

多地进入流感高发期,如何应对?

“办公室好多人都中招了”“孩子班级里请假同学超过十个了”……连日来,浙江杭州市民的对话常常围绕近期的“流感话题”。

中国疾控中心监测数据显示,哨点医院门急诊流感样病例呼吸道样本检测阳性的病原体中,流感病毒占近45%,各省份流感活动处于中流行水平或高流行水平。

流感季来临,我们如何应对?针对热点关切,“新华视点”记者进行了采访。

多地进入流感高发期

记者在浙江省人民医院看到,呼吸内科、发热门诊等诊区等候的患者较多,咳嗽声频频传来,大家戴着口罩隔座候诊。12月2日上午10点半左右,呼吸内科外的叫号系统显示已叫至50多号,患者基本按照预约挂号的就诊时间到达诊室外,等待半小时左右即可就诊。

“发热门诊患者量有所增加,过去一周增长更为显著,较平时上升约3至4倍,单日接诊量已突破百例。”浙江省人民医院呼吸内科主任孙益兰介绍,与平常小学阶段患者较多的情况不同,近期初中生群体成为较集中的发病人群。

中国疾控中心监测数据显示,我国已进入呼吸道传染病高发季节。其中,学校聚集性疫情报告进一步增多,5至14岁病例组检测阳性率明显高于其他年龄组。

中国疾控中心研究员彭质斌介绍,2025年至2026年的流行季以甲型H3N2亚型为主要流行株,也存在着甲型H1N1亚型和乙型流感的共同流行。现阶段,检出的病原体均为已知常见病原体,没有发现未知病原体及其导致的新发传染病。

与普通感冒不同,流感往往起病急、症状重、持续时间长。中日友好医院主任医师杨汀介绍,流感主要由甲型和乙型流感病毒引起,临床表现包括38摄氏度以上的发热、头痛、肌肉酸痛、乏力等比较重的全身症状。

而普通感冒常由鼻病毒等呼吸道病毒引起,主要表现为38摄氏度以下的发热,可伴有鼻塞、流涕、咽痛等上呼吸道感染症状,全身症状比较轻,一般不会引起重症,给予对症治疗就能改善症状。

专家提示,如怀疑感染流感病毒,可通过快速抗原检测或核酸检测进行确诊。

多方发力筑牢健康防线

近期,互联网医药电商平台流感检测试剂及相关药品销量持续攀升。叮当快药数据显示,11月15日至21日,奥司

他韦全国销量同比增长237%,玛巴洛沙韦销量增长180%。

面对激增的需求,多方力量正携手筑牢防线,为患者健康保驾护航。

筑牢药品“供给线”——

走进北京市丰台区的一家药店,记者看到,货架上奥司他韦、玛巴洛沙韦等抗病毒药物均有供应,“即使短期有售罄的情况,也能快速补货。”工作人员说。在美团等线上平台,相关药物也可以买到。

记者从北京市药监局了解到,目前,北京市流感治疗药品供应总体充足,线上线下购买渠道畅通;该局已联合相关部门建立快速响应机制,对流感、支原体肺炎等呼吸道传染疾病治疗药物的销售及库存情况实施动态监测。

多地医疗机构也在加强药品、疫苗储备。

“我们针对孕产妇、婴幼儿等特殊群体优化储备结构。”湖南省妇幼保健院药学区主任欧阳波告诉记者,医院依托全省统一的防控物资保障体系,建立通畅的药品采购渠道,对重点药品实行动态监测,确保重症高危人群优先用药。

守好诊疗“服务线”——

为应对流感就诊高峰,多地医疗机构正统筹协调全院力量,保障诊疗。

“目前医护人员全员在岗,实行24小时接诊,增设周末门诊班次,同时建议病情稳定患儿错峰就诊以减少等待时间。”湖南省妇幼保健院院长周绍明介绍,在重症救治上,通过预检分诊快速识别危重迹象,重症患儿经绿色通道直接进入抢救室,由经验丰富的重症团队保驾护航。

记者12月2日从国家卫生健康委了解到,目前全国1763家三级、二级妇幼保健院均能提供儿科服务,74.3%提供儿科夜间门诊服务,92.5%提供儿科周末门诊服务,基本实现应开尽开。

“我们还推进中西医结合诊疗,推广小儿中药、穴位贴敷等中医药服务,充分发挥中西医协同治疗优势。”北京市海淀区妇幼保健院副院长刘晓红说。

畅通线上“分诊线”——

取消门诊取号环节、提供智慧导诊、线上办理出入院,缩短候诊时间;积极推进互联网诊疗服务,减少患儿线下奔波……北京儿童医院优化医疗服务模式,满足诊疗需求。

“在呼吸道疾病高发季节,互联网门诊是线下诊疗的补充,也起到分流患儿的作用。”北京儿童医院门诊部主任李豫川介绍,该院内科互联网门诊每天18时30分开诊,上周每晚接诊量达350人次。

李豫川建议,5岁以上、病情较轻的



居民在杭州市小河湖墅街道社区卫生服务中心接种流感疫苗。(受访者供图)

患儿,病程中若没有出现严重咳嗽、呕吐、腹泻,可以优先考虑互联网就诊,提高就诊效率、减少交叉感染。

“5岁以下儿童是感染流感后发生重症的高风险人群,家长要提高警惕。”北京儿童医院呼吸中心主任医师秦强提醒,特别是2岁以下幼儿或有基础病的患儿,如出现持续高热、发热后常规退烧药效果不佳、精神差、活动耐力下降、饮水量下降或腹泻脱水等表现,需及时就医、接受专业诊治。

多措并举应对流感高峰

中国疾控中心监测数据显示,流感活动将继续上升。多地预计12月中旬可能迎来流感高峰。

“接种流感疫苗是预防流感最经济、最有效的手段之一。”上海市疾控中心免疫规划所所长黄卓英表示,流感疫苗能显著降低重症和死亡风险,尤其对儿童、老年人、慢性病患者等重点人群保护效果明确。

在杭州市小河湖墅街道社区卫生服务中心,市民正在排队接种疫苗,其中不乏父母带着孩子一起来接种。

“今年接种人数较去年同期有明显增加,接种人群以儿童为主。”该中心相关负责人表示,中心疫苗储备充足,可以满足群众接种需求。

今年,全国多地已从9月起开展60岁以上居民免费流感疫苗接种服务;北京、深圳等地还将免费接种范围扩展至中小学校在校学生等。部分地区已于11

月底结束免费接种,但仍可自费接种。

国家卫生健康委妇幼健康司最新数据显示,全国共有1473家有疫苗接种资质的妇幼保健机构提供流感疫苗接种服务,2025年7月1日以来已接种流感疫苗124.2万人次。

中国疾控中心病毒病所研究员王大燕介绍,流感病毒易发生变异,世界卫生组织每年根据全球监测数据推荐新一年流感疫苗组分,今年的流感疫苗已经更新了H3N2亚型流感疫苗株。建议每年接种流感疫苗,可以减少感染、减轻症状、减少发展为重症的风险。

首都医科大学附属北京地坛医院感染性疾病中心主任医师宋蕊提示,“一感冒就吃消炎药”是不正确的,切勿“病急乱投医”。无论是流感还是鼻病毒等引起的普通感冒,多数是以病毒感染为主,阿莫西林、头孢等抗菌药物对于病毒感染引起的感冒是无效的。出现感冒症状,应以休息、补水和对症治疗为主,合并有明确细菌感染时,在医生指导下进行抗菌治疗。

专家提示,面对流感季,既不必过度恐慌,也不能掉以轻心。公众应保持良好的个人卫生习惯,包括勤洗手、多通风、科学佩戴口罩、尽量避免前往人群密集场所等。对于老年人、5岁以下婴幼儿、慢性基础疾病人群和孕产妇等,一旦确诊流感,建议遵医嘱尽早口服抗病毒药物,减少重症发生。

新华社“新华视点”记者

新华社北京12月2日电

流感高发,孩子出现高热惊厥怎么办?

新华社北京12月2日电(记者佚克)当前北京流感已进入高峰期,监测显示流行株为甲型H3N2。面对孩子高热、咳嗽等症状,家长怎样科学护理?如果孩子出现高热惊厥等紧急情况,又该如何处置?

国家儿童医学中心、北京儿童医院急诊内科副主任医师赵光远表示,给孩子服用退烧药的主要目的并不是立刻将体温降至正常,而是在一定程度降温的同时增加孩子的舒适度,让孩子舒适安全地度过发热期。

首先需要注意的是,不能同时给孩子服用两种退烧药,这会增加孩子的肝肾负担,造成不良反应;也不建议两种退烧药交替使用,因为并不能增加退热效果,反

而可能因用药时间问题导致药物过量。

其次,家长为孩子选择退热药时,既要选择适合年龄的药物,也要认真阅读说明书,严格按照说明书的要求规范地给孩子服用,注意剂量和时间间隔,切记不能因为孩子的体温没降到正常而随意增加服用剂量或次数。如果同时给孩子服用复方感冒制剂,一定要阅读药物成分表,避免与正在使用的其他药物的成分重复,如有重复应慎用,以免药物过量。

第三,出现高热时,不少患儿可能出现高热惊厥。对此,国家儿童医学中心、北京儿童医院重症医学科主任王荃表示,如果孩子发生了热性惊厥,家长一定要保持冷静,不要慌张。首先要让孩子侧卧或者头偏向一侧,清理周围有尖锐

的物品,保证孩子在惊厥发作的时候不被伤害。

在惊厥发作时,不要给孩子口中塞入任何东西,也不能喂食任何东西,更不要尝试通过按压肢体而阻止抽动。另外,要记录孩子的惊厥持续时间和发作特点。“多数情况下,高热性惊厥会在5分钟内停止。如果惊厥持续时间超过5分钟或既往有过惊厥持续状态的发生,应呼叫救护车并尽快就医。”王荃说。

专家表示,年龄小于5岁,尤其是2岁以下的儿童是罹患重症流感的高风险人群,同时,存在基础疾病,比如哮喘、肿瘤、肾病、免疫缺陷或正在服用抑制免疫药物的儿童,以及肥胖儿童也是高风险人群。

王荃表示,绝大部分流感儿童都是

轻症患者,可以居家护理,但家长也要注意早期识别重症危险信号。如果孩子已经确诊流感,出现超高热、高热不退或发热时间超过三天,精神差甚至出现意识障碍、呼吸急促/呼吸困难、胸痛、胸闷、乏力、口唇发青、面色差、频繁呕吐或腹泻、抽搐、拒食、尿少或尿色变红等症状,或者症状反复,比如流感症状缓解后再次发热等,均需要及时就医,以免病情加重,甚至发生危险。

“绝大多数儿童感染流感后不会遗留后遗症,但咳嗽和流涕可能还会持续一周甚至更长时间,治疗方面还是以对症为主。”赵光远说,部分儿童可能久咳不愈,尤其是有湿疹、喘息病史的孩子,可以在医生的指导下给予药物治疗。