

病例还会不会大规模增加

——与钟南山面对面话疫情防控

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大爆发。

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

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。

权威访谈

钟南山：疫情什么时候达到高峰，很难绝对地估计。不过我想应该在一周或者十天左右达到高峰，不会大规模地增加了。

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，我们正通过全基因检测在各种各样的动物上寻找，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。

疫情持续时间不会像SARS那么长

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

钟南山：有些人病人发展会比较慢，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，假如病情传染控制不住，还往前发展的话，“小汤山”型医院是必须有的。

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

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。在广东就是这么做的，在很多地方也这么做。

科研的原则是什么？怎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，死亡率相对就高一些，平均年龄50到60岁，所以现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。

(文/图 新华社)

羊城晚报

娱乐

新春吉祥

2020年1月29日/星期三
娱乐编辑部主编/责编 刘虹
美编 肖莎/校对 赵丹丹

A5

打赢这场战疫，那些纪录片教会我们的事

一场突如其来的新型冠状病毒感染的肺炎冲淡了中国农历新年的喜庆气氛，让人们过了一个难忘的“家里蹲春节”。如今，新冠肺炎防控攻坚战正在全国打响。随着全国上一心、八方驰援、同舟共济，这场疫情终将成为过去。但与此同时，认识病毒与人类社会活动的关系、普及流行性疾病的防护知识、提升人类对自然界的尊重与保护意识等也将成为这个冬春留给人们的长久功课。

近日，美国奈飞新上线了纪录片《流行病：如何预防流感大爆发》，用6集的长度回溯了人类与流感等传染性疾病的斗争史，并介绍了全世界范围内人类为阻止下一次传染病爆发所做的种种努力。配合《人体奥妙之细胞的暗战》等相关科教纪录片，春节在家，不妨上一堂通俗易懂的防疫科普课。

尊重医生的付出

据最新消息，新冠肺炎的疫苗研发目前已正式立项。而针对各种流感病毒，过去人类也已成功研究出了疫苗，只是在很多国家和地区，如何说服人们主动使用疫苗仍然是个大难题。

科学家们早已走得更远，《流行病：如何预防流感大爆发》中透露出的一个新消息是：目前已有医学专家在研究一种更先进的“全版本疫苗”。片中某生物科技公司的创始人及首席科学官杰克·格兰维尔便称，他和他的公司正在致力打造全球第一支通用流感疫苗。他认为，当下的病毒变异太快，打完疫苗，免疫应答却通常在第二年就“过期”了，缺乏一劳永逸

正视病毒的威力

“当务之急”、“以攻为守”、“团结社区”、“永不止步”……光看《流行病：如何预防流感大爆发》的分集片名，便能感受到当下全球流感防疫工作的紧迫性。该片虽然聚焦流感病毒引发的疾病，但也涉及中东呼吸综合征、重症急性呼吸综合征、埃博拉出血热等冠状病毒或丝状病毒引发的流行性疫病，并对它们的各自危害性作出对比。

答案或许令人意想不到：听上去最普通的流感，其危害之广反而最不可小觑。

人类历史上有过多次跟流感病毒交锋的经验，但正如片中的医务工作者所言，病毒的不可见性使得人类一次次对它们的“威力”视而不见。有组数字或许会让人觉得不可思议：因病死率奇高而令人闻风丧胆的埃博拉病毒，在2014年至2016年于西非三国发生的史上最大疫情，最终使得全球三万至五万人受感染；而从2009年春季开始并持续了12个月的H1N1流感则导致全球共有多达20亿人被感染，这个数字要大得多。后者虽然病死率低，但经由呼吸道传播的传染速度却远超前者的接触性传播要快，加上当今世界的人口流动性之高，隔离流感患者乃至割断整条传播链的难度也要大得多。

需要三方的合作

这次在中国出现的新型冠状病毒感染的肺炎，在过去并没有被人类发现过。但根据国家卫健委与国家中医药管理局昨日发布的新冠肺炎诊疗方案（试行第四版），该病毒与蝙蝠SARS冠状病毒同源性达85%。这就是人类与病毒之战的最艰难之处：我们所面对的“敌人”一直在变化甚至进化。那么，人类应该怎么做才能打赢病毒这个狡猾的对手？

在《流行病：如何预防流感大爆发》中，流行病学研究专家们便指出，防疫抗疫单方面依靠医生或政府都是不可行的。面对疫病，有医生、政府和民众三者通力合作，人类才能取得战“疫”的最终胜利。对于人类来说，对蝙蝠等野生动物保持敬而远之或许是必须的，因为目前医学界已经有多项研究指向蝙蝠体内或带有多种可怕的病原体，此外也需加强对其他中间宿主类物种的监控。

片中多位医务工作者还指出，如果人们能更注意手部卫生，或者发现症状早点去医院，而不是随便说一句“不过是流感而已”，那么某些流感疫情或许能得到更早的有效控制。

纪录片回溯了人类与传染性疾病的斗争史

学习如何击败这些入侵者……每个人的身体都由120万亿个细胞组成，所以，没有人是“孤军作战”。

展现细胞与病毒的生死战

病毒是如何进入你的身体的？身体又是如何反击的？纪录片《人体奥妙之细胞的暗战》从微观的角度，让你轻松理解这场发生在人体之内的细胞与病毒之生死战。

细胞是组成我们身体的最小单位。而细胞中心的细胞核内则是用来存放指导生命运作的说明书——DNA。每个DNA的双螺旋结构都储存着两万多条不同的蛋白指令，若把人体内所有的DNA连成直线，可以在地球月球之间折上几千个来回。

在每个细胞的交互中，蛋白碎片被不断运送到细胞表面，免受免疫系统白细胞的检查。而企图入侵的病毒也同样精妙，它们可以突破细胞膜，甚至迷惑免疫系统。但进攻永远都会留下“破绽”，就算病毒已经成功攻入细胞核并开始自我复制，人类的免疫系统也在完成针对这种病毒的改造，在

《人体奥妙之细胞的暗战》

我们每个人都必须面对，我们在这个星球上的生活方式，如果不这样，我们就会付出沉重代价。