

XBB系列变异株成流行株 “首阳”6个月后“二阳”几率明显增加

喉咙疼、发热,你可以测下抗原了

“去年12月感染的,目前差不多间隔6个月了,又荣升‘中队长’。”一些正经历“二阳”的广州市民接受记者采访时说。“五一”假期前后,再次感染新冠成了热门,微博上,朋友圈里,不少人晒出一家老小“中招”情况:出现头痛、关节痛、发烧、鼻塞等感冒症状,测了抗原后,确认是“二阳”。

中国疾控中心最近公布的一项研究显示,首次感染奥密克戎变异株6个多月后,再次感染新冠病毒的几率明显增加。大多数再次感染病例,都有症状。此外,XBB系列变异株占比已达到97.5%,成为我国新冠流行株。



【症状】

80多人的家长群里有十多人“阳”了

“我先生‘二阳’了,本来‘五一’假期订了5间房,结果不得不全退了。”家住天河区的姚小姐告诉新快报记者,4月份全家老小刚流感痊愈,刚进入5月,陆续又开始感染新冠。

“我家大娃开始流鼻涕,据说班上已经有10只‘羊’,‘五一’旅游回来‘中’的……”在越秀区某小学一家长的留言下,另一家长接腔说:“莫名其妙咽喉痛,第二天发烧鼻塞流鼻涕,吃东西没味道,还有点腰疼……第三天一测,也两道杠。”

还有家长称,“五一”假期根本没出远门,但也“二阳”了,假期都在与病毒“纠缠”。她感叹自己离上次感染不足4个月,看来是免疫力较低下的人群之一。

“喉咙痛,吞了三天刀片,难受啊!”酸痛、发烧、咳嗽、头疼……第三天后咳到肚子疼,足足咳了七八天,抗原结果证实也是没躲过……家长吴女士向记者讲述了她病历过程。

昨日,新快报记者在某校一个80多人的家长群里了解到,自4月底以来,群内已有十多人表示自己、家人及同事正经历新冠感染。症状方面,大部分“二阳”者均表示比第一次感染时症状轻,喉咙不舒服、口干、轻微乏力,有的甚至不发烧,有的发烧后吃了一粒布洛芬两三天就差不多好了。若是第一次感染新冠,则症状较重,有刀割喉咙的痛感和后续疯狂咳嗽的情况。

不会出现短时间大量人群感染情况

“4月底到5月,感觉新冠感染者明显增多,一些合并基础疾病的‘二阳’老年患者,有肺部感染情况。我还遇到2位老人,检测发现既感染了甲流又感染新冠病毒。”5月8日,中山三院急诊科区护士长程龙在接受新快报记者采访时称,目前并没有出现像去年12月份大规模聚集性疫情,需住院的新冠患者,有的在急诊住院病房,有的也会收到呼吸科、感染科。“对症治疗为主,有需要的也会用上特效药。”

南方医科大学南方医院感染内科主任医师彭劼告诉新快报记者,从临床来看病例有增加趋势,之前“未阳”人群尤其要注意防护。“市民不必恐慌,从临床来看,应当不会出现去年底短时间内大量人群感染的情况。而且二次感染对于大部分免疫功能正常的人来说症状会轻一些。”彭劼说。

中山三院副院长黑子清教授表示,医院储备的抗病毒药物较为充足,而且进口特效药较去年已降价,市民无须高价囤药。

新快报记者从广州市妇女儿童医疗中心了解到,近期该院已开始重启发热患儿的院内核酸检测服务,发热就诊患儿一般要求做核酸检测。而医学专家则建议,若市民近期出现发烧、咳嗽,怀疑是新冠感染,可以自己进行新冠抗原检测。若检测结果为阳性,应注意自我隔离,有需要的前往发热门诊就诊。

“时下除了新冠病毒,还需防流感等疾病。”中山大学附属第一医院儿科一科副主任岳智慧提醒市民,需将感冒、流感、新冠病毒导致的症状进行区分,若是感染流感,也是会威胁生命的,特别是儿童。

● 儿童注意事项

儿童容易出现重症的以下情况要特别注意:孩子5岁以下(尤其2岁以下);孩子原有基础疾病(如肾病、心脏病、肝病、免疫低下及肿瘤等);孩子明显精神不好、呼吸困难、持续胸痛、吃不下东西、严重腹泻或者高热3天不退等,需及时到医院诊治。(中山大学附属第一医院儿科一科副主任岳智慧)

● 老人注意事项

老年人以及有基础病者,本身免疫功能较弱,产生的抗体水平较低,无论是面对新的变异株还是二次感染风险,也都是需要重点关注的人群,这类人更应该完成疫苗接种,以降低重症感染率的发生。如有发热、咳嗽等感冒症状,应当及时就医。(南方医科大学南方医院感染内科主任医师彭劼)

建议发热肺炎老年患者核酸检测,明确肺部感染原因是普通肺炎,还是新冠病毒导致的,方便后续诊疗方案的制定。(中山三院急诊科区护士长程龙)

● 医生特别提醒

新型冠状病毒感染导致的症状以发热、干咳、乏力为主,少数伴有鼻塞、流涕、腹泻、呕吐等症状。其疑似病例的诊断非常依靠流行病学史,因此建议患者如实提供病史,并及时做核酸或抗原检测。

【疾控】

XBB系列变异株占比已达到97.5%

“随着我国对外交流的增加,我国新冠病毒主要流行株的构成受国际影响明显增大。”在5月8日国务院联防联控机制召开的新闻发布会上,中国疾控中心病毒所研究员陈操介绍称,监测数据显示,4月下旬我国输入病例中,XBB系列变异株占比已达到97.5%,目前成为我国新冠病毒主要流行株。从目前的监测数据看,包括XBB在内正在流行的变异株与早期奥密克戎各亚分支相比,致病力没有明显变化。

应对方面,我国已经建立了多渠道的监测预警体系,在发热门诊、哨点医院、重点场所、城市污水等开展疫情监测,一旦发现异常风险信号,各地疾控部门将边核实、边评估、边预警、边处置。

4月底以来检出阳性率和重症率增加

中国疾控中心官方网站4月29日发布的一项数据透露,全国新冠感染者病例4月21日-4月27日呈上升趋势,4月20日仅监测到2661例,4月27日增至6752例;检测阳性率4月21日-4月27日波动增加,4月27日为4.4%。

全国在院新冠病毒感染者中,重症患者数量于2022年12月27日至2023年1月3日期间每日增量近1万,1月4日增量明显下降,1月5日达到峰值12.8万后持续波动下降;4月21日-4月27日又有所增加,4月27日为19例(其中新冠病毒感染重症3例、基础性疾病重症合并新冠病毒感染16例)。

▶ 相关研究

感染6个月后“二阳”几率明显增加

5月5日,中国疾控中心周报(CDC weekly)还发布《预先计划的研究:奥密克戎变异株再次感染的相关因素——中国广东省,2022年12月至2023年1月》。

该研究介绍了2022年12月至2023年1月期间广东省出现新冠病毒再次感染的情况,研究结果显示,奥密克戎变异株初次感染后3至6个月内再次感染的风险较低。在首次感染奥密克戎变异株6个多月后,再次感染新冠病毒的几率明显增加。大多数再次感染病例都有症状;然而,只有少数人需要医疗干预,没有发现危重病例。无论病毒变异或上次感染后经过的时间如何,既往感染所赋予的保护可能有助于降低再次感染后重症的发生率。研究团队发现,医护人员的再次感染发生率高于其他人群。

至于未来的流行趋势,文章称,对新出现的新冠病毒变异株仍需保持监测,进行基于人群的常规抗体水平调查仍然至关重要。