

湖南27家重点企业“马力全开”生产防疫物资

新华社长沙1月30日电 30日,随着湖南省第三批工作组进驻,湖南27家防疫物资重点企业进入“马力全开”模式,加快生产新型冠状病毒肺炎防疫所需的物资,其中口罩日生产能力有望提高到100万只以上。

为保障防疫物资,湖南省分三批派工作组进驻27家防疫物资重点企业,为企业复工、满负荷生产提供协调服务,包括帮助企业解决用工、原料、运输等问题。这些企业主要生产消毒

多地向武汉驰援蔬菜等民生物资

新华社北京1月30日电 30日,满载200多吨毛茛瓜、西葫芦、茼蒿、海鸭蛋等民生物资的冷链集装箱专列,从广西南宁国际铁路港发出,开往湖北武汉,这是广西发出的首趟驰援湖北的冷链民生物资专列。

此趟列车由10个集装箱组成,实行点对点全程冷链运输,预计35个小时后抵达武汉吴家山火车站,随后这批物资将运往湖北部分市场。



武汉雷神山医院总体建设进度完成40%

截止1月30日中午12时,由武汉地产集团组织实施建设的武汉雷神山医院项目总体建设进度完成40%。医疗隔区防渗膜已基本铺设完成,到场1500间板房已全面开始场外拼装,下一步将全面开展板房吊装

作业。医护人员生活区7栋宿舍完成板房结构施工,同步进行水电安装。

图为1月30日,在武汉雷神山医院建设工地,来自中建三局的工人在加紧施工(无人机照片)。

新华社记者 肖艺九 摄

返程潮到来 防控如何应对? ——交通运输部等部门回应疫情防控、运输保障等热点问题

新华社北京1月30日电 疫情还在持续,而春运返程潮正在到来,各地的返程与返工渐次启动。如何在路上和在岗位上的人都安全,备受关注。

返程高峰怎么防控?省际、城市交通何时恢复?交通运输部、民航局、中国国家铁路集团有限公司等有关负责人30日对热点问题作出回应。

返程高峰怎么防控?

30日中午,杭州东站。部分旅客戴着口罩、拖着行李箱,接受车站体温快速筛查后走出出站口。铁路部门预计,当天杭州东站到达旅客6万人左右,较前几日开始增加。

节前,铁路累计运输旅客上亿人次,返乡的人们即将踏上归途,各类人员密集流动,加强防控成为当务之急。记者探访多地火车站发现,出站口都设置留验站,对全部到达、出发旅客逐个人进行测温。

在30日国家卫健委召开的新闻发布会上,中国国家铁路集团有限公司客运部主任黄欣介绍,目前全国铁路有1944个车站开展进站测温,2198个车站开展出站测温,对体温≥37.3℃的旅客劝导就医。在列车上发现发热旅客,也将启动应急处置程序,果断进行隔离和消毒,尽快移交前方车站。

“为配合疫情防控工作需要,铁路、民航部门先后多次出台免费退票措施。1月21日至29日,全国铁路共办理免费退票6257万张。”交通运输部新闻发言人吴春耕说。

民航局飞行标准司司长朱涛说,目前,所有机场配备了体温检测设备并开展健康巡查,一旦发现发热旅客,按照当地政府防控要求,及时进行妥善处置。为防止可能的二次污染,民航局要求各机场增添口罩回收专用箱,做好集中回收和防疫处理。

截至1月29日,全国在高速公路服务区出入口以及客运站、客运码头等交通场站累计设置了15万处卫生检疫站。29日当天,铁路、公路、水路、民航共发送旅客13514万人次。

“我们将全力做好返程高峰的运输服务保障工作。”吴春耕说,交通运输部将大力推广联网售票,强化重点领

域的安全监管,加强车辆技术维护和道路的保通保畅。“我们也呼吁大家科学合理安排行程,出行过程中要戴口罩,勤洗手,积极配合做好体温检测,这既是对自己,更是对家人、对他人的关爱和保护。”

省际、城市交通何时恢复?

交通运输部最新消息显示,截至30日上午,全国省际包车和发往湖北的省际客运班线已全部停运。16个省份全面暂停省际客运班线,28个省份多个城市暂停或者部分暂停城市公交线路。

在疫情防控的关键时刻,暂停部分交通是有效防止疫情大面积扩散的重要举措,但大范围、长时间的交通停运也会对人民群众的出行和生产生活产生影响。

春节假期即将结束,生产逐步恢复。如何保障运输和出行?

吴春耕说,交通运输部已印发《统筹推进疫情防控和交通运输保障的紧急通知》,强调要坚持属地原则,因时、因地制宜,分类施策,依法科学实施交通运输服务保障措施。

其中,对正常提供交通运输服务的地区,将继续严格要求地方实施交通运输工地和场地消毒通风,客运服务一线人员的自身防护和乘客体温检测,长途客运实名制登记等一系列措施。

对于确需新增暂停运输服务举措的,应当报经当地人民政府或疫情防控领导小组批准后才能实施,并且会同相关部门配套出台应急运输的服务保障方案来保障重点人群、特殊群体、重要物资的运输需求。

对于已经暂停运输服务的地区,要在当地党委政府的统一领导下,科学研判疫情防控的形势和运输服务保障的需要,坚持依法、科学、精准、有效的原则来研究恢复运输服务的条件、时间和范围等方案。一旦具备条件,及时组织相关经营者恢复运输服务。

旅客发热怎么办? 密切接触者如何追溯?

铁路、民航部门正积极配合地方政府协查车上、机上密切接触者。

新华社北京1月30日电 交通运输部30日发出紧急通知,要求各地交通运输部门不得采取封闭高速公路、阻断国省干线公路等措施,保障春运期间公路基本通行顺畅;不得简单采取堆填、挖断等硬隔离方式,阻碍农村公路交通。

通知要求,各地交通运输部门要按照地方人民政府或疫情防控领导机构的决策部署,配合公安、卫生健康等部门依法依规开展高速公路出入口、省界和服务区、国省干线和农村公路等通道管控和体温检测工作,发现发烧人员,要按规定做好人员移交处置。

根据通知,各地交通运输部门要督促客运、出租车、网约车等相关交通运输企业配合卫生健康部门,做好同一交通工具内与病例密切接触者的人员信息报送工作。在依法进行乘客信息登记时,不得对来自部分地区的乘客采取区别政策。

通知指出,各地交通运输部门要会同有关部门深入开展疫情疫情防控和运输需求研判,坚持因地制宜、分类施策。结合疫情形势变化,如确需采取暂停交通运输服务举措的,应当坚持属地原则,报经当地人民政府或疫情防控领导小组批准后方可实施,并及时向社会公布。

通知要求,对广大农村地区,特别是已出现疫情的农村地区,要制定交通运输保障方案,对未经批准擅自设卡、拦截、断路等阻断交通等违法行为,地方交通运输部门要立即报告当地党委、政府,依法恢复正常交通秩序。

最新疫情的七个共识

国家卫健委1月27日发布《新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第四版)》,第四版透露出哪些对疫情的最新共识?记者采访了权威医学专家。



健康周刊

市卫生健康委员会 株洲日报社 合办

责任编辑:朱洁 美术编辑:肖星平 校对:谭智方

什么是密切接触者?什么是可疑暴露者?居家观察者和家人要注意什么? 关于新型冠状病毒肺炎 你该知道的防疫知识

1. 新型冠状病毒感染的肺炎临床表现有哪些?

患者主要临床表现为发热、乏力、呼吸道症状以干咳为主,并逐渐出现呼吸困难,严重者表现为急性呼吸窘迫综合征、脓毒症休克、难以纠正的代谢性酸中毒和凝血功能障碍。部分患者起病症状轻微,可无发热。

多数患者为中轻症,预后良好,少数患者病情危重,甚至死亡。

2. 如果出现早期临床表现,是否意味着自己被感染了?什么情况下需要就医?

如出现发热、乏力、干咳表现,并不意味着已经被感染了。

但如果出现发热(腋下体温≥37.3℃)、咳嗽、气促等急性呼吸道感染症状,且有武汉旅行或居住史,或发病前14天内曾接触过来自武汉的发热伴呼吸道症状的患者,或出现小范围聚集性发病,应到当地指定医疗机构进行排查、诊治。

3. 去医院就医需要注意什么?

就医时,应如实详细讲述患病情况和就医过程,尤其是应告知医生近期的武汉旅行和居住史、肺炎患者或疑似患者的接触史、动物接触史等。特别注意的是,诊疗过程中应全程佩戴外科口罩,以保护自己和他人。

4. 什么是密切接触者?

与发病病例(疑似和确诊病例)有如下接触情形之一者属于密切接触者:(1)与病例共同居住、学习、工作或其他有密切接触的人员;(2)诊疗、护理、探视病例时未采取有效防护措施的医护人员、家属或

5. 为什么密切接触者要实行医学观察14天?

目前对密切接触者采取较为严格的医学观察等预防性公共卫生措施十分必要,这是一种对公众健康安全负责任的态度,也是国际社会通行的做法。参考其他

6. 公众如何预防新型冠状病毒感染的肺炎?

- (1)保持手卫生。咳嗽、饭前便后、接触或处理动物排泄物后,要用流水洗手,或者使用含酒精成分的免洗洗手液。
- (2)保持室内空气的流通。避免到封闭、空气不流通的公众场所和人多集中地方,必要时请佩戴口罩。咳嗽和打喷嚏时使用纸巾或屈肘遮掩口鼻,防止飞沫传播。
- (3)医院就诊或陪护就医时,一定要佩戴好合适的口罩。
- (4)良好安全饮食习惯,处理生食和熟食的切菜板及刀具要分开,做饭时彻底煮熟肉类和蛋类。
- (5)尽量避免在未加防护的情况下接触野生或养殖动物。

7. 什么是可疑暴露者?

可疑暴露者是指暴露于新型冠状病毒检测阳性的野生动物、物品和环境,且暴露时未采取有效防护的加工、售卖、搬运、配送或管理等人员。

8. 什么是疑似病例?

二是具有肺炎影像学特征,即早期呈现多发小斑片影及间质改变,以肺外带明显。进而发展为双肺多发磨玻璃影、浸润影,严重者可出现肺实变,胸腔积液少见;

三是发病早期白细胞总数正常或降低,或淋巴细胞计数减少。

9. 什么情况下,可以居家医学观察?

密切接触者或可疑暴露者须进行医学观察。医学观察包括居家隔离医学观察和集中隔离医学观察。目前,各地主要采取的是居家隔离医学观察。

10. 居家医学观察期间,应注意哪些事项?

被观察对象不得外出,并主动接受当地医疗卫生机构的定期询问等;

被观察对象要佩戴一次性医用外科口罩或N95口罩,使用过的口罩应用塑料袋或保鲜膜严密包裹后丢入垃圾桶。佩戴新口罩前、处置完使用过的口罩后,均需要及时洗手,洗手时要使用流动水和肥皂或洗手液正确洗手,避免经手污染其他物品,造成二次传播;

开窗通风,使室内空气直接与室外空气交流,保持室内空气流动,降低室内致病菌的浓度,减少疾病传播风险;

被观察对象应拥有独立房间,尽可能减少与其他家庭成员的接触。如条件不具备,

11. 居家医学观察期间,家人应做好哪些防护?

最好固定一个身体健康状况好的家属来照看被观察者;

不与被观察者共用生活用品、餐具等,避免间接传染;

不要直接接触被观察者的分泌物,特别是痰液和粪便。使用一次性手套处理被观察者的尿便和其他废物,摘掉手套后也需要洗手。

做好室内消毒,用消毒剂清洁餐桌、床头桌、卧室家具等台面,被观察者的床单、被罩、衣物应以60℃到90℃的水浸泡清洗并彻底烘干;

观察自身健康状况,出现发热、咳嗽、乏力等症状时,特别是伴有呼吸困难时,请及时就医。

如何摘口罩? 如何处置用过的口罩?

最近两天,不断有小伙伴问“用过的口罩,沾满了细菌、病毒,建议不要随意丢弃”,甚至担心被别有用心的人回收利用。那我们该如何处置呢?

GET 摘口罩技能

首先,我们看看使用过的口罩可能带来的危害:

使用过的口罩确实可能携带大量微生物,如病毒、口腔细菌等。这些微生物不仅可能源于外界,通过呼气,吸附在口罩的外表面,也有可能因为使用者本身携带细菌、病毒,通过呼气,吸附在口罩的内表面。因此,使用过的口罩是可能存在很大感染风险的。

所以,我们在摘掉口罩时,有以下几点注意事项要提醒大家:

- 1.不要触碰口罩的外表面,因为可能会感染自己。
- 2.不要触碰口罩的内表面,因为可能会感染别人。
- 3.不要触碰别人使用过的口罩,因为可能会交叉感染。
- 4.不要直接放到包里、兜里等处,因为可能存在持续感染风险。

不同情况不同处理

那使用过的口罩如何处理呢?来看看一部分网友提供的处理方式对不对?

- 1.开水烫不建议。高温确实是消毒的一种方式,如煮沸,而且简便、易操作。但是使用开水烫口罩,肯定需要将口罩放置在容器或台面上,避免不了污染容器或台面;其次,开水烫一下,无法满足消毒所需的持

续高温,时间也不够,可能仅能杀灭部分病原体。因此,不建议开水烫处理。

2.焚烧:不建议。焚烧的原理也是高温消毒。但是,焚烧一来会污染环境,二来会造成安全隐患,三来也没有这样的固定地点。因此,不建议个人焚烧处理。

3.剪碎后扔掉:存在很大感染风险。虽然为了防止被别有用心的人回收利用而剪碎口罩的出发点是对的,但是存在很大的感染风险。因此也不建议剪碎处理。

那么,我们该如何有效处理使用过的口罩?

- 1.在医疗机构时:无论是就医问诊,还是看望病人,抑或是采访调查,但凡在医疗机构中使用过的口罩,都请直接投入医疗废物垃圾袋中。这些口罩作为医疗废物由专业处理机构进行集中处置,我们就不要操心了。
- 2.平时:对于疑似患有传染病的民众,应在就诊或接受调查处置时,将使用过的口罩交给相应工作人员,作为医疗废物进行处理。

对于存在发热、咳嗽、咳痰、打喷嚏等症状的民众,或接触过此类人群的民众,推荐将口罩先丢至垃圾桶,再使用5%的84消毒液按照1:99配比后,撒至口罩上进行处理。如无消毒液,也可使用密封袋/保鲜袋,将口罩密封后丢入垃圾桶。

对于普通民众,因风险较低,使用过的口罩可以直接丢入垃圾桶。