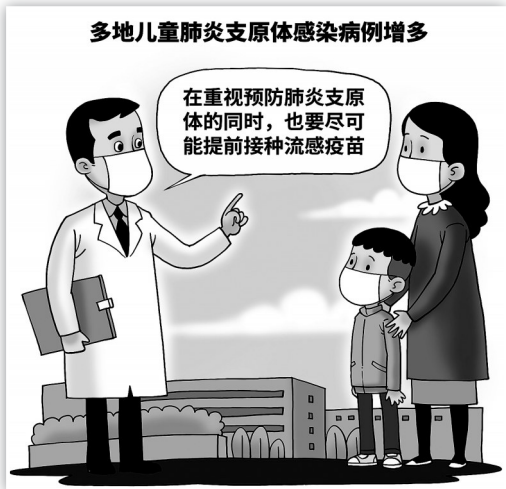


多地儿童肺炎支原体感染病例增多,如何更好应对?

新华社“新华视点”记者 袁全 赵丹丹 侠克 徐弘毅 梁军

近期,多地医院接诊儿童肺炎支原体感染病例增多。如何更好满足患儿就诊需求?防治需要注意哪些问题?如何进一步做好应对举措?“新华视点”记者实地走访各地医院,了解防治情况。



● 专家建议 新华社发 王威作



● 预防肺炎支原体感染 新华社发 朱慧卿作



● 预防要点 新华社发 王鹏作

感染病例增多 医院加班诊疗

记者日前在吉林大学第一医院采访了解到,近两个月以来,由于儿童肺炎支原体感染病例增多,该院儿科门诊量持续攀升,住院病房紧张。

刘女士正带着女儿输液,这已是孩子发烧的第三天。“前几天女儿班上有好几个同学发烧、咳嗽,很快她也被传染了。到医院一查,发现感染了肺炎支原体。”刘女士说。

记者从长春多家医院了解到,当前肺炎支原体感染人数较多,一个家庭多个孩子住同一病房的情况也有出现。另外,一些小学也出现较多病例,请假的学生明显增多。

吉林大学第一医院近日增开“儿科黄昏门诊”,并设

置一处儿科新诊疗区。在全院协调下,24小时内完成筹划、选址,保障医用物资等全部到位。开放不到1小时,有30多名感染患儿进入新诊疗区,接受系统治疗。

上海交通大学医学院附属仁济医院儿科主任卢燕鸣告诉记者,近期接诊的呼吸道感染患者中,肺炎支原体感染者占70%至80%。与两年前相比,近期的肺炎支原体感染有两大特征:患者数量较多,呈低龄化。

上海市儿童医院急诊科主任医师黄玉娟告诉记者,除了普通门诊,专家、特需门诊也每天都在加班,医生们的工作往往“中午连一连,晚上延一延”,让更多患者得到治疗。同时,医院也加开了晚上5点到9点的夜门诊。“大家竭尽全力应对。”黄玉娟说。

专家表示公众无需过于焦虑

尽管感染人数增加,专家表示公众无需过于焦虑。“与其他细菌性、病毒性肺炎相比,肺炎支原体感染的重症率、病死率普遍较低。一般病程是7至14天,根据病情严重程度与治疗会适度缩短或延长。”广州医科大学附属八医院呼吸内科副主任医师袁伟峰说,“目前医疗资源和医院病床能满足住院需求。”

据专家介绍,肺炎支原体以5至9岁的学龄儿童最易感,但患儿不局限于这一年龄段。此外,近期成年人感染也有所增多。

专家表示,目前医院基本依照国家卫生健康委印发的《儿童肺炎支原体肺炎诊疗指南(2023年版)》开展治疗,轻症无需住院,可根据症状给予抗感染治疗,同时也可使用一些退热药物、镇咳药或做雾化

等,帮助减轻免疫炎症反应。

“临床上,我们遇到的长期咳嗽的患儿可能是多种因素叠加导致,所以要根据每个孩子的病情进行综合判断。”吉林大学第一医院小儿呼吸科副主任乔红梅表示,家长要谨遵医嘱,不要盲目给孩子用药,也不要轻信网络上的各类药物组合。

针对家长普遍关心的后遗症问题,受访专家表示,肺炎支原体感染的危害主要包括炎症问题与细胞破坏两种,相关危害与各种常见肺炎相似。

上海市儿童医院感染科主任张婷介绍,肺炎支原体感染属于急性感染,如果处理及时,绝大多数没有后遗症。不过,黄玉娟也提醒说:“根据临床观察,存在哮喘等基础疾病,或者有原发性免疫缺陷的孩子,感染肺炎支原体后更易出现重症情况。”

家长、学校和医院如何应对?

多位儿科专家表示,当下肺炎支原体的传播力仍然较强,肺炎支原体感染人数目前是否“达峰”还有待相关监测数据进一步研判。但可以预测的是,近期儿童肺炎支原体的流行可能会持续一段时间,且冬季或将出现流感叠加肺炎支原体感染,家长、学校和医院要做好应对准备。

专家表示,肺炎支原体目前总体处于可控范围,医疗机构也在积极采取措施应对冬春季的就诊高峰。

上海市儿童医院呼吸科主任董晓艳介绍,在上海市卫生健康委指导下,医院加强了对一线医生的培训。吉林大学第一医院相关负责人也表示,目前,院内儿科医护人员全员无休、加班加点为患者提供诊疗服务,同时做好相应预案,必要时会随时增派医护人员。

甘肃省中心医院副院长王卫凯表示,目前还没有能

有效预防肺炎支原体感染的疫苗,所以预防肺炎支原体感染,最重要的还是要养成良好的个人卫生习惯。学校、幼儿园等场所也要注意通风消毒,避免出现聚集性感染。

儿科专家还提醒,随着冬春季的到来,呼吸道疾病即将进入流行期,如果肺炎支原体与其他病原体,如呼吸道合胞病毒、流感病毒等“碰头”,将给孩子身体带来考验。因此,专家建议,在重视预防肺炎支原体的同时,也要尽可能提前接种流感疫苗。

由于肺炎支原体感染主要经过直接接触传播和飞沫传播,家长和孩子应尽量避免到人群密集和通风不良的公共场所,必须去时应戴好口罩;咳嗽或打喷嚏时,用纸巾掩住口鼻,做好手卫生;还要适度开展体育锻炼,保持充足睡眠、合理饮食,综合提高个人免疫力和抵抗力。

埃及外长与法塔赫高官敦促在加沙地带立即无条件停火

新华社开罗11月7日电(记者 姚兵)埃及外长舒凯里7日在首都开罗与到访的巴勒斯坦民族解放运动(法塔赫)中央委员会秘书长拉朱卜举行会谈,双方强调在加沙地带立即无条件停火的重要性。

埃及外交部7日发表声明说,舒凯里与拉朱卜在会谈中讨论了加沙地带局势发展以及在各个层面遏制冲突影响的手段,双方还就结束当前冲突、减轻巴勒斯坦民众痛苦的必要举措交换了意见。

声明援引舒凯里的话说,必须立即无条件停火,遵守国际人道法,让救援物资无障碍进入加沙地带。舒凯里反对一些国家采取双重标准,以所谓“自卫或打击恐怖主义”为借口,企图阻止“在结束加沙地带人道危机和制止以色列侵略方面达成协议”。

舒凯里强调,根据“两国方案”实现全面和平共处才是解决巴以长期冲突的途径。

声明说,拉朱卜赞赏埃及对巴勒斯坦事业的支持,并表示巴勒斯坦方面将继续在双边和国际层面与埃及进行协调和磋商。(参与报道:汤梁甲)

加拿大驻尼日利亚高级专员公署爆炸事件致2死2伤

新华社阿布贾11月7日电(记者 杨洁)位于尼日利亚首都阿布贾的加拿大驻尼日利亚高级专员公署7日在一份声明中说,该公署6日发生爆炸,造成2死2伤。

声明说,加拿大驻尼日利亚高级专员公署已暂停在阿布贾的活动。

尼日利亚联邦首都区应急管理局公共事务负责人伊萨克6日在一份声明中说,加拿大驻尼日利亚高级专员公署发电机房装有2000升柴油的油箱6日上午发生爆炸并起火。两名发电机维修人员死亡,另有两人被严重烧伤,已送医接受救治。

加外交部长乔利6日在社交媒体表示,加方正在对这一事件进行调查。

以国防部长说以军进入加沙城“中心地带”

新华社耶路撒冷11月7日电(记者 王卓伦 张天朗)以色列国防部长加兰特7日说,以军地面部队已进入加沙城“中心地带”。以总理内塔尼亚胡同日表示,如果巴勒斯坦武装人员不释放被扣押人员,以方就不会停火。

加兰特7日晚发表电视讲话说,以军海陆空部队协同作战,地面部队已从南部和北部攻入加沙城中心,并正在加强对加沙城周边地区的封锁。

内塔尼亚胡当晚在特拉维夫发表讲话说,加沙城已被以军包围,数千名巴勒斯坦武装人员被打死,以军在加沙地带的地面行动中摧毁大量巴勒斯坦伊斯兰抵抗运动(哈马斯)的指挥中心和阵地和地道。

内塔尼亚胡说,以军在北部“既防守又进攻”,将以猛烈火力回应任何攻击。他同时警告黎巴嫩真主党不要参战。

在谈到被扣押人员问题时,内塔尼亚胡说,如果这些人不被释放,以方就不会停火。他再次敦促加沙地带民众从北部向南部迁移,称以方仍不会允许任何燃料进入加沙地带。

巴勒斯坦安全部门人士7日在接受新华社记者采访时说,以军当天在加沙城西南郊区与巴勒斯坦武装人员发生激烈冲突。另据加沙地带内政部门发表的声明,目前仍有90万人滞留在加沙地带北部。

10月7日爆发的新一轮巴以冲突至今已持续一个月。冲突给巴以双方带来重创,大量平民伤亡和流离失所已造成严重的人道主义灾难。国际社会不断发出停火止战的呼声,呼吁紧急行动起来促使局势尽快降温。(参与记者:柳伟建)

世卫报告:2022年全球130万人死于结核病相关疾病

新华社日内瓦11月7日电(记者 王其冰)世界卫生组织7日发布《2023年全球结核病报告》显示,2022年全球有130万人死于与结核病相关的疾病,国际社会仍需作出更多防治努力。

报告说,自2000年以来,全球抗击结核病的努力挽救了7500多万人的生命。2022年全球结核病诊断和治疗服务出现显著复苏,全球共有750万人被诊断出患有结核病,这是世卫组织1995年开始全球结核病监测以来的最高数字。2022年全球有130万人死于与结核病相关的疾病,比2021年的140万人有所下降。

根据报告,2022年全球估计有1060万人患有结核病,比2021年的1030万人有所上升。耐药结核病仍然是公共卫生危机。2022年估计有41万人患有耐药或多药耐药结核病,其中仅有约五分之一的患者接受了治疗。

报告说,国际社会在研发新的结核病诊断方法、药物和疫苗方面取得了一些进展,但这些领域的整体投资水平制约了这些进展。

《2023年全球结核病报告》汇总从192个国家和地区卫生部门收集的数据。世卫组织全球结核病计划负责人卡萨蒂娃表示,报告提供了有关结核病流行状况的关键数据和证据,有助于各国将相关目标和承诺转化为行动。

41种药品采购成功 覆盖多个治疗类别

——第九批国家药品集采看点解读

新华社“新华视点”记者 彭韵佳 龚雯

第九批国家组织药品集中带量采购6日在上海开标,并产生拟中选结果:41种药品采购成功,拟中选产品平均降价58%。至此,国家组织药品集采已经覆盖374种药品,为患者减轻用药负担。

哪些药品采购成功?如何避免企业“围标”?在第九批国家组织药品集采开标现场,“新华视点”记者进行了采访。

采购覆盖面进一步扩大

第九批国家药品集采共有266个产品中选,涵盖感染、肿瘤、心脑血管疾病、胃肠道疾病、精神疾病等常见病、慢性病用药,以及急救药、短缺药等重点药品,群众受益面进一步扩大。

上海市第七人民医院副院长高晓燕说,从早期集采以品种为主,到现在逐步覆盖一些临床应用的“重点周边”用药,集采正为医疗机构提供更好的用药选择与规范。

此次集采品种目录中,包含了用于治疗糖尿病的伏格列波糖、治疗胃肠道疾病的雷贝拉唑、降压药乌拉地尔、抗生素阿奇霉素、糖皮质激素地塞米松磷酸钠等百姓常用药品。同时也包括了抗肿瘤用药,如治疗乳腺癌的氟维司群等,以及5种短缺药品和急救药,用于催产的缩宫素注射液等。

“从这次集采采购的品种来看,药品集采覆盖面越来越广。”上海交通大学医学院附属瑞金医院药剂科主任卞晓岚说,“这将更有利于医院用药选择,更多惠及百姓。”

集采规则进一步完善

第九批国家组织药品集采共205家企

业获得拟中选资格,投标企业拟中选比例约78%。

此次集采在规则上有一个显著变化:中选药品采购周期接近4年,为国家组织药品集采以来最长的药品采购周期。

“采购周期的延长让医院有较为稳定的预期,短期内不会更换厂牌。”中国药科大学国际医药商学院教授路云说,这也更有利于企业根据全国使用情况,制定长期发展策略,合理安排生产周期。

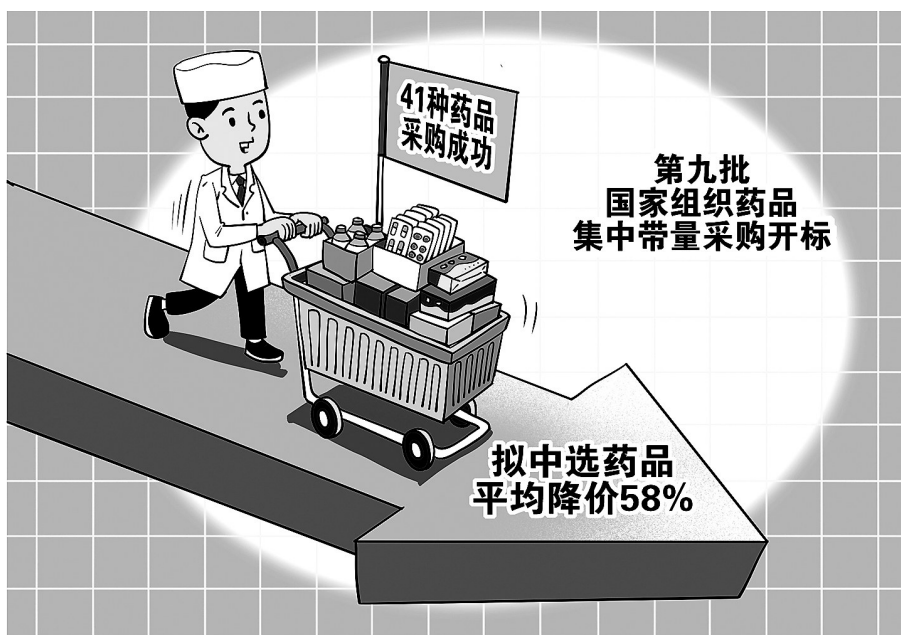
“这次采购周期延长至近4年,有利于企业发展的稳定性,也让企业更有积极性。”多次参加集采的齐鲁制药销售总公司常务副总经理田勇说,这次公司共有6个产品中标,其中5个产品为近一年来新上市,覆盖抗肿瘤、抗感染等类别。

为防止企业“围标”“串标”,此次集采首次提出企业可组成联合体进行申报。路云说,尽管中选的企业只是关联企业当中的一家,但是联合体中的企业都可以供应共享的地区,对保证临床供应可以发挥积极作用。

在以往的企业拟中选资格规则基础上,此次集采进一步优化创新淘汰机制。“最高单位可比价/最低单位可比价”计算比值最大的前4名和最小的前2名也会被淘汰。专家认为,这一规则既有效控制了不同中选企业之间过大的价格差异,也进一步规范了企业投标行为。

对临床需求反应及时

中国社会科学院世界社会保障研究中心研究员姚宇说,最近自己身边不少朋友感染了带状疱疹,一些皮肤科医生也反映近期患者有所增加。在此次集采中,用于治疗带状疱疹的阿昔洛韦成功采购。



● 采购成功

“这次集采对临床需求做出及时反应,让老百姓能直接感受到政策的红利。”姚宇说,第九批集采继续沿用了“一主双备”供应模式,即一个主要供应商、两个备选供应商,保障集采药品供应,让老百姓能够用得着药、用得及时。

接下来,国家医保局将会同相关部门进一步加强集采产品的质量监控和供应保障,促进医疗机构优先采购和使用中选产品,确保群众切实享受到改革成果。

截至目前,9批国家组织药品集中带量采购已经覆盖374种药品,平均降价超50%,药品虚高价格水分被持续挤压,降价

成效正惠及更多患者。

《深化医药卫生体制改革2023年下半年重点工作任务》明确,将常态化开展药品和医用耗材集中带量采购,实现国家和省级集采药品数合计达到450个。

国家医保局有关负责人表示,将持续推进医药集中带量采购的扩面提质,同时在地方层面上,也将重点对国家组织集采以外的化学药、中成药、干扰素以及神经外科耗材、体外诊断试剂等开展省际联盟采购。

“预计此次集采结果将于明年3月份实现落地。”首都医科大学国家医疗保障研究院院长助理蒋昌松说。

新华社发 朱慧卿作