

# 失控! 美國疫情噩夢 每500人就有1人染疫亡!

最嚴重的疫情還沒有開始!疫情肆虐到今天,人們似乎已經對死亡數字感到麻木。每天都在死人,每天都有悲劇。

但是,華盛頓郵報的一則報道和數據,看完還是讓人心頭一顫——在疫情爆發19個月後,美國再次迎來殘酷里程碑——每500人中就有一個人染疫死亡。

製藥公司莫德納也在同日公佈最新臨床數據,預計突破性感染病例將再增60萬。

救護車警報聲不斷、太平間需要移動冰櫃來處理屍體的景象,似乎已經遠去。

隨着疫苗的問世,人們迎來新的希望,認為我們終將戰勝疫情,日子總算要恢復平常。結果卻是如此殘酷:66萬3000人這是截至本周,美國因新冠死亡的人數,這意味着每500名美國人中就有1人死于新冠。

從人際圈來看,這意味着,幾乎每一個人美國人都有一個自己認識的人染疫死亡。

新冠疫情的死亡人數超出了想象,但更令人震驚的是,對30-50歲年齡層的致命打擊。死亡的年輕化意味着失去更多生命所承載的內容:失去機會、失去獎學金、失去關懷、失去收

人、以及失去愛。鄰里殘缺、家庭破碎……

數據顯示,過去兩周,確診與染疫死亡人數不斷增加,目前平均日增17萬例確診、逾1800人病歿,為1月底和3月初疫情高峰以來新高。而皮尤(Pew Research Center)民調顯示,大多數受訪美國人認為,最嚴重的疫情還沒有開始。

所以,由疫苗帶來的希望,徹底破滅了嗎?今天的三個故事,或可以部分回答這個問題。

她叫坎迪斯 Candace Ayers,美國伊利諾州居民,一個66歲的和藹老母。今年3月,坎迪斯和丈夫一起接種完兩針莫德納,原本以為可以避免受到新冠的侵害了,沒想到,僅僅6個月後,一場旅行改變了一切。



7月,坎迪斯和丈夫泰瑞計劃一起去密西西比州拜訪一個朋友。家人一聽是去密州,十分擔心。密州的疫苗接種率一直很低,直到現在也才接種完42%的人口。

坎迪斯的兒子馬克想到媽媽本來還患有嚴重的類風濕關節炎,免疫系統比較脆弱。雖然已經接種完2針,但也有小半年了,心里十分不安,想打消父母旅行的念頭。可惜,兒子沒能拗得過興奮的母親,自認為有兩針疫苗護體的坎迪斯和泰瑞還是照例飛去了密州。

結果,這一趟密州訪友之旅,成了絕命之旅。坎迪斯朋友的丈夫死了,死于新冠;而坎迪斯還在回家的飛機上,就已經開始感覺不舒服,經過

檢測,她和先生雙雙被確診。坎迪斯被送往醫院,從抗生素治療到插呼吸機,打過疫苗的她還是沒扛住,肺部嚴重損傷,並發展成敗血症。

9月3日,坎迪斯死了。距離她完全接種才不過半年,距離她感染也不過2個月。兒子馬克既悲又怒,在一份措辭嚴肅的訃告中,他寫道:“她是被其他選擇不接種疫苗的人感染了。”“代價是她的生命。”

接種過疫苗的坎迪斯還是因突破性感染死亡,根據疾控中心CDC數據,在因突破性感染而身亡者中,87%的人年齡在65歲或以上。

製藥公司莫德納也在近日公佈了最新的研究結果,顯示越早接種新冠疫苗的人群,突破性感染比例越高。去年接種者突破感染的機率是近期接種者的兩倍。

實驗數據亦顯示,大約一年前接種疫苗的人對嚴重病例的保護降低了46%。

莫德納總裁Stephen Hoge在與投資人舉行電話會議時透露:“這只是預估,但我們確實相信到了秋冬季節,疫苗接種者的保護力將下滑,預計會增加至少60萬例突破性感染。”

大家還是好好保護好自己和家人吧。

## 美國終於“默認”中國疫苗:允許接種疫苗的人入境

據美國《紐約(專題)時報》21日報道,在實施為期18個月的禁令後,美國將于11月重新開放,允許“完全接種新冠疫苗”(fully vaccinated)的外國人入境。美國疾控中心(CDC)發言人稱,所有接種了獲得世界衛生組織緊急使用認證的疫苗的人,均將視為“完全接種”。

需要注意的是,美國此前並不認可世衛組織批準緊急使用的所有疫苗,例如阿斯利康疫苗。而目前我國科興疫苗、國藥疫苗已被列入世衛組織緊急使用清單。美國政府此舉,則是“變相認可”了中國疫苗。

當地時間9月20日,白宮疫情應對協調員齊恩茨(Jeffrey D. Zients)表示,外國遊客需要在登機前出示“完全接種疫苗”的證明和3天內核酸陰性報告,便可入境美國。

齊恩茨說,未接種疫苗的美國人也可以從海外回國,但必須通過更嚴格的檢測要求,即出行前1天及抵達美國後1天均需進行檢測。

他補充稱,此次變化只適用於航空旅行,不會影響陸路邊境的限制。

“國際旅行對於聯繫家人和朋友、推動大小企業發展、促進思想和文化的開放交流至關重要。”齊恩茨說,這就是美國政府開發一個新的“國際航空旅行系統”的原因,該系統既提高了美國人在國內的安全,也提高了國際航空旅行的安全。

至於什麼是“完全接種”,美國疾控中心給出了新的標準。

美國疾控中心(CDC)發言人斯金納(Thomas Skinner)在聲明中稱,所有接種了獲得世界衛生組織緊急使用認證的疫苗的人,均將視為“完全接種”新冠疫苗,並獲準入境美國。

目前,已被列入世衛組織緊急使用清單的疫苗包括,輝瑞/生物技術疫苗、阿斯利康-SK Bio疫苗、印度(專題)血清研究所疫苗、阿斯利

康(歐盟)疫苗、強生疫苗、莫德納疫苗,以及我國的科興和國藥疫苗。根據CDC此前規定,只有接種了輝瑞、莫德納和強生疫苗的人,才會將視為“完全接種”。

此外,CDC還將發佈命令,要求美國各航空公司收集旅客的電話號碼和電子郵件地址,以便建立新的“聯繫人追蹤系統”。相關機構將在旅客抵達後跟進,詢問他們是否出現了感染症狀。

去年1月,為控制新冠疫情蔓延,特朗普(專題)政府對外國旅客實施限制措施。截至目前,該禁令已實施18個月之久,來自33個國家的旅客被美國禁止入境,其中包括歐盟成員國、中國、印度等國家。

然而,據《紐約時報》描述,由於漏洞百出的安檢措施,美國並未依靠該旅行禁令取得防疫成功。相反,對外國旅客的限制使得美國旅遊業損失慘重。

根據美國旅遊協會數據,2020年,該行業損失了5000億美元。僅在紐約,就造成89000個工作崗位消失,導致超過600億美元的財政收入損失。

此外,本周對拜登(專題)來說至關重要,他將在當地時間21日在聯合國大會發表演講。此時,拜登面臨着來自盟友的壓力,這些盟友對美國的旅行限制、從阿富汗的倉促撤軍以及“背後捅刀”法國感到失望。

9月15日,美英澳三國提出要組成新的印太安全聯盟“AUKUS”,以便進一步共享防務能力,其中包括幫助澳大利亞獲得核動力攻擊潛艇。法國也因此丟掉與澳大利亞900億澳元巨額國防合同。

《紐約時報》援引美國國務院一名高級官員的話稱,美國國務卿布林肯上周五與法國大使討論了核潛艇一事與美國的旅行禁令。該官員透露,這些討論幫助促成了美國放寬旅行禁令的決定。

9月20日,英國首相約翰遜在推特發文,稱對美國放寬旅行禁令一事“感到高興”。他寫道:“這對商業和貿易來說是一個極好的推動力,而且相隔兩岸的家人和朋友可以再次團聚,真是太好了。”來源:backchina.com

## 美國發佈真實世界疫苗有效性對比研究

當地時間9月17日,美國疾病控制與預防中心(CDC)發表了首個大規模真實世界疫苗有效性的頭對頭研究數據,對三種已經在美國獲得授權的新冠疫苗有效性進行對比。結果發現,Moderna疫苗在防止新冠嚴重疾病方面更為有效,其次は輝瑞和拜恩泰科(BioNTech)公司的疫苗,強生公司的單劑接種疫苗有效性略低。

這項由美國CDC領導的研究涉及3600多名在今年3月至8月期間因新冠感染住院的成年人。具體數據顯示,在防止新冠感染重症方面,Moderna疫苗能夠提供93%的保護效率,輝瑞疫苗的保護效率達到88%,強生疫苗能夠提供71%的保護效率。

“儘管這些真實世界的數據表明疫苗的保護水平存在一些差異,但所有FDA批准接種的新冠疫苗都提供了針對新冠住院治療患者的實質性保護。”CDC表示。

Moderna和輝瑞的疫苗都採用了最新的mRNA技術,兩家公司最初發表的新冠疫苗有效性數據不相上下,不過隨著時間的推移,疫苗的保護效率開始出現差異。接種兩劑輝瑞mRNA疫苗的人群的抗體水平在第二劑疫苗接種的四個月後開始下降。

CDC的研究團隊推測,Moderna的疫苗之所以在接種四個月後仍能維持較高的抗體水平,可能與它的配方劑量有關。“Moderna和輝瑞疫苗之間的有效性的差異,可能是由於Moderna疫苗中的mRNA含量較高,並可能與兩劑接種間隔的時間差異有關。”研究團隊稱。輝瑞疫苗兩劑接種的間隔時長為三周,Moderna為四周。

數據顯示,輝瑞疫苗在第二劑接種後的14天至120天的有效性仍



## 新研究:新冠重癥患者中超七成出現譫妄,多個因素造成

COVID-19大流行已經持續了一年多,除了社會和經濟影響,病毒對患者本身的影響也是長遠的。國際頂級醫學期刊BMJ《英國醫學雜誌》最近發表的一項新研究顯示,在148名重症監護病房住院患者及後續跟蹤中發現,73%的患者患有譫妄。

上述研究由美國密歇根大學醫學院、紐約醫學院等團隊聯合完成。該研究的通訊作者、密歇根大學醫學院麻醉科的醫學博士Phillip Vlislides表示,譫妄患者往往病情更嚴重,伴有更多的高血壓和糖尿病等並發症,而且似乎也有更嚴重的COVID-19相關疾病。

譫妄是一種嚴重的精神狀態紊亂,患者通常感到困惑、激動和無法清晰思考。值得一提的是,自COVID-19大流行以來,主要的神經系統並發症,如腦病、中風、癲癇和共濟失調均已觀察到。

早在去年4月,澎湃新聞曾報道,華中科技大學同濟醫學院聯合美國聖約瑟夫醫院的研究團隊在頂級期刊《美國醫學會雜誌》(JAMA)在線發表了首份詳細揭示新冠病毒影響神經系統的文章。當時研究中214名患者有超過三成(36.4%)出現神經系統症狀。

在那項研究中,研究人員稱神經臨床症狀主要為3類:中樞神經系統症狀(頭暈、頭痛、意識障礙、急性腦血管疾病、共濟失調、癲癇發作);外周神經系統症狀(味覺損傷、嗅覺損傷、視覺損傷和神經疼痛);骨骼肌損傷。

此次Vlislides等人在論文則提到,譫妄似乎是一種常見的並發症。以往的調查顯示,重症監

護妄綜合徵的認識。

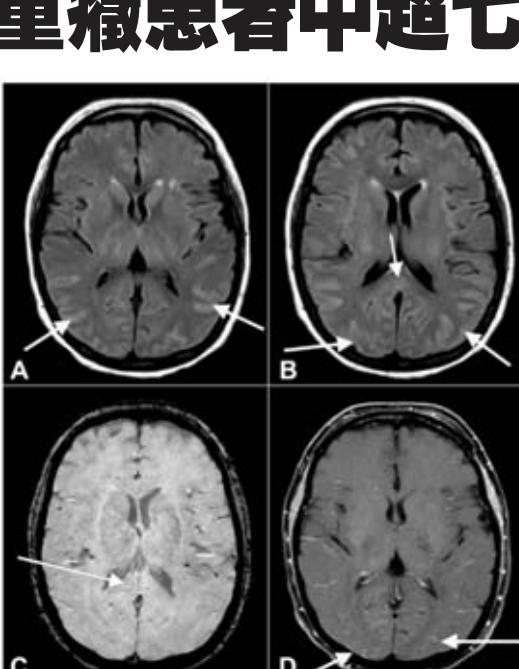
他們認為,儘管此前的報道提示,COVID-19患者譫妄發生率較高,但一些基本的問題仍然存在。例如,譫妄的臨床過程,包括平均持續時間和出院後的認知軌跡,仍然不完全瞭解。譫妄的病理生理學驅動因素也需要深入瞭解,標準預防方案實施的程度尚不清楚。

在此背景下,Vlislides等人研究的目的是確定與COVID-19重症監護病房患者譫妄相關的細節。研究團隊使用2020年3月至5月期間在重症監護病房住院的一組患者的出院後的醫療記錄以及電話調查,試圖確定譫妄患者之間的共同線索。

Vlislides提到,有幾個因素在起作用。首先,COVID-19這種疾病本身會導致腦部氧氣減少、血栓形成和中風,從而導致認知障礙。此外,譫妄患者的炎症標誌物顯著增加。混亂和焦慮可能是大腦炎症的結果。另外,雪上加霜的是,在這些患者身上,護理團隊往往無法實施標準的譫妄減少措施。比如,他們無法讓患者走動鍛煉或讓訪客甚至患者熟悉的物品陪伴患者。

“在大流行早期,我們沒有像往常那樣執行標準的譫妄預防方案。造成這種情況的一個重要原因是,在疫苗接種之前的大流行早期,我們個人防護設備有限,並試圖限制COVID-19暴露和疾病傳播。”Vlislides表示。

研究還提到,鎮靜藥物的使用與譫妄之間存在相關性,譫妄患者服用鎮靜藥物的次



護病房(ICU)的發生率約為65%-80%。此前有研究稱,新冠病毒直接侵入中樞神經系統可導致譫妄,全身炎症反應也可進一步加重神經認知障礙。

尤其在ICU中,經常存在多重譫妄危險因素,並可以疊加的方式增加風險。譫妄還與長期住院、長期認知和功能障礙以及死亡率增加有關。因此,Vlislides等人認為,迫切需要提高COVID-19患者對

數更多,劑量也更大。“在ICU中使用靜脈鎮靜是很常見的,特別是對使用呼吸機的患者。然而,通過與護士交談,我們發現重症COVID-19患者在基線水平時更易精神錯亂和焦慮,這可能促使他們更多地使用鎮靜劑。”

研究還發現,即使在出院後,認知障礙也會持續存在。近1/3的病人在離開醫院時,他們的精神錯亂症狀沒有得到緩解,這其中40%的病人需要熟練的護理。對一些病人來說,這些症狀持續了幾個月。這可能會使住院後的康復過程更加困難。

“這些患者照顧自己的能力有限,需要額外的照顧支持,這無疑是一個巨大的挑戰。”Vlislides坦言,醫護團隊正在利用現有資源盡最大努力,特別是在醫院繼續擠滿COVID-19患者的情況下。

他提到,任何我們能夠實施譫妄預防方案的創造性方法都可能非常有用。“這包括與家人保持一致的溝通,從家里帶來照片和物品,如果家人不能安全探望的話,還可以進行視頻探訪。”而對於努力照顧親人的家庭成員和其他護理人員,他敦促他們儘快從初級護理醫生那里獲得護理知識幫助。

他補充強調,這項研究的關鍵信息是顯示,對於因嚴重COVID-19住院的患者,認知障礙(包括抑鬱和譫妄)的可能性很大。“總的來說,這項研究強調了為什麼接種疫苗和預防嚴重疾病如此重要的另一個原因,可能會有長期的神經並發症。”澎湃新聞2021/09/22