

■聚焦疫情防控

3月以来阳性感染者超过7.3万例,上海疫情高位运行,形势极其严峻……

数万医护八方驰援 同心守“沪”

“疫”线直击



在方舱医院“上岗”的消毒机器人。

“大白”“小白”并肩作战

上海的方舱医院内,一批服务机器人、消毒机器人正与“大白”并肩作战。它们在快速、稳定的通信网络的“加持”下,成为“数字战役”的“特种兵”。

“小白你好!请给手消毒!”在上海新国际博览中心方舱医院内,一名“大白”路过正在工作的5G消毒机器人时,靠近机器人伸出双手,很快就完成了一次消毒。

这种机器人搭载了紫外线灯、超干雾发生器和等离子空气净化等三大消毒模块,并能在场馆内自由穿梭,不会“迷路”,可以24小时“不眠不休”。因其外形雪白,也被人们亲切地称为“小白”。

和“小白”同期上岗的服务机器人则“大肚能容”。其中一款“达阔5G室内多功能云端机器人”一次性可以装下20余份盒饭,并能自主前往指定位置,供患者自行领取盒饭。在机器人的辅助下,原先需要约20分钟的人工分发过程可以缩短为约5分钟。

上海联通有关负责人介绍,浦东临港方舱医院内有200多台机器人也已“整装待发”,它们将承担起无接触式物资配送等工作。未来会有更多联通5G智能机器人在方舱医院“上岗”。

在方舱医院外,越来越多的智慧机器人、无人车也正投入战疫。为缓解上海浦东新区部分社区的物资配送压力,首批10余辆自动配送无人车已抵达上海,他们将在紧锣密鼓的调试后投入使用。未来,将有更多的“数字特种兵”,根据社区等各方需求加入这场“数字战役”。



“大白”和“小白”。

连日来,来自全国多个省份的数万名医护人员快速抵达上海,立即投入紧张忙碌的疫情防控工作,他们有的在方舱医院救治病患,有的在社区街道核酸采样……“哪里需要就去哪里!”

在上海松江区祥和居民区,浙江援沪医疗队队员为小朋友进行核酸检测采样。



“铁流滚滚”,他们来了!

当前,上海的疫情还在高位运行,形势极其严峻。4月4日,上海单日新增阳性感染者数量突破1万例,总数达到了13354例。3月以来的这波疫情,上海累计报告阳性感染者超过7.3万例。

一方有难,八方驰援!这两天的上海虹桥火车站“铁流滚滚”,十余趟高铁列车将来自于武汉、天津、山东、南昌等地的数千名医护人员和医疗物资运抵上海。仅3日至4日,华东空管局就保障上海虹桥、浦东两大机场接收来自7个省市和部队援沪医疗队包机航班26架次。河南医疗支援队以每10分钟1架次密集编队从郑州飞抵上海虹桥机场。

“我们4月2日晚上接到任务,立即选派医护人员集结队伍,做好准备,3日就抵达上海了。”山东省泰安市中心医院护理部副主任元琴说,全院派出60名医护人员,分别来自呼吸、重症、中医、院感

等多个科室。本次支援上海的医疗队中,有不少医护人员曾经多次参与抗疫支援任务。

武汉金银潭医院南区重症监护室护士长程芳说:“接到医院通知要支援上海,我第一时间报了名。当年,上海也是第一批支援我们的。”

山东中医药大学附属第二医院内分泌科副主任医师滕涛说:“我们医院来的28名医护人员中,有的支援过武汉抗疫,有的支援过青岛抗疫,都是最有经验的精锐力量。”

“2020年,我在湖北奋战了58天,当时对病毒还有很多未知和不确定。”山东省济宁医学院附属医院副主任护师高鸿翼对记者说,“随着我们对病毒认识的深入,对控制传染方面的体系不断完善,我有信心一定可以打赢变异病毒。”

2500万人做核酸检测,有他们的辛勤付出

4月4日,上海最大规模核酸检测启动,覆盖全市2500万人,检测现场就有不少来自各地的援沪医疗队。

4日凌晨2时许,浙江省援沪医疗队队员章月桃和同事们就准备从浙江启程。根据统一部署,台州市中心医院的援沪队员必须在4日12时之前,完成松江区泗泾镇9个村居民、共计31120人次

的核酸样本采集。4日11时许,31120例标本采样工作顺利完成。

一位老人在杭州的上海市民看到了来自杭州的医疗队在社区里做核酸采样,忍不住激动落泪。一位来自武汉的医护人员,上门为行动不便的老人做核酸采样,老人双手合十连声感谢,“这么大老远跑来帮助我们,真的谢谢!”

“把上海的病人治好,把我们的队伍带好!”

4日清晨,位于崇明区的花博园复兴馆方舱医院开舱,接收首批轻症和无症状感染者。这一方舱医院共分4个区域,有2700多张床位。来自上海交通大学医学院附属新华医院的医疗队和安徽省援沪医疗队联合入驻。

收治前,来自安徽医科大学第一附属医院的医疗队员朱明华现场安排患者收治工作,明确收治流程。“必须要注意所有患者可能出现的情绪。”开舱后,一辆辆大巴将轻症患者和无症状感染者运送至舱门口,人员下车后进行信息登记并入住,医护人员一对一确认有无基础疾病和症状、是否有疫苗接种史等信息,再采取下一步的救治和护理措施。

59岁的后勤管理人员费永秀来自安徽医科大学第一附属医院,开舱后,她和另2名同事带领着50多位工勤人员忙碌在舱内,处置医疗废弃物,并帮

助医护人员疏导患者情绪。“工勤人员必须和医护人员紧密配合,能多做的就多做一点。”费永秀说。

“我们的目标就是把上海的病人治疗、照顾好,还要把我们的队员一个不落地带回家。”安徽援沪医疗队队员周翠梅说。

在花博园复兴馆方舱医院开舱之前,上海已将闵行体育馆、嘉定体育馆、世博展览中心、新国际博览中心等多个体育场馆或会展中心改建成方舱医院并投入使用。其中,新国际博览中心是迄今上海规模最大的方舱医院,设计床位超15000张。来自天津、湖北和江西的医疗队近日将入驻并参与收治工作。

并肩战斗,同心守“沪”。记者留意到,不少山东援沪医疗队队员的背包上挂着红色中国结,格外醒目。“这个中国结是我们出发前的约定,我们齐心协力击退病毒,也将好运带给上海!”

■各地抗疫

北京 进口货物等行业人群每周全员核酸检测

记者5日从北京市新型冠状病毒肺炎疫情防控工作新闻发布会上获悉,为最大限度降低疫情传播风险,压实“四方”责任,落实“四早”要求,在继续落实现有防控措施基础上,北京出台进一步加强疫情外控内筛四项措施。

一是对所有来(返)京人员,在继续坚持原有管控措施基础上,进一步严格落实个人防疫主体责任,抵京前或抵京后12小时内利用“京心相助”向所在社区(酒店、单位、村)等报备;抵京24小时后,72小时内开展1次核酸检测;返京后7日内不聚餐、不聚会、不前往人群密集场所;提倡单位要求职工返岗前48小时内加做1次核酸检测,检测阴性结果未出之前采取居家办公。

二是在原有“10+3”重点行业人群核酸筛查基础上,增加养老机构、学校、进口货物3类重点行业人群筛查,每周至少开展1次全员核酸检测,可采取工作日每日20%比例开展。

三是强化物品检测要求。从近期国内和本市多起确诊病例溯源情况看,进口冷链食品传播风险较高。北京市将在继续严格落实进口冷链食品常态化监测基础上,对所有进口货物如进口配件、水果、服装及国际邮件等,定期开展检测。

四是对于集中隔离人员,在集中隔离期第2、3、5天进行抗原自测,第1、4天进行核酸检测;对于封控区、管控区人员,在开展区域人群筛查初期第2、3、5天进行抗原自测,第1、4天进行核酸检测;对于防范区人员,在开展区域人群筛查初期第2、4、5天进行抗原自测,第1、3天进行核酸检测。

据悉,4月4日16时至5日16时,北京市朝阳区新增本土新冠肺炎确诊病例1例。目前,相关部门已对该病例开展流行病学调查和密切接触者追踪,对涉及的风险点位进行排查,对各类风险人员实施分类管控。

长春 启动新一轮核酸检测



4月5日,吉林省长春市启动新一轮核酸检测。图为在长春市南关区一处核酸采样点,居民扫码登记信息。

合肥 移动实验室助力抗疫



近日,一座移动方舱PCR实验室在合肥南站启用。该实验室严格按照二级生物安全实验室级别设计,24小时运转,可实现就地核酸即采即测,日核酸检测量可达5000管。

“对高龄、严重基础病患者有严重威胁”

——国家赴吉林医疗救治组专家谈奥密克戎危害性

专家解读

国内外疫情数据显示,奥密克戎变异株的传播速度快、隐匿性强,重症患者比例相对低。但是否如一些人所说的“零重症”“流感化”?奥密克戎变异株的危害性到底如何?国家赴吉林医疗救治组专家日前接受记者采访,结合吉林市、长春市两地感染者救治情况,作出解读回应。

仍有患者要上呼吸机

自3月2日吉林市本轮疫情发生以来,累计报告新冠肺炎感染者近2.5万人,其中大部分为无症状感染者和轻症患者,占比97.5%。

国家赴吉林医疗救治组专家、四川大学华西天府医院院长康焰告诉记者,按照分级分类集中收治的原则,无症状感染者和轻症患者进行集中隔离管理,普通型、重

型、危重型病例和有重型高危因素的病例集中收治于吉林市中心医院等定点医疗机构。

据介绍,截至4月3日,吉林市中心医院收治的患者中累计重型50名、危重型35名。目前仍有10名患者需气管插管机械通气,即需要有创呼吸机支持呼吸。

“由国家专家组专家驻点指导定点医疗机构规范开展诊疗,将重型、危重型病例全部收入重症监护病房治疗,按照多学科协同、‘一人一策’的原则救治重症患者,最大程度提高治愈率、降低死亡率。”康焰说。

基础病患者有较大风险

“新冠肺炎造成的损害与患者基础疾病造成的损害叠加,是导致患者病情恶化的重要原因。”康焰针对吉林市救治情况分析表示,奥密克戎变异株对高龄患者、合并

严重基础病患者等特殊人群具有严重威胁,特别是对于长期卧床、血液透析患者等基础情况差、免疫力低的人群威胁更大。

国家赴吉林医疗救治组专家、广州医科大学附属第一医院重症医学科主任医师桑岭介绍,吉林市本轮疫情中尿毒症患者感染比例较高,从目前诊治情况看,此类患者的肺炎表现重,转阴时间长,与患者的基础性疾病叠加后容易发展为重型和危重型。

国家赴长春医疗救治专家组组长、哈尔滨医科大学附属第一医院院长于凯江介绍,长春市本轮疫情发生以来至4月3日18时,新冠肺炎感染者16312名,其中普通型患者411名、重型患者42名、危重型患者2名。

“一些有基础疾病的患者,刚来时是轻型或普通型,但后来出现了转型,病情加重。”于凯江说。

重症患者中完成疫苗全程接种比例偏低

在吉林医药学院附属医院,本轮疫情累计收治了124例阳性的尿毒症透析患者。

桑岭告诉记者,这些患者的疫苗接种率仅为11%。由于大部分患者未接种疫苗,且免疫力低下,导致患者中重型和危重型占比15.3%,显著高于普通人群。

康焰介绍,吉林市中心医院收治的重型和危重型患者,呈现出高龄、疫苗接种比例低、基础疾病重等特点。完成2剂新冠肺炎疫苗接种的人占比约15%,显著低于普通人群。

“从吉林市疫情来看,要保护人民群众的健康权益,坚持‘动态清零’总方针不动摇十分必要。”康焰说,同时应继续加强疫苗接种,重症救治资源前移,实现重症患者早发现、早干预。