



防控疫情二维码

# 众志成城抗疫情

## 欧洲拉响警报

# 钟南山:四个“早”是疫情防控关键

近日,国家卫健委高级别专家组组长、中国工程院院士钟南山通过远程视频应邀向欧洲呼吸学会介绍了中国抗击新冠肺炎疫情的成果和经验,并与欧洲呼吸学会候任主席安妮塔·西蒙斯博士视频连线,就欧洲同仁关切的问题分享了他的观察和思考。

### 新冠肺炎病毒传染性强

“我仍然在前线工作,所以准备这个PPT比较匆忙。我只能告诉您一些事实、某些现象以及我们需要解决的一些问题。”钟南山坦言。随后,他介绍了此次新冠肺炎疫情的基本特征,包括与SARS冠状病毒和MERS冠状病毒的不同、人传人的性质,并分析了其传播途径以及传染性等。

钟南山指出,与季节性流感、MERS和SARS相比,新冠肺炎病毒具有更强的传染性。对于出院后核酸检测结果复阳的病人,他认为再次发生了病毒感染可能性较小,因为大多数患者康复后会产生更高的特异性IgG,这可以防止被再次

感染。但这类核酸检测复阳的患者到底是否具有传染性还不清楚,所以必须加强出院病人隔离和复查。

### 鉴别诊断非常重要

谈到新冠肺炎病毒的检测,钟南山认为对疑似患者的诊断非常重要。他介绍了两种办法,一种是核酸检测,这是临床确诊标准;另一种是快速IgM检测,可以作为核酸检测的补充手段。采用胶体金的办法测IgM,患者感染第7天或发病后的3、4天就检测出来,这有助于对该病的进一步诊断。

他强调,还有一点非常重要,就是如何将新冠肺炎同流行性感冒进行鉴别诊断。他介绍了恒温扩增芯片在这方面的应用,指出这种芯片可以帮助检测人员区分新冠肺炎病毒、甲型和乙型流感病毒以及其他可能存在的其他一些病原体。

### 有基础病可增大不良预后

钟南山根据其团队的研究数据提醒,癌症患者患上新冠

肺炎后,发生严重事件的比率明显增高。他指出,年龄、肿瘤与死亡和不良预后密切相关。同时,患有高血压、慢阻肺、糖尿病的新新冠肺炎病人,不良预后也相对较高。因此,他建议推迟上述稳定期患者的辅助化疗或择期手术,并强调需要为癌症患者提供更强大的个人保护,加强对癌症治疗的观察监测。

### 近150项临床研究正在进行

“这个病之前大家知之甚少,没人知道如何治疗这类病人。”钟南山说。

目前,将近150项针对新冠肺炎治疗的临床研究正在进行中,包括克力芝、阿比多尔、磷酸氯喹、利巴韦林、瑞德西韦,以及一些中药。

他提到了磷酸氯喹的研究,称初步数据显示,相当一部分患者服药后出现病毒检测转阴的情况。但这也只是单臂研究。

“因为这是威胁生命的疾病,没有人能够使用安慰剂对照组。”他坦言。另外,相关研究

也显示,一些中药对抗病毒和抗炎有一定效果,这些研究数据可为使用中药的医生提供指导。

### 临床救治经验分享

钟南山在分享临床救治经验时,特别提到了机械通气的特殊问题。他指出,大多数危重患者在治疗中要接受有创通气,甚至需要接受ECMO治疗。但有患者出现呼吸困难时,接受无创通气治疗时也无呼吸急促,他提醒这可能发出错误信号,导致插管的延迟。

钟南山介绍说,对比SARS和新冠肺炎患者的肺部病理学活检结果,他发现最主要的区别是新冠肺炎患者的支气管和肺泡中有大量黏液,而且黏度很高,很难清除,阻碍了气道的通畅。这种难以清除的黏液可能是导致危重患者死亡的主要原因之一。因此,为了改善机械通气的应用,治疗上应考虑如何减少黏液在支气管或肺泡中的积聚,防止患者病情的恶化。

### 防控经验:四个“早”是关键

在介绍中国的防控经验时,钟南山认为政府采取了有力的行动来控制新冠肺炎的传播。比如全国各地每日更新发布确诊病例和疑似病例,还启动了联防联控机制。

此前,不少研究团队公布对中国疫情的预测,但从目前的结果来看并不准确。钟南山指出这跟他们的模型没有纳入政府有力干预等参数有关。

他跟欧洲专家分享了他的团队此前设计的预测模型(采集数据截至2月9日),纳入了包括政府有效干预、春节后回流高峰消除等更全面的参数,当时的预测结果显示国内疫情将在2月下旬达到高峰,4月底得到基本控制。目前,疫情流行数据均在该模型的预测范围内。他认为,政府采取强有力的行动进行早期防护,早期发现,早期诊断和早期隔离是疫情防控的关键。

(翁淑贤)

## 合二为“医” “智”胜千里

### CCF YOCSEF 广州在线举办大湾区 IT 创新论坛

本报讯(记者 刘雷 蔡敏霞 通讯员 吴一冰)新冠肆虐,疫情当前,医学受到了前所未有的关注,如何给传统医学加上智能的双翼,让她更好的服务人民。3月6日下午,CCF YOCSEF 广州分论坛采用“腾讯会议+微信社群”方式在线举办大湾区 IT 创新论坛:合二为“医”、“智”胜千里,智能技术+医学数据的机遇和挑战在何处?本次论坛由中国计算机学会 CCF 主办,CCF YOCSEF 广州学术委员会协办。

本次论坛邀请了南部战区总医院放射科主任欧峡兴教授、中山大学健康医疗大数据国家研究院副院长周毅、广东省第二人民医院互联网医院副主任医师任妮娜做引导报告。论坛还邀请了武汉抗疫一线的神秘嘉宾,来自武汉大学中南医院学术交流中心主任俞思伟做特邀分享。

欧峡兴作“COVID-19 的 CT 征象识别与快速诊断兼 AI 评价”的引导发言,他分析了 CT+AI+核算的选择、影像和综合诊断问题,基于识别征象三步法与闭环思维五步法分析程序,

提炼一套智能化的诊断方法,提供形象逼真的 CT 特征。新方法易学易用,已经为呼吸和重症科的医师诊疗工作提供了具体指导和有力帮助。周毅引导发言的题目是“健康医疗大数据与 AI 在疫情防控中的应用”,介绍了健康医疗大数据的政策支持和建设情况,分享了大数据和 AI 技术在疫情防控、疫情舆情、远程医疗、药物研发等场景中的作用。任妮娜引导发言的题目是“新冠肺炎与互联网+医疗健康”,分享了互联网+医疗健康在疫情防控中的服务模式(医患之间、医生之间、智慧医疗核心科技),特别是人工智能在远程会诊、远程心电、在线义诊、新冠知识图谱开放等的应用。报告均聚焦于人工智能在疫情防控中的场景和应用,为讨论思辨提供了很好的背景介绍和典型案例。

论坛包括嘉宾引导发言和思辨讨论两个环节。来自广州、深圳、成都、长沙、武汉、西安、南京各地分论坛代表等学术界、医疗界和产业界的一百二十余专家学者参与了线上会议思辨。

## 首届新冠肺炎多学科线上论坛举行



张文宏(中)主任作为本次论坛的主持。

图源网络

本报讯(记者 蔡敏霞)日前,由华山感染公众号、医道等平台联合举办的首届新冠肺炎多学科线上论坛“走出至暗时刻”顺利闭幕,中国工程院院士、国家卫健委高级别专家组组长钟南山院士、卫健委高级别专家曾光教授、复旦大学附属华山医院感染科主任张文宏等专家大咖在线上论坛上发布最新研究成果,并交流对新冠病毒的最新认识,对疫情防控的最新见解。

钟南山院士发布了最新的研究成果:经过对

72000 个病例的研究,已开发出针对新冠病毒感染的快速检测试纸,这是对核酸检测的一个补充。与此同时,钟南山院士团队还推出了恒温扩增芯片检测法,实现同步对多个患者进行检测,并对新冠病毒和 A、B 型流感,以及现存的其他病毒进行区分。

复旦大学附属华山医院感染科主任张文宏指出,多学科(MDT)介入是这次新冠肺炎疫情中总结出来的“杀手锏”,“轻症患者 MDT 会少一些,但危重症患者的治疗,我们都

是 MDT 团队,包括呼吸、血液、心脏、ECMO(指人工肺,记者注)、心血管、肺栓塞团队一起治疗的。”

张文宏说,对比日本、美国、意大利等发达国家的情况,MDT 介入是这次新冠肺炎治疗手段中的“核心”,“这不是一个简单的肺炎而已,而是一个整体性的疾病。”

华山医院副院长、华山援湖北医疗队前方总指挥马昕也在论坛上提到了 MDT 的重要性。他介绍,华山医院的第四支医疗队 2 月 10 日全面接管了武汉同济医院光谷院区的重症监护室,当时面临着 27 个气管插管患者,其中 3 人已经使用 ECMO,另有 14 个人需要进行血透治疗。“这支队伍里,有保肝小分队、护肾小分队,有专门的呼吸治疗师、心理医生。”他透露,光谷院区的第一例 ECMO 就在上海医疗队多学科的治疗下,9 天后顺利撤机,“MDT 介入重症患者救治,是我们下一步重点攻关的内容。”