

防疫热点问答

引发肺炎如何治疗 疫苗接种是否依然有效

——国家卫健委邀请权威专家解答防疫热点问题

新冠病毒引发肺炎如何治疗？疫苗接种是否依然有效？针对人民群众普遍关心的问题，12月30日，国家卫健委邀请中国工程院院院士、传染病学专家李兰娟作出回应。

专家认为，总体上看，我国目前感染者还是以轻症和无症状病例为主，轻症病例肺部影像正常，临床上发热、乏力、全身酸痛，咽痛、咳嗽等上呼吸道症状为主，部分患者伴有腹泻等消化道症状。大部分人3

至5天内体温逐渐恢复正常，只有极少数患者持续高热不退，症状比较明显，发展成肺炎甚至“白肺”。

“一般肺部影像中白色的区域面积达到70%至80%，我们临床上才称之为‘白肺’。出现‘白肺’的患者多为重症患者，奥密克戎感染所致的‘白肺’占比很低。”李兰娟表示，目前，对重症、危重症提倡用“四抗二平衡”治疗，即抗病毒、抗休克、抗低氧血症、抗继发感

染，注意维持水电解质平衡和微生态平衡。

李兰娟强调，目前很多网上的传言需要澄清。比如新冠疫苗无效，这是错误的。虽然疫苗接种后仍有被感染的几率，但已经有大量的临床证据说明新冠疫苗可显著降低感染后的重症率、病死率，疫苗是我们战胜疫情非常重要的武器。还有人认为，针对新冠已经不需要采取防控措施，这也是错误的。作为乙类传染病，我们既要

避免自己被感染，也要防止传给他人，在疫情流行期间，还是需要做到佩戴口罩、保持社交距离、勤洗手等基本措施。

“一旦被新冠病毒感染，要早期及时进行抗病毒治疗，以减少向重症发展。如果持续高热、呼吸急促，要及时就医。家中最好自备血氧监测仪，监测数值低于93的，哪怕症状不明显，也要及时就医检查。”李兰娟说。 新华社杭州12月31日电

重症率增加了吗 “白肺”和疫苗有关吗

——国家卫健委邀请权威专家解答防疫热点问题

新冠重症率增加了吗？肺炎与疫苗接种是否有关？脆弱人群如何防治？12月30日，国家卫健委邀请权威专家、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就这些问题作出回应。

张文宏认为，本轮疫情目前正处于感染高峰期，即便奥密克戎的重症率与先前的德尔塔相比有所下降，但再低的重症发生率，结合我国庞大的人口基数，重症患者数量都会成倍上升，“每年我国季节性流感造成的肺炎也会有季节性的高峰，肺炎的疾病负担也很重，最近肺炎及重症病例数量的增多，主要是因为短时间内感染的病例增加，但重症概率总体仍然很低。”

——部分新冠感染者肺部CT呈现“白肺”现象，这与感染新冠病毒原始株或德尔塔毒株有关吗？

对此，张文宏表示，目前在上海流行的毒株仍是奥密克戎毒株，并没有监测到新冠原始毒株与德尔塔变异株出现。而所谓的“白肺”是重症肺炎的影像表现，即重症肺炎的患者拍摄CT和胸片时，肺部会因透光度下降而呈现白色，只是反映肺炎的严重性，“无论什么病原体，只要引起重症肺炎，都有可能出现‘白肺’”。

——有网友认为接种疫苗会导致不良反应，出现“白肺”增多，

这有根据吗？

张文宏说，针对该问题已专门做过对照研究，结果显而易见：根据今年上半年上海的数据，打过疫苗之后，整体的重症比例可以降低近80%，“所以我认为，疫苗对减少‘白肺’的发生是有作用的”。

——一旦出现“白肺”，临床如何治疗？

张文宏表示，出现“白肺”的救治与其他病毒性肺炎类似，首先要做的是给予呼吸支持，尤其是对于呼吸衰竭的病人，要给予机械通气支持，维持体内的供氧。在这个基础上，还会采取抗凝治疗、抗炎治疗、抗病毒治疗，营养支持与合并感染的控制也非常重要，“要让病人能够撑过关键的重症期，顺利进入恢复阶段”。

张文宏特别强调，发生重症肺炎后的救治成功率要比普通型肺炎以及轻症的成功率低，因此要特别重视救治的“黄金72小时”，即脆弱人群感染新冠、出现症状后的72小时内要密切监测，就近在社区医疗中心或者附近的医院进行氧疗、对症与营养支持治疗、抗病毒治疗等。如果出现重症倾向要及时采用糖皮质激素等抗炎治疗，尽量阻止疾病的加重，并及时到医院做进一步检查。若是发现有“白肺”等重症表现，则需要24小时内开展最优的救治。

——临近春节，各地即将迎来

大规模的人口流动，面对可能到来的重症高峰，如何保护脆弱人群？

张文宏表示，一方面要对脆弱人群进行持续性的监测，一旦发现问题，及时阻止肺炎的发生和加重；另一方面要加紧扩充医疗资源，保障脆弱人群能够得到及时救治。

“当前，‘小地方’的疫情传播不像大城市这么迅猛，但是传播的持续时间比较长。随着春节人员的返乡，可能会在当地引起一波输入性高峰，此时需要分级分类对待：一部分是目前感染率已经比较高的地区，所受的影响相对较小；但如果是原来感染率非常低的地区，受到的影响就会较大。对于感染率还不高的地区，要尽量减少大规模的人群聚集。”张文宏说。

最后，张文宏建议，要做好科普宣传，鼓励人们在返乡过程中做好个人防护，为“压峰”作出个人努力，从而减少“重症高峰”带来的救治压力。“已经感染过的人群回乡，可能不会造成太大影响。如果是没有感染过的，要做好防护，尽量避免自身感染引起亲友的新发感染，加剧当地的疫情高峰。因此，大家旅途中要戴口罩，最好是N95口罩；如果家中老人还没有感染过，我们去探望时也要严格戴口罩。”

新华社上海12月31日电

转阴后为何咳嗽不止 新冠病毒是否攻击人体生殖系统

——国家卫健委组织权威专家解答防疫热点问题

很多新冠病毒感染者转阴后仍一直咳嗽，也有网民反映，感染后出现月经紊乱、子宫异常出血等情况。转阴后仍然咳嗽的原因是什么，该如何缓解？新冠病毒是否攻击人体生殖系统？国家卫生健康委组织权威专家作出回应。

“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。

林江涛介绍，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。

“从中医角度讲，感染者转阴后处于外邪将尽未尽的状态，这时会出现一些肺的生理功能异常，从而导致咳嗽。”首都医科大学附属北京中医医院呼吸科主任医师祝勇介绍，可以根据患者具体情况，采取清肺或者润肺的治疗方法，会取得较好的效果。

有网民表示，感染新冠病毒后出现月经紊乱、子宫异常出血等情况，怀疑新冠病毒攻击人体生殖系统。对此，北京大学人民医院妇产科主任医师杨欣表示，目前还没有证据表明感染新冠病毒对生殖系统有影响。

“月经的调控，受大脑皮层、下丘脑和垂体、卵巢功能等影响，是一个严密的生殖内分泌轴。压力大、身体不适等众多外界影响都可能对月经产生影响。因此，感染者出现月经异常并不能表明是新冠病毒直接对生殖系统的作用。”杨欣说。

新华社北京12月31日电

全力以赴做好重症患者救治

——新华社记者直击重症救治一线

随着新冠病毒感染者人数增多，一些地方迎来重症救治高峰，ICU压力猛增，重症患者救治成为当前工作的“重中之重”。

统筹调配医疗资源，扩容医院重症床位，医护人员24小时昼夜不舍……连日来，医护人员争分夺秒抢救生命，全力救治重症患者。新华社记者在北京、黑龙江、山西等地多家医院进行实地探访。

冬日的哈尔滨，寒风阵阵。在哈尔滨医科大学附属第一医院，从急诊到ICU，医护人员紧急奔走，一片忙碌。连日来，这里的急危重症患者已经达到140多人。

“面对患者急剧增加、医护人员减员，我们迎难而上，千方百计调度资源。不少医生带病上岗，只为全力救治每一位重症患者。”医院院长于凯江说，医院将重症医学科原有的132张床位紧急扩容到143张，多方调度呼吸机，60名具备丰富经验的护士轮班周转。

随着疫情防控措施优化调整，新阶段

防控主战场逐步转移到医疗救治上来。国家卫健委多次强调，要求医疗机构严格落实首诊负责制和急危重症抢救制度，不得以任何理由推诿或拒绝新冠病毒感染者就诊，满足患者就医需求。

“收治病人是我们当前的第一要务。”目前，北京协和医院、北大医院、人民医院、中日友好医院、朝阳医院等急诊数量超出往常约一倍，医院尽最大可能增设床位、调配医护，持续开展专业医护人员重症理论和实操培训，确保重症需求增加时能够迅速“顶上”。

山西白求恩医院重症医学科病床从30张增加到54张；北京朝阳医院组建综合救治病区，累计收治重症患者500余名；哈尔滨医科大学附属第一医院按照综合诊疗结果，将病情平稳的患者尽快转出重症病床，加快重症床位周转。

国家卫生健康委医政司司长焦雅辉表示，一些正在经历重症救治高峰的省份正进一步扩容和改造定点医院、亚定点医院，

增加二级医疗机构的重症资源，重点拓展三级医院的重症医疗资源，尽全力满足更多危重患者需求。

争分夺秒抢救生命的急诊，是当前医疗救治的另一“重地”。

“马上救治，快！”一名哈尔滨市民在感染新冠病毒后，出现心慌气短、呼吸困难等症状，迅速发展成心源性休克，危及生命。危急时刻，哈尔滨医科大学附属第二医院立即开辟绿色通道，心内科主任于波团队第一时间进行快速诊疗，为患者使用EC-MO机器代替心肺功能，终于度过危险期。

面对严峻挑战，医护人员昼夜不舍，坚守在重症救治一线。

病床前的监护治疗仪器，不时发出“滴滴滴”的提示音。记录患者信息、检查生命体征，调整呼吸机参数，为他们翻身、排痰、调整补液速度……在山西白求恩医院重症医学科，医护人员紧张而有序地忙碌。

“我们不是一个人在战斗，有医院强大

的后盾，一定能够度过艰难时刻。”医院重症医学科护士长武文静说，医护人员全员24小时待命，病区满负荷运转，守护好生命最后一道防线。

为进一步做好患者诊疗分流工作，当下各级医疗机构都行动起来，为重症救治发挥好兜底保障作用。

“我们发起了总动员，尽可能将风险关口前移。”黑龙江省哈尔滨市延寿县人民医院副院长孙万新说，当地组织各乡镇干部、村干部、村医等，对高龄、有基础疾病等高风险人群进行网格化管理，每天通过微信、电话等方式进行健康监测，一旦有重症风险立即和医院联络，重症患者及时向三甲医院转诊。

为进一步应对季节性流感、新冠病毒感染等患者就医需求，北京等多地利用空置方舱医院或体育馆、展览馆等场地，开设简易发热门诊，为市民提供诊疗、开药等服务，缓解各医疗机构发热门诊的压力。

据新华社北京12月31日电