

第十版诊疗方案:

有哪些新变化? 怎样用中医治疗更有效?

——国家卫健委组织权威专家解读第十版新冠病毒感染诊疗方案

新华社记者 李恒 温竞华

国家卫生健康委、国家中医药局1月6日印发《新型冠状病毒感染诊疗方案(试行第十版)》。第十版诊疗方案有哪些新的变化? 针对进一步完善中医治疗相关内容,如何用中医治疗更有效? 国家卫生健康委组织首都医科大学附属北京中医医院院长刘清泉、北京大学第一医院感染科主任王贵强作出解答。

1.问:第十版诊疗方案的重要变化有哪些?

王贵强:根据奥密克戎毒株致病性特点、流行特征及新药研发进展,第十版诊疗方案重要变化主要体现在以下几个方面:

一是对疾病名称进行了调整,将疾病名称由“新型冠状病毒肺炎”更名为“新型冠状病毒感染”,包括无症状感染者,也包括有症状的轻、中、重和危重等类型。

二是针对重症高风险人群,从原来的60岁及以上调整为65岁及以上,强调65岁及以上没有完成全程疫苗接种的人群是重点关注人群。从目前国内外数据来看,疫苗接种是降低重症和死亡风险的重要因素,没有进行疫苗接种的或未全程接种疫苗的老年人、有基础病的高风险人群要继续加强疫苗接种。

在重症高风险人群中,除了有糖尿病、冠心病、高血压等基础疾病的患者、肿瘤患者等,又增加了持续透析人群,这类人群在疫情高峰期也是容易导致重症和死亡风险的人群。

三是不再判定“疑似病例”,“疑似病例”就是临床上有流行病学、临床表现,没有病原学证据,但现在病原学证据已经扩充为新冠病毒核酸检测阳性或者抗原检测阳性都可以作为诊断标准。绝大多数情况下,不会出现因流行病学史、临床表现符合疾病特点但病原学检测较长时间不能明确的情况。

针对老年人等有重症高风险人群明确诊断阳性以后,要及时向社区报备,给予早期干预,密切监测病情变化、进行随访等,做到“关口前移”。

四是调整“出院标准”,不再对感染者出院时核酸检测结果提出要求,由临床医生根据患者新冠病毒感染、基础疾病或其他疾病诊疗及健康恢复状况等进行综合研判。

五是完善了儿童重型病例早期预期预警指标,更关注低龄儿童,尤其是三岁以下儿童,要进行密切监测和随访,比如有神经系统并发症、

拒奶等重症倾向的要及时救治。

六是将未全程接种疫苗的老年人加入重症高危人群,将生命体征监测特别是静息和活动后的指氧饱和度监测指标等加入重症早期预警指标。

2.问:第十版诊疗方案提出进一步完善中医治疗相关内容,具体体现在哪些方面?

刘清泉:第十版诊疗方案结合了近三年来,中医药进行边救治、边研究、边总结,形成了较完善的新冠病毒感染治疗方案。

其中,奥密克戎轻型感染者“邪毒疏表”表现明显,如浑身疼、乏力,针对这些症候特点,第十版诊疗方案给出了较明确的治疗方向和方法,更多体现在恢复期的治疗,如患者在恢复期出现明显咳嗽症状,从中医角度来看,即宣肺、止咳、化痰,为医疗机构和医生提供参考。

在重症和危重症救治中,坚持中西医结合协同救治,如出现严重高热时,西医和中医结合治疗能有效缩短病程;危重症病人出现严重腹胀时,中医称“阳明病”,及时给患者用上通腹泻办法;当患者出现循环衰竭时,西医在使用血管活性药等的同时,中医用益气扶正固脱办法,进行中西医协同救治。(新华社北京1月8日电)

康复期如何用好中医药? 中医药在重症救治中如何更好发挥作用?

——权威专家解答防疫热点问题

新华社记者

国家卫生健康委最新信息显示,当前新冠病毒感染者的医疗救治总体平稳有序,日常的诊疗服务在逐步恢复。

最近,有关部门连续发布《新型冠状病毒感染中医药防治问答(第一版)》《新型冠状病毒感染重症病例诊疗方案(试行第四版)》。护佑人民生命安全和身体健康,中医药在重症救治中如何更好发挥作用? 感染新冠病毒转阴后的康复期如何用好中医药? 围绕这些防疫热点问题,权威专家作出解答。

中医药在重症救治中如何更好发挥作用?

国家卫生健康委同国家中医药局近日发布《新型冠状病毒感染重症病例诊疗方案(试行第四版)》。方案结合奥密克戎变异株及感染者的疾病特征,在总结前期重症患者救治经验基础上,进一步优化和完善中医治疗内容,加强对重症、危重症的中西医结合临床救治指导。

中西医结合、中西药并用是中国在新冠病毒感染预防和治疗中的一大特点和独特优势。专家介绍,从轻型到危重型患者,中医药治疗均有广泛应用。中西医结合治疗可以有效阻断或减缓重症向危重症发展,促进重症向轻症转变,降低死亡率。

“在重症患者治疗中,中医能够解决高热、腹胀、便秘等突出症状。”广东省中医院的院长张忠德说,中医的“组合拳”和现代医学共同努力,能够为患者后期的康复打下基础。

国家卫生健康委有关负责人表示,三年来,新冠患者救治已经有一套成熟的诊疗技术和有效的治疗药物。我国充分发挥中医药独特优势,强化重症救治方面的中西医结合机制,建立完善“有团队、有机制、有措施、有成效”中西医结合医疗模式,形成了中西医结合、中西药并用的中国方案。

转阴后康复期如何用好中医药?

随着我国疫情防控进入新阶段,工作重心逐步从“防感染”转向“保健康、防重症”。

近日,国家中医药管理局综合司、中华中医药学会、中国中医药报社、中国中医药出版社联合组织权威中医专家编写了《新型冠状病毒感染中医药防治问答(第一版)》。根据该问答,新冠病毒感染者转阴后可通过中成药、中医非药物疗法等方式进行居家康复。

其中,中成药须按照说明书服用。如连续服用3天后,症状无缓

解或加重,应及时到正规医疗机构就诊。中医非药物疗法种类繁多,居家康复期间可采用艾灸疗法、穴位按摩及推拿疗法、耳穴压豆、拔罐、刮痧等简便易操作方式。同时,还可练习八段锦、太极拳等中医传统功法进行适当锻炼。

转阴后咳嗽、心悸等症状如何缓解?

根据《新型冠状病毒感染中医药防治问答(第一版)》,一般的轻度咳嗽可以不用治疗。若伴有咽部疼痛或者咳嗽(尤其以干咳为主),没有其他症状者,可服用荆防败毒散、银翘散、桑菊饮,也可采用刮痧等中医外治疗法。其他还可选择具有止咳宣肺功效的中成药。若咳嗽严重,影响日常工作或睡眠,或持续3周以上,建议到医院就诊。中成药治疗咳嗽也应基于辨证论治原则,建议在中医医师指导下使用。

部分患者出现心慌、心悸,此时建议多休息,调节生活作息,保持充足睡眠,同时加强自身营养,多摄入富含蛋白质和维生素的食物。可佩戴中药香囊,选用生脉饮等中成药,也可按揉内关穴、膻中穴以缓解症状。如发生缺氧,呼吸、心率加快,心慌,要到医院急诊就诊。

(新华社北京1月20日电)

提醒

脆弱人群感染新冠 出现这些情况要警惕

老年人、基础疾病患者等脆弱人群一旦感染新冠病毒如何避免重症? 出现哪些体征需要就医? 一图速览。

高龄老人、基础疾病患者等脆弱人群 应对重症的关键是 加强预防

治疗、控制好 基础疾病

规律用药 合理膳食 适量运动 保持良好心态

早预警 早发现 早治疗 有效控制病情发展 减少重症发生

出现这些体征需要就医

发热时间太长

出现呼吸困难

胸闷

监测血氧饱和度下降,且<93

——武汉大学中南医院呼吸与危重症医学科主任程真卿

家人(或陪护人员)做好老人的健康监测非常重要

老人感染后出现

食欲减退

爱睡觉

打不起精神

病情可能加重

此时家人(或陪护人员)要仔细查看

老人呼吸频率是否加快

是否喘气

有没有出现胸闷

如果有以上症状要及时就医

——首都医科大学附属北京朝阳医院副院长童朝晖

关注! 出现这三种情况之一 未达到重症诊断标准 亦可按重症病例管理

因新冠病毒感染导致的肺炎

年龄>65岁

未完成全程疫苗接种

合并较为严重慢性疾病 包括高血压、糖尿病、冠心病、慢性肺部疾病、恶性肿瘤、免疫功能低下等

5个临床指标变化 要警惕病情恶化

1

活动后低氧

轻微活动后 指氧饱和度<94%

2

外周血淋巴细胞计数进行性降低

或

外周血炎症因子

如白细胞介素6(IL-6)、C反应蛋白

明显上升

3

D-二聚体等凝血功能相关指标明显升高

4

组织氧合指标

如:指氧饱和度和氧合指数恶化

或

乳酸进行性升高

5

胸部CT

显示肺部病变明显进展

来源:学习强国