

国家卫健委公布诊疗方案试行第四版

权威专家解读透露的最新疫情共识

国家卫健委1月27日发布《新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第四版)》。相关方案是根据疫情发展和临床科学观察,为全国医务人员做出的诊疗参考指南,不断在更新,其中试行第三版的发布时间是1月23日。第四版透露出哪些对疫情的最新共识?记者采访了权威医学专家。

认识一:哪些人群易感?

第四版诊疗方案提到,儿童及婴幼儿也有发病,还提到从目前收治的病例情况看,多数患者预后良好,儿童病例症状相对较轻,少数患者病情危重。死亡病例多见于老年人和有慢性基础疾病者。

北京大学第三医院援鄂医疗队队长、危重症医学科副主任葛庆岗表示,人群普遍易感,老年人及有基础疾病者感染后病情较重。

认识二:传播途径主要有哪些?

第四版诊疗方案明确,呼吸道飞沫传播是主要的传播途径,亦可通过接触传播。

北京协和医院感染内科主任李太生表示,通过在公共场合科学、合理佩戴口罩或者医用外科口罩基本可以阻断由于患者喷嚏、咳嗽带来的飞沫传播。

所谓接触传播,是指患者喷嚏、咳嗽的飞沫最终会沉积在地面、桌椅等物品上。如果接触被病毒污染的物品,手也会被污染,如果再接触口腔、鼻腔、眼睛等的黏膜,便会引起感染。李太生说:“所以,一定要注意手部卫生,及时用肥皂和流水洗手。在没有条件清洗的时候,不要用手乱摸。”

李太生表示,人流量大的公共场所

尤其是密闭空间,如商场、车站、车厢里,应该科学佩戴口罩,但是如果去空气流通场所,比如非高发区的公园、骑单车,以及在私家车里,则没有必要。

北京协和医院感染内科副主任曹玮表示,戴口罩是要防止飞沫传播感染,而飞沫能喷溅的有效距离大概也就是1.5米到2米。所以,在没人且空气流通的情况下是没有必要佩戴口罩的。

至于是否需要戴手套,李太生说,对于公众来讲是没有必要的。进行科学、规范、有效的防护和勤洗手已经足够。

认识三:感染者有哪些临床表现?

第四版诊疗方案提到,以发热、乏力、干咳为主要表现,少数患者伴有鼻塞、流涕、腹泻等。重型病例多在1周后出现呼吸困难,严重者快速进展为急性呼吸窘迫综合征、脓毒症休克、难以纠正的代谢性酸中毒和出凝血功能障碍。值得注意的是重型、危重症患者病程中可为中低热,甚至无明显发热。部分患者仅表现为低热、轻微乏力等,无肺炎表现,多在1周后恢复。

李太生表示,比起第三版诊疗方案,新版方案明确了基于目前的流行病学调查,潜伏期一般为3-7天,最长不超过14天。

认识四:如何确诊?

由于冬季本身就是呼吸道疾病的高发季节,新型冠状病毒感染的肺炎、流感、普通感冒之间很难区分。

第四版诊疗方案提到,流行病学史包括:发病前14天内有武汉地区或其他有本地病例持续传播地区的旅行史或居住史;发病前14天内曾接触过来自武汉市或其他有本地病例持续传播地区的发热或有呼吸道症状的患者;有聚集

性发病或与新型冠状病毒感染者有流行病学关联。

同时,目前各省份病例明显增加,在一些地区已发现无武汉旅行史、接触史。“所以,第四版诊疗方案把流行病学的筛查条件放宽了。有三个临床表现:一是发热;二是查血常规后发现白细胞总数正常或降低,或淋巴细胞计数减少;三是做CT显示肺炎,符合两条就应该去做核酸筛查。”李太生说。

第四版诊疗方案提到,有流行病学史中的任何一条,且符合临床表现中任意两条,就建议去发热门诊进行核酸确诊筛查。

认识五:目前治愈案例用了哪些治疗手段?

“目前还没有循证医学证据支持现有抗病毒药物对新型冠状病毒感染的肺炎有明显效用,现在治愈出院的病人,基本都是对症治疗,时间到了扛过来了。”李太生表示。

上海交通大学医学院附属瑞金医院感染科主任谢青表示,对症治疗指的是运用药物改善疾病症状,但不能消除病因的治疗。当患者出现没有特定治疗手段且危及生命的病症时,应优先进行对症治疗。

李太生说,由于没有特效药,所以最好的治疗方案依然是对症治疗,缓解症状,病愈还是要靠人体免疫力。“如果发烧吃不了东西,就输液;如果合并细菌感染,就用抗生素;如果呼吸不好,就吸点氧。给患者一些缓冲时间,让免疫力扛过来,就恢复好了。”

“临床发现,重症病人多有呼吸紧迫、气急、憋气等现象。如果发现病人出现以上症状,应该及时给予给氧治疗。”谢青提示,这也是写进国家卫健委制定的第四版诊疗方案中的治疗措施之一,应该被重视。

认识六:解除隔离和出院标准是什么?

第四版诊疗方案规定了解除隔离和出院标准,即体温恢复正常3天以上、呼吸道症状明显好转,连续两次呼吸道病原核酸检测阴性(采样时间间隔至少1天)。

“疾病的发生、发展、治疗有一个过程。此次新型冠状病毒感染的肺炎导致机体细胞损伤、炎症因子释放以及器官功能损伤,需要逐渐修复,基本2至3周,重者可能更长。目前还没有到大规模确诊患者临床治愈的时间段。”北京大学人民医院援鄂医疗队队长、重症医学科副主任张柳说。

张柳表示,很多症状缓解、临床治愈的患者还没有达到这种标准,核酸检测和确认本身也需要时间。另外,重症患者中很多为高龄或者基础疾病较多、已经存在器官功能损伤,这些基础疾病状态会和感染状态互相交织,情况就更为复杂,导致迁延不愈。

认识七:已公布死亡病例有哪些特点?

第四版诊疗方案提到,死亡病例多见于老年人和有慢性基础疾病者。

李太生也表示,从已公布的信息发现,死亡病例约75%在60岁以上,并且多数伴有基础性疾病。“然而新型冠状病毒引起基础疾病加重后致死,还是直接致死,目前仍然不清楚。”

已经治愈出院的病例是否会产生抗体?北京医院援鄂医疗队专家组组长、呼吸与危重症医学科许小毛表示,抗体是一定会产生的。“因为病毒入侵人体后,会激发人体的特有免疫,产生抗体,进而杀死病毒。”新华社记者 王秉阳(新华社北京1月30日电)

世卫组织总干事

中国应对疫情的努力值得感激和尊重

据新华社日内瓦1月29日电(记者刘曲 晁晓阳)世界卫生组织总干事谭德塞29日结束对中国的访问回到日内瓦。他在当晚的记者会上表示,中国应对新型冠状病毒感染肺炎疫情的值得“感激和尊重”。

谭德塞说,他在华期间与中方讨

论的重点是:双方合作继续在武汉实施疫情控制措施,在中国其他省市开展公共卫生措施,进一步研究病毒感染的严重程度和病毒传播能力,以及双方共享疫情数据等。

谭德塞说,中国政府采取了非凡的措施来阻止病例输出,“为此,中国值得感激和尊重。”

公众防护指南出版 电子版同期上网

防疫权威读物来了

据新华社北京1月30日电(记者史竞男)在国家卫生健康委员会疾病预防控制局指导下,中国疾病预防控制中心编著的《新型冠状病毒感染的肺炎公众防护指南》近日由人民卫生出版社出版发行。

该书聚焦个人与家庭防护、居家医学观察、理性就医、心理疏导等防治细节,通过问答形式解读新型冠状病毒感染的肺炎有关问题疑惑,旨在

为公众提供正确、权威、专业的防护知识,引导公众正确认识、做好防护、消除恐慌、理性应对。

该书包括图书、电子书、网络版读物等形式,第一批图书已紧急送往武汉抗击疫情第一线,电子书、网络版读物在学习强国、健康中国、卫生健康、掌阅等多个网络平台、微信公众号公益传播,并为全国各地提供可印制的PDF版本。

感染重症多为老年人且起病症状不典型

专家:老年人更应加强防护

据新华社武汉1月30日电(记者胡喆 黎昌政)从通报病例看,新型冠状病毒感染的重症病人多为老年人。专家提醒,老年人是新型冠状病毒感染的肺炎的高危人群,且起病症状不典型,应注意科学有效防护。

华中科技大学同济医院综合医疗科张存泰教授接受记者采访时说,

老年人免疫功能下降,且自身存在许多基础疾病,更易感染且容易出现危重症。临床发现,老年人起病时症状不典型,可能不伴发热,仅有乏力或食欲不振,若出现任何不适症状均应高度警惕,监测体温,密切观察症状变化,精神不佳或症状加重应及时就诊。

各城乡社区组织

在疫情解除前 不举办聚集性活动

据新华社北京1月30日电(记者孙少龙)记者30日从民政部获悉,民政部、国家卫生健康委近日联合印发紧急通知,要求各城乡社区组织严格对社区各类活动的管理,在疫情解除前不举办各类人员聚集性活动。

通知要求,各城乡社区组织要依托社区微信群、社区公众号等社区信息平台,用好标语、公示栏、LED电子屏、农村大喇叭等阵地,广泛宣传疫情防控知识,及时发布和动态更新当地疫情防控动态、联防联控的政策措施。

北京

商户高价售口罩 拟罚款300万元

据新华社北京1月29日电(记者阳琳)记者29日从北京市市场监管局获悉,因大幅提高口罩售价被立案调查的北京济民康泰大药房丰台区第五十五分店,将被处以300万元的行政处罚。这是新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控以来,北京市监管部门开出的首张重磅罚单。

1月23日,北京市丰台区市场监管局根据举报,对北京济民康泰大药房丰台区第五十五分店大幅抬高

N95口罩销售价格的行为进行检查。经查,当事人借口罩等防疫用品需求激增之机,将进价为200元/盒的口罩(十只装),大幅提价到850元/盒对外销售,而同时期该款口罩网络售价为143元/盒。依据相关法律法规,丰台区市场监管局已向该药店送达《行政处罚听证告知书》,拟对其作出罚款300万元的行政处罚。

据介绍,1月23日以来,北京市已累计对31件价格违法案件立案调查。

南昌

一药店哄抬物价 拟罚款300万元

据新华社南昌1月30日电(记者郭杰文)记者从南昌市市场监督管理局获悉,29日,南昌市市场监督管理局对进贤县益民堂大药房有限公司开具《行政处罚听证告知书》,拟对其囤积口罩等疫情防控用品、哄抬物价等违法行为做出顶格罚款300万元。

该案共查获脱脂纱布口罩224件,消毒液320瓶。经查明,当事人以牟取暴利为目的,在进货成本无明显变化的前提下,于22日始,在之前售价的基础上分别加价0.5倍至1.3倍不等,对外销售与疫情防控相关的商品。

四川首个出院患者曾接受中西医治疗

新华社成都1月30日电(记者董小红)1月29日上午,34岁的杨先生办理好出院手续,离开了成都市公共卫生临床医疗中心,他是四川省首例痊愈出院的新型冠状病毒感染的肺炎患者,也是四川首个经中西医结合治疗痊愈的患者。

记者从四川省中医药管理局了解到,杨先生1月11日因发热前往成都市中西医结合医院就诊,医院以疑

似病例隔离留观,予还原饮合银翘散加减治疗,发热症状缓解;后转入成都市公共卫生临床医疗中心隔离治疗,21日确诊为新型冠状病毒感染的肺炎病例,经省级专家组会诊,确定治疗方案,中医辨证为湿热蕴肺,予清气化痰汤合霍朴夏苓汤加减方治疗,中西医结合。经全体医务人员积极救治,患者检测结果符合解除隔离治疗标准,症状消失,病情痊愈。

武汉 负重前行



1月26日,行人在武汉楚河汉街上行走。

新华社记者 熊琦摄



1月26日,陆军军医大学医疗队进驻武汉金银潭医院。

新华社记者 程敏摄



1月29日,天气放晴,一名男子在武汉街头行走。

新华社记者 程敏摄



1月29日,市民经过已经被封闭的武汉华南海鲜批发市场。

新华社记者 熊琦摄



1月27日,武汉市民和外卖代购小哥在一家盒马鲜生店内选购商品。

新华社记者 熊琦摄



1月28日,一架满载援助物资的货运飞机在武汉天河国际机场卸货。

新华社记者 程敏摄

感染科和疾控专家回应关注焦点

新增病例多,出院人数少,究竟为哪般?

26日769例、27日1771例、28日1459例、29日1737例……近几日,国内新型冠状病毒肺炎疫情的确诊新增病例大幅增加,但新增治愈出院人数却相对较少,这是为啥?权威专家对此作出回应。

检测能力增强范围扩大 确诊病例明显增多

新增确诊病例为何增多?专家表示,检测能力增强、范围扩大是一个重要原因。

27日,武汉市新增病例892人。湖北省委副书记、武汉市委书记马国强在湖北省新型冠状病毒肺炎疫情防控工作新闻发布会上说,对这种新型病毒的检测有一个逐渐放宽的过程:最初,武汉需要把标本送到国家疾控中心检测,而现在不需要送往北京,在省内就能检测。

武汉市卫生健康委员会28日发布消息说,武汉市为全市指定的检测机构紧急调运4万人份试剂盒,即将再调运6万人份,下发新型冠状病毒核酸检测试剂盒12500份。除省、市疾控中心外,8家医院从1月23日起陆续开展病原学检测,单日样本检测能力由疫情初期的200份提升到近期的近2000份。

“检测能力增强和范围扩大导致确

诊病例新增加了这么多。”马国强说,并非疫情蔓延的速度有了大幅提升,而是病例由疑似转到了确诊。

国家医疗专家组成员、北京地坛医院感染性疾病诊疗与研究中心首席专家李兴旺也表示,在散发病例密切接触者中,观察到有一些可能会出现无症状的感染者,虽然没有症状,但是做核酸检测是阳性的,还有一些病人发热不明显,偶尔干咳或者乏力,“这些病人也是由于我们主动搜索,增加检测能力之后发现的。”

此外,新型冠状病毒人际传播能力较强,也是导致病例增多的一个原因。中国疾病预防控制中心副主任冯子健表示,目前已有研究显示,SARS的病例倍增时间约为9天,而新型冠状病毒只有6至7天,传代间隔时间较短使得病例增长速度较快。

住院治疗有个过程 出院标准严格

出院人数少,又是怎么回事?专家表示,住院治疗需要一个过程,同时,患者必须严格符合国家制定的出院标准才能够出院。

根据北京市卫生健康委员会消息和中国工程院院士张伯礼介绍,北京首例新型冠状病毒感染的肺炎患者1月8

日从湖北返回后出现发热、头痛、乏力、发热等症状,1月13日起转入北京地坛医院进行对症和中药治疗,于1月24日出院。从进入北京地坛医院治疗到出院,这位患者前后用了10天左右。

李兴旺说,目前看来,最近一段时间,病人住院治疗恢复时期,轻症病人一周左右会逐渐恢复,偏重的病人可能需要两周甚至更长时间。

“我们的出院标准是这样规定的:病人的临床症状基本缓解,体温正常,之后再做两次核酸检测阴性才能出院,我们要确保这些病人出院时是没有传染性的。”李兴旺说,上述原因造成了目前看到的出院人数少的现象。随着时间推移,出院人数可能会逐渐增加。

也有感染科专家告诉记者,由于是新病毒感染,医疗机构需要更深入地评估,才能放心让患者出院,因此,目前看起来治愈患者不多。随着对病毒动力学变化规律的认识深入,安全出院的病人会越来越多。

近期轻症病例增多 多数患者预后良好

尽管目前出院人数较少,但记者也注意到一些防治方面的好消息。国家卫生健康委员会办公厅和

天津九中药 请按药品说明书或在药师指导下购买和使用 天津医药集团

治咳川贝枇杷滴丸

中药滴丸 舌下含服 直达病灶 起效迅速

国药准字Z20010128 津药广(文)第 2019050117号

中新药业 天津滨海新区泰达街道泰达六里村 咨询电话:400-609-9028