

严控“隐形的危险”做好个人防护

访省应对新冠肺炎疫情现场流行病学调查专家组组长孙殿军

□本报记者 赵一诺

随着疫情防控形势的变化，“无症状感染者”成为社会关注焦点。无症状感染者“毒”性强不强？这种“隐形的危害”怎么防？2日，记者采访了哈尔滨医科大学副校长、中国疾控中心地方病预防控制中心主任、省应对新冠肺炎疫情现场流行病学调查专家组组长孙殿军，他表示，要加强对无症状感染者的防控，对境外输入加大筛查力度，做好个人防护。

孙殿军介绍，根据《新型冠状病毒肺炎防控方案(第六版)》，无症状感染者没有临床症状，核酸检测显阳性。患者身上携带病毒，自

己不发病，但可以在无意间将病毒传播给其他人。无症状感染者虽然不被列为新冠肺炎疫情的确诊患者范围内，但他们一部分随着潜伏期延长会出现临床症状转为确诊患者，也有一部分虽然无明显的发热、呼吸道症状但肺部有炎症的表现，只有其中部分比例的无症状感染者无临床症状也无不适感觉。

孙殿军说，无症状感染者主要是从密切接触者的流行病学调查和主动检测过程中发现的。无症状感染者具有传染性，有研究认为其带毒量与有症状感染者是一样的，甚至有些国内典型案例显示，无症状感染者的传染性丝毫不弱于有症状感染者。因此，他建议，要把对

无症状感染者的监测、追踪、隔离和治疗作为防控的重点，加大筛查力度。一旦发现无症状感染者，按“四早”要求，严格集中隔离措施，及时进行医学观察和医疗干预，坚决切断传染源。同时，发挥“守门员”作用，切实守好社区门、村屯门、企业门，坚持用好口罩、测温、扫健康码“三件宝”。

孙殿军说，目前，我省的无症状感染者病例主要来自境外输入，我省严密的防控措施并没有造成疫情的传播和续发病例。但绝不能放松警惕，以防疫情二次反弹和扩散。

对于今后的防控工作，孙殿军建议，不仅要注意有症状确诊病例的传染性，还要注意无

症状感染者对人群的传染性。按照国家的筛查方案，将他们积极主动地找出来，使我们的防控工作更加主动。从每个人做起，不要放松，把防控措施时时刻刻落实到位。他说，要加强对境外人员的入境筛查和管理，对从全国重点疫情地区进入黑龙江的人群加强防控。此外，要发挥发热门诊的监控作用，待国家对流行病学的筛查方案下来后，要严格按照方案执行。

孙殿军强调，要坚持在公众场合尤其是人员密度大的地区佩戴口罩、勤洗手，保持人与人之间的距离。同时，加强公众场合的消毒、通风等防控措施。

无症状感染者最新数据

4月1日全国新增无症状感染者55例

据新华社北京4月2日电(记者王琦 田晓航)记者2日从国家卫生健康委员会了解到，4月1日0—24时，31个省(自治区、直辖市)和新疆生产建设兵团报告新增无症状感染者55例，其中境外输入无症状感染者17例；当日转为确诊病例9例(境外输入转为确诊病例9例)；当日解除医学观察338例(境外输入解除医学观察12例)。尚在医学观察无症状感染者1075例(境外输入226例)。

4月1日湖北新增无症状感染者37例 尚在医学观察721例

据新华社武汉4月2日电(记者梁建强 黎昌政)据湖北省卫健委通报，2020年4月1日0—24时，湖北省新增新冠肺炎确诊病例0例，无境外输入病例。新增无症状感染者37例。

全省新增病亡6例，其中：武汉市6例，其他16个市州均为0例。全省新增出院145例，其中：武汉市145例，其他16个市州均为0例。

截至2020年4月1日24时，全省累计报告新冠肺炎确诊病例67802例，累计治愈出院63471例，累计病亡3199例。目前仍在院治疗1132例，其中：重症280例、危重症120例，均在定点医疗机构接受隔离治疗。

全省新增无症状感染者37例，转确诊0例，解除隔离298例，尚在医学观察无症状感染者721例。

多地现无症状感染者

公开透明才能稳人心

据新华社电(记者王贤)3月29日，新华每日电讯微信公众号刊发题为《多地现无症状感染者，公开透明才能稳人心》的评论。

无症状感染者，是指无发热、咳嗽、咽痛等临床症状，但呼吸道等标本新型冠状病毒病原学或血清特异性IgM抗体检测阳性者。按照《新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第七版)》，无症状感染者不在通报之列。此前，武汉有无症状感染者被误以为是漏报的确诊病例，引发网民对“零增长”的质疑，有关部门曾专门释疑解惑。

公众对无症状感染者有所担忧，主要是因为这一类人比有症状的确诊病例更隐蔽。国家卫健委发布的诊疗方案明确指出，无症状感染者也能成为传染源。宁波市疾控中心最新的一项研究也认为，确诊患者和无症状感染者的传染性，没有统计学意义上的差别。

过去两个多月，社会各界费了很大劲才将遏住疫情蔓延的势头，人们关注无症状感染者群体，在情理之中。为了巩固来之不易的战“疫”成果，也为了让公众安心，有关部门需要坚持“四早”，让无症状感染者的相关情况更透明。

比如，从河南省卫健委的通报看，郏县有关部门早在3月25日就已经知道郏县人民医院有医生为无症状感染者，而且与他们聚餐的人检测呈阳性，但直到3月28日才正式通报相关情况。而在此之前，各种小道消息、照片已经在当地广为流传。这种“延迟”出于何种考虑、是否有利于稳定人心，需要加以研判分析，有关方面要引以为鉴。

当然，公众对无症状感染者，也不必过度担忧。钟南山院士最近在接受媒体采访时表示，一般来说，无症状感染者对与其密切接触的人的传染率很高，但中国近期新确诊病例数在不断下降，说明中国无症状感染者的数量并不高。世界卫生组织也认为，基于现有数据，无症状感染者可能是主要的传播来源。

3月26日，李克强总理主持召开中央应对新冠肺炎疫情工作领导小组会议时指出，李克强会上指出，疫情发生之初，我们集中主要精力救治新冠病毒有症状感染者，尤其是重症和危重症病人，“现在要持续巩固国内疫情防控阶段性成果，在全力救治重症和危重症病人、做好社区防控的同时，高度重视防治无症状感染者等群众日益关注的问题。”

最近有不少人呼吁，从信息公开、稳定人心的角度考虑，卫健委应该及时通报无症状感染者的数据。这样的呼吁是否有道理，有关部门不妨开展科学论证。但如论如何，有两件事必须做好：一是主动及时向社会公布无症状感染者信息和行动轨迹，用公开透明稳定人心；二是公众要继续保持良好的卫生习惯，做好日常防护，少出门、不去人群聚集的地方，一旦出现症状及时就诊。

无症状感染者



如何防控？

- 当前巩固疫情防控成果，防止出现防控漏洞，必须突出做好无症状感染者监测、追踪、隔离和治疗。
- 要有针对性加大无症状感染者筛查力度，将检测范围进一步扩大至新冠肺炎病例和已发现的无症状感染者的密切接触者、有特殊要求的重点地区和重点人群等。
- 一旦发现无症状感染者，要立即按“四早”要求，严格集中隔离和医学管理，公开透明发布信息，坚决防止迟报漏报，尽快查清来源，对密切接触者也要实施隔离医学观察。
- 抓紧在疫情重点地区抽取一定比例样本，开展无症状感染者调查和流行病学分析，研究完善防控措施。同时，做好患者出院后按要求复查，加强复阳人员医学管理等工作。

中国疾控中心专家

无症状感染者造成流行的可能性很小

新华社北京4月2日电(记者田晓航 王琦)无症状感染者是否会造成本国新冠肺炎疫情新一轮暴发？中国疾病预防控制中心流行病学首席专家吴尊友2日在国务院联防联控机制新闻发布会上表示，由无症状感染者造成流行的可能很小。

吴尊友说，对于无症状感染者的传染期、传播能力等，现在掌握的数据还非常有限，需要做更多的研究和观察。但他同时表示，已经发生过流行但确诊病例已清零两周以上的地区，不会无缘无

故突然出现无症状感染者。“我们现在的措施，应该说能够及时发现、及时控制无症状感染者。”

对于无症状感染者，我国采取了哪些管理措施？国家卫生健康委员会疾病预防控制局监察专员王斌说，目前，无症状感染者的报告、流行病学调查和密切接触者管理的要求和确诊病例是基本一致的。

“各级各类医疗卫生机构一旦发现了无症状感染者，要求在两个小时之内进行网络直报，同时在24小时之内完成流行病学调查。”王斌介绍，对发现的无

症状感染者，采取14天的集中医学观察，原则上连续两次标本核酸检测阴性才可以解除隔离。

王斌表示，为了进一步加强对无症状感染者的监测，还要进一步加大针对性筛查力度，同时还将发挥社区、发热门诊的监测作用，根据病例线索，做好传染源追踪管理，通过提高监测的敏感性，及时发现无症状感染者，并及时采取集中隔离措施。对发现的无症状感染者要及时开展流行病学调查，查清他们的来源，并公开透明地发布相关信息。

关于无症状感染者的
7个问题，
权威解答来了！

□新华社记者 陈聪

什么是无症状感染者？

新冠病毒无症状感染者是指无相关临床症状，如发热、咳嗽、咽痛等可自我感知或可临床识别的症状与体征，但呼吸道等标本新冠病毒病原学检测阳性者。

有什么防控要求？

国家卫健委在1月28日发布《新冠病毒感染的肺炎防控方案》(第三版)中就将新型冠状病毒无症状感染者纳入防控管理，在其后的修订过程中均对无症状感染者的报告、管理等提出了明确具体的要求。各级各类医疗卫生机构发现无症状感染者，应于2小时内进行网络直报。县(区)级疾控机构接到无症状感染者报告后，24小时内完成个案调查，并及时进行密切接触者登记，将个案调查表或调查报告及时通过传染病报告管理信息系统进行上报。无症状感染者应集中隔离14天，原则上集中隔离满14天且两次连续标本核酸检测阴性者(采样时间至少间隔24小时)可解除隔离；如果核酸检测仍为阳性者，则继续隔离医学观察。隔离医学观察期间如出现临床表现，应及时转为确诊病例，进行规范治疗。无症状感染者密切接触者也要进行14天的集中隔离医学观察。

通过什么途径发现？

目前我们主要通过以下途径主动发现无症状感染者：一是对新冠肺炎病例的密切接触者开展医学观察期间的主动检测；二是在聚集性疫情调查中开展的主动检测；三是在新冠肺炎病例的传染源追踪过程中对暴露人群主动检测；四是对于部分有境外或新冠肺炎病例持续传播地区的旅行史和居住史人员开展主动检测。

有无传染性？

根据国家和部分省份开展的密切接触者监测数据，无症状感染者的密切接触者存在二代病例续发，流行病学调查中发现个别由无症状感染者导致的聚集性疫情。有小样本量的研究显示无症状感染者呼吸道样本中的病毒载量与确诊病例没有太大差异。综合目前的监测和研究，无症状感染者存在传染性，但其传染期长短、传染性强弱、传播方式等尚需开展进一步科学研究。部分专家认为鉴于无症状感染者的呼吸道样本能检出病原核酸，但由于无咳嗽、打喷嚏等临床症状，病原排出体外引起传播的机会较确诊病例相对少一些。

防控难点在哪儿？

无症状感染者存在着传播风险。一是传播的隐匿性。其在人群中难以被发现，其导致的传播也难以预防。二是症状的主观性。症状轻微或不典型者不主动去医疗机构就诊，在日常的诊疗工作中难以被发现。三是发现的局限性。现有的无症状感染者主要是通过病例的密切接触者主动筛查、感染来源调查、聚集性疫情调查和对高风险地区人员的主动检测发现的，尚有部分无症状感染者难以被发现。

为此，要突出做好无症状感染者监测，有针对性地加大筛查力度，将检测范围扩大至已发现病例和无症状感染者的密切接触者、重点地区和重点人群等。一旦发现无症状感染者，要立即按“四早”要求，严格集中隔离和医学观察，对密切接触者也要实施隔离医学观察。

由于部分无症状感染者始终无症状，实际防控工作中无法将发现和隔离无症状感染者作为主导措施。因此我们仍将继续着重于及时发现隔离确诊患者，并做好密切接触者管理。我国经验表明，做好确诊病例的及时发现和隔离，并适度采取减少人际接触等措施，可以基本阻断疫情传播。

如何做好防控管理？

一是完善防治方案。抓紧在疫情重点地区抽取一定比例样本，开展无症状感染者调查和流行病学分析研究，完善防控措施，修订完善防控方案和诊疗方案，科学应对无症状感染者带来的感染风险，遏制可能形成新的疫情传播。

二是加大筛查监测。有针对性地加大筛查力度，将检测范围扩大至已发现病例和无症状感染者的密切接触者、重点地区和重点人群等。结合复工复产复学实际，加强对重点城市、重点人群、重点场所的监测，最大程度发现隐患。做好疫情跨境输入输出防范，对所有入境人员进行核酸检测。发现无症状感染者后，及时开展流行病学调查，查清来源，公开透明发布信息。

三是强化管理救治。一旦发现无症状感染者，要立即按“四早”要求，严格集中隔离和医学管理，对密切接触者也要实施隔离医学观察。隔离期间出现症状，立即转运至定点医疗机构进行救治。

四是加强群防群控。坚持群专结合，加大防疫知识科普宣传力度，指导公众科学防护，广泛开展培训，提高基层疾控人员、医务人员和社区工作人员等的防控能力和水平。从4月1日起在疫情通报中公布无症状感染者报告、转归和管理情况，及时回应社会关切。

如何做好个人防护？

公众要强化自我保护和健康文明意识，强化环境卫生及个人卫生防护，养成勤洗手、戴口罩、讲究手卫生、一米线、开窗通风、清洁消毒、分餐制、生病时减少去人员聚集场所和科学戴口罩等健康生活行为方式。要广泛开展爱国卫生运动，本着既保护自己，也要保护他人健康的理念，将健康知识传播到每个家庭和个人，形成良好卫生习惯和文明健康、绿色环保的生活方式，提升心理健康水平和健康素养水平。如个人核酸检测阳性后不必恐慌，要主动配合医疗卫生机构做好健康监测和隔离医学观察，出现发热、咳嗽等症状后及时报告，接受医疗机构规范诊治。

据新华社电