

# 為什麼美國要重啟免費新冠檢測?看來這是持久戰

美國則宣佈,重啟免費新冠檢測。專家們不是說,奧密克戎的毒性已經降低到感冒級別了嗎?為什麼比中國更早放開的美國,卻又在這時候重新免費新冠檢測了呢?推動這一政策的直接原因是:美國新冠死亡率上升了。

自感恩節以來,美國新冠確診病例和住院人數迅速攀升。在過去一周里,美國就有 45.9 萬人確診,其中 3000 多人死亡。衆所周知,新冠病毒的擴散具有季節性。越是到了冬天,擴散速度越快。美國的免費新冠檢測計劃曾在 9 月份叫停,而今恢復,是入冬後,美國新冠病毒重新活躍起來了。

為避免新冠病毒在冬季大規模擴散,對小孩和老年人造成重大傷害,拜登(專題)政府便重啟了免費新冠檢測。

不僅重啟免費新冠檢測,拜登還打算在美國設置 1.5 萬個免費社區篩查站,類似於中國的免費核酸檢測亭。很多人不理解,我們剛叫停大規模核酸檢測,怎麼美國就加強新冠檢測了呢?

這是因為美國的抗疫政策和中國有着很大的不同。

在許多中國人的理解中,美國放開就等於躺平,徹底不管了。這是不對的。美國的放開是有前提的。即,提前準備好藥物供應,抗原檢測供應,老年人等高危人群免費治療等。尤其是對老年人

等高危人群免費治療這一塊,美國一直做的還可以。

輝瑞研發的 Paxlovid 新冠抑制劑都是免費提供的,為此,美國政府支付了至少 73 億美元的採購費用。美國政府把錢主要花在老年人的新冠治療上,而不是大規模核酸檢查上。

相比于大規模核酸,美國在新冠檢測方面,主要採用抗原自測。每個家庭都可以在線申請免費抗原檢測盒,填好個人信息後,美國政府就會給你寄抗原檢測盒。這樣做的好處是,有病的人就去治,沒病的人就去上班。如果有老年人需要用到輝瑞新冠抑制劑,可以由美國政府買單。

有一家名叫“九安醫療”的中國公司,在美國賣抗原檢測試劑,2022 財年前三季度淨賺了 160 億。美國防疫是,美國民衆躺平,但美國政府不躺平。

美國是在一個相對寬鬆的環境下,與新冠做持久戰。不過,這主要是拜登政府的政績。在特

普時期,美國新冠剛開始大流行時,由於懂王不尊重科學,瞎指揮,直接導致了美國上百萬人的死亡。這個鍋是特朗普甩不掉的。

作為建制派的拜登,無論是防疫,還是對華芯片封鎖以及俄烏戰爭等,一系列政策都更符合美國利益,也更好地得到了執行。對於美國恢復

抗原免費檢測,其實大家不必大驚小怪。

新冠病毒有兩個特徵:一是變異性。二是季節性。

大家不要覺得,感染過一次,就闖關成功了。對比於國外已經感染過好幾輪,經歷過好幾

個波峰,國外的經驗很值得我們借鑒。我們現在走的路,國外已經走過了。在某些方面,我們很有必要摸着鷹醬過河。

就拿這次美國恢復新冠免費檢測來說,中國難道再也不需要免費新冠檢測了嗎?隊長不這麼認為。

在新冠的“變異性”和“季節性”下,我們要對

新冠病毒進行長期監測,用科學的數據來指導實踐。隊長給大家舉一個例子。假如明年冬天,奧密克戎又進化出新的變異種,傳播率極強,我們是否需要對居民免費發放退燒藥呢?我們是否需要提供免費抗原檢測呢?我們是否需要將新冠治療費用全面納入醫保體系呢?

在需要重點保護的兒童和老年人等高危人群方面,我們是否能夠做得更好呢?我們能否研製可靠性更高的國產新冠病毒抑制劑?我們的醫護人員能否得到更加妥善地保護呢?

我們有沒有為新冠的下一波大流行做好準備?我們有沒有為新冠的下一波大流行做好準備?

新冠病毒不是一次性就能徹底解決的,它會長期與人類共存。我們應對新冠病毒的方法也應該常態化。夏天的時候,新冠病毒活躍性較低,我們可以減少對新冠病毒的干預,集中資源在冬天防疫。這樣既可以節約資源,又能更加精準,更加科學地應對新冠病毒。

在抗擊新冠病毒上,我們要做好長期抗戰的準備。今年冬天過去了,誰能預料到,明年冬天奧密克戎不會捲土重來?

到今天為止,全球還沒有任何專家能預測新冠病毒的變異方向,也沒有任何專家能預測新冠疫情的結束時間。為了更好地保護每一個人,我們必須盡可能地做好準備,打贏這場防疫持久戰。

## 美最新研究:經常做這件事,感染新冠後不嚴重



12 月 15 日發表在《美國預防醫學雜誌》上的一項研究顯示,感染新冠前經常鍛煉的人,患病後得重症、住院或者死亡的風險較低。據瞭解,該研究對南加州地區凱撒醫療機構約 20 萬名新冠患者的電子健康記錄進行分析,所有患者均在 2020 年 1 月至 2021 年 5 月期間確診過新冠。

最新研究表明,經常運動的人,罹患新冠

後不容易得重症、住院或者死亡

研究人員根據運動情況將所有人分成 5 組,運動最少的一組患者中,每周運動時間的中位數為 0 分鐘;運動最多的一組患者中,每周運動時間的中位數為 300 分鐘。

結果發現,患者在感染新冠前運動量越大,確診新冠後 90 天內住院或死亡的風險就越低。運動量最大的患者面臨的風險最低,而運動量每降低一個級別,風險就會逐步增加。此外,和運動量最大的一組患者相比,從不運動的患者住院的可能性高 191%,死亡的可能性高 391%。

研究結果顯示,“運動越多越好”這一結論適用於各種人口群體,不論種族、民族、性別和年齡。對於患有高血壓、肥胖症、心血管疾病等慢性病的患者來說,多做運動能降低得新冠後的住院率或死亡率。

但研究結果也顯示,運動的效果因人而異。該項研究的主要作者德博拉博士補充稱,“雖然運動益處多多,但對於

年齡較大或者身體質量指數(BMI)較高的群體來說,效果不那么明顯,但也有好處。”

近期越來越多的研究表明,運動能幫助人們更好地抵禦新冠。研究人員也呼籲公共衛生部門,將運動視為重要的策略,並鼓勵公眾更加積極地保護自己。該研究的資深作者之一羅伯特·薩利斯特稱,系列研究突出了兩件事情的重要性:接種疫苗和增加鍛煉。

## 新冠病毒會影響視力和深度知覺,但無後遺症

據報道,科學家們使用動物模型證實,新冠病毒會影響感染者的眼睛視力,引發視網膜炎,導致視力模糊和深度知覺差。

據悉,該項研究由澳大利亞格里菲斯大學孟席斯健康研究所和韓國新興病毒感染融合研究中心、韓國化學技術研究所共同領導研究,旨在研究新冠病毒將如何影響人們的眼睛。

研究發現,眼睛和三叉神經對新冠病毒敏感,並且在動物模型中,新冠病毒可以通過呼吸道和大腦感染眼睛。

首席研究負責人和共同主要作者蘇雷什·馬哈林加姆教授認為,當視神經發炎,異常液體積聚和免疫細胞浸潤導致視網膜變厚時,該病毒會開始影響視力。

“病毒可以通過眼睛後部的神經組織感染眼睛,這些神經組織在眼睛的視覺方面發揮作用,並為視網發送信號。”馬哈林加姆教授說,“這種視網膜炎是由於視力模糊而導致深度知覺的降低。”

據悉,這種視力模糊似乎只是一種症狀,而不是眼組織的永久性退化,它也可能只影響極少數人。馬哈林加姆教授強調,在他們的動物模型和人類患者的報告中,當感染消失時,視力問題也會隨之消失,沒有留下後遺症。

格里菲斯大學博士生吳文漢(音譯)說,他們發

現病毒與眼睛和視神經中的 ACE2 受體發生反應,這與身體其他部位引起炎症的方式相同。

“ACE2 受體是病毒所附着的,以便感染組織或器官中的特定細胞。”吳文漢說,“這種受體在肺、扁桃體、鼻腔、腎臟和心臟中大量存在,我們發現 ACE2 受體也存在于眼睛中,因此造成了感染。”

這篇發表在《自然通訊》上的研究結果為新冠病毒提供了新的見解,並可能為患者治療策略的制定提供幫助。

眼科醫生提醒:感染新冠病毒後不宜再戴 OK 鏡

OK 鏡是目前市場上的近視矯正器械之一,用戶主要是兒童和青少年。眼科醫生介紹,感染新冠病毒後,眼睛的抵抗力下降,此時佩戴 OK 鏡或造成眼睛感染。醫生提醒,OK 鏡不佩戴時需清洗後放入保存液妥善保存,若長時間不佩戴,建議準備框架眼鏡。

OK 鏡是目前市場上的近視矯正器械之一,用戶主要是兒童和青少年。眼科醫生介紹,感染新冠病毒後,眼睛的抵抗力下降,此時佩戴 OK 鏡或造成眼睛感染。醫生提醒,OK 鏡不佩戴時需清洗後放入保存液妥善保存,若長時間不佩戴,建議準備框架眼鏡。



對於已經從新冠感染中恢復過來,也就是“陽康”的人來說,再次感染(也就是“重陽”)的風險有多高?哪些因素可能影響再感染風險?兩項最新研究探討了疫苗接種和不同症狀這兩方面因素與再感染風險之間的聯繫。

據 Medscape 報道,根據一份新的報告,對於從新冠感染中恢復過來,也就是“陽康”的人來說,與單純的自然免疫相比,接種疫苗可將再次感染的風險降低一半。

意大利研究人員在研究了來自世界各地 1800 多萬人的數據後還發現,接種疫苗可以將再次感染期間出現嚴重新冠症狀的風險降低一半。也就是說,接種疫苗後,既可以顯著減少你再次感染的風險,也可以減少再感染後出現重症的風險。

研究作者、醫學流行病學家、意大利博洛尼亞大學公共衛生與衛生學院院長蘭伯托·曼佐利(Lamberto Manzoli)醫學博士告訴 Medscape 醫學新聞說:“我們的結果證實,在康復者中,接種了兩到三劑疫苗的人再次感染的風險比未接種疫苗的人低 50%至 60%。”

他說:“考慮到目前全球已有數億人康復,這些結果似乎特別令人鼓舞,並為未來的大流行控制政策提供了戰略信息。”

這項研究發表在 11 月 9 日的《醫學前沿》(Frontiers in Medicine)雜誌上。

完全接種者再感染風險降低 55%

曼佐利和同事分析了截至 2022 年 7 月在全球進行的 18 項研究的數據。這些研究納入了 1800 多萬參與者,評估了接種疫苗和未接種疫苗的患者再次感染新冠的風險。研究組將重症疾病定義為不需要重症監護室而需要住院的疾病,

## 關於新冠再感染風險的最新研究

將危重症定義為需要重症監護室或導致死亡的疾病。這些研究在亞洲、歐洲、南非和美國進行,包括這些國家批准的相關新冠疫苗。

研究小組評估了再感染和嚴重疾病的幾個方面,包括接種 1-3 劑疫苗的人之間的差異,最後一次感染後 12 個月保護的持久效果,以及不同變種的嚴重程度和傳染性。大多數再感染是在德爾塔和奧密克戎疫情期間報告的。

總的來說,研究人員發現,與未接種疫苗的患者相比,接種疫苗的患者再次感染的風險降低了 53%。值得注意的是,他們發現,自上次感染後,疫苗在 12 個月間的保護水平相似。

完全接種疫苗的患者獲得的保護力稍高。他們再次感染的風險降低了 55%,相比之下,部分接種疫苗的人再次感染的風險也能降低 42%。

再說變種。接種疫苗的人在德爾塔期間再次感染的風險降低了 60%,在奧密克戎期間再次感染的風險降低了 42%。

再次感染重症風險也降低

在七項涉及 230 萬人的研究中,包括有關疾病嚴重程度的信息,接種疫苗的人如果再次感染,發生嚴重並發症的可能性降低了 55%。

曼佐利說,儘管新冠大流行期間的再感染總數似乎令人擔憂,但出現嚴重或致命症狀的病例相對較少,只有不到千分之一。

曼佐利說,“值得注意的是,再感染後本來出現重症的風險就較低,而疫苗進一步降低了本已很低的風險。因此,這些發現可以用于為已經感染新冠病毒的人規劃具體的免疫策略。”

該研究的作者寫道,需要更多的研究來瞭解這種保護的長期持久性,特別是需要對新的新冠變種進行具體研究。他們說,就目前而言,證據似

乎表明,通過初始感染加上疫苗接種,保護力可能持續一年,並保護人們免受奧密克戎變種的侵害,比單獨的自然感染具有更強的保護作用。

羅德島州普羅維登斯市布朗大學公共衛生學院的公共衛生和生物統計學教授約瑟夫·霍根博士(Joseph Hogan)在評論這個發現時說:“這些信息對於制定何時接種加強針的指導至關重要。”

霍根沒有參與這項研究,他研究了美國的新冠疫苗接種和再感染,特別是羅德島居民。他和他的同事們發現,陽康後接種疫苗可使長期護理居民的再感染風險降低 49%,長期護理員工的再感染風險降低 47%。

“疫苗仍然是我們預防新冠感染的最重要工具之一。這一信息很容易被忽視,因為我們中的許多人都已經煩透了再提起大流行。但新冠感染仍有導致嚴重疾病和死亡的風險,預防感染需要繼續成為公共衛生優先事項的高度。”

據 Everyday Health 報道,一項新的研究表明,一些因感染新冠而失去味覺或嗅覺的人未來可能更容易對抗病毒。

這項研究于 2020 年在紐約市紐約長老會 / 哥倫比亞大學歐文醫學中心進行,科學家們在 266 人的症狀基本消失、不再表現出感染迹象後至少兩周對他們進行了新冠抗體檢測。在接受抗體檢測時,所有受試者都不是重症患者,也沒有任何急性感染的迹象,除了潛在的味覺或嗅覺喪失之外,他們沒有任何持續的症狀。

總的來說,近三分之二的參與者報告說他們的嗅覺或味覺受損,58%的人說兩種感官都被病毒改變了。

研究人員在《公共科學圖書館·綜合》雜誌上報告稱,與從未失去味覺或嗅覺的人相比,失去味覺或嗅覺的人抗病體檢測呈陽性的可能性大約是正常人的兩倍。

發燒、咳嗽、流鼻涕與抗體保護無關

2020 年主要出現的其他新冠症狀,如發燒、咳嗽、打噴嚏、流鼻涕和呼吸困難,似乎對人們從急性感染中恢復後是否有抗體不產生任何影響。

研究小組得出結論,這表明喪失味覺和嗅覺這一項,是能更持久對抗病毒的有力預測因素。

研究人員指出,這項研究的一個局限性是,他們依賴於患者準確地回憶和報告他們是否在生病時失去了味覺或嗅覺。另一個缺點是,有些人失去味覺可能只是因為他們的嗅覺發生了改變,這削弱了他們區分所吃食物中不同味道的能力。

這項研究也不是一個對照實驗,因此無法證明喪失味覺和嗅覺是否能直接帶來更高的抗體水平,或者始終有助於預防未來的感染。另外需要指出的是,這項研究針對的是 2020 年流行的原始毒株,在奧密克戎變種流行後,報告出現味覺嗅覺喪失的人明顯減少。

抗體真的有助於預防新冠再感染嗎?

儘管這項研究存在局限性,但它確實與其他研究相吻合,這些研究發現,新冠發作後抗體的存在與再次感染風險較低之間存在聯繫。

2021 年發表的一項研究發現,抗體檢測呈陰性的人在三個月後再次感染新冠的可能性增加了 10 倍。2021 年發表的另一項研究對輕度新冠感染後 3 至 6 個月的個體進行了跟蹤,發現沒有一個攜帶抗體的人再次感染,而且幾乎所有這些人在 6 個月後都保留了高水平的抗體

研究人員在《公共科學圖書館·綜合》雜誌上報告稱,與從未失去味覺或嗅覺的人相比,失去味覺或嗅覺的人抗病體檢測呈陽性的可能性大約是正常人的兩倍。

研究人員在《公共科學圖書館·綜合》雜誌上報告稱,與從未失去味覺或嗅覺的人相比,失去味覺或嗅覺的人抗病體檢測呈陽性的可能性大約是正常人的兩倍。

研究人員在《公共科學圖書館·綜合》雜誌上報告稱,與從未失去味覺或嗅覺的人相比,失去味覺或嗅覺的人抗病體檢測呈陽性的可能性大約是正常人的兩倍。

研究人員在《公共科學圖書館·綜合》雜誌上報告稱,與從未失去味覺或嗅覺的人相比,失去味覺或嗅覺的人抗病體檢測呈陽性的可能性大約是正常人的兩倍。

研究人員在《公共科學圖書館·綜合》雜誌上報告稱,與從未失去味覺或嗅覺的人相比,失去味覺或嗅覺的人抗病體檢測呈陽性的可能性大約是正常人的兩倍。

研究人員在《公共科學圖書館·綜合》雜誌上報告稱,與從未失去味覺或嗅覺的人相比,失去味覺或嗅覺的人抗病體檢測呈陽性的可能性大約是正常人的兩倍。

研究人員在《公共科學圖書館·綜合》雜誌上報告稱,與從未失去味覺或嗅覺的人相比,失去味覺或嗅覺的人抗病體檢測呈陽性的可能性大約是正常人的兩倍。

