

中国－世界卫生组织联合考察报告发布

新冠病毒是一种动物源性病毒

2月29日,《中国－世界卫生组织新型冠状病毒肺炎(COVID-19)联合考察报告》发布。来自八个国家和世界卫生组织的25名中外专家,在中国进行了为期九天的调研,对新型冠状病毒、疫情暴发、传播动力学、疾病进程和严重性、中国的应对措施及知识局限进行了详尽的分析。

考察组做了什么

- 目标**
- 进一步了解疫情形势和各项防控措施的效果
 - 与各国分享为应对疫情进行的准备及防控经验
 - 为遏制疫情、调整应对措施等提出建议
 - 针对疫情防控相关的关键局限领域确定下一步工作和研发的合作优先事项

时间

- 2月16日至24日
- 为期九天

成员

- 25名专家来自
- 中国 德国 日本 韩国 尼日利亚
- 俄罗斯 新加坡 美国 世界卫生组织

考察地点

北京 四川(成都) 广东(广州、深圳) 湖北(武汉)等

街道 社区中心 社区卫生服务中心
区/县级医院 新冠肺炎定点医院
交通枢纽 农贸市场 研究机构
药品及个人防护物资储备仓库
省级卫健委 省市级疾控中心等

评估

- 中国**
- 采取了历史上最勇敢、最灵活、最积极的防控措施
 - 有效遏制了未知病毒的迅速蔓延
- 建议各国了解和利用**
- 中国应对疫情的经验
 - 认识到中国对全球的贡献

建议中国

- 有阶段有序解除限制措施
- 先复工和返程,然后复学
- 最后取消其他限制措施

建议公众

- 认识新冠肺炎 □ 严格预防
- 关注新冠肺炎及其症状的最新信息
- 积极参与防控



病毒篇

新型冠状病毒(nCoV-19) 是一种动物源性病毒

与蝙蝠携带的一种病毒毒株全基因组同源性为96%
在武汉发现的早期病例被认为是通过动物传染到人



传播篇

动物 → 人 → 人际传播 → 社区暴发 → 武汉全市扩散 → 辐射到其他地区

主要传播方式 无防护下通过飞沫、密切接触

- 尚无通过空气传播的报告
- 医疗机构存在因医疗操作产生气溶胶而发生空气传播的可能
- 粪-口传播在病毒传播中的地位作用仍待明确

中国新冠肺炎的人际传播主要在家庭中发生

1%至5%的密切接触者被实验室确诊新冠肺炎



感染篇

目前中国绝大多数病例

来自武汉或湖北
或与之有直接联系

几乎人人易感

感染后是否具有免疫力
需进一步研究

77.8% 的病例介于30至69岁之间

接受访谈者未发现儿童传染成人的情况



病情篇

典型症状

发热	87.9%
干咳	67.7%
乏力	38.1%
咳痰	33.4%
气短	18.6%
肌痛或关节痛	14.8%
咽痛	13.9%
头痛	13.6%
寒战	11.4%
恶心或呕吐	5.0%
鼻塞	4.8%
腹泻	3.7%
咯血	0.9%
结膜充血	0.8%

多数感染患者为轻症且可痊愈

潜伏期1至14天

平均5到6天出现轻度呼吸道症状和发热等

实验室确诊病例中

80.0% 轻症和普通型

13.8% 重症(呼吸困难等)

6.1% 危重型(呼吸衰竭等)

无症状感染

- 多数在报告时无症状的病例随后会出现症状
- 真正无症状感染者的比例尚不明确
- 相对较罕见,也不是传播的主要驱动因素



致命篇

重症与死亡高危人群

- 年龄60岁以上人群
- 有高血压、糖尿病等合并症患者

无合并症患者病死率为1.4%

4.7% 高于 **2.8%**
男性病死率 女性病死率

病死率
随年龄
增长