

# 哪些人应该打“第四针”疫苗？如何打？

## ——国务院联防联控机制专家解答防疫热点问题

新华社记者

新华社北京12月25日电 近日，国务院联防联控机制综合组印发方案，部署开展第二剂次加强免疫接种。哪些人应该打“第四针”疫苗？“第四针”打什么疫苗？围绕社会热点关切，国务院联防联控机制有关专家作出解答。

**1.问：哪些人应该进行第二剂次加强接种？**

**答：**现阶段老年人等高风险人群持续面临被感染的风险，疫苗接种是疫情防控的重要措施和手段。

为了更好地保障人民群众身体健康和生命安全，根据疫苗研发以及紧急使用的批准情况，感染高风险人群、60岁以上老年人、具有较严重基础性疾病人群和免疫力低下人群，在完成第一剂次加强免疫接种满6个月后，可进行第二剂次加强免疫接种。

**2.问：现在进行加强免疫接种有什么用？**

**答：**新冠病毒疫苗接种之后产生保护作用主要包括：产生抗体、产生细胞免疫、产生免疫记忆等。

接种疫苗之后，随着时间的推移，抗体水平会下降。此外，随着病毒变异，免疫逃逸也在增强，使得抗体的作用在削弱。不过，细胞免疫在预防重症和死亡方面起到的作用比较持久。

研究表明，接种加强针可以唤起机体的免疫记忆细胞，也会提升抗体水平，进一步巩固对重症和死亡的预防作用。只要符合接种条件，没有完成加强免疫的人应尽快按照免疫程序的规定完成加强免疫，以起到更好的保护效果。

**3.问：第二剂次加强接种可以接种哪些疫苗？**

**答：**目前所有批准附条件上市的或紧急使用的13种疫苗都可用于第二剂次加强免疫。优先推荐序贯加强免疫，或采用含奥密克戎毒株或对奥密克戎毒株具有良好交叉免疫的疫苗。

序贯加强免疫，是指采用不同技术路线的疫苗进行异源加强免疫。前期如果接种了三剂次灭活疫苗，在第二剂次加强免疫时，可以选择重组蛋白疫苗、腺病毒载体疫苗

或流感病毒载体疫苗中的任一种，这也是国家列举推荐的接种组合。

**4.问：疫苗接种的安全性如何？**

**答：**中国疾控中心对我国已经开展接种的超过34亿剂次、超过13亿人的不良反应监测发现，我国新冠病毒疫苗的不良不良反应发生率与常年接种的其他一些疫苗相当，而且老年人的不良反应发生率还略低于年轻人。

对于老年人来说，《加强老年人新冠病毒疫苗接种工作方案》明确了4种接种禁忌。糖尿病、高血压等慢性疾病如果处于稳定期，可以接种新冠病毒疫苗。

**5.问：“阳”过还能进行第二剂次加强接种吗？**

**答：**按照目前的新冠病毒疫苗接种技术指南规定，如果确诊感染了新冠病毒，感染时间和接种新冠病毒疫苗时间应间隔6个月以上。

目前来看，单纯感染产生的免疫保护力，不如感染加上接种疫苗产生的混合免疫力保护作用强。如果符合接种疫苗的时间间隔，建议进行第二剂次加强免疫接种。

# 感染了出现发烧如何处理？如何判断症状加重需尽快就医？

## ——权威专家解答防疫热点问题

新华社记者

新华社北京12月24日电 当前，新增感染者处于快速增长期，新一波疫情高峰来临，部分人群感染后出现临床症状，包括发热、肌肉关节酸痛、咽喉肿痛等表现。感染了奥密克戎变异株出现发烧如何处理？如何判断症状加重需尽快就医？围绕社会热点关切，国务院联防联控机制有关专家作出解答。

**1.问：感染了奥密克戎变异株出现发烧如何处理？**

**答：**如果感染新冠病毒后出现发烧、咳嗽、咳痰、咽痛、咽干等症状，可以对症用药，但是无须囤药或大量购买药物。

体温低于38.5℃的时候，可以通过适当多喝水、物理降温等方法缓解。当体温高于38.5℃时，或体温未升至38.5℃，但有明显不适、影响休息时，可使用退热药。

需要注意的是，退热药在使用时，一定要注意每日的服药次数、最大服药剂量，尽量避免与复方“感冒药”等含有退热成分的药物联合使用。退热药大多都含有对乙酰氨基酚或布洛芬成分，如果只有发热，其他的症状不明显，可以选择其中一种单一药物即可。

**2.问：感染后怎样更好康复？**

**答：**目前奥密克戎变异株病毒致病力下降，大部分新冠病毒感染者都可以居家监测治疗。

感染新冠病毒后，居家监测治疗期间可能出现无力、疼痛、嗅觉味觉减退等功能障碍，大多会随着病情好转而缓解，如持续不缓解需要及时就医进行专业评估及处理。

假如遇到体温超过38℃，伴头痛、全身酸痛等症状：首要任务是休息。此时体能非常有限，很容易疲

劳，需要合理安排自己必须完成的日常任务，保证充足的休息时间。例如，若高热期仍需要自己做饭，可以在各种降温措施的有效期即退热时间段内做饭、吃饭，之后马上继续卧床休息。

**3.问：居家患者如何判断症状加重需尽快就医？**

**答：**感染者如出现以下情况，应尽快就医：一是出现呼吸困难和气短；二是经过药物治疗后仍发烧超过38.5℃，持续3天以上；三是原有基础病加重，用药也控制不住，或出现心前区疼痛；四是儿童出现嗜睡、呕吐、腹泻、拒食等情况；五是孕产妇出现头痛头晕、心慌气短或者胎动异常等情况。

专家提醒，有呼吸疾病的患者感染后容易给原发基础疾病带来进一步变化，患者可以争取及时监测血氧饱和度，了解病情是否有变化。

# 新冠感染后咳嗽不止？医生告诉你这样做

新华社成都12月24日电（记者董小红）新冠病毒感染后，不少人出现了咳嗽、发热、肌肉酸痛等临床症状。部分感染者在转阴后，仍有咳嗽的情况。新冠感染后咳嗽不止，甚至痰中有血丝怎么办？四川大学华西医院呼吸与危重症医学科副主任王刚就相关问题进行了解答。

**问题一：感染新冠后的咳嗽跟一般感冒引起的咳嗽一样吗？**

**王刚：**新冠病毒感染后，往往会出出现咳嗽的症状，它和普通的感染性咳嗽、感冒，甚至流感咳嗽，是不一样的。原因是新冠病毒具有嗜神经性，容易导致神经病理和炎症方面的改变。比如导致嗅觉减退或者味觉减退，实际上就是对我们的迷走神经引起的病理损害。所以，新冠病毒感染后的咳嗽比普通感冒、流感相关感染咳嗽会更严重和持久。

**问题二：感染新冠后一直咳嗽**

**需要用药吗？**

**王刚：**通常可以采用一些外周性和中枢性的镇咳药物，用药时还要根据急性阶段、亚急性和慢性阶段情况服用不同药物。对于急性阶段的新冠感染咳嗽，不能单纯使用镇咳药物，需要联合抗组胺药物和减充血剂一起治疗。在发热阶段，还需要联合解热镇痛药物一起解决。亚急性和慢性的新冠感染后的咳嗽，是按照《中国咳嗽诊治指南》标准来进行治疗的，可以给予镇咳药物进行治疗，中医传统的方药也是可以考虑的。

**问题三：咳嗽有痰，可以用化痰的药甚至抗生素吗？**

**王刚：**需要根据咳嗽痰液的颜色来判断，这个非常重要。通常情况下，新冠感染后导致黏液分泌增加，痰液一般是白色的，如果是白色的痰液，尽管多，但是容易咳出来的话，可以不用加化痰药物。但是如果痰液颜色发生变化，从白色转变

成黄色甚至金黄色痰液，就需要警惕是病毒感染后合并细菌感染，需要联合抗细菌药物。

**问题四：咳嗽时发现痰中有血丝，是身体出了大问题吗？**

**王刚：**如果患者既往没有发生过咳血的情况，这次在新冠感染后发生了咳血，如果痰中带血，而血又在痰液表面，那么只是黏膜损伤，这种情况不用紧张，观察就可以了。如果血和痰液混合均匀，说明咳血可能来自下呼吸道，也有可能在细支气管、肺泡，如果咳血量继续增加，呈鲜红色，建议需要做相关检查，到医院就诊。

**问题五：新冠感染后的咳嗽大概会持续多久？**

**王刚：**在急性期，大约有60%—80%的患者会出现咳嗽，一般可以自然缓解。当咳嗽在亚急性阶段，就是三周以后，如果咳嗽仍然没有缓解，通常建议到专科进一步就诊治疗。

# 关于新冠二次感染 这些问题请了解

新华社沈阳12月24日

电（记者洪可润 于也童）感染新冠病毒后会不会二次感染？哪些人群二次感染的可能性大一些？一个人有可能因为毒株不同而发生多次感染吗？随着新冠病毒感染者人数的增多，二次感染成为群众关注的热点。记者近日采访了沈阳市第六人民医院感染科主任、沈阳市新冠肺炎救治专家组组长刘洪艳，就二次感染相关问题进行解答。

——什么是二次感染？

“二次感染是指一个人被新冠病毒感染后，已经彻底康复，然后再次被新冠病毒感染。”刘洪艳说，二次感染通常是有症状的，并且核酸的CT值比较低，病毒载量较高，有传染性。如果康复后超过一个月，核酸又呈阳性，再感染的可能性就比较大。一般免疫功能正常的患者感染康复之后，可以获得3到6个月以上的保护力。在这段时间内发生二次感染的概率也比较低，可以不用过分担心。

——哪些人群二次感染的可能性大一些？

专家表示，免疫功能低下的人群二次感染的可能性较高。“比如说老年人的免疫功能有退化，感染康复后，保护

力维持的时间就比较短。还有三岁以下婴幼儿，免疫功能尚未健全，康复之后获得保护力的时间也可能比较短。”刘洪艳说。此外，艾滋病患者或者免疫抑制剂使用者等免疫缺陷人群，他们的保护力持续时间也比较短，二次感染的风险就比较大。

——一个人有可能因为毒株不同而发生多次感染吗？

人体在新冠病毒感染后，由于免疫系统已在发挥作用，短时间再次感染相同或者不同新冠病毒变异株的可能性较小。从目前数据来看，奥密克戎毒株二次感染风险高于原来的毒株，包括德尔塔和原始毒株。“感染之后对这个病毒相近的变异株有交叉保护，但是如果病毒继续变异，或者是一些关系比较远的毒株，感染风险也会增加。”刘洪艳说。

此外，沈阳市疾控中心相关专家表示，冬春季还有其他的呼吸道传染病，比如流感、腺病毒、呼吸道合胞病毒等，所以还需继续保持良好的生活和卫生习惯，适当锻炼身体，合理膳食，规范佩戴口罩、勤洗手，加强手消毒，多开窗通风，保持安全社交距离，注意咳嗽礼仪等。

# 儿童感染新冠病毒如何居家治疗

儿童感染新冠该如何居家治疗？需要注意哪些问题？不同年龄段的儿童用药有何不同？如何科学用药？省妇幼保健院副院长孙智勇在接受记者采访时，给出了建议。

如果儿童确诊了新冠病毒感染，家长们不要慌乱，症状较轻的可选择居家隔离观察。首先，隔离期间最好选择单独的房间居住，家长也要做好防护，每日开窗通风，通风时注意保暖。其次，让孩子保持规律的作息、充足的睡眠，合理膳食、均衡营养、多喝水、多吃水果蔬菜。最后，加强亲子沟通，保持一个好心情，共同度过感染阶段。

应对新冠，家里可给孩子准备布洛芬或对乙酰氨基酚，同时要注意以下细节：

- 1.<3月龄的小婴儿，应尽快就医。
- 2.≥3月龄但是<6月龄的婴儿，通常用对乙酰氨基酚。
- 3.≥6月龄，对乙酰氨基

酚或布洛芬都可以用，但建议优选对乙酰氨基酚，因为对乙酰氨基酚有更长期的安全追踪记录。

4.同时需要退热和抗炎时，建议优选布洛芬。

5.对于两种药物都没有禁忌症的儿童，如果服用一种药物到下次服药时间前体温又升上来，可以改用另一种，注意是改用而不是交替使用，改用后如果效果良好就持续用。

另外，秋冬季也是儿童呼吸道疾病高发的季节，除了新冠病毒感染，还有流感病毒、副流感病毒、呼吸道合胞病毒等也可以引起儿童呼吸道感染，甚至很严重的并发症，部分存在混合感染的可能。

为此，家长需针对孩子的体重、症状以及不同的年龄等条件认真阅读药物说明书，如果患儿症状持续不缓解或进行性加重，建议马上到医院就诊。

吉林日报记者 景洋

# 居家治疗应科学合理用药

如果感染新冠病毒，可以按照《新冠病毒感染者居家治疗常用药参考表》，依据发热、咳嗽、流鼻涕、鼻塞、咽干咽痛等症状，选择其中所列出的常用药物。要对症用药，并按照药品说明书服用或咨询医生。无须囤药或大量购买药物。

尤其需要注意的是，很多镇痛药虽然药名不同，但成分相同，不能混合服用。如果用多了、吃多了，可能造成不良反应。

患有基础疾病的人群，

要保障基础疾病用药，病情稳定时，无需改变正在使用的基础疾病治疗药物剂量。同时，不能滥用抗菌药物，要在医生指导下使用。

此外，《新冠病毒感染者居家治疗指南》显示，在科学合理用药进行对症治疗之余，家庭还应当配备感染者专用体温计、纸巾、口罩、一次性手套、消毒剂等个人防护用品和消毒产品及带盖的垃圾桶，做好感染防控。

吉林日报记者 张鹤