

# “一老一小”重点人群如何防治？

——国家卫健委新闻发布会回应冬季呼吸道疾病热点问题

近期，全国多地遭遇寒潮天气，气温骤降，呼吸道疾病进入冬季高发时期。哪些病原体正在流行？“一老一小”重点人群如何防治？疫苗接种有哪些注意事项？门诊服务怎样优化？国家卫生健康委26日召开新闻发布会，回应冬季呼吸道疾病热点问题。

## 不同年龄群体间流行病原体不同

国家卫生健康委新闻发言人米锋表示，监测显示，近期，我国呼吸道感染性疾病以流感为主，此外还有鼻病毒、肺炎支原体、呼吸道合胞病毒、腺病毒等引起。分析认为，近期我国急性呼吸道疾病持续上升与多种呼吸道病原体叠加有关。

中国疾控中心免疫规划首席专家王华庆介绍，多病源监测结果显示，近期呼吸道感染性疾病在不同年龄群体间流行的主要病原体

不同。1至4岁人群以流感病毒、鼻病毒为主，5至14岁人群以流感病毒、肺炎支原体、腺病毒为主，15至59岁人群以流感病毒、鼻病毒、新冠病毒为主，60岁及以上人群以流感病毒、人偏肺病毒和普通冠状病毒为主。

米锋介绍，国家卫生健康委同国家疾控局正持续开展呼吸道疾病监测和形势研判。要求各地科学统筹医疗资源，落实分级诊疗

制度；及时向社会公开、更新儿科、发热门诊等医疗机构信息；做好学校、托幼机构、养老院等重点人群密集场所疫情防控。

米锋提示，大医院人员密集，等候时间长，交叉感染风险较高，家里如有儿童患病症状较轻，建议首选到基层医疗卫生机构或综合医院儿科就诊。公众要坚持戴口罩、多通风、勤洗手的卫生习惯，出现呼吸道症状时做好防护。

## 重点做好“一老一小”人群防治工作

老年人是呼吸道疾病易感人群。北京医院呼吸与危重症医学科主任李燕明介绍，应结合老年人的年龄、基础疾病情况和感染严重程度综合研判，来决定居家养护还是去医院就诊。家人要了解家中老人体温、血压、脉搏等基础情况，密切观察症状，若出现高烧不退、呼吸困难、精神萎靡等，需及时就诊。对流感来说，抗病毒药物及早

用药效果较好。

近期，部分儿童退烧后仍咳嗽严重，如何缓解？对此，广东省中医院院长张忠德表示，儿童咳嗽，要分辨清楚是风热还是风寒导致。风热咳嗽，伴喉咙痛、黄痰、黄色鼻涕等症状，可用清热解毒化痰的中成药或西药；风寒咳嗽，如刺激性干咳，伴流清涕，可以用祛寒解表补肺气的中成药。同时，冬季

室内外温差和早晚温差较大，要及时更换增补衣服。

“营养对于维持免疫系统健康起到关键作用。”北京协和医院临床营养科主任于康说，全人群都应确保摄入充足的优质蛋白质、新鲜蔬菜和水果，尽量做到食物多样化，保证足量饮水。同时，做到吃动平衡，维持健康体重，保持规律作息和良好生活习惯，维护良好免疫力。

## 倡导积极接种相关疫苗

“疫苗是预防传染病有效、安全、便利、经济的措施，在传染病防控过程中发挥重要作用。”王华庆说，不同疫苗有其重点人群，主要根据疫苗特点和防控需求决定。

其中，流感疫苗6月龄以上全人群都可使用，重点推荐老年人、有基础疾病人群和婴幼儿等感染

高风险人群接种；新冠病毒疫苗重点推荐60岁以上的老年人、18至59岁患有较严重基础疾病人群、免疫功能低下人群和感染高风险人群接种。

王华庆呼吁公众根据卫生健康部门发布的疫苗接种建议，只要符合接种条件，都积极接种疫苗，预防传染病的发生。

专家还表示，老年人基础疾病占比较大、自身免疫力相对衰弱，是接种疫苗的特殊群体。接种疫苗时需注意严格把握禁忌证，避免严重不良反应；科学把握适应证，一些基础性疾病如处在急性发作期，接种疫苗需要缓种；仔细阅读知情告知中的注意事项，严格按照规范执行接种。

## 增加服务供给 缓解就医等候时间长

近日，不少医院发热门诊、儿科诊室排起长队。据介绍，国家卫生健康委已指导各地加强统筹调度，落实分级诊疗制度，发挥医联体作用，加强对基层医疗卫生机构的技术指导。

“当前主要通过增加医疗服务供给、动态监测调配、优化服务流程等举措改善患者就医体验。”杭州市

卫生健康委副主任应旭旻介绍，在杭州市，目前门诊服务“应开放尽开放”，各级各类医疗机构呼吸道门诊、发热门诊根据需要延长服务时间；医疗资源“应调配尽调配”，实时监测医疗机构数据，如负荷过载，实时启动应急调整机制；服务流程“应简化尽简化”，改善挂号、检查、取药等服务流程，减少不必要的环节，让患

者“边候诊边检查”。

与此同时，患者可以通过各大主流网络平台查询发热门诊信息，实时查看医院挂号、剩余排队人数情况。通过数字化技术，打通医院床位资源，杭州市各社区卫生服务中心可通过云端选择上级医院，帮助患者一键直接入住。

新华社北京11月26日电

# 多种病原体可致儿童呼吸道传染病

## 家长如何区别对待

新华社北京11月26日电（记者侠克）目前北方地区已进入呼吸道传染病高发季节，呈现流感病毒、肺炎支原体、腺病毒、呼吸道合胞病毒等多种病原体共同流行的态势。当孩子出现发热、咳嗽、咽痛等症状时，家长如何正确处理？怎样区分是哪种病原体感染？记者采访了相关专家。

北京儿童医院呼吸一科主任医师秦强表示，支原体感染一般多见于学龄期的儿童，一些年龄较大的儿童早期症状表现为高热和刺激性干咳，而流感的早期症状是突然高热，往往伴有全身症状，一些年龄较大的儿童会出现头痛或肌肉关节酸

痛，年龄小的孩子可能不太会表达，通常表现为精神状态与以往不同，婴幼儿可能会出现精神萎靡等情况，需要引起家长关注。

秦强说，腺病毒、鼻病毒、副流感病毒等也是呼吸道感染中常见的病原体，但这些病毒感染没有特效治疗药物，以观察病情变化和对症治疗为主。“腺病毒有很多分型，其中只有部分型别感染才可能在2岁以下的儿童中引起比较重的腺病毒肺炎，表现为持续高热，经过一般治疗往往没有缓解，同时伴有呼吸系统明显改变，出现呼吸费力、明显咳嗽喘息等，甚至出现精神方面的改变，家长要引起重视。

一些年龄比较大的儿童检测出腺病毒阳性，如果没有明显的下呼吸道感染，可以在家对症治疗。

而鼻病毒、副流感病毒等一般来说就像普通感冒一样，只要科学护理、对症用药、适当多喝水就能安然度过感染阶段。只有少部分免疫功能低下或患有基础疾病的儿童，当病毒侵犯到下呼吸道才可能引起一些比较重的感染，情况比较少见，需要临床医生鉴别诊断。

专家介绍，呼吸道合胞病毒是世界范围内引起5岁以下儿童急性下呼吸道感染重要的病毒病原之一，感染后早期症状类似于普通感冒，可出现鼻塞、流涕、打喷

嚏、咳嗽、声嘶、低烧等症状。大多数患儿症状会在1至2周内自行消失，少部分可以发展为毛细支气管炎或肺炎。大多数感染者可完全康复，但感染后不能产生永久免疫。

孩子出现发热等症状是否需要立刻来医院？秦强表示，年龄较小的婴幼儿，特别是3个月以内的婴儿出现明显发热，建议及时就医。学龄期以上的儿童，出现高热伴有轻微呼吸道症状，没有其他全身表现，建议居家观察并使用一些对症的药物。如果持续高热3至5天，或伴有明显的呼吸系统症状加重，建议家长及时带患儿就医。