

基层防疫 参考手册

(第一版)

2022年12月20日



编者按：

当前，疫情防控面临新形势新任务，各地认真落实新阶段疫情防控各项举措，最大程度保护人民生命安全和身体健康。为了帮助基层更好地统筹疫情防控 and 经济社会发展，因时因势优化疫情防控措施，“人民网+”客户端推出《基层防疫参考手册（第一版）》，集纳政策解读和科普知识，设有政策解读篇、各地经验篇、个人防护篇等三个部分，供乡镇街道、社区村组、个人参考使用。

本手册将根据最新防疫政策动态更新，也欢迎有关部门将行之有效的经验做法反馈给编写组，方便后续补充供各地参考。联系邮箱：

ydnrb@people.cn

目录

政策解读篇

- （一）如何加强“两节”期间返乡人员医疗保障服务？
- （二）阳性感染者居家治疗，社区（村）工作人员应该做些什么？
- （三）现阶段哪些人可以接种第二剂次的“加强针”？
- （四）如何推进农村人群尤其是老年人接种新冠疫苗？
- （五）提升新冠肺炎医疗救治能力，县域分级诊疗怎么做？
- （六）面对不同类型的感染者，乡镇卫生院如何诊疗？
- （七）孕产妇和儿童防疫，社区应该做些什么？
- （八）如何强化农村地区重点人群健康服务？

各地经验篇

- （一）广泛开展新冠疾病防治科普宣传，提高群众健康自我管理力
- （二）积极推广线上问诊服务，多平台扩大医疗服务供给，及时公布诊疗信息

（三）发放免费“健康包”，拆零销售“小份药”，畅通购药配药服务渠道，发起社区邻里共享药箱

（四）充分发挥家庭医生作用，建立“居家就医需求群”，畅通社区转诊救治通道

（五）进一步夯实日常医疗服务体系，提升发热门诊接诊能力，扩充接诊诊室

（六）改造核酸检测点，开设临时发热门诊，优化就诊流程，缓解买药难

个人防护篇

一、返乡

1. “两节”期间返乡人员需注意什么？
2. 乘坐公共交通出行怎样做好个人防护？

二、居家

1. 得了新冠是否需要去医院？
2. 居家隔离期间出现哪些症状需要到医院就诊？
3. 感染后一周的症状过程什么样？（附图表）
4. 如何降低同住人被感染风险？
5. 如何缓解症状带来的不适？（附图）
6. 家中有阳性感染者，如何处理家庭垃圾？（附图）
7. 盐水漱口能预防新冠病毒感染？

8. 康复后，家里的消杀工作怎么做？
9. “阳”过之后，还会复阳吗？还需要戴口罩吗？
10. 个人防护，警惕八个误区！（附图）

三、用药

1. “阳”了没有症状，需要吃药吗？
2. “阳”了居家期间，如何做到对症治疗？（附图表）
3. 用药有哪些注意事项？
4. 感染后，能吃消炎药吗？
5. 如何科学服用西药退烧药？
6. 连花清瘟和布洛芬能同时吃吗？
7. 退烧药何时吃合适？多吃退烧药能退得快？
8. 几种中成药一起吃，会不会效果更好？
9. 出现咽干、咳嗽等，什么药可以缓解？
10. 出现鼻塞影响睡眠，什么药可以缓解？
11. 基础病人群感染后，如何服药？
12. 如何对症选择中药？
13. 新冠症状消失但抗原阳性，还需要吃药么？
14. 新冠病毒感染者常见症状及用药目录（附表）

四、重点人群（老年人）

1. 老年人感染后，居家需要注意什么？
2. 哪些老年人是重症高危人群，需要警惕？

3. 同住人出现感染，老年人如何避免感染？
4. 有基础疾病的老年人感染后，有哪些注意事项？
5. 无法清晰表达身体情况的高龄老人或失能半失能老人，照护人员如何及时干预？
6. 有糖尿病的老年人感染后，怎么办？
7. 有肺部慢性疾病的老年人感染后，怎么办？
8. 有心血管疾病的老年人感染后，怎么办？
9. 独居老年人没必要接种疫苗？
10. 有基础病的老年人不能接种新冠疫苗？

五、重点人群（儿童）

1. 没有疫苗“护体”，3岁以下婴幼儿如何防护？
2. 儿童感染新冠有哪些症状？
3. 不同年龄段儿童感染后如何用药？有哪些注意事项？
4. 孩子感染后可以服用抗菌类药物吗？
5. 给孩子吃退烧药，体温降至正常才算管用吗？
6. 孩子出现什么症状需要到医院就诊？
7. 儿童外出就诊需要注意什么？
8. 儿童出现热性惊厥怎么办？
9. 儿童感染后呕吐，怎么治疗？
10. 儿童吃过退烧药，体温依然不降或反复发热怎么办？
11. 如何给发热儿童物理降温？

12. 如何防止新生儿宝宝感染？
13. 新生儿宝宝感染后，什么情况下去医院？

六、重点人群（孕产妇）

1. 孕产妇感染后有哪些症状？
2. 孕产妇感染后，会更严重吗？
3. 有基础病的孕产妇，感染后要注意什么？
4. 孕妇感染后出现什么症状需立刻就医？
5. 孕妇感染后，还能按时产检吗？
6. 孕妇去医院产检，如何准备和做好防护？
7. 如果孕妇感染了，该怎么办？
8. 孕产妇感染，会影响孩子吗？
9. 感染新冠病毒是否影响备孕？
10. 如果在新冠感染期临产了，有什么注意事项？
11. 产后感染新冠，可以和新生儿母婴同室和母乳喂养吗？
12. 感染后是否要选择剖宫产？

七、核酸·抗原检测

1. 核酸检测时，应该注意什么？
2. 如何进行抗原检测？（视频）
3. 如何判读抗原检测结果？

政策解读篇

（一）如何加强“两节”期间返乡人员医疗保障服务？

1.乡镇政府和村民委员会：及时关注掌握返乡人员信息，提示做好健康监测，在返乡初期规范佩戴口罩，减少与家中老年人尤其是合并基础性疾病者的接触，并告知居住地乡村医疗卫生机构联系方式。

2.乡镇卫生院或村卫生室：返乡人员出现发热、干咳、乏力、咽痛等新冠病毒感染相关症状时，可联系乡镇卫生院或村卫生室，乡村医务人员对其提供必要的健康咨询、健康监测、抗原检测、用药指导等服务。对于无症状感染者、轻型病例采取居家治疗，提示其不外出，居家期间尽可能减少与家人接触。

3.村民委员会和村卫生室：为返乡人员及时获得对症治疗药物和抗原检测试剂盒提供便利。对症状明

显的可指导其到发热诊室就诊，对出现多日持续高热、呼吸困难等情况的，及时指导和协助向上级医院转诊。

（二）阳性感染者居家治疗，社区（村）工作人员应该做些什么？

1.建立联系。发挥各地疫情防控社区（基层）工作机制的组织、动员、引导、服务、保障、管理重要作用。基层医疗卫生机构公开咨询电话，告知居家治疗注意事项，并将居家治疗人员纳入网格化管理。对于空巢独居老年人、有基础疾病患者、孕产妇、血液透析患者等居家治疗特殊人员建立台账，做好必要的医疗服务保障。

2.给予指导。居家治疗人员根据说明书规范进行抗原检测，必要时可请基层医疗卫生机构给予指导。基层医疗卫生机构对有需要的人员给予必要的对

症治疗和口服药指导。

3.协助就医。社区或基层医疗卫生机构收到居家治疗人员提出的协助安排外出就医需求后，要及时了解其主要病情，由基层医疗卫生机构指导急危重症患者做好应急处置，并协助尽快闭环转运至相关医院救治。要以县（市、区）为单位，建立上级医院与城乡社区的快速转运通道。

4.心理援助。以地市为单位建立畅通心理咨询热线。基层医疗卫生机构和社区要将心理热线主动告知居家治疗人员，方便其寻求心理支持、心理疏导帮助。对于发现的心理或精神卫生问题较严重者，可向本地（市、县）精神卫生医疗机构报告，必要时予以转介。

5.个人防护。与居家治疗人员接触时，应当做好自我防护，尽可能保持1米以上距离。

（三）现阶段哪些人可以接种第二剂次的“加强针”？

1.现阶段，可在第一剂次加强免疫接种基础上，在感染高风险人群、60岁以上老年人群、具有较严重基础性疾病人群和免疫力低下人群中开展第二剂次加强免疫接种。

2.疫苗选择。根据疫苗研发工作进展，所有批准附条件上市或紧急使用的疫苗均可用于第二剂次加强免疫。优先考虑序贯加强免疫接种，或采用含奥密克戎毒株或对奥密克戎毒株具有良好交叉免疫的疫苗进行第二剂次加强免疫接种，有关组合如下：

3 剂灭活疫苗+1 剂康希诺肌注式重组新冠病毒疫苗（5 型腺病毒载体）；

3 剂灭活疫苗+1 剂智飞龙科马重组新冠病毒疫苗（CHO 细胞）；

3 剂灭活疫苗+1 剂康希诺吸入用重组新冠病毒疫

苗（5 型腺病毒载体）；

3 剂灭活疫苗+1 剂珠海丽珠重组新冠病毒融合蛋白（CHO 细胞）疫苗；

2 剂康希诺肌注式腺病毒载体疫苗+1 剂康希诺吸入用重组新冠病毒疫苗（5 型腺病毒载体）；

3 剂灭活疫苗+1 剂成都威斯克重组新冠病毒疫苗（sf9 细胞）；

3 剂灭活疫苗+1 剂北京万泰鼻喷流感病毒载体新冠病毒疫苗；

3 剂灭活疫苗+1 剂浙江三叶草重组新冠病毒蛋白亚单位疫苗（CHO 细胞）；

3 剂灭活疫苗+1 剂神州细胞重组新冠病毒 2 价 S 三聚体蛋白疫苗。

3.时间间隔。根据国内外真实世界研究和临床试验数据，结合我国疫苗接种实际，第二剂次加强免疫与第一剂次加强免疫时间间隔为 6 个月以上。

（四）如何推进农村人群尤其是老年人接种新冠疫苗？

1.落实《加强老年人新冠病毒疫苗接种工作方案》，坚持“应接尽接”原则，坚持政府牵头、部门联动、村组动员，落实属地管理责任，加快提升农村地区80岁及以上人群接种率，继续提高60—79岁人群和其他年龄段人口接种率。

2.承担接种任务的乡村医疗卫生机构要通过设立老年人绿色通道或安排流动接种车下乡进村等措施，最大程度为农村居民特别是老年人接种提供便利。

3.加强宣传教育，可通过乡村广播、小喇叭等用村民听得懂、能理解的地方语言和方式，也可通过新媒体广泛宣传的方式，深入宣传人人都是自己健康第一责任人的理念，推动科学理性认识新冠病毒和疫苗接种，可动员返乡的健康人员参加村组志愿服务。

（五）提升新冠肺炎医疗救治能力，县域分级诊疗怎么做？

1.以乡镇卫生院为主体：落实基层首诊和居家治疗。

发挥各地疫情防控社区（基层）工作机制的组织、动员、引导、服务、保障、管理作用。乡镇卫生院要与县域医共体内相关成员单位按照《以医联体为载体做好新冠肺炎分级诊疗工作方案》要求，对辖区居民实施分级健康管理，及时指导出现新冠肺炎相关症状的重点人群进行抗原检测，接收居民抗原自测异常报告，对抗原检测阳性者进行初步诊断，必要时指导居民进一步进行核酸检测，指导做好居家治疗或者转诊工作。

未合并严重基础疾病的无症状感染者、轻型病例治疗观察，采取居家治疗，乡镇卫生院会同村及村卫生室做好药品发放、指导健康监测。高龄行动不便的，在病情允许情况下，原则居家或在养老机构就

地治疗，必要时医务人员提供上门服务，不转出集中救治。超出乡镇卫生院服务能力的，在县域医共体牵头县级医院的指导下，及时将患者转诊。

2.定点医院、亚定点医院：分类收治。普通型病例、高龄合并严重基础疾病（心脏病、肿瘤等）但病情稳定的无症状感染者和轻型病例，转诊至亚定点医院治疗。以新冠肺炎为主要表现的重型、危重型病例和需要进行血液透析的病例，转诊至县级定点医院传染科、重症医学科或者城市定点医院集中治疗。

3.县域医共体牵头县级医院：重症救治。以基础疾病为主的重型、危重型病例，以及基础疾病超出乡镇卫生院、亚定点医院医疗救治能力的，转诊至县域医共体牵头县级医院相应专科或者重症医学科治疗，情况紧急的可直接到有相应诊疗能力的医疗机构就诊。县级医院不是三级综合性医院或能力不满足患者救治需要的，及时转诊至城市对口帮扶医

院。若患者不具备转诊条件的，由城市对口帮扶医院派出专家组下沉县级医院指导救治。

4.做好患者转诊衔接工作。加强县域统筹调度，保障县域新冠肺炎患者的及时转运、收治。工作组应当确定专岗专人，负责与乡镇卫生院、县域医共体牵头医院、定点医院、亚定点医院、城市对口帮扶医院、转运车辆等做好转诊衔接，建立明确的接诊流程和绿色通道。各级各类医疗机构要严格落实首诊负责制和急危重症抢救制度，不得以任何理由推诿或拒绝新冠病毒感染者就诊。

（六）面对不同类型的感染者，乡镇卫生院如何诊疗？

乡镇卫生院要与县域医共体内相关成员单位按照要求，对辖区居民实施分级健康管理，及时指导出现新冠肺炎相关症状的重点人群进行抗原检测，接

收居民抗原自测异常报告，对抗原检测阳性者进行初步诊断，必要时指导居民进一步进行核酸检测，指导做好居家治疗或者转诊工作。

- 1.未合并严重基础疾病的无症状感染者、轻型病例：**采取居家治疗，乡镇卫生院会同村及村卫生室做好药品发放、指导健康监测。
- 2.高龄行动不便的人群：**在病情允许情况下，原则居家或在养老机构就地治疗，必要时医务人员提供上门服务，不转出集中救治。
- 3.超出乡镇卫生院服务能力的：**在县域医共体牵头县级医院的指导下，及时将患者转诊。

（七）孕产妇和儿童防疫，社区应该做些什么？

- 1.进一步摸清辖区内常住孕产妇和 0-6 岁儿童情况，**建立人员清单和重点人群台账，制定健康安全保障方案，引导孕产妇及时主动向社区报备，以便及时

获得就诊服务。

2.建立与专门医疗机构的对接机制，做好服务衔接，确保渠道畅通、响应及时，为涉疫孕产妇、儿童等提供就医便利。

（八）如何强化农村地区重点人群健康服务？

1.相关基层单位与组织（县、乡镇政府、村民委员会及其公共卫生委员会、乡镇卫生院和村卫生室）：摸清村组内合并基础性疾病的老年人、孕产妇、孤寡老人和留守儿童等人员健康情况。依托基本公共卫生服务老年人健康管理项目完善居民电子健康档案，并建立乡村重点人群健康状况信息库，落实《新冠重点人群健康服务工作方案》，加强分类分级健康服务。

2.乡村医务人员：结合实际通过电话、视频、微信或线下随访等方式加强对居家治疗观察人员的健

康指导、监测和指导用药、抗原检测等服务。

3.村民委员会：落实对居家治疗观察人员的服务责任，尤其是对于缺乏自我健康管理能力的独居老人、残疾人等，要协助其进行健康监测并及时向乡村医疗机构反馈。

4.各级医疗卫生机构：加强老年人等重点人群健康监测，确保高龄合并基础性疾病等重症风险较高的感染者得到及时发现、及时救治，明确和畅通转诊“绿色通道”，提高转诊效率。

各地经验篇

当前，各地在科学精准防控疫情及优化医疗服务上持续发力，推动分级分类救治和日常医疗服务保障。现整理部分基层疫情防控及满足人民群众就医需求中的一些做法，供实际工作中参考使用。

（一）广泛开展新冠疾病防治科普宣传，提高群众健康自我管理能力

各地广泛宣传新冠防治、居家康复、个人防护、药物及抗原试剂使用等知识，减少群众焦虑，引导居民做好防护、合理就医，储备适量解热镇痛日常药物和抗原试剂，做好自我健康监测。

1.上海医务人员化身科普达人，发推文、拍短视频、做海报、说脱口秀，针对婴幼儿、孕妇、高龄老人、慢病患者等不同人群，详解如何预防、居家隔离、发热护理、合理用药、环境消杀等。如国家传染病研究中心复旦大学附属华山医院感染科团队以科

研数据为依据，连发多篇权威解读。瑞金医院官方微信推出一系列新冠科普文章，该院院长宁光院士编写一组新冠居家防护“三字经”。

2.广州市花都、白云、番禺、海珠等区陆续发布了“防疫明白卡”，提供了家庭备药建议、发热后居家护理及就医指引。

3.山东省济南市发布致7万孕妈妈的一封信，提供健康提示和就诊建议，并公布全市助产医疗机构咨询电话和微信公众号。

4.甘肃省阿克塞县红柳湾镇民主社区通过“线上+线下”宣传，以“微信信息发起来、通知公告贴起来、横幅标语挂起来”的方式，向辖区居民群众宣传健康知识。

（二）积极推广线上问诊服务，多平台扩大医疗服务供给，及时公布诊疗信息

各地升级扩容互联网平台，配足工作人员以保持互联网医院平台、发热咨询电话等服务渠道通畅。通过微信公众号、官方网站、客户端等多种渠道及时公布诊疗信息。

1.国家优化调整防疫政策以来，上海所有区都公布了辖区范围内各家医疗机构的咨询电话和互联网医院问诊途径，各大医院第一时间开通发热咨询电话，畅通互联网医院的就医通道。

2.江苏省无锡市 6 家互联网医院上线新冠诊疗服务，为出现新冠肺炎相关症状、符合居家条件的患者，在线开具治疗新冠肺炎相关症状的处方。

（三）发放免费“健康包”，拆零销售“小份药”，畅通购药配药服务渠道，发起社区邻里共享药箱多地陆续针对“一老一幼”和困难群体等重点人群免费发放“健康包”，帮助群众抗击疫情。各地还不断畅通购药配药服务渠道。

1.健康包：北京各区“健康包”里有 N95（KN95）口罩、连花清瘟胶囊、抗原试剂盒等防疫物资及药品。合肥版“健康包”按三种颜色区分，分别为蓝色的成人健康包普通版、绿色的成人健康包咳嗽版（含止咳药）、粉红色的儿童健康包（含儿童退烧药）。江苏省常州市向居民免费发放的抗疫药品套装包括布洛芬缓释胶囊、复方氨酚烷胺胶囊、蓝芩口服液等。

2.小份药：山东省枣庄市台儿庄区对“四类药”拆分售卖。江苏省南京市每日持续向市场投放退烧药 200 万片，153 家零售药店统一拆零销售，每个顾

客限 6 粒，可凭医保购买。

3.代配药：上海要求各区居村委要安排志愿者为高龄老人等出行不便人员，到社区卫生服务中心、二三级医院等代配药，或到附近社会零售药店代购药。

江苏省无锡市互联网医院委托符合条件的第三方将药品配送到患者家中。

4.共享药箱：北京市通州区各街道发出共享防疫物资倡议。社区居民积极响应，将体温计、消毒液、药品等防疫物品共享给邻居，邻里互助、有药共享，共同战疫。苏州市姑苏区苏锦街道新天地家园南社区发起邻里共享药箱。居民主动提供多余的药品，社区帮忙统筹，送给有需要的人。长沙市雨花区地质家园小区推广“共享药品”，居民捐出药品、抗原，物业工作人员及志愿者加班清点留存，按剂量拆开分装，及时把它们分发给急需的人，有需要的业主自觉按量取用。

5.药品互助群：温州市鹿城区七都街道在网上发布了一份《七都街道“幸福里·药品共享互助”行动倡议书》，呼吁大家将多余的家庭用药进行“共享”，解决老弱病残孕等重点人群常用药储备不足、买药难等问题，并在文中附上了一个群聊二维码。目前，街道已开通了两个网上互助群。群内实行实名制，居民可以发布自己家中闲置的药物清单。七都街道同时对接了七都卫生院，后续将有全科医生入驻群里，为大家解答用药、防疫常识方面的问题。

（四）充分发挥家庭医生作用，建立“居家就医需求群”，畅通社区转诊救治通道

家庭医生签约服务是按照分级分类的原则，针对不同人群提供基本医疗、基本公共卫生和其他约定的健康管理服务。为方便发热患者就诊和居家治疗人员健康管理，各地充分发挥家庭医生作用，让看病

“少跑腿”，患者线上沟通即可获得专业诊疗建议。对于失能、高龄、残疾等行动不便人群，提供上门巡诊、护理、送医送药等服务。

1.北京市顺义区，各个街道乡镇陆续成立家庭医生团队，以社区医院为主导，建立“居家就医需求群”，社区、村将群众就医需求及联系方式发至群内，家庭医生团队医务人员就会马上和病人联系，通过线上视频、电话沟通等方式为村（居）民提供问诊服务、用药指导、心理疏导等，解决阳性居家人员就医用药难题。

2.安徽省芜湖市将全市家庭医生服务团队信息和服务指引面向全社会进行公告。居民和居家治疗感染者可与家庭医生团队联系，医生通过微信、电话或线下方式指导开展抗原检测、健康监测，提供健康咨询、用药指导等。

3.上海充分发挥家庭医生作用，将孕产妇、新生儿、

肿瘤放化疗、血液透析等重点人群建立台账，摸清底数，落实属地网格化管理，对市民居家期间进行健康指导，协助识别潜在危重症患者。当感染者病情出现加重时，社区卫生服务中心上门评估，按需转诊至各区指定医疗机构开展救治。

（五）进一步夯实日常医疗服务体系，提升发热门诊接诊能力，扩充接诊诊室

社区卫生服务中心、区级医院在推动新冠病毒感染者分级分类救治和日常医疗服务保障上发挥了重要作用。各地不断配足医疗力量，应对随时可能出现的短时间内大量发热患者就诊需求。

1.上海市明确社区卫生服务中心主要负责常见病、慢性病患者常用药物、退烧止咳等药物的配备；区级医院主要负责区域内常见病患者的救治，识别潜在的危重症患者并开展救治，保持与市级医院的双

向转诊通道畅通。

2.上海全市社区卫生服务中心、分中心发热门诊、哨点诊室全部扩容，社区卫生服务站、村卫生室全部设置“发热诊疗区域”，各类社区卫生服务机构的2594间发热诊间全部启用。

3.江苏省南京市江宁区在21家社区卫生服务中心设置了发热门诊、发热诊室，全区154家社区卫生服务站全部开设发热哨点诊室接诊发热患者。

4.深圳市在社康机构开设187家发热诊室，方便有新冠相关“十大症状”的患者在“家门口”就诊。同时，IT部门加紧开发“一键查”地图，方便市民随时用手机查找最近的发热门诊或诊室。

（六）改造核酸检测点，开设临时发热门诊，优化就诊流程，缓解买药难

一些地方改造利用原有核酸检测点、开设移动诊疗点，配备诊疗所需设施设备，简化诊疗流程，满足发热患者就诊需求。

1.江苏省苏州市部分核酸采样屋被改造为“发热诊疗站”。居民在家门口就能接受病情初步诊疗并完成配药，医生还会嘱咐如何用药。此外，在“苏周到”APP上也能“按图索骥”找到离家最近的“发热诊疗站”。

2.山东省枣庄市台儿庄区将9处城区核酸检测点升级为移动便民诊室，同时具备核酸检测采样和发热门诊两个功能，采用一位医生负责诊疗，一位护士提供发药和结算服务，一位采样员负责核酸采样的模式，精简了患者挂号、排队等环节，并随药附赠居家隔离常识卡片。

3.北京多区在体育馆、文化宫等临时设置便民发热门诊，为无基础疾病的单纯发热患者提供开药服务。

4.江苏省南京市江宁区添设 16 辆发热流动诊疗车，直接开进居民小区和企业，为百姓提供便捷诊疗服务。同时全区 154 家社区卫生服务站开设发热哨点诊室接诊发热患者，全力解决群众就医难问题。

个人防护篇

一、返乡

1. “两节”期间返乡人员需注意什么？

答：（1）“两节”期间返乡前要做好健康监测，如有新冠病毒感染相关症状时，暂不出行，待康复后再出行；返乡前要准备好充足的个人防护用品。

（2）返乡途中要加强个人防护，全程规范佩戴口罩，保持手卫生，咳嗽打喷嚏时不要取下口罩，尽量减少在公共交通工具上饮食的时间和次数。

（3）在返乡初期规范佩戴口罩，减少与家中老年人尤其是合并基础性疾病者的接触。

（4）如出现发热、干咳、乏力、咽痛等新冠病毒感染相关症状，可联系乡镇卫生院或村卫生室，获取健康咨询、健康监测、抗原检测、用药指导等服务。

（5）如被诊断为无症状感染者、轻型病例，采取居家治疗，做到不外出，居家期间尽可能减少与家人

接触。

（6）如症状明显，可到发热诊室就诊，出现多日持续高热、呼吸困难等情况需及时向上级医院转诊。

（7）建议走亲访友时规范佩戴口罩、勤洗手，尽量少聚集、少聚餐，注意咳嗽礼仪等。

2.乘坐公共交通出行怎样做好个人防护？

答：（1）关注时刻表，别到得太早了，这样既可以降低候机楼、候车室人员的密度，也能够避免自己长期在一个比较封闭的环境。

（2）进站时做好个人防护，全程佩戴口罩，尽量少接触公共设施和公共物品。

（3）乘坐交通工具时保持安静，避免喧哗。咳嗽、打喷嚏讲究文明礼仪，用纸巾遮挡或者用手臂遮挡口鼻。如果去卫生间，要注意扶手、门把手这些物体表面，及时做好手部消毒。

（4）条件允许时隔位就座。

二、居家

1.得了新冠是否需要去医院？

答：根据临床经验，无症状感染者和轻型患者如果身体情况良好，没有基础疾病或者基础疾病控制情况稳定，一般不需要去医院治疗。中青年患者感染新冠病毒后，一般病程为7天左右，刚开始1-3天比较难受，第5天开始好转，一般至第7天便无不适症状。接种过新冠疫苗并完成加强免疫接种的人群病程更短、病情更轻，一般不需要住院，居家观察做好自我健康管理 and 对症治疗即可。

2.居家隔离期间出现哪些症状需要到医院就诊？

答：出现以下情况，可通过自驾车、120救护车等方式，转至医院进行治疗。

(1) 服用退烧药后仍发烧超过 38.5°C ，并持续超过2天；

- (2) 体温 35℃ 及以下；
- (3) 抽搐；
- (4) 呼吸困难或气促；
- (5) 失语或不能行动；
- (6) 不能苏醒或不能保持清醒；
- (7) 胸部或腹部疼痛；
- (8) 头晕或意识混乱或精神状态明显转变；
- (9) 虚弱或脚步不稳；
- (10) 孕妇的胎儿活动减少或停止（适用于妊娠期 24 周或以上的孕妇）；
- (11) 持续不能饮食，或腹泻/呕吐超过 2 天。

3. 感染后一周的症状过程怎么样？（附图表）



发病天数	发病症状
🕒 第1天	症状较轻。可能感到轻微咽干咽痛、身体乏力。
🕒 第2天	开始出现发热症状，部分年轻人高烧至39摄氏度左右。同时咽部不适感加重。
🕒 第3天	症状最重的一天。高热39摄氏度以上，浑身酸疼乏力，咽痛加剧。
🕒 第4天	体温开始下降，很多人从这一天开始体温降为正常，不再发热。但仍然咽痛咽痒，一部分人开始出现流涕、咳嗽。
🕒 第5天	体温基本降到正常。但是鼻塞、流涕、咽痛、咳嗽，身体乏力仍然存在。
🕒 第6天	不再发热。咳嗽、流涕等症状加重。前期病毒导致的呼吸道黏膜破坏，人体通过流涕、咳嗽排出坏死的细胞。可能出现核酸转阴。
🕒 第7天	所有的症状开始明显好转。核酸很大可能转阴。

(普通中青年的发病过程一般适用以上情况,个体特征因人而异)

特别提示:

老年人感染病毒5天前后，如有明显憋气症状,需用肺部CT影像来诊断是否有肺部感染。

4.如何降低同住人被感染风险？

答：（1）居家治疗人员尽可能在家庭相对独立的房间居住，使用单独卫生间。同住人应做好个人防护，遵守居家隔离康复管理要求。

（2）感染者非必要不外出，不接受探访，尽量不与其他家庭成员接触。

（3）不共用生活用品。家庭应当配备体温计、纸巾、口罩、一次性手套、消毒剂等个人防护用品和消毒产品。体温计应准备多只，居家治疗人员和同住家庭成员分开使用。

（4）每天开窗通风，戴口罩，勤洗手，做好居家环境卫生清洁，采取分餐制。

（5）每日早、晚各进行 1 次体温测量和自我健康监测。

（6）出现发热等可疑症状后，按要求进行抗原自测或核酸检测。确认阳性后，按照感染者管理。

同时，可以根据物体材质来选择消毒清洁方法：

(1) 冰箱：用酒精湿巾或含氯消毒液擦拭。家庭里最有可能残存新冠病毒的就是冰箱。冷藏室 4~5℃，冷冻室-18℃，都非常适宜病毒存活。专家建议，家中的阳性感染者康复后，可拔掉冰箱电源，用含有酒精的湿巾把冰箱擦拭一遍。冰箱内没有密闭包装的食物，加热后再食用。

(2) 马桶：用酒精湿巾或含氯消毒液擦拭。家里的洗手池、马桶可能残存感染者患病期间的呼吸道分泌物，如与居家治疗人员共用卫生间，阳性感染者康复后可使用酒精湿巾或含氯消毒液擦拭消毒。

(3) 桌面、柜子等硬质表面：用酒精湿巾或含氯消毒液擦拭。病毒在硬质物表的存活时间有限，用含酒精或含氯消毒液擦拭即可。同时，注意开窗通风。特别提醒：千万不要用含酒精的喷雾，容易爆燃。

(4) 餐具消毒：餐具首选煮沸消毒 15 分钟，也可

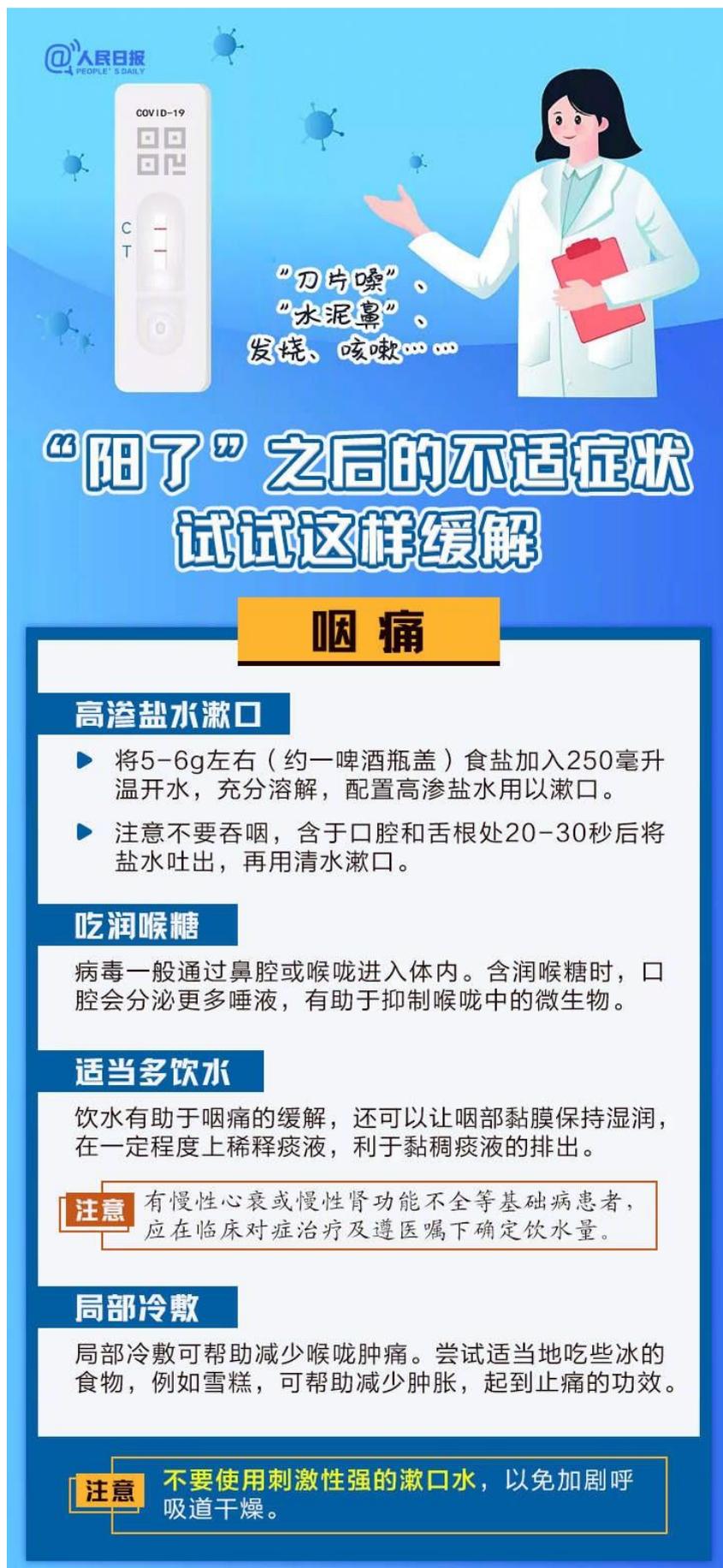
用含有效氯 250~500mg/L 含氯消毒液溶液浸泡 15 分钟后再用清水洗净。

(5) 衣物、床单被褥等棉质物品：晾晒、加温病毒均可失去活性。棉质物品可在洗衣机中正常清洗，洗涤去污的同时也能去掉病原体。被子在太阳底下晒晒即可。可使用有加温消毒功能的洗衣机，理论上 56℃ 的温度下 30 分钟病毒就会失活。

(6) 被唾液、痰液等污染的物品消毒：佩戴口罩和口罩的基础上，先清洁肉眼可见的污染物，再用含有效氯 500~1000mg/L 的含氯消毒剂擦（拖）被污染表面。处理完毕后洗手或手消毒。

(7) 居家消毒应以清洁为主，消毒为辅。优先使用阳光暴晒、热力等物理消毒方法。做好通风换气，建议每天通风 2~3 次，每次不少于 30 分钟。

5.如何缓解症状带来的不适？（附图）



**“阳了”之后的不适症状
试试这样缓解**

咽痛

高渗盐水漱口

- ▶ 将5-6g左右（约一啤酒瓶盖）食盐加入250毫升温开水，充分溶解，配置高渗盐水用以漱口。
- ▶ 注意不要吞咽，含于口腔和舌根处20-30秒后将盐水吐出，再用清水漱口。

吃润喉糖

病毒一般通过鼻腔或喉咙进入体内。含润喉糖时，口腔会分泌更多唾液，有助于抑制喉咙中的微生物。

适当多饮水

饮水有助于咽痛的缓解，还可以让咽部黏膜保持湿润，在一定程度上稀释痰液，利于黏稠痰液的排出。

注意 有慢性心衰或慢性肾功能不全等基础病患者，应在临床对症治疗及遵医嘱下确定饮水量。

局部冷敷

局部冷敷可帮助减少喉咙肿痛。尝试适当地吃些冰的食物，例如雪糕，可帮助减少肿胀，起到止痛的功效。

注意 不要使用刺激性强的漱口水，以免加剧呼吸道干燥。

发烧

温水擦浴

- ▶ 适用于低烧。
- ▶ 用 32°C – 34°C 的温水擦拭皮肤，可促进散热。
- ▶ 按双上肢、背部、双下肢的顺序进行，腋窝、肘窝、手心、腹股沟、腘窝等部位可稍用力。
- ▶ 一般擦浴时间不要超过20分钟。

冰袋降温法

- ▶ 适用于体温 39°C 以上的高热。
- ▶ 用冰袋冷敷或冷毛巾擦拭腋窝、腹股沟及腘窝（膝盖后方凹陷处）等血管丰富的部位。
- ▶ 使用冰袋时，最好用干毛巾将其包裹起来，每次冷敷10–20分钟，以免局部冻伤。

少量多次饮用温开水

- ▶ 可以补充体内丢失的水分，防止虚脱，而且有利于通过代谢，帮助人体散热；
- ▶ 另外还能够增加尿量，尿液可以帮助人体带走体内的毒素、病毒和细菌。

注意

不要随意捂汗

捂被子出汗适用于风寒感冒。但当体温特别高，比如在 39.5°C 以上时，身体需要散热。如果盖着很厚的被子，则会影响散热，效果适得其反。

咳嗽

垫高头部

- ▶ 平躺时，呼吸道中的分泌物容易积聚，会加重咳嗽，尤其在晚上。
- ▶ 最好将头颈和背部从高到低同时垫高，比如，用两个枕头，一个横放，另一个竖着搭在上面，呈“T”字形。

“停止咳嗽练习”

- ▶ 一旦觉得有咳嗽的冲动，就闭上嘴，用手捂住嘴（闷住咳嗽）；同时做吞咽动作；屏住呼吸一小会儿。
- ▶ 再次开始呼吸时，用鼻子轻柔地吸气和呼气。

冰糖炖雪梨

- ▶ 干咳时，可以将一只生梨挖空，中间放点冰糖，外面放点水一起炖熟，还可以放点百合、金银花。
- ▶ 3-4个金桔煮水代茶也可以。

多喝温水

- ▶ 有助于把呼吸道里的过敏物质稀释、清除，减少呼吸道的过敏反应。

注意

- ▶ **不要光凭嗓子用劲咳嗽。**这样不仅不能有效清理呼吸道分泌物，还会导致咽痛、声嘶。
- ▶ 有脑血管破裂、栓塞或血管瘤病史者，应避免用力咳嗽。

鼻塞

盐水洗鼻

- ▶ 用盐水冲洗鼻子，可以把鼻涕、病毒细菌等刺激物冲走，降低局部炎性介质的浓度，有助保持呼吸通畅。
- ▶ 如果没有洗鼻器，可用手将冲洗液捧到鼻前，轻轻用鼻子把水吸进鼻腔再擤出来，反复数次。

热压

- ▶ 在脸上敷一块热毛巾，手指按压鼻部位置。这可以缓解鼻窦充血。

使用加湿器

- ▶ 微量的湿气能缓解鼻部不适，可尝试把室内空气中的湿度控制在40%左右。

注意

- ▶ 考虑盐水洗鼻时，应注意操作规范。
- ▶ 感到不适时，切不可用力按压、摩擦鼻子。
- ▶ 擤鼻涕时，**不建议捏住鼻翼两侧，用力将鼻涕擤出**，这样很容易伤到眼睛和耳朵。

提醒：如症状持续且不见好转，请适时寻求医疗帮助。

资料来源：生命时报、健康时报、广州日报、杭州日报、央视网、世卫组织《康复指导手册：COVID-19相关疾病的自我管理（第二版）》等

6. 家中有阳性感染者，如何处理家庭垃圾？（附图）

家中有阳性感染者 如何处理家庭垃圾？

感染者用过的纸巾、口罩、一次性手套及其他生活垃圾，应装入塑料袋，放入专用垃圾桶。

生活垃圾清理前，用含有效氯500mg/L~1000mg/L的含氯消毒液或75%酒精喷洒消毒至完全湿润，然后扎紧塑料袋，再和家里其他垃圾一起丢弃。

盛装的医疗废物达到包装物或者容器的3/4时，可以采用“鹅颈式封扎法”封口方式。

操作方法如下：



步骤一：将装好的塑料袋口，按一个方向扭转成旋条状



步骤二：将扎紧的螺旋条状袋口对折重叠



步骤三：紧握已扭转部位



步骤四：用封扎带套在反折下位处



步骤五：封扎带拉紧形成有效密封



打包完成

7. 盐水漱口能预防新冠病毒感染？

答：不能。新冠病毒是通过呼吸道传播的，也就是通过鼻子吸入后，病毒粘附在鼻腔、气管和/或肺部导致发病，而盐水漱口只能清洁口腔，无法清洁呼吸道。

8. 康复后，家里的消杀工作怎么做？

答：首先，消杀不要过度。病毒在室温条件下，离开人体 2 至 3 个小时就会失去活性，是不具有传染性的。最好的办法是开窗通风，最经济实惠。每天开窗两三次，每次 15 分钟到半个小时，效果就非常好。

对于相对潮湿封闭的环境，可以用含氯的消毒剂，75%的酒精擦一擦，尽量是擦而不要喷，喷的效果不如擦。比如经常接触的手机、电脑、门把手、各种开关、马桶等，可以用酒精擦拭；餐具、杯子这

些物品可能有感染者的呼吸道分泌物，可以用高温蒸煮；衣服在正常清洗完把它晒干，也就没病毒了。要提醒大家的是，含氯的消毒剂，擦完之后过半小时再用清水擦掉，否则它对皮肤会有刺激的作用。

9. “阳”过之后，还会复阳吗？还需要戴口罩吗？

答：2022年奥密克戎反复变异，已经出现过几百个甲分支了，但毕竟它们还都是一些近亲，如果感染的是奥密克戎，在短期内我们的抗体水平比较高，对这些变异不太明显的变异株还是有保护作用的，一般认为3到6个月内都是不太可能二次感染。

当然还有一个因素就是看病毒的变异情况，如果这个病毒突变了，和原来的差异比较大，那可能大家的抗体保护能力就都有所下降，二次感染的风险会加大。

所以从这一点上来说，今后还是要继续保持我们这

三年来养成的一些良好的卫生习惯，戴口罩、勤洗手，多开窗通风，注意社交距离。戴口罩不只是对新冠病毒，也是对其他冬春季呼吸道感染的最有效手段，还需要坚持下去。

10. 个人防护，警惕八个误区！（附图）

@人民日报
PEOPLE'S DAILY

过犹不及！

个人防护，警惕八个误区

误区一 感染新冠后喝水太多

近日，一名中年女性出现意识模糊紧急入院治疗。经医生分析，系因感染新冠病毒后过量饮水导致水中毒引起。

真相



- **水中毒**又称为稀释性低钠血症，指当机体所摄入水总量大大超过了排出水量，以致水分在体内潴留，引起血浆渗透压下降和循环血量增多。
- 对于健康人群来说，24小时内喝水量达到3、4升以上，可能造成水中毒。
- 喝水要适可而止，而不是无限制地饮水，一天喝两升左右温开水较为安全。而对于慢性肾脏患者、心血管疾病患者，需要合理控制饮水量。

误区二

大量饮用电解质水

近日，电解质水火了。有部分公众囤积电解质水，有人没有症状也大量饮用电解质水，拿它“当水喝”。

真相



- 对于普通人来说，从食物中获得的电解质以及日常饮水等就完全能满足每日身体需求，不需要额外补充，**没必要特别购买电解质水来喝。**
- 如果是因为生病发烧、咽喉疼痛等症状影响了食欲，导致进食量少，或者存在出汗多、腹泻、呕吐等情况，是**可以通过喝电解质水来维持身体电解质平衡的。**
- 对于有肾脏疾病、尿毒症、心脏病等疾病的人群，**最好先咨询医生，不要随意饮用。**



误区三

在室内大量喷洒酒精

近日，很多家庭选择用酒精进行居家消毒，还有不少市民在家中大量喷洒酒精。

真相



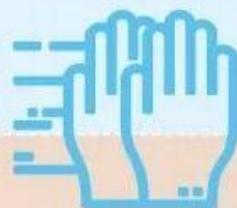
- 医用酒精可直接用于擦拭门把手、桌面、电梯按钮等，**不应大量喷洒于空气中或身体上**。要避免在相对密闭的较小空间内大量使用医用酒精。
- 消毒时**要避免明火，切勿靠近厨房灶台等热源**。
- 家中**不宜大量囤积酒精**，以够用为宜。

误区四

使用消毒剂直接对人体消毒

居家康复期间，不少公众使用消毒剂进行家用消毒，甚至有人直接对人体使用消毒剂。

真相



- **不能使用消毒剂直接进行人体消毒**，人吸入后会刺激气道导致咳嗽，甚至破坏上皮细胞。
- 使用消毒剂浓度不宜过高或过低。消毒剂就有一定的刺激性和腐蚀性，**浓度过高会损坏物体，对人体健康产生危害**。浓度过低则达不到效果。
- 消毒剂在配制和使用时要**做好个人防护**，如戴口罩、戴手套等。
- 不同类型**消毒剂不可混用**。

误区五

刚一发烧就吃退热药

有人发现自己体温超过了 37.3°C ，就开始吃退烧药，甚至缩短用药间隔，每天吃上五六次。

真相



- 出现感染的相关症状，如果症状较轻时，不妨先做好健康监测，多休息、多喝水，只有出现需要用药的症状时，再使用药物。
- 体温升高到一定程度，一般到 38.5°C 以上时，可适当应用退烧药。
- 退热药不能盲目使用，还要辨证论治。千万不要因为着急就“使劲”用药，导致用药量过大而带来安全性风险问题。

误区六

没有症状提前吃药

预防感染除了保持戴口罩、勤洗手、勤通风等防护措施外，有人通过吃药来预防新冠。

真相



- 现在并不存在明确能够减少新冠感染几率的药物。不管是中成药，还是其他一些感冒药等，都不能通过提前用药来预防感染。
- 在本身并没有出现感染的情况下，乱用治疗药物来预防感染，会造成“药物过量”问题，值得警惕。



误区七

大量服用维生素C

日常生活中，很多人习惯使用维C泡腾片补充维生素C。当前防疫期间，有人大量服用维生素C，认为可以预防新冠。

真相



- **维生素C不可过量服用**，18岁以上健康人群每天推荐摄入100毫克维生素C。
- 长期过量补充维C，可能会带来**尿路结石、尿酸升高、痛风等方面的风险**。
- 正常情况下，通过平衡膳食就能获得充足的各类营养素。**新鲜蔬菜与水果中含有丰富的维生素C**，如200克新鲜草莓或200克新鲜西兰花中就能达到上述剂量。

误区八

戴多层口罩防护

近日，网传“同时戴两个普通口罩，能发挥双倍防护效果”。

真相



- 佩戴两层口罩不仅不能增加安全性，而且可能会因为口罩之间互相摩擦造成佩戴移位，反而影响口罩的气密性。
- 在日常防护中，根据自己的脸型选择大小合适的口罩，注意口罩与面部的贴合度即可。

资料来源：科普中国、央视、中国消防、北京协和医院、上海瑞金医院、上海网络辟谣等

三、用药

1. “阳”了没有症状，需要吃药吗

答：没有症状不要吃药。退热药、感冒药、止咳药、化痰药都不能预防疾病，只能缓解症状。在没有症状时，切不可盲目服药。虽然很多药品都是非处方药（OTC），但不当使用也会出现副作用，容易造成肝肾功能损伤。具体用药建议，请务必按药品说明书服用或咨询医生。

2. “阳”了居家期间，如何做到对症治疗？（附图表）

答：（1）无症状感染者无需药物治疗。

（2）如出现发热、咳嗽等症状，可对症处置或口服药物治疗。

（3）服药时，需按药品说明书服用，避免盲目使用抗菌药物。

（4）如患有基础疾病，在病情稳定时，无需改变正在使用的基础疾病治疗药物剂量。

（5）有需要时也可联系基层医疗卫生机构医务人员或通过互联网医疗形式咨询。

新冠病毒感染者居家治疗常用药参考表

症状	常用药物	适用人群及用法、用量
发热	对乙酰氨基酚、布洛芬、阿司匹林、金花清感颗粒、连花清瘟颗粒/胶囊、宣肺败毒颗粒、清肺排毒颗粒、疏风解毒胶囊等	须按药品说明书服用或咨询医生
咽干咽痛	地喹氯铵、六神丸、清咽滴丸、疏风解毒胶囊等	
咳嗽咳痰	溴己新、氨溴索、愈创甘油醚、乙酰半胱氨酸等	
干咳无痰	福尔可定、右美沙芬等	
流鼻涕	氯苯那敏、氯雷他定、西替利嗪等	
鼻塞	赛洛唑啉滴鼻剂等	

3. 用药有哪些注意事项？

答：一是没有症状不要吃药。不当使用会出现副作用，容易造成肝肾功能损伤。二是退烧药与复方感冒药不要一起吃。三是不要随意使用消炎药。四是婴儿、孕妇、老年人等特殊人群要谨慎用药。吃退烧药一定要认真阅读说明书或咨询医生。

4. 感染后，能吃消炎药吗？

答：新冠肺炎是病毒性感染，所谓的消炎药其实是针对细菌感染的。现有研究证据显示，新冠合并细菌感染的比例非常低，不要盲目用消炎药。

5. 如何科学服用西药退烧药？

答：西药退烧药选用一种即可。高热症状明显，浑身酸痛、头痛剧烈时可以用些解热镇痛药，即退烧药，比如布洛芬或对乙酰氨基酚，尽量不要叠加使用。而且要注意每日服用剂量不要超标，否则对肝脏会有损伤。比如，对乙酰氨基酚或布洛芬一天内不要使用超过4次。使用布洛芬退烧时，应注意每次间隔6小时，一天用药不超过4次。使用对乙酰氨基酚退烧，若持续发热或疼痛，每4~6小时可重复使用1次，一天用药不超过4次。

6. 连花清瘟和布洛芬能同时吃吗？

答：连花清瘟和解热镇痛药布洛芬、对乙酰氨基酚，其药物成分没有冲突，但服用药物越多，肠胃不适等风险越大。出现体温升高、头痛、肌肉酸痛等严重的情况，按需服用解热镇痛药布洛芬、对乙酰氨基酚。连花清瘟更多是起到辅助作用，帮助缓解全身不适的症状，一日三次。所以，两种药物服用时间错开两个小时，就不存在叠加的问题。

常说避免药物的叠加，主要是指一些复方的感冒药，甚至一些中成药的复方药里面有对乙酰氨基酚，如果服用此类复方感冒药，再服用对乙酰氨基酚，就会导致用药过量，甚至有人把两种复方感冒药一起吃，也会导致很多重复的成分过量，这是比较危险的。

7.退烧药何时吃合适？多吃退烧药能退得快？

答：体温在 37.5~38.5℃ 之间时，优选物理降温，当体温升至 38.5℃ 以上可以使用退烧药。对于一些有基础疾病的老年人或症状较重但体温未升至 38.5℃ 的发热患者，如果出现精神萎靡或合并其他系统症状，也可谨慎服用退烧药。退烧药使用一般不应超过 3 天，若症状仍未缓解，建议医院就诊。退烧药并不是吃得越多、恢复得越快，如果超量服用或叠加多种退烧药，肝脏或其他脏器可能会受到损害，因此一定要仔细阅读药品说明书或咨询医师、药师后服用。肝、肾功能不全和胃肠道疾病患者用药，需咨询医师或药师。

8.几种中成药一起吃，会不会效果更好？

答：中药感冒药尽量只选一种，“小量频服”。连花清瘟、清开灵、蓝芩口服液等中成药选择一种即

可，没必要两三种一起服用，因为它们都含有清热解毒类的苦寒药，叠加使用易伤脾胃，引邪深入。另外，在服法上应“小量频服”，增加服用频率而不是增加剂量与种类。

9. 出现咽干、咳嗽等，什么药可以缓解？

答：如果出现咳嗽症状，建议使用复方鲜竹沥液、宣肺败毒颗粒、急支糖浆等；如果出现痰多、咳痰费力症状，建议使用复方甘草片、乙酰半胱氨酸颗粒等；如果咽痛、咽干症状明显，建议使用华素片、西瓜霜含片等。

10. 出现鼻塞影响睡眠，什么药可以缓解？

答：如果鼻塞流涕症状明显，建议使用扑尔敏、氯雷他定、西替利嗪或布地奈德喷鼻。

11. 基础病人群感染后，如何服药？

答：新冠病毒感染可能导致慢性病、基础疾病病情加重，患有基础疾病的人一定要规律用药，控制好病情。

12. 如何对症选择中药？

答：临床表现以高热、乏力、便秘为主时，可以使用防风通圣颗粒等；出现发热、咽痛、乏力为主的症状时，可以使用抗病毒颗粒、双清合剂等；如果咽痛明显，可以使用蓝芩颗粒等。在疾病的恢复期，部分患者仍有气短乏力、汗多恶风时，可以使用芪参补气胶囊等；如有气短、胸闷、咳嗽、腰膝酸软时，推荐使用百令胶囊等；如有干咳、少痰或痰黏、气短时，可以使用润肺膏等缓解症状。

13. 新冠症状消失但抗原阳性，还需要吃药么？

答：如果已经症状减轻或者已经在康复期了，这时候可以不再服用药物了，不需要巩固疗效。服用中药也是一样的，不需要巩固治疗。

14. 新冠病毒感染者常见症状及用药目录（附表）

症状	药品
发热	对乙酰氨基酚（混悬滴剂、干混悬剂、颗粒、口服混悬液、口服溶液、缓释片、片）
	布洛芬（缓释胶囊、混悬滴剂、颗粒、混悬液）
	双氯芬酸钠肠溶（缓释胶囊、片）
	双氯芬酸钠（缓释胶囊、缓释片、栓）
	吲哚美辛栓，精氨酸布洛芬颗粒，洛索洛芬钠片，小儿布洛芬栓，阿司匹林泡腾片，安乃近片，米格来宁片，去痛片
发热、流鼻涕、鼻塞、打喷嚏等感冒症状	复方氨酚烷胺胶囊，氨酚麻美干混悬剂，酚麻美敏混悬液，复方氨酚甲麻口服液，复方对乙酰氨基酚片，小儿氨酚黄那敏颗粒，氨酚伪麻美芬片，氨咖黄敏胶囊，氨酚黄敏片
咽干咽痛	地喹氯铵含片
咳嗽咳痰	桉柠蒎肠溶胶囊，羧甲司坦口服溶液，福多司坦口服溶液，氨溴特罗口服溶液，氢溴酸右美沙芬胶囊/口服液，福尔可定口服液
针对四大类症状 41 种西药，具体使用请依据说明书或咨询医生	

基层防疫参考手册（第一版）

症状	药品
发热、咽痛，全身痛、舌苔黄为主	连花清瘟颗粒/胶囊，金花清感颗粒，双黄连口服液/颗粒，金莲清热颗粒，清热解毒口服液，抗病毒口服液，柴银颗粒/口服液，银翘解毒丸/软胶囊，小柴胡颗粒/片，抗感颗粒，小儿热毒清颗粒，瓜霜退热灵，桑菊感冒片/颗粒，板蓝根颗粒，复方银花解毒颗粒，银丹解毒颗粒，清肺排毒颗粒，疏风解毒颗粒/胶囊，化湿败毒颗粒，宣肺败毒颗粒，清开灵颗粒/片/胶囊/软胶囊，小儿豉翘清热颗粒，维 C 银翘片（中西复方制剂）
怕冷、发热、全身痛、流清涕为主，可伴有咽痛	感冒清热颗粒/口服液，正柴胡饮颗粒，荆防颗粒，九味羌活丸，感冒疏风颗粒，四季感冒片，感冒软胶囊，芎菊上清丸，祖卡木颗粒，儿感清口服液，小儿柴桂退热口服液
咽痛、发热，舌苔黄	六神丸/胶囊，蓝芩口服液，蒲地蓝消炎口服液，西瓜霜润喉片，金嗓子喉片，金喉健喷雾剂，穿心莲内酯滴丸，牛黄上清丸，牛黄解毒片，牛黄清火丸，栀子金花丸，新癍片，清咽滴丸
咳嗽，黄痰，舌苔黄为主	复方鲜竹沥液，急支糖浆，肺力咳合剂，强力枇杷露，射麻口服液，牛黄蛇胆川贝液，通宣理肺丸/口服液，羚羊清肺丸/颗粒，清肺抑火丸，川贝枇杷膏，儿童清肺口服液，小儿肺热咳喘口服液，金振口服液，小儿清肺化痰颗粒，止咳橘红颗粒/丸/口服液，百蕊颗粒，养阴清肺丸/口服液（干咳为主）
恶心、呕吐、腹泻	藿香正气软胶囊/口服液
高热	羚羊角口服液，紫雪胶囊
针对六类症状 67 种中药，具体使用请依据说明书或咨询医生	

四、重点人群（老年人）

1.老年人感染后，居家需要注意什么？

答：（1）加强观察和监测。

（2）加强日常护理，清淡饮食，注意睡眠，适量补充水分。

（3）慎重使用退烧药物，退烧要缓，可以用物理手段退热。

（4）认真阅读药物说明书，避免多种药物共同使用。

（5）若采用中成药治疗，要少而精，不要多种同一作用中成药同时应用。

（6）对于合并基础疾病的老年朋友一定要加强基础疾病的管理。

（7）在发热、虚弱时行动，最好有家人搀扶，预防跌倒。

2.哪些老年人是重症高危人群，需要警惕？

答：患有严重的呼吸系统疾病、心脏基础疾病，且病情不太稳定的老年人群，或 80 岁以上的高龄老人，以及没有接种过新冠疫苗的人群，是出现重症新冠肺炎、高危人群中的高危，需要格外重视。

3.同住人出现感染，老年人如何避免感染？

答：如果同住人感染了新冠病毒，为减少同居老年人的感染风险，建议：

(1) 减少接触：若有条件，可将感染者转移至其他住所，或用单独的房间进行隔离。家人和老人都需要注意手卫生。感染者需与家人分餐并做好餐具消毒。

(2) 佩戴口罩：若必须接触时，建议双方佩戴 N95 口罩。

(3) 清洁环境：做好共用空间的清洁消毒，特别是

卫生间以及经常接触的物体表面，如门把手、水龙头等。

(4) 加强观察：注意观察老人的情况，有问题随时处理。

4.有基础疾病的老年人感染后，有哪些注意事项？

答：（1）在发烧期间，特别是使用退烧药时，要注意血压监测，如果血压低于正常水平，降压药可能需要减量，甚至停用，等血压恢复正常的时候再按照常规使用。

（2）监测血糖变化，防止低血糖的发生。

5.无法清晰表达身体情况的高龄老人或失能半失能老人，照护人员如何及时干预？

答：（1）照护人员应该大致了解感染后的常见症状。如发热、头痛、全身酸痛、畏寒等。局部症状如咽

痛、咳嗽、流鼻涕、咳痰、打喷嚏，偶尔有味觉和嗅觉丧失。

(2) 照护人员应了解老年人健康状态下的静息生命体征（如体温、血压、每分钟脉搏次数和呼吸次数等），对于有心肺基础病的老年人，建议记录指脉氧饱和度，以便及时发现病情变化。

(3) 老年人这个特殊人群的症状往往隐匿且不典型。比如发热、咳嗽等典型症状可能不明显；对于无法正常表达的老年人，其症状可能更加隐匿，因此当他们出现不明原因的乏力、精神状态减退、食欲下降、走路不稳或摔倒、没有原因的心率增快或呼吸频率增快等情况，要高度关注。

6.有糖尿病的老人感染后，怎么办？

答：糖尿病患者要做到科学合理饮食，多吃新鲜蔬菜，适当增加蛋白质的摄入量，清淡饮食，足量饮

水，避免饮酒。此外，还要保证规律作息、适量运动，定期监测血糖。如果出现新发症状，应及时就医。

7.有肺部慢性疾病的老人感染后，怎么办？

答：对于有心肺疾病的老年人，需要了解基础的外周血氧饱和度，一旦感染，要观察基础数据的变化。另外，还要注意老年人意识状态、精神状态、大小便、进食等身体健康变化情况。

8.有心血管疾病的老人感染后，怎么办？

答：有心血管基础疾病的患者感染后不必太担心。需要关注的是心血管疾病的致病诱发和加重，要把心脏基础疾病管理好，把原有的心血管疾病治疗药物用好，增加机体的免疫力，改善睡眠质量，克服焦虑情绪。长期服用心血管疾病防控的药物不要停，

停药可能诱发或者加重疾病。如果有持续性胸痛，建议去医院进一步诊断和治疗。

9. 独居老年人没必要接种疫苗？

答：独居并不意味着与社会完全隔绝。新冠流行早期由于传染源不广泛，对于大多数人来说感染风险相对较低。但是我们知道现在病毒传染性非常强，传播速度非常快，传播过程又隐匿。现在新冠疫情在一些地区已经出现了持续传播。在这种情况下，对任何人包括独居老人来说，感染的风险在增强。假如老年人一直不接种疫苗的话，重症和死亡的风险，在不同年龄段的人群当中最大。

10. 有基础病的老年人不能接种新冠疫苗？

答：目前我们国家使用的新冠病毒疫苗在获得批准之前都开展了临床试验，也包括老年人群的临床试

验。临床试验的结果显示，老年人接种疫苗之后有良好的安全性。通常情况下，即使有基础疾病的人，严格把握禁忌情况下，接种疫苗不会增加严重异常反应。

五、重点人群（儿童）

1.没有疫苗“护体”，3岁以下婴幼儿如何防护？

答：（1）做好家庭防护。儿童感染新冠有一个突出特点，就是家庭聚集性发病占比高。提醒包括父母在内的家庭成员要注重个人健康，全程接种疫苗、做好个人防护、注意个人卫生习惯，通过加强自身防护为孩子构筑一道“防火墙”。

（2）做好外出防护。带婴幼儿外出前，应合理规划行程，减少聚集，选择人少、通风良好的地方玩耍，尽量避免去人群密集的公共场所和密闭空间。尽量避免让婴幼儿触摸公用物体表面，如触摸后应及时做好清洁。应正确佩戴适用于婴幼儿的口罩，准备好足够的清洁、消毒和防护用品。

（3）帮助孩子养成健康生活方式。让孩子养成饭前便后洗手等良好习惯，家里注意做好通风。要让孩子保持规律作息、充足睡眠、多喝水，同时保证营

养均衡，多吃水果蔬菜，适当活动，增强孩子抵抗力。

2. 儿童感染新冠有哪些症状？

答：儿童感染新冠的表现和成人相似，主要是上呼吸道感染的症状，主要表现为发烧、咳嗽、流鼻涕、鼻塞，这是大部分孩子的表现。另有部分不典型的症状，包括乏力、食欲不振、呕吐，甚至腹泻等。还有个别孩子会出现喘息、声音嘶哑等。但是儿童发烧的程度个体差异比较大，有的孩子烧得比较高，甚至 39℃、40℃，热程一般是 2~3 天。病程 3~5 天左右是绝大多数小孩的表现。

3. 不同年龄段儿童感染后如何用药？有哪些注意事项？

答：退烧药，对于 6 个月以上的小孩，可以选择布

洛芬、对乙酰氨基酚，择其一即可。2个月到6个月之间的小孩不适合用布洛芬，可选用对乙酰氨基酚。2个月以内的婴儿不推荐常规使用退烧药物，可以采用物理降温等措施并及时就诊。如有发烧、咳嗽等呼吸道感染症状，可以服用清热祛痰的药物。轻微的咳嗽不推荐常规使用药物，如有鼻塞、明显咳嗽等，可以做雾化、洗鼻子，根据孩子的年龄，备一些清热祛痰的中成药，但是不主张同时服用两种及以上。另外，家里可以用加湿器。

4.孩子感染后可以服用抗菌类药物吗？

答：抗菌药物用于治疗细菌性感染，无抗病毒效果，只有在合并细菌感染时才会使用，应在医生的指导下用药，家长不要自行决定。

5. 给孩子吃退烧药，体温降至正常才算管用吗？

答：发热的热度高低，与疾病的严重程度并不绝对相关。服用退烧药的目的是为了增加舒适度。只要孩子不再难受，家长就不用着急。注意：（1）不建议两种退烧药交替使用，更不建议同时服用两种退烧药；（2）不能因为孩子不退热，而不停地给孩子服用退烧药。

6. 孩子出现什么症状需要到医院就诊？

答：最简单的判断方法是看孩子的精神状态，如果孩子虽然有发烧等症状，但是精神挺好，退烧后能吃能喝能玩，就没必要特别紧张，也不需要马上去医院就诊，可以在家继续观察、对症处理。但是如果出现以下几种情况，建议去医院：

（1）发烧持续 3 天以上没有好转迹象，或者即便退了烧，精神依然不好，小婴儿哭闹、烦躁、不好

安抚，大一点的孩子嗜睡、没精神、脸色不好，这种情况下，无论体温高低都要去医院就诊；

(2) 咳嗽加重，影响到日常生活和睡眠，建议到医院就诊；

(3) 如果孩子喘息、呼吸增快，甚至呼吸困难，有明显的声音嘶哑等，要小心喉炎、喉气管炎，建议及时就诊；

(4) 一旦孩子出现意识障碍、惊厥，要马上就诊。

特别提醒：3个月以下的孩子是特殊人群，包括新生儿和小婴儿，一旦出现发热，建议及时就诊。

7. 儿童外出就诊需要注意什么？

答：(1) 1岁以上儿童应正确佩戴大小合适的儿童口罩，注意手部卫生，尽量不要触碰公共设施，不用手揉眼、鼻、口，正确洗手。

(2) 尽量不乘坐公共交通，全程佩戴口罩，按预约

时间前往医院就诊，减少在医院候诊时间。

8. 儿童出现热性惊厥怎么办？

答：（1）保持平卧位。将衣领解开、保持屋内通风，冬天注意别让冷风直吹孩子，尽量保持呼吸道通畅，使孩子处于放松状态。

（2）将头偏向一侧。避免分泌物误入呼吸道从而引起窒息，在惊厥时出现口吐白沫的现象，家长要及时清理干净分泌物。

（3）物理降温。用温水毛巾擦拭额头、颈部、手心、脚心等，随着体温下降能够控制症状。

（4）及时就医。在家里做简单处理后，一定要及时拨打 120 或自行送医院接受进一步救治。

9. 儿童感染后呕吐，怎么治疗？

答：新冠感染后呕吐主要采取对症治疗。首先要清

淡饮食，避免刺激性食物进一步损伤胃肠道黏膜，不要吃油腻食物加重消化负担。以稀软食物为主，可以采取少食多餐的喂养方式。反酸、呕吐症状严重时，可以口服黏膜保护剂缓解症状。如果出现因严重呕吐完全不能进食、呕血等情况，需要及时到医院就诊。

10. 儿童吃过退烧药，体温依然不降或反复发热怎么办？

答：急性期（感染后 24~48 小时）使用退热药物，效果不会特别好，不一定能够让体温完全降至正常，而且药物持续时间一般为 4~6 小时，持续时间结束后，还会再次发热。使用退热剂，主要目的是减轻发热所导致的不适，并不能让体温降至正常，亦不能单纯以发热程度来判断疾病严重程度。如果患儿已经就诊，除发热外精神反应良好，那么需要多饮

水、温水浴、减少衣物、降低环境温度等方式退热，间隔 4~6 小时再次口服退热药物。

11. 如何给发热儿童物理降温？

答：体温上升期：宝宝可能手脚冰冷，伴有畏寒、寒战表现，此时不宜物理降温，需适当添加衣物，搓热或者温水浸泡手脚。体温持续期：宝宝手脚暖和，浑身发热，此时可以开始物理降温，需保持合适的室温，减少衣物，用温水擦拭颈项两侧、腋窝、肘窝、腹股沟等处皮肤，泡温水澡，多喝水。不推荐：乙醇擦身（由皮肤吸收可导致酒精中毒）、冰水灌肠、冰水擦拭（导致寒战和身体不适）、捂汗（不易散热，儿童神经系统发育不成熟，容易出现高热甚至危及生命）。

12. 如何防止新生宝宝感染？

答：新生宝宝应避免到封闭、空气不流通的公共场所或人群聚集的地方去；减少家中访客，注意通风和清洁消毒。照护者接触新生儿时须严格手卫生，注意佩戴口罩，避免对新生儿呼气或亲吻宝宝，减少密切接触传播及飞沫传播。

13. 新生宝宝感染后，什么情况下去医院？

答：由于新生儿感染症状不典型，如出现呼吸急促（呼吸次数 > 60 次/分）、拒食或奶量明显减少、腹泻、发热、反应差、皮肤发白、发灰、发紫等表现，需进一步就医。

六、重点人群（孕产妇）

1. 孕产妇感染后有哪些症状？

答：孕产妇感染新冠病毒后，症状和普通人群接近，

主要是上呼吸道感染，比如咳嗽、喉咙痛、打喷嚏、鼻塞、流鼻涕、全身酸痛、发烧，病程一般为 5~7 天。

2.孕产妇感染后，会更严重吗？

答：总体看，孕产妇感染率和普通人群接近，症状表现也和普通人群接近。总体而言，与普通人群相比，感染没有给孕产妇的健康带来过多影响。

3.有基础病的孕产妇，感染后要注意什么？

答：本身有高血压、糖尿病等基础病的孕产妇要格外注意，在选择治疗新冠药物时，一定要先咨询医生或药师，告知之前长期服用的药物，避免出现药物之间的相互作用，或对基础疾病有影响。此外，孕产妇要加强自身防护，出门务必戴口罩，去医院就诊一定要戴 N95 口罩。如果孕妈妈有明显病情加

重迹象，例如呼吸困难、基础病加重，或者胎动异常、腹痛、阴道出血等，不要犹豫，一定要及时到医院就诊。

4. 孕妇感染后出现什么症状需立刻就医？

答：出现下列情况之一，建议及时去医院就诊：

- (1) 持续超过 39℃ 的高热，退热治疗效果不佳；
- (2) 感觉有明显呼吸困难，或者呼吸次数增多；
- (3) 严重的胸痛或者出现咳血情况；
- (4) 严重的疲倦不适，不愿意理人；
- (5) 出现烦躁、晕厥或者意识模糊；
- (6) 自我感觉情况非常严重时；
- (7) 出现产科相关急症的情况：规律或接近规律的有痛性宫缩；感觉不到胎动，胎动减少或异常频繁，胎动方式改变；头痛不适，血压升高，视物有模糊的情况；阴道出血；阴道有羊水流出现。

5. 孕妇感染后，还能按时产检吗？

答：所有助产机构都可以接诊已感染的孕妇。请遵守已预约产检医院的相关规定，有序产检。为了避免去医院增加交叉感染并缓解医院接诊压力，非必要产检项目建议延后，而对于个别重要的产检项目必须在相应孕周范围内完成的，可以提前网上预约挂号。

6. 孕妇去医院产检，如何准备和做好防护？

答：和医生沟通调整产前检查方案，有条件者可以实施远程医疗，减少面诊次数，预先安排就诊时间，避免过多等待；避免乘坐公共交通工具，可以选择出租车或者网约车，最好自驾；尽量减少医院停留时间，可以由陪同家属排队，在人少且通风好的位置等待；出门到医院，建议全程佩戴 N95 口罩或医用口罩。随时携带免洗洗手液或消毒湿巾，在不便

于洗手的时候，保持手部卫生。避免用手触碰眼睛、鼻子和嘴。产检完回家后，妥善处理口罩，及时更换衣物，洗手洗脸。在医院和路上，和其他人尽可能保持 1 米以上距离。

7.如果孕妇感染了，该怎么办？

答：轻症者可以居家隔离，只需要对症处理，多饮水，注意休息，发烧时可采取物理降温，包括温水擦浴等。如果降温效果不明显，尤其体温升高达到 38.5℃ 及以上，可以服用对乙酰氨基酚等降温退烧药物降温，也可以适当服用中成药退热。

孕妇居家时需要注意与家人相对隔离，包括使用单独卧室，尽量在单独房间内活动，与家人接触时，孕妇及家人均建议佩戴口罩（N95 更好），单独进餐。

8.孕产妇感染，会影响孩子吗？

答：孕产妇感染新冠或者曾经感染过新冠，一般不会通过分娩传给胎儿。哺乳期母亲如感染，在做好个人防护的基础上可继续母乳喂养婴儿。如产妇出现发烧等症状，建议暂停哺乳，可以把母乳吸出来，使用奶瓶喂。

9.感染新冠病毒是否影响备孕？

答：如果是自然受孕，不影响备孕。如果是做试管婴儿，建议转阴后完善相关检查评估后再备孕。而且，最新研究发现，新冠疫苗接种后 60 天内的新鲜胚胎妊娠率低，建议接种后 2 个月再进行试管婴儿治疗。

10.如果在新冠感染期临产了，有什么注意事项？

答：请提前了解清楚医院相关要求，尽量满足随时

急诊入院的条件。如果一旦出现临产或先兆临产情况，请随时联系 120 急救车或乘私家车赶到医院。如果没有其他的剖宫产指征，对于新冠病毒感染的孕妇进行阴道分娩是安全的。

11. 产后感染新冠，可以和新生儿母婴同室和母乳喂养吗？

答：新冠病毒不会通过乳汁分泌传播。对于轻症和无症状的感染产妇，若希望母乳喂养，产妇应佩戴 N95 口罩，做好手消毒，无论是亲喂或使用奶具，母亲的口、鼻都应避免与孩子的口、鼻过于接近。若有发热，咳嗽剧烈，可吸出乳汁，改用消毒后的奶具喂养，或采取人工喂养替代。感染期的产妇分娩新生儿后，希望母婴同室是可以的，但不建议在哺乳之外长时间密切接触，一般建议保持 2 米以上间隔。可使用物理屏障，如布帘或屏风、家具等以

尽量减少病毒传播。产妇应该佩戴口罩，并严格遵守手卫生。另外，不建议给新生儿戴口罩或采用塑料面屏等面部遮挡。

12. 感染后是否要选择剖宫产？

答：无论是否感染新冠，分娩方式的选择都是由产科指征决定的，需要由医生进行综合评估。单纯的新冠阳性，没有自然分娩禁忌（如心脏功能、肺功能异常等），能够耐受自然分娩过程的孕妇，可以选择自然分娩。

七、核酸·抗原检测

1.核酸检测时，应该注意什么？

答：个人要规范戴好口罩、不聚集，保持一米以上距离。要一字形排队，不要回字形排队。要等前面的人走后，采样员完成手部消毒以后再上前。不应触碰采样台上的任何物品，采样后还要尽快戴好口罩，迅速离开。

2.如何进行抗原检测？（视频）



请截图扫描二维码观看或复制链接观看：

<http://app.people.cn/h5/detail/normal/5048406875210752>

3.如何判读抗原检测结果？

答：阳性结果是在 C 和 T 处均显示红色或紫色的条带，阴性结果是在 C 处显示出红色或紫色条带，而在 T 处没有显示条带。C 处未显出红色或紫色条带，无论 T 处是否显示条带，属于无效结果，需要重新采样进行检测。

文件索引

■ [关于进一步优化落实新冠肺炎疫情防控措施的通知（2022-12-07）](#)

■ [《关于进一步优化落实新冠肺炎疫情防控措施的通知》解读问答（2022-12-07）](#)

■ [关于进一步优化就医流程做好当前医疗服务工作的通知（2022-12-07）](#)

■ [关于印发以医联体为载体做好新冠肺炎分级诊疗工作方案的通知（2022-12-07）](#)

[■ 关于印发新冠病毒感染者居家治疗指南的通知](#)
[\(2022-12-08\)](#)

[■ 关于印发新冠病毒抗原检测应用方案的通知](#)
[\(2022-12-08\)](#)

[■ 关于进一步优化发热患者就诊流程的通知](#)
[\(2022-12-08\)](#)

[■ 关于进一步做好当前孕产妇和儿童健康管理及](#)
[医疗服务保障工作的通知 \(2022-12-09\)](#)

[■ 关于印发新冠重点人群健康服务工作方案的通知](#)
[\(2022-12-09\)](#)

[■ 关于印发依托县域医共体提升农村地区新冠肺炎](#)
[医疗保障能力工作方案的通知 \(2022-12-11\)](#)

[■ 关于做好新冠肺炎互联网医疗服务的通知](#)
[\(2022-12-12\)](#)

[■ 关于印发新冠病毒疫苗第二剂次加强免疫接种](#)
[实施方案的通知 \(2022-12-14\)](#)

■ 关于印发加强农村地区新冠肺炎疫情防控和健康服务工作方案的通知（2022-12-16）

来源：国家卫健委网站、人民日报微博、人民好医生等

更多信息请截图扫描二维码或复制链接下载“人民网+”客户端了解：

<http://www.people.cn/app/download.html>

