

新一波疫情开始了吗？还没“阳”的学生如何防护？

市疾控：短时间感染风险不高

家长们不必过于焦虑

H记者 张璐

本报讯 这两天,关于“杭州有中小学出现新冠阳性学生”的消息在很多湖州家长的朋友圈刷屏,有不少家长开始担心,自己家孩子可是还没阳过呢!接下来该怎么办?甚至有的家长已经在想:会不会是新一波的疫情开始啦?近日,记者就这些问题采访了湖州市疾控中心传防科副科长刘艳。

“目前涉及到杭州两所学校阳性学生均为首次感染,属于正常现象,并不代表新一波流行的开始。”刘艳表示,这段时间正好是流感、诺如病毒感染、水痘的高发期,所以即便孩子出现发烧等症状,也不一定是由新冠病毒引起的。“因此,建议家长在孩子出现相关症状后,第一时间去进行抗原检测。”

她解释,我国刚刚经历过一次全国性的新冠病毒感染流行,多数人已经康复,部分人还在康复中。人群的总体免疫力处在较高时期。近几个月内,出现新一波新冠疫情的可能性比较小。今后再出现类似于我国这次大规模新冠疫情流行的可能性也比较小。接下来,新冠疫情可能会断断续续在局部地区、部分人群、一段时间中发生,出现全国范围内、在短时间内、

快速传播的、大规模流行的可能性非常小。

至于没有阳过的孩子要如何预防,她的建议是根据实际情况不同,稍有区别。

目前来看,孩子至今没“阳”可能存在三种情况:

第一,可能是已经被感染了但没有出现症状,即孩子是无症状感染者。第二,确实没被感染,这主要可能跟未接触感染者、防护措施到位、已完成三剂疫苗接种且效果好等原因有关。第三,有一些研究认为部分人的基因变异、T细胞水平高、免疫状态好等,因此不易被新冠病毒入侵或感染。

对于第一种情况而言,孩子已经被感染,感染后产生的抗体一般可维持3至6个月时间,也就是说短时间内不会再次被同一毒株感染。

第二种情况,孩子在疫情最高峰的时候都没有被感染,现在身边人群都是“阳康”的情况下,感染风险理论上会更低。

第三种情况,孩子的基因或者体质导致其不太容易被感染,不过这种“抵抗力”也可能在面对某些新毒株时失效,从而被感染。

所以,没“阳”过的孩子要继续做好个人防护,正常的学习和生活即可。如果出现发热、咳嗽等症状及时



检测,如确实感染了,则居家隔离休息。

“目前我市已经平稳渡过第一波感染高峰,短时间内感染风险不高,因此家长们不必过于焦虑和恐慌。”刘艳也提醒,原有毒株及输入新毒株的感染风险依然存在,所以大家也不能放松警惕。

而作为校方,一旦出现感染者后,要在第一时间向所在县(区)级教育行政部门作出报告,由教育行政部门会同卫生健康、疾控等部门提出并实施防控措施。当感染者占比较大时,可以班级或年级为单位,停止线下上课、实施线上教学。

她建议,对于阳康的学生,中小学

体育课宜多开展一些低强度的活动,小学生可以开展一些游戏活动,通过一个月左右的适应逐渐提升学生体质健康水平,再酌情增加体育教学内容。

同时,老师也应该注意观察、监测孩子的出汗程度、脸色、心率等,多安排运动中的间隔休息。

“新冠病毒属于呼吸道传播病毒,坚持常通风可以有效降低空气病毒浓度,减少病毒传播。建议无论是家里还是学校都要每天开窗通风2-3次,每次20-30分钟以上。”刘艳提醒,不管有没有“阳”过,尽早完成疫苗接种、坚持健康监测、科学戴口罩、坚持勤洗手等措施有益于预防病毒传染。

生死救援!

孩子误吞 86 颗磁力珠

H记者 孙琳

本报讯 “这是一场生命的接力,是一场与时间赛跑的战斗……”回忆起2月18日那个生死一线的夜晚,湖州市妇幼保健院急诊儿科的医护人员们仍捏了一把汗。当日,科室接到电话:有一4岁患儿吞食大量磁力珠,从长兴转来湖州市妇幼保健院就诊。

放下电话,该院消化科主任医师宁启鹏、梅丽娜,内镜室主管护师孙丹立即从家中赶到医院。看到患儿的X片时,他们感到这是一个非常棘手的手术。因为患者腹部密密麻麻地显示,患者至少吞食了几十颗磁力珠,而且磁力珠互相吸引缠绕呈项链状。腹部CT提示:患者磁力珠大部分位于胃部,也有分散在肠道。如果患儿耽误时间偏长,可能引起穿孔,需要外科手术。情况紧急,儿外科团队主任医师张万里、主治医师董敏、麻醉科主治医师程倩、副主任医师刘静全部到场,儿科王帆副主任医师更是特地从海宁赶到湖州。

在各科室的通力配合下,医院第一时间开放了绿色通道,为

患者行急诊手术。术中过程充满挑战,宁启鹏主任医师及梅丽娜主任医师操作胃镜网兜,反复调试位置,历经艰难把珠子拉倒咽喉部,因为阻力大,珠子卡在咽喉部。而胃镜又是软式内镜,医生们顿感束手无策。

危急时分,儿外科张万里主任提出可以使用喉镜,用卵圆钳吸引拉出。于是程倩主治医师一边操作喉镜,一边使用卵圆钳缓慢拉出胃内磁力珠。操作完毕大家数了一数,总共84粒。

术中,放射科主任医师李志急诊行腹部X片检查,发现腹部仍有2颗磁力珠,一颗考虑在直肠,一颗考虑在小肠。如果2颗磁力珠留在腹部,可能隔肠壁互相吸引,不能排除再次手术的风险。于是,在未行肠道准备的情况下,宁启鹏主任医师当机立断,再行肠镜检查,把下腹部裹在粪球中的磁力珠用网兜兜了出来。

经过1小时10分的生死时速,86颗磁力珠最终被全部取出!2月19日下午,患儿复查胸部X片显示,患儿磁力珠被全部排出体外。

10岁男孩被桌子砸伤无名指

一波三折差点落下“残疾”



H记者 忻媛

本报讯 “好了,这下可以放心了,手指已经可以捏拢、伸直,关节也没有僵硬……”近日,为俊俊(化名)复查完后,湖州正博骨科医院院长姜颂军给出了肯定答案。而一旁的俊俊父母听了,忍不住喜极而泣。4个多月了,他们一直悬着的心终于落了下来。

原来,4个多月前,10岁的俊俊不小心被倒下的桌子砸到了右手,手指当即传来一阵钻心的痛。送到医院一检查,右手无名指近节指指骨折。

辗转了多家医院后,俊俊手指上被打上了钢针。“钢针打了3个星期。”然而,让俊俊父母没想到的是,拔掉钢针后一个月的复查结果显示,孩子的无名指骨折部位出现移位、畸形。

“当时医生建议我们重新开刀上钢板。”这是最让俊俊父母觉得难过的。他们不愿让孩子再受手术之苦,而且因为骨折时间过去有点久

了,手术后还可能会出现骨不愈。可是,不手术怎么办?孩子这么小,难道就这样让手指畸形了?

俊俊父母非常纠结,焦虑万分。后来经过多方打听,他们抱着一线希望找到了湖州正博骨科医院,来到了姜颂军的专家门诊。

“来的时候,情况确实比较棘手。”他说,患者不仅是陈旧性骨折,已经过去两个多月,而且关节出现了僵硬,保守治疗难度极大。

面对孩子父母的期盼和信任,姜颂军最终用传统中医正骨方法为俊俊进行了手法整复复位。“整复后要固定确保不移位,但同时要考虑到关节僵硬的问题,当时为了解决这两者的矛盾也是想了很多办法。”他说,好在两个月下来,经过努力,俊俊恢复不错。这次的复查结果也让他颇为满意:骨折部位已经长牢了,对位良好,关节也没有僵硬,接下来就可以加强功能训练了。

“并不是所有骨折都可以保守治疗,但一直以来能手法复位的我们都尽量不开刀,尤其是儿童。”据姜颂军介绍,儿童骨折和成人骨折不一样,儿童的骨骼在不断生长发育,有很强的塑形能力。而且,钢针或钢板固定容易导致孩子骨关节畸形发育,从而影响关节功能。