

缅怀南京大屠杀中死难同胞 抗战馆恢复开馆首日举行悼念活动

本报讯(记者 牛伟坤)12月13日是南京大屠杀死难者国家公祭日。恢复开馆的首日,中国人民抗日战争纪念馆举行悼念活动,深切缅怀南京大屠杀中的死难同胞。上午,抗战馆30余位干部职工代表向抗战英烈和死难同胞默哀并敬献鲜花。一朵朵黄白菊花在冬日阳光的照耀下格外醒目,寄托着无限的哀思与怀念。“每年参加这一天的纪念活动,我的心情都格外沉重

而复杂。”抗战馆工作人员韩亮说,作为抗战馆人,他将时刻铭记中华民族遭受的屈辱和灾难,肩负起传播抗战历史、弘扬抗战精神、开展和平教育的使命。共同事张伟杰说,历史不会因为时代变迁而改变,事实也不会因巧舌抵赖而消失,“我们要铭记历史,珍爱和平,化悲痛为动力,吾辈当自强。”作为悼念活动的一部分,抗战馆利用微信公众号“卢宛评”栏目,推出《深切缅怀

勇毅前行,矢志复兴——写在第九个南京大屠杀死难者国家公祭日来临之际》评论文章。同日,该馆还举办国家公祭日共读《南京大屠杀》读书会,通过线上与线下相结合的方式,邀请领读员带领全馆干部职工及志愿者共读《南京大屠杀》这本书,共同铭记历史、缅怀同胞。抗战馆党委副书记董立新说,悼念活动旨在铭记那段国破人亡的惨痛历史,谴责

日本侵略者的残暴罪行,缅怀无辜遇难的同胞和英勇牺牲的革命先烈,传递和平发展的信念和力量。“我们将传承好抗战精神,用强国复兴的新业绩告慰同胞。”抗战馆提示,恢复开馆后,观众务必通过该馆微信公众号提前线上实名预约,现场凭身份证领取纸质门票后扫码进馆。参观期间,观众要全程佩戴口罩,做好个人防护,服从工作人员管理,文明有序观展。

填补国内急救远程在线指导系统空白 北京急救中心全球首创“紧急医疗救援5G急救系统”

本报讯(记者 赵鸣)突发急病的生死关头,普通人多会手忙脚乱,但宝贵的急救时间不容浪费。记者日前获悉,北京急救中心、各大医院和北京移动通信技术专家利用5G、AI和大数据等技术,合作建设的“紧急医疗救援5G急救系统”已整体提升院前急救信息化水平,“急救空窗期”得以迈前一步,可以更好地应对医疗高峰。

“紧急医疗救援5G急救系统”针对传统急救模式中的问题,诸如公众不会救、急救各方信息无法实时共享、车载设备数据无法集成等问题,对院前急救全流程进行了基于5G网络和技术的全面升级改造。从急救报警、调度受理到现场处置和转运护送,5G智慧化管理覆盖全程,实现了“报警即急救”和“急救零等待”,整体提高救治成功率。

在“紧急医疗救援5G急救系统”的工作场景中,院前急救提前从接到120急救电话就正式开始。北京急救中心全球首创自主

研发了一套5G急救在线指导产品ADLS(高级急救调度在线生命支持系统),接到急救电话后,急救调度员先初步判断病情轻重和分级,通过“5G消息”向来电手机推送急救车派车情况和预计到达时间;随即启动ADLS,以音视频形式在线一步步指导报警人采取措施进行急救或自救,直至救护车赶到现场。目前,这一“紧急医疗救援5G急救系统”有效填补了国内急救远程在线指导系统的空白,在社会民生和急救领域实现了质的飞跃。

北京移动项目负责人介绍,除了能实现“报警即急救”的ADLS,“紧急医疗救援5G急救系统”还可实现救护车5G远程会诊,5G实时回传现场处置和转运护送,5G智慧化管理覆盖全程,实现了“报警即急救”和“急救零等待”,整体提高救治成功率。未来将进一步扩大5G急救项目的数量和覆盖范围,积极拓展应用场景,为日常急救与重大活动保障提供更多医疗急救服务。

老年人等特殊人群是医疗服务的重点

四类情况下老年人需要就医

本报记者 牛伟坤 实习记者 柴嵘

近期,关于老年人的居家治疗、儿童的用药就医、孕产妇的感染防护等问题持续受到关注。昨天,在国务院联防联控机制新闻发布会上,国家卫健委新闻发言人、宣传司副司长米锋表示,当前,老年人、孕产妇、儿童、慢性基础性病患者是医疗服务的重点人群。

老年人感染后要关注指标变化

北京医院呼吸与危重症医学科主任李燕明介绍,老人感染新冠病毒后,要加强心率、血压、体温、呼吸频率等基础指标的观察。如果患有心肺疾病的老年人,应注意每周血氧饱和度。一旦感染新冠病毒后,这类基础指标的数据将产生变化。此外,还应观察老年人意识状态、精神状态等的变化,大小便和进食是否正常。

“四类情况下,老年人需要考虑就医。”李燕明说,首先,感染新冠病毒后,如果老人的症状持续或者加重,比如持续发热甚至有加重倾向;其次,出现了新的症状,比如出现胸痛、呼吸困难、大小便失禁,或突然出现肢体,特别是单侧肢体不能运动、不能进食,

恶心呕吐,或嗜睡,或有定向障碍;第三,基础疾病病情加重,比如老年人患有冠心病,出现心绞痛等;最后,如存在严重的呼吸系统疾病、心脏基础疾病等基础病不太稳定的老人,或80岁以上、没有接种过新冠疫苗的高龄老人,需要格外重视。

北京安贞医院常务副院长周玉杰表示,原有心血管基础疾病的患者,如果感染了新冠病毒不必过于担心,首先通过服用基础用药,把心血管基础疾病控制好。同时,要做到合理膳食,低盐、低脂饮食,注意蛋白质、糖和脂肪比例合理。“很多心脏病患者都是由于听到很多消息,因恐惧导致疾病加重,所以大可不必恐惧。另外,长期服用的治疗心血管疾病的药物不能停,停药可能诱发或者加重疾病。如果有持续性胸痛,建议到医院进行诊断和治疗。”

3个月以下孩子发热须及时就医

“有孩子的家庭可适当储备一些儿童常用的应急药物,但不推荐储备很多,药物保管不当有可能导致孩子误服。”北京儿童医院主任医师钱素云介绍,推荐

储备的药物第一类是退烧药。对于6个月以上的孩子,可以选择布洛芬、对乙酰氨基酚,两者选择其一;2个月至6个月的孩子,可选用对乙酰氨基酚;2个月以内的孩子,不推荐常规退烧药物,可以采用物理降温等措施,并及时就诊。钱素云说,不推荐、不主张两种药物同时服用,也没必要交替服用。家长应按照说明书适应的年龄阶段和推荐的剂量,或者遵医嘱服用。同时注意两次用药的间隔时间。不宜根据自己的经验或者推测来给孩子用药,建议通过远程就诊来获取专业人士的用药指导和推荐。

“若小孩虽然有发烧等症状,但是精神状态很好,此时无需特别紧张,也不需要马上去医院就诊,可以在家继续观察、对症处理。”钱素云说,出现以下几种情况建议前往医院就诊:孩子发烧持续3天以上没有好转迹象;孩子即便退烧,精神依然不好;咳嗽进行性加重,影响到日常生活和睡眠;孩子出现喘息、呼吸增快,甚至呼吸困难,明显的声音嘶哑,或出现意识障碍、惊厥,应立即就医。钱素云提醒,3个月以下的小孩是特殊人群,包括新生儿和婴幼儿,一旦出现发热症状,建议及时就医。

新冠病毒传染给胎儿概率低

北京大学第三医院院长、中国工程院院士乔杰介绍,从全国产科质控专家组汇总的国内情况和国际报道看,孕产妇感染新冠病毒之后,发病率和症状、病程都和普通人群比较接近。症状主要为上呼吸道感染,如咳嗽、喉咙痛、打喷嚏、鼻塞、流鼻涕、全身酸痛、发烧。重症非常少,病程基本为5至7天。

孕产妇感染新冠病毒之后,会不会传染给胎儿?乔杰回应,因为母体有胎盘的屏障,所以新冠病毒几乎不传染胎儿。但产后,母亲在空间上与新生儿保持一定的隔离,或者戴N95口罩。当孕产妇出现发热、干咳等呼吸道症状时,可以多喝水和物理降温,也可选择孕产妇适用的中药对症治疗。如果体温超过38.5摄氏度以上,可以选择对乙酰氨基酚治疗。但退烧药要选用单一的,不能叠加,以减少可能的肝肾损害。如果孕产妇持续发热3天以上,服用退烧药后没有好转,或者出现胎动消失,以及胸痛、胸闷、腹痛等症状,要及时和助产机构联系,及时就医。

新型变异株BQ.1.1来了? 中疾控:在我国尚未广泛流行

本报讯(实习记者 柴嵘)近日网络流传一种名为BQ.1.1的新型变异毒株已经出现,传闻称该毒株的传染性和致死率都很高,又被称作“地狱犬”。昨天,中国疾控中心表示,目前,BQ.1及其亚分支在我国尚未广泛流行,所致病例数较少,也未观察到感染BQ.1后临床严重程度较其他变异株增加。

中疾控介绍,BQ.1是奥密克戎BA.5在人群流行传播过程中,通过病毒变异产生的第六代亚分支。BQ.1.1是BQ.1的第一代亚分支。这些进化分支对人的致病力明显减弱,致重症和死亡比例明显低于早期流行的毒株和变异株。今年6月,BQ.1变异株在尼日利亚感染者中发现;9月开始,BQ.1及其衍生子代亚分支在欧美国家流行,占比逐月升高;10月中旬在日本和新加坡等亚洲国家逐渐开始流行。

目前,我国已在9个省份的本土病例中检出BQ.1及其亚分支49例,但尚未广泛流行,所致病例数较少,也未观察到感染BQ.1后临床严重程度较其他变异株增加。我国现阶段流行的毒株仍以BA.5的亚分支BA.5.2和BF.7为主。

BQ.1虽然引起全球范围的关注,目前,未见任何国家报道BQ.1及其亚分支感染者的致病力增加,也无住院率和病死率增加的报道。近期日本的一项动物研究显示,BQ.1.1的致病性可能与BA.5相同或更低。

中疾控表示,健康人群感染奥密克戎系列变异株绝大多数以无症状和轻症为主。对一些国家出现的传播优势亚分支BQ.1,不要相信未经证实的网络报道。我国将继续加强对全球流行的、输入我国的和本土流行的奥密克戎变异株的基因组变异变迁监测,对新出现的传播优势毒株,及时开展传播力、免疫逃逸能力和致病力的评估,为疫苗研发和防控政策不断优化提供科学依据。

加速紧缺药品流转 北京市成立医药物资应急保障专班

本报讯(记者 王天洪)近几天,部分北京地区居民通过京东、阿里健康大药房海外店、药兜网等平台买到了急需药品。据悉,随着市场对新冠病毒防治药物的需求进一步提高,本市成立了以市市场监管局、市商务局、市发展改革委、市经济和信息化局、市卫生健康委等为成员单位的市医药物资应急保障专班,全力保障医药物资供应,同时加快紧缺药品由生产向批发、零售环节流转,打通药品供应的“最后一公里”。

药兜网国际作为目前北京地区唯一同时拥有跨境电商销售医药品以及仓储物流服务第三方企业双资质的公司,从12月8日起,正式开展首都地区紧缺药品专项保供活动。

“8日当天我们完成了这批药品的通

关手续,9日开始承接所有用户订单,10日,部分订单已经开始触达用户家庭,让老百姓拿到自己急需的防疫药品。”药兜国际负责人吴喙介绍,针对这次保供活动,药兜国际根据过往经验,不断完善药品运营方案,提前梳理药品进库及出库流程,合理分配库内人员资源开展展运打包工作。在保供期间,药兜网全体员工灵活调用500余人,马不停蹄对接跟进订单打包出库工作。在接到订单后,第一时间启动拣选、复核、打包、分发,确保药品在48小时内发货。吴喙表示,3天时间内,药兜国际完成了这批药品的基础保障工作,触达了50余万个家庭,解决了一部分用户的紧急用药需求。

与此同时,阿里健康作为阿里巴巴集团在大健康领域的旗舰平台,在接到

疫情药品保障工作任务后3个小时内,搭建完成了急需药品的购买链路。

记者从市药监局了解到,根据北京市政府的工作要求,本市成立了以市市场监管局、市商务局、市发展改革委、市经济和信息化局、市卫生健康委等为成员单位的市医药物资应急保障专班,专班办公室设在市药监局,为批发企业协调物流运输、打通各种渠道,全力以赴保障批发企业可以拿到货、运好货、送到零售企业。结合解热镇痛类药品国际采购建议清单,本市协调组织电商平台开展国际采购,并在全国范围内调配货源,全力保障医药物资供应。同时协调本市防控药品生产企业与经营企业对接,开通“绿色通道”,加快紧缺药品由生产向批发、零售环节流转,打通药品供应的“最后一公里”。

居家结束后重点部位应消毒

本报讯(记者 孙乐琪)居家期间,阳性家庭成员之间可能互相传染,造成重复感染吗?居家结束后,该怎样给居室进行消毒?北京急救中心主任医师、中国医院协会急救中心(站)分会秘书长陈志日前提醒,抗原自测连续3天阴性的康复患者,一般可不再单独居住。结束居家后,要对马桶、洗脸盆等重点部位使用酒精或含氯消毒液进行消毒。

陈志介绍,隔离期间,感染者要单独居住,留在自己房间内,关上房门,避免与其他同住人面对面接触。如果需要在其他同住人面对面的情况下离开房间,须

正确佩戴口罩KN95、KN95口罩,开门取物,避免面对面接触。可在隔离房间门口放一把椅子,将传递物品放到椅子上,避免面对面接触。

感染者进入家中公共区域应规范佩戴口罩N95口罩。感染者与同住人员保持分餐制,不要共同进餐。如没有单独使用卫生间的条件,毛巾、肥皂等清洁用品要单独使用。可以准备一个专用的抹布,在感染者使用完马桶后,用酒精擦一遍,并对空间进行通风。

陈志说,感染者在抗原转阴后,短期内一般不会再次感染。如果同住人员先后1到2周内转阴、痊愈,基本上康复

期间是不会造成交叉感染、重复感染的。不过,如果转阴1个月以后再次遇到高风险的传染环境,则出现再次感染的几率增大。

自测抗原连续3天呈阴性,通常情况下康复者就不具备传染性了,可以不再单独隔离居住。结束居家后,要对马桶、洗脸盆、垃圾桶等病毒可能污染过的重点部位,使用含有效氯或酒精的消毒剂进行消毒。牙刷等洗漱用品康复后可更换一套新的,碗筷餐具、洗脸毛巾可用沸水加热消毒,居家环境可用每升含500毫克有效氯的消毒剂进行擦拭消毒。

通州区开通家庭医生“线上通道”

本报讯(记者 张程伟)为应对发热门诊号源紧张,让更多的居家患者获得医疗服务,通州区发挥基层医疗机构力量,22家社区卫生服务中心家庭医生分区分片,为居民提供线上医疗服务。

日前,通州区卫生健康委公示了“通州区家庭医生团队信息及服务范围”,如居民有相关健康问题,可拨打家庭医生团队联系电话进行咨询。新冠轻症和无症状感染者可进行居家隔离康复,当出现发热、咳嗽等症状,居家治疗不见好转时,可首选居住地附近的社区卫生服务中心就诊,或联系家庭医生寻求帮助。尚未签约家庭医生服务人员,可通过社区网格化服务途径,及时联系查找本社区家

庭医生,医务人员将根据症状和相关情况给出具体指导意见。

此次公示的“通州区家庭医生团队信息及服务范围”中,详细介绍了家庭医生姓名、手机号码、负责的社区(村)。各社区卫生服务中心根据自己团队的数量以及辖区情况,划定了本辖区“家庭医生责任制”。家庭医生负责社区(村)少则两三个,多则五六个。有的社区卫生服务中心还公示了专门为孕产妇、0—6岁儿童服务的家庭医生联系方式。患者可通过电话咨询获得用药、是否属于重症需要转诊等指导。

据了解,目前通州区22家社区卫生服务中心共有347个家庭医生团队,团队

成员由医生、护士等医护人员组成。347个家庭医生团队已经覆盖全区630个社区(村)。此次公示的联系方式均为各家庭医生团队中“团队长”电话,“团队长”多为医生带队,区卫生健康委相关人员表示,除了家庭医生联系方式外,还有22家社区卫生服务中心的“阳性感染者健康宣教与指导24小时电话咨询服务热线”,两条线路都可以联系到居民所在辖区的基层医疗机构,“医生出门诊时可能不方便接听电话,拨打电话的患者不要着急,还可拨打社区卫生服务中心的热线电话。”相关人员表示。

潞城区社区卫生服务中心副主任王蕊介绍,中心公示了10个家庭医生团队中

超过20名家庭医生的联系方式,方便辖区内患者对接医生。“阳性感染者健康宣教与指导24小时电话咨询服务热线”公示后,每天都会接到几十个咨询电话。

次渠社区卫生服务中心除了安排家庭医生划片负责社区(村)之外,还安排了几科、妇科的专科医生对接辖区内的0—6岁儿童以及孕产妇。该中心副主任徐聪介绍,此次“分区划片”是根据中心人员以及科室特色进行的安排。该中心设有儿科,作为优势科室,门诊量能达到每年两万人次。其妇科大夫在孕产妇保健知识方面具有一定优势,为给重点人群提供更好服务,还设置了“专科线上通道”。

城市副中心“静”下来

(上接1版)区域环境噪声监测划出的123个网格目前主要分布在涉及玉桥、北苑、新华、中仓、梨园等地区,每个网格监测范围为500米×500米。李宇佳

试点全过程降噪管理机制

清华大学通州金融发展与人才培养基地施工现场噪声监测划出的123个网格目前主要分布在涉及玉桥、北苑、新华、中仓、梨园等地区,每个网格监测范围为500米×500米。李宇佳

说:“我们先通过图纸测量出每个网格的中心点,再在该点布设监测。如果网格中心点不宜测量,我们将把测点移至距中心点最近的可测量位置。”

“我们先通过图纸测量出每个网格的中心点,再在该点布设监测。如果网格中心点不宜测量,我们将把测点移至距中心点最近的可测量位置。”

绿色植物发挥“吸音棉”功能

连接成片的绿化景观和树木也发挥了“吸音棉”功能。在上一轮百万亩造林新增19.3万亩绿化基础上,副中心启动实施了《北京市城市副中心园林绿化三年行动计划》和新一轮百万亩造林工程,实施造林20余万亩。建成东郊森林公园、台湖公园等万亩以上森林8处,千亩以上森林组团32处。森林进城、森林环城和森林乡村等大尺度绿化工程的建设,让居民家门口的公园、绿地增多,绿色植物还发挥了出色的降噪效果。

“网红”萝卜种在绳子里



编绳定株种植萝卜生长更科学,产量更高。记者 唐建/摄

(上接1版)五彩田园成了区里第一个种上定制西红柿种苗的合作社。

“园区有很多西红柿品种,但是我们需要培育的是最适合涪城土壤、气候种植的品种。”中农富通创新研究院总工李玉江介绍,育苗时首选优质、高产、抗病一代的非转基因品种,比如航粉高糖、千禧、粉贝贝、京彩8号等,再根据北京地区设施番茄生长长期对温度的要求,分冬春番茄育苗。“在涪城种植的这个番茄品种是高产番茄,抗病性强,最适合咱们的土壤气候。”李玉江介绍。

不光提供种苗,合作社还和中农富通建立了长效联系机制,每周专家会上门服务,按需指导,“植物到了什么阶段,应该怎样管理?”“西红柿和其他蔬菜管理方

式有什么区别?”……各种问题都有专家详细解答,这对合作社可谓雪中送炭。

除了上门所需,中农富通还负责为合作社的土壤进行监测。“前几天我发现萝卜有虫子,咱也不懂地下害虫应该怎么防治,用什么药,我们合作社的瓜果蔬菜都是有机认证的,用药必须科学,还得请教专家。”张西芬把需求报给专家后,第一时间就得到回复。春夏季的樱桃、水蜜桃、高产西红柿及各种蔬菜,秋冬季的蘑菇、萝卜、大白菜……如今,合作社里蔬菜种类多、产量大,张西芬又建了200平方米的冷库。一年四季有产出,有收入,今年,五彩田园合作社社员由最初的11户发展到102户,年收入突破了百万元。科技惠农让“新农人”们享受到了满满的收获感。