

“20合1”是争取宝贵时间的关键一步

□姚常房(媒体人)

近日,国务院联防联控机制医疗救治组发布《新冠病毒核酸20合1混采检测技术规范》。稳步推进新冠病毒核酸20合1混采检测技术,是为疫情防控争取宝贵时间的关键一步,也是我国应对新冠肺炎疫情能力进一步提升的又一例证。

近期,全国多地开展了大规模

模人群新冠病毒核酸筛查工作,比如陕西省西安市、河南省郑州市、天津市、广东省珠海市等地。一些城市报告了奥密克戎本土病例,其传染力超过德尔塔。其中,人口过千万的城市不少,在短时间内进行大规模人群核酸筛查,可以说任务极其艰巨。相较于当下的5合1、10合1混采检测技术,20合1混采检测技术的出现对大规模人群核酸筛查工作来说可谓及时雨,不仅可以让效率快速翻倍,还能降低成本,减少工作量,最重要的是为跑

赢病毒赢得时间。

落实早发现、早报告、早隔离、早治疗的“四早”原则是新冠肺炎疫情防控的有力举措。在这一原则的指导下,我国疫情防控处置经验不断升级。此次核酸检测技术的迭代升级为进一步提升核酸检测能力和效率,落实“四早”原则贡献了智慧和力量。现阶段,我国坚持“动态清零”总方针,在出现本土病例时采取综合防控措施,快速扑灭疫情。这就是“快刀”,是抢时间、争速度、把疫情控制在最小范围

的最好选择。我国疫情防控处置的实践已经证明,如果能在疫情发生后24小时把各项措施基本部署到位,那么疫情扩散的风险是相对小的。其中,核酸筛查至关重要,可以快速识别、锁定传染源,降低疫情扩散风险。

还要看到,此次技术升级的背后是科学严谨的探路过程。国务院联防联控机制医疗救治组积极组织专业机构和专家论证,研究提出进一步提高核酸检测效率的技术方法,开展临床真实样本验证,组织制定了《新冠

病毒核酸20合1混采检测技术规范》,对多个环节给出了具体而详细的操作要求,有利于防止漏检,确保核酸检测质量。

值得注意的是,20合1混采检测更加适用于应急状态下的大规模人群核酸筛查。毕竟,非应急状态或者常规核酸检测时,一旦混采检测结果为阳性、灰区或单个靶标阳性,需要对20个人第一时间进行风险管控,影响面比较大。因此,在具体应用此项技术时,需要因地制宜、因时制宜。

异种器官移植研究还需审慎前行

□王孙归雁(媒体人)

近日,美国马里兰大学医学中心发布消息说,医学专家首次将基因改造的猪的心脏移植入一名美国心脏病患者体内。他们去除了供体猪基因组上的4个基

因并添加了6个人类基因,以克服物种差异引起的免疫排斥问题,同时避免器官长得过大。有媒体1月15日从马里兰大学人工器官实验室主任吴忠俊教授方面了解到,患者已脱离体外膜肺氧合,并开始下地走路。这一临床研究进展引起广泛关注。

目前,全球移植器官供体严重短

缺,每天都有人在等待中离世。人们期待,异种移植能成为解决“移植器官荒”的一个选择。异种移植是将器官、组织或细胞从一个物种的机体内取出,植入另一物种的机体内的技术。这项探索由来已久,据记载,1682年就曾有荷兰外科医生称,尝试将狗骨头移植给患者。此后,兔子、羊、灵长

类动物狒狒和黑猩猩等,相继成为异种移植的研究对象。

要看到,异种器官移植研究进行到今天,仍然有技术难题没有完全克服。免疫排斥反应、凝血失控、动物源传染病控制等问题,被认为是异种移植的主要技术障碍。虽然已有研究认为,这些问题可以通过基因编辑来解

决,但需要临床检验才能进一步确定效果。更重要的是,异种移植临床研究的医学伦理、研究规范、生物安全等问题仍有待思考破解。比如,患者接受移植后会不会出现心理冲突,如何保护隐私?

异种器官移植是造福人类,还是打开了一个潘多拉魔盒,需要谨慎试验、密切监测。需要明确的是,异种移植临床试验必须慎重考虑风险与受益比,通过国家级规范的审定和批准。

本版文章不代表编辑部观点
投稿请发至 mzp1jkb@163.com

北大公卫学院一项针对新冠疫苗的研究显示——

全程接种预防重症有效性达95%

本报讯 (记者付东红)北京大学公共卫生学院刘民教授近期的一项研究发现,全程接种疫苗对新冠肺炎的预防效果超过85%,而对重症的预防效果高达95%,且具有良好的安全性。该研究提示加快疫苗接种速率及扩大疫苗覆盖率的重要性。该研究对58篇论文的研究数据进行了汇总分

析,相关论文发表在《贫困所致传染病》上。

研究人员从数据库中筛选出全球4844篇于2021年7月22日前发表的与研究主题相关的研究,经审核后筛选出58篇分析新冠疫苗在真实世界研究中有有效性和安全性的论文,进而将这些研究的数据汇总,以期为新冠疫

苗的实际效果提供可靠的循证基础。

对这58篇论文的分析研究发现,在不考虑疫苗种类时,单剂次疫苗预防新冠肺炎感染的有效性为41%,预防有症状感染的有效性为52%,预防因新冠肺炎住院的有效性为66%,预防因新冠肺炎导致的ICU及死亡有效性分别为45%和53%;两剂次疫苗

对预防以上情况的有效性分别为85%、97%、93%、96%及95%。全程接种疫苗对预防不同病毒变异株感染的有效性有差异,分别为:阿尔法,85%;贝塔,75%;伽马,54%;德尔塔,74%。研究还发现,疫苗不良反应发生率较低。一般不良反应发生率为1.5%,严重不良反应发生率为

4/10万,接种疫苗后死亡率为1/10万。

刘民表示,基于全球真实世界研究的数据来看,新冠疫苗有着较好的安全性,且能有效减少新冠导致的死亡、重症和感染。在新冠肺炎全球流行的背景下,加快疫苗接种速度以及扩大疫苗覆盖率,是终结新冠流行最重要也是最终的手段。

湖南卫生健康摄影大赛颁奖

本报讯 (特约记者李奇 通讯员张亚娜)湖南省摄影家协会卫生健康分会首届“华为杯”会员摄影作品大赛近日举行颁奖仪式,该省127名卫生健康摄影爱好者获奖。

湖南省摄影家协会卫生健康分会会长张义昌介绍,本次摄影大赛围绕“共庆百年华诞,礼赞卫生新风”主题,旨在遴选出一批反映新时代中国特色社会主义建设的伟大成就和卫生健康行业历史巨变,讴歌伟大抗疫精神的摄影精品力作。

上海出生缺陷联盟成立

本报讯 (记者孙国根)复旦大学附属耳鼻喉科医院与复旦大学附属妇产科医院近日签约,成为“红房子出生缺陷联盟”共建单位,并启动两院“携手共建出生缺陷联盟项目”。

据悉,两家医院将开通双向绿色通道转诊。“携手共建出生缺陷联盟项目”将发挥两家医院的专科优势,聚焦遗传性耳聋、眼盲、耳面部畸形等出生缺陷,并在遗传咨询、人员培训、业务指导、病例转诊、远程会诊、临床研究、大数据平台建设等方面展开广泛深入合作。

广州市针灸医院揭牌

本报讯 (特约记者蔡良全)广东省广州市针灸医院日前揭牌。该院前身是广州医科大学附属中医医院(广州市中医医院)针灸科。

据介绍,广州市针灸医院设置岭南火针室、中医整脊室、刮痧罐疗室、醒脑启调调枢法室、烫熨灸疗室等特色疗法诊室。同时,该院成立传统疗法中心,积极引进及应用醒脑启调调枢法、岭南火针、黄金火龙灸、岭南中医无痛蜂疗等40余种特色技术。广州医科大学附属中医医院(广州市中医院、广州市针灸医院)院长祝维峰表示,该院将通过广州市针灸医院为牵头单位的“1+N”模式推广针灸在联盟单位的应用,促进全市针灸标准化、同质化管理。

“健康江西”号高铁列车首发

本报讯 (记者徐雅金)近日,江西省首列卫生健康主题宣传高铁列车“健康江西”号首发仪式在南昌西站举行。

该列车内的行李架、置物桌、车厢连接处等均张贴有健康知识普及海报,列车电视还循环播放疫情防控科普宣传片。据悉,“健康江西”号高铁列车运行线路为昌赣线,每天将有3400名乘客体验“健康江西”号的健康宣传。

7类人员禁止进入儿童福利机构

本报讯 (记者吴倩)近日,民政部印发《儿童福利领域服务机构新冠肺炎疫情防控指南(2022年1月版)》,此次修订进一步强化人员出入管理,明确7类人员(包括工作人员)禁止进入机构。这7类人员为:已治愈出院的确诊病例和已解除集中隔离医学观察的无症状感染者中尚在随访及医学观察期内的,14天内有国内疫情中高风险地区所在地级市旅居史或28天内有境外旅居史的,有新冠肺炎患者和无症状感染者接触史的(含密切接触

及次密切接触尚在观察期内的),“健康码”或“行程卡”为黄色或红色的,体表温度(腋温、耳廓、额等体表温度)不低于37.3摄氏度的,有干咳、乏力、咽痛、嗅(味)觉减退、腹泻等症状的,有其他疑似症状的。

《指南》提出,进一步加强员工管理,所有工作人员(包含物业工作人员等)原则上应完成新冠病毒疫苗全程接种,做到应接尽接,对于因接种禁忌证未能接种新冠病毒疫苗的工作人员,不应安排在密切接触儿童区域工作。

托育机构婴幼儿喂养指南印发

本报讯 (记者郭蕾)近日,国家卫生健康委办公厅印发《托育机构婴幼儿喂养与营养指南(试行)》。《指南》对6~36月龄婴幼儿的喂养与营养要点、婴幼儿食育、喂养和膳食管理、建议每日食物量等方面提出规范化要求,适用于经有关部门登记、卫生健康行政部门备案,为3岁以下婴幼儿提供全日托、半日托、计时托、临时托等托育服务的机构。

《指南》规定,针对6~24月龄婴幼儿,托育机构应与家庭配合,为实现母乳喂养提供便利条件。按照要求设立喂奶室或喂奶区域,鼓励母亲进入托育机构亲喂,做好哺乳记录,保证按需喂养。从6月龄开始添加辅食,首选富含铁的泥糊状食物。辅食应选择安全、营养丰富、新鲜的食材,并符合婴幼儿喜好。

《指南》指出,24~36月龄幼儿的喂养要注重食物搭配均衡,同类食物可轮流选用,做到膳食多样化;每日三餐两点,主副食并重。规律进餐,每次正餐控制在30分钟内,鼓励幼儿自主进食。喂养过程中注意进食安全,避免伤害。同时,合理安排幼儿的身体活动和户外活动,建议户外活动每天不少于2小时。

《指南》强调,婴幼儿膳食应有专人负责,班级配餐由专人配制分发,工作人员与婴幼儿膳食要严格分开。托育机构应根据不同月龄(年龄)婴幼儿的生理特点和营养需求,制定符合要求的食谱。托育机构从供餐单位订餐的,应当建立健全机构外供餐管理制度,选择取得食品经营许可、能承担食品安全责任、社会信誉良好的供餐单位。



高校学子踏归途

1月17日,西安火车站工作人员为返乡高校学生提供乘车引导。当日是2022年春运首日,西安市部分高校学生在学校和铁路部门的组织下顺利登上返乡列车,踏上归途。近日,随着西安市疫情防控形势逐渐好转,按照陕西省、西安市相关政策,低风险区县的大中专学生可分批错峰离校返乡。 刘翔摄

新版原发性肝癌诊疗指南发布

本报讯 (首席记者姚常房)近日,国家卫生健康委发布《原发性肝癌诊疗指南(2022年版)》,旨在推动落实并达成《“健康中国2030”规划纲要》中肝癌患者5年生存率提高15%的目标。

原发性肝癌是目前我国第4位常见恶性肿瘤及第2位肿瘤致死病因。《指南》指出,对肝癌高危人群的筛查与监测是提高肝癌疗效的关键。肝癌高危人群的快速、便捷识别是实施大

范围肝癌筛查的前提,而对人群肝癌风险的分层评估是制定不同肝癌筛查策略的基础。借助于肝脏超声显像和血清甲胎蛋白进行肝癌早期筛查,建议高危人群至少每隔6个月进行1次检查。通过实现社区、医院一体化筛查新模式,做到应筛尽筛、应治早治。

《指南》提出,肝癌治疗领域的特点是多学科参与、多种治疗方法共存,针对不同分期的肝癌患者选择合理的治疗方法可以使疗效最大化。目前,

有序组合的规范化综合疗法治疗肝癌的长期疗效较好,但是基于不同治疗手段的现行分科诊疗体制与实现规范化综合疗法之间存在一定矛盾。因此,肝癌诊疗须重视多学科诊疗团队(MDT)的诊疗模式,特别是对疑难复杂病例的诊治,可以避免单科治疗的局限性。肝癌MDT管理应围绕国家卫生健康委肝癌诊疗质控核心指标开展,但也要考虑地区经济水平以及各医院医疗能力和条件的差异。