

“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

“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

▶ 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和治疗。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。

新华社发 孟昭京 摄影

新华社北京12月9日电 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。

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。

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，并出现呼吸困难和气短、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。

老年人感染新冠病毒为何更易出现重症？ 80岁及以上老年人接种疫苗必要性大吗？

——权威专家解答防疫热点问题

新华社北京12月11日电 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》，提出加快提升80岁及以上人群接种率，继续提高60~79岁人群接种率。为什么老年人感染新冠病毒更易出现重症情况？80岁及以上老年人接种新冠病毒疫苗必要性大吗？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。

问：与其他人群相比，为什么老年人感染新冠病毒更易出现重症情况？

答：老年人感染新冠病毒后，导致重症和死亡的比例在所有人

群各个年龄段当中最高，其主要原因有三个：一是随着年龄增长老年人的免疫能力在减弱；二是老年人一般感染病毒或细菌后，自身免疫发生率增加，更易出现炎症反应；三是老年人大多有基础性疾病，感染病毒会导致原有疾病症状更严重或更易出现合并症。因此，全球免疫策略一直把老年人和有慢性病等基础性疾病的人作为疫苗接种的优先人群。

问：80岁及以上老年人接种新冠病毒疫苗的必要性大吗？

答：新冠肺炎疫情发生以来，病毒一直在变异，奥密克戎变异株

对于未接种新冠病毒疫苗的老年人来说依然是危险的病毒。当前疫情形势仍然严峻复杂，疫苗接种在预防重症、死亡等方面仍具有良好的效果，老年人等脆弱人群接种新冠病毒疫苗获益明显。研究显示，80岁及以上老年人如果未接种新冠病毒疫苗，其死亡风险约为14.7%；如果接种了1剂疫苗，死亡风险就降至7.2%；如果接种了2剂疫苗，死亡风险就降至3.7%；如果接种了3剂疫苗，死亡风险就降至1.5%。

此外，高龄老年人即便长期居家、很少外出，在亲属陪伴或走訪过程中仍有可能感染。因此，80岁

以上老年人有必要接种新冠病毒疫苗。

3.问：老年人接种新冠病毒疫苗是否安全，不良反应发生率会比别的人群更高吗？

答：老年人接种新冠病毒疫苗是安全的。由于老年人基础性疾病较多，一些人担心接种新冠病毒疫苗后会出现不良反应。中国疾控中心对我国已经开展接种的超过34亿剂次、超过13亿人的不良反应监测发现，我国新冠病毒疫苗的不良反应发生率与我们常年接种的其他一些疫苗相当，而且老年人的不良反应发生率还略低于年轻人。

全力保障抗疫药品“不断供、不涨价”

近日，随着国内多地疫情防控措施的灵活调整，多地陆续取消“四类药品”实名登记上传，大众对抗疫防护类家庭常备药的需求激增，感冒发烧、咳嗽、上呼吸道感染类药品紧缺，引发市民购药担忧。

在呼吸系统用药、感冒用药、止痛镇痛用药等抗疫相关品类中，销量增长明显的药品主要包括感冒用药、退烧、止咳、抗菌消炎类药物，如连花清瘟胶囊、感冒灵颗粒、蒲地蓝消炎片、复方氨酚烷胺片、布洛芬缓释胶囊、对乙酰氨基酚等。

基酚，其中，连花清瘟供不应求。

高济同和堂大药店认真履行社会责任，加强药品质量管理和价格自律，全力保障抗疫防护相关药品和家庭常备药品市场供应稳定、价格稳定。同和堂大药店负责人刘建波表示，近期同和堂

大药店专门制订保供仓应急预案，快速调集上下游供应链，对销售数据实时监控，全力保障药品“不断供、不涨价”，筑牢新形势下大众购药用药的安全屏障，为全国上下一盘棋的疫情防控工作作出应有的贡献。②25 (史书杰)