

湖北404名民辅警感染新冠肺炎

4名在职民警身故



2月26日,93岁的新冠肺炎患者王某某在福州肺科医院治愈出院,这是目前福建省治愈患者中最高龄的新冠肺炎患者。

据湖北省公安厅26日消息,截至2月25日17时,湖北公安机关已有293名民警、111名辅警确诊感染新型冠状病毒肺炎,4名在职民警因感染新冠肺炎身故。目前,88名民警、23名辅警被治愈。另有3名民警、1名辅警因公牺牲在抗“疫”一线。

据湖北省公安厅统计数据表示,目前全省有6.3万名公安民警、5.6万名辅警值守战“疫”一线。从各警种感染情况看,治安(派出所)民警感染比例较高,占感染总数的47.4%。

中新社报道,其中,55岁的武汉市公安局江汉分局常青街派出所二级警长潘志清,春节期间一直在岗。1月27日,潘志清出现

咳嗽、发热等症状,2月4日被确诊感染新冠肺炎。2月8日凌晨3时许,潘志清因救治无效离世。

在这场疫情防控阻击战中,襄阳市南漳县公安局民警郑勇、长航公安局宜昌分局民警尹祖川、潜江市公安局女辅警王爱兰、赤壁市公安局民警饶云星等3名民警、1名辅警因公牺牲。

另据中新网客户端报道,26日,中国国务院联防联控机制举行新闻发布会,中国公安部副部长杜航伟介绍,广大公安民警,特别是战斗在一线的基层民警,发扬疫情不退、公安不退的大无畏精神,一个多月来,全国公安民警和辅警有49人因公牺牲,当中就有同志是因打击犯罪

光荣牺牲。

值得注意的是,就在前几天,23日这一天湖北连失两位一线抗疫医生。一位是湖北孝感市中心医院医生黄文军,因感染新冠肺炎殉职,年仅42岁。另一位则是武汉协和江北医院消化内科年轻女医生夏思思,因感染新冠肺炎殉职,生命定格在29岁9个月。然而,因新冠肺炎殉职的医生不仅仅在湖北一省……海南、江苏等地均有发生。

此前一天的22日,中央对新冠肺炎疫情工作小组印发的通知要求,将湖北省一线医务人员临时性工作补助标准提高1倍、薪酬水平提高2倍,确保覆盖全体一线医务人员。

新冠肺炎遗体解剖已完成11例

主刀人:肺泡确有大量黏液

16日起,在法律政策的允许下,中国开始陆续进行了新冠肺炎患者的遗体解剖工作。截至25日,专家团队一共完成了11例新冠肺炎死亡病例的病理解剖,目前已有3例完成了病理的初步诊断。华中科技大学同济医学院法医学系教授刘良同华中科大附属同济医院病理科教授王固平,以及该院心内科教授周宁,24日接受媒体采访时透露遗体解剖的最新情况。

主刀人:遗体年龄偏老,有的甚至达到80岁

综合《中国科学报》《北京青年报》报道,中国首例新冠肺炎患者的遗体解剖,由刘良作为主刀人,联合华中科大附属同济医院病理科科研团队共同完成。截至目前,刘良所在团队已完成3例新冠肺炎病例死亡遗体解剖后的病理检查诊断工作,目前还有6例的正在进行中。

刘良介绍,从2月16日至今,其所在的团队共解剖了9例新冠肺炎遗体。此外,来自上海瑞金

医院的科研团队在武汉解剖了两例患者遗体。这些遗体的男女比例大致平衡,年龄都比较偏老,基本都维持在60岁以上,有的甚至达到80岁,年龄最低者也超过了50岁,其他信息不便透露。

关于遗体解剖的发现,刘良说,他们前期解剖的3具遗体,其病理学诊断的初步结果已经得出,一些更加深入的检查,如免疫组化、特殊染色等,目前也正在加紧进行中。从结果上看,已经取得了一些重要发现,但按照规定不便透露细节。未来将会将此次尸检的相关检测结果与临床进行对接,研究某些病变究竟是由临床上的治疗行为造成的,还是疾病本身造成的。相信相关尸检报告结果应该在不久之后就能公布于众。

刘良透露,从目前的的结果来看,新冠肺炎病毒在人体内不仅会造成肺部组织的损害,还可能包括免疫系统及其他器官。当然,这一结论只是基于目前的3例尸体的解剖结果得出的,至于是否

否具有共性,还需要等其余6例尸体解剖结果出来后才能评估。

至于病毒的传播途径,从目前来看,不同病例以及不同脏器的监测结果并不是十分一致。

之前有学者提出,可能在一些重症患者中会暴发心肌炎或“心碎综合征”。周宁表示,从新冠肺炎危重症患者的心肌损伤情况看,部分死亡病例的确表现出了高度符合暴发性心肌炎的临床特征。比如心肌损伤标志物极度升高、心功能短时间内急剧恶化,以临床猝死为主要表现,而呼吸衰竭是无法解释这一临床现象的。对于这类患者,高度怀疑是暴发性心肌炎。

至于心碎综合征,则是相对少见的一种心肌病变,也称为应激性心肌病。多见于老年女性,往往由急剧的情绪刺激等因素诱发,感染作为诱因是相对少见的,“我个人不认为心碎综合征在新冠肺炎中扮演了重要角色”。

患者肺泡存在有大量黏液 盲目给氧可能会适得其反

钟南山院士曾表示,通过解剖发现,新冠肺炎患者肺部的纤维化现象并不严重,反倒是有些肺泡存在大量黏液。

刘良证实了这一说法。他表示,通过对新冠肺炎患者肺部切片的显微镜观察,的确发现了其中有一些粘液性分泌物。针对这些分泌物的出现,需要在临床治疗中提高警惕。新冠肺炎会损伤气道功能,如果肺泡再被粘液堵塞,患者在临床上就会出现缺氧的表现。因此,我们要将肺泡粘液进行稀释和溶解。

刘良强调,只有在肺部粘液被引流出来后,在给患者供氧才能产生效果。反之,如果在粘液成分没有被化解的情况下,盲目地使用氧气装置,不但达不到目的,甚至可能会适得其反——氧气的压力会将粘液推到肺部的更深处,加重患者的缺氧症状。

尸检在手术室完成 目前中国缺少符合甲级传染病标准的解剖室

刘良介绍,这次的尸检工作

都是在医院的手术室完成的。在征求家属意见后,一般来说病人去世6-8个小时后就会展开解剖工作,有的会更晚一些。所有完成尸检的遗体都由殡仪馆的车送去火化。

“尸检一开始确实是花了很多精力,去要政策,还要找医院,还要跟家属做工作,所以相对来说起步比较难。”他说,“通过媒体的宣传,逝者家属也了解了病理解剖的意义,有临床医生跟我反映说,家属接受度比以前好。”

在此次疫情中,多位业界人士呼吁中国各大中心城市应加快建设符合甲级传染病标准的解剖室。王固平说,目前符合这种负压的P2、P3的尸体解剖室,非典(SARS)的时候在北京地坛医院和广东见过,其他地方基本没有。这次疫情提示我们,解剖室的问题应该提到议事日程上来,解剖室的达标会导致解剖工作的延缓。

中国央行:

增加再贷款再贴现专用额度5000亿元

据中国央行网站26日消息,2月26日,中国人民银行召开电视电话会议,部署金融支持中小微企业复工复产工作,中国人民银行党委书记、副行长刘国强讲话。会议提出,在前期已经设立3000亿元(人民币,下同)疫情防控专项再贷款的基础上,增加再贷款再贴现专用额度5000亿元,同时,下调支农、支小再贷款利率0.25个百分点至2.5%。

中新经纬客户端报道,会议认为,当前疫情防控正处在最吃劲的关键阶段,支持配合统筹推进新冠肺炎疫情防控和经济社会发展是金融系统当前的头等大事。人民银行认真贯彻稳健的货币政策要更加注重灵活适度的要求,在前期已经设立3000亿元疫情防控专项再贷款的基础上,增加再贷款再贴现专用额度5000亿元,同时,下调支农、支小再贷款利率0.25个百分点至2.5%。其中,支农、支小再贷款额度分别为

1000亿元、3000亿元,再贴现额度1000亿元。2020年6月底前,对地方法人银行新发放不高于LPR加50个基点的普惠型小微企业贷款,允许等额申请再贷款资金。

会议指出,人民银行系统要把再贷款再贴现快速精准落实到位,为企业有序复工复产提供低成本、普惠性的资金支持,切实解决企业复工复产面临的债务偿还、资金周转和扩大融资等迫切问题。再贷款再贴现资金要向重点领域、行业和地区倾斜,在现有支持领域基础上,重点支持复工复产、脱贫攻坚、春耕备耕、禽畜养殖、外贸行业等资金需求,并加大对受疫情影响较大的旅游娱乐、住宿餐饮、交通运输等行业,以及对防疫重点地区的支持力度。

会议强调,人民银行各分支机构要提高政治站位,增强大局意识,把再贷款再贴现专用额度的发放和管理作为当前的重要工

作来做,精心组织,狠抓落实,切实提高再贷款再贴现专用额度政策效果;要加强监督管理,确保资金发放依法合规,防止资金出现“跑冒滴漏”;要加强组织领导,强化沟通协调,积极作为,持续加大对中小微企业复工复产的金融支持力度,坚决打赢疫情防控阻击战。

值得注意的是,中国人民银行金融市场司副司长彭立峰24日在北京称,此前安排的3000亿元专项再贷款是救急的、救命的,必须快速地精准投放。

中新社报道,中国国务院联防联控机制当日召开新闻发布会,介绍为新冠肺炎疫情防控和复工复产和实体经济发展提供精准金融服务的有关情况。

1月31日,央行下发《关于发放专项再贷款支持防控新型冠状病毒感染的肺炎疫情影响有关事项的通知》,专门安排3000亿元专项再贷款,支持金融机构向疫情防控



重点企业提供优惠利率贷款。

彭立峰在发布会上指出,由于利率非常优惠加上有财政贴息,专项再贷款政策是一个暂时的政策,3000亿元是救急的、救命的,必须快速地精准投放出去,其支持范围非常严格,相对来说其

支持范围也比较窄。

对于如何确保专项再贷款资金用于疫情防控的领域。彭立峰介绍称,目前央行已经同有关部门对于疫情防控资金使用建立了全流程监控。