



广州新增 4 名感染者，印度变异株从何来？

追查“早茶传染链”



”

初步研究结果显示，国内现有疫苗可以应对印度变异株，产生一定保护作用。病毒在不断变异，一旦出现现有疫苗应付不了的变异株，中国的灭活疫苗只要在投料端加入新变异株的病毒，整个生产工艺不用做丝毫改变，就会有新的疫苗投入使用。

自 5 月 21 日广州荔湾区出现一位本土新冠确诊者以来，与荔湾疫情有关的传染链条还在相关地区蔓延——目前已经发现 8 位感染者，涉及广州荔湾区、周边市以及广西南宁。

荔湾区的首位本土确诊者，感染的是来自印度的突变株，但她近期没有高风险地区或境外旅行史，病毒从何而来？另一方面，与今年以来发生疫情的其他地方不同，这次疫情发生在广东省省会城市，人口众多、人员流动频繁，风险是否会更高？

复旦大学公共卫生学院原院长、流行病学专家姜庆五告诉《中国新闻周刊》，因为广州的公卫硬件条件、物资储备、人员专业技能等方面，都要比之前发生疫情的很多地方强，而且，目前传染链条比较清楚，感染的都是首先发现的感染者的密切接触者，因此他对这次疫情的走势比较乐观。但是，如何做好境外人员的全流程防控管理以及口岸城市把关，依然值得警惕。

一次早茶牵出多位感染者

广州这轮疫情最先报告的病例来自 5 月 21 日确诊的本土感染者，一位 75 岁的女性郭某。郭某近期没有到过国内中高风险地区，没有境外旅居史，发病前 14 天一直在广州生活，主要活动轨迹涉及一间茶点轩、鸿福市场等。5 月 23 日，郭某的丈夫陆某在被判定为密接者之后第三次核酸检测结果呈阳性，被诊断为无症状感染者，活动轨迹与郭某基本一致。

另一位感染者系在又一间茶点轩为郭某送餐的服务员姚某。47 岁的姚某家住茂名市电白区，5 月 21 日 18 时 50 分，广州市荔湾区发函通报茂名市，姚某曾于 5 月 19 日上午为郭某所在餐桌送餐，其间未佩戴口罩，判定

为确诊病例郭某的密切接触者。5 月 22 日，姚某及其 14 名在茂名的密接者接受检查，核酸初筛结果为阴性；5 月 24 日，姚某第二次核酸检测结果为阳性，次日经过疾控部门复核及专家组会诊，判定为无症状感染者。

除了跨市，此次传播链还涉及外省。5 月 24 日，广西南宁市也接到了广州荔湾区疾控中心的协查函，在排查过程中发现 1 例感染者。宁某某，男，34 岁，现住南宁市西乡塘区，他于 4 月 25 日从卢旺达回国，入境广州市后在荔湾区隔离酒店集中隔离 14 天，5 月 10 日解除隔离。5 月 11 日，宁某乘坐动车至南宁市金陵镇的家中。

值得注意的是，南宁病例的核酸检测阳性结果是 5 月 25 日 5 时 37 分出具的，即他是在解除隔离 15 天后，才发现感染新冠病毒，目前尚无法得知具体是何时感染。

根据南宁市卫健委 26 日消息，追踪到宁某的密切接触者 21 人，次密切接触者 72 人，核酸检测结果均为阴性；对病例关联的人员扩大核酸检测 14098 人，结果均为阴性。5 月 26 日 0~24 时，南宁市无新增确诊病例、疑似病例和无症状感染者，新增协查广州病例的密切接触者 1 人已集中隔离观察，核酸检测为阴性。

5 月 25 日，广州市荔湾区新冠疫情防控指挥部发布通知，要求 5 月 15 日至 21 日，路过病例轨迹覆盖的重点场所的市民群众，就近进行第二次核酸检测。截至 25 日 18 时，已采样 14481 份，已送检 13801 份，已完成 836 份核酸检测，结果均为阴性。

但其后还是发现了传染链上新的感染者。5 月 25 日 18 时至 26 日 6 时，广州市报告新增 2 例确诊病例和 1 例无症状感染者（三人同住），系荔湾区人民医院（明心院区）在排查中发现。

这几位新增病例的传播链比较清楚，74 岁、居住在鹤园小区东二巷的阿婆宋某某 5 月 19 日上午在中山七路“又一间茶点轩”喝早茶，最先确诊的郭某当时也在该餐厅就餐。而另外一位确诊病例和无症状感染者则分别是宋某某的孙子（11 岁）与儿媳（38 岁）。

26 日下午，广州市海珠区新冠疫情防控指挥部发布消息，通报宋某某的另一位密切接触者、其侄女也感染了新冠病毒。17 岁的宋某明就读于广州市轻工高级技工学校。5 月 25 日晚，宋某明出现发热症状后到中山二院南院就诊，该院采集样品进行新冠病毒排查；次日（26 日）早晨，核酸检测初筛阳性，当天中午经市、区疾控中心复核为阳性。目前，这些感染者均已转运到广州市第八人民医院隔离观察。

《中国新闻周刊》注意到，作为重要传播地点的“又一间茶点轩”餐厅目前已经暂停营业，多次拨打餐厅电话无人接听。

广州首例确诊者感染印度突变株 提示境外关联

据广州市荔湾区新冠疫情防控指挥部 23 日晚通报，初步判断郭某为境外输入关联确诊病例，其病毒属于在印度出现的新冠变异株，不排除是意外暴露造成偶发感染。根据通报，郭某 5 月 18 日自觉不适，自行服用感冒药，第二天出现低烧。5 月 20 日下午，她步行至荔湾区中心医院发热门诊，当晚初筛结果阳性，21 日疾控部门复核为新冠轻症患者。

一名广东省卫健委官员在近日举办的一次国际论坛上称，此次荔湾病例属“境外关联”。5 月 9 日，荔湾区中心医院接待过一例从隔离酒店转来的感染印度变异株患者，而郭某曾在 5 月

10 日到过荔湾区中心医院就诊。“我们怀疑有些轨迹，或者是终末消毒的问题，导致病毒最后流出去了。”

“如果医院收治了境外病人，应该要加强院内感染防控规范。”姜庆五建议，接下来这个医院，包括医院周围的社区，之后几天要积极跟进疫情筛查，要像公众告示一下，最近去过医院的人，如果有发烧症状的，要主动到发热门诊就诊，而不是自己随意找地方治疗。

姜庆五总结，“2021 年以来，就目前发生疫情的几个城市，绝大多数是口岸城市，包括瑞丽、营口、深圳等等，口岸城市就涉及境外人员，对此要保持高度警觉，要把境外人员检测、隔离、转运等环节把紧一些。”

鉴于有些境外人员 14 天隔离期过后依然核酸检测阳性的病例，比如前述南宁病例宁某，姜庆五说，像上海和周边城市距离比较近，医疗资源又比较发达，就可以做到隔离开始和结束时全程特殊车辆转运。但是别的地方，如果不具备这个条件，可以适当考虑延长隔离期，或者隔离期结束后，由地方卫生部门继续跟进健康监测，不能立刻就任其自由活动。

5 月 20 日，当安徽与辽宁接连出现小规模疫情时，中疾控流行病学首席专家吴尊友曾指出，我国近期没有本土传播病例，也就是说，出现聚集性疫情的病毒一定是来自境外感染的人，或者是污染的物品。“虽然现在我国疫情总体形势是好的，没有本地传播疫情，但是国际形势非常严峻，外防输入的压力更大。”他表示。

印度变异株 B.1.617 更早期版本于去年 10 月就已在印度发现。5 月 10 日，世卫组织将它划分为“值得关切的变异株”，此前被归为此类的变异株包括来自英国、南非和巴西的变异毒株。该变异株目前已经传播至超过 40 个国家，对它传染性的确切了解，还需要更多更有力的研究结论，但科学家们都比较同意，它的传染性有增加，可能接近来自英国的变异株。

吴尊友曾在 4 月底的一次发布会上指出，中国部分城市检测到有印度变异毒株，大家都很关注，同时也比较担心。吴尊友强调，落实防控措施最为关键。