

感染奥密克戎后,抗原多久能测出来?

——国务院联防联控机制专家回应防疫热点

为进一步优化新冠病毒检测策略,做好防控工作,国务院联防联控机制综合组近日印发了《新冠病毒抗原检测应用方案》等文件。感染奥密克戎后,抗原多久能测出来?抗原“阳”了怎么办?围绕公众关注的热点问题,国务院联防联控机制有关专家作出专业解答。

1.问:感染奥密克戎后,抗原多久能测出来?

答:抗原检测的速度更快,操作更便捷。但一般要等到病毒复制到较高水平、感染者排毒量较高时,抗原才可以检测出来。

在初期,即使感染者出现一些轻微症状,由于病毒载量低,抗原检测未必显示阳性。根据奥密克戎的潜伏期估算,一般感染后2至3天可以检测出来。部分感染者尤其是无症状感染者,由于病毒载量持

续较低等原因,可能要5天甚至更长时间后才能检测出来。

2.问:抗原检测显示阴性,是不是就意味着没感染?

答:如果病毒在体内还没有大量复制、排出,不能达到抗原检测的灵敏度,结果就会显示阴性。所以会有部分人已经被感染了,甚至出现一些轻微症状,但抗原检测仍显示阴性。不过,通常此时的病毒载量较低,传染性较弱。

抗原检测无需“一天两检”“一天三检”。如有必要,一天测一次即可。

3.问:为什么有人抗原阳性,核酸却是阴性?

答:两种检测方式的灵敏度不同,加上采样操作不一定标准,可能出现“假阳性”或“假阴性”的结果。通常来说,核酸检测的准确率更高。

如居家治疗人员症状明显好转或无明显症状,自测抗原阴性并且连续两次核酸检测阴性(Ct值 ≥ 35 ,两次检测间隔大于24小时),可结束居家治疗,恢复正常生活和外出。

4.问:抗原检测阳性怎么办?

答:抗原检测如果是阳性,没有症状或症状轻微时,居家隔离治疗,按照居家隔离治疗人员用药指引,选择适宜的药物治疗。症状加重时,及时前往医疗卫生机构发热门诊(诊室)就诊。

老年人如果抗原检测阳性,还应在医务人员指导下选择药物。症状加重时,及时前往三级医院就诊。

此外,抗原检测如果阳性,按照要求向基层医疗卫生机构报告结果。

据(新华社)

老年人如何安全接种疫苗

目前,为了保护老年人的身体健康,防止感染新冠病毒,国家大力倡导老年人对于新冠病毒疫苗要“尽早接种”“应接尽接”。老年人在接种疫苗时,是否有必要接种加强针?接种时有哪些注意事项和禁忌症?针对这些问题,记者采访了省疾控中心免疫规划所所长程涛。

程涛介绍说,从目前国内外研究数据来看,3剂次新冠病毒疫苗对于老年人新冠肺炎重症和死亡预防有较好的效果。以香港为例,在今年疫情中,80岁以上人群未接种新冠病毒疫苗者病死率为14.7%,接种3剂次的病死率仅为1.5%。因此,老年人非常有必要接种加强针。

在接种时间间隔上,根据国内外相关研究报告和临床试验数据,结合我国老年人疫苗接种实际,目前,将第一剂次加强免疫与全程接种时间间隔从6个月调整为3个月以上。

程涛表示,在接种疫苗前,老年人要了解自己是否处于慢性病稳定期,处在稳定期就可以接种新冠病毒疫苗。如果自己拿不准,要提前咨询主治医生或接种医生;要提前做好预约,尽量避免在现场长时间等待;要穿宽松的衣服,便于快速方便接种。

接种时,需携带相关证件,做好个人防护,配合现场预防接种工作人员询问,如实提供本人健康状况和接种禁忌等信息。老年人接种时最好有亲属陪伴,接种完需要在现场留观30分钟。接种后,个别受种者会出现发热、乏力、头疼、全身酸疼等反应,通常不需要特殊处理。如果受种者感觉到严重不适且持续时间较长,要尽快联系接种单位或医生,及时进行处理。

有以下情况的老年人不能进行接种: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。

据(吉林日报)

哪些人群感染新冠病毒可以居家治疗?

如果被新冠病毒感染了,哪些情况可以居家治疗?居家隔离治疗时,对居住环境有何要求?对此,记者采访了吉林大学第一医院感染科主任张凯宇。

张凯宇表示,两类人群可以居家隔离治疗:一是没有症状或者症状比较轻的人群。症状比较轻的人群是指感染新冠病毒后,出现发热、咽部不适、咳嗽等症状,使用退烧药后,体温就会降下来,经过对症治疗后其他症状也会缓解的人群;二是基础疾病处于稳定期,无严重心、肝、肺、肾等重要脏器功能不全等需要住院治疗情况的感染者。虽然患有基础疾病,比如高血压、糖尿病等,但一直用药控制得比较好的人,且不需要进行住院治疗基础病的人群,也是可以居家隔离的。

居家隔离治疗时,对居住环境有何要求?张凯宇介绍,感染者在居家隔离治疗期间,应选择有通风条件的单独房间进行隔离,咳嗽或者打喷嚏时,应用纸巾将口鼻捂住,以免病毒扩散。餐具、毛巾等日用品应单独使用、存放。条件允许的情况下,感染者尽量使用单独卫生间,避免与其他家庭成员共用卫生间;如果条件不允许,感染者应戴好口罩如厕,并将马桶盖盖严后冲水,冲水后对触碰过的地方进行及时消毒。感染者尽量不出隔离房间,保持隔离房间内每天至少两次开窗通风。

据(吉林日报)

儿童发热咳嗽怎么办?用药有哪些注意事项?

权威专家解答防疫热点问题

当前,本土疫情多点散发,同时,秋冬季是儿童呼吸道感染的高发季节。如果儿童出现发烧、咳嗽等症状应该怎么做?用药时有哪些注意事项?国务院联防联控机制组织专家进行解答。

“引起儿童呼吸道感染的病原体非常多,比如常见的鼻病毒、副流感病毒、流感病毒,当前一定程度上流行的新冠病毒,还有肺炎链球菌、流感嗜血杆菌等。”首都医科大学附属北京儿童医院急诊科主任王荃说,绝大多数病原体引起的呼吸道感染,以发热咳嗽为主要表现,一般情况下病程大概持续2至3天左右,病程大概是3至5天左右。

“有的家长觉得,孩子发烧应该立马去医院,其实不必要。”王荃说,如果孩子发烧,但是精神状态还可以,尤其是当体温下来之后,就和平时状态一样好,这时候不必着急去医院,可以在家进行对症处理,也可以通过互联网诊疗、社区医院等其他途径,得到一些专业的指导。

王荃介绍,孩子发热可以给予对症的治疗,家里可以常备一些退烧药,比如常见的布洛芬、对乙酰氨基酚。如果是6个月以上的孩子,可以二者择其一;如果是6个月以下的孩子,只能选择对乙酰氨基酚;2个月以下的孩子不能服用退烧药。

王荃说,3个月以下的婴儿一旦出现发烧症状,应尽早到医院就诊。此外,任何年龄段的孩子,如果发热超过3天,或持续高热,或精神状态差,或出现呼吸增快甚至呼吸困难、频繁呕吐、腹泻、脱水等情况,都建议家长立即带孩子去医院就诊。

王荃表示,不建议家长交替使用两种退烧药,更不能同时使用。交替使用并不会实现更好的退烧效果,同时使用则可能增加孩子肝肾负担,造成脏器的损害。

“无论是新冠病毒还是流感等,中医对其认识都是外感病。”首都医科大学附属北京中医医院院长刘清泉说,在中成药的选择上,如果孩子体温不超过38.5摄氏度,目前在冬春季一般以风热病因为主,可以选择治疗风热感冒或者有辛凉解表功效的中药。

“中药的退烧效果不会那么快,千万不能吃完一种中药,一两个小时没退烧,再吃第二种、第三种中药。如果高热超过38.5摄氏度,仍应该使用西药退烧药,中西医结合治疗的疗效会更好,退烧快不易反复。”刘清泉说。

据(新华社)

“阳”了怎么办?居家治疗如何用药?

——权威专家解答防疫热点问题

奥密克戎病毒致病力下降,但传播速度快、传染性强。若通过核酸检测、抗原检测发现自己感染了新冠病毒,“阳”了怎么办?居家治疗期间如何科学合理用药?结合国务院联防联控机制综合组最新公布的《新冠病毒感染者居家治疗指南》(以医联体为载体做好新冠肺炎分级诊疗工作方案)等指导性文件,记者采访了北京大学第一医院感染疾病科主任王贵强、北京协和医院感染内科主任李太生,就公众关心的问题做出专业解答。

1.问:通过核酸检测、抗原检测发现自己感染了新冠病毒,“阳”了怎么办?

答:目前奥密克戎病毒致病力下降,感染后大部分表现为无症状或轻型,重症病例非常少,大部分新冠病毒感染者都可以居家监测治疗。居家监测和治疗是为了更精准有效地分层救治,一方面尽量避免新冠病毒进一步传播,一方面保障有限的医疗资源用于危重症患者的治疗。

《以医联体为载体做好新冠肺炎分级诊疗工作方案》显示,抗原检测阳性的新冠病毒感染者,及时按照四项分级原则进行管理和转诊:一是无症状感染者、轻型病例,采取居家隔离或居家自我照护;二是普通型病例、高龄合并严重基础疾病(心脏病、肿瘤等)但病情稳定的无症状感染者和轻型病例,转诊至医联体对应的亚定点医院治疗;三是以新冠肺炎为主要表现的重型、危重型病例和需要进行血液透析的病例,转诊至医联体对应的定点医院集中治疗;四是以基础疾病为主的重型、危重型病例,以及基础疾病超出基层医疗卫生机构、亚定点医院医疗救治能力的,转诊至医联体牵头医院治疗,牵头医院一般为三级医院。

方案还明确,医疗机构要严格落实首诊负责制和急危重症抢救制度,不得以任何理由推诿或拒绝新冠病毒感染者就诊。

2.问:感染者居家治疗期间该怎么做?如何科学合理用药?

答:如果感染新冠病毒后出现发热、咳嗽等症状,可以对症用药,但是无须囤药或大量购买药物。

尤其需要注意的是,很多镇痛药虽然药名不同,但成分相同,不能混合服用。如果用多了、吃多了,可能造成不良反应。有基础病的人群,要保障基础病用药不断药,病情稳定时,无须改变正在使用的基础病治疗药物剂量。同时,不能滥用抗菌药物,要在医生指导下使用。

假如用药后症状没有好转,并出现呼吸困难和短气、原有基础病加重、持续3天以上发烧超过38.5℃等情况,应及时联系社区医生。若病情加重,可直接联系120及时到医院进行诊治。

《新冠病毒感染者居家治疗指南》显示,在科学合理用药进行对症治疗之余,居家治疗期间还要做好健康监测,控制外出,做好个人防护,按相关防疫要求进行抗原自测和结果上报。在条件允许情况下,居家治疗人员尽可能在家庭相对独立的房间居住,使用单独卫生间。家庭应当配备感染者专用体温计、纸巾、口罩、一次性手套、消毒剂等个人防护用品和消毒产品及带盖的垃圾桶,做好感染防控。

据(新华社)