

“二阳”风险多大？现阶段如何防护？

一起关注当前疫情6大热点问答

健康福建
科普先行

福建省卫健委
海峡都市报社 联合出品

N 健康福建
海都记者 林宝珍

最近,关于“二阳”的网络讨论引发关注。“二阳”病例数是否有所增加?“二阳”症状是否会轻些?再感染的风险有多大?现阶段如何做好个人防护?……对于当前疫情的几大热点问题,北京、上海等地专家们都作了问答,海都记者也采访了本省专家,一起来了解。

NO.5

普通人“二阳”后,该怎么做? ——大多数人对症处理即可

丁海波主任介绍,根据临床观察,二次感染的人群表现的症状总体比第一次感染的要轻,主要表现为发热、咽痛、咳嗽。大多数人对症处理即可,家里的感冒药、退烧药可以用,注意多喝水、多休息,增加食物中的优质蛋白比例,增强免疫力。症状严重、持续不

能缓解的,需要前往医院就诊。

福建省第二人民医院肺病科主任医师陈志斌说,最近“阳”的患者有上升的趋势,如果咽喉疼痛症状明显,舌质红,从中医来讲,属于风热感冒,可以用些清热解毒、疏风解表、清咽利喉类型的中药或中成药。

NO.1 近期“一阳”多还是“二阳”多? ——大部分都是“一阳”

北京佑安医院感染综合科主任医师李侗曾在答记者问时表示,近两周,新冠患者接诊人数确实要比之前多。其中,大部分患者

都是“一阳”,“二阳”占比约为一成多一点。“一阳”患者大多为老年人,“二阳”患者大多是20岁至50岁之间的中青年人,这可能与他们社

会活动较频繁有关。

福建医科大学附属第一医院感染科主任丁海波在接受海都记者采访时介绍,我省疫情态势与全国类

似,“五一”假期后,医院发热门诊中阳性患者逐渐多起来,各年龄段人群都有,有“初阳”的,也有“二阳”的。

NO.2 我国目前主要毒株是什么?致病力如何? ——XBB致病力无明显变化

中国疾控中心病毒病所研究员陈操介绍,截至5月上旬,XBB系列变异

株已成为我国新冠病毒主要流行株,境外输入病例中占比达95.6%,和全

球情况基本一致。从我国和全球监测数据来看,与早期流行的奥密克戎

各亚分支相比,XBB系列变异株的致病力没有明显变化。

NO.3 咽痛、低烧等但抗原阴,怎么回事? ——不排除其他病毒感染的可能

李侗曾表示,上呼吸道感染80%是由于病毒感染造成的。流感病毒、呼吸道

合胞病毒、腺病毒等,都可能造成流感样症状。抗原漏检的可能性不大,不排除

其他病毒感染的可能。

上呼吸道和咽喉是人体

新冠病毒,或是细菌感染,都可能导致咽喉肿痛,应注意鉴别,区别对待,对症规范治疗。

NO.4 “二阳”的症状严重吗? ——“二阳”比“一阳”症状普遍更轻

北京大学第一医院感染疾病科主任王贵强介绍,无论

是初次感染还是二次感染,奥密克戎变异株的临床表现均

集中在上呼吸道。当前大量人群体内还有保护抗体,即使二

次感染,症状也普遍较轻,病程相对较短,重症病例也少。

NO.6

现阶段如何做好个人防护? ——特别加强对重点脆弱人群的防护

专家表示,坚持做好个人防护,保持勤通风、勤洗手等良好卫生习惯,加强自我健康监测。若确定感染了新冠病毒,建议在家充分休养,待完全康复后再工作、上学。

对于重点人群、脆弱人群,如老年人、有基础病的人群,要加强防护,尤其是80岁以上老人或有严重基础病的人群,更要特别注意,避免去人多聚集场所,在封闭环境戴好口罩。

1岁女童突发高热 嘴巴双手起疹子

医生提醒,春夏季节是手足口病高发期,好发于5岁以下婴幼儿,防控需从家庭做起

N 海都记者 刘薇

前两天,泉州1岁女童悠悠(化名)突发高热,也不愿喝奶,把妈妈急坏了。送医一查,原来孩子得了手足口病!儿科医生提醒,春夏季节是手足口病高发期,该病好发于5岁以下婴幼儿。防控手足口病,在做好居家环境卫生的同时,也要引导孩子养成良好的卫生习惯。

女宝突发高热39℃ 一口奶也喝不下

悠悠在这周一出现了异常。当天早上,妈妈发现悠悠有点发热,一测体温,37.5℃。猜测孩子可能夜间受凉,为给孩子退热,妈妈决定给悠悠多喝奶。可是,悠悠却没胃口,不愿喝

奶。过了没两小时,悠悠的体温便蹿至39℃!妈妈赶紧给她喂退热药,但一天下来,热度难以退下来!

第二天,悠悠被送至泉州市第一医院。接诊的陈激文副主任医师仔细检

查发现,悠悠的咽峡部有数个溃疡面,其双手、肛周等处可见一些皮疹。结合孩子的症状,并通过血液检测,悠悠确诊手足口病。陈医生给予孩子对症治疗。

手足口病怎样预防 听听医生建议

据了解,手足口病是由肠道病毒引起的传染病,可经呼吸道传播,即通过飞沫、咳嗽、打喷嚏等传播;也可通过接触传播,即通过患者口鼻分泌物、皮肤或黏膜疱疹液、被污染的手及物品等造成传播。

“手足口病在春夏季节高发,好发于5岁以下婴幼儿。”泉州市第一医院儿科陈激文副主任医师介绍,多数患儿以发热、口腔黏膜出现散在疱疹,手、足和臀部出现斑丘疹、疱疹为主要临床表现,可伴有

咳嗽、流涕、食欲不振等状况。只有少数患者的病情会快速恶化,累及脑部、肺部和心脏,出现严重的并发症,如脑炎、肺水肿、肺出血、心肺功能衰竭等。

“好在,由于手足口病疫苗的普及,个人卫生习惯的养成,比如,戴口罩、勤洗手,目前,手足口病呈现散发态势,重症率也明显下降。”陈医生指出,手足口病通常病情较轻,呈自限性,预后良好,7~10天病程后可康复。不过,家长也不能因此大意,患

儿居家或者隔离治疗期间,应密切观察孩子病情,如出现持续高烧、嗜睡、嘴唇发紫等情况,需马上送医。

那么,如何预防手足口病呢?陈医生建议,需保持家庭环境卫生,居室经常通风,勤晒衣被;保持良好的手卫生习惯,在触摸口鼻前、进食或处理食物前、如厕后,应用清水、洗手液或肥皂洗手;疾病流行期间,少带孩子去人口密集的场所;及时为孩子接种手足口病疫苗。

知多一点

哪些表现是重症手足口病?

如果孩子出现以下情况,有可能在短期内发展为危重病例:

- 1.持续高热,体温高于39℃,常规退热效果不佳;
- 2.精神萎靡、头痛、眼球震颤或上翻、呕吐、易惊、肢体抖动、吸吮无力、站立或坐立不稳等;
- 3.呼吸增快、减慢或节律不整;
- 4.心率增快、出冷汗、四肢末梢发凉、皮肤发花、血压升高等。

得了手足口病可以用什么药治疗?

目前手足口病没有特效药,抗生素无效,主要是对症处理,大部分患者能自愈,但家长们在照顾患儿时要重点做好以下护理。

饮食以清淡为宜。由于口腔疱疹,宝宝可能拒食,可多喝温开水,吃清淡、易消化的粥或面食等,不吃刺激性食物。

口腔保持清洁。常漱口,饭前饭后用淡盐水漱口,对不会漱口的宝宝,可以用棉签蘸淡盐水轻轻地清洁口腔。

消毒通风。酒精对手足口病毒无效,患者用过的东西如衣服、抹布、毛巾、餐具、玩具等可用开水烫洗、阳光暴晒或含氯消毒液进行消毒,房间要定期开窗通风。

皮疹要防止抓挠。换上舒适、柔软衣服,勤剪指甲防止孩子抓破皮疹。臀部有皮疹的小朋友,还要记得随时清理其大小便。

得了手足口病后还会再得吗?

有的孩子今年得了手足口病明年还会再得,有的甚至只隔几个月又再次得病。

尽管绝大多数手足口病患者会对感染过的肠道病毒血清型产生保护性抗体,感染同一肠道病毒血清型而重复发病的几率较低,但是多种肠道病毒血清型均可引起手足口病,且相互之间无交叉保护,因此同一小孩可能因感染不同肠道病毒血清型而多次出现手足口病。

(新华 广东疾控)