

对武汉一例无症状感染者追踪

新华视点

新华社武汉3月22日电(记者秦交锋、熊言豪、刘宏宇、侯文坤)根据武汉市卫健委发布的新冠肺炎疫情动态,3月19日,武汉新增确诊病例为零。3月20日,网上流传的一份“公示”显示,19日硚口区一小区有一新增确诊病例,引发对武汉确诊病例是否为零的争议。硚口区防控指挥部回应称,网传患者张某某,系无症状感染者,不是确诊病例。“新华视点”记者对此进行了追踪。

回应:核酸检测结果阳性,却不是确诊病例

22日凌晨,武汉市新冠肺炎疫情防控指挥部涉及大数据和流行病学调查组对“玫瑰西园社区新增2例确诊病例”“丽水康城小区又有新增病例”“同济医院新增100多例新增确诊病例”“放鹰台社区一刘姓婆婆在省人民医院就诊推诿”等四则网传案例做出情况说明。

其中,关于“丽水康城小区又有新增病例”的回应是:经查,小区居民张某某为无症状感染者,根据《国家卫健委办公厅关于印发新型冠状病毒肺炎防控方案(第六版)的通知》,非确诊病例。

网上流传一张截图显示,硚口区韩家墩街综合社区3月20日发布一份公示,截至3月19日24时,丽水康城小区12栋新增1人确诊患者。

记者20日晚走访该社区,向社区书记陶正太求证网传内容是否属实,陶正太表示,这份公示的确是社区发布的。记者追问是否有证据表明有1例新增病例,陶正太向记者展示一张网络截图,并表示这是“健康武汉”App上新增确诊病例的核酸检测结果。

记者注意到,这名张姓患者63岁,有两次核酸检测:第一次采样时间为3月17日,送样机构为武汉市肺科医院,检测结果为阴性;第二次采样时间为3月18日,送样机构为速8酒店隔离点,检测结果为阳性。

陶正太解释,这名张姓患者原本是就医诊治脖子肿大,核酸检测排查发现阳性结果。3月19日晚接到排查结果通知后在小区公示新增1例确诊病例,提醒居民注意安全防护。

20日,硚口区新冠肺炎疫情防控指挥部回应称,经全面调查,韩家墩街综合社区丽水康城小区居民张某某,因淋巴结肿块(大脖子病)去医院就诊,体温正常,无发热咳嗽等症状。新冠筛查第一次核酸检测为阴性。3月19日第二次核酸检测结果为阳性,并收治入院。根据《国家卫健委办公厅关于印发新型冠状病毒肺炎防控方案(第六版)的通知》,张某某系无症状感染者,不是确诊病例。3月20日再次采集患者痰拭子、咽拭子,核酸检测均为阴性。

硚口区新冠肺炎疫情防控指挥部回应称,因3月19日晚社区了解到张某某第二次核酸检测结果为阳性,误认为其是确诊患者,为提醒社区居民做好居家防控、提高警惕,在小区内发出了通知。3月20日下午,社区已向小区居民解释其不是确诊患者。

防控方案:疑似病例、确诊病例、无症状感染者等分别单列

记者查阅新型冠状病毒肺炎防控方案(第六版),监测定义条款中将疑似病例、确诊病例、无症状感染者等分别单列,其中对无症状感染者的定义为:无临床症状,呼吸道等标本新型冠状病毒病原学或血清特异性IgM抗体检测阳性者。

在硚口区防控指挥部的回应中,张某某“体温正常,无发热咳嗽等症状”,第二次核酸检测阳性。根据第六版防控方案,“张某某系无症状感染者,不是确诊病例”。

记者进一步调查发现,第六版防控方案在报告订正相关条款中还规定,无症状感染者如出现临床表现,及时订正为确诊病例。

第六版防控方案对确诊病例临床表现的描述有三条:发热和/或呼吸道症状;具有新冠肺炎影像学特征;发病早期白细胞总数正常或降低,淋巴细胞计数正常或减少。

记者注意到,硚口区防控指挥部的回应中,只提及张某某没有第一条临床表现,没有提及是否有后两条临床表现。

陶正太介绍,张某某的两个密切接触者,目前已经进入酒店集中隔离观察。

记者追踪调查武汉市近期几个新增确诊病例,发现临床表现上有的患者同张某某一样,没有发热咳嗽等症状,但由于CT检查结果显示肺部有感染,被计入确诊病例。比如,武昌区15日一个新增确诊病例,排查发现血清抗体阳性,患者没有发热、咳嗽等症状,CT检查肺部少许感染。

专家建议:进一步加强对无症状感染者的监测与隔离

硚口区发现的无症状感染者并非个例。武汉市一家医院感染科主任介绍,该院排查医务人员,发现两例无症状感染者,核酸检测结果阳性,实际并未有任何症状。

国家卫健委前方工作组防控组专家吴浩曾表示,也可能有一些散在的病例在社区,因为有一部分无症状感染者,或潜伏期较长的患者,在这方面要做好相关预案。

记者查阅武汉市每天发布的新冠疫情动态,其中有疑似病例、确诊病例等统计数据,但并没有无症状感染者的相关数据。

第六版防控方案中提到,无症状感染者主要通过密切接触者筛查、聚集性疫情调查和传染源追踪调查等途径发现。记者近日追踪调查武汉市前期几个新增确诊病例的密接人员,发现其中排查出了个别核酸阳性案例,实际未计入确诊病例。

第六版防控方案指出,无症状感染者也可成为传染源。那么,对于无症状感染者后续应如何管理、救治?

武汉市一位感染科医生介绍,无症状感染并非新冠肺炎病毒的独有现象。事实上,大多数传染病都为显性感染、隐性感染。对于新冠病毒的无症状感染者,目前采取的是隔离等积极防控措施。

金银潭医院副院长黄朝林介绍,在实际救治工作中,发现无症状感染者后首先要隔离,防止其成为传染源。由于他们只是病毒携带者,没有症状,一般不会对其进行治疗,最多开点抗病毒药。

多位医生认为,此前疫情严重的时候,防控和医疗资源主要向确诊、疑似、密接人群倾斜。随着当前疫情进入新阶段,为巩固抗疫成果,防范疫情反弹风险,应高度重视无症状感染者的问题,把进一步加强监测、隔离纳入未来的工作重点中。

武汉城区仍保持疫情高风险 湖北农村防控形势持续向好

据新华社武汉3月22日电(记者梁建强、王贤)22日,湖北省发布最新的市县疫情风险等级评估,截至3月21日24时,湖北省低风险市县共75个;高风险市县1个,是武汉市城区;无中风险市县。

记者了解到,具体的风险划定标准为:以县市区为单位,无确诊病例或连续14天无新增确诊病例为低风险地区;14天内有新增确诊病例,累计确诊病例不超过50例,或累计确诊病例超过50例,14天内未发生聚集性疫情为中风险地区;累计确诊病例超过50例,14天内有聚集性疫情发生为高风险地区。

据新华社武汉3月22日电(记者李伟、王作葵)广汉动员驻村工作队员、防控工作队员、党员、警员、卫生员等“五员”下沉乡村,进入农户,对湖北全省约1090万农户进行体温监测。疫情期间,湖北全省2.43万个村做到了应封尽封、应隔尽隔。

22日,在湖北省新型冠状病毒肺炎疫情防控工作指挥部召开第53场新闻发布会上,湖北省农业农村厅厅长肖伏清作上述介绍。

“湖北省疫情防控持续向好,随着国外疫情形势变化和国内复工复产人员流动加速,也存在农村疫情形势反复的风险。”肖伏清说,下一步,湖北将继续做好农村疫情防控,落实各项防控措施。

生命至上

聚焦新冠肺炎患者救治攻坚

新华社记者

8万余人感染患病,超7万人治愈出院——新冠肺炎疫情发生至今,全国治愈出院患者人数不断攀升,越来越多的地方本地确诊病例清零……

面对这场新中国成立以来传播速度最快、感染范围最广、防控难度最大的重大突发公共卫生事件,我国何以短时间内取得这样的治愈“战绩”?救治工作继续攻坚,记者近日深入十余个省区市采访治愈患者和医护人员,以及有关专家,探寻患者治愈背后的故事。

把人民群众生命安全放在首位

历经寒冬,武汉的樱花已悄然在枝头绽放。

3月1日11时,武汉雷神山医院门口,同住一间病房的98岁的胡奶奶和她55岁的女儿,从院长王行环等医务人员手中接过出院证明,现场响起一片掌声。

这位已近期颐之年的老人,2月13日晚住进雷神山医院时,高烧达40摄氏度,还出现了心肺功能障碍,随即被确诊为危重症患者。女儿也一同被确诊。

高血压、轻度脑梗、心肺功能障碍……基础性疾病加之并发症,老人的救治过程一波三折。困难面前,医护人员没有低头:24小时密切监护,抗感染、抗病毒对症治疗,补液及营养支持……一系列诊疗方案作用积极,逐见成效。2月17日开始,经过不懈努力,母女俩体温终于恢复正常,病情不断好转。经过临床症状观察、影像学评估和核酸检测后,双双达到出院标准。

新冠肺炎疫情发生以来,在以习近平总书记为核心的党中央坚强领导下,全国上下万众一心、众志成城。为打赢疫情防控人民战争、总体战、阻击战,党中央一开始就把人民群众生命安全和身体健康放在首位,把医疗救治工作摆在第一位,尽最大努力救治患者,最大限度提高治愈率、降低病亡率。

伴随时间推移,从武汉到湖北再到全国,治愈患者人数不断上升。

方舱休舱!3月10日下午,随着武昌方舱医院最后一批患者出院,武汉所有方舱医院全部完成使命,16艘“方舟”累计收治患者1.2万余人。

迅速增长!31例、15299例、59432例……在湖北,治愈病例数字不断攀升。放眼全国,累计治愈出院病例72244例。

“总体上,我国本轮疫情流行高峰已经过去,新增发病数在持续下降,疫情总体保持在较低水平。”3月12日,国家卫生健康委新闻发言人米锋表示。

治愈患者大幅增加的背后

全国疫情防控持续向好,生产生活秩序加快恢复,背后是一系列硬核战“疫”方案。



新华社北京3月22日电(记者关桂峰、夏子麟)在22日举行的北京市新冠肺炎疫情防控工作新闻发布会上,北京市疾控中心副主任庞星火介绍,根据北京市确诊病例密切接触者的分析结果显示,亲属密切接触者中续发率达17%,明显高于其他社会关系的密切接触者3%的比例。

庞星火说,目前有大量境外来京旅客,一旦发生感染返回家中,将会有较高风险传染。据现有资料推算,1名确诊病例平均可传染2名密切接触的家庭成员;第一个病例发病后,平均7天后被传染的家庭成员会出现症状。在北京的聚集性疫情中,家庭聚集性疫情占绝大多数,目前涉及病例数最多的家庭聚集性疫情达到7人。

境外来京人员怎样实施集中医学观察,才能有效保护自己和家人健康?庞星火说,境外来京人员要积极配合接受集中医学观察。

一是境外来京人员要严格遵守疫情防控的相关法律规定,落实从北京口岸入境人员全流程、全封闭的管理,依法申报个人健康信息,配合北京海关检疫和医务人员落实各项措施,并依法如实报告旅行史和病史。

二是新冠肺炎主要是通过呼吸道飞沫传播,从以往居家隔离的情况看,患者与其他家庭成员之间很难严格遵守隔离措施,可能把风险带给大家,形成家庭聚集性暴发疫情。若家中有老人或慢性基础病人员,他们被感染后具有较高风险发展为重型危重型病例,甚至威胁生命。

三是为了做好隔离工作,每个集中隔离场所都配备专业的医护人员,每天进行健康监测,提供规范的生活保障。集中隔离期间,旅客若出现发热、咳嗽、乏力等不适状况,可以及时向隔离点工作人员报告,并按要求配合做好相应的救治工作。

三是为了做好隔离工作,每个集中隔离场所都配备专业的医护人员,每天进行健康监测,提供规范的生活保障。集中隔离期间,旅客若出现发热、咳嗽、乏力等不适状况,可以及时向隔离点工作人员报告,并按要求配合做好相应的救治工作。

北京通报典型案例

一家六口英国抵京,4人确诊

新华社北京3月22日电(记者关桂峰)在22日举行的北京市新冠肺炎疫情防控工作新闻发布会上,北京市疾控中心副主任庞星火通报了典型案例:一家六口从英国抵京,4人确诊2人隔离。

于某某,女,1岁,陕西籍。3月7日至3月15日在英国居住生活。3月13日,出现咳嗽、流涕症状。3月16日,随父母等一家六口乘坐新加坡航空SQ317航班从英国出发,经新加坡转乘

新加坡航空SQ802航班飞往北京。3月17日抵京,在海关入境检疫进行体温登记时,因祖母、母亲出现发热等症状,患儿随家长于3月18日由专车送至北京小汤山医院。3月20日,患儿标本检测新型冠状病毒核酸阳性,3月21日诊断为确诊病例,临床严重程度为轻型。

截至3月21日,患儿于某某一家6人中有4人确诊,其中患儿祖母和母亲于3月18日确诊,患儿和哥哥于3月



▲3月21日,在汉口医院,医护人员为处于新冠肺炎康复期的尿毒症患者做血液透析。新华社记者才扬摄

——诊疗方案是基本遵循。

全新的冠状病毒,未知的作用机理,不明的传播途径……疫情发生以来,《新型冠状病毒肺炎诊疗方案》已“迭代”七版,人们对病毒的认识不断深化,诊疗方法持续完善。

“诊疗方案是医护人员的战‘疫’指南。”甘肃省天水市第五人民医院病区主任王琦说,回顾救治过程,最深刻的感受就是要严格按照国家诊疗方案,坚持“四早原则”,介入越早,治疗效果越好。

——坚持“四集中”原则,将优势兵力聚焦主战场。

集中患者,集中专家、集中资源、集中救治,是对全国提出的抗疫工作原则和要求,也是我国在历次伤病员救治工作中积累的行之有效的经验。

应收尽收,分类施治。在武汉,定点医院和火神山医院、雷神山医院专门收治重症、危重症病人;大批方舱医院收治轻症病人,变“人等床”为“床等人”,提高收治率和治愈率。

武汉胜则湖北胜,湖北胜则全国胜!全国300多支医疗队、4万多名医护人员驰援湖北,与当地医务人员并肩作战。

——聚焦重症、危重症患者的抢救。

2月28日11时30分,50岁的新冠肺炎危重症患者王某脱离ECMO(体外膜肺氧合机)设备一天后,又顺利脱离有创呼吸机。

“19天,456个小时,我们终于救活他了!”华中科技大学同济医院护心小分队队员、内科副主任医师周宁一颗悬着的心终于放下了。

2月11日起,同济医院就迅速组建“特战尖刀连”,包括护心队、保肾队、护肝队、护脑队、气管插管队和中药特珠治疗队,与来自上海、青岛等地的17支医疗队协同作战,救治危重症患者。

为全力支援湖北疫情防控,国家着重加强重症救治力量,调集到湖北的重症专业医务人员数量超过全国重症专业医务人员资源10%。

中央指导组专家、首都医科大学附属北京朝阳医院副院长童朝晖说,一线救治实践显示,对危重症患者要早期识别、严密观察,并早期给予积极的呼吸支持治疗,这种理念成功挽救了大批危重症患者的生命。

——坚持中西医结合。

2月26日,23名新冠肺炎患者从湖北武汉首个中医方舱医院治愈出院。

“江夏方舱医院收治的患者中,没有一例转为重症。”首都医科大学附属北京中医医院院长、江夏方舱医院院长刘清泉说。

“大量病人治愈出院的事实充分证明,中西医结合效果显著。目前出院患者中,多数使用了中医药。”中央指导组成员、国家中医药管理局党组书记余艳红说。

尽最大努力救治每一位患者

3月17日零时,浙江大学医学院附属第一医院支援湖北医疗队的所有成员接到了一个紧急通知:“医疗队留下,接管武汉协和医院西院的一个重症病区。”

此时,距离医疗队结束武汉协和医院肿瘤中心的战斗、重症病区“清零”关舱,仅仅24个小时。闻令而动,应声而起,140位“白衣战士”再赴新战场。

一切,为了生命——不获全胜,绝不收兵!

截至3月21日24时,全国确诊病例仍有5549例,其中重症病例1845例,救治任务仍然十分艰巨繁重。

全球疫情流行,境外输入风险持续加大。

“要继续加强医疗救治,将重症患者向高水平定点医院集中,努力提高治愈率、降低病亡率”“要加强对境外我国公民疫情防控的指导和支持,做好各项工作,保护他们的生命安全和身体健康”……3月18日召开的中共中央政治局常务委员会会议提出最新要求。

救治工作继续攻坚之际,战鼓再次敲响,从湖北到全国各地,医务工作者尽最大努力救治每一位患者。

在主战场湖北,截至3月21日24时,仍有确诊病例5224例。

从科学选用药物和诊疗技术到推进治疗方案同质化、规范化,从强化多学科

飞沫传播,从以往居家隔离的情况看,患者与其他家庭成员之间很难严格遵守隔离措施,可能把风险带给大家,形成家庭聚集性暴发疫情。若家中有老人或慢性基础病人员,他们被感染后具有较高风险发展为重型危重型病例,甚至威胁生命。

三是为了做好隔离工作,每个集中隔离场所都配备专业的医护人员,每天进行健康监测,提供规范的生活保障。集中隔离期间,旅客若出现发热、咳嗽、乏力等不适状况,可以及时向隔离点工作人员报告,并按要求配合做好相应的救治工作。

东城公安分局通报表示,经过调查,杨某益、覃某未遵守疫情防控相关规定,杨某益自武汉返京后仍出入公共场所,覃某未主动向社区报告,隐瞒与杨某益一同前往武汉接回其母亲的事实。3月22日,依据《中华人民共和国治安管理处罚法》第五十条规定,东城公安分局给予杨某益行拘留处罚,给予覃某治安警告处罚。鉴于黄某英长期在监狱服刑,不了解北京疫情防控相关工作措施,且返京后居家未外出,未造成感染他人的风险,公安机关决定对其不追究法律责任。

北京警方决定不追究刑释人员黄某英法律责任