

1 XBB.1.5是什么？ 是高传染性的奥密克戎亚型毒株

美国东部时间2022年12月30日，美国疾控中心公布的数据显示，估计当周美国有40.5%新冠病毒感染病例是高传染性的奥密克戎亚型毒株XBB.1.5毒株引起的。

美国疾病控制和预防中心呼吸道病毒部门主任芭芭拉表示，没有迹象表明XBB.1.5会比其他奥密克戎变种导致更严重的疾病。虽然全美各地的新冠住院率总体在上升，但美国东北地区的住院率并没有出现增长。

美国约翰斯·霍普金斯大学病毒学专家佩考茨表示，XBB.1.5有一个额外的突变，能更好地与细胞结合。哥伦比亚大学的科学家在研究中警告说，奥密克戎XBB亚型的不断增加可能进一步损害新冠疫苗的功效，并导致突破性感染激增以及再感染。据悉，XBB.1.5曾于2022年10月在新加坡造成一小波感染潮，但未引起住院和死亡数的明显增加。

2 在我国传播情况如何？ 已传入我国尚未形成优势传播

2022年12月31日，上海交通大学医学院附属瑞金医院、转化医学国家重大基础设施(上海)陈赛娟和公共卫生中心范小红领衔的联合科研攻关团队，经过初步分析后公布的上海近期30个奥密克戎主要亚型中，就有在欧美广泛流行的BQ.1家族和XBB家族，占比超过1/3。

上海此次监测到的25例XBB家族中，有3例XBB.1.5，同样都是境外输入病例，未造成本土传播。

据新民晚报消息，针对市民对于欧美地区毒株BQ.1和XBB传入的担心，上海市疫情防控工作领导小组专家组成员袁政安表示，目前

上海所发现的奥密克戎BQ.1和XBB毒株，仅在极少数入境隔离人员中检出，尚未在社会面上造成本土传播。

2022年12月20日，国务院联防联控机制举行的新闻发布会上，中国疾控中心病毒病所所长许文波表示，BQ.1和XBB是奥密克戎新的变异分支。我国近三个月以来已经监测到BF.7、BQ.1、XBB传入我国，其中9个省份49例病例中检出BQ.1及其亚分支，在3个省份11个病例中检出XBB亚分支。整个BQ.1和XBB在我国尚未形成优势传播(目前还是以BA.5.2、BF.7为主)，但其传播优势会逐渐增加。

3 其致病力如何？ 免疫逃逸能力有所增强

北京佑安医院呼吸与感染疾病科主任李侗曾表示，“XBB仍属于奥密克戎的亚分支，是BA.2下面变异株的重组变异毒株，免疫逃逸能力有所增强，在国外一些地区流行导致感染人数增加，但国外数据显示，其致病力和之前毒株没有区别。”

2023年1月1日，香港大学生物医学学院教授、病毒学专家金冬雁也表示，XBB.1.5目前在美国没有导致感染、住院、死亡数字出现显著变化，对其致病力和二次感染风险均不用于担忧。除了免疫逃逸能力有一定程度增强，其他各方面的变化都是比较小的。

网上流传一种说法：XBB.1.5毒株主攻心脑血管和肠胃，会引起腹泻，导致蒙脱石散脱销。对此，金冬雁表示，虽然腹泻是新冠病毒的常见症状，但“主攻心脑血管和肠胃”是无稽之谈。



XBB毒株会导致二次感染吗 囤蒙脱石散有无必要



近日，一张称XBB.1.5毒株攻击消化系统建议囤药的截图广泛传播，截图中提及的诺氟沙星、蒙脱石散随后登上热搜引发讨论。这个毒株到底是什么？囤消化类药品有无必要？围绕公众关注的热点问题，多位专家进行了解答。

就出现腹泻是否应该立即服用止泻药，上海仁济医院消化科主任医师茅益民接受记者采访时称，正常情况下腹泻可以将病毒、毒素排出体外，不建议一出现腹泻情况就立即服用蒙脱石散等止泻药，如果连续多天多次腹泻需尽快就医。诺氟沙星是抗生素，针对细菌感染才有效果，它并不适合新冠病毒引起的腹泻，滥用抗生素会损伤肝脏，甚至加重腹泻。

4 会导致二次感染吗？ 有再次感染风险但一般是轻型

北京大学第一医院感染疾病科主任王贵强表示，现在感染BF.7、BA.5.2，如果出现新的变异株，仍然有再次感染的风险。二次感染一般有一段间隔期，同一毒株的再次感染概率极低。即使感染了，也不会出现明显的症状，一般都是轻型。

复旦大学附属华山医院感染科副主任王新宇表示，XBB、BQ.1、BQ.1.1致病性和之前的毒株差不多，但免疫逃逸能力增加了。因此，造成的病毒传播速度可能比之前更快。

如果遇到这几种毒株，再次感染的概率主要取决于两方面：一方面是再次遇到的毒株与BA.5和BF.7有多少重叠，如果病毒一直变异，交叉保护作用降低了则可能造成感染；另一方面则是看人自身抗体水平。

5 有必要囤药吗？ 诺氟沙星不适合新冠病毒引起的腹泻

上海仁济医院消化科主任医师茅益民表示，诺氟沙星是抗生素，针对细菌感染才有效果，它并不适合新冠病毒引起的腹泻，滥用抗生素会损伤肝脏，甚至加重腹泻。

具体而言，如果明确了患者拉肚子是由于细菌感染引起的急性肠炎，可以使用诺氟沙星。除此之外，其他部位如肺里出现细菌感染，泌尿系统细菌感染，也可以用诺氟沙星。但如果是病毒性肠炎，理论上讲应该使用抗病毒药物。

蒙脱石散相当于止泻药，止泻药是一把“双刃剑”。正常情况下腹泻可以将病毒、毒素排出体外，不建议一出现腹泻情况就立即服用蒙脱石散等止泻药，除非腹泻非常严重，比如一天腹泻十多次，甚至出现脱水，这时候可以适当用点止泻药，但如果有脱水的情况，要注意补充口服的补液液，避免严重腹泻后导致的电解质紊乱。“蒙脱石散可以适当备一点，但不用很多。”茅益民说。

6 出现腹泻怎么办？ 不主张患者自我诊断、自行服用抗生素

茅益民表示，不主张患者自我诊断、自行服用抗生素，因为普通人很难分清腹泻是细菌感染还是病毒原因造成的，包括一些本身有消化系统疾病的人，也会出现慢性腹泻症状。

腹泻的患者到医院就诊，医生会综合病人的整体状况，比如每天腹泻的次数、排泄物的性状等来判断。每天腹泻次数到8次、10次，会界定为比较严重。有的人排泄物是像水一样的，说明身体里水分大量排出了，可能导致脱水。不同性状可能病因也不一样。

另外，有些患者还会有腹痛等症状，通常医生会让他去查血常规，看白细胞高不高。如果白细胞高，那么可能还要查一个粪便常规。大便里也查到白细胞，界定有合并细菌感染证据的话，病人的腹泻就可能是由于细菌感染导致的肠道感染造成的，医生会开具抗生素，这是常规流程。仅凭感觉是很难分辨具体病因的。

国务院联防联控机制综合组：各地要为重症高风险人群和困境儿童发放“健康包”

据国家卫健委网站消息，国务院联防联控机制综合组1月3日发布《关于做好新冠重点人群动态服务和“关口前移”工作的通知》(以下简称《通知》)。《通知》提到，各地要为高龄老人、有基础性疾病的患者等重点高风险人群和困境儿童发放“健康包”，包括一定数量的退烧药、止咳药、感冒药、抗原检测试剂、口罩、消毒用品等。

《通知》提到，各级联防联控机制要加强统筹协调，加大组织调度，落实资金保障，畅通保供渠道，组织集中采购，确保基层医疗卫生机构人员、药品、设备配备到位，必备药品器械直达村卫生室和社区卫生服务站。要关心关爱基层医务人员等疫情防控一线人员，通过科学安排班次轮换、临时招聘、组织二三级医院下派、互助支援等方式，确保基层医务人员在岗率和基本诊疗服务秩序。要按照服务人口15%-20%的标准为基层医疗卫生机构配备新冠感染治疗的中成药、退烧药、止咳药及抗原检测试剂盒，确保机构可用量始终保持在2周以上。各地根据实际，适时将治疗新冠病毒感染小分子药配送至基层医疗卫生机构，确保基层医疗卫生机构在上级医院指导下可开展社区医疗救治。强化发热门诊建设，按照标准配备相关设施设备。在规模较大的居民小区或村以及公共设施内，要通过设置流动服务点等方式，方便居民就近获得医药健康服务。

《通知》提到，县(市、区)要加强基层人力组织调度，强化街道乡镇政府责任，发挥网格化管理作用，组织动员村(居)民委员会及其公共卫生委员会、社会组织、社区工作者、志愿者等，以街道乡镇为单位通过包片(村)、包户、包人等方式，明确网格内65岁以上老年人、孕产妇、儿童、残疾人等重点群体联系服务包保团队，参与包保团队工作的人数要与所联系服务的重点人群数相匹配，每个团队至少指定1名医务人员提供专业指导。各地要为高龄老人、有基础性疾病的患者等重点高风险人群和困境儿童发放“健康包”，包括一定数量的退烧药、止咳药、感冒药、抗原检测试剂、口罩、消毒用品等。要特别关注空巢(独居)老人和仅与残疾子女共同居住的老年人，加强日常联系。

感染新冠病毒后反复咳嗽的患者有哪些注意事项？

新华社发 徐骏 作



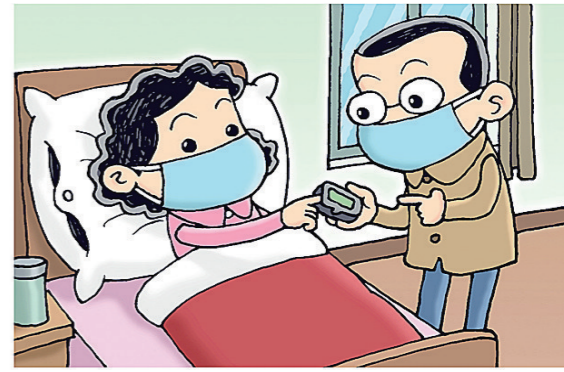
吸烟患者必须戒烟



高血压患者需要检查使用的降压药中是否有药名含有“普利”的药，这是一种血管紧张素转化酶抑制剂，可能导致咳嗽症状加重



既往有呼吸疾病的患者，如哮喘、慢阻肺和肺纤维化等，需要向医生了解治疗方案是否需要调整



有心肺疾病基础的患者需要自备指氧仪，动态了解血氧饱和度的变化

(本版图文据《新京报》央视网 新华社 中新网)

全力救治地方新冠病毒感染者

军队联防联控工作机制办公室近日称，军队医院坚决贯彻党中央和中央军委指示要求，践行全心全意为人民服务宗旨，积极开展新型冠状病毒感染救治工作，强化分级分类救治，优化发热门诊设置，推进医疗资源准备，完善看病就医流程。广大军队医务人员认真履行社会责任，积极救治地方新冠病毒感染者，全力保护人民群众生命安全和身体健康。

近年来，军队医务人员在疫情防控中打头阵、当先锋，先后参加支援武汉、吉林、上海等抗疫斗争。面对疫情防控新阶段新形势新任务，军队联防联控工作机制办公室指导军队医院迅速将工作重心从防控感染切换到医疗救治上来。各级医院发扬连续作战作风，按照“应设尽设、应开尽开”的原则，开设24小时发热门诊，以发热患者诊疗和重症病例救治为重点，采取分区收治、增加诊室、补充力量、预储物资等方式提高接诊能力，保证了军队医院医疗救治工作有序运行。

着力提高综合救治能力。各级医院设置重症医学科、重症医学病区，升级改造重症床位，采购增配多种急救设施，组织开展专业培训和远程会诊。三级医院储备部分“可转换重症监护床位”，确保能够在24小时内转化为重症监护单元。陆军军医大学第二附属医院腾出心内、心外等重症监护室，组建重症救治单元，加强医疗资源前置，确保有效应对疫情。

感染后咳嗽是否会变成肺炎？该怎么治疗？ ——国务院联防联控机制组织专家解答防疫热点问题

1月3日下午，国务院联防联控机制召开新闻发布会，介绍中医药医疗救治工作有关情况。

我国疫情防控工作重心从“防感染”转向“保健康、防重症”

国家卫生健康委新闻发言人米锋会上介绍，疫情发生以来，在各级医疗救治实践中，中国始终坚持中西医结合、中西药并重，充分发挥中医药特色优势，筛选出“三药三方”等临床有效方剂，对提高治愈率、降低重症率和死亡率、促进患者早日康复发挥了重要作用。

当前，我国疫情防控工作重心从“防感染”转向“保健康、防重症”，农村是疫情防控和医疗服务保障的重点地区，老年人、孕产妇、儿童、慢性基础性疾病患者是健康服务的重点人群。要抓好农村地区防疫体系

运转、药品供应、重症治疗、老人儿童防护等工作，加强日常健康监测，突出重点人群管理，提供分级分类医疗卫生服务，特别是要发挥好中医药的作用。

要坚持辨证施治，合理选用对症药物；加强用药指导，做好跟踪随访，保障用药安全。

咳嗽是机体的保护性反射，本身不会引起肺炎

中国中医科学院广安门医院急诊科主任齐文升会上表示，咳嗽是机体的保护性反射，有利于清除呼吸道内的分泌物或异物。从中医来看，热退之后余邪未尽发生咳嗽，这类咳嗽往往表现为痰少、痰粘、咽痒等，此时应当认识到疾病已经在向好的

方向发展。从中医来看多为痰热、阴伤等导致肺气失宣，临床可以选用清肺、润肺、宣肺、化痰一类的中成药都会有效，如急支糖浆、养阴清肺丸、杏贝止咳颗粒等。

有很多人担心咳嗽久了会不会加重成肺炎，要明确的是咳嗽本身不会引起肺炎，

肺炎除咳嗽以外还会有发热持续不退，或喘闷，或乏力，或有大量的痰液等等，如出现这些症状建议去医院就诊。

另外，家里老人、儿童如与平时状态不同，比如精神倦怠、乏力、食欲下降、呼吸急促等要引起重视，需要及时去医院就诊。

如何区分风寒还是风热？专家建议对症选药

首都医科大学附属北京中医医院院长刘清泉介绍，对于临床表现为发热、怕冷很明显、肌肉酸痛、咽干咽痛、乏力、鼻塞流涕或咳嗽等症状的，多属于风寒导致，宜服用具有疏风解表功效的中成药，如感冒清热颗粒、荆防颗粒、正柴胡饮颗粒、清解退热颗粒等。

对于临床表现为发热、咽痛明显，怕冷不明显，肌肉酸痛、乏力或咳嗽等症状的，多属于风热导致，宜服用具有疏风清热，兼有化湿解毒或清肺解毒功效的中成药，如连花清瘟胶囊或颗粒、金花清感颗粒、疏风解毒胶囊、宣肺败毒颗粒、清肺排毒颗粒、热炎宁合剂(颗粒)、银翘解毒颗粒、蓝芩口

服液、复方芩兰口服液、痰热清胶囊、双黄连口服液、抗病毒口服液等。

患者可根据自身症状，选择其中一种中成药，按照说明书剂量服用1至2天后，如症状无缓解或加重，请及时到正规医疗机构就诊。切勿盲目同时服用多种功效类似的中成药，特殊重点人群请在医生指导下用药。

着重缓解药品供应紧张 推荐70种中成药供群众居家治疗时使用

国家中医药局副局长、中国中医科学院院长、中国工程院院士黄璐琦会上介绍：当前，防控工作进入新阶段，国家中医药局从以下几方面开展工作。

一是着重缓解药品供应紧张。在指导各地做好相关中药储备的同时，印发《新冠病毒感染者居家中医药干预指引》，推荐70种中成药供群众居家治疗时使用，鼓励各

地制定治疗新冠病毒感染症状的中药协定处方，允许相关的医疗机构中药制剂在医疗机构间调剂使用，千方百计扩大中医药供给。

二是快速扩充中医医疗救治资源。加强中医医院发热门诊、急诊、肺病科、ICU等科室建设。目前全国二级以上中医医院都设置了发热门诊，扩容了ICU

床位。开展医疗救治培训，增加重症救治力量。

三是在重症医疗救治中强化中西医结合。要求进一步建立完善“有团队、有机制、有措施、有成效”中西医结合医疗模式，各地的救治专家组进一步充实中医专家力量，进行重症、危重症中西医结合救治巡诊指导。