

“复阳”传染性极低，与“二次感染”不同

国务院联防联控机制专家：国外有研究发现，疫苗接种可以降低“二次感染”的发生

广西：医生「网友」为居家新冠患者暖心答疑

晚上7点的广西医科大学第一附属医院住院楼灯火通明，呼吸与危重症医学科主任医师王可结束在病房的工作后，回到休息室后第一时间掏出手机，认真地回复患者的线上问诊。

随着疫情防控政策优化调整，居家感染者的求医问药需求正大幅增长。自12月16日至今，王可在线上提供的问诊服务已超过1300人次。“不是每个人都有医生朋友，但可以有医生‘网友’。”王可说，刚刚过去的一下午就有近百条提问，趁着等待食堂送餐的空档，可以抓紧时间多为几名“网友”答疑。

面对如此大量的问诊需求，如何做到准确、高效的回复？王可及时梳理了患者的提问，发现大部分的问题集中在退烧药的具体使用、鼻塞和咽痛等不适症状如何缓解等方面。他针对这些常见问题整理了一套图文并茂的回复模板，再根据个性化的情况给出特别提醒。比如，在回答一名自述“有成人蚕豆病”的患者问诊发烧该使用什么药物时，他特别叮嘱要避免使用乙酰氨基酚。

王可说，每次回复问诊都是一次医学科普的好机会，既可以让患者及时掌握“行或不行”、如何处置，也希望他们多知道一些“为什么”。

除了答疑，及时甄别出须尽快就医的患者也是线上问诊答疑的重要环节。就在前天晚上，王可收到一名新冠患者在线咨询，称“去年有急性心肌炎入院……今天尿非常少，眼睛水肿，心率达到100多，怎么办？”他当即回复：“建议尽快去医院，不要有耽搁，今晚就去。”收到建议后，该患者随即前往医院，目前正在住院接受进一步治疗。

针对近期一些医院发热门诊出现排队等“看病难”问题，各地正着力优化流程、扩容医疗资源、增加诊室和医务人员。其中，互联网医院正发挥着越来越重要的作用。广西壮族卫生健康委员会副主任李勇强介绍，广西已制定阳性患者分级分类治疗策略，无症状感染者和轻型病例一般采取居家治疗，同时要求有条件的医疗机构积极发展线上医疗，通过远程指导、互联网医疗等线上+线下相结合的方式，为居家人员提供康复指导和心理支持。

晚饭后，王可又投入到线上问诊服务中。“王医生，谢谢您这么晚还回复我”“您也要注意休息增强免疫力”……结束问诊前收到病患“网友”的祝福，也让王可倍感温暖。

(记者黄凯莹)据新华社南宁12月20日电

(上接1版)

目标引领：指明矢志不渝的奋斗方向

时间回到10年前——

2012年11月29日，在国家博物馆参观《复兴之路》展览时，习近平总书记抚今追昔、话语坚定：“我以为，实现中华民族伟大复兴，就是中华民族近代以来最伟大的梦想。”

伟大的目标，激起亿万人民的磅礴力量。

恩格斯曾说：“一个知道自己的目的，也知道怎样达到这个目的的政党，一个真正想达到这个目的并且具有达到这个目的所必不可缺的顽强精神的政党——这样的政党将是不可战胜的。”

以宏阔目标校准航向、凝聚力量，中国共产党人的目光总是深远而坚定。

民族危亡之际，党的二大确立“达到中华民族完全独立”的纲领，成为探索救亡之路的旗帜；新中国成立之初，“善于建设一个新世界”的目标，点燃激情昂扬的岁月；改革春潮涌动之时，建设小康社会的追求，唤醒亿万人民创造幸福生活的动力；中国特色社会主义进入新时代，现代化强国蓝图，凝聚起“撸起袖子加油干”的磅礴力量……

既胸怀远大理想，更善于埋头苦干。

百年复兴路上，中国共产党人将宏大愿景同阶段性目标相结合，一步步推进，一桩桩实现。

改革开放后，我们党提出社会主义现代化建设“三步走”战略部署。

党的十九大把握历史新方位、顺应时代新特点，作出“分两步走”全面建成社会主义现代化强国的新的战略安排。

二者相比，新的部署将基本实现现代化的目标整整提前了15年。

规划，沿既定方向目标稳步推进。

从1953年至今，我国已接续制定实施了14个“五年规划(计划)”。

一份份规划(计划)，犹如一座座里程碑，串联起中国从“一辆汽车、一架飞机、一辆坦克、一辆拖拉机都不能造”到公路密成网、港口连五洋、“天和”驻太空、“祝融”探火星的伟大飞跃。

梦想如长风，鼓起船帆；目标如灯塔，引领征程。

党的二十大报告再一次吹响冲锋号角：“从现在起，中国共产党的中心任务就是团结带领全国各族人民全面建成社会主义现代化强国、实现第二个百年奋斗目标，以中国式现代化全面推进中华民族伟大复兴。”

广袤大地上，乡村振兴的战场奋战正酣，共同富裕的战鼓已经擂响，中国式现代化的蓝图正一步步变为现实……广大党员干部群众以滚石上山的毅力和爬坡过坎的勇气，沿着愈发清晰的路线图和施工表，向着共同的伟大目标矢志前进。

笃志前行，虽远必达。

这正是胸怀梦想、目标清晰的中国共产党最真切的写照。

(记者张晓松、王子铭、高蕾)
新华社北京12月20日电

王贵强解释，“复阳”有很多原因，在采集样本的时候可能采集得不规范，导致假阴性；病人在恢复期的时候，可能残留一些核酸的片段，也会出现检测阳性。目前，用抗原做检测，如果抗原阴性，然后核酸检测阳性，这种情况不叫“复阳”。

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。总体来看，“复阳”是新冠病毒感染相对常见的一种情况，传染性极低，不必恐慌。

感染新冠病毒恢复以后，经过一段时间再次被感染，称为“二次感染”。“从目前数据来看，奥密克戎毒株‘二次感染’风险高于原来的毒株，包括德尔塔和原始毒株。”王贵强介绍，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”概率是极低的。即使感染了，也不会出现明显的症状，一般都是轻型。

王贵强说，新冠病毒疫苗接种可以有效降低重症和死亡风险。国外有项研究发现，疫苗接种可以降低“二次感染”的发生，感染以后也能降低住院的概率。所以，老年人和有基础病的人群要加强疫苗接种。



核酸采样点 成发热门诊

12月19日，在山东省枣庄市台儿庄区中兴广场，市民在一处发热门诊取药。

近日，一些城市将部分核酸采样点改造成发热门诊，为居民提供就诊、开药等一站式服务。

新华社发
(贾礼章摄)

抗新冠病毒药物应在医生指导下合理使用

新华社北京12月20日电(记者温竞华、张泉)近日，是否有必要使用、能否自行服用抗新冠病毒药物，成为人们关注的话题。在20日举行的国务院联防联控机制新闻发布会上，北京大学第一医院感染疾病科主任王贵强表示，目前推荐的抗新冠病毒药物都应在医生的指导下合理使用。

王贵强介绍，目前，大部分人感染新冠病毒后表现为轻型或无症状，但也有少部分病人尤其是有基础病和没有接种疫

苗的老年人，会出现肺炎等症状，这类重症高风险人群应进行早期干预。

王贵强说，《新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第九版)》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，缩短病程和病毒排毒的时间。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，在门诊或家里不适合使用；奈玛特韦片/利托那韦片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。

“各医疗机构和社区层面会逐渐提供相应的抗新冠病毒药物，请感染的人群，尤其是重症高风险的人群，在医生的指导下合理地使用这些药物。”王贵强说。

加快新冠肺炎临床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保供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。

老年人如何居家治疗？婴幼儿感染后如何照护？

国务院联防联控机制新闻发布会回应热点问题

新华社北京12月20日电(记者张泉、温竞华、李恒)面对新冠肺炎疫情，如何保障重点人群的医疗服务备受关注。老年人如何进行居家治疗？婴幼儿感染后如何照护？呼吸系统等疾病患者应如何做好哪些准备？国务院联防联控机制20日举行新闻发布会，就相关热点问题作出回应。

老年人要注意避免感染

使用抗病毒药物需医生指导

“老年人一定要做好防护。”北京大学第一医院感染疾病科主任王贵强说，尤其是有基础病的老年人和没有打疫苗的老年人，这些人群属于重症高风险人群，要特别注意避免感染。

老年人万一感染，是否要使用抗病毒药物？

“目前，大部分人感染后表现为轻型或无症状，但对重症高风险人群，还是要进行早期干预。”王贵强说，第九版诊疗方案中推荐了几种抗病毒药物，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。

“抗病毒治疗可以缩短病程，降低重

症的风险，但抗病毒药物要在医生的指导下使用，不能在家里随便使用。”王贵强表示，比如，奈玛特韦片在药物间相互作用问题，老年人和有基础病者常常口服多种药物，如使用辛伐他汀、胺碘酮等，就不能使用奈玛特韦片。

“各医疗机构和社区层面会逐渐提供相应的抗病毒药物，请感染的人群，尤其是重症高风险人群，在医生指导下合理使用。”王贵强说。

多数孩子是自限性病程 对症处理提高孩子舒适度

孩子是我们重点保护的人群，如果儿童感染，该如何做好居家治疗和照护？

北京儿童医院急诊科主任王荃介绍，感染新冠病毒后，孩子的主要表现是发烧、咳嗽、鼻塞、流鼻涕、咽痛等，部分孩子可能会有肌肉酸痛、乏力、呕吐腹泻，有一部分孩子可能还会出现声音嘶哑等感染的表现。

“由于绝大多数孩子都是自限性的病程，所以，我们主要还是对症处理，以提高孩子的舒适度为主要方式，以缓解症状为主要

目的。”王荃说，孩子发烧的时候，一方面不能捂热，另一方面要避免孩子再次受凉。

王荃介绍，2个月以上6个月以下的孩子，能选择的退热药物只有对乙酰氨基酚；2个月以下的孩子不能口服退热药，包括新生儿在内的2个月以下的小婴儿，如果出现发烧，要及时到医院就诊。

少数孩子在病程中可能会发生热性惊厥。王荃说，一旦发生热性惊厥，应将孩子放在平坦、不易受伤的地板或床上，松开孩子的衣领，保持呼吸道通畅，让孩子头偏向一侧，如果可以的话，让孩子保持右侧卧位。惊厥发作的时候，不要往孩子嘴里塞任何东西，不要喂食任何东西，不要试图束缚孩子的肢体，以免造成孩子肢体损伤。

“大多数儿童热性惊厥发作时间较短，多在3至5分钟内停止，如果孩子以前发生过惊厥持续状态，或本次惊厥发作时间超过5分钟还没停止，应立即前往医院。”王荃说。

呼吸系统疾病患者应备足药物

一旦感染做好症状监测

有些患有哮喘等呼吸系统疾病的患

者比较担心，一旦感染新冠病毒会造成病情的加重，他们应该做好哪些准备？

对此，中日友好医院呼吸中心副主任杨汀表示，常规的防护措施还是要继续做到，一些严重的呼吸困难、呼吸功能障碍的患者，若佩戴N95口罩后觉得呼吸困难加重，则建议佩戴普通的医用外科口罩。

杨汀建议，呼吸系统疾病患者要备足常规治疗药物和呼吸急救药物，配备血氧饱和度监测仪，并适当拉长肺功能检查等日常随访，避免增加感染风险。

呼吸系统疾病患者一旦感染，应该如何居家治疗？杨汀说，患者在家中要注意监测自己的症状，可针对咳嗽、气短和呼吸困难等症状，进行对症处理。

“如果原有的呼吸症状明显加重，比如喘憋加重，可以按需使用短效支气管扩张剂，如果对治疗症状逐渐改善或平稳，就可以在家里继续观察症状；如果症状出现进一步变化，可以再去就医。”杨汀说。

杨汀提醒，这类患者感染新冠病毒后，常规的治疗用药一定要坚持使用；要在家中随时监测血氧饱和度，及时了解病情是否有变化。