

防疫科普●核酸检测

# 为什么要开展多轮核酸检测？听专家怎么说

为何要进行多轮大规模人群核酸检测？检测结果是阴性为何也被要求反复进行核酸检测？为什么单采核酸阳性人群，会被送到不同的医疗机构？

近来，核酸检测成为贵阳市民关注的热点，记者就这一系列问题专访了省级救治专家组成员、贵州省将军山医院副院长周厚荣。

## 1、疫情发生的地区，为什么要开展多轮核酸检测？

周厚荣：开展多轮大规模核酸检测主要是基于以下两方面考虑。

一是由于窗口期的存在。窗口期是指从病原体进入人体，到通过一定检测技术方法可被检出的这一段时期。新冠病毒核酸检测的窗口期受到检测方法、检测试剂及个体差异等多方面因素影响，如果样本检测时正处于窗口期，就会出现无法检出的情况，造成漏检。

二是在采样环节中，可能存在个别群众由于种种原因未能参加检测，从而造成小概率的漏检。

当上述两个因素叠加到庞大人口基数上时，核酸检测轮次较少往往很难筛查出全部感染者。因此，多轮核酸检测，对尽早发现新冠肺炎确诊病例及无症状感染者实施精准防控，是十分必要的。

## 2、两次及以上核酸结果都是阴性，为何还要高频次做核酸检测？

周厚荣：从新冠病毒感染的病程来看，存在一定的潜伏期，特别是奥密克戎可在皮肤表面存活21个小时，而且不同的个体差异病毒载量也不同，临床症状也不同。当社区完成一轮核酸筛查之后，通常那些病毒载量较高的感染者能被筛查出来，但也有部分病毒载量较低的感染者，会呈现核酸阴性结果。因此，需要通过高频次的核酸检测，尽早动态发现隐匿性感染者。

## 3、“单采”和“混采”有什么区别？

周厚荣：核酸检测一般分为“单样检测”和“混合检测”，也就是大家俗称的“单采”和“混采”。

单采，就是一个人的采样拭子放到一个采集管中。

混采，就是将多个人的采集拭子放到一个采集管中，包括“五合一”“十合一”“二十合一”等，就是将5个人或10个人或20个人的采集拭子放到一个采集管中进行检测。检测结果为阴性时，混采样本均视为阴性，代表混检的5个人、10个人或20个人都是安全的；如果混采出现阳性，相关部门会立即对该混采管的所有受试者暂时单独隔离，并重新对所有受试者分别采样，逐一进行复核，再确定这些人当中到底哪一个是阳性。

混采是目前新冠核酸检测中广泛使用的筛查方法，在开展全员或区域大规模人群核酸筛查时，可明显提高检测效率、加快检测速度，最大程度降低新冠肺炎疫情输入及本地扩散风险，在人群总体阳性率较低（低于0.1%）时更为适宜。单采主要适



用于高风险地区及重点人群，采集其鼻咽拭子、口咽拭子或痰液标本，实行单人单管采样检测，是为了判断受检者是否携带病毒及感染状态，以便早发现、早处置。低风险地区可按照10:1比例混采，中风险地区根据检测能力可按照1:1或5:1混采检测。

## 4、为什么单采核酸阳性人群，会被送到不同的医疗机构？

周厚荣：为加快完成诊断的工作，省卫生健康委出台了《关于进一步加快新冠肺炎初筛阳性人员诊断进度的通知》，对于单采检测过程中，结果为双靶阳性且Ct值均<30的，立即报初筛阳性，并按统一调度立即送定点医院或方舱医院，定点医院或方舱医院可不再进行核酸复核，直接进行诊断。

对于单采检测过程中，结果为单靶阳性或双靶弱阳性（双靶任一的Ct值>30）的，不再重新采样，仅需用另外一到两种更灵敏或同等灵敏的试剂对原管进行复核，复核结果为阳性的，立即报初筛阳性，并按统一调度立即送定点医院或方舱医院，定点医院或方舱医院可不再进行核酸复核，直接进行诊断。这样做的目的是为了合理缩短诊断时间，提升诊断速度，让阳性感染者得到及时治疗。

其次根据分层分类救治的原则，阳性感染者为高危人群（≥60岁老年人、患严重基础疾病）、孕产妇、3岁以下婴幼儿，按照相关规范要求直接闭环转运至定点医院（省将军山医院）救治；其他经方舱医院诊断为普通型、重型和危重型的患者，也需按照要求闭环转运至省将军山医院救治。

## 5、新型冠状病毒核酸检测达到什么标准可以出院？

周厚荣：《新型冠状病毒肺炎诊疗方案》（试行第九版）将解除隔离管理及出院标准中由“连续两次呼吸道标本核酸检测阴性（采样时间至少间隔24小时）”修改为“连续两次新型冠状病毒核酸检测N基因和ORF基因Ct值均≥35”，乍一看核酸报告结果仍为阳性，很多患者都担心没有治愈。其实这是因为国内外相关研究显示，处于恢复期的感染者在核酸Ct值≥35时样本中就不再能够分离出病毒，密切接触者也未发现被感染的情况。别看仅仅是把阴性界限值从40降为35这么一点点，实际可以让更多原来不符合出院标准的患者尽早解除隔离或出院，从而减少公共资源的浪费。

据天眼新闻

## 花溪区

### 社区暖心热线架起服务群众“连心桥”

本报讯“你好，我和我老伴马上要断药了，请问如何才能买到药？”9月19日上午，花溪区平桥街道锦江社区暖心服务热线里传来心急如焚的声音。“婆婆不要着急，我们帮你想办法。”社区工作人员刘银竹连忙安慰老人。

由于电话里老人不能将药品名字说完整，所以刘银竹决定亲自去查看老人的具体情况。在翡翠新村小区门口，刘银竹见到了拨打热线的老人杨婆婆。杨婆婆年过8旬，和老伴住在翡翠新村，是空巢老人。

“我和我老伴一个患有高血压，一个患有糖尿病，都需要服药，现在药快吃完了，去医院不方便，但我们又不会线上买药。”杨婆婆十分着急。了解情况后，刘银竹记下杨婆婆所需药品名称及数量，并立即联系社区附近的药店咨询，最后通过线上下单，顺利帮老人买到了药品。

“太感谢你们了，要不然我真不知道怎么办。”从刘银竹手里接过药品的杨婆婆十分激动，连连道谢。“不用谢，这是我应该做的。”刘银竹笑着回答。

据刘银竹介绍，在疫情期间，暖心服务热线为社区居民提供了防疫政策、知识咨询、生活用品需求供应、心理减压辅导等服务，“拨打热线的大多数是不会上网的老年人，通过热线找社区表达诉求成了他们解决问题最便捷、最快速的方式。”刘银竹说，疫情期间她已通过服务热线为三位老人送过药，同时还多次为其他居民采买过生活物资。

不仅如此，刘银竹的私人电话也成了“服务热线”，疫情期间常有居民拨打其私人电话，咨询问题或者寻求帮助，每每接到电话，刘银竹都竭尽全力去解答疑惑、解决困难。“越是困难时期，越是要努力解决群众‘急难愁盼’问题，让我们社区的暖心热线对群众‘有呼必应’。”刘银竹说。（贵阳日报融媒体记者 顾林哈）



## 乌当区

### “爱心车队”跑出“疫”线服务“加速度”



本报讯“我是您早上送去省医的那位孕妇，我已经顺利地出院了。再次感谢您的雪中送炭，疫情期间您的无私奉献真的帮助了很多人，愿您今后一切顺利……”9月19日下午，贵阳新天驾校培训学校的谢师傅收到了这样一条手机短信。

此次疫情发生以来，乌当区交通运输局迅速号召运输领域企业组建一支“爱心车队”，新天、凯诚等驾校培训学校，乌当黔通、贵州七福、贵州聚益等出租车公司主动加入，各企业立即在工作群组织驾驶员报名，马上得到了大家的响应。

“我报名”“我去”“我也可以去”“加我一个”……9月5日晚，一支由驾校教练员和出租车司机共45人组成的爱心车队成立，随即，区交通运输局协调相关部门为他们办理了疫情防控通行证。“爱心车队”主要任务是在实施临时静态管理期间，为街道、乡镇的“老、弱、病、残、孕、幼”等特殊群体提供免费用车服务。同时，接送医务人员、运送防疫物资到各点位。

疫情无情，人间有爱。半个多月以来，他们24小时待命，星夜兼程。临时组建的工作群里一有“派单”，爱心车队队员便按序“接单”，从车队到小区再到目的地，从目的地回到小区再回到车队，一趟又一趟传递着爱心。

这支“爱心车队”组建以来，解决了许多群众的“急难愁盼”，有刚出院的产妇，有透析的急症患者，有临盆的孕妇，有送急诊的孩童，有赶赴省外的大一新生……截至目前，“爱心车队”已累计服务群众1000余趟、1700余人次。（贵阳日报融媒体记者 樊荣）

