



多地公布新冠感染数据，最高超60%

有些地方仍处于不断上升期，预计1月初达到感染高峰

“您是否已经感染新冠？”近日，海南、浙江、四川等多地通过问卷调查公布了当地新冠感染数据，一些地方阳性感染率在60%以上。有些地方仍处于不断上升期，预计1月初达到感染高峰。

四川

实际感染率高于63.52%

12月26日，四川省疾控中心发布的四川省新冠感染情况问卷调查(第二次)结果显示，省内21个市州183个县(区、市)的158506名被调查者的感染率为63.52%，另外还有28%的调查人群虽未测核酸或抗原，但有发烧、咳嗽等类似新冠病毒感染症状，因此本次调查人群的新冠病毒实际感染率应高于63.52%。全省阳性检出的高峰期集中在12月12日—23日，目前日新增感染已处于回落阶段。

海南

预计感染率已达50%

12月30日，海南省新冠疫情防控新闻发布会(第八十四场)在海口举行，海南省卫健委副主任李文秀通报，近日，海南省每日新增新冠感染人数处于高位波动期，全省预计感染率已达50%。三亚市、海口市整体上已过感染高峰。

浙江衢州

1月初达到第一波高峰

12月28日下午，衢州市卫健委党委书记、主任廖利军介绍，根据研判，衢州市将在12月底进入感染高峰期，1月初(元旦左右)达到第一波高峰，并进入高位平台期，可能在1月底(春节后一周)达到第二波高峰。参考市疾控中心微信问卷调查数据，衢州市目前总体感染率约占总人口的30%—35%。

浙江舟山

感染人数比例达30%-40%

12月29日15时，浙江舟山市举行新闻发布会，介绍了统筹推进疫情防控有关情况并回答记者提问时提出，通过对全市核酸阳性检出率、社区哨点监测和重点人群抽样调查情况进行综合分析，估算全市目前感染人数比例达到30%—40%，总感染人数接近40万人，预计于12月底进入疫情高位平台期，高峰期维持一周左右。

相关新闻

吴尊友：京津冀可能已过流行高峰期

“目前，我国新冠疫情处在高位流行，但各省份进入的流行阶段不同。”12月29日，中国疾控中心流行病学首席专家吴尊友在国务院新闻办举行的吹风会上介绍，“像京津冀、成渝地区、华中部分省份，疫情发展相对较早，目前可能流行的高峰时期都已经过去。重庆、安徽、上海、湖北、湖南等省市疫情正在高位流行阶段。河南、吉林、福建等省份疫情发展速度也比较快。”

吴尊友表示，专家根据搜集到的疫情信息综合研判，中国的春运会有大量的人员流动，使得疫情可能会更加复杂，所以各地都在认真做关于疫情信息的监测、分析、研判，尽最大限度把流行高峰带来的影响给它削弱。

据人民日报健康客户端

感染新冠病毒，久咳不止怎么办？

防疫热点问答

咳嗽是感染新冠病毒后的常见症状之一。很多新冠病毒感染者转阴后仍一直咳嗽，该如何治疗？如果引发肺炎，又要如何治疗？现在疫苗接种是否依然有效？……

近日，国家卫健委组织权威专家针对公众关心的这些热点问题进行了回应。

问 为何感染新冠病毒后会出现咳嗽咳痰的症状？

中日友好医院呼吸中心副主任杨汀：不单是新冠病毒，许多呼吸道病毒感染都会出现咳嗽咳痰的情况，这被称为感染后咳嗽或者感冒后咳嗽，主要是由于病毒损伤了气道黏膜，黏膜下神经暴露导致平滑肌反应性增强，容易出现气道收缩。有些人表现为干咳，用对症的止咳药即可。有些人表现为有痰，一般可用化痰的药。

问 感染新冠病毒后咳嗽不停怎么办？

中日友好医院呼吸中心副主任杨汀：咳嗽按照病程分为急性咳嗽(小于3周)、亚急性咳嗽(3至8周)和慢性咳嗽(大于8周)。亚急性咳嗽最常见的原因是感染后咳嗽，其次为慢性咳嗽的前期阶段，也有少部分是迁延性感染性咳嗽。

新冠病毒感染后咳嗽也是亚急性咳嗽的一种。新冠病毒感染之后，轻症患者留下的咳嗽少量痰可以持续3周至8周。

感染后咳嗽多表现为刺激性干咳或咳少量白色黏液痰，检查胸部X线片无异常，肺功能也正常。感染后咳嗽通常具有自限性，对症止咳治疗即可。

问 感染新冠病毒后的咳嗽如何治疗？是否需要使用抗生素？

北京协和医院呼吸与危重症医学科副主任徐凯峰：轻微的咳嗽症状无需治疗。咳嗽症状影响生活时，建议就诊，可使用缓解咳嗽症状的药物，也可考虑含有皮质激素的吸入剂治疗。如果既往有哮喘或咳嗽变异性哮喘病史，可按照哮喘使用含有激素和支气管扩张剂的复合制剂吸入治疗，或是增加平日的吸入激素剂量，待咳嗽控制后再恢复至原有剂量。如果药物治疗效果不佳，需要到医院进一步评估咳嗽的原因、调整治疗方案。

新冠病毒感染属于病毒感染，无需使用抗生素。但在某些情况下，如老年患者尤其是合并新冠病毒性肺炎的老年患者，或咳痰增加或颜色变深，合并细菌感染的风险增加，可以考虑使用抗生素。

问 反复咳嗽的患者有哪些注意事项？

中日友好医院呼吸与危重症医学科主任医师苏楠：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。

问 新冠病毒引发肺炎如何治疗？疫苗接种是否依然有效？

中国工程院院士、传染病学专家李兰娟：总体上看，我国目前感染者还是以轻症和无症状病例为主，轻症病例肺部影像正常，临床上发热、乏力、全身酸痛、咽痛、咳嗽等上呼吸道症状为主，部分患者伴有腹泻等消化道症状。大部分人3至5天内体温逐渐恢复正常，只有极少数患者持续高热不退，症状比较明显，发展成肺炎甚至“白肺”。

一般肺部影像中白色的区域面积达到70%至80%，临床上才称之为“白肺”。出现“白肺”的患者多为重症患者，奥密克戎感染所致的“白肺”占比很低。目前，对重症、危重症提倡用“四抗二平衡”治疗，即抗病毒、抗休克、抗低氧血症、抗继发感染，注意维持水电解质平衡和微生态平衡。

目前很多网上的传言需要澄清。比如新冠疫苗无效，这是错误的。虽然疫苗接种后仍有被感染的几率，但已经有大量的临床证据说明新冠疫苗可显著降低感染后的重症率、病死率，疫苗是我们战胜疫情非常重要的武器。

问 新冠重症率增加了吗？肺炎与疫苗接种是否有关？脆弱人群如何防治？

国家传染病医学中心主任、复旦大学附属华山医院感染科主任张文宏：本轮疫情目前正处于感染高峰期，即便奥密克戎的重症率与先前的德尔塔相比有所下降，但再低的重症率与先前的我国庞大的人口基数，重症病人数量都会成倍上升。每年我国季节性流感造成的肺炎也会有季节性的高峰，肺炎的疾病负担也很重，最近肺炎及重症病例数量的增多，主要是因为短时间内感染的病例增加，但重症概率总体仍然很低。

问 部分新冠感染者肺部CT呈现“白肺”现象，这与感染新冠病毒原始株或德尔塔毒株有关吗？

国家传染病医学中心主任、复旦大学附属华山医院感染科主任张文宏：目前在上海流行的毒株仍是奥密克戎毒株，并没有监测到新冠原始毒株与德尔塔变异株出现。而所谓的“白肺”是重症肺炎的影像表现，即重症肺炎的患者拍摄CT和胸片时，肺部会因透光度下降而呈现白色，只是反映肺炎的严重性，无论什么病原体，只要引起重症肺炎，都有可能呈现“白肺”。

问 有网友认为接种疫苗会导致不良反应，出现“白肺”增多，这有根据吗？

国家传染病医学中心主任、复旦大学附属华山医院感染科主任张文宏：针对该问题已专门做过对照研究，结果显而易见：根据今年上半年上海的数据，打过疫苗之后，整体的重症比例可以降低近80%，所以我们认为，疫苗对减少“白肺”的发生是有作用的。

问 临近春节，各地即将迎来大规模的人口流动，面对可能到来的重症高峰，如何保护脆弱人群？

国家传染病医学中心主任、复旦大学附属华山医院感染科主任张文宏：一方面要对脆弱人群进行持续性的监测，一旦发生问题，及时阻止肺炎的发生和加重；另一方面要加紧扩充医疗资源，保障脆弱人群能够得到及时救治。

当前，“小地方”的疫情传播不像大城市这么迅猛，但是传播的持续时间比较长。随着春节人员的返流，可能会在当地引起一波输入性高峰，此时需要分级分类对待：一部分是目前感染率已经比较高的地区，所受的影响相对较小；但如果是原来感染率非常低的地区，受到的影响就会较大。对于感染率还不高的地区，要尽量减少大规模的人群聚集。

同时，要做好科普宣传，鼓励人们在返乡过程中做好个人防护，为“压峰”作出个人努力，从而减少“重症高峰”带来的救治压力。