武汉封城日记 | 第三十天

Original 阑夕 阑夕 3 days ago

武汉昨日以来的新增确诊只有319例,继续跌向历史低位。

但是武汉也没有回避改动诊断标准的决策,在最新一版意见书里,CT不再成为诊断决策的依据,也就是回到了重新按照核酸检测结果来决定确诊与否的阶段。

在排查新冠肺炎患者的挤兑时期,加入CT影像的建议是由武大中南医院张笑春教授提出的,按她的说法,核酸检测存在误差,无论是获取样本的操作不规范,还是检测盒的质量不稳定,都会影响准确率,而在没有彻底掌握感染数据的情况下,误差带来的错漏,就会把更多的疑似传染源放回社会,造成新的传播。

所以张笑春教授主张要把临床诊断纳入标准,也就是医生在对病患做了检查之后,比如拍的 CT明确显示肺部病变,那么哪怕不能确定病患是不是精确意义上的新冠肺炎——他也有可能 是其他类型的肺炎——都要以新冠肺炎患者来对待,宽进严出。

这才有了一个礼拜前武汉当日新确诊增飙到一万多例的事件,属于「宁可抓错也不能漏过一人」的极端措施,对于尚未摸底的武汉而言,也只能通过这样的手段来作出大面积隔离,杜 绝传染继续蔓延下去。

而之所以这几天再次取消CT依据,据称则是因为疫情已经得到了有效的控制,可以适当的收紧网眼。

武汉本地的几大官媒应该是预计到这么做会遇到质疑,口径相当一致的把张笑春教授早前接受采访的片段又拿出来用了一遍,强调这是特殊时期的特殊做法,不适合常态化的采用。

言下之意,不外乎现在大局已定,该隔离的都围起来了,不必继续极端排查,把漏斗的入口 搞得过宽。

怎么说呢,于情于理,我都愿意相信这种说辞,毕竟这一个月来,全城动员手段用尽,要是依然无法摁住疫情扩散,那就真的做什么都没辙了,但是基于一些不可言说的经验,这份相信前面都还要加上谨慎两个字。

这不,刚刚湖北省卫健委的例行发布会,又传达了省委书记的要求,叫停了最近几天核减确诊病例的行为,已经核减的都要一个一个的在加回去,「对相关责任人要查清事实,严肃问责。」

都到了这个时候了,账面底下的小动作还是很不少啊……

我依旧很好,毋需挂念,就是感觉到时间的流速颇为奇妙,每天的日子都过得很快,但是堆叠到一起,又显得慢了许多,似乎已经宅居到了不知今夕何夕的地步。

楼下的草坪久未修剪,灌木被风吹得歪歪斜斜,灰尘覆满车辆的铁壳,偶尔有雀鸟掠过,为空气里难得的注入了一丝活力。

也许,待到恢复了人声鼎沸、车水马龙的时节,很多人又会冷不防的想念这一个月来的寂静之美吧?

谁知道呢,人就是如此难以捉摸的生物啊。

这是我的武汉封城日记,第三十天。