

# 还要多久才能熬过这段艰难时光

专访国家卫健委医政司司长焦雅辉

1月8日,新型冠状病毒感染从“乙类甲管”调整为“乙类乙管”。调整后,对新冠病毒感染者不再实行隔离措施,不再判定密切接触者,不再划定高低风险区,疫情防控的工作重心从防控感染转向医疗救治。日前央视《面对面》记者就公众关心的热点问题对国家卫生健康委医政司司长焦雅辉进行专访。

## 医疗资源能不能满足百姓需求

记者:当时你们有没有摸摸家底,手里资源能不能满足老百姓的医疗需求?

焦雅辉:根据这三年国内的感染率,另外也参考全球其他国家人群的感染率,我们当时算是完全任由感染,那手里资源肯定是不够的,还是要采取一定的限制措施,按照这样缓疫压峰的情况,把感染人数包括需要住院人数,能够稍微拉得缓一些,我们医疗资源的供给就是够的。

我们当时预判到了老百姓发热就诊需求会增加,所以当时的方案,首当其冲的是发热门诊,要求所有的医院都要开放发热门诊,尽可能地要满足这些发热患者的就诊需求。

记者:提供的这些能不能满足人们看病的需求?

焦雅辉:仅靠这些发热门诊和发热诊室的话,那肯定还是不够的。以北京为例,一方面是所有的发热门诊和发热诊室都要打开,另外,有体育馆、方舱医院也开设了临时的发热诊疗点。

根据病毒和疾病的特点和规律,往往是在第一周过去以后,第二周重症逐渐地开始出来。那么这时面临最大压力就是急诊,当发热门诊需求往下走的时候,急诊压力就开始显现了,最近大家看到120需求大增,重症的床位、住院的床位,比如大家说一床难求。

记者:这个时候你们还是要摸摸家底,我有多少资源能够满足这个时候更加迫切的需求?

焦雅辉:其实从2022年12月初的时候,我们印发了

方案,要做好这方面的准备工作,要扩容,要改造。要求像原先有综合ICU的,床位不够的要增加。另外,我们要求医院还要按照综合ICU等比例准备一些可转换的ICU,就是在重症资源快速增长,马上要达到临界值时,这些可转换的ICU就是要在24小时内变成综合的ICU。我们要求医院把所有床位资源统筹起来,包括设备、医务人员统筹,发热门诊病人最多时,全院支援发热门诊。

现在要求急诊留观抢救的要24小时内清零收治。也就是说现在急诊留观的人,在24小时内必须把他收到病房里,把急诊抢救床位留出来给下一拨病人用。另外,还有一个很重要的问题就是要关口前移,早干预、早治疗,能够防止轻症变重症。



西安交通大学第一附属医院急诊科的医务人员为病人进行气管插管。

## 这一波的治愈率有多高

记者:这三年人们经过很长时间跟病毒打交道,渐渐知道病毒发展到奥密克戎,尤其在这个阶段,有一些观点说它就是大感冒,但是现实好像让我们对这个病毒的判断要重新审慎地看,到底是不是这样?

焦雅辉:我觉得过去三年大家为什么体会不深?过去三年用很多网友的话说:国家和政府一直把大家严密地保护起来,尽可能减少感染的人,早期发现,切断传播途径,尤其把脆弱人群都保护了起来。现在由于这个病毒的毒力已经大大减弱了,它的传播力快了,短时间内感染的人多了,波及到不同年龄段,不同身体状况条件的人都出现了感染,高热、嗓子痛、浑身疼,这是大家说得最多的症状。这些对于每个个体来讲肯定是很困难的,但是这些症状从临床上讲,都是我们常见的疾病症状。作为医学上来讲分型,这些是属于典型轻型新冠病毒患者,绝大多数的人群还是轻型表现。

虽然现在网友都在反映说它绝对不是大号感冒。确实它不是

大号感冒。

记者:这一波的治愈率有多高?

焦雅辉:我们国家的治愈率,从武汉以来一直保持在90%以上。武汉疫情最严重的时候,我们的治愈率也是90%以上,后来是93%、94%,越往后越高的。所以其实从这一波来讲,大家感受到的不是这个比例,大家感受到的是一个一个绝对值,我们的基数大,那么可能感觉重症的、危重的或者是病亡的人数是增加的。

记者:医护人员、病人还要熬多久才能熬过这段最艰难的时光?

焦雅辉:急性传染病还是有它的规律,在急性感染的高峰以后,都是第一周到第二周是最艰难的。现在其实不同的城市正在经历急性期和重症的高峰,可能是我们最困难的时期。随着这一波大部分感染的重症,感染高峰过去以后,往后就会出现往下走的趋势。病毒传播一定有它的传播系数,传播到一定程度了,病毒总会越来越弱,我们通俗讲就是说传不动了,到了这个阶段困难一定会过去的。

据央视 新华社供图

## 蒙脱石散突然迎来抢购潮

医生提醒不需要盲目囤货

“一大早已经买不到蒙脱石散了,新年第一天从抢购开始。”昨天,社交媒体上,不少网友吐槽蒙脱石散突然迎来抢购潮。

记者走访几家上海药房,工作人员表示,该类药突然卖得很快,目前出现断货。据电商平台数据显示,在阿里健康大药房上,治疗儿童、成人腹泻的蒙脱石散冲剂已售罄,在京东健康上,部分蒙脱石散冲剂也已断货,但仍有药店可下单。

此前,一张“关于XBB.1.5毒株在美国登顶,大家要囤点蒙脱石散、整肠生、诺氟沙星”的截图在朋友圈流传。而日前在国务院联防联控机制新闻发布会上,中国疾控中心病毒病所所长许文波介绍,BQ.1和XBB是奥密克戎新的变异分支。在一些欧美国家已经逐渐显示出是优势毒株,主要表现为传播力和免疫逃逸能力增加。但其致病力和奥密克戎其他系列变异株没有明显区别,重症率和死亡率在流行BQ.1和XBB的国家没有显著增加。

广东省人民医院消化内科副主任医师廖山婴表示,新冠感染的症状以呼吸道症状为主,有一部分患者也会有消化道症状,但不同临床观察报告的发生率有所不同。新冠病毒本身也会感染胃肠道黏膜,易导致病毒性肠炎,从而发生腹泻。

“蒙脱石散主要功能是治疗腹泻的症状,并不是治疗病毒的药物。”上海中医药大学附属曙光医院主任医师崔松告诉记者,“现在大家抢购蒙脱石散可能出于恐慌情绪,但实际上,大部分止泻药物都可以达到蒙脱石散类似的功能,没必要就盯着蒙脱石散。”上海徐汇区斜土街道社区卫生服务中心全科医学主任医师朱兰介绍,蒙脱石散的原理是通过在肠道表面吸附病原微生物,保护肠道黏膜,并减少腹泻次数,但如果过量服用也可能导致便秘。“如果担心新冠感染引起腹泻,可以提前在家中购置止泻类药物,但不需要盲目囤货。”崔松说。

据澎湃新闻 央视 央广

## 如何应对农村地区感染高峰

记者:随着春节临近,我国即将迎来城乡之间人口的大规模流动,这势必会导致新冠病毒的快速传播。因为农村地区地域宽广、人口庞大,但人均医疗资源有限,如何应对广大农村地区的感染高峰,成为巨大的挑战。

焦雅辉:我们最担心的就是经过三年了,大家都没有回家过年,今年终于可以回家过年了,这样有可能会

出现报复性的城市人流高峰涌向农村,回家过年探亲。所以我们更加担心农村的疫情,最主要的是两点:一个是要保证药能够下去,而且供应量一定要涵盖春运时间段甚至还要长;再一个很重要的就是,如果一旦有重症的这些人要能转上来,最起码能够转到县医院来救治。

记者:谁来干这事?

焦雅辉:一方面我们要

求县里、乡里要组织车辆,要做好车辆的准备,一旦发生有病情变化需要转的话,能够有交通工具把他尽快地转到县医院里;另外,也发挥多年以来形成的城乡医院对口支援,城市的优质医疗资源对口帮扶县医院。一方面是远程医疗;一方面要派有经验的医务人员驻点在县医院,准备接重症救治。



## 多彩假日

1月2日,家长带着孩子在山东省滕州市一家商场观看舞狮表演。

当日是元旦假期的最后一天,人们来到博物馆、书店、美术馆等地,享受假期欢乐时光。新华社发