



国务院联防联控机制发布 《关于做好新冠重点人群动态服务和“关口前移”工作的通知》 各地要扩大吸氧和血氧监测服务

本报综合消息 国家卫健委网站1月3日消息,国务院联防联控机制综合组发布《关于做好新冠重点人群动态服务和“关口前移”工作的通知》,通知共分为十二条,通知称,为充分发挥基层组织综合管理和基层医疗卫生机构专业服务作用,坚持“早发现、早识别、早干预、早转诊”,预防和减少新冠病毒感染重症发生,确保疫情防控“迎峰转段”平稳有序,现就当前做好重点人群动态服务和“关口前移”工作通知如下(有节选):

必备药品器械直达 村卫生室和社区卫生服务站

筑牢织密基层健康防线。各级联防联控机制要加强统筹协调,加大组织调度,落实资金保障,畅通保供渠道,组织集中采购,确保基层医疗卫生机构人员、药品、设备配备到位,必备药品器械直达村卫生室和社区卫生服务站。要按照服务人口15%至20%的标准,为基层医疗卫生机构配齐配足新冠病毒感染对症治疗的中成药、退热药、止咳药及抗原检测试剂盒配备,确保机构可用量始终保持在2周以上。各地根据实际,适时将治

疗新冠病毒感染小分子药配送至基层医疗卫生机构。强化发热诊室建设,按照标准配齐相关设施设备。在规模较大的居民小区或村以及公共设施内,要通过设置流动服务点等方式,方便居民就近获得医药健康服务。

明确网格内65岁以上老年人等重点群体服务包保团队

强化重点人群包保联系。县(市、区)要加强基层人力组织调度,强化街道乡镇政府责任,发挥网格化管理作用,组织动员村(居)民委员会及其公共卫生委员会、社会组织、社区工作者、志愿者等,以街道乡镇为单位通过包片(村)、包户、包人等方式,明确网格内65岁以上老年人、孕产妇、儿童、残疾人等重点群体联系服务包保团队。参与包保团队工作的人数要与所联系服务的重点人群数相匹配,每个团队至少指定1名医务人员提供专业指导。各地要为高龄老人、有基础性疾病的患者等重症高风险人群和困境儿童发放“健康包”,包括一定数量的退热药、止咳药、感冒药、抗原检测试剂、口罩、消毒用品等。要特别关注空巢(独居)老人和仅与残疾子女

共同居住的老年人,加强日常联系。

主动做好重点人群动态服务。发挥家庭医生联系群众和主动服务作用,利用云服务、电话、微信、视频等非接触方式或上门随访等面对面服务方式,做实红黄绿色标识重点人群健康服务。把机构和家庭医生24小时联系咨询电话告知到重点人群或家庭落实到位;通过多种方式对黄色、红色标识重点人群每周联系分别不少于2次和3次落实到位;对红色标识感染人员立即指导就诊转诊,对黄色标识感染人员加强对症用药指导,每天进行健康监测,症状持续加重或经评估不适宜居家者的及时就诊转诊。

扩大吸氧和血氧监测服务

各地要为基层医疗卫生机构、养老机构配备数量适宜的氧气袋、氧气瓶以及制氧机等设备,确保能够及时为门诊患者、居家治疗患者及养老机构老年人提供氧疗或氧气灌装服务。增加指夹式脉搏血氧仪(以下简称指氧仪)配备数量,确保每个社区卫生服务中心和乡镇卫生院至少配备20个以上、每个社区

卫生服务站和村卫生室至少配备2个以上,及时为就诊和住院患者开展血氧饱和度监测。要为每个家庭医生团队、重点人群包保团队、养老机构、福利机构配备一定数量的指氧仪,满足巡诊监测、访视监测、就地监测需要。各地要积极组织为65岁以上有新冠病毒感染重症风险且行动不便的重点人群发放指氧仪,指导居家自测血氧饱和度。

加强乡镇卫生院、社区卫生服务中心救护车配备

大力扩充院前急救转运能力。县(区、市)域内要建立重症患者转诊转运专班,扩充120转运能力和电话坐席,落实道路交通保障,确保急救电话24小时拨得通、有车派、有车响、有时间,较日常无明显延迟。加强乡镇卫生院、社区卫生服务中心救护车配备,确保每个机构至少一辆,并接受120统一调度。各县(市)政府要督促街道、乡镇落实属地责任,设置专人专岗,通过组织引导辖区企事业单位、社会组织、志愿者个人车辆,组建非急救转运车队,公布24小时热线电话,保障普通患者转运需求。

及时转诊重症风险人员

对于高龄合并基础性疾病等重症风险较高的感染者,一旦发现感染,要及时转诊至有诊疗能力的上级医院。对于基层首诊的重症患者,要迅速准确识别,根据实际情况,及时供氧,采取积极抢救措施,尽量维持患者生命体征平稳,在医护人员陪同下及时转诊。各级各类医疗卫生机构要确定专人负责转诊衔接,简化重症患者转诊流程,建立畅通重症患者转诊绿色通道,完善养老机构老年人就医转诊绿色通道,提高转诊效率。

加强基层医务人员全员培训

各地要针对基层医务人员制定培训方案,开展多种培训,使基层医务人员(包括乡村医生)在短期内熟练掌握新冠重点人群分级分类服务方法、感染症状观察、感染者居家管理和治疗、中医药救治和康复诊疗、低氧血症早期发现、呼吸困难的评估和问诊方法、指氧仪的使用、重要转诊指征以及小分子药物的适应症和正确使用方法等。

感染后一直咳嗽会加重成肺炎吗? 该怎么选中药?

专家解答防疫热点问题



有的感染者在康复过程中出现咳嗽症状,也有人担心咳嗽久了会加重成肺炎,那该怎样选用中药治疗?

和感染者住在一起,可以用哪些方法来增强抵抗力,预防感染?

新冠病毒感染恢复期应注意什么?

怎么运用中医药促进身体康复?

中国中医科学院广安门医院急诊科主任齐文升3日在国务院联防联控机制新闻发布会上表示,咳嗽主要是来清理呼吸道异物和分泌物,是机体的一种保护性反射,其本身不会引起肺炎。

问:有的感染者在康复过程中出现咳嗽症状,也有人担心咳嗽久了会加重成肺炎,那该怎样选用中药治疗?

答:咳嗽是机体的一种保护性反射,有利于清除呼吸道内的分泌物或异物。从中医来看,热退之后余邪未尽发生咳嗽,这类咳嗽往往表现为痰少、色白、痰黏、咽痒等。

从中医来看多为痰热、阴伤等导致肺气失宣,临床可以选用清肺、润肺、宣肺、化痰一类的中成药,如急支糖浆、养阴清肺丸、杏仁止咳颗粒等。

有人担心咳嗽久了会不会加重成肺炎,要明确的是咳嗽本身不会引起肺炎,肺炎除咳嗽以外还会有发热持续不退,或胸闷,或乏力,或有大量的黄黏痰等,或者食欲严重下降,如出现这些症状建议去医院就诊。

另外,家里老人、儿童等与平时状态不同,比如精神倦怠、乏力、食欲下降、呼吸急促、口唇发紫等要引起重视,需要及时去医院就诊,明确诊断,积极治疗,避免病情延误。

问:和感染者住在一起,可

以用哪些方法来增强抵抗力、预防感染?

答:作为新冠感染人群的同住人,应采取以下防护措施:

一、注意保暖,间断通风

冬季天气严寒,要注意保暖。出门时穿戴衣帽,避免头颈部受凉,防止寒邪侵犯。居家时每日间断开窗通风,每次5至10分钟即可,房间保暖更重要。

二、房间消毒

可使用中药熏蒸消毒,如苍术、艾叶,加水置于屋内加温,持续熏蒸,每日1次。

三、适度锻炼

根据不同的年龄,采用不同的运动方式。年轻人可进行有氧运动,老年人可练习八段锦、太极拳、五禽戏等,增强体质。

四、饮食调理

饮食宜清淡,易消化,多饮水,不偏食。

五、调节情志

正确认识新冠,避免焦虑恐慌,保持心态平和。

六、中药预防

从调理脾胃、利尿泄火、宣肺升清等角度着手,选用苍术、陈皮、金银花、桑叶、白茅根等泡水,代茶饮。

问:新冠病毒感染恢复期应注意什么?怎么运用中医药促进身体康复?

答:部分患者在恢复期还存在一些自觉症状,绝大多数轻型感染者可在7至10天内恢复,可以用些中医药办法,加快疾病的康复。

明代医家吴又可可在《温疫论》中提出了“劳复”“食复”“自复”。避免“三复”有助于防止病情反复,促进身体的康复。

劳复指的是病情向好,热邪退散之后,自身正气未复,患者因过度劳累而导致病情复发,再次出现发热、咳嗽等症状。因此患者要注意作息规律、运动适当、不妄作劳,促进自身正气的恢复。

食复指的是发热类疾病接近痊愈,又因多食或偏食肥甘厚味、辛辣刺激食物,余热结合食积,再次出现发热、咽痛、便秘等症状。因此发热类疾病后期,应注意清淡饮食,减轻脾胃消化负担,同时可以配合食疗来促进恢复,如冬瓜、丝瓜、薏米、红豆、绿豆、山药、莲子、银耳等。

自复指的是病人临床症状

基本消失,不明原因导致再次出现发热等症状并迅速加重,多由于治疗时间不够,余毒未净,因此一定要及时咨询专业中医师,在坚持治疗的同时配合饮食调摄、作息调节,防止病情再次反复。

问:一些患者出现的“刀片喉”症状,该怎样治疗?

答:首都医科大学附属北京中医医院院长刘清泉说,“刀片喉”症状是全身热毒症状减轻后,热毒聚集到咽喉的一种症状表现。如果早期规范治疗,通过微微发汗、透热,把热毒透出去了,这种症状就会很少。如果用药不是特别规律和科学,比如用退烧药发汗了,烧是退了,但热毒并没有清除,此时整个咽喉部的水肿就会加重,疼痛就会很明显。

“在新冠病毒感染早期中医治疗过程中,要在服用解表药的同时加一些清热解利咽的药物,大部分中成药都具有这样的功效。”刘清泉说,如果出现“刀片喉”,用利咽止痛、解利咽的药物也能够缩短病程、减轻病状。

本报综合