



# 我市已进入呼吸道传染病高发季节 以甲型H1N1亚型为主

□晚报记者 隆卫

1月10日,市政府新闻办召开滨州市“冬季呼吸道疾病防治”新闻发布会,介绍滨州市冬季呼吸道疾病防治开展情况并回答记者提问。

## 我市进入呼吸道传染病高发季

记者在发布会上获悉,随着气温降低,我市进入呼吸道传染病高发季节。近期,我市流感活动水平也呈现逐步上升的态势。根据全市哨点医院监测数据显

示,我市流感样病例的就诊报告数量明显上升。学校、托幼机构流感聚集性疫情也逐渐增多,这和往年流行趋势比较一致。市疾控中心呼吸道传染病多病原监

测结果显示,病原体以流感病毒、肺炎支原体、人偏肺病毒、腺病毒、鼻病毒为主,流感病毒检测阳性率在持续上升,以甲型H1N1亚型为主。

## 预防为主、防治结合、中西医协同、依法科学、联防联控

针对冬季传染病流行形势,滨州市卫生健康委坚持党政主导、部门协作、社会动员、全民参与的工作机制,坚持预防为主、防治结合、中西医协同、依法科学、联防联控的策略。

抓好监测预警,认真落实病例报告、发热门诊、哨点医院、入境口岸、环境污水、重点场所、重点人群等多渠道监测措施,开展流感病毒、呼吸道合胞病毒、腺病毒等15种常见呼吸道病原体的综合监测,为及时掌握传染病流行趋势和疫情防控提供科学支撑。

开展疫情风险评估,定期开展流感等重点传染病疫情风险评估和趋势研判,每周将评估研判结果通报相关部门并根据实际情况发布健康提示。

强化疫苗接种,目前我国使用的流感疫苗实行批批检验,质量可靠,安全性高。全市通过多种渠道和方式积极推广和实施接种,目前全市累计接种流感疫苗121178剂次。

开展传染病防控知识宣传,及时、准确、客观发布健康提示,强化“每个人都是自己健康的第一责任人”

理念,引导公众保持科学佩戴口罩、勤洗手、常通风等良好卫生习惯。线下组织医护人员进社区、进企业开展健康讲座和义诊活动。线上利用官方网站、微信公众号,定期发布科普文章、短视频,开展答题活动,增强群众互动体验感与健康获得感。

统筹医疗救治资源,加强重点物资的监测、调度和储备,配足重点科室力量,优化就诊流程,畅通转诊渠道,切实做好病例救治。

## 人员流动将大幅上升 呼吸道传染病传播风险增加

春节假期是大家期盼的欢乐团聚的日子,人员流动将大幅上升,聚会、聚餐等活动增加。而由于天气寒冷,大家多在室内活动,会增加呼吸道传染病传播的风险。

下一步,滨州市卫生健康委将继续认真贯彻落实国家、省防控要求,坚持政府主导、部门协作、全社会共同参与的工作机制,加强分析研判,根据传染病形势调整工作重心,持续加强健康科普宣传,有序落实各项防治

任务,全力维护群众健康安全。统筹医疗救治资源,配足配强门急诊、儿科、呼吸、重症等科室力量,提高诊疗效率。重点关注“一老一小”等重点人群,加强托幼、学校、养老、社会福利等机构防控。针对春节假期人流物流增多等特点,加强交通场站、交通工具、景区景点尤其是室内密闭场所防控,做好清洁消毒和通风换气,引导广大群众,安全出行,减少感染的风险。

## 做好自身和家人的健康防护

广大市民朋友们也要做好自身和家人的健康防护:保持良好的个人卫生习惯,平时注意保持充足睡眠、充分的营养、适当的体育锻炼,以增强体质、提高抵抗力。注意食品卫生和饮水卫生,在出行中和人员密集场所科学做好防护。做好疫苗接种,预防接种是疾控领域直接面向群众提供的覆盖面最广的公共卫生服务,也是最经济的预防手段。流感疫苗和肺炎球菌疫苗,可有效降低相应病原感染率,大幅度减少重症甚至死亡病例发

生的风险。

近两年来,国家疾控部门特别推荐“一老一小一弱”,也就是说老年人、婴幼儿和中小学生、慢性病患者等高危人群,积极接种疫苗。做好健康管理,出现发热、咳嗽等呼吸道症状时,应视情况及时就医,明确诊断,及时治疗。患者包括陪同人员在就医过程中都应做好防护,避免交叉感染。如家庭成员也出现了呼吸道症状,应尽量避免近距离接触家庭内的其他成员,必要时居家休息,不带病上班上学。

## 我市二级以上医疗机构 全面推行“潮汐式”门诊管理

□晚报记者 隆卫

晚报讯 1月10日,记者在滨州市“冬季呼吸道疾病防治”新闻发布会上获悉,医院门诊服务是提升医疗机构服务水平重点。最近一段时间,面对呼吸道疾病的就诊高峰,市紧急医疗救援指挥中心不断改善就诊流程,提升患者的就医体验。

### 扩充医疗服务容量

全市各级医疗机构发热门诊、儿科、呼吸内科门诊“应开尽开”,充分挖掘服务潜力,提升接诊能力。二级以上医疗机构全面推行“潮汐式”门诊管理,依据患者流量变化,灵活、精准地调配儿科和呼吸内科门诊的诊室资源以及医务人员力量,确保医疗服务的高效性和及时性。同时,建立“三级医院对县级医院帮扶机制”,借助会诊、巡诊以及远程指导等多元化手段,为对口帮扶区域内的呼吸道疾病重症患者提供专业诊疗支持,并建立起绿色转诊快速通道,保证重症患者能够得到及时、有效救治。

### 构建监测预警体系

运用信息化技术平台,每日对全市二级以上医疗机构的发热门诊、儿科门诊以及床位等关键医疗资源的使用状况进行实时监测。通过对这些数据的深度分析和科学研判,精准把握医疗资源的负荷程度,及时发布监测预警信息,为各医疗机构提供决策依据,指导其迅速、科学地调整救治资源的分配和部署,确保医疗服务的供需平衡和稳定运行。

### 优化医疗服务路径

及时对全市95家提供儿科医疗服务的医疗机构信息进行更新和公示,方便患者查询和选择就医机构。对于需要输液治疗的患者,积极引导其分流至具备相应条件的基层医疗机构,合理分配医疗资源,减轻上级医院的压力。持续优化院前急救、院内急诊以及住院病房之间的衔接流程和协调机制,确保患者能够得到快速、有序救治。此外,通过增配医疗辅助人员,加强医院秩序维护和患者引导服务,及时解答患者的疑问和担忧,全方位提升患者的就诊体验和效率。

## 呼吸道传染病高发 出现流感症状这样科学应对

□晚报记者 隆卫

晚报讯 1月10日,记者在滨州市“冬季呼吸道疾病防治”新闻发布会上获悉,近期呼吸道传染病高发,老年人、儿童是呼吸道疾病易感人群,出现流感症状后要科学应对。

对于小于65岁的老年人,若没有慢阻肺、糖尿病、心、肝、肾功能不全、血液系统疾病、恶性肿瘤等基础病,当出现流感样症状时,建议居家观察,保持房间通风。居家观察期间,以对症治疗为主,可应用解热镇痛、止咳祛痰药物;与家人接触时建议戴口罩,减少传播风险;饮食应当易于消化和富有营养。若出现持续3天39℃以上的高烧,或出现憋气、呼吸困难等症状需要立即就医。而对于60到65岁的有基础病的老年人和65岁以上即使没有基础病的老年人,当出现发热伴咳嗽、咽痛等流感样症状时,要及时到医院就诊,避免延误病情。

对于儿童来说,分两种情况。5岁以上既往健康的儿童,建议居家休息,健康观察,适当多喝水;高热者,合理选用退热药物,忌用阿司匹林或含有阿司匹林等其他水杨酸制剂的退热药物。如果症

状逐渐加重,需要及时使用抗流感病毒药物,并尽快到医院就诊。对于儿童流感高危人群,包括年龄<5岁(尤其2岁以下)、早产儿、存在基础疾病等,如出现流感样症状,即使症状较轻也应尽早给予抗流感病毒药物治疗,并及时就医。口服的抗病毒药物可选择奥司他韦、玛巴洛沙韦。奥司他韦颗粒适用于1岁以上儿童,玛巴洛沙韦适用于5岁以上的儿童。

对于去医院就诊如何降低交叉感染风险,建议患者家属可协助老人或儿童提前在网上预约,科学规划就诊时间,避开就诊高峰。其次,患者及家属就诊时应规范佩戴口罩。到医院后,先报到,然后在等候区候诊;候诊时,人与人之间尽量间隔1米左右的距离。咳嗽或打喷嚏时,用上臂或纸巾、毛巾等遮住口鼻,咳嗽或打喷嚏后洗手,尽量避免触摸眼、鼻或口。