

感染后影响心血管系统吗？ 康复期如何做好营养管理？

——权威专家解答防疫热点问题

近期，部分新冠病毒感染者进入康复状态，但仍遗留咳嗽、嗓子不舒服等一些症状。感染新冠病毒后是否会影响心血管系统？出现哪些症状可能是心血管疾病风险，需要就医？康复期如何做好营养管理，能否进行运动锻炼？围绕公众关注的热点问题，国务院联防联控机制有关专家作出专业解答。

感染新冠病毒后是否会影响心血管系统？

北京安贞医院常务副院长周玉杰介绍，感染新冠病毒5—7天后，大部分人群能够症状好转、逐步康复，但也有少数患者会累及心肌，一般发生在感染新冠病毒两周以后。但只要做好自我健康管理、科学防范，就可以避免损伤，安全度过窗口期。

据介绍，病毒感染对心脏造成的损害大多和免疫反应联合叠加产生，而人体免疫反应驱动会有所滞后。比如感染新冠病毒后发烧退烧了，只是度过了新冠病毒感染的第一个恢复期，不能掉以轻心。此后产生免疫反应的过程，仍要注重休养，做好生活方式管理。

同时，有基础心血管疾病的患者要着重控制好基础疾病，按时规律服用药物，药物的增量、减量、停药，一定要在医生的指导下进行。

出现哪些症状可能是心血管疾病风险，需要就医？

周玉杰提醒，假如在感染新冠病毒的康复期内出现严重胸痛、胸闷、气短、心悸，甚至晕厥等症状，要及时到医院就医。

可通过观察是否存在轻微症状的突然变化，判断主观感受与就医信号的不同。假

如前述症状出现由轻到重的快速变化，有可能是病毒引起的心肌炎，要引起重视，及时就医。

心肌炎一般在中青年人群中居多，一般通过血液检查能够看到心肌损伤的标志物，通过动态心电图、心脏超声检查也能及时诊断。

康复期如何做好营养管理？

北京协和医院临床营养科主任于康表示，要把营养管理贯穿于整个新冠病毒感染防治前中后全过程。康复期食物要尽可能易消化、种类多。

良好的营养基础对提升老年人免疫力十分重要。一些老年人因为生活习惯或子女不在身边等因素，长期吃得较为单调素淡，身体营养基础相对较弱，一定程度上会影响免疫状况。

于康建议，老年人饮食要做到荤素搭配、丰富多样，摄入优质蛋白质。在正常饮食基础上，可以补充一些复合维生素等营养补剂。把功夫用在平时营养摄入，对维持整体抵抗力非常有帮助。

康复期能否进行运动锻炼？

周玉杰表示，更好度过康复期和免疫反应窗口期，不能突然剧烈运动，要避免熬夜，戒烟戒酒，做好生活方式管理。

据介绍，有氧运动会导致心率加快，耗氧量增加，过度的无氧运动也会造成乳酸堆积。在心脏心肌的修复窗口期，要避免做连续打羽毛球之类的剧烈运动。

同时，也要“动静结合”，不能躺着一点也不动，容易出现血栓等栓塞性疾病。科学适量运动，可以将运动标准下降到低于原体能的1/3。（据新华社北京12月27日电）



“防疫爱心包”让爱在寒冬中传递

12月27日，在北京市海淀区羊坊店街道玉南路9号社区居委会，社区工作人员在装“防疫爱心包”。近日，海淀区羊坊店街道组织工作人员为辖区独居老人、残疾人、孤寡老人等发放包含药品、“温馨提示卡”等物资的“防疫爱心包”，让他们在寒冬中感受温暖。与此同时，设置“共享药箱”满足辖区居民紧急用药需求。

新华社发

抗新冠病毒药物该怎么用？ 国内是否仍有德尔塔变异株流行？

近期，部分地方新增感染者处于快速增长期，各地想方设法保健康、防重症。目前国内是否仍有德尔塔变异株流行？抗新冠病毒药物该怎么用？针对公众关心的一些热点问题，国务院联防联控机制组织专家作出解答。

我国是否仍有德尔塔变异株流行？

近日，网络上有传言称，我国部分地区同时流行德尔塔变异株和奥密克戎变异株。

对此，中国疾控中心病毒病所所长许文波表示，根据实时动态监测，国内没有发现德尔塔变异株在流行，也没有发现德尔塔变异株与奥密克戎变异株重组。从12月初至今，国内监测到9个流行的新冠病毒亚分支，都属于奥密克戎变异株。

国内是否产生新的变异株？

许文波介绍，从12月初至今，中国疾控中心通过抽样调查，完成了1142个病例的全基因组测序，发现奥密克戎变异株BA.5.2和BF.7占全国流行的绝对优势，两者合计超过80%。此外，还有7个奥密克戎变异株亚分支也在流行。

许文波介绍，这些亚分支中没有发现特征性的基因组突变，都是境外输入而来。12月共发现31个奥密克戎变异株亚分支输入国内，其中包括正在国外加速传播的BQ.1、XBB等亚分支。

不同变异株是否会导致再感染？

北京大学第一医院感染科主任王贵强表示，对于绝大部分免疫力正常的人来说，半年内人体内都会存在有效的免疫抗体，同一毒株的二次感染概率极低，即便感染了也不会出现严重症状。

王贵强表示，如果出现新的变异株，或者新的亚分支表现出很强的免疫逃逸能力，是可能导致再感染的。根据人体内的免疫抗体，再感染的间隔时间越短，症状通常越轻，间隔时间长了，症状就偏重。因此，这轮疫情过后，大家仍要注意做好健康防护。

抗新冠病毒药物该怎么用？

王贵强介绍，高龄老人，尤其是有基础病、没有接种疫苗的高龄老人，属于高风险人群，面对疫情要早发现早干预。一些口服的抗新冠病毒小分子药物，可以在发病或感染得到明确诊断后尽早使用，一般在5天内使用。

王贵强表示，这类抗新冠病毒小分子药物存在与其他不少药物相互作用的问题，也会有一些副作用，因此务必在医生指导下使用。此外，研究显示，这类药物不能用于预防性治疗，对重症患者的效果也不明显。

（据新华社北京12月27日电）