

“一老一小”重点人群如何防治？ 门诊服务怎样优化？

——国家卫健委新闻发布会回应冬季呼吸道疾病热点问题

近期，全国多地遭遇寒潮天气，气温骤降，呼吸道疾病进入冬季高发时期。哪些病原体正在流行？“一老一小”重点人群如何防治？疫苗接种有哪些注意事项？门诊服务怎样优化？国家卫生健康委26日召开新闻发布会，回应冬季呼吸道疾病热点问题。

A 【不同年龄群体间流行病原体不同】

国家卫生健康委新闻发言人米锋表示，监测显示，近期，我国呼吸道感染性疾病以流感为主，此外还有鼻病毒、肺炎支原体、呼吸道合胞病毒、腺病毒等引起。分析认为，近期我国急性呼吸道疾病持续上升与多种呼吸道病原体叠加有关。

中国疾控中心免疫规划首席专家王华庆介绍，多病原监测结果显示，近期呼吸道感染性疾病在不同年龄群体间流行的主要病

原体不同。1至4岁人群以流感病毒、鼻病毒为主，5至14岁人群以流感病毒、肺炎支原体、腺病毒为主，15至59岁人群以流感病毒、鼻病毒、新冠病毒为主，60岁及以上人群以流感病毒、人偏肺病毒和普通冠状病毒为主。

米锋介绍，国家卫生健康委会同国家疾控局正持续开展呼吸道疾病监测和形势研判。要求各地科学统筹医疗资源，落实分级诊疗制度；及时向社会公

开、更新儿科、发热门诊等医疗机构信息；做好学校、托幼机构、养老院等重点人群密集场所疫情防控。

米锋提示，大医院人员密集，等候时间长，交叉感染风险较高，家里如有儿童患病症状较轻，建议首选到基层医疗卫生机构或综合医院儿科就诊。公众要坚持戴口罩、多通风、勤洗手的卫生习惯，出现呼吸道症状时做好防护。

B 【重点做好“一老一小”人群防治工作】

老年人是呼吸道疾病易感人群。北京医院呼吸与危重症医学科主任李燕明介绍，应结合老年人的年龄、基础疾病情况和感染严重程度综合研判，来决定居家养护还是去医院就诊。家人要了解家中老人体温、血压、脉搏等基础情况，密切观察症状，若出现高烧不退、呼吸困难、精神萎靡等，需及时就诊。对流感来说，抗病毒药物及早用药效

果较好。

近期，部分儿童退烧后仍咳嗽严重，如何缓解？对此，广东省中医院院长张忠德表示，儿童咳嗽，要分辨清楚是风热还是风寒导致。风热咳嗽，伴喉咙痛、黄痰、黄色鼻涕等症状，可用清热解暑化痰的中成药或西药；风寒咳嗽，如刺激性干咳，伴流清涕，可以用祛寒解表补肺气的中成药。同时，冬季室内外温差和

早晚温差较大，要及时更换增减衣服。

“营养对于维持免疫系统健康起到关键作用。”北京协和医院临床营养科主任于康说，全人群都应确保摄入充足的优质蛋白质、新鲜蔬菜和水果，尽量做到食物多样化，保证足量饮水。同时，做到吃动平衡，维持健康体重，保持规律作息和良好生活习惯，维护良好免疫力。

C 【倡导积极接种相关疫苗】

“疫苗是预防传染病有效、安全、便利、经济的措施，在传染病防控过程中发挥重要作用。”王华庆说，不同疫苗有其重点人群，主要根据疫苗特点和防控需求决定。

其中，流感疫苗6月龄以上全人群都可使用，重点推荐老年人、有基础疾病人群和婴幼儿等感染高风险人群接种；新冠病毒疫苗重点推荐60岁以上的老年人、18至59岁患有较严重基础疾病人群、免疫功能低下人群和感染高风险人群接种。

王华庆呼吁公众根据卫生部门发布的疫苗接种建议，只要符合接种条件，都积极接种疫苗，预防传染病的发生。

专家还表示，老年人基础疾病占比较大、自身免疫力相对衰弱，是接种疫苗的特殊群体。接种疫苗时需注意严格把握禁忌证，避免严重不良反应；科学把握适应证，一些基础性疾病如处在急性发作期，接种疫苗需要缓种；仔细阅读知情告知中的注意事项，严格按照规范执行接种。

D 【增加服务供给 缓解就医等候时间长】

近日，不少医院发热门诊、儿科诊室排起长队。据介绍，国家卫生健康委已指导各地加强统筹调度，落实分级诊疗制度，发挥医联体作用，加强对基层医疗卫生机构的技术指导。

“当前主要通过增加医疗服务供给、动态监测调配、优化服务流程等举措改善患者就医体验。”杭州市卫生健康委副主任应旭旻介绍，在杭州市，目前门诊服务“应开放尽开放”，各级各类医疗机构呼吸道门诊、发热门诊根据需要延长服务时间；医疗资源“应调配尽调配”，

实时监测医疗机构数据，如负荷过载，实时启动应急调整机制；服务流程“应简化尽简化”，改善挂号、检查、取药等服务流程，减少不必要环节，让患者“边候诊边检查”。

与此同时，患者可以通过各大主流网络平台查询发热门诊信息，实时查看医院挂号、剩余排队人数情况。通过数字化技术，打通医院床位资源，杭州市各社区卫生服务中心可通过云端选择上级医院，帮助患者一键直接入住。

新华社北京11月26日电

如何看待呼吸道疾病“叠加感染”？ 怎样应对门诊“一号难求”？

——国家卫生健康委邀请权威专家解答热点话题

随着冬季来临，呼吸道疾病进入高发季节。肺炎支原体感染、流感等交织叠加，如何正确认识呼吸道疾病“叠加感染”？怎样应对门诊“一号难求”的情况？在11月24日国家卫生健康委组织的媒体集中采访中，多位权威专家应邀解答。

1 所谓“叠加感染”并非今年新发问题

11月23日，中国国家流感中心发布的最新一周流感监测显示，前一周南、北方省份流感病毒检测阳性率持续上升，以甲型H3N2为主。秋季以来，肺炎支原体在各地呈多发态势，随着北方秋冬季的到来，流感、呼吸道合胞病毒、腺病毒、鼻病毒等感染人数也有所增加。

不同病毒的流行会不会造成“叠加感染”？北京市呼吸疾病研究所所长童朝晖表示，所谓“叠加感染”不是今年新出现的问题，即便某些病人身上分离出多种病原微生物，但这些微生物未必都是致病的。

童朝晖说：“实际上，冬季一直是呼吸道疾病高发季

节，过去我们不太关注，其实每到冬季，呼吸道疾病的微生物分离出现两种、三种都很正常。”

如果测出两三种是否都需要治疗？童朝晖解释道，检测出两三种微生物，不一定是致病菌，还需要靠临床大夫通过患者的病原学检测，影像学以及一些其他检验化验进行综合分析。即便检测出两三种微生物，实际上致病的可能就是其中一种。

此外，有人担心这一波呼吸道疾病的流行与新冠病毒有关，对此，童朝晖表示，二者完全没有关系，上呼吸道感染症状都是很相似的，都会有发热、咳嗽等症状。

2 社区医院、互联网医院有能力承担诊疗

一些孩子发病后出现高烧情况，家长担心其身体健康，纷纷前往一些大型医院进行就诊，于是出现了“一号难求”的情况。

对此，北京儿童医院主任医师王荃表示，发烧温度的高低不绝对代表疾病的严重程度，就发热本身而言，只有当发烧出现超高热或发热时间超过三天，才必须要去医院就诊。如果症状不重，家长可以在家观察孩子情况，或是带孩子就近去基层医院、社区医院进行检查。

专家介绍，呼吸道常见疾病大部分发生在上呼吸道，现在许多社区都有规范化培训的全科医生，药品配备充足，上下转诊机制通畅，完全有能力进行诊疗，广大老百姓可以放心去看

病。同时，为了解决就诊困难，近年来，我国许多医院在推广互联网诊疗，方便了医患沟通和网上转诊。

王荃表示，患者通过互联网医院一样可以实现和专业医生的交流。最重要的是线上形式让孩子不必直接接触医院环境，避免了交叉感染风险。

“孩子成长过程中肯定会出现生病的情况，让孩子拥有充足的睡眠，养成良好的生活习惯，保持良好状态和营养摄入，这对于恢复健康非常重要。”王荃说，孩子一旦生病最好居家休息，家长也不要再带孩子去人多或人员密集的场所，如果必须要去，注意给孩子戴好口罩，减少感染风险。

3 切忌自行给孩子用药 预防感染

近期，由于部分学校和幼儿园出现了呼吸道疾病集体发病的情况，一些家长担心孩子会被传染，于是选择自行给孩子服用治疗呼吸道疾病的药物。

“千万不要自行用药物进行预防，让孩子戴好口罩、勤洗手，保持良好习惯就是最好的预防。”首都医科大学附属北京中医医院院长刘清泉表示，“服用治疗的药物来预防呼吸道感染”是很大的认识误区。

刘清泉提示，如果自行提前用药防治，吃错药、乱吃药都有可能出现问题，这不仅对孩子甚至对全部人群都可能产生影响。

而对于孩子生病出现发烧情况，刘清泉说，孩子发烧不必急着进行输液。发烧可以靠中西医结合进行治疗，西药见效快，中药退烧缓慢但效果持久。医生会根据孩子病情判断是否要输液，并非所有发烧都需要打点滴。

刘清泉说，预防主要还需依靠调理好日常生活，注重适当锻炼和劳逸结合，不去人多的地方凑热闹，保持充足的睡眠和清淡、营养的饮食。如果一些老年人本身有慢性疾病，最好去咨询医生提供具体预防方法。

新华社北京11月25日电