**如何减少隐性感染者漏诊**

机场、口岸、铁路、社区、发燒门诊是防堵“新冠病毒”的筛选部门，其手段主要是单侧体表测温。《柳叶刀》文章指出 ：83%的冠状肺炎病人有发烧症状，而17%没有发烧，这就是潜伏带病毒者漏诊的重要原因，减少这部分隐性感染者漏诊,是减少“行走传染源”的重要措施。

我们研究对称性体温十二年发现：健康人两侧对称体温差在0.2℃以下，但疾病状态会相差0.3-1.8℃，如测温时测体温低的一侧没有发烧，但測另一侧就是发烧； 两侧体温差超过0.3℃则表示机体阴阳失衡，是显示进入隐性疾病状态的阳性指标。也是漏诊的重要原因。

我做过感冒病人2019.4.4白某咳嗽不舒服L35.87℃ R36.21℃ 差 -0.34℃ 、2019.5.28曹某咳嗽不舒服L36.9℃ R37.63差 -0.73℃，这样病例最少有几百，

由于没在疫区做“新冠病毒”临床，望疫区第1线的临床英雄，或已发病患者，进行以下论证，上报有关部门，以帮助政府减少传染源扩散。具体做法如下：

一..人工持非接触红外线额温计测温：

1）先测左耳窝或太阳穴、手腕（这3个标志是对称的）再测右侧，一侧超过37.3℃以上、或两侧温差超过0.3 ℃以上，有可能是阳性，需要进一步检查。

2）用经过筛选两个差别不超过0.05℃的电子或水银体温计（可将体温计放在35~37℃温水中筛选）同时测左右腋下体温进一步进行验证。

3）如没条件用以上两个体温计，可用任意一个体温计先测左边再测右边。

二. 阳性测温的处理：

**1.体温异常：37.3℃以上，体温**不高但**两侧温**差**0.3℃以上**，有其中一项,虽因其他病因所致，也应进行下“2.”项目选择，化时不多，但可减少传染源漏诊。

2.症状及流行病学史表选择:\* 有无湖北旅行或居住史 \* 有无与湖北过往个人接触史 \*有无与新型冠状病毒感染者有流行病学关联。 \* 有无咳嗽。

有一项即是观察病人,进行下项”隔离检测”。

三. “隔离检测”指标:

1.白细胞总数正常或降低，或淋巴细胞计数减少

**2. DR（数字X线摄影）具上述肺炎影像学特征；**

**有任何一条，**即隔离和医学观察 **14**日.

四. 进一步作冠状病毒检测. 无以上两点，提示正常，建议每天监测

五．对无发热新冠肺炎检测：同时测试两侧体温的测，如发现有体温升高，立即就可证实，应向医生汇报，也望转告[**1774345594@qq.com**](mailto:cuij6@yahoo.com、1774345594@qq.com)，我们表示万分感谢！

**开展“隐性传染源检测”的研究**

无发热等症的新冠肺炎是疫情漫延的重要原因,必须开展研究，

* 1.连续10天测基础体温、早、中、晚饭后、睡前对称体温。
* 2.观察有无一边体温高于37.3,并统计体温高的时间和概率,以此可看出对称体温对隐性传染源,体温观察的特异性和规律.
* 3.显示数据分析证据,统计已有病例、健康和疾病对照的对称体温列表显示，说明其意义.
* 4.大人群筛选：以随机双盲法分两组，一组只测左恻体温，另组测对称体温，分析其发热的统计学差别。以科学方法鉴定对称测温对新冠肺炎患者测温的特异性。
* 5.实践检验的结果，以论文形式在世界有关杂志发表、申报有关部门推广，降低、堵塞传染源，防止新冠肺炎在全球的蔓延。