

国家传染病中心主任梁玉心：与病毒长期作战 我国须有足够资源应对新一波疫情

梁玉心教授指出，我国已步入病毒阻断措施的第五周，情况有所好转，但关闭工作场所和学校等不是长久之计，迟早得恢复正常运作。因此，我国得学会与病毒“共舞”，并系统性地遏制病毒，减少病毒造成的影响。

尽管我国已走出疫情高峰，国人仍得作好准备与2019冠状病毒共处“很长很长一段时间”。国家传染病中心主任梁玉心预测，本地下来尽力保持低传播率之余，间中或还会反复出现新一波疫情，因此我国仍须确保有足够资源应对。

梁玉心教授昨天以主讲嘉宾

身份参与新加坡国立大学杨潞龄医学院举办的网络研讨会。她指出，我国已步入病毒阻断措施的第五周，情况有所好转，但关闭工作场所和学校等毕竟不是长久之计，迟早得恢复正常运作。因此，我国得学会“与病毒共舞”，并系统性地遏制病毒，减少病毒造成的影响。

梁玉心说，冠病19是她面对过最难应付的病毒之一，它很容易传播，因此她不认为病毒能完全消除。“我个人认为，我们最可能会面对一波又一波的疫情，间中则维持在低传染率。这意味着我们需要有足够能力和资源来应对未来将陆续出现的增幅，而这些增幅有时可能是较大的。”

因此，我国得继续确保医疗系统资源充足，减少发病率和死亡率，拖延时间，直到有药物或疫苗出现。

专家拟定公共卫生政策时，得了解病毒如何传播。梁玉心分

享了一篇外国研究报告，报告指约45%病例是在未出现症状前就开始传播的，另6%是无症状者传播，10%则是通过环境传播。只有四成病例是有症状时传播的。

专家目前也未找出年龄以外的明确临床特征，让他们预测哪些病患的病情会更严重，因此，医疗人员很难决定要给哪些病患抗病毒药物。梁玉心说，药物越早服用越好，但药物也有副作用，医疗人员又很难预测谁的病情会恶化，因此决定是否要用药时面对挑战。

尽管如此，我国仍是世界上

死亡率最低的国家之一，目前有21起冠病死亡病例。梁玉心透露，近四成的死亡病例其实从未进过加护病房。她说，近期有数名疗养院的年长病患感染冠病，而他们在“预先护理计划”（Advance Care Planning）中已表明不要接受进一步护理，因此院方并没有把他们送入加护病房。

梁玉心说，她与国外医疗专家讨论时发现，如果缺乏预先护理计划，医疗人员往往很难得知谁会要在加护病房接受护理，对他们形成压力。

也参与网络研讨会的新加坡

国立大学医院传染病科高级顾问医生戴尔·弗斯尔（Dale Fisher）教授，则谈及直接在人身上喷洒消毒雾的做法。虽然不少国家这么做，但他认为这并没有科学依据，因此对于新加坡一些地方开始“跟风”感到困扰。他透露，新加坡博览中心和其他社区设施外设立了“消毒通道”，人们进入设施前得先由仪器往身上喷洒消毒雾。

弗斯尔说，尽管出发点好，但这么做既浪费资源，也可能对皮肤或眼睛有害，一些国家如马来西亚已表明不鼓励这种做法。