## 肺炎日记 | 2月18日:如果一切可以重来

**k** caixin.com/2020-02-19/101517375.html



【财新网】(记者 丁捷 综合)因新冠肺炎去世的人数还在增长。今年2月,华中科技大学连接痛失四位重量级学者,其中一位为86岁的中国工程院院士段正澄。2月18日上午,武汉武昌医院再传出令人悲痛的消息,奋战在抗疫一线的院长刘智明不幸殉职,享年51岁,他成为首位牺牲的医院院长。而中国疾控中心最新论文显示,全国实际医务人员感染新冠病毒病例已经达到3019例,此前国家卫健委方面披露至2月11日全国1716例医务人员确诊,国家卫健委医政医管局副局长焦雅辉在接受央视采访时表示,3000多例的数字来自于传染病直报系统。另外焦雅辉称还有一部分感染并非在对患者救治过程当中发生的。(参见"中疾控:逾3000医者感染原因待解 无症状感染者达1.2%""全国1716名医务人员感染新冠 湖北近九成")

事实上,在这次疫情当中,医务工作者冲在一线,对遏制疫情做出了巨大贡献。截至2月 17日24时,全国累计确诊病例72436例,比昨日新增1886例;累计死亡1868例,比昨日新增 98例;重症病例11741例,比昨日增加1097例;累计治愈出院12552例,比昨日新增1701例; 现有疑似病例6242例,新增疑似病例1432例。湖北省外新增确诊病例降至100以下,连续14日 下降。

2月17日起,国家卫健委和湖北省卫健委不再详细通报临床诊断病例相关数据,但已知临床诊断病例数据(2月10日至15日)显示,累计临床诊断病例环比增速已逐渐接近湖北省内、外累计确诊病例环比增速,临床诊断病例"去库存"已告一段落。(参见:<u>【数据解析】新冠疫情分析简报(2月17日)</u>)

湖北省共有7个城市累计确诊病例破千例,其中毗邻武汉的孝感市,确诊患者人数为湖北第二。当地已经连发了17道命令,如所有城乡居民严禁外出,违反命令的一律处10日或以下治安拘留。(参见:<u>特写|"战时"孝感:争议不断,谁在努力奔跑?</u>)随着防控举措层层加码,乡村防控存在矛盾,全城封锁停摆后,居民的正常生活难以保障,当地民间力量进行一场自救。

武汉医务人员感染情况严重,他们之中,众多因公染病和因公殉职。知情人士透露,刘智明院长约于1月下旬感染,2月14日左右转到武汉同济医院中法院区,17日病情恶化。2月14日,该院护士柳帆,柳帆应是在照顾自己患病父母期间不幸感染新冠肺炎,与其弟弟、湖北省电影制片厂员工常凯,在2月14日同日去世。(参见:<u>武昌医院院长刘智明患新冠肺炎去世为</u>首位殉职院长)

这些一线医护人员中,女性并非抗疫队伍中的"特例",而早已在事实上撑起了"半边天"。据央广网消息,上海市妇联从战斗在疫情最前线的医疗卫生机构获悉,医生中有50%以上为女性,一线女护士更是超过90%。(参见:<u>肺炎日记|2月17日:抗疫中的女性,"最美"背后的伤</u>害)2月18日,中国妇基会捐赠近4万包卫生巾,开始向抗疫一线女医护人员发放。

湖北加快收治能力刻不容缓。2月18日,湖北省委副秘书长钱远坤在新闻发布会上公开表示,"当前(湖北省)在有些地方还存在救治不力、救治不早、救治无床等现象,导致一些病人由轻症拖成重症,由重症拖成危重症甚至死亡。"他提到,通过设置一批定点医院,建设一批方舱医院,推进一批相关医院的转型,千方百计增加有效床位的供给。(参见:<u>湖北:有些地方</u>还存在救治不力、救治不早、救治无床现象)

而在北京,疫情增速放缓,确诊病例和新增确诊病例呈波动下降,重症病例保持稳定。但北京聚集性病例多发,疫情本地扩散风险仍较大,防控力度继续趋紧。(参见:<u>北京确诊新冠新增患者数量连降,隔离措施加码</u>)2月18日下午,西城区区长在新闻发布会上证实,西城某部门确诊一病例,导致69人被隔离。

在医界人士呼吁下,新冠病理研究在疫情披露近50天时终于启动。全国新冠肺炎遗体首份病理研究披露,提供了宝贵的医学数据。2月17日,《柳叶刀·呼吸医学》在线发表了首份基于尸检样本的新冠肺炎病理学报告。这份病理分析发现新冠肺炎的病理特征与传染性非典型肺炎(SARS)和中东呼吸综合征(MERS)非常相似。病理学分析"可能有助于医生及时制定类似重症患者的治疗策略,降低死亡率"。(参见:<u>首份病理报告:新冠肺炎病理特征与SARS、MERS非常类似</u>)也有一些医生对财新记者表示,不理解这一研究为何开展得这样迟。

2月18日,新冠病毒另一份新研究发现,新冠病毒的S蛋白与细胞ACE2的亲和力是SARS-CoV的10-20倍,可能有助于它在人与人之间的传播变得更加容易。SARS抗体对新冠病毒无效。(参见:新研究或揭示新冠传染力为何强 受体亲和力十多倍于SARS)

随着对病毒的了解愈加深入,围绕着疫情发展的趋势回溯也让人们开始思考,如今全国上下付出巨大代价,终于看到一线曙光,但这一切能否有更好的解决方案?假若一切重来,回到疫情初显端倪的2019年12月,是不是能有更好的措施出台?此前中疾控发表的针对7万余份样本、迄今最大规模病例的研究报告也显示,早在2019年12月下旬,武汉发生不明原因的群发肺炎病例,即引起卫生主管部门关注。

12月31日,中国疾控中心派出快速反应小组前往武汉,进行流行病学调查。通过对报告的 44672例确诊病例发病日期进行回顾,研究人员发现,0.2%的病例发病日期在2019年12月31日之前,病例集中在湖北省,数量百余人;而至1月10日,全国已有20个省份的11个县区有新冠病人发病,湖北省病例占比下降到88.5%;1月20日,病例蔓延至30个省份的627个县区,湖北占比为77.6%。如果时光倒流,回到12中疾控派出流行病学调查组的那一天,目前超过7万人感染,逼近2000例的死亡还会不会发生?(参见:中疾控:逾3000医者感染原因待解 无症 状感染者达1.2%)

科研之外,药物研发和临床救治上取得了新进展。2月17日,在国务院联防联控机制新闻发布会上,科技部生物中心副主任孙燕荣介绍,经临床应用和专家论证,抗虐药物磷酸氯喹对新冠肺炎治疗有效,并推荐纳入卫健委新一版诊疗指南,扩大临床试用范围。乐观的情绪之外,药品的临床数据却仍未披露。(参见:<u>解药|科技部青睐磷酸氯喹抗新冠数据待披露股价已飘红</u>)。

此文限时免费阅读。感谢热心读者订阅<u>财新通</u>,支持新闻人一线探求真相!成为<u>财新通会</u> 员,畅读财新网!

**更多报道详见:**【专题】新冠肺炎防疫全纪录(实时更新中)