

信息量很大！

钟南山8个最新判断（中）

氯喹，已经证明了它是有效的。在国外开始用羟氯喹，羟氯喹现在看起来初步的研究也有些效果，我们的离体研究也有些效果。至于加上阿奇霉素，我觉得从理论上以及从实践上都是需要更多的时间观察。现在不太适合在任何结果以前，就把它推广使用。

我们一直到现在第7版的诊疗方案里头，都是有初步的结果才推荐的，不能说理论上可以，就去推荐了。因为科研跟临床是两回事。科研是可以做很多的研究，但是你推荐了临床，广大的患者要用的话要非常慎重。要考虑有效性，还特别要注意它的安全性。这需要有一个认真的考虑。

记者：所以截至目前，还是像您此前所讲的，只有有效药，还没有特效药？

钟南山：没有特效药，即使瑞德西韦，现在国内国外都在做（临床试验），当然也等待最后的结果，看起来是有效，但是不是特效呢？什么叫特效？是专门针对冠状病毒的靶向的治疗，用上以后很快把病毒杀死。目前特效还不明确，但是氯喹，我们初步的结果也是在广东做的，已经总结了，它的效果是比较肯定的。所以，应该是中国第一个搞出来的。

4

全球共同努力，疫情4月底可下来

记者：从您的角度来判断的话，全球疫情的蔓延会持续到什么时候？我们需要做些什么才能够让拐点尽早出现？

钟南山：我想不是我们，而是世界上每个国家（都要努力）。中国已经认真地做了，我们知道对待这种传染性很强，应该说死亡率很高，相对比

起流感是高十几二十倍这种情况的话，是两个办法，一个就是压制，把病毒压制到最少，就不让它播散，再争取时间。一个是让它所谓的延缓，就出了一些措施，让患病的少一点。但是这个病现在传染性太强了，所以它会造成为一个地方大暴发以后，医疗人员、医疗器材、病床都来不及准备，一旦失控，就会出现非常被动的局面，这样的话对我们防控是极为不利的。

所以中国是采用强力的压制的办法，一个是把高暴发区把它封堵起来。一个是全国进行所谓的群防、群控。群防、群控的意思就是早防护，就是自己戴口罩，不上街，早防护。早发现，有点不舒服立即看医生。早诊断，我们的诊断，我们比较早1月份就开始把诊断的权力下放到医院，而不是放在CDC（疾控中心），有的国家拖了好几个星期。第四个是早隔离，这个是非常有效的办法。

所以两个，一个是把疫区给它封起来，一个是全国采用这个办法。总共就一个月，1月23日采用（武汉封城）措施，两周（疫情）一直在发展，到3月3日、4日、5日就达到高峰了。从那以后就下来了。那么，到3月又经过两周，也就是3月底不到，就一个月的时间，就恢复到原来的水平，就一个月。

记者：针对全球疫情蔓延，您有一个什么样的判断？

钟南山：不是所有国家都采用（封堵压制），它是有这样的思想，但是没有强有力的措施。但这不奇怪，对这个病的认识，它的传播力以及它的病死的情况的话，没有任何国家经历过，所以都会有一个过程，但是这个时间不能太长。你看现在的话，凡是不采用这个方法

的地方，它现在经过了3周了，4周了还没有控制。

当然我相信现在随着各个国家采取强有力的措施的话，是能够控制下来的，我的估计应该是4月底左右，应该下来。因为现在包括美国都采用强有力的措施。这个时候是必须要采取强有力的这些最原始最有效的措施，就是居家隔离。因为这个病是一个全世界的病，任何一个国家，特别是大国，不采取这个在全世界消除不了。

所有的国家都要共同地采取措施，这不是由我们决定的。每个国家的政府它能够这么决定，我相信4月底应该是下来了！

5

新冠病毒不会消失？病毒起源没有结论

记者：那么4月底下来之后，病毒有可能会在明年的春季继续暴发吗？

钟南山：没有人能够估计。SARS过去17年了，它是在（暴发）第2年的时候，我们是狠狠地抓住了中间宿主，那时候它很明确就是一个食肉类猫科动物，特别是果子狸，以后就切断了源头。现在冠状病毒传播途径，中间宿主还不是很清楚，穿山甲可能是其中一个，原始的（病毒）是在蝙蝠存在。中间宿主是不是只是一种也不一定，所以它是不是会像流感那样每年都暴发，现在不知道。

记者：随着高温天气到来，病毒会消失吗？

钟南山：随着高温到来，这个病毒肯定会活性降低。在整个的环境温度比较高的环境下，病毒的生长、繁殖以及传播能力会降低的。但是会不会每年都会出现，这个没有任何人能够预测。因为病毒它自己会变异，它变异到适应人类的话，病死率没有那么高的话，就有可能

（每年出现）。流感的变异力就很大，所以每年用的流感疫苗是不一样的。

记者：之前您说，武汉是疫情暴发地，但是它并不代表就是疫情的起源地。现在有掌握证据能够证明病毒的起源地在哪里了吗？

钟南山：没有，各种各样的说法。暴发地是在武汉，这是事实。它的起源就是表示这个病毒的上一代在什么地方。现在有一些资料（说）在美国、在意大利，原来在2019年就有过这样类似的情况，它们怎么联系？只能是需要很多的搞病毒分子生物学的，或者进化树的，经过科学训练的人能够把它搞清楚。所以到现在的话，没有人能够下任何结论。

6

还会好了伤疤忘了痛吗？

记者：这一次整个疫情对于我们的整个预防医学或者我们的公共卫生体系，是一次警醒和一个巨大的考验。我们未来应该对预防医学公共卫生体系等有些什么新的审视？

钟南山：这是一个非常好的教训，不但是对中国，对全世界，因为现在看起来冠状病毒已经在这个世纪发生过三起。2003年是SARS，2012年是MERS，2019是COVID-19。凡是冠状病毒它都会引起比较大的流行，同时也是比较高的死亡率。

其实我们人类并没有很深的认识，所以将来冠状病毒要出现的话，都要高度警惕。但更重要的就是预防为主。所以现在在我们国家提倡的是健康中国，并不仅仅是医疗卫生，而是说把“健康理念”贯彻到整个的医疗卫生的全过程。这次就说你不管是冠状病毒其他的任何的传染病，都是一个很

大的非常值得重视的一个教训，要是你早期不重视，它就会发展到全世界，影响整个社会稳定和经济的发展，甚至人类的生存。

所以从这个理念看起来，预防为主就更加重要！

还有改变我们的生活习惯，还有把预防以及健康这个理念放在第一位，而不只是单纯地提高医疗治疗的水平、诊断水平，这是其次。

我们国家曾经有一段时间，确实在SARS之后是改进非常多，是建立很多哨点，所以我们很快就找到了这个病毒，很快地就明确了这个病毒，很快就找到预防一系列的措施，所以看起来它不单是对预防疾病的工作，也不单是对传染病的问题，而且要对所有影响我们最大最多的慢性病，也是要有（预防为主）这个观点。

现在的慢性病，人们不太自觉，比如肺癌过去30年增加了3、4倍。它因为是慢性，大家感觉不到，再不注意，以后就越来越多，就很难搞了。所以这些慢性病也是预防为主。现在包括心血管病、糖尿病、高血压病，还有慢性阻塞性肺疾病，唯一的稍微搞得好一点的高血压病、心血管病，糖尿病也高一些。像慢性阻塞性肺病都是到三到四期才治疗，用处不大了。所以我们现在致力于早期发现早期治疗，所以将来这个理念的话可能会更加强化。

7

2000万人口的深圳，靠五招把病例控制在三位数

记者：其实我们看到此前您在1月18日逆行去武汉之前，就已经到过深圳去做调研考察。那么深圳一系列的防控措施、诊疗方法，您怎么评价？