安徽省报告首例新型冠状病毒感染的肺炎确诊病例

星报讯（记者 马冰璐） 昨日，安徽省卫健委发布消息称，2020年1月22日16时，经国家卫生健康委确认，安徽省收到合肥市报告的首例新型冠状病毒感染的肺炎为确诊病例。

另截至1月22日16时，省卫生健康委收到省内2市累计报告新型冠状病毒感染的肺炎疑似病例4例（合肥市3例，六安市1例）。

省卫健委发布紧急通知：

基层医疗机构做好预检分诊 不得私自留诊或拒诊

昨日，记者获悉，为进一步做好基层医疗卫生机构新型冠状病毒感染的肺炎防治工作，有效应对处置疫情，保障人民群众和医务人员健康安全，省卫健委日前印发了《关于进一步做好基层医疗卫生机构新型冠状病毒感染的肺炎防治工作的紧急通知》，要求各市及省直管县卫生健康委开展基层医疗卫生机构全员培训，提高早期识别诊断、转运和防控工作能力。切实做好预检分诊工作，发现不明原因发热的患者，应立即转诊至有呼吸道疾病收治条件的医院，同时做好病人信息登记，不得私自留诊或拒诊。

□ 记者 马冰璐

开展全员培训 提高早期识别诊断能力

通知要求，各级卫生健康行政部门和基层医疗卫生机构，要从全方位、全周期保障人民群众健康安全的高度，把疫情防控和患者救治工作作为当前基层卫生健康工作头等大事来抓。高度重视，加强领导，结合辖区基层防治工作实际，突出薄弱环节，科学调配资源。要针对春节群众返乡、走亲访友、人员密集等疫情防治特点，大力宣传新型冠状病毒感染的肺炎防治知识，指导公众特别是重点人群自我防护意识和能力，消除恐慌心理。

要开展基层医疗卫生机构全员培训，按照《国家卫生健康委关于做好新型冠状病毒感染的肺炎防控工作的通知》（国卫明电〔2020〕8号）、《国家卫生健康委办公厅关于印发新型冠状病毒感染的肺炎防控方案（第二版）的通知》（国卫办疾控函〔2020〕41号）、《国家卫生健康委办公厅关于印发新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案（试行第二版）和全国各省（区、市）首例新型冠状病毒感染的肺炎病例确认程序的通知》（国卫办医函〔2020〕36号）等要求，全面掌握新型冠状病毒感染的肺炎防治工作要求，提高早期识别诊断、转运和防控工作能力。医务人员培训工作务必于1月23日前完成。

做好预检分诊 不得私自留诊或拒诊

《通知》要求，各地、各单位要认真落实《突发事件应对法》《传染病防治法》《突发公共卫生事件应急条例》等法律、法规，按照新型冠状病毒感染的肺炎防控和诊疗方案等要求，全面落实防治措施。基层医疗卫生机构（尤其是乡镇卫生院和社区卫生服务机构）应设置分诊点，切实做好预检分诊工作，发现不明原因发热的患者，应立即转诊至有呼吸道疾病收治条件的医院，同时做好病人信息登记，不得私自留诊或拒诊。要强化新型冠状病毒感染的肺炎的诊断和报告意识，对于不明原因发热、咳嗽等症状的病人，应注意询问发病前14天内的旅行史或可疑的暴露史，了解患者近期有无疫情发生地区旅行史，有无哺乳动物、禽类等接触史，尤其是野生动物接触史，以及有无与类似病例的密切接触史。发现符合《新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案（试行第二版）》临床表现的病例，立即报告所在县（市、区）疾控机构并转定点医院进一步诊治。要加强基层医疗卫生机构院感控制和医护人员防护，严格落实个人防护、手卫生、病区管理、环境通风、清洁消毒和医疗废弃物管理等医院感染控制各项措施，在接诊、转运患者过程中，要做好患者和医护人员个人防护，对于不明原因肺炎患者应立即让患者和接触人员戴上口罩，严防院内感染和交叉感染。

《通知》明确，各级卫生健康行政部门要加强对基层医疗卫生机构督导检查，严格规范预检分诊、诊断报告、患者转运、个人防护、院感控制等重点环节流程，积极做好疫情防治工作人员、药品、设备、器材等保障工作，充分调配基层医疗卫生资源，加强疫情信息管控和报告，确保基层新型冠状病毒感染的肺炎防控工作有力有序有效。

我省目前防控重点为大中城市

机场、车站等重点场所或启动体温检测

星报讯（记者 马冰璐） 昨日，安徽省卫健委举行新型冠状病毒感染的肺炎相关情况专家访谈会，记者从会上获悉，目前，我省的防控重点是大中城市，相关部门正着手研究在机场、车站等重点场所启动体温检测措施。

据了解，就目前的流行病学调查显示，新型冠状病毒感染的肺炎对年龄比较小的儿童确实不易感染。为何儿童不易感染？对此，中国科大附一院（安徽省立医院）呼吸内科主任医师徐晓玲认为，根据目前的病例，暂无儿童感染病例，推测基于这一点，判断儿童不易感。根据已确诊病例判断，老人、基础疾病患者为易感人群。

据安徽省疾控中心副主任苏斌介绍，目前，我省的防控重点为大中城市，尤其是交通便利的城市。针对武汉、广州等地在车站、机场等重点场所启动体温检测，我省相关部门目前也正着手研究相关措施。

徐晓玲提醒，出现发热、咳嗽等症状的市民不必过于恐慌，是否是新型冠状病毒感染的肺炎最重要要看是否有传染病源和流行病学史，“市民如近期（2周内）到过武汉或接触过类似病例，并出现呼吸道感染或肺炎症状，应及时到正规医疗机构就诊，并主动告知医生相关信息，做到早发现、早诊断、早隔离、早治疗。”

专家们建议，市民一定要注意手卫生和呼吸道卫生，家中要勤通风，尽量避免去人群密集场所，如需外出，一定要佩戴口罩，如一次性医用口罩或N95口罩。专家们表示，2003年以来，我省的公共卫生和医疗防御能力均得到了进一步的完善和发展，也成功应对了手足口病、甲型流感、H7N9等疫情，将全力以赴，抗击此次新型冠状病毒感染的肺炎疫情，也呼吁广大市民一定要保持信心。

国家卫健委高级别专家组成员李兰娟院士：

新型冠状病毒怕酒精不耐高温

1月22日凌晨2点，国家卫健委高级别专家组成员、我国著名传染病学专家李兰娟院士连夜从北京赶回杭州，早上8点准时出现在院士门诊，为患者看病。昨日中午，李兰娟院士门诊结束后，马不停蹄就新型冠状病毒感染的肺炎疫情的防控，接受记者采访。

□ 据《都市快报》

记者：对于新型冠状病毒感染的肺炎患者，治疗有特效药吗？

李兰娟院士：目前无特效抗病毒药物，治疗主要是对症治疗，给患者一定的营养，一定的休息，对症治疗为主，包括患者的水电解质检测，因为这些病人往往发病以后容易出现低氧血症，它是肺炎，所以要给它补充氧气等等，国家卫健委已经有一个临床治疗的指南出台。

记者：新型冠状病毒跟当年的H7N9禽流感病毒相比，它在发展到重症以后哪个更严重？有什么不一样？

李兰娟院士：H7N9的重症发生率比新型冠状病毒感染的肺炎要高，H7N9重症发生率的早期在百分之四十几到百分之五十的病死率，这个很高。当然后来我们有抢救以后，我们也减少到百分之十几，大幅度下降，还是有这么高的病死率。现在这一次的疫情，发病的人数量已经不少了，但死亡人数还是相对比较少的，当然后期估计重症病人还会增加，还需要大家加强加大救治的力度，但目前从统计的数字来看，它的病死率比H7N9要低。

记者：新型冠状病毒的潜伏期有多久？ 人感染之后，除了发烧之外，还会有哪些症状？ 怎么去判断它是属于新型的冠状病毒？

李兰娟院士：冠状病毒在SARS的时候，潜伏期最长14天以内，这一次根据现在的病人统计，估计在10天以内。但这次的新型冠状病毒感染，不同的人感染后差异性比较大。有些患者感染后潜伏期比较长的，也有两三天就发病的。最长的到10天，我们把潜伏期预计的稍微长一点，确定为14天。

记者：潜伏期内具有传染性吗？

李兰娟院士：潜伏期现在看来也可能有传染性，所以这一点要非常重视，因为现在我也了解了一些病人的情况，病人自己没有发烧，早期跟他有接触的人发烧了，跟他接触的人，可能后面也会有感染发烧等情况。

记者：马上就到除夕了，市民吃年夜饭或春节期间聚餐，要注意哪些？

李兰娟院士：过年期间市民聚餐多，建议大家不要吃野味。提倡大家禁止野生动物买卖，要保护野生动物。这次新型冠状病毒毕竟是哺乳动物感染，所以对哺乳动物这方面，希望大家肉类煮熟一点，不要吃生肉。

记者：新型冠状病毒有什么特点？ 哪些措施可以抵抗病毒？

李兰娟院士：总体来讲，武汉是有感染的病例数比较多了，各个省尽管我们现在有几例、十几例，相对来说还是少数，因为在那么大的一个环境当中。

病毒本身对外界的抵抗力不强，56摄氏度30分钟，冠状病毒就死亡了。这个是按照以往对冠状病毒的经验，在乙醚，75%的乙醇，含氯的消毒剂，还有过氧乙酸等等，这些溶剂都可以有效地灭活病毒。天气好的时候，市民对家里的衣物经常晒晒太阳也好的，保持通风、通气、空气流通。这个病毒的本身的抵抗力不是太强，容易被消灭。

记者：对于普通老百姓来说，家里可以进行哪些消毒方式？

李兰娟院士：家里常规的话，碗筷我们现在都主张要定期消毒机消毒，或者煮一煮，煮沸到100℃，其它的病毒也杀死了。所以我们食物要吃煮熟的食物，不要吃生的食物。饭前便后要洗手，这个都是我们日常要掌握的一些卫生知识，希望能够做好。

记者：对于抗流感常用的奥司他韦，对新型冠状病毒有用吗？

李兰娟院士：抗新型冠状病毒不像我们其他的流感，有像奥司他韦等抗病毒效果比较明显的药。这个病毒它现在没有直接抑制病毒的特效药。我们现在也有几个药在用，包括一些中药。但这个需要专业医务人员定，老百姓自己不要去买药，更不要乱用药，这个是我们住了医院以后，要按照医生的医嘱来用药，不要滥用药。