



治疗新冠有“特效药”吗?解答来了



新冠病毒感染真的有所谓的“特效药”吗?静脉用丙种球蛋白有必要储备吗?感染后一直咳嗽,可以选用什么中药?相关领域的专家对此进行了解答。

Q1 近期一些抗病毒药物热度很高,真的有所谓的“特效药”吗?

北京市呼吸疾病研究所所长童朝晖:病毒感染并没有特效药,一些抗病毒药物能够抑制、干扰新冠病毒复制,但是这些药物需要在感染早期使用,并且要在医生指导下规范使用。

抗病毒药物在发病5天内特别是48小时内使用效果更好。病毒刚进入人体,刚开始复制的时候早用,这些药物能干扰病毒的复制,减轻病毒的载量,减少对人体免疫系统的攻击,再通过自身的抵抗力,减少向重症、危重症发展。一旦到了重症、危重症,这些抗病毒药是无效的。

Q2 抗病毒药物使用不当会出现哪些风险?

北京大学第一医院感染科主任王贵强:抗病毒药物都有一定副作用,有些药物之间相互作用,

有些会有副作用出现。像有些肝肾功能严重损害的病人,有的要调整剂量,有的不能使用,所以一定要在医生指导下使用这类抗病毒药。

Q3 静脉用丙种球蛋白有必要储备吗?

北京大学第一医院感染科主任王贵强:静脉用丙种球蛋白能够减少炎症反应,但只建议在治疗重症病人时使用。它不适合在家里使用,也没有预防新冠感染的作用,不建议在家里储备。

Q4 染后一直咳嗽可以选用哪些中药?

中国中医科学院广安门医院急诊科主任齐文升:咳嗽是机体的一种保护性反射,有利于清除呼吸道内的分泌物或异物。从中医来看多为痰热、阴伤等导致肺气失宣,临床可以选用清肺、润肺、宣肺、化痰一类的中成药。需要明确的是,咳嗽本身不会引起肺炎,肺炎除咳嗽以外还会有发热持续不退,或喘闷,或乏力,或有大量的黄黏痰等,或者食欲严重下降。如出现这些症状,建议去医院就诊。

Q5 重点人群如何选用中药防治新冠病毒感染?

广州中医药大学副校长、广东省中医院院长张忠德:老年人是新冠病毒感染后发生重症的高风险人群。如果感染了,出现典型症状,要尽快进行治疗,可选用“三方三药”和国家中医药管理局及当地相关部门发布的用药建议,在医生指导下早期、全程、足量使用。如果出现胸闷、气促、高热不退等症状,建议尽快到医院就诊。

儿童新冠病毒感染以疏风清热、化湿解毒为基本治法,患儿可在医生指导下使用中药汤药、中成药、颗粒剂、外治法快速退烧、缓解症状。服药中要注意:1. 服药困难者,可以少量多次频服;2. 中病即止,不能太过寒凉,损伤脾胃;3. 部分儿童进食少、甚至拒食拒饮,容易出现脱水,可以用口服补液盐等进行补充;4. 高热不退,精神不佳,咳嗽加重、甚至喘息气促,或高热时突发抽搐等,一定要及时就诊。

对于轻症及恢复期的孕妇,在保证充分营养、恰当选择对症治疗用药的同时,可以在医生指导下优先选择一些药食同源的中药膳缓解症状。如果表现出高热、咳嗽、便秘、咽痛等症状,可以在医生指导下使用一些安全有效的传统经典方。如果出现气促、高热不退,应该尽快去医院就诊。

本报综合报道

XBB引起严重腹泻?警惕这六个认知误区

近日,XBB毒株引发关注。这一毒株会引起严重腹泻吗?还有哪些网传的认知误区?现为你梳理。



误区2 网传XBB的致病力更强

目前未见致病力增加报道

●XBB仍属于奥密克戎的亚分支,是BA.2下面的变异株的重组变异毒株,免疫逃逸能力有所增强,在国外一些地区流行导致感染人数增加,但国外数据显示,其致病力和之前毒株没有区别。——北京佑安医院呼吸与感染疾病科主任医师 李侗曾

●XBB.1.5虽然引起全球范围的关注,目前,未见任何国家报道XBB.1.5感染者的致病力增加,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。——中疾控《关于XBB.1.5毒株,这些知识你需要了解》

误区3 “阳康”后二次感染XBB的风险大

免疫功能正常人群短时间内再感染风险较小

●目前XBB毒株的免疫逃逸能力有所增强,和我国流行的BA.5有所差异,感染BA.5后经过一段时间,保护力水平下降,遇到免疫逃逸能力强的毒株,再感染的风险会增加。但是,再次感染主要会发生在一些免疫力低下的人群中,免疫功能正常人群在短时间内再次感染风险比较小,而且感染后的症状通常比第一次轻微。——北京佑安医院呼吸与感染疾病科主任医师 李侗曾

误区4 蒙脱石散是“止泻神药”

许多止泻药物都有类似功能

●人们忽然抢购蒙脱石散,是由于盲目恐慌导致的非理性行为。蒙脱石散不是“神药”,许多止泻药物都可以达到蒙脱石散类似的功能,没必要盯着这一款药物。——上海中医药大学附属曙光医院主任医师 崔松

误区5 囤积“止泻药”

没必要囤积,可适当准备

●一些新冠病毒感染者确实有呕吐和腹泻的症状,通常1天至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。治疗呼吸道感染和消化道感染的药物可以适当准备,没必要大量囤积。——北京佑安医院呼吸与感染疾病科主任医师 李侗曾

误区6 任何人都可使用诺氟沙星

未成年人禁止服用

●诺氟沙星是广谱抗生素的一种,服用后可阻碍人体消化道内致病菌DNA旋转酶的作用,阻碍细菌DNA的复制,从而对细菌产生抑制作用。其常用于细菌引起的腹泻,如肠炎、痢疾类病症,对病毒引起的腹泻是无效的。需要注意的是,诺氟沙星可阻碍骨骼的成长与发育,未满18岁的未成年人禁止服用。

本报综合报道

误区1 网传XBB.1.5比其他变异株更易导致严重腹泻

目前没证据

●血管紧张素转化酶2(ACE2)作为新冠病毒结合细胞的主要受体,除在肺部表达外,在肠道的含量也较高,新冠病毒各个变异株,包括XBB系列变异株,都会感染肠道黏膜细胞,但由于个体差异,是否出现肠道临床症状和个体差异有关。对于最近受到关注的XBB.1.5进化分支,并没有证据显示它比其他毒株更容易导致严重的腹泻或胃肠道其他临床表现。

——中疾控《关于XBB.1.5毒株,这些知识您需要了解》