

季节性流感来袭,如何应对

2月23日,国家流感中心发布的最新一期《流感监测周报》显示,我国南北方省份流感病毒检测阳性率较前一周继续上升,但仍为季节性流感流行,发生流感大流行的可能性极低。相关专家表示,面对此轮流感疫情,及时接种流感疫苗仍十分必要,尤其是一老一幼、医务人员等重点人群。

□本报记者 张磊 段梦兰

甲流活动水平上升

据不完全统计,2月以来,北京、上海、天津、浙江等地出现部分学校部分班级因学生发烧停课的情况。“近期,我市有学校、托育机构出现集中发热情况,引起社会关注和家长们的关心。”2月22日,北京市教委微信公众号“首都教育”发文回应称:“经卫生健康、疾控部门证实,当前集中发热均由甲型流感病毒感染引起。”记者从北京市疾控中心获悉,北

京市季节性流感疫情活动强度呈现上升趋势。“当前,北京市流行的流感病毒中,甲流病毒占绝对优势,其中,甲型H1N1亚型占64%,甲型H3N2占35%,乙型流感占1%。”北京市疾控中心传染病地方病控制所所长张代涛表示,监测数据显示,2月13—19日,北京市流感样病例数量较前一周增加了91%。

2月20日,安徽省疾控中心微信公众号发布消息称,该省近期流感病毒活动水平明显增强,以甲型H1N1流感为主,并在中小学和托幼机构引发多起暴发疫情。河南省新乡市疾控中心微信公众号也称,2月以后,该市哨点医院流感样病例样本中持续检测出阳性,流感病毒阳性率已达到往年高发季节的水平。

“近两周,我院甲流病毒核酸检测阳性率为6.03%,而两周前阳性检出率极低。”中日友好医院呼吸与危重症科主任医师王民表示,从临床上看,甲流病毒感染患者近期有所增加,病房收治患者有小部分罹患流感。

国家层面的监测数据也印证了这一点。《流感监测周报》显示,本周南北方省份流感病毒检测阳性率较前一周继续上升,共报告108起流感暴发疫情,其中94起为A(H1N1)pdm09,6起为A(H3N2),4起为A型(亚型未显示),4起为流感混合感染。“预计流感病例还会增加,这与近期人员流动性和聚集性增加有关。”中国疾控中心

相关专家表示。

大流行可能性极低

上述中国疾控中心专家表示,本轮流感疫情属于季节性流感高发流行,而非流感大流行。

“发生流感大流行需要3个必要条件。”该专家表示,首先,流感病毒通过重新“装配”,变异为一种全新流感病毒;其次,该病毒能在人际持续有效传播;再次,人群对其普遍缺乏免疫力。当条件齐备时,新流感病毒可在短时间(1~2个流行波)内在全球范围广泛传播,导致发病人数、重症和死亡数剧增,医疗卫生系统服务能力严重超载,冲击社会正常秩序。

因此,流感来袭时,重要的是及时准确判断病毒是否通过重新“装配”变异为全新流感病毒,并作出预警。流感病毒按其核蛋白的不同,分为甲、乙、丙、丁四个型别,其中,甲流病毒因善变而被科研人员特别关注。

专家表示,自2004年起,我国开始系统建设流感监测网络,至今已建成410个流感网络实验室和554家监测哨点医院,覆盖所有地市和部分重点县。2017—2018年冬季的流感疫情中,监测网络采集了数十万份标本,随后,经病毒的抗原性、耐药性和基因特性分析,国家流感中心很快给

出结论——疫情属季节性流感,并非流感大流行。

接种疫苗仍有必要

中国疾病预防控制中心此前发布的《中国流感疫苗预防接种技术指南(2022—2023)》指出,为保证受种者在流感高发季节前获得免疫保护,建议各地在疫苗可及后尽快安排接种工作,最好在当地流感流行季前完成。这意味着应在去年冬季来临前完成流感疫苗接种,面对此轮流感疫情,此时接种流感疫苗是否还来得及?

“仍有必要。”上述中国疾控中心专家表示,我国2022—2023年冬季流感疫苗供应三价和四价流感疫苗。“近期流感疫情的毒株与2022—2023年冬季流感疫苗相匹配。”

上述技术指南指出,人群对流感病毒普遍易感,孕妇、婴幼儿、老年人和慢性病患者等高危人群感染流感后,情况更严重。“每年到了流感高发季,大家都应提前接种疫苗,既保护自己,也保护高危人群。”王民说,医务人员、托育机构、学校的教师应首先接种疫苗。尽管人们接种疫苗后可能需要2~4周才产生抗体,但接种不仅为了当下,也为了以后,早接种比晚接种好,晚接种比不接种好。

王民说,已经确诊流感的人不

必恐慌。《流感监测周报》显示,2022年4月4日以来,耐药性监测表明,所有A(H3N2)亚型和B型流感病毒株均对神经氨酸酶抑制剂和聚合酶抑制剂敏感,现有针对流感的神经氨酸酶抑制剂药物仍有效。

减少交叉感染

学校出现流感疫情,停课是否合理?“当一个班级出现暴发性流感疫情时,学校采取让该班级停课的处理是没问题的。”王民表示,针对未接种疫苗的易感人群,可采取适当措施减少交叉感染。

新冠病毒感染和流感病毒感染的首发症状有一定相似性。王民介绍,一方面,新冠病毒感染的症状更复杂,除了发热和呼吸道症状外,可能还有味觉和嗅觉症状,甚至拉肚子;另一方面,高危人群若出现发热症状较严重等情况,应及时就医进行检测,以明确病原、对症下药。除接种疫苗外,日常做好个人防护和健康管理、加强食品和环境卫生管理同样重要。

北京市教委也表示,随着天气转暖和白天时长增加,在健全多种传染病症状监测和预警机制基础上,学校将着重在逐渐恢复体育锻炼上进行专题设计,对学生的健康状况加强观察和了解,提升学生体质。

北京积水潭医院 3D打印联合实验室揭牌

本报讯(记者刘敬明)2月22日,北京积水潭医院联合有关公司建立的3D打印联合实验室在该院新龙潭院区揭牌。据悉,该实验室基于3D打印技术,将开展骨科临床诊疗方法、技术和产品的创新。

北京积水潭医院科技处处长韦祎介绍,3D打印联合实验室主要包括六大功能:通过医工结合,快速响应临床需求,实现诊疗模式创新;通过国际协同,开发一批具有全球影响力的原创成果,推动药械创新;每年设立横向课题,联合申报国家级、省部级科研项目;协助完成相关科研工作,共同申报发明专利或国际专利;对切实解决临床重大问题的成果进行转化,为疑难病患者提供个性化临床方案;开展线上+线下形式的学术教育,推广先进临床诊疗方法。

该院院长蒋协远表示,3D打印技术有广泛的临床应用价值,作为国家骨科医学中心,北京积水潭医院将在科技创新和成果转化领域持续发力。

郑大一附院启动 质量提升年活动

本报讯(特约记者周厚亮 通讯员袁现省)近日,郑州大学第一附属医院召开质量提升年誓师大会,号召全院职工牢固树立质量意识,扎实落实质量提升年活动主要任务,着力提升医院高质量发展水平。

郑大一附院党委书记、院长王成增表示,开展质量提升年活动,目的是实施全程质量管理,健全医院质量管理体系,推进管理创新和制度创新,实现医院管理制度现代化,推动医院高质量发展。

据悉,郑大一附院制定了《质量提升年活动方案》,从5个方面提出了主要任务和具体措施。会上,医院与12个学部主任签订了2023年度医院质量考核目标管理责任书,以确保活动扎实开展。

四川眉山首家 市级公办托育园开园

本报讯(特约记者喻文芬 通讯员肖宁)2月23日,四川省眉山市首家市级公办托育园——眉山市第一托育园揭牌开园。该园是由眉山国投集团投资建设、四川大学华西第二医院眉山市妇女儿童医院主办的一所集儿童预防保健、婴幼儿照护、人才培养、科研于一体的综合托育示范园。

该园设置乳儿班1个、托小班2个、托大班5个,可提供托位150个,为有需求的家庭提供临时托、计时托、半日托和全日托服务。目前,该园首批开放4个班65个托位,今年秋季将开放全部托位。该园将依托华西二院优质的医疗保健资源,以婴幼儿家庭的实际需求为出发点,开展“家、园、社、医”多元共育和多样化的托育服务,积极探索“医育融合”眉山模式。

预防传染病 守护校园健康

2月23日,在山东省临沂市沂南县蒲汪镇中心小学,卫生保健老师教给孩子正确的佩戴口罩方法。连日来,沂南县在学校和托幼机构开展预防春季传染病主题教育活动,采用宣传画、板报等形式普及春季传染病的预防知识,提高孩子们对传染病的认识,预防校园传染病的发生和传播。

杜昱霖摄

中医馆均规范提供中医药技术10类,开展中医药适宜技术26项,诊疗中医优势病种6种,中医处方占处方总数的比例为37.7%,馆均中医非药物疗法治疗人次占总诊疗人次的比例达14.7%。

擦亮星级中医服务 金字招牌

“我们老年人腿脚不利索,现在在家门口就能看好中医,真是太省心了。”不久前的一天下午,60多岁的方阿姨早早地来到苏州市姑苏区平江新城社区卫生服务中心中医馆,等待着苏州市立医院中医科副主任医师郭瑶瑶的门诊。一周前,方阿姨因为“阳痿”后出汗多、心慌来这儿就诊,郭瑶瑶为她开了中药进行调理,现在方阿

姨感觉症状明显好转,又赶来复诊。平江新城社区卫生服务中心中医馆是江苏省第二批五星级中医馆建设单位之一,也是苏州市第一批吴门医派名老中医专家传承工作室建设单位之一。该中心主任赵宗权说,现在每周有3位来自苏州市中医院、市立医院的中医专家前来坐诊,这不仅让居民在家门口就能享受三级医院的服务,也提升了基层的疾病诊断能力。

据了解,为了提升星级中医服务质量,江苏持续开展中医骨干人才培养,培育“小而精、独而专”的中医特色服务项目。五星级中医馆每周外请上级中医专家坐诊3次以上,促进名老中医基层带徒授业,目前建成中医流派名中医基层工作站592个。96个五星级中医馆配备中医类别执业医师900余名,其中高级中医师占比达31%。不仅如此,江苏制定包含13类

60项内容的家庭医生签约中医药服务项目库,全省1.46万支家庭医生团队全部能够提供中医签约服务。

江苏各地同步制定配套政策,加大人才激励力度。南京市推进社区卫生服务中心与省、市三级中医院签订合作协议,设立30名中医基层工作站,促进每位市名医至少为基层培养2名“师带徒”中医师。徐州市注重家庭医生签约中医药服务,将中医药服务情况纳入卫生服务及其管理人员的年度考核目标,每个健康管理团队均有中医医师参与。

江苏省卫生健康委党组书记、主任顾谦表示,下一步,该省将以基层中医药服务能力提升工程“十四五”行动计划实施为契机,持续深入推进基层中医馆星级建设,着力打造中医特色优势鲜明、服务能力突出的基层中医馆金字招牌,让群众在家门口就能享受到优质的中医药服务。

江苏:百姓身边有了星级中医馆

(上接第1版)

尽管中医馆实现了全覆盖,但江苏各地发展水平参差不齐,中医药服务能力仍存在着发展不平衡的情况。为此,2021年9月,江苏全面启动基层中医馆服务能力等级建设评价工作,着力打造星级中医馆。

星级中医馆建设从面积、设备、人员、中医药项目、康复和治未病特色、健康管理等20项核心指标予以评价,并分别明确三级、四级、五星级中医馆建设评价标准。“我们规划到2025年,三级中医馆数量占比达到50%,四级中医馆达到30%,五星级中医馆达到20%。”任晓波说。

星级中医馆建设项目得到江苏省

委省政府高度重视,2022年、2023年连续两年被列入省政府民生实事项目。“十四五”期间,江苏省财政将投入1亿元左右专项资金用于星级中医馆建设,每个五星级中医馆予以30万元奖励。星级中医馆建设,让各地基层医疗卫生机构学有榜样、追有目标、干有方向,基层中医馆服务能力得到有效提升。

记者了解到,江苏省基层五星级中医馆均业务用房面积达到540平方米,馆均中药房面积积达52平方米。江苏把创建基层中医特色科室,优先纳入基层中医馆评级范围,注重中医适宜技术、治未病和康复等中医特色服务的应用和推广。目前,五

范及时报告。

中国疾控中心传防处研究员常昭瑞介绍,自今年1月8日实施新冠病毒感染“乙类乙管”以来,我们通过监测发现了7例由输入病例引起的本土关联XBB.1.5病例,7例病例为核心密接人员。经详细的流行病学调查、相关密接人员健康检测及专家研判,没有再发现续发病例。虽然XBB.1.5传播力较强,但目前数据显示,个体感染XBB.1.5后出现的症状与其他奥密克戎毒株症状相似,没有发现XBB.1.5致病力增加。“我国刚刚经历

了疫情大流行,人群体内留存的中和抗体会在短期内起到免疫保护作用,专家研判分析认为,近期引发新一轮规模流行的可能性较小。”常昭瑞说。

继续推进老年人疫苗接种

据了解,目前,全国累计报告接种新冠病毒疫苗34亿9226.5万剂次,接种总人数达13亿1040.3万;已完成

全程接种12亿7691.1万人,覆盖人数和全程接种人数分别占全国总人口的92.95%、90.58%;完成加强免疫接种8亿5039万人。

杨峰表示,目前,我国60岁以上老年人接种覆盖人数为2亿4168.8万,全程接种2亿3030.6万人,完成加强免疫接种2亿331.1万人。以2022年年底全国老年人专项摸底调查人口数为基数统计,接种覆盖人数占老年人群的96.1%,全程接种、加强免疫接种分别占符合接种时间间隔老年人群的96.6%、92.4%。下一步,我们将按

照国务院联防联控机制部署,根据病毒变异和疫苗研发情况科学谋划下一阶段的工作,指导各地继续有序推进老年人等重点人群的疫苗接种。

常昭瑞表示,感染新冠病毒以后,主要表现为发热、咽干、咽痛和咳嗽等,部分患者可伴有腹泻症状。当出现发热、腹泻症状时,大家应重点考虑是否为急性胃肠炎等肠道疾病,尤其是目前是诺如病毒感染高发季节。近期,疾控部门网站、微信公众号陆续发布了诺如病毒感染健康提示,公众可按照相关提示做好防护。

“要做好准备,应对可能出现的变异”

(上接第1版)

“现已初步形成兼顾常态和应急、入境和本土、城市和农村、一般人群和重点人群的多渠道监测体系。3年来,我们多次优化升级传染病直报系统,根据传染病防控政策,适时调整疫情信息报告内容。”国家疾控局监测预警司司长杨峰表示,国家疾控局将会

同相关部门进一步健全监测预警体系,加强疫情监测和常态化预警能力建设,提高监测质量,强化监测预警机制,建设跨领域、多学科专家队伍;继续完善传染病网络直报系统功能,提高数据收集的信息化水平和智能化分析能力;开展新冠病毒感染等传染病疫情报告专项执法检查,推动依法规