



防疫最前线 >>

心中有一团火，他们的工作没有日与夜 为上虞的疫情防控共同努力

记者 朱丹君 通讯员 林婷

员都是共产党员。

抽丝剥茧，他们在战场上是侦察兵

当天早上四五点开始，一直忙到晚上9点多，他们暂时结束一天的流调工作，这才才有时间接受记者的采访。“忙起来的时候，我们都想把手头的工作做好。来自同伴之间的亲密配合，有一种踏实的感觉。”蒋俏慧说。

流行病学调查，他们的工作具体是怎么样的？“简而言之，我们主要是排查患者的活动轨迹，以及密接者、次密接者，确定疫点等信息。”流调队员严斌斌告诉记者，通过对患者活动轨迹的分析，寻找传染源、传播链的蛛丝马迹，最终实现精准定位。

流调结果是判定密接、次密接、潜在密接、科学精准划定管控范围、确定消杀区域的重要依据，也是控制传染源、阻断传播链、保护易感人群的前提基础。“我们就像战场上的侦察兵，摸清敌情，为后续精准防控竖立‘枪靶子’。”严斌斌说。

“我们要将患者的行动轨迹完整地复原出来，需要抽丝剥茧。”蒋俏慧说，碰到了年纪的患者，可能普通话说不好，此时就需要特别耐心地跟他们交流，“特别是遇到特殊的地名、人名，我们要逐字逐句去核实。”为了加快流调速度，提高流调效率，他们一天仅睡两三个小时，一天几乎打完一年的电话量，有时一个电话要打一个多小时，放下电话只感觉口干舌燥。

这三名流调队员都很年轻，都是90后，但在实战中他们积累了丰富的经验。“这两年，我经历了利奇马台风、本地登革热、温岭第一例新冠肺炎，这几场都是硬仗。”蒋俏慧说，在实战中他们快速成长起来。

“前几天缪宇健写的流调报告规范又详细，还被领导夸赞了。”蒋俏慧说，“为我们的团队感到骄傲。”在台州大比武（台州市新冠疫情应急处置拉练）中，温岭市疾控中心还拿到一等奖的好成绩。



刘笑在绍兴气膜方舱实验室工作。



蒋俏慧（左一）在做流调工作。（图片由采访对象提供）

“任务更加艰巨，这是新的挑战！”

“接到通知，我们驰援宁波的26名检测机动队圆满完成，要出发支援上虞。”12月12日，结束了宁波的新冠核酸检测任务后，刘笑所在的台州队又马不停蹄地赶往绍兴，等待他们的，是更加艰巨的检测任务。

“我看到绍兴那边的新闻，说已经建立了3个气膜方舱实验室，

任务十分艰巨。”刘笑说，她这次是在气膜方舱实验室做核酸检测，“这是新的挑战！”

同心抗疫，共克时艰。在抗疫一线，他们争分夺秒进行流调溯源、对密切接触者进行复核采样、对重点场所开展消杀、置身实验室直面病毒……

致敬每一位与病毒赛跑的疾控人，感谢有你们，默默地为百姓筑起一道道坚固的防护墙。多多保重，期待你们早日平安归来！

7位医生接力，历时19个小时！ 做了20年手术 第一次碰到这么严重的伤势

记者 朱丹君 通讯员 陈泳波

4根手指完全离断，还被切割成15节段，7位医生接力开展手术，历时19个小时。不幸的小丽（化名），在台州骨伤医院拥抱了幸运。目前，小丽的手指血运良好，还在进一步观察治疗中。

彻夜接力手术，医生们的眼睛布满红血丝、靠红牛提神

12月5日下午，30岁的小丽在工作时不慎被机器刀片切伤，导致左手拇指、食指、中指、无名指完全离断。令人惋惜的是，因为没有及时关闭机器，离断的手指又被切割了二次。

“断指再植手术贵在一个‘快’字，越早手术，成活率就越高。”台州骨伤医院手五病区主任胡玉祥接到通知后指示：要团队协作，全力以赴，争取再植成活。随后，医院立即打开急诊绿色通道，做好术前准备。

一场与时间赛跑的战斗就此打响！医疗组分成了2个小组，一组由手外科五病区副主任章烽火、邱超荣负责，二组由周海琪、赵艳华负责，第三组为后备组，由胡玉祥、赵汉乐、戴轩轩三名医生担任。

“4根手指被切成十几块，我还是第一次碰到。幸运的是，伤口比较整齐，加上患者年轻，血管条件好，断指再植的成功率会高很多。”章烽火告诉记者，为了抢时间，他们制定了两组人员同时手术的方案。

在显微镜下，他们有条不紊地开展清创、修剪、固定、穿针、引线、缝合……“凌晨3点最困的时候，我们灌了好几罐红牛来提神。”章烽火说，在显微镜下盯了七八个小时，同事们的眼睛都布满红血丝。凭着惊人的毅力，章烽火和同事们一直忙到第二天早上8点才休息。此时，他已连续手术超过13个小时。

但是，手术还没有结束，第三组三位医生开始接力手术。到了中午12点，章烽火接到支援

通知，他又立即赶到手术室，直忙到下午3点。整整19个小时的通力协作，患者的四根手指被接了回去，离断的手指颜色由苍白转为红润，血运慢慢恢复了正常，所有人都松了一口气：再植成功了！

患者受伤后忘了关开关，导致二次意外发生

小丽今年30岁，来自河南，跟家人在泽国夹屿开了一个家庭小作坊。“我都不知道她的手怎么卷进去的。”在手术室外，小丽的丈夫崩溃大哭。

“当时，我以为是三四个刀片同时切下来，事后，我们才了解到，原来是一个刀片切断的，伤者受伤后可能蒙了，第一反应不是关开关，结果导致离断的4根手指又多次被切断。”做了20年显微外科手术，章烽火说，他是第一次碰到这么严重的伤势。

“这是一名多指多段离断的患者，还是一名女性，血管很细，这给我们的手术带来更大难度。”章烽火说，幸好他们有一支优秀的手术团队，科室派了7名医生接力开展手术。

术后，技术团队制定了个体化治疗方案，护理专业小组24小时密切观察离断指体血运，护士耐心为患者作心理疏导，增加其战胜疾病的信心。术后48小时，患者病情平稳，离断指体血运良好。

“看到患者的断指（肢）被接回去了，有希望恢复手部功能，这对我们来说，一切辛苦都是值得的。”章烽火说，作为一名手外科医生，因为长时间手术，不睡觉、不吃饭，那是常有的事。

最后，章烽火提醒广大市民，特别是从事机械操作的工人，不能疲劳作业，要保证充足的睡眠；不能带着思想包袱工作，容易发生意外。有高血压等头晕病史的，要服药控制好病情。对于工厂，则建议配备故障自动关停保护程序，确保工人的人身安全。

市一院周边新增400多个停车位



“医院门口多了这个停车场，以后再也不用到处找车位了。”细心的市民可能发现，温岭市第一人民医院对面会展中心新增了400多个停车位，切实解决了患者就医停车不便、车位不够等问题，目前新增的车位将实施24小时开放（展会期间除外），每日最高停车费10元。

通讯员 林校然摄

市一院卒中中心获省“卒中防治中心”认证授牌

本报讯（记者朱丹君 通讯员王凌云）近日，温岭市第一人民医院被浙江省卒中防治工作委员会授予卒中防治中心，标志着该院卒中中心建设又上一个新台阶。这也是继国家级胸痛中心落户该院后又一重量级授牌。

脑卒中俗称“中风”，是一种急性脑血管疾病，具有发病率高、致残率高、死亡率高、复发率高、经济负担重的特点。其中脑血管堵塞引起的急性脑梗死占所有中风的70%以上，血管内取栓或者静脉溶栓是急性期有效的治疗手段，静脉溶栓的用药时间窗是4.5小时，超过时间窗则无法启动静脉溶栓，这对患者就诊

的及时性以及进入急诊后医院溶栓的绿色通道的畅通程度提出了很高的要求。

2017年，温岭市第一人民医院成立卒中中心，2020年又将卒中中心建设列入医院重点工作，进行医院资源优化配置，规范临床诊疗，优化流程，全面提升卒中救治能力和水平。通过急诊医学科、神经内科、神经外科、放射/超声影像科、检验科、特检科、麻醉科、介入科、ICU、内分泌科、康复科、信息科等多学科协作的方式，与6家基层医院建立协作医院，通过远程传输机制，不断加强院前、院内急救的无缝对接和区域内卒中急救系统

的接转诊，缩短脑卒中急救DNT时间（入院到开始静脉溶栓治疗时间）。

卒中中心下设院前急救组、急诊组/静脉溶栓组、脑血管介入组、神经外科组、康复组、质控/培训组、二级预防/健康管理组等11个小组。全院从分诊、挂号到医护诊疗，形成卒中优先治疗理念；急诊配置卒中专用箱和溶栓专用床；制定时钟统一管理制；积极开展院内外卒中防治相关技能培训等。近年来，卒中中心急性脑动脉取栓等手术量逐年递增。目前，脑卒中急救DNT时间达到45分钟。

今年10月，浙江省脑卒中质

控中心专家对医院卒中中心建设情况进行了现场评估考核，通过查阅资料及实地考察，对医院卒中中心团队建设、硬件设施、绿色通道、救治流程等给予了高度评价。根据考核结果及专家组意见，正式确认医院为2021年度浙江省防治卒中中心单位。与此同时，医院还被浙江省脑卒中医疗质量控制中心授予“溶栓先锋奖”。

未来，温岭市第一人民医院将继续全力推进卒中中心建设，持续发展区域协同救治，完善急救体系建设，与前沿技术、理念接轨，切实为人民群众的健康保驾护航。

科普之窗

前沿科技 / 科学常识 / 科技人物 / 科学大事件

主办单位：市科协

烫碗就能杀菌消毒？没用！

流言：在外吃饭餐具经常洗不干净，吃饭前可以烫个碗，能够起到杀菌消毒的效果。

真相：很多细菌的耐热性不低，烫碗时，由于温度低、时间短，很难充分灭菌。

很多人在外吃饭的时候，总是习惯餐前先用开水或茶水来烫洗碗筷，认为这样能起到消毒清洁的作用，烫完就能安心就餐了。这习惯在全国各地都十分常见，尤其是在广东地区，商家为了配合消费者这一餐前行为，还贴心地准备了专用的盛水容器。那么，这种烫碗杀菌的

行为，究竟只是一种“仪式感”，还是真的有灭菌效果呢？

细菌是诱发食源性疾病的常见因素，不容忽视。在日常生活中最常见的致病性细菌有：沙门氏菌、金黄色葡萄球菌、副溶血性弧菌、大肠杆菌、李斯特氏菌、溶藻弧菌、蜡样芽孢杆菌等。由于生存能力很强，这些细菌在自然界分布广泛，这些菌本身或其产生的毒素能导致各种疾病甚至致人死亡。

杀灭不同细菌所需要的温度和时间有差异，比如李斯特氏菌和金黄色葡萄球菌都是典型的耐

热菌。李斯特氏菌能在1℃~45℃范围内生长，不怕酸也不怕碱，还能耐受较高的渗透压，在-20℃低温下仍能部分存活，对热耐受力也很强，60℃持续20分钟或70℃持续5分钟才能杀死它们。

而金黄色葡萄球菌的生长温度范围为6.5℃~46℃，对外部营养要求不高，即使在干燥的空气中仍可存活数月，需在80℃下持续30分钟才能完全将其杀死。其中，30%~50%金黄色葡萄球菌会产生肠毒素，这也是引起食源性疾病的主要原因，肠毒素耐热性极强，即使在100℃

的高温下持续30分钟仍不会被破坏。

除此之外，其他常见的致病性细菌，均需要加热到至少100℃持续5分钟才能彻底杀灭。除了细菌本身的耐热性外，在恶劣环境中，细菌还会变成孢子（一种休眠体），细菌孢子的环境抗性更强，具有高度传播性，细菌孢子比细菌本身更耐热，煮沸加热5分钟仍能存活。

了解了细菌和它们的孢子有多顽固多耐热，我们就自然能够明白，短短几十秒的热水烫洗，也许可以带走餐具上的部分灰尘，但温度和浸泡时间远远达不到杀灭细菌的要求。