

湖北新冠肺炎确诊病人一天暴增14840例，为什么？

财 caixin.com/2020-02-13/101514780.html

【财新网】（记者 刘登辉）湖北省2月12日单日新增新冠肺炎病例逼近1.5万，数据激增引发瞩目，原因却和2月4日国家卫健委下发的第五版新冠肺炎诊疗方案有关。（参见：[解读|新冠疑似诊断标准再放宽 湖北省内仅需两项临床表现](#)）

上述方案在湖北省境内特设临床诊断病例这一分型，实施后大量具有肺炎影像学特征的疑似患者当据此归入确诊。但新方案2月4日下发后，湖北省的执行情况及相应患者数量未对外披露。直至12日方单独公布这部分患者数字，至13日一次性并入确诊病例总数。由于数据未坦诚合规进行公布，相应万余名患者的收治情况亦令人存疑。



此前湖北影像科医生呼吁以CT检测阳性作为新冠肺炎确诊主要依据，加之大量CT阳性病人未能及时确诊收治，第五版诊疗方案在湖北境内增设临床诊断病例，特指疑似病例具有肺炎影像学特征者。有当地医生形容其为“准肺炎”。（参见：[重温|新冠核酸检测有多少漏诊？临床确诊是当务之急](#)）

财新网曾于此前刊发“[全国新冠疑似病例首下降 湖北9日“消化”7472例](#)”“[肺炎日记|2月10日：紧盯确诊收治数据 迎战复工高峰](#)”“[肺炎日记|2月12日：确诊患者数量起疑云 市财政经手社会捐款引争议](#)”等多篇文章，均指出一个事实：临床诊断病例并不被计入确诊病例，但具体的临床诊断病例数字，并未对外公布。

目前在湖北省内，疑似病例确定仅需要两条临床表现：发热和/或呼吸道症状；发病早期白细胞总数正常或降低，或淋巴细胞计数减少。如果患者在疑似病例基础上具有肺炎影像学特征，无需核酸检测即可被列入“临床诊断病例”。这也意味着，大量疑似病例会被转入临床诊断病例。

据湖北卫健委官网，近期湖北省对既往的疑似病例开展了排查并对诊断结果进行了订正，对新就诊患者按照新的诊断分类进行诊断。为与全国其他省份对外发布的病例诊断分类一致，从2月12日起，湖北省将临床诊断病例数纳入确诊病例数进行公布。

据悉，2月12日0-24时，湖北新增新冠肺炎病例14840例，这其中含临床诊断病例13332例。此前一日（2月11日），湖北省报告新增新冠肺炎病例仅有1638例。武汉市数据同样如此，2月12日武汉报告新冠肺炎13436例，前一日仅有1104例。

与此同时，湖北疑似病人数量出现大幅减少，自2月8日湖北开始公布疑似病例存量后，湖北省每日现有疑似病例出现迅速下降。2月8日-12日五日现有疑似病例数量分别为23638、18438、16687、11295、9028。

2月10日，据中央政法委官方微信公号“长安剑”消息，中央政法委秘书长陈一新任中央指导组副组长。

值得注意的是，中央及湖北层面近几天已多次强调疑似患者清零。湖北省委副书记、武汉市委书记马国强此前表示2月11日武汉将完成所有疑似患者检测清零。据长江日报2月13日报道，2月12日，中央指导组副组长、中央政法委秘书长陈一新在武汉市督导疫情防控工作并召开碰头会，当时也强调确保确诊和疑似患者收治隔离“清零”，力争日清日结，最大限度减少新增病例。

同时需要注意的是，此次临床诊断病例纳入确诊病例公布的同时，死亡病例中也纳入了临床诊断病例指标。2月12日湖北全省新增病亡242例，其中临床诊断病例135例。而在湖北全省累计病亡中，目前湖北省已累计死亡1310例，其中：武汉市1036例（含临床诊断病例病亡134例）恩施州4例（含临床诊断病例病亡1例）。

也就是说，目前湖北全省临床诊断病例病亡只有135例，与2月12日单日公布病亡病例数量一致。

国家卫健委所发布的除医疗部门制定的诊断方案外，还有疾控部门所制定的防控方案。防控方案要求将湖北专有的患者分型数据及时报告。

据国家卫健委2月6日发布的第四版新冠肺炎防控方案，网络直报中有疑似病例、临床诊断病例（仅限湖北省）、确诊病例和阳性检测四种。上报的“临床诊断病例”（仅限湖北省）根据实验室检测结果，要及时订正为“确诊病例”或及时排除。自2月13日起，湖北省在公布疫情数字时，方将临床诊断病例纳入确诊病例数字。

湖北省首次公布临床诊断病例是在2月12日。当时公布的是2月11日新冠肺炎情况，当日新增临床诊断病例4890例，现有临床诊断病例10567例，但该数字未并入确诊病例进行统计。

一个关键问题是，这些临床诊断病人大多症状不轻，按新诊断分类能否得到及时救治？国家卫健委第五版诊疗方案指出，各级各类医疗机构发现疑似病例和临床诊断病例后，应当立即进行隔离治疗，疑似病例要和临床诊断病例单间隔离，即使确定为临床诊断病例，也需要尽快采集标本进行病原学检测。

据《武汉晚报》2月12日报道，根据省市疫情防控指挥部要求，临床诊断病例应该先去集中隔离点，达到重症或危重症就去定点医院。进一步病原学检查，即核酸检测后，如果确诊为轻症，应去方舱医院。这说明临床诊断病例并非得到最快速的治疗，而是先要经过一个确诊和分诊流程。

此外，目前卫健委发布的几版防控方案中，阳性检测者即无症状感染者数量，也需要单独上报。但国家卫健委及地方卫健委尚未有公布无症状感染者数量。此前有研究指出，此次新冠肺炎感染人数较高的原因，可能与某些无症状感染者拥有自愈能力有关，而非新冠病毒与SARS病毒相比具有更强的感染性。（参见：[研究：新冠感染率高或与无症状感染者有关](#)） □

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】武汉肺炎防疫全纪录（实时更新中）](#)