

新冠病毒感染用中药如何更科学有效？

随着我国疫情防控工作重心转向“保健康、防重症”，中医药如何发挥独特优势？面对发热患者就诊和用药等需求激增，中医药系统做了哪些准备？感染新冠病毒后如何科学用中药？在3日举行的国务院联防联控机制新闻发布会上，国家中医药管理局有关负责人及中医专家回应了这些热点关切。

分层干预、降低转重率，中医药发挥独特优势

国家卫生健康委新闻发言人米锋表示，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、中西药并用，充分发挥中医药特色优势，筛选出“三药三方”等临床有效方药，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。

中医药在新冠病毒感染治疗中具有独特优势。国家中医药管理局副局长黄璐琦介绍，中医药可以缩短病毒清

除时间和住院时间，缓解临床症状，降低转重率；中西医结合治疗可以有效阻断或减缓重症向危重症的发展，促进重症向轻症的转变，降低死亡率。对于康复过程中核酸转阴后的咳嗽、乏力、出汗等症状，中医药可以对症治疗，发挥整体调节作用。

“在重症患者治疗中，中医能够解决高热、腹胀、便秘等突出症状。”广东省中医院院长张忠德说，中医的“组合拳”和现

代医学共同努力，能够实现“留命治病、治病不伤正”，为患者后期的康复打下基础。

当前，我国疫情防控工作重心从“防感染”转向“保健康、防重症”。防治新冠病毒感染，中医药还可以发挥哪些作用？

“中医药对患者可以分层干预。”黄璐琦说，患者对症使用中药居家治疗，能够减轻医疗机构、医疗资源的挤兑风险和压力。

扩容资源、药品保供，中医药系统全力以赴

我国1月8日起对新冠病毒感染实施“乙类乙管”。在此背景下，中医药系统在患者救治和药品供应等方面做了哪些准备？

黄璐琦介绍，国家中医药管理局在指导各地做好相关中药储备的同时，印发了《新冠病毒感染者居家中医药干预指引》，并鼓励各地制定治疗新冠病毒感染的中药协定

处方，允许相关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。

同时，加强中医医院的发热门诊、急诊、肺病科、ICU等科室建设，目前全国二级以上中医院都设置了发热门诊，扩容了ICU床位；加强重症救治力量，积极开展互联网诊疗，统筹使用设施设备和调配医护人员；强化重症救治方面的

中西医结合机制，要求进一步建立完善“有团队、有机制、有措施、有成效”的中西医结合医疗救治模式。

此外，国家中医药管理局还积极配合相关部门做好重点中药的保障供应，并推动多元化中药产品供给，推动支持中医医院、基层医疗机构加强院内制剂、协定处方的生产供应，加强中药汤剂的使用。

早期治疗、全程干预，科学用中药最关键

《新冠病毒感染者居家中医药干预指引》列出几十种中成药，各省市也推荐了一些中成药，这些中成药该如何使用？

首都医科大学附属北京中医医院院长刘清泉介绍，一般来讲，经过早期治疗，新冠病毒感染者2至3天体温就能恢复正常，若出现咽喉疼痛、咳嗽、声音嘶哑等症状，可加用宣肺止咳中成药；若咽喉疼痛很明显，可选用

利咽解毒止痛中成药；若出现乏力、呕吐、腹泻，可用化湿解表类药物。

老年人、孕产妇等是健康服务的重点人群。张忠德介绍，老年人感染新冠病毒后，以发烧为主就用清热解暑药，以寒湿为主选择驱寒解暑药，以胃肠道症状为主就用化湿解暑药，以气喘胸闷为主就用宣肺解暑药。针对高烧、剧烈咳嗽、便秘症状的孕妇，可以

选用中医药药典里记载的对孕妇、胎儿没有影响的药物，但要在医生指导下服用。

针对新冠病毒感染者恢复期可能出现乏力、失眠、嗅觉味觉下降等问题，中国中医科学院广安门医院急诊科主任齐文升说，在恢复期治疗上，临床上可选用的治法包括宣肺、润肺、健脾、化湿等，相应的方剂都有不错的疗效。

据新华社

500余份免费药品发给老年人



本报讯(YMG全媒体记者 邱敏 通讯员 刘菲 摄影报道)近日，莱山区初家街道初家村党支部联合村卫生服务站将500余份免费药品发放给村里65岁以上的老年人。

“村里免费给我们老年人发放药品，真是太方便了，非常感谢。”一位老人感动地说。工作人员将药物有序发放给老人，并耐心叮嘱用药标准和方法。“本次为村民发放了退烧药、感冒药等一些常用药品。在关键时期为村里的老年人帮上忙、服务好是我们的初心和使命。”初家街道相关负责人表示，在疫情防控的特殊阶段，村委工作的

重心是关心关注村内的特殊群体，特别是高龄独居老人。

防疫科普、代买物品、分享药品……连日来，在初家街道各村(社区)网格群内，一句句暖心问候在“云端”持续温情传递，折射社区互帮互助的邻里暖意。

“有没有急需退烧药的。我有20片布洛芬，分了4份。”发布这条信息的是迎春佳苑网格员曹玉恒。“我和对象都是网格员。这两天我们一直坚守在岗位，帮助居民代买、送抗原。家里有多余的药物，就分给需要的居民，解决大家的燃眉之急。”曹玉恒说。

家庭医生24小时电话接诊



本报讯(YMG全媒体记者 张莘 通讯员 王虹 摄影报道)在当前疫情防控新形势下，福山区卫健局在持续做好疫情防控常态化各项措施外，积极将防控重点任务转移至医疗救治工作上。他们进一步完善家庭医生团队建设，合理优化医疗资源配置，探索有效就医途径，努力将家庭医生覆盖至辖区各村居，通过从老弱等特殊群体出发，不断实现更多群体的健康服务保障工作。

2022年12月28日上午，斗余卫生院家庭医生团队成员进村入户，将精心准备的配有口罩、抗原检测、手消以及必备药品布洛芬的“健康服务包”亲手送到贫困老人手中，让他们在这特殊时期得到及时有效的医疗救助。每到一户，医务人

员就会详细了解老人近期身体健康状况，同时给予正确的健康指导和用药指导，并叮嘱他们如有任何不适可随时打电话给家庭医生，临走时老人们更是感动不已，纷纷表示感谢。

为充分发挥家庭医生作为老百姓健康守门人的作用，斗余卫生院组织家庭医生通过走村入户、电话随访等方式，进一步摸清了重点服务人群底数，并入户走访发放“健康服务包”，面对面地开展健康咨询、健康宣教。对于居民的健康咨询电话，家庭医生24小时接诊，提供医疗服务。截至目前，他们接受线上咨询370人次，上门送医送药服务60人次，成为老百姓坚实可靠的“健康卫士”。

奥密克戎亚型XBB更危险吗？

新华社北京1月3日电 近期，新冠变异毒株奥密克戎亚型XBB引发的感染病例在一些国家有上升趋势。与其他奥密克戎变异毒株相比，XBB的传播是否有不同？是否会引起一定程度的重复感染？人们又该如何防护？

XBB是新冠变异毒株BA.2.10.1和BA.2.75的重组毒株，于去年8月在印度被首次发现。它和此前流行的BA.5.2、BF.7一样，都是奥密克戎变异毒株的一种亚型。XBB还可进一步细分为XBB.1、XBB.1.5等子系毒株。

全球流感共享数据库(GISAID)的数据显示，截至2022年12月31日，全球至少74个国家和地区已检测出XBB.1.5。XBB变异毒株2022年10月已在印度和新加坡等亚洲国家引发新一轮感染。

美国疾病控制和预防中心最新数据显示，截至2022年12月31日，美国40%的新冠确诊

病例感染了XBB.1.5，高于前一个星期的20%。在该国东北地区，约75%的确诊病例感染了XBB.1.5。

世界卫生组织提供的信息显示，感染XBB后的症状与感染其他新冠病毒株的症状类似，目前并未发现感染XBB后在疾病严重程度上会有什么不同。一些网络传言称XBB会影响心脑血管，并会引发腹泻，这实际上夸大了XBB的致病性。

美疾控中心新冠和其他呼吸道病毒部门主任芭芭拉·马洪也表示，没有迹象表明XBB.1.5会比其他奥密克戎变异毒株导致更严重的疾病。虽然全美各地的新冠住院率总体有所上升，但XBB.1.5盛行的美国东北地区住院率并未出现不成比例的激增。美国国家过敏症和传染病研究所前任所长福奇同样认为，尽管XBB变异毒株给新加坡带来新一波感染，但当地并未出现住院病例

同比例增长的情况。

那么XBB是否会带来重复感染的风险呢？研究显示，XBB确实有能力逃逸既往感染或疫苗接种产生的抗体，这意味着一些人可能会重复感染。

世卫组织表示，XBB增强免疫逃逸能力是否会导致新一轮感染潮取决于该地区的免疫背景，比如既往奥密克戎毒株感染的时间和疫情规模，以及疫苗接种率。

既往防范新冠传播的方式依然对XBB有效。世卫组织说，无论是否感染过相关病毒，戴口罩、勤洗手、保持物理距离、避免去密闭或拥挤的场所、多开门窗保证良好通风等，仍是非常重要的且有效的防护手段。马洪还建议，对于65岁以上的高风险人群，应尽快接种升级版疫苗加强针。

热点问答