



解读

病毒专攻“薄弱环节” 上海依旧“出手很快”

复旦大学附属中山医院胡必杰教授谈国内疫情防控

昨天,上海报告了一例53岁的男性本土新冠肺炎确诊病例,为浦东机场货运区一名外航货机服务人员,负责外航货机组浦东机场闭环运送,流调显示其14天内未离沪,暂未发现该病例与南京等地关联。

暑假过半,国内多地暴发疫情,这对上海的防控有何启示?记者昨晚专访复旦大学附属中山医院感染病科主任、院感科主任胡必杰教授,他解答了网友关心的一些问题。

1 对上海这次发生的疫情怎么看?

上海出现了一例确诊病例,感染路径仍在溯源中,但胡必杰教授表示,他对上海的防控有信心。“从去年疫情以来,上海逐渐摸索出一套精准防控的措施,成本小而效果好,动静不大成效大,在新冠疫情已成常态的今天,相当不容易。”胡必杰说,一年多来,上海市民也养成了很好的卫生习惯,防护意识比较强,积极配合政府的各项措施,也基本实现一切如常的生活状态。

从发现阳性人员,到管控相关小区、密接和次密接等,上海的防疫部队行动被张文宏教授归纳为“快、广、早”。对此,胡必杰教授表示赞同,作为临床救治专家组成员,胡必杰也关注着疫情防控的方方面面。上海的救治,浓缩成“四早五最”,即早发现、早报告、早隔离、早治疗;最低层级、最早时间、最小成本、解决最大问题、取得最佳效果,从而保护人们生命安全身体健康,对经济社会生活影响则降到最低。“这一次,我们出手依旧很快,相信也一定会获得成功。”

但他也强调,“这不是盲目的乐观,而是建立在把一切措施做好的基础上。未来一周内,如果有密

接出现阳性,也不是没有可能,这符合病毒传播的规律,并不能说明防控做得不好。在德尔塔毒株全球肆虐的当下,彻底和及时的接触者追踪和接触者隔离,对于控制病毒传播来说就更重要。”胡必杰说。

2 纵观全国疫情,有哪些薄弱环节是需要加强的?

大家都认为,机场、医院这样的场所是“高危场所”,但这些场所的从业人员往往警惕性也比较高。反而是一些棋牌室、麻将馆等,成为了疫情防控的薄弱点。“棋牌室成为了扬州本轮疫情的‘风暴眼’。其实今年年初上海发生的疫情,同样有人出入过棋牌室。”胡必杰说,“好在,上海没有听说过这么大规模的棋牌室,但是也给我们提了个醒,如棋牌室、麻将馆等场所,相对密闭,空间质量较差,无法保证社交距离,存在极大的传染风险。在国内疫情未得到有效控制的情况下,最好不要跨省旅游,在上海也不要聚集活动。尤其是抵抗力低下、没有打疫苗的老年人,应暂停类似娱乐活动。”

作为国内知名的院感专家,胡必杰教授也谈到,多地都出现过护

工、保洁员感染的病例。这个群体大多数来自农村,文化程度低,流动性强,也经常被忽略。但新冠病毒的传播,时常来自容易被忽视的群体。“医生、护士等专业人员对院感知识的掌握和防范意识已经非常到位,但护工、保洁等仍是院感防控的薄弱环节,比如卫生程度还不够,建议多教他们实用的知识,让他们提升防护能级。”

3 医疗机构如何避免发生院感?

除了上述提到的培训薄弱人群外,胡必杰教授还谈到,肆虐全球的德尔塔毒株有明显特点,即发病快,传播快,核酸检测在早期发现传染源方面有着不可替代的作用,各医疗机构应严格按照国家规范要求对发热、咳嗽等有新冠肺炎相关症状的患者、所有住院患者、医务人员等重点人群开展核酸检测。

记者了解到,全市医疗机构已进一步加强防控,落实“双码”(健康码、行程码)验证,严格医院出入口管理。“现在,上海的各级医疗机构防控都升级了,比如医务人员核酸检测已经两周一次提到了一周一次;发热门诊、隔离留观病房,院前急救机构从事转运确诊病例、疑似病例等重点岗位人员,以及医疗机构其他岗位人员,更是增加到了2-3天测一次,尽早发现风险隐患。防止院内感染是重中之重,要守住院感防控底线。”胡必杰教授表示,除了医疗机构内部注重强化风险隐患排查和整改外,还通过互查,查堵漏

洞,补齐弱项。

4 发现确诊病例后,有哪些防护注意事项?

接种疫苗后仍感染的病例,引发网友对“疫苗是否有效”的讨论,胡必杰教授表示,疫苗有预防作用,这点毋庸置疑。科研人员也在不断研究,如何让疫苗更加有效。但是,大家都要明白,疫苗会有“突破病例”,并不代表疫苗就没有保护力了。新冠疫苗接种之后,仍然会有人中招,但更多人将得到保护。而且,如果进行了充分的接种,病毒的传播速度会大幅度减缓。

胡必杰教授还谈到,病毒长期存在,所以要一如既往地重视,但也不必过于惊慌。从前天起,他就不断收到各类微信咨询,询问网上流传的一些照片、视频“是不是真的”,搞得很紧张。胡必杰说,市民朋友应当不传谣不信谣,但思想上要认识到,外防输入、内防反弹一刻也不能松懈。落到实处,还是那几句“老生常谈”——三件套、五还要(“三件套”:佩戴口罩、社交距离、个人卫生;“五还要”:口罩还要戴、社交距离还要留、咳嗽喷嚏还要遮、双手还要经常洗、窗户还要尽量开)。

“大家都要时常问问自己,口罩有没有戴好?手有没有洗干净?社交距离保持了没有?只有把这些小措施认真真落实到位,才算做好了有效防护。”胡必杰说,德尔塔毒株来势汹汹,但坚持防护比什么都重要。 首席记者 左妍



今日论语

进入商场,不仅要测体温,还要出示“绿码”;超市的生鲜柜台,提供消毒液以及一次性手套;马路上的共享单车,每天安排专人进行消毒……这段时间,上海的公共场所采取各项措施,严防疫情传播。

常态化疫情防控一年多,一些地方的公共场所防疫措施开始松懈,一些人产生一种“正常化”的错觉。但是常态化毕竟不是正常化,针尖大的窟窿能漏过斗大的风,自7月20日南京禄口机场首次检测出9例阳性病例后,疫情已经向江苏省内其他地市和省外快速扩散,暴露出相关公共场所特别是景区、演出场所的疫情防控存在漏洞。

公共场所的疫情防控工作是环环相扣,只要有一个环节“失守”,都有可能让全社会的努力付诸东流。一年多的抗疫实践证明,要战胜狡猾而凶残的新冠病毒,哪一个环节都不能有漏洞,确保把可能出现的风险消除在始发状态,像在一些有条件的公共场所,比如商场、公交车站等应设置隔离区,配备相应的防疫物资,确保突发情况下及时响应。

织密公共场所的疫情防控网,关键就是要把问题想得更周全一些,把工作做得更细致一些。对于生活在城市中的人来说,每天都少不了出行,除了地铁、公交之外,共享单车也是非常重要的一环。目前,一些共享单车企业已经专门组建了疫情防控保障团队,针对坐垫、车把手、刹车等用户接触比较频繁的部位进行全面消毒,但也有些共享单车企业还没有这样的举措。对此,主管部门还是要督促所有的企业能够担负起应有的社会责任,将消毒工作做好。

以大概率思维有效防范小概率事件,公共场所的防疫就要做到“严”和“实”。去年11月1日正式施行的《上海市公共卫生应急管理条例》中明确规定,个人进入公共场所不按照规定采取防控措施的,有关公共场所管理单位可以拒绝为其提供服务。对于商场、电影院等公共场所来说,要严格执行相关防疫规定,牢牢守住自己的“防线”。

常态化疫情防控,是对城市韧性的最直接考验。扎紧公共场所疫情防控的“篱笆”,不被疫情牵着鼻子走,以精细化、规范化管理为城市构筑更强安全屏障。

扎紧公共场所疫情防控「篱笆」

方翔

一些国家报告新冠疫苗接种者感染“德尔塔毒株”

“突破感染”是怎么回事?

近期随着新冠高传染性变异病毒德尔塔毒株在全球加速传播,一些国家报告新冠疫苗接种者“突破感染”病例呈增加趋势。何为“突破感染”?会对疫苗保护效力产生哪些影响?

多国报告病例

“突破感染”指病原体突破了疫苗的防线,导致完成疫苗接种的人感染疫苗本该预防的疾病。武汉大学病毒学国家重点实验室教授徐可介绍,这是因为所有疫苗保护效力都难以达到100%,保护效力越低,“突破感染”发生率越高。即便是保护效力最好的疫苗,个体差异也会导致在免疫反应较低的个体上发生“突破感染”。

近期,一些疫苗接种率较高国家报告了多例“突破感染”病例。美国疾病控制和预防中心最新统计数据,截至7月26日,美国累计报告6587例接种疫苗后住院或死亡的“突破感染”病例,其中74%为65岁及以上患者,共有1263例死亡。

“老年人和患有基础疾病者仍然是‘突破感染’后发展为重症乃至死亡的高危群体。”国家传染病诊断试剂与疫苗工程技术研究中心副主任、厦门大学公共卫生学院副院长张军介绍。

以色列卫生部7月24日报告,该国累计发现5770例接种疫苗后“突破感染”病例,其中495例正接受住院治疗,123例死亡。美国《新英格兰医学杂志》近日刊登的研究显示,在1497名完全接种了美国辉瑞疫苗的以色列医护人员中,39人发生“突破感染”。

挑战疫苗效果

徐可指出,很多病毒突变快,对现有疫苗产生逃逸,也会造成“突破感染”。在全球疫苗历史上,“突破感染”情况时有发生,比较典型的就是一些病毒突变造成的流感和乙肝疫苗接种后的“突破感染”事件。

包括德尔塔毒株在内的新冠变异毒株正在挑战疫苗保护效力。张军说,德尔塔毒株导致的“突破感染”更为多见,虽然尚不能确定是由疫苗对该毒株的保护效力较原型株减弱,还是由该毒株本身感染力和传播效率更高所致,但目前已上市的各种疫苗的免疫后血清抗体对某些毒株的中和活性确实

有所减弱。以色列卫生部7月22日发布的数据显示,受德尔塔毒株影响,辉瑞新冠疫苗在以色列预防新冠感染的有效率降至39%。

不过,“突破感染”并不意味着疫苗完全失效。张军说,在数据科学性较强的研究报告中,各种疫苗预防死亡和重症的有效率均明显高于预防轻症或感染的有效率,但“突破感染”导致的重症和死亡仍有发生。

防疫如何应对

面对新冠病毒持续变异,“突破感染”病例增加的趋势,多国采取了建立“突破感染”病例数据库、开展加强针接种等方式予以应对。

例如,美国疾控中心建立了疫苗“突破感染”数据库,涵盖病人人口统计学信息、地理位置、接种时间、疫苗种类、感染病毒序列等详细信息。各地方疾控机构可上报、查询数据库中记录的“突破感染”病例信息。

“突破感染”病例的出现,可能

意味着我们要接受与新冠病毒长期共存的状态。“我们需要学会如何与病毒共存,把病毒对日常生活的影响降到最小。”澳大利亚昆士兰大学副教授、传染病和微生物学专家保罗·格里芬说。他认为,应对“突破感染”,一方面要继续提高接种覆盖率,一方面也应继续保持社交距离、戴口罩、高检测率等措施。

一些专家还建议,为应对“突破感染”,可采取加快研发保护效力更高的疫苗剂型、适当增加疫苗免疫剂次即注射加强针、采用新的免疫增强技术等方式。

张军说,从增加疫苗免疫动员全面性的角度考虑,目前大规模使用的肌肉注射新冠疫苗主要动员全身免疫应答,而没有呼吸道局部免疫动员的效果,因此可以加强具有动员呼吸道免疫疫苗的研究以及与肌肉注射疫苗联合使用的探索。

新华社记者 彭茜 李伟 付敏 余勇刚 (新华社北京8月3日电)