

我国将在新冠病毒感染医疗救治中进一步发挥中医药特色优势

外交部发言人介绍“乙类乙管”后中方入境措施

新华社北京1月4日电 我国将于1月8日起对新冠病毒感染实施“乙类乙管”，外交部发言人毛宁4日在例行记者会上应询介绍了中方将对入境人员采取的有关措施。

毛宁说，按照关于中外人员往来暂行措施的通知要求，1月8日起，来华人员在行前48小时进行核酸检测，结果阴性者可来华，无需向中国驻外使领馆申请健康码，将结果填入海关健康申明卡。如呈阳性，相关人员应在转阴后再来华。

她说，对入境人员，健康申报正常且海关口岸常规检疫无异常者，可放行进入社会面。健康申报异常或出现发热等症状人员，由海关进行抗原检测。结果为阳性者，若属于未合并严重基础疾病的无症状感染者或轻型病例，可采取居家、居所隔离或自我照护。

市场监管总局开展全国涉疫药品和医疗用品稳价保质专项行动

新华社北京1月4日电 市场监管总局今年1月至6月将开展全国涉疫药品和医疗用品稳价保质专项行动，聚焦人民群众反映强烈的哄抬价格、囤积居奇等违法行为开展综合监管执法。

这是记者4日从市场监管总局获悉的。专项行动有五方面重点任务，包括全面加强价格监管执法、全面加强反不正当竞争和广告监管、全面加强网络交易监管执法、全面加强产品质量监管、全面加强药械生产流通监管。

在价格监管执法方面，专项行动从严从快查处哄抬价格违法行为，包括在成本未明显增加时大幅度提高价格，或者成本虽有增加但价格上涨幅度明显高于成本增长幅度；强制搭售商品，变相大幅度提高价格；无正当理由，超出正常的存储数量或者存储周期，大量囤积市场供应紧张、价格发生异常波动的涉疫物资；捏造、散布涨价信息，扰乱市场秩序等违法行为。

在依法查处违反明码标价规定等其他价格违法行为方面，专项行动重点查处违反明码标价规定，包括在标价之外加价出售商品，收取未予标明的费用；实施虚假优惠折扣或者价格比较、不履行价格承诺；网络交易平台经营者利用技术手段等强制平台内经营者进行虚标的或者使人误解的价格标示；相互串通，操纵市场价格，侵害其他经营者或消费者的合法权益；提供相同商品或者服务，对具有同等交易条件的其他经营者实行价格歧视等价格违法行为。

小寒：晓日初长，盼雪迎春

新华社北京1月4日电 “小寒连大吕，欢鹊垒新巢。”1月5日，我们将迎来小寒节气。

每年公历1月5日或6日，太阳到达黄经285度时，小寒节气开始。它是二十四节气中第二十三个节气，冬季第五个节气，也是进入公历新一年的第一个节气。

和大寒、小暑、大暑以及处暑一样，小寒是表示气候冷暖的节气。冷气积久而寒，小寒意指寒气尚未达到顶点，虽冷，却还未冷到极致。就像《月令七十二候集解》中所说：“十二月节，月初寒尚小，故云。月半则大矣。”

然而，从气象记录观察，小寒往往是全年最冷的时节。小寒期间，太阳直射点还在南半球，北半球白天吸收的热量还少于夜晚释放的热量，仍处于热量散失的状态，气温持续降低。所以，寒虽“小”，却往往冷空气活动频繁，气温下降明显。俗语有云，“小寒时处二九，天寒地冻冷到抖”，正说明了小寒节气的寒冷程度。

不过，今年小寒期间，全国温度并不低。根据中央气象台预报，未来十天，冷空气势力弱，大部地区的气温将逐渐回升，中东部大部地区气温将逐步转为偏高。这期间最低气温的回升并不明显，昼夜温差加大，早晚更需注意做好保暖。

专家提示，应早睡晚起，多注意休息，保持精力充沛，同时适量运动，增强免疫力。习惯晨练的人们，可适当推迟外出时间，日出后锻炼。晨练时应佩戴帽子、手套，注意头部、手部的保暖。此外，可以多进食一些牛羊肉等温热滋补食物，防御寒冷侵袭。

伴随气温回升，春意也悄然萌动。元旦假期刚过，农历新年的脚步越来越近。腊月寒冬里，人们忙出一股热乎劲儿。河南推出系列文旅惠民政策，吸引众多游客打卡游玩。云南昆明的花卉市场里，玫瑰、百合、水仙争奇斗艳，吸引不少市民选购新年花束。山东各地的农村大集红红火火，人们在大集上采办年货，迎接春节的到来。伴随全国疫情防控政策持续优化，消费复苏显露生机。

动物往往对气候的变化最为敏感。小寒有三候：一候雁北乡，二候鹊始巢，三候雉始鸣。大雁感受到阳气的萌发，因而开始向北迁移；北方随处可见的喜鹊，感觉春意来临，便开始筑巢繁衍；雉鸡发出求偶的声音，为了春天里的爱情而开始鸣叫。鸟类的变化，无一不透露春之希望。

晓日初长，望春则暖。冬至一过，太阳直射点慢慢北移，白天也越来越长。小寒时节，日光逐渐增加，不少寒梅迎风吐蕊，大自然正在严寒中积蓄生命的力量，不禁让人期盼春天的到来。正如唐代诗人元稹所写：“莫怪严凝切，春冬正月交。”不要责怪寒冷天气，而要渴望与冬天在正月交接的春天。

小寒过后，轮回中的二十四节气，只剩下最后一站。时光飞逝，人们的脚步从未停歇。盼雪迎春，在寒冬腊月，我们仍以欣欣向荣的姿态，期待着春暖大地的一刻。

新华社北京1月4日电 疫情防控实践表明，中医药在新冠病毒感染医疗救治中具有独特优势。国务院联防联控机制综合组日前印发《关于在新型冠状病毒感染医疗救治中进一步发挥中医药特色优势的通知》提出，注重“关口前移”，应用中医药早期干预；强化中西医结合，进一步加强重症医疗救治。

及早进行中医药干预治疗可以降低转重症。通知要求，各医疗机构接诊出现新冠病毒感染常见症状的重点人群（高风险）、次重点人群（中风险）时，要把第一时间用上中药作为临床救治的原则之一，力争第一时间进行中医药干预；要依据中医三因制宜、辨证论治原则，第一时间为患者提供中药饮片处方、中成药、医疗机构配置中药制剂和中医技术等中医药服务，减少病情向重型转化；要按照当地治疗新型冠状病毒感染感染中药协定处方调配、煎煮中药饮片供患者使用，减少患者在医院就诊和等待时间，提升接诊效率。

开展中西医结合治疗可以有效阻断或减缓重症向危重症的发展。通知要求，重症医疗救治中要坚持“中西医结合、中西药并用”原则，进一步建立完善“有团队、有机制、有措施、有成效”中西医结合医疗模式。针对重症、危重症患者，要有经验丰富的中医医师参加多学科联合会诊，共同研究确定中西医结合治疗措施，负责中医治疗和病情观察。各医疗机构要在国家诊疗

方案指导下，在重症、危重症患者医疗救治中，积极合理使用中成药（包括中药注射剂）、中药饮片和中医技术，同质化、规范化开展中医药救治。

根据通知，各级卫生健康行政部门和中医药主管部门要多渠道扩充乡镇卫生院中医（助理）医师人员队伍。各省级中医药主管部门要组织成立省级新型冠状病毒感染救治中医药专家委员会（专家组），指导做好老年人和儿童等特殊群体的中医药救

治。研究制定新型冠状病毒感染者中医药干预指引，加强科普宣传，引导群众正确认识中医药疗效，合理使用中医药。

“经过三年疫情防控，我们形成了中西医结合、中西药并用的中国方案，中医药在其中发挥了重要作用。”国家中医药管理局副局长黄璐琦表示，当前我国疫情防控工作重心从“防感染”转向“保健康、防重症”，应进一步发挥中医药独特优势，保护人民生命安全和身体健康。



“保健康、防重症”中医药如何发挥独特优势？新冠病毒感染用中药如何更科学有效？——国务院联防联控机制新闻发布会回应防疫热点关切

新华社北京1月3日电 随着我国疫情防控工作重心转向“保健康、防重症”，中医药如何发挥独特优势？面对发热患者就诊和用药等需求激增，中医药系统做了哪些准备？感染新冠病毒后如何科学用中药？在3日举行的国务院联防联控机制新闻发布会上，国家中医药管理局有关负责人及中医专家回应了这些热点关切。

分层干预、降低转重症 中医药发挥独特优势

国家卫生健康委新闻发言人米锋表示，疫情发生以来，在各级医疗救治实践中，中国始终坚持中西医结合、中西药并用，充分发挥中医药特色优势，筛选出“三药三方”等临床有效方药，对提高治愈率、降低重症率和病亡率、促进患者早日康复发挥了重要作用。

中医药在新冠病毒感染治疗中具有独特优势。国家中医药管理局副局长黄璐琦介绍，中医药可以缩短病毒清除时间和住院时间，缓解临床症状，降低转重症；中西医结合治疗可以有效阻断或减缓重症向危重症的发展，促进重症向轻症的转变，降低病亡率。对于康复过程中核酸转阴后的咳嗽、乏力、出汗等症状，中医药可以对症治疗，发挥整体调节作用。

“在重症患者治疗中，中医能够解决高热、腹胀、便秘等突出症状。”广东省中医院院长张忠德说，中医的“组合拳”和现代医

扩容资源、药品保供 中医药系统全力以赴

我国1月8日起对新冠病毒感染实施“乙类乙管”。在此背景下，中医药系统在患者救治和药品供应等方面做了哪些准备？

黄璐琦介绍，国家中医药管理局在指导各地做好相关中药储备的同时，印发了《新冠病毒感染者居家中医药干预指引》，并鼓励各地制定治疗新冠病毒感染的中药协定处方，允许相关医疗机构中药制剂在医疗机构间调剂使用，千方百计扩大中医药供给。

同时，加强中医医院的发热门诊、急诊、肺病科、ICU等科室建设，目前全国二级以上中医院都设置了发热门诊，扩容了ICU床位；加强重症救治力量，积极开展互联网诊疗，统筹使用设施设备和调配医护人员；强化重症救治方面的中西医结合机制，要求进一步建立完善“有团队、有机制、有措施、有成效”的中西医结合医疗救治模式。

此外，国家中医药管理局还积极配合相关部门做好重点中药的保障供应，并推

动多元化中药产品供给，推动支持中医医院、基层医疗机构加强院内制剂、协定处方的生产供应，加强中药汤剂的使用。

早期治疗、全程干预 科学用中药最关键

《新冠病毒感染者居家中医药干预指引》列出几十种中成药，各省市也推荐了一些中成药，这些中成药该如何使用？

首都医科大学附属北京中医医院院长刘清泉介绍，一般来讲，经过早期治疗，新冠病毒感染者2至3天体温就能恢复正常，若出现咽喉疼痛、咳嗽、声音嘶哑等症状，可加用宣肺止咳中成药；若咽喉疼痛很明显，可选用利咽解暑止痛中成药；若出现乏力、呕吐、腹泻、可用化湿解表类药物。

老年人、孕产妇等是健康服务的重点人群。张忠德介绍，老年人感染新冠病毒后，以发烧为主就用清热解暑药，以寒湿为主选择驱寒解暑药，以胃肠道症状为主就用化湿解暑药，以气喘胸闷为主就用宣肺解暑药。针对高烧、剧烈咳嗽、便秘症状的孕妇，可以选用中医药药典里记载的对孕妇、胎儿没有影响的药物，但要在医生指导下服用。

针对新冠病毒感染者恢复期可能出现乏力、失眠、嗅觉味觉下降等问题，中国中医科学院广安门医院急诊科主任齐文升说，在恢复期治疗上，临床上可选用的治法包括宣肺、润肺、健脾、化湿等，相应的方剂都有不错的疗效。

感染后咳嗽是否会变成肺炎？该怎么治疗？如何选用中药？——国务院联防联控机制组织专家解答防疫热点问题

新华社北京1月3日电 新冠病毒感染者在康复过程中会出现咳嗽症状，这种反复持续的咳嗽是否会变成肺炎？该怎么治疗？如何选用中药？中国中医科学院广安门医院急诊科主任齐文升3日在国务院联防联控机制新闻发布会上表示，咳嗽主要是来清理呼吸道异物物和分泌物，是机体的一种保护性反射，其本身不会引起肺炎。

“从中医角度看，新冠病毒感染在后期主要是余邪未尽、正气受伤这两个方面的因素。”齐文升说，比如痰热未清，肺阴受伤，肺的宣发肃降功能失调等遗留咳嗽，往往有痰少、色白、质粘或者伴有咽痒症状。临床治疗上一方面是扶正，即养阴润肺；另

一方面是祛邪，即清热化痰。像急支糖浆、养阴清肺丸、杏贝止咳颗粒这些中成药在治疗方面都有不错的疗效。

针对咳嗽持续时间久或者咳嗽加重是否会引发肺炎问题，齐文升说，咳嗽本身不会引起肺炎，如果是肺炎咳嗽，一定会有持续发热、喘促，大量的黄粘痰及食欲严重下降。如果出现肺炎咳嗽症状，应及时到医院就诊，以免延误病情。

“如果家里有老人、小孩出现咳嗽，要观察他们的精神状态。比如老年人精神萎靡、食欲下降，小孩呼吸急促甚至口唇紫绀，要及时送医。”齐文升说。

对于一些患者出现的“刀片喉”症状，首

都医科大学附属北京中医医院院长刘清泉说，“刀片喉”症状是全身热毒症状减轻后，热毒聚集到咽喉的一种症状表现。如果早期规范治疗，通过微微发汗、透热，把热毒透出去了，这种症状就会很少。如果用药不是特别规律和科学，比如用退烧药发汗了，烧是退了，但热毒并没有清除，此时整个咽喉部的水肿就会加重，疼痛就会很明显。

“在新冠病毒感染早期中医治疗过程中，要在服用解表药的同时加一些清热解暑利咽的药物，大部分中成药都具有这样的功效。”刘清泉说，如果已经出现“刀片喉”，用利咽止痛、解暑利咽的药物也能够缩短病程、减轻病情。

风寒风热如何区分？服中药如何更对症？——权威专家回应防疫热点问题

新华社北京1月4日电 当前，我国疫情防控工作重心从“防感染”转向“保健康、防重症”。在中成药的使用中，很多药的适应症都有风寒和风热的区别，该如何判断自己的症状是寒证还是热证？怎么选中药治疗更有效？如何避免用药误区？国务院联防联控机制组织首都医科大学附属北京中医医院院长刘清泉作出专业解答。

问：很多中成药的适应症都有风寒和风热的区别，该如何判断自己的症状是寒证还是热证？怎么用药才能更对症、更有效？

答：新冠病毒感染从中医来看属于“疫”病范畴，通俗地说是，传染性很强的外感病。对于外感病，不管其诱因是风寒还是风热，出现临床症状

大部分都表现出发烧、怕冷、乏力、咽喉疼痛等。无论是风寒还是风热引起的临床不适，运用具有解表功能、治疗感冒的药物治疗都是有有效的。如果有专业医生运用中医理论进一步区分风寒、风热进行治疗，可能效果会更好。

临床表现为发烧、很怕冷、肌肉酸痛、咽干咽痛、乏力、鼻塞流涕等症状的，多属于风寒导致，宜服用疏风解表的中成药，如在北方地区常用的感冒清热颗粒、荆防颗粒等。

临床表现为发热、咽喉疼痛明显，怕冷不明显，肌肉酸痛、乏力、咳嗽等症状的，多属于风热导致，宜服用疏风清热或者化湿解表、清热解暑的中成药，如宣肺败毒颗粒、清肺排毒颗粒、蓝岑口服液等。

患者可根据自身症状选择其中一种中成药。按照说明书剂量或咨询专业医师服用1至2天后，若症状无明显缓解或持续加重，建议及时到正规医疗机构就诊。切勿盲目同时服用多种功效类似的中成药。

特殊重点人群，尤其是老年人合并慢性基础疾病者、肿瘤患者、免疫相关疾病患者、慢性肾功能衰竭在做常规透析的患者等，这些人群如果感染了新冠病毒，选用中成药时一定要向专业医师咨询，在医生指导下用药。

问：《新冠病毒感染者居家中医药干预指引》以及各地出台的指南指引推荐了很多中成药，个人参照这些方案，该怎样选中药？如何避免用药误区？

答：个人选药时，应注意以下

几方面：一是经早期治疗，新冠病毒感染者一般2至3天体温就可以恢复正常，之后一些患者会出现咽喉疼痛、咳嗽、声音嘶哑等症状，此时宜服用具有宣肺止咳功效的中成药，如急支糖浆、通宣理肺丸等；咽喉疼痛明显者加用几天利咽解暑止痛的中成药，如六神胶囊、清咽滴丸等。

二是部分人会出现乏力、呕吐、腹泻，从中医来看是湿邪明显，宜服用化湿解表类的药，如藿香正气水、藿香正气胶囊等。但此时不宜服用清热解暑的药物，以免导致腹泻或消化道症状加重。

三是儿童出现发热、咽干咽痛、咳嗽等症状，可以用疏风解毒、清热宣肺的药物，如儿童清肺口服液等；

中国疾控中心：短期内XBB系列变异株引发大规模流行的可能性低

新华社北京1月4日电 中国疾控中心4日发布信息显示，我国目前本土流行的新冠病毒绝对优势毒株是BA.5.2和BF.7，个体在感染BA.5.2或BF.7后产生的中和抗体，在短期内(3个月)会维持相对较高水平，预期对其他奥密克戎变异株分支(包括XBB)有较好的交叉保护作用。我国短期内，由XBB系列变异株包括XBB.1.5引发大规模流行的可能性低。

中国疾控中心病毒病所所长许文波表示，XBB是奥密克戎BA.2衍生的2个变异株BJ.1和BM.1.1.1的重组毒株，主要在美国、印度、马来西亚和新加坡等国流行。新的变异分支，在美国新冠病例占比迅速上升，上周达到40%。近三个月以来，我国已经监测到BF.7、BQ.1、XBB传入，但BQ.1和XBB在我国尚未形成优势传播。

专家介绍，本土病例方面，2022年10月至12月，报告发现本土XBB病例16例，全部为XBB.1进化分支，主要集中在10月至11月，12月仅1例。

目前，未见任何国家报道XBB.1.5致病力增加，也无感染者住院比例和病死比例增加的报道，也未见其引起的临床症状与其他奥密克戎亚分支的差异。

针对网传XBB毒株会引发呕吐和腹泻的症状，首都医科大学附属北京佑安医院呼吸与感染性疾病科主任医师李侗曾表示，一些新冠病毒感染者确实有呕吐和腹泻的症状，通常1至3天可以自行缓解，没有发现XBB毒株更容易侵犯心脑血管系统和消化系统。

专家建议，和预防其他奥密克戎亚型病毒感染一样，个人还是要做好自身健康的第一责任人。坚持规律作息，保持居室整洁，经常开窗通风，科学锻炼身体，保障健康饮食，提高机体免疫力。做好自我健康监测，适量储备家庭常用药。

新冠变异株奥密克戎亚型XBB更危险吗

新华社北京1月3日电 近期，新冠变异毒株奥密克戎亚型XBB引发的感染病例在一些国家有上升趋势。与其他奥密克戎变异毒株相比，XBB的传播是否有不同？是否会引起一定程度的重复感染？人们又该如何防护？

XBB是新冠变异毒株BA.2.10.1和BA.2.75的重组毒株，于去年8月在印度被首次发现。它和此前流行的BA.5.2、BF.7一样，都是奥密克戎变异毒株的一种亚型。XBB还可进一步细分为XBB.1、XBB.1.5等子系毒株。

全球流感共享数据库(GISAID)的数据显示，截至2022年12月31日，全球至少74个国家和地区已检测出XBB.1.5。XBB变异毒株2022年10月已在印度和新加坡等亚洲国家引发新一轮感染。

美国疾病控制和预防中心最新发布数据显示，截至2022年12月31日，美国40%的新冠确诊病例感染了XBB.1.5，高于前一个星期的20%。在该国东北部地区，约75%的确诊病例感染了XBB.1.5。

世界卫生组织提供的信息显示，感染XBB后的症状与感染其他新冠毒株的症状类似，目前并未发现感染XBB后在疾病严重程度会有什么不同。一些网络传言称XBB会影响心脑血管，并会引发腹泻，这实际上夸大了XBB的致病性。

美疾控中心新冠和其他呼吸道病毒部门主任芭芭拉·马洪也表示，没有迹象表明XBB.1.5会比其他奥密克戎变异毒株导致更严重的疾病。虽然全美各地的新冠住院率总体有所上升，但XBB.1.5盛行的美国东北部地区住院率并未出现不成比例的激增。美国国家过敏症和传染病研究所前任所长福奇同样认为，尽管XBB变异毒株给新加坡带来新一波感染，但当地并未出现住院病例同比增长的情况。

那么XBB是否会带来重复感染的风险呢？研究显示，XBB确实有能力逃逸既往感染或疫苗接种产生的抗体，这意味着一些人可能会重复感染。

世卫组织表示，XBB增强的免疫逃逸能力是否会导致新一轮感染潮取决于该地区的免疫背景，比如既往奥密克戎毒株感染的时间和疫情规模，以及疫苗接种覆盖率。

既往防范新冠传播的方式依然对XBB有效。世卫组织说，无论是否感染过相关病毒，戴口罩、勤洗手、保持物理距离、避免去密闭或拥挤的场所、多开窗保证良好通风等，仍是非常重要的防护手段。马洪还建议，对于65岁以上的高风险人群，应尽快接种升级版疫苗加强针。

新冠病毒感染者要理性、合理用药，切忌病急乱投医、盲目用药。用药前要认真阅读说明书，用药48小时之内症状没有明显缓解，要到医院就诊。不主张同时服用西药、中药，中西药要间隔半个小时以上服用，不要重复使用同一类型的药物。对于轻型

患者来讲，一般服药5至7天，临床症状大多缓解差不多了，就可以用饮食调整进行康复，不要过度服用药物。