

要想打赢抗疫之战需要对目前疫情发展趋势有一个全面研判。

“WHO 将传染病的程度分为三级，其中二级是国家多处暴发。但我们强调，中国不一样，武汉出现了大规模暴发，但在其他地方包括广东等，并不是大规模暴发。”钟南山在通气会上这样介绍当下疫情的基本情况时称，与一般疫情不同，此次新冠肺炎传染情况比 SARS 还高。统计发现，新冠肺炎一个人能传染 2 到 3 人之间，“说明传染非常快”。

“就中国来看，我们有信心在 4 月底基本控制疫情。”钟南山的这句话可谓给了许多国人一剂“强心针”，也让这两个

研判：4 月底基本控制国内疫情

月来持续为抗疫而奋斗的广大人群看到了更多希望。“国外预测疫情控制最早在 5 月底，我们预测 4 月底，因为有国家强力干预和群防群控意识。4 月底是恢复工作，不只是基本控制。”他这样详细解释道。

钟南山在通气会上表示，此前国际著名医学杂志《柳叶刀》的一篇论文称，模型预测 2 月初中国感染患者将达到 16 万人。但他的团队在传统模型基础上加上两个影响因素——国家强力干预

和春节后的回程高峰消除之后，预测的高峰应该在 2 月中下旬，“到了 2 月 15 日，数字果然下来了”。他表示，目前火神山、雷神山已经有空余病房了，这说明“及时隔离是最要害的问题”。

钟南山表示，当下最重要的是应对复工回流的高峰。“我们的预测模型显示，回流之后会出现一个新高峰，今天是 27 日，我们预测的高峰还没有出现。目前乘坐火车等交通工具都要经过检查，病毒的传播规律会被打断，所以我

们复工是要复工，但一切都要在严格的防控措施之下。”

他提醒称，诸如富士康那样的密闭环境下的劳动密集型企业应该格外注意。“富士康有几万员工在 3000 平方米大的地方复工，工人应做双检测，核酸检测和 IgM 检测”，他表示，此外，工厂内所有的水龙头、下水道都要非常通畅。

北京大学公共卫生学院副院长王培玉在接受《环球时报》记者采访时表示，除富士康那样的工厂外，学校和医院应成为重点关注对象。他同时提醒，尤其要加强对外包服务人员和北上广重点地区的监测，避免出现防控漏洞。▲

钟南山解读战疫接下来怎么打

本报记者 白云怡 赵觉理

编者按：27 日，广州市政府新闻办举办的广州医科大学疫情防控专场新闻通气会上，国家卫健委高级别专家组组长、国家呼吸系统疾病临床医学研究中心主任钟南山院士回应了有关新冠肺炎疫情的多个社会热点关注，比如疫情将在何时得到控制、复工期间怎样防控、重症病人如何治疗等。他表示，有信心在 4 月底基本控制中国国内的疫情。

除了对形势有了全面研判，想要打赢

战法：哪些治疗对重症病人有效

过他表示，目前来看，磷酸氯喹效果比较好，但仍需有一个过程，在探索基础上，才能下一步再实践。这名中国权威专家认为，对于重症病人，必须综合学科救治，而不是单纯进行传染病救治，更重要的是生命支持。新冠肺炎在不断护理、保持生命体征稳定的情况下病毒的载量在不断下降。

一名支援武汉的重症领域专家 27 日接受《环球时报》记者采访时说，目前对重症患者的救治没有特殊变化，之前的一些药物临床未见明显效果，氧疗强调早上无创甚至有创机械通气，甚至体外生命支持（ECMO）以纠正缺氧，维持脏器功能，等待肺的修复。药物上除加用中药制剂外没有突破，又在推荐

康复患者的血浆输注以及托珠单抗的临床观察治

疗。

关于出院患者复检复阳，钟南山表示：“这个病我们根本就不知道它的过程，一边发展一边看，但病毒感染规律都是一样的。感染后的患者，假如体内 IgG 抗体呈现 4 倍增高，应不会再被感染。至于粪便、肠道是否还会有病毒残余，是否还会再传染给别人，还在观察中。”

钟南山表示，复阳有多种因素。病毒检测也是最近才研发出来，存在试剂本身的问题。此外，检测方法、采样方法对阳性率影响也很大。可以准确回答的是，一个病人恢复后，做了抗体检测强阳性，说明抗体很多，重复感染可能性很低。▲

在抗疫过程中，寻找新冠病毒这个全新敌人的最初来源一直是外界最关注的问题之一，因为只有找到真正的来源才能彻底切断病毒感染的源头。

钟南山谈到疫情起源时表示，对疫情的预测，我们首先考虑中国，没考虑国外，现在国外出现一些情况，疫情首先出现在中国，不一定是发源在中国。据报道，钟南山在会后进一步解释称，从科研

溯源：“不一定发源在中国”

角度看，“首先发现”和“发源”不能等同，但我们也不能就此判断疫情是来自国外。只有对新冠病毒进行溯源，有了结果，才可能回答这个问题。

对此，王培玉表示，首先发现的病人未必是最原始的来源，这就好像破案一样，一个案件发生在一个地方，但它的原因还可以继续往上追，它更深的根源可能在别的地方。不能排除新冠病毒有多个来源。

“现在已经是人传人了，但这个病毒从哪里来还是存疑。”钟南山说，发现有这个病毒的第一例是 12 月中下旬，以前是不是已经有了都不知道。

钟南山建议，国外蔓延得很快的国家参考中国机制，早发现、早隔离。钟南山强调，全球需要形成联防联控机制，中国也应提防接下来可能的反向输入病历。▲

27 日，一则“绍兴鸭子将出征巴基斯坦治理蝗灾”的消息一度占据微博热搜头条位置。中国鸭子真的将“出征”巴基斯坦灭蝗吗？这一方案可行性如何？

国内媒体报道称，根据巴方需求，中国政府已派出蝗灾防治工作组抵达巴基斯坦。随后，10 万“鸭子军队”也将代表国家出征灭蝗。

中国鸭子将赴巴灭蝗？权威专家回应：不现实

本报驻巴基斯坦特派记者 丁雪真 本报驻巴基斯坦特派记者 杜琼芳

家禽研究室从事家禽研究工作的卢立志研究员 27 日对《环球时报》记者表示，现在我们要把牧鸭治蝗的技术完善起来，不仅运用到我们自己国家的治蝗工作中，也可以对“一带一路”国家如巴基斯坦进行技术输出，帮助他们治理蝗虫。不过他表示，巴基斯坦目前遭遇的这波蝗灾，中国的鸭子赶不上了，“我们的鸭子起码要等到今年下半年或明年上半年才能过去。”

中国驻巴基斯坦大使馆发言人 27 日对《环球时报》记者表示，目前并不掌握上述报道所提及的有关情况。对于协助巴基斯坦灭蝗一事，使馆方面表示，中方高度关注巴基斯坦近期暴发的沙漠蝗虫灾害，由农业农村部牵头的蝗灾防治工作组目前正在巴基斯坦实地调

研，将适时公布有关调研成果和合作灭蝗方案。

《环球时报》记者从蝗灾防治工作组了解到，工作组近日在巴基斯坦南部信德省考察时发现，当地沙漠蝗虫滋生繁殖的主要地区属于典型的荒漠草原，土质为沙质土壤，地表植被为草本植物和小灌木为主，低洼地区有稀树。

工作组专家、国家林业和草原局草原管理司生态修复处处长王卓然 27 日在接受《环球时报》记者采访时说，“首先，沙漠蝗与我国很多蝗虫的生活习性不同，主要生活在热带的荒漠草原上，这里干旱缺水，气温很高，根本不适合鸭子生存。其次，巴基斯坦的荒漠草原上有很多灌木和稀树，并非全都是低矮的草本植被，沙漠蝗停在灌木上后，鸭子也很难捕食。”

王卓然说，“牧鸭不仅是为了防治蝗虫，更多的是增加农牧民创收的渠道。指望鸭子大面积防治蝗虫，是不现实的。”

工作组组长、全国农业技术推广服务中心首席专家王凤乐说，用鸭子来治理蝗虫是一些中国专家做的探索性课题，暂时没有进入政府援助方案。▲

解剖结论会颠覆新冠诊疗方案吗

本报记者 高 阳 本报赴武汉特派记者 董长喜

截至 2 月 25 日，全国已完成 11 例新冠肺炎逝者的遗体解剖工作。为什么要进行遗体解剖，对我们进一步了解新冠肺炎有哪些帮助，对防控、治疗又有何意义？

2 月 16 日，华中科技大学同济医学院法医系教授刘良团队完成首例新冠肺炎遗体解剖，截至目前，刘良团队已完成 9 例。同时，中国科学院院士、陆军军医大学病理研究所所长卞修武和上海瑞金医院团队，也已完成 2 例新冠肺炎遗体病理解剖。

为什么要进行遗体解剖？南方医科大学病理学系前主任、教授丁彦青告诉《环球时报》记者，现代医学的建立和发展源于病理解剖，病理乃医学之本。尸检及活检被称为“疾病诊断的金标准和最终诊断”，是疑难和新发疾病诊断与研究的最基本、最重要的手段。在 SARS 防控上，尸检结果就为确定病毒病因、明确病毒在患者体内分布情况和病理改变以及治疗和防控策略调整做出重要贡献。

在已完成的 11 例新冠肺炎死亡病例的病理解剖中，刘良团队负责了 9 例，目前已有 3 例完成病理初步诊断。刘良表示，从目前病理结果来看，一些死者的肺部切面上，能看到黏液性分泌物，他认为这是临床治疗需要警惕的。2 月 18 日，广东省政府新闻发布会上，钟南山院士也表示，据他掌握的资料看，新冠肺炎患者肺部表现和 SARS 患者不太一样，并不是严重纤维化，有一部分肺泡存在，炎症很厉害，有大量黏液。

解剖病理的公布有助临床治疗方案的完

善，比如在通气上是否需要调整，因为部分病人痰不多，但很黏，会阻碍通气，所以需要特别注意气道通畅。刘良教授也表示，在治疗上如果黏液成分没有化解，单纯用给氧方式可能达不到治疗目的，有时甚至会起反作用，把黏液推得更深更广，加重患者缺氧。

丁彦青表示，尸检还有助于分析播散途径。通过检测病毒在体内组织和细胞内的分布，可了解病毒的确切感染部位、主要靶器官、组织及细胞，这是认识播散途径和靶器官的重要依据。比如，此前谈论较多的粪-口传播，也有可能得到更加明确的证实。

据此，丁彦青教授表示，新冠肺炎患者临床诊断不能仅仅依靠咽拭子，应综合考虑运用咽拭子、尿液、粪便或肛拭子，尤其要重视尿检。钟南山院士团队近期从尿液中检测出病毒，在一定程度上说明尿检的可行性。

北京协和医院副院长韩丁在接受《环球时报》赴武汉特派记者采访时表示，如果尸体解剖结果能经过专家认证，并迅速共享到临床，意义非常重大。临床是经验性的东西，只有经过病理解剖，才能真正看到病情进展的结果和变化，到底病毒伤害到了人体的什么器官？器官衰竭到什么程度？是什么原因导致的衰竭？都非常直观。另外，也能更清楚针对病人的治疗方法，不能这么治了，要那么治：如肺部的解剖，如果是痰栓，一定要吸出来，这时不能用呼吸机，对治疗来说，可能具有颠覆性的变化。▲

鸿达兴业氢能点亮世界

鸿达兴业
股票代码：002002
制氢-储氢-运氢
服务热线：
400-620-6606
广告