

2例新型冠状病毒肺炎确诊病例出院后核酸复检阳性案例的启示

李映霞,何兢,朱韩武,谭徽

郴州市疾病预防控制中心,湖南 郴州 423000

摘要: 新型冠状病毒是一种新发现的新型病毒,科学认知在不断完善,防控措施也在不断调整。本文对2例新型冠状病毒肺炎(简称新冠肺炎)病例的诊疗经过和出院后核酸检测情况进行报道,为新冠肺炎疫情防控提供依据。

关键词: 新型冠状病毒;新冠肺炎;核酸检测

中图分类号: R563.1⁺4 **文献标识码:** B **文章编号:** 1006-3110(2020)09-1113-02 **DOI:** 10.3969/j.issn.1006-3110.2020.09.024

自2019年12月湖北武汉首次报道发生新型冠状病毒肺炎(简称新冠肺炎)以来,疫情在全球多点暴发并快速蔓延^[1]。2020年1月20日国家卫生健康委员会宣布将其纳入法定的乙类传染病,并采取甲类传染病管理^[2]。新型冠状病毒是一种新发现的新型病毒,科学认知在不断完善,防控措施也在不断调整。本文对郴州市发生的2例新冠肺炎病例的诊疗经过和出院后核酸检测情况进行报道,为新冠肺炎疫情防控提供依据。

1 病例临床资料

病例1: 刘某,女,32岁,长居武汉,1月23日凌晨从武汉来到郴州。1月23日出现发热(38℃)、咳嗽症状后到郴州市二人民医院发热门诊就诊,1月24日以“新冠肺炎疑似病例”入院隔离治疗。1月25、26日,经市、省疾病预防控制中心(简称疾控中心)咽拭子标本新型冠状病毒核酸检测和复核阳性后确诊。入院后给予止咳化痰、抗病毒(克力芝,干扰素)、中药综合治疗,病例1除1月27日出现1次低烧(37.6℃)外,其余时间均体温正常。2月6日后无咳嗽咳痰。肺部CT显示:2月4日的左下肺背侧胸膜下见斑片、小结节、云絮及磨玻璃样密度增高影,边界模糊;2月6日显示左下肺病灶有吸收、缩小、变淡。2月4日、5日咽拭子送市疾控中心检测病毒核酸阴性。2月7日,专家组会诊,结合病例体温、呼吸道症状和CT影像学及新冠病毒核酸检测情况,按照《新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第五版)》^[3],符合出院标准,予办理出院。

病例2: 廖某,病例1的小儿子,男,7月龄,奶粉和

辅食喂养。1月23日凌晨随家人从武汉来到郴州。1月28日出现干咳症状,1月31日到郴州市二人民医院发热门诊检查而入院治疗。2月1日,经市疾控中心咽拭子新冠病毒核酸检测阳性而确诊。入院后给予止咳化痰、抗病毒(克力芝,干扰素)综合治疗,病例2体温一直正常,2月5日起无明显咳嗽,肺部CT一直无明显异常,2月7、8日新冠病毒核酸检测阴性。2月10日,专家组会诊,结合病例体温、呼吸道症状和CT影像学及新冠病毒核酸检测情况,按照《新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第五版修正版)》^[4],符合出院标准,予办理出院。

病例1和病例2是郴州市一起新冠肺炎聚集性疫情中的两例确诊病例,为母子关系。1月23日凌晨,病例1一家5口来到郴州其大哥家中入住。两家共计10口人共同居住在一套三室两厅房内,导致发生7例确诊病例,均为家庭成员。2月7—21日期间,包括病例1和病例2在内的5位家庭成员确诊病例陆续出院,出院后继续在宾馆集中进行单间隔离观察。由于病例2年纪尚小,出院后继续由其母亲(病例1)和其爷爷(已出院确诊病例)轮流照顾。病例1自诉自出院以来除自己偶有乏力情况外,自己和病例2均体温正常,无其他不适症状。2月21日由于病例1已隔离观察14d,故对其采集咽拭子、肛拭子进行新冠病毒核酸检测,结果显示咽拭子核酸检测阳性,肛拭子核酸检测阴性。因病例1核酸检测阳性,故对其出院的家庭成员确诊病例及另外2名出院在宾馆隔离观察病例共6人采集咽拭子、肛拭子进行新冠病毒核酸检测,结果病例2咽拭子核酸阴性,肛拭子核酸阳性,其余5人咽拭子、肛拭子核酸检测均阴性。

作者简介: 李映霞(1986-),女,硕士研究生,主管医生,主要从事免疫规划和疾病控制工作。

2 讨论

病例1和病例2办理出院均是严格按照《新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第五版)》^[3]和《新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第五版修正版)》^[4]规定标准进行,而两版诊疗方案对于出院解除隔离标本核酸检测要求均是“连续两次呼吸道病原核酸检测阴性(采样时间间隔至少1d)”。有报道由于试剂质量、采样技术和样本质量等因素,导致新冠病毒核酸对于已确诊的病人阳性率也只在30%~50%^[5]。本文中病例1出院后14d咽拭子新冠病毒核酸检测阳性,病例2出院后11d肛拭子新冠病毒核酸检测阳性,其他文献也发现类似现象^[6]。分析病例出院后复检阳性可能存在以下几个方面的原因:一是因为出院解除隔离前由于试剂质量、采样技术和样本质量导致咽拭子核酸检测出现假阴性^[7];二是由于病例的肺部炎症尚在吸收过程,尚未完全痊愈,存在间歇性排毒现象;三是出院患者体内存在病毒残留片段。

中国科学院武汉病毒研究所周鹏等^[8]发现在新冠病毒感染者中除了咽拭子、肛拭子和血液中也均能检测到新冠病毒的存在,并且在感染早期,咽拭子核酸阳性的可能性更高,而在感染后期,肛拭子的阳性率高于咽拭子。而本文中同一病例同时采集咽拭子和肛拭子两种标本,核酸检测结果完全不同。均提示病例出院解除隔离时不仅仅局限于呼吸道标本,可采集多类型标本并且加强采样技术培训进行核酸检测,最好进行血清学抗体检测,有利于准确判断,管理传染源,防止疫情蔓延和流行。

目前全国新冠肺炎疫情形势进一步好转,大量病例治愈出院。对出院病例的管理、随访工作已经成为目前新冠肺炎防控的重要内容。国家卫生健康委员会《新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第六版)》增加了“建议病例出院后第2周、第4周到医院随访,复诊”^[9]。国家卫生健康委办公厅《关于做好新型冠状病毒肺炎出院患者跟踪随访工作的通知》也要求“对出院病例的随访必要时复查新冠病毒病原学检测”^[10]。本文中病例1和病例2在出院后互为对方的

密切接触者,由于集中隔离,除病例2的爷爷外无其他密切接触者,病例1和病例2是否是再次由对方传播无法证实,出院后核酸复检阳性的新冠病例是否具有传染性及其传染的强弱,目前仍然需要进一步观察。另外新冠肺炎是否存在病原携带状态,能否在人体长期留存也有待进一步的观察,因此对出院病例加强管理与随访,必要时进行多种类型样本复查有一定公共卫生学意义。由于只有2例出院病例的核酸复检结果呈阳性,尚还不具代表性,期待更多的数据验证。

参考文献

- [1] 中国疾病预防控制中心新型冠状病毒肺炎应急响应机制流行病学组.新型冠状病毒肺炎流行病学特征分析[J].中华流行病学杂志,2020,41(2):145-151.
- [2] 国家卫生健康委员会.新型冠状病毒感染的肺炎纳入法定传染病管理[EB/OL].(2020-01-20)[2020-02-25].<http://www.nhc.gov.cn/jkj/s7915/202001/e4e2d5e6f01147e0a8df3f6701d49f33.shtml>.
- [3] 国家卫生健康委员会,国家中医药管理局.新型冠状病毒肺炎的肺炎诊疗方案(试行第五版)[Z].2020-02-05.
- [4] 国家卫生健康委员会,国家中医药管理局.新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第五版修正版)[Z].2020-02-08.
- [5] 代小佩.新冠病毒核酸检测出现假阴性到底是什么影响了准确率[N].科技日报,2020-02-13(5).
- [6] Lan L, Xu D, Ye GM, et al. Positive RT-PCR test results in patients recovered from COVID-19[J/OL].JAMA, (2020-02-27).<http://doi:10.1001/jama.2020.2783>.
- [7] 李芳彩,戴志辉,贺子翔,等.ELISA法与胶体金法在检测新型冠状病毒血清抗体中的应用探讨[J].实用预防医学,2020,27(7):780-783.
- [8] Zhang W, Du RH, Li B, et al. Molecular and serological investigation of 2019-nCoV infected patients: implication of multiple shedding routes[J].Emerg Microbes Infect. 2020, 9(1): 386-389.
- [9] 国家卫生健康委员会,国家中医药管理局.新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第六版)[Z].2020-02-19.
- [10] 国家卫生健康委办公厅.关于做好新型冠状病毒肺炎出院患者跟踪随访工作的通知(国卫办医函[2020]142号)[EB/OL].(2020-02-17)[2020-02-25].<http://www.nhc.gov.cn/yzygj/s7653p/202002/0572cef930d5441e96181e44a1fca878.shtml>.

收稿日期:2020-03-01