

感染后咳嗽是否会变成肺炎?怎么治疗?

国务院联防联控机制组织专家解答防疫热点问题



1月3日下午,国务院联防联控机制召开新闻发布会,介绍中医药医疗救治工作有关情况。

咳嗽是机体的保护性反射,本身不会引起肺炎

新冠病毒感染者在康复过程中会出现咳嗽症状,这种反复持续的咳嗽是否会变成肺炎?该怎么治疗?如何选用中药?中国中医科学院广安门医院急诊科主任齐文升3日在国务院联防联控机制新闻发布会上表示,咳嗽主要是来清理呼吸道异物和分泌物,是机体的一种保护性反射,其本身不会引起肺炎。

从中医来看,热退之后余邪未尽发生咳嗽,这类咳嗽往往表现为痰少、色白、质粘、咽痒等。临床治疗上一方面是扶正,即养阴润肺;另一方面是祛邪,即清热化痰。像急支糖浆、养阴清肺丸、杏贝止咳颗粒这些中成药在治疗方面都有不错的疗效。

国务院联防联控机制要求:各地要为重症高风险人群发放健康包

1月3日,国家卫健委网站发布国务院联防联控机制《关于做好新冠重点人群动态服务和“关口前移”工作的通知》。其中指出,各地要为高龄老人、有基础性疾病的患者等重症高风险人群和困境儿童发放“健康包”,包括一定数量的退热药、止咳药、感冒药、抗原检测试剂、口罩、消毒用品等。

通知要点如下:

一、筑牢织密基层健康防线

各级联防联控机制要加强统筹协调,加大组织调度,落实资金保障,畅通保供渠道,组织集中采购,确保基层医疗卫生机构人员、药品、设备配备到位,必备药品器械直达村卫生室和社区卫生服务站。要关心关爱基层医务人员等疫情防控一线人员,通过科学安排班次轮换、临时招聘、组织二三级医院下派、互助支援等方式,确保基层医务人员在岗和基本诊疗服务秩序。要按照服务人口15%~20%的标准为基层医疗卫生机构配齐配足新冠病毒感染对症治疗的中成药、退热药、止咳药及抗原检测试剂盒配备,确保机构可用量始终保持在2周以上。各地根据实际,适时将治疗新冠病毒感染小分子药配送至基层医疗卫生机构,确保基层医疗卫生机构在上级医院指导下可开展社区医疗救治。强化发热诊室建设,按照标准配齐相关设施设备。在规模较大的居民小区或村以及公共设施内,要通过设置流动服务点等方式,方便居民就近获得医药健康服务。

二、强化重点人群包保联系

县(市、区)要加强基层人力组织调度,强化街道乡镇政府责任,发挥网格化管理作用,组织动员村(居)民委员会及其公共卫生委员会、社会组织、社区工作者、志愿者等,以街道乡镇为单位通过包片(村)、包户、包人等方式,明确网格内65岁以上老年人、孕产妇、儿童、残疾人等重点群体联系服务包保团队。参与包保团队工作的人数要与所联系服务的重点人群数相匹

针对咳嗽持续时间久或者咳嗽加重是否会引发肺炎问题,齐文升说,咳嗽本身不会引起肺炎,如果是肺炎咳嗽,一定会有持续发热、喘促,大量的黄粘痰及食欲严重下降。如出现这些症状建议去医院就诊。

“如果家里有老人、小孩出现咳嗽,要观察他们的精神状态。比如老年人精神萎靡、食欲下降,小孩呼吸急促甚至口唇紫绀,要及时送医。”齐文升说。

如何区分风寒还是风热?建议这样对症选药

首都医科大学附属北京中医医院院长刘清泉介绍,对于临床表现为发热、怕冷很明显、肌肉酸痛、咽干咽痛、乏力、鼻塞流涕或咳嗽等症的,多属于风寒导致,宜服用具有疏风解表功效的中成药,如

感冒清热颗粒、荆防颗粒、正柴胡饮颗粒、清解退热颗粒等。

对于临床表现为发热、咽痛明显,怕冷不明显,肌肉酸痛、乏力或咳嗽等症的,多属于风热导致,宜服用具有疏风清热,兼有化湿解表或清热解毒功效的中成药,如莲花清瘟胶囊或颗粒、金花清感颗粒、疏风解毒胶囊、宣肺败毒颗粒、清肺排毒颗粒、热炎宁合剂(颗粒)、银翘解毒颗粒、蓝芩口服液、复方芩兰口服液、痰热清胶囊、双黄连口服液、抗病毒口服液等。

患者可根据自身症状,选择其中一种中成药,按照说明书剂量服用1至2天后,如症状无缓解或加重,请及时到正规医疗机构就诊。切勿盲目同时服用多种功效类似的中成药,特殊重点人群请在医生指导下用药。

综合央视新闻、新华社

极组织为65岁以上有新冠病毒感染重症风险且行动不便的重点人群发放指氧仪,指导居家自测血氧饱和度。

五、充分发挥中药治疗作用

坚持中西医结合、中医药并用,加快“三药三方”等中药在基层医疗卫生机构的配备和使用。各地要根据本地实际和用药习惯,组织研究确定一批适合新冠病毒感染患者治疗的中药协定处方,针对新冠病毒感染常见症状,分类提出中药治疗方案,因地(县、乡、村)制宜,辨证施治。抓住“早”“快”的原则,让中药在新冠病毒感染初期尽早介入治疗,及时遏制轻症病人向重型、危重型发展。

六、大力扩充院前急救转运能力

县(区、市)域内要建立重症患者转诊转运专班,扩充120转运能力和电话坐席,落实道路交通保障,确保急救电话24小时拨得通、有车派、出车响应时间较日常无明显延迟。加强乡镇卫生院、社区卫生服务中心救护车配备,确保每个机构至少一辆,并接受120统一调度。各县(市)政府要督促街道、乡镇落实属地责任,设置专人专岗,通过组织引导辖区企事业单位、社会组织、志愿者个人车辆,组建非急救转运车队,公布24小时热线电话,保障普通患者转运需求。

七、及时转诊重症风险人员

对于高龄合并基础性疾病的重症风险较高的感染者,一旦发现感染,要及时转诊至有诊疗能力的上级医院。对于基层首诊的重症患者,要迅速准确识别,根据实际情况,及时供氧,采取积极抢救措施,尽量维持患者生命体征平稳,在医护人员陪同下及时转诊。各级各类医疗卫生机构要确定专人负责转诊衔接,简化重症患者转诊流程,建立畅通重症患者转诊绿色通道,完善养老机构老年人就医转诊绿色通道,提高转诊效率。

来源:国家卫健委网站

丙种球蛋白又遭疯抢

专家提醒:普通人不需要囤,营养支持才是最根本的

“听说丙种球蛋白能增加免疫力,要买点。”“哪里可以买到丙种球蛋白?”近日,有市民把丙种球蛋白当成预防和治疗新冠的“救命药”疯狂抢购,导致这一药物的需求量激增。它真的能预防和治疗新冠病毒吗?

现代快报+记者 安莹 任红娟

丙种球蛋白一盒难求,一支飙升到一千多元

“求助万能的朋友圈,请问是否有渠道可以买到丙种球蛋白,家人住院急需。”近期,这类求购丙种球蛋白的消息,在社交媒体上随处可见。

这两天,南京市民王女士十分焦虑,她的父亲因新冠病毒感染在老家住院,急需注射静注人免疫球蛋白(又称“丙种球蛋白”),可是当地的药店和医院都没有,无奈之下,她只能求助上海、合肥的亲戚朋友寻找该药。经过一番波折,王女士终于买到四盒丙种球蛋白。“一盒6支,按照当时每支1500元的价格,总共花费了3万多元。”王女士说。

丙种球蛋白是什么?为何会突然“出圈”?现代快报记者从国家药监局与百度健康医典联合创建的词条查询到,丙种球蛋白用于预防麻疹和传染性肝炎。若与抗菌药物合并使用,可提高对某些严重细菌和病毒感染的疗效。同时,丙种球蛋白可用于原发性免疫球蛋白缺乏症,继发性免疫球蛋白缺陷病,自身免疫性疾病等。

另据了解,丙种球蛋白是从健康人群的血浆中提取制备而成,由于丙种球蛋白是血液制品,也有导致血液传播疾病感染的风险。记者查询发现,国家药监局在2019年1月15日对静注人免疫球蛋白说明书进行修订,说明书增加了警示语:因原料来自人血,虽然对原料血浆进行了相关病原体的筛查,并在生产工艺中加入了去除和灭活病毒的措施,但理论上仍存在传播某些已知和未知病原体的潜在风险,临床使用时应权衡利弊。

国家药监局官网显示,国内获批上市的静注人免疫球蛋白超过100款,生产企业并不少。至于丙种球蛋白为何“出圈”,很多业内人士分析,和需求量增加有关系。南京一家药店的负责人表示,平时一支丙种球蛋白的零售价大约是450元,但是最近由于疫情导致需求量激增,全国各地的库存都十分紧张。

不是“神药”,不建议储备或预防性使用

“父母年纪大了,身体机能下降,想通过输注丙种‘补补’身子”“我平时容易感冒,听说打丙种球蛋白能提高免疫力……”随着丙种球蛋白逐渐被大众所知,不少人蠢蠢欲动,把丙种球蛋白当成是预防新冠病毒的“神药”。对此,南京医科大学第二附

属医院重症医学科主任、主任医师、硕士生导师孙立群表示,人体的免疫力分为先天性和后天性的,先天性的免疫就是非特异性免疫,也就是人出生以后天然的免疫屏障,后天性的免疫就是特异性免疫,分为细胞免疫和体液免疫,而丙种球蛋白属于体液免疫。

“无论感染了新冠病毒、细菌,还是衣原体,首先起作用的是人体的非特异性免疫。”孙立群介绍,包括呼吸道黏膜、皮肤黏膜等都是天然的屏障。“第二步才是特异性免疫,细胞免疫和体液免疫都在起作用。”

如果觉得病人的免疫功能受损或低下,医生可以通过实验室的检查来确认究竟是T细胞(细胞免疫)还是B细胞(体液免疫)减少,然后医生会采取针对性的措施来激活其自身的免疫系统,同步也会增加T细胞和B细胞。

那么注射丙种球蛋白究竟能否预防或者治疗新冠?孙立群表示,一般的轻型、普通型新冠患者自身的免疫力是正常的,根本没有必要用到丙种球蛋白,不需要囤,对于重症的新冠患者,也不一定会用丙种球蛋白,“我们ICU抢救了很多危重症的病人也没用到丙种球蛋白。”孙立群说,医生会做相应的检查,看患者是哪方面免疫功能低下,如果查到患者免疫球蛋白非常低,才在医院使用,并且这些药物也是在炎症因子风暴等情况下使用才有效果,所以不建议在家里储备或者预防性使用。

国家药监局:忌滥用丙种球蛋白

现代快报记者从国家药监局网站查询看到,针对丙种球蛋白滥用问题,国家药监部门曾提醒:有人把丙种球蛋白当成补药,其实丙种球蛋白主要作用是预防麻疹、甲型肝炎、腮腺炎和脊髓灰质炎。国家药监局也表示,丙种球蛋白对其他传染病的防治效果不可靠。由于丙种球蛋白是用人血或胎盘血制成,滥用可能出现荨麻疹等副作用,所以不能把它当成补药滥用。

孙立群表示,完全没有必要囤药,而且丙种球蛋白是处方药,自行使用存在着一定的风险,建议在医生的指导下使用。

“吃是根本,营养支持才是最关键的,”孙立群建议,与其囤药,不如注意增强自己的营养,多吃点牛奶、鸡蛋等优质蛋白的食物和富含维生素的食物,即使是重症病人,也可以用鼻饲等方法来增强他们的营养,同步提高T细胞和B细胞。