

相信科学理性判断疫情信息

□ 赵怡森 吴一波

公众。以往谣言传播的主体，可能是由于商业利益的冲突，也可能是因为受到“新”“腥”“性”等元素的刺激而传播谣言。而这次关于新冠肺炎的谣言，多数谣言传播者呈现出一种“好心办坏事”的状态。他们将自己掌握的貌似科学的有关疫情的信息，急切地与周围人分享、转载，其实却是在广泛传播谣言。

例如，常见的包括以“吸烟可以预防病毒”为代表的“预防”类谣言，也包括诸如“大蒜加水能治愈新冠肺炎”等“治疗”类谣言。出现这种现象很大程度上是由于在发生特别重大突发公共卫生事件时，公众往往因为缺乏相关的科学知识而处于一种普遍的危机、紧张和焦虑的心理压力之中，这种情况往往 would 刺激满足公众相关信息需求谣言的产生。而谣言制造者正是抓住了公众迫切需要补充新冠肺炎防治知识的心理需求，因而才会普遍出现这种“好心办坏事”的情况。

疫情谣言的第二大特点是谣言发布者通常会伪装成医务工作者或相关专家的身份，骗取公众的信任。比如“钟南山院士建议盐水漱口防病毒”“丁香医生团队研究发现饮用8岁以下童子尿可以预防新型冠状病毒感染”等。这其中有一部分谣言是谣言发布者的恶搞，然而仍有相当一部分谣言在主观上并无任何善意可言。这种借专家之口增强“可信度”的谣言一经发布，不仅会损害医务工作者的良好形象，也容易造成社会公众的恐慌，带来社会危害。

疫情谣言的第三大特点是谣言的发布有很多会使用朋友圈截图或微信对话框截图的方式。这种“谣言截图”与以往的谣言有显著的区别，它可能仅仅是两人或多人聊天过程中的只言片语。比如“柳北片区菜市场下周起要全部封停”的谣言就是由微信聊天截图发出的，两人对话的前后也并没有诸如信息来源、消息背景或者是消息

细节等内容的补充，可是却引起了当地市民朋友圈的疯传，造成了不良的社会影响。此类谣言传播很大程度上是由于危机所带来的负面情绪，让公众自发进行信息证实的可能性降低，使公众容易急迫地采取非理性的行动。其次，无论是微信群聊还是朋友圈，公众在其中都处于一种“熟人社区”的状态。“熟人”的身份，为谣言增加了天然的“可信度”。

李普曼在《公众舆论》一书中指出：“偶然的事实，创造性的想象，情不自禁地信以为真，这三种因素便会产生一种虚假的现实，导致人们做出激烈的本能反应。”对于遏制谣言的传播笔者建议：首先从卫生主管部门公信力因素来看，有关部门需要将疫情信息及时有效传达给公众，缓解公众因信息缺失造成的恐慌情绪，增强公众对于合理应对疫情的信心；其次从医疗机构解释力因素来看，医疗机构要运用专业知识，通过媒



体平台发布公众“读得懂”“讲得通”“信得过”的优质内容，做好辟谣工作；最后从受众群体判断力因素来看，公众应该积极主动获取疫情信息，提高面对谣言时的判断力，采取理性的行动。

（赵怡森系辽宁工程技术大学传媒与艺术学院学生，吴一波系陕西省健康文化研究中心特聘研究员）

我的“武汉家人”今天出院了

□ 周 蓝

已预备下的尿不湿，医院给我们的牛奶，还有自己都稀罕的水果……“隔离疫情，不隔离爱”。

再来说说我的“武汉家人”薛阿姨。觉得薛阿姨的可爱，是在第一次给她治疗时，她就很狠地把咱们湘雅医院夸赞了一番，她说她一定会配合我们的治疗，自己有信心能早日战胜疾病。她乐观积极的情绪也瞬间让我们干劲十足。在我们重症病房，薛阿姨的症状相对较轻，入院时伴有发热、咳嗽、乏力等症状，通过湘雅专家们的抗病毒、免疫调节等治疗后，日渐好转。

在积极配合治疗的同时，薛阿姨还付出了一系列抗疫努力：她有个小本子详细地记录了自己每天的身体状况，包括体温、出现了哪些不适等；为了保持良好的自身免疫力，她尽量让自己多吃；即便活动空间有限，她也坚持做操锻炼、多下床活动……我鼓励她：“我们都是自己的健康第一责任人，您做得很棒！”和薛阿姨的长聊让我们由普通的护患关系变成了家人。原来她满满的正能量都源自对生活的热爱，她爱好摄影、诗词，平日里会负责党支部的一些活动。我骄傲地告诉她

我也是一名党员，在接到通知的第一时间就主动报名过来了。她连声感谢，开始像个自家长辈一样心疼我们这些离开父母来驰援武汉的孩子。

我们聊到了她其实是不清楚自己是怎么“中招”的；因为儿子不在身边，她和先生一路就医的艰辛；由于她的确诊，她家先生目前也处于隔离状态；而在谈及她家里没被感染的老母亲时，她眼眶泪花，言辞中都是对母亲的不放心……她说了很多很多。我想，被隔离的这些日子里，她早就期盼着能有个人当面对她聊聊天吧。其实我更想感谢她对我的信任，在口罩、护目镜的层层防护下，她可能连我们的长相都辨识不清，却牢牢记住了防护服上的名字，愿意对一个原本陌生的人敞开心扉，也感谢她对我的关心和嘱托，让我身在前线，也能感受到家人的温暖。

聊天过程中，她多次提醒我要和她保持一定的距离，我知道她是在保护我。得知她以前做过胆囊切除手术，现在偶尔会有胃痛、大便异常，我提醒她要注意饮食，等这次疫情过后，可以去去做做胃、肠镜检查。她想更多地了解她的



CT、血常规等结果，我立马找来医生和她进行了解释。再问起她还有什么疑虑或者需要我帮助的地方，她只是跟我说：“我知道你们都很辛苦，你们能来武汉就已经不容易了，我能不麻烦你们的就尽量不给你们添麻烦。”她的这份宽容和理解让我既惭愧又满足。我们在无比严格的防护要求下做着“密集护理”，还要面对陌生的环境和工作流程，有时候我们会觉得累，会有担心，但是让我们选择坚守的是这些善意的人的需要。同时，我们也同样被身边满满的爱善待着。

在这里，我们能时刻感受到“赠人玫瑰，手留余香”的幸福感，用实际行动传承和践行着前辈们的嘱托。

（作者系中南大学湘雅医院肝胆胰外科护士）

科技防疫——“码”当先

□ 黄 捷

习近平总书记在中央全面深化改革委员会第十二次会议上指出，要全面提高我国生物安全治理能力，充分运用大数据、人工智能、云计算等数字技术在疫情监测分析、病毒溯源、防控救治、资源调配等方面更好发挥支撑作用。

跟上次疫情发生的2003年相比，数字科技在这次防疫中立下了赫赫战功。比如，防控防疫部门可以获取每个人的位置和行程来判断高风险人群接触史，进而有效地隔离高风险人群；可以根据航班记录和其他人口迁徙大数据，通过数据模型预测易感人群动态和疫情的走势；还可以应用大数据和人工智能来辅导患者诊断和医药研发，等等。

病毒攻击人类，野蛮而又狡猾，没有章法，没有阵形。我们每一个人都是病毒的攻击对象，因此我们每一个人都需要拥有防疫的技能，掌握相应的高科技。健康不仅仅是医护人员和卫生部门的事，而是把握在我们每个人自己手里。防疫也要做到无处不在，全民皆兵，不能完全把沉重的担子完全交给政府和疾控部门。为了做到这一点，高科技必须要“亲民”，不能

高冷，更不能高高在上让普通人看不见摸不着。以扫码为基础的社交聊天和以移动支付为基础的网购，让大疫中被暂时隔离的人不再孤单、不再无助，高科技真真切切地融入我们对美好生活的不断追求中。

大疫当前，支付宝健康码横空出世。健康码通过个人诚信填报和政府后台系统连通，让健康证明从纸笔时代一夜进入信息时代，为特殊时期在保证人员健康的前提下尽快恢复我国的经济建设做出了很好的高科技示范。这张诞生于特殊时期的健康码，虽然目前承载的功能有限，但是我们理由相信，在春暖花开之时、疫情结束之日，类似的“码”会带动更多的高科技为我国的全民健康和新经济发展继续发力。

笔者在此呼吁，我国的卫生和疾控部门应该加大健康码的推广力度和使用范围。除了新冠病毒传染病，健康码也可以防控其他传染病特别是艾滋病，让每一个利益相关人和潜在受害者都掌握高科技的防疫利器，让野蛮的病毒和恶意的疾病传播者无处遁形。



抗疫仍在进行中。

钟南山院士接受媒体采访时表示：“应对疫情要抓住两个要害，一个是早发现，一个就是早隔离；这两条是最原始，也是最有效的办法。”自我科学监测和准确居家隔离则是每个公民对抗疫情的最好方式。

作为基层医疗第一线，社区卫生服务中心是疫情防控的排头兵，面对众多发热患者、疑似患者，防疫工作已经高度饱和，医护人员的执业风险也日益提升。近日，企鹅杏仁联合基汇资本发起捐赠，计

互联“云检测”技术助力科学防疫

□ 邝 云

共同用行动践行的初心与使命。事实证明，面对此次突发疫情，互联网医疗技术也大有可为。

康云互联致力于用智能终端+云计算的生物化学分析检测方案完成多项医疗检测项目，其比色法检测原理试剂可用于尿检和血检中的多项定性或半定量医疗检测分析。其中，全程C-反应蛋白检测可用于新冠病毒感染早期患者的远程自助监测。全程C-反应蛋白检测包含了常规CRP与超敏CRP检测。其中的常规CRP主要用于鉴别诊断由细菌或者病毒导致的急性感染，观察手术后感染情况以及抗菌药物治疗效果、病程监测及预后判断等。

根据国家卫健委印发的《新型冠状病毒肺炎诊疗方案》第一、二、三、四、五版指出的早期多数患者C-反应蛋白升高而体温升高不明显的特点，康云互联建议可以在家使用其C-反应蛋白试纸试剂盒检测血液中的C-反应蛋白，进行新型冠状病毒早期初步筛查，避免到发热门诊集中检测带来人员聚集所产生的交叉感染风险。

新冠肺炎疫情爆发后，面对严峻的疫情，康云互联决定在疫情期间免费开放“云检测”技术合作的通道给所有拥有“新型冠状病毒感染”试剂的厂家，免费

适配使用康云互联的“云检测”技术，按照统一标准的新型冠状病毒抗原或抗体胶体金检测试剂，用于此次新型冠状病毒感染检测。SBC生物芯片上海国家工程研究中心旗下上海芯超生物科技有限公司迅速作出响应，在双方技术人员的不努力下，仅用3天便适配成功，研发出了新型冠状病毒核酸检测试剂盒。

这种试剂盒实现了对人体血清、血浆或全血中新型冠状病毒IgM/IgG抗体的体外半定量检测，加样反应后用普通智能手机即可获得结果。由此，如何快速检测出新型冠状病毒这一难题得到有效解决，可以方便快速地用于该病毒感染在社区、基层的早筛早诊，不但增加检测和诊疗的时效性和有效性，而且可以有效防止广大群众密集检查而导致的交叉感染。此外，还可以通过平台寻求线上专家的支持，为后续自我隔离提供指导，最后不含隐私的脱敏数据可以通过绿色通道被疾控中心调用，避免传统POCT数据漏报、瞒报的可能性。

科技战疫

武汉抗疫第二方阵进社区

“李医生，给我们讲讲，武汉这边疫情这么严重，我们普通居民到底怎样做好居家防护才算安全？”有人说把姜切成铜钱大小的薄片，用醋泡一周，然后每天早上吃三片，祛除一切疾病。不知说的有无道理？哪种体质的人可以这样食用？”“请问李医生：现在在家烧艾叶有什么好处？艾叶的烟对人们的健康有影响吗？”这是武汉抗疫第二方阵诊疗团队正在为小区业主提供定期诊疗。该志愿服务采取网上义诊形式，不收取任何费用。

疫情当前，人人有责。武汉抗疫的第一方阵由专门医院、定点医院和方舱医院构成。2月8日武汉抗疫第二方阵由高校志愿者团队发起成立，旨在建立完善本次抗疫救灾公益性的“社会保护网络救助系统”，一方面解决患者不能及时得到线下救助的紧急问题，另一方面为方舱等集中隔离点和社区展开医疗援助，缓解线下医护人员紧张、防护物资紧缺等。

团队运转中心由招募培训组、救护方案研发组、业务调度组、信息数据支持组、统筹保障组、文件策划组、心理辅导组等部门组成。成员主要包括核心中医专家团队、通过审核的专业中医医师、法律专家和大量志愿者。其中包括湖北省政协常委、市政府决策咨询委员等。大家中医平台、上海抱朴信息技术有限公司、湖北中医药大学国医堂、雨之堂、九州上大学馆等机构作为志愿者主体也加入本慈善活动，开放互联网义诊平台、提供线下配药等服务。

团队组织网络义诊队伍、提供医疗服务包干到人、协调对接线下救助机构、提供线上专门心理疏导等工作。目前该救助系统共有志愿者469人，审核通过医师74位（包括一批全国知名中医师），医疗助理134人，主动参与的机构组织5家，成功组建69支专业医疗队（每支医疗队配备1名执业中医师+1名心理咨询师+2名医疗助理+2名支援志愿者，每支医疗队可接诊患者10-20位）。义诊团队在服务中已经积累诸多成功案例与宝贵经验。

不完全统计，自成立至2月20日，抗疫第二方阵共收到求助信息300多人次。上报指挥部督察组请求安排床位102人次，其中高龄和危重患者得到督察组明确回复予以快速安排。帮助联系送药或紧急物资的20人次。志愿者主动询问求助者150多人次。为新冠患者、疑似患者以及其他患者在线义诊超过560人次。经过义诊医师服务，成功控制病情甚至痊愈的超过70人。