

世界衛生組織曾警告,有關新冠病毒的錯誤信息會加大醫衛人員的工作難度,並向公眾傳播恐懼、引起混亂。針對新近出現的一些傳言,世衛組織近日在官網更新了關謠性內容。

世界衛生組織曾警告,有關新冠病毒的錯誤信息會加大醫衛人員的工作難度,並向公眾傳播恐懼、引起混亂。針對新近出現的一些傳言,世衛組織近日在官網更新了關謠性內容。整理如下:

**傳言 1:**目前已有專門預防和治療新冠病毒感染的藥物。

**事實:**到目前為止,尚無專門用於預防和治療新冠病毒感染的藥物。患者應接受適當護理,以緩解和應對有關症狀;重症患者應得到最佳的支持性治療。一些具體的治療方法正在研究中,並將通過臨床試驗進行測試。世衛組織正與合作夥伴一起加速相關研發工作。

**傳言 2:**抗生素能預防和治療新冠病毒感染。

**事實:**抗生素對病毒無效,只對細菌有效。新冠病毒是一種病毒,因此不應將抗生素用作預防或治療手段。然而,如果患者因新冠病毒而住院,可能會接受抗生素治療,因為有可能同時感染細菌。

**傳言 3:**吃大蒜能預防感染新冠病毒。

# 世衛組織辟謠:這些都是假的!

**事實:**大蒜是一種健康食品,可能有一些抗菌特性。但從目前疫情來看,沒有證據表明食用大蒜可以保護人們免受新冠病毒感染。

**傳言 4:**定期用生理鹽水清洗鼻子有助預防感染新冠病毒。

**事實:**沒有證據表明定期用生理鹽水沖洗鼻子可以防止感染新冠病毒。有限證據表明,定期用生理鹽水清洗鼻子可以幫助人們更快地從普通感冒中恢復。然而,定期清洗鼻子並不能預防呼吸道感染。

**傳言 5:**肺炎疫苗能預防感染新冠病毒。

**事實:**新冠病毒是一種新的、不同的病毒,需要專門疫苗。在世衛組織支持下,研究人員正在努力開發新冠病毒疫苗。肺炎球菌疫苗等不能預防新冠病毒,但強烈建議接種這些疫苗以保護健康。

**傳言 6:**全身噴灑酒精能殺死新冠病毒。

**事實:**不能。全身噴灑酒精不會殺死已經進入體內的病毒。噴灑此類物質可能對衣服或眼睛、口

腔等部位的黏膜有害。酒精可用于各種物品表面消毒,但須遵循適當建議。

**傳言 7:**紫外線消毒燈能殺死新冠病毒。

**事實:**紫外線燈不應用于手部或其他皮膚部位的消毒,因為紫外線輻射可能會損害皮膚。

**傳言 8:**干手器能殺死新冠病毒。

**事實:**乾手器不能有效殺死新冠病毒。

**傳言 9:**洗熱水澡能預防感染新冠病毒。

**事實:**洗熱水澡不能預防感染新冠病毒。不管洗澡或淋浴溫度如何,人體正常體溫仍會保持在36.5至37攝氏度之間。事實上,洗熱水澡時,水溫過熱是有害的,可能會造成燙傷。

**傳言 10:**曬太陽或在高於25攝氏度的溫度下能預防感染新冠病毒。

**事實:**無陽光充足或天氣多熱,人們都可能感染新冠病毒。天氣炎熱的國家也報告了病例。

**傳言 11:**飲酒能預防感染新冠病毒。

**事實:**飲酒並不能保護人體免受新冠病毒侵害,反而可能會帶來危害。頻繁或過量飲酒可能會

加劇健康問題。  
**傳言 12:**能屏住呼吸10秒或更長時間而不咳嗽或感到不適,意味着沒有感染新冠病毒或其他肺部疾病。

**事實:**感染新冠病毒最常見症狀是干咳、乏力和發燒,有些人感染後可能會患肺炎等。實驗室檢測是確認是否感染新冠病毒的最好方法。這種呼吸測試不能用于判斷是否感染新冠病毒,這樣做甚至可能有危險。

**傳言 13:**感染新冠病毒後無法痊癒,會終身攜帶病毒。

**事實:**大多數患者都能痊癒,體內不再有此病毒。如果患病,一定要對症治療。若有咳嗽、發燒和呼吸困難,應儘早就醫。在獲得對症支持治療後,大多數患者都能康復。

**傳言 14:**5G移動網絡會傳播新冠病毒。

**事實:**病毒不能通過無線電波或移動網絡傳播。世衛組織多次強調,新冠病毒是呼吸道病毒,它主要通過已感染者咳嗽或打噴嚏時產生的呼吸道飛沫或唾液、鼻涕等傳播。由於人們可能在用手觸摸受污染物品後又用手摸眼睛嘴巴等處,勤用含酒精成分的洗手液,或是肥皂和清水洗手,有助防範新冠病毒。

# 世衛組織:全球90%人有新冠抗體 對新冠病毒有免疫力

2022年12月2日,世界衛生組織總幹事譚德塞在例行發佈會上表示,新冠疫情爆發已近三年,防疫局勢仍然嚴峻,儘管全球至少有90%的人口對新冠病毒具有一定程度的免疫力,我們比任何時候都接近宣佈新冠疫情的緊急階段已結束,但是我們現在還沒走到那一步。

根據世衛組織網站12月2日發佈的演講實錄,譚德塞表示,最近五周全球報告的每周新冠死亡人數略有下降,不過在上周仍然有8500多例死亡病例,“這是不可以接受的”,畢竟新冠疫情已經爆發接近3年,“我們現在有如此多的工具可以用來預防感染、挽救生命”。

據統計,新冠疫情發生以來,全球累計報告接近6.4億确诊病例,約660萬人死亡。

譚德塞指出,11月26日是世衛組織宣佈新冠病毒奧密克戎變異株一周年的日子。自從奧密克戎出現以來,該變異株不斷進化,如今已產生500種亞譜系,它們普遍引發症狀較輕,但具有高度的傳染性,能夠更容易地繞過增強的免疫力。

“據世衛組織估計,因為接種疫苗或之前受感染,估計全球至少有九成人口對新冠病毒有一定程度的免疫力,”譚德塞強調,“可以說我們比以往的任何時候都更接近宣佈新冠大流行的緊急階段已經結束,但是我們現在還沒有走到那一步”。

譚德塞警告稱,如今在疫情監測、病毒檢測、基因測序和疫苗接種方面出現的差距可能正在為一種全新的變異株創造完美的條件,這種變異株一旦出現就可能導致更多的死亡病例。



此外,世衛組織敦促全球各國政府把重點放在主動為風險人群——例如60歲以上的老人和基礎疾病患者——接種疫苗上。

出席同場發佈會的世界衛生組織突發衛生事件規劃執行主任邁克爾·瑞安表示,基於奧密克戎變異株傳染性大大增強的現實,對於新冠疫情的防控更應當著眼於保護最脆弱的人群。

“當大火沒辦法撲滅時,就得讓處在危險中的人們脫險。而在這場疫情之中,讓人們脫險的辦法就是接種疫苗。”他補充說。

瑞安表示,目前繼續為高危險人群接種新冠疫苗的勢頭強勁,這能夠減輕醫療系統在面對感染浪潮時的壓力,從而為各國提供更多選項來從容地應對疫情。

**哈佛最新研究 全美超94%的人得過新冠**

2022年11月20日,美國哈佛、斯坦福和耶魯三所高校的公衛學院在MedRxiv聯合發表的一篇論文。

在文中,醫學發現:截止到2022年11月10日,約94.2%的美國人至少感染過一次新冠病毒,而有97.8%的美國人都已經對新冠產生了抗體。

在本文中,還提到:感染過Omicron突變株+接種加強疫苗,對重症的預防有效性高於95%,即使到50周後,即一年以後,對預防感染Omicron的有效性仍達70%以上。

未感染Omicron只接種過加強針,重症的預防力為76%、對預防感染Omicron抵抗力僅20%。

僅有3.6%接種過疫苗的民眾尚未感染過變異株。還有2.1%的人群既沒有接種疫苗,也沒有被感染過。

這個冬季,明顯感覺美國民眾對新冠比較樂觀。據採訪,96%的美國人都認為新冠的重症並不可怕,表示自己不會焦慮,而75%的美國人都認為自己可能不會感染,或者感染了也沒關係。

不過美國CDC依然呼籲民眾最好接種加強針以防止重症。

# Nature:找到終結新冠的藥了,關閉ACE2受體,防止所有變體

新冠病毒,通常通過呼吸道感染人類,並造成呼吸系統和人體各個器官的損傷。自2019年底首次爆發至今,新型冠狀病毒仍在全球肆虐,對世界經濟、社會造成極大的負面影響。

隨著新冠病毒的大規模流行,新的病毒突變株不斷出現,Alpha、Beta、Gamma、Delta、Omicron等,其中一些突變株具有更強的感染能力或更強免疫逃逸能力,目前全世界最關注的當屬Omicron突變株。

先前的研究表明,新冠病毒主要通過其表面刺突蛋白與人體細胞上的血管緊張素轉化酶2(ACE2)受體結合實現感染,刺突蛋白是新冠病毒識別宿主細胞的蛋白,也是人體免疫系統的主要攻擊目標,ACE2是新冠病毒的主要進入受體。

如果將ACE2受體關閉,那是不是可以預防所有的變體?

2022年12月5日,英國劍橋大學的研究人員在"Nature"期刊發表了一篇題為"FXR inhibition may protect from SARS-CoV-2 infection by reducing ACE2"的研究論文。

該研究顯示,一種治療肝病的藥物熊去氧膽酸(UDCA)可以關閉ACE2受體,關閉了病毒進入細胞的大門,該藥物可以用于預防新冠感染,由於這種藥物針對的是宿主細胞而不是病毒,因此它可能預防病毒的未來新變種,以及可能出現的其他冠狀病毒。

眾所周知,疫苗是通過增強免疫系統來保護我們,使其能夠識別並攻擊病毒。但疫苗並不適用於所有人,例如免疫系統較弱的患者。此外,病毒還能通過變異,來逃避疫苗產生的抗體。所以,找到替代方法來保護我們免於新冠感染變得尤為重要。

**從類型器官和動物開始**

此前,該研究作者一直在使用類器官研究膽管疾病。在類器官研究中,研究人員偶然發現一種名為FXR的分子大量存在于這些膽管類器官中,重要的是,FXR可以直接調節ACE2受體的打開和關閉狀態。

研究人員還發現,一種用于治療原發性膽汁

性膽管炎的肝病的非專利藥物,熊去氧膽酸(UDCA),可以降低FXR並關閉ACE2通道。

在該研究中,研究人員通過相同的方法,關閉了肺類器官和腸類器官中的ACE2通道,而肺和腸道是新冠病毒的兩個主要靶標,可以防止病毒感染。

進一步,研究人員驗證了藥物不僅可以預防實驗室培養細胞的感染,還可以預防活生物體的感染。

在感染新冠病毒Delta變體的倉鼠模型中,研究發現,用UDCA藥物治療的倉鼠受到了保護,免受Delta變種的侵害。

研究人員表示,儘管還需要對照的隨機試驗來證實這些發現,但數據提供了令人信服的證據,表明UDCA可以用來預防新冠。

**對人體器官分析**

接下來,研究人員分析了人類肺部,進一步驗證在倉鼠身上的發現是否適用於暴露于新冠的人類肺部。

**人類肺部分析**

研究人員用呼吸機讓2個捐贈肺在體外呼吸,並用泵讓類似血液的液體在肺中循環,以保持器官的功能,兩個肺都暴露于病毒,其中一個被給予UDCA藥物。結果顯示,接受藥物的肺沒有被感染,而另一個肺卻感染了。

**從器官到人類**

最後,研究人員招募了8名志願者,來測試UDCA藥物,通過擦拭鼻子,發現ACE2水平較低,這表明病毒侵入並感染他們的鼻細胞的機會更低。

儘管不可能進行全面的臨床試驗,研究人員分析了兩個獨立患者隊列的新冠感染數據,比較了那些已經服用UDCA治療肝臟疾病的患者與未服用該藥物的患者,發現接受UDCA的患者發生嚴重新冠肺炎並住院的可能性較小。

**總結**

研究人員表示,得來全不費工夫,發現一種現有的藥物可以關閉新冠病毒進入細胞的大門,保護我們免受新冠病毒的侵襲。重要的是,由於這種藥物作用于我們的細胞,它不受病毒突變的影響,即使出現新的變異也應該有效。

此外,UDCA已經在臨床上使用了很多年,所以我們知道它是安全的並且耐受性很好,並且這種藥片成本低廉,可以快速大量生產且易於儲存或運輸。

研究人員強調,我們樂觀地認為這種藥物可能成為我們對抗新冠的重要武器。

# 中西醫思維探討:什麼樣的人會有新冠後遺癥?

有一篇文章從西醫思維角度比較全面系統地介紹了新冠病毒:我們面對的到底是一個什麼樣的病毒?

但是我們這些具備中醫觀點一看就看出門道來了。基本可以解釋里面所有的疑問和群體之間或者個體之間的差異。因為這些疑問常有讀者問,因此打算就一個個問題來回答。本篇談後遺症問題。

從上面文章挑一個對感染部位的描述然後看看中醫如何看:

“新冠病毒通過呼吸道進入人體,雖然會最先抵達肺部,但並不意味著病毒就此停止了“進軍的步伐”。它還有可能繼續通過血管進攻其他器官,一旦得手,各種肺炎以外的其他症狀就會陸續表現出來。”

所以,文章的結論就是感染新冠是可能會影響幾乎所有器官的,是可能有後遺症的,甚至嚴重的後遺症的。好嚇人,是吧!

當然,文章也說“當我們把目光從病毒研究轉移到人類社會的狀態時,就會發現一個奇怪的現象:雖然新冠病毒感染的後果非常危險,但很多國家和地區還是選擇了放任疫情擴散,然後他們的生活看起來似乎也沒什麼大的問題。

這種“歲月靜好”是怎么做到的呢?”

總體就是說,其實只是有一少部分人會有後遺症。這和貧富、生活條件以及習慣還有身體狀況等有關係。所以雖然理論上新冠可以挺嚇人,可以感染很多器官,但是實際上並不一定如此。絕大多數人感冒後恢復良好。(我們需要考慮臨床醫生為何談的都是重症,因為輕症不會需要他費心。)

臨沂京城醫館的于志國主任說:

**關於新冠及有無後遺症問題!**

一個外感疾病,不論傷寒還是溫病,是輕是重,有無後遺症,是因每人的正氣差異和是否正確治療所決定,不論傷寒的六經傳變,還是溫病的衛氣營血傳變,不外由表及里,由淺入深,或入里或透表,所謂新冠有無後遺症,不出傷寒六經傳變和溫病傳變規律,國內外還這么多人研究新冠後遺症問題,簡直笑死人了!老祖宗早就研究的明明白白的了!可見中醫淪落到什麼地步了?!防和治是大問題嗎?用點心,讀讀書!

看看蒲輔周老先生治療的腺病毒肺炎,汗顏吧?我就問,汗顏吧?

我說:說的好!我完全贊同!

不知大家能否看懂“傷寒的六經傳變”“溫病的衛氣營血傳變”(古代醫學術語,近似行業黑話,需要解讀,但不外乎對人體部位的分層分類),但是你們應該可以看懂“由表及里,由淺入深,或入里或透表”。所以,簡單說就是,

身體正氣強大的人,區區幾個病毒,在鼻咽喉就被免疫機制捉住處理了,啥事沒有,如果碰巧檢測核酸,那就是“無症狀感染着”;一般人則導致上呼吸道有症狀表現。而身體更弱或者治療錯誤的人,那個輕重程度就不好說了。

且不說奧米克戎了,一代病毒阿爾法在某些人身上也能導致“無症狀”,我國20年有一系列各地疾控中心發表的流行病學調查(中國知網可查),比如有兒子大學從武漢放寒假回家,感染了媽媽但爸爸沒事,媽媽發病後兒子發病,調查說因為媽媽見兒子回家又親又抱的,但是爸爸則總是和兒子保持正常社

交距離;另一篇說某一家三口開車回老家,親戚聚會十幾口人,根據坐的位置不同,1米左右和以內的按照距離遠近先後發病,但是距離兩米外的親戚就沒事等等。(這些流行病學調查讀起來其實還蠻有趣的。濃濃的人間煙火味。)

但這兩個系列,都是武漢之外乃至湖北之外的地方,案例少,疾控有點閑,細細地調查描述,而且這些案例病人都是感冒表現一周內康復出院。沒有說是肺炎搞的要死要活的。其實就算20年,湖北以外的很多感染也都康復的比較快,也沒有說就一定發展成肺炎,他們的密接也是有發病的有不發的。

還有一篇國外臨床研究,直接拿病毒

培養液體稀釋到一定濃度後滴在受試者鼻腔,然後一半的人啥事沒有,另外一半則有比較典型的新冠發病過程。可見人和人就是不一樣。(這也說明新冠幾乎是機會性致病原,因為它不滿足科赫法則呀。能說“新冠感染必然導致肺炎”嗎?不能!新冠感染後的發病,可說有點“沒有內鬼,引不來外賊”的意思哈。)

至於治療錯誤,當初李文亮和他的幾個同事們就是很典型的錯誤治療導致了死亡或者嚴重的後遺症。和非典的激素療法導致嚴重後遺症差不多。

所以,新冠是不是有後遺症?我們不能說一定有,也不能說一定沒有。要根據個人的體質和感染後將採取的對策來預測。對於奧米克戎,如果應對得法,是可以沒有後遺症的。

**COVID-19: Lasting impact**

Then these viruses could spread to other parts of the body, causing lasting damage to the body.

Organ systems affected by COVID-19, including long-term complications for some people:

- Cardiovascular
- Neurological
- Respiratory
- Endocrine
- Renal
- Reproductive
- Immune
- Psychological
- Other

Source: Ai-Aly et al. Nature 2021

VA EXCELLENCE

然后我们的研究结果显示:新冠病毒感染可以影响人体几乎每一个器官。