

老年人如何居家治疗？婴幼儿感染后如何照护？

——国务院联防联控机制新闻发布会回应热点问题

面对新冠肺炎疫情，如何保障重点人群的医疗服务备受关注。老年人如何进行居家治疗？婴幼儿感染后如何照护？呼吸系统疾病患者应如何做好哪些必要准备？国务院联防联控机制20日举行新闻发布会，就相关热点问题作出回应。

老年人要注意避免感染 使用抗病毒药物需医生指导

“老年人一定要做好防护。”北京大学第一医院感染疾病科主任王贵强说，尤其是有基础病的老年人和没有打疫苗的老年人，这些人群属于重症高风险人群，要特别注意避免感染。

老年人万一感染，是否要使用抗病毒药物？

“目前，大部分人感染后表现为轻型或无症状，但对重症高风险人群，还是要进行早期干预。”王贵强说，第九版诊疗方案中推荐了几种抗病毒药物，包括单克隆抗体、奈玛特韦片/利托那韦片组合包装和阿兹夫定。

“抗病毒治疗可以缩短病程，降低重症的

风险，但抗病毒药物要在医生的指导下使用，不能在家里随便使用。”王贵强表示，比如，奈玛特韦存在药物间相互作用问题，老年人和有基础病者常常口服多种药物，如使用辛伐他汀、胺碘酮等，就不能使用奈玛特韦。

“各医疗机构和社区层面会逐渐提供相应的抗病毒药物，请感染的人群，尤其是重症高风险人群，在医生指导下合理使用。”王贵强说。

多数孩子是自限性疾病 对症处理提高孩子舒适度

孩子是我们重点保护的人群，如果儿童感染，该如何做好居家治疗和照护？

北京儿童医院急诊科主任王荃介绍，感染新冠病毒后，孩子的主要表现是发烧、咳嗽、鼻塞、流鼻涕、咽痛等，部分孩子可能会有肌肉酸痛、乏力、呕吐腹泻，有一部分孩子可能还会出现声音嘶哑等喉炎的表现。

“由于绝大多数孩子都是自限性的病程，所以，我们主要还是对症处理，以提高孩子的舒适度为主要方式，以缓解症状为主要目

的。”王荃说，孩子发烧的时候，一方面不能捂热，另一方面要避免孩子再次受凉。

王荃介绍，2个月以上6个月以下的孩子，能选择的退热药物只有对乙酰氨基酚；2个月以下的孩子不能口服退热药，包括新生儿在内的2个月以下的小婴儿，如果出现发烧，要及时到医院就诊。

少数孩子在病程中可能会发生热性惊厥。王荃说，一旦发生热性惊厥，应将孩子放在平坦、不易受伤的地板或床上，松开孩子的衣领，保持呼吸道通畅，让孩子头偏向一侧，如果可以的话，让孩子保持右侧卧位。惊厥发作的时候，不要往孩子嘴里塞任何东西，不要喂食任何东西，不要试图束缚孩子的肢体，以免造成孩子肢体损伤。

“大多数儿童热性惊厥发作时间较短，多在3至5分钟内停止，如果孩子以前发生过惊厥持续状态，或本次惊厥发作时间超过5分钟还没停止，应立即前往医院。”王荃说。

呼吸系统疾病患者应备足药物 一旦感染做好症状监测

有些患有哮喘等呼吸系统疾病的患者比

较担心，一旦感染新冠病毒会造成病情的加重，他们应该做好哪些准备？

对此，中日友好医院呼吸中心副主任杨汀表示，常规的防护措施还是要继续做到，一些严重的呼吸困难、呼吸功能障碍的患者，若佩戴N95口罩后觉得呼吸困难加重，则建议佩戴普通的医用外科口罩。

杨汀建议，呼吸系统疾病患者要备足常规治疗药物和呼吸急救药物，配备血氧饱和度和监测仪，并适当拉长肺功能检查等日常随访，避免增加感染风险。

呼吸系统疾病患者一旦感染，应该怎样居家治疗？杨汀说，患者在家中要注意监测自己的症状，可针对咳嗽、咳痰、气短和呼吸困难等症状，进行对症治疗。

“如果原有的呼吸症状明显加重，比如喘息加重，可以按需使用短效支气管扩张剂，如果对症治疗后症状逐渐改善或平稳，可以在家继续观察症状；如果症状出现进一步变化，可以再去就医。”杨汀说。

杨汀提醒，这类患者感染新冠病毒后，常规的治疗用药一定要坚持使用；要在家中随时监测血氧饱和度，及时了解病情是否有变化。

据(新华社)

国务院联防联控机制：

抗新冠病毒药物应在医生指导下合理使用

近日，是否有必要使用、能否自行服用抗新冠病毒药物，成为人们关注的话题。在20日举行的国务院联防联控机制新闻发布会上，北京大学第一医院感染疾病科主任王贵强表示，目前推荐的抗新冠病毒药物都应在医生的指导下合理使用。

王贵强介绍，目前，大部分人感染新冠病毒后表现为轻型或无症状，但也有少部分病人尤其是有基础病和没有接种疫苗的老年人，会出现肺炎等症状，对

这类重症高风险人群应进行早期干预。

王贵强说，《新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第九版)》推荐了三种抗新冠病毒药物，包括单克隆抗体、奈玛特韦片/利托那韦片组合包装和阿兹夫定，早期使用都可能减少重症的发生，缩短病程和病毒排毒的时间。但这三种抗新冠病毒药物都应在医疗机构和医生的指导下使用。

其中，单克隆抗体需要静脉给药，需要在住院期间使用，在门诊或家里不

适合使用；奈玛特韦片/利托那韦片属于小分子抗病毒药，适应症人群是轻型和普通型，使用时要特别注意药物之间的相互作用；阿兹夫定可以用于治疗新冠肺炎，但有一些注意事项，需要在医生的指导下使用。

“各医疗机构和社区层面会逐渐提供相应的抗新冠病毒药物，请感染的人群，尤其是重症高风险的人群，在医生的指导下合理地使用这些药物。”王贵强说。

据(新华社)

国务院联防联控机制专家：

“复阳”传染性极低，与“二次感染”不同

北京大学第一医院感染疾病科主任王贵强20日在国务院联防联控机制新闻发布会上介绍，“复阳”应该叫再检出，实际病毒核酸还持续存在，只是因为检测方法和采样方法及排毒的间歇性，导致“时阳时阴”的情况。抗原检测的敏感性低于核酸检测，是否“复阳”应该用核酸检测作为标准。

王贵强解释，“复阳”有很多原因，在采集样本的时候可能采集得不规范，导致假阴性；病人在恢复期的时候，可能残留一些核酸的片段，也会出现检测阳性。目前，用抗原做检测，如

果抗原阴性，然后核酸检测阳性，这种情况不叫“复阳”。

王贵强说，从传染性来看，既往大量研究并没有在“复阳”的病人体内分离到病毒，也没有发现其导致病毒进一步传播。从危害性来看，“复阳”的人群基本没有症状，只是核酸阳性，个别患者会出现咳嗽等残留症状。总体来看，“复阳”是新冠病毒感染相对常见的一种情况，传染性极低，不必恐慌。

感染新冠病毒恢复以后，经过一段时间再次被感染，称为“二次感染”。“从目前数据来看，奥密克戎毒株

‘二次感染’风险高于原来的毒株，包括德尔塔和原始毒株。”王贵强介绍，从“二次感染”出现的时间来看，一般有一段间隔期，不会说感染以后很快“二次感染”，同一毒株的“二次感染”概率是极低的。即使感染了，也不会出现明显的症状，一般都是轻型。

王贵强说，新冠病毒疫苗接种可以有效降低重症和死亡风险。国外有项研究发现，疫苗接种可以降低“二次感染”的发生，感染以后也能降低住院的概率。所以，老年人和有基础病的人群要加强疫苗接种。

据(新华社)

老年人疫苗接种有何禁忌？如何让老年人接种更加便利？

——权威专家解答防疫热点问题

为降低老年人感染新冠病毒后发生重症和死亡的风险，进一步加快推进老年人新冠病毒疫苗接种工作，国务院联防联控机制综合组近日印发《加强老年人新冠病毒疫苗接种工作方案》。老年人接种禁忌怎样判定？如何让老年人接种疫苗更加便利？围绕社会热点关切，国务院联防联控机制有关专家作出解答。

1.问：老年人接种禁忌主要有哪些？

答：《加强老年人新冠病毒疫苗接种工作方案》明确，要逐级开展接种禁忌判定的培训，指导医务人员科学判定接种禁忌。

当前，老年人接种禁忌主要有以下4种情况：既往接种疫苗时发生过严

重过敏反应，如过敏性休克、喉头水肿；急性感染性疾病处于发热阶段暂缓接种；严重的慢性疾病处于急性发作期暂缓接种，如正在进行化疗的肿瘤患者、出现高血压危象的患者、冠心病患者心梗发作、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；因严重慢性疾病生命已进入终末阶段。

2.问：如何方便老年人接种疫苗？

答：《加强老年人新冠病毒疫苗接种工作方案》明确，各地要延续前期行之有效的各项便民措施，继续通过设立老年人绿色通道、临时接种点、流动接种车等措施，最大限度为老年人提供便利。对失能、半失能的老年人，可

以选派诊疗和接种经验丰富的医务人员组建接种小分队，携带接种后观察期间所需的常用设备和药品，提供上门接种服务。

方案还明确，接种过程中，除严格按照“三查七对一验证”和预防接种工作规范的要求操作外，要认真、细致对老年人做好解释，耐心回答老年人的询问，关注老年人的身体状况，提升预防接种服务的温度。

根据有关规定，各地卫生健康部门要落实接种单位有二级以上综合医院急诊急救人员驻点保障、有急救设备药品、有120急救车现场值守、有二级以上综合医院救治绿色通道的“四有”要求，保障接种安全。

据(新华社)

备孕和孕期妇女要加强自身防护

疫情期间，备孕及孕期妇女如何做好自身防护？孕妇感染了新冠病毒该怎么办？省妇幼保健院儿科专家付雪梅在接受记者采访时，给出了具体建议。

她说，《新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第九版)》中的“一般预防措施”指出，正常情况下的备孕准备包括：必要的孕前体检；保持良好的心态和身体状态，保证充足的休息和合理的运动，维持科学规律的生活方式；饮食多样，加强营养，平衡膳食；规律增补叶酸等等。建议现在或将来可能怀孕的人及其伴侣及时接种新冠疫苗，包括适时接种加强针。

孕妇在公共场所时戴口罩，到医疗机构就诊时佩戴N95口罩。掌握正确洗手方法，从公共场所返回以及触摸可疑暴露物后，均建议用洗手液或香皂按标准洗手法经流动水洗手，或者使用含75%酒精的免洗洗手液。居家或在办公室时经常通风，保持空气流通，但注意温度不要着凉。少到人员聚集和空间密闭场所，尽量不乘坐人员密集的公共交通工具。和其他人尽可能保持2米以上的距离。通过网上预约挂号、预约检查等，尽量减少在医院的停留时间。

如果孕妈妈感染了新冠病毒，症状轻微或者无症状不需要治疗，更不需要吃药预防新冠。平常注意多休息，多喝水，增加富含维生素和蛋白质的食物。如果仅是咽干、咽痒、轻微咽痛、鼻塞等症状，可以喝适量蜂蜜水、柠檬水，或口含冰块等来缓解症状。如果症状明显，或者出现发热，体温接近或超过38.5度，可以选择解热镇痛药，如对乙酰氨基酚片口服。在妊娠期使用对乙酰氨基酚已被证明总体上是安全的，并能减轻发热导致的相关的母婴风险。其他中成药，如咳嗽咳痰药乙酰半胱氨酸、川贝枇杷糖浆等需在医生指导下服用。退热药首选单一成分的对乙酰氨基酚，可间隔4-6小时重复用药一次，24小时内不得超过4次。孕期尽量避免使用布洛芬、吲哚美辛、萘普生等退热药物。如果出现持续高热不缓解，呼吸急促，或者自觉胎动异常等就需要到医院就诊。对于感染新冠病毒且有基础病的孕妈妈，比如有高血压、糖尿病等，在选择治疗新冠的用药时，一定要先咨询医生或药师，告知之前长期服用的药物，避免出现药物之间的相互作用，避免基础疾病有影响。在这里也提醒患有基础疾病的孕妈妈要加强对自己的保护，最关键的就是出门一定要戴口罩，并且到医院就诊一定要戴N95口罩。

妊娠早期是胚胎发育的关键时期，在这个阶段应该尽量避免用药以减少药物对胚胎的影响，而妊娠中晚期相对安全，可供选择药物较多。国家产科学质控中心联合北京市药质控中心为孕妈妈整理了一份孕期可操作的常用的家庭非处方药(OTC)用药清单。其中部分中成药在孕期使用的临床经验较少，安全性尚不明确，建议用药前仔细阅读说明书，咨询医生和药师后使用。

提醒大家的是，布洛芬在哺乳期使用相对安全，分级为L2级。尽管布洛芬可经乳汁分泌，但乳汁中最高药物浓度仅相当于婴儿所需日剂量的0.6%至0.9%。一般认为小于10%都是可以接受的。基于以上数据，世卫组织WHO在2002版基本药物目录中认为，布洛芬可以在哺乳期使用。但国内部分说明书较为谨慎，建议哺乳期禁用。综合以上信息，布洛芬可以在病情需要的情况下，权衡利弊谨慎使用。

据(吉林日报)