

坚持外防输入 内防反弹 动态清零 不动摇

张文宏上午解读国家新版诊疗方案

业内公认是所有版本中最科学的

国家新版诊疗方案刚刚公布，出院标准和随后隔离管理要求也都有调整，大家都比较关心，接下来上海具体防疫措施会不会随之改变？在上午举行的第125场新冠肺炎疫情防控新闻发布会上，市新冠肺炎医疗救治专家组组长、华山医院感染科主任张文宏进行了解答。

张文宏说，诊疗方案是整个医疗机构要用的，很多老百姓在网络上自己下载看了，看来去看觉得看不懂，这很正常。因为这是一个非常正规的医疗流程。

昨天下午，国家卫健委医政医管局向全国各地进行了一次解读，今天发布会也是基于昨天晚上上的解读。张文宏说，大家肯定很想知道专业医生是怎么看的，所以昨天解读之后他在感染传染病领域邀请了五六十位专家在网络上进行了一次闭门大讨论。大家得出一个结论，这次《诊疗方案》是目前所有版本中最科学、最

好的。要知道关起门讨论，能有这样的支持概率是不常见的，一般关起门来都是批评，但是确实表扬了。从第一版到第九版，从对新冠病毒一无所知，最早诊疗方案都是凭医学方面的经验制定，随着科学证据越来越多，最终《诊疗方案》必须完全基于科学制定出最合理的方案。

出院到隔离点隔离两周改成出院居家监测7天

张文宏说，比如出院后的管理，隔离14天还是21天？当然，一般认为隔离越久越安全，但是制定出院后管理的方案要科学。现在定下来7天，7天必须有充足科学依据，当病毒载量到了一定低程度以后，就不再具有传染性了，居家7天再做一次核酸检测符合病毒很低的水平就可以了。对于普通老百姓来讲，以前出院到隔离点待两个星期，现在改成出院居家监测7天再做核酸，这是一次大调整，科学依据要通

过足够科学数据来保证。

CT值标准调低到最科学核酸出院标准

第二，病毒低到多低才没有传染性？现在看到病毒都喜欢讲CT值，认为越低越好，但一旦越低越好就不科学。比如有些病人4个月都不转阴，是不是意味着我们要把这个人定点医院隔离4个月呢？肯定要给出一个最科学核酸出院的标准。是不是当核酸水平低到一定程度后，出院就不再具有传染性了？什么样的核酸水平能让风险足够低，又是我们能够忍受最少最短的隔离天数？这个标准比以前出现了大调整。基于国际上连续两年多的抗疫，大家做了大量科学研究，这次标准调低也是一个非常重大的调整，意味着我们不会在医院隔离非常久的时间。现在上海平均住院天数是15天，但是核酸一调整可能降低到10天，以前还要隔离两周现在就可以

居家了。对于一个被隔离的人、被隔离的家庭，感受度会出现非常大的改变。专业医生都在拍手叫好，不是为自己，而是为所有治疗的民众隔离时间缩短，对整个社会又不增加防控的风险，大家觉得科学就叫好。

轻症集中隔离可留出医疗资源救治重症病人

此外，还有一个是医疗机构里重点讨论的分层救治、分层治疗的问题。我们会把病人按照轻症、重症还有高危因素进行分层，轻型、普通型都要进行分层，轻症病人和无症状的人会隔离在指定具有医疗条件的隔离点进行观察，可以留出更多医疗资源救治重症病人。张文宏说，通过这几个重大标准的制定，会为我们未来抗疫腾出空间。会感觉病人出院更快了，医院轻症可以集中收治了，重症收治在定点医院。集中救治的点也是具有一定医疗观测、监测能力的。分层管理

的方式会对医疗资源的优化带来大量所需要医疗资源冗余度提升，未来抗疫我们心里就有把握了。

张文宏透露，未来还有几个非常重要的条件：疫苗保护、治疗能力提升和充足医疗冗余度。他表示，这次的诊疗方案里，这三个方面都有了很大改变，哪怕是治疗药物方面小分子药物，中国自己的抗体药里面都有，以前没有效果的或者效果不确定的药物全部被删除，就不再介绍。总之，对未来我们三个武器：第一，疫苗充分的注射；第二，我们有有效抗病毒药物和其他药物（包括中医药）等支撑；第三，有非常充足医疗冗余度。这次诊疗方案的更新是在抗疫整个过程当中非常具有战略性的一次调整。医疗界对这些调整非常期待，后面什么时候实施？市卫健委已召集上海专家组进行讨论，相信在国家统一安排下我们将会逐步推进，期待这一天早日到来。

本报记者 左妍

张文宏：确诊CT值从40变成35是一个重大调整

患者在医院待的时间会大大缩短

“试行第九版诊疗方案”中，一个数据的变化引起了大家的关注：确诊CT值从40变成了35。很多专家在谈论这是一大进步，但老百姓却又看不懂这到底意味着什么。在上午举行的第125场新冠肺炎疫情防控新闻发布会上，市新冠肺炎医疗救治专家组组长、华山医院感染科主任张文宏对此予以解答。

“很多人说CT值，其实很多人

根本不知道什么叫CT，以为到医院拍个CT。CT值原则上扩增的阈值，什么意思？病毒量到底低到多少才被认为是具有风险的？按照现在标准，核酸量非常少，病毒量非常少，根本检测不出来。通过核酸扩增技术拼命扩增，才能测出来。新冠疫情刚来的时候，大家都是基于对这次防疫整体的要求定为40，有没有可能更低？我们边抗

边研究，全球也都在探索。”张文宏说，“通过研究发现，当CT值阈值调到30倍扩增时基本传染性已经很低了，调到很低时还要保证充分冗余度。继续调高到35时，全球科学家和中国自己的研究大家全部认可。这次下调是一个重大调整，意味着一到35，大家只要在医院住7天、10天。但是如果要等待35-40这一段，有些人可能就要花

几个月的时间才能完成。问题是几个月在医院里住着，在救治上毫无意义，如果不具备传染性再把他关在医院里也是极不合理的。科学是有责任把CT值做到非常合理的位置。这次调低，我们可以保证患者不会有这么长时间住院，所有人在医院待的时间会大大缩短。最关键的一点，这个值到了35的水平之后，我们就不再要求你在隔

离酒店隔离2周再让你回家，你可以直接居家观察了。”

张文宏主任说，做出这样一个重大决定是非常不容易的，需要非常多科学研究，这也是这次诊疗指南所有医疗工作者认为非常科学的原因，它是基于循证医学和科学研究基础做出来的。如果要为这次重大改变给一个评价，我认为这是我们在智慧抗疫方面走出非常重要的一步。他说希望将来抗疫就是通过这样一步一步，达到国家和人民所预期的那个目标。“这个方案，在诊疗领域是迈出了一大步，但是在整体抗疫路上我认为还是一小步，希望抗疫早点取得成功。”

本报记者 左妍

将根据筛查结果动态调整网格化筛查区域下一步控制措施

48小时内核酸结果出来才能解除管理措施

本报讯（记者 左妍）这次上海网格化筛查重点区域怎么划定？这一轮48小时做完两次核酸之后还需要做吗？对于市民的疑问，今天上午举行的第125场新冠肺炎疫情防控新闻发布会上，市卫生健康委主任邬惊雷表示，重点区域是以本次疫情发生以来出现病例和感染者的情况，及其在区域、单位、人群中聚集和分布特点，结合考虑区域内人口密度、社会特征、经济活动特点等综合因素确定。

邬惊雷说，原则上以街道（乡镇）为筛查单元，划定重点筛查区域范围。此轮48小时做完两次核酸后，将根据筛查结果，综合研判筛查区域内的人群感染风险以及是否有扩散传播风险可能，等核查结果出来以后，根据该区域筛查出来病例和无症状感染者多还是少，年龄分布、人群分布等，特别是结合流行病学调查看看扩散传播风险的可能，动态调整下一步疫情控制措施。

邬惊雷表示，根据这轮筛查要求，筛查重点区域人员应该在当时居住地保持相对静止，在48小时内接受两次核酸筛查。因为各个区筛查不可能做到完全同步，提倡已经完成筛查的人员，如果没有什么特别重要的事尽量别外出，最大程度避免筛查期间人员规模性的流动，尽快实现社会“动态清零”。大家在48小时内核酸检测采样结束要等到阴性结果以后，管理措施才能解除。

本报讯（记者 左妍 郢阳）市卫生健康委通报，昨天，本市新增8例新冠肺炎本土确诊病例和150例本土无症状感染者。在昨天报告的8例确诊病例中，1例由无症状感染者转归为确诊病例，2例在集中隔离管控中发现，5例在相关风险人群核酸筛查中发现。150例无症状感染者中，69例在集中隔离管控中发现，1例为外省返沪人员协查中发现，其余为相关风险人群筛查发现，均已闭环转运至上海市公共卫生临床中心隔离治疗或隔离医学观察，目前情况稳定。

在昨天的第124场上海市新冠肺炎疫情防控新闻发布会上，市卫生健康委主任邬惊雷通报，根据国务院联防联控机制有关要求和已经公布的确诊病例等相关情况，经市新冠肺炎疫情防控工作领导小组办公室研究决定，即日起将浦东新区惠南镇听悦路920号、闵行区江川路街道剑川路综合服务中心工地宿舍列为中风险地区，相关地区已落实管控措施。

另外，自今天0时起，将松江区九里亭街道永辉超市沪亭北路店由中风险地区调整为低风险地区；自18日0时起，将嘉定区马陆镇宝安公路3705弄1号由中风险地区调整为低风险地区，上海市其他区域风险等级不变。

上海昨新增八例本土确诊病例 一百五十例无症状感染者

不少医疗机构根据防控要求实行闭环管理

就诊前先看“健康上海12320”等公众号

本报讯（记者 左妍）在今天上午举行的第125场上海市新冠肺炎疫情防控新闻发布会上，市卫生健康委主任邬惊雷表示，近期受疫情影响，本市不少医疗机构根据防控要求，有些是院区，有些是一栋楼实行闭环管理，开展疫情相关风

险排查。为了方便市民看病就医，市卫生健康委汇总了全市二级综合医院以上医疗机构的院区、门急诊等闭环管理的相关信息，每天早上通过“健康上海12320”微信公众号推送，请大家多加关注。

邬惊雷特别强调，此信息可能会有滞

后，也希望大家除了关注“健康上海12320”，也可通过网络等平台，或相关医疗机构微信公众号查看公告信息，确认医疗机构的实际服务情况。此外，许多医院开设了互联网医院，也鼓励大家在自身条件允许的情况下，通过线上咨询、问诊、复诊。