

中新專家交流抗疫 力推嚴格封鎖堵毒

星效中國隔離控疫奏效

抗擊 新冠肺炎

香港文匯報訊 內地傳媒澎湃新聞與新加坡《聯合早報》昨日共同舉辦「中新專家對話新冠『阻擊戰』」視頻連線訪談節目，邀請了李蘭娟、張文宏、蘇安、華素、梁浩楠四名來自中新兩國的頂尖專家，對新冠肺炎疫情作出階段性的回顧和評價，並就當前疫情發展的新趨勢，共論如何打好防疫持久戰、如何應對疫情反撲等議題。其中，中國工程院院士、國家衛健委高級別專家組成員，浙江大學醫學部教授、博士生導師李蘭娟強調，早發現、早診斷、早隔離、早治療對控制新冠肺炎疫情十分重要。



中國自1月爆發疫情以來，採取了多重強力措施，將疫情有效遏制。過去一個多月來，中國成了疫情的「輸入國」，在防控輸入的同時，國內各行各業的復工復產正逐步有序恢復。

華發熱門診發揮重要作用

當談到中國防疫措施中可圈可點之處時，李蘭娟強調，早發現、早診斷、早隔離、早

治療對控制新冠肺炎疫情十分重要。

李蘭娟指出，由於新冠病毒不僅可以通過飛沫與氣溶膠等多種方式傳播，傳染性很強，而且絕大多數人沒有接觸或感染過新冠病毒，所以所有人都是易感新冠病毒的，「因此，我們只有控制傳染源、切斷傳播途徑、保護易感人群，才能控制疫情。」李蘭娟說道。

李蘭娟認為，中國的發熱門診在此次疫情



的應對中發揮了非常重要的作用，因為發熱的病人必須要到發熱門診就醫，而發熱門診必須要檢測，這樣就能夠做到「早發現」。

至於早診斷，李蘭娟指出其基礎是檢測試劑充足，「由於中國比較早地確定了新冠病毒的基因序列，因而中國很早就弄出了檢測試劑，就可做到早診斷了。」

當談到早隔離時，李蘭娟強調，正是由於中國有着如《中華人民共和國傳染病防治法》等防治傳染病的法律，因此可以通過法律手段隔離確診患者與疑似患者，「這就做到了早隔離，阻斷了傳染源。」

李蘭娟表示，早治療就可以使輕症新冠肺炎患者的病情不會惡化，降低死亡率，同時可以阻斷輕症新冠肺炎患者再傳播新冠病毒，有助於控制疫情。

上海新冠肺炎醫療救治專家組組長、復旦大學附屬華山醫院感染科主任張文宏教授則認為，正是由於中國在新冠肺炎疫情初期之時採取了諸如武漢「封城」之類較為嚴格的措施，才使得當下中國的疫情免於像歐美那般嚴重。

各國不宜過早放鬆防疫

作為最早受到新冠肺炎疫情影響的國家之一，承擔地區交通樞紐重要職能的新加坡在第一時間出台了嚴厲的防控措施，使之在2月初出現了數十例確診病例後，單日新增本土病例長期僅有個位數。

新加坡國家傳染病中心臨床主任蘇安、華素強調，正是由於新加坡效法中國實施了一系列嚴格的隔離措施，包括要求民眾不要隨

意出門，避免探親訪友此類活動，因而有效控制了新冠肺炎患者數目的增長。

對於該國近期外籍勞工病例的激增，華素強調，目前各國不宜過早放鬆防疫措施。

新加坡伊麗莎白諾維娜醫院傳染病專科醫生梁浩楠則指出，由於外籍勞工集體感染患者都居住在宿舍裡，故只要新加坡政府對其執行嚴格的封鎖措施，那麼再過兩三個星期，疫情就可以得到控制。

當談到疫情未來的發展走勢時，張文宏表示，現在沒有證據支持新冠病毒會像SARS病毒那樣一到夏天就完全消失了，「假使到了2020年秋天，新冠肺炎疫情仍然沒有結束的話，那麼疫情在冬天可能會有一定的高峰，不過這個高峰到底有多高，現在我們也很難預測。」

京津冀健康狀態互認 免重檢阻復工

香港文匯報訊（記者張帥北京報道）京津冀協同發展，人員和經濟聯繫緊密，不過當前疫情嚴防背景下，「多頭檢查」、「重複檢查」為三地往來交流帶來一定阻礙。北京市發展改革委副主任李素芳昨日在北京新冠肺炎疫情發佈會上表示，京津冀將首次實行區域內健康狀態互認，把疫情影響降到最低，推進生產生活秩序全面恢復。針對近期出現的隔離期滿後又確診現象，北京建議返家人員繼續居家觀察7日。

李素芳表示，北京人員目前已實現赴津冀地區通行無障礙，明確居住在河北省廊坊市北三縣等環京地區的在京工作人員，上下班往返屬於日常通行，不做硬性要求，但進出京要接受例行檢查。

不過在實際操作過程中，北京各區、街道和企業掌握尺度不一，給三地人員生產生活帶來不便。

整體處於低風險區

「從輿情情況看，約三成網民評論都在呼籲三地盡快實現互通互認。」李素芳稱，考慮到京津冀一體化發展，區域產業和人員聯繫緊密，且津冀地區已連續多日無本地病例，京津冀首次開始實行區域內的健康狀態互認。

根據數據，截至4月17日，在京津冀區域內，北京轄內15個區連續25天以上無本地報告新增確診病例，天津和河北已連續50天無本地病例報告，京津冀整體處於低風險區。

倡「解禁」後多觀察7天

本周，北京新增報告的一位境外輸入的新冠肺炎確診病例，在集中隔離14天回家兩天後發病確診，之後其母親、弟弟和外公也均確診。北京市疾控中心副主任劉曉峰昨日對此表示，對於集中隔離人員在14天隔離期滿解除隔離後，北京建議繼續居家觀察7天，居家期間要繼續做好個人防護，保護自己亦保護他人。

劉曉峰強調稱，當前北京市疫情雖然處於低發態勢，但境外輸入仍帶來零散病例，存在較大隱患和風險。具有疫情高發國家和地區旅居史、確診病例接觸史等流行病學史的人員，更須密切關注自己的健康狀況，一旦出現異常症狀應及時就醫排查。



北京市各中學的高三年級將於4月27日返校開學，部分教師穿校服模擬學生，與其他教職工進行高三開學全流程演練。

中新社

中國學者揭重症發病機制 拓治療新思路

香港文匯報訊（記者劉凝哲、凱雷北京報道）中日友好醫院曹彬教授團隊近日在全球權威醫學期刊《刺針》（內地稱《柳葉刀》）上刊發論文，揭示病毒性膿毒症對COVID-19的發病機制至關重要，由此提出治療重症新冠患者的綜合性新思路，即有效的抗病毒治療、調節固有免疫反應和重建適應性免疫反應的三管齊下的措施是打破惡性循環、改善患者預後的關鍵。

多符合膿毒症診斷標準

由SARS-CoV-2引起的疾病被稱為2019冠狀病毒病（簡稱COVID-19）。儘管大多數感染SARS-CoV-2的患者僅有輕微症狀，但約有5%的患者惡化為嚴重的肺損傷甚至多器官功能障礙，病死率遠超流感等既往傳染病。

《刺針》4月17日發表中日友好醫院曹彬教授團隊的論文，曹彬團隊在臨床實踐中發現，許多重症或危重症COVID-19患者出現

肢冷和脈搏細弱等典型的休克臨床症狀，表現出嚴重的代謝性酸中毒，表明可能存在微循環功能障礙。除嚴重的肺損傷外，一些患者也有肝臟和腎臟功能受損，多符合膿毒症和膿毒症休克的診斷標準。曹彬團隊的論文對重症和輕症患者分別作出研究。基於對患者的臨床觀察假設，在輕症SARS-CoV-2感染者中，肺部的巨噬細胞能夠激活炎症反應並吞噬病毒，固有免疫和適應性免疫反應可有效抑制病毒的複製，患者可以很快康復。

研究發現，播散的SARS-CoV-2病毒也可直接攻擊其他器官，免疫反應可導致系統性的炎症風暴，同時還有微循環障礙，這些因素一起作用最終引發病毒性膿毒症。論文指出，用「病毒性膿毒症」來描述重症或危重症COVID-19患者的臨床表現更加準確，研究COVID-19中毒性膿毒症的機制有助於探索為這些患者提供更好的臨床救治。

研究：患者症狀出現前即具傳播力

香港文匯報訊 據澎湃新聞引述一份最新論文指出，新冠肺炎患者可能在出現初始症狀的兩三天前便開始排出病毒，在症狀出現前的0.7天達到峰值。估計44%的繼發病例是在感染源症狀出現前的階段被感染的，預計病毒傳染力在7天內快速下降。

上述最新結論來自廣州市第八人民醫院、香港大學公共衛生學院世界衛生組織傳染病流行病學及控制合作中心的研究團隊。當地時間4月15日，知名學術期刊《自然醫學》（Nature Medicine）在線發表了他們的一篇論文「COVID-19病毒排出和傳播的時間動態」，文章通訊作者為該中心的劉浩然（Eric H. Y. Lau）。

發病前0.7天最毒 7天內速降

研究人員對廣州市第八人民醫院94名新冠肺炎患者的病毒排出時間模式進行了調查，當中沒有患者在住院期間被歸類為「嚴重」或「危重」。研究人員共收集了94例患者從症狀出現到發病後32天的414個咽拭子。結果顯示，患者在症狀初發時即檢測到高病毒載量，然後在第21天逐漸降低到檢測極限。病毒載量在性別、年齡組和疾病嚴重程度之間無明顯差異。

此外，研究人員利用來自國內外公開數據的另外77個「傳播對」信息，對新冠肺炎的傳染力特徵進行建模。每個傳播對包含兩名具有清晰的流行病學關聯的新冠患者，很有可能是其中一名把另外一名感染了。

作者據此推斷，在症狀出現前的2.3天感染就已開始了，在症狀出現前的0.7天達到峰值。他們估計44%的繼發病例是在症狀出現前的階段被感染的，並且預計病毒傳染力在7天內快速下降。

這項結論表明，患者在症狀出現之前就顯示出了相當大的傳播潛力，加強個人衛生和擴大所有人的社會距離等措施可能成為社區疾病控制的關鍵手段。

中國專家組馳援大馬



中國抗疫醫療專家組抵達馬來西亞。

新華社

香港文匯報訊 據新華社報道，為幫助馬來西亞應對新冠肺炎疫情，中國政府向馬來西亞派遣抗疫醫療專家組。專家組由國家衛生健康委員會組建，廣東省衛健委選派，已於昨日抵達吉隆坡，隨機攜帶向馬方捐贈的一批抗疫物資。

專家組成員共8人，分別來自廣東省人民醫院、廣東省中醫院和廣東省疾病預防控制中心（廣東省公共衛生研究院），專業包括臨床醫學、中醫、心理衛生和公共衛生等。

專家組抵馬後，將在中國駐馬使館領導下與馬方交流分享經驗，團結協作、攻堅克難，為馬來西亞疫情防控工作貢獻專家力量，還將同旅馬華僑、華人代表舉行視頻會議，介紹防疫知識和經驗。