

今日关注·科学有效做好疫情防控



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。

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点高风险人群和困境儿童发放“健康包”,包括一定数量的退热药、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。

城乡基层疫情防控如何用好中药汤剂? 感染后如何有效选择中药方剂? ——

权威专家解读防疫热点问题

新华社记者

中医药在我国疫情防控中发挥了重要作用。国务院联防联控机制综合组日前发布《关于在城乡基层充分应用中药汤剂开展新冠病毒感染治疗工作的通知》,要求各地确定适宜的中药方剂,加强中药汤剂使用指导,进一步发挥中药在新冠病毒感染治疗中的作用。

为何要在城乡基层应用中药汤剂治疗新冠病毒感染? 感染后如何有效选择中药方剂? 中国中医科学院广安门医院急诊科主任齐文升、广东省中医院重症医学科大科主任邹旭回答了公众关注的热点问题。

问:为什么要在城乡基层充分应用中药汤剂开展新冠病毒感染治疗工作?

齐文升:在疫情防控中,我们坚持中西医结合、中西药并用,筛选出“三药三方”等临床有效方药,中医药发挥了重要作用。在城乡基层应用中药汤剂开展新冠病毒感染治疗工作,是我们采用“中国式办法”解决我国抗疫问题的一项重要举措。

一是中医药有简便廉验优势。新冠疫情发生以来,中医药在医疗救治中发挥了重要作用。中药汤剂具有原料丰富、品种较多、工艺简便、适用性强的特点,而且具有针对新冠病毒感染者辨证论治的优势,能够结合儿童、老人等患者临床特点因人、因地、因时进行治疗。

二是中医药能够扩大群众用药供给。中药汤剂在应对临时性结构性药品供需矛盾、减轻医疗机构就诊压力等方面有重要作用。同时,中药汤剂在农村也有较好的群众接受度,不同地区能够就地取材,方便快捷。

三是中医药应对奥密克戎毒株仍然有效。当前,奥密克戎毒株成为主要流行株,新冠病毒感染者临床表现呈现新的特点,但从中医角度看,其核心病机为“疫毒外侵”,病因为感受“疫戾”之气,仍然属于中医“疫”病范畴,临床特点为兼夹发病,如夹寒、夹热、夹燥、夹痰、夹虚等。根据南北方的气候特点,结合广大城乡基层实际,针对新冠病毒感染者,国家中医药管理局组织专家制定了治疗新冠病毒感染中药协定方范例,对基层结合本地证候特点辨证用药开展新冠病毒感染治疗工作具有重要指导意义。

问:新冠病毒感染者早期一般用什么中药协定处方进行治疗?

邹旭:新冠病毒感染者早期一般会伴有发热、咽痛、乏力、干咳、鼻塞、流鼻涕等症状,对此,有很多中医方剂疗效可靠。《关于在城乡基层充分应用中药汤剂开展新冠病毒感染治疗工作的通知》在范例中提出协定处方(大青龙汤合五苓散)作为初步参考。在实际应用中,各地也可选择荆防败毒散、柴葛解肌汤等方剂加减化裁。因为各地区气候、人群特点、资源禀赋、用药习惯都不同,各地可因地制宜,辨证论治,组织专家参照国家提供的范例制定符合当地实际情况的中药协定处方。

问:南北方地区的新冠病毒感染者服用的中药协定处方有什么区别?

齐文升:新冠病毒奥密克戎变异株感染属于中医“疫”病范畴。根据当前南北方的气候特点,新冠病毒感染者适合的中药有所不同。在北方地区,新冠病毒感染者的中药协定处方以加味葛根汤为基础,若头痛身痛明显,可酌加羌活、白芷、川芎;若咽痛明显,可酌加射干、牛蒡子;若咳嗽明显,可酌加杏仁、枇杷叶。

邹旭:在南方地区,新冠病毒感染者的中药协定处方以加减银翘散为基础,若体温大于38.5℃,可酌加生石膏;若头痛身痛明显,可酌加柴胡、黄芩;若咽痛明显,可酌加射干、玄参;若咳嗽明显,可酌加炙麻黄、浙贝。无论是何种中药协定处方,若在服用中药时出现恶心、呕吐、腹泻等胃肠道症状,可酌加砂仁、木香。老人、儿童及体弱者需酌减剂量。

(新华社北京1月5日电)



▲ 2022年12月15日,在北京市海淀区中关村街道新冠疫苗接种点,医护人员为老年人接种新冠疫苗。新华社记者 任超 摄



▶ 1月4日,中日友好医院医生陈欣(左三)在太阳宫社区卫生服务中心查房。当前,北京市积极推进分级诊疗,优化对新冠病毒感染者的救治能力。新华社记者 陈钟昊 摄



国务院联防联控机制农村地区疫情防控工作专班就春节返乡发出倡议

新华社北京1月5日电 为科学高效做好农村地区疫情防控,推进农村地区疫情平稳压峰错峰,国务院联防联控机制农村地区疫情防控工作专班5日发布致广大农民朋友的倡议书。

倡议书指出,新春佳节即将来临,广大外出务工人员和大中专学生陆续返乡,农村地区人员流动加大,新冠病毒传播风险也随之加大,农村地区疫情防控到了最吃劲的时候。为科学高效做好农村地区疫情防控,推进农村地区疫情平稳压峰错峰,最大限度保护大家生命安全和身体健康,特发出如下倡议:

一、正确认识疫情。随时关注自己健康状况,出现感染症状时及时向村卫生室、乡镇卫生院就医咨询。及时了解当地疫情防控相关规定,保持良好心态,不恐慌、不焦虑、不信谣、不传谣、不盲目用药。

二、注意返乡防护。返乡途中要做好个人防护,返乡后要主动遵守当地疫情防控要求,尽量少聚集、少聚餐,看望

老人时戴好口罩,保持适当距离。倡导感染期间暂缓返乡。

三、保持卫生习惯。在走亲访友和外出参加活动时,戴好口罩。勤洗手、常消毒。规律生活、充足睡眠,多喝水、多吃蔬菜水果。家里经常通风换气,定期做好清洁卫生,及时清理生活垃圾。

四、减少聚集活动。红白喜事尽量简办,避免大操大办。倡导通过电话、微信问候等形式拜年。去庙会、灯会、集市、棋牌室等人群密集场所,要服从当地疫情防控安排,疫情严重时减少聚集性活动,避免疫情过快传播。

五、主动接种疫苗。接种新冠病毒疫苗可以有效减少重症风险,请自觉服从所在乡村安排,主动接种疫苗。

六、关心身边邻居。积极参与乡村疫情防控,在做好个人防护的前提下主动关心关爱、探视探访邻里,为有需要的乡亲提供代买生活用品、紧急送医等力所能及的帮助,将富余的治疗药品、口罩、消毒用品等分享给急需的乡亲。

·新华时评·

白衣执甲,坚忍不拔

新华社记者

近段时间,不少地方迎来新冠病毒感染高峰。面对疫情防控进入新阶段,各级医疗机构和广大医务工作者发扬连续奋战作风,不畏艰辛、勇毅坚守,在疫情防控重心转向“保健康、防重症”时发挥关键担当作用,以实际行动践行人民至上、生命至上。

没有生而英勇,只有选择无畏。广大医务人员中有许多人没有完全康复就返岗战斗。他们用专业守护生命屏障,以大爱担当使命重托,他们是最美的天使,是新时代最可爱的人!

白衣执甲,凝聚全社会迎战疫情的信心。三年间面对突如其来的严重疫情,4万多名医务人员逆行武汉,全国数百万名医务人员奋战在抗疫一线,给病毒肆虐的漫漫黑夜带来了光明;迎战“德尔塔”,再战“奥密克戎”,广大医务工作者以对人民的赤诚和对生命的敬佑,争分夺秒、连续作战,挽救一个又一个垂危生命,战胜前所未有的困难和挑战,生动诠释以人民为中心的理念,让全社会看到战胜疫情的曙光、倍增前行信心。

逆行勇士,以无私奉献书写医者担当。很多人脸颊被口罩勒出血痕甚至溃烂,很多人双手因汗水长时间浸泡发白,有的同志甚至以身殉职……疫情暴发以来,广大医务人员不畏生死、不计报酬、不讲条件,舍小家顾大家,无私奉献、恪尽职守,他们的名字和功绩,国家不会忘记,人民不会忘记,历史不会忘记。

当前,春节临近,疫情防控仍是吃劲的时候,医务人员是战胜疫情的中坚力量,仍面临十分艰辛的付出、极度疲惫的坚守、咬紧牙关的挺住。要进一步按照疫情防控的各项工作要求,完善分级分类诊疗,优化就诊流程,下沉资源力量,强化药品和医疗设备保障,扎扎实实为“白衣战士”做好保障工作,解决他们的后顾之忧。全社会要对他们更加理解,坚持做好个人防护,就时多一份耐心和信任,尽量把宝贵的医疗资源留给更需要的人。

“坚持就是胜利,团结就是胜利”。只要我们团结一致、攻坚克难,积小胜为大胜,定能迎接春回大地、春暖花开。

(新华社北京1月5日电)

新冠变异株奥密克戎亚型XBB更危险吗

近期,新冠变异毒株奥密克戎亚型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毒株相比,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是新冠变异毒株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,都是奥密克戎变异毒株的一种亚型。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会影响心脑血管,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会比其他奥密克戎变异毒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轮感染,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引发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,仍是非常重要的有效防护手段。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。

新华社记者(新华社北京1月3日电)