

扬州新增确诊1例,重型、危重型清零,高风险地区清零

邱海波:扬州35.6%确诊病例已出院

8月25日上午,扬州市举行第二十七场疫情防控新闻发布会。扬州市卫健委副主任王劲松通报,8月24日0—24时,全市新增本土新冠肺炎确诊病例1例,轻型,来自集中隔离点。截至目前,全市累计报告本土确诊病例569例。经过医护人员精心治疗,经专家评估,当日27名确诊患者达到出院标准转至定点医院康复,累计出院202例。截至8月24日24时,共101例确诊病例在扬州市第三人民医院治疗,其中轻型24例,普通型77例。266例在南京市公共卫生医疗中心治疗,其中轻型36例,普通型230例。目前,所有患者都在全力治疗中。

现代快报+/ZAKER南京记者 韩秋 顾潇 庄剑翔

最新情况

新增1例,来自集中隔离点

8月24日,扬州部分地区开展核酸检测,共采样、检测55.91万人,截至24时,检出1例阳性,来自集中隔离点。

新增病例是此前确诊病例的家人。根据流调情况,此前确诊病例在封控小区居家管理期间被隔壁邻居感染,继而传播给新增病例。8月18日起,新增病例作为此前确诊病例的密接,被集中隔离管理,每天接受核酸检测,直至8月24日核酸检测结果阳性,经专家诊断为确诊病例。这也再次说明病毒传播能力之强。

高风险地区清零,中风险16个

8月25日起,扬州部分区域疫情风险等级进行调整:广陵区湾头镇由高风险地区调整为低风险地区;广陵区汤汪乡,广陵区文峰街道,邗江区大学北路以西、文昌西路以南、新城河路以东、文汇西路与文汇东路以北合围区域,邗江区邗上街道,蜀冈-瘦西湖风景名胜区内瘦西湖街道由中风险地区调整为低风险地区。其他地区风险等级不变。

调整后,全市现有16个中风险地区。

约150万人今天核酸检测

8月26日6:30起,扬州对宝应县全部区域;江都区全部区域;邗江区、广陵区、经济技术开发区、蜀冈-瘦西湖风景名胜区内共检测60个居民小区,以及集中隔离点,开展部分地区核酸检测,总计约150万人。

管控措施

4个乡镇“每户每3天限一人”进出小区(自然村)

8月25日,扬州再次对主城区部分乡镇的管控措施进行调整,主要涉及邗江区公道镇、杨寿镇、瓜洲镇和经济技术开发区东桥社区。

上述区域内小区(自然村)实行“每户每3天限一人”进出小区(自然村),出行范围限于所在乡镇内;在外时间限定在2小时内;除工作人员外,非本小区(自然村)人员不得进入小区(自然村),工作人员主要是指涉及市政服务、医疗卫生、公共安全、生活保障等国计民生行业和疫情防控岗位的人员,工作人员凭通行证出入。管控措施将根据疫情防控需要,适时调整并及时对外公布。

复工复产

主城区农贸市场将复工,人流量不超平时一半

据扬州市市场监管局副局长姜文洋介绍,扬州正有序推进主城区农贸市场复工营业。近期,已组织30个正在营业的市场聘请专业团队进行全面消杀,疾控机构进行环境监测检验。营业期间,各市场每天定时进行消杀,每天不少于2次。

市场监管部门为正在营业的市场,办理工作人员、经营户主城区疫情防控通行证、行车证。截至目前,共办理通行

证1339人、行车证124张。疫情防控期间,所有对外开放市场将严控场内人流量,原则上场内人流量不超过平时的50%,市场只留1个出入口。安排专人查出入证明,查口罩佩戴情况,有一项不符合条件的不得进入市场。

专家答疑

邱海波:扬州35.6%确诊病例已出院

国务院联防联控机制工作组医疗救治组专家、东南大学副校长邱海波在接受现代快报记者提问时表示,扬州已累计出院202例,占确诊病例总人数的35.6%,重型和危重型的病人都已清零。

截至8月24日,扬州累计收治确诊病例569例,平均年龄49.9岁。其中,>60岁的228例,占39%;>70岁的128例,占22.5%;>80岁的36例,占6.3%。重症病例(包括重型和危重型)53例,平均年龄72.6岁。其中,>60岁的47例,>80岁的13例。重症患者中,合并基础疾病者38例。

治疗原则严格按照八版的诊疗方案,但也针对这次疫情的特点,老年人多、基础疾病多,德尔塔病毒传染性强、发病比较快,特别强调以下几个原则:早期治疗,关口前移,把病人所有的早期识别放在最前面,早期的干预放在最前面;针对基础病进行积极干预,让病人有更强的储备能力;积极利用最近的一些新进展,如俯卧位通气、恢复期血浆抗体、新冠抗体,非常早地给予应用;中西医结合治疗,对于重症、普通型早期干预,防止重症。

经过积极治疗,重型和危重型病人两地都已清零,目前重点转变为基础疾病的治疗。应该不会再出现新的重症病例,多数患者核酸检测单次或双阴性。

吴浩:扬州将分四个梯度分级分类渐次有序解封

据国务院联防联控机制工作组社区防控组专家、北京市方庄社区卫生服务中心主任吴浩介绍,扬州将分四个梯度,分级分类渐次有序解封。针对常态化疫情防控,吴浩也提出了提高公民健康素养和疫情防控知识、建立完善多点触发预警机制、加强信息化建设,做到精准流调、精准防控等建议。

目前,扬州社会面已经连续7天没有新发病例,本次疫情迎来社区防控的阶段性胜利。接下来要坚持面上从严,点上精准,措施要实,做好分类分区管控措施。逐步解除社区的封闭封控管理,让扬州有序地恢复到正常状态是现阶段的首要任务。解封要遵循调整、观察、再调整、再观察的原则。根据风险评估,将按照“主城区外围无疫乡镇+生态城”“主城区城区无疫小区”“满十四天无病例的封闭区”“十四天内有病例封闭区”,形成四个梯度的分类,结合近期安排的核酸检测结果,采取分级分类渐次有序的分封方案。“特别理解大家希望解封的心情,希望居民朋友再坚持一下,共克时艰,早日迎来解封那天。”

缓解每名扬州患者的焦虑,郑瑞强会对他们说:

我是扬州来的医生 我是苏北医院的



与救治组医护人员查房时,郑瑞强握着病人的手进行安慰;郑瑞强(扫码看视频) 通讯员供图

提起郑瑞强,扬州市民一定不陌生。他是苏北人民医院的副院长、重症医学科专家、“重症八仙”之一,也是国务院联防联控机制综合组江苏工作组医疗救治专家组专家。此前,他转战多地参与新冠肺炎患者的救治,7月22日再次逆行,到南京参与救治工作。一周后,他的家乡扬州发现确诊病例,部分转至南京治疗。8月24日,利用他难得的空闲时间,现代快报记者独家视频连线对话郑瑞强,他回应了目前公众最为关心的几个问题。

通讯员 汤佳 现代快报+/ZAKER南京记者 韩秋

看到家乡陆续送来患者,感到责任重大

现代快报:听到家乡扬州也出现确诊病例的消息,您一定很揪心很担心。

郑瑞强:7月22日,我来到南京公共卫生中心投入救治工作,过了一周,得知家乡扬州也有了新冠肺炎确诊病例,蛮担心、着急的。这段时间在南京,与家乡医院、卫健委等方面一直保持着联系,一起想办法,希望能尽快把这轮疫情控制住,企业恢复正常的生产,老百姓恢复正常的生活。

本轮疫情刚在扬州发生时,是从老年人开始的,老年人基础疾病相对比较多,发展成重型和危重型的概率比较高,挺为这些病人担心的。后来,看到家乡陆续送来的患者,感觉自己的责任更大。对每个来自扬州的患者,我都会告诉他们“我是扬州来的医生,我是苏北医院的”,目的就是减轻患者的焦虑,让他们知道这种病是可以治疗的,请大家安心配合。事实上这个方法管用。有的病人看到我防护服上的名字说:“我在新闻里见过你。”

在南京治疗的310名扬州患者,目前已没有重型、危重型

现代快报:在南京救治的扬州患者,目前情况如何?

郑瑞强:扬州共有310名患者送到南京市公共卫生医疗中心治疗,年龄最大的87岁,最小的8个月。年轻患者的病情基本上都不重,60岁以上患者的症状相对重些,除了自身免疫力不强,最重要的是基础性疾病比较多。

我们整个救治组的专家,每天都会进行会诊,尤其是对重型、危重型患者的病情逐一分析,对治疗方案进行调整。护士们会带着病区里轻型和普通型的患者,进行一定时间的呼吸操锻炼,改善他们的肺部通气和缺氧症状。截至目前,在南京治

疗的扬州患者已没有重型、危重型,新冠肺炎病情基本治愈,剩下的基本是治疗基础疾病。

现代快报:这次对患者治疗重点采取哪些方法?

郑瑞强:针对这些患者,我们采用之前总结出来的经验,关口前移,即对普通型患者早做俯卧位,还有就是中西医结合治疗,早期干预,防止病情加重。事实证明,采取这些方法明显降低了重型、危重型发生的概率。另外,对于重型和危重型,以及有重型高危因素的普通型,积极采取恢复期或中和抗体治疗。

“只要你们坚持下去,我们就有办法”

现代快报:对南京、扬州新冠肺炎患者的救治,和之前有什么不一样?

郑瑞强:去年,我们面对疫情是一次遭遇战,早期的医疗资源相对不足,医护人员相对没有治疗经验。本轮疫情发生后,南京和扬州的医疗资源充足,医疗设备、床位等都比较多,大家的信心也不一样。临床上,也摸索积累了一定的经验。本轮疫情主要是由德尔塔病毒引起的,扬州患者的年龄普遍偏高,特别是早期病人的年龄都很大,超过65岁的占到近40%。

我是一名重症医学科的医生,有救治经验,从内心里就不会恐惧。新冠肺炎其实就是一个呼吸道传染病,只要防护和操作得当,没有那么可怕。更重要的是给大家信心,我常常和病人说:“只要你们坚持下去,我们就有办法!”

重视新冠肺炎的治疗外,同样要重视病人的基础疾病。我们医护人员最开心的就是看到患者的病情好转和出院。一名扬州的老太太是危重型患者,经过治疗后生命体征平稳。除了道谢,她还开玩笑说,出院的时候一定要和我一起回扬州。