

# 中国疾控中心: XBB短期内大规模流行可能性低

聚焦 疫情防控

中国疾控中心4日发布信息显示,我国目前本土流行的新冠病毒绝对优势毒株是BA.5.2和BF.7,个体在感染BA.5.2或BF.7后产生的中和抗体,在短期内(3个月)会维持相对较高水平,预期对其他奥密克戎变异株分支(包括XBB)有良好的交叉保护作用。我国短期内,由XBB系列变异株包括XBB.1.5引

发大规模流行的可能性低。

中国疾控中心病毒病所所长许文波表示,XBB是奥密克戎BA.2衍生的2个变异株BJ.1和BM.1.1.1的重组毒株,主要在美国、印度、马来西亚和新加坡等国流行。新的变异分支,在美国新冠病例占比迅速上升,上周达到40%。近三个月以来,我国已经监测到BF.7、BQ.1、XBB传入,但BQ.1和XBB在我国尚未形成优势传播。

专家介绍,本土病例方面,

2022年10月至12月,报告发现本土XBB病例16例,全部为XBB.1进化分支,主要集中在10月至11月,12月仅1例。

目前,未见任何国家报道XBB.1.5致病力增加,也无感染者住院比例和病死比例增加的报道,也未见其引起的临床症状与其他奥密克戎亚分支的差异。

针对网传XBB毒株会引发呕吐和腹泻的症状,首都医科大学附属北京佑安医院呼吸与感染性疾

病科主任李侗曾表示,一些新冠病毒感染者确实有呕吐和腹泻的症状,通常1—3天可以自行缓解,没有发现XBB毒株更容易侵犯心脑血管系统和消化系统。

专家建议,和预防其他奥密克戎亚型病毒感染一样,个人还是要做好自身健康的第一责任人。坚持规律作息,经常开窗通风,保障健康饮食,提高机体免疫力。做好自我健康监测,适量储备家庭常用药。  
据新华社

## 新冠治疗用药 Paxlovid 你了解多少?

快报讯(通讯员 王娟 记者 刘峻)Paxlovid(奈玛特韦片/利托那韦片)作为治疗新冠肺炎的药物之一近期被广泛关注,该药属于处方药,需在医生指导下使用。Paxlovid是什么药物?适用人群和时间是什么?服用时需要注意什么?南京鼓楼医院药学部副主任药师徐航对此进行详细解答。

### Paxlovid是什么药?

Paxlovid(奈玛特韦片/利托那韦片),是奈玛特韦(150mg)和利托那韦(100mg)的组合包装,用于治疗成人伴有进展为重症高风险因素的轻至中度新型冠状病毒肺炎(COVID-19)患者。其中奈玛特韦负责抑制病毒复制,利托那韦用于减缓奈玛特韦在体内的代谢或分解。

### 适用人群和时间是什么?

新冠病毒全人群易感,而大于60岁的老年人更是重型、危重型感染的高危人群,感染新冠后这部分人群的住院率将进一步提高。根据《新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第九版)》所述,Paxlovid适用人群为发病5天以内的轻型和普通型且伴有进展为重症高风险因素的成人和青少年(12—17岁,体重≥40kg)。

### Paxlovid怎么服用?

患者接受Paxlovid口服治疗,每12小时一次(每日两次),持续使用5天;Paxlovid可与食物同服,也可不与食物同服;片剂需整片吞服,一般不咀嚼、掰开或压碎服用;本药服药时间不能超过5天。一盒是5天的剂量,足够一人服用。

### 特殊人群怎么用Paxlovid?

对于轻度肾损伤患者(eGFR≥60至<90mL/min),无需调整剂量;中度肾损伤患者(eGFR≥30至<60mL/min),应将剂量减少至奈玛特韦/利托那韦150mg/100mg,每12小时一次,持续5天;重度肾损伤患者(eGFR<30mL/min),不应使用Paxlovid,包括血液透析下的终末期肾病(ESRD)。

对于肝功能损伤的患者,轻度(Child-Pugh A级)或中度(Child-Pugh B级)肝损伤患者无需调整剂量,重度肝损伤患者不应使用Paxlovid。

### 和哪些药物和食物联用时需要注意?

对Paxlovid中的活性成分或任何辅料过敏的患者禁止使用。Paxlovid不得与高度依赖CYP3A进行清除且其血浆浓度升高会导致严重或危及生命的不良反应的药物联用。此外,Paxlovid不得与强效CYP3A诱导剂联用,否则会显著降低Paxlovid的血浆浓度,可能导致病毒学应答丧失和潜在耐药性。常见的影响CYP3A代谢的食物主要是柚子类水果如西柚、葡萄柚以及杨桃、石榴、茶等,服药期间请勿一起服用。

Paxlovid必须按照说明书推荐并结合患者自身肝肾功能一起服用,须在医生或药师指导下用药,不可自行服用。

## “阳康”后咳嗽伴有胸闷气喘,及时就医

扩容、支援、随时调度增加诊室……最近一段时间,呼吸科成了医院里最忙的科室之一。1月3日,现代快报记者来到东南大学附属中大医院,跟随该院呼吸与危重症医学科副主任医师张立一起上门诊。从上午8点到中午12点半,张立看了90多个患者,开药做诊断的同时,她还在不断地安抚患者的情绪。

通讯员 崔玉艳  
现代快报+记者 梅书华 马壮壮

### 呼吸科门诊90%以上患者都咳咳咳

早上7点半,还没到开诊时间,东南大学附属中大医院的门诊大厅里已经有不少患者在排队挂号。张立早早来到诊室,做好准备工作。8点,呼吸科候诊区已经有许多等候的患者,人群中不时传来咳嗽声。

张立其实也才“阳康”不久,仅休息两天退了烧就重返岗位。她说,最近一段时间,患者的主诉发生变化。“半个月前患者的症状基本是发烧、浑身酸痛,来门诊开退烧药;这个星期以来,大家的主要症状转变为咳嗽,90%以上的患者都是这样的。”

上午8点到中午12点半,张立一个人看了90多个患者,没顾上喝一口水。“能多看一个是一个。”她一边了解患者的情况,一边安抚他们的情绪,同时耐心解答大家的疑问。“你三天前拍的胸部CT是好的,不用再拍了,新冠感染后咳嗽很正常。”35岁的刘先生(化姓)曾得过三次肺炎,“阳康”后咳嗽了十几天仍不见好,虽然之前的CT显示没肺炎,但这两天他觉得胸口疼,就又来了。张立的一番安慰,让他放松了一些。

有不少老年人来问诊。67岁的王阿姨(化姓)咳嗽半个月了,CT结果显示肺部有轻微炎症。“你的血氧饱和度没问题,炎症可以慢慢吸收,不用担心。”听完张立的诊断,王阿姨悬着的心终于放下。临走时她除了向张立道谢,也热心叮嘱她“你们医生辛苦了,要保重身体”。

### “阳康”后的咳嗽大多是支气管炎

有患者担心自己咳嗽久了会不会发展成肺炎,甚至“白肺”,就来拍CT进行确认,诊断结果大多是虚惊一场。在门诊上,张立也感受到部分患者非常焦虑。她解释,新冠病毒主要累及呼吸系统,从上呼吸道到下呼吸道再到肺部。如果是上呼吸道感染,就会鼻塞、流鼻涕;如果是下呼吸道感染导致支气管炎,会出现咳嗽、咳痰的症状,继续发展才会变成肺炎。“大部分人的咳嗽、咳痰症状是支气管炎导致的,还没有发展到肺炎这一步。”

什么情况才需要做胸部CT?张立说,患者如果咳嗽超过两周没缓解,且症状逐步加重,这时最好拍个CT确认。也有一种情况是,虽然咳了两周,但症状是慢慢减轻的状态,那就不用过于担忧。此外,咳

嗽的同时伴有胸闷气喘,特别是活动后症状更加明显,这时要及时就医。“家中有指脉血氧仪的患者可以进行自我监测,血氧饱和度低于95%的应引起重视。当低于93%时,说明肺功能下降,很容易转成危重症,需及时就医。”

### 别乱用抗生素,不舒服试试趴着睡

张立注意到,有些患者自己判断着吃药吃错了。针对新冠病毒感染后的用药,她提醒大家一定不要混合用药,也不要随意吃抗生素,比如头孢、阿莫西林、左氧氟沙星等。“这些都是抗生素,是针对细菌性感染的,对新冠病毒引起的感染没有效果。”

对于大多数患者感染后的咳嗽症状,张立表示,如果患者后期咳嗽时间较长,咳痰从白痰转为黄脓痰,有可能是在病毒感染的基础上继发了局部的细菌感染,这时可以吃点抗生素。

张立还分享了缓解感染后不适的方法。“‘阳’了之后不舒服、呼吸不畅,可以试试‘趴着睡’。”张立说,新冠引起的肺炎分为无症状、轻症、普通型、重型、危重型,最后两种需要收治入院,必须要躺在床上;普通型不一定要住院,但如果血氧饱和度在95%上下波动,在家可以通过趴在床上来改善氧合的目的。

据了解,所谓“趴着”是指俯卧位,这个姿势能减少腹内及心脏等脏器对肺组织的压力,使气流在肺内的分布更均匀,从而达到改善氧合的目的。

## “阳康”后胸闷心悸是得了心肌炎?

专家说,新冠感染者中有千分之一二的人可能合并心肌炎

很多人“阳康”后感到胸闷、心悸,这是心肌炎的征兆吗?1月4日,现代快报记者采访了南京市第一医院心内科主任医师张航,就大家关心的问题进行咨询。

通讯员 孙忠河  
现代快报+记者 安莹 王益

### “阳康”后心口“一搓搓”疼是咋回事?

“大多数人感染新冠后,或多或少会有一点胸闷、心悸。感觉不是很强烈,三四天就缓解的,不需要太惊慌。”张航介绍,这样的轻微反应不一定就是心肌炎。“很多人说最近好像心口一搓一搓地疼,吸气的时候有点不舒服,这种

情况大多数人是没什么问题的。”

出现什么样的症状需要及时就医?诊断为心肌炎又有哪些标准?张航说,感染新冠三五天后出现胸闷气短,或者早搏比较多、稍微活动心口就剧烈地疼痛,有人会晕倒,有人会有心衰的表现,就需要及时就医,到医院做进一步的检查,比如心电图、心肌酶,确定到底是不是合并心肌炎。“如果已经明显影响到日常生活,无论是胸闷、胸痛、早搏,甚至一旦出现晕厥或者是腿肿这种心衰或者是恶性心率失常的表现,就提示很严重了,不能延误。”

### 感染新冠或合并心肌炎后最重要的治疗是休息

心肌炎是什么?张航介绍,一

些普通的常规病毒也有可能引起心肌炎。常见的主要是感染病毒后,身体在抵抗病毒的时候,产生一些炎症因子,炎症因子在抵抗病毒的同时,有可能对心肌产生损害。所以虽然发病率不是那么高,但一旦发生,是要特别关注的,“因为心肌炎严重的致死性也是有的。”

心肌炎的确诊率有多少?张航表示,新冠感染者中,有千分之一二的人可能合并有心肌炎的表现,在年轻人中比较多见。第一医院心内科收治的心血管相关病人中,“真正的心肌炎,目前我们病区只有1到2例,整体来说比例还是比较低的。”她介绍,其中一名确诊为心肌炎的患者是20多岁的年轻人,收治时临床表现为心电图ST压得很低,心肌酶偏高,高了

正常值的3倍。不过早搏情况较好,总体来说不算重症。后来经过住院休息、积极的抗病毒治疗,两三天后观察发现症状已经稳定,目前已经康复。

对于并发心肌炎的新冠患者来说,康复过程需要注意什么?除了网上说的要避免剧烈运动外,还要做些什么?张航介绍,推荐是在新冠康复后休息2到4周,但所谓的休息不是完全在家卧床,可以适当在家稍微活动下。“好好休息是新冠感染或者是合并心肌炎后最重要的治疗。”



扫码看视频



扫码看视频