



科普防疫知识 保护群众健康

# 别担心！白肺与原始毒株没有关系

本报讯 12月27日，国务院联防联控机制召开新闻发布会，介绍新冠病毒感染实施“乙类乙管”措施有关情况。

## “乙类乙管”打的是有准备之仗

国家卫健委副主任李斌表示，我们密切跟踪病毒特点，研判疫情形势变化，加快推进疫苗接种和药物供给，加强医疗救治和防控体系建设，提升应急处置能力等因素，都为我们调整新冠病毒感染的法律归类创造了条件。因此，调整为“乙类乙管”我们打的是有准备之仗，而绝不是被动的放开。

## 调整后防控措施的重点为“三重一大”

国家疾控局副局长常继

乐介绍，新冠病毒感染从“乙类甲管”调整为“乙类乙管”，从“甲”变成“乙”，“管”还在，调整的是“管”的等级，而不是“不管”或者“躺平”。调整后防控措施的重点可以简要概括为“三重一大”：

加强老年人等重点人群保护；

加强养老机构、医疗机构、学校等重点机构防控；

做好交通、物流、水电气暖等重点行业防控；

动态开展大型密闭场所防控和大型活动管理，疫情严重时，对市场商超、娱乐休闲场所、交通运输工具等，短期内可采取必要的减少人群聚集和人员流动等措施，暂缓大型活动举办，压制疫情高峰。

另外，倡导坚持个人防护措施，坚持戴口罩、勤洗手、用公筷等良好卫生习惯，及时完

成全程疫苗接种和加强免疫接种。

## 白肺与原始毒株和疫苗接种没有关系

国家卫健委医政司司长焦雅辉介绍，现在出现所谓的白肺与武汉当时的原始毒株和疫苗接种没有关系，并且当前的流行优势毒株仍然是奥密克戎毒株。

白肺是肺部影像学表现的一个口语化描述。当出现炎症和感染，肺泡被渗出液等填充，在影像学上的表现就是出现白色区域。并不是只要肺部出现了炎症就都叫白肺，一般来讲肺部炎症较重、渗出液较多，白色的影像区域面积达到70%—80%时，在临床上把它称为白肺。目前主要涉及高龄的合并严重基础疾病的患者，但占比非常低。

## 分级分类救治患者

未合并严重基础疾病的无症状感染者、轻型病例，采取居家自我照护。

普通型病例、高龄合并严重基础疾病但病情稳定的无症状感染者和轻型病例，在亚定点医院治疗。

以肺炎为主要表现的重型、危重型以及需要血液透析的病例，在定点医院集中治疗。

以基础疾病为主的重型、危重型病例，以及基础疾病超出基层医疗卫生机构、亚定点医院医疗救治能力的，在三级医院治疗。

全面实行发热等患者基层首诊负责制。

## 全国二级以上医院开设发热门诊超1.6万个

焦雅辉介绍，加大医疗资

源建设投入，重点做好住院床位和重症床位准备，配足配齐高流量呼吸治疗仪、呼吸机、ECMO等重症救治设备，改善氧气供应条件。各地按照“应设尽设、应开尽开”的原则，二级以上医院均设置发热门诊，配备充足的医疗力量；有条件的基层医疗卫生机构应设置发热门诊或者诊室。根据人口规模，将符合条件的方舱医院提标改造为亚（准）定点医院，其他方舱医院仍然保留。截至12月25日，全国二级以上医院发热门诊超16万个，基层的医疗卫生机构开设的发热门诊和发热诊室超41万个。

要求简化发热门诊就诊的流程，增加药品配备，提高发热门诊的医疗服务效率。

（央视新闻）

# 国内是否产生新的变异株？

——国务院联防联控机制专家解答防疫热点问题

近期，部分地方新增感染者处于快速增长期，各地想方设法保健康、防重症。目前国内是否仍有德尔塔变异株流行？抗新冠病毒药物该怎么用？针对公众关心的一些热点问题，国务院联防联控机制组织专家作出解答。

## 我国是否仍有德尔塔变异株？

近日，网络上有传言称，我国部分地区同时流行德尔塔变异株和奥密克戎变异株。

对此，中国疾控中心病毒病所所长许文波表示，根据实时动态监测，国内没有发现德尔塔变异株在流行，也没有发现德尔塔变异株与奥密克戎变异株重组。从12月初至今，国内监测到9个流行的新冠病毒亚分支，都属于奥密克戎变异株。

## 国内是否产生新的变异株？

许文波介绍，从12月初至今，中国疾控中心通过抽样调查，完成了1142个病例的全基因组测序，发现奥密克戎变异株亚分支BA.5.2和BF.7占全国流行的绝对优势，两者合计超过80%。此外，还有7个奥密克戎变异株亚分支也在流行。

许文波介绍，这些亚分支中没有发现特征性的基因组突变，都是境外输入而来。12月共发现31个奥密克戎变异株亚分支输入国内，其中也包括正在国外加速传播的BQ.1、XBB等亚分支。

## 不同变异株是否会导致再感染？

北京大学第一医院感染科主任王贵强表示，对于绝大部分免疫力正常的人来说，半年内人体内都会存在有效的免疫抗体，同一毒株的二次感染概率极低，即便感染了

科学佩戴口罩⑤

**口罩防护级别越高越好吗？**

**不是。**


由于KN95及N95口罩过滤性更高，长时间佩戴容易产生不适。

人们日常防护只要选择“医用防护口罩”“医用外科口罩”“一次性使用医用口罩”“日常防护型口罩”即可；

前往高风险场所，可选择KN95或N95口罩，但注意佩戴时间不要过长。

**注意：**

如果一定要选择KN95或N95及以上防护级别的口罩，要注意避免选择带有呼吸阀的型号。若佩戴者感染了病毒，这类口罩会将佩戴者呼出的病毒散播在空气里，威胁他人健康。



也不会出现严重症状。

王贵强表示，如果出现新的变异株，或者新的亚分支表现出很强的免疫逃逸能力，是可能导致再感染的。根据人体内的免疫抗体，再感染的间隔时间越短，症状通常越轻，间隔时间长了，症状就偏重。因此，这轮疫情过后，大家仍要注意做好健康防护。

## 抗新冠病毒药物该怎么用？

王贵强介绍，高龄老人，尤其是有基础病、没有接种疫

苗的高龄老人，属于高风险人群，面对疫情要早发现早干预。一些口服的抗新冠病毒小分子药物，可以在发病或感染得到明确诊断后尽早使用，一般在5天内使用。

王贵强表示，这类抗新冠病毒小分子药物存在与其他不少药物相互作用的问题，也会有一些副作用，因此务必在医生指导下使用。此外，研究显示，这类药物不能用于预防性治疗，对重症患者的效果也不明显。

（据新华社北京12月27日电）

# 中外人员往来暂行措施发布 1月8日起有序恢复中国公民出境旅游

据新华社北京12月27日电 据外交部网站27日消息，国务院应对新型冠状病毒感染疫情联防联控机制外事组当日发布关于中外人员往来暂行措施的通知，相关措施将于2023年1月8日起实施。

## 1 远端检测

来华人员在行前48小时进行核酸检测，结果阴性者可来华，无需向我驻外使领馆申请健康码，将结果填入海关健康申明卡。如呈阳性，相关人员应在转阴后再来华。

## 2 入境检疫

不再对入境人员实施全员核酸检测，对健康申报正常且海关口岸常规检疫无异常者，可放行进入社会面。

健康申报异常或出现发热等症状人员，由海关进行抗原检测。结果为阳性者，若属于未合并严重基础疾病的无症状感染者或轻型病例，可采取居家、居所隔离或自我照护，其他情况提倡尽快前往医疗机构诊治。结果为阴性者，由海关依惯例按照《国境卫生检疫法》等法律法规实施常规检疫。

## 3 国际客运航班

取消“五个一”“一国一策”及客座率限制等国际客运航班数量管控措施，分阶段增加航班数量，优化航线分布。简化机场入境航班处置流程，提高机场运行效率，加强重点城市航班接收能力建设。各航司继续做好机上防疫，乘客乘机时须佩戴口罩。

## 4 来华签证

进一步优化复工复产、商务、留学、探亲、团聚等外籍人士来华安排，提供相应签证便利。

## 5 口岸运行

优化配套管理措施，保障各类口岸货运尽快恢复至疫情前水平。调整陆路口岸“客停货通”政策，在综合评估的基础上逐步恢复陆路口岸客运行入境（含边民往来）。逐步恢复水路口岸客运行入境。

## 6 出入境旅游

根据国际疫情形势和各方面服务保障能力，本着试点先行原则，有序恢复中国公民出境旅游。