



宁波尚未检出XBB和BQ.1毒株

市疾控中心就市民关注问题答疑

本报讯(记者陈敏 通讯员金秋妍)记者昨日从宁波市疾控中心了解到,宁波尚未检出XBB和BQ.1毒株。

自新冠疫情防控制政策优化调整以来,宁波市疾控中心按照国家、省、市监测方案要求,持续对哨点医院就诊患者、住院病例及部分入境人员阳性标本开展新冠病毒全基因组测序工作,实时掌握病毒株变异趋势。

目前我市本土疫情流行毒株仍以BA.5.2进化分支为主,同时存在多个毒株共同传播的情况。

根据病毒株监测情况,2022年12月15日至28日,全市本土阳性感染者标本测序结果均为新冠病毒

奥密克戎变异株,共涉及3个进化分支。其中,BA.5.2占64.86%,BF.7占21.62%,BA.5.2.1占13.51%。闭环管理的入境人员阳性感染者测序结果为奥密克戎变异株BA.5.2、BN.1.3和BA.2.3.2进化分支。近日大家关注的XBB.1.5和BQ.1等境外优势流行毒株,尚未在宁波被检测到。

随着新冠病毒感染恢复“乙类乙管”时间的迫近,以及入境人员疫情防控措施优化调整,境外流行的XBB.1.5和BQ.1等优势流行毒株必将加速进入国内,那么这些新毒株会给市民带来怎样的影响?宁波市疾控中心就市民普遍关注的两个问题进行了答疑。

XBB.1.5和BQ.1会造成二次感染吗?

宁波市疾控中心回答,XBB.1.5是奥密克戎变异体BJ.1和BA.2.75组合XBB的衍生毒株,BQ.1是奥密克戎BA.5的亚分支,上述毒株的免疫逃逸能力有所增强,和我市流行的BA.5.2有所差异,感染BA.5.2后经过一段时间,保护力水平下降,新毒株流行或许会缩短二次感染的“安全窗口”。

但是,再感染主要发生在免疫力较差的人群中,免疫功能正常人群在短时间内再次感染风险比较

小,且再感染后的症状通常比第一次轻微。

如何应对XBB.1.5和BQ.1可能造成的二次感染?

宁波市疾控中心回答,尽管XBB.1.5和BQ.1对免疫力低下人群可能会造成二次感染,但在致病性方面,目前尚未有证据表明XBB.1.5和BQ.1这两个毒株的毒力与其他奥密克戎变异株有明显差别。广大市民不需要过于担心,接种疫苗仍是重要手段,也请继续保持戴口罩、一米线、勤洗手等健康文明的生活习惯。

守护好疫情下的老年人

余 光

随着我们身边的“小阳人”越来越多,老年人群体成为疫情防控政策优化调整以后,一个急需给予更多关注与呵护的社会群体。

老年人身体抵抗力、免疫力差,更容易遭受病毒侵袭,一旦被病毒侵袭,后果会更加严重;多数老年人有基础性疾病,一旦感染新冠病毒,更容易变成重症、危重症。

不管是政府还是家庭,对老年人群体的新冠防护都应高度重视。问题是,对有子女陪伴的老年人来说,防护工作容易做到位,而子女不在身边的独居老人、空巢老人,就很难做到这一点。一是有的独居

老人、空巢老人行动不便,买药困难,不知道买啥药、哪里能买到药。二是有些老人不懂操作智能手机或没有智能手机,没法接收疫情防护信息,对如何做好个人防护“两眼一抹黑”。

守护好疫情下的老年人,特别是那些独居老人、空巢老人、残障老人,需要多方共同努力。村镇、社区、街道、左邻右舍、政府部门、志愿服务团体等,要利用自身的资源、条件,了解和掌握这些缺少药品、信息闭塞、能力欠缺老人的信息,采取相应措施,帮助他们加强防护,让他们能平安渡过这波疫情难关。这是当下疫情防控的重点和难点,也是对基层治理能力、服务水平的极大考验。

一家医院一天千余人拍CT

医生提醒:“白肺”患者占比非常低,无须恐慌

本报讯(通讯员郑瑜 记者陈敏)记者昨日从宁波大学附属人民医院(鄞州人民医院)获悉,该院放射科迎来就诊高峰。每天,从早到晚CT室门口不间断地有患者排队等待检查,放射科医护人员满负荷运转。

据该院放射科医生李建斌透露,仅在1月2日白天,就给800多名患者做了CT检查。“从早上一直忙到第二天凌晨,白班、夜班加起来,共做了1000余人的CT检查。”李建斌说,全科70余名医务人员都“阳过”了,高热休息,退烧后继续顶班,顶一两天吃不消再轮换,“很多同事都是发高烧实在起不来才休息,其他时间都在上班。”李建斌说,近期到医院做肺部CT检查的人数比平时翻好几番。为了应对激增的患者需求,该院增加了两台CT连夜运转,而平时一台CT就可以满足患者需求。

“实际上我们临床上绝大部分的新冠感染者,还是以发热乏力、咽痛、鼻塞、流涕等上呼吸道感染症状为主,并没有涉及肺部的炎症,这部分人实际上没必要进行CT检查。”李建斌说,目前检

查的患者中,大约30%查出肺部有渗出病变(炎症),虽然也有年轻人肺部受累,但主要还是合并有基础疾病、未接种疫苗的中老年人。

近期,不少居民谈“白肺”色变,尤其是老年患者可能怕出现“没发烧不咳嗽、肺却白了”的症状,有病没病都想做个CT检查一下。

对此,李建斌提醒居民,不是说肺部出现炎症就叫白肺,也不是“阳”过的人都要做肺部CT。“当患者发生感染时,肺内出现影像表现异常,通常滞后于临床症状的出现。当患者核酸或抗原阳性,有发热、咳嗽、咽痛等感染症状出现,服药后,体温没有明显好转,或者发病六七天症状无改善、体温反复,可以去胸部CT检查,以进一步排除肺内是否有感染,从而为临床治疗提供依据。”另外,他提醒市民,即使肺部出现炎症,也并非都是危急重症。所谓的“白肺”(严重肺炎)指的是肺部渗出面积在70%至80%,临床上这部分患者占比非常低,绝大多数患者无须恐慌。

紧急生产14.2万盒“达诺”甬产药品进入市民“防疫包”

本报讯(记者殷聪)昨日一早,家住瞻岐镇南一村的周师傅在村委会领取了一袋“防疫包”。“子女不在身边,政府部门很细心,专门给60岁以上老人发放‘防疫包’,让我们心里暖暖的。”周师傅说。

记者看到,周师傅领取的“防疫包”包括5个口罩、6片酒精棉片、半盒氨酚伪麻美芬片(II)与苯酚伪麻片(达诺)以及3片“布洛芬”。

周师傅可能并不知道,“防疫包”中的“达诺”是由宁波大红鹰药业股份有限公司紧急生产的。

“接到省经信厅布置的任务后,我们从去年12月开始就紧急准备原材料,12月30日,我们生产出7.2万盒‘达诺’。”宁波大红鹰药业股份有限公司相关负责人告诉记者,目前,这批药品已由宁波海曙施医药有限责任公司运送到宁波各区(县、市)。

据介绍,大红鹰药业目前正在进行百日生产大作战,虽然陆续有工人生病请假,但车间内“达诺”的生产一刻没有停歇。目前,该企业已开足马力24小时生产。按照计划,1月6日前,将完成新一批7万盒“达诺”的生产,并陆续送到全市乃至全省老年人的手上。



大红鹰药业已开足马力,24小时生产“达诺”。

(企业供图)

奋战在疫情一线的“90后”

记者 陈敏 通讯员 仑一医

近来,医疗系统一批年轻的医务人员冲在抗疫第一线,他们选择离患者更近,用行动书写战“疫”一代的担当。在北仑区人民医院,参加抗疫的医务人员中有近一半是“90后”“95后”。

不后悔,选择与病毒正面交锋

“李医生,你快过来看看,这位婆婆呼吸急促,已经呕吐好几次了。”

“好。”北仑区人民医院(浙大一院北仑分院)急诊内科医生李伟权快步上前查看病人体征,一边向家属询问老人既往的病史。

“初步考虑是感染引起的酮症酸中毒。”得知老人有20多年的糖尿病史,李伟权更坚定了自己的判断,“输注小剂量的胰岛素,同时启动心、肾功能监护……”

等安排好手头的病人,李伟权看了眼时间,10点28分,距离下班时间已经过去2个多小时了,“得赶紧回去眯一会儿,不然下午上班吃不消。”

“这已经是伟权坚守在岗位上的第十天了。”急诊科主任梁金斌说,“别看伟权才毕业几年,但是做事稳重,从不轻易诉苦!前几天他上班发烧,也不跟我们说,是同事发现他精神不振,颜面泛红才知道!”

“多一个人上班,就能多抢救几个病人,也能帮同事们分担些压力。”发烧第二天,李伟权顶着39℃的高烧投入工作,进入紧张的工作状态后,他忘记了高烧带来的酸痛感和昏胀感,尽管一天下来,嗓子不知道是说哑了还是红肿引起的嘶哑,但他仍不后悔自己的选择——急诊人时刻保持冲锋的状态,与时间赛跑,同病魔较量,把抢救生命放在第一位。

自2021年回到北仑工作,回家看望父母成了他一年中最期盼的事。“已经有半年没回家了,最近工作忙,也没顾得上和他们打个电话。”

三次“脱岗”的“天选打工人”

目前,在北仑区人民医院住院部十一东病区里收治着大量重症肺炎老年患者。1994年出生的医生倪卓晖承担着救治任务。病区里的老爷爷、老奶奶都喜欢称呼他为“小倪医生”。

别看“小倪医生”很年轻,这已经是他第三次“脱岗”参与新冠阳性患者的救治工作。他曾在2020年年初进入医院感染隔离病区救治新冠患者,也曾在2022年年初光荣地成为医院新冠患者救治后备病区团队的一员,是正面“刚”过新冠病毒的人。

随着新冠感染高峰的到来,“小倪医生”所在病区收治的患者越来越多,患者的平均年龄不断增大,救治的难度与强度不断升级。病区43张床位两天就收满了,病人多加上病人病情随时变化,值班医生基本上夜没法合眼。而值班24小时后,到次日的12点左右才能下班休整。就算是普通的日班,



奋战在一线的“90后”医护人员。

(陈敏 摄)

一个8小时日班下来经常是没时间喝一口水,吃一口饭。但是倪卓晖从来都不喊累,他说:“科室的前辈们都咬牙坚持着,更别说我这个年轻人了。”“小倪医生”目前还“阴着”,他笑称“自己是天选打工人”“每天上班才对得起这个称号”。

“我还年轻,夜班或备班我先上”

在“战疫”最吃紧的当下,急诊科已成为新冠病毒感染救治的前沿阵地,承担急危重症患者的救治。面对与日俱增的诊疗需求,外科医生也挺进到第一线支援。北仑区人民医院急诊外科医生韩博丞又是一天忙碌,在抢救室和内科医生协同作战。

韩博丞是一名“95后”医生。

疫情防控政策调整以来,越来越多的感染患者涌入医院,身边的同事一个个地倒下,韩博丞也“阳了”。可发烧39℃的他依旧坚持在岗位上,在完成日常外科工作的同时,还帮助其他内科的同事。“大家都很累,我还年轻,有夜班或备班的话我先上。”

在韩博丞看来,现在正是攻坚克难的“决战”时刻,急诊全体兄弟姐妹们克服一切困难,团结一心,没有一个人、一件事“掉链子”。更让韩博丞觉得幸运的是,新婚燕尔的妻子默默地照料好了家里的一切,让他心无旁骛地投入战斗。

急诊外科负责人马瑞说,韩博丞是目前科里最年轻的“90后”医生之一,肯吃苦,执行力强,在2022年初北仑新冠疫情期间主动请缨封控区核酸采样10余天;这次在科室同事相继“阳了”的情况下,他高烧仍坚持上夜班,总说自己还能坚持,不想给科里增加困难。正是因为有韩博丞这样坚持“轻伤不下火线”的医生,保证了急诊抢救工作安全、有序地开展。

不知道到底有没有康复?可去做个“阳康”体检



市民在做“阳康”体检。

(陈敏 徐晨燕 摄)

记者 陈敏 通讯员 徐晨燕 陈静娜

“从体检情况来看,你已经康复了,可以回去上班,但不可劳累,中午休息一下,晚上不可以熬夜。”听了医生的诊断,张先生终于放下心来。

张先生是第一批“阳过”患者,虽然已“阳康”几天了,可还是一直咳,而且感觉有时身体不怎么有力气。张先生不由心里嘀咕:“自己这到底算不算康复了?可以去上班了吗?”张先生有些吃不准。就在1月2日,他听说宁波市第一医院推出了“阳康”体检,于是特别预约昨天的“阳康”体检。大生化、肌钙蛋白、肺部CT、免疫力检测……让他开心的是,体检结果显示,他真的康复了。

张先生在宁波市第一医院体检中心看到,同他一样前来进行“阳康”体检的市民还有不少。另一位李先生就没张先生这么幸运,肺部CT检查显示,李先生的双肺有炎症,而且感染程度还有点重,医生立即建议他住院治疗。

为让广大市民消除心中顾虑,更安全放心地投入到工作和生活中,从2022年12月30日起,宁波市第一医院推出了“阳康”体检,希望帮助市民们有针对性地开展新冠病毒感染后健康促进活动。

市一院健康管理中心主任钱行君告诉记者,元旦期间,前来参加“阳康”体检的市民没有断过,估计随着“阳康”市民的增加,前来体检的市民也将越来越多。

记者了解到,宁波市医疗中心李惠利医院也已于1月2日推出

“阳康”自选体检套餐。记者了解到,这几天该院的门诊量大幅上升,尤其是普内科、呼吸内科、神经内科,其中超过8成的患者是“阳康”患者,主要集中在咳嗽咳痰、咽痛、味觉嗅觉减退或丧失等症状仍未好转,还有不少吃不准自己的身体是否完全恢复,想让医生看看,吃颗定心丸。

“今天一早大概有23位市民来做阳康后的相关体检项目,主要集中在心功能、肝肾功能、肺功能的检查上。”李惠利医院健康管理中心主任杜金满告诉记者,针对新冠病毒的发病影响情况,该院推出了肌钙蛋白、BNP、免疫功能、生化等10项检查。

那么到底哪些人需要做“阳康”体检?

宁波市第一医院健康管理中心主任钱行君建议,经历新冠病毒感染以后,人体免疫功能会出现较明显的紊乱表现,大多数人这个“免疫紊乱期”会持续1-2周。其间,其他病毒、细菌等都非常容易乘虚而入。尤其年轻人,因为症状不重,退烧之后就以为自己没事了,没有注意休息和继续康复治疗,进而引起除呼吸系统之外的感染并发症,其中,病毒性心肌炎是比较常见的并发症。因而“阳康”后做一次全身体检很有必要,尤其是肺部CT和心脏功能检测。而老年人通常合并多种基础疾病,感染新冠病毒后,基础疾病可能会加重,且老年人发病隐匿,这时候体检能检测目前已有疾病的情况和严重程度,检查到“阳过”带来的身体影响,对日后治疗和预防都有很好的调整作用。