

北京部分隔离人员因症状轻微未报告

疾控:隔离人员任何不适均要报告;6月30日又有一名确诊病例康复出院,已出院病例未出现人传人现象

北京市疾病预防控制中心副主任庞星火昨日通报称,6月29日0时至24时,北京新增新冠肺炎确诊病例7例。记者梳理发现,7例病例均为集中隔离14天后确诊。庞星火说,近日,隔离人员中陆续出现了多例隔离期间发生症状不报告的情况。她提醒,集中隔离、居家隔离人员出现任何身体不适均要及时报告。

6月30日,北京疫情防控工作新闻发布会上,北京地坛医院副院长吴国安介绍,6月30日又有一名确诊病例刘某某出院。

又有一名确诊病例康复出院。北京地坛医院副院长吴国安介绍,6月29日,确诊病例何某某已经康复出院。6月30日又有一名确诊病例刘某某康复出院。

截至6月29日24时,北京地坛医院累计收治确诊病例325例,其中男性181人,女性144人,平均年龄42岁,最大年龄86岁,最小1岁7个月。其中轻型病例56例,普通型病例262例,重型病例4例,危重型病例3例。

吴国安介绍,截至6月29日24时,地坛医院累计收治危重症4例、重症20例,重症和危重症占7.4%,明显低于今年1-4月份收治的国内和境外患者中的情况。其中1人曾应用ECMO联合呼吸机支持,3人单独应用有创呼吸机支持,3人应用无创呼吸机,17人应用经鼻高流量氧疗。有22名危重症和重型患者使用康复期血浆治疗,其中19名患者病情得到有效改善。目前已有1例危重症患者转为重型,16例重型患者转为普通型。吴国安说,今后预计有更多患者康复出院。出院后的患者仍要集中隔离14天,并遵医嘱定期复查。已经出院的病例还没有出现过人传人现象。

■关注

加强康复医院、私人诊所防控

北京市委宣传部副部长、市政府新闻办主任、市政府新闻发言人徐和建表示,要加强康复医院、私人诊所的院感防控,进一步扩大院区环境采样,注意通风消毒,对医务人员和外包服务人员进行动态核酸检测,加强日常健康监测,把院感防控工作延伸到家庭,切实保障医疗服务质量与就医安全。

徐和建表示,要精心做好医疗服务工作。医疗机构要坚持“分类处置、重症优先、绿色通道、

新增确诊数量近两日呈下降趋势

庞星火介绍,从6月11日新发地批发市场出现聚集性疫情以来,截至29日,北京累计报告本地确诊病例325例,尚在观察的无症状感染者27例。

从新增确诊数量趋势来看,近两日呈下降趋势,6月28日、29日日新增降至10例以下,均为7例。高峰期出现在13日和14日,均为36例。

记者注意到,6月26日至29日这4日的北京确诊病例中,多人是集中隔离超过14天后确诊的,其中26日确诊的17例中有13例,27日确诊的14例中有5例,28日确诊的7例中有3例,29日确诊的7例,一共28例。

隔离人员出现多例发生症状不报告情况

在6月29日确诊病例中,有一例病例在集中隔离点出现症状未报告的情况。该病例为新发地市场保洁员,6月13日由专车转运至集中隔离点进行集中医学观察,6月20日出现咳嗽等症状,未报告、未服药,6月27日核酸检测结果为阳性,6月28日由120救护车转运至丰台中西医结合医院就诊,6月29日确诊,临床分型为普通型。

庞星火说,近日,隔离人员中陆续出现了多例隔离期间发生症状不报告的情况,部分患者因症状轻微未报告。她提醒,新冠病毒致病机理复杂,疾病特征有待进一步研究。症状多样、不典型,不易引起重视。集中隔离、居家隔离人员请严格按照隔离要求,调整心态,坚持做到不外出,每日检测报告体温,出现任何身体不适均要及时报告,按要求就诊;配合做好检验检测和环境消毒。

个性化安排,缓冲隔离、加强防护”三项原则。一手抓常态化防控,一手抓好医疗服务,建立危重症患者绿色通道。另外,重症、危重症患者加强专家会诊,注重中西医结合,尽早让患者康复出院,要建立必要的筛查机制,早治疗、早干预,防止出现轻转重。他强调,重点关注老年、幼儿等特殊患者,做好无症状感染者动态监护,确保每一位患者都能得到最好的救治。



■释疑

防控常态化,急危重症患者就诊怎么办?

在疫情常态化防控期间,中高风险地区部分急危重症患者的就医困难问题如何解决?记者昨日从北京市卫健委了解到,北京已出台专门文件,以保证医疗服务安全有序开展。

释疑1 分类筛查 建立缓冲病房

在昨天的北京新冠肺炎疫情防控工作新闻发布会上,北京市卫健委新闻发言人高小俊公布了《关于进一步加强疫情常态化防控期间医疗服务工作的通知》中的要点。明确提到,要强化医院科学管理水平,全力保障急危重症患者救治。

记者了解到,上一轮疫情发生后,北京不少医院就对住院人数予以控制,采取了“锁床”等方法,减少同一间病房中的患者人数。此次,文件要求三级综合

医院严格落实常态化疫情防控相关规定,设立急危重症患者住院综合过渡(缓冲)病房,依据患者病情做好分级分类筛查,采取“隔床”或一间单人等收治方式,降低院内交叉感染潜在风险。

释疑2 核酸快速检测 缩短等待时间

为了防止院内感染,不少医院加强了对患者的排查力度。如在发热门诊就医时,均需检测核酸、抗体、CT和血常规,入院患者同样需要提供该类检测结果。

高小俊介绍,医疗机构在做好防护的基础上,建立急危重症患者救治绿色通道,设置应急隔离区和缓冲区,用于暂未取得核酸检测结果等情况下急危重症患者的应急救治。

“这种快速检测的技术,相比现在实验室中用的PCR技术,一次可以检测的样本更少,但时间会更快。比如PCR可以同时检测九十多个样本,一个循环需要两三个小时,快速检测的技术一次只能检测几个样本,大概半个小时到一个小时出结果。”一位实验室专业人士告诉记者,这种方法成本高,大批量时不适用,但在救治急危重症患者时,具备独特的优势。

但是,核酸检测结果并不能立即获得。记者了解到,一批咽拭子样本从进入实验室到出具结果,往往需要6-8小时。那么,急危重症患者的病情会否因此耽误?

此外,建立急危重症患者核酸检测绿色通道,加急出具检测结果,有条件的医疗机构可采用已获批上市的核酸快速检测技术,缩短急危重症患者检测时间,利于从快救治。

释疑3 封控小区 派出医疗队巡诊

新发地疫情发生后,北京对不同街道进行了风险程度划分,部分小区采取封控措施。

中高风险地区居民救治的医院,对采取封控措施的小区(村),派出医疗队巡诊,主动服务,确保小区(村)患者有效救治。

老人的用药需求,为其提供代买甚至上门送药服务。北京市丰台区也为封控小区设置问诊小分队,帮助采买药物、协调外出看病问题,还有医务人员提供远程咨询服务。

这些地区的住户有就医需求怎么办?高小俊介绍,要求各区指定一所区域医疗中心作为

此前,西城广外街道的封闭社区内,有志愿者专门收集

可传人猪流感病毒不是新病毒 世卫组织:已有多种候选疫苗

针对最近有媒体报道在中国发现的可传人猪流感病毒,世卫组织卫生紧急项目负责人迈克尔·瑞安周三强调,该病毒不是新病毒,从2011年起就一直被中国有关部门和全球流感监测网络以及世卫组织合作中心持续监测。近日发布的信息仅是这一阶段的监测成果。

综合《中国日报》、大陆央视新闻报道,当地时间6月29日,国际权威期刊《美国科学院院报》(PNAS)的最新论文指出,来自

中国的研究团队通过监测2011年-2018年的近3万头猪的鼻拭子发现:一种重组的流感病毒G4 EA H1N1自2016年已经占据了国内猪流感病毒的主体,并具备在人群中流行的潜力。研究团队建议:迅速控制G4 EA H1N1病毒在猪群中的流行,对养殖人员进行密切的监控。论文的通讯作者为中国农业大学动物医学院刘金华教授和中疾控主任高福,第一作者为中国农业大学动物医学院预防

兽医学系副研究员孙洪磊。该论文内容引发外界强烈关注后,中国农业大学动物医学院刘金华教授在随后的受访时表示,“现在还没到人跟人之间传染的阶段”,刘是该论文作者团队的主要负责人。

刘金华认为,现在来看,这个病毒仅具有有限的感染能力,人接触之后可能会出现抗体转阳,但病毒还难以在人体内有效复制引起发病。他还强调,还没到人和人之间传播的阶段。在

调查过程中发现,即使抗体阳性的猪场从业人员也没有出现明显的流感样病状,也未发现猪场从业人员出现聚集性发病。

中国农业农村部种猪质量监督检验测试中心(广州)研究员樊福好也表示,“文章只是起到提醒、警示作用,并不是出现了猪流感感染人的疫情,希望不要炒作。”

迈克尔·瑞安强调,这并不是一个新病毒,我们将继续对其进行严密监测,中国疾控中心 and 世卫组织已研发多种针对紧密

相关的各类型毒株的候选疫苗,若任何毒株出现在人群中有效传播的可能性,可以迅速开发相关疫苗。

值得一提的是,2009-2010年,新型甲型H1N1流感病毒在全球引发大流感,也俗称为猪流感。这场大流行最先由墨西哥报告,之后扩散导致美国加州和德州爆发,并进而横扫包括拉美、欧洲、亚太、非洲、中东等地区百余国,造成全球超过百万人确诊,逾万人死亡。