

疫情防控明白卡 (1.0版)



疫情防控明白卡(1.0版)

基本知识明白卡(13问)

1. 奥密克戎病毒有什么特点?

奥密克戎变异株的核苷酸变异位点在50个左右,其中30多个变异位点位于病毒的刺突蛋白上,刺突蛋白是病毒感染人体细胞的关键,突变可以增加病毒与人体细胞的结合能力,从而增加病毒的传播力,其传染性比德尔塔变异株增加了37.5%,引起此次疫情的BA.2亚型传染性较之前流行的BA.1又高了约30%,在支气管组织中的复制滴度是德尔塔变异株的70倍。

2. 奥密克戎病毒的传播方式是什么?

主要传播途径为经呼吸道飞沫和密切接触传播,但是特定条件下接触病毒污染的物品和暴露于病毒污染的环境可能造成接触传播或气溶胶传播。

由于感染后大多数患者的症状并不明显,很多人没有症状,有的也主要是发热、干咳、



疫情防控明白卡(1.0版)

头痛、鼻塞、乏力、咽喉痛等一些缺乏特异性的症状,导致其传播隐匿性非常强,更容易多点散发或集中暴发。

3. 感染奥密克戎的轻型患者有什么症状?

轻型患者可表现为低热、轻微乏力、嗅觉及味觉障碍等,无肺炎表现,在感染新型冠状病毒后也可无明显临床症状。



4. 近期为何出现多地多点本土聚集性疫情?

①受全球尤其是亚洲疫情高发的影响,②是受奥密克戎变异株传播力强的影响,③受近期疫情的多数新冠感染者无症状或症状轻微造成发现难的影响。

5. 我省此次疫情的感染者情况如何?

目前,吉林省的感染者中接近95%都是无症状和轻型病例,绝大部分轻型和普通型患者经过护理和治疗后病情有所好转,极少数有轻型和普通型向重型和危重型转化的患者。

6. 为何本轮疫情无症状感染者比例较高?

疫情防控明白卡(1.0版)

一方面是奥密克戎变异毒株本身的特点,另一方面是由于我国预防接种推进速度较快,全国接近90%的人都完成了全程疫苗接种,这些人都有了一定的免疫力。

7. 本轮疫情中儿童病例有什么症状?

儿童病例症状相对较轻,部分儿童及新生儿病例症状可不典型,仅表现为呕吐、腹泻等消化道症状或仅表现为反应差、呼吸急促。



8. 根据《新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第九版)》,为何新冠轻症患者可以不住院?

对于轻型病例,强调集中隔离管理,而不像原来一样要求到定点医院进行隔离治疗。如果病人有病情变化,有加重趋势,马上转到定点医院进行观察和救治。奥密克戎传染性虽强但轻症比例高,分层管理能避免医疗资源受到挤兑,更好地为重症患者腾出医疗资源。

9. 轻型病例集中隔离管理会延误病情吗?

对轻型病例不再强调收到定点医院,是因

疫情防控明白卡(1.0版)

为现在轻症患者向重症进展的比例非常低。对于一些可能会发生疾病进展的人群,如高龄、有基础疾病,在新冠集中隔离点仍会配备专业医疗资源提供医疗观察,进行风险评估和原有基础疾病的治疗。一旦有发生进展的风险,马上可以转到定点医院。

10. 无症状感染者有传染性吗?

无症状感染者传染性并不低,仍有可能出现疾病进展,需要在集中隔离中观察。

11. 无症状感染者需要接受治疗吗?

无症状感染者在传染性和疾病的进展风险方面,与极轻微的轻症病例相似。因此,相当于把无症状视同临床轻症病例进行管理,实行集中隔离管理,期间应做好对症治疗和病情监测,一旦发现加重趋势,要及时转诊到定点医院。

12. 出院后隔离期缩短,会不会复阳、二次传播?

基于诊断标准的改变,缩短隔离期后复阳的概率非常低;根据相关研究,即使复阳,核

疫情防控明白卡(1.0版)

酸水平已经非常低了,基本不会造成二次传播。

13. 面对奥密克戎,疫苗接种需要注意什么?

从全球情况看,奥密克戎变异株导致的住院数和死亡数还是非常大的,导致了医疗资源的紧张。在目前情况下,我们接种疫苗和做好个人防护还是防控新冠的最主要的一个措施。接种了疫苗之后,按照规定,如果符合加强接种的人群,到了规定间隔时间,要尽快开展加强接种。



疫情防控明白卡(1.0版)

核酸检测明白卡(7问)

1. 核酸检测有什么作用?

核酸检测的物质是病毒的核酸。核酸检测是查找患者的呼吸道标本、血液或粪便中是否存在外来入侵的病毒的核酸,来确定是否被新冠病毒感染。因此一旦检测为核酸“阳性”,即可证明患者体内有病毒存在。新冠病毒感染人体之后,首先会在呼吸道系统中进行繁殖,因此可以通过检测痰液、鼻咽拭子中的病毒核酸判断人体是否感染病毒。所以说,核酸检测阳性可以作为新冠病毒感染确诊的标准。



2. 全员核酸检测需要注意哪些细节?

①吉祥码,准备好。提前准备好“吉祥码”和身份证(无身份证人员请携带有效证件、儿童携带户口本),并在登记时及时出示,如果家

疫情防控明白卡(1.0版)

里的老人和孩子没有“吉祥码”,请在“吉事办”小程序中提前为家人代领,以便减少等待时间。②不进食,不喝水。核酸检测前2小时尽量避免进食,以免引起呕吐等不适;前30分钟尽量不要喝水及饮品、不吸烟、不喝酒、不嚼口香糖;临采样时,要减少吞咽动作,不做清嗓子(例如咳嗽吐痰)动作。③有病史,请告知。采集鼻咽拭子前,应提前告知检测人员是否有鼻腔手术史、鼻中隔弯曲、血液病、咽喉疾病,或服用抗凝药等。④戴口罩,要规范。排队检测时不要在中途随意取下口罩,或将口罩拉到下巴处。采样前取下口罩,采样后立即戴好,可备一个口罩,污染后方便随时更换。⑤一米线,要遵守。自觉排队,保持一米以上的距离。采集口咽拭子时头后仰,尽量放松,深呼吸,张口发出“啊”的声音,有助于快速完成采样。⑥鼻酸痒,速遮挡。鼻咽拭子采集过程中可能出现鼻酸痒,如打喷嚏,应立即用纸巾或手肘捂住口鼻。⑦防护服,勿触碰。检测过程中尽量不要触碰检测台等物品,不要触碰采集人员

疫情防控明白卡(1.0版)

防护服。⑧不停留,勿吐痰。采样后立即离开现场,不要在采集点及周边吐痰、扔垃圾。

3. 什么是抗原检测?

病毒是否入侵人体,目前主要有三种方法来检测:核酸检测、抗原检测和抗体检测。前二者都属于直接检测病毒的方法。相比核酸检测,抗原检测的速度可以更快,操作也更便捷,但准确度较低,一般用于感染早期。疫情发生后,多国在公认核酸检测为新冠病毒检测“金标准”的同时,也推广了抗原检测,将之作为一项有效补充。根据《新冠病毒抗原检测应用方案(试行)》,抗原阳性结果可用于对疑似人群的早期分流和快速管理,选用的抗原检测试剂须经过国家药品监督管理部门批准。

4. 哪些人群适用抗原检测?

①到基层医疗卫生机构就诊,伴有呼吸道、发热等症状且出现症状5天以内的人员。②隔离观察人员,包括居家隔离观察、密接和次密接、入境隔离观察、封控区和管控区内的人员。③有抗原自我检测需求的社区居民。根据方案,

疫情防控明白卡(1.0版)

社区居民有自我检测需求的,可通过零售药店、网络销售平台等渠道,自行购买抗原检测试剂进行自测。

5. 抗原检测能否替代核酸检测?

国家卫生健康委特别说明,核酸检测依然是新冠病毒感染的确诊依据,抗原检测作为补充手段可以用于特定人群的筛查,有利于提高“早发现”能力。换言之,也就是推进“抗原筛查、核酸诊断”的监测模式。

根据方案,基层医疗卫生机构具有核酸检测能力的,应当首选核酸检测;不具备核酸检测能力的,可以进行抗原检测。

隔离观察人员和社区居民进行抗原检测,应当认真阅读说明书、规范操作。疑似人群抗原阳性及阴性结果均应当进行进一步的核酸检测。抗原阳性结果不作为新冠病毒感染的确诊依据。

6. 抗原检测方法是什么?

①将棉签插入鼻孔,尽可能向里,旋转刷鼻腔内壁,时间不少于15秒。两个鼻孔都要插,

疫情防控明白卡(1.0版)

不能只插一个。②打开采样管上面盖子(注意管里有检测液),将棉签的棉签头全部浸在检测液中,插到底旋转3次,然后浸泡不少于15秒后,取出棉签,拧紧采样管盖子。③打开采样管上方小盖子,将4滴检测液滴入白色塑料检测盒的样品孔(字母S下方的椭圆小孔),等待10分钟左右看结果(超过30分钟后结果无效)。④观看检测结果,两道杠为阳性,只有“C”对应的位置有杠为阴性,没有杠或者只有“T”对应的位置有杠为无效测试。⑤检测结果上报:登录“吉事办”后点击“新冠抗原自测上报”功能,上报本人自测结果及代家人上报自测结果。⑥检测结束后,把棉签、检测管、检测卡等,都放入黄色标识的小型塑料袋里密封处理。

7. 抗原自测阳性怎么办?

根据方案,抗原自测阳性的人员,不论是否有呼吸道、发热等症状,应立即向所在社区(村镇)报告,由社区(村镇)联系急救中心按照新冠肺炎疫情相关人员转运工作指南,将居民转运至设置发热门诊的医疗机构,进行核

疫情防控明白卡(1.0版)

酸检测。同时,阳性人员使用后的采样拭子、采样管、检测卡等装入密封袋一并转运至医疗机构作为医疗废物处置。

抗原自测阴性但有症状的人员,根据方案,建议尽快前往设置发热门诊的医疗机构就诊,进行核酸检测;如不便就诊,则应当居家自我隔离,避免外出活动,连续5天每天进行一次抗原自测。



来源:中共吉林省委组织部