

# 对症治疗不是药物种类越多效果越好

上海交大医学院附属瑞金医院副院长陈尔真：新冠感染后合理用药，药物叠加作用导致的毒性需预防

晨报记者 陈里予

对采取居家健康观察者，若缺乏相关临床和药学专业知识背景，且无法及时得到临床专业医师或药师的指导，常常会出现一些用药误区，甚至会导致严重不良反应的发生和发展，诱发重症的发生，值得大家重视。

上海交通大学医学院附属瑞金医院副院长、主任医师陈尔真指出，咳嗽是新冠感染常见症状之一，可伴有痰或无痰，但止咳需要慎重用药。另外，迄今为止尚无针对新冠病毒感染治疗的特效药。尽管奈玛特韦片/利托那韦片被国家药监局批准用于治疗成人伴有进展为重症高风险因素的轻至中度新型冠状病毒肺炎患者，例如伴有高龄、慢性肾脏疾病、糖尿病、心血管疾病、慢性肺病等重症高风险因素的患者。但对无症状感染者或轻型患者的疗效缺乏确切依据，切勿滥用。

## 药物过量 引发重症不可忽视

目前，尚无证据支持药物可以预防新冠病毒感染，不需要提前预防性服用药物。对无症状感染者和轻型患者，无高危因素的普通型患者，目前可采取居家健康观察，前者一般无需服用药物来干预，但对出现发热、咽干咽痛、干咳无痰、流涕、恶心呕吐等症状患者，可给予对症治疗，以缓解症状，但仍需酌情使用。对有重症化高危因素的普通型和重症患者则需到定点医院治疗。

针对新冠引起的上呼吸道感染，居家过程中，需要合理使用感冒药与退烧药，避免重复用药或药物过量带来的药物不良反应而引发器官功能受损。

因常用感冒药与退烧药往往

含有相同成分，例如，散利痛、泰诺林、泰诺、日夜百服宁等药物中均含有对乙酰氨基酚，若这类药物重复叠加使用，或因退烧效果不理想，而在短时间多次给药，可能会导致对乙酰氨基酚摄入过量而导致恶心呕吐、胃肠道不适等症状，甚至诱发急性肝功能损伤而增加重症化的风险。

陈尔真指出，出于安全考虑，对乙酰氨基酚的日剂量一般应控制在2g以下，按说明书要求严格控制使用频次。因此，对症治疗不是药物种类越多效果越好，必需记住“是药三分毒”，药物叠加作用导致的毒性从而引起重症化现象必需谨慎预防。

## 重点人群 谨慎用药防重症

对婴幼儿、有基础性疾病老年患者等重点人群，因生理机能的特征不同，对药物的耐受性有显著差异。

婴幼儿用药必需使用小儿剂型，按体重计算剂量，若采用成人剂型或剂量极易导致药物过量甚至中毒而引发重症。

老年人常因患有多种慢性疾病，平时用药比较多，若选择退烧

药不恰当，有可能引起药物间的相互作用。轻者使所服用的药物疗效降低，重则引起不良反应使身体受到不必要的损害，如过量会损害肝肾肾功能，甚至因出汗过多，使一些体弱多病或患有慢性消耗性疾病的老人，体温下降过快或过低，导致病人发生虚脱而诱发重症。因此，老年人感染新冠后用药，最好能在临床医师或药师指导下使用。

## 合理镇咳 谨防痰液滞留

咳嗽是新冠感染常见症状之一，可伴有痰或无痰，但止咳需要慎重用药。对有痰的咳嗽则需在使用镇咳药物的同时，服用祛痰药物，以促进痰液稀释而顺利排出，避免痰液引流不畅。如镇咳药物右美沙芬、福尔可定、可待因等直接作用于咳嗽中枢而发挥镇咳

作用。对于痰多者，一旦咳嗽反射严重受到抑制，将影响咳嗽的排痰作用，易造成痰液滞留，继而诱发感染而加重病情，尤其是有慢性肺部疾病的老年人，更应重视。对于儿童则可能引起窒息，需要格外谨慎。



部署开展第二剂次加强免疫接种，  
国务院联防联控机制专家解答热点关切

## 哪些人应该打“第四针”疫苗？

据新华社报道

近日，国务院联防联控机制综合组印发方案，部署开展第二剂次加强免疫接种。哪些人应该打“第四针”疫苗？“第四针”打什么疫苗？围绕社会热点关切，国务院联防联控机制有关专家作出解答。

符合条件未完成加强免疫者  
应尽快按免疫程序规定完成

问：哪些人应该进行第二剂次加强接种？

答：现阶段老年人等高风险人群持续面临被感染的风险，疫苗接种是疫情防控的重要措施和手段。

为了更好地保障人民群众身体健康和生命安全，根据疫苗研发以及紧急使用的批准情况，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，在完成第一剂次加强免疫接种满6个月后，可进行第二剂次加强免疫接种。

问：现在进行加强免疫接种有什么用？

答：新冠病毒疫苗接种之后产生保护作用主要包括：产生抗体、产生细胞免疫、产生免疫记忆等。

接种疫苗之后，随着时间的推移，抗体水平会下降。此外，随着病毒变异，免疫逃逸也在增强，使得抗体的作用在削弱。不过，细胞免疫在预防重症和死亡方面起到的作用比较持久。

研究表明，接种加强针可以唤起机体的免疫记忆细胞，也会提升抗体水平，进一步巩固对重症和死亡的预防作用。只要符合接种条件，没有完成加强免疫的人应尽快按照免疫程序的规定完成加强免疫，以起到更好的保护作用。

加强免疫 13 种疫苗可用  
优先推荐序贯加强免疫

问：第二剂次加强接种可以接种哪些疫苗？

答：目前所有批准附条件上市的或紧急使用的13种疫苗都可用于第二剂次加强免疫。优先推荐序贯加强免疫，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。

序贯加强免疫，是指采用不同技术路线的疫苗进行异源加强免疫。前期如果接种了三剂次灭活疫苗，在第二剂次加强免疫时，可以选择重组蛋白疫苗、腺病毒载体疫苗或流感病毒载体疫苗中的任一种，这也是国家列举推荐的接种组合。

问：疫苗接种的安全性如何？

答：中国疾控中心对我国已经开展接种的超过34亿剂次、超过13亿人的不良反应监测发现，我国新冠病毒疫苗的不良发生率与常年接种的其他一些疫苗相当，而且老年人的不良发生率还略低于年轻人。

对于老年人来说，《加强老年人新冠病毒疫苗接种工作方案》明确了4种接种禁忌。糖尿病、高血压等慢性疾病如果处于稳定期，可以接种新冠病毒疫苗。

若符合接种疫苗时间间隔  
建议感染者加强免疫接种

问：“阳”过还能进行第二剂次加强接种吗？

答：按照目前的新冠病毒疫苗接种技术指南规定，如果确诊感染了新冠病毒，感染时间和接种新冠病毒疫苗时间应间隔6个月以上。

目前来看，单纯感染产生的免疫保护力，不如感染加上接种疫苗产生的混合免疫力保护作用强。如果符合接种疫苗的时间间隔，建议进行第二剂次加强免疫接种。