

中国疾控中心报告超7万新冠肺炎病例，八成确诊病例为轻症 粗病死率2.3%，合并心血管病者高达10.5%

2月17日，迄今最大样本量新冠肺炎病例报告发表在《国内刊物》上。该报告由中国疾控中心（CSC）新型冠状病毒肺炎应急响应机制流行病学组撰写。共分析了截至2月11日中国内地传染病报告信息系统中上报的72314例新冠肺炎病例。其中包括3029例医务人员（不仅包括医生和护士）。（《中华流行病学杂志》2月17日在线版）

结果显示，虽然2019新型冠状病毒具有高度传染性，但大多数患者为轻症表现，总体粗病死率低。在死亡病例中，大多数为≥60岁，且患有基础性疾病患者。2019新冠肺炎总的发病流行曲线呈现暴发流行模式，2019年12月发病的病例，可能为小范围暴露传播模式；2020年1月，可能是扩散传播模式。截至2月11日显示的疫情形势趋于下降，但疫情尚未结束，应继续严防严控，

防止疫情反弹。研究者表示，医务人员可能存在非职业暴露造成的感染。迄今为止，医务人员感染及防护失败的具体原因仍有待深入调查。

基本特征和总病死率

共报告72314例病例，其中，确诊44672例（61.8%），疑似16186例（22.4%），临床诊断10567例（14.6%），无症状感染者889例（1.2%）。大多数年龄30~69岁之间（77.8%），80.9%属轻症。确诊病例男女比例武汉为0.99:1，全国为1.06:1。

在44672例确诊病例粗病死率为2.3%。湖北省的粗病死率高出其他省7.3倍。未报告合并症患者的粗病死率约为0.9%，有合并症患者的病死率则高得多，合并心血管病患者最高为10.5%，糖尿病为7.3%，慢性呼吸道疾病为6.3%，

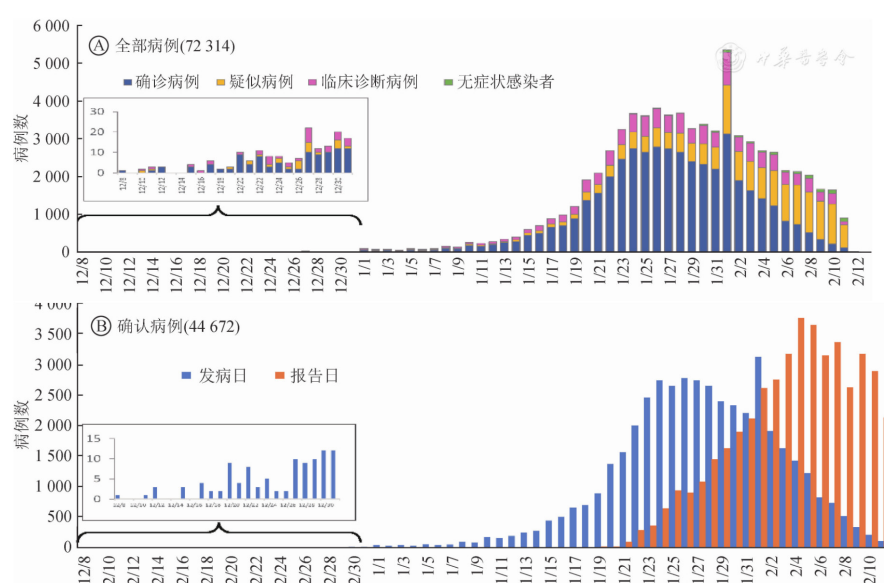


图1 截至2月11日新冠肺炎确诊病例报告日期、发病日期流行曲线

高血压病为6.0%，癌症为5.6%。重症病例占13.8%，危重病例占4.7%。危重病例的粗病死率为49%。

时空分布

目前，总体流行曲线呈下降趋势表明，限制人员流动、减少接触、多渠道

高频率地传播关键的预防信息（例如，洗手、戴口罩和求医信息），以及动员多部门快速反应，有助于遏制疫情。

全部患者及确诊病例按发病时间绘制流行曲线，1月24~28日为第一个流行峰，在2月1日出现单

日发病日的异常高值，然后逐渐下降。确诊病例按报告日期绘制的流行曲线，1月10日后快速上升，在2月5日达到流行峰，然后缓慢下降。见图1。

湖北外及医务人员情况

湖北省以外病例发病

高峰期为1月24~27日。大多数病例（68.6%）报告发病前14d内在武汉居住或去过武汉，或曾与武汉患者有过密切接触。医务人员病例发病的高峰期可能出现在1月28日。在为新冠肺炎患者提供诊治服务的422家医疗机构中，共有3019名医务人员感染了新冠病毒（1716名确诊病例），其中5人死亡。其中，可能存在非职业暴露造成的感染。

对1688名有病情严重程度的确诊病例进行分析，大多数病例为轻症患者（85.4%），病死率低于其他病例。其主要原因与年龄有关，医务人员都是在职人员，一般<60岁，而死亡主要发生在≥60岁患者。截至目前，还没有证据表明，在任何一家为新型冠状病毒肺炎患者提供服务的医疗机构中发生了超级传播者事件。

一句话新闻

疫情宅家期间可能很多人带娃选择是看电视，但柳叶刀子刊新研究显示，看屏幕时间过长会使大脑高度可塑的3~5岁儿童大脑中参与读写和运动的脑白质完整性降低，但家庭经济状况可改变二者相关性。（Lancet Child Adolesc. 1月28日在线版）

近期，哥伦比亚学者Alfonso等通过总结分析近70年发表的冠状病毒相关文献，发现美国和中国是开展冠状病毒研究的主要国家，美国发表的相关文献数量最多，占据所有文献的近1/3，中国紧随其后。（Travel Med Infect Dis. 1月30日在线版）

一项纳入近500名成年女性的新研究表明，对于女性而言，睡眠不足可能会导致不健康的食物选择，从而增加肥胖和心脏病的风险。（J Amer Heart Assoc. 2月17日在线版）

发热门诊

武汉协和发热门诊治疗和分流策略发布

疫情发生以来，发热门诊成了最前线，针对患者的处理流程武汉协和医院张劲农教授联合其他专家在柳叶刀子刊发表了COVID-19发热门诊治疗和门诊分流策略。（Lancet Respir Med. 2月13日在线版）

建议不发热（体温<37.3℃）且没有呼吸困难的患者，可先进行血常规和CRP的检查。C反应蛋白变化、淋巴细胞减少可作为重要指标。发热

的患者（体温≥37.3℃）需要同时做胸部CT和呼吸道病毒的检测。如果患者诊断为病毒性肺炎，应该马上隔离并申请SARS-CoV-2检测，确诊后尽快送定点医院。

即使患者不发烧，出现呼吸困难和缺氧症状，要供氧并安置到隔离病房，且要评估转运风险。此外，激素不应该常规用于COVID-19的治疗。但紧急情况下，如血氧<90%可考虑给予激素。

传播方式

乔杰院士：妊娠晚期感染的产妇垂直传播可能性低

一项武汉大学中南医院的论文发表，文章回顾了9例确诊感染新冠病毒孕妇妊娠结局，患者均剖宫产生产，并在剖宫产术中收集羊水、脐带血和新生儿咽拭子样本，结果所有样本中新冠病毒均为阴性，这表明妊娠晚期未发生新冠病毒感染引起的宫内胎儿感染。（Lancet. 2月12日在线版）

2月12日北医三院乔杰院士，发表评论文章推测，与SARS-CoV-1类似，

新冠病毒的母婴垂直传播风险可能较低。孕产妇可能比普通人群对新冠病毒更易感，尤其是原本有慢性病或孕期合并症者。因此，孕产妇和新生儿应被视为对新冠病毒感染预防和管理重点高危人群。截至目前，尚缺乏有效支持病毒母婴垂直传播的可靠证据。（Lancet. 2月12日在线版）

此外，前一文中还提到，2020年2月6日，一例新冠肺炎孕妇新生儿出生后36h检测出新冠病毒

阳性，但该病例未对子宫内组织样品进行直接测试以确认是否由宫内传播所致。但是，这起新生儿感染病例应该引起特别注意，防止新冠肺炎母亲的新生儿感染。

《柳叶刀》杂志针对此文的一篇评论认为，确诊新冠病毒感染孕妇的新生儿。应在出生后至少14天内隔离在指定的病房中，并且不应进行母乳喂养，以免与新冠病毒感染的母亲密切接触。

新冠热点

钟南山院士再次回应热点问题

氯喹可能有帮助 下水道通畅极为重要



2月18日广东省新冠肺炎疫情防控工作第24场新闻发布会，聚焦目前疫情防控科技攻关进展情况，钟南山院士回应了多个目前公众关心的热点问题。

他表示，磷酸氯喹算不上特效药，但对治疗有帮助。对使用康复患者血浆治疗确诊患者，钟南山表示，现在康复病人已经很多了，他们自愿献血，制成血浆后不会

有血型排斥，有助患者临床症状改善。

关于潜伏期和核酸检测，钟南山表示真的超过14天的只有13例。超长潜伏期不奇怪。核酸检测是准确的，取样合适对于检测准确非常重要。目前，全国疫情呈现向下趋势，但武汉还不太明显。面对这一形势，钟南山呼吁，一是快速分离新冠和流感病人。另外，

强烈希望，IgM试剂盒能赶快通过，在武汉发挥作用。

钟南山介绍，就目前的救治来看，大约85%的新冠病人如果能有很好的生命支持、治疗条件、营养等，是能够改善的。大概50%重症患者能从ICU转到普通病房。武汉病死率高≠病毒已变异。下水道通畅极为重要，避免“淘大花园事件”重演。