



中药西药可以一起吃吗？网上流传的抗疫中药方靠谱吗？ 张伯礼院士解读疫情热点

近一周来，奥密克戎病毒来势汹汹，越来越多的人中招变阳。感染过的人会不会反复感染？网上流传的抗疫中药方靠谱吗？中药西药能一起吃吗？……针对当下公众关心的热点问题，张伯礼院士接受了新华社“新华视点”记者的专访。

热点一

北京等一些城市感染者数量明显增加，但另外一些城市情况较平稳，导致这种差异的原因是什么？

张伯礼：这种差异与北京人口多、密度大有关，导致疫情传播速度

热点二

感染过新冠的人会不会反复感染？

张伯礼：有些传染病，确实有一次感染后会获得持久甚至终身免疫，比如水痘。而新冠病毒感染与之不同，通过对国内外奥密克戎疫情的观察可以得出结论，由于新冠病毒不断发生变异，且

热点三

很多人关心新冠后遗症的问题，这种担忧有必要吗？

张伯礼：是否称为“后遗症”“长新冠”还可以讨论。部分患者在康复期确实还存在一些症状，没有完全恢复。原始毒株和德尔塔毒株所致的感染大约有10%的患者转阴后有此类症状存在。但目前初步观察，奥密克戎毒株引发新冠这类症

热点四

中药西药是否可以一起吃？

张伯礼：当前应当呼吁广大民众理性用药、合理用药，切忌病急乱投医以及过量用药。如果被感染，西药退烧药与中药感冒药尽量不要同服，如服用连花清瘟、金花清感、宣肺败毒颗粒等有退烧功效的中成

热点五

现在网上流传着很多预防或治疗新冠的中药方，以及一些所谓“很灵”的食补方，您怎么看？

张伯礼：根据中医“三因制宜”的原则，不同的地域、不同的人群、

热点六

接下来疫情感染的走势会怎样？

张伯礼：根据目前国内形势，奥密克戎毒株已在社会面传播，又值冬季流感、普通感冒的高发季，接下来1至2个月会迎来一波流行高峰。

热点七

今年春节具备大家团圆过节的条件吗？

张伯礼：国务院联防联控机制“新十条”的发布，让有乡愁的人们有了回家过年的盼头。团圆是中国

热点八

近期不少人因为觉得可能被感染处于焦虑中，您想对他们说什么？

张伯礼：中医常讲七情致病，恐慌焦虑等不良情绪可能导致人体免疫力下降，积极的心态对于预防和治疗疾病都具有非常大的好处，应以变应变。与第一代病毒、

更快。同时，北京本轮疫情的主要毒株是奥密克戎BF.7毒株，与奥密克戎其他变异株相比具有更强的传染性和免疫逃逸能力。这种变异株主要在上呼吸道复制，这意味着感

染者容易在说话、咳嗽时造成病毒的传播，进一步促进了病毒的传播。此外，北方寒冷，又值感冒、流感的高发季，更加深了疫情严重的印象。

的，要根据感染者当时的免疫力和病毒的强弱程度来考量。一般而言，二次感染与首次感染的症状没有太大区别。如果感染了同一个亚型的病毒，二次感染的症状会轻于首次感染。因此，即使感染康复后个人防护措施仍应当坚持。

武汉总结的经验是早期康复、综合康复、自我康复，用中药、针灸、推拿以及传统功法等，能够促进患者愈后，改善乏力、气短等症状。延续新冠康复的经验，发挥中医药在康复方面的特色优势，不断优化康复路径和方法，采取积极的干预措施，让治愈者的身心达到更好的状态。

二次感染的情况是因人而异的，要

根据感染者当时的免疫力和病毒的强弱程度来考量。一般而言，二次感染与首次感染的症状没有太大区别。如果感染了同一个亚型的病毒，二次感染的症状会轻于首次感染。因此，即使感染康复后个人防护措施仍应当坚持。

中药感冒药也尽量只选一种服用，没必要两三种一起服用，这类药多含有清热解毒类的苦寒药，叠加使用易伤脾胃，不利于愈后。西药退烧药同样如此，选用一种即可，避免联合用药，要注意每日服用剂量不要超标，否则可能会对肝脏带来损伤。

不同的季节防治疾病的方剂都有所不同，需因时因人因地裁方用药，食补也是同样道理。网上流传的这些中药方可能对一部分人起效，但不一定对其他人有效，甚至

新冠肺炎疫情发生以来，我国预防与治疗相结合，中西医并重，中西药并用，新冠肺炎重症率和病亡率保持在较低水平。但随着感染基数的不断增大，重症感染者人数也将大概率出现增长。国家有关部门已经部署医疗单位，加强重症救治

人对春节最大的期盼，将心比心，将疫情防控工作与暖心服务更好地结合起来，也是我国疫情防控政策优化调整的方向。在疫情新形势下，相信疫情防控部门和各地政府也都

德尔塔病毒致病性不同，现在奥密克戎感染致病力较弱。平常得感冒、流感不紧张，现在也没有必要紧张，尤其是年轻人更不用紧张。在日常生活中要坚持过去行之有效的防控措施，保持社交距离，正确佩戴口罩，做好手部消毒，注意

室内通风，不聚集，少聚餐，规律作息，保证睡眠，防护措施到位，能够对新冠起到有效的预防作用。积极做好情绪平复工作，自我调适，进行如读书、八段锦、太极拳等一些活动，以放松身心。

据新华社

据新华社

据新华社

据新华社

据新华社

据新华社

据新华社

新冠疫苗 第二剂加强针来了 国务院联防联控机制综合组 印发实施方案

四类人群

第二剂次加强免疫疫苗接种方案

目标人群

- 感染高风险人群
- 60岁以上老年人群
- 具有较严重基础性疾病人群
- 免疫力低下人群

疫苗选择

所有批准附条件上市或紧急使用的疫苗均可用于第二剂次加强免疫，有关组合如下：

3剂灭活疫苗+1剂康希诺肌注式重组新冠病毒疫苗（5型腺病毒载体）；

3剂灭活疫苗+1剂智飞龙科马重组新冠病毒疫苗（CHO细胞）；

3剂灭活疫苗+1剂康希诺吸入用重组新冠病毒疫苗（5型腺病毒载体）；

3剂灭活疫苗+1剂珠海丽珠重组新冠病毒融合蛋白（CHO细胞）疫苗；

2剂康希诺肌注式腺病毒载体疫苗+1剂康希诺吸入用重组新冠病毒疫苗（5型腺病毒载体）；

3剂灭活疫苗+1剂成都威斯克重组新冠病毒疫苗（sf9细胞）；

3剂灭活疫苗+1剂北京万泰鼻喷流感病毒载体新冠病毒疫苗；

3剂灭活疫苗+1剂浙江三叶草重组新冠病毒蛋白亚单位疫苗（CHO细胞）；

3剂灭活疫苗+1剂神州细胞重组新冠病毒2价S三聚体蛋白疫苗。

* 优先考虑序贯加强免疫接种，或采用含奥密克戎变异株同源二价新冠病毒疫苗具有良好交叉免疫的疫苗进行第二剂次加强免疫接种。

时间间隔

根据国内外真实世界研究和临床试验数据，结合我国疫苗接种实际，第二剂次加强免疫与第一剂次加强免疫时间

间隔为6个月以上

《新冠病毒疫苗第二剂次加强免疫接种实施方案》

据央视新闻