

## 肺炎日记|4月19日：核酸检测，哪些人“愿检尽检”？

财 [caixin.com/2020-04-20/101544624.html](http://caixin.com/2020-04-20/101544624.html)



**【财新网】（记者 丁捷 综合）**新冠肺炎防疫中心湖北，疫情趋于稳定。常态化防控的要求提升，核酸检测成为当前重点工作，湖北对教师、医护等两类人群实行核酸检测“应检尽检”，普通人群“愿检尽检”。在防控压力同样较高的北上广等城市，检测要求也相当严格，但普通人群不推荐进行核酸检测。各地分别如何考量？

截至4月18日24时，全国累计确诊病例82735例，比昨日新增16例，本土病例中黑龙江6例，广东1例为湖北输入，9例由境外输入，分别为上海7例（俄罗斯3例、英国2例、美国2例），吉林2例（均由俄罗斯输入）；累计死亡4632例，连续四日无新增；重症病例85例，首次无变化；累计治愈出院77062例（因湖北订正重复数据导致出院数据减少），比昨日新增33例。（参见：[全国新冠累计确诊82735例 俄罗斯已输入600例](#)）

截至4月18日，湖北连续15日无新增确诊病例，全省市县风险等级实现全面“飘绿”。虽然风险等级降低，“外防输入，内防反弹”的形势仍然紧迫，常态化防控任务依旧艰巨。

“湖北将做好较长时间常态化防控的思想准备和工作准备，突出常态化防控重点。”湖北省副省长杨云彦在4月19日的湖北省新闻发布会上表示，武汉市对教师、医护人员、公共交通工具服务人员、大型商场等公共场所服务人员、监所和养老机构人员等五类人员全面开展流调和核酸检测。对武汉市以外的教师、医务人员等两类人员，复工上岗前，全面开展核酸检测，做到“应检尽检”。

湖北省卫生健康委员会副主任柳东如介绍，湖北省各地将核酸检测作为当前的一项重点工作，做到重点人群应检尽检、普通人群愿检尽检。武汉市人民政府副市长李强在会上介绍，武汉市现有53家核酸检测机构、211个核酸检测点，日均检测能力4.6万人次。（参见：[湖北：做好较长时间常态化防控准备 教师医护全面核酸检测](#)）检测费用已对外公布，需要检测者提前预约即可安排。

目前北京、上海、广东、黑龙江四省市为境外输入病例主要集中地，也都明确对特定人群进行严格的核酸检测，但普通人群不在推荐检测范畴之内。

北京市卫健委新闻发言人高小俊在4月19日新闻发布会上表示，北京市推进8类人员核酸检测“应检尽检”，包括新冠肺炎病例和密切接触者、发热门诊就诊人员、急需住院治疗患者、经北京口岸入境人员、武汉返京即将解除隔离观察人员、中央和国家机关出差返京人员、外地来京入住酒店宾馆人员、高三初三外地返京和入境进京师生员工。

同时，北京仍保持一级响应机制。近日，北京发生返京留学生解除隔离后确诊事件。据北京市疾病预防控制中心4月16日通报，一名留美学生回京后被集中隔离，三次核酸检测结果均呈阴性，14天后解除隔离，回家后仍发病传染3位家人。北京市疾控中心副主任刘晓峰在4月18日发布会上表示，对于集中隔离人员在14天隔离期满解除隔离后，建议继续居家观察7天。

广东省新冠肺炎防控指挥办医疗救治组副组长、省卫生健康委一级巡视员刘冠贤在4月17日新闻发布会上表示，广东明确新冠病毒核酸检测对象为六类人群，包括境外来粤人员、湖北来粤人员、医疗机构发热门诊、新入院病人、感染人员的密切接触者等。

对于非湖北地区的普通人需要进行核算检测吗？刘冠贤在新闻发布会上表示，如果没有新冠肺炎流行病学史或相关症状的普通人，建议不必要进行核酸检测。但如果14天内有重点地区旅居史，有发热、呼吸道症状等，有必要到核酸检测点进行核酸检测。建议近期从重点地区来粤返粤人员，7天内没有检测过的，有必要主动到医疗机构检测核酸。

浙江省卫健委疾控处副处长付铁红在4月14日接受央视采访同样表示，核酸检测是一个医疗行为，并非消费行为，普通人并不一定要把自己跟无症状感染者去挂钩。

随着火神山医院、雷神山医院、武汉金银潭医院ICU病区等重症患者“清零”，武汉救治工作进入扫尾阶段。最后一支援鄂医疗队——北京协和医疗队在4月15日撤离武汉后，20位专家继续留守，他们不仅要指导最后的新冠重症救治，还要关注无症状感染者、复阳等问题。这些都是最早参与患者救治的重症专家，已经在武汉待了整整3个月。

最新一期《财新周刊》，回顾了一线留守的援鄂医生，如何“攻坚”救治最后的重危患者。武汉大学中南医院ICU主任兼雷神山医院ICU主任彭志勇表示，截至4月7日，雷神山医院两个ICU病区还有17名重症患者，发病都在两个月左右，新冠病毒排毒的中位数是20天，因此体内的新冠病毒基本清除，仅有一人核酸检测呈弱阳性。

“这17名重症患者里，有六七例病情依然很重，是最后最难啃的‘骨头’。”彭志勇分析，最后的患者分为两类，一类是新冠病毒对患者的肺部造成严重损伤，肺功能短期内难以逆转，靠ECMO维持生命，还有一类患者新冠肺炎已经治好了，但他们出现多器官衰竭的并发症，或者在得新冠肺炎前就有基础疾病，新冠病毒诱发基础疾病更加严重，比如冠心病、脑梗、肿瘤等。

“我们是最早来的，最晚走，不放弃最后一名新冠患者。”不过北京朝阳医院副院长童朝晖对财新记者说，离开北京快三个月了，回家的时间应该不远了。（参见：[武汉：进入ICU逾两月的重症新冠病人怎么样了？](#)）

千里之外的黑龙江省中俄边境小城——绥芬河市，抗疫情况牵动人心。在关口岸、建方舱后，依然面临潜在的医疗压力，为了发动人们参与防疫的积极性，绥芬河市实行有奖举报。4月19日，绥芬河疫情防控指挥部发布通告表示，举报隐瞒、谎报病情等线索经查证属实奖励2千元，具有重大贡献的关键信息，奖励人民币3千元。

新冠的研究持续进。新冠重症患者的治疗是艰难的攻坚战，如能了解致病机制，或有助于优化救治方案。中日友好医院副院长曹彬团队近日在《柳叶刀》发表论文称，经临床观察发现，新冠重症患者的临床表现与病毒性脓毒症较为相符。就此，曹彬等人提出，新冠病毒感染引起的细胞因子风暴、淋巴细胞降低、全身多脏器受累等因素，最终导致病人发作病毒性脓毒症，可能是新冠肺炎的关键致病机制之一。（参见：[新冠关键致病机制新假说：曹彬团队指向病毒性脓毒症](#)）

被戏称为“人民的希望”的瑞德西韦（Remdesivir），在中国最早启动试验，却悄然中止。2月初，这项声势浩大的临床研究同样由曹彬领衔在中国展开，10余家处在疫情暴风眼中的武汉医院参与，围绕一种名为瑞德西韦的抗病毒药物，但研究却不能全部如期完成。按计划，研究将于4月27日，即试验开始的近3个月后正式揭盲，临近这一天，试验却悄然停止。由研究者发起的试验，药界无缘参与，试验设计门槛过高，未根据特殊时期需求做出科学调整，也是试验不能如期完成的重要原因之一。（参见：[瑞德西韦临床试验为何戛然而止](#)） □

**此文限时免费阅读。感谢热心读者订阅财新通，支持新闻人一线探求真相！成为财新通会员，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）](#)