

湖北新增病例为何大幅增加？临床诊断病例和疑似病例有何不同？

南都周刊

热点



据湖北省卫健委官网2月13日消息，2月12日0时-24时，**湖北新增新冠肺炎病例14840例**，较前几日大幅增加。原因何在？湖北省卫健委今日公布的《湖北省新冠肺炎疫情情况》给出答案：**从今天起，湖北省将临床诊断病例数纳入确诊病例数进行公布。**

湖北省卫健委在此前一天的官方通报中，便**首次出现“临床诊断病例”**一项，不过当时并未纳入新增确诊病例，而是予以了单列——截至2月11日24时，湖北新增新冠肺炎确诊病例1638例，新增临床诊断病例4890例，现有临床诊断病例10567例。

湖北省卫健委称，随着对新型冠状病毒肺炎认识的深入和诊疗经验的积累，针对湖北省疫情特点，国家卫生健康委办公厅、国家中医药管理局办公室印发的《新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案（试行第五版）》在湖北省的病例诊断分类中增加了“临床诊断”，以便患者能及早按照确诊病例接受规范治疗，进一步提高救治成功率。根据该方案，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，从今天起，湖北省将临床诊断病例数纳入确诊病例数进行公布。

那么“临床诊断病例”代表什么含义？

总台央视记者特地前往武汉金银潭医院，专访了中央指导组专家、北京朝阳医院副院长童朝晖。

记者：什么是“临床诊断病例”？

中央指导组专家、北京朝阳医院副院长童朝晖：我们在看病诊断肺炎时，能够拿得到的病原学，也就百分之二三十，剩下的百分之七八十要靠临床诊断。从临床思维和临床医生的临床路径角度来说，增加临床病例的诊断，有益于临床医生对疾病多一个判断。

前一段时间我们主要是靠核酸来进行确诊病例。实际上按照我们临床诊断的标准，是有一大部分疑似病例的。

在临床工作中，我们从这几个方面综合诊断：第一，如果病人在湖北或者在武汉地区，那肯定是已经有流行病学史了；第二是发热、呼吸道咳嗽、憋气的症状，这是临床症状；第三是临床有体征，查体检查；第四个是CT影像。比如说我们常见的肺炎链球菌肺炎，实际上能拿到阳性的比例以及培养的比例也就百分之二三十，大部分是靠临床医生来对临床病例下一个临床诊断。

记者：怎样认识核酸检测和CT检测的价值？

童朝晖：经常会有人讨论，化验重要还是CT影像重要。很多放射科的专家也强调CT影像的重要性，实际上在临床工作中我们都是要有依据的。病人的病史、症状体征、临床化验、CT，都要分析，所以说这些对临床医生来讲都不可缺少，需要做综合判断，综合分析。

我们不能强调核酸的重要性，也不能强调CT的重要性。我们临床医生要会分析核酸相关的化验，对CT影像也要会分析、会看、会读。作为一个呼吸科医生，一个临床危重症医生，我们要仔细地去询问病史，发现临床的蛛丝马迹，通过临床的查体手段，还有先进的检验技术。其实读CT影像，既是放射科医生的看家本领，也是临床医生的看家本领。**做疾病综合诊断的时候，化验和CT影像，我们要综合分析，不能强调某一个的重要性。**



2月12日，医护人员将患者送入武汉体育中心方舱医院。 新华社 图

2月12日0时-24时，湖北省新增新冠肺炎病例14840例。其中，仅临床诊断病例一项便有13332例，占了12日新增确诊病例的近九成。

那么，临床诊断病例和疑似病例有何不同？

据澎湃新闻报道，根据《新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案（试行第五版）》，湖北省内和省外疑似病例、确诊病例的定义有所不同，并且新增了“临床诊断”这一分类。

就湖北省外来说，疑似病例为：有明确流行病学史；有发热和/或呼吸道症状；具有肺炎影像学特征；发病早期白细胞总数正常或降低，或淋巴细胞计数减少的，系疑似病例。

确诊病例为：需有呼吸道标本或血液标本行实时荧光RT-PCR检测新型冠状病毒核酸阳性；或病毒基因测序，与已知的新型冠状病毒高度同源。

针对湖北省内，疑似病例为：有明确流行病学史；符合“发热和/或呼吸道症状”和“发病早期白细胞总数正常或降低，或淋巴细胞计数减少”的临床表现。

确诊病例为：需有呼吸道标本或血液标本行实时荧光RT-PCR检测新型冠状病毒核酸阳性；或病毒基因测序，与已知的新型冠状病毒高度同源。

临床诊断病例为：上述疑似病例具有肺炎影像学特征者。

此前，国家卫健委于1月28日发布的《新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案（试行第四版）》中明确，新冠肺炎确诊病例需有“呼吸道标本或血液标本行实时荧光RT-PCR检测新型冠状病毒核酸阳性”。简单来说，就是若核酸检测结果显示为阳性，则可确诊为新冠肺炎患者。

但临床经验显示，一直作为新冠肺炎确诊“金标准”的病毒核酸检测在实践中出现了假阴性的情况。也就是说，有一部分病人没有检测出来，出现了漏诊。这样可能造成一些传染源没有真正地被识别出来，造成疫情扩散的风险。

核酸检测假阴性的出现，也让针对新冠肺炎的诊疗方案作出微调。疫情发生后，国家卫健委对《新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案》不断更新，并于2月5日发布了试行第五版。这一版的诊疗方案在病例诊断上，将湖北省和湖北省以外其他省份有所区别。

2月5日晚间，中国工程院副院长、中国医学科学院院长王辰接受央视《新闻1+1》采访时也表示，并不是所有的病患都能检测出核酸阳性，对于真是新型冠状病毒感染的病人，也不过只有30%至50%的阳性率。通过采集疑似病例咽拭子的办法，还是有很多假阴性。

（南都周刊综合新华视点、央视新闻、澎湃新闻报道）

END

欢迎分享到朋友圈，如想取得授权请邮件：newmedia@nbweekly.com。如果想找到小南，可以在后台回复「小南」试试看哦~



长按**喵星人**加关注



投稿 · 投广告 · 无事勾搭

✉ newmedia@nbweekly.com