

温州一女子确诊 家人零感染 专家提醒:这两个动作很关键

“如果我没有警惕心,真不敢想像后面会发生什么。”在微信上,温州鹿城疫情确诊病例1这样和蒋贤高说。结合温州近期确诊的4例患者情况,温州市新冠肺炎医疗救治专家组副组长、市中心医院副院长、传染病学科带头人蒋贤高发出重要提醒:感染奥密克戎后出现的症状多数不典型,部分无症状,但病毒传染性很强,戴好口罩及时就医、核酸检测,可以早发现并且有效保护家人。

蒋贤高说,温州鹿城疫情病例1出现症状时,并不典型。发烧37度5左右,偶尔有咳嗽,有点乏力。用她自己的话来说:“就跟平时普通感冒差不多,甚至症状还轻一些。”不过,该病例出现症状的时候,刚好在苍南疫情之后。当时,有报道快递传播疫情,她想到自己也拆过包裹,立马警惕起来。

回家睡觉也没有摘掉口罩 第二天立即就医

3月8日,该病例感觉不适,当晚她并没有回家吃饭,而是在自己店里吃了回家。除吃饭外,全程佩戴口罩。丈夫和孩子则在长辈家吃饭。当她回到家已是晚上8、9点,睡觉时她也没有摘掉口罩,而且适当与丈夫和孩子保持距离。第二天,她又出现低烧,于是立即就医。

“戴口罩而且及时就医,就是因为这两个动作,该病例的家人最终没有被传染。”蒋贤高说,在防疫中,人们自身的防护意识非常重要,可以说,每个人的意识到位与否决定了病毒能够传播多远。

同样的,苍南疫情病例2在确诊前几天里,感觉不适出现咳嗽后,第一时间严格佩戴口罩,而且在上班吃饭时,她也没有和同事一同就餐,而是自己点外卖吃。

“正是这些细节,使得这几起疫情能够在第一时间发现,并且为后续坚决打赢战疫打下基础。”蒋贤高说。

有危险因素且出现十大症状 请立即就医检测

从几起案例来看,早发现是保护自己和他人的关键。如何做到早发现?

专家认为,市民朋友应提高警惕,出现不适,首先考虑一下最近是不是接触过哪些危险因素,有“十大症状”的,立即在做好个人防护的前提下,就医检测。

从临床来看,奥密克戎毒株引发的症状最常见的有:发烧、干咳、乏力这三种;其次为鼻塞、流鼻涕、咽痛;还有就是嗅觉味觉减退、腹泻、肌肉酸痛、结膜炎。

危险因素有哪些?包括和确诊患者密切接触、在密闭的空间里聚集或者接收过来自境外、国内中高风险地区快递等。

从当前情况来看,感染奥密克戎后,潜伏期一般为3-5天,隐蔽性很强,多数患者症状不典型。但是如果大家忽视了没有及时检测发现,就会带来严重的后果,一般2、3天传染的人数就会成倍增加,而且最先被传染的都是和自己密切接触的家人及亲戚朋友。

专家呼吁,保护家人和孩子,要从提高健康意识做起。一旦有不适,在当前特殊的情况下,第一时间就医检测核酸,是对自己和家人的负责。

接种疫苗可有效防重症 加强针不要犹豫赶紧打

温州近期确诊的4例患者中,没有1例为重症或危重症。蒋贤高认为,这与新冠疫苗接种有很大的关系。“4人中,有一人已接种三针,其余均接种了两针。”

尽管疫苗还没有做到100%保护不受新冠病毒感染,但是对感染后的重症及危重症的预防,是非常确切、有效的。

因此,专家呼吁,已接种两针满6个月的市民,不要再犹豫了,赶紧去接种加强针(第三针)。尤其是老人,一旦感染引起重症的概率非常大,更要接种疫苗及加强针。

此外,在个人的防护方面,专家建议,要时刻关注疫情动态变化,非必要不去中高风险地区,不接收来自中高风险地区的快递,戴口罩、不聚集、保持1米社交距离。最重要的是,出现不适不要自行用药,做好防护立即就医。

来源:温州鹿城发布、温州日报

北京:新增3例本土新冠肺炎确诊病例

新华社北京3月19日电(记者赵旭)记者从19日举行的北京市新型冠状病毒肺炎疫情防控工作新闻发布会上获悉,3月17日16时至19日16时,北京市新增本土新冠肺炎病毒感染者3例,均为确诊病例;其中,东城区、朝阳区和丰台区各1例。

北京市疾病预防控制中心副主任庞

星火介绍,在通报的新增确诊病例中,来自东城区的感染者在3月12日至14日曾作为试用员工在榆乐轩烤鸭店工作,并与该店3名确诊病例同住。榆乐轩烤鸭店店主未全面报告曾到店工作的所有人员,对于临时人员也未按规定要求在店里扫码。向社会公布病例轨迹后,该感染者也未主动报告,增加了疫情传播风险。

北京市东城区副区长刘俊彩表示,针对榆乐轩烤鸭店新冠肺炎病毒感染者情况,经核查,该饭店店管理人员未严格执行北京市新冠肺炎疫情防控有关措施,导致该饭店4名员工陆续确诊,造成新冠肺炎病毒传播。3月18日,该店管理人员因涉嫌妨害传染病防治罪被警方立案侦查,案件正在进一步调查中。

北京市卫健委副主任、新闻发言人李昂介绍,北京市积极推进实施新冠病毒抗原检测工作,社区(村)居民有自我检测需求的,可通过零售药店、网络销售平台等渠道,以实名方式自行购买抗原检测试剂进行自测;建议进(返)京人员抵京后尽快进行抗原自测,并按要求于72小时内完成核酸检测。

上海:疫情防控关键阶段 网格化筛查是“排雷”

新华社上海3月19日电(记者袁全 史依灵)在19日举行的上海市新冠肺炎疫情防控工作新闻发布会上,有关方面表示,目前上海疫情防控工作已进入关键阶段;正在进行的网格化筛查是“排雷”,对于社会面清零、保护市民健康安全都非常关键。

上海市卫生健康委员会主任邬惊雷在发布会上说,目前,上海疫情防控工作进入关键阶段。要坚持科学精准、动态清零,以快制快、抓细抓实疫情防控各项工作;要因时因势因情施策,调整和优化防控策略,扎实推进网格化筛查,及时发现

潜在的隐匿传播风险,加强疫情应急处置,尽快阻断疫情传播,积极帮助群众排忧解难,最大限度减少疫情对经济社会发展的影响。

上海市疫情防控领导小组专家组成员、复旦大学上海医学院副院长吴凡介绍,前几日,上海以街镇为单位,对全市重点区域完成了两轮核酸筛查,发现较多感染者。

她说,网格化筛查的推进,实际上是一个排“雷”的过程,把存在隐匿传播和潜在的风险排查出来,对于社会面清零、保护市民健康安全都非常关键,“这个决

定是非常必要的”。

感染者数量增多,救治情况如何?邬惊雷介绍,目前上海新冠病毒感染者救治工作严格按照“四早”“四集中”的原则,把病人集中收治到定点医院,统筹各方力量,集中专家和医疗设备,对病人进行分类救治,中西医并重、综合施治。

目前,上海已通过调集市级医院救治队伍、增配医疗设施设备,进一步提升了公卫中心的收治能力。同时,上海已启动应急预案,对选定的符合条件的医疗机构按照定点医院设置要求,进行规范化改造,规范流程,符合传染病救治相关

要求,启动收治患者。

18日起,上海正对其他非重点区域开展一次核酸检测。吴凡说,将利用周末时间,通过“减少流动+核酸筛查”的策略,把社会面的流动性减下来,摸清目前的“底数”。

上海市卫健委19日通报:18日0至24时,上海新增本土新冠肺炎确诊病例8例和无症状感染者366例,其中4例确诊病例和178例无症状感染者在隔离管控中发现,其余在相关风险人群排查中发现。新增境外输入性新冠肺炎确诊病例12例和无症状感染者6例,均在闭环管控中发现。



是党员,就要冲在 抗疫第一线!

3月18日,吉林市消防救援支队党员先锋突击队队员在进行社区消杀工作安排。

吉林市本轮疫情发生以来,各行业各单位第一时间组织以党员为主要力量的抗疫、保障队伍。广大党员身先士卒,让党旗在抗疫一线高高飘扬。

新华社记者 张楠 摄

吉林:两例新冠肺炎感染者死亡 感染新冠病毒非直接原因

新华社长春3月19日电 吉林市19日召开新冠肺炎疫情防控工作新闻发布会通报,两例新冠肺炎感染者死亡的直接原因,均非感染新型冠状病毒。

吉林市新冠病毒肺炎医疗救治工作专家组组长、吉林市中心医院重症医学科主任、主任医师刘文革说,吉林市有两名新冠肺炎感染者在救治过程中不幸离世,当地通过组织死亡病例讨论,进一步

明确死亡原因。经国家、省、市专家组讨论认为,两例感染者死亡直接原因,均非感染新型冠状病毒。

死亡病例1,男,65岁,合并慢性肾衰竭-尿毒症、肾病综合征、肾淀粉样变性、冠状动脉粥样硬化性心脏病等基础性疾病。2021年起开始透析治疗。2022年3月9日因晕厥,到吉林正大国际医院就诊,收入隔离病房。后因新冠肺炎核酸检测阳性,转入

吉林医药学院附属医院治疗。患者入院后给予一级护理、吸氧、多功能心电监护、连花清瘟颗粒、降钾树脂、阿莫西林抗感染、退热、扩冠、止痛等对症处理。在院治疗过程中,患者无诱因突然出现呼之不应,呼吸深大,经抢救无效,临床死亡。死亡原因:高钾血症、严重代谢性酸中毒、低血糖、急性非ST段抬高性心肌梗死。

死亡病例2,男,87岁。2022年3月11

日摔倒后,出现双下肢乏力,言语模糊不清,在当地医院就诊。后因核酸检测阳性,转运至吉林市中心医院救治。患者合并患有脑梗死、高血压等基础性疾病,腰部外伤。入院后给予一级护理,多功能监护,鼻导管吸氧,连花清瘟胶囊口服、雾化吸入及适当补液,同时给予抗炎、祛痰、利尿等治疗。在院治疗过程中,患者突发呼吸困难,心脏停跳,抢救无效死亡。死亡原因:急性大面积肺栓塞。

“罩”顾好自己

让我们彼此 安康

