

中药西药可以一起吃吗？会不会反复感染？

张伯礼院士解读八大疫情热点

近一周来,奥密克戎病毒来势汹汹,越来越多的人中招变阳。感染过的人会不会反复感染?网上流传的抗疫中药方靠谱吗?中药西药能一起吃吗?……针对当下公众关心的热点问题,张伯礼院士接受了新华社“新华视点”记者的专访。

热点一:北京等一些城市感染者数量明显增加,但另外一些城市情况较平稳,导致这种差异的原因是什么?

张伯礼:这种差异与北京人口多、密度大有关,导致疫情传播速度更快。同时,北京本轮疫情的主要毒株是奥密克戎BF.7毒株,与奥密克戎其他变异株相比具有更强的传染性和免疫逃逸能力。这种变异株主要在上呼吸道复制,这意味着感染者容易在说话、咳嗽时造成病毒的传播,进一步促进了病毒的传播。此外,北方寒冷,又值感冒、流感的高发季,更加深了疫情严重的印象。

热点二:感染过新冠的人会不会反复感染?

张伯礼:有些传染病,确实有一次感染后会获得持久甚至终身免疫,比如水痘。而新冠病毒感染与之不同,通过对国内外奥密克戎疫情的观察可以得出结论,由于新冠病毒不断发生变异,且有较强免疫逃逸能力,当前流行的奥密克戎毒株具有多个亚型,人体对奥密克戎不同亚型难以建

立全面的免疫屏障,在感染新冠病毒之后,少数人有可能还会再次被感染,这方面还需开展更多的研究。

二次感染的情况是因人而异的,要根据感染者当时的免疫力和病毒的强弱程度来考量。一般而言,二次感染与首次感染的症状没有太大区别。如果感染了同一个亚型的病毒,二次感染的症状会轻于首次感染。因此,即使感染康复后个人防护措施仍应当坚持。

热点三:很多人关心新冠后遗症的问题,这种担忧有必要吗?

张伯礼:是否称为“后遗症”“长新冠”还可以讨论。部分患者在康复期确实还存在一些症状,没有完全恢复。原始毒株和德尔塔毒株所致的感染大约有10%的患者转阴后有此类症状存在。但目前初步观察,奥密克戎毒株引发新冠这类症状风险显著降低,无症状感染者基本无新冠后遗症。

奥密克戎感染不可怕,绝大多数感染者可在7-10天内完全恢复。对于新冠“后遗症”,不用过度担忧和恐慌。但由于感染者基数大,患者治愈后出现的一些持续症状,还需要进一步观察研究。

中医讲“瘥后防复”。我们在武汉总结的经验是早期康复、综合康复、自我康复,用中药、针灸、推拿以及传统功法等,能够促进

患者愈后,改善乏力、气短等症状。延续新冠康复的经验,发挥中医药在康复方面的特色优势,不断优化康复路径和方法,采取积极的干预措施,让治愈者的心身达到更好的状态。

热点四:中药西药是否可以一起吃?

张伯礼:当前应当呼吁广大民众理性用药、合理用药,切忌病急乱投医以及过量用药。如果被感染,西药退烧药与中药感冒药尽量不要同服,如服用莲花清瘟、金花清感、宣肺败毒颗粒等有退烧功效的中成药,就不再联合服用布洛芬或对乙酰氨基酚了。其他中药西药如服用也应间隔1小时,避免互相影响。当然若是服用了感冒类中药,但咽痛明显,可以加服六神丸、清咽滴丸等对症药。同时应把握“中病即止”原则,症状消失后及时停止用药。

中药感冒药也尽量只选一种服用,没必要两三种一起服用,这类药多含有清热解毒类的苦寒药,叠加使用易伤脾胃,不利于愈后。西药退烧药同样如此,选用一种即可,避免联合用药,要注意每日服用剂量不要超标,否则可能会对肝脏带来损伤。

热点五:现在网上流传着很多预防或治疗新冠的中药方,以及一些所谓“很灵”的食补方,您怎么看?

张伯礼:根据中医“三因制

宜”的原则,不同的地域、不同的人群、不同的季节防治疾病的方剂都有所不同,需因人而异。网上流传的这些中药方可能对一部分人起效,但不一定对其他人有效,甚至有反作用。建议药方、食补方宜在医师指导下合理使用。对患者而言,多喝水,多吃富含维C的水果、新鲜蔬菜,注意休息,保障睡眠都是重要的。

热点六:接下来疫情感染的走势会怎样?

张伯礼:根据目前国内形势,奥密克戎毒株已在社会面传播,又值冬季流感、普通感冒的高发季,接下来1至2个月会迎来一波流行高峰。

新冠肺炎疫情发生以来,我国预防与治疗相结合,中西医并重,中西药并用,新冠肺炎重症率和死亡率保持在较低水平。但随着感染基数的不断增大,重症感染人数也将大概率出现增长。国家有关部门已经部署医疗单位,加强重症救治的床位及医务人员培训工作。尽管新冠病毒呈现致病力减弱的趋势,奥密克戎变异株依然对老年人和有严重基础性疾病人群的健康产生较大威胁,如何在流行高峰期保护好这些人群是接下来疫情防控的重点工作。

热点七:今年春节具备大家团圆过节的条件吗?

张伯礼:国务院联防联控机制“新十条”的发布,让有乡愁的人们有了回家过年的盼头。团圆是中国人对春节最大的期盼,将心比心,将疫情防控工作与暖心服务更好地结合起来,也是我国疫情防控政策优化调整的方向。在疫情新形势下,相信疫情防控部门和各地政府也都在未雨绸缪,因地制宜制定返乡政策,今年大概率是个团圆年。但春运人员迁徙传播风险较高,相关准备工作仍需加强,个人防护意识和措施切不可放松。

热点八:近期不少人因为觉得可能被感染处于焦虑中,您想对他们说什么?

张伯礼:中医常讲七情致病,恐慌焦虑等不良情绪可能导致人体免疫力下降,积极的心态对于预防和治疗疾病都具有非常大的好处,应以变应变。与第一代病毒、德尔塔病毒致病性不同,现在奥密克戎感染致病力较弱。平常得感冒、流感不紧张,现在也没有必要紧张,尤其是年轻人更不用紧张。在日常生活中要坚持过去行之有效的防控措施,保持社交距离,正确佩戴口罩,做好手部消毒,注意室内通风,不聚集,少聚餐,规律作息,保证睡眠,防护措施到位,能够对新冠起到有效的预防作用。积极做好情绪平复工作,自我调适,进行如读书、八段锦、太极拳等一些活动,以放松身心。

新华社天津12月14日电

国务院联防联控机制发布会:努力缓解“买药难”

正以解热镇痛药为重点加大市场供给

12月14日,国务院联防联控机制召开新闻发布会,介绍医疗卫生服务和药品生产供应有关情况。工业和信息化部、国家卫健委、国家疾控局相关司局负责人和有关专家出席发布会,并回答媒体提问。

当务之急是保障好群众的就医用药

国家卫生健康委新闻发言人米锋介绍,当前,疫情防控的工作目标是保健康、防重症,当务之急是保障好群众的就医用药。各级医疗机构正在优化流程、扩容资源、增加力量,统筹做好疫情防控、新冠患者救治和日常医疗服务,全力解决群众的急难愁盼问题。

要发挥城乡三级医疗卫生服务网作用,加强感染者分级分类救治;发挥社区医疗卫生机构、互联网医院作用,方便群众获得健康咨询、就医指导和预约诊疗等服务。

医疗机构不得以任何理由拒诊或推诿急危重症患者

“新十条”实施后,轻症、无症状和基础性疾病比较稳定的患者,国家卫健委还是建议在家进

行隔离,进行居家治疗。医疗机构可以通过远程指导、互联网医疗等线上加线下相结合的方式,为居家人员提供康复指导支持和心理支持。对于重症和有重症高风险因素的患者,可以到定点医院进行救治。如果基础疾病比较严重,需要到综合和专科医院进行治疗,可以与身边的社区卫生服务机构进行对接联系,由他们帮助转诊。情况比较紧急的时候,也可以直接去相关医疗机构就诊。

国家卫健委要求医疗机构都要开设相应的区域按照患者就医需求进行接诊,所有医疗机构都要接诊核酸阴性和阳性的患者。各地按照国家卫健委的要求,强调对于急危重症的患者,不得以任何理由拒诊或者推诿。

工信部:努力缓解买药难问题

工业和信息化部消费品工业司副司长周健介绍,总体看,我国新冠治疗药物产能能够满足患者用药需求。随着新冠病毒感染者增多,部分地方解热镇痛等相关药品出现紧缺。工信部千方百计推动企业迅速稳产达产、扩能扩产,正以解热镇痛药为重点加大市场供给,引导合理有序精准投

放,努力缓解买药难问题。

工信部已将有关生产企业和重点配套企业全部纳入白名单,确保生产供应稳定有序。

关于药物投放,按照患者优先、精准投放的原则,优先保障医疗机构、养老院等重点场所药品供应。组织大型网上药店开发患者线上购药平台,经实名认证、上传抗原检测证明,可及时向患者配送药品。

此外,工信部针对群众反映购买抗原检测试剂难的问题,对重点医疗物资实施生产调度。

一是抗原检测试剂。我国是检测试剂生产大国。目前,国家药监局已经批准42个新冠病毒抗原检测试剂产品,工信部已将所有抗原检测试剂生产企业纳入白名单,给予重点保障。

二是新冠病毒疫苗。我国建成了全球最大规模的新冠病毒疫苗生产线。新冠病毒疫苗年产能超过70亿剂、已经提供了55亿剂疫苗,完全能够满足当前疫情防控形势需要。

三是口罩等防护用品。新冠疫情发生以来,我国口罩等防护用品产能迅速扩大,能够满足疫情防控需求。

全国二级以上医院开设发热门诊超1.4万个

要求所有的二级以上医院和基层医疗卫生机构都要开设发热门诊或者发热诊室。据统计,截至12月14日12点,全国二级以上医院开设发热门诊超过了1.4万个,基层医疗卫生机构设置发热门诊或者发热诊室超过了3.3万个。同时,进一步简化发热门诊就诊流程。据有些地方统计,发热门诊平均就诊时间从最开始的超过4小时已经缩短到40分钟以内。另外,各个地方的医疗机构也在增加定点医院、亚定点医院,以及二级以上医院重症资源的扩容和改造和三级医院重症床位的增加、设备的配备、医务人员的培训,以及可转换ICU的扩容和改造,以上工作都在紧锣密鼓地推进。

超九成老人接种新冠疫苗

截至2022年12月13日,全国累计报告接种新冠病毒疫苗345167.7万剂次,接种总人数达130722.2万人,已完成全程接种127401.8万人,覆盖人数和全程接种人数分别占全国总人口的92.73%和90.37%。

完成加强免疫接种81571.8万人,60岁以上老年人接种覆盖人数为24021.9万人,完成全程接种22864.4万人,覆盖人数和全程

接种人数分别占老年人口的91.0%和86.6%。完成加强免疫18417.9万人,其中80岁以上老年人接种覆盖人口数为2773万人,完成全程接种2375.7万人,覆盖人数和全程接种人数分别占老年人口的77.5%和66.4%。完成加强免疫接种1515.3万人。

国家疾控局卫生免疫司司长夏刚表示,从国内外新冠肺炎研究和临床实践表明,60岁以上,特别是80岁以上老年人,有基础疾病的患者感染新冠肺炎以后容易发生重症,甚至危重症,因此这些人接种疫苗获益最大。

夏刚表示,根据疫苗研发情况和预防接种的工作实践,国务院联防联控机制印发的《加强老年人新冠病毒疫苗接种工作方案》中,明确了老年人接种禁忌包括四类:一是既往接种疫苗时曾发生过严重的过敏反应,主要是过敏性休克和喉头水肿。二是因严重慢性疾病生命已经进入终末阶段。三是缓种,急性感染性疾病处于发热阶段,这个时候要暂缓接种。四是严重慢性疾病处于急性发作期要暂缓接种。如正在化疗的肿瘤病人,出现高血压危象的患者,冠心病患者心梗发作,以及自身免疫性神经系统疾病处于进展期,癫痫患者处于发作期。

据央视新闻客户端