

大众卫生报

服务读者 健康大众



新冠病毒会卷土重来吗?

我国对新冠肺炎疫情的防控措施逐步见效，部分省市确诊病例“零”增加。同时，业内也对病毒的发展趋势和转归问题提出思考。新冠病毒会像SARS一样消失不见，还是像普通流感一样长期存在？每年会卷土重来吗？

有可能长期“游荡”

2003年2月中上旬，SARS病毒席卷而来，从广东省广州市扩散到全国多数省份。直到6月中旬以后，全国没有新发病例出现，SARS病毒最终消失。“如果新冠病毒也是如此的话，那将是比较理想的结果。”美国乔治梅森大学国家生物防御和传染病中心终身教授吴云涛表示，等到5月，气温升高、空气湿度大，这些条件不利于新冠病毒生存，新冠病毒或许就会像SARS一样“灰溜溜”地走掉。

但也有第二种可能，那就是新冠病毒与人类长期共存。吴云涛说，

新冠病毒有可能每年冬天都会卷土重来，但可能毒力变得没有那么强，所引起的症状就像感冒一样，可能连发烧也不会引起。从进化角度来看，病毒的进化要对自身有利。他打了个比方，新冠病毒就像一群土匪，刚进城时“杀人放火”，但当被人体的免疫系统打得落花流水时，病毒“土匪”发现这对自已并没有什么好处，于是逐渐做起“良民”，“聪明的病毒不会让自己太强，会尽量避免刺激宿主的免疫系统”。

有可能变异

除了上述两种情况外，吴云涛认为另外还有两种可能。一种是新冠病毒的毒力没有改变，但因为大部分被感染的人体内产生了抗体，所以感染的人数不会那么多，而且即便发病也不一定会很严重，因此重症发生率、死亡率等数据会有所减少；同时国家采取的强有力防控措施，对于新冠病毒疫情的再次发

生是完全能够应对的。

另一种是新冠病毒发生了变异。“这是最糟糕的。虽然这种可能性比较小，但我们不能掉以轻心。”吴云涛表示，新冠病毒有可能发生重组、变异，可能在一年或两三年后重返，那时，它的毒性会更强。

做最坏的打算

北京大学公共卫生学院流行病学与卫生统计学系副研究员、博士生导师刘珏表示，新冠病毒转归如何，既取决于病毒本身，也取决于防控措施。任何新发病毒，即使长期存在，只要能够控制传染源、切断传播途径、保护易感人群，都是可防可控的。以流感为例，我国有全国流感监测网络，可以及时对疫情进行监测，还可以接种流感疫苗来保护易感人群。“目前，国外的新冠肺炎疫情正处于上升阶段。我们除了继续做好国内各项防控措施以外，也要严防向我国输入的风

险。”刘珏提醒说。

“我们应该充分考虑这4种情况，做最坏的打算、最充足的准备，保证损失最小。”吴云涛认为，最主要的是对后两种情况做好应对。首先要追溯病毒来源，革除滥食野生动物陋习，禁止非法野生动物交易等。另外，修订《生物安全法》，对于冠状病毒野外收集和实验室实验要安全操作，严防外泄。

吴云涛认为，在科研方面，要尽快研制疫苗和特效药。对于药物研发，应由国家级研发平台主要“操刀”，负责药物的筛选、试验等全过程。此外，要储备足量的新冠肺炎康复者的血清，以及快速诊断试剂。健康报记者 杨金伟

头条新闻竞赛
健康中国 我行动
湘潭市妇幼保健院 协办
咨询电话:0731-58577528
网址: http://www.xtfuyou.com
地址:湘潭市岳塘区东湖路295号

手“筑”健康

疫情防控期间，永州市江永县妇计中心组织开展“你洗手了吗——正确洗手手筑健康活动”。每周两次对前来就诊人员及家属进行手卫生常识培训。图为医务人员在病房培训洗手。

通讯员 李钟胜
王明秀 摄影报道



五大类人群易患青光眼 年过四十即需定期检查

本报讯(记者 王璐 通讯员 李青霞) 3月8日至14日是“世界青光眼周”，今年的青光眼周主题是“视神经一张照，青光眼早知道”。青光眼是全球第二大致盲性眼病和排名首位的不可逆致盲性疾病，其发病隐蔽，早期难以发现，故被称作“盗走光明的小偷”。中南大学爱尔眼科学院博士生导师段宣初教授近日指出：虽然青光眼致盲后不可复明，但假如能及早发现、及早治疗，患者仍可最大限度地保存有用视力，维持正常的生活和工作。

据悉，全球目前约有超过6000万原发性青光眼患者，今年预计将达到7960万，其中1120万人最终可能发展为双眼盲。青光眼发作时主要表现为有眼胀、视力下降，严重者伴随同侧头痛、恶心呕吐等症状。“因有时发病症状不明显，很多患者错过了最佳的治疗时机，从而丧失了一部分的视力甚至失明。”段宣初指出，任何年龄都可能患上青光眼。尤其是600度以上的高度近视或远视、有青光眼家族史、心血管系统疾病、糖尿病、40岁以上的这5类人群属于高风险人群，应定期到医院做青光眼的相关检查，以排除或早期发现青光眼，及早治疗。

防疫期间，段宣初教大家一些平时自查的方法，例如可以通过自己检查视力，比较双眼的视野范围，摸一下两侧眼球的硬度是否一致等简单手段来检测是否患上了青光眼。当出现这些情况时，患者应保持冷静，联系就近医院就诊。

段宣初强调，青光眼患者还应避免长时间在黑暗环境中看电影、电视、玩手机或长时间持续读写，应适当休息，用眼时保持充足光照，避免由于黑暗环境瞳孔散大而激发青光眼发作。

全国4.26万名支援湖北医疗队员无一人感染

本报讯(卫建伟) 3月8日，国务院联防联控机制就关心关爱疫情防控一线人员有关情况召开新闻发布会。国家卫生健康委医政医管局监察专员郭燕红表示，全国已有346支医疗队抵达武汉和湖北，总数达4.26万人，其中女性医务人员占2/3。目前为止，4.26万名支援湖北医疗队队员无一人感染。

郭燕红说，此次医疗队规模大、力量强，效率高、到位快，成建制组成团队，发挥团队优势。针对医疗队的轮换休整问题，已采取多种办法。一是通过安排接续医疗队来接替部分医疗队的工作，从而实现建制轮换休整。目前已安排了在武汉的56支医疗队和在黄冈的2支医疗队进行轮休。二是对重症救治医疗队采取增

加医疗队人员的办法，使得新增加进去的医务人员与原来的医疗队能够共同编组、新老搭配，延长排班节奏，缩短每个班次的工作时间，让工作人员获得充裕的休息时间。三是结合实际情况，采取更为灵活的排班方式，按照劳逸结合的原则，延长休息时间，保证医疗队队员有充沛的精力投入到患者的救治工作中。

黄志坚战“疫”一线显担当

详见03版