

# 9月底前 应普遍接种流感疫苗

健康时报记者 韦川南

“秋冬和冬春季节新冠一旦合并流感，增加鉴别诊断难度，隔离人群的社会负荷会明显加大，社会资源耗费将显著增加，人群死亡率会上升。”

这是中国工程院副院长、中国医学科学院院长、北京协和医学院校长、中国工程院院士王辰在8月14日第二十二届中国科协年会开幕式上作出的判断。王辰指出，最有效的预防办法是及时普遍接种流感疫苗。“流感疫苗一般是在9月底以前接种，不要晚于10月份。今年较充分地扩大接种人群，是我们给出的一个很重要的专业建议。”

“事实上武汉发生疫情时，就已经发现如果患者出现新冠肺炎合并流感感染，病情会更严重。”原上海疾控中心免疫规划科疫苗医师陶黎纳对健康时报记者介绍。“目前一些基层的接种机构已经接到上级命令，要求流感疫苗在9月底前接种完成。”陶黎纳解释，这样做一是

为了将来新冠疫苗上市后，如果要开展大规模的人群接种，把资源腾出来。二是流感疫苗打上了，流感发病率会降低，临上甄别病人时，医生诊断压力也会小一点。

全国政协委员、北京医院大内科主任孙铁英曾是国家援鄂医疗队的一员，在今年两会期间也向公众介绍了自己在前线的发现。“我们收治的50例重症新冠肺炎病人中，能查到其他呼吸道感染的病源阳性，其中流感有18例。这说明新冠病毒和流感合并感染的患者还是很多的。”在一线救治病人时，医生常常受困于“很难区分清楚哪些是新冠、哪些是流感的病例”。

“带上你家的老人接种流感疫苗！”复旦大学附属华山医院感染科主任张文宏做客人民日报直播时就呼吁，为避免今年秋冬季新冠与流感叠加，对老年人群体可能造成的极大风险，在新冠疫苗研发出来前，流感疫苗是对于

全家人应对“双流行”风险最可靠的保护。

不过陶黎纳也表示，扩大人群打疫苗也存在一定难度。今年受疫情影响，流感疫苗企业不大可能生产更多的流感疫苗。扩大接种人群，就要增加一倍产能，意味着生产多了报废的可能会更多，而厂家在处置过期疫苗的过程中还要产生费用，甚至可能超过卖出疫苗的费用。我国的流感疫苗将来会很好，现在有很多企业在生产流感疫苗，就是看到市场将来可能会好。

“现在国内很多地方流感疫苗已开始供应，可及时去社区询问预约。流感疫苗的保护效果在60%左右，虽然相比其他疫苗数据偏低，但是肯定比不打要强。”陶黎纳建议，流感指南中推荐的人群，如儿童、老年、慢病患者、易感人群、医护人员等，还是要加强动员让他们都接种流感疫苗，其他人群如果希望打上流感疫苗也要及时去预约。



日间手术安全、住院时间短、费用更少，在浙江大学医学院附属第二医院，每年开展日间手术近3万台。今年三月开始，该院在原有日间手术基础上进行创新与改进，在全省率先推出“48小时快速康复手术”，已实现经导管主动脉瓣置换术（TAVR）、甲状腺癌、肺癌、髋关节置换术等高难度手术48小时内出入院，目前已完成700多例。该医务部副主任张涛介绍，据统计，“48小时快速康复手术”的甲状腺癌患者，和同病种常规住院手术相比，人均医疗费用下降了1300元。图为医院一站式服务中心。

浙江大学医学院附属第二医院方序、鲁青文/图

## ■声音

“N-1点餐”节约模式成为新时尚。

——武汉餐饮业协会日前发布包括“N-1点餐模式”在内的6条倡议。此举引起热烈反响，多地表示将参考借鉴武汉“N-1点餐模式”。北京青年报评论说。

让老年医学科成为综合医院的标配。

——我国60岁以上人口超过2.5亿，最近不少综合医院开设老年医学科，为老年人提供“一站式”服务。患有多种慢性疾病的老人只需挂一次号，就能得到整体治疗方案。人民日报说。

方舱医院终将关闭，但战疫记忆值得长久留存。

——武汉首个投入的方舱医院，江汉方舱医院已开始关舱拆除作业。这里2月5日晚9时开始收治第一批患者，是武汉第一家开舱的方舱医院。红网评论说。

不礼让救护车被开罚单，不冤！

——珠海司机礼让救护车的比例高达95%以上。但是近日，两小车将执行紧急任务的救护车堵在红灯路口半分多钟，珠海交警首次对其行为开出了罚单。春城晚报评论说。

微商抢卖新冠疫苗？招摇撞骗胆大包天！

——近日，有微商竟然在朋友圈里兜售起了新冠疫苗，还不止一款！新闻一出，被微商莫名“点名”的相关企业迅速回应，网传两款新冠疫苗都没有上市，更不可能在朋友圈兜售。北京日报评论说。

贪污小学生餐费，对孩子成长发育是永久的伤害。

——中央纪委国家监委网站日前回顾了江苏无锡江阴市山观实验小学总务处原主任龚秀娟贪污学生伙食费131万一案。贪污费用相当于每名学生每天8.5元午餐费中有5元被克扣。南方都市报评论说。

唇边安全怎能不管？

——近日媒体暗访发现，在日化产业旺盛的广东省汕头市潮南区，口红造假已是公开秘密，各色品牌口红均可灌装生产，仿制口红底部也有防伪喷码。光明网评论说。

## 出院患者“复阳”危险吗？

健康时报记者 赵萌萌

近日，上海、荆州两地陆续通报两例出院后复阳的患者。中山大学附属第三医院感染性疾病科主任医师林炳亮对健康时报记者表示，排除检测误差，复阳有两种可能性。

一种是因为可能存在慢性化，体内一直有病毒潜伏，有些患者在出院时，病毒没有真正的消失，仍然存在于一些组织或细胞，仅仅是被自身免疫系统暂时抑制，未被检测出来。但出院后，个别患者由于种种原因导致免疫功能低下，或像一些老人、小孩、基础疾病的特殊人群，病毒会再次活动，导致持续阳性或复阳，这种情况下病毒有再

次感染传播的风险。

另一种可能是二次感染。林炳亮表示，会不会二次感染关键看体内有没有足够的针对新冠病毒的免疫功能，感染新冠病毒之后，会产生抗体，这种抗体确实会对人体起到一定保护作用，但保护作用有多强，持续周期有多长，还需要进一步观察和研究。如果患者没有有效抗体，就存在再次感染的风险，而不是说患者本身潜伏在体内的病毒复阳。

复阳患者是否有传染性？林炳亮表示，核酸检测是阳性，说明患者体内是有病毒的，只要有病毒的复制就存在有传染性，而传染性的高低则主要取

决于病毒量的多少。一般来说，体内病毒量越大，排毒量也会越大，病毒量减少，传染力也相应下降。常规防护做到位，理论上传染风险很低。

出现复阳或再感染的情况都应该重视，但不必恐慌。符合国家最新诊疗方案中核酸检测阳性、肺部影像学改变等诊断指标的患者，不论是确诊、疑似病例还是出院后复阳患者，均应按照传染病的隔离措施来进行隔离收治。

目前来看，复阳病例在我国整体发生率较低，大部分复阳患者没有症状，极少数会出现胸片或CT上有肺炎进展，但仍需要隔离观察。