

的医学问题。

目前“长新冠”的治疗主要是对症治疗。“长新冠”是否有釜底抽薪办法？专家认为，感染新冠病毒后一定要重视早期的抗病毒治疗，尽快抑制病毒的扩增并清除病毒，是避免“长新冠”发生最根本的方法。

“没好透”的病人

最早关于“长新冠”的信息，来自海外，因为很多国家从2020年起经历了多轮新冠感染高峰，感染者基数决定了海外很早就发现了“长新冠”的存在。

美国有大量的病例报道，他们在三年疫情中因为反复感染或者某一次感染后，患上“长新冠”，一项美国的研究认为“长新冠”可能导致美国数百万人丧失劳动力。

国内“长新冠”受到重视，是在进入2023年后。

2月16日，主题为“‘长新冠’该如何科学应对”的线上讨论中，复旦大学附属中山医院感染科主任胡必杰、深圳市第三人民医院院长卢洪洲、中山医院感染科副主任潘珏、中山医院心内科副主任周京敏各自分享了对“长新冠”的认识。

胡必杰教授抛出的第一个问题就是：新冠感染高峰过去了，但因为“奇奇怪怪”的问题来医院就诊的人却多了。作为临床医生应该如何应对“长新冠”？

从这场讨论就可以看出，在国内医学界，如何应对“长新冠”已经是一个迫切需要解决的临床问题。

“今年1月2月到我们全科门诊来就诊的患者中，不少都可以定

“长新冠”可以出现在人体各个器官，表现为各种各样不同的症状，因此一开始，很多“阳康”后还存在长期症状的患者，困惑于不知道该找哪个科室看病。

义为‘长新冠’。”华山医院全科医学科主任黄延焱向记者介绍。新冠感染后长期“没好透”的人中，有年轻人也有老年人。“有些人会说自己感到胸闷、胸痛、咳嗽，患者做影像检查，从一些人的影像报告可以看到存在炎症后的反应。”

媒体对新冠后心肌炎的报道，让一些担心自己的心脏健康并且感觉心脏不适的人去医院就诊。黄延焱主任说，一些人做心电图、心肌酶检查，结果都在正常范围，但如果就诊人本身仍旧有不适的感觉，医生还是会考虑可能存在一些难以发现的心肌受损，会视临床表现及就诊者主诉给予适当用药，并且提醒患者多休息、减少运动量。

黄延焱主任说，存在基础疾病的老年人在感染新冠后，各种症状持续的时间会更长，“长新冠”的治疗更加棘手。老年人群中，睡眠

紊乱、认知功能下降等症状很常见。还有一些老人，会有全身多处不适或者疼痛，但检查后并没有发现躯体疾病。医生会考虑是情绪问题带来的躯体表现。

从临床医生的角度，黄延焱主任认为“长新冠”是客观存在的，也是目前在全科门诊、老年科门诊中经常遇到的问题。

新冠感染后存在长期症状的人很多，而且“长新冠”可以出现在人体各个器官，表现为各种各样不同的症状，因此一开始，很多“阳康”后还存在长期症状的患者，困惑于不知道该找哪个科室看病。为了解决这个问题，很快，包括华山医院在内的各地很多医院都开设了新冠康复门诊，专门为“没好透”的患者提供服务。

右图：深圳市第三人民医院院长卢洪洲。



“长新冠”可能是长期挑战

“长新冠”是因为感染新冠病毒而带来的长期影响，那么随着国内感染高峰的结束，“长新冠”问题会不会自然解决呢？卢洪洲教授近日接受《新民周刊》采访表示，尽管大规模的感染没有发生，但并不是说局部的新冠病毒传播不会出现。

卢洪洲教授展示了中国台湾地区最新的疫情统计数据。

2022年1月1日——2023年2