

1 例无症状新冠肺炎病毒核酸检测阳性是否诊断轻型探讨

张燕, 周继明, 朱晓红, 李晓迪, 王全楚

联勤保障部队 988 医院 河南郑州 450042 1 感染科 2 卫勤处 3 呼吸科

作者简介: 张燕, 女, 本科, 主治医师, Email:804529948@qq.com

通信作者: 王全楚, 男, 博士, 主任医师, 科室主任, Email:15890188268@163.com

关键词: 新型冠状病毒肺炎; 病毒携带者; 潜伏期; 病毒核酸检测;

中图分类号: R563.1, R511; **文献标识码:** B; **文章编号:** 20022005; **DOI:**

网络出版时间: 网络出版地址

2019 年 12 月以来, 湖北省武汉市陆续发现了多例新冠病毒肺炎患者, 随着疫情的蔓延, 全国各地多家医院也相继收治此类病例, 现将我院收治的首例无症状新冠肺炎病毒携带者报告如下。

1 病例资料 患者男性, 19 岁, 大二学生, 因“新冠病毒核酸检测阳性 1 天”入院。患者 1 月 20 日从学校(湖南长沙)回家, 其母亲 1 月 29 日(接触过武汉返回人员)因“发热、咳嗽 3 天”入院确诊“新冠肺炎”并治疗。同日患者及其父亲、弟弟均因与母亲有密切接触史而被居家隔离, 3 人无任何不适症状。为解除隔离, 2 月 10 日 3 人前往当地市级医院检测, 其父亲及弟弟为阴性。患者本人查新冠病毒咽拭子核酸检测阳性, 血常规及胸部 CT 正常, 随即当地市级疾控中心复测咽拭子阳性后, 转入我院。入院后患者无任何不适症状。查新冠病毒核酸(痰标本)阳性。查血常规: 白细胞 $8.9 \times 10^9/L$, 红细胞 $5.26 \times 10^{12}/L$, 血小板 $272 \times 10^9/L$, 淋巴细胞绝对值 $2.58 \times 10^9/L$; 血沉 9mm/h; 流感病毒 A 型 IgM 阳性(+); 白介素 6 10.98pg/mL; 超敏 C-反应蛋白 0.77mg/L; 胸部 CT 检查未见明显异常(见图 1)。2 月 13 日申请院外专家远程会诊, 专家会诊意见: 患者有新冠肺炎确诊患者密切接触史, 来自不同实验室两次或两次以上新冠病毒核酸检测阳性, 虽然无临床症状及肺部影像学表现, 但是可以确定新型冠状病毒感染, 考虑为病毒携带状态或处于潜伏期, 依据《新型冠状病毒肺炎诊疗方案第五版修订版》, 暂按轻型给予诊断。2 月 20 日核酸检测转为阴性。其密切接触(聚餐)

的 5 位同学未见发病。

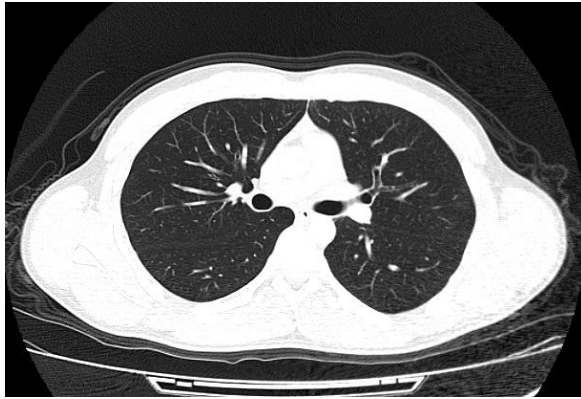


图 1 2 月 12 日胸部 CT 未见明显异常

2. 讨论 新型冠状病毒属于以往人们未知领域，自疫情发生以来，根据对该病认知逐渐深入，国家卫健委办公厅联合国家中医药管理局办公室，多次将诊疗方案予以更新。依据 2 月 18 日《新型冠状病毒肺炎诊疗方案试行第六版》，基于目前的流行病学调查，该病潜伏期 1-14 天，临床分型中轻型患者临床症状轻微，影像学未见肺炎表现。该患者入院前后无任何临床症状，似乎也不适合纳入轻型病例。我们考虑两种情况：1) 潜伏期延长，自其母亲确诊“新冠肺炎”后居家隔离自今日已第 23 天，尚无发病，超过最长潜伏期 14 天；2) 新冠病毒携带状态，我院将继续动态监测病毒核酸，观察病毒清除时间，若病毒核酸检测转阴，最终无发病，可以考虑诊断为新冠病毒携带者。

不管是新冠肺炎轻型或病毒携带者，均为该病防控工作提出极大挑战，此类患者无明显临床症状，不是当前重点筛查及监管对象，往往造成漏诊，但有传染性，仍会造成一定范围内传播，应引起高度重视并完善进一步应对方案。