



传承中医文化 弘扬国粹精神
发挥中医优势 推进全民健康
绥化市中医医院 协 办

治疗新冠有“特效药”吗？ 如何科学使用抗病毒药物？

近期，一些用于治疗新冠病毒感染的抗病毒药物被冠以“特效药”之名，引发不少网民的关注和抢购。这些抗病毒药物是否有必要囤？又该如何科学合理使用？国家卫生健康委组织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和北京大学第一医院感染科主任王贵强作出回应。

“首先要明确，目前没有针对新冠病毒的特效药。一些抗病毒药物能够抑制、干扰新冠病毒复制，但是这些药物需要在感染早期使用，并且要在医生指导下规范使用。”童朝晖说。

童朝晖介绍，抗病毒药物在发病5天内特别是48小时内使用效果更好。在病毒刚进入人体还没有大量复制时，抗病毒药物能够减轻病毒的载量，减少病毒对人体免疫系统的攻击，再通过自身的抵抗力减少病情向重症、危重症发展。如果发病时间过长，病情已经进展到重症、危重症，抗病毒药物是无效的。

“同时，这些抗病毒药物是有



条件推荐特定人群使用的，对于轻型、普通型有向重型、危重型发展的高危人群，如高龄有基础疾病的人群，可以有效降低重症率，但在青壮年等没有高危因素的人群身上使用是没有用的。”童朝晖说。

专家提醒，抗病毒药物使用时存在很多注意事项，可能出现不良反应，还可能与其他药物的相互作用，一定要在医生的指导下规范使用，不建议公众囤药并自行在家使用。

“比如有些病人肝肾功能严重损害，就可能需要调整抗病毒药物的用药剂量甚至不能使用这些药物；如果正在用一些他汀类药物，就不能同时使用奈玛特韦这类药物。病人如果在家盲目用药，存在安全风险。”王贵强说。

王贵强说，新冠病毒感染强调

综合治疗、早期干预。对重症高风险的人群，尤其是卧床的有基础病的高龄老人，建议进行早期的密切监测和随访。“出现呼吸困难、喘憋或血氧饱和度低等症状时，要及时到医院或社区卫生服务机构看病。早期治疗包括抗病毒药物和氧疗两个手段，现在北京、上海等城市已在社区层面开展氧疗服务。”

童朝晖还提醒，医务人员和专业人员一定要加强抗病毒新药的用药培训，充分了解其作用机制、适应症、不良反应以及和其他药物的相互作用等，降低药物临床使用风险。

近日，第九版诊疗方案里推荐的另一种治疗药物——静脉用丙种球蛋白，也引发不少网友求购。对此，王贵强介绍，静脉用丙种球蛋白能够减少炎症反应，但只建议在治疗重症病人时使用，“基本都是进入ICU的病人才需要使用，而且要在出现炎症因子风暴等特定情况下使用才有效果。不适合在家里使用，也没有预防新冠感染的作用，不建议在家里储备。”

什么是“白肺”？ 如何避免新冠感染出现肺炎？

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、危重型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、危重型比例占到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仪（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。血氧饱和度和如果小于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。