



“密接”“次密”傻傻分不清？

钟南山：“密切接触者”概念有变

新近发生的新冠疫情罪魁祸首为新冠病毒变异株“德尔塔”，只要密切接触“德尔塔”感染者的都可能成为新的传染源。那么，哪些情况属于密切接触？哪些属于“次密接触者”？密切接触者、次密接触者又该怎么办呢？

哪些属于密切接触者？

根据与新冠感染者接触的密切程度可分为密切接触者（简称“密接”）、密切接触者的密切接触者（简称“次密”）和一般接触者。新冠肺炎防控方案（第八版）将“德尔塔”密切接触者定义为疑似病例和确诊病例症状出现前2天开始，或无症状感染者标本采样前2天开始，与其有近距离接触但未采取有效防护的人员。钟南山院士近日表示，由于“德尔塔”毒株载量高，呼出来的气体毒性大，传染性强，因此，“密接者”概念有所改变，现在是指“与确诊病例发病前4天在同一个空间、同一个单位、同一座建筑、同一栋楼的人”都属于密切接触者。

哪些属于“密接的密接”？

密切接触者与确诊病例或无症状感染者的首次接触（确诊病例发病前2天或无症状感染者标本采样前2天至被隔离管理前的这段时间内）至被隔离管理前，与其共同居住生活、同一密闭环境工作、聚餐和娱乐等近距离接触但未采取有效防护的人员，又称为“次密接”。

哪些属于一般接触者？

与疑似病例、确诊病例和无症状感染者在乘坐飞机、火车和轮船等同一交通工具，共同生活、学习、工作以及诊疗过程中有过接触，以及共同暴露于商场、农贸（集贸）市场、公交车站、地铁内等公共场所，

但不符合密切接触者的人员。

接触了感染者该怎么办？

密切接触者应于12小时内进行集中隔离医学观察，隔离观察期限为自最后一次与确诊病例、无症状感染者接触后14天；特殊人群可采取居家医学观察，应当加强指导和管理，严格落实居家医学观察措施。

次密接触者应于12小时内进行集中隔离医学观察，隔离观察期限根据“密接者”的核酸检测结果确定。如“密接者”在

■相关链接

如何判断密切接触者？

客车中，确诊病例前后3排座位的乘客均视为“密接者”。

除同乘交通工具外，以下情形也属于密切接触者：1)同一房间共同生活的家庭成员；2)直接照顾者或提供诊疗、护理服务人员；3)在同一空间内实施可能会产生气溶胶的诊疗活动的医务工作者；4)在办公、车间、班组、电梯、食堂、教室等同一场所有近距离接触的人员；5)密闭环境下共餐、同娱乐以及提供餐饮和服务的人员；6)探视病例的医护人员、家属或其他有近距离接触人员；7)暴露于被病例或无症状感染者污染的环境和物品的人员；8)现场调查人员经评估认为其他符合密切接触者判定标准的人员。



接种了疫苗为何还是被感染？

问：这次疫情中，一些已经接种了新冠疫苗的依然感染了德尔塔变异株，这是否意味着现有疫苗对变异株无效？为什么打过疫苗还会被感染？

中国疾控中心研究员、科研攻关组疫苗研发专班专家组成员邵一鸣：打疫苗后又被感染的现象叫做“突破病例”，它是一种常态，并非是新冠疫苗才有的。需要强调的是，全球接种新冠疫苗已有30多亿剂次，出现突破病例仍是极少数，各种变异株仍在现有疫苗可控的范围之内。研究发现，我国科兴公司的疫苗对所有症状、轻症的保护率在65%以上，对预防重症病例和死亡病例的有效率高达87.5%和86.3%，这充分说明，我国疫苗对新冠病毒变异株还是有积极作用的，我国目前所采取的防控措施也是有效的。

虽然很多国家疫苗接种率已经很高了，特别是发达国家，但是在放宽疫情防控措施之后，仍然都出现了大幅度的疫情反弹。这再次说明，疫苗接种必须和严格的防控措施并用，才是防止疫情反弹的主要措施，所以，为了保障大家的安全，接种疫苗之后，请继续做好个人防护措施，如戴口罩、勤洗手、保持“1米”社交距离等。

我国民众是否需要接种“加强针”？

问：部分国家已经明确为民众提供新冠病毒疫苗“加强针”接种，我国民众是否也需要接种“加强针”？

中国疾控中心研究员、科研攻关组疫苗研发专班专家组成员邵一鸣：目前，全球接种新冠疫苗已超过30亿剂次，为了更好地做好疫情防控，很多国家都在考虑进行“加强针”的接种。但从现有研究数据来看，还没有足够证据显示需要对所有人群进行“加强针”接种。

很多疫苗在接种后都会随着时间的推移，出现抗体水平下降的现象，但由于免疫记忆仍然存在，一旦感染了病毒，人体能够在很短的时间（约1周左右）内激起很强的记忆反应，抗体水平会大幅度上升，因此，完成接种1年以内的普通人群，暂没有必要接种“加强针”。但对于一些完成接种超过6~12个月的特殊人群，如免疫功能低下的老年人、患有基础疾病的患者，以及工作原因需要去高风险地区和从事高暴露风险职业（如医生、机场服务人员）等人群，是否有必要接种“加强针”，以及具体什么时间开展还在研究当中。