

2020年2月

3月

4月

5月

6月

7月

8月

9月

10月

11月

12月

2021年1月

2月

3月

4月

三日确诊百万 印度疫情失控三重门

印度疫情的这把火俨然成了燎原之势，连续四天单日确诊超30万例。数字一天比一天触目惊心，不仅打破了此前全球单日新增确诊病例纪录，而且持续刷新着前一日的纪录。在印度的无力招架背后，有天灾下的病毒变异，也有管控不力致使传播加速蔓延。印度教训警醒了全球，当危机并未完全消散，放松警惕只会带来惨重的后果。正如世界卫生组织总干事谭德塞感叹：“印度的情况沉痛地提醒我们病毒可以如此肆虐。”

崩溃的医疗系统

4月25日，根据印度卫生与家庭福利部公布的数据，在过去24小时内，印度新增新冠肺炎确诊病例349691例，较前一日又增加了近3000例。

这已经是印度单日确诊连续四天超过30万例，4月22日超31万例、23日超33万例、24日超34万例，并再次刷新了全球日增最高纪录；同时，过去24小时内，新增死亡2767例，较前一日增加了173例，同样刷新了历史最高纪录。

“印度3天内近百万人确诊，医疗系统濒临崩溃边缘。”英国广播公司（BBC）24日报道说，截至24日当天，印度公布全国累计有18.9万人死于新冠肺炎。

缺氧问题已经成为当前印度各大医院的头等难题。新德里市政府发言人说，新德里所有医院已经不胜负荷。然而，每几分钟还是有病人被送到医院。不少在推车上等待入院的病人还没等到床位或氧气瓶，就已断气。根据新德里首席部长的说法，拥有人口2900万的新德里目前只有不到100张病床配有呼吸机，重症监护病床不到150张。

印度中央政府已指示铁路部门开通列车专线，向疫情严重的城市运送氧气，同时也要求厂商增加氧气和救命药品的产量。

即便如此，仍然无法缓解各地的焦虑。新德里规模较大的巴特拉医院执行理事苏丹舒·班卡塔告诉新德里电视台：“每家医院氧气都快耗尽。”

为了抢夺医疗资源，印度已经开始内讧。据新德里电视台NDTV报道，印度多个地方政府为了解决“氧气危机”，禁止氧气运输车离开本省，如新德里政府指控哈里亚纳邦阻挠氧气供应入境，而哈里亚纳邦则指控新德里“偷走”了氧气，印度目前有六个高等法院正在处理关于氧气、药物和病床短缺的问题。

中国社会科学院东南亚研究中心主任许利平提到，一直以来，印度各个邦相对比较独立，各自为政比较严重，包括税收等在内的政策不一致，这就导致了物资从一个邦运输到另一个邦还要征收税，由此医疗资源也会遇到同样的难题。

据印度军方23日透露，下周将从德国进口23台移动式氧气制造设备。为解决疫情导致的医疗资源危机，印度总理莫迪24日主持会议决定，免征氧气与呼吸器等相关医疗设备的进口基本关税和健康税，为期3个月。



24日，人们在印度安拉阿巴德等待填充氧气罐。新华社/图

危险的病毒变异

“浴缸里的涟漪”，在与此次疫情进行对比的情况下，《自然》在报道中这样形容印度的上一波疫情。

对于印度而言，除了医疗系统的脆弱、防疫管控的不力，还有一个关键原因，即病毒变异。一些公共卫生专家猜测，此次疫情传播得这般迅速，很可能是和一个名为B.1.617的“双重变异”病毒有关。

据悉，这种名为B.1.617的病毒同时带有E484Q和L452R两种突变。4月15日发布的一篇线上报告称，在印度2月和3月的新冠病毒感染者中，感染这种病毒的患者占到了24%。根据印度科学家的说法，这种“双重变异”病毒可能传染性更强，甚至具有“免疫逃逸”能力。

印度卫生部表示，目前关于“双重变异”病毒的研究并不是十分充分，尚不能确定近期一些地区疫情恶化是否与变异病毒有联系，相关基因测序和流行病学调查仍在进行。

更致命的是，一边是极速扩散的疫情，另一边，印度的疫苗接种情况却并不理想。印度卫生部表示，到目前为止，在印度近14亿人口中，只接种了1.32亿剂疫苗。这意味着不到10%的人接种过一剂疫苗，不到2%的人接种过两剂疫苗。

印度公共卫生基金会流行病学教授吉里达尔·巴布认为，与去年第一波疫情相比，印度目前这一波疫情特点是蔓延速度快、年轻人占感染者多数等。从现阶段传播情况分析，全国疫情可能在5月底达到峰值。

世卫组织官员瑞安称，减少新冠病毒在印度的传播是一项“非常艰巨的任务”。但危机不只在印度，据了解，B.1.617病毒现已在至少18个国家和地区出现，包括美国、英国、澳大利亚、以色列、新加坡等。

目前，已经有许多国家叫停了来自印度的航班。当地时间22日，加拿大宣布临时禁止从印度和巴基斯坦起飞的客运航班；英国早些时候已经把印度列入禁止旅行国家名单之列；阿联酋22日起也暂停了从印度出发的所有航班；法国则规定从24日起，所有来自印度的旅客都必须实施强制检疫隔离。

北京商报记者 陶凤 汤艺甜

