

德尔塔毒株致病严重程度增加？新冠病毒疫苗还有用吗？是否安排加强针接种？

疫情防控六大热点问题答疑

□本报记者 郭培远

8月2日，郑州市新冠肺炎疫情防控新闻发布会通报，经基因测序，郑州市最初两名感染者与缅甸入境并在市六院进行治疗的确诊患者的毒株高度同源，均为德尔塔变异毒株。那么德尔塔毒株有哪些特点？新冠病毒疫苗还有用吗？近日，就群众关心的这些问题，省卫健委进行了解答。

Q1: 德尔塔毒株有哪些特点？

答：一是传播能力明显增强。根据世界卫生组织的研究，德尔塔病毒和其他的非VOC和老的病毒株比起来，传播率增加近100%，也就是增加了一倍。二是可能导致疾病严重程度增加。在英国的研究中，发现德尔塔病毒患者疾病严重程度有增加的迹象，与Alpha变异株相比，感染德尔塔变异株的患者住院风险增加了2.6倍。它对病死率的影响，目前还没有获得明确的研究结果。

三是目前现有的研究和观察也提示，新冠病毒疫苗对预防德尔塔病毒的保护力可能会有所下降，但是现在的疫苗对德尔塔病毒仍然有良好的预防和保护作用。

Q2: 德尔塔毒株的传播方式是否发生了变化？

答：它的传播方式并没有发生变化，仍然是通过三个主要方式传播。

一是呼吸道飞沫传播。就是我们打喷嚏、咳嗽甚至说话喷溅出来的呼吸道的飞沫携带病毒，会导致跟它近距离接触的人感染，这是最主要的一个方式。

二是接触污染物传播。呼吸道飞沫、分泌物污染了物体表面，病毒可以存活一段时间，其他人用手接触了这个被污染的物体表面，沾染了病毒，再接触自己的口、眼、鼻，就会被感染。

三是可以形成空气传播，或者叫气溶胶传播。在室内特别是通风不畅的狭小空间，如果有感染者咳嗽、打喷嚏，会形成非常细小的呼吸道分泌物颗粒，这些颗粒可以在空气中悬浮，其他人吸入后就会导致感染，甚至排出病毒的人离开这个空间，一定时间内空气中仍然会有病毒存在，其他人进入后也会导致感染。

Q3: 疫情会大规模暴发吗？

答：从目前全球的情况来看，出现打疫苗以后又被感染，这叫作突破病例，它是一种常态，并不是例外。但是需要强调的是，出现突破病例，仍然是我们全球打了30多亿剂次疫苗的人当中的少数。

由于我们现有的防控措施能够落实到位，疫苗接种在全球也是领先的，没有大规模暴发的现实环境。

Q4: 暑期还能不能出去旅游？

答：建议疫情高、中风险地区的人员取消外出旅行；其他地区的人员出行前要查询旅行目的地的疫情风险状态，要暂缓前去高、中风险地区旅行；无论到哪里旅行，都要做好个人防护，包括戴口罩、勤洗手，尽量避免和减少到室内人员拥挤的场所，在室外活动也要注意保持适当的人际距离；老年人、慢性病患者，特别是那些尚未完成新冠疫苗全程接种或者全程接种新冠疫苗但还没有满14天的老年人和慢性病患者，尽量不去外地旅行。

Q5: 新冠病毒疫苗对变异株的有效性如何？

答：临床数据显示，任何一款疫苗都不是百分之百地预防感染的，但是总的判断，目前各种变异株仍然是现在疫苗可控的范围之内。我们国家去年以来采取的防控措施也都是有效的。

基于在境外大规模疫情国家开展的真实世界研究，特别是像在智利开展的1000多万人的研究过程当中，我们国家科兴公司的疫苗总体保护率，就是对所有症状、轻症的保护率在65%以上，对预防重症、进ICU监护病房和死亡病例的保护率分别高达87.5%、90.3%和86.3%，这充分说明，我们国家的疫苗可以有效地降低住院、重症和死亡率。

现有的研究也显示，全球各条技术路线的疫苗，对新冠变异株保护力确实呈现一定程度的下降，但是对这种变异株，它仍然还是在疫苗保护范围之内的。特别是它的中和抗体和保护率，还都是一定程度的存在的。

Q6: 新冠病毒疫苗加强针的接种是否有必要？

答：初步观察，对已完成免疫接种一年以内的普通人群，是暂没有必要进行加强针接种的。但是对完成免疫超过6~12个月，并且免疫功能较弱的老年人和有基础性疾病的患者，以及因工作需要去高风险地区工作的人员，在国内从事高风险职业的这些人，是否有必要开展加强针的接种，以及什么时间开展加强针的接种，正在研究当中。

郑州颐和医院严格落实常态化疫情防控 为患者打造安全放心诊疗环境

新冠肺炎疫情发生以来，郑州颐和医院迅速行动，多措并举，织密织牢疫情防控安全网，为来院就诊患者提供安全、放心的诊疗环境。

7月31日上午，郑州颐和医院召开疫情防控紧急会议，赵志刚院长对疫情防控工作进行了安排部署，要求把疫情防控作为当前工作的重中之重，采取最坚决、最果断、最严格、最有效的疫情防控措施，全面夯实疫情防控线。会后，该院对所有职工、实习生、保安、保洁等人员进行了核酸检测，同时还对全员的旅居史进行了调查。

“预检分诊人员必须提高责任心，及时核查进入院区人员的健康码、行程码，严格把守第一关。”赵志刚院长在督导检查中讲道。目前，在医院急诊入口、住院部A、B、C、D各入口实行预检分诊，24小时不间断对进入医院的所有人员进行健康

码查验和体温测量。对体温异常者，由专人引导至发热门诊进行登记、就诊。

医院多次对在抗疫一线的发热门诊和核酸检测采样人员进行强化培训，要求务必做好防护，加强质量控制，规范操作，确保安全。同时，根据国家、省、市卫健委更新的疫情防控通知，不断修改、完善相关制度流程，并对落实情况追踪检查，确保每个区域、每个环节都落实到位。

在清洁消毒方面，该院组建6人清洁消毒队，每天对候诊区、病区走廊、电梯等公共区域和公共设施进行两次全面消毒擦拭，对隔离区域进行四次全面消毒，彻底切断病毒传播，为广大职工创造洁净、舒适的工作条件，为就诊患者打造安全、放心的诊疗环境。

(本报记者 郭培远 通讯员 郭晓阳)

17人每天检测标本两万多例 郑州人民医院核酸检测小组争分夺秒与病毒“赛跑”

“这是发热门诊的标本，给你放这；这是郑东院区的普通标本，在这！”8月2日上午11时，身穿“郑医保障”字样工作服的工作人员给转化医学中心核酸检测实验室送来又一批核酸标本。

这几天，随着郑州市疫情防控形势骤然严峻，核酸检测的工作量倍增。位于郑州人民医院科研教学中心的转化医学中心核酸检测实验室，标本检测量从之前的每天800~1000例，激增到如今的每天两万多例，还要保证检测结果24小时内出具，工作量瞬间增加20多倍。

“机器一分钟不停，人员轮番上阵。每人每天只能休息四个小时。”转化医学中心主任宋银森说。这几天他每天接听电话有几百个，耳朵都是蒙的。

从7月30日凌晨一点，他接到紧急通知，要求做好大批量核酸检测的准备，到8月2日，他都没有回过家。核酸检测小组的17名伙伴，也都一直在医院坚守。

近3天时间里，实验室一共检测了5万多例标本。这些标本来自郑州人民医院各个院区，其中也包括该院全体在职职工的核酸标本。

面对数十倍激增的标本量，核酸检测

小组开启了超负荷工作模式。

实验室一共14台仪器，一分钟不停转。17名人员分成几个小组，形成自己的轮班。检测一旦开始，至少8个小时实验室的门是不打开的，他们也不出来，否则浪费一身防护服不说，实验室还要重新消毒。这期间，想要透口气、喝口水、去个卫生间，都不可能。

在实验室工作8个小时之后，他们的头发、里面的衣服全被汗湿透。有些人出现了缺水、脱水的问题，每个人在进入实验室之前，都要先喝一瓶加了盐的水，防止身体盐分缺失。

幸好这个团队年轻，年龄最大的宋银森今年41岁，都说自己身体顶得住。

检测的过程，风险重重。标本是不是含有新冠病毒，在结果出来之前，谁都不知道。提取核酸时稍有不慎，标本就可能通过溢洒、气溶胶等方式对人体造成危害。如果不彻底消杀，风险不可估量。检验人员必须慎之又慎，才能找出其中暗藏的“地雷”，给出确切的结果，同时保护好自身。

宋银森经常对队员说，所有的防护用品，热死都得戴着！这是安全，也是责任。(本报记者 郭培远 通讯员 陈慧)

预防新冠肺炎 试试中药方剂

8月3日，郑州市新冠肺炎中医专家技术指导组依据省卫健委公布的新冠肺炎中医药预防方案，以及全国其他省份经验，结合郑州地域、气候特点，反复研讨，拟制了中医药预防方，推荐成人、儿童两种用药方案。

成人用药

生黄芪10克，苍术10克，白术10克，防风6克，藿香10克，生薏仁15克，茯苓10克，金银花15克，连翘10克，陈皮10克，贯众10克。

每日一副，水煎，早晚两次饭后约一小时温服，每次200毫升，连服4~5天。孕妇慎用。

儿童用药

藿香6克，生薏仁10克，苍术3克，金银花6克，贯众3克，神曲10克，陈皮3克，槟榔6克。

每日一副，水煎100~150毫升，每日分三次温服，可加入白糖或者蜂蜜等调味品。一岁以下患儿酌减。或用免煎颗粒，每日2次冲服，连服4~5天。(本报记者 郭培远)



7月31日晚，郑州大学第五附属医院核酸检测筛查队在郑州市二七区建中街社区为居民做核酸检测。此次该院在建中街社区设置了41个核酸采集点，两天为近9万人进行检测。 王元植 摄

核酸检测结果咋来的

近日，很多市民在进行核酸标本采样后，想要快速取得核酸检测结果，看到核酸检测结果“阴性”才能安心。一般人眼中的核酸检测流程只需取标本、上仪器检测、出结果三步即可完成。据了解，事实并非如此简单，一般来说，完成核酸检测大概需要八个步骤。

●标本采集：咽拭子标本采集，这是核酸检测流程的第一步。医务人员留样，将拭子头浸入细胞保存液中，折断尾

部后立即旋紧管盖，并将标本管放入密封袋中保存。

●标本转运：标本在严密包装下被及时送入实验室进行核酸提取。

●标本接收及录入：工作人员逐一拆开包装，将每一份标本的信息人工录入系统，录入信息时一个标本需要经手四到五遍，一条信息整个录入过程需要一到二分钟。这个“上户口”的过程，是为了更好地对接大家的健康码。

●提取核酸：标本保存后，专业技术人员将标本里面核酸提取出来，一个标本提取过程需要30~45分钟，再进行扩增。

●配制试剂：多少份标本就需要配制多少份试剂，多少份EP试管，需要全手工进行分装。

●加样：提取好的核酸需要加入试剂系统进行荧光PCR扩增反应。

通过荧光实时定量PCR技术，检测病毒载量，最终获得实验样本的检测结果。

●上机检测：该过程需要1~2个小时，仪器一旦启动扩增程序是不能停下来中途添加新的标本的，必须要等这一批的结果扩增完成后，才能进行下一批标本的扩增。这也是为什么核酸检测不能做到随到随测的原因之一。

实验结束后，要进行实验室废物生物安全无害化处理。

●上传结果：最后工作人员将结果上传，市民就可以查询了！(陈慧)

近日，郑州市金水区卫健系统党员干部职工在党委组统一领导下，组成救灾、救助、救治医疗服务队，一边防汛抢险自救，一边抽调一线医护人员为群众提供医疗应急保障，累计救助、救治受灾群众近300人。图为医护人员在抢救受伤群众。张凯男 摄



统筹：郭培远
电话：13513891656 微信同号
邮箱：ncbgy@126.com



张庆为母婴健康保驾护航



张庆(右)和同事分析患者病历

“生育繁衍是生命的本能、生命的延续，同时也是一个十分复杂的生理过程。母婴健康也一直是我们妇产科人追求的目标。从孕前备孕咨询，到孕中期产保健，再到围产期监护及处理、产褥期护理，直至母乳喂养指导、产后盆底康复治疗，一定要做好从妊娠准备到分娩后身体康复的每一步，为孕产妇生命健康保驾护航。”近日，郑州大学第二附属医院妇产科主任张庆说道。

张庆从事妇产科工作20多年，在做好繁重的临床工作的同时，对于妇产专业新技术的探索与追求从未止步，正是凭借着对专业一丝不苟、精益求精的态度，才使他成为妇产科领域的专家。

产妇产前筛查时，面对脐带受压引起胎儿血液循环中断，很快导致胎儿急性宫内窘迫，甚至胎死宫内的紧急情况。他二话不说开启绿色通道，启动脐带脱垂紧急抢救流程，带领团队紧急剖宫产娩出胎儿，又经儿科医师抢救，使原本已室息的

小生命转危为安；他亦多次带领团队帮助身体情况复杂的孕妈妈成功实施“外倒转术”，使胎儿从不利于分娩的臀位或者横位经孕妇腹壁转成有利于分娩的头位。

在张庆眼中，无论是尚在腹中孕育的胎儿，还是刚刚出生的新生儿，都是生命的杰作。在我国，出生缺陷发病率约为5.6%，这意味着每年有大约90万有缺陷的婴儿降生，如何减少这些缺陷儿是他一直探索解决的问题。2011年，张庆远赴中南大学湘雅医学院家辉实验室，专业学习产前诊断和遗传咨询。在家辉实验室，他学习了运用基因检测技术进行遗传病诊断、产前筛查与诊断的相关知识和技术，为预防遗传性疾病新生儿的出生找到科学的技术依托。在家辉实验室学习后，他又被派往德国乌尔姆大学进行了为期3个月的深造，使他对欧洲的医学理念、先进诊疗技术等有了更深入的了解。回国后的张庆致力于遗传性疾病的检查、诊断和咨询，带领团队悉心建设产前诊断中心和遗传实验室，为临

床工作提供科学的诊断依据。

在张庆的带领下，2021年初，郑大二附院妇产科产前诊断中心获批，遗传实验室正式投入使用。该实验室拥有一支优秀的医学遗传专业团队，集遗传咨询、产前筛查和产前诊断于一体，遗传咨询门诊提供常见遗传病、染色体病、胎儿宫内感染等的检查、咨询和诊断等服务；开展介入性产前诊断工作，穿刺成功率99.9%。绒毛穿刺术后流产率0.1%，羊膜腔穿刺术后流产率为0.05%，脐静脉穿刺术后流产率为0.3%，远低于世界报道的1%的风险值；产前筛查实验室配备有DELTA-X-press全自动时间分辨荧光免疫分析仪，承担早孕期血清学产前筛查检验项目及教学科研任务。细胞遗传实验室配备有二氧化碳培养箱、生物安全柜、超净工作台、普通双目显微镜、荧光显微镜、倒置显微

镜、Leica GSL 120 染色体自动扫描平台和核型分析系统等现代化仪器设备，可开展外周血、羊水、脐带血细胞染色体核型分析等检验项目及相关教学科研任务。分子遗传实验室配备有Affymetrix Cyto-Scan 750K 基因芯片扫描仪、illumina nextseq 550AR高通量测序仪、荧光定量PCR仪、紫外分光光度计等先进的仪器设备，承担染色体微阵列分析、孕妇外周血胎儿游离DNA检测和人类遗传性疾病基因检测等检验项目及教学科研任务。

充分考虑每名孕产妇从孕前、生产到分娩结束有可能遇到的所有问题，为每一名即将孕育的生命保驾护航，张庆主任带领的郑大二附院妇产科团队正用实际行动和科学手段践行着医者的职业道德和神圣使命。

(本报记者 郭培远 通讯员 吴怡君 文/图)

郑州大学第二附属医院专家风采展示(之八)