

张文宏研究报告： 非高危人群重症率为零

编辑 夏昀

China CDC Weekly

Preplanned Studies

Dynamic Disease Manifestations Among Non-Severe COVID-19 Patients Without Unstable Medical Conditions: A Follow-Up Study — Shanghai Municipality, China, March 22–May 03, 2022

Xin Ma^{1,2*}, Jingwen Ai^{1,2*}, Jianpeng Cai^{1*}, Shu Chen^{1,2*}, Sen Wang^{1,2,3*}, Haocheng Zhang^{1,2*}, Ke Lin^{1,2*}, Wei Zhang¹, Hongyu Wang¹, Yi Zhang¹, Feng Sun¹, Yang Li¹, Shu Zhang¹, Leer Shen¹, Shujie Chen¹, Guanzhu Lu¹, Jie Xu¹, Xiaohua Chen¹, Wenhong Zhang^{1,2,4*}

Summary

What is already known about this topic?

High transmissibility of the Omicron variant has placed a huge burden on healthcare resources. The vast majority of Omicron infections are non-severe among the cases with less high risk factors.

What is added by this report?

In the Shanghai Omicron wave, the risk of developing severe illness was very low (0.065%, 22/33,816) in initially non-severe patients without unstable conditions. Older age, presence of comorbidities, initial symptoms, vaccination status, and several laboratory indicators were associated with prolonged viral shedding time, development of severe illness, and coronavirus disease 2019 (COVID-19) pneumonia.

and other factors (3). Given the high transmissibility of Omicron, the overall clinical profile and prognosis of the huge number of non-severe Omicron infections should strongly influence public health policies, including hospitalization and treatment strategies during the coronavirus disease 2019 (COVID-19) pandemic. For example, due to its high transmissibility and high force of infection, regions that previously admitted all SARS-CoV-2-infected individuals may not have sufficient hospital resources to admit non-severe Omicron patients (4). Therefore, reliable data on the spectrum of clinical features, risk factors for development of COVID-19 pneumonia, and viral shedding time (VST) of non-severe Omicron patients is critically important.

In this study, under the policy of "all those in need

英文版《中国疾病预防控制中心周报》截图。

上海防疫专家张文宏领衔的团队近日发布报告显示，新冠病毒奥密克戎患者总体重症率为0.065%，非高危人群重症率为零。但被指违背了中共的动态清零政策，很快文章遭到删除。



报告明确否定了极端清零政策

6月18日，中共疾控中心属下英文刊物《中国疾病预防控制中心周报》(CHINA CDC WEEKLY)发表了由上海复旦大学附属华山医院张文宏教授和马昕教授领衔的大样本数据研究。

这项研究纳入33816名非重症奥密克戎感染者，所有感染者均无基础疾病、或者虽然有基础疾病但处于稳定期。研究数据显示，在轻症患者中，最常见的临床表现是咳嗽咳痰、乏力以及发热，症状持续的中位时间为7天；平均核酸转阴为6天。

上述感染者中，有9260人属于高危组，24556人为非高危组。对于高危组的定义是：年龄大于60岁或各种长期病患者，或免疫功能缺陷。

该项研究中，有22人发展为重症，总体的重症率为0.065%，高危组重症率为0.238%，非高危组重症率为零。并且在转为重症的22人中，接种疫苗和未接种疫苗的比例，没有大的区别。

美国前陆军研究院病毒研究员林晓旭博士表示，张文宏团队的报告对Omicron感染的情况做了一个比较完整的分析，证实了国际上对于Omicron变种的共识，即Omicron病毒虽然容易传播，但整体而言症状较轻，这明确地否定了中共的极端清零政策。

林晓旭认为，根据张文宏团队的研究，33,000多人，总共只有22个人发展成为重症，说明完全依赖核酸检测的结果，把大量的人群转移隔离等等，只会严重增加医疗系统的负担，破坏人们的正常生活，对整个社会的经济带来没有必要的重创。

但林晓旭说，这个报告迟到了几个月，在几个月里，上海人无端地承受了没有必要的灾难。中共一味追求数字清零，导致上海封城造成的人道灾难远大于疫情本身。



民间对清零政策忍无可忍

张文宏的报告再次引发民众对清零的质疑。有网民表示，这是上海消耗巨大成本换来的这份大样本数据，“科学是唯一选项，强权不能解决任何问题。”也有人慨叹：“折腾了九十多天的上海，重症率为零！而上海普通人因不能及时就医，死亡率多少？”

旅美经济学者郑旭光举例说，“譬如说上海每天有七千台手术，我不知道这个（封城）期间每天能做多少台，很多急症、危重症患者可能就失去了治疗的机会，他们的生命也就失去了。

但中共是政治挂帅，它不会听专家意见，只会让专家来论证它自己想要的，讲真话、有思想的人被打压，这就是中共体制。

乱象

上海老人凌晨排队 多地银行限制取款

希望之声

自今年4月中下旬开始，河南四家村镇银行的储户遭遇“取钱难”。全国各地受害储户的钱“凭空消失”，健康码还被河南官方赋予“红码”，致使他们的维权行动困难重重。该事件导致民众对银行的信心严重受挫，近日在深圳、上海和丹东都出现挤兑潮。

在辽宁省丹东市，网友上传的视频显示，丹东银行门前大排长龙，网友披露，丹东多家银行都取不到钱了。

据新浪20日报导，江西九江一名储户去当地农行取款，被限制一天只能取1000元。还有网友称，深圳农业银行也限制每人每天只能取1000元。

在上海，自六月解封以来，多家银行前涌动人潮。银行却以防疫为由，限制每天用户数量。

上海有些领取养老金的老人，凌晨2点就赶到银行排队，5点不到就已经无号。此外，广东以及支付宝也爆出限制取款问题。

有关人士分析，上海出现的挤兑潮主要与两个多月的封控有关系；另外一个原因，就是民众对银行产生了不信任；还有一个就是现在国民经济出现问题。

退党（团队）方法

1. 请拨打全球退党服务中心电话：
001-718-888-9552
热线电话：001-702-873-1734

2. 请翻墙登录退党网站在线办理“三退”：
tuidang.epochtimes.com。全球退党服务中心“退党（团队）证书”被美移民官认可。

3. 用海外邮箱发送电子邮件至
tuidang@epochtimes.com。

4. 也可把“三退”声明写在纸上贴出去，有条件时再上网声明。

注：中共对退党热线做了手脚，电话接通后有录音告知：“这是空号，请不要打这个电话。”请别上当，不要挂电话，很快就能接通，请相互转告。