

最新版新冠肺炎诊疗方案发布 轻型病例实行 集中隔离管理

新冠肺炎疫情仍在世界范围内持续流行,奥密克戎毒株成为主要流行株。国家卫生健康委员会和国家中医药管理局最新联合印发的《新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第九版)》,对病例发现和报告程序、病例收治、抗病毒治疗等做出新调整,对中医治疗内容进行修订完善,明确轻型病例实行集中隔离管理。

优化病例发现和报告程序

新版诊疗方案在核酸检测基础上,增加抗原检测作为补充,进一步提高病例早发现能力。

方案要求,疑似病例或抗原检测结果为阳性者,立即进行核酸检测或闭环转运至有条件的上级医疗机构进行核酸检测。核酸检测结果为阳性者,进行集中隔离管理或送至定点医院治疗,并按照规定进行网络直报。

国家卫健委临床检验中心副主任李金明表示,核酸检测仍是确定新冠感染的“金标准”,抗原检测不能替代核酸检测。

对病例实施分类收治

根据各地反映的“奥密克戎变异毒株患者以无症状感染者和轻型病例为主,大多不需要过多治疗,全部收治到定点医院会占用大量医疗资源”等意见,方案进一步完善了病例分类收治措

施。轻型病例实行集中隔离管理,相关集中隔离场所不能同时隔离入境人员、密切接触者等人群。隔离管理期间应做好对症治疗和病情监测,如病情加重,应转至定点医院治疗;普通型、重型、危重型病例和有重型高危因素的病例应在定点医院集中治疗,其中重型、危重型病例应当尽早收入ICU治疗,有高危因素且有重症倾向的患者也宜收入ICU治疗。

进一步规范抗病毒治疗

将国家药监局批准的两种特异性抗新冠病毒药物写入诊疗方案,即:PF-07321332/利托那韦片(Paxlovid)和国产单克隆抗体(安巴韦单抗/罗米司韦单抗注射液)。

对中医治疗内容进行了修订完善

有关专家表示,方案结合各地临床救治经验,加强中医非药物疗法应用,增加了针灸治疗内容;结合儿童患者特

点,增加儿童中医治疗相关内容。

调整解除隔离管理、出院标准

据介绍,国内有关研究显示,处于恢复期的感染者在核酸Ct值 ≥ 35 时,样本中未能分离出病毒,密切接触者未发现被感染的情况。

据此,新版诊疗方案将解除隔离管理及出院标准中的“连续两次呼吸道标本核酸检测阴性(采样时间至少间隔24小时)”修改为“连续两次新型冠状病毒核酸检测N基因和ORF基因Ct值均 ≥ 35 (荧光定量PCR方法,界限值为40,采样时间至少间隔24小时),或连续两次新型冠状病毒核酸检测阴性(荧光定量PCR方法,界限值低于35,采样时间至少间隔24小时)”。

此外,方案将“出院后继续进行14天隔离管理和健康状况监测”修改为“解除隔离管理或出院后继续进行7天居家健康监测”。

新华社记者 徐鹏航

何时实现 社会面“清零” 权威专家回应近期疫情频发问题

感染人数为何快速增长?如何从严从紧落实各项防控措施?国家卫生健康委疾控局副局长雷正龙、中国疾控中心流行病学首席专家吴尊友接受记者采访,回应热点问题。

记者:国内疫情最新形势如何?

雷正龙:目前,吉林、山东、上海、广东等地疫情还在发展中,部分地区疫情上升速度较快,辽宁、四川、湖北、江苏等地疫情已得到有效控制,内蒙古疫情处于收尾阶段。

专家综合研判认为,我国现行的“动态清零”总方针和一系列防控措施应对奥密克戎变异株疫情是行之有效的,但奥密克戎变异株传播更快、隐匿性更强的特点,要求我们的防控措施更早、更快、更严、更实。

吴尊友:引起全球第四波新冠肺炎疫情流行的主要是奥密克戎毒株,目前我国流行的主要是BA.2亚型。奥密克戎毒株的传染性比德尔塔毒株要强,有研究显示,奥密克戎毒株BA.1的传播速度比德尔塔毒株快77%,BA.2的传播速度又比BA.1快66%。

也就是说,当前毒株的传播速度比我们在2021年、2020年遇到的毒株传播速度明显加快。如果还是按照之前的反应速度,就会跟不上疫情防控的需求,这就要求我们进一步提高反应速度。

记者:我们能否在短时间内把这轮疫情控制住?

雷正龙:党中央、国务院高度重视新冠肺炎疫情防控工作。国务院联防联控机制综合组迅速派出国家工作组,赴内蒙古、云南、辽宁、吉林、黑龙江、山东、广东等省份指导疫情处置工作,会同当地共同分析研判疫情形势,研究疫情防控措施,每日开展督查检查,及时提出问题和意见建议,督促地方整改落实。

整体来说,目前各疫情发生地的疫情应对处置工作正在有序、有力推进,部分地方已出现向好趋势。我们将继续指导疫情发生地落细落实疫情处置要求,加快核酸筛查和风险人员排查管控,努力做到“应检尽检”“应隔尽隔”“应治尽治”“应管尽管”,尽快实现社会面“清零”。

吴尊友:奥密克戎毒株有其新特点,加上我国已有相当比例的人群接种了疫苗,导致较多感染者没有症状或感受不到症状,仍然在社会上活动并造成更为广泛的疫情扩散。这是我们在本轮疫情中面临的一个巨大挑战。

不过,虽然疫情防控的难度相比其他毒株要高一些,只要坚持“外防输入、内防反弹”总策略、“动态清零”总方针,把各项防控措施做得更快、更准、更细,我们就能够在短时间内把疫情控制在一个较小的范围内。

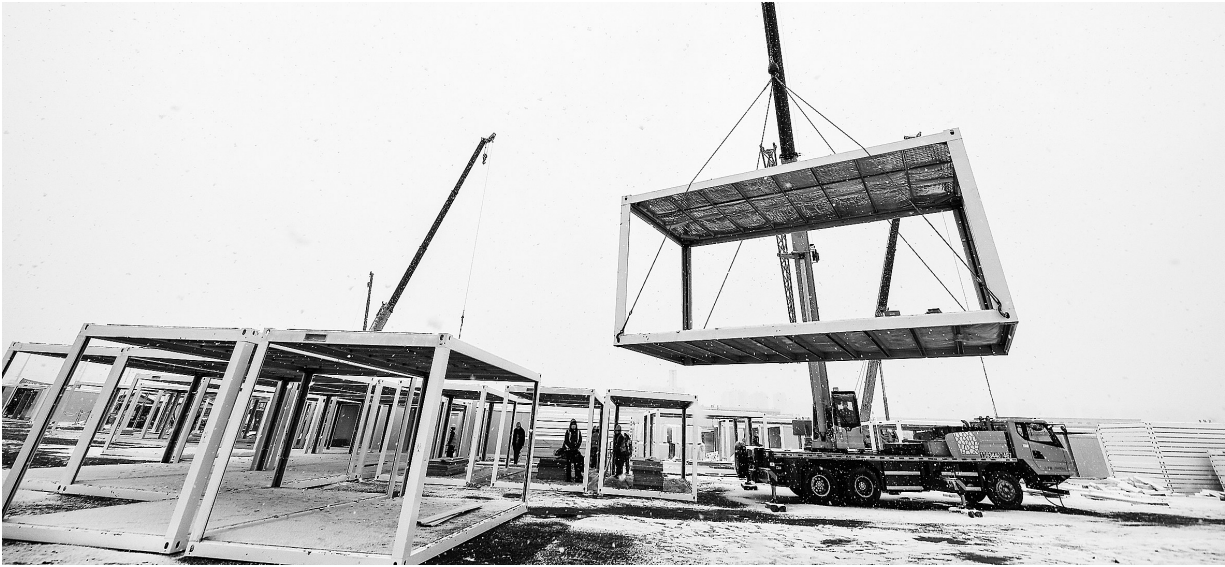
记者:下一步,疫情防控的重点工作是什么?

雷正龙:下一步将继续强化常态化防控。一是严格口岸和边境地区防控,坚持人、物、环境同防,突出人员闭环管理。二是加强重点场所常态化防控,督促学校、养老院等人员密集场所和单位压实责任,强化日常监测和防控要求。三是发挥医疗机构等“哨点”作用,严格落实预检分诊和首诊负责制,加强药店、诊所、教育机构、农贸市场等场所服务人员的健康监测,完善多点触发预警机制。推广“抗原筛查、核酸诊断”监测模式,提高发现及时性。

吴尊友:未来随着全球第四波疫情的缓解以及我们周边国家和地区疫情的逐渐控制,预计外防输入的压力也会随之减轻。我们要立足自身,把各项防控措施落实到位。做到“动态清零”,最重要的是及时发现、及时阻断、及时治疗。如果这三个主要方面都能做到早、准、快,相信随着防控措施力度的加大,这轮疫情会较快得到有效控制。

新华社记者 董瑞丰 顾天成

多地支援助力吉林“战”疫



3月15日,在吉林市高新南区隔离方舱项目施工现场,工人吊装隔离方舱箱体。 新华社记者 张楠摄

记者16日从吉林省疫情防控工作新闻发布会上获悉,截至目前,已有黑龙江、江西、河南、内蒙古4支医疗队驰援吉林省“战”疫,吉林正在全力以赴开展医疗救治,加强医疗保障。

吉林省卫健委副主任张力介绍,目前国家已经调配黑龙江、江西、河南、内蒙古4支医疗队支援吉林新冠肺炎疫情救治工作,同时调派辽宁省救护车队1支,共计30台负压救护车支援吉林,调派湖南、河南、内蒙古、辽宁、北京等地5支核酸检测队支援核酸检测工作。民航系统也全力支持吉林,连续2天将抗原检测试剂运抵长春。

吉林市这两天迎来雨雪天气,寒风

阵阵,车流稀少。15日上午,来自内蒙古呼和浩特市的医疗队带着“移动方舱”实验室和物资抵达吉林市。领队王继军眼睛布满血丝,正忙着调试实验室设备。“内蒙古也在抗击疫情,前天晚上我还在小区执勤,凌晨1点接到命令就立刻赶往吉林,30多个小时一刻不敢耽误。”王继军告诉记者,早发现、早检测就能早防控。

王继军的手机不停地响,他正在协调更多的“移动方舱”实验室支援吉林。“我们难的时候,吉林也是倾囊相助。”王继军说,这支医疗队中的部分队员将进入中泰驾校方舱医院,其余队员将支援吉林市的核酸检测工作。

江西医疗队13日到达后,便投入

部署救治方案等准备工作中。江西省人民医院护理部主任刘琳说:“希望我们的到来能够帮助吉林尽快驱走疫情,帮助城市恢复正常的生产生活。”

3月15日0至24时,吉林省新增本土确诊病例1456例,新增本土无症状感染者397例。吉林省采取确诊病例重症患者送定点医院救治、轻症患者和无症状感染者送方舱医院救治、密接人员送集中隔离点和方舱隔离点隔离、次密接人员居家隔离的救治措施。目前,长春市、吉林市正在抢工期、扩容量,加快建设方舱医院。

16日,吉林省有23名确诊患者治愈,符合出院条件,办理了出院手续。

新华社记者 赵丹丹 马晓成 邵美琦