

齐鲁晚报·齐鲁壹点记者 陈晓丽

德尔塔变异株 传播速度快、转阴时间长

山东省疾病预防控制中心传染病防制所所长寇增强介绍，德尔塔变异株病毒载量为原始毒株的1260倍，RO值(衡量病毒传播能力的最重要指标)也高达5~9.5之间。根据世界卫生组织的研究，德尔塔变异株和其他病毒株比起来，传播率增加近100%。

近期我国广东省德尔塔变异株引起的新冠肺炎疫情，根据传播动力学研究显示，传染力比以前的流行毒株增加了1倍。同时，潜伏期和传代间隔都有所缩短，大概平均缩短了1~2天。过去潜伏期大概是5~6天，现在是4天多。传代间隔也由过去的4~5天，变成了现在的3天左右。

“德尔塔变异株可能导致疾病严重程度增加，在对广东省153例病例的研究中，没看到它能够明显增加疾病严重程度，但是在英国的研究中，发现德尔塔变异株感染患者疾病严重程度有增加的迹象。”寇增强介绍，与阿尔法变异株相比，感染德尔塔变异株的患者住院风险增加了2.6倍。

同时，寇增强表示，德尔塔变异株对病死率的影响，目前还没有获得明确的研究结果。不过，现有的研究和观察显示，现在的疫苗对德尔塔变异株病毒仍然有良好的预防和保护作用。

注射疫苗可大幅降低 重症和死亡发生率

疫苗是人类在与传染病斗争历史上最有效、最安全、最经济的特异性预防措施。截至8月4日24时，山东全省累计接种新冠病毒疫苗1.3亿剂次，其中18岁以上1.28亿剂次，接种率达到89.7%。

“任何疫苗的保护效力都不可达到100%。全程接种后仍有少数人发生感染，医学上称为突破性感染。”山东省疾病预防控制中心免疫预防管理所所长张丽解释说，对于新冠疫苗来说，世卫组织和我国批准上市或紧急使用的保护效力标准应在50%以上；虽未达到100%，但只要按照国家的统一部署开展接种并达到很高的群体接种率，仍可以有效预防发病，特别是大幅度降低重症和死亡病例的发生率。

张丽表示：“国内外的研究和使用经验显示，即使目前出现了新冠病毒变异株特别是德尔塔变异株，新冠疫苗阻断感染的效果受到一些影响，但总体上仍安全有效，是重要的预防策略。”

张丽介绍，前期一些省份发现德尔塔变异株感染导致的十多例重症病例，都没有接种新冠疫苗。烟台的这次疫情也是德尔塔变异株所致，其中1例重症病例仅接种了1剂次新冠疫苗，而全程接种疫苗的病例，其临床症状都比较轻。

因此，张丽呼吁，没有禁忌的人群要做到应接尽接，老年人和慢性病人群感染后更容易发展成重症，更应该尽快接种。

接种疫苗前 最好不要空腹、劳累

目前，国家有关部门已批准北京生物制品研究所有限责任公司和北京科兴中维生物技术有限公司生产的新冠疫苗在3~17岁人群中紧急使用，为新冠病毒灭活疫苗(Vero细胞)。

临床试验数据显示，以上两种新冠疫苗在3~17岁人群中的抗体阳转率和抗体水平与成人相近，接种后安全性良好，不良反应主要为发热和接种部位疼痛。

18岁以下人群按照属地管理、就近方便的原则，在校学生由主管部门与学校通知，到居住地附近的新冠疫苗接种点接种；非在校人群可由社区组织或个人预约，到居住

“新冠肺炎作为一个新发传染病，适应人类的速度非常快。”山东省疾病预防控制中心传染病防制所所长寇增强表示，德尔塔变异株具有病毒载量高、传播能力强、传播速度快，而且转阴时间长等特点。不过，现有疫情防控措施对德尔塔变异株仍有效。

阻击“德尔塔” 个人防护指南看过来

如何预防德尔塔毒株？

现有疫情防控措施对德尔塔毒株仍然有效
防护应注意：

- 1.接种疫苗 2.戴口罩 3.勤洗手 4.保持社交距离
- 5.避免人群聚集

现有疫苗对德尔塔毒株有效吗？

现有疫苗对德尔塔毒株仍有良好的预防和保护作用，
接种疫苗可以：
**降低病毒在人群中的传播风险
减少感染者的传播力
有效降低感染后的重症发生率和病死率**

德尔塔毒株的传播方式是否发生变化？

德尔塔毒株的传播方式没有改变，仍然通过以下几个主要途径传播：
**呼吸道飞沫传播(最主要传播方式)
接触污染物传播 空气传播**

儿童青少年和成人接种的疫苗有无不同？

成人和儿童青少年的疫苗都是灭活疫苗，**剂量和剂型是相同的**。也需要接种2剂，**2剂之间接种间隔建议大于等于3周，第2剂在8周内尽早完成**。



地附近的接种点接种。

18岁以下人群接种需要监护人全程陪同，并携带监护人及孩子身份证件；全程做好戴口罩、一米线等个人防护，接种前避免空腹、劳累。

接种前要如实告知接种医生受种者健康情况和接种禁忌，通过医生评估且监护人签署知情同意书后才能接种；接种后要在现场留观30分钟，确认没有异常方可离开；如有不适，及时告知医生。

离开接种点返家后，监护人应注意观察孩子状况，如果出现不良健康情况，要向接种单位报告，并及时就医；1周内孩子要清淡饮食，好好休息，避免过度运动和劳累。

未成年人新冠疫苗接种禁忌与成年人群一致。如有以下情形，不能接种新冠疫苗：对疫苗活性成分、任何一种非活性成分、生产工艺中使用物质过敏者，或以前接种同类疫苗时出现过敏者；既往发生过疫苗严重过敏反应者(如急性过敏反应、血管神经性水肿、呼吸困难等)；患有未控制的癫痫和其他严重神经系统疾病者(如横贯性脊髓炎、格林巴利综合征、脱髓鞘疾病等)；正在发热者，或患急性疾病、慢性疾病的急性发作期，或未控制的严重慢性病患者；经接种工作人员评估，认为不适合接种的其余情况。

接种疫苗后 仍要做好个人防护

“接种疫苗可以有效预防感染和发病，但其保护效力并不能达到100%，除了接种疫苗外，仍要坚持做好个人防护。”张丽提醒大家对疫情保持高度关注，及时了解各地风险等级；近期非必要不去中高风险区及发生本土疫情的地级市；建议减少外出，非必要不出省；如必须前往，请务必全程做好个人防护；返回后，主动向所在社区(村)和单位报告，配合执行当地防控措施。

张丽表示：“严格落实进入室内公共场所预约、错峰、测温、验码、佩戴口罩、1米线等防控措施；不扎堆、不聚集，尽量不去或少去人群密集、空气不流通的场所。”

清理垃圾、接触快递、接触电梯按钮和门把手等公共设施后，要洗手或对手消毒；就医、坐电梯、乘公共交通工具、进入人员密集的公共场所时，要科学戴口罩；排队、付款、交谈、运动、参观时要保持一米以上的社交距离；多开窗通风；不混用餐具、夹菜用公筷、尽量分餐。

一旦出现发热、咳嗽、乏力等症状，要立即到医疗机构发热门诊就诊，尽量避免乘坐公共交通工具。

夏季气温高，人们穿着较少，皮肤暴露在外较多，是烧烫伤高发季。在济南市中心医院，夏季烧烫伤接诊量是往常的三倍。尤其是3岁以下的儿童缺乏自我保护意识，正是烧烫伤高发的年龄段，家长要注意看管好孩子，让孩子远离生活中的危险物品。

齐鲁晚报·齐鲁壹点记者 王小蒙
实习生 王钟玉

三岁以下儿童 烧烫伤高发

6月4日，王先生下班回到家，房间里突然传出两岁女儿鑫雨的哭声，他急忙进屋查看，被眼前一幕惊呆了，只见女儿浑身上下布满火苗，可能是玩打火机时，不小心着了火。王先生急忙把火苗扑灭，开车带女儿来到当地县医院。医院对鑫雨抢救之后，建议王先生带女儿到济南进一步治疗。

在济南市中心医院烧伤科，鑫雨被诊断为全身60%特重度烧伤、吸入性损伤、低血容量性休克、呼吸衰竭，住进ICU病房三天，病情才稳定下来，达到手术标准。经过几次手术，鑫雨目前生命体征平稳，90%创面已愈合，接下来要做抗瘢痕治疗。

济南市中心医院烧伤整复外科一病房护士长韩梅介绍，进入6月以来，每天接诊的烧烫伤患者可达15例，较其他季节多三到五倍，其中约三成患者烧烫伤程度较严重。烧伤患儿约占收治患者的30%左右。

韩梅提醒，3岁以下孩子缺乏自我保护意识，正是烧烫伤高发的年龄段，家长一定要加强看护，不要大意。

别轻信土偏方 以免造成感染

韩梅说，接诊中，发现不少家长应对烫伤存在误区，比如使用草木灰、牙膏、酱油等涂抹创面，极易造成感染。

济南市中心医院烧伤整复外科副主任石文曾接诊过一名年仅一岁半的患儿，因为打翻开水导致脚部烫伤，诊所使用土偏方治疗两个月，创面虽然愈合，脚趾关节却因为瘢痕开始挛缩。家长带孩子来到济南市中心医院就诊，诊断为深二度烫伤，瘢痕导致关节挛缩。

“患儿烫伤后要及时到正规医院就诊，两到三周即可痊愈。土偏方治疗容易出现瘢痕，致使关节挛缩，只能进行手术，术后还要长时间采取抗瘢痕治疗。”石文介绍，一些不正规诊所宣称自己的土偏方治疗不留瘢痕，家长万万不可轻信，因为浅二度及以下的烫伤即使不治疗也可痊愈，严重的烧烫伤如果采用土偏方治疗，则可能出现严重感染。

烫伤之后 第一时间用凉水冲泡

石文介绍，如果不慎出现烧烫伤，首先要脱离危险环境转移至安全地带，紧急处理分为五步：“冲、脱、泡、干、送”。

“冲”就是立即用冷水冲洗烫伤部位，最好持续15~20分钟。

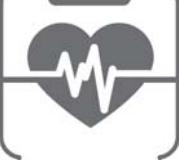
“脱”就是脱去着火或热液浸湿的衣物、手表和首饰，尽可能使水泡保持完整。

“泡”是用冷水浸泡烫伤部位。

“干”就是用干净纱布或衣物包住伤口。

“送”就是尽快去医院治疗。特别是重症伤者，应选择有技术实力的医院救治，避免延误病情。

轻信土偏方治烫伤 后果很严重



身体周刊



扫码看更多内容

A13-14

齐鲁晚报

2021年8月8日

星期日

医学 / 健康 / 服务 / 科普

□美编：
陈继
玮红
□组版：
于颜
梅君莉