

认识新型冠状病毒感染的肺炎



1. 新型冠状病毒感染的肺炎临床表现有哪些?

患者主要临床表现为发热、乏力, 呼吸道症状以干咳为主, 并逐渐出现呼吸困难, 严重者表现为急性呼吸窘迫综合征、脓毒症休克、难以纠正的代谢性酸中毒和出凝血功能障碍。部分患者起病症状轻微, 可无发热。

多数患者为中轻症, 预后良好, 少数患者病情危重, 甚至死亡。

2. 如果出现早期临床表现, 是否意味着自己被感染了? 什么情况下需要就医?

如出现发热、乏力、干咳表现, 并不意味着已经被感染了。

但如果出现发热(腋下体温 $\geq 37.3^{\circ}\text{C}$)、咳嗽、气促等急性呼吸道感染症状, 且有武汉旅行或居住史, 或发病前14天内曾接触过来自武汉的发热伴呼吸道症状的患者, 或出现小范围聚集性发病, 应到当地指定医疗机构进行排查、诊治。

3. 去医院就医需要注意什么?

就医时, 应如实详细讲述患病情况和就医过程, 尤其是应告知医生近期的武汉旅行和居住史、肺炎患者或疑似患者的接触史、动物接触史等。特别注意的是, 诊疗过程中应全程佩戴外科口罩, 以保护自己和他人的安全。

4. 什么是密切接触者?

与发病例(疑似和确诊病例)有如下接触情形之一者属于密切接触者:(1)与病例共同居住、学习、工作或其他有密切接触的人员;(2)诊疗、护理、探视病例时未采取有效防护措施的医护人员、家属或其他与病例有类似近距离接触的人员;(3)病例同病室的其他患者及其陪护人员;(4)与病例乘坐同一交通工具并有近距离接触人员;(5)现场调查人员调查经评估认为符合条件的人员。

5. 为什么密切接触者要医学观察14天?

目前对密切接触者采取较为严格的医学观察等预防性公共卫生措施十分必要, 这是一种对公众健康安全负责任的态度, 也是国际社会通行的做法。参考其他冠状病毒所致疾病潜伏期、此次新型冠状病毒病例相关信息和当前防控实际, 将密切接触者医学观察期定为14天, 并对密切接触者进行居家医学观察。

6. 公众如何预防新型冠状病毒感染肺炎?

(1)保持手卫生。咳嗽、饭前便后、接触或处理动物排泄物后, 要用流水洗手, 或者使用含酒精成分的免洗洗手液。

(2)保持室内空气的流通。避免到封闭、空气不流通的公众场所和人多集中地方, 必要时请佩戴口罩。咳嗽和打喷嚏时使用纸巾或屈肘遮掩口鼻, 防止飞沫传播。

(3)医院就诊或陪护就医时, 一定要佩戴好合适的口罩。

(4)良好安全饮食习惯, 处理生食和熟食的切菜板及刀具要分开, 做饭时彻底煮熟肉类和蛋类。

(5)尽量避免在未加防护的情况下接触野生或养殖动物。

7. 近期去过武汉, 回到居住地后要注意什么? 如出现临床症状, 是否要做新型冠状病毒感染的肺炎相关检查?

回到居住地之后, 可在2周内注意加强身体防护, 关注自身身体状态。如果接到疾控部门通知, 需要接受居家医学观察, 不要恐慌, 不要上班, 不要随便外出, 做好自我身体状况观察, 定期接受社区医生的随访。如果出现发热(腋下体温 $\geq 37.3^{\circ}\text{C}$)、咳嗽、气促等急性呼吸道感染早期临床症状, 请及时到当地指定医疗机构进行排查、诊治。

为什么要对密切接触者隔离观察14天?

对密切接触者隔离观察主要是为了采取围堵策略, 切断此病毒的传播, 这是一种对公众健康安全负责任的态度, 也是国际社会通行的做法。

基于目前对新型冠状病毒感染的肺炎的认识, 从接触病毒到发病的最长时间为14天, 所以我们需要对密切接触者观察14天。过了14天, 如果没有发病, 才可以判定此人未被感染。

戴多层口罩可以更好地预防新型冠状病毒感染吗?

戴一个口罩就可以了, 带上三四个口罩会使人喘不过气来, 因为空气无法从正面进入鼻腔, 只能从侧面进入, 反而起不到防护效果。另外, 不一定非要戴N95口罩, 普通一次性医用口罩也可以阻挡飞沫传播。

是否接种了流感疫苗就不容易被新型冠状病毒感染?



流感疫苗主要是预防流感的, 对新型冠状病毒感染无预防作用, 所以接种了流感疫苗仍可能感染新型冠状病毒, 也可能出现严重症状。

吃维生素C能预防新型冠状病毒感染吗?

不能! 维生素C可帮助机体维持正常免疫功能, 但不能增强免疫力, 也没有抗病毒的作用。疾病治疗过程中, 摄入维生素C通常只是辅助性治疗手段。

室内用食醋能杀灭新型冠状病毒吗?

不能! 食用醋所含浓度很低, 达不到消毒效果, 同时易对人的眼睛和呼吸道造成刺激。

吃抗生素能预防新型冠状病毒感染吗?

不能! 新型冠状病毒感染的肺炎病原体是病毒, 而抗生素针对的是细菌。如以预防为目的, 错误使用抗生素会增强病原体的耐药性。

吃抗病毒药物, 能预防新型冠状病毒感染吗?

虽然磷酸奥司他韦等是抗病毒药物, 但目前没有证据显示其能够预防新型冠状病毒感染。



(摘自《新型冠状病毒感染防护》主编单位: 广东省疾病预防控制中心 主编: 何剑峰 宋铁 广东科技出版社出版)

新型肺炎与感冒有四个区别

冬季本身就是儿童流行性感冒的高发季, 北京儿童医院急诊科主任王荃说, 要区分流行性感冒、普通感冒和新型冠状病毒感染的肺炎, 主要从以下四方面着眼。

首先, 致病源是不一样的。因为流行性感冒其实不是一个普通的感冒, 是呼吸道感染, 是由于流感病毒所导致的, 包括甲型流感病毒和乙型流感病毒, 当前咱们国家把流行性感冒定为丙类传染病, 但是按照乙类传染病管理。对于普通感冒, 其实是全年四季都可以发生的疾病, 并不是一个传染病, 而是常见的疾病, 主要是由常见的呼吸道病毒感染所造成的。新型冠状病毒感染的肺炎是一种传染病, 而且是有明确的流行病学史的, 目前我们确定为乙类传染病, 按照甲类传染病管理。

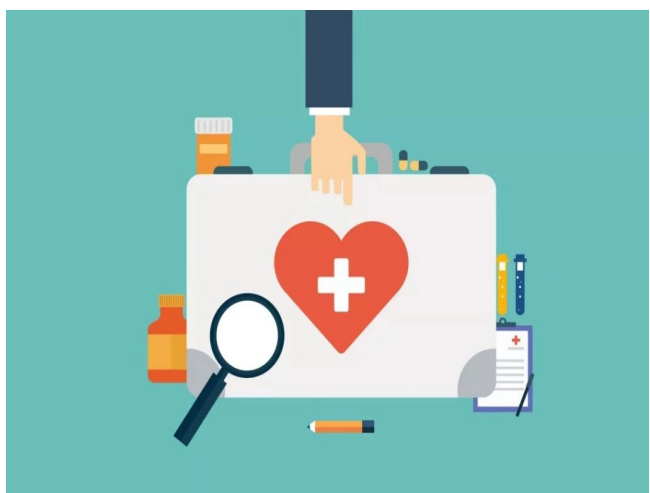
第二, 这三种疾病的发病时间是不一致的。感冒全年均发, 没有明显的季节性。流感虽然也是全年都可以发病, 但是高发季节主要是冬春季。新型冠状病毒

感染的肺炎是在2019年底冬季新近发病的疾病。

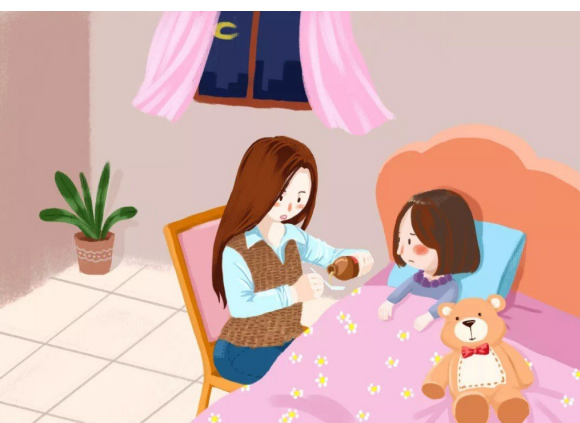
第三, 三者的症状不一样。感冒大家都得过, 通常会有鼻塞、流鼻涕、打喷嚏的症状, 可能会有发烧, 但是这种发烧一般是低中度发烧, 时间也就是1~3天, 基本3~5天就可以自愈。感冒很少有全身肌肉疼痛或者乏力的全身症状。流感有非常明显的发烧, 而且常常是高热, 这种病程相对比较长, 一般是3~5天, 大概在一周左右才能自愈。流感最主要的是常常伴有全身症状, 包括全身肌肉疼痛、乏力、头痛的情况。

至于新型冠状病毒感染的肺炎, 因为现在的儿童病例数量有限, 目前, 已经确诊的病例主要症状包括发热、咳嗽、乏力, 可以有呕吐、腹痛、腹泻等症状。新型冠状病毒感染的肺炎, 我们的临床诊断, 就是疑似病例非常依靠流行病学史, 所以呼吁一下, 各位家长在带孩子去就诊时, 一定要如实提供病史, 因为只有如实提供病史了, 大夫才能更快更准确地为孩子进行正确的诊断。

第四, 三者的严重程度和易感人群不一样。感冒全年龄段的人群都易感, 因为没有并发症, 所以严重程度也非常低, 很少见到严重的并发症, 几乎没有什么致死病例。对于流感来说, 虽然是全人群易感, 但是有一些危重症流感是有高危人群的, 比如小于5岁的儿童, 尤其是小于2岁的儿童, 大于等于65岁, 超过65岁的老年人, 肥胖的人, 孕妇, 有免疫抑制的病人, 还有一些有慢性基础病的病人, 这些都是属于流感的高危人群, 而且流感可以引起全身各个系统的并发症, 而且流感可以致死, 致死的主要原因就是这些严重的并发症。至于新型冠状病毒感染, 也是人群普遍易感, 目前看, 婴幼儿和儿童也是可以发病的, 但是老年人和有慢性基础病的病人更为严重, 也可以致死。



孕产妇防护要听从医生建议



2月1日, 国家卫健委召开主题为“孕产妇和儿童疫情防控”的新闻发布会, 邀请专家进行科普。

“孕产妇一定要听从医生建议进行产检。”北京大学第三医院产科主任赵扬玉说。目前孕产妇正常的产检可以保证, 各级医院都制定了一系列防控措施。但除了医院防控措施之外, 孕产妇自身防护也非常重要。到医院产检的孕产妇和陪同家属一定要戴口罩。如果孕产妇有发热, 建议直接先到发热门诊, 然后再进行后续检查, 一定要配合医院进行体温筛查及流行病学筛查。

国家卫健委妇幼司王亮介绍, 对于疑似和确诊的孕产妇, 应当到定点医疗机构集中救治。各地正积极采取措施, 指定一些在产科、新生儿科综合救治能力较强的医疗机构为孕产妇提供疾病诊治和安全助产服务。

目前, 还没有足够数据来证实新型冠状病毒感染有没有母婴传播的风险。病毒对早孕期的胚胎组织是有一定危害的。孕妇确诊后能不能继续妊娠? 必要时产科、传染病科、ICU、新生儿科等各科医生共同讨论是否终止妊娠, 保证孕产妇的安全是最重要的。

北京儿童医院急诊科主任王荃提醒, 孩子喜欢到处摸碰, 家长要看住并及时制止。孩子外出时, 家长可以携带含有酒精的消毒液给孩子消毒, 回家要及时更换衣物, 注意手的卫生。“家长一定要买儿童专用的一次性口罩, 千万不要用大人的口罩代替。”对于一些低龄孩子, 家长可以通过做游戏、角色扮演等方式引导孩子戴口罩。“1岁以下的孩子是不太适合戴口罩的, 我们能做的就是减少孩子外出, 做好居家消毒、清洁等工作。”

防控疫情

我们一起努力

不要扎堆 拒吃野味 佩戴口罩 经常洗手 科学就医 配合检查

启东市新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作指挥部

