

在广东省新型冠状病毒感染肺炎疫情应对防控发布会上 钟南山院士等省防控专家答记者问

希望尽量不要让超级传播者产生



钟南山院士在发布会上答记者问。

在昨日下午举行的广东省新型冠状病毒感染肺炎疫情应对防控发布会上,省卫健委主任段宇飞、钟南山院士、省疾控中心首席专家何剑峰、广州医科大学附属第一医院黎毅敏教授等省防控专家回答了记者的提问。

钟南山院士指出,现在比较怕的是出现(病毒)超级传播者,以前传了很多人才知道,现在有了一些办法,比如不断监测下呼吸道病毒负荷,争取较早发现超级传播者。

文/广州日报全媒体记者何雪华 通讯员省宣、粤卫信
图/广州日报全媒体记者乔军伟

要对病人进行隔离 不要让其接触健康的人

记者:新型冠状病毒会人传人的,在这种情况下如何有效地减少传染?

钟南山:新型冠状病毒目前已明确会人传人,在武汉、在广东都得到证实。在武汉,医务人员、病人之间出现了相互传染,广东有两个家庭也出现家庭成员间的互相传染。冠状病毒经呼吸道感染,相对传播距离不是很远,病毒有可能黏在飞沫上。因此要对病人进行隔离,不要让其接触健康

的人。

目前,广东已采取有效隔离措施,在珠海和深圳都有家人被传染的情况,但没有听说又传染别人。如果有第二代传染,病毒很快就会扩散,17年前的SARS就是因为没有很好地控制传播。在人群中,病毒会有逐渐适应的过程,当年有动物传人、人传动物的相互作用。现在比较怕出现超级传播者,那就是个大问题。因为现在已经出现了人传人

的情况,所以患者要严格隔离,对密切接触者进行严密追踪,这个环节一定要抓好,别任它发展,那样病毒就不会像SARS那样传播。把防控战略前移,这个做法是非常正确的。

现在严重的局部暴发主要在武汉,从武汉出去的人要严格检测。人一旦发烧,不要离开武汉,从而阻止病例输出。在暴发还在局部时,这样做能有效地控制疫情。

目前情况是透明的 在问题处理上无任何保留

记者:对于超级传播者,钟院士能否多做介绍?

钟南山:首先,我们希望尽量不要让超级传播者产生。现在处于人传人的疫情第二步,第三步的关键之一就是出现超级传播者。为什么会出现超级传播者?因为若听任疫情发展,病毒变异可能就会适应人体,从而产生超级传播者。

尽量不产生超级传播者,前提是不让病毒自由扩散。广东目前病例数排第二,但哪怕是轻症者,我们也要立刻采取措施,不让

他再传人;一旦发现重症者,则要实施更严格的隔离治疗措施。切断传播环节,就可减少传播者。

当然,很多人想知道如何发现超级传播者。过去SARS传染了很多,我们才知道他是超级传播者。但现在我们对重症有了一些办法,比如不断监测其下呼吸道感染病毒负荷,如果病毒负荷一直高,就有可能传播力较高。目前正在加强研究,争取较早发现超级传播者。

记者:如何看待有人猜疑 瞒报?钟南山:此次高级别专家组

里有香港大学微生物学袁国勇教授,在突发性传染病时期,他常常出来发言。此次我与他一起研判疫情状态、病例输出情况等。原来第一拨是动物传人,现在武汉地区清理了,市面上没有了,现在我与他们共同研判的是第二拨即人传人,出现明显的传播者。我们也一起特别提出并强调要戴口罩这一措施。

境外有人猜疑 瞒报 疫情情况不真实。目前的情况是透明的,在问题处理上无任何保留。

全省定点收治医院最新确定 30 家

记者:如何保护医务人员的安

钟南山:我赴武汉、北京时很有体会,疫情形势在三四天內变化很快。我认为,医务人员是人传人的防护重点,病毒若从患者传到医生,对社会影响也大。

在武汉,出现一个患者影响了14个医务人员的情况,是在非定点收治医院的神经外科。这样的情况往往不会出现在传染病医院和定点收治的专科里,这也提醒我们要注意保护所有的医务人员。

这段时间以来,医务人员工作非常努力,一直没怎么休息。有人说,一有事件,白衣天使又来

了,而我说,其实白衣天使从来没走过,事情来了,看出本色。春节马上就要到了,很多医务人员春节将坚守岗位,好样的。

记者:目前广东确诊的14例病人分别收治在哪些医院?目前广东总共有多少家定点收治医院,怎样分布的?这些定点收治医院为救治患者做了什么样的准备?

黎毅敏:14例病例分别收治在深圳市第三人民医院、中山大学附属第五医院、惠州市中心医院、广东医科大学附属医院,这4家医院都是我省定点收治医院。

目前全省共有30家定点收治医院,广州地区有8家,其他20个地级市分别有1至2家。

各定点医院均成立了由医疗机构主要领导担任组长的领导小组,并成立相应的临床专家组,在门诊设置专门的发热病人候诊区和诊疗区,做好了负压病房和床位、负压救护车、负压担架、呼吸机准备及防护用品、应急物资的储备,对医务人员开展新型冠状病毒感染的肺炎诊疗、消毒、隔离和个人防护等相关知识的培训,建立具体清晰的工作制度、程序和患者接收、转诊流程。近期,各定点医院还专门针对新型冠状病毒感染肺炎开展了应急演练。总之,各医院将尽最大努力去保障患者的健康和医务人员的安全。

医疗救治工作执行专家组 三线 值守制度

记者:目前广东对确诊病例采取了哪些主要的治疗措施?

黎毅敏:目前,广东省主要是按照国家的诊疗方案,对患者使用抗病毒及对症治疗。

同时,为最大限度地保障患者的生命安全,省卫健委还制定了广东省防控新型冠状病毒临床专家医疗救治工作运行机制,专家组执行 三线 值守制度。

一是安排 一线 专家驻点,充实收治医疗机构救治力量,融入救治组开展工作。

二是安排 二线 专家巡诊,由专家组组长、副组长对新发和重症病例进行巡诊。

三是组织 三线 专家进行病例讨论,由钟南山院士等专家对病例进行讨论,必要时进行现场会诊,指导新型冠状病毒感染病

例的医疗救治。

省卫生健康委成立了防控新型冠状病毒感染肺炎疫情专家组,由钟南山院士担任顾问,下设临床、防控、病原学3个专家小组,其中临床专家组组长由省人民医院覃铁和主任担任,共有67位专家担任成员,涵盖呼吸、重症监护、传染、院感、临床检验及影像等多个专业。

即日起重点场所启动体温监测

记者:目前正值春运,大批的人员流动会否导致疫情扩散?

何剑峰:目前的疫情是比较严峻的,在广东,社区传播风险确实是存在的。但广东经历过禽流感、SARS、MERS传入等,因此我们的防控体系、监测体系保持着高水平运转,我们有完整的监测体系、应急体系,全省21个地市都可开展新型冠状病毒检测,初筛初诊都能在地市完成,人员、技术、装备等都是常态化高效运行,而不是事情来了才启动。

在此之前,我们就预料春节前后可能有病例传入,尤其节前有父母从武汉来广东跟孩子团聚

过年,不可避免地会有输入性病例,更要关注的是这一风险会持续加大。

此外,随着疫情的发展,尽管我们在尽可能避免危重病例、死亡病例的出现,但这个可能性是有的。家庭聚集性传播、小范围传播等病例可能会越来越多,但社区大规模暴发的可能性不大。

还要提醒的是,春节过后甚至现在,流感多发,3月~7月是高峰期,它也是以发热为主的呼吸道传染病,要防止相互混杂。

记者:如何防范地区之间的病例互相输入?

段宇飞:从今天开始,广东在有机场、火车站、长途汽车站等重点

场所启动体温监测机制。

同时实行分类检测制:如果有人发热,又是武汉来的,那将要求其简易测核酸;如果是其他省份来的,有发热,又有呼吸道的症状,也将要求其检测。在人流密集的广州、深圳,原则上对武汉来的、发热的人,不仅要求其检测,还要求其隔离,如果检测结果是阳性的,送其去定点医院治疗,从而防止地区间病例的输进输出和疫情扩散。

如果发热病人不需要核酸检测,则实行 两登记两送:登记电话号码、身份证,送口罩、就诊方便卡,引导其及时到医疗机构排查治疗。

他让大家无特殊情况别去武汉 自己却赴武汉一线了解疫情

84岁钟南山又出征

近来,新型冠状病毒感染肺炎疫情备受关注。他给出建议:我总的看法,就是没有特殊的情况,不要去武汉。但18日傍晚,84岁的他还是义无反顾地赶往武汉防疫最前线。

从广州到武汉再到北京,连日来,实地了解疫情、研究防控方案、上发布会、连线媒体直播、解读最新情况,他的工作和行程安排得满满当当。

他就是此次临危受命出任国家卫健委高级别专家组组长的中国工程院院士钟南山教授。

关键时刻再次站出来的钟南山,又勾起人们对这位当年敢讲真话、敢涉险滩、敢啃硬骨的抗 非典 英雄的集体回忆,更有满满的敬意。

文/广州日报全媒体记者翁淑贤 通讯员苏越明、茹志娜、韩文青
图/通讯员苏越明



钟南山赶赴武汉金银潭医院了解病人收治情况。

2003年抗击 非典 : 他带领广医一院创下九个 最

2003年 非典 袭来,当时敢讲真话、敢涉险滩、敢啃硬骨的钟南山是一个家喻户晓、响当当的名字。一边向越秀区疾病预防控制中心上报。随后,他们接到河源市人民医院的消息,护送该名病人的随行医生

任广州呼研所所长的钟南山院士和他带领的广医一院医护人员没有退缩,上下拧成一股绳,在成功抗击非典一役中创下了九个 最

最早的报告病例

2002年12月22日,一位郭姓病人从河源市人民医院转诊到广医一院呼研所,他出现双肺弥漫性渗出,呼吸衰竭。病情特殊!钟南山院士和呼研所多位专家高度重视。随后,他们接到河源市人民医院的消息,护送该名病人的随行医生

和护士也出现同样的症状。钟南山院士、肖正伦等专家立即预感到这是一种不同寻常的特殊传染病。他们一边组织抢救病人,一边向越秀区疾病预防控制中心上报。后经查实,这是广州市首例报告的非典病例。

最早的隔离病房

2003年的1月31日,正值除夕,广州市卫生局下达一份紧急文件,将广医一院指定为不明原因肺炎病人收治的医院。时任院长叶广春、副院长赖永洪及副院长黎毅敏火速赶回医院现场指挥。在接到市卫生局通知不到1个小时内,医院已接收4位不明原因肺炎病人。

当晚,医院火速进行紧急部署:投入医院最优质的资源,调动以呼研所为主的技术力量,全力救治病人。在钟南山院士等专家的指导和带领下,是日晚12时,广医一院在呼一区建立了全球综合性医院第一个专用的不明原因肺炎(非典)隔离病房。

最早的抢救成功病例

2003年1月8日下午,广医一院收治了一例从其他医院转入的女性不明原因肺炎病人。病人已高烧一个星期,出现气促、呼吸困难、缺氧、双肺弥漫性、渗出性阴影等严重症状。1月10日,广医一院又接收了一例相同症状的男性病人。两例病人都在5天后成功脱离了呼吸机,分别于1月30日、31日康复出院,成为广州市最早的非典危重病人治愈成功病例。

最早提出临床诊断标准

2003年2月初,以钟南山为首的呼研所专家在大量研究总结的基础上最先提出了非典的临床诊断标准,该诊断标准包括非典诊治的五个主要依据:1.有无密切接触史;2.有无流感样症状(呼吸道症状不明

显);3.有无肺部浸润;4.白细胞是否正正常或降低;5.抗生素治疗无效。非典发病特点是发烧、呼吸困难、咳嗽不明显、痰少。这些诊断标准被纳入广东省非典肺炎临床诊断标准,用以指导全省的救治工作。

最危重病病人的救治

2003年2月8日,在医务人员被感染、人心惶惶之际,钟南山院士带领广医一院主动向广东省卫生厅

请缨:将最危重的病人送到我们这里来!广医一院成了广东省抗击非典 最前沿的阵地和攻坚要地。

最早总结出救治原则和方案

2003年2月17日,在抗击非典初期,钟南山院士首次向外界公布了广医一院总结出的非典救治经验,对重症病人采取早期干预的手段,早期使用皮质激素清除非特异性炎症,对呼吸窘迫,早期出现低氧血症的病人及早使用 无创通气 方法给予呼吸支持。这些治疗方法和

丰富、完善,被总结为 三早三合理原则(即早发现、早隔离、早治疗和合理使用呼吸机、合理使用激素、合理治疗并发症)。

这一原则以工作指引形式下发到广东各地市与省直、部属医疗单位,在全省推广。后来成为世界上最早公布的成功经验,为全国、全世界防治非典提供了宝贵的技术支持。

最早倡导和推动大协作

2003年2月12日,广医一院呼研所与香港大学微生物学系合作,共同进行非典型肺炎的病原学研究,成为首家与境内外进行合作的

医疗机构。经过两个月的技术攻关,4月12日下午,钟南山院士首次公布了这一合作研究成果,指出非典型肺炎的病原体是冠状病毒。

最长的连续奋战时间

从2002年12月22日收治第一例河源非典病例至2003年7月2日最后三位非典病人出院,广医一院医务人员连续奋战193天,创下全

国医院非典防治工作的纪录。收治非典病例302例,其中危重医务人员58人,需人工通气的危重患者59人,取得了治愈出院率93%的成绩。

最高的危重病人抢救成功率

抗击非典,钟南山带领广医一院承担了广东绝大部分危重非典病人和危重医务人员的抢救重任,创

下了最高的非典危重病人抢救成功率 84%,为降低非典病人死亡率做出重要贡献。

(截至2020年1月22日00:30,本文在广州日报微信公众号和微博阅读量分别为261万次、899万次。)



钟南山在赶往武汉的高铁餐车上。