

我省新冠肺炎在院确诊病例治愈“清零”

全国第4,湖北周边省份第1

星报讯(徐明瑶 记者 祝亮) 3月9日上午,安徽在院新冠肺炎确诊病例治愈“清零”新闻发布会在省行政中心举行,省委常委、常务副省长、省疫情防控工作领导小组常务副组长邓向阳介绍相关情况。

据悉,截至3月8日,全省累计确诊新冠肺炎病例990例,累计治愈984例,治愈率99.4%,实现在院确诊病例治愈“清零”。也成为继西藏、青海、福建后第4个“清零”的省份,也是首个“清零”的湖北周边省份。

我省按照“四早”要求,制定完善新冠肺炎确诊程序和报告制度,规范有序组织病例诊断,及时指定符合条件的医疗机构开展核酸检测。同时,遴选6家第三方检测

机构,对全省1.5万多名密切接触集中医学观察人员进行筛查,确保患者早发现、早诊断、早治疗。先后组织9次全省视频培训会,对各版诊疗方案推广使用、中医治疗、院感防控等工作进行培训,严格规范住院患者临床治疗方案和药物使用。

按照“四集中”原则,根据我省医疗资源布局,确定99家定点医院,其中省级8家、市级22家、县级69家。同时,确定合肥和芜湖、蚌埠、阜阳“1+3”省级重症集中救治基地医院,分区划片,明确任务,强化保障。把县级定点医院收治的确诊患者全部转运到省市定点医院救治,把重型、危重型患者全部转到基地医院救治,实行“一人一方案”“一人一

团队”和“1+1+1+1包保制度”,有力保障了救治质量和效果。

根据住院患者临床分型和年龄、有无基础疾病、病程长短、病情稳定性等相关因素,实行分级分类管理,合理调配医疗力量,采取精细化治疗方案,努力做到轻症不向重症转化、重症不向危重症转化、危重症不向死亡转化。对病情发展较快、年龄超过60周岁合并严重基础疾病等具有高危因素的普通型、重型病例提级管理,全部纳入重型、危重型病例救治范围,每日跟踪评估病情变化,动态调整临床分型,对病情加重的及时预警,尽最大可能防止病情趋重转化,治愈率在全国10个确诊病例较多省份中始终稳居前列,3月5日起连续4天稳居第一位。



安徽研制新冠病毒核酸快检试纸条可肉眼观察结果

市场星报、安徽财经网(www.ahcaijing.com)、掌上安徽记者从3月9日举行的安徽在院新冠肺炎确诊病例治愈“清零”新闻发布会上获悉,安徽省疾控中心科技攻关团队在新冠病毒快速检测试剂和全基因组测序研发上取得突破性进展。

□徐明瑶 记者 祝亮

新冠病毒抗体快检试纸初步通过临床验证

据省疾控中心主任刘志荣介绍,快速方便的检测手段有助于疾病的早发现、早诊断和疾病的溯源与防控。安徽省疾病预防控制中心研究团队联合安徽深蓝医疗股份有限公司研发出新型冠状病毒抗体快速检测试纸条,通过胶体金免疫层析技术直接检测待检血液标本,不仅能快速精准检测出标本中新型冠状病毒IgG/IgM抗体的水平,而且检测时间大为缩短,通过肉眼观察实质颜色即可快速读出检测结果。该方法的临床应用将有助于提高新冠病毒感染检出率,对于新近感染和既往感染者均能有效识别,因此推广应用可以有效辅助流行病学现场调查,为疫情防控提供佐证。

目前该快速检测试纸条已初步通过临床验证,检测结果显示具有较好的准确度、稳定性和可重复性,满足临床快速检测应用的要求,为相关部门流行病学调查、临床初筛提供可靠的方法。

上传新冠病毒毒株全基因组序列,实现成果共享

病毒毒株的全基因组序列和成果共享有助于全球共同深入研究和识别病毒特征,共同战“疫”。自2月17日省疾控中心实验室成功分离出2株新型冠状病毒毒株以来,现已获得4株高滴度毒株,并通过毒株传代,获得一株可稳定传代的高滴度毒株。通过对毒株的分离和成功的体外细胞传代培养,能够实时监测病毒的变异动态,观察其变异和突变,能够尽早明确病毒变异对人体产生的危害,为下一步临床药物及疫苗开发提供可靠工具。

省疾控中心近期完成一株高滴度新冠病毒毒株全基因组高通量测序,并将基因组序列上传GISAID(全球共享流感数据倡议组织)公共数据库,是全球百余家向该国际组织分享毒株全基因组序列的机构之一,也是我省首个上传的新冠病毒毒株全基因组的机构,对全球科研团队更全面掌握病毒演化和疫情防控产生积极影响。通过基因组数据和病例数据的结合分析,可获得病毒毒力的更多证据,为即将开展的病毒溯源研究、疫苗研制和抗病毒药物靶点筛选,以及快速检测试剂研发与优化提供了坚实的基础。

新冠病毒核酸快检试纸条肉眼观察即可

此外,安徽省疾病预防控制中心和合肥工业大学食品安全快速检测团队,在疫情攻关项目的支持下,联合研制的新型冠状病毒(2019-nCoV)核酸等温扩增快速检测试纸条检测试剂取得突破性进展。

该试剂采用等温扩增技术进行检测,检测所需时间大幅缩短,同时检测结果仅需肉眼观察试纸条即可,无需依赖复杂贵重的仪器,具有操作简便、灵敏度高等特点,特别适宜于在基层筛查和流行病学检验现场进行推广使用。

确诊病例中重症比例占到近1/5

省级专家连续24个晚上进行远程会诊

3月9日上午,安徽在院新冠肺炎确诊病例治愈“清零”新闻发布会在省行政中心举行。省卫健委党组书记、省疫情防控工作领导小组办公室副主任单向前及省卫健委主任、省疫情防控工作领导小组办公室主任陶仪声回答了记者提问。

□徐明瑶 记者 祝亮/文 周诚/图

全省无医务人员院内感染

“2月5日,在预测未来一周全省确诊病例可能近千的情况下,基于对各市确诊病例和医疗资源的分析研判,制定印发了《接续性集中救治工作方案》,作出具体到市、到定点医院、到收治床位、到医护人员、到设备设施的精准救治安排,确保疑似、确诊病例全部收治。”

据单向前介绍,全省共确定了99家定点医院,其中省级8家、市级22家、县级69家,同时确定了14家省市后备定点医院。迅速开展可用及后备床位、医护人员、医疗设备调查挖潜工作,通过腾空院区、征用医院等方式增加床位储备。其中,省市30家定点医院挖掘可用床位2206张、后备床位1958张,组织呼吸、感染、重症医学等相关科室医师1216人、护士2684人;69家县级定点医院可用床位1145张、后备床位2446张,相关科室医师1242人,护士2722人,为救治工作做好充足准备。

数据显示,截至目前已下拨各类医用口罩365万个(其中N95口罩33.8万个)、防护服14.8万套等防护物资,确保全省无医务人员院内感染;省财政安排6900万元专项资金,紧急采购69台负压救护车和大部分急救医疗设备,确保满足医疗救治需求。

重症比例占到近1/5

据陶仪声介绍,我省990例确诊病例中,共出现重症病例190例,占确诊病例的19.2%,其中危重型30例,占重症病例的15.8%;全省重型、危重型病例数最高峰分别达到50例和19例。新冠肺

炎病情变化快,特别是患有基础疾病的老年患者容易转化为重症,一旦发展成危重则救治难度大,死亡风险高。

对此,我省把病情发展较快,或年龄超过60周岁合并有严重基础疾病的普通型、重型病例,全部提级纳入重型、危重型病例进行管理,高配医护人员,动态监测预警,及时阻断病情恶化。

及时搭建了安徽省新冠肺炎重症救治远程会诊平台,自2月11日起,每晚8时由省级专家主持重症病例讨论,进行全省大会诊,已连续组织24天,直至重症患者全部治愈。同时连通了国家会诊平台,及时邀请国家专家来院指导救治和远程会诊。

1305名安徽医疗队员驰援武汉

陶仪声告诉记者,疫情发生后,我省全力调集医疗力量支援武汉和湖北其他地区。1月27日,我省第一批支援湖北医疗队185名医务人员驰援武汉起,先后派遣8批次共1305名医疗队员,3批23名公共卫生专业人员驰援武汉,随队携带了2台ECMO、18台呼吸机、8台监护仪等医疗设备,先后调拨医用防护服34批27.8万件,支援6台奇瑞负压救护车,向湖北武汉、孝感、黄冈、随州、襄阳、十堰等市调配血液总量203.84万毫升。

我省派出的医疗队主要分布在武汉金银潭医院等5家医疗机构和4个方舱医院,有的承建接管医院或院区医疗救治,先后管理服务2480多名患者,其中重症患者315人。此外,医疗队还巡诊12个社区及隔离点,指导排查1000多名患者,培训当地医护人员3760余人次。