

□3月13日晚，北京2022年冬残奥会闭幕式在国家体育场隆重举行。习近平、李克强、栗战书、汪洋、王沪宁、赵乐际、王岐山等党和国家领导人，国际残奥委会主席帕森斯出席闭幕式。

□3月13日，中共中央、国务院向北京第13届冬残奥会中国体育代表团致贺电。贺电指出，在北京第13届冬残奥会上，中国体育代表团奋勇争先，夺得18枚金牌、20枚银牌、23枚铜牌，在金牌榜、奖牌榜居第1位，取得了我国参加冬残奥会的历史最好成绩，为祖国和人民赢得了荣誉，为成功举办北京冬残奥会做出了重大贡献。

关于抗原检测的那些事儿

本报记者 冯金灿 通讯员 谢奇

近日，国务院应对新型冠状病毒肺炎疫情联防联控机制综合组研究决定，推进“抗原筛查、核酸诊断”的监测模式，在核酸检测基础上增加抗原检测作为补充。

那么，什么是抗原检测？为什么要开展抗原检测？抗原检测结果能取代核酸检测结果吗？哪些人需要进行抗原检测？在哪里能买到抗原检测试剂？这些问题，听听相关专家怎么说。

什么是抗原检测

复旦大学附属华山医院感染科主任张文宏说，新冠病毒与其他病毒的区别在于其独特的RNA（核糖核酸）基因组和病毒基因对应的蛋白。核酸检测基于基因检测，而抗原检测基于病毒蛋白检测。抗原就像是病毒外面穿的“衣服”，核酸就是病毒里面的基因。抗原检测是从抗体出发去测“衣服”，综合特异性之后，就可以让病毒显示出来；而核酸检测更为复杂，需要通过扩增来完成，因为有了扩增环节，核酸检测的敏感性会更高，但相应的获得结果需要的时间就更长。

与核酸检测相比，抗原检测有两大优点：首先是方便，快速抗原检测试剂盒有点儿类似验

孕棒，自己在家就可以做，不像核酸检测那样依赖复杂的仪器设备；其次是快捷，核酸检测出结果要4小时~6小时，而抗原检测只需要10分钟~20分钟就可以出结果，“立等可取”。

“依据《新型冠状病毒肺炎诊疗方案（试行第八版 修订版）》，目前针对新冠病毒，常用的实验室检测方法有核酸检测、病毒全基因测序和抗体检测。抗原检测作为补充手段用于特定人群的筛查，有利于提高‘早发现’的能力。”河南省人民医院检验科PCR（聚合酶链式反应）专业组负责人赵静说，“相对于核酸检测，抗原检测具有方便、快捷、成本低等优势，普通民众可以非常方便地进行居家自测，从而帮助我们快速发现一些感染者，也在一定程度上降低了核酸采样过程中可能的暴露风险，是核酸检测的有益补充。”

河南省疾病预防控制中心传染病预防控制所生物资源室主任许玉玲说，一直以来，不少国家都在使用抗原检测。如果出现多点散发、聚集性疫情，通过抗原检测能更快地发现感染者，更早地采取隔离措施。

为什么开展抗原检测

张文宏说，我们在抗疫第一阶段，可以通过核酸检测快速实现“清零”，但奥密克戎变异株出来后，整体上

病毒传播速度在加快。

“这时候我们就会发现，如果仅仅依靠核酸检测，就会有一定困难。”张文宏说，那有没有更简单的方法呢？就像在家用验孕棒检测是否怀孕一样，抗原检测能居家进行，非常便捷，而且出结果速度很快，费用也比较低。

这种检测办法那么好，但为何以前大家都用核酸检测呢？张文宏解释说，抗原检测因为没有扩增，敏感性要略微低一点儿，但一旦检测出阳性结果，就会具有很强的价值。未来，我们可能要面对国门开放以后带来的更大规模的输入性病例，要想把疫情控制在非常低的传播水平，就需要我们及早发现并隔离病例，才可以用更快的速度实现社会面“清零”。

抗原检测能取代核酸检测吗

根据国家卫生健康委发布的《新冠病毒抗原检测应用方案（试行）》，核酸检测是新冠病毒感染的确诊依据。居民在进行核酸检测确认的过程中，如果核酸检测结果为阳性，不论抗原检测结果为阳性还是阴性，均应按照新冠病毒感染者或新冠肺炎确诊患者采取相应措施；如果核酸检测结果为阴性但抗原检测结果为阳性，则视同新冠病毒感染者，应采取集中隔离等措施，密切观察，连续进行核酸检测。

那么，哪些人适合开展抗原检测呢？国家卫生健康委规定：一是到基层医疗机构就诊，伴有呼吸道、发热等症状且出现症状5天以内的人员；二是隔离观察人

员，包括居家隔离观察人员、密接人员和次密接人员、入境隔离观察人员、封控区和管控区内的人员；三是有抗原自我检测需求的社区居民。

赵静说，社区居民有自我检测需求的，可通过零售药店、网络销售平台等渠道，购买抗原检测试剂进行自测。公众在进行抗原自测时，为确保采样检测质量，要认真阅读说明书，按照规定的要求流程和步骤，规范地进行采样等操作。

抗原自测结果为阳性怎么办

国家卫生健康委规定：抗原自测结果为阳性的人员，不论是否有呼吸道、发热等症状，应立即向所在社区（村镇）报告，由社区（村镇）联系急救中心按照《新冠肺炎疫情相关人员转运工作指南》，将居民转运至设置发热门诊的医疗机构，进行核酸检测。同时，阳性人员使用后的采样拭子、采样管、检测卡等要装入密封袋一并转运至医疗机构作为医疗废物处置。如果不便就诊，则应当居家自我隔离，避免外出活动，连续5天每天进行一次抗原自测。

抗原检测会出现假阳性或者假阴性吗？赵静说，在抗原检测试剂没有问题和操作规范的前提下，抗原检测结果为阳性就表示人体内有相应的病原体，而且携带量可能较高。由于核酸检测的敏感性比抗原检测高，只要抗原测出来阳性，就很可能核酸检测也是阳性。抗原检测出现假阳性的概率不高，相反更

容易出现假阴性。假阴性就是指漏检，检测者携带病原体，检测结果应该是阳性，但结果呈现阴性。有时候从鼻咽、口腔等上呼吸道取样不一定能取到病原体，或者取样中所含病原体数量较少，都有可能造成检测结果为假阴性。

“抗原检测虽然便宜方便，但灵敏度差，覆盖病程短。抗原检测能测出阳性的时段，往往对应感染者传染性高的时候，一般在感染新冠病毒的第3天~第7天比较灵敏，更适合处于发病第一周的患者进行检测。也就是说，抗原检测只有在病毒载量高的时候才能检测出阳性，很容易出现假阴性的情况。除此之外，奥密克戎的强免疫逃逸能力，可能会导致一些快检产品中原先选定的抗体无法检出其突变的蛋白。因此，抗原检测只能作为核酸检测的一个补充，与核酸检测互补，分流一部分低风险人群的核酸检测需求。目前，如果民众自觉有暴露和感染风险，在条件允许的情况下还是应该及时到相关机构进行核酸检测。”河南省人民医院病理科主管技师于瑞丽说。

于瑞丽说，接种新冠病毒灭活疫苗后，紧接着接受新冠病毒抗原检测，可能会出现假阳性结果。因此，一般不建议居民在接种新冠病毒灭活疫苗的24小时内开展抗原检测。抗原检测受既往感染情况影响很小。如果曾经感染过新冠病毒但体内病毒已清除掉，抗原检测结果会呈现阴性。

（更多内容，详见第四版）

河南强化人类辅助生殖技术管理

严格相关技术应用 提高优生优育服务水平

本报讯（记者刘 畅 通讯员王春晖）3月11日，河南省卫生健康委以线上云直播培训的方式，对2021年全省人类辅助生殖机构技术校验和准入情况、质量控制情况、飞行检查情况等进行通报，以强化全省人类辅助生殖技术管理、推进相关辅助生殖技术规范有序应用、防范技术应用风险。

目前，河南省已制定印发《河南省人类辅助生殖技术应用规划（2021~2025年）》，明确“十四五”期间河南省辅助生殖技术服务机构的技术上限，努力形成“供需平衡、合理布局、规范发展”的人类辅助生殖技术服务体系。河南省落实国家“放、管、服”要求，探索形成妇幼健康、综合监督、行政审批相结合的综合监管模式，加强动态监管，建立动态退出机制，强化校验检查和随机抽查，定期公布机构名单。

2022年，河南省将从从严从紧、从优从细强化对人类辅助生殖技术服务的监管，严格规范相关技术应用，不断提高优生优育服务水平。

河南省要求，各级各机构要进一步提高认识，各级卫生健康行政部门和相关医疗单位要明确开展人类辅助生殖技术的“红线”和“底线”，加强法律法规和管理政策的学习，提升风险防范意识；科学合理设置规划，严格准入条件，规范机构审批，稳妥推进人类辅助生殖技术有序开展；加强综合监管，强化日常管理，实施年度校验，开展随机抽查，完善机构动态退出机制；强化质控管理，发挥省级质控管理中心作用，制定完善全省人类辅助生殖技术质量控制标准，加强信息系统应用和数据分析利用，加大从业人员培训力度，树立终身学习理念。

自今年起 住培结业考核 实行“一年一试”

本报讯（记者常 娟）参加住院医师规范化培训的医师和专硕研究生注意，从今年起，住院医师规范化培训结业考核实行“一年一试”，一年度内结业考核未通过者不再进行“加试”。

根据国家卫生健康委《住院医师规范化培训考核暂行办法（试行）》要求，从2022年起，国家卫生健康

委人才交流服务中心仅为各地提供1个批次的结业专业理论考核服务，考核时间定为5月21日。河南也仅组织1次住培临床实践能力结业考核工作，6月15日之前考核完毕。

即将参加结业考核的培训学员和专硕研究生要及时关注考核相关信息，并按照疫情防控要求做好个人防护，认真备考。

郑大一附院神经介入科 创新入路方式 治疗动脉瘤

本报讯（记者常 娟 通讯员李 菁 吴 静）日前，郑州大学第一附属医院神经介入科管生团队采用经桡动脉入路血管内介入治疗方式，仅用3根弹簧圈，为一例右侧颈内动脉后交通段起始处大动脉瘤患者进行了动脉瘤填塞手术，用“小材料”解决了“大问题”。

72岁的刘先生，被诊断为“颅内动脉瘤破裂蛛网膜下腔出血”，随后到郑州大学第一附属医院治疗。检查结果显示，刘先生右侧颈内动脉后交通动脉起始处出现动脉瘤，大小约为8.08毫米×7.41毫米×7.41毫米。管生团队进一步为患者完善相关检查，进行精准术前评估，选择经桡动脉入路的颅内动脉瘤栓塞手术治疗方案，最大限度降低手术风险，确保手术疗效。术后，患者

安全返回病房。据管生介绍，该患者为破裂大动脉瘤，手术风险较大，并发生发生率。医务人员对其进行精准个体化术前评估，仅使用3根弹簧圈对大动脉瘤进行有效填塞治疗，为患者节省了医疗费用。据了解，既往对于颅内动脉瘤治疗，常用的血管内介入入路方式为经股（大腿根）动脉入路，患者活动受限，容易出现血栓等并发症。采用经远桡动脉入路是为脑血管病患者进行血管内治疗的发展趋势，该入路方式失血少、穿刺部位出血、血肿、血栓等并发症的发生率低，术后患者活动不受限，既缩短了住院时间，又减少了医疗费用，符合国家DIP（按病种分值付费）政策。目前，该科采用此入路方式已为数百名患者解除了病痛。

河南确定今年18项疾控工作要点

本报讯（记者冯金灿 通讯员焦学静）3月8日，河南省卫生健康委发布2022年全省疾病预防控制工作要点，涵盖党建引领、新冠肺炎疫情常态化防控、传染病防控及免疫规划、慢性病防治服务网络建设和地方病防治、环境监测及学校卫生工作5个方面18项内容。

河南坚持党建引领，推动党建工作与业务工作融合发展、相互促进，助推疾病预防控制事业高质量发展；持续抓好新冠肺炎疫情常态化防控，加强疫情监测、信息报告、流调溯源、核酸检测、风险研判、隔离管控工作，加强新冠病毒疫苗接种管理，做好异常反应监测和处置，确保接种工作科学、规范、有序开展。

在提升传染病防控及免疫规

划能力方面，河南加强传染病监测预警，完善传染病监测预警体系，发挥基层哨点作用，加强传染病疫情信息监测、预警、报告、发布和管理；提升流调溯源水平，加强与公安等部门的协同，充分利用大数据、信息化、基因测序、核酸检测等技术手段，开展流行病学调查，为制定针对性防控措施提供依据；提升检验检测能力，加大投入力度，引进人才，强化技术操作规范和生物安全，逐步建立省、区域公共卫生检验中心；持续做好结核病防治工作，开展诊疗质量控制技术评估和防治数据质量核查，实施实验室标准化建设星级评定行动；加大结核病防治宣传力度，开展学校结核病疫情处置演练和“防痨专家进校园”活动；提升结核病患者发现、基

层结防机构规范诊疗、学校结核病疫情规范处置能力；做好霍乱、人感染H7N9禽流感、登革热、流感、麻疹、水痘、手足口病、感染性腹泻等重点传染病及新发、输入和少见传染病疫情疫情防控和处置工作；继续实施扩大国家免疫规划工作策略，保持全省儿童免疫规划疫苗高接种率，升级河南省免疫规划信息管理系统，加强免疫规划网络实验室的体系建设，提升检测、应急与科研能力。

在优化慢性病防治服务网络方面，河南以慢性病综合防控示范区建设为抓手，完善慢性病综合监测与防控，加强死因监测、心脑血管事件监测和数据分析，规范肿瘤随访登记，启动慢性阻塞性肺疾病（慢阻肺）发病报告监测；推广和普

及健康生活方式，探索实施省级慢性病综合防控示范区分级管理和动态管理；建立健全慢性病防治网络，深入开展县级脑卒中防治中心建设，实现全省县级以上防治中心全覆盖；加快推进市县级慢阻肺、高血压病、糖尿病防治中心，以及癌症中心建设；落实健康中原行动工作要求，强化慢性病防治干预管理，继续实施“癌症筛查与早诊”培训，扩大农村、城市、淮河流域重点癌症早诊早治覆盖范围，推广脑卒中、慢性呼吸系统疾病、糖尿病、癌症防治适宜技术；加快精神卫生机构建设，力争实现每个县具备一所公立精神专科医院，加快精神专科医院或综合医院精神（心理）科建设；继续开展精神科医师转岗培训，完善省级严重精神障碍

管理信息平台建设，推广驻马店市社会心理服务体系建设试点经验。

河南还强化地方病防治、环境监测及学校卫生工作，继续实施地方病防治示范点（市、区）试点工作，持续落实多部门协作、科学防治、联防联控的防控工作方针，巩固地方病防治成果，持续落实食盐加碘、降氟改水等综合防治措施；保持所有乡镇生活饮用水卫生监测全覆盖，扎实做好农村环境卫生监测工作，开展空气污染（雾霾）人群健康影响监测与防护试点工作；大力推进儿童青少年近视防控工作，持续做好儿童青少年近视防控适宜技术试点县（区）建设，加强学生健康影响因素和学生常见病监测及干预，推进儿童口腔疾病综合干预项目。

热点
聚焦



→3月13日，在河南省红十字血液中心血型研究室，工作人员正在协助医疗机构鉴定疑难血型并筛查配血。2022年以来，该血型研究室先后为10余家医疗机构筛选血液16次共计1700多袋，筛查抗原近4000个，成为各大医疗机构保障临床患者输血安全的坚强后盾。

卜俊成 苗军/摄

今日导读

中医科研应找准思路与方法 6版



请扫码关注微信、微博

