



# 如何使用能得到准确体温？测出体温忽高忽低怎么办？ 计量专家解答额温计10大疑问

疫情期间，市民进小区、进公司、进商场，都需要测一下体温，而针对红外额温计、耳温枪等器具的疑问也很多。昨天，记者就市民关心的问题采访了上海市市场监管局计量处专家，希望解答关于额温计的10大疑问。

**问题一：额温计测量需要怎样的环境？**  
答：红外额温计的工作环境一般是在16℃到35℃，如果长时间在户外低温环境下工作，所得数值容易产生偏差，建议在室内无风环境中使用。此外，一些红外额温计具有物温模式和体温模式，应确保置于体温模式。

**问题二：如何使用才能得到准确体温？**  
答：红外额温计测量部位为被测对象从眉心到发际线的中点（也称额心）。测量距离应符合说明书的要求，一般距离1到5厘米，确保没有头发、汗水、帽子等遮挡。重复测量时，先将红外额温计探头移开，间隔5秒后

再进行下一次测量。  
**问题三：为何测出体温有时会忽高忽低？**  
答：被测者所在的环境会影响读数。比如，剧烈运动、车内长时间开暖气、长时间在室外低温环境后，都有可能使额头表面温度暂时偏高或偏低。

**问题四：测出体温忽高忽低怎么办？**  
答：建议被测对象等身体温度平衡后再测量，比如快到测温点时关闭车内暖气，或在测温点下车测量。剧烈运动后，应休息调整几分钟后再测量。

**问题五：额头测温老是不准，有什么其他办法吗？**  
答：使用手持式红外测温计，原则上应严格按照说明书操作，以保证测量值准确。在身体不同部位测量，结果出现略微偏差是正常现象。冬春季节由于气温较低，在测量从室外

进入室内的人员或者在室外使用测温仪时，建议测量被衣服或围巾包裹的部位，如手腕或脖子，这样能使测量值更接近实际。

**问题六：很多地方不具备室内测温条件，在低温室外测量怎么办？**

答：有两种方法。方法一：先从未发热人群（比如自己或同事）测出一个参考温度作为基准，一旦出现明显高于基准温度的，立即进行二次测量。方法二：将温度不太高的暖宝宝贴在测温计外侧，帮助维持正常工作使用温度。

**问题七：目前额温计比较难买，工业用红外温度计可以测量人体温度吗？**

答：通常工业用红外温度计的测量范围在30℃到1000℃，在人体温度范围内测量精度一般大于正负1℃，不适用于人体温度测量。

**问题八：额温计使用多久需要校准？**  
答：每把额温计的使用环境、使用情况不

同，对此类目前非强制检定的计量器具，暂无统一规定。用户可根据使用频率和使用情况自主决定，如使用频率较高，可以相应缩短校准周期。

**问题九：新买的额温计需要校准吗？**  
答：一般来说，全新的额温计虽然经过出厂检验检测，但考虑到有的企业是逐批检验，以及产品运输因素，建议在使用前校准，确保测量值准确可靠。

**问题十：如果有检测需求，如何送检？**  
答：目前，上海市计量测试技术研究院正对在公共场所所使用的额温计、耳温枪、医用电子体温计开展免费检测，有需求的可以致电预约检测联系人：金晔 15901806553，朱艳 15901807352。但因目前检测需求较多，建议社区、商场、办公楼宇、园区等集体送检。

本报记者 金晔 朱艳

## 力求破解疫苗和药物研发难题

# 上海面向全球招募科研揭榜者

本报讯（记者 马亚宁）面对疫情，上海针对快速检测、临床诊治、疫苗和药物研发等的技术需求，面向全球招募科研揭榜者，对完成目标取得实效的胜出者给予奖励。昨天，市科委制定发布《关于强化科技应急响应机制实现科技支撑疫情防控的通知》，再推快速启动应急攻关专项，贡献上海科技力量。

实施经费包干、首功奖励制，提供科研资源开放共享，“零接触”“不见面”服务保障，优先提名科技奖励……为更好发挥科技力量在疫情防控中的支撑作用，实现疫情科学防控、依法防控、精准防控，上海再次推出10项疫

情防控期间的科技应急措施。其中，围绕病毒溯源与流行病学、致病机制与治疗靶点、检测试剂与快速筛查、新药（疫苗）研发与快速制备、临床诊疗风险防范与标准制定、大数据与公共卫生决策支撑、相关应急体系和能力建设等方向，启动应急科技攻关。

针对应急攻关专项，可采取自上而下、一事一议的决策机制。实施“项目专员制”，派专人跟踪应急专项进展，负责督促、协调等工作，确保人员物资调配、临床试验、审批等环节的无缝衔接；对于提前完成研发任务、成果在临床获得应用、为疫情防控作出突出贡献

的项目，施行“首功奖励制”；对应急攻关项目的经费，不设开支科目比例要求，允许项目承担单位自主使用。

据介绍，上海功能型平台、重点实验室、工程中心、专业技术平台等各类科研基地，将优先向参与疫情防控的企业和科研单位提供开放共享服务。疫情防控所需的重大仪器设备，凡财政资金购置的，除按本市仪器共享规定实施共享外，由市科委根据实际需要统一协调使用。同时，各实验动物生产单位应当把抗疫用实验动物列为最优先供应，积极与科研单位联合攻关，为抗疫科研提供精准服务。



昨天，复旦大学附属中山医院的护士冯婷暂时结束了支援发热门诊的日子。“这一个月，快得就像三天，又慢得像一年。”冯婷感慨，90后的她从未有过这般经历。

冯婷是自己报名去发热门诊的。她说，父亲1月中旬因病离世，料理好身后，心里空荡荡的，突然看到医院招募各科医生护士支援发热门诊，她也坐不住了。

中山医院发热门诊地方不大，小年夜开始的那几天，一下子涌入许多患者。“市民其实是慌张，有一点点发烧都来医院了。但真正的新冠肺炎患者和普通患者如果挤在一起，风险很大。”冯婷说，那几天医院也想了很多办法应对“大客流”，比如迅速改造增加隔离病房，增开第二发热门诊，将去过重点地区的患者和其他患者分诊。

有一个疑似病例和妻子双双出现呼吸道症状，妻子确诊，丈夫住在隔离病房。看着男子日渐沉默，精神濒临崩溃，冯婷很着急。“我一直跑去问他，要不要喝水？要不要吃饭？”直到他解除隔离。

“春节是最忙的时候。”冯婷说，一个突发的小状况，差点让她没了方向。那天下班后她突然咯血，一量体温，37.5摄氏度。她一下子蒙了，难道被感染了？眼泪差一点要流出来，她快速整理了一下情绪，和同事交接班，找医生诊断。最终，医生为她排除了新冠肺炎的可能性，只对她说道：“你太累了，需要多休息。”

冯婷有些触动，虽然工作勇往直前，但依然担心高风险的职业会给家人带来伤害。“有几次就睡在单位里，不回家。”她的丈夫是中山医院急诊ICU的医生，平时工作也非常忙，这个月更是聚少离多。

让冯婷最难忘的，是春节期间一个电话。一位上海老先生说自己咳嗽、低烧，问要不要来看病。冯婷问了老先生许多问题。在反复确认老先生没有离开过上海后，她给出了自己的建议：“可以在家观察一阵，多喝水多休息，还可以吃点非处方药。”她特别强调，年纪大的人，没有紧急情况尽量少来医院。老先生终于释然了，挂断电话前，他轻声对冯婷说了句：“新年快乐啊！”那一瞬间，冯婷突然觉得时间静止了，一股暖流涌上心头，再苦再累都是值得的。

中山医院护士难忘支援发热门诊的日子  
**我发烧了，还好不是病毒害的**

待命了一整天的医疗队在机场集合出发  
本报记者 徐程 摄

## 上海医护人员出征支援武汉雷神山医院 “队妈”上阵：“我要把队员们照顾好！”

今天中午，又一批上海医护人员驰援武汉。2月16日晚，上海市卫生健康委根据国家紧急通知，在前期选派7批医疗队的基础上，统筹全市医疗资源，选定仁济、市一、市六、市五、市七、杨浦区中心医院6家医院选派医务人员组建了第八批医疗队，这批513名队员将支援雷神山医院。

市一医院医疗队有156人，由60名医生、90名护士和6名行政管理人员组成，副院长刘军领队。队伍中有一位被大家昵称为“队妈”的后勤保障行政人员——群工处副处长吴卫青。54岁的吴卫青是本批市一医疗队年龄最大的队员，她告诉记者，自从疫情暴发以来，自己所在的部门就全力运转。在工作群看到医疗队征集队员，她来不及和家人商量就立刻报名。她笑道：“有些成员年纪比我女儿都小，她们都叫我‘队妈’，我也一定会像妈妈一样照顾年轻成员。”

在仁济医院的156人医疗队中，院感办主任傅小芳是年龄最大的专家。自从疫情发生以来，她带领队伍，始终坚守在防控工作第一线，每天连续工作14到16小时，春节



期间更是24小时连轴转。有至亲家人病故，她因为工作缺席追悼会，至今仍十分内疚。

杨浦区中心医院派出了50人医疗护理团队，包括20名医生和30名护士。护理部主任王静之前一次次送战友出征，虽然年龄不大，但她说自己是“儿行千里母担忧”。这一次，她坚定地说：“我们是建制接管病区，那里风险更大，一切都是未知。我30个

娃要出去了，我必须与他们同在！”

这次出发，从集结队伍到临行培训，再到待命出征，看似漫长的24小时让一些队员“争取”到了机会。六院的王鹏就是一名“多出来”的队员，他是有十多年临床经验的感染科副主任医师，也是院感办主任。因调度等原因队伍出发晚了一天，他再次请求上前线，终于如愿以偿。 本报记者 左妍

## 国家中医医疗队(上海)首批队员进驻雷神山医院

本报讯（记者 邵阳）“抓紧把医用物资放妥，做好接收病人的准备。”今天上午，第四批国家中医医疗队（上海）领队刘华一声令下，首批队员进驻武汉雷神山医院，在感染科两个病区做最后准备，几个小时后，他们将接收近百名新冠肺炎重症患者。

2月15日，来自上海中医药大学四家附属医院的122名队员驰援武汉。在抵达后的两天时间里，队员们开展了HIS系统学习、院感培训、病房布置等工作。雷神山医院新开辟区从空空如也到准备就绪，所有工作都需要队员们亲力亲为。大到电冰箱、文具柜，小到

被褥床单，都是队员们自己搬运安置。

随队的上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院呼吸内科副主任王振伟，曾参与上海市公共卫生临床中心新冠肺炎患者治疗工作。他告诉记者，目前初步确定了诊疗方案，将充分发挥中西医结合优势，积极救治病人。