

上海密切监测新冠轻症病人 甄别可能转为重症者

财 caixin.com/2020-02-10/101513725.html



【财新网】（记者 邸宁）新冠疫情防控进入关键时期，重症病例不断增加，降低病死率，除了对重症患者进行支持救治，预防轻症患者疾病进展同样重要。

根据国家卫健委官方数据，截至2月9日24时，新冠病毒新增确诊病例3062例，新增重症病例296例，全国现有确诊病例35982例，其中重症病例6484例，占比约18%。

新冠肺炎进展较快，轻症病人在一周左右即有可能发展为重症，对其进行密切监测、防止病情进展成为关键。

“从这次新冠肺炎病例的临床表现来看，有的患者在发病一开始时症状很轻，甚至体温不太高，也没有什么特别的表现，但是过了5-7天后会急剧加重。”全国新冠肺炎医疗救治专家组成员、上海市公共卫生临床中心教授卢洪洲告诉财新记者，针对轻症患者治疗，应强调发病后如何避免病情加重，如何检测到病情加重，进一步如何防止向重症发展。

根据国家卫健委2月8日发布的《新型冠状病毒肺炎诊疗方案（试行第五版 修正版）》（下称《诊疗方案》），新冠肺炎分为轻型、普通型、重型和危重型四种分型。目前临床上，轻症患者主要指轻型和普通型患者，轻型即临床症状轻微，影像学未见肺炎表现，普通型指具有发热、呼吸道等症状，影像学可见肺炎表现。

部分轻症患者此前一度受到诊断忽视。在卫健委此前四版诊疗指南中，均未提及轻型新冠肺炎分型，这使得部分影像学未见肺炎表现的病毒感染者难以得到确诊。

轻症患者未能得到及时诊断和治疗，可能导致疾病进展至重症、危重症，死亡风险大大增加。首都医科大学附属复兴医院重症医学科教授席修明告诉财新记者，美国社区获得性肺炎居家治疗（轻症患者）的病死率约为百分之零点几，而重症患者病死率则受医疗水平、病人年龄、伴随疾病等因素影响，在20%-80%不等。财新记者采访武汉多位一线危重症救治专家发现，重症患者病死率在10%-20%，危重症患者病死率则在15%左右，最高可达30%-40%。

同时，轻症患者作为传染源，隔离和治疗的缺乏也为疫情防控带来困难。“湖北省内患者病死率比较高，跟当地医疗体系受到较大冲击有关，相当一部分病人得了肺炎不能及时住院，没有有效治疗，进入疾病中末期，延误病情。”北京某三甲医院呼吸内科副主任医师在近期一次电话会议上介绍。

北京宣武医院重症医学科主任姜利接受财新记者采访时表示，重症患者救治是传染病防治的“下游”，找到轻症即将进展到重症的病人是“上游”，及早施救，能更好更早救治更多病人，降低病死率。

目前，武汉对于轻症患者进行集中管理。2月5日起，武汉三家方舱医院陆续投入使用，根据武汉市《方舱医院管理规则》，临床分型为轻型和普通型的确诊病例将在方舱医院进行隔离治疗，以控制感染源，防止病情加重进展。

但轻症患者收治难题仍未全部解决。2月9日晚间，一位武汉新冠肺炎患者在社交网站求助称，由于诊断资源不足，其感染新冠肺炎病毒后长期难以确诊，而在其利用私人途径进行试剂盒诊断且得到阳性结果后，仍难以获得隔离治疗。中国工程院副院长、中国医学科学院院长王辰2月5日接受央视采访也表示，目前对于已诊断感染者的收治力度仍然不够，大量轻症患者未被收治的情况是存在的。

及时监测病情进展和治疗对轻症患者尤为重要，但也仍待明确。卫健委《诊疗方案》推荐 α -干扰素雾化吸入、洛匹那韦/力托那韦、利巴韦林作为新冠肺炎抗病毒治疗方案，不过，卢洪洲告诉财新记者，新冠肺炎尚无确切有效药物，针对轻症患者主要是对症治疗，采用个体化治疗方案，且尽量少用药物。

同时，疾病监测需要配备充足的仪器设备和医护资源。卢洪洲介绍，目前上海市将轻症患者全部集中收治，可以将病人监测全部在医院内进行，同时配备感染、重症、呼吸以及心理方面的医护资源。

他在2月9日上海市举行的新闻发布会上表示，上述医护专家会对轻症患者进行全天候把控，把有可能发生病情转化的患者甄别出来，避免患者突然病情恶化。

卢洪洲进一步告诉财新记者，轻症患者疾病进展需要综合判断，包括症状和体征、实验室检查和肺部分析结果，以及患者自身感受等，判断指标包括体温、T细胞亚群指标、指氧饱和度、乳酸脱氢酶、肺部浸润情况等。

根据《诊疗方案》，重症患者判断依据有三，符合一条即可判定，分别呼吸窘迫，RR（呼吸频率） ≥ 30 次/分；静息状态下，指氧饱和度 $\leq 93\%$ ；动脉血氧分压/吸氧浓度 $\leq 300\text{mmHg}$ 。危重症则是符合呼吸衰竭，且需要机械通气；出现休克；合并其他器官功能衰竭需ICU监护治疗其中之一。

（实习记者曾美雅对此文亦有贡献）

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）](#)