

# 战疫史志<sup>51</sup>

## 访谈启示录



战疫人物志  
梁宗安

中国首批赴意大利抗疫专家组组长、四川省新冠肺炎医疗救治专家组常务副组长、四川大学华西医院呼吸与危重症医学科主任。



扫描二维码  
看相关报道

# 抗疫专家梁宗安谈全球疫情： 各国抗疫没有标准答案 如果有就是“三原则”

| 战疫关键词 |

## 疫情防控三原则

目前，全球新冠肺炎疫情正持续发展，一些国家的疫情放缓的同时，一些国家的疫情正在加速蔓延。

疫情防控专家认为，各国国情都不一样，疫情防控没有标准答案，如果有，就是控制传染病“三原则”：控制传染源、切断传播途径、保护易感人群。

华西都市报·封面新闻记者  
宁芝 邓震轩 李强 熊浩然

据美国约翰斯·霍普金斯大学统计数据：截至北京时间24日9时31分，全球确诊病例达2707356例，死亡病例为190743例。

目前，全球疫情蔓延，中国通过努力取得疫情防控的阶段性胜利。3个多月前，中国新冠肺炎疫情暴发，四川大学华西医院呼吸与危重症医学科主任梁宗安教授临危受命，担任四川省新冠肺炎医疗救治专家组常务副组长，参与指导四川省重症、危重症患者救治，一直奋斗在战疫一线。

3月11日，中国专家组启程赴意大利，协助当地抗击新冠肺炎疫情，梁宗安作为中国首批赴意大利抗疫专家组组长，携带相关人道救援物资，带领团队前往意大利参与救援。

为遏制意大利疫情蔓延，梁宗安在内的中国专家组给出了一些建议：“我们重点是希望他们把疾病防控的措施要前移”。他提出：1.如果有症状或者有一些疑问，一定要尽快做检测；2.尽可能让密切接触者也接受检测，接受检测就可以更早的发现病例，这个措施一定要严格执行，真正的做到我是病人，家里其他人不会被传染，这一点非常非常重要。

梁宗安认为，意大利政府和整个卫生体系实际上对疫情防控要求非常严格，卫生体系也是非常健全的，家庭医生制度也是非常优秀的，所以从这个角度，实行严格的家庭隔离措施，可能对控制疫情是有好处的。

从意大利回来后，梁宗安又参与到新冠肺炎国际远程视频培训和讲座中。4月20日下午，应安哥拉政府要求，中安两国举行卫生专家视频会议，梁宗安在远程视频会议中，介绍了“新冠病人诊治”。远程视频会议结束后，又马不停蹄地赶到华西医院，进行“2019冠状病毒病英国留学生防治知识分享”的远程视频讲座，通过深入浅出的语言，为2300多名英国留学生上“网课”，讲解新冠病毒的传播途径、如何做好自我防护、如何居家隔离等知识。

当前，全球疫情依然形势严峻，全球疫情防控重点在什么地方？各国抗疫有无标准答案？针对这些问题，4月21日，封面新闻记者对话了梁宗安。



梁宗安(左二)在意大利与当地医生交流抗疫经验。

### 全球疫情何时结束？ 与非、印关系很大

封面新闻：您如何看待全球疫情的发展？

梁宗安：在中国，疫情防控的主要策略是应收尽收，这样就能把病人与健康人隔离开来。在欧美，疫情防控的主要策略是居家隔离，这样做有些国家效果好，有些效果不好，但是，如果能做到非常严格的居家隔离时，效果就出来了，也就是说确诊病例达到一个峰值后，就会逐渐下降。

但在非洲和印度，人口密度大，比如100万人口居住在不到2.5平方公里的区域，如果出现确诊病例，就没有办法做到中国和欧美一样防控策略，既不可能做到应收尽收，也没有条件进行居家隔离。如果这两点都做不到的话，还真有可能难以控制。一旦暴发流行就比较危险。所以，全球疫情何时结束，与非洲、印度有很大关系。

封面新闻：您认为非洲、印度何时达到疫情高峰？

梁宗安：很难预期。我感觉非洲、印度这两个地方现在正处于疫情初期，疫情能不能得到有效控制？关键看初期能不能有效控制。如果初期没有控制下来，疫情防控就容易“崩溃”。

因为非洲、印度，第一，社会经济形态相比欧美要差；第二，没有像我们国家有这么强大的社会动员力。所以从这两个角度看的话，他们控制疫情不暴发流行是比较困难的。

封面新闻：您建议非洲、印度如何防控？

梁宗安：现阶段，我觉得非洲、印度防控疫情的关键是，在现在病例很少的时候，一定要集中精力，打好疫情防控的阻击战和歼灭战，争取让有限的少数病人，不再传染到更多区域去。

### 防控没有标准答案 各国都有自己的方案

封面新闻：中国与欧美国家，在疫情防控方面有何不同？

梁宗安：中国做的是应收尽收，而我看到，国外有些国家，没有条件做到应收尽收。

我们国家建方舱医院，收治的是病情偏轻的病人，而欧美建“方舱医院”，收治的还是病情偏重的病人。他们也不叫方舱医院，叫临时医院，或者是开放医院，甚至有些也叫野战医院。他们的轻症病人是居家隔离。

虽然，中国应收尽收效果是最好的，而欧美国家没有办法像我们这样集中医务人员去支援，所以居家隔离，或许是他们最好的防控方式。

封面新闻：您认为疫情防控有无标准答案？

梁宗安：疫情防控没有标准答案，如果有，就是控制传染病“三原则”：控制传染源、切断传播途径、保护易感人群。

各国国情都不一样，有自己的方案，自己的答案。但不管怎么样，万变不离其宗，就是这三个原则，不管用什么方式，都必须想办法做到位。

### 刚结束国内救治任务 就赴国外支援

封面新闻：请您谈谈四川的疫情防控经验？

梁宗安：1月16日，我们会诊了四川第一例确诊病例后，两个多月时间，四川疫情就控制下来。四川整个防控工作是比较专业的。

在很多方面，我们尽可能做到了隔离、切断传播途径，而这一点是新冠肺炎防控原则非常重要的一点。一有病人，我们就收到隔离病房，同时把密切接触者集中医学观察，就阻断了传播途径。另外，新的高风险区，比如四川道孚县，几乎全县实行封城，所以他

的总病例数也控制在一定范围内。

我觉得四川整体上要总结经验，可以用“专业”来概括：有强有力的专业的领导；有专业的队伍；也有我们所有的人专业地配合。

封面新闻：中国专家如何支援国外抗疫？

梁宗安：现有主要有三种方式支援国外抗疫：第一，专家组带援助物资去；第二，为当地卫生官员、医护等介绍我们的经验和体会；第三，为当地提供合作方式，如提高检测能力等。

中国专家第一次到意大利支援几乎也是这种模式。但是，非洲还是不一样，我们在非洲有自己的医疗队，44年间，一批批四川援非医疗队驻守非洲。现在就有一支华西医院医疗队在安哥拉，我们会通过远程连线，与他们进行抗疫方面的交流。

### 多久才能接种疫苗？ 至少18个月

封面新闻：对于国外一些国家提出的群体免疫，您怎么看？

梁宗安：因为我们对新冠肺炎的生物学特点不清楚，再加上病死率高，所以我觉得新冠肺炎不适合群体免疫，反而还是应该采用传染病防控的策略：控制传染源、切断传播途径、通过疫苗保护易感人群。

封面新闻：如果新冠肺炎病毒的疫苗出来，市场价格可能非常贵。您怎么看？

梁宗安：其实，这一点大家不要过多担心。现在瑞德西韦把专利都公开了，我觉得医疗企业或者医疗行业不会利用大暴发流行，去赚这个钱。

现在大家也很关注有没有通过临床验证的药物。有一些药物对适应症有些效果，但如果离开了适应症，用还是不用，还需进一步做研究。目前，新冠肺炎药物还处于验证或探索阶段。

但是疫苗确实是未来的一个曙光，这个很重要。

封面新闻：如果研发顺利的话，普通老百姓接种到这样的疫苗，大概还需要多长时间？

梁宗安：确实很难做出偏准确的判断。像世卫组织(WHO)说的，疫苗从得到病毒到成功研发到推广，至少要18个月。

封面新闻：有报道称，美国新冠肺炎患者年轻人较多，您怎么看？

梁宗安：美国确诊患者年轻人较多，可能与很多因素有关，比如统计样本、确诊的病例数、社会交往的次数，或者他们最先被感染的群体，没有被重视等。

美国的养老院出现感染者后，导致的结果和其他国家差不多。所以，就全球而言，新冠肺炎对中老年人的危害最大。