



# 首席傳染病專家安東尼·福奇談美國疫情

福奇稱美國已“走出大流行階段”，但……

據美聯社 4 月 27 日報道，美國首席傳染病專家安東尼·福奇博士 27 日說，新冠疫情在美國國內得到了更好的控制，但這場疫情並未結束，而現在的挑戰是如何不斷改善這種情況。

報道稱，福奇在接受美聯社記者採訪時說：“我們正處於這場疫情的一個不同時刻。”他說，在經歷冬季感染病例激增之後，“現在我們的感染病例增速已減緩，而這絕不意味着疫情已經結束。”

在他發表這番言論的一天前，他在美國公共廣播公司新聞節目中說，美國“已走出了大流行階段”，他還對《華盛頓郵報》記者說，美國終於“走出了全面暴發的大流行階段”。

福奇的言論反映出美國衛生當局下一階段將如何應對疫情——如何使新冠感染病例和住院患者保持在可控的範圍內，並學會與仍在變異且不可預測的新冠病毒共存。

福奇說，美國似乎已經走出了他所謂的這場疫情的“暴發性階段”。那時候，感染變異毒株的病例激增，在最糟糕的情況下，每天新增感染病例數多達數十萬例，新增死亡病例數千人，還有數萬人住院治療。

不過，以前也有過類似的疫情減緩的時候，儘管感染病例數不高，但在美國許多地方都不斷出現新增病例的情況。

為了不斷改善這種情況，福奇列出了接下來要採取的一些舉措：讓更多人完全接種疫苗；研發更好的疫苗；制定最佳的接種加強針的策略以對抗各種變異毒株；確保人們能夠在需要時立即得到治療。

福奇說：“我們不能鬆懈。畢竟世界各地出現多種病毒變種，我們仍可能出現另一種變異毒株，那可能導致另一波感染病例激增。”

福奇又一次改口：日新增病例大增 52% 疫情絕未結束

美國新冠新病例經過多個月下降後出現反彈，過去一周平均每天新增病例大增 52% 至逾 6 萬宗。與此同時，白宮首席防疫專家福奇 29 日再次糾正他之前具爭議的說法以正視聽，稱新冠疫情絕對未結束，而群體免疫也無法實現。

綜合英國《每日郵報》及雅虎新聞的報道，美國新冠病例在經過多個月的下降後出現反彈，病例數字繼續增加。全美過去一周的平均每天新增病例有 6 萬 251 宗，比對上一周大增了 52%，這也是自 3 月 1 日以來首次每天新增的病例超過 6 萬宗。不過，目前每天新冠死亡仍然處於 327 人的低位，顯示新冠病毒變種導致的症狀較為溫和。

環顧全美，有 8 個州在過去兩周的新增的病例增加了一倍。西維珍尼亞州則是增加了兩倍。新病例增加的大部分要歸咎於 Omicron 變種的隱形亞變種 BA.2。聯邦疾控中心(CDC)稱這一亞變種佔美國新冠病例的 68%。

另一亞變種也開始出現。CDC 在兩周前開始正式追蹤到新的 BA.2.12.1 這種從 BA.2 隱形變種演變而來的亞變種毒株。這種變種毒株本月較早時首先在紐約出現，隨後在該地區成爲主導毒株，並向全美其他地方擴散。目前這種毒株佔美國所有新增病例的 28%。

而國家過敏症和傳染病研究所所長、白宮首席防疫專家福奇 29 日在全國記者俱樂部所舉辦的一個活動上，再次澄清他對新冠疫情現狀的看法，並稱新冠疫情遠未結束，“我們目前仍在經歷全球性的疫情”。

福奇表示，新冠病毒的新變種也將會繼續出現，這令他與其他專家曾經堅持要獲得的“群體免疫”的目標無法實現，其原因是新毒株已顯示出能逃避保護，但是不會令感染的症狀會比原來的毒株更加嚴重。福奇以上言論，被指旨在爲他自己這一週來自相矛盾並引發公眾猛烈批評的具有爭議性的言論畫上句號。

福奇曾表示，美國似乎已走出新冠疫情階段。他的這番話激怒了一些公共衛生專家，認爲他這番話仍言之過早。福奇在第二天接受《華盛頓郵報》採訪時馬上改口，稱美國的疫情現在正在進入過渡階段，疫情只是減速而未結束，有望進入更加可控的流行病階段。

疫情之下涉及口罩令，真的越來越松。

4 月 21 日起美國航空公司允許國內航班乘客不戴口罩。根據美國佛羅里達州法官的一項裁決，美國航空公司現在允許乘客在不戴口罩的情況下乘坐美國國內航班。但是隨着 Omicron 的 BA.2 子變體繼續傳播，專家們仍在敦促航空旅客戴上口罩，即使飛機上只有你一個人戴口罩，也能起到保護作用。

幾個月來，航空公司和旅遊業一直在呼籲取消這些規定。去年 12 月，西南航空公司首席執行官加里·凱利(Gary Kelly)在美國參議院委員會聽證會上表示，飛機上的 HEPA 過濾器可捕獲 99.97% 的空氣傳播病原體。

但是流行病學家納澤姆·穆哈吉林(Nazem Muhajarine)博士指，飛機上的 HEPA 過濾器只有在飛機引擎開啓時才會發揮作用。在登機、下飛機和加油期間發動機關閉時，過濾器不能提供任何保護。

飛機上戴口罩起到保護作用

幾項研究得出結論，在飛機上戴口罩可以減少 COVID-19 傳播的可能性。

英國 2021 年 5 月一項研究在一架波音 777 飛機上進行的實驗中，考察了機上感染 COVID-19 的概率。對於 12 小時的飛行，計算出佩戴 N95 等高效口罩可以將平均感染率降低 73%，而低效口罩可以將感染率降低 32%。

但是在考慮到用餐時間的情況下，這些口罩的有效性會下降。如果所有乘客在一小時內摘下口罩吃飯，研究人員計算出高效口罩平均感染率只下降了 59%，低效口罩下降了 8%。

2020 年 8 月進行的研究 COVID-19 在波音 767 和 777 飛機上的氣溶膠傳播的模擬研究也發現，當乘客戴上外科口罩

## 坐飛機不戴口罩安全嗎？

時，咳嗽產生的飛沫減少了 90% 以上。

專家稱現在美國的 COVID-19 數字在不斷上升，稱法官現在做些裁決“不合時宜”。

雖然口罩不再是強制性的，但美國疾病控制中心 CDC 仍然建議在航班和其他室內公共交通場合佩戴口罩。美國總統拜登星期二表示他的政府可能會對這項裁決提出上訴。政府效仿佛羅里達州法官的做法，取消加拿大的運輸口罩強制規定。但專家認爲在這個時候取消這些規定是“非常不可取的”。

如果你打算在美國境內乘坐大部分未戴口罩的航班，專家建議接種最新的新冠疫苗加強劑，並在飛行過程中保持戴上口罩。

約翰霍普金斯大學健康安全中心的高級學者阿梅什·阿達賈博士建議個人儘可能做到最大的自我保護，即使你是飛機上唯一一個戴口罩的人，仍然可以幫助減少你感染病毒的風險，特別是戴上高效如 N95 型的口罩，並且最好接種加強劑疫苗。

從 4 月 22 日起，優步(Uber)將不再要求其司機和乘客戴口罩。

優步公司表示，根據各省的公共衛生準則，在加拿大(魁北克省除外)使用優步時將不再需要戴口罩，從周五 4 月 22 日生效。

不過，優步公司仍然鼓勵人們根據個人風險因素和你所在地區的感染率，在搭車時戴上口罩。

司機仍然有權要求他們的乘客戴上口罩，如果乘客拒絕，車主可以出于安全原因取消行程。如果乘客希望司機戴口罩，可以通過應用程序提前給司機發信息，並始終有權按照 Uber 的常規取消政策取消行程。

# CDC 提醒神秘肝炎 嚴重者肝衰竭需移植!

WHO 急啓調查，專家：不排除新冠導致新冠病毒還在變異，疫情依然呼嘯全球。但這場大流行給我們帶來的，絕不僅僅是 Covid-19 對人的直接傷害。

近日，美國疾控中心 CDC 發出全國性警報，要求全美醫生密切關注目前的“不明原因”肝炎問題。10 多個沒有任何潛在健康問題的兒童被確診，其中 2 個孩子更嚴重到需要進行肝移植!

值得注意的是，美國只是這場“肝炎爆發”中的一個國家。最早爆出“神秘肝炎”的英國，從 4 月 5 日向世界衛生組織通報此事後，到 4 月 21 日，病例數已經躍升至 108 例!

緊接着，西班牙、丹麥、荷蘭、愛爾蘭、以色列、法國等國家接連發現相關病例，並同樣出現嚴重到需要肝移植的案例……

警鐘敲響。這一回的“罪魁禍首”是什么呢?

據美國疾控中心通報，美阿拉巴馬州已發現 9 例兒童急性肝炎病例，北卡羅來那州也發現了 2 例。

阿拉巴馬州的 9 名兒童病例中，包括 3 名急性肝衰竭患者。所有孩童年齡都在 1 到 6 歲之間，之前身體健康，沒有任何潛在疾病。

在西班牙，5 例不明原因兒童肝炎感染中就至少有 1 例患兒已經嚴重到必須進行肝移植保命。

在以色列，權威兒童醫學中心 Schneider

所治療的 7 例中，有 4 人出現了肝衰竭，有兩個只有幾個月大的孩子，嚴重到需要肝移植。

美國兒科學會發言人 Ashlesha Kaushik 博士說：“這不是一個常見的情況，根本不是。”“這很令人驚訝。”

病毒通常是引起肝臟炎症的原因，尤其是甲型、乙型、丙型、丁型和戊型肝炎病毒。

但據實驗室分析，這些病例並不是由以上大家都熟悉的肝炎病毒導致。

那么，“神秘肝炎”究竟是因何而起呢?

世界衛生組織表示，目前對這種肝功能衰竭的原因尚不清楚，正在調查中，但可能與腺病毒(adenoviruses)有關。

“目前報告的病例當中，部分病例新冠檢測或腺病毒呈陽性。英國最近觀察到與新冠病毒共同傳播的腺病毒活性增加，但這些病毒在發病機制中的作用尚不清楚，還需要對病毒進行基因鑒定，以確定病例之間是否有潛在的關聯。”

據悉，在英國，77% 的病例呈腺病毒陽性。腺病毒是一類常見病毒，在人與人之間傳播，通常會引發一系列輕微疾病，包括感冒、嘔吐和腹瀉。在極少數情況下，腺病毒會引發肝炎。

“如果歸因於感染腺病毒，這可能是一種新的腺病毒變體，它會對免疫系統脆弱的兒童造成肝損傷。”伯明翰大學病毒免疫學副教授扎尼亞·斯塔馬塔基博士說。

也有研究者認爲，這可能是因爲腺病毒“與另一種病毒”一起感染後，由病毒之間相互

作用，引起了新症狀。

美國兒科學會 David Hill 博士也表示：“腺病毒是主要嫌疑原因，但尚未被證實。這些病例的原因可能是全新的，或者是一種不斷演變的感染，我們需要儘快識別出來。”

與此同時，由於世界仍身處大流行中，新冠也成了科學家們的“合理懷疑對象”。

4 月 20 日，法國國家科學研究中心主任 Jean-Marc Sabatier 在接受採訪時就提出：

這種急性肝炎不排除是由新冠病毒的變種或者亞變種(比如 Omicron 等)誘發的。

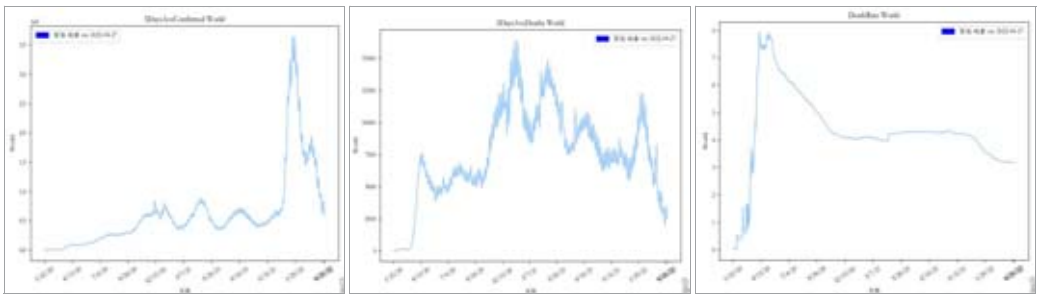
以色列衛生部也提出了類似的猜測，因爲 12 例确诊病例中，有 11 名曾經感染過新冠。

調查研究還在繼續，一切都只是推測。歐洲疾控中心提出這樣的假設——過去兩年，人們在防範新冠病毒的過程中，一直要求戴口罩，孩子們也減少了接觸病毒的機會，相當於生活在一個“無菌”的環境中。

現在，口罩令取消，保護解除，這些沒有預先建立起免疫的孩子們，面對一些病原體就更加脆弱，所以在接觸到腺病毒後，就出現了嚴重而罕見的肝炎症狀。

——這種說法同樣也沒有足夠的科學證據。

現在，神秘肝炎依然神秘，世界衛生組織只能提醒大家提高警惕，出現病狀的時候第一時間就醫。



## 新冠大流行的終結信號

百年前西班牙大流感歷時 2 年零 3 個月(1918 年 1 月至 1920 年 4 月)。

西班牙大流感全球大流行之後，據信並未完全消失，而是以更弱毒株的形式在局部人群中傳播。其後和其它病毒毒株結合，造成了 1957 年、1968 年和 2009 年爆發的疫情。

迄今爲止新冠大流行已經持續 2 年零 3 個月，病毒毒株的毒性也漸漸衰弱下來，如果不是現代的醫療手段和疫苗的普及避免了前幾波疫情大量的老弱病殘死亡，歐米克戎的致死率幾乎一定比流感致死率要低吧。

類比西班牙大流感，輔之以新冠從原始毒株到歐米克戎毒株的變化趨勢，我們幾乎可以確定，新冠大流行會隨着歐米克戎這波疫情的結束而終結。新冠毒株也如同西班牙大流感一樣，在人群中局部潛伏下來。

這一點，我們在全球範圍內疫情(主要是歐米克戎)的走勢也可以找到佐證。

首先我們看一下全球日新增確診曲線(使用朋友自己製作的軟件，婉君自己生成的噢)：

新冠大流行在全球範圍內已經經歷了 4 波疫情，在 5 天平均新增確診圖標中，峰值分別在 20 年 12 月，21 年 4 月，21 年 8 月和 22 年 1 月底 2 月初。其中最後一波疫情是歐米克戎變種。

值得注意的是：

1. 第一波疫情主要變種是阿爾法，全球 5 天平均峰值確診 1 百萬人左右，

2. 前三波疫情峰值相差 不大，1 百萬上下，第 4 波疫情(歐米克戎)較前 3 波峰值高

出三到四倍。

3. 目前第四波疫情 5 日平均確診已經從峰值 3 百 60 萬降至 60 萬左右，即將進入收官階段。

接下來我們再看一下全球日新增死亡曲線。介個曲線上需要關注的幾點是：

1. 對應確診曲線前三波，死亡曲線上也有對應的三個峰值，只是和確診前三個峰值基本持平不同，相對應的三個死亡峰值卻是相繼走低，說明後面變種的病死率在逐漸降低。

2. 與第四波確診相對應的死亡波峰值，雖然比前三波峰值高些，但是第四波確診的峰值比前三波確診峰值的高出幅度比對應死亡高出幅度要大。說明第四波(歐米克戎)的病死率比之前變種進一步降低。

3. 死亡曲線已經清晰顯示出在全球範圍內 5 日平均死亡人數已經降到 2500 人左右，而新冠原始毒株在全球大流行之處 5 日平均死亡人數直接就上升到 7500 人。

最後大家再看一下自新冠伊始新冠病毒的總死亡人數 / 總確診人數的比率變化曲線。

留給朋友們自己解讀，只是多想一下歐米克戎病死率要比以前變種病死率低很多才能把粗死亡率大幅度拉低。

以上三個曲線的最後，都清晰預示着全球大流行即將進入收官階段，大家都一起祈禱毒性減弱的新冠毒株在什麼地方又和其它病毒一起演變出來一個厲害變種!



公共衛生官員也發出警告，如果的確是腺病毒導致，那么這可能具有傳染性，因爲腺病毒是通過呼吸道飛沫傳播，“養成良好的健康習慣，勤洗手，生病時待在家里遠離人群是最好的預防方法。”

同時，父母們也需要密切留意生病的孩子，注意是否有嚴重的腹痛、發燒、深色尿液或淺色大便。最需要注意的症狀是黃疸(皮膚或眼白呈黃色)。

還有衛生專家指出，目前沒有針對兒童腺病毒的疫苗，且酒精洗手液對這種病毒的效果也不佳。

“最好用肥皂和水徹底洗手。與任何咳嗽、打噴嚏的人保持距離。”

在大流行時代，“不明原因”總是令人不安，案例的急速增長更是讓所有家長心憂，希望衛生組織早日調查出結論。

人類，總是在悲喜循環中逐步向前邁進，不管怎樣，最壞的時代終將結束，春天也必將來臨。