



# 身边有无症状感染者怎么办

权威专家:不必恐慌,做好个人防护提高免疫力就行

进入4月,湖北尤其是武汉疫情通报中最引人关注的数字就是无症状感染者,每日新增保持在两位数,偶尔还有转为确诊的病例。截至4月9日,湖北省尚在医学观察的无症状感染者人数为675例。这些无症状感染者是否具有传染性?是否需要大规模筛查?随着复工复产的推进,如何做好防护?无症状感染者成为全社会高度关注的焦点。

4月10日,现代快报记者、新华社记者就这些公众关心的问题,采访了中国疾控中心卫生应急中心主任李群、首都医科大学附属北京朝阳医院副院长童朝晖、华中科技大学同济医学院公共卫生学院教授魏晟等权威专家。

现代快报+/ZAKER南京特派记者 熊平平 孙兰兰 据新华社



李群



童朝晖



魏晟 现代快报+/ZAKER南京特派记者 顾闻 摄

## 无症状感染者具有传染性,但不必恐慌

自身无症状,却携带新冠病毒,这些感染者是否具有传染性?传染性如何?这是公众最关心的问题。

“有一定的传染性,这是传染病的规律。比方说麻疹、流感都是如此。”中央指导组专家组成员、首都医科大学附属北京朝阳医院副院长童朝晖说,相比之下,无症状感染者的传染性一般较弱。

“这与呼吸道疾病的特性有关,咳嗽、打喷嚏带出的飞沫是主要传播途径。没有症状,病毒在体内排不出来,引起传播的机会就相对少。”童朝晖说。

华中科技大学同济医学院公共卫生学院流行病学与卫生统计学系系主任魏晟认为,首先要分清无症状感染者的类型。无症状感染者可分为两类,一种是处于潜伏期的,会转成确诊病人,他的传染性比较强。另外一种就是始

终没有出现症状的,目前看来,这种传染性比较低。具体而言,如果是在武汉隔离了这么多天后才发现的无症状感染者,传染性很低。如果是从国外正在流行的地区返回人群中发现的无症状感染者,传染性是很高的。

从2月15日武汉实行小区封闭式管理后,武汉市民已经在家隔离了近两个月,对于这些隔离期间从未有过任何症状的人群,能否排除无症状感染者?

“这个并不能完全排除,实践证明,不做核酸检测,无法确定某人是否是无症状感染者。”魏晟告诉现代快报记者,从武汉的实际情况来看,最近从居家隔离很久的人群中筛出的无症状感染者,传染性是很低的,因为他们在隔离期间的密切接触者就是家庭成员,他们的家庭成员中没有发现有确诊病例报告。

## 武汉市无需大规模筛查无症状感染者

目前武汉市统计的无症状感染者,主要是通过对确诊病例密切接触者流调、复工复产体检、特殊场所的针对性筛查发现的。“武汉市无症状感染者规模到底有多少,目前谁也不知道。”魏晟告诉现代快报记者,在流行病学调查中,通常采取血清流行病学抽样调查的方法,采集血样进行抗体水平检测,从而较准确地估算整个人群的感染水平。

当人体被新冠病毒感染后,会针对新冠病毒感染产生一系列的抗体,通过检测血清中的某些抗体,我们可以判定这个人到底是现在感染,还是既往感染。

既然现在无法得出武汉到底有多少无症状感染者,那是否需要大规模筛查无症状感染者?

“既无必要,也无可能。”李群说,从目前掌握的情况看,没有必要对人群进行大规模的筛查,来发现所有的无症状感染者。

“对于无症状感染者,都是采取与确诊病例同样的严格措施,无症状感染者发现以后的管理、隔离、医学观察,都是非常严格的。”李群说,“无症状感染者要集中医学观察14天,一旦出现症状就转去定点医院进行治疗,如果确诊要及时订正为确诊病例。两次核酸检测阴性解除集中医学观察后,还要进行两周的健康随访,同时在第二周和第四周要去定点医院复查,无症状感染者的密切接触者也要集中医学观察14天。”

无法进行大规模的筛查也是基于现实约束,据魏晟透露,武汉当前的检测能力每天约3万例,武汉有1000万人,如果全部检测,需要一年的时间,同时还需要投入几十亿元的资金。

相比投入大量时间与资金做大规模筛查,专家建议应该更好地做防控,做到早发现、早报告、早诊断、早隔离、早治疗。

## 复工复产隐形危险怎么防? 做好防控

4月8日武汉“解封”,一些原本隔离在家的无症状感染者出门了,会不会导致疫情反弹?

“无症状感染者会不会导致疫情反弹,更重要的是取决于防控工作的态度和能力。如果不重视,即使只有少量的无症状感染者,也可能造成疾病传播;如果我们重视了,即使有无症状感染者存在,只要有效落实防控措施,发现一个,管控一个,扎扎实实做好发现、管控工作,就不会有问题。”李群认为,目前各个方面已高度重视无症状感染者的防控工作,专业部门的监测工作不断加强,防控措施和流程不断优化,对重点人群的筛查也在持续开展中,不必过分担心无症状感染者会引起疫情反弹。

李群介绍,针对复工复产带来的风险,各方面一直在加强防控工作。一方面继续加强发热门诊等重点场所的监测工作,加强流行病学调查;另一方面,对一些重点人群、重点地区要加强健康监测和筛查。对于企业来讲,要落实政府对于复

工复产的防控工作要求,同时,做好工作环境的通风、消毒,做好对员工的个人防护和健康监测,控制好工作场所员工密度,一旦发现员工出现健康问题要及时报告和妥善处置。

“无症状感染者的存在是传染病的规律,麻疹、流感、SARS等都有有一定比例的无症状感染者,他们都没引起在社会上的大传播。”童朝晖说,2003年SARS和前期新冠肺炎流行病学调查的证据,都证明无症状感染者有一定的传染性,但是传染性、传播性有限,医院、疾控机构只要充分落实传染病防治“四早”要求,就能很好控制无症状感染者的传播风险。

“目前看来,因隔离在家的无症状感染者造成疫情反弹的风险应该是很低的。”魏晟认为,复工复产过程中出现人员的大量流动和聚集会增加疾病传播的风险,但这个风险是可以控制的,一定要平衡经济的发展和疫情控制之间的关系。没有经济发展,疫情也无法得到有效控制。

## 公众应该怎样做好个人防护?

“公众当然要重视,因为在我们身边,可能存在被感染的几率。”李群说,在我们无从判断谁是无症状感染者的情况下,更重要的是做好个人防护,戴口罩、勤洗手、和他人保持一定距离。

专家普遍认为,防范无症状感染者传播病毒,公众要做的就是做好个人防护,养成良好卫生习惯,增加营养、休息好,提高自身免疫力。

规范的防护也很重要,“我们可能还会有一些下意识的动作,有一些不好的习惯没注意到,比如用手触摸口罩表面后再去揉眼睛。”李群说,公众一

方面要有意识做好个人防护,一方面要知道怎样规范防护。

“希望疫情过后,大家能养成一些好的卫生习惯,这不仅对防范新冠肺炎疫情有利,对其他传染病防控也有利。”多位专家说,口罩卫生、洗手卫生、保持社交距离等好的卫生习惯应该保持下去。



扫码看视频

## 通报

### 南通新增两例境外输入 是一对中国夫妻

快报讯(记者 严君臣)据南通市新冠肺炎疫情防控指挥部发布的通报,4月10日0时—11日24时,南通市新增境外输入新冠肺炎确诊病例2例。累计报告境外输入确诊病例4例,均在定点医院隔离治疗,病情稳定。

**境外输入病例3:**患者张某某,男,76岁,中国籍,南通市崇川区人。3月24日自伦敦出发至上海入境,3月25日,按境外人员转运流程接转回通,于3月26日2时抵小海检疫点接受咽拭子及血样采样,并由专用车辆受控转运至崇川区集中医学观察点隔离观察。3月26日下午,血清抗体和核酸检测结果均为阴性。4月9日,解除隔离前咽拭子核酸检测结果阳性,由120救护车转运至定点医院隔离治疗,4月11日确诊。

**境外输入病例4:**患者杨某某,女,68岁,中国籍,南通市崇川区人,系病例3张某某妻子。3月24日与其丈夫一同自伦敦出发至上海入境,3月25日,按境外人员转运流程接转回通,于3月26日2时抵小海检疫点接受咽拭子及血样采样,并由专用车辆受控转运至崇川区集中医学观察点隔离观察。3月26日下午,血清抗体和核酸检测结果均为阴性。4月9日,解除隔离前咽拭子核酸检测结果阳性,由120救护车转运至定点医院隔离治疗,4月12日确诊。

### 51例境外输入 都是乘同一航班抵沪

上海市卫健委4月12日通报,4月11日0—24时,通过口岸联防联控机制,报告52例境外输入性新冠肺炎确诊病例。

病例1—病例51,均为中国籍,乘坐同一航班,4月10日自俄罗斯出发,当日抵达上海浦东国际机场,因有症状,入关后即被送至指定医疗机构留观。综合流行病学史、临床症状、实验室检测和影像学检查结果等,诊断为确诊病例。

病例52为中国籍,在加拿大探亲,3月29日自加拿大出发,当日抵达上海浦东国际机场,入关后即被隔离观察,其间出现症状。综合流行病学史、临床症状、实验室检测和影像学检查结果等,诊断为确诊病例。

52例境外输入性确诊病例均已转至定点医疗机构救治,已追踪同航班的密切接触者92人,均已落实集中隔离观察。 据@上海发布

### 全球新冠肺炎 死亡病例超10万

世界卫生组织12日发布的数据显示,全球新冠死亡病例累计已超10万例,达102193例。

数据显示,截至欧洲中部时间12日2时(北京时间12日8时),全球新冠确诊病例累计已达1654247例,死亡病例累计达102193例,疫情已影响到全球213个国家和地区。

世界卫生组织干事谭德塞近日表示,新冠病毒正在非洲农村地区扩散,非洲国家本已不堪重负的卫生系统预计将面临严重困难,尤其是在农村地区。世卫组织呼吁非洲各国采取紧急应对措施,加强现有公共卫生和初级卫生保健基础设施,同时呼吁二十国集团加快对非洲抗疫的支持。

他同时警告称,虽然一些国家已计划解除疫情期间的居家隔离等限制措施,但过早解除限制可能导致疫情卷土重来。 据新华社