



学习贯彻落实总书记重要讲话精神和党中央决策部署 坚决打赢大上海保卫战

新冠肺炎疫情防控新闻发布会

# 进一步优化现场流调和密接判定

今天上午10时,上海市举行第178场新冠肺炎疫情防控新闻发布会。市卫生健康委副主任赵丹丹通报,5月8日,本市新增本土新冠肺炎确诊病例322例和无症状感染者3625例。322例本土确诊病例中,92例在闭环隔离管控中发现,230例为无症状感染者转归确诊病例。3625

例本土无症状感染者中,3616例在闭环隔离管控中发现,9例在相关风险人员筛查中发现。在9例阳性感染者中,1例在管控区筛查中发现,8例在防范区筛查中发现。

截至5月8日24时,在定点医院接受治疗的危重症患者415例、危重型80例。新增本土死亡

病例11例,平均年龄78.9岁。死亡的直接原因均为基础疾病或恶性肿瘤。

昨天,全市本土确诊病例出院645例,无症状感染者解除集中隔离医学观察8069例。

5月8日全市共划分封控区9829个,涉及人口数230万;管控区

18281个,涉及人口数362万;防范区46464个,涉及人口数1737万。

在昨天市委、市政府举行的每日市新冠肺炎疫情防控工作会议上,强调要强化问题意识,以更高标准检视工作,及时发现问题、深入剖析问题,切实解决问题。会议部署了要进一步优化现场流调和密接判

定工作,科学判断,不能简单一刀切;在流调溯源上要下更大功夫,及时找出风险源,切断社区传播;要更加耐心细致做好群众工作,了解群众诉求,掌握实际情况,千方百计克服困难,想方设法解决问题,为打赢大上海保卫战作出更大努力。

本报记者 左妍

## 251家社卫中心应开尽开 2600家零售药店恢复经营

市卫健委副主任赵丹丹说,全市各级医疗机构在做好疫情防控工作的同时,正在逐步恢复日常医疗服务:门诊、住院以及互联网医院“应开尽开”,急诊服务不间断;全市251家社区卫生服务中心应开尽开,近七成社区中心已实现每周5天开诊服务。

同时,针对“一老一小”配药难

问题,平台已支持18周岁以下及60周岁以上人群的亲属代配药以及志愿者代配药的服务功能。截至5月8日,全市已有超过2600家药品零售门店恢复经营。本市将进一步优化配药服务,尽最大努力满足市民的就医配药需求。提醒市民就医带好社保卡(含医保电子凭证)。

本报记者 左妍

## 心理专家提醒 自身情绪波动要关注

上海封控时间比较长,不少市民难免会出现一些情绪上的焦虑、暴躁等情绪波动。对此,上海市精神卫生中心专家陈俊主任医师介绍,这是长期压力之下一种常见的心理反应。长期压力大、应激的情况下容易出现焦虑、恐惧、抑郁,或者是烦躁的情绪。

封控时间久了出现这些情绪

是可以理解的,但大部分是轻度的、持续时间短的、对生活影响比较小的,大多数人是可以调整回归正常。只有少部分人会出现持续比较长时间的问题,症状会比较严重,对生活影响比较明显,针对这部分情况要及时关注,或者就近寻求专业的精神心理帮助。

本报记者 左妍

## 外省市已援助生活物资18915吨

市商务委总经济师罗志松说,本轮疫情发生以来,各兄弟省区市伸出援手,筹措各类生活物资援助上海。截至5月8日,工作专班收到援助生活物资18915吨。此外,还有各区对接地区援助的生活物资。目前,这些援助物资已发放给封控时间较长的街镇居民、重点人群和抗疫一线人员等。

本报记者 左妍

## 目前在院治疗的重型患者415例、危重型80例

# 全力提高定点医院重症患者治愈率

当前,上海市已建立市区定点医院44家,开放救治床位2.5万张。截至8日24时,在上海市新冠定点医院接受治疗的危重症患者415例、危重型80例。

### 危重细分 提前介入

“集中救治,危重细分”这是目前针对重症患者的救治原则。”上海第九人民医院北部定点医院重症监护病区主任、九院呼吸与危重症医学科主任熊维宁教授介绍,“把重症患者集中收治进重症区,然后进一步细分为危重症和重症,将ICU病房明确为危重症病房,另外升级一个普通病区的设备和人员,将这个病区升为重症病房。这样就实现了集中管理和分类管理的目标,也相当于将ICU原有的16张床位延伸扩充至40余张,很大程度上缓解了重症患者收治困难的局面。”

九院院长吴皓表示,定点医院收治的多为高龄老人和具有多种基础疾病的患者,治疗难度和工作强度远大于预期,为进一步提升重症救治能力,医院在第一梯队医疗队基础上,于本月起调拨、召回医护人员,不断充实定点医院救治队伍。“4月28日,104岁老人经过治疗已康复出院,5月3日又有一名102岁患者治愈出院。”

在曙光医院西院定点医院,收治的感染者中不乏合并复杂基础疾病以及隐含高危疾病的患者。如何在早期识别“特殊”患者并给予及时、积极治疗,一直是救治团队医疗任务的重中之重。5月3日,该院二病区汇报了胸痛一天、夜间静息下反复发作的76岁患者,专家组成员会诊后,高度怀疑是“急性冠脉综合征”。冠状动脉造影检查后发现,病情岌岌可危。好在及时手术,使他转危为安。

本轮疫情发生以来,重症患者救治牵动人心。从临床情况来看,在院重症患者绝大多数是老年人,常常合并多种基础疾病。为努力提高治愈率,降低重症率、死亡率,上海坚持“新冠救治与基础疾病治疗并重、防止轻转重与重症救治并重、中西医治疗并重”,目前已统筹医疗资源,建立500多人综合救治专家组,与各定点医院专家组对接,全力开展救治。



方舱医院阳性感染者持续减少,日晖东路瀛通绿地大厦方舱医院大多数床位空出 本报记者 孙中钦 摄

### 全市协作 接力救治

4月29日晚,复旦大学附属中山医院临时执业点(上海市老年医学中心)F5病区灯火通明。一男性患者在无明显诱因下突发腹痛,出现严重肾功能不全、电解质紊乱,病情快速加重,血氧饱和度下降,腹部CT显示有大量腹水等异常表现,情况非常危急。

临时执业点医务组立即组织了多学科会诊,同时请中山医院总部专家会诊后,诊断患者为“弥漫性腹膜炎”,需要急诊手术。可根据当时

病人全身情况判断,立即手术弊大于利。故根据专家建议,先将病人转入重症监护室,纠正其水电解质酸碱平衡紊乱等问题。

这是一名合并精神障碍的新冠阳性患者,临时执业点在积极救治的同时,通过上海申康医院发展中心组织了市级专家组线上会诊,再次针对患者新冠肺炎和急腹症病情进行线上讨论,共同制定了优化的紧急治疗方案——临时执业点派出负压救护车将患者转至市公共卫生临床中心行剖腹探查术,中山医院、市精神卫生中心多位医生跟车前

往,中山医院总部亦派出专家赶赴市公卫中心负责手术支援。

次日凌晨2时开始的手术很成功。在临时执业点重症病房团队的精心治疗下,患者在术后48小时内顺利拔除气管插管,各项生化指标逐渐恢复正常。同时,按照国家最新新冠诊疗指南,医疗团队对患者积极开展结合中医药、提高免疫力等抗病毒治疗手段。术后5日,患者核酸检测指标已达到出院标准。

### 防轻转重 中药干预

“你看这位老太太舌苔有点腻,

淡红舌、舌体胖,是气虚。”5月5日,中国工程院院士、天津中医药大学名誉校长张伯礼与上海新国际博览中心方舱医院中医组的专家们,针对6名超过一周以上不转阴的患者进行线上会诊。专家组通过“辨寒热,定虚实”,认为湿浊内蕴、正气不足是患者“阴阳不定”的重要原因,治疗应当注意扶正化浊。新国博方舱医院中医组拟定扶正、化浊方,经过2日服药后,目前数名患者核酸CT值已明显上升,1名患者已出院。

据了解,方舱医院主要收治轻症、无症状感染者,一般情况下5-7日即可康复出院,但目前新国博方舱医院仍有700余名患者超过一周不转阴,有部分患者甚至超过20天。针对这些情况,新国博方舱医院中医组进行了调研,初步发现患者大多患有免疫性疾病、基础疾病、过敏性疾病、焦虑失眠或者未接种新冠疫苗等。根据此类患者具有气虚、湿阻的特点,专家组拟定中药药方,6名患者“一人一策”服用后,获得良好效果。

“从前期使用情况看,新冠病毒感染无症状、轻型患者使用中医药干预后,在减少转重率、减少出舱时间等方面显示出了良好的疗效趋势。对于长时间未转阴的患者,新国博方舱医院中医组进行会诊,实行‘一人一策’,服用颗粒剂效果明显。”新国博方舱医院总指挥、仁济医院党委书记郑军华表示。

据了解,上海组建了一支有传染病救治经验的市级多学科中医专家组,邀请张伯礼院士等国家工作组专家,每天举行市、区定点医院危重病例会会诊和讨论,开展中西医联合查房。强化危急重症患者中西医协同救治,按照“一人一策”原则,对重症、危重症患者开展辨证论治。

本报记者 邵阳 左妍