

# 浙江战“疫”的日与夜

## 来看这群“逆行者”有多拼

浙江新闻客户端记者  
张梦月 苗丽娜

### 杭州上城疾控中心核酸检测实验室12人“战队”：我们快一点，外面风险就少一些

12月15日中午11时，杭州市上城区疾控中心核酸检测实验室的长明寺巷社区和水岸城市花园小区新一轮核酸检测结果均为阴性，涉及2174人。要知道，这两批核酸样本都是在前一天傍晚才送出。这也意味着，2000多份样本的检测，几乎都是核酸检测实验室工作人员通宵达旦完成的。

其中承担最主要任务的，便是上城区疾控中心核酸检测实验室的一支12人“战队”。7日以来，杭州疫情骤紧，上城有多个街道涉及部分小区、写字楼落实封控要求，中心收到的核酸检测样本数量不断增加。中心检验科科长方叶珍介绍，实验室12名工作人员随即分成两个分队，日夜轮班，24小时奋战在核酸样本检测一线，确保大量样本都能最快得到结果。

15日下午，记者来到核酸检测实验室门口。隔着大幅玻璃，可以看到一箱箱密封保存的核酸样本码成了“小山”，6名正在紧张忙碌的工作人员“全副武装”，几乎看不清他们的样子。也是在一旁中心相关负责人的介绍下，我们才得知这是一支平均年龄38岁的中坚力量，其中有工作数十年的资深“老兵”，也有90后职场新人，不过都是一群勇敢细致的人。

因为承担辖区密接和次密接等人群的核酸检测工作，因此这些工作人员也面临风险，需要全副武装穿戴好防护装备工作，包括N95口罩、呼吸机头罩、连体防护服，还要戴上双层手套、双层鞋套。

“这也没办法。”方叶珍向记者

简单介绍整个流程，“检测一份样本要经过多道‘工序’，每个步骤都不容闪失。”

首先是给样本“上户口”。在样本制备区，检测人员将转运箱中的样本取出，进行信息核对，录入系统、编号，确保所有信息都准确无误。

核对好信息的样本开始提取核酸。“这是整个检测最关键、最危险的一步，我们有可能直面新冠病毒。”方叶珍说，提取时要先摇匀试剂，挨个拧开标本盖，用移液器吸取标本进行核酸提取，随后立刻放入裂解液中吹打混匀。

据介绍，每一管试剂中含有6毫升保存液，如果是阳性样本，每毫升液体中会包含大量病毒。提取过程中，病毒既有可能附着在试剂外壁，在摇晃过程中挥发；如果开盖动作过猛、过大，有可能造成大量携带病毒的气溶胶分散。“虽然我们戴着呼吸机头罩，但风险还是有的。”方叶珍说。

面对成百上千份样本，检测人员必须在谨慎的同时兼具速度。“提取一次不超过20秒。”方叶珍告诉我们，有同事一天提取了约1000份样本，按压了近千次移液器后，第二天竟然发现右手大拇指指甲盖都发黑了。

核酸提取后，样本还要依次经过试剂准备区、样本制备区，再通过核酸扩增区让病毒变多，方便机器检测出来。一般在样本量满负荷的情况下，一次完整的核酸检测要耗时4个小时。

“24小时不停机，一次可以用8小时的呼吸机头罩也常常用到没电。”方叶珍补充，虽然大家每天工作下来都非常疲惫，但都没有怨言，觉得这是职责所在，“毕竟外面那么多人在等我们的结果，早一个小时出报告，外界的风险就能减少一分。”而当每批次的核酸检测结果出来是“阴性”时，他们也会感到特别欣慰。

15日晚，随着又一批小区、写字

楼核酸采样开展，这支“战队”又将迎来一个不眠之夜。

### 柯桥核酸检测“姐妹突击队”：连日奋战，只为村社“早清零”

12月14日凌晨1时多，上虞区小越街道建越村彻底安静下来，冬夜浓浓的雾气包裹着山村，让人感觉又湿又冷。

核酸检测“姐妹突击队”的5名队员终于可以收工了。长达13小时的检测任务终于完成，当她们精疲力竭准备回车上时，突然又被几只窜出的野狗吓得抱在了一起。12月10日，柯桥区妇幼保健院的51位医护人员出发支援上虞。李盈盈、李亚艺、骆静波、马青蓝、王敏芬被分到了一组。小组成立后，党员李盈盈被推选为组长。这次去的任务主要是给村民做核酸检测。

到达村里后，这支“姐妹突击队”马上去街道了解村里的情况；村里留守老人多，信息相对闭塞，随着确诊人数增加，很多村民开始焦虑起来。

“除了让村民来检测点检测外，对于行动不方便的老人等特殊人员，我们就上门做检测。”摸清情况后，根据村民需求，小组成员马上讨论出“队规”：除检测外，还要询问村民家中有没有急需物资，有需要反馈给相关部门；村里老人比较多，空余时间，要多关注疫情相关的新闻，村民咨询疫情相关情况，要及时解答，缓减村民焦虑，并向村民宣教防护注意事项；老人有紧急医疗需求，帮忙联系解决……

除特殊情况外，检测时间一般凌晨4时左右就开始了，凌晨2时多，队员们就要起床了。吃早饭、穿防护服、准备检测工具等工作，也需要很长时间。“早饭我们只吃面包和鸡蛋干等，牛奶等回来再喝。”李盈盈告诉记者，身上整套防护配置价值百余元，一般检测时间长达13小时左右，中间只换一次防护服，如果喝水多了，就想上厕所，不仅浪费时间，还浪费资源，所以出发前，大家都不喝水，尽量吃点干的东西，填饱肚子。

对医护人员来说，核酸检测平时是最常规的任务，出发前也做足了“功课”，但到了村里，她们还是碰到了不少“麻烦”。

“最难的是遇到无法沟通的老人。”队员李亚艺回忆，当天她们上门给一位患阿尔茨海默症的老人上门检测，老人很紧张，加上无法沟通，在采样过程中，老人把队员们的手都抓红了，防护服也差点被扯破。

“一开始我内心有点慌，但很快镇定下来了。”李亚艺和队员们合作采样成功后，并没有立即离开，而是像哄孩子一样，让老人别怕，直到老人情绪平稳。有了第一次采样后，老人似乎也感到了队员们的友善，等第二次采样时，就不再害怕，很快完成了采样。

队员们了解到村里还有一位1个月多月前才生完宝宝的新妈妈，考虑产后妈妈和宝宝免疫力低下，队员们都是特意换好新的防护服，单独为她上门采样，还和产妇产教起了防护知识。

脚被冻麻、肚子饿到胃痛、渴到嗓子冒烟……这一切村志愿者唐艳看在眼里疼在心里，但李盈盈却轻描淡写地说，这些都是小事，突击队最怕的是村里的狗。“村里的狗特别多，我们经常被狗追着跑。”

到上虞已经5天了，3位已当妈妈的队员，最想念的还是孩子。若有战，召必回。来不及向孩子们告别，就支援上虞的她们，休息时，偶尔会翻开手机，看看孩子们的照片。

像这支“姐妹突击队”一样，许多从四面八方赶来的“逆行者”驰援上虞，为了打赢这场战“疫”，付出着常人难以想象的辛苦和努力。记者从柯桥区委组织部了解到，柯桥共派出672名医护、干部支援上虞，其中党员176人。

## 浙江企业战疫情 抓生产 保订单

12月16日，在浙江省湖州市长兴经济技术开发区一家护理用品科技公司，工人在赶制消毒湿巾产品。

连日来，浙江省各地企业克服疫情影响，在做好疫情防控的前提下抓生产、保订单，有序开展各项工作。

新华社发 谭云伟 摄



# 新冠病毒变异到底可不可控?疫苗还有用吗?

浙江新闻客户端记者 郑文

此次疫情，传播速度快，病毒传染性强。许多人担心，新冠病毒是否有变异?变异到底可不可控?疫苗还有用吗?省疾病预防控制中心相关负责人此前对此作了解答。

### 新冠病毒是否有变异?

浙江对绍兴、宁波、杭州三地有关病例的毒株做了全基因组测序和分析，都属于VOC/Delta变异株AY.4进化分支。客观来看，病毒(特别是RNA病毒)很容易发生变异，这是由其生物学特性所决定的，变异是正常的，不变是偶然或者暂时的，同时，不是所有的变异都会向着不可控的方向发展，所以请大家不必一听到变异就感到事态严重和紧张，要相信科学。

综合分析国内外“德尔塔”突变株的流行，发现与新冠病毒原始流行株相比，它具有以下五个特点：  
传播力更强。“德尔塔”变异株传播速度快，从有效的暴露到发病的时间缩短了，或者说它的每一代之间，代际传播的间隔短了，平均潜伏期缩短了1-2天。  
病毒载量更高。与英国最早发现

的VOC“阿尔法”变异株相比，患者核酸检测的CT值普遍低了，CT值越低就表示体内病毒载量越高，患者治疗核酸转阴所需要的时间更长。

致病性更强。“德尔塔”毒株在印度和英国的传播中，它的致病性有所增强。感染该变异株的人群产生症状的比例和住院风险更高，患者发病以后转为重症、危重症的时间有所提前、比例有所升高。

临床表现比较类似。感染“德尔塔”变异株的患者临床表现和既往毒株导致的临床症状，没有显著差别，仍然表现为发烧、干咳、乏力等。

可能存在免疫逃逸，但疫苗仍有保护作用。目前变异并没有导致新冠病毒的生物学特性发生颠覆性改变，因此，我国现有疫苗仍有保护作用，接种疫苗不但预防感染，还能显著降低发生重症和死亡的风险。

虽然“德尔塔”变异毒株有了一些不同，特别是传播力增强了，但我们在几次疫情中也积累了防控经验，相信一定能够战胜病毒。

### “德尔塔”变异株的传播力、致病性都很强，如何防护?

“德尔塔”变异病毒的传播方式

并没有发生改变，仍然是“呼吸道飞沫传播、接触传播和气溶胶传播”三种方式，现行疫苗仍然具有保护力，因此对个人来说，呼吸道传染病的防护原则是一样的。但是因为“德尔塔”变异株有传播力和致病性更强的特点，所以当前公众一定要坚持做到以下几个方面：

克服麻痹思想，杜绝侥幸心理。面对疫情不恐慌，但是要有风险意识，要始终绷紧疫情防控这根弦，树立“每个人是自己健康的第一责任人”理念，做到“科学防控、有序应对”。

保持安全社交距离、戴口罩、不聚集、勤洗手、多通风，自觉做好个人防护。平时咳嗽、打喷嚏时注意遮挡、使用公筷公勺，锻炼身体增强体质，养成良好的卫生习惯。特别要强调一下“不聚集”，大家从浙江本次疫情的传播链可以看到，有葬礼、聚餐、棋牌室等聚集性疫情发生，因此，当前一定要做到静下来，不聚集，做好个人防护，争取在最短的时间内遏制疫情蔓延。

密切关注疫情动态，合理安排个人行程。建议非必要不出省，避免前往中高风险地区和有病例报告地区。如近14天到过中高风险地区或

有本土疫情报告的城市、与确诊病例、无症状感染者同乘交通工具或活动轨迹有交集、健康码出现红码或黄码等情形，请第一时间向社区报备，接受管理，配合落实疫情防控措施。

一旦出现发热、干咳、乏力、嗅(味)觉减退、鼻塞、流涕、咽痛、结膜炎、肌痛和腹泻等症状，应在做好个人防护的前提下，尽快至发热门诊就诊，避免乘坐公共交通工具。出入医院等人员密集场所时，配合工作人员查验健康码、行程卡等防疫措施。

密切结合流行病学调查。不能刻意隐瞒个人行程和与他人的接触史。浙江一确诊病例在流调中刻意隐瞒，导致一无症状感染者未被及时发现，目前已立案侦查。在此提醒广大群众，一定要认真配合，及时提供真实信息。

积极接种新冠疫苗和加强针。接种疫苗，是预防新冠病毒感染最科学、最有效、最经济的措施，建议公众积极接种新冠疫苗和加强针，提高个体和群体免疫水平。

不信谣、不传谣。及时关注官方发布的信息和防控要求，为疫情防控做出自己的贡献。

# 临床科研一体化为中医药抗「疫」提供重要支撑

在抗击新冠肺炎疫情过程中，中医药科研工作发挥了重要的支撑和引领作用。记者日前从国家中医药管理局了解到，疫情发生以来，中医药系统坚持临床科研一体化，充分发挥院士、国医大师以及各级专家组力量，筛选有效方药，制定诊疗方案，为临床救治提供了有力支撑。

国家中医药管理局科技司司长李昱介绍，在国务院联防联控机制统一部署下，国家中医药局与中国工程院牵头成立了中医药科研专班，加强科研顶层设计，统筹调配中医药科技资源，以支撑临床救治为核心，融预防、救治、康复为一体，一体化组织、全链条设计，并及时跟进相关的基础研究，力争用科学方法说明白中医药救治的疗效、讲清楚相关机理。

“临床科研一体化是中医药的特色和优势，也是中医药抗疫发挥重要作用的重要支撑。”李昱说，中医药系统开展了大量科研项目，为抗疫取得成绩作出了突出贡献。

据李昱介绍，国家中医药局坚持科研攻关与临床救治紧密结合，支持开展中医药应急科研攻关，设立国家中医药管理局“新型冠状病毒感染肺炎中医药应急专项”，结合疫情不同阶段特点和相关专业科研工作的具体情况，设立了91个项目，围绕疫病中医证候分析、社区防控中医药干预、有效方药临床疗效、恢复期患者康复、中医药作用机理等方面开展研究。

他说，国务院联防联控机制科研攻关组重点支持了8个中医药研究项目，主要开展预防、治疗、康复、新药研发和机理等方面研究，后续也将通过国家重点研发计划“中医药现代化研究”专项支持开展中医药防治新冠肺炎关键技术及经典名方作用解析研究。近期，国家自然科学基金委员会设立了专项，支持开展“中医药防治病毒性肺炎基础研究”。

此外，系列中医药临床研究成果为国家新冠肺炎诊疗方案中医药方案优化提供支撑，也为“三方”新药研发注册上市提供了科学的临床证据，也为“三方”作用机理研究不断深化、科研数据积累日益丰富，各药研究的阶段性成果已陆续在国内外科学期刊上发表，为更好推进中医药在抗击新冠肺炎疫情过程中优势作用的发挥提供了科技支撑。

记者还了解到，在抗击疫情过程中，科研人员注重从多个层次阐明中医药发挥作用的机理，用科学的方法说明白、讲清楚中医的疗效和作用的机制。

海军军医大学教授张卫东说，在国家项目支持下开展的大量基础研究中，科研人员采用现代科技手段，在分子水平、细胞水平和动物水平都进行了中医药作用机理研究。

“我们采用系统生物学方法阐释了‘三药三方’的作用机理，全面认识它们多成分、多靶点的作用机制。”张卫东举例说，在新冠肺炎轻症阶段可以看到，中药在改善咳嗽、发热、乏力等症状方面具有良好的效果，研究发现，轻症阶段“三药三方”都可以提高机体免疫力。

“临床救治开展到哪里，临床科研工作就跟进到哪里。”李昱表示，中医药系统密切跟进疫情在我国相关地区的传播情况，特别是注重中医药应对新冠病毒变异株的相关研究，在推进中医药规范化、同质化救治的同时，更加注重积累更多的临床证据，提高循证证据的级别，深化相关机理研究。

他还表示，下一步要在确保临床救治的前提下，借鉴青蒿素的研发经验，围绕疗效、机制、机理和有效成分，开展多学科的联合攻关；同时，加强国际抗“疫”合作，在全球视野下组织开展中医药前瞻性、多中心临床试验和真实世界研究，并丰富中医药治疗新冠肺炎的手段，借鉴现代科学技术推动中医药的发展和推广。

新华社北京12月17日电  
新华社记者 田晓航

## 中医药如何促进新冠肺炎患者康复、对付新变异株?

### 国家中医药局发布会回应

在促进新冠肺炎患者康复过程中，中医药如何发挥作用?面对新冠病毒新变异株奥密克戎，中医药如何“布阵”?针对民众关心的问题，在国家中医药管理局16日举行的新闻发布会上，有关专家作出回应。

### 本轮疫情核心病因病机没有大的改变

国家中医药管理局应对新冠肺炎疫情防控工作领导小组副组长张忠德介绍，感染德尔塔变异株的患者症状以发热、高热、恶寒、头痛、咽干、乏力、腹胀、食欲不振等为主，重症患者气喘、低氧、汗出不止等症状比较明显，比例较高。

“中医药治疗疾病有多成分、多环节、多靶点的作用特点和优势。”张忠德说，中医临床诊治疾病，需要对患者的主要证候特点进行分析总结，最主要的是找到疾病的核心病机，确定治疗方案。

他说，专家组经过深入研讨和综合分析研判认为，本轮疫情仍属于中医“疫病”范畴，核心病因病机没有大的改变，仅仅由于地域、气候、饮食习惯等因素不同，在证候特征上有所区别。

因此，张忠德认为，各地可因人、因时、因地制宜，在第八版国家诊疗方案“三药三方”基础上辨证论治，适当调整治疗。

### 中医药在新冠肺炎康复期具有综合干预优势

张忠德介绍，在新冠肺炎患者临床救治过程中发现，达到第八版国家诊疗方案的出院标准后，一些患者还会出现干咳、乏力、胸闷、汗多或者肺部炎症没有完全吸收的症状，睡眠障碍、饮食、情绪等方面问题在部分患者

中也较为普遍。

他说，针对中医辨证属于脾脾气虚、正虚邪恋的这部分患者，除了给予健脾益气、养阴解毒的中药之外，还配合中医药外治法、传统运动和心肺康复训练。“我们在很多地方都开展了太极拳、八段锦、针灸、药物贴敷等疗法，效果比较理想。”

而针对有失眠、焦虑等精神症状的患者，中医辨证属于肝气郁结、血不养心，分别给予疏肝理气、养心安神的中药治疗，同时配合中医药的外治法，可以有效改善患者的症状。

据张忠德介绍，今年7至8月在江苏开展的240例病例的随机对照研究显示，在现代心肺功能康复基础上，辨证使用中药、针灸、太极拳等综合康复方案，可以改善症状，明显提高这些患者出院后三到六个月的心肺功能，促进肺部炎症吸收，这显示了中医药在新冠肺炎康复期的综合干预优势。

### 面对新变异株 仍应抓住核心病机辨证论治

近期，一些国家出现新冠病毒新变异株奥密克戎。面对新变异株，中医药如何“布阵”?

张忠德认为，仍要抓住疾病的核心病机、证候演变规律，根据中医几千年的疫病理论，结合发病季节、地域、人的体质特点进行辨证论治。

他说，中医专家对于境外输入奥密克戎感染者密切关注，如果遇到这类病例，将按照中医理论体系，第一时间到现场采集临床证候，分析核心病机，尽快制定治疗方案。

新华社北京12月16日电  
新华社记者 田晓航