

钟南山关于疫情的12个最新判断

现在还不是摘口罩的时候

现在可以摘口罩了吗?无症状感染者有传染性吗?动物之间会传播病毒吗?全球疫情的拐点会在何时到来?带着这些问题,人民日报客户端记者奔赴广州,专访了中国工程院院士、呼吸病学专家钟南山。

● 现在还不是摘口罩的时候

现在还不是摘口罩的时候。现在国内外情况悬殊,中国由于采取了非常果断的措施,现在已步入疫情第二阶段,而其他一些主要国家还处在大暴发的第一阶段,且仍在向上攀升。这意味着人传人的几率非常高,确诊病例增加非常快。戴口罩仍是很重要的自我防护手段,现在就提出不戴为时过早。不过,在疫情不严重的地区,人少的地方或空旷场所,倒不见得必须戴。

● 武汉过关了,但还有下一关

武汉解封了,我也很高兴。疫情暴发时,中央果断出手,对武汉城市交通进行管控,其他地方采取群防群治措施,是非常成功的,在疫情防控史上,这也称得上是一个壮举。接下来仍然面临两个考验。一个是如何边防控、边复工,另外一个“外防输入”关。现在国外还处在疫情暴发高峰,一些跟国外交流密切的中国沿海大城市很容易被卷进去又出现部分疫情,还需通过各种防控举措过关。

● 境外输入造成中国疫情二次暴发可能性小

境外输入病例不断出现,会不会造成社区传播,引发我国疫情二次暴发?

这实际上是两个问题,一是外来输入病例有没有传播,二是会不会在传播过程中暴发。境外输入病例传播的危险性肯定存在,特别是核酸检测阳性或已出现感染症状的病例,传染性比较强,会造成病毒传播。

会不会造成疫情的暴发?估计可能性比较小。我国的群防群控一直下沉到社区,社区居民都有很强的自我防护意识,比如戴口罩、与人交往保持距离等,一旦有人出现发烧等症状,也能够快速报告或接受诊断,进而隔离。总体看,社区的传播危险性肯定存在,但中国出现疫情第二波大暴发的几率很小。

● 谈全球疫情拐点为时尚早

从全球看,原来疫情的“震中”在欧洲,特别是西班牙和意大利,现在还包括德国、法国、英国。当前问题最大的是美国,最近这一周每天是以一两万例的速度在增加。所以,现在看拐点还早。

到不到拐点,要看政府能不能出手进行强力的干预。其他国家有很多不可测的因素,所以现在让我预测全球拐点,就比预测中国的难得多。照目前这个形势发展下去,恐怕还需要两周。

● 中国无症状感染者比例不会很大

无症状感染者不会凭空产生,通常会出现在两个群体:一是在疫情相对严重的地区,暂时还没有表

现出症状,但可能已经被感染的人。另一个是确诊病例的密切接触者。他们占的比例还是比较少的。

无症状感染者也有两个概念,一类是开始没有症状,但后来会逐渐发展到有症状,这类是肯定有传染性的。另一类是最近我们发现的,在相当长的观察过程中始终没有症状,但核酸检测阳性。这类的传染性,我们正在研究。但根据新冠病毒的特性,一旦出现症状,传染性就比较强,所以将他们作为一组人进行隔离观察,这样的战略是对的。

● 复阳患者大多不传染

所谓的“复阳”,大多数应是核酸的片段而不是病毒本身。需要注意两种情况,第一种是患者本人是不是复发,假如患者产生很强的抗体,一般不会再感染。至于复阳患者会不会传染给别人,则需要具体分析。一般来说核酸片段没有传染性。一些学者曾经对复阳患者的咽拭子及分泌物进行培养,没有培养出病毒。

还有一种很少的情况,病人原本就有很多基础病,只不过症状改善了,并没有完全康复,这些病人不能排除有传染性。

总体而言,复阳患者带不带传染性,我个人不是太担心。

● 新冠肺炎流感化尚无充足证据

新冠肺炎会不会像流感一样长期存在?这是一派的观点。到现在来看,还没有充足证据。除非病毒传播出现这样的规律:它的传染力仍然

较强,但病死率越来越低,在这种情况下,有长期存在的可能。我们现在需要进行一个长期的观察,掌握充分的数据、案例,才能够得出类似这样的看法。在现在的情况下,我不认为这种预测会是现实。

● 动物间传播现在下结论太早

狗、猫、老虎等一些动物核酸检测阳性,究竟是污染造成的,还是感染的,有待观察。有些动物身上原本就带有一些病毒,不一定有症状,也不一定会传染。现在就认为这些动物身上的新冠病毒既能传染人,又能传染动物,而且都能致病,结论下得太早了,一般来说我不会那么看。

● 还没有特效药,但发现一些有效药

我们现在试验的一些药物,比如氯喹,实验结果肯定是有效的,我们正在总结,可能很快要发表出来。还有一些中药,比如连花清瘟,我们不仅做了离体实验,还在P3实验室(即生物安全防护三级实验室,编者注)发现,它抗病毒作用不强,但抗炎作用表现突出,有关实验结果不久之后也会发表。此外还有中药血必净,它的主要成分包括红花、丹参、赤芍等,用于活血化瘀,对重症病人的治疗初步看也是有效的,我们现在也在总结。

● 疫苗不会很快上市

真正终结疫情,疫苗挺重要的,现在各国都在以最快的速度研发。但我不认为疫苗三四个月时间就能

做出来。此外,根据抗击“非典”的经验,去掉中间宿主,也能阻断疫情的传播。目前,我们还不知道新冠病毒的传播链是怎么样的,搞清楚之后切断也很重要。

把全部希望放在疫苗上,其他方法一概不管,是消极的。而且疫苗出来后,也不可能一下就非常完善,易感人群可打,但没必要全部人群人人都打。

● 群体免疫是最消极的做法

对待疫情最为消极的做法就是所谓的群体免疫,这是一百多年前的思路了,那时人类没有什么办法,只能任由病毒感染,感染后活下来的人自然获得抗体。现在再用这种方法应对新冠病毒我不赞同。在过去一百多年里,人类取得很大进步,有很多办法预防,不需要再用自然免疫、群体免疫。

● 中国抗疫最值得分享的经验是执行力

中国战“疫”主要采取了两大措施:一是对暴发地区进行封堵,阻断传播;二是基层群防群治,也就是联防联控。现在防控的核心也是两个,第一是保持距离,第二是戴口罩。

所以,最可分享的经验是执行力。很多国家的医疗水平、技术实力比我国高得多,之所以在疫情面前措手不及,就是因为没有思想准备,也没有果断采取相应措施,导致不少一线医务人员感染,而这道防线一旦垮掉,会很容易失控。

(据人民日报客户端)

“云医院”朋友圈越来越广,便捷、贴心服务赢得好评

互联网医院成百姓就医“第二选择”

足不出户,就可视频就医。如今,这种体验已经飞入寻常百姓家。今年2月起,首批六家公立医院挂牌“互联网医院”。医生在线问诊,在线开具电子处方,药品由专业药品企业配送到家,越来越多患者尝鲜这种不出门就能求医问药的就医新模式。相比线下就诊,互联网问诊医师回答患者的咨询更详细,告知的医嘱也更清晰。这些与以往就诊完全不同的体验使得互联网医院正日益成为百姓就医的“第二选项”。

与此同时,更多医院也陆续加入“互联网医院”的朋友圈。前日,上海中医药大学附属龙华医院开出了本市首张中草药互联网处方,标志着上海第一家互联网中医医院正式上线。

服务更贴心

上海市儿童医院互联网医院是申城首批互联网医院之一,上线至今已有1个多月,累计已在线接诊2628人次,每天均有100余人次在线复诊,开出处方775张。

儿童医院皮肤科是该院互联网医院上线首批科室。科主任钱秋芳介绍,目前在普通门诊已全面恢复的情况下,每天网上接诊仍有20多人次,其中多半是湿疹、过敏等春季常见皮肤病。皮肤科互联网门诊以外地病人居多,他们多半已经有过诊断

记录,在得到诊断报告后,不愿再长途奔波,而选择了线上咨询和开药。

“互联网医院刚上线时,大家普遍认为只是让患者足不出户就能在网上复诊配药,但实际操作过程中发现,网上接诊的医生需要花费更多的时间去跟家长沟通,基本上每个患者需要15-20分钟。”钱秋芳告诉记者,“除了要详细回答家长的每个提问,还需要对如何用药、怎么预防等问题详细告知,相对线下门诊来说每个医生都做到了咨询更详细,告知更清晰。”

记者注意到,在互联网门诊,医生给出的回复往往并不局限于问诊本身,在开药结束后还会反复叮嘱日常居家健康注意事项。疫情期间,有些过度焦虑的家长频繁给皮肤娇嫩的宝宝使用消毒洗手液,结果导致了手指脱皮。对此,皮肤科王臻医师并没有简单地开出药方了事,而是向家长细心建议,“要注意加强保湿,多涂护手霜,避免玩水,减少使用洗手液或肥皂。”

据悉,儿童医院互联网医院首期推出的功能,包括预约挂号、在线咨询、复诊开方、药师审方、配送物流等,共上线了内分泌科、肾脏风湿科、皮肤科、儿童保健科、儿内科5个科室,以儿童慢性病复诊为主。随着“互联网+医院”建设的持续推进,儿童医院互联网医院还将

开展健康管理服务,根据诊断结果制定健康方案,然后对其进行长期的健康管理和健康咨询。

就诊真方便

前天下午,上海中医药大学附属龙华医院风湿免疫科王骁医生正常出诊,但与往常不同的是,他通过网络视频面对面的方式为江苏盐城的患者陈先生复诊开方,随着王医生的电子签名跃然屏幕之上,上海第一张中草药互联网处方就此开出,也标志着本市第一家互联网中医医院——上海中医药大学附属龙华医院互联网医院正式上线。

患者陈先生今年32岁,患强直性脊柱炎多年,得益于龙华医院风湿免疫科的中医药治疗,病情明显缓解,关节功能不断恢复。虽然陈先生能坚持每次到医院就诊治疗,但由于家住外地,加上疫情的原因,近期的复诊还是给陈先生带来了不少烦恼。龙华医院互联网医院的正式上线,不仅让陈先生能按时复诊,在线与医生面对面沟通,医生开具的中草药处方也将通过医院中药饮片配送体系送至陈先生的家中。首次尝试互联网医院复诊的陈先生激动地直呼:“这真是太方便了!”

龙华医院院长肖臻介绍,龙华医院互联网医院建设整合医院业务资源和数据资源,依托现有的医院

信息系统的互联互通能力,实现了在线与线下就医流程同质化管理,为患者就诊过程提供了安全、可靠的质量保障。同时,龙华医院互联网医院建设也得益于医院成熟的中药饮片配送体系,为在线复诊患者提供优质的草药饮片和自制制剂配送到家服务,并将延续苏浙沪皖免费送药的便民服务举措。

龙华医院互联网医院目前主要提供常见病、慢性病患者的复诊服务,首开科室为风湿免疫科,每周固定时间安排医生出诊,肿瘤科、肾病科等特色科室也将于近期陆续上线,不断满足不同患者的就诊需求。

中医诊疗注重望闻问切,四诊合参,互联网技术尚不能实现在线把脉,这是否会影响诊疗呢?在王骁看来,互联网医院就诊的患者多是病情稳定的复诊病人,医生对复诊患者的整体情况比较熟悉,此外还可通过其他诊疗方式进行补充,因此并不会影响诊疗。他同时提醒,对于初诊、病情不稳定、需要定期复查的患者还是应及时线下就诊。

“医院下一步将不断拓展互联网医院功能业务,优化业务流程,凸显学科特色,整合医疗资源,对接医保结算,使龙华医院互联网医院能为更大范围的患者提供优质的中医药服务。”院长肖臻表示。

本报记者 郗阳 左妍

疫情通报

本报讯 (记者 左妍 4月11日0-24时,通过口岸联防联控机制,报告52例境外输入性新冠肺炎确诊病例。新增治愈出院3例,其中来自英国2例,来自美国1例。

病例1-病例51,均为中国籍,乘坐同一航班,4月10日自俄罗斯出发,当日抵达上海浦东国际机场,因有症状,入关后即被送至指定医疗机构留观。综合流行病学史、临床症状、实验室检测和影像学检查结果等,诊断为确诊病例。

病例52为中国籍,在加拿大探亲,3月29日自加拿大出发,当日抵达上海浦东国际机场,入关后即被隔离观察,综合流行病学史、临床症状、实验室检测和影像学检查结果等,诊断为确诊病例。

52例境外输入性确诊病例均已转至定点医疗机构救治,已追踪同航班的密切接触者92人,均已落实集中隔离观察。

4月11日0-24时,无新增本地新冠肺炎确诊病例。

截至4月11日24时,累计报告境外输入性确诊病例268例,治愈出院110例,现有待排查的疑似病例45例。

截至4月11日24时,累计报告本地确诊病例339例,现有待排查的疑似病例0例。

截至4月11日24时,尚在医学观察中的无症状感染者0例。

上海昨新增境外输入五十二例