



哪一天坐了什么车,几点在哪里吃过饭,接触过什么人……一旦被确诊为新型冠状病毒感染的肺炎患者,那么他(她)密切接触过的所有人都需要找到。流行病学调查,就是发现密接者的关键一环。

大竹县严防死守,果断切断病毒传播源,及时追踪、管理每一个密切接触者。

□本报记者 龚俊

大竹县严防死守,切断病毒传播源

一定要找到密切接触过的所有人



大竹县疾控中心供图

大海捞针 缜密排查病毒

“面对新冠肺炎疫情,严防死守是遏制疫情蔓延的最有效的途径。”据大竹县疾控中心袁东娅介绍,为了从这些繁杂的信息中,厘清病毒可能的传播路径和感染的人群,为迅速切断病毒传播、防止扩散,提供参考和依据,县疾控中心从农历正月初一就开始全员上班,成立防控领导小组,明确任务分工,细化责任落实,不断完善防控预案。

按照“1+2+1”的方式(既至少1名社

区或村组干部,至少2名流行病学专业调查人员,至少1名公安干警),疾控中心组建了13个流行病学调查及技术督导组,对确诊病例、疑似病例、待排病例进行流行病学调查,对密切接触者进行追踪,通过询问患者及家属、医务人员回忆、查询处方、调取诊所监控、实地走访其活动地点等方式,核实可疑密切接触者,转运至集中医学观察点,协助外地追踪密切接触者。

争分夺秒 与病毒拼速度

“大竹县集中医学观察点:请贵单位于2月8日早解除新型冠状病毒肺炎患者的密切接触者冷某某集中医学观察。”2月7日,当大竹首例新型冠状病毒肺炎患者周某密切接触者冷某某得知县疾控中心发出解除自己集中医学观察的函后,心中的石头总算落了地。他立即在微信朋友圈中说:“我今天终于解除隔离可以回家了,感谢大家对我及家人这么多天真诚关怀……恭祝竹城人民早日取得抗击疫情胜利。”

冷某某是一名医生,大竹县首例新型冠状病毒肺炎患者周某曾在他的诊所输液3天。周某成为疑似病例后,大竹县疾控中心第一时间赶到他的诊所开展流行病学调查,工作人员加班加点找寻冷某某及曾与患者密切接触过的人进行隔离。大竹县新型冠状病毒肺炎指挥部办公室同时发布公告,紧急寻找在冷某某诊所输液的人。

“抗击新型冠状病毒肺炎疫情最重要最紧迫的工作就是早发现、早隔离,关键在‘早’,反应在‘快’,隔离在‘准’,消毒在‘狠’。如果晚了,密切接触者可能发病,或者又传染了别人。疾控中心就要尽一切可能,以最快的速度切断传染源、阻断传播链条,保障人民健康。”袁东娅说,围绕一例疑似和确诊患者的流行病学调查,往往是一个漫长而复杂的过程。不仅仅是因为患者去过的地方多,活动范围广,需要逐一摸排调查,还因为一旦密切接触者出现症状或确诊成为患者,那么他(她)曾经接触过的人,也就成了密切接触者,又要开启新一轮的摸排调查。如果一旦涉及大竹以外的地区,还要和外对对方的疾控中心取得联系。仅仅围绕被确诊的周某,就一共排查了144人。由于行动迅速,目前所有密切接触者均已超过隔离期限,且无发热等可疑症状,已解除隔离。

反复消杀 和病毒比仔细

脱掉冬衣,套上白色的防护服,戴上护目镜,背上消毒喷雾器……在大竹首例新冠肺炎患者周某的家中,疾控中心消毒指挥组的工作人员调配好消毒药水,开始消杀工作。

消杀工作可不是个轻松的活。为达到消毒效果,一般采用喷洒消毒和熏蒸消毒,喷雾器装满消毒药水后大约有50多斤重,虽然天气寒冷,可两桶消毒剂喷完,队员们密闭的防护服里衣物早就被汗水打湿。除了消耗大量体力外,含氯消毒剂也让队员吃够了苦头。

疾控中心目前使用的消毒剂是过氧乙酸,这种消毒剂无色透明,在-20℃也会爆炸,浓度大于45%就有爆炸性,极不稳定,每天需要专业人员调配成原液后静置24-48小时,加水稀释,用酒精灯火烘烤后方能达到消毒杀菌效果。但过氧乙酸具有非常强烈的腐蚀性和刺激性气味,对

眼结膜、呼吸道刺激特别大,在当前防护物资极度紧缺的情况下,佩戴普通的护目镜和口罩根本无法忍受,稍有停留就有晕倒的可能。可消毒组的队员们不仅每天都在进行喷洒,特别是在确诊患者的家中,还要紧闭门窗,甚至要趴在地上,眯着眼、憋着气,往返多次进入,确保每一寸空间、每一个角落都能消毒,才算是完成一次消毒任务。

大竹县疾控中心副书记江帆介绍,目前成立了6个消毒督导组,先后对全县各医疗卫生健康机构、12个检测留验点、2个车站、城西密切接触者医学观察点和县城区农贸市场、超市、宾馆、会议室等人群聚集场所进行了现场预防性消毒指导,指导消毒面积约43万平方米;对确诊病例、疑似病例和密切接触者家庭场所及物品进行消毒,消毒面积约20537平方米。

共同坚守 和病毒比耐心

为阻断疫情,位于大竹县北城新区集中医学观察区目前成为了竹城的一座“孤岛”。这里有两栋相邻但又各自独立的楼房,一栋作为医护人员的办公和生活区域,一栋作为集中医学观察点的隔离区域。27名从大竹各个基层医疗单位主动请战来到这里的医生护士早已在这里枕戈待旦。1月30日,当由县疾控中心流行病学调查组将第一批与新型冠状病毒肺炎确诊病例和疑似病例接触过的人员送来之后,这里就开始有条不紊地运转了起来。

“老人不会用WIFI,她们要帮忙;有人不会冲马桶,她们要去冲;小朋友在里面呆得无聊了,害怕了,她们要进行心理疏导……因为这里和外界完全隔离,所有的事情都要自己动手,医护人员还要充当送餐员、搬运工、保洁员、快递员……因为人手不足,医护人员原本计划的“三班倒”变成了24小时待命。”据集中医学观察点常务

副组长叶枝华介绍,目前防护物资紧缺,大家为了节约医用物资,纷纷减少吃喝,以便穿好防护服进入隔离区待久一些。

“有拖鞋、毛巾、洗手液、烧水壶……房间内有卫生间,生活必需品也齐全,饮食上有肉有菜,可以看电视,每天早晚有医护人员准时上门测量体温,并询问情况。房间内有一个可呼叫医护人员的电话,有任何需要,只需要打一个电话,医护人员就会上门处理。”一名入住的密切观察者告诉记者,这里只有一条规矩:“不能串门!”

“很多人在进行集中医学观察时,常常会心情紧张,甚至感到有些慌乱,一些老年病和慢性病患者也会因为生活环境的改变而出现身体上的不适。这就更需要医护人员耐心疏导和细心照顾,让他们慢慢调整心态放松下来。”据了解,大竹县集中医学观察点自建立以来,已经收治新型冠状病毒肺炎患者的密切接触者150名,解除集中医学观察103名。