

抗疫前沿 诊疗方案与“疫”俱进

新冠肺炎疫情发生后，有一群英勇无畏的感染专业“逆行者”。他们是抗击新冠疫情的第一道防线，他们也是抗击疫情的主战场，他们更面临着超乎常人的更大的生命危险。他们在狙击疫情的最前沿严防死守，为人民群众的生命安全和身体健康筑起了一道“防护墙”，他们用坚守和奉献诠释了“敬畏生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的责任与担当。

专家访谈

《新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案（试行第五版）》发布 扩大疑似病例诊断范围的前因后果

▲《医师报》融媒体记者 蔡增蕊



王贵强教授

2月5日，国家卫健委和国家中医药管理局办公室发布了《新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案（试行第五版）》。相比于第四版诊疗方案，第五版诊疗方案对疑似病例范围、临床诊断标准、实验室检查方法和院感管理等方面做出重要更新。本报特别邀请中华医学会感染病学分会主任委员、北京大学第一医院感染疾病科主任王贵强教授对最新版肺炎诊疗方案做详细解读。


 扫一扫
关联阅读全文

更新一：无明确流行病学史亦可被诊断为“疑似病例”

在湖北以外省份“疑似病例”的诊断标准中，在第四版“有流行病学史中的任何一条，符合临床表现中任意2条”基础上，第五版诊疗方案新增了“无明确流行病学史，符合临床表现中的3条”标准，即降低了流行病学史诊断的必要性，扩大了

疑似病例的诊断范围。

在湖北省的诊断标准中，“疑似病例”和“确诊病例”间首次出现“临床确诊病例”概念，指出具有肺炎影像学特征的疑似病例均可视为“临床确诊病例”。

此外，第五版诊疗方案中要求对“疑似病例”和“临床确诊病例”患者

立即进行单间隔离治疗，这对湖北省内尤其是武汉市的医疗资源保障无疑是巨大挑战。

王贵强教授解读：“做出上述调整的目标是为了更积极地发现潜在的传染源和患者，并进行有效的隔离和治疗，进一步降低该病的传播和病死率。

这也可能会导致一些非冠状病毒感染的肺炎病例（如流感、呼吸道合胞病毒、腺病毒等病毒性肺炎）被纳入疑似病例和临床确诊病例中，疑似病例的数量在短期内可能会大幅增加。对此，需要向公众做好相关的解释和答疑工作。”

更新二：实验室检查方法更新

第五版诊疗方案的实验室检查中，将标本采集“咽拭子”更新为“鼻咽拭子”，并增加“粪便中检测出新冠病毒核酸”。

据悉，咽拭子分为鼻

咽拭子和口咽拭子两种，研究显示，鼻咽拭子的新型冠状病毒（新冠病毒）核酸检出率要高于口咽拭子。因此，第五版诊疗方案的“实验室检查”

中使用了鼻咽拭子等标本中可检出新冠病毒核酸的阐述。近期，我国多家医疗机构在患者粪便中检测出新冠病毒核酸，故增加了“粪便”中病毒核酸阳

性的表述。

王贵强教授解读：“这些更新将进一步提高新冠病毒核酸检出率，对及时确诊患者具有积极的意义。”

更新三：对院感管理提出更高要求

第五版诊疗方案对湖北以外省份，将符合3条临床表现且无相关流行病学史的人群视为“疑似病例”，同时在流行病学中表述“无症状感染者也可能成为传染源”。从医院感染控制角度看，这对“发现和管理传染源”工作提出了更高要求。

王贵强教授解读：“严格把控入院患者的筛查，以及医务工作者的自身防护等问题应得到各医疗机构的重视。

医院必须要严格把控各科室入院患者的筛查，尤其是有流行病学史且没有临床表现的拟入院患者，以及‘无症

状感染者’人群，他们均有变成传染源的风险。

现阶段，医院各临床科室须严格把控收入院患者。对于有流行病学史而没有临床表现的患者，有条件者建议先进行病毒核酸检测，呈阴性者再行收入院。”



武汉雷神山医院，医护人员为患者鼓劲（中新社发 高翔摄）

央视专访

2月12日，王贵强教授接受了央视采访，他表示，所有疑似病例应到定点医疗机构进行隔离和治疗，诊疗方案是这么写的，希望大家一定要落实。如果没做到，造成传播，需要承担责任。从传染病控制角度来说，对从湖北来的人员要格外关注，这不是歧视，因为确实有传播风险。

在诊疗技术方面，目前核酸诊断普遍应用，试剂盒供应充足。王贵强教授表示，“客观地说，在基层实现PCR聚合酶链式反应技术还是有瓶颈的。这需要一个PCR实验室，以及一定的防护级别。因此，在基层开展可能比较困难。有些患者在基层不能进行有效的核酸筛查，可能影响病情诊断和处理。简单易行的快速诊断技术是当务之急，科技部已经立项推进这个工作。”

那个屡爆金句的张文宏

进修医生板绘漫画传递暖意



硬核专家、华山男神……上海医疗救治组组长张文宏是最近妥妥的“流量担当”，他的抗疫“金句”收获粉丝无数。近日，曾在华山医院感染科进修的太仓市第一人民医院医生李仲华以大家熟悉的“张爸”为原型，画了一张漫画，传递美好的祝福。

李医生去年9月来到华山医院感染科进修，华山医院感染科连续9年蝉联中国医院最佳专科声誉排行榜榜首，她进过许多专家的小组学习。她说，“我学到了许多临床思维，特别是疑难杂症的诊断和治疗。”

在李医生眼中，张文宏是个雷厉风行的科主任，但又很实在，说的话能打动人，他会定期到重症病房去查房。“他对科室的医生要求很高，你接受任务了就要做到，不允许讨价还价；如果你做不到，提前说出来，他也不会勉强你。”李医生说，张文宏总能在一大堆“线索”中快速理出头绪，找出最关键的部分，一下切中要害，很快就解决了困扰大家的问题。

现在，疫情当前，李医生被迫中断了学习，回

到了所在的医院，共同对抗疫情。他们以前就时常与华山医院感染科联系，遇到疑难杂症立即求助。杂症的诊断和治疗，让我开了眼界。”李医生记得，有一个肝硬化的病人，反复单侧的胸水，经过针对肝硬化胸水治疗方案治疗效果不佳。根据患者的临床表现，高度怀疑是合并了结核性胸膜炎。但胸水性质并不典型，而抗结核药物有副作用，所以比较犹豫。“请了张文宏教授来会诊，他分析了病情后认为我们的判断没有错误，同意抗结核治疗，并与我们一起和患者及家属充分沟通。经过抗结核治疗，病人的胸水明显吸收好转出院。”李医生说。

李仲华平时热爱画画，喜欢在iPad上涂涂画画，她说这对医生来说很解压。但最近这段时间实在太忙，只能暂时搁置了爱好。休息时，她用张文宏做原型，配合元宵节主题，完成了这个作品。她说，张文宏的黑眼圈、眼窝和发型都非常有特点，一下就能表达出来。大家看到这张作品都挺喜欢。

（摘自新民晚报）

张文宏谈流感：“流感不是感冒！就像老虎从来不是猫！”

华山医院感染科张文宏医生关于流感病毒的公开课，将人类如何抵抗传染病入侵的历史娓娓道来，演讲当中“金句”频出，令人印象深刻。

金句一

“流感不是感冒！就像老虎从来不是猫！”

金句二

“我们只听到时钟的滴答滴答声，但是从来不知道现在是几点钟。流感就是这样，我们知道它一定会来，但是我们不知道什么时候来。事件是不确定的，但是预防的措施是非常确定的。”