

# 退烧药产量如何,购药和配送怎样保障?

## ——工信部等多部门回应重点医疗物资生产保障情况

布洛芬、对乙酰氨基酚等解热镇痛药目前日产能多少,如何加大力度扩产?医疗物资物流运输和末端配送怎样保障?购药保障平台怎样提高药品精准投放?

29日,工信部联合民政部、交通运输部等相关部门举行“疫情防控重点医疗物资保障情况”线上新闻发布会,针对社会关注的热点话题进行回应。

### 布洛芬、对乙酰氨基酚两类重点解热镇痛药日产能达2.02亿片

面对短时增加的医药等物资需求,保障供应至关重要,加大力度增产扩产是关键。

工信部副部长王江平在会上说,工信部组织动员全国工业和信息化系统,加强统筹协调,抢抓生产,建立重点保供企业白名单,实行药品生产情况日调度机制,协调解决企业原料采购、物流、用工等困难,打通重点药品稳产增产堵点,千方百计扩大产能产量。

国家药品监督管理局药品监督管理局副司长石磊表示,国家药监局加强应急审评审批,服务临床用药需求。同时印发通知,要求

各地对儿童用医疗机构配制制剂的调剂使用申请实施快速审批。

会上发布的数据显示,布洛芬、对乙酰氨基酚两类重点解热镇痛药产量迅速提升,日产能现已达到2.02亿片,日产量达1.9亿片,12月1日以来累计生产24.88亿片。在抗原检测试剂方面,企业日产能扩产到1.1亿人份,12月1日以来累计生产14.9亿人份。N95口罩日产能超过1.9亿只。截至12月28日,累计向重点地区跨省调拨布洛芬1.74亿片、对乙酰氨基酚6000万片。

“总体看,我国医药工业基础坚实,产业链完整,各类医疗物资产能将不断释放。”王江平表示,下一步,工信部将继续采取坚决措施,支持重点医疗物资企业满负荷生产,全力以赴做好医疗物资生产保供。

### 加强物资调度,做好精细化保供安排

王江平表示,当前,全国统筹调配各类医疗物资,做好精细化保供安排。重点保障医疗机构、居家患者、养老院、农村地区等重点场所、重点人群用药需求。组织各地精准测算物资需求,

加大对农村偏远地区药物投放和应急储备。

针对社会关注的购药保障平台,工信部消费品工业司司长何亚琼在会上表示,工信部会同商务部组织阿里健康、京东健康、美团等电商平台,在试点的基础上探索建立新冠病毒感染者购药保障平台。目前,平台已在北京、浙江、河北等11个地区上线运行,投放各类药品660万人份。

“平台企业开通线上购药专属通道,快速调拨配置资源,通过信息识别和实名认证,努力实现药品精准投放。”何亚琼说,工信部鼓励平台采用超常规即时配送模式,提高订单响应能力和配送效率,并将组织电商平台加快与地方对接,优先保障重点场所、重点岗位的医疗物资供应,加大农村地区药品投放。

在养老机构用药需求保障方面,民政部养老服务司副司长李邦华在会上说,民政部指导各级民政部门建立日调度制度,并组织开展需求摸底。工信部与民政部商定了提供各省(区、市)养老机构重点医疗物资需求的第一批清单,首批物资已调拨完成,部分已分发到位。涵盖解热镇痛类药品、中成药、抗原检测试剂、指压式血氧仪等。“我们也要求各地民政部门及时掌握

养老机构其他常用药品物品需求困难,及时协调解决。”

### 做好运输保障,加大城市末端配送力度

医疗物资需求加大,物流运输要跟上。交通运输部运输服务司副司长王绣春在会上表示,交通运输部将医疗物资运输保障作为重点督办事项,同时加强统筹部署,抓供需对接,及时掌握全国重点医疗物资运输需求分布和流向,精准保障运力。“我们建立医疗物资运输保障日调度制度,对重点地区、重点物流企业跟踪调度,确保医疗物资运输需求及时响应。”

王绣春说,交通运输部对畅通城市末端配送“最后一公里”进行专门部署和调度,督促及时补充短缺人员,优先配送医药等重点医疗物资。“我们将全力保障疫苗、抗原检测试剂、药品、口罩等运输供应,督促各地充分发挥大型骨干物流运输企业作用,强化区域人力调配,及时补充中小城市、农村地区一线从业人员力量,确保医疗物资运输服务不断链。”

新华社北京12月29日电 新华社记者 张辛欣

# 想方设法保健康、防重症

## ——云南优化抗疫举措见闻

发现身体有不适症状,49岁的云南澄江市民李女士在市中医院线上问诊平台找到医生咨询。结合患者症状,接诊医生陈智及时拟定治疗方案并开具处方。不到半个小时,李女士就在医院药房取到了药。

近期,澄江市中医院开通线上问诊服务,提供新冠病毒感染及其他疾病诊疗、预防线上问诊咨询服务,群众还可以在线复诊、买药。李女士说:“线上问诊、开方很方便,我们不用到医院排队挂号看病,减少了交叉感染的风险。”

结合门急诊量增加的现实,昆明市西山区前卫社区卫生服务中心组建了诊疗专家团队,优化门急诊就诊流程,合理分诊发热患者及普通慢性病患者,采用中西医结合治疗方式为患者诊疗病情。

前两天,市民刘先生87岁的父亲突然昏迷,前社区卫生服务中心医疗救治小分队接到通知后立即前往患者家里,会诊判断老人为新冠病毒感染阳性患者,高龄且基础病复杂。老人经紧急抢救后通过绿色通道转送到云南省中医院急诊科救治,得以转危为安。

针对部分群众居家隔离治疗的情况,昆明市西山区团结社区卫生服务中心组织医务人员走村入户开展自我防护教育、用药指导及心理疏导服务。团结社区卫生服务中心党支部书记毕继芬说:“辖区有部分行动不便的患者,我们利用乡村医生距离群众近的优势,统筹做好各类救治服务工作。”

这几天,怒江傈僳族自治州福贡县棉谷



2022年12月22日,云南省泸水市健康教育“背包队”和泸水市洛本卓白族乡卫生院的医务人员到洛本卓白族乡开展疫苗接种上门服务。

村迎来了几位特别的客人。在村党群活动室,怒江州健康教育“背包队”的队员们忙着向群众宣讲防疫知识,解答村民疑问。村民普三林说:“听了宣讲,我们知道了平常该怎么防护,感染了怎么吃药,心里有底了。”

12月20日以来,怒江州选派1000多名干部组建“保健康、防重症”健康教育“背包队”,

深入全州各地开展疫情防控政策、防治措施等宣讲教育活动,引导各族群众做好个人防护、科学应对疫情。

怒江州泸水市健康教育“背包队”负责人杨晓晶说,除了开展健康教育宣讲培训,队员们还动员群众接种疫苗并免费熬制中药发放给群众。

# 面对不同变异株,疫苗怎么打?

### 同一毒株,多次感染概率极低

对于网友们普遍担心的“二次感染”,北京大学第一医院感染科主任王贵强表示,多次感染同一毒株概率极低,即便感染也不会出现严重的症状,大部分是没有感觉的。

所谓的二次感染或者多次感染,常常是指新的变异株出现后,我们既往的免疫应答消失或者是逃逸所致。首都医科大学附属北京地坛医院急诊科主任王凌航建议,在阳康后仍要加强呼吸防护,戴好口罩,增强自身的免疫力和抵抗力,注意加强锻炼和营养,尽量减少二次感染的机会。

### 面对不同变异株,疫苗怎么打?

清华大学附属北京清华长庚医院疾控控制中心办公室主任吴至表示,随着病毒变异,不同的变

异株,有可能二次感染。

很多人担心二次新冠病毒感染会加重症状。中国工程院院士张伯礼表示,二次新冠病毒感染的情况是因而异的。二次感染后的疾病严重程度与病毒感染剂量、新冠变异株的致病力,以及个人健康状况等多种因素相关。但从目前多数报道上看,由于机体已产生免疫力,第二次感染症状一般会较上次轻。

同时,也有少数研究报告,与仅感染过一次的患者相比,再次感染的患者出现并发症的风险更高,包括肺部、心血管、糖尿病、胃肠道和神经系统等并发症。“虽然短时间再次感染相同新冠病毒变异株,可能性不大,但免疫力较差的人群容易反复感染,包括老年人、婴幼儿、有基础疾病的人群以及免疫缺陷人群,存在短期内二次感染的风险,特别是面对新的变异株时。”“因此感染转阴后也要

继续做好个人防护工作。”张伯礼强调,最好采用序贯策略,注射异种疫苗,以强化免疫屏障。

### 区分“复阳”和二次感染

如果出现再次感染,一定要首先分清“复阳”与二次感染。“复阳”发生在转阴后2—3周内,患者一般无明显临床症状,主要是体内残留病毒片段检测出的阳性,一般没有传染性;而二次感染一般发生在首次感染后数月甚至一年内,相当于一次新的感染,一般有临床症状出现,并且病毒核酸载量较高,具有传染性。

“复阳”患者无需再治疗,注意休息、合理膳食和营养即可。”张伯礼提醒,二次感染的患者需再次进行规范治疗,并严格做好个人防护,做好自我隔离,注意对家人和同事的保护,降低疫情传播的风险。来源:中国经济网

# 如何避免新冠感染出现肺炎?

## ——国家卫健委组织权威专家解答防疫热点问题

近期有网民反映,部分新冠病毒感染者在就诊过程中发现肺炎,甚至肺部CT出现“白肺”现象。什么是“白肺”?如何避免新冠感染出现肺炎?国家卫健委组织呼吸危重症专家、首都医科大学附属北京朝阳医院副院长、北京市呼吸疾病研究所所长童朝晖回应公众关注的热点问题。

问:请您简单介绍“白肺”是什么,治疗一般采取什么措施?

答:“白肺”是在临床工作中一个口语化描述,不是有了肺炎就是“白肺”。医务人员之间说“白肺”,是说患者肺炎比较严重。很多情况我们不会叫“白肺”,而是描述是单侧还是双侧,是在上还在下。只有当肺部双侧病变达到了75%以上,才叫“白肺”。

近期来看,部分就诊患者是一般肺炎。极

少数“白肺”的患者,也有相应的治疗办法。不论是重症肺炎、低氧血症或是急性呼吸衰竭,我们有相对成熟的治疗办法,从国际到国内都有相应的指南和策略。

近期从我们负责的北京定点医院的重型、危重症患者的救治工作来看,目前住院病人的情况,“白肺”或者是说重型、危重症比例占到3%至4%。因肺炎引起的呼吸衰竭在临床上治疗是很成熟的,只要就诊比较及时,医生及时处理,进行吸氧,使用无创呼吸机,有创呼吸机,再严重还可以使用体外膜肺氧合(ECMO)等,有相当部分的患者可以好转。

问:如何避免新冠感染因治疗不及时而导致肺炎?

答:在冬季肺炎的发生比例较高。青壮年得了肺炎,体温马上就上来,发烧,呼吸道咳

嗽、咳痰,这些症状都很明显,往往会及时到医院就诊。老年人肺炎可能不发烧,也可能没有明显的呼吸道症状。部分老年人也表达不出来有何特别的症状,家人看到老年人不发烧也不咳嗽,有时候也就不重视了,可能会延误就诊。

老年人肺炎的起病比较隐匿,有时没有明显症状。不能按发烧、咳嗽、咳痰等年轻人的反应来观察老人。要注意如果老年人突然不爱吃饭,整个人发蔫,或者嗜睡,要及时就诊。要对老年人的情况密切观察。

这里还有一些建议,冬季天气寒冷,也是肺炎高发季节,即便没有新冠,老年人有基础疾病的,也容易得肺炎。要注意监测呼吸频率,有没有胸闷,有没有呼吸急促等状况。血氧饱和度如果小于93%,就要及时到医院就诊。

问:冬季慢性呼吸道疾病患者在新冠病毒流行期间如何预防、治疗?

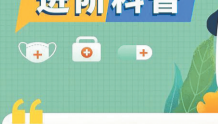
答:不仅是冬季慢性呼吸道疾病,如慢性阻塞性肺疾病,支气管扩张等,还有心脑血管疾病,都是冬季高发病,都应注意监测,及时就医。

慢阻肺在我国的比例较高,在冬季发病多,急诊室和呼吸科病房住院病人较多。目前新冠流行,天气寒冷,肯定会诱发慢阻肺的发作或加重。平时慢阻肺患者有低氧,可以在家进行吸氧,稳定期要坚持用药,同时建议患者少出门,可以避免病情的加重或发作。如果因为肺炎诱发慢阻肺,喘加重了,就要来医院及时诊疗。

新华社北京12月29日电 新华社记者 宋晨 侠克

### 5个新冠热点

#### 进阶科普



#### 热点①: 第四针

接种人群:  
●感染高风险人群  
●60岁以上老年人群  
●有严重基础疾病人群  
●免疫力低下人群

接种时间:  
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

优先推荐序贯加强免疫,或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

——国家疾控局免疫接种司司长 夏刚

#### 热点②: 心肌炎

基本概念: 病毒性心肌炎是一种较罕见但致命的心肌炎症

主要症状: 发热、呼吸困难以及胸部不适

发病时间: 一般在病毒感染后1-3周内出现

注意事项: 发病期间尽量不要运动, 好好休息

每天观察: 胸闷、气短、活动后心率快等情况

如越来越严重, 去医院做相关检查, 如心电图、心肌酶、肌钙蛋白等

——首都医科大学附属北京天坛医院感染科主任 王宝增

哪些因素可能会导致心肌损伤, 如何预防?

●剧烈运动、有氧运动会使心率加快, 耗氧量增加

●过度有氧运动会使乳酸代谢产物在肌肉里堆积

●膳食均衡是关键, 水电解质、营养均衡, 糖脂蛋白的调配 储备平衡是一个关键

——国务院联防联控机制专家 首都医科大学附属北京安贞医院常务副院长 周玉波

#### 热点③: 二次感染

感染过国内流行的BF.7和BA.5, 二次感染几率有多大?

从目前数据看, 奥密克戎毒株二次感染或者二次感染的风险高于德尔塔和原始病毒

从二次感染出现的时间来看, 一般有一段间隔期, 不会在感染以后很快再次感染, 同一毒株的再次感染概率是极低的

有基础病的老年群体更需要关注和保护

——国务院联防联控机制专家 北京大学第一医院感染科主任 王贵强

#### 热点④: 血氧饱和度

什么是血氧饱和度?

血氧饱和度和血氧浓度, 是呼吸循环的重要生理参数

当前新冠患者静息状态下吸空气时 指氧饱和度<93%, 可判定为重症

——新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第九版) 注: 血氧饱和度和指氧浓度, 指吸氧前并非常态, 血氧饱和度在正常呼吸时保持相对稳定

如何监测血氧饱和度?

建议高风险呼吸衰竭患者备指夹式脉搏血氧仪

氧饱和度比平时下降, 或出现明显低氧, 到90%以下的, 要引起高度重视

注意事项: 是否比平时呼吸频率更快或有呼吸困难, 病人会主诉有憋气症状

注意精神状况: 可能出现精神萎靡, 有时病人无主诉症状, 但精神状态差平时有很大不同

——北京协和医院呼吸与危重症医学科主任 徐凯峰

#### 热点⑤: 抗新冠病毒药物

抗新冠病毒药物该怎么用?

●一般在5天内使用

一些口服抗新冠病毒小分子药物, 可在发病或感染得到明确诊断后尽早使用

●务必在医生指导下使用

抗新冠病毒小分子药物存在与其他不少药物相互作用的问题, 也会有一些副作用

不能用于预防性治疗, 对重症患者的效果也不明显

——国务院联防联控机制专家 北京大学第一医院感染科主任 王贵强

来源: 国务院联防联控机制、国家卫健委、北京协和医院