

春节进入倒计时 河南各地疫情防控再部署

安阳

本报讯（记者张治平）1月20日，安阳市新冠肺炎疫情防控指挥部印发了《进一步加强安阳市“无疫社区”建设工作方案》（以下简称《方案》），巩固扩大无疫小区和村庄（以下统称“无疫社区”）创建成果，筑牢社区疫情防控防线。

按照平战结合的要求，《方案》提出“无疫社区”建设的4个原则：以建促防、管防结合；科学认定、严格把关；统分结合、稳步推进；党建引领、群防群控，营造“疫情防控、人人有责”的浓厚氛围，形成强大合力，筑牢防线。

许昌

本报讯 根据当前许昌市疫情防控形势，1月19日，许昌市新冠肺炎疫情防控指挥部对管控措施进行了调整，统筹推进疫情防控和经济社会发展。

除禹州市外，许昌市中心城区、长葛市、鄢陵县、襄城县有序恢复人员流动。各村庄、小区可正常出入，保留出入门岗，严格执行测温、验码、戴口罩等措施。

县城内人员有序流动，非必要不出省、非必要不出市、非必要不出县。如确需离开市域，须持48小时内核酸检测阴性证明。如确需前往有疫情发生的市、县，须提前向所在村（社区）报备，获得批准后方可前往，途中全程做好个人防护。所有市域外返乡人员，须持48小时内核酸检测阴性阴性证明，提前3天向村（社区）报备。对天津、安阳、郑

濮阳

本报讯（记者陈述明 通讯员吕晓阳）1月17日，濮阳市疫情防控指挥部部署疫情防控工作，坚决筑牢安全防线，确保全市人

《方案》提出创建“无疫社区”的具体措施标准：对有疫情的小区，要组织动员各方力量投入疫情防控歼灭战，严管严控封控区和管控区，有序落实疫情防控各项措施，同步做好宣传引导和服务保障工作，做到封闭管理、健康监测、宣传发动、闭环管理、卫生消杀、服务保障、应急联动“七个到位”；对无疫情的社区，要督促其把应对疫情的应急之举变成常规工作，按照进出管理常态化、疫情排查常态化、宣传引导常态化、环卫消杀常态化、群防群控常态化、应急准备常态化“六个常态化”要求，全面实施科学精准管控。

州等中高风险地区或近14天有中高风险地区旅居史的返乡人员，实行“14天集中隔离+7天居家健康监测”措施，其间进行7次核酸检测；对其他地区的返乡人员，按要求落实隔离医学观察、健康监测和核酸检测等措施。返乡人员居家隔离或居家健康监测期间，严格遵守社区管理规定，居家隔离做到足不出户。

全市公交车、出租车、网约车、客运班线继续暂缓营运；除禹州市外的其他县（市、区）开放大型商场、超市、酒店、旅馆、沿街门店、政务服务大厅、信访接待大厅，严格执行错峰、测温、验码、戴口罩等措施；除禹州市外的其他县（市、区）餐饮服务单位、洗浴中心等有关室内公共场所的运营活动；严禁举办聚集性活动。

（王正勋 侯林峰 常娟时 歌）

郑州

本报讯（记者卜俊成）随着春节临近，为了有效落实全市“外防输入、内防反弹”疫情防控措施，确保广大市民度过一个欢乐祥和的春节，郑州市新冠肺炎疫情防控指挥部研究决定，自1月21日12时起，对郑州市域外来郑（返郑）人员加强管

济源

本报讯 1月19日，济源部署春节前后疫情防控工作。

春运已开始，春节即将到来，跨地区人员流动增加，疫情防控形势严峻复杂。各单位各部门保持清醒头脑，坚持“外防输入、内防反弹”，努力实现“五个确保”（确保不出现聚集性疫情、确保疫情风险点不发生失管漏管、确保冷链物防闭环管理、确保不发生院内感染、确保不发生本土新增病例），坚决打好疫

漯河

本报讯（记者王明杰）春节临近，人流量物流量加大。记者从1月20日获悉，漯河市从严从细管控返乡人员，严格按照河南最新防疫政策要求，进一步完善来漯（返漯）人员闭环管理方案，根据不同人群细化防控措施，做到既有力度又有温度。

漯河市着力提升全员核酸

控。提前3天向居住地所属社区报备，并登录“郑好办”APP（手机应用程序），进入疫情防控服务一出行服务—2022年双节返郑人员登记管理系统，如实填报个人信息。未按要求提前登记报备人员，须在抵郑后24小时内完成信息填报。

持有48小时内核酸检

测报告，持

有48小时内核酸检测阴性证明入郑，入郑后48小时内须再进行一次核酸检测；无48小时内核酸检测阴性证明人员，入郑后24小时内须再进行一次核酸检测。经新郑机场、郑州东站、郑州火车站入郑人员，可直接在临时检测点检测，结果未出具前避免乘坐公共交通工具，避免参加聚集性活动，避免前往人员密集型场所。

度。要持续加强活动管理，减少人员聚集。要持续严控公共场所，严格落实落细各项防控措施。要持续强化监测预警，加强重点行业、重点人员监测。要持续完善保障机制，强化应急物资和生活物资的保障供给，加强应急值守和宣传引导。要压紧压实属地、部门、单位和个人“四方”责任，做到“守土有责、守土负责、守土尽责”，织密织紧防控网络，确保群众度过一个安全、健康、祥和的春节。

（王正勋 侯林峰 卢铁军）

常态化专业流调队伍的同时，打通“最后一公里”，充分利用乡镇（办事处）、村组、社区等基层防控力量，提升快速流调溯源能力；要全力抓好集中隔离点建设，在用好现有隔离用房的基础上，通过改造一批、签约一批、特殊时期征用一批等途径，备足隔离用房，加强规范化闭环管理，一旦需要能够立即启用；要加快市传染病医院新病房楼项目建设进度，合理确定后备定点医院，全面提升医疗救治能力。

速提高核酸检测能力，加强检测队伍建设，坚持自力更生、争取在本辖区内解决问题；要合理储备市、县、乡、村工作力量，统筹协调做好排查、采样、检测、流调、隔离和救治等工作，为打赢疫情防控这场硬仗提供坚强保障。

“这里下雪了，但不冷！回家，今天！”

1月21日清晨，记者收到河南省疾控中心工作人员马彦民发的信息。

1月3日12时，马彦民从工作地点被紧急抽调到河南省禹州市，支援当地的疫情防控工作。

1月14日14时53分，许久没有更新朋友圈的“老马”（马彦民的微信名）突然发了一张自己的近照，附言：头发全白了，胡子也白了。这条信息着实让记者有些震惊：出什么事啦？

记者第一时间打电话联系马彦民，他说这是他接到的第二十个电话。

“谢谢朋友们的关心，我在禹州挺好的！”马彦民说，自己只是被封闭在宾馆里工作。来禹州时，由于时间紧，他没有来得及带洗漱用品和换洗衣物，刚才对着镜子看，感觉自己憔悴了不少，就顺手拍了一张照片留作纪念，没想到许多好友第一时间送上了安慰，让他感觉好温暖。

马彦民说，每天，他都要对一份又一份流行病学调查（以下简称流调）报告进行审核，与流调人员进行沟通核实，必要时对核酸检测结果为阳性的人员进行电话调查，确保每一份流调报告的准确性和完整性。

马彦民说，对病例流调报告进行审核非常关键，一份好的流调报告，不仅能让人判断出传播的来源，更有利于排查出密切接触者 and 次密接者，为采取防控措施提供重要依据。

在禹州的这几天，马彦民经历了一线流调、接触阳性病例、被封闭工作等。让他难忘和感动的是他刚到禹州疫情进展较快的那几天，在现场流调中，很多来自各地的流调人员工作至凌晨，甚至通宵，大家没有任何怨言，一遍一遍地打电话问，一遍一遍地完善报告，不放过任何一个细节。要做出一份完善的流调报告，可能要打几十个甚至上百个电话。

为什么马彦民会被封闭在宾馆工作？这还得从马彦民的一次流调说起。

1月5日，老马对1月3日核酸检测结果为阳性的两名患者进行流调，在电话流调中问了很多问题，但是因为患者年龄较大，很多信息说不清楚。1月5日下午，他和另外一名流调人员驱车赶赴现场进行调查，但到村口时，被告知患者已被转运，遂决定对其密切接触者进行调查。

他们在对一名患者的小儿子进行调查时，获得一个信息：患者近期曾到村里的一个麻将馆打牌。这个重要信息可能会牵出更多密切接触者。马彦民等人随即又来到麻将馆，对老板进行详细调查。

1月6日，马彦民等人获悉，他们曾经流调过的麻将馆老板核酸检测结果为阳性。按照要求，马彦民等人被封闭在酒店里。不能参加现场流调工作的他，又接受了新的任务——对病例流调报告进行审核。

尽管不能外出，但是马彦民的任务一点儿也没减少。

“在酒店封闭的14天里，我只能隔着窗户向外看看没有一个人的街道，听听从偶尔经过的洒水车里传来的《我爱你，中国》动人的旋律，给自己无限的工作激情和动力。”马彦民说，希望疫情早日结束，睡个踏实觉，回郑州看看许久未见的闺女！



↑1月20日，由于天气寒冷，在支援汤阴全员核酸检测工作中，滑县新区医院医务人员的防护面屏上结了冰。据介绍，滑县共派遣300余名医务人员支援汤阴。 耿明/摄

遂平仁安医院

为高龄老人开展 人工股骨头置换术

本报讯（记者丁宏伟 通讯员孙丹）“真没有想到我还能下床活动……”近日，在遂平仁安医院骨科一病区，左侧股骨颈骨折的李先生在家属的陪护下，扶着助行器下床活动时激动地说。

前不久，94岁的李先生不慎摔倒，当时就感觉左髋部疼痛明显，且疼痛持续，家属赶紧拨打遂平仁安医院的急救电话。急救人员检查后，发现患者左侧股骨颈骨折，将其紧急拉至遂平仁安医院骨科一病区。

进行术前评估，骨科医务人员认为，高龄不是手术禁区，实施手术才是保障该患者预后最佳的治疗方案。

尽管在人工股骨头置换方面经验丰富，但是管床医生李帅仍然高度重视，术前邀请麻醉科专家进行会诊，并与团队制定周密的手术方案。

手术不到1小时就完成了。术后，患者安全返回病房。

术后第十天，患者就可以在家属的陪护下，扶着助行器下床活动了。

—1月20日，在焦作市五官医院，大型人员正在挂灯笼。为了迎接春节，焦作市五官医院医务人员挂灯笼、贴窗花等，将医院装扮一新，营造祥和的氛围。

王正勋 王中贺/摄

平顶山在公共场所 配置AED

本报讯 1月20日，国家急救日宣传活动暨平顶山市公共场所配置自动体外除颤仪（AED）活动在平顶山市举行。据悉，平顶山市将在公共场所投放100台AED，进一步提升院前急救能力，保障群众生命安全。

近年来，心源性猝死发病率逐年攀升。在患者发生心脏骤停的4分钟内，急救车往往无法赶到现场，而通过快速、正确使用AED，将大大提高患者存活率。AED是一种可供非专业人员使用、抢救心源性猝死患者的便携式医疗设备，可用来诊断特定心律失常，并进行电击除颤，被誉为“救命神器”。

“AED中有语音提示，适合非专业人员在紧急状态下使用，普通人经过培训就能够掌握使用方法，操作简便。”平顶山市急救指挥中心主任刘震说。

平顶山市慈善总会、市卫生健康委联合起来，在平顶山市部分公共场所（包括博物馆、文化中心、学校、公园、汽车站、火车站、大型商场和超市等）配置100台AED，由市急救指挥中心负责服务管理。下一步，该中心将加快急救服务保障能力建设，提高心源性猝死患者抢救成功率，为群众的生命安全提供保障。

（杜如红 李亚丽）



一台“斤斤计较”的心脏大血管手术

本报记者 冯金灿 通讯员 徐紫渝

“患者有主动脉根部瘤，主动脉瓣重度关闭不全，哪种手术方式最合适？”

“他家经济非常困难，我们如何用最少的钱为他解决最大的问题？”

“想想办法，能否在保障手术安全的前提下，尽量压缩开支，减少患者的花费？”

近日，在河南省胸科医院心血管外科八病区（大血管外科）医生办公室，在该院名誉院长王平凡的主持下，一场特殊的手术前讨论正在进行。说其特殊，是因为除了常规讨论病情外，还要讨论

如何为患者省钱。

44岁的王先生以务农为生，家境不好，3年前因脑梗死丧失劳动能力，1年前被诊断为主动脉瓣关闭不全、主动脉增粗。为了省钱，他没有进行治疗。今年初，他再次进行检查，发现病情加重，被急诊转入省胸科医院心血管外科八病区。

患者入院后，省胸科医院心血管外科八病区主任张力为患者完善术前检查时发现，其主动脉瓣脱垂并发重度关闭不全，且有主动脉根部瘤。

“这种程度的根部瘤，再加上

主动脉瓣重度关闭不全，如果不及时手术，一旦根部瘤破裂，极易引发A型主动脉夹层，手术风险和死亡率将瞬间提高数倍！”张力说，“患者因主动脉瓣重度关闭不全出现心功能不全的症状，如果不及治疗，将很快发展为心衰。”

“眼下，最要紧的是如何在安全、有效且节省费用的情况下，为患者解决问题。”在讨论手术方案时，王平凡对所有参与会诊的专家提出要求。

为了提高术后远期效果和患者的生活质量，王平凡决定，在对

患者的主动脉病变部位进行人工血管置换的同时，对发育短小的主动脉瓣左冠瓣进行修复。与置换瓣膜相比，修复瓣膜的手术级别与难度要大得多。

次日上午8时，王平凡与张力主刀，成功为王先生实施了全麻体外循环辅助下David型术（保留自体主动脉瓣的主动脉根部替换手术）+主动脉瓣成形术。

王平凡与张力团队本可以选择一个更简单的方式，用机械瓣膜替换病变处，减少手术难度和风险，但他们没有这样

做，而是尽全力保留、修复患者的自体瓣膜。这样做，不仅为患者省下1.4万元的机械瓣膜费用，更重要的是术后患者不需要长期服用抗凝药物，在提高生活质量的同时，也能省下定期凝血功能检查的费用。术中，王平凡等人精细缝合，又省下几根缝合线；谨慎开胸、关胸，少出血就能少输血。

正是这样“斤斤计较”，这台手术在保障医疗安全的前提下，为患者节省近两万元。而近两万元，是患者全家整整一年的收入！