



王辰：对新冠可能合并流感要做充分准备

据新华社消息，“新冠肺炎疫情在全球持续蔓延，我国是受疫情严重影响最早的国家，现在总体控制得比较稳定：本土的疫情传播基本阻断了，间断散发的小规模流行和暴发常态化出现，境外流行对我国输入压力长期存在，社会生产生活、经济运行和疫情的流行、防控之间，形成了新的常态。这就是我们目前面临的状况。”在日前举行的第二十二届中国科协年会上，中国工程院副院长、中国医学科学院北京协和医学院院校长王辰院士分享了他对我国当前及未来一段时期疫情防控的判断和建议。



王辰院士

疫情趋势难预判

“目前我国新冠肺炎疫情总体得到控制，间断发生小规模流行，间有小规模暴发。需要强调的是，现在不是后疫情时代，而是疫情时代。”王辰说。

他表示，现在作为疫情时代的一个中间的时间点，到底是早期、中期还是后期，是需要考量和估量的，我们对新冠肺炎这一疾病本身的规律及其他很多特点还没有

掌握。因此，很难对疫情发展的趋势做出一个很有把握的预测，预判疫情难度极大，精确的预测几乎不可能。

武汉、北京、大连的疫情，以及国际上多次疫情，都与海鲜市场、加工厂密切相关。对此王辰分析，海鲜通过冷链运输，病毒容易存活，而海鲜是跨长距离运输的一类食品，这意味着包括来自疫源地等世界各地的海产品都可能运进国内。

“这是我们已经发现的应该汲取的教训，所以对这类疫情，不能再采取个案化应对的办法，而应该进行规律化的探索，制定相应的管控措施和形成相应的管理条例及规定，并且切实实施。”他表示。

秋冬流感季节需警惕

王辰提醒，虽然我国疫情已得到明显控制，但现在还没到可以懈怠的时候，接下来需要警惕和预防新冠肺炎在秋冬和春季与流感相交织。

“到秋冬季节，新冠肺炎会不会和季节性流

感、某种新型流感等呼吸道感染病交织出现、交互影响，进而增加疫情的复杂性？有没有其他的一些人类社会的或者自然界的因素也参与其中？这是我们必须要考虑的。”他进一步解释，

对传染病的流行来说，社会状况和自然环境的变化都至关重要，而且历史上已经不止一次出现了多种传染病交互存在的情况，这是人类最难防范和应对的，必须心存戒惧之心。

他说，新冠肺炎在秋冬和春季一旦合并流感，会增加鉴别诊断难度，加大隔离人群的难度与成本，增加社会资源投入，人群死亡率可能会明显上升。“及时普遍接种流感疫苗是最有效的办法。”

防控进入常态化与应急结合新常态

疫情流行成为新常态，防控到底要做到什么程度？王辰表示，由于社会资源有限，不能总是无限量地放大社会的防控措施，不计成本和效益一味追求把疫情压至零，而要

根据疫情的消长情况适度。应采取收放自如的防控措施，在可控的程度

上对疫情适度控制，这符合疾病本身的规律和人类多方面的协调发展要求。

王辰提出，目前疫情防控要从全面的应急处置转变为常态化的防控与应急处置相结合，社会和经济生活兼顾防疫的新常态。一方面应启动严重情景应急的准备工作，对疫

情精确掌握、及时发现、筹谋准备；另一方面应建立高度敏感的新冠肺炎和流感等呼吸道传染病常年监测系统。

“对新冠肺炎疫情，一定要有长期的规划和清晰的工作计划。”王辰说，无论是现在还是今后，都必须切实加强

医疗卫生事业和支撑医疗卫生事业的健康产业，健康产业将成为科技、产业和社会经济发展的重大方向和方面。



关联阅读全文

以史为鉴 全面提升呼吸道传染病综合防治能力

医师报讯（融媒体记者 黄玲玲）在中国医师协会呼吸医师分会年会（CACP 2020）暨第十九届中国呼吸医师论坛上，中华预防医学会副会长、北京协和医院群医学及公共卫生学院院长杨维中教授作了“中国近70年急性呼吸道传染病暴发、流行事件”报告。他表示，“我们要以史为鉴，以急性呼吸道传染病为导向，提升呼吸道传染病综合防治能力。”



杨维中教授

杨维中教授介绍，在全球死因前十位的原因中，低收入国家与高收入国家略有不同，在低收入国家中，下呼吸道感染排在第一位，其次是腹泻等，可以说，在世界欠发达的地区，感染性的疾病仍是主要的威胁。而在我国居民的主要死因构成中，在未包括肺心病、肺癌、肺结核、尘肺等疾病的情况下，因慢性呼吸道疾病原因死亡的比例就已高达9%，因呼吸系统疾病所

造成的疾病负担被严重低估，我们对此需提高重视。

杨教授指出，梳理此前中国发生的流行疾病，可以看到，在中国近70年发生的10起严重传染病暴发事件中，8起为急性呼吸道传染病。目前，我国大多数传染病稳定，新发的呼吸道传染病仍在不断出现。一些传统呼吸道传染病有反弹趋势，新发呼吸道传染病暴发，甚至造成大流行，比如2003年的非典，2009年的甲流，2019年底的新冠肺炎疫情。

1957年发生的“亚洲流感大流行”事件，造成全球100~400万人死亡。中国在当时物质匮乏、缺医少药的年代，主要依靠报纸和广播介绍应对流感常识和办法，通过戴口罩、

熬大锅汤应对疫情。

1977年俄罗斯流感暴发，传染至欧洲、美洲乃至大洋洲地区。

2003年发生的非典（SARS）疫情，在短时间内，迅速波及32个国家和地区。全球共确诊8422例病例，死亡916例，病死率达10.9%。杨维中教授认为，该病有两个重要的特点：一是发生了严重的院内感染；二是出现了跨越式的远距离传播。“我们依靠隔离治疗患者，追踪和管理密切接触者，戴口罩、减少接触、消毒等经典措施，战胜了SARS。但同时，SARS也让人们再次认识到传染病并没有退出历史舞台。”

2009年甲流大流行，包括中国在内的214个国家和地区被累及，造成全球1.8万人死亡，中国确诊超12万人；2019年底，新冠疫情

暴发，目前发病已超过2000万，死亡超77万例。包括中国在内的214个国家和地区都被累及。



杨教授表示，传染病输入的风险并未减少，世界相互关联快速交流为传染病的快速传播创造了机会，国家传统的边境防御很难防范传染病或传病媒介的侵入。“今冬明春，我们可能面临呼吸道传染病更加严峻的形势，尤其如果新冠与流感叠加，更难以控制。预防控制流感可在一定程度上有助于防控新冠工作。”他建议所有医疗卫生工作者、60岁及以上老人、人群聚集场所人员优先接种流感疫苗，以应对未来更加复杂的防控局势。

杨教授总结道，一位诺贝尔奖获得者说过，“不合逻辑的逻辑，每天都给我们带来严酷的考验，同人类争夺地球统治权的瘟疫竞争者就是病毒。”而呼吸道病毒有最为诡异和凶残，“防控呼吸道传染病，我们任重道远。”