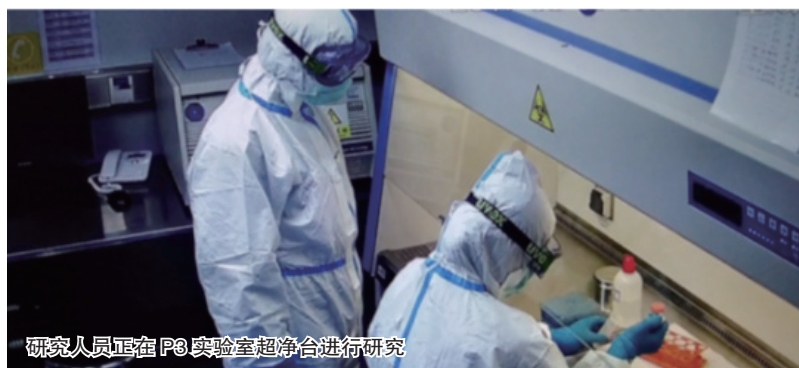




研究人员正在P3实验室超净台进行研究



实在太累了，趴在桌子上或者坐在椅子上打个盹



援鄂医疗队湖南师范大学附属湘东医院医疗组来到黄冈的第七天

# 疫情肆虐 新建议新策略决战“毒魔”

▲《医师报》融媒体记者 王丽娜

2019年底到2020年初新旧交替的日子，对于所有中国人来说都是值得铭记的。全国都笼罩在 Sarbe 病毒亚属、正冠状病毒亚科的一种新型病毒带来的风暴之中。这次病毒大流行与 SARS 的手足无措形成鲜明对比的是，此次疫情中科研人员对疾病鉴别和研究中的精准和高效。短时间内确定致病病原体、完成基因组序列检测，快速响应制定系列指南、有潜力药物筛选等，这一切都是医生、疾控专家和科学家为疾病治愈和预防进行的卓有成效努力。不同于感染病例，新增治愈病例更多地是给了我们无尽的希望，我们应该更关注出院病例带来的治疗经验和启示。

## 病毒发现及诊断建议

高福院士领衔发《新英格兰医学杂志》上文章指出，2019年12月29日，武汉地区医院运用“不明原因肺炎”监测机制，发现了最早报告的4个病例。该监测机制是在2003年暴发严重急性呼吸系统综合征（SARS）疫情后建立，目的是尽早发现新型病原体。

### 临床症状

1月24日，北京中日友好医院曹彬教授领衔在《柳叶刀》杂志发文指出，新型冠状病毒（2019-nCoV）感染常见症状为发烧、干咳、呼吸困难和肺CT的双侧毛玻璃样变。值得注意的是重症、危重症患者病程中可为中低热，甚至无明显发热。轻型患者仅表现为低热、轻微乏力等，无肺炎表现。

### 感染途径

武汉病毒研究所石正丽所长

在《自然》杂志发文证实，病毒通过ACE2受体进入宿主细胞。该受体存在于人眼中，肺泡上皮细胞和小肠上皮细胞的ACE2蛋白表达水平很高，这就能解释为什么病毒是下呼吸道疾病，有些患者出现腹泻症状。石正丽团队指出，最有可能的病毒传播途径是通过呼吸道，仍需进一步研究其他传播途径。而根据疫情披露，接触传播、粪便传播等都有相应感染案例。

### 诊断方式

出现症状患者结合流行病学史和临床表现，确定是否为疑似病例。疑似病例，具备以下病原学证据之一者即可确诊：（1）呼吸道标本或血液标本实时荧光RT-PCR检测新型冠状病毒核酸阳性；（2）呼吸道标本或血液标本病毒基因测序，与已知的新型冠状病毒高度同源。

## 抗病毒新希望

化学药物中，最引人注目的要数中国医学科学院药物研究所和吉利德科学联合注册的瑞德西韦临床试验。瑞德西韦也是使首例美国治愈患者病情缓解的药物；盐酸氨溴索，被认为可能可以通过与ACE2受体结合，从而抑制病毒，目前相关研究团队正与武汉的医院联系，计划开展队列研究；武汉病毒研究所药物筛选证实，几种药物对2019-nCoV有较好抑制作用，其中包括氯喹、瑞德西韦和利托那韦。

2019-nCoV疫苗，中国工程院院士、卫健委高级别专家组成员李兰娟院士透露，目前已分离到8株病毒，其中有几株非常适合做疫苗。但制备疫苗要有个过程，拿到疫苗株需要一个半月，之后还需要一个半月的审批

过程。总的至少3个月甚至更长。目前，全球至少六家正在针对武汉肺炎病毒研发疫苗或药物。

血清疗法，康复者血浆捐献并非是一个新话题，1月31日上午，国家科技部下发了《关于请协助采集新型冠状病毒肺炎康复者血液样本的函》。军事科学院军事医学研究院研究员陈薇院士认为，在缺乏疫苗和特效药的前提下，康复患者的血浆将是临床特异性治疗最可及的资源。

南京大学生命科学学院的文表示，在2019-nCoV肺炎的治疗中，血清疗法针对重症患者可能是行之有效的缓解病程的手段，老药新用是当下治疗2019-nCoV感染者的捷径，这些措施均需在实际临床中检验具体效果以便后续大规模推广。



厦门市第五医院发热门诊医疗突击队

致敬医护人员

## 抗击疫情

# 对于新型冠状病毒肺炎治疗建议

目前，没有确认有效的抗病毒治疗方法，主要的治疗方式是对症和支持治疗，依靠患者免疫力杀灭病毒。指南推荐：可试用α-干扰素雾化吸入、洛匹那韦/利托那韦或可加用利巴韦林静脉注射。要注意洛匹那韦/利托那韦相关腹泻、恶心、呕吐、肝功能损害等不良反应，同时要注意和其它药物的相互作用。避免盲目或不恰当使用抗菌药物，尤其是联合使用广谱抗菌药物。

### 关于居家隔离

1月24日，华中科技大学附属协和医院专家组副组长、急诊科主任张劲农教授，感染新冠肺炎在家里治愈，他呼吁：轻症患者在家隔离，比去医院更安全。但“居家隔离”前提应该是真正有效的、无传染的隔离，普通民众应该很难实现。

武汉早期提倡实行“居家隔离”主要原因是住院条件不允许、不安全，这显然并非最优措施，随着火神山和雷神山医院的启用，相信集中隔离也有条件实现。

### 重症治疗

存在基础病的患者重症率和死亡率偏高，治疗原则：在

对症治疗的基础上，积极防治并发症，治疗基础疾病，预防继发感染，及时进行器官功能支持。

### 中药治疗

中医药无论是对于2003年的SARS还是今年的新型冠状病毒都是不可或缺的重要治疗方式。也被各《指南》收入。2月3日，武汉市金银潭医院南楼一病区8名确诊患者出院，这是首批以中医药或中西医结合方式治愈出院的患者。

2月3日，在湖北召开的中央指导组医疗救治专场新闻发布会上，国家卫生健康委专家组成员、中国工程院院士、天津中医药大学校长张伯礼介绍：1.对新型肺炎的中度病人、轻度病人，经过中药治疗容易痊愈，中度病人向重症转化明显减少；2.对重度、危重度病人，可以稳定血氧饱和度、改善呼吸困难，有一定辅助治疗作用；3.对恢复期病人，虽然没有传染性可以出院的，后期这段用中药治疗，避免一些后遗症。张伯礼院士说，从以上这几个方面都体现了中医药一些优势，采用中西医结合的办法是个好办法。

### 各类型患者治疗经验

此次新型冠状病毒肺炎在免疫功能低下和免疫功能正常人群均可发生，与接触病毒量有关。如果一次接触大量病毒，即使免疫功能正常，也可能患病。

对于免疫功能较差者，例如老年人、孕产妇或存在肝肾功能障碍人群，病情进展相对更快、严重程度更高，而很多免疫功能正常人群，感染以后因为严重的炎症反应，可能导致ARDS或脓毒症表现，也不能掉以轻心。

对于妊娠感染者，用药时，药物之间的不良反应需关注。目前尚无足够数据证实2019-nCoV感染有没有母胎传播风险。如果孕妇确诊，需要医生综合病人的具体情况，包括孕周、疾病严重程度，以保证孕妇的安全为前提，联合传染病、重症ICU、新生儿科的医生共同讨论，到底是继续妊娠还是终止妊娠。

儿童感染，目前最小感染月龄为新生30h确诊，浙江大学医学院附属儿童医院发布《儿童新型冠状病毒感染的肺炎诊疗指南》可提供临床指导。