

# 坚定信心 同舟共济 坚决打赢疫情防控阻击战

## 病例还会不会大规模增加 ——与钟南山面对面话疫情防控



□新华社记者 肖思思 王攀

眼下，不断变化的数字、态势严峻的疫情，牵动着千万颗心。关于病毒从何而来、什么症状该去医院、疫情高峰何时到来……面对各种各样的疑问与忧虑，新华社记者28日专访了中国工程院院士、国家呼吸系统疾病临床医学研究中心主任、高级别专家组组长钟南山。

### 疫情研判：还是局部大爆发

问：从仅湖北武汉一地发现，截至目前30个省份报告感染确诊病例，您对新型冠状病毒感染的肺炎疫情走势如何判断？它是一个多点局部爆发，还是一个大面积蔓延的态势？

钟南山：截至28日，全国报告确诊的病例4529例，在确诊的病例里，死亡病例106例，确诊病例病死率是2.3%。病死率并不是特别高，但传染性比较强。

1月19日，我们特别提到了有人传人，特别是有医务人员感染。全国防控措施启动很快，抓住两个要害，一是发现早，二是早隔离，这是现在最原始也是最有效的办法。

我们采取了比较积极的措施，但病例数还是增加的，从1月20日前后200多例到目前4000多例。它是什么态势？是全国大爆发、全国的多点爆发，还是局部大爆发？我的看法，还是局部大爆发。除了武汉以外，广东病例数属第二位，207例，我不太同意这是一个全国多点大爆发，现在还是一个局部的爆发。

问：目前确诊病例有递增之势，预计什么时间疫情将达到高峰？

钟南山：没有人能够非常准确地预计。它现在已经不是动物传染了，是人传人的问题，而人传人有个潜伏期，发病的潜伏期我们正在进行更准确的评估，可能是3到7天，一般不超过14天。

问：为什么确诊病例数在过去一周内出现陡增？

钟南山：从近200例增加到4000多例，也就

是一周多时间。原因很多，首先，病毒出现人传人，这是新发传染病的一个非常重要的阶段；第二个很重要的原因是采用了比较积极的措施早发现，现在检测也比较及时。可能病例原来就存在，现在检测加快，一般3到4小时能够检测出来，可以及时诊断。

问：与SARS相比，感染新型冠状病毒有哪些新的特征？最近关于早期症状不典型的信息不断多起来，病情隐匿性增强，一些没有发烧、儿童病例等已经出现，是否意味着病毒本身已经发生变异，它的传染性是否会进一步增强？

钟南山：感染特点不一样，是不是意味着病毒开始变异？我认为这是两个问题。新型冠状病毒的感染特点，与SARS是不一样的。相当多的病人没有高烧，开始症状不太严重。它最突出的是两个症状：一是发烧，一是全身无力、乏力，一些有干咳，痰很少。病毒变异并不是说表现在它的症状出现非典型，关键是传染毒力明显增加。这个疾病大多数还是典型的发烧、乏力，部分出现干咳，少数有流鼻涕鼻塞，还有少数有胃肠道的症状，还有个别的有心肌、消化道、神经系统的问题。

### 尚未看到确切证据显示有“超级传播者”

问：您多次提到的“超级传播者”是否已出现了？

钟南山：由于病毒在体内有一个适应过程，如果听任其自由传播，病毒适应于体内环境后生长迅速，部分超级易感病人就可能成为超级传播者。他或在短期传播给很多人，而且这些被感染者马上传播给第三代、第四代，这样才成为一个大的疫情。但到现在为止，我不认为有这样的一个情况。

超级传播者没有很严格的定义，不是说一个人传多少人就叫超级传播者，更重要的是这些被它传播的人迅速传播给下一代。但到现在为止，一个人传给比较多的人，这些人再进一步传给更多的人的现象并不多。我不认为现在有很确定的超级传播者的存在，但以后怎么样很难说。

问：新型冠状病毒究竟源自哪里？有研究说首例感染者并没有与华南海鲜市场接触。

钟南山：你怎么知道第一例没有接触这个海鲜市场就不是因为这个病毒？人们发现的第一例并不等于先前没有这样的病人。从流行病学来看，这种新型冠状病毒，与2017年发现的一种蝙蝠上的病毒是同源的。它是通过一个中间贮主传染给人。就像SARS出现在广东，它是通过其中间贮主，比如食肉类猫科动物，代表是果子狸。新型冠状病毒有可能还有一个中间贮主，我

们正通过全基因组检测在各种各样动物上寻找，看看有没有高度的同源性，这个中间贮主从目前看估计可能还是某类野生动物。

### 坚持早发现、早隔离

问：接下来，返程春运即将拉开序幕，这对疫情防控带来哪些影响？对于返程人员是否应该有排查措施？

钟南山：返程春运涉及差不多千万人数回流。但我不觉得返程春运是一个很大的问题。因为外头过春节了，如果延长几天假期，就超过14天了，要感染病毒的话，有病就有了，在当地治疗了，没感染也就没有了。

现在的问题是从武汉再出去的人，还是要注意。前提是疫情不是全国性的大爆发，而主要是武汉和周围地区的大爆发。这些地区的春节往返，仍需十分注意。

所以20日我提过“不去武汉，不出武汉”，后来武汉对交通也进行了很得力的管制，互相的感染就少了。

问：您预计疫情还要持续多长时间？

钟南山：当年SARS持续了差不多五个月，但我相信这个新型冠状病毒不会持续那么长。因为我们在第二波疫情开始后，国家层面已经采取强力的措施，特别是早发现、早隔离，这两条做到了，我们有足够的信心防止大爆发或者重新大爆发。当然，我们很多科研攻关还在持续做。

问：接诊患者的临床医生发现，一些患者并没有发热症状，怎么排查隐形的感染者或潜伏期患者？

钟南山：有些病人发展会比较慢，潜伏的带病毒者有多大的传染性，需要做一些观察及研究。对潜伏的带病毒者还是要注意，在机场、在口岸、在铁路进行常规的体温检查，是需要的。不能只注意少数非典型的，什么办法都不能把它杜绝。

对于症状不明显，或者说没有症状的人，我们要特别注意什么？要跟老百姓讲，凡是去过武汉或者接待过武汉来的人，或者你自己亲戚朋友有接触的话，可以做一些普查检测，现在我们的检查方法灵敏度、时效性都改善了，能发现这种类型的病人。

### 相信武汉这座英雄的城市

问：您认为目前武汉疫情防控取得了哪些进展，还将面临哪些风险点，应该如何应对？

钟南山：目前武汉最关键的是如何减少医院

内的感染。医院要变成一个传染的主要场地，那不得了。因为医院是人群密集，很多人来了，到发热门诊来，互相传染是个大问题。

这个工作需要全国来支持，同时武汉要建立一个相当于小汤山这种类型的医院，防患于未然，也就是说，假如病情控制不住，还往前发展的话，“小汤山”型医院是必须要的。

在任何的情况下，医务人员首先要保护好自己，才能够很好地救治病人。

这两天我的学生给我的信息，他们心情有很大的改变，现在他们觉得大家的斗志都上来了，全国支持他们。所以我觉得这就是一个劲头上来了，很多东西都能解决。全国帮忙，武汉是能够过关的。武汉本来就是一个英雄的城市。

问：结合中央“集中患者，集中专家，集中资源，集中救治”的要求，您对武汉“小汤山”医院建设有哪些建议？

钟南山：如果各个医院都有一个半个的，它牵涉很大的投入，而且不能集中力量来救治，同时传染源不好控制。所以现在提出来，集中在一家医院收治，看疫情发展情况，定点医院再做候补。至于像搞小汤山这种模式的话，我觉得现在在做一些准备，防患于未然，是这个作用。

做任何这种大规模的急性传染病的防控，情愿考虑、估计得坏一点。比到时候被劫好得多。所以我赞成武汉搞“小汤山”型医院。

此外，对于当前防控工作，除了传染病方面的专家，必须要有重症医学专业人士，这一条非常重要。单纯传染病专家是不行的，有重症医学专家共同努力，才有可能抢救病人。

### 必须始终坚持早发现早隔离

问：全国各地启动突发公共卫生事件一级响应，对此您怎么评价？结合抗击非典的经验，目前最需要借鉴的经验是什么？

钟南山：我还是那句话，公共卫生事件，包括过去的鼠疫、流感、埃博拉也是这样，都是不注意互相传染的问题。现在启动一级响应，目的就是减少互相感染的机会。所以现在很多人在家里、出外都戴口罩，尽量减少传染的机会，这些都是非常好的措施。

普通的外科口罩，它并不能够制止冠状病毒的进入，因为它的颗粒很小。但戴口罩是有用的，因为口罩是防止飞沫的传染，而这个冠状病毒主要是附着在飞沫上，它不会自己飞来飞去的。这些措施是合适的。

问：疫情当前，群众自己可以做什么？

钟南山：群众首先做到不参加集会，出门戴口罩，注意洗手卫生，防自己也防别人。当然现

在的传染途径是不是单纯呼吸道传染还不完全清晰。也有研究说，冠状病毒可通过眼结膜传染，但现在都不好说。现在我们从有限的材料看，屎里头没有，粪便里头暂时没有明显发现，但是也很难说。所以现在对老百姓自己来说，最要紧一条不要到处跑，特别是武汉这一带，要非常严格执行，这不仅是个人的事，也是社会的事。

问：您多次强调“早发现、早隔离、尽可能减少传播”，各地出现发热症状的群众也想知道，哪些症状是必须到医院就诊检查，哪种情况可以在家隔离？

钟南山：我觉得不能这么严格地分。首先发烧的症状一定要去看，看发热门诊，不要有侥幸心理，不要在家等等，下去如果真的是新型冠状病毒感染，可能有20%会发展为重症。这样的情况下，失去救治机会就来不及了。

### 科研进展顺利

问：你也担任疫情攻关科研组长，目前进展如何？

钟南山：还是顺利的。对大多数医院大多数医生来说，当务之急是救治病人，尽量减少死亡病例，这是第一位的。科研是支撑，所以我们很多科研的工作要做，但是不能像过去那种严格的随机对照，是在医疗过程中观察一些新的治疗方法。

我们也在考虑中医的作用，中医一开始就要介入，别到最后不行了才看。在广东就是这么做，在很多地方也这么做。

科研的原则是什么？怎么样利用现有的一些比较有效的方法，有效的、安全的药物用在新的病症上。

问：公众关心什么时候能够接种上新型冠状病毒疫苗？

钟南山：疫苗是一个相对比较长的时间。我问过一些专家，满打满算各方面支持，要三个月到四个月，但是也可能这还不够，现在科技人员正在研究它的中和抗体。目前正在加快研究，还有就是看看能不能找到一些更快的办法，这些都是科研的过程。疫苗还需要时间。

问：今天最新的数据，全国治愈出院人数有60例，这意味着什么？

钟南山：治愈出院的数量很快还会增加，很多出院患者是轻症的，有肺炎，但是没有低氧血症。我们现在非常关注危重症的患者，特别是这些患者常常合并一些基础病、慢性病，死亡率相对较高一些，平均年龄大概60到60岁，因为在没有一个非常准确的统计。对于一些特别易感的人群要注意，要特别重视对他们的护理和治疗。（新华社广州1月28日电）

### 湖北孝感报道

## 重庆援鄂医疗队确定分组救援安排

重报集团融媒体湖北电（记者杨骏）1月28日，重庆援鄂医疗队正式确定各组救援安排，100多名医护人员将按照分组安排前往孝感市各区域医院救援。

1月27日，重庆援鄂医疗队抵达湖北孝感市以来，医疗队指挥部一直积极

与孝感市有关负责人沟通交流，了解当地的疫情情况并磋商救援方案。经过研讨，重庆医疗队将分轻重症组和重症组，各自分派到不同医院进行救治援助。

28日下午1点，重庆援鄂医疗队专家组成员，还前往孝感市第一人民医院

隔离病房进行工作指导，为下一步双方合作救治做好准备。

同时，为更好地进行医疗援助与救治，当天，援鄂医疗队全体成员开展了防护培训以及防护实战练习，医护人员更是要通过考核后，才能前往一线进行工作。

## 防护服穿戴流程有几十个

### ——重庆援鄂医疗队全员防护培训直击

□重报集团融媒体记者 杨骏

重庆援鄂医疗队（下称医疗队）来到湖北孝感后，第一时间做好充分的准备工作，其中重要的一环，便是医护人员的防护培训。

1月28日，医疗队全体成员，包括随行工作人员与媒体记者在内，均在入驻地进行了防护培训。

### 培训：防护服穿戴有严格要求

培训分为三个部分，讲解培训、实战练习以及最后的考核。

当天上午9点，重医附一院感染科副主任医师张为华向所有人讲解防护的基本要素，并有医护人员现场演示。

培训科目中，除了有防护服穿戴顺序等专业技术外，也有口罩佩戴注意事项、洗手应有的步骤等内容。

“护目镜佩戴，在防护服里面还是外面？”“口罩携带到清洁区，会不会有感染风险？”培训结束后，医护人员提出了各类问题，张为华一一解答。

### 演练：穿脱防护服需要半小时

下午2点开始，医疗队便分重症和轻症进行演练。

“我觉得，护目镜可以先穿进去，再套隔离帽。”江津区中心医院的一名护士在练习时，与同事讨论了起来。

“你这个手套不能这样，需要翻折过来。”市六院的邓稳看到对面的同事穿戴时有些问题，便连忙提醒，然后演



重庆援鄂医疗队正在培训练习穿戴防护设备。记者 杨骏 拍摄

示给同事看。她说，自己在手术科工作，对防护衣穿戴很有经验，也希望这些经验为同事提供帮助。

记者了解到，防护服的穿戴步骤非常繁琐，前后流程有几十个，光是洗手就有10次以上，穿和脱加起来的时间，估计在30分钟以上。

“这个防护服还是很热的。”市六院的刘浩一边练习，一边感叹。记者随即搭话说，还好是冬天，夏天可能更受不了。谁料她却回答：“我倒希望是夏天，那样的话温度更高，病毒也死得更快。所以，热不算什么。”

### 考核：抠住每一个细节

“帽子应该先戴，后面再拉防护服的拉链，不然不方便戴帽子。”下午5点20分，在轻症练习考核区，重医附一院

护理组长罗月英正在对一名医护人员进行考核。

大约10分钟后，张为华也来到了轻症练习考核区。她叫上一位医护人员，让其在讲台上进行考核，并让在场所有人观摩。

在医护人员脱防护服时，张为华立即叫停，然后说：“所有人注意这个细节，你们需要慢慢地把衣服向外卷，手要在防护服的边缘，不要靠近自己的衣服，切记不要让手，碰到了自己的衣服！这样都会增加被污染的风险！”

“这次考核，每个人都要过关，每个细节都必须注意。不过关的，都不能进入一线工作。”市六院院感染科副主任医师马小玲是这次培训的演示者，也是考官之一。她说，抠准每一个细节，就是这次培训考核的关键所在。

## “请批准我到最危险的地方战斗！”

### ——九龙坡区卫生健康系统千名党员请战到疫情防控第一线



“我主动请战到疫情防控一线！”

“我是党员，已提前回老家陪了父母，也没有小孩要照顾，随时听从组织安排！”

“请组织放心，我们将全身心投入战斗，愿与全院、全市人民共渡难关！”

连日来，一封封带着鲜红指印的“请战书”，一条条坚定感人的誓言，涌现在九龙坡区疫情防控一线战场。

### 我要到最需要我的地方去

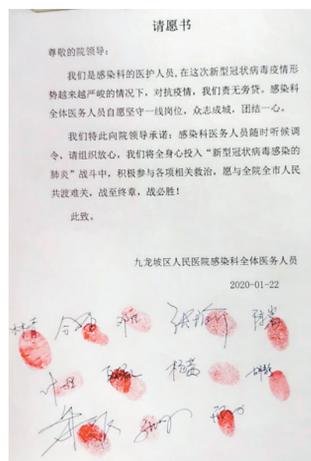
1月28日上午9点43分，区疾控中心主任肖伦接到电话，全市将征集疾控志愿者，赴湖北黄冈支援。刚放下电话，正在一旁的检验科科长张鹏想也没想，对肖伦说，我去吧！

39岁的张鹏在疾控一线工作16年，党龄19年，是国家级检验检疫专家，也是中心“疾之风”党支部的支部书记。疫情防控阻击战打响以来，张鹏一直在任务最重的检验科，24小时待命。

张鹏随后找来笔和纸，写下“请战书”：“本人自愿申请到单位前线、到全市前线、到全国最需要的地方去。青春应该在最需要的地方绽放，党性应该在最困难的环境锤炼。望领导接受我的申请。”

直到上午快11点，张鹏才想起给妻子和母亲汇报自己的决定。母亲很惊讶：“哎，要注意安全！”妻子很担心：“啥时候能回来？”张鹏说：“不知道，需要我去多久我就去多久。”

张鹏也是两个孩子的爸爸，小的才3岁，大的8岁。就舍得离开儿子们吗？张鹏笑了笑，我相信儿子们长大了会理解我的，他们也会和我作出一样的选择。



来自隔离病房的集体请战书。

### 我要奋斗在防控第一线

1月28日下午2点，匡薇薇和同事又出发了。他们的工作是监督全区各医疗服务机构的消毒防护和隔离举措是否到位等。

作为区卫生健康综合行政执法支队副支队长，今年53岁的匡薇薇和同事们日均监督10余个机构，几乎没有时间停下来喝口水。

2003年，匡薇薇就主动请战参与了抗击SARS战役。2008年，汶川地震期间，时任区卫生监督所副所长的她再次申请奔赴北川县支援。在北川县救援一线，她宣誓加入了中国共产党。

此次疫情防控阻击战，匡薇薇再次请战，每天带队奔赴防疫第一线。她告诉记者：“我在疫情一线入党，将终身奋斗在疫情防控最前线！”

### 我是新手妈妈，更是党员

区疾控中心流病科工作人员解合川是一位正在哺乳的新手妈妈。

“去现场开展流行病学调查工作，这是我的本职工作，我相信我们的专业知识是非常扎实的。去接触疑似病人的时候，我们的防护都是做到位了的，所以不会太过担心，我有信心。”当然，这位新妈妈还是会担心自己的着装或者头发未消毒杀菌到位，回家把孩子感染了，总是一丝不苟严格消毒。

“我是一位妈妈，更是一名党员，在未来过程中应当继续坚守自己的岗位，不管有多多的困难，大家都是众志成城，一起攻坚克难，给市民和孩子创造一个舒适安全的环境。”

自疫情防控阻击战打响以来，九龙坡区卫生健康系统共计5215名干部职工全员迎战，其中，1100余名党员充分发挥先锋模范作用，带头冲锋在第一线，用实际行动践行着九龙医者的初心与使命，让党旗在防控疫情斗争第一线高高飘扬，为辖区百姓带去健康和希望。

（九龙坡区融媒体中心记者 高晓燕 李星 涂馨 陈钰桦 摄影 周舸 周邦静）