

# 接种疫苗不如感染一次？ 权威回应来了

## 国务院联防联控机制新闻发布会回应热点问题

疫情之下，重点人群的健康牵动着每个家庭的心。老年人感染后居家治疗该注意什么？孕产妇如何做好防护避免感染？儿童发热后什么情况下需要就医？心血管疾病患者如何平安度过冬天？国务院联防联控机制12月13日举行新闻发布会，就相关热点问题作出回应。

### 老年人如何应对新冠肺炎疫情？ 预防第一

“老年人一旦患病，较年轻人来说，重症发生率相对较高，是需要特别保护的人群，预防是第一的。”北京医院呼吸与危重症医学科主任李燕明建议，老年人还是要接种全程疫苗和加强疫苗，可明显降低重症感染发生率。

李燕明还建议老年人减少外出，特别是避免去人群比较聚集的密闭场所，如果是一定要出去，要佩戴口罩。另外，在整个的过程中，尽可能减少接触外界的环境，回来一定要洗手。加强通风，现在是冬季，特别是北方地区天气比较寒冷，通风的过程中要注意保暖问题，可以先到别的房间，通风结束后，室温恢复正常以后再让老年人返回该房间。老年人往往合并有一些基础疾病，基础疾病现阶段一定要控制得非常良好，不能因为害怕去医院取药而停药，可以通过各种途径购药，或者让亲戚朋友购药。老年人最近一段时间需要规律生活，不要太过紧张，有规律的睡眠，保证营养，但是也不要暴饮暴食。另外，尽可能减少烟酒的接触。

如果不和老年人生活在一起的家人，在最近一段时间可以减少对老年人的探望，减少病毒暴露的机会。如果共同居住人感染新冠病毒，一个最主要的原则是尽可能减少老年人接触病毒的机会，如果条件允许，可以把老年人放到另外一个居所。如果条件不允许，需要有一个独立的房间，关好门、加强通风。此外，加强环境消毒，特别是一些公共暴露环境，比如卫生间、门把手、水龙头，当患者接触以后，一定要清洁消毒。另外，要关注老年人的情况变化，如果出现问题，早期进行识别，早期诊断。

“从目前监测情况看，60岁及以上老年人接种疫苗后，不良反应总体报告发生率略低于60

岁以下人群，严重的不良反应发生率和其他人群基本类似，在百万分之一以下。”中国疾控中心免疫规划首席专家王华庆说。

王华庆表示，疫苗接种之后要产生保护作用需要一定时间，一般接种疫苗之后能够产生抗体是在一周到两周，但是如果要是产生比较高水平的抗体，全程免疫之后大概在4周。加强免疫之后产生抗体的时间更快更短，另外产生的水平也更高。没有完成疫苗接种的老年人，要尽快去接种疫苗，这样才能起到更好的保护作用。

发布会上，有记者提问称，有公众认为接种新冠疫苗并没有预防效果，而且无法阻止反复感染，甚至反而认为感染一次之后还有可能产生抗体，认为没有必要接种新冠疫苗。王华庆表示，目前来看，新冠病毒疫苗在预防感染或者说发病方面的效果不是期望的那么理想，但是它预防重症和预防死亡的效果还是非常显著的，这就是为什么现在全球都在推进疫苗接种的主要原因。大量监测和研究已经显示，不接种疫苗的话，尤其是在老年人以及有慢性基础性疾病的人群当中，不管是重症还是死亡风险，和接种疫苗的人群相比都是非常高的。

老年人一旦感染，李燕明建议，少食多餐，避免出现呕吐，少量多次补充适量水分，保证睡眠。老年人要更加慎重使用退热药物，烧得越高用药越慎重，以防一次大量出汗造成虚脱甚至低血压，还要避免多种药物共同使用。

此外，对于合并基础疾病的老年人，要加强基础疾病的管理。李燕明提示，不能因为害怕去医院取药而停药。一些基础疾病不太稳定的，比如有严重呼吸系统疾病的，或有严重心脏基础疾病的，或80岁以上高龄老人没有接种过新冠疫苗的，是高危人群中

### 孕产妇感染新冠病毒

### 会否传染给胎儿？ 几乎不会

“对于孕产妇来说，预防最重要。有可能的话，还是尽可能少到公共场所去，不聚会、不聚餐。”北京大学第三医院院长、中国工程院院士乔杰说，与此同时，还要确保均衡的营养、充足的睡眠、积极乐观的心态。

孕产妇万一感染新冠病毒会出现怎样的症状？如何居家治疗？

乔杰说，从全国产科质控专家组汇总的国内情况和国际报道看，孕产妇感染新冠病毒之后，发病率、症状、病程都和普通人群接近，症状主要还是上呼吸道感染，比如说咳嗽、喉咙痛、打喷嚏、鼻塞、流鼻涕、全身酸痛、发烧，重症的非常少，病程也基本是5至7天。

当孕产妇出现发热、干咳等呼吸道症状时，可以多喝水，采用物理降温或者选择孕产妇可以用的中药。超过38.5摄氏度，可以选用对乙酰氨基酚治疗，这是对孕产妇相对安全的。要特别注意，退烧药要选用单一的药物，不要进行叠加，这样可以减少可能的肝肾损害。

“孕产妇要注意三个监测：体温、心率、血压，孕晚期的孕产妇还要做好胎动的监测。如果持续发热3天以上，用了退烧药没有好转，或者出现了胎动消失、胸痛、胸闷、腹痛等，要及时和助产机构联系，及时就诊。”乔杰说。

“因为母体有胎盘这个非常好的保护屏障，孕产妇感染新冠病毒之后，几乎是不传染给胎儿的。”乔杰说，但如果是产后，妈妈、宝宝在一起的话，还是要注意隔离，宝妈在空间上最好和新生儿有一定的隔离或者戴N95口罩，可以母乳喂养。

### 儿童发烧 需要立马去医院吗？ 视情况而定

“冬季是儿童呼吸道感染高发季节，发热、咳嗽也是呼吸道感染的常见症状。引起儿童呼吸道感染的病原体很多，以病毒为主。像常见的鼻病毒、副流感病毒、流感病毒，当然新冠病毒也是引起发热、咳嗽等症状的病毒之一，还有呼吸道合胞病毒等等。其他的，细菌比如肺炎链球菌，还有流感嗜血杆菌都是呼吸道感染的病原体，还有一些非典型病原体，比如经常听到的肺炎支原体，这些都可以引起儿童呼吸道感染，出现发热、咳嗽等症状。冬天婴幼儿感染呼吸道合胞病毒之后，经常会出现一些喘息、发憋等症状，博卡病毒有时候也会有这种表现。”北京儿童医院主任医师钱素云说。

孩子发烧，是否应立即去医院？钱素云说，一定要看孩子的精神状态，如果孩子虽有发烧等症状，但精神挺好，特别是退烧以后能吃能喝能玩，这时候就没必要特别紧张，也不需要马上去医院就诊，可以在家继续观察、对症处理。

钱素云表示，但如果发烧持续3天以上没有好转迹象，孩子精神不好，咳嗽进行性加重、影响到日常生活和睡眠，出现喘息、呼吸增快、甚至呼吸困难等情况时，要去医院就诊。另外，3个月以下的小孩一旦出现发热，还是建议及时就诊。

钱素云说，有孩子的家庭应该适当储备一些儿童常用的应急药物，但不推荐储备很多药物，如果储备很多保管不当的话，可能导致孩子误服。

针对呼吸道感染症状，家长可以储备一些清热祛痰的药物。她表示，咳嗽有利于呼吸道分泌物的排出，孩子轻微的咳嗽不推荐常规使用药物，如果有鼻塞、明显的咳嗽等，可以做雾化、洗鼻子，用加湿器提高空气当中的湿度等，增加孩子的舒适度。当孩子出现明显的咳嗽时，家长可以根据孩子的年龄，选择适合年龄段的药物。

## 山东省卫健委发布 关于进一步优化 医疗机构疫情防控 有关政策的通知

本报综合消息 12月13日，山东省卫健委网站发布《关于进一步优化医疗机构疫情防控有关政策的通知》，为方便群众看病就医，经研究确定，自2022年12月14日零时起，对进入全省各级各类医疗机构的人员，不再查验核酸检测结果。

“孩子发烧是经常会遇到的，对于6个月以上的小孩，可以选择布洛芬、对乙酰氨基酚，其中有一种就可以了；2至6个月的小孩，不适合用布洛芬，可选用对乙酰氨基酚；2个月以内的小孩，不推荐常规使用退烧药物，可采用物理降温等措施并及时就诊。另外，也可以储备一些清热祛痰的药物。”她特别提示，不推荐、不主张两种药物同时服用，也没必要交替服用。家长要按照说明书适应的年龄段和推荐的剂量或者遵从医嘱用药，同时要注意两次用药之间的间隔时间。小器官发育不太成熟，用药应该更加规范和谨慎。家长最好不要根据自己的经验或者推测来给孩子用药，当拿不准的时候，建议家长通过远程就诊来获取专业人士的用药指导和推荐。

### 心血管疾病患者感染 会否导致原有病情加重？ 克服恐惧心理

“原有心血管基础疾病的患者感染了新冠病毒也不必太担心。”北京安贞医院常务副院长周玉杰说，在家里一定要坚持治疗原有的疾病，一般都是冠心病、高血压或者心衰这样的疾病。

周玉杰介绍，除了高烧以后多喝水可能对心衰症状产生影响，治疗新冠肺炎的药物，比如缓解肌肉酸痛的用药等，目前尚未发现和心血管治疗药物之间的不良作用。

“很多心脏病患者都是由于恐惧导致疾病加重，要克服这种心理。”周玉杰说，心血管疾病患者要合理膳食、戒烟限酒、适量运动，并保持心态平衡。

“长期服用心血管疾病防控药物的不要停药，停药可能诱发或者加重疾病。如果有持续性胸痛，还是到医院进一步诊断和治疗。”周玉杰说。

据新华社、人民日报微信公众号

# 我国现阶段流行毒株仍以BA.5亚分支为主

中国疾控中心:新冠变异毒株BQ.1及其亚分支已检出49例,在9个省份

本报综合消息 据中国疾控中心网站消息，近日网络流传：代号“地狱犬”的新冠变异毒株，在日本“杀疯了”？消息称，一种名为BQ.1.1的新型变异毒株已经出现。该毒株的传染性和致死率都很高，被称作“地狱犬”，已经在日本“杀疯了”。中国疾控中心对此进行了辟谣。

据中国疾控中心介绍，BQ.1是奥密克戎BA.5在人群流行传

播过程中，通过病毒的变异变迁产生的第六代亚分支。BQ.1.1是BQ.1的第一代亚分支。这些进化分支致病力明显减弱，致重症和死亡比例明显低于早期流行的变异毒株。

2022年6月，尼日利亚感染者中首次发现BQ.1变异株。9月，BQ.1及其衍生的子代亚分支开始在欧美国家流行，占比逐月升高，10月中旬在日本和新加坡

等亚洲国家和地区逐渐开始流行。

目前我国已在9个省份的本土病例中检出BQ.1及其亚分支49例，但尚未广泛流行，所致病例数较少，也未观察到患者感染BQ.1后，临床严重程度较其它变异株有所增加。我国现阶段流行的毒株仍以BA.5的亚分支BA.5.2和BF.7为主。

BQ.1虽然引起全球范围的

关注，但是目前未见任何国家报道BQ.1及其亚分支感染者的致病力增加，也无住院率和病死率增加的报道。近期日本的一项动物研究显示，BQ.1.1的致病性可能与BA.5相同或更低。

健康人群感染奥密克戎系列变异株后，绝大多数以无症状和轻症为主。对一些国家出现传播优势亚分支BQ.1的传闻，公众不要相信未经证实的网络

报道。

广大公众要坚持做好个人防护，保持健康文明的生活习惯，积极接种疫苗。

我国将加强对全球流行的、输入我国的和本土流行的奥密克戎变异株的基因组变异变迁监测，对新出现的传播优势毒株及时开展传播力、免疫逃逸能力和致病力的评估，为疫苗研发和防控政策不断优化提供依据。