

只1例重症，上海对感染者的救治策略是什么？

每日一评
战疫守“沪”

坚持『动态清零』，才是最小的代价

正是春色最好四月天，但上海不见车水马龙、熙熙攘攘的繁荣景象，街道空空荡荡，全市小区封控，部分企业停工……有人认，对待像“大号流感”一样的奥密克戎，如此兴师动众，是否“大炮打蚊子”，代价太大了点？

中国有句话叫作“风物长宜放眼量”，若干年后，人们再回首2022年上海这个艰难的春天，会发现：坚持“动态清零”，才是最小的代价。

无论是国外还是国内的数据分析，都说明奥密克戎不是“大号流感”，事实上，奥密克戎带来的死亡率远高于流感，尤其对高龄患者、合并严重基础病患者等特殊人群具有严重威胁。据报道，今年年初以来至4月7日，中国香港地区因新冠肺炎疫情死亡病例逾8000例。而在2018至2019年冬季流感季，香港因流感死亡病例累计为350余例。上海这一次重症率极低，并非证明奥密克戎致死率低，而是因为之前较高的疫苗接种率，用上海华山医院感染科主任张文宏的话来说，“奥密克戎不是大号流感，它会咬人的，主要会咬伤没打过疫苗的老年人。”

对付一个我们当前还没研究透的凶狠且狡猾的敌人，如果报以轻敌的姿态，选择看似皆大欢喜的“躺平”，后果可想而知。网上有一句话很犀利：“你现在抢到菜，怎么就确定以后你能抢到呼吸机？”

中国有14亿人口，老年人口绝对数量巨大，再加上同样绝对数量巨大的基础病患者，这两大群体一旦大规模被感染，多少家庭将面临生死别？有限的医疗资源又将面临何等挤兑？中国又将付出何等巨大的代价？

正确的选择是：尽锐出战、以快制快，毕竟我们面对的是不眠不休、无孔不入、传播速度惊人的病毒，不能犹豫，不能拖延，更不能麻痹大意！这样才能以最短时间、最小成本，取得抗疫胜利！

特别值得强调的是，不能因为思想不统一甚至相互掣肘，提高抗疫成本。齐心协力，也是减少抗疫成本的关键因素。

“齐心”需首先做到坚持“动态清零”不犹豫不动摇。抗击疫情的答卷上，快速和精准的“动态清零”，是控制疫情的“法宝”。只有坚持“动态清零”，才能保障人民生命健康安全、经济社会稳步发展。

“协力”需要团结一切可以团结的力量。中国人民是具有伟大团结精神的人民。近期，四面八方驰援上海，医生、护士、货车司机、社区工作者、志愿者、快递员、建筑工人等“逆行”奔赴抗疫一线。一批批患者成功救治、一座座方舱平地而起、一批批物资运往社区……因为他们默默付出、负重前行，汇聚了强大的抗疫有生力量。每一位被封闭在家的居民的理解、忍耐与支持，成为抗疫工作取得进展的基础。只有万众一心，用努力和韧劲构筑起最严密的防控体系，上海才有希望看见胜利曙光。

当前，最大限度提升疫情防控能力，尽快迎来疫情拐点，是人民群众最迫切的期盼。

疫情防控是系统工程，要将万众一心的庞大精神力量落实到防疫的每个环节当中。筛查、转运、隔离、收治、保障环环相扣，不能留下堵点、不出现疏漏、不产生梗阻、不落下一人。要让每个决策都经得起实践检验，每一次落实都能压实责任，每一个个体都做好协同配合。

革命战争年代，共产党员在生死考验前威武不屈，战胜千难万险。如今，在大仗硬仗面前，基层党组织的战斗堡垒作用要充分发挥，党旗需在一线高高飘扬。

每个党员都是一面旗帜。群众有现实困难和内心焦虑的关键时刻，党员要在艰难面前不退、危急关头豁得出，用实际行动为群众排忧解难，为群众注入必胜的信心和信心，凝聚强大的精神合力。

历史经验一次次告诉我们，唯有齐心协力才能战胜艰难险阻。等一切过去，疫情防控的胜利到来，上海依旧是人们所爱的那个上海。

(本报评论员肖春飞、兰天鸣)

复者走出医院。
四月九日，在上海跨采中心方舱医院，第一批完成出院手续的四名康
新华社记者金立旺摄



病的重症化趋势。

中医药介入控制病情进展效用明显，感染者中药使用率为98%以上

中医专家每天参加专家组会诊、中西医联合开展重症患者查房、每周两次中医专业组集中讨论……

在上海临床救治一线，中医中药在加快出院率、阻断病情进展上，发挥着独特的优势。据统计，目前上海阳性感染者中药使用率保持在98%以上。

在华山医院宝山院区，由中西医结合科特别研制的、用于新冠肺炎预防和治疗的两张中药处方配置的药剂，每天都会按时送到患者手中。2020年，这两张处方曾在驰援武汉时使用。在本轮疫情期间，其疗效也得到较好反馈。

“上海在新冠肺炎救治中坚持中西医并重，目前已统筹全市中医资源，加强一线救治中医力量。”上海市卫生健康委主任邬惊雷表示，上海市公共卫生临床中心已选派20余名中医医师参与一线救治，以院包科，整建制接管病区。同时，对部分婴幼儿及孕产妇等人群，给予针灸、穴位敷贴、耳穴等中医药非药物疗法干预。

上海中医药大学附属龙华医院终身教授吴银根表示，在前阶段治疗中发现，中医中药可缩短核酸转阴时间及出现发热症状的时间。上海制定了针对方舱医院、定点医院，以及

老年人及儿童等重点人群的具体中医救治方案。国家中医药疫病防治基地(上海)副主任、上海中医药大学附属曙光医院肺病科主任医师张炜表示，中医药在新冠肺炎“防、治、康”三个阶段全程介入，起到了早期干预、截断扭转、控制病情进展的作用。

“研究发现，中药的首剂干预时间越早，退热时间、核酸转阴时间越短。所以我们中医格外注重第一次的治疗。”张炜表示，以往从开方、送药、配药、煎药到药剂送至患者手中，一般需要一天的时间。在优化流程后，感染者在进入方舱和定点医院后，最快在1小时之内，就能够完成辨证论治开展治疗。

加强老年人群体疫苗接种刻不容缓

“奥密克戎不是‘大号流感’，它是会‘咬人’的，主要会咬伤没打过疫苗的老年人。”

9日，国家传染病医学中心主任、复旦大学附属华山医院感染科主任张文宏撰文称：近期上海新冠肺炎救治专家组和各个方舱医院的专家在每天的市联合在线查房中，反复关注的重点就是如何保护脆弱人群，尤其是有基础疾病、未接种疫苗的高龄老人。

“从目前来看，前期努力建立的疫苗屏障效果明显，本轮疫情上海的重症率极低，与此有很大关系，打过疫苗的老年人几乎不会演变为重症。但是，脆弱人群，特别是有基础疾病、没有打过疫苗的老年人，仍然面临较大的风险。”张

文宏说。

数据显示，截至8日24时，上海市60岁及以上人群累计接种943.27万剂，覆盖368.23万人，覆盖率63.32%，完成基础免疫全程接种359.42万人，全程接种率61.80%，完成加强免疫接种218.43万人。

“目前，全国范围内仍有约5200万的60岁以上老年人没有完成全程接种，老年人感染新冠病毒发生重症和死亡的风险远远高于年轻人，这也是我们目前要坚持动态清零的主要原因之一。”复旦大学医学管理研究所副所长章滨云认为，上海的情况也应该引起其他省市的注意，加快推进加强针接种、提高新冠疫苗在老年人群体中的接种率刻不容缓。

上海交大医学院上海市免疫学研究所副所长李斌认为，动态清零应与全面推动60岁以上老年人群接种新冠疫苗加强针结合起来。“香港近期发生大规模疫情以来，研究数据显示，无论是灭活疫苗还是mRNA疫苗，接种三针后，新冠疫苗的重症保护率都超过95%。由此可见，包括加强针在内的三针疫苗接种对老年人的保护效果非常显著。”李斌说。

“当务之急是尽快完成全国范围内老人和处于病情稳定期的慢性基础病患者接种疫苗加强针。”李斌建议，各省市在今后的疫情防控工作中，有必要将60岁以上老年人群体的加强针接种作为一项重点工作，政府可以派医务人员到各个小区逐户摸排，为更多老年人接种疫苗。新华社上海4月10日电

新华视点

新华社记者袁全

从症状上来看，上海本轮疫情中绝大多数的感染者为轻症和无症状感染者，目前只有1例重型病例。面对这种情况，当前上海主要的救治策略是什么？

有关人士接受“新华视点”记者采访时表示，“应治尽治”作为整个动态清零环节的最末端，既是对感染者生命健康的保障，也是形成防控闭环的重要一步。

9日，随着国家会展中心(上海)方舱医院正式交付投入使用，上海在感染者救治上再次增速扩容。目前，上海已有出院患者和解除医学观察人员11000多人。

老人、儿童及患有基础病者是重点群体，轻症和普通型患者以对症治疗为主

“我们不能掉以轻心。”上海交通大学医学院附属仁济医院党委书记、新国际博览中心方舱医院总指挥郑军华认为，重症患者少主要是因为上海的疫苗接种比例较高，医疗系统总体而言仍在持续响应。

不能忽视的是，方舱医院内，儿童、老年患者并不少见，此类人群最易发生病情变化。“如过敏性哮喘的新生儿及本就需长期治疗的心脑血管、肿瘤、血透患者，一旦叠加病毒感染容易导致重症危险。”他说。

“我们发现，以家庭为单位的感染者很常见。青壮年恢复较快，但孩子、老人的感染则有可能给家庭带来沉重负担，这也体现了坚持动态清零的必要性。”郑军华说。

数据显示，目前的阳性感染者中，从年龄结构来看，18岁及以下占15%，18岁至60岁占69%，60岁及以上占16%。所有感染者中，年龄最小10天，最大98岁。

“方舱医院既有基础疾病的老人，也有需要照顾的儿童。”目前正在临港方舱医院参与救治的复旦大学附属华山医院副院长马昕表示，对于这类重点人群，护理人员都会给予特别关注，一方面保证他们的日常需求，另一方面也要观察其心理状态，与病区外的家属做好沟通。

记者从9日举行的上海市新冠肺炎疫情防控工作新闻发布会上了解到，目前上海市定点医院优先救治普通型及以上确诊患者，以及部分轻症患者和无症状感染者，包括孕妇、儿童、老年人等。针对轻症和普通型患者，以支持对症治疗为主，密切观察病情变化并及时对症处理，辅以中药治疗。

同时，对老年患者、有基础疾病(糖尿病、高血压、肿瘤等)的患者，密切监测，提前预警，在治疗原发病基础上，给予调整机体免疫、抑制炎症反应、改善脏器功能等综合治疗措施，阻止疾

梁万年：对上海疫情绝不可掉以轻心

新华社记者袁全、李姝蕊

4月10日下午，国家卫生健康委新冠肺炎疫情应对处置工作领导小组专家组组长、清华大学万科公共卫生与健康学院常务副院长梁万年教授就现阶段上海防疫抗疫形势、“动态清零”目标实现、上海面临的挑战等热点问题接受媒体采访。

梁万年表示，上海已经把感染者指数式快速上升的势头进行了有效遏制，但也必须深刻认识到，上海每日报告的感染者数量仍在高位，疫情形势仍然严峻复杂，绝不可掉以轻心。

保障老百姓健康和生命安全——

集中隔离在当前形势下仍然必要

梁万年表示，坚持无症状感染者、轻症患者集中隔离是由我国“外防输入、内防反弹”的总策略和“动态清零”的总方针决定的。推进“动态清零”，就是要将社区的感染者全部找出来，然后实行集中隔离管理，给予相应治疗。

对此要明确：第一，奥密克戎毒株传播快，如无症状感染者和轻症患者居家隔离，可能对家人造成续发性感染，导致广泛传播，“动态清零”时间拉长，短时间内不能达到社会面清零目标；第二，从全球流行情况看，科学研究显示，无症状感染者和轻症患者同样有传染性；第三，居家隔离需要条件，要保证家庭具备相应的隔离条件，同时监控感染者病程的发展。老年人等如果居家隔离，对他们病情的发展就可能无法做到及时的监控和发现。

梁万年强调，奥密克戎毒株主要是通过呼吸道传播，但国内外众多研究也显示可以通过直接接触传播。如果无症状感染者和轻症患者居家隔离，下水道、通风系统等设施设备存在传播风险。上海人口密度大，还有很多塔楼、城中村，一些家庭共用卫生间、共用厨房，流动人口也多，如果其中出现无症状感染者和轻症患者，

通过接触又会快速传播，防不胜防。

他同时表示，婴幼儿、老人、残疾人等特殊人群，有的确实无法实现集中隔离，对此要由专业机构和专业人员来判断，保证其居家隔离具备相应的防护条件，能够实现连续的病情追踪管理。

多日报告感染者数量过万——

全域静态管理和筛查已发挥作用

梁万年表示，上海市已经连续多天报告的感染者数量过万。主要原因包括：

一是上海市全市进行抗原检测和核酸检测，通过主动应对，把以前没有发现的感染者找出来了。

二是上海市疫情存在广泛的社区传播，必须靠主动筛查才能发现，如果没有这一步，将会造成感染者数量指数级上升。每天报告的数字说明全域静态管理和筛查发挥了作用，也说明现在上海市疫情处在胶着的高位平台区。

我们要认识到，感染者、密切接触者的发现和隔离治疗是需要时间的，有一个逐渐发现、管理、切断传播链条的过程。现在，上海市处于把疫情“围住捞干”的阶段，应扎实做好各项防控举措，坚持就是胜利。

解封有条件 and 标准——

要保证传播链被切断、没有持续传播

梁万年表示，上海市当前实行全域静态管理。解封从概念上就是解除全域静态管理。解封包括多个层次，有的是城市面的解封，有的是以社区、街道为单位解封，不同层面的解封条件和情况是不一样的。上海市委市政府已经按照国家有关防控标准和规范研究解封标准，按照相关要求，在一个区域中，把社区分成封控区、管控区、防范区。当社区一个解封后，城市面就解封了。

梁万年强调，解封有条件 and 标准，要保证传播链被切断、没有持续传播，新发现的感染者都

是在视野当中，而不是主动就医发现或视野外出现的。相信在党中央的坚强领导下，在上海市委市政府的统一指挥部署下，通过各行各业、各条战线的共同努力，特别是上海市老百姓的广泛参与，解封时刻会在不久后到来。

解决堵点、难点、重点——

快速筛查转运是关键

梁万年认为，从疫情防控的角度来看，解决堵点、难点、重点的问题，关键要做好以下几方面工作。

第一，快速把传染源也就是感染者筛查出来，快速转运到定点医院接受治疗，如果没有快速转运、治疗，那么传染源就还在社区，必定会造成持续传播。

第二，通过精准的流行病学调查把密切接触者、次密切接触者找出来，快速转运到相应隔离点。

第三，坚持“外防输入、内防反弹”的总策略和“动态清零”的总方针不动摇，抓好各项既定策略和措施执行，保证四方责任真正落地，也就是属地、部门、单位、个人形成合力抗疫。

抗疫是个系统工程——

上海有能力应对风险和挑

未来上海疫情防控面临的风险和挑战有哪些？梁万年表示，抗疫是个系统工程、重大工程，要坚定迈向“动态清零”的目标。

第一，如何真正实现“床等人”，对诊断出来、筛查出来的感染者，不论是方舱还是定点医院，都要有足够床位收治，防止出现“人等床”。同理，要全面、准确识别密切接触者、次密切接触者，不能出现漏掉的情况，漏掉那就是留下了火星、留下了传播的风险，在识别出来后，实现隔离点的“床等人”。

第二，现在主要是家庭内传播，但是上海有很

多大型企业，工厂人数特别多，这些企业又是保证城市正常运行、经济社会运转所需，对此必须要强化闭环管理，强化各项防控措施的落实。万一有闪失，一旦出现传染源的引入，就可能形成局部的疫情暴发。同样，把学校、养老院、儿童福利院、精神病院等机构作为重中之重加以防守，要严防死守，切实制定好各种预案，把各项防控措施真正落地，实行闭环管理。

第三，要特别关注老年人群、儿童、患有基础疾病人员的疫情防控。上海60岁以上人群比例较高、绝对数大，对此无论是政府、相关部门还是老百姓，必须要深刻认识到紧迫性，制定各种办法，如进一步强化疫苗接种，尤其是强化全程疫苗接种率来降低重症率和死亡率，有效的疫苗接种可以有90%以上的效率来防止重症和死亡。

第四，关注保障上海城市正常运行的人员，比如水电维修保障人员、快递小哥、交通运输行业人员、公安干警、医务人员等，对他们一定要加强管理，落实责任确保这些人不被感染，一旦感染能够快速发现。确保2500万人的医疗卫生需求始终是重点工作，上海市委市政府已经采取一系列有效措施保障老百姓正常的医疗卫生需求供给，关键是怎么样快速有效落地。同时，也要确保儿童免疫规划、妇幼卫生保健等工作按照程序和要求执行。

上海当前也面临着外防输入的挑战，作为国际性大都市，每天都有许多境外航班进来，外防输入的工作就不能放松，始终要坚持人物同防。

梁万年表示，面对风险和挑，每个区域、每个单位都应该认真梳理，切实采取措施，落实责任，做好预案，落实好各项疫情防控措施。上海是有能力来应对这些挑战的。只要大家思想高度统一，统一到“动态清零”的总方针下，保持不动摇、不放松，就一定能够战胜疫情。(参与采写：李恒毅、岑志连、周琳、龚雯)新华社上海4月10日电