

万众一心 攻克难关

——新华社记者再访钟南山院士谈科学防控新型冠状病毒感染的肺炎疫情

新型冠状病毒感染的肺炎(2019-nCoV)感染的肺炎疫情发生以来,全国同舟共济、众志成城,打响了一场没有硝烟的疫情防控阻击战。中国工程院院士、新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控联控工作体制机制研究专家组组长钟南山2日再次接受新华社记者专访时表示,要对2019-nCoV肺炎疫情有科学的认识,进行科学有效的防控,避免不必要的恐慌。

研究基本支持病毒来源于蝙蝠 是否存在中间宿主目前还需要研究

冠状病毒(Coronavirus, CoV)是一类有包膜的正向单链RNA病毒,在人类、其他哺乳动物和鸟类中广泛传播,并可导致呼吸道感染、肠道、肝脏和神经系统等疾病。目前已知有七种CoV可导致人类疾病,其中四种CoV-229E、-OC43、-NL63和-HKU1在人群中普遍流行,并通常引起普通感冒症状。而其他三种SARS-CoV、MERS-CoV,包括此次的2019-nCoV都具有严重的危害性,可导致重症肺炎甚至致死。

据介绍,目前针对2019-nCoV已发表部分研究成果,对疫情防控具有一定的参考意义。流行病学研究表明2019-nCoV感染肺炎患者年龄中位数为59岁,56%为男性。病毒感染潜伏期为5.2天(95%置信区间为4.1至7.0),95%分布点为12.5天。病毒传播力平均值在2.2。发热仍是2019-nCoV感染患者的典型症状,虽也有无症状感染者报道,但不是主体,就目前防控来说仍需集中力量关注大多数。对2019-nCoV的基因组分析研究表明,其与SARS-CoV有79.5%的相似性,而与蝙蝠来源CoV有96%

的相似性,基本支持2019-nCoV来源于蝙蝠,但是否存在中间宿主目前还需要研究。2019-nCoV与SARS-CoV一样都是通过ACE2受体进入人体细胞,两者的受体结合域有较高的相似性。研究也发现SARS-CoV特异性单克隆抗体CR3022可以与2019-nCoV受体结合域有效结合从而中和病毒感染,这也为抗体药物的研发提供了思路。

钟南山介绍,病毒对机体的损伤主要有两个方面:一是病毒破坏人体细胞导致的直接损伤;二是被破坏的细胞组织引起的间接免疫损伤。一旦自身的免疫反应过强将可能导致更加严重的机体损伤,从而导致严重疾病。

至少7个分子药物处于不同临床研究阶段

钟南山介绍,迄今2019-nCoV还没有针对性的特效药。一些个案报道的治疗药物仍需更多的临床实践验证效果。现有至少7个针对病毒RNA聚合酶或蛋白酶的分子药物,包括上述CR3022抗体药物都处于不同临床研究阶段;相关疫苗的研发也在开展中,但距离临床应用尚需时间。

“然而,我们汲取SARS救治的成功经验,已经建立一些有效的治疗方案,同时多种生命支持手段的应用都保证了患者的救治成功率。我们在危重症患者中使用高通量氧辅助、无创面罩通气、小潮气量肺保护性通气、体外膜肺氧合(ECMO)等辅助治疗都取得了较好的效果。随着对疾病认识的深入和诊疗经验的积累,国家卫健委多次组织专家对诊疗方案进行修订,目前已经形成了

《新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第四版)》,有效指导了全国的2019-nCoV肺炎的诊疗工作。”钟南山说。

最有效的方法仍是“早发现、早隔离”

“目前全国的疫情仍处于上升期。”钟南山说,面对此次2019-nCoV肺炎疫情,最原始最有效的方法仍是“早发现、早隔离”。

“为此我们政府和相关部门采取了多项全国性的举措:延长假期、交通管制、公共场所体温检测排查,积极宣讲少聚集、个人防护知识等,而国民公共安全意识提高也保证了相关举措的顺利实施。”钟南山说,“这些举措有效阻断了传染源,大大减少二代、三代传染。我们判断此次疫情有望在未来10天至两周左右出现高峰,但我们仍需加强防控,不可放松警惕。在此特别向武汉这个英雄城市表示感谢,他们做出了重要的牺牲和贡献。”

疫情防控面临问题与挑战

与此同时,钟南山认为目前疫情的防控工作也面临诸多问题和挑战。

首先,疫情局部集中爆发,医疗资源匮乏。目前,政府及相关部门汲取SARS期间北京小汤山医院和雷神山医院,总计安置2300张床位,建成后将大大缓解患者救治问题;在医务人员方面,全国各地已组织多批医疗专家团队支援武汉;在医疗物资方面,则需要政府与社会各界的通力合作,保证疫情一线的物质供给。

第二,尚需做好患者分流,减轻定点医院压力。时值冬令交替,气候多变,常见呼吸

道病病原体如流感病毒等也处于流行季节,而疾病早期通过临床表现无法准确区分判断患者是否为2019-nCoV感染还是其他常见呼吸道感染,需依赖病原体诊断。然而,基层医院病原体诊断力量不足,导致无法对确诊患者分流,使得发热患者在没有分流的情况下集中在有限的定点医院中,造成相关医院面临巨大压力,也严重影响了患者救治和疫情防控。因此亟需提高基层医院病原体筛查诊断能力,实现患者分流救治,减轻疫情防控压力。

第三,需切实做好院感防控。疫情高发如武汉等地患者激增,相对医疗资源短缺,极易导致院感发生,威胁医务人员和群众安全。需要优化流程管理,切实保障一线医院院感防控设施、设备及相关物资供给。

“需要万众一心,攻克难关”

钟南山认为,需加大科研工作,为疫情防控提供支撑。他说,目前对2019-nCoV及其感染特点的认识较少,目前国家、省、市和社会各方力量已经启动专项研究基金用于2019-nCoV肺炎疫情攻关,亟需加快科研工作,为临床救治及疫情防控提供支撑。

“17年前的SARS持续了近6个月的时间,如今我们的国家在重大传染病防控方面已经有了长足的进步,我们有信心更加有效地控制此次2019-nCoV肺炎疫情,尽快恢复正常社会秩序。这需要我们一线医务人员、科研工作者、社会各界、全国人民、我们患者的共同努力,需要全国人民的共同努力,同时需要各国一起加强合作、携手应对,万众一心,攻克难关。”钟南山说。(据新华社)

市交通物流局 全力保障应急物流畅通

本报讯 通讯员王书明报道:自全市开展新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作以来,市交通物流局深入贯彻落实党中央、省委、市委和市交通运输局党组工作部署,严防死守,全力以赴做好疫情防控。

强化领导,迅速部署到位。市交通物流局党总支三次召开会议,传达会议精神,安排部署防控工作。下发《市交通物流局疫情防控工作方案》《做好物流运输保障工作的通知》和《关于做好新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作的通知》,对局机关、局属企业、物流企业疫情防控和物流运输保障提出要求,组建管控、运输保障、统计、协调等四个工作组,责任到人到点。

强化防控,严防死守到位。组织工作专班深入华西、佰昌等物流企业指导防控工作。加强机关体温检测点建设,在该局一楼设置体温检测点,所有进入机关人员必须测体温、戴口罩,必须无带病上岗情况。加强机关管理,实行进出登记制度,关闭机关电梯,严禁非机关人员进入办公楼。购买消毒液、口罩等防护用品,定期对楼梯间等公共区域进行消毒。坚持以微信视频会议的形式召开会议,严防人员聚集。对所属家属区严格管控,非紧急情况严禁出入。加强对干部职工身体状况进行严格监测,每天监测统计在禁干职工、离退休干部职工以及返回的职工家属身体状况。

强化组织,运输保障到位。该局制订《关于新型冠状病毒感染的肺炎疫情期间物流运输保障工作方案》,明确指导思想、基本原则、工作体系、工作流程和保障措施,市交通物流局准备30台运输车辆强化对全市物流保障。截至目前,已运送应急物资车辆19车次,协调其他物流企业投入车辆参与城区物流配送,邮政、快递等投入运输车辆做好运输保障。

强化值班,应急值守到位。该局机关坚持24小时值班制度,确保信息畅通。自1月27日起取消放假,领导带班人员和值班人员在岗值守,无紧急任务的干部职工在家待命,实行网上办公,切实做到守土有责、守土尽责。

全市林业系统 “六个一律”管控野生动物

本报讯 通讯员余爱明 陈文博报道:新型冠状病毒感染的肺炎疫情发生以来,全市各级林业部门(厂)干群职工,严格落实中央、省委、市委关于疫情防控的工作部署,以高度的政治责任感和使命感,全身心投入到新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控中,对野生动物管理实行“六个一律”:野生动物类行政许可一律停办;人工繁育野生动物所圈养野生动物一律封存;所有动物园和动物展演场所一律停业;禁止售卖、配合市场监管部门对所有野生动物一律禁止市场销售;森林公安对涉野生动物违法行为一律立案查处;野生动物疫源疫病监测一律实行日报告、零报告制度,全面做好林业防控工作。坚持严防再严、细而再细、实而再实。

截至1月31日,市林业部门对全市48家野生动物驯养繁殖场所和1家野生动物园进行了检查,封存野生动物839800只,头(其中蛙类810000万只)。全市共出动林业执法人员359人次,设置卡点51处,清理集贸市场157处,餐饮场所383处,查处行政案件5起,收缴野生动物19只、野生动物制品29件,野生动物管理“六个一律”工作落实基本到位。

出门溜达要“慎行”

在家待了这么久,能不能下楼遛个弯?此外,种种关于病毒和温度的说法也不胫而走,如低温冻死病毒、蒸桑拿热死病毒、气温回暖病毒渐渐消失等。新型冠状病毒感染的肺炎耐受程度到底如何?同济医院感染科副主任医师马科一一给了解答。

问:目前研究证据表明新型冠状病毒怕热还是怕冷?
答:冠状病毒对热较为敏感。病毒在4℃合适温度冷水中较为稳定,在-60℃仍可保存数月。随着温度的升高,病毒的抵抗力下降,但必须达到56℃的温度30分钟才可有效灭活病毒。

问:湿度高,病毒的传染性会下降吗?
答:在室温条件下,在不同液体、甚至物体表面,该病毒均可存活2至10天不等。湿度主要影响病毒的生存时间,不会影响其传染能力。

问:开空调、暖气是否有杀灭病毒的作用?
答:平时用空调制热升高环境温度不可能达到灭活病毒的效果,暖气温度也达不到杀灭病毒的效果。

问:空气消毒有效吗?
答:1、有人房间每日开窗通风2次,每次30分钟。
2、在无人房间每日紫外线灯照射一次,每次1小时以上。

3、环境物体表面和地面的消毒方法:采用1000毫克/升含氯消毒剂或含过氧乙酸、过氧乙酸纸巾彻底擦拭消毒,每日2次。

专家提醒,太阳的照射温度不能达到56℃,日照紫外线线的强度也不达到紫外线的强度,出门溜达要“慎行”。(据《湖北日报》)



茅箭区

把生活物资送到居民家

本报讯 通讯员郭安报道:为减少人员流动、切断病毒传播途径,2月1日,茅箭区新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作指挥部发布第20号通告,以特殊方式保障防控期间居民生活必需物资供应。

防控期间,茅箭区指定华西、佰昌两家农贸市场和人和、寿康、新合作三家商超,集中开展辖区生活物资统一配送工作。寿康、新合作、武商量贩大超市继续营业,其它小超市歇业。全区其它农贸市场和经营性商户门店(药店不含在内)一律关门休市、歇业,最大限度阻断人员流动。寿康、新合作、武商量贩三家超市负责配送。各乡镇、街道、开发区、派出所和各社区、村指定生活物资保障点,负责向居民供应和配送生活物资。

通告发出后,茅箭区二堰街办安康社区支部为了解决辖区居民购物难,与新合作达成共识,采取居民线上下单,新合作超

市集中定时配送,社区党员送货上门的办法,减少居民外出感染的机会(如图)。

武昌路街办堰口村12位村民积极主动参与到该社区疫情防控,到各个路口实行分兵把守,各小组长则通过微信群、QQ群、小喇叭等方式统计村民所需生活保障品,由村委会联系供应商统一进购,网格员分别配送。截至目前,该村共为42户村民订购配送大米6袋,食用油5亚、白菜、萝卜、莴苣、洋葱、芹菜等蔬菜累计50余公斤。



志愿者宣传防疫知识

1月31日,茅箭区汉江路街办志愿者们正在对辖区居民宣传防疫知识。为切实提高公众自我保护意识,保障人民群众生命健康安全,连日来汉江路街办志愿者们为全力做好疫情防控和防疫知识宣传工作。通讯员何燕 摄



识别发热的“障眼法”

——如何区分普通感冒、流感、新型冠状病毒感染的肺炎

发热、头痛这些不仅是普通感冒的症状,流感和新型冠状病毒感染的肺炎同样有类似表现。在发热门诊值守6天,接诊过300多名发热病人,武汉大学人民医院心血管内科冯高博博士通过3个典型案例,教您了解和区分普通感冒、流感、新型冠状病毒感染的肺炎。

普通感冒(上呼吸道感染)

病情:患者男性26岁,3天前夜受凉后间断出现鼻塞、流涕(水样鼻涕),今天出现发热,在家测体温最高38.7℃,服用感冒灵冲剂,症状未见好转。无明显咳嗽、咳痰、胸闷、呼吸困难症状。既往健康,无鼻炎、哮喘、慢性呼吸道疾病病史。

流行病学接触史:未接触活鸡、活鸭,未接触确诊流感和新型冠状病毒感染的肺炎患者。

检查:血常规、呼吸道病原、流感病毒检测,均未见明显异常。

诊断考虑:上呼吸道感染(感冒)。

处理:予以酚麻美敏片(一天三次,每次一片)治疗。

病例分析:发热伴阵咳、流涕、打喷嚏、鼻塞等上呼吸道感染,症状较轻,流感病毒阴性,考虑普通感冒,只要注意通风、多喝水,增加营养,一般5至7天可以痊愈。

流感(甲型流感)

病情:患者男性19岁,2天前出现无明显诱因的畏寒、发热,伴有头痛、肌肉酸痛和乏力,体温最高38.9℃。在家服用对乙酰氨基酚后退热,无明显咳嗽、咳痰、胸闷、呼吸困难。既往健康,无鼻炎、哮喘、慢性呼吸道疾病病史。

流行病学接触史:5天前接触确诊流感的同学,未接触活鸡、活鸭,未接触确诊新型冠状病毒感染的肺炎患者。

检查:血常规、呼吸道病原、流感病毒检测,结果显示甲型流感病毒(阳性)。

诊断考虑:流行性感冒(甲型)。

处理:采取居家隔离措施,予以酚麻美敏片(一天三次,每次一片)、奥司他韦胶囊(一天两次,每次一片)、对乙酰氨基酚(体温大于38.5℃服用一片)、连花清瘟胶囊(一天三次,每次四粒)治疗。

病例分析:发热伴躯体症状、呼吸道咳嗽、流涕等轻微症状,流感病毒阳性,考虑流感。注意隔离、通风保暖、多喝水,增加营养,服用抗病毒药物,一般5至7天可以痊愈。

新型冠状病毒感染的肺炎

病情:患者男性54岁,3天前出现无明

显诱因的畏寒、发热,体温最高40.1℃,未服用特殊药物,2天前出现咳嗽,干咳为主,伴有乏力、肌肉酸痛。无明显鼻塞、流涕,无明显乏力、肌肉酸痛。既往有3年的高血压病史,无鼻炎、哮喘、慢性呼吸道疾病病史。

流行病学接触史:未接触活鸡、活鸭,未去过华南海鲜市场,但密切接触过疑似新型冠状病毒感染的患者。

检查:呼吸道病原(阴性)、流感病毒检测(阴性)、血常规(白细胞减少)、新型冠状病毒核酸检测(阳性)、肺部CT:左肺下叶病毒性肺炎。

诊断考虑:新型冠状病毒感染肺炎。

处理:患者为轻症,建议采取居家隔离措施,注意休息、多喝水、通风保暖。药物予以奥司他韦胶囊(一天两次,每次一片)、盐酸阿比多尔(一天三次,每次两片)、对乙酰氨基酚(体温大于38.5℃服用一片)、连花清瘟胶囊(一天三次,每次四粒)。

病例分析:中年患者高热、乏力,伴有咳嗽、呼吸困难,并且新型冠状病毒核酸检测阳性,肺部CT有病毒性肺炎表现,考虑诊断为新型冠状病毒感染的肺炎。患者属于轻症,建议严格居家隔离,服用抗病毒药物和对症支持治疗药物,注意休息,加强营养。一般在家5至7天症状会逐渐缓解,需

要至少居家隔离2周才能够出门。

普通感冒、流感、新型冠状病毒感染的肺炎,如何进行区分?

湖北省医疗救治组专家、武汉大学人民医院呼吸与危重症医学科胡克教授介绍,普通感冒、流感、新型冠状病毒感染的肺炎都是由病毒引起的,它们的症状有相似的地方。普通感冒症状相对较轻,而流感则会出现更重的发热和躯体症状。

新型冠状病毒感染的肺炎症状通常包括:高热伴寒战、头痛、干咳、食欲不振、极度疲乏、呼吸困难,深呼吸或咳嗽时胸痛加重,频繁出汗导致皮肤发冷。少数人伴有腹泻等消化道症状。

在冬春季,如果出现高热(体温大于38.5℃)、全身乏力可能是流感,如果还合并了胸闷、喘气、呼吸困难、频繁咳嗽则可能是肺炎。这两种疾病需尽早到医院发热门诊就诊。

无论是普通感冒、流感还是新型冠状病毒感染的肺炎,除了药物对症治疗,还要提高自身抵抗力,注意休息,避免受凉、淋雨、过度疲劳;少吃咸、烟、酒,每天至少饮用2000毫升水;多吃高蛋白、高热量、高维生素、低脂、易消化的食物。(据《湖北日报》)