

专家就新型冠状病毒感染的肺炎疫情答记者问

时间:2020年1月20日下午

地点:国家卫生健康委员会

主题:专家就新型冠状病毒感染的肺炎疫情答记者问

专家:钟南山、李兰娟、高福、曾光、袁国勇

问1:你好,我是中央广播电视总台央视记者,我想问武汉市2天内确诊139例新型冠状病毒感染的肺炎患者,北京和广东省也有病例发现。请问钟院士,您怎么看当前的疫情形势?

钟南山院士:我想当前的形势,感染人群的地理分布跟武汉海鲜市场关系很密切。当然现在武汉有关部门发现了这个问题以后,很快就把野生动物市场关闭了。这个所谓的海鲜市场相当多的是野生动物,关闭了以后,陆续还是又出现了有感染的病例。同时,大概在全国四五个省市,然后国外都发现有这个关系,几乎都跟武汉有关系;去过武汉、从武汉来。证实了有人传人的传染。也证实了有医务人员的感染。

正因为有这么几个情况,我们觉得对它的研判,已经不是偶然的,散在的疾病了,而且它现在的情况已经不是动物传人。现在还出现有人传染,还有发生。在广东有2例,肯定是传染,没有去过武汉,但家得病以后回来以后传给他。一个地方爆发,其他地方是散在的,不能说中国爆发。因为这个定位对媒体来说非常重要。

就流行病学的状态,现在是在起始阶段。我们6个人昨天去了武汉,昨天跟前天情况不一样,前天跟大前天情况又不一样,特别是昨天比较正式地出现了人传人的情况,还有医务人员感染的情况,这是非常重要的标志。

那么同时,当然多种原因,原来40多个,现在100多个,光是局部的,我想还是有多重原因。

第一,这个疾病有时对它的认知有一个过程,现在检测能够比较快地检出来,这是一个,不是全部。

第二,大家在研判的过程中,现在你要定它的话,以前是从国家的CDC,或者国家部门严格地鉴定以后才可以。现在的考虑不太一样,因为两次的检测有阳性你就可以定,这也是一个原因。

作为我们来说,原来是四五十例,现在是100多例,是不是增加得极为迅速,不能这么讲,一个新发的疾病在早期是有一个过程。

医务人员受到感染,这就是一个重要的标志。当然这个病很难跟非典来比较,病情比较轻,肺部的情况还不像非典,病毒性肺炎通常的情况就是这样。

曾光:因为这病从发现到现在还不到1个月的时间,我觉得可以说我们在国家卫健委的领导下做了大量的工作。在这么短的时间内,我们可以说是分离了病毒,搞新的序列。另外临床上做了救治,在流行病学上是最辛苦的,国家疾控中心的高福主任亲自带队去溯源,一会儿他会介绍。对这个病,一个疾病有一个潜伏期已经测定了,因为确实是不容易,有的病存在了几十年也不一定完全搞清楚了。我们发现这个病对它的认识,我用一句话来说,日日更新。我们从参加专家组以后,昨天的认识和前天认识不一样,今天的认识和昨天的认识不一样,这是传染病早期的特点,没有什么可值得大惊小怪的。

既然叫传染病,如果这个病没有人传染,我倒觉得惊讶,我们认识了那么多传染病的基础上又增加了新型,叫一种新型冠状病毒感染。

另外疫情的情况,第一是武汉市,第二全国,这是不一样。武汉市做了很多的控制,南海海鲜市场高浓度的病毒暴露,那么多人突然感染了,这个感染远远超过了一般人传染,短期内出现病毒。现在都算早期,就发现了人传人的现象,但我们实事求是地,发现了就马上要向大公布,我们自己觉得对武汉市来讲,这个传播进入了一种社区传播的早期。别看100多例,相对于武汉市1000多万人这是一个很小的数字,但我们需要高度警惕。现在采取措施,完全是可以逆转的。

在武汉,现在还没有发现年轻人、儿童、学生感染,老年人有感染,这是一个重点。疫情现在处于早期,必须得加强防控措施,让每个老百姓都

知道。我们知道春节人口流动是很重要的一个因素,我们希望人群现在能不到武汉去就不去,武汉人不能不出来就不出来。这不是官方的号召,是我们专家组的一些建议。

从全国来看,现在都没有发现输入病例再传染,我们要控制不发生第二代病例传染,更不能出现第三代。所以我们更应该加强行动,迅速防控起来了。

这个病是我们交过手的很多传染病的一个,过去很多传染病被我们打败了,现在增加了一个新的对手。老百姓应该相信我们,国家疾控中心能迅速控制,现在也没有出现混乱,都很有序。

高福:这个事情发生以后,我一直在一线。就像刚才讲的,认知这样一个新发的病有一个过程,并且是一个科学过程。我们有各方证据,已经做了大量的工作。病毒也在变,病毒在适应环境,在适应人类。

在我们认知的过程中,首先大家知道由于科学的进步,由于2003年以来我国疾控系统的建设,科研的飞速进展,党中央、国务院的坚强领导,我们这件事情一直处理的非常好。在很短的时间,过去是不敢想象的,把病原找到了。我们也看到了病原的真身,用电子显微镜,为什么叫冠状病毒?长的像皇冠一样。

大家也看到关闭这个市场,我们通过一些非常手段,已经找到了有证据。比如说我们怀疑有野生动物销售的东西,它那个环境里检测到有这个病毒。当然传染源还不明确,找不到具体是哪个动物,具体不明确,但是大家一定要相信科学,科学是知识不断积累、不断认知的过程。新型冠状病毒感染应该是第7个,过去我们知道6个,其中包括非典,它们都是从某个哺乳动物、野生动物传来的,中间有一个宿主,然后再感染人类。过去是这么一个规律,所以我们这次在很短的时间内把全基因组测序测出来了,知道它的祖宗是谁,基因是哪来的,又分离了病毒,看到了病毒,大概是这么一个过程。根据它的特点,根据它的相似性我们推测会有野生动物在里面起了很关键的作用,所以我们做了溯源动物。

为什么我们推断病毒的来源在南海海鲜市场?现在看来经历了三个阶段:最早的时候所有的病人都和南海海鲜市场有关,非常清晰,从动物跳到人类,有适应性变异,就有有限的人传人。武汉卫健委现在每天都在病房,我们的防控措施和对病毒的认识,就是和病毒做一场赛跑。有这样科学的认识,我们会科学防控、科学处置,所以大家不要慌。

问2:《健康报》的记者,请专家组回应一下现在病毒是不是有变异?

袁国勇:这个病毒基因变异很快,所以问你问有没有变异?目前的变异,当它由从这个动物到人类,一直有变异,因为它要适应,所以我回答你的第一个问题。

另外,我听很多人说这是非典,对不起,这不是非典,是新型冠状病毒。我们国家的科学家刚刚发表在网上的基因排序,虽然它还是和蝙蝠非典和人类的非典是一个层次来的,但是它是不一样的。我们记得有非常大的分别,我们是β冠状病毒。因为每一个病毒有很多基因的差别,它在临床的情况、流行病学的情况非常不同。所以将来会怎么样发展,我们还是要做大量流行病学的调查,科学的调查。高福博士要做很多很多的工作,我们才可以知道它将来会怎么样。人的感染,病毒的感染,有什么影响,临床会不会引起颅部的感染、心脏的感染、对肝、肾、骨髓有什么影响,我们在这个阶段是不清楚的,但我们所有的科学家、医生都希望尽快破解这个病毒的特点。

第二,我们和钟南山院士说的,依然是一个重要的途径,所以人传人这个问题已经发生了。但是现在在武汉市以外都有病例,代表什么?武汉感染的居民可以影响武汉外,所以外面有病例,在深圳、泰国、日本都有。有时疫情的风险已经提

醒了,人口的迁移可能会增加风险。所以我对所有我们的同胞说,我们经过17年,疫源感染控制手段已经增加很多,我们不要恐慌。但一定不要忽视这个疫情,因为每一个都提醒我们对这个病和对它的防御,我们是不怕怕这个病的。

最后,我又说因为病毒引起的肺炎和动物跳出人,要从人与人之间传染。我们看到这个情况,还可以从一个地方去很远的另外一个地方。所以看到这个情况,我们应该去呼吸空气。如果你要发烧,喉痛,咽痛,请你戴口罩。如果你刚刚从武汉回来,不舒服一定要告诉医生你是刚刚从武汉回来。因为我们记住这个情况,作为医生针对性地检查和治疗,对家人、对这个社会都是非常重要的。

我们都不应该吃野味。我们一定要尊重野生动物的生命和他们栖息的地方,因为他们和我们是一个地球圈里的居民。

问3:我问一个简单的问题,我是光明日报的记者,老百姓比较关注的问题,老百姓关心怎么去预防这个病?如果生病了,关心能不能治好?

袁国勇:我们一定要戴口罩,这是非常重要的。我们的眼睛、鼻子、口,也一定要注意卫生。如果曾经去过武汉,回来的时候一定不要忽视,一定要告诉医生什么情况,一定要做针对性的措施,因为我们现在还不知道这个动物的源头是哪一个。但是如果真的有这个病毒的时候,找钟南山院士就可以了。2003年非典和2012年中东的病毒,有一个药对两个冠状病毒都是有作用的,所以我们相信应该是有效的。

这样有一段时间以后,很多病人已经好转了,拿他们的血型,看他们有没有抗体。通过抗体去帮助这些病人。因为我们很多对付病毒的方案已经在,我们相信我们的仪器。

李兰娟院士:刚才我们钟院士已经给大家做了非常好的介绍,我觉得我们国家经济的发展、对疫情防控的能力和水平已经大幅度提高了,能够尽快地把病原鉴定出来,发现在什么地方。应该说我们国家从非典以后已经出了一个非常好的防控体系,每个医院都有发热门诊,对此我们也有检测手段。尤其这次新的传染病来了以后,我们这么短的时间把试剂研究出来。到院以后检测,有没有到武汉出差,有没有相关病人的接触史,对这样的情况,如果检测出来全部阴性就排除了。阳性也不要怕,尤其我们各个省都有定点医院,都有肝病防控的医院。前段时间专家组已经制订了防控治疗的方案,最重要的是对已经接触过的人感觉到不舒服,有发烧要及时到医院去。

这一次总体我看情况有一批量的人出现发烧,他们的警惕性很高,就去查为什么发烧。所以反过来问海鲜市场是不是有什么问题,把这个病毒跟海鲜市场的病毒分离出来,这样就确定了新型冠状病毒感染。

现在国家这一套病原学检测、全面的防控已经有非常好的基础。现在来讲最重要的是对一些病人,在武汉有发烧的病毒,这套体系已经建立起来,全国各地也都已经建立这样一套安全门诊的防控体系。最重要的是门诊,就是医学的检测之后,确实是也有一套治疗方法。我们这么多病人治疗过来,也有一套抢救方法,很多病人我们都抢救过来。总体来讲我们国家的救治队伍还是比较完善,国家省市的专家组织也比较完善,包括有专家的会诊。

大家不要怕,即使得了也不可怕,及时到医院去,因为我们国家医疗卫生的发展非常快。我认为新闻媒体应该报道医务人员非常辛苦,日夜夜守护在病人身边,所以医务人员白衣天使的精神我希望媒体能更加地关注。真正的医务人员都是围绕病人,不惜家庭,不惜个人的安危都在救治病人的第一线。对于那些伤医的事件也应该坚决地制止,医务人员都是为了病人努力地救治。

问4:我是新华社记者,您对做好当前疫情防治工作有什么难点,又有什么建议?马上春运了,对人口的流动是否有一些预警的提示,对后期病情的发展有什么研判?

钟南山院士:首先武汉减少输出是非常重要的方面,除非极为重要的事情,一般不要去武汉。其次是输出,另一个就是防止外面的感染。武汉应该有一个比较严格的口岸检查,应该设立火车站、机场筛查检测这样一个措施。监测防控的标准,首先还是体温,要是有些发烧、发热症状,特别是有体温不正常的,我们建议这些人应该被强制性地控制在本市,这是一个很重要的点。

当然了,戴口罩防治这也是很重要的方面,被传染得病的话跟这个也是有关系的。在珠海,有对夫妇确实在离开武汉的时候症状并不是很明显,结果后面检测他们的女儿被传染了,就是因为没有戴口罩。

目前,预防和接受最有效的办法是早发现、早诊断,还有及时接受治疗、隔离,这是最有效的、最原始的办法。从公共卫生安全的角度来说,对这些已经诊断,或者将要确诊的病人进行有效地隔离,也是极为重要的。

刚才李院士也谈了,我们要在不同的地区开展病情研究,这是得到国务院批准的。到现在为止,针对病情还没有特效药。说实在的,17年前的非典到这个阶段为止也没有特效药,非常难。但现在确实有进展,我们在做一些实验观察,比如刚才袁院士讲到对冠状病毒有一些研究,我们正在进行动物实验,同时也对一些候选的中药进行观察研究。病情研究不能靠碰运气,科学研究要跟上,这也是我们现在非常重要的一步措施。

所以刚才你的问题,对前景有什么看法?各政府的领导要负起责任来,不单纯是卫健委的问题,而是政府领导要把这个责任担起来。

现在处于一个节假日,春节期间这40天,我们估计得病的人数还会有增加。但是刚才几位都讲了,我们不希望这个波会呈链式的发展。要防什么呢?就是要防止它的传播,要害就是在传播过程中出现一些超级传播者,这些超级传播者,生物规律很难说,怎么会在体内变成超级传播者这个不清楚。假如说能够得到很好的限定给予预防、隔离、观察,不让他传播的话,那我们超级传播者产生的几率就降低。

在春节期间会有增加,但不是增加的很多,这样的话经过一段以后,在大家的共同努力下会慢慢能够有一个比较好的结果,这是最理想的。如果现在不提高提醒、领导、政府、医务人员、社会都关心,我们属地领导要负起责任,谈到这个我们是有信心把它控制。

另外我本人是很有信心,不会重复17年前的非典。这个我们也就花了2周就定位在新型冠状病毒。这些再加上我们有一个很好的监控以及隔离的制度,我不相信它会像17年前非典造成的社会影响以及经济的损害。

问5:对于春运出行的民众来讲,有什么提示吗?

钟南山院士:你适不适合春运出行,自己都有发烧还去?在武汉就更更是了。假如说真的有发烧,还要回家的话,监测到了以后应该强制性地不允许他们出去,这是要提高级别,不是劝他不要出去。

首先我们自己出去要有一个适合出行的状况,你说有点发烧、有点不舒服,那还出去不合适。

比如说注意洗手、保持睡眠等等,我想没有什么特殊的。当然春运有这么一个过程,火车非常挤,现在已经生病了,而且很多人已经出去了,这是目前不见得有特殊的办法。现在各个点都在加强发热的监测。

曾光:我再补充一点,关于对疫情的提示,我是这么认为的,过去看战争两军对阵,电视剧、电影都很多,包括这次不单取决于敌人,也取决于我们。我们应对得当,肯定会经过一段时间得到控制。这个重要的环节是什么?对武汉市来讲,是全民行动起来,联防联控,各个部门要走到前台,把各方的力量调动起来。

举个例子,春节以后很快就要开学了,学校要行动起来,学生不能感染。比如说老年人的问题怎么办,慢性病人的问题怎么办,社区应该行动起来,应该给他们所有的人都能有一个宣传资料,都知道发热该怎么办,外出应该怎么办,预见这个情况怎么办?另外还有一些医务人员,有很多做公共工作的,坐公交车的售票人员,还有银行柜台人员面向老百姓的,一个人得以后可能传染很多人,所以每个行业都得行动起来。千万别带病工作、带病旅游是非常危险的,这些都要

行动起来,都做好了。

还有改变习惯,不要再吃野味了,把这些做好了,我觉得武汉很快会平息的。那其他地方,来一个病例控制一个,很快,其他地方的压力就小了。

另外有一条,恐怖的流行造成的杀伤力要远远大于疾病本身,这是非典的教训。这个没有,就便于我们控制。另外,要提国际合作,有一个IHR是国际卫生条例,世界各国都承诺出现一些紧急情况都要通报的制度。我觉得这次中国做的非常好,从一开始就跟世界卫生组织给通报了,还给其他国际社会通报,给港澳台通报。前段时间港澳台同胞组团到武汉去,我觉得这个做的挺好,而且现在在世界卫生组织又来了,在来之前我们把病毒的序列给它了,这样的话就可以向全世界分享,这一点我们确实做得是有进步。

我觉得这个病,不管怎么说,这个疫情研判我非常赞同钟院士说的,可能春运之后会伴随着升高,但不但是可能,而且难以避免,再努力工作也会升高,而且升高到一定程度大家也要奇怪。春运结束以后会迅速地下降,春运我们要采取措施,要把它的升高降低到比较低,这是我们所希望的。

另外一个可能升高在哪,事先告诉你们,当我们的血清诊断出来以后要做流行病学调查,我们要做一些轻的,把疾病谱搞出来,都搞清楚以后,这个数字可能还要扩大,这也是科学研究的需要,事先告诉大家这是正常的,没什么了不得的。要相信我们这么多年,我们这么多年发生了很大的变化,我觉得得相信现在的科学进步。

问6:国际广播电台,刚才介绍了在疫情防中国际合作和国际交流的情况,在韩国、泰国这些病例是什么情况?国际交流合作的情况再说一下。

曾光:现在是互通消息,我们消息告诉他们,他们有病例也通报我们。世界卫生组织也明确了,我们把所有情况跟世界卫生组织进行了通报,我们中国及时地采取措施,认为对人类传染病防控做了很大的贡献,下一步会跟他们保持联系,而且在各项工作中取得他们的支持、了解。

问7:我想问一下,很多人感染之后除了发烧之外还有哪些症状,怎么通过已知的办法判断出它是新型冠状病毒感染呢?

李兰娟院士:我们现在要分清在武汉地区的,它这个地方有一批传染源,所以这些病人要更加重视到门诊去检测,是不是感染了新型冠状病毒。对其他地区,我们有流行病学调查,有没有到武汉来,有没有从武汉出来,如果没有,一般来讲可能性比较小。但只要是发烧,只要有病毒感染,还是到门诊。

问8:央视新闻的记者,刚才提到了属地的领导要负起责任来,所以请问一下目前对于各个城市的联防联控,包括防控的机制有没有统一的建议?

李兰娟院士:我认为党中央国务院这次高度重视新型冠状病毒感染的发生,所以有许多的指示、批示,今天专门开了电视电话会议,海关、交通等有关部门都要负起责任来。尤其是各级政府要承担责任,把联防联控的机制启动起来。几个方面,在武汉要把疫情、病人感染者控制住,尽快防止向其他地方扩散。对于其他各省市,病人要切实地发现,主要是不舒服,有这个症状,有接触人,要到相关的检验检测的门诊去检测。检测以后及时地发现,然后及时地隔离,包括在其他地区发现,不但他隔离,跟他接触相关的病人也要按照要求隔离。这样把有限的传染源控制了,这样就不会引起大规模的扩散。政府要在这方面负起责任,各个部门共同来负责。

这个机制是我们中国的优势,也是国家的制度能够控制传染病非常好的一套体制或者机制。

据宣传司

重庆市新型冠状病毒感染的肺炎医疗救治定点医院

序号	区县	医疗机构名称	备注	序号	区县	医疗机构名称	备注	序号	区县	医疗机构名称
1	/	市公共卫生医疗救治中心	重症定点医疗救治医院(主城片区)	15	江津区	江津区中心医院		29	丰都县	丰都县人民医院
2	万州区	重庆三峡中心医院	重症定点医疗救治医院(万州片区)	16	合川区	合川区人民医院		30	垫江县	垫江县人民医院
3	黔江区	黔江中心医院	重症定点医疗救治医院(黔江片区)	17	永川区	重庆医科大学附属永川医院	重症定点医疗救治医院(永川片区)	31	忠县	忠县人民医院
4	涪陵区	涪陵中心医院	重症定点医疗救治医院(涪陵片区)	18	南川区	南川区人民医院		32	云阳县	云阳县人民医院
5	渝中区	重庆医科大学附属第一医院		19	綦江区	綦江区人民医院		33	奉节县	奉节县人民医院
6	大渡口区	重钢总医院		20	大足区	大足区人民医院		34	巫山县	巫山县人民医院
7	江北区	江北区人民医院		21	璧山区	璧山区人民医院		35	巫溪县	巫溪县人民医院
8	沙坪坝区	沙坪坝区人民医院		22	铜梁区	铜梁区人民医院		36	石柱县	石柱县人民医院
9	九龙坡区	九龙坡区人民医院		23	潼南区	潼南区人民医院		37	秀山县	秀山县人民医院
10	南岸区	市第五人民医院		24	荣昌区	荣昌区人民医院		38	酉阳县	酉阳县人民医院
11	北碚区	市第九人民医院		25	梁平区	梁平区人民医院		39	彭水县	彭水县人民医院
12	渝北区	渝北区人民医院		26	武隆区	武隆区人民医院		40	两江新区	两江新区第一人民医院
13	巴南区	巴南区人民医院		27	开州区	开州区人民医院		41	高新区	重庆医科大学附属大学城医院
14	长寿区	长寿区人民医院		28	城口县	城口县人民医院		42	万盛经开区	万盛区人民医院

五大片区划分: 1、主城片区:渝中区、大渡口区、江北区、沙坪坝区、九龙坡区、南岸区、北碚区、渝北区、巴南区、两江新区、高新区。2、万州片区:万州区、梁平区、开州区、城口县、丰都县、忠县、云阳县、奉节县、巫山县、巫溪县; 3、黔江片区:黔江区、秀山县、酉阳县、彭水县; 4、涪陵片区:涪陵区、长寿区、南川区、武隆区、垫江县、石柱县、万盛经开区; 5、永川片区:江津区、合川区、永川区、綦江区、大足区、璧山区、铜梁区、潼南区、荣昌区