

CDC 修改指南，稱新冠病毒可以空氣傳播



截至美東時間 10 月 6 日晚上 10 點，美國累計新冠確診病例 7,653,930 例，新增 43,559 例，累計死亡 214,930 人，死亡率 2.8%。

CDC 修改新冠指南

10 月 5 日，美國疾病控制和預防中心 (CDC) 稱，停留在空氣中的微小顆粒可以傳播新冠病毒，修改了相關指導方針。幾周之前，該衛生機構曾承認空氣微小顆粒能傳播新冠病毒，但隨後突然移除這一說法。

有關新冠病毒傳播方式的指導方針最初于上月更新，承認微小氣溶膠顆粒能傳播新冠病毒，而且可能是傳播的主要途徑。但 CDC 當時在一天後就移除了這些更新，稱擬議的更新草案被誤發。

在周日的最新版指導方針中，CDC 承認微小空氣顆粒能傳播新冠病毒，但最新說法是這並不是新冠病毒的主要傳播途徑。

CDC 稱，新冠病毒主要通過與新冠患者近距離接觸或與新冠患者直接接觸者的呼吸

道飛沫傳播。川普稱民眾要學習與新冠共存？總統川普周一晚(10月5日)出院，回到白宮，周二早上他再次發推將新冠與流感做對比，看起來還是沒有把新冠當回事。他說：“流感季要來了！每年都有很多人死于流感，有時候超過 10 萬人，儘管我們有流感疫苗。我們會因為流感關閉我們的國家嗎？不會，我們已經學會了跟流感共存，就好像我們正在學習和新冠共存一樣，在大多數人群中新冠比流感的死亡率低很多！”

隨後，Facebook 和 Twitter 集體開始對這條帖子採取行動。Facebook 選擇直接刪除，Twitter 則是在用戶點擊查看之前新增了警告？，“這是有關新冠病毒的錯誤消息”，並阻止該條推文被分享。

緊接著，川普又發推文“廢除第 230 條”，根據《通信網絡法》第 230 條，允許網絡平台在不受處罰的情況下刪除有害內容。

據統計，全美由於新冠而死亡的病例已經超過 21 萬人，而近年來死亡人數最多的流感季是 2017-2018，當時因流感死亡的人大約是 61,000 人。

約翰霍普金斯大學一份報告也說：“醫生們和科學家們正在計算新冠的死亡率，從目前的情況來看，新冠的死亡率要比大多數流感的死亡率高很多。”專家們還說如果不是因為採取了各種措施去減緩新冠病毒的傳播，那么新冠的死亡人數會更高！

在周一出院之前，川普發了一條推特說：“我感覺很好！不要懼怕新冠病毒。”他回到白宮之後還發了一段視頻，也是差不多的意思，要大家不要害怕新冠，“Don't let it dominate your life”(不要讓新冠主宰大家的生活)。

聖地亞哥 俄州亞太聯盟

美國爆發新冠肺炎病毒人傳貂疫情，一萬只貂染疫死亡

美國猶他州及威斯康辛州養貂場爆發新冠疫情，已導致一萬只貂死亡，據信是人傳貂感染。

美國有線電視新聞網(CNN)今天報導，猶他州養貂場業者至少已有 8000 只貂染疫死亡。根據猶他州農業和食品局州立獸醫泰勒 (Dean Taylor)，當地養貂場工人于 7 月染疫生病，隨後于 8 月首次出現貂染疫病例。

初步研究顯示，病毒是從人傳到貂身上，尚未發現反向的貂傳人病例。泰勒告訴 CNN：“我們在猶他州的一切所見顯示，這是從人類傳到這種動物身上。”

他指出：“這感覺像是 (人傳貂) 單向傳

染。”他還說，檢測仍在進行中。猶他州是美國第一個爆發貂染疫的州。

威斯康辛州農業、貿易暨消費者保護局發言人霍夫曼 (Kevin Hoffman) 今天告訴 CNN，威州一座養貂場也有 2000 只貂染疫喪生。

霍夫曼在聲明中表示，官員已隔離這座位於威州泰勒郡 (Taylor County) 的養貂場，意味沒有動物或動物製品可以離開這個場所。

根據美國農業部，荷蘭、西班牙和丹麥也檢測到貂染疫的病例。



世界首例！新冠病毒再爆致命並發症 這類人高危

溫哥華港灣 (BCBay.com) Lynn 綜合報導：隨著疫情持續蔓延，人類對於新冠病毒的瞭解不斷刷新。

據讀賣新聞報導，日本國立國際醫療研究中心發現一名 70 多歲的男子確診新冠肺病後，大動脈等大血管並發“大血管血管炎”(large vessel vasculitis)，這是成人也會並發大血管炎的世界首例。

報導指出，兒童曾有確診新冠肺病後，並發全身性血管炎的“川崎病”案例。

全球多個地區曾經出現多宗兒童患上罕見、異常的炎性綜合症，類似川崎病，懷疑可能是由新冠引發。

這些兒童患者的症狀與川崎病非常相似，很多孩子出現高燒、皮疹、手指腳趾脫皮、呼吸困難等等，部分病情嚴重，而其中一些孩子的新冠病毒檢測呈陽性。

這次日本發現的，是首宗成人並發大血管炎。

血管炎是指血管壁存在炎症性白細胞並伴有管壁結構的反應性損傷。血管完整性喪失(致出血)以及管腔塌陷均可能導致下游組織缺血和壞死。這類疾病的確切發病機制尚未知曉。

血管炎往往很嚴重，有時可致命，需要迅速識別和治療。受累器官的症狀可能反映了單個或多個器官病變。受累器官的分布可提示某一特定類型的血管炎。

根據國際醫療研究中心報告，這名男性在

新冠病毒可在手機屏上存活一個月

澳大利亞一項最新研究顯示，新冠病毒可在鈔票、玻璃等表面存活近一個月。據美國彭博社 11 日報道，澳大利亞疾病預防中心的科學家表示，新冠病毒非常“堅固”，可以在室溫或 20 攝氏度的光滑表面上存活 28 天，例如手機屏幕和塑料鈔票上。相比之下，普通流感病毒生存期為 17 天。該研究強調了紙幣、觸摸屏設備以及提手和扶手對傳播病毒的風險。這項研究也發現新冠病毒在較涼的天氣

今年春天因發燒與咳嗽等症狀就醫後，確診感染新冠肺炎。

經由斷層掃描等檢查發現，從腹部到左右腳的動脈有血管發炎症狀。

這名男性此前從來沒有罹患過血管炎，國際醫療研究中心判斷，他是在感染新冠肺炎後發生血管炎。經類固醇等抗炎藥物治療後，這名男性已退燒，並檢查不再出大血管炎的症狀。

國際醫療研究中心的國際傳染病中心負責人太爾貴夫表示，確診新冠肺病並持續發燒的情況下，成人也有可能並發血管炎，務必要注意。

新冠病毒引發的疫情繼續在全球範圍內導致相當高的發病率和死亡率。住院病例報告表明，該疾病會對心血管系統造成影響。

為了更好地瞭解新冠病毒造成心血管後遺症的患病率、程度和類型，法蘭克福大學醫院的一組研究人員使用心臟損傷血清學標記



物和磁共振等影像學方法，篩查了最近記錄的新冠患者。

該研究警告說，新冠病毒感染引發的心血管後遺症的患病率較高。這項研究涉及 100 例從新冠肺炎中康復的患者，其中 78% 的患者表現出心臟受損，60% 的患者出現心肌梗死。

其中，有 53 名 (53%) 是男性，平均年齡為 49 歲。有 67 名 (67%) 在家中康復，而 33 名 (33%) 需要住院。

阿根廷預防醫學和心臟病學專家卡洛斯·雷格拉也說：“這凸顯了對所有新冠康復患者進行心血管檢查和監測的必要性。”

最常見的心血管疾病包括：心肌炎、心包炎、心包積液、心律不齊、靜脈血栓栓塞、心力衰竭和心肌梗塞等。

儘管尚不能確定這些發現將會帶來的長期健康影響，但新冠病毒感染引發的一些異常確實與炎症性心肌病等不良後果有關聯。

中存活時間更長，因此病毒在冬季可能比夏季更難控制。該中心副主任伊格斯稱：“結果表明，新冠病毒可以長時間在表面上保持傳染性，因此我們必須定期洗手，維持表面清潔的良好習慣。”



比爾·蓋茨：終結新冠，世界要做好三件事

原創 比爾·蓋茨 蓋茨基金會

世界即將迎來一項了不起的科學成就：一支甚至多支安全有效的新冠疫苗，很可能在明年年初準備就緒。這一進展將讓世界有機會消除新冠疫情的威脅，逐步恢復正常。我們能夠對新冠免疫，隔離措施將被解除，人們將不再需要戴口罩，世界經濟將再次全速運轉。但疫情不會自行結束，要實現這一目標，世界首先需要做好三件事：數十億劑疫苗的量產能力、為疫苗買單的充足資金，以及運轉良好的疫苗交付系統。

疫苗生產能力

目前，全球的新新冠疫苗供應都是為富裕國家準備的，這些國家一直在與製藥公司談判，確保疫苗一生產出來就有權優先購買數十億劑。

但是那些中低收入國家呢？從南蘇丹到尼加拉瓜再到緬甸等等，這些國家是全球近一半人口賴以生存的家園，但它們並不具備能與製藥公司達成大筆交易的購買力。從目前的現實情況來看，這些國家能夠獲得的劑量，最多只能覆蓋其 14% 的人口。

新冠疫苗的貧富差距，富裕國家預購了遠超所需的新新冠疫苗，貧困國家被遠遠甩在後面？/ 金融時報、CNN、BBC 等

美國東北大學新開發的一個數據模型有助於說明如果疫苗無法公平分配將帶來怎樣的後果。

該大學的研究人員分析了兩種情況：一種是根據人口數量比例向所有國家分發疫苗；另一種是跟我們所面對的現實差不多的情況，即 50 個左右富裕國家和地區獲得了前 20 億劑疫苗。在第二種情況下，新冠病毒將會在全球四分之三的地區繼續不受控制地傳播四個月。與第一種情況相比，由此造成的死亡人數將是前者的兩倍。

疫苗平等分配與沒有疫苗的情況相比的死亡率/ 東北大學 MOBS 實驗室

這將是巨大的道德缺位。疫苗可以使新冠成爲一種可預防的疾病，任何人都應該僅僅因爲他們所在的國家無法負擔製造和交易成本而死亡一種可預防疾病。

但是，哪怕你並不關心公平的問題，也能預

見到第一種情況，即“富裕國家優先”造成的後果。在這種情況下，我們會成爲第二個澳大利亞或新西蘭：這兩個國家付出了長期的努力，境內病例已經很少，但它們的經濟持續低迷，因爲他們的貿易夥伴仍處於封鎖狀態。偶爾，病毒攜帶者仍會穿越南太平洋，造成本地感染和社區傳播，學校和辦公場所不得不再次關閉。

即便疫苗供應過剩，富裕國家仍有再次感染和流行的風險——因爲在那些地方，不是每個人都會選擇接種疫苗。根除疾病威脅的唯一方法就是在每個地方都消除它。

彌補疫苗缺口最好的方法不是指責那些富裕國家，因爲他們正在做的事完全可以理解——出于保護本國國民的目的。更好的方法則是努力提陞全世界的疫苗生產能力。只有這



樣，我們才能照顧到所有人，無論他們生活在哪裏。在這個層面上講，新冠藥品的普及已經取得顯著進展。製藥企業已同意通過使用彼此的工廠來儘可能擴大產能。例如，瑞德西韋 (Remdesivir) 由吉利德研發，但現在輝瑞的工廠將生產更多的瑞德西韋，以前可沒有任何一家公司允許自己的工廠以這種方式供競爭對手使用。

現在，我們在疫苗方面也看到了類似的合作。今天早上 (9 月 29 日)，16 家製藥公司和我們的基金會簽署了一項重要協議，這些公司同意在疫苗生產方面達成合作，並以前所未有的速度擴大生產規模，確保獲得批准的疫苗儘快得到廣泛分發。

疫苗籌資

除了考慮疫苗的生產能力，我們還需要籌資爲貧困國家支付數十億劑疫苗的費用，這正是“全球合作加速開發、生產、公平獲取新冠肺炎防控新工具”(簡稱“ACT-A”)行動計劃可以做出貢獻的地方。該行動由全球疫苗免疫聯盟(簡稱“Gavi”)和抗擊艾滋病、結核病和瘧疾全球基金(簡稱“全球基金”)等組織倡導並支持。可能很少有人聽說過這兩個國際多邊組織，但是它們在全球健康領域深耕二十年，已經成爲向貧窮國家提供疫

苗、診斷工具和藥品的專家與主要貢獻者。製藥公司的努力已經讓全球資金普遍短缺的問題變得容易很多。製藥公司已放棄從任何新冠病毒疫苗中獲利，並承諾使其儘可能可負擔，但如果想讓所有有需要的人都打上疫苗，仍然需要大量的公共資金支持。

疫苗交付系統

最後，即使世界已經具備了足夠的疫苗生產能力和資金，我們也需要加強衛生系統——那些真正能將疫苗送到世界各地有需要的人手中的衛生工作者和相關的基礎設施。我們可以從正在進行的根除脊髓灰質炎的行動中收穫很多經驗。

曾經有一張照片給我留下了深刻印象——在印度消除脊髓灰質炎期間，一群衛生工作者爲了到達偏遠的村莊進行接種，不得不頭頂着疫苗冷藏箱、跋涉在與腰齊深的洪水中。在世界上最貧困地區發現新冠肺炎病例將同樣需要類似的基層衛生人員網絡——可以覆蓋甚至連道路都無法到達的地方。有了良好的診斷工具，這些衛生工作者還可以及時發出警報。換句話說，在消除新冠的進程中，我們還能建立一個有助於減少下一次疫情大流行危害的系統。

在研究大流行病的歷史中，我學到了一件事：大流行病是少見的，能讓人將利己還是利他——這兩種本能合二爲一的情況。確保貧困國家平等地獲得新冠疫苗就是如此——利他即利己。

苗、診斷工具和藥品的專家與主要貢獻者。

製藥公司的努力已經讓全球資金普遍短缺的問題變得容易很多。製藥公司已放棄從任何新冠病毒疫苗中獲利，並承諾使其儘可能可負擔，但如果想讓所有有需要的人都打上疫苗，仍然需要大量的公共資金支持。

最後，即使世界已經具備了足夠的疫苗生產能力和資金，我們也需要加強衛生系統——那些真正能將疫苗送到世界各地有需要的人手中的衛生工作者和相關的基礎設施。我們可以從正在進行的根除脊髓灰質炎的行動中收穫很多經驗。

曾經有一張照片給我留下了深刻印象——在印度消除脊髓灰質炎期間，一群衛生工作者爲了到達偏遠的村莊進行接種，不得不頭頂着疫苗冷藏箱、跋涉在與腰齊深的洪水中。

在世界上最貧困地區發現新冠肺炎病例將同樣需要類似的基層衛生人員網絡——可以覆蓋甚至連道路都無法到達的地方。有了良好的診斷工具，這些衛生工作者還可以及時發出警報。換句話說，在消除新冠的進程中，我們還能建立一個有助於減少下一次疫情大流行危害的系統。

在研究大流行病的歷史中，我學到了一件事：大流行病是少見的，能讓人將利己還是利他——這兩種本能合二爲一的情況。確保貧困國家平等地獲得新冠疫苗就是如此——利他即利己。

本文原文《A three-part plan to eliminate COVID-19》，作者是比爾·蓋茨 (Bill Gates)，2020 年 09 月 29 日發表于蓋茨基金會 (Bill & Melinda Gates Foundation)。