

中共中央政治局常务委员会召开会议
听取近期新冠疫情防控工作情况汇报
中共中央总书记习近平主持会议

《中国共产党的一百年》
英文版出版发行

开展新冠病毒抗体检测 到底有什么用

本报记者 冯金灿 杨 须

近期,国内多地发布通知,开展新冠病毒抗体检测,引发社会各界广泛关注。

新冠病毒抗体检测到底是什么?有什么用?谁可以做?河南能吗?记者就公众关注的这一系列问题采访了河南省疾病预防控制中心和河南省人民医院的相关专家。

多地开展新冠病毒抗体检测

近日,广东深圳、湖北武汉等多地发布通知,开展新冠病毒抗体检测,价格在30元/次~50元/次。

为何多地近期开展新冠病毒抗体检测?河南省疾病预防控制中心传染病预防控制所专家卢世栋说,机体接种疫苗或者自然感染后,自身会产生相应的特异性抗体进行防御。抗体的本质是一类能与抗原(病原体)特异性结合的免疫球蛋白,能与抗原特异性结合从而起到保护作用。新冠病毒抗体是机体感染新冠病毒后产生的免疫反应标志性物质,常见的有IgM(免疫球蛋白M)抗体和

IgG(免疫球蛋白G)抗体。

人体在感染新冠病毒后5天左右,血清中会逐渐产生IgM抗体,但该抗体衰减较快,只能维持2周~3周。检出IgM抗体提示最近发生感染,可用于感染的早期诊断。IgG抗体在感染中晚期出现,滴度有一个持续增高的过程,并可在血液循环中保持较长时间的存在,当机体再次感染相同病毒时,可对人体起到一定的免疫保护作用。

新冠病毒抗体检测有什么用

各地在开展新冠病毒抗体检测的通知中提到,抗体检测有助于科学评估感染新冠病毒康复后的免疫状况及二次感染的抵抗力,可以作为新冠病毒感染辅助诊断的依据,也可用于新冠病毒疫苗接种时间及接种方案的推荐依据。

对此,卢世栋说,新冠病毒抗体检测的意义在于了解机体的抗体水平,从而评估疫苗接种的效果、机体是否感染以及对新冠病毒的抵抗能力,有助于了解人群

免疫状态和感染情况、科学评估疫情未来的发展趋势、指导疫苗接种,对疫情防控策略的制定完善具有重要意义。

对个人而言,检测新冠病毒抗体数值,可以帮助受检者评估自身对新冠病毒的免疫力情况,是科学做好个人防护的参考依据,特别是对高危人群而言,比如至今尚未感染新冠病毒或者患有高血压病、糖尿病、心脑血管疾病、慢性肾脏疾病、恶性肿瘤等疾病的老年人群体。

哪些人适合做新冠病毒抗体检测

据介绍,若新冠病毒IgM抗体检测结果为阳性且有相关临床症状,可作为新冠病毒感染的辅助性诊断依据,此时暂不推荐接种新冠病毒疫苗。

若新冠病毒IgG抗体检测结果呈阳性,IgM抗体检测结果呈阴性,则提示受检者既往感染过新冠病毒并基本恢复或提示曾经接种过新冠病毒疫苗。

若新冠病毒IgM抗体和IgG抗体检测结果均为阳性,提示受

检者可能处于新冠病毒感染期,需要进一步排查。需要注意的是,如果受检者在两周前后接种过新冠病毒疫苗,也有可能导致IgG抗体和IgM抗体检测结果呈阳性。

那么,哪些人适合做新冠病毒抗体检测呢?卢世栋说,想了解康复后及接种疫苗后抗体水平的人群;阳性治疗后评估疗效及预后者;临床怀疑新冠病毒感染但核酸检测结果为阴性者,可通过抗体检测辅助诊断;免疫脆弱人群想了解自身是否已产生抗体和疑似无症状感染者也可以进行检测。

河南能做新冠病毒抗体检测吗

随着我国多地陆续开展新冠

病毒抗体检测,不少人询问:河南能做新冠病毒抗体检测吗?

记者了解到,目前,河南省人民医院、河南中医药大学第一附属医院、河南省肿瘤医院、郑州市中心医院和河南省传染病医院(郑州第六人民医院)等医疗机构都开展了新冠病毒抗体检测,价格在每人每次26元左右。进行新冠病毒抗体检测时,市民需要抽血检测,但不需要空腹。

据河南省人民医院呼吸科主任医师唐学义介绍,从他接诊的情况看,目前来做新冠病毒抗体检测者,大多数一直没有出现咳嗽、乏力、发热等症状,不确定自己是否是真正的“阳”还是无症状感染,所以想通过新冠病毒抗体检测来判断。

热点

聚焦



河南省胸科医院实施高难度『巨创手术』 一台手术解决两种急危重症

本报讯(记者冯金灿 通讯员徐紫渝)近日,河南省胸科医院名誉院长王平凡及该院心血管外科八病区(大血管外科)主任张力团队,耗时12小时,为42岁的袁女士成功实施高难度“巨创手术”——“Bentall(主动脉根部置换术)+全弓主动脉置换+全胸腹主动脉瘤切除人工血管置换术”。目前,患者恢复良好。

这台手术因涉及患者全身所有脏器,难度极大、风险极高,属于心血管外科领域的高难度手术。据文献检索,目前国内能独立开展该手术的医院屈指可数。

袁女士有马方综合征家族史,父亲和姐姐均于多年前在河南省胸科医院做过大血管手术。今年2月初,袁女士突发胸痛被诊断为急性I型主动脉夹层,被急诊转入该院。

经诊断,此次发病前,袁女士在马方综合征的长期影响下,已经发生过胸腹主动脉夹层。大多数主动脉夹层发生时会有较明显的胸背部疼痛,但她恰恰是少数无明显疼痛发病的患者,因此从未察觉,导致胸腹主动脉夹层已发展成胸腹主动脉瘤。

此次袁女士除了紧急发作的具有高危破裂风险的I型主动脉夹层外,其原有的慢性III型胸腹主动脉夹层动脉瘤再次被剥离,发生了二次夹层,整个胸腹主动脉仅靠一层薄薄的外膜撑着,血管随时会崩裂。袁女士的病情复杂罕见,任何一处病变对她来说都足以致命。目前唯一可行的手术方式是同期处理这两种急症。

据相关数据显示,一台手术要同期解决这两种急危重症,患者死亡率达20%~30%;但不做手术,患者就面临百分百的死亡率。可以说,这样一台“合二为一”的保命手术,对医生的技术和患者的手术耐受度都是极高的考验和挑战。

经充分缜密的术前准备,王平凡与张力团队联合为患者实施“Bentall+全弓主动脉置换+全胸腹主动脉瘤切除人工血管置换术”,凭借过硬的技术实力,耗时12小时成功完成了手术。

值得一提的是,为减轻患者的经济负担,手术团队在术中使用一个四分分支血管的基础上,又利用现有材料自制了一个四分分支血管,为患者节省了3.5万元的耗材费用。



30支代表队、90名全科医生“沙场比武”

本报记者 常 娟 文/图



认真细致地进行病史采集、体格检查,谨慎熟练地进行技能操作……2月16日~17日,河南省第二届全科医生技能竞赛在郑州大学第一附属医院医学模拟中心举行。

记者在现场看到,来自全省各地市及省直医院的30支代表队、90名参赛选手个个意气风发,在工作人员的引导下有序候场、抽签、比赛(如图);比赛时,选手全程只报编号,不能透露姓名或单位名称,病史采集、体格检查、技能操作等每一站考核都必须在规定时间内完成。

本次竞赛由河南省卫生健康委、河南省总工会主办,河南省医学交流和项目推进中心、医药卫

生报社、郑州大学第一附属医院承办,分为初赛、决赛、团体赛3部分。参赛对象包括各级医疗卫生机构、全省住院医师规范化培训基地、助理全科医生培训基地、全科转岗培训基地及所属基层实践基地从事全科带教的全科医生,历届订单定向生、经住院医师规范化培训和全科医生转岗培训结业已经注册的全科医生,且具有执业医师资格、从事全科医学专业满1年以上。

竞赛采用“五站测试”的方式,重点考查参赛选手知识应用能力、临床思维能力、沟通交流能力、分析问题和解决问题能力以及人文素养等。为确保公平公正,30名裁判全部由省卫生健康委

从住培结业考核考官库中抽选。竞赛实行闭环考核,赛道单向流动,所有竞赛项目成绩均第一时间在大屏幕上公布。

全科医生是保障城乡居民健康的“守门人”,也是综合程度较高的医学人才,主要在基层承担预防保健、常见病多发病诊疗和转诊、患者康复和慢性病管理、健康管理等一体化服务。

据省卫生健康委党组成员、副主任李红乐介绍,近年来,河南全面推进全科医生制度建设,建成了近百家临床培训基地和一大批基层实践基地,培养全科医生3万余人,在基层公共卫生服务和群众健康保障中发挥了不可替代的作用。为深化河南省全科医生

制度建设成果,自2021年起,省卫生健康委、省总工会联合开展全科医生技能竞赛,取得了很好的社会效果。

本次竞赛旨在以赛促教、以赛促学、以赛促改、以赛促培,提升全科医生岗位胜任力,检验全科医生培训成效。通过初赛、决赛和团体赛,个人最终成绩排名第1名的选手,获竞赛个人特等奖,按照程序申报“河南省五一劳动奖章”;个人最终成绩排名第2名~第16名的选手,获竞赛个人一等奖(其中排名第2名~第8名的选手,被评为“河南省卫生技能标兵”);团体总成绩排名第1名~第6名的参赛队,获得竞赛团体一等奖。

本报讯(记者常 娟)2月

16日,记者从河南省医疗保障局获悉,2022年度河南省城乡居民医保缴费延期。

具体来说,郑州市延长至2023年3月27日;开封市、许昌市延长至2023年3月25日;洛阳市、平顶山市、鹤壁市、新乡市、焦作市、濮阳市、漯河市、三门峡市、南阳市、商丘市、信阳市、周口市、驻马店市延长至2023年3月31日;安阳市、济源产城融合示范区延长至2023年3月20日。

城乡居民基本医疗保险,直接关系到人民群众的切身利益。统计显示,截至1月底,全省城乡居民医保已参保缴费8176.75万人,参保计划完成率达到了90%以上。按照原计划,全省2022年度城乡居民医保缴费应已截止,考虑到部分参保人员因种种客观原因未能及时完成缴费,为了使参保人员“应保尽保”,避免因错过缴费而不能正常享受2023年度城乡居民医疗保障待遇,经省医保和省税务两部门确定,全省2022年度城乡居民医保集中缴费延期。

据了解,河南省2022年度城乡居民医疗保险个人缴费标准为每人每年350元。为了方便缴费人缴费,河南开通了多种缴费渠道,形成了“微信及支付宝等自助缴费、银行代收、村(社区)集中代收多元化缴费,办服服务厅兜底”的缴费服务体系。缴费人可根据自己意愿,选择适合自己的缴费渠道,缴纳城乡居民基本医保费。

河南二〇二二年度城乡居民医保集中缴费延期

2月15日,在南阳市中心医院神经内科脑血管病介入病区示教室内,神经内科脑血管病介入团队刘义锋教授正在对进修医师进行脑动脉取栓手术模拟操作培训。

据了解,南阳市中心医院是中国脑动脉取栓技术培训基地,近几年已接收培养省内外及本地区神经内科进修医师90余人。该院通过“理论+模拟+实战操作”的全系统、全流程培训,使进修医师均能独立完成脑动脉取栓手术,有效提高了当地医疗机构的卒中救治能力。

乔晓娜 宋凌慧/摄

今日导读

“卡脖子”技术实现成果转化 2版

感染新冠病毒会影响心脏吗 7版

肝胆管结石一定要做手术吗 8版



请扫码关注
微信、微博