

我国首个输入性MERS患者 生命体征恢复稳定

还有10名密切接触者失联 韩国一名疑似MERS患者死亡

新华社广州6月1日电(记者周强 赖雨晨)广东省卫生计生委6月1日通报称,全国首例输入性中东呼吸综合征确诊病例仍有发热,双肺渗出有增加,生命体征基本稳定,其密切接触者已追踪至67人,仍有10人失联。

通报称,广东将继续加强密切接触者的搜寻和隔离观察,1日新追踪到密切接触者3人,截至目前,全省共追踪到密切接触者67人,全部采取集中方式隔

离观察,暂无人出现不适。目前尚有乘坐永东巴士乘客10人没有取得联系。

另据深圳市卫计委通报,当地4名密切接触者中有1名为韩国确诊病例的翻译,男,31岁,中国籍,居住于深圳市宝安区,于5月26日晚至5月27日晚在惠州期间曾与确诊病例同吃、同住、同开会。该名密切接触者已于28日晚送深圳市定点医院隔离并接受为期2周的医学观察,

目前无异常情况。经深圳市疾控中心采样检测,结果为中东呼吸综合征冠状病毒(MERS)核酸阴性。

新华社首尔6月1日电(记者姚琪琳)据韩联社1日报道,一名与韩国首位中东呼吸综合征确诊病例接触后出现疑似症状的患者当天死亡。

韩国卫生部门表示,这名患者是在韩国京畿道一家地方医院住院时死亡的。目前,韩国保

健福祉部正在对这名患者的死亡是否与中东呼吸综合征有关展开流行病学调查。目前还不清楚这名死亡患者的具体情况和死亡经过。韩国一地方卫生部门官员表示,可以确定的是这名死亡患者确实与首位中东呼吸综合征确诊病例有过接触,是疑似患者,但不是确诊病例。

韩国保健福祉部的消息显示,截至5月31日,韩国中东呼吸综合征确诊病例为15人。

【现场直击】

惠州市中心人民医院:有条不紊、忙而不乱



多家媒体记者把护士李春梅包围

重症医学科主任凌云:患者情绪曾有波动,但比较配合治疗

昨天上午,广东省卫生计生委组织媒体团前往收治我国首例输入性中东呼吸综合征(MERS)病例的惠州市中心人民医院,与一线医护人员对话,了解他们积极应对我国首例输入性MERS的故事。

该院重症医学科主任凌云介绍,患者金某入院以来比较配

合治疗。其间,金某情绪有过波动,医院专门对其进行了心理干预。饮食上以普通清淡饮食为主,有时需要护士喂食。

护理期间,由于金某只能讲韩语,医护人员遇到语言障碍,“因为他是讲韩语的,我们采取了几个方法,第一个我们用用手语还是可以沟通的,我们

下载了一个韩语的翻译软件,还有我们请了韩语的翻译到现场,但不是进到病房,我们有一个对讲机,不会进到里面,我们用对讲机。”

据悉,目前救护患者的基本力量由惠州市中心人民医院承担,该院ICU共有13名医生,40名护士,照顾这名患者需要每4

小时轮一次班。

惠州市中心人民医院副院长扶玲说,在接下来的两天内,国家疾控部门和广东省卫生系统的专家也陆续赶到惠州参与救治。由于在应对非典和禽流感等传播性疫情中积累了宝贵经验,此轮疫病救治“有条不紊、忙而不乱”。

医院解释为何抽签进ICU:因为大家都想去

记者从惠州市中心人民医院获悉,网上所传的该医院医护人员抽签进ICU,未婚的先上说法,有夸大的嫌疑。

据该院社工部江女士介绍,医院确实有抽签进入ICU病房和未婚的优先这件事,但实际情况跟网上所传的消息并不完全一

致,“抽签进ICU病房和未婚者先上的原因不是我们的医护人员都不愿意去,相反,大家都非常希望能去。”

江女士说,自从收治韩国MERS患者后,医院的医护人员都积极响应去做这项护理工作,因为医护人员觉得这种危急时

刻更应该冲在最前线,这是一件很光荣的事情,“就跟2003年非典时候一样,医护人员都没有后退。”

而对于为什么未婚医护人员得先去,江女士表示,医院这么做主要是考虑到人文关怀,怀孕的医护人员毕竟不方便,而一

些已经结婚的医护人员则是因为家里还有孩子需要照顾,从这点看他们去也不合适。因此只能优先选择那些没有结婚的医护人员,“护理这种病人需要耗费大量的精力,还没结婚的医护人员刚好精力充沛,家里也没有太大负担,因此先考虑他们。”

护理MERS病人的护士李春梅:我心里也害怕,但这是工作

昨天是六一儿童节,护理我国确诊首例输入性MERS病例的护士李春梅却没有办法陪伴在5岁半的女儿身边,给女儿提前就买好的儿童节礼物,至今也还没来得及送。

昨天上午11时30分,在惠州市中心人民医院,第一批进入重症ICU病房护理MERS病例的

护士李春梅,接受了媒体采访。

1983年出生的李春梅,有5年的传染科护理经验,2年多的ICU护理经验。在接到任务后,李春梅至今还没有回过家,每天只能跟女儿通电话。“女儿在电话里哭,说我想我快点回家,我只能安慰女儿。”

5月28日凌晨2时多,韩国

MERS病人被送到惠州市中心人民医院隔离治疗。李春梅是当天白班第一位护士,28日上午9点多,她接过上一班护士的班,穿上三级防护服,进入了MERS患者所在的ICU病房,测量患者体温、观察呼吸状况等。

李春梅说,穿防护服就用了10多分钟,还需要其他护士的协

助,而脱下则需要更长时间,脱下后要马上洗澡消毒。

李春梅坦言:“接到这个消息的时候谁都会害怕的,但是我也相信我有这个能力。因为我在对传染病的应急处理和防护方面有一定的专业知识。我也有家庭,还有孩子,但我选择了这份职业,就必须面对。”(晚综)

一组图了解MERS及防范措施

什么是中东呼吸综合征?

中东呼吸综合征(MERS)是2012年9月发现的一种由新型冠状病毒引起的急性呼吸道疾病。2013年5月23日世界卫生组织将这种疾病命名为“中东呼吸综合征”。该病毒首现于沙特,继而在中东其他国家及欧洲等地区蔓延,近期韩国也报告了病例,并引起进一步传播。

MERS有哪些症状?

发热、咳嗽和气短等。检查中常可发现肺炎。重症病例可导致呼吸衰竭,需要机械通气和重症监护。部分病例可出现器官衰竭,尤其是肾衰竭和感染性休克。免疫力低下、老年人和伴有慢性病(如糖尿病、癌症和慢性肺部疾病)人群更易发展为重症。

传播途径尚不完全明确

据资料显示,目前中东呼吸综合征冠状病毒的传染源和传播途径尚不完全明确。在中东地区的病例接触骆驼等动物传染源而感染的可能性大。有证据表明,在与病例密切接触的家人和医护人员中可以发生有限的人传人,但病毒发生大规模暴发的可能性不大。

如何防范MERS?

① 应保持良好个人卫生习惯和环境卫生;做到勤洗手,避免用手直接接触眼睛、鼻或口;尽量避免密切接触有呼吸道感染症状人员(如发热、咳嗽、流涕等);建议外出时尽量佩戴口罩;尽量避免在人群密集的场所长时间停留。

如何防范MERS?

② 旅行期间应注意保持均衡饮食,充足休息,保持良好的身体状况,避免过度劳累;注意饮食卫生;居住或出行时应保持室内或交通工具内空气流通。年龄较大人群、有基础疾病的人群尤其应当注意自身健康。

如何防范MERS?

③ 尽量避免前往动物饲养、屠宰、生肉制品交易场所以及野生动物栖息地;避免直接接触动物及动物的排泄物。