗机构、医疗资源的挤兑风险和压力。

**扩容资源、药品保供,中医药系统全力以赴**

我国1月8日起对新冠病毒感染实施“乙类乙管”。在此背景下,中医药系统在患者救治和药品供应等方面做了哪些准备?

黄璐琦介绍,国家中医药管理局在指导各地做好相关中药储备的同时,印发了《新冠病毒感染者居家中医药干预指引》,并鼓励各地制定治疗新冠病毒感染的中药协定处方,允许相关医疗机构中药制剂在医疗机构间调剂使用,千方百计扩大中医药供给。

同时,加强中医医院的发热门诊、急诊、肺病科、ICU等科室建设,目前全国二级以上中医院都设置了发热门诊,扩容了ICU床位;加强重症救治力量,积极开展互联网诊疗,统筹使用设施设备和调配医护人员;强化重症救治方面的中西医结合机制,要求进一步完善“有团队、有机制、有措施、有成效”的中西医结合医疗救治模式。

此外,国家中医药管理局还积极配合相关部门做好重点中药的保障供应,

并推动多元化中药产品供给,推动支持中医医院、基层医疗机构加强院内制剂、协定处方的生产供应,加强中药汤剂的使用。

**早期治疗、全程干预,科学用中药最关键**

《新冠病毒感染者居家中医药干预指引》列出几十种中成药,各省市也推荐了一些中成药,这些中成药该如何使用?

首都医科大学附属北京中医医院院长刘清泉介绍,一般来讲,经过早期治疗,新冠病毒感染者2至3天体温就能恢复正常,若出现咽喉疼痛、咳嗽、声音嘶哑等症状,可加用宣肺止咳中成药;若咽喉疼痛很明显,可选用利咽解毒止痛中成药;若出现乏力、呕吐、腹泻,可用化湿解表类药物。

老年人、孕产妇等是健康服务的重点人群。张忠德介绍,老年人感染新冠病毒后,以发烧为主就用清热解毒药,以寒湿为主选择驱寒解暑药,以胃肠道症状为主就用化湿解毒药,以气喘胸闷为主就用宣肺解暑药。针对高烧、剧烈咳嗽、便秘症状的孕妇,可以选用中医药药典里记载的对孕妇、胎儿没有影响的药物,但要在医生指导下服用。

针对新冠病毒感染者恢复期可能出现乏力、失眠、嗅觉味觉下降等问题,中国中医科学院广安门医院急诊科主任齐文升说,在恢复期治疗上,临床上可选用的治法包括宣肺、润肺、健脾、化湿等,相应的方剂都有不错的疗效。

## 外交部发言人介绍“乙类乙管”后中方入境措施

新华社北京1月4日电(记者伍岳)我国将于1月8日起对新冠病毒感染实施“乙类乙管”,外交部发言人毛宁4日在例行记者会上应询介绍了中方将对入境人员采取的有关措施。

毛宁说,按照关于中外人员往来暂行措施的通知要求,1月8日起,来华人员在行前48小时进行核酸检测,结果阴性者可来华,无需向中国驻外使领馆申请

健康码,将结果填入海关健康申明卡。如呈阳性,相关人员应在转阴后再来华。

她说,对入境人员,健康申报正常且海关口岸常规检疫无异常者,可放行进入社会面。健康申报异常或出现发热等症状人员,由海关进行抗原检测。结果为阳性者,若属于未合并严重基础疾病的无症状感染者或轻型病例,可采取居家、居所隔离或自我照护。

## 市场监管总局开展全国涉疫药品和医疗用品稳价保质专项行动

新华社北京1月4日电(记者赵文君)市场监管总局今年1月至6月将开展全国涉疫药品和医疗用品稳价保质专项行动,聚焦人民群众反映强烈的哄抬价格、囤积居奇等违法行为开展综合监管执法。

这是记者4日从市场监管总局获悉的。专项行动有五方面重点任务,包括全面加强价格监管执法、全面加强反不正当竞争和广告监管、全面加强网络交易监管执法、全面加强产品质量监管、全面加强医疗器械生产流通监管。

在价格监管执法方面,专项行动从严从快查处哄抬价格违法行为,包括在成本未明显增加时大幅度提高价格,或者成本虽有增加但价格上涨幅度明显高于成本增长幅度;强制搭售商品,变相大幅度提高价格;

无正当理由,超出正常的存储数量或者存储周期,大量囤积市场供应紧张、价格发生异常波动的涉疫物资;捏造、散布涨价信息,扰乱市场价格秩序等违法行为。

在依法查处违反明码标价规定等其他价格违法行为方面,专项行动重点查处违反明码标价规定,包括在标价之外加价出售商品,收取未予标明的费用;实施虚假优惠折价或者价格比较、不履行价格承诺;网络平台经营者利用技术手段等强制平台内经营者进行虚假的或者使人误解的价格标示;相互串通,操纵市场价格,损害其他经营者或消费者的合法权益;提供相同商品或者服务,对具有同等交易条件的其他经营者实行价格歧视等价格违法行为。

## 新冠变异株奥密克戎亚型XBB更危险吗

新华社北京1月3日电近期,新冠变异株奥密克戎亚型XBB引发的感染病例在一些国家有上升趋势。与其他奥密克戎变异株相比,XBB的传播是否有不同?是否会引发一定程度的重复感染?人们又该如何防护?

XBB是新冠变异株BA.2.10.1和BA.2.75的重组毒株,于去年8月在印度被首次发现。它和此前流行的BA.5.2、BF.7一样,都是奥密克戎变异株的一种亚型。XBB还可进一步细分为XBB.1、XBB.1.5等子系毒株。

全球流感共享数据库(GISAID)的数据显示,截至2022年12月31日,全球至少74个国家和地区已检测出XBB.1.5。XBB变异毒株2022年10月已在印度和新加坡等亚洲国家引发新一轮感染。

美国疾病控制和预防中心最新数据显示,截至2022年12月31日,美国40%的新冠确诊病例感染了XBB.1.5,高于前一个星期的20%。在该国东北地区,约75%的确诊病例感染了XBB.1.5。

世界卫生组织提供的信息显示,感染XBB后的症状与感染其他新冠病毒株的症状类似,目前并未发现感染XBB后在疾病严重程度上会有什么不同。一些网络传言称XBB会影响大脑

血管,并会引发腹泻,这实际上夸大了XBB的致病性。

美疾控中心新冠和其他呼吸道病毒部门主任芭芭拉·马洪也表示,没有迹象表明XBB.1.5比其他奥密克戎变异株导致更严重的疾病。虽然全美各地的新冠住院率总体有所上升,但XBB.1.5盛行的美国东北地区住院率并未出现不成比例的激增。美国国家过敏症和传染病研究所前任所长福奇同样认为,尽管XBB变异毒株给新加坡带来新一波感染,但当地并未出现住院病例同比例增长的情况。

那么XBB是否会带来重复感染的风险呢?研究显示,XBB确实有能力逃逸既往感染或疫苗接种产生的抗体,这意味着一些人可能会重复感染。

世卫组织表示,XBB增强的免疫逃逸能力是否会致新一轮感染潮取决于该地区的免疫背景,比如既往奥密克戎毒株感染的时间和疫情规模,以及疫苗覆盖率。

既往防范新冠传播的方式依然对XBB有效。世卫组织说,无论是否感染过相关病毒,戴口罩、勤洗手、保持物理距离、避免去密闭或拥挤的场所、多开门窗保证良好通风等,仍是非常重要的防护手段。马洪还建议,对于65岁以上的高风险人群,应尽快接种升级版疫苗加强针。

# 重点人群“关口前移”我国加快构筑基层保健康防线

新华社北京1月4日电(记者顾天成李恒)当前,我国疫情防控工作重心从“防感染”转向“保健康、防重症”,老年人、孕产妇、儿童、慢性基础性疾病患者是健康服务的重点人群。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》,要求坚持“早发现、早识别、早干预、早转诊”,预防和减少新冠病毒感染重症发生。

“早发现、早识别”是“关口前移”的重要前提。通知明确,各地要为高龄老人、有基础性疾病患者等重症高风险人群和困境儿童发放“健康包”,包括一定数量的退烧药、止咳药、感冒药、抗原检测试剂等。确保基层医疗卫生机构人员、药品、设备配备到位,必备药品器械

直达村卫生室和社区卫生服务站。

近日,贵州省向全省65岁及以上老年人免费发放“防疫健康包”并配送中药汤剂;湖南省推动全省建立166支应急处置支援队伍和105支应急处置专业队伍,向“一老一小”服务机构和对象开展分级分类健康服务……各地正多措并举,方便重点人群就近获得医药健康服务。

“早干预、早转诊”是预防和减少重症发生的重要手段。根据通知,县(区、市)域内要建立重症患者转诊转运专班,扩充120转运能力和电话座席。对于高龄合并基础性疾病等重症风险较高的感染者,一旦发现感染,要及时转诊至有诊疗能力的上级医院。各级各类医疗卫生机构要确定专人负责转诊衔接,简化重症患者转诊

流程,建立和畅通重症患者转诊绿色通道,完善养老机构老年人就医转诊绿色通道,提高转诊效率。

元旦以来,南京市协调全市出租车爱心司机配合120急救中心参与非急救用车辅助保障工作,缓解运力紧缺;无锡市开通“就医求助热线”“非急救转运热线”,更好满足人民群众就医需求;河南省多个市在县医院与镇卫生院、村卫生室间开通快速转诊通道……各地正大力扩充院前急救转运能力,保障重症风险人员及时转诊。

国家卫生健康委医政司司长焦雅辉表示,要加大对农村地区的巡诊力度,做到“关口前移”,尽早发现老年人等重点人群身体健康状况变化,保障及时送医就诊。