

我国发布最新肝炎防治行动计划

病情容易发展为肝硬化,罹患肝癌的风险高于常人……病毒性肝炎是全球疾病负担最重的传染病之一,也是全球重要的公共卫生问题。2016年世界卫生大会提出“2030年消除病毒性肝炎的公共卫生危害”目标,我国政府积极响应,持续深入推进病毒性肝炎防治工作。

近日,国家疾控局等9部门联合印发《中国防治病毒性肝炎行动计划(2025—2030年)》,不仅明确“持续夯实免疫屏障”“有效控制病毒性肝炎流行”等核心目标,更从5大维度提出13条具体举措,全面加强病毒性肝炎防治工作。



“硬指标”全面升级——
我国坚持“预防为主、防治结合”的综合防控策略,病毒性肝炎防治取得显著成效。

国家疾控局有关负责人介绍,当前,我国甲肝、戊肝经饮食饮水传播得到有效控制,乙肝、丙肝经输血传播基本阻断,乙肝经母婴传播正在迈向消除。

行动计划提出,从筑牢免疫屏障到提升诊疗能力,新版防治病毒性肝炎行动计划全面升级,要求至2030年:

儿童甲肝、乙肝疫苗全程接种率持续保持在95%及以上;

5岁以下儿童乙肝病毒表面抗原流行率降至0.2%及以下;

慢性乙肝患者诊断率达80%及以上,新报告慢性乙肝患者抗病毒治疗率达80%及以上……

一系列“硬指标”升级,凸显中国政府决心与信心,为消除病毒性肝炎公共

卫生危害奠定坚实基础。

“强措施”源头发力——

聚焦阻断源头传播,行动计划提出“为符合治疗条件的乙肝病毒感染孕产妇提供规范抗病毒治疗”“在12小时内,尽早为乙肝病毒表面抗原阳性产妇所生婴儿接种乙肝疫苗、注射乙肝免疫球蛋白”等。

聚焦加大检测发现力度,行动计划提出因地制宜研究病毒性肝炎检测策略,分类实施,“对检查发现的阳性者提供必要的确诊及抗病毒治疗等服务,不具备条件的要及时转诊”等。

中国肝炎防治基金会理事长王宇在今年7月举办的2025年世界肝炎日宣传大会上表示,中国现在的技术条件和卫生服务,可以保护新生儿免受乙肝病毒感染。

“最后一公里”治疗更可及——

当前,我国防治工作仍面临存量患者数量多、全程管理覆盖率不足、整体疾病负担较重等挑战。

对此,行动计划针对性提出,医疗卫生机构优化诊疗流程,对病毒性肝炎患者开展治疗前评估,动员符合条件者接受规范抗病毒治疗;探索互联网诊疗和药品配送模式,加强患者教育和咨询服务;卫生健康、医疗保障等部门支持患者在医保定点零售药店购买乙肝抗病毒治疗药品,并按医保规定结算等举措。

“不仅国家政策大力支持,现在还有安全高效、低耐药的药物使用,患者治疗费用较低。”北京大学第一医院感染疾病科主任王贵强表示,长期治疗安全性目前已更有保障,患者一定要到正规医院专科接受规范评估和治疗。

国家疾控局传染病防控司有关负责人表示,下一步,将会同有关部门,强化协同配合,加强宣传解读、人员培训,指导各地认真贯彻落实,切实推进病毒性肝炎防治工作取得更大成效。

新华社北京9月13日电

秋季雷雨天喘不上气?

医生提醒警惕“雷暴哮喘”

新华社银川9月13日电(记者 邹欣媛 吴天麟)秋意渐浓,北方地区进入过敏高发期,恰逢近期雷暴天气频发,不少人会突然出现咳嗽、喘憋等症状,严重者甚至可能危及生命。医生提醒,患有哮喘、过敏性鼻炎等基础疾病的人群,需高度警惕“雷暴哮喘”。

宁夏医科大学总医院呼吸与危重症医学科主任医师谭海说,在雷暴天气期间,强风会将花粉、霉菌等过敏原卷入空气中。受雷暴强气流影响,这些过敏原被破碎成更微小的颗粒,极易被人体呼吸道吸入。此外,这些微粒随气流沉降至地面,使得空气中可吸入过敏原的浓度急剧上升。人们吸入微粒后,气道黏膜的通透性将发生改变,使得过敏原更易侵入气道,进而引发过敏反应,导致哮喘急性发作。

“目前,‘雷暴哮喘’的高危人群主要包括患有哮喘、花粉症或过敏性鼻炎的‘老病号’,以及儿童、老年人等免疫力较弱的人群。”谭海说,尽管“雷暴哮喘”的症状与普通哮喘相似,但其危险性更高,且症状持续时间更长。部分患者在引发“雷暴哮喘”后的3年至5年内,可能会持续出现哮喘症状。

医生提醒,“雷暴哮喘”易感人群在雷雨天气前后应预防性使用抗过敏药

物,并随身携带哮喘类急救药物。一旦哮喘发作,尽量采取半坐位或坐位,保持呼吸道通畅,确保充足的水分摄入;使用布地奈德福莫特罗、沙丁胺醇等急救药物,每隔20分钟吸入一次。若连续使用3次后症状仍未缓解,一定要及时就医。

在雷暴天气发生前后做好个人防护。医生建议,尽量紧闭门窗,避免外出;即使雷雨过后阳光普照,也应暂时留在室内;如需外出,应佩戴N95口罩、护目镜;回家后及时更换外衣外裤,并使用清水或生理盐水清洗鼻腔和面部,以降低残留花粉引发过敏的风险。



警惕“雷暴哮喘” 新华社发 朱慧卿作

秋季花粉高峰期已至 花粉过敏不能“挺”

入秋后,多种植物进入盛花期,正值秋季花粉高峰期。健康专家提醒市民:花粉过敏不能“挺”着,可能发展为鼻窦炎、鼻息肉、支气管炎、哮喘等疾病,要及时就医、规范用药。

问:一天之中,哪个时段花粉浓度最高?

监测显示,14时至20时是一天之中花粉浓度最高的时段。该时段温度较高、风力较大,有利于花粉播散。花粉过敏者在这一时段尽量避免外出。

问:如何预防秋季花粉过敏?

大家可以关注气象或天气相关网站的花粉监测预报,及时获取最新的花粉监测预报信息。在花粉浓度高峰时段,过敏人群尽量减少出门、减少开窗频次,用湿拖把、湿抹布等清洁室内,避免花粉飞扬。过敏人群外出时佩戴口罩、防护镜,穿长袖衣物,避免裸露皮肤与花粉直接接触;避免前往公园、草地等植物密集区域;回到家中及时更换衣物、洗手、洗脸,若接触较多过敏原,回家后可用生理盐水清洗鼻腔,减少花粉残留。

花粉过敏不要“挺着”,如不及时医治,可能会发展为鼻窦炎、鼻息肉、支气管炎、哮喘等更加严重的疾病。一旦出现症状,要及时就医、规范用药。 据《北京日报》微信公众号

提高同质化诊疗水平 诺如病毒胃肠炎诊疗方案公布

新华社北京9月12日电(记者 李恒)记者12日从国家卫生健康委获悉,为进一步提高诺如病毒胃肠炎规范化、同质化诊疗水平,国家卫生健康委办公厅、国家中医药局综合司近日联合印发《诺如病毒胃肠炎诊疗方案(2025年版)》。

诺如病毒胃肠炎是由诺如病毒感染引起的急性消化道传染病,具有高度传染性和快速传播能力。感染者在潜伏期末开始排毒,在出现症状后的24至48小时内达到高峰,排毒时间可持续2至3

周,免疫功能低下者可长达数月。

根据方案,诺如病毒主要通过粪口途径传播。与感染者密切接触或接触含诺如病毒的吐泻物或被病毒污染的环境或物品,摄入被诺如病毒污染的食物或水均可造成传播。特定条件下,如冲洗呕吐物、粪便时飞溅产生的气溶胶,大量吸入也可感染。

诺如病毒感染是引起急性胃肠炎暴发的主要原因之一,全年可发生,冬春季高发,易在封闭、人群密集的场所暴发。

人群普遍易感,婴幼儿、老年人、免疫功能低下、营养不良人群感染后更易发病。

诺如病毒感染起病急,表现为急性发作的呕吐、腹泻,可伴恶心、腹痛、头痛、肌痛等。成人腹泻比儿童更常见,而儿童比成人更容易出现呕吐。约40%至50%的患者出现发热,常为中低热,持续时间很少超过24小时。该病总体症状较轻,通常在2至3天内消失。高龄人群和伴有基础性疾病患者恢复较慢,极少数病例发展成重症。

如何预防诺如病毒感染?方案指出,目前尚无预防诺如病毒感染的疫苗,主要采用非药物性预防措施。严格遵守手卫生规范,使用有效浓度的含氯消毒剂进行环境消毒,加强饮水和食品卫生,保护水源不被粪便污染。

感染了诺如病毒怎么办?方案指出,尚无针对诺如病毒的有效抗病毒药物,以对症和支持治疗为主。治疗主要目标是缓解症状,预防和治疗脱水,维持电解质平衡,防治并发症。