



全国优秀医药健康类报纸

新冠肺炎诊疗方案有了新变化

优化病例发现和报告程序 对病例实施分类收治

本报记者 卜俊成 刘 旻

当前，新冠肺炎疫情防控形势依然严峻，奥密克戎毒株已取代德尔塔毒株成为新冠病毒主要流行株，新冠肺炎患者临床表现呈现新的特点。为此，近日，国家卫生健康委和国家中医药管理局联合印发《新型冠状病毒肺炎诊疗方案（试行第九版）》（以下简称第九版诊疗方案），在优化病例发现和报告程序、对病例实施分类收治、进一步规范抗病毒治疗等方面做出修订。

3月18日至19日，针对第九版诊疗方案的新变化，记者邀请省内相关方面的专家进行了解读。

奥密克戎毒株传染性强，但致病力有所减弱

“在新冠肺炎疫情中，奥密克戎突变毒株的棘突蛋白有37个突变，德尔塔突变毒株的棘突蛋白有15个突变。现有证据显示，奥密克戎毒株传播力强于德尔塔毒株，但致病力有所减弱。这就导致了奥密克戎毒株无症状感染者及轻型病例增多。我国常用的PCR（聚合酶链式反应）检测诊断性未受到影响，但可能降低了一些单克隆抗体药物对其中和作用。”采访中，河南省新冠肺炎救治专家组组长、郑州大学第一附属医院呼吸与危重症医学科主任张明利说。

在核酸检测基础上，第九版诊疗方案增加了以抗原检测作为补充，进一步提高病例早发现能力。同时，提高疑似病例诊断或排除效率，要求疑似病例或抗原检测结果为阳性者，立即进行核酸检测或闭环转运至有条件的上级医疗机构进行核酸检测。核酸检测结果为阳性者，进行集中隔离管理或送至定点医院治疗，并按照规定进行网络直报。“但是，如果两次新冠病毒核酸检测阴性（采样时间至少间隔24小时），则可排除疑似病例诊断。”张明利说。

轻型病例实行集中隔离管理，如加重转至定点医院治疗

第九版诊疗方案规定，轻型病例实行集中隔离管理，相关集中隔离场所不能同时隔离入境人员、密切接触者等人群。隔离管理期间应做好对症治疗和病情监测，如病情加重，应转至定点医院治疗。普通型、重型、危重型病例和有重型高危因素的病例应在定点医院集中治疗，其中重型、危重型病例应当尽早收入ICU（重症监护室）治疗，有高危因素且有重症倾向的患者也宜收入ICU治疗。

“原来诊断的无症状感染者和确诊病例都会收治到隔离的定点医院，这在一定程度上挤占了医疗资源。第九版诊疗方案体现了分类救治的原则，比如无症状感染者和轻型病例就可以到定点的隔离酒店或者方舱进行隔离。”河南省新冠肺炎救治专家组成员、河南中医药大学第一附属医院副院长王海峰说。

规范抗病毒治疗，增加针灸治疗和儿童中医治疗

第九版诊疗方案收录国家药品监督管理局批准的两种特异性抗新冠病毒药物PF-07321332/利托那韦片和国产单克隆抗体（安巴韦单抗/罗米司韦单抗注射液）以进一步规范抗病毒治疗。“相关循证研究表明，这两种药物在治疗新冠肺炎方面是有效的。其中，前者适用于发病5天以内的轻型和普通型且伴有进展为重型高危因素的成人和青少年。后者联合用于治疗轻型和普通型且伴有进展为重型高危因素的成人和青少年。”河南省新冠肺炎救治专家组成员、河南省中医药研究院附属医院呼吸科主任张明利说。

第九版诊疗方案结合各地临床救治经验，加强中医非药物疗法应用，增加了针灸治疗内容，针对不同的病型，列举了推荐的穴位和具体的针刺方法。据张明利介绍，在数千年的中医药发展史上，“借助针灸抗击疫情”由来已久，如唐代医家孙思邈曾在著作《千金方》中明确指出“三处灸之……瘵劳温毒气不能着人也。”唐代文学家韩愈曾在诗作《谴疟鬼》中展露了当时医生借助针灸抗疫的场面。通过针灸刺激相应穴位，可以达到提升机体正气、提高脏腑自我保护能力、减少病毒损害、有效祛除入侵机体疫邪的目的。第九版诊疗方案增加针灸治疗内容，必将进一步提高临床疗效。

第九版诊疗方案还结合儿童患者特点，增加了儿童中医治疗相关内容。其中明确指出，儿童患者的中医证候特点、核心病机与成人基本一致，治疗参照成人中医治疗方案，结合儿童患者临床证候和小儿生理特点，辨证酌量使用；还可选择儿童适用的中成药辨证使用。据河南中医药大学第一附属医院副院长、儿科医学院党委书记任献青介绍，这是在国家版新冠肺炎诊疗方案中首次提出儿童新冠肺炎的中医治疗方案，这相当于为儿童新冠肺炎患者和儿科医生提供了更多的临床治疗选择。

其实早在2021年11月，河南就依据新冠肺炎疫情防控实际印发《河南省儿童新冠肺炎中医治疗方案（试行）》，制定了儿童新冠肺炎中医治疗方案，明确用药用量、预防方等细则。“儿童患者的症状与成人患者相比相对较轻，方案主要依据儿童的临床特点、体质和河南气候等，结合临床，‘一人一案’，充分发挥了中医药

在抗击疫情方面的作用。”作为“河南方案”起草组的专家成员，任献青说。

调整解除隔离管理、出院标准，居家健康监测变为7天

第九版诊疗方案将解除隔离管理及出院标准中的“轻型病例连续两次呼吸道标本核酸检测阴性（采样时间至少间隔24小时）”修改为“轻型病例连续两次新型冠状病毒核酸检测阴性（荧光定量PCR方法，界限值低于35，采样时间至少间隔24小时）”。将“出院后继续进行14天隔离管理和健康状况监测”修改为“解除隔离管理或出院后继续进行7天居家健康监测”。

“相关研究证实，Ct值≥35以后，样本内只有很微量的新冠病毒或者已经分离不出活着的新病毒了，相关患者不再具有传染性，一般在7天左右机体则可以恢复到正常状态。因此，隔离管理也可以改为居家进行健康监测。”张明利说。但是他提醒，即便是感染者解除隔离管理，出院后进行居家健康监测，也要严格按照疫情防控要求，规范佩戴口罩，居住单人房间，减少与家人的密切接触，分餐饮食，做好手卫生，避免外出活动。

（更多内容，详见第四版）

省卫生健康委对口帮扶淇县灾后重建工作获肯定

本报讯（记者丁玲 通讯员何海）3月18日，记者从全省灾后重建第三次帮扶工作会上了解到，河南省卫生健康委对口帮扶淇县灾后重建工作的做法和取得的成效，受到省灾后重建办公室的充分肯定。省卫生健康委二级巡视员王福伟代表帮扶工作队作典型发言。

王福伟说，省卫生健康委树牢“一个导向”，做到“两个到位”，实现“三个安全”，突出“四个重点”，全力以赴帮扶淇县开展灾后重建工作，通过组织集中开工、项目观摩、现场办公、每周调度等系列举措，扎实推进项目施工，全力以赴突破堵点、解难点，灾后重建工作整体进展顺利。

树牢“一个导向”。帮扶工作开展以来，省卫生健康委帮扶工作队坚持“项目为王”导向，积极帮扶，组织行业部门多次到省、市对接，筛选、确定灾后恢复重建和能力提升项目363个，获总投资78.16亿元；积极推进项目实施，集中组织项目开工2批次，项目观摩3次，现场办公16次，协调解决项目施工用地移交、防洪堤附着物清理、桥梁道路施工等问题20余个。目前，项目累计开工362个，完工249个，重建项目资金已到位43.45亿元，水利建设方面157个项目全部开工，已完工147个，确保安全度汛。

做到“两个到位”。省卫生健康委制定了《驻淇县灾后恢复重建帮扶工作方案》，指导淇县编制完成了恢复重建“1+12”总体实施方案，把灾后重建与“十四五”规划统筹起来。省卫生健康委党组书记、主任蒯延松主持召开委务会议，多次研究帮扶工作；机关各处室在项目、资金、政策上给予倾斜，帮扶支持淇县灾后重建，形成了帮扶合力；工作队常驻淇县，和县政府及县直各相关部门积极对接帮扶工作需求和政策落实，全力以赴支持淇县灾后重建工作。

实现“三个安全”。帮扶工作队会同淇县相关部门，走遍所有乡镇（街道办）和有重建任务的村庄，设立农房重建入住清零台账，目前各地农房重建已全部完工，实现了农房安全；加快推进高标准农田恢复重建，完成修复Ⅲ类高标准农田3.3万亩（1亩=666.67平方米）、Ⅱ类高标准农田3.17万亩，25.04万亩Ⅰ类高标准农田项目已开工，农田综合生产能力将超过灾前水平，实现了粮食安全；各类涉灾信访事项按期办结率达100%，群众基本满意度达100%，维护了社会秩序和公共安全。

突出“四个重点”。帮扶工作队积极推进对淇县受灾群众的补偿救助，共拨付临时生活救助金、过渡期生活救助金5478.4万元，蓄滞洪区运用补偿资金56262.07万元已全部发放到位；积极做好受灾群众温暖过冬工作，制定应急预案，发放救助物资，确保受灾群众温暖安全过冬。帮扶工作队发挥行业优势，帮扶医疗卫生机构体系建设，省卫生健康委规划发展处协调将受灾的淇县中医院、淇县妇幼保健院、淇县疾病预防控制中心项目和5个卫生院、75个村卫生室建设项目纳入省灾后重建项目库；医政医管处派出专家组，指导支持淇县人民医院开展三级医院创建工作；疾病预防控制中心处协调资金200万元，支持淇县疾病预防控制中心建设；中医处筹措资金200万元支持淇县中医院建设，并协调省中医院开展对口支援；争取省红十字会救助资金5189.8万元，用于支持省领导联系帮扶的27个县（市）村卫生室项目。帮扶工作队持续做好脱贫攻坚成果巩固，保持扶贫政策连续稳定，对接实施脱贫帮扶项目48个。帮扶工作队将灾后恢复重建与人居环境整治结合起来，加快推进人居环境整治，组织现场观摩活动等，美化人居环境。

河南开展疫情防控应急处置实战演练

本报讯（记者卜俊成）按照河南省新冠肺炎疫情防控指挥部办公室统一要求，3月22日至23日，作为分批开展实战演练的第二轮地市，鹤壁市、漯河市、三门峡市、南阳市将进行疫情防控应急处置实战演练。而郑州市、开封市、驻马店市作为第一轮演练的地市，已于3月19日8时至20日8时完成了疫情防控应急处置实战演练。

3月18日，河南省新冠肺炎疫情防控指挥部办公室印发通知，根据近期全国本土聚集性疫情呈现“点多、面广、频发”的特点，于3月19日至29日在全省（除近期已发生本土疫情的焦作市、濮阳市、商丘市以外的其他省辖市、济源示范区）分批开展疫情防控应急处置实战演练。除上述前两轮地市外，第三轮演练地市为洛阳市、平顶山市、安阳市、许昌市、周口市，演练时间为3月25日8时至26日8时；第四轮演练地市为新乡市、信阳市、济源示范区，演练时间为3月28日8时至29日8时。

本次全省疫情防控应急处置实战演练内容为模拟通过发热门诊筛查，发现数例初筛阳性病例并复核确诊，市级疫情防控指挥部在“黄金24小时”内迅速完成扁平化指挥机制、流调排查、核酸检测、风险人员隔离管控、病例转运救治、社会面管控、对外信息发布等重点环节的应急处置工作。

河南省新冠肺炎疫情防控指挥部办公室提醒，在演练期间，部分地区采取的封闭措施可能会对部分群众的生活和交通造成短暂影响，演练结束后即恢复正常生产生活秩序，请予以理解和配合。演练区域内的

相关单位、个人请积极配合属地疫情防控演练要求，自觉维护演练秩序。

在演练过程中，广大群众不必紧张恐慌，不驻留聚集围观，不拍照录像，不在网络社交媒体随意转发演练现场的相关内容，不造谣传谣。对传播不实内容和散布谣言者，将依法依规追究相关责任。请广大群众务必做好个人防护，戴口罩、勤洗手、勤通风、不聚集、少外出，积极接种新冠病毒疫苗，认真遵守各项疫情防控要求，当好疫情防控第一责任人。



河南临时新增新冠病毒抗原检测项目

全省统一政府指导价每次五元

→3月21日，焦作市妇幼保健院核酸采集人员走进病房，免费为患儿进行核酸采样。该院按照焦作市新冠肺炎疫情防控指挥部关于进行全员核酸检测的要求，为了不给患者增加负担，在不影响治疗的前提下，组织核酸采集人员分组进入病房，免费为住院患者及家属进行核酸采样，受到患者及家属的好评。

王正勤 侯林峰 王向东/摄

今日导读

良好睡眠 健康同行 2版
中医药抗疫“显身手” 6版

请扫码关注微信、微博