

国务院联防联控机制专家解答疫情热点 是否“复阳”应该用核酸检测作为标准

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。

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。

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，以起到更好的保护效果。

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



1月8日，在上海市闵行区颛桥社区卫生服务中心发热哨点诊室，医生为患者开具抗新冠病毒小分子药。

新华社发

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。

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。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。

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，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。

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。

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，返乡后，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，如果症状比较重或有高烧等情况，千万不要硬扛，一定要及时就医。

新华社发

如何做好重症患者救治？ 国务院联防联控机制回应热点问题

国家卫生健康委、国家中医药局1月6日印发《新型冠状病毒感染诊疗方案（试行第十版）》。第十版诊疗方案有哪些调整？如何做好诊疗“关口前移”和重症患者救治？国务院联防联控机制9日举行新闻发布会，就相关热点问题作出回应。

“第十版诊疗方案核心理念是对新冠病毒感染按照常规‘乙类乙管’传染病管理方式进行病人管理和救治。”国家卫生健康委医疗应急司司长郭燕红说，一是在收治措施方面，不再要求病例进行集中隔离治疗；二是出院标准中不再要求进行核酸检测。另外，方案进一步丰富和优化了临床诊断和治疗的措施、技术手段。

当前，医疗救治是新冠疫情防控工作的当务之急。郭燕红介绍，方案主要从四个方面借鉴我国三年来临床救治的经验进行优化。一是强化“关口前移”，对轻症病例也早期介入，加强对症和支持治疗，防止轻症转为重症；二是进一步规范重症患者诊疗，完善相关预警指标；三是坚持中西医结合；四是强化新冠病毒感染与基础性疾病共治理念，通过多学科会诊，促进患者全面恢复健康。

国家卫生健康委新闻发言人米锋表示，要严格按照第十版诊疗方案，科学、规范开展诊疗工作，提高治愈率，降低重症率和死亡率。

“目前，感染奥密克戎毒株后，总体致病力下降，但仍有一部分有基础病、没有打疫苗、免疫功能低下的老年人容易出现重症。”北京大学第一医院感染疾病科主任王贵强表示，为了更好地指导临床实践，第十版诊疗方案将新冠病毒感染的重症病例定义为由新冠病毒感染导致的肺炎为主要表现的重症病例。方案将重型和危重型高危人群判定年龄标准从大于60岁调整为大于65岁，这是因为在临床实践中发现65岁以上患有基础病、没有打疫苗的人群重症化和危重症比例更高。但不管是大于60岁还是65岁，伴有基础病的、没有打疫苗的老年人都需要进行早期干预和观察，及时发现问题并转送上级医院进行救治。

据新华社

公安机关“净网2022”行动成效显著 关闭“网络水军”账号537万个

记者9日从公安部获悉，2022年，全国公安机关网安部门深入推进“净网2022”专项行动，对严重危害网络秩序和群众权益的突出违法犯罪和网络乱象发起凌厉攻势，共侦办案件8.3万起，抓获一大批犯罪嫌疑人。

全国公安机关网安部门组织对造谣引流、舆情敲诈、刷量控评、有偿删帖4类常见“网络水军”违法犯罪发起集群战役，侦破“网络水军”案件550余起，关闭“网络水军”账号537万个，关停“网络水军”非法网站530余个，清理网上违法有害信息56.4万余条。

针对不法分子恶意窃取公民个人信息用于实施犯罪等情况，聚焦非法侵入计算机系统，非法窃取快递信息，以及网上非法倒卖公民个人信息等重点方向全力开展侦查攻坚，累计侦办侵犯公民个人信息案件1.6万余起。

据新华社