

# 治疗新冠有“特效药”吗？

## ——国家卫健委组织权威专家解答防疫热点问题

新华社北京1月2日电 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、普通型有向重症、危重症发展的高危人群,

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状况时,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,也没有预防新冠病毒感染的作用,不建议在家里储备。”

上接 A01 版

正如RCEP产业合作委员会主席、中国—东盟商务理事会执行理事长许宁宁所说,江门是中国著名侨都,欣喜地看到江门市委、市政府抢抓RCEP生效机遇,举办RCEP启航合作发展系列活动,下好对接服务RCEP的“先手棋”。江门抢抓RCEP机遇,充分彰显了开放优势、区位优势、产业优势和侨都优势。

当前,江门正努力争创RCEP广东经贸合作示范区,打造广东参与RCEP合作的重要门户和桥头堡,推动全省团结合作应对世界之变、时代之变、历史之变。

### 从全球发展格局看 这是中国侨都推动区域一体化有益的有益尝试

RCEP运行这一年,已经向世界初步彰显了其巨大潜力和光明前景,对世界经济格局的演化将起到推动作用。

江门素有“中国侨都”美誉,当前正在大力实施“港澳融合”“侨都赋能”工程,坚持把高质量实施RCEP作为重要工作部署推进。

去年元旦,RCEP生效实施第一天,江门发出全球首份华商对接RCEP经贸合作“江门倡议”。江门与RCEP成员国之间贸易合作越来越紧密,高质量实施RCEP工作实现良好开局。

去年11月30日,我市举办“融通大湾区·同心向未来”——中国(江门)“侨梦苑”对接RCEP云上招商推介会,在马来西亚吉隆坡、泰国曼谷、英国伦敦等设置12个分会场,面向全球开展招商推介,推动粤港澳大湾区建设和RCEP开放合作在江门形成有机对接,促进地方政府和企业家更有效融入RCEP经济合作圈寻求共同发展。

一年来,江门在充分紧抓RCEP实施契机的同时,正用“江门方案”“江门智慧”积极为全球贸易注入江门动力、中国动力,形成了江门乃至中国与RCEP各成员国间基于RCEP框架体系下相辅相成的紧密联系。

东盟与中国,地缘相近,文缘相通。30年前,中国与东盟建立了友好对话关系,走在国际合作前列,树立了国际合作典范。

30年后,中国与东盟结下的全面战略合作伙伴关系,弥足珍贵。抓住中国同东盟的合作,进一步推动建立更广泛的全面战略合作伙伴关系,江门“得天独厚、得地独厚”。

如今,江门正以更加积极主动的姿态拥抱RCEP,高质量建设面向RCEP成员国的国际一流大型产业集聚区,高水平建设面向RCEP成员国的国际一流贸易集聚区,高起点建设面向RCEP成员国的国际一流物流基地,高标准建设面向RCEP成员国的国际一流营商环境。

未来的江门,必将进一步受益于来自亚太地区的提振,共促内外需重回良性轨道。坚定推动区域一体化发展和贸易投资自由化、便利化,江门将从中不断受益,助力实现自身高质量发展。

# 公安部要求 依法严厉打击制售假冒涉疫药品违法犯罪活动

新华社北京1月2日电 记者从公安部获悉,公安部日前部署全国公安食药侦部门依法严厉打击制售假冒涉疫药品、检测试剂及制氧机、血氧仪等相关用品违法犯罪活动,切实保障人民群众生命健康安全,全力服务

疫情防控工作。

公安部要求,各地公安食药侦部门要充分发挥职能作用,依法严厉打击制售假冒“山寨”仿冒涉疫药品及相关用品的违法犯罪活动,切实形成有力震慑。要围绕常用涉疫药品、检

测试剂及相关医疗器械、设备,紧盯生产、批发、零售环节及网络交易服务等第三方平台,深入排查案件线索,与有关部门密切协作,第一时间核查工作中发现和群众投诉举报的线索,对构成犯罪的坚决依法立案

查办。对团伙性、系列性、跨区域案件,要组织专门力量开展集中破案攻坚,坚决摧毁犯罪网络、斩断利益链条。

按照公安部部署要求,全国公安食药侦部门迅速行动,坚持打早打小,

依法严厉打击制售假冒涉疫药品、检测试剂及相关用品违法犯罪活动。吉林公安机关近日成功破获一起制售布洛芬假药案件,及时阻止假药流入市场,有效保障了人民群众生命健康安全。

# 对上眼了! 三星堆“神人”“神兽”成功“跨坑”合体

新华社成都1月2日电 记者从四川省文物考古研究院获悉,考古学家利用数字三维模型实现了三星堆3号“祭祀坑”铜顶尊跪坐人像与8号“祭祀坑”神兽的成功拼对。

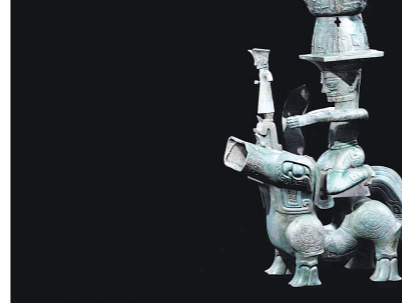
四川省文物考古研究院三星堆考古研究所所长冉宏林介绍,这两件铜器都是从三星堆新发现的6个“祭祀坑”出土的,非常具有代表性。此次拼合作业中,工作人员充分利用了数字三维模型技术,创新了保护、研究文物的技术手段。

能造成的损伤,还能保证数据精准,让拼对研究更加便捷了。”冉宏林说。

冉宏林告诉记者,8号“祭祀坑”神兽刚出土的时候,考古学家和文物保护专家通过仔细观察发现,神兽尾巴部分有两个凸起,其细节、尺寸与3号“祭祀坑”出土的铜顶尊跪坐人像相合。再结合1986年2号“祭祀坑”出土神坛上的神兽顶人、人顶尊的造型,判断这两件文物可以拼对在一起。

据了解,目前这件文物尚未完全复原,不少细节仍有待研究。有专家判断,其主体上应该还有别的组成部分。未来考古学家将利用先进科技手段对更多三星堆出土文物进行拼对复原。相关复原文物有望为公众带来更多惊喜,同时也有助于更精准地还原三星堆古国的真实面貌。

代表者祭祀者对神和祖先祭祀的诚意。神兽顶人、人顶尊形象在三星堆的反复出现,再现了三星堆古蜀祭祀场景,反映了古蜀人在祭祀活动中对世间万物、天地宇宙的认识,同时也体现出中原文化和古蜀文化因素的融合。



考古学家用数字三维模型合成的文物图像。新华社发



# “小时候你们治愈我,长大了我感恩你们” 12年后,小顺子回来了

这是一个感人的医患故事。12年间,一个6岁的肿瘤患者健康成长;12年间,一个爱心洋溢的医护团队历久弥坚。

日前,记者从江门市人民医院了解到,该院肿瘤科迎来了一位特殊的访客,大家都叫他“小顺子”。这个18岁小伙的出现,令所有

人激动不已。他一眼认出当初的主管医生陈耀成,随即送上一个感恩的拥抱,传递最真挚的感谢。

“当初,备受肿瘤折磨的小顺子,瘦弱得只剩皮包骨。如今,他长得比我还高,臂膀坚实有力!”该科副主任医师陈耀成欣慰地说道。

“小时候你们治愈我,长大了我感恩你们。”在18岁成年之后,小顺子特意回“家”看看。当天,陈耀成还给他做了复查,检查结果一切正常。

文/图 江门日报记者 梁爽 通讯员 王瑞丽 曾冬怡

→18岁了,小顺子特意回“家”,感谢当年的医护人员。



### 科室简介

江门市人民医院肿瘤科由肿瘤内科、介入科、放疗室组成,以先进的现代医学为主、中医中药为辅,局部与全身相结合的综合治疗为诊疗特色。2011年被广东省癌症康复与姑息治疗委员会授予“无痛病房”称号。2013年获广东省卫生厅颁发的“癌痛规范化治疗示范病房”称号。现有专业技术人员37人,其中博士研究生1人、硕士研究生8人、主任医师2人、副主任医师4人、主任护师2人、副主任护师1人。拥有飞利浦全数字血管造影系统(DSA)、陀螺旋转式60放射外科治疗系统、奥林巴斯(Olympus Celon POWER)双极多针射频消融治疗系统、美国巴德穿刺活检枪、实时心电图监护仪、电子输液泵等先进肿瘤治疗设备。开展微创诊疗、规范化治疗、精准放疗、分子靶向检测和免疫药物治疗、中心静脉置管及护理、中医中药治疗、专科护理、无痛治疗与护理等八大特色诊疗,提高患者生活质量。

### 挑战重“拳” 在彩超引导下进行穿刺活检

2010年,当时6岁的小顺子,最是天真烂漫无忧无虑的时光,却被突如其来的“病魔”打乱。

肋骨干扰胸部超声的视野,超声科主任文达辉排除万难,终于在肋间的缝隙中找到一个点并指引完成穿刺。病理结果提示为“T淋巴瘤细胞淋巴瘤”,这个精确的诊断精准的治疗争取了宝贵的时间。

他通宵达旦,查阅了国际肿瘤诊疗指南和大量参考文献。

结合小顺子的病情,大家亮“剑”出鞘,量身定制出“全身高强度化疗+鞘内灌注化疗+维持治疗+巩固化疗”的个性化治疗方案,并与家属充分沟通交流,让他们认识到淋巴瘤的特点,以及治疗效果与风险并存。

只有偶尔调皮捣蛋时,才会让人意识到,小顺子还只是一个6岁的孩子。他会“伙同”妹妹,在病房的墙上,画上“大作”。医护人员哭笑不得,也只是耐心引导,从不责备。

### 亮“剑”出鞘 量身定制个性化治疗方案

“得到这一结果,我们感到喜悦参半。”陈耀成表示,喜的是T淋巴瘤短期缓解的机会比较高;忧的是T淋巴瘤细胞淋巴瘤的预后很大程度上取决于治疗的强度,即剂量越大疗效越好,同时风险也越大,好比一把“双刃剑”。即使在今天,基因及靶向治疗如此高水平的发展时代,这一理论仍是治疗T淋巴瘤细胞淋巴瘤的重要准则。

不仅如此,其间还要频繁地进行腰椎穿刺及鞘内注射药物。这些对于年仅6岁的孩子来说,难度很大,经验有限,于是医生建议尽快让小顺子前往上级医院治疗。

“行!”治疗方案得到家属一致同意。短短一个字,体现家属的充分信任。他们一边打工挣钱,一边积极配合医生治疗方案,无法陪护在小顺子左右,只能送来4岁的妹妹“照顾”哥哥。

生活上,基本都是护士们在照顾,大家都把他当作肿瘤科的孩子,每天多去看一看,吃饭时多打包一份,煲汤时会带一些,逢年过节买衣服……面黄肌瘦的小脸,渐渐出现些许红润。

2007年—2016年,在院的支持下,“肿瘤之家”活动在科内举办。凡是评上年度“抗癌明星”“抗癌英雄”的患者,能够减免当年的部分医药费。2012年,评上“抗癌明星”的小顺子,收获了大家的肯定与医院的经济支持。

病理确诊是关键一步,也是治疗的金标准!全国巾帼建功标兵、该科主任管静介绍,“胸部肿瘤活检,一般要在CT引导下定位穿刺,但至少需要平卧30分钟。可是此时的小顺子根本不能平卧,无法采用常规体位进行穿刺。不做穿刺就没法确诊,没法确诊就不能治疗。”

看到小顺子痛苦的表情和焦急无助的家属,管静立即组织院内会诊,经过认真详细的讨论,提出一个具有挑战性的方案——由彩超引导下进行纵膈肿瘤的穿刺活检。这并不简单,需要丰富的临床经验和精准的医学判断。

“过关”斩将 做好大剂量化疗和监测

在打败“病魔”的路上,等待小顺子和医护人员“厮杀”的,还有两个大关——化疗之“关”和不良反应的预防及监测之“关”。

做腰椎穿刺及鞘内注射甲氨蝶呤、依托泊苷,对小孩子来说很有难度。第一次,小顺子抗拒了许久,医护人员耐心引导,尽量轻柔地操作。建立信任后,小顺子变得十分配合。

大剂量的药物进入小小的身体,需要大量补充水分保证药物排泄的通畅,这也是预防不良反应的最重要方式,当时没有药物浓度监测技术,团队就只能通过一个方法来保证用药安全,即通过试纸监测尿液pH酸碱度,保证患儿有足够的尿量以及安全的酸碱度,最大程度地预防药物毒性反应。

“我们家庭经济条件差,平时都忙着打工,没办法来回奔波广州和负担省级医院治疗费用。”小顺子父母眼里充满了无奈和担忧。

当年并非网络高速发展的时代,各种资料及新进展的获取没有现在容易,但医者父母心,杏林天使情,为了让小顺子的病情得到控制,管静带领陈耀成等医生查阅相关资料,组织儿科等院内专家会诊。管静说,“陈医生英文好,

在管静看来,绝不放弃任何一名患者,这是对生命的敬畏与尊重。

作为成人肿瘤科,面对家属的求助和托付,团队不辞辛劳,把小儿肿瘤的难题接了下来。凡遇到外出学习的机会,管静就带着这个病例和专家探讨。

对于小顺子来说,跑医院成了“家常便饭”,数次险象环生,医护团队和患儿及家属同心,秉持绝不放弃的原则,每次

克“敌”制胜 绝不放弃任何一个患者

在管静看来,绝不放弃任何一名患者,这是对生命的敬畏与尊重。

作为成人肿瘤科,面对家属的求助和托付,团队不辞辛劳,把小儿肿瘤的难题接了下来。凡遇到外出学习的机会,管静就带着这个病例和专家探讨。

→当年小顺子(左三)参加“肿瘤之家”活动。

