

春节·防疫

我市已度过本轮疫情感染高峰,但春节人员流动性增大,增加了病毒传播机会 尽量不搞大规模的家庭聚会

昨天,市政府新闻办举行重庆市新冠感染疫情防控工作新闻发布会。

目前我市已经度过了本轮疫情的感染高峰,但是春节期间返乡人员显著增多,节日期间走亲访友,外出旅游的也增多,人员流动性增大,也就增加了病毒传播扩散的机会。

这是新冠病毒感染实施“乙类乙管”后的第一个春节,相关专家给出了这些建议。

减少聚餐,加强自我防护

市农业农村委副主任陈勇就春节期间农村地区居民如何做好个人防护提出了以下建议:

一是对于返乡人员,在返乡途中若乘坐公共交通工具,应正确佩戴防护有效的口罩,建议全程佩戴口罩。返乡人员刚回家时,做好自我防护,尽量避免接触家里的老人或有基础疾病的人员。要加强自我健康监测,密切关注自己以及家人的健康状况。如果出现发热、干咳、乏力、咽痛等症状,及时进行抗原检测,根据病情及时就医或自我居家隔离治疗。

二是对于农村地区居民,提倡尽量不要举办大规模家庭聚集活动,减少亲朋聚餐、聚会的规模、人数,缩短聚会总时间,加强自我防护。如果有些乡亲有发热症状时,有富余的药品,特别是退烧药,请及时分享一下。

三是农村重点人群要主动配合做好疫苗接种,做到“应接尽接”。同时,重点人群要做好自我健康管理,配合干部、网格员等做好健康监测。要保持通讯畅通,若出现身体不适,及时联络包保小分队负责人,并及时就医。

建议市民错峰出行

市疾控中心传防所副所长、主任医师漆莉则提醒广大市民:

一、倡导错峰出行。已经感染新冠病毒、尚未转阴之前,建议不外出、不返乡、不旅行。如已返乡,暂缓聚会聚餐。老年人、慢性基础病患者、孕妇以及儿童等不建议进行长途旅行,尽量避免前往人群密集的公共场所。

二、在春运途中,建议做好个人防护,在乘坐公共交通工具时,建议全程规范佩戴口罩;尽量少碰触扶手、车门、栏杆等,随时做好手部的消毒。

三、返乡之后,要加强健康监测,刚开始几天与老人、小孩接触的时候一定要佩戴好口罩,同时要勤洗手。外出时注意与他人保持安全距离,不去人群密集、通风不良的场所,尽量减少参加聚会、聚餐等活动。如出现发热、咳嗽等症状,应及时进行抗原或核酸检测,采取分室居住,密切监测健康状况,如果症状加重,及时去附近医疗机构就诊。

四、规范完成全程疫苗接种。尚未感染的人员只要符合接种条件,建议尽快按程序接种新冠病毒疫苗;已经感染过的人员在间隔6个月后,只要符合接种条件,同样也建议接种疫苗。



列车到达重庆北站后,旅客们有序出站。

新冠病毒感染目前没特效药,“丙种球蛋白”不能预防新冠

近期,网络传言新冠有特效药以及“丙种球蛋白”可预防治疗新冠,这是真的吗?

重庆市新冠感染市级专家组成员、市公共卫生医疗救治中心重症医学科主任袁国丹介绍,新冠病毒感染目前没有“特效药”,“丙种球蛋白”不是常规用药,更没有预防新冠的作用。

在新冠诊疗方案第十版中,抗病毒药主要推荐用于发病早期,也就是发病5天内,轻型、中型并且伴有进展为重症高风险因素的成年患者,这部分人群尚没有发展成为重型和危重型,在发病5天以内使用效果最佳。如果患者的病程超过5天,已经演变为重型、危重型,或者没有重症高风险因素,那么即使使用抗病毒药也是没有明显帮助的。

另一种引起关注的是“丙种球蛋白”,也就是静

注人免疫球蛋白,俗称“静丙”。它是从人体血浆中提取出来的一种抗体,属于血液制品,类似于外源性补充,被动获得免疫。最新版新冠诊疗方案中并未推荐将静注人免疫球蛋白作为新冠病毒感染的常规治疗方案。

诊疗方案中提到的静注COVID-19人免疫球蛋白并不是老百姓说的丙种球蛋白,静注COVID-19人免疫球蛋白专指采用新冠灭活疫苗免疫后血浆制备的药品,含有新冠治疗所需的特异性抗体,目前还在临床试验阶段,暂时没有批准上市,市面上买不到。“因此大家疯狂抢购的只是普通的静注人免疫球蛋白,并非专门针对新冠病毒的静注COVID-19人免疫球蛋白,它对新冠没有任何治疗和预防作用。”袁国丹说。

相关新闻

正抓紧部署阿兹夫定片类药品逐步向乡镇卫生院投放

前段时间,老百姓普遍认为存在买药难的现象,近期这种情况已经得到解决。但春节临近,不少市民担心随着人员的流动增多,可能会再次给药品供应保障带来压力。

市经信委副主任罗莉介绍,重庆已经成立了药品生产和供应工作专班,春节期间,将继续发挥统筹协调作用,确保医疗物资生产不断、供应不断。

市内生产企业和流通企业也将落实专人实行24小时值班制度,保障新冠病毒感染医疗物资供应。

截至目前,从医疗机构和社会药店使用、采

购和销售的监测情况看,当前重庆全市新冠病毒感染治疗相关的大多数医疗设备和常规药品供应都是充足的,针对紧俏的个别品牌药品,重庆也根据专家的意见,组织准备了同样功能的替代药品,来保障市场的需求。

同时,针对阿兹夫定片、奈玛特韦片/利托那韦片类药品,重庆正通过国家层面的加紧调度。随着国产阿兹夫定片产能的逐步提升,抗病毒小分子药的供应量持续增加,市经信委正在抓紧安排部署,逐步向乡镇卫生院和社区卫生服务中心进行投放。

机关干部+村干部+家庭医生,实现重点人群帮扶全覆盖

春节假期期间,农村防疫方面是如何部署的?市农业农村委副主任陈勇介绍,我市重点开展了以下三个方面工作。

一是强化组织领导。截至目前,市级和每个涉农区县均已成立工作专班,累计抽调684人集中办公、集中调度,参与全市农村地区疫情防控工作。

二是加强重点人群监测。全市已有9.85万基层干部加入包保小分队团队,联系服务农村地区重点人群(65岁以上老年人、慢性基础病患者、孕妇、儿童、伤残人士)。对于农村地区有基础疾病的老年人、孕产妇、独居老人、孤儿、精神病患者等人员,建立“三包一”工作机制,由镇街牵头,机关干部+村干部+家庭医生包1名重点人员,实现联系帮扶全

覆盖。

三是深入开展党员干部“进家入户问健康”活动。从1月6日起,在全市农村地区开展党员干部“进家入户问健康”活动,组织24.1万名党员干部,走访农村居民306万余户、840万余人,进一步摸清农村居民身体健康、疫苗接种、就医用药需求等,详细了解村组内有基础疾病的老年人、残疾人、孕产妇、孤寡老人和孤儿、事实无人抚养儿童、留守儿童等重点人群和返乡人员情况,并及时建立台账;对其中25.3万余名缺乏自我健康管理能力的人员,采取“一对一”、“一对多”、“多对一”等方式,就近就便落实党员干部结对联系,每日动态监测,及时处理突发状况、提供紧急救助。

“复阳”和“二次感染”有啥区别?

市疾控中心传防所副所长、主任医师漆莉介绍,“复阳”是指感染了新冠病毒的人员达到临床治疗康复标准之后,在随访观察期间明确没有接触到任何传染源,而且排除了污染和样本错误的可能,又检测出核酸阳性的现象。这可能与感染者自身免疫力较低,没有彻底清除体内病毒有关,也可能由于患者局部黏膜有缺陷,病毒存在于局部黏膜中;或者由于感染者大量使用药物,暂时性地压制住了病毒,等药效结束后,相关症状再次出现。一般认为这些都是一些病毒片段,通常没有症状,也不具有传染性,不需要特殊处理。只有出现“复阳”后,再次出现症状,且有加重趋势的病

人,需要就医处理。

“二次感染”是指一次新冠病毒感染已经彻底康复了,核酸或抗原检测已经转阴了,但是后来又发生了新冠病毒感染。这种情况下患者通常核酸CT值比较低,病毒载量比较高,可能仍然会出现相应的症状。二次感染主要是由于变异株造成了突破性感染,同一毒株再次感染的概率是极低的。相关监测及研究数据表明,健康成年人在感染新冠病毒后,3至6个月内出现二次感染的几率极低。也就是说,不是感染之后很快就会再次感染,随着时间的延长,二次感染的概率会逐渐升高。

据重庆日报客户端

