

新冠口服药怎么用?社区氧疗怎么做?本报记者采访执笔专家 解读最新发布的上海市“基层医疗机构应急使用简版”——

给基层最实用指导,助力分级诊疗再推进

■本报记者 唐闻佳

昨天,上海市新型冠状病毒病临床救治专家组、国家传染病医学中心发布的《上海市新型冠状病毒感染诊疗规范与分级诊疗流程》(基层医疗机构应急使用简版)刷屏,被誉为“最及时的基层新冠诊疗操作实用指南”。

记者采访执笔专家后获悉,这份2000多字的“使用简版”,实则集合了上海新冠医疗救治三年战“疫”的集体智慧,并就当前分级分层保障市民医疗救治需求,尤其是基层如何做好应对,给予了明确的实用操作提示。

临床治疗要点明确,更好满足市民就近就医需求

当前,新冠病毒奥密克戎变异株在全球流行,我国也面临着疾病流行的巨大挑战。随着人群接种新冠疫苗覆盖率的逐步提高,对其传播力增强和致病性降低认识不断加深。临床认识到早期规范化治疗的重要性,特别是抓住脆弱群体感染后的早期救治时间窗口,给予抗病毒与抗炎治疗,将显著降低新冠病毒感染的重症率与病死率。

上海市新型冠状病毒病临床救治专家组协同国家传染病医学中心在国家卫健委《新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第九版)》基础上,一起重新编写了“基层医疗机构应急使用简版”,以期能对各级医疗机构和医生在具体病例分级管理和诊疗中提供参考和指导。

作为执笔专家之一,国务院联防联控机制综合组成员、上海中医药大学附属曙光医院肺病科主任张炜教授告诉记者,相比20页的详细版,这份“使用简版”更强调操作性,尤其是对基层临床治疗要点逐一明确。

比如,“使用简版”明确了临床分型特点。对于什么是轻型与普通型、

基层医疗机构应急使用简版(部分)

临床分型

轻型与普通型
出现发热、乏力、干咳、咽痛或咽部不适,全身不适等临床相关症状,但未有呼吸困难与氧饱和度下降。如有条件完善肺部CT或者胸片等影像学检查,未见肺炎表现者可诊断为轻型;影像学见肺炎表现者可诊断为普通型

重型
成人符合四点中的任意一项可判断为重型患者:
1 出现气促, RR≥30次/分
2 在静息状态下,吸空气时指氧饱和度≤93%
3 动脉血氧分压(PaO₂)/吸氧浓度(FiO₂)≤300mmHg
4 肺部影像学检查显示24-48小时内病灶明显进展>50%者

危重型
符合以下任意一项者可判断为危重型:
1 出现呼吸衰竭,且需要机械通气
2 出现休克
3 合并其他器官功能衰竭,需ICU监护治疗

新冠感染分级诊疗路径

轻型或者普通型的病例,采取居家治疗或就近就地治疗方式,由社区卫生服务机构提供规范化的治疗

有严重基础疾病的感染者以及部分重型和危重型病例,由社区卫生服务机构转送至区级医院。市级医院负责所在辖区重型和危重型病例的救治,并对区级医院加强技术指导。孕产妇、新生儿由各指定医院救治。血液透析、肿瘤放疗患者由原就诊医院优先救治

临床基本治疗要点(四步简易治疗法)

- 一般治疗:应用解热镇痛药等药物进行对症治疗,保证充分的热量摄入、营养均衡,摄入优质蛋白质食物;注意水、电解质平衡,维持内环境稳定;密切监测患者生命体征和氧饱和度等
- 口服小分子抗病毒药物 目前已经上市可供选择的药物包括:奈玛特韦/利托那韦片,阿兹夫定,其他可及的小分子药物
- 糖皮质激素应用
- 氧疗和呼吸支持

资料来源:华山感染微信公众号 制图:冯晓瑜

何识别病情变化等,都是为了给基层最实用的指导。因为一旦发展到重症,后续的救治会非常棘手。”宋元林说。

这份“使用简版”中,对当前备受关注的“口服小分子抗病毒药物”有一个专门章节。包括奈玛特韦/利托那韦片、阿兹夫定、莫努匹拉韦等口服药怎么用,在文中均有涉及。此外,对氧疗和呼吸支持,也均有细致介绍。

张炜表示,“使用简版”正是伴随着这轮上海社区医疗机构“增能”的进程,让社区医疗机构发挥效能的同时,给予其最强的“专业支撑”。简言之,在基层有了药物储备、配强设备后,如何把它们用得更好,“使用简版”给予了及时的指导,由此可以因地制宜、更好地保障居民的就医需求。

中西医结合救治,三句话凝结三层重要经验

值得一提的是,在“使用简版”中,“中西医结合救治方案”也有一段独立的文字表述:“中医治疗立足祛邪与扶正协同并进。普通发热病例,宜疏风清热,解毒利咽为主。重症病例,应重视肠道管理,肺肠同治,如采用生大黄、宣白承气汤、大承气汤等进行口服、鼻饲或灌肠,保持大便通畅,日2-3行糊状便。”

对此,张炜介绍,这段话凝结着上海专家智慧,简单三句话,包裹着三层意思:

第一,“祛邪与扶正”是基于上海投入新冠救治的重要经验,简言之,要在治疗病毒感染的同时,注重提升患者的正气与自身免疫力,对老年人尤其重要;

第二,专家们认为当前的这波疫情与2022年3月疫情的气候条件不同,因此症状表现会不同,比如有大量患者出现肌肉酸痛表现,治疗原则上“宜疏风清热,解毒利咽为主”;

第三,强调重症救治过程中的肠道管理、肺肠同治。这也是包括张文宏教授、毛恩强教授等沪上重症救治专家在实际救治中看到的效果、形成的共识。

什么是重型、什么是危重型,做出了明确的提示。

根据“使用简版”,成人符合四点中的任意一项可判断为重型患者:第一,出现气促,RR≥30次/分;第二,在静息状态下,吸空气时指氧饱和度≤93%;第三,动脉血氧分压(PaO₂)/吸氧浓度(FiO₂)≤300mmHg;第四,肺部影像学检查显示24-48小时内病灶明显进展>50%者。

“大家都注意到,‘使用简版’的操作性非常强,干货满满。尤其是对三级医疗体系中各自的任务,包括基层医疗机构提供一般治疗,患者病情加重或基础疾病加重转区级医院、市级医院,以及什么时候、病情到什么程度要转,都作了明确,对发挥上海的三级分级诊疗体系、方便市民就近就医都非常有意义。”张炜对记者说。

强调分层救治,为社区医院“增能”提供最强专业支撑

值得一提的是,这份“使用简版”还有一层重要意义,即体现了“分层救治”的重要理念。

作为执笔专家之一,上海市呼吸病研究所副所长、复旦大学附属中山医

院呼吸科宋元林教授介绍,这份“使用简版”在借鉴全国第九版诊疗方案的同时,更多总结了上海专家组这三年在上海本地开展新冠救治的经验。

“三年实践给了我们很多提示,包括对于病人要分层救治,轻型和普通型该如何处理、重症如何应对等等。与此同时,‘使用简版’也强调,要重视预防重症。比如,其中提到的俯卧位通气治疗、小分子药物如何应用,如

防疫科普 热点问答

■本报记者 唐闻佳

XBB毒株会引起严重腹泻吗?

专家表示感染XBB后症状与感染其他毒株症状类似,盲目囤药没必要

近期,新冠变异毒株奥密克戎亚型XBB引发的感染病例在一些国家有上升趋势。与其他奥密克戎变异毒株相比,XBB的传播是否有不同?抢购、囤积蒙脱石散等止泻药品是否有必要?对此,复旦大学附属华山医院感染科主任蒋卫民接受记者采访时表示,鉴于目前尚未发现XBB.1.5毒株在本市本土人群中传播,国内外资料尚无太多证据表明XBB.1.5毒株比其他毒株感染更具危险,也无证据表明XBB.1.5毒株会引发更严重的腹泻、盲目囤积止泻药没必要。

XBB是新冠变异毒株BA.2.10.1和BA.2.75的重组毒株,于去年8月在印度被首次发现。它和此前流行的BA.5.2、BF.7一样,都是奥密克戎变异毒株的一种亚型。XBB还可进一步细分为XBB.1、XBB.1.5等子系毒株。

全球流感共享数据库(GISAID)显示,截至2022年12月31日,全球至少74个国家和地区已检测出XBB.1.5。XBB变异毒株2022年10月已在印度和新加坡等亚洲国家引发新一轮感染。世卫组织提供的信息显示,感染XBB后的症状与感染其他新冠毒株的症状类似,目前并未发现感染XBB后在疾病严重程度上有何不同。

那么,和XBB变异毒株相关的蒙脱石散等止泻药抢购又是怎么回事?记者在调查中发现,部分网络传言称“XBB会引发呕吐、严重腹泻”,而传言截图中提及的“蒙脱石散”“诺氟沙星”等药品相继引发关注登上热搜,不少药店显示蒙脱石散、诺氟沙星正在“补货中”。

对此,蒋卫民明确地表示,新冠感染导致的症状除了发热、咳嗽、乏力、头痛等,腹泻也在其中,而目前尚无证据表明XBB.1.5毒株会引发更严重的腹泻,盲目囤积止泻药没必要,因没有抢到相关药品而焦虑更没必要。

“我们通常认为,腹泻也有排出体内毒素的作用,新冠感染引发的腹泻通常1-3天内可自行缓解,可以不用药去止泻。”蒋卫民提醒,如果持续多日、出现较严重腹泻症状,要及时就医,查明腹泻原因,科学、合理用药,不建议在家自行盲目止泻。

嘉定区安亭镇社区卫生服务中心延长输液服务时间、开放双休日输液室,满足居民需求

“小医院”扩容,“家门口”就能输液治疗

■本报记者 薄小波 通讯员 魏明恺

居住嘉定区安亭镇向阳村的方老伯前几日因身体不适坐火车前往数公里外的东方肝胆医院就诊,医生确诊方老伯为上呼吸道感染。在病情相对稳定后,方老伯前往家附近的安亭镇社区卫生服务中心输液治疗。经过两天的输液治疗和悉心照料,病情明显好转,他告诉记者:“大医院人太多了,排一次队,身体吃不消。凭上级医院的医嘱到家门口的卫生服务中心挂水,方便了患者,加快了我们的身体康复。”

当前,为提升社区新冠救治能力,全市社区卫生服务机构在完成第一轮发热门诊扩容的基础上,紧紧围绕“防重症,保健康”目标,全力推进第二轮扩容增能,推动新冠重症感染者在社区层面的“早发现、早干预、早分流”。安亭镇社区卫生服务中心就在发挥分级诊疗前哨阵地优势,不断扩充医疗资源,配足配齐医疗力量、救治设备和药品储备供应等,优化诊疗服务流程,全面提升医疗救治和服务保障能力。



安亭镇社区卫生服务中心利用现有条件进行空间扩容,满足居民输液需求。(安亭镇供图)

据安亭镇社区卫生服务中心主任沈志萍介绍,为满足近期居民的输液需求,中心统筹协调延长输液服务时间,从原先的16时30分延长至现在的21时,并开放双休日输液室,满足辖区居民输液需求。“输液室内,我们增加了医护排班,确保患者有

需求我们就有应答。”沈志萍表示。

为进一步缓解居民对“补液难,排长队”的担忧,安亭镇社区卫生服务中心利用现有条件进行空间扩容,在原中心、分中心输液室30个输液位的基础上,利用检验科、B超室候诊区、走廊空闲及现有的候诊椅等设备,扩增20个输液位,可保障50人同时进行输液。目前每日补液量约为75人次,较往年同期上升300%,其中90%为承接上级医院输液服务。

家庭医生吴仲敏通过24小时医疗咨询电话收到了高龄患者张阿姨家属的来电,“我昨天带我妈在安亭医院挂了一天水,还有两天水能不能来你们这里挂。”“可以,你们带好医保卡、上级医院的病史及治疗单等直接来门诊。”家庭医生吴仲敏告诉记者,原先大部分患者去附近的安亭医院、东方肝胆医院挂号就诊后,会选择直接在上级医院输液,前往卫生服务中心的患者较少,现阶段由于二、三级医院门诊压力巨大,输液往往需要等待几个小时,因此,更多居民在病情稳定的情况下,会选择来到社区卫生服务中心进行输液。

沪2023年春考、外语一考本周五开考

请考生合理安排出行时间及路线,至少提前45分钟到达考点

本报讯(记者张鹏)2023年上海市普通高考春季考试和1月份外语科目考试将于1月6日至8日进行。为确保考生能够顺利参加考试,上海市教育考试院日前提醒考生:参加2023年春考和外语一考的考生须在2023年1月5日(星期四)上午11:00起,登录上海市教育考试院“上海招考热线”网站,点击页面下方的“考试报名”栏目进入,下载并打印本人准考证和听说测试准考证。

根据要求,考生务必严格按照本人准考证和听说测试准考证上所示的考试时间和考点地址参加考试。充分考虑交通、天气等因素,合理安排出行时间及路线,至少提前45分钟到达考点;语文学科考试在开考15分钟后(上午9:15)禁止考生进入考点考试;数学科目考试在开考15分钟后(下午1:45)禁止考生进入考点考试;外语笔试(含听力)科目考试在考前15分钟(上午8:45)禁止考生进入考点考试;外语听说测试须按准考证上的考场

次提前45分钟到考点报到,提前35分钟进入准备室。

市教育考试院提醒,考生在出门前务必再次确认证件是否齐全,须凭准考证和有效身份证件原件进入考点。在参加首场考试时,考生须携带《2023年上海市普通高考春季考试和1月份外语科目考试考生考试安全承诺书》进入考点,并在进入考场时交予监考员。严禁携带手机、智能手表、手环、涂改液、修正带、蓝牙耳机等违禁物品进入考场。

考生须自觉遵守考场规则,诚信考试。警惕网上虚假信息,保护自身利益,勿存侥幸心理。如有违规、违法行为将按《中华人民共和国教育法》《国家教育考试违规处理办法》《中华人民共和国刑法修正案(九)》严肃处理。

请考生做好自己健康安全的第一责任人。考试期间,考生应做好个人防护,保持正常饮食习惯,并注意天气变化。送考家长在考点门口应避免人群聚集,考试期间应确保手机畅通。

体彩公报

排列3第23004期公告
中奖号码:1366
直选每注奖金1040元
组选3每注奖金346元
组选6每注奖金173元

超级大乐透第23002期公告
中奖号码:11+14+21+26+27 02+07
一等奖3 10000000元
二等奖(追加) 0 0元
三等奖 48 282518元
二等奖(追加) 14 226014元
三等奖 167 10000元
四等奖 572 3000元
一等奖基金积累数:1153840957.44元

《高价回收茅台酒全市上门》

2019-2000年原庄	3000-7000元/瓶	1989-1980年原庄	20000-50000元/瓶
1999-1990年原庄	7000-20000元/瓶	1979-1958年	5万-60万元/瓶

《15年礼盒6000元,30年礼盒13000元,50年礼盒27000元茅台》(不少礼品相赠)
1999年国庆五十周年纪念茅台、申城外滩茅台、生肖马、羊、猴年茅台等、麦卡伦、山崎、日本威士忌等洋酒、高端红酒、各地五粮液等名酒、骨酒,冬虫夏草,老酒等。年前最后一次变现机会
地址:①上海市延安中路1111号延安饭店茅台文化收藏馆。地铁:2、7号线静安寺9号出口斜对面150米到,14号线静安寺站11号出口50米即到。 公交:71、45、113、824、830路 华山路延安中路站向前200米。 ②杨浦区本溪路169号国华陈年名酒收藏馆
车站牌前,地铁:8号线江浦站下,公交:713、6、80、14路到。上海国华酒业有限公司 广告
联系人:136 8177 2699朱老师 活动至1月12号止 上门服务长期有效