

# 本起疫情是我省首起由BA.5.2变异株引起的本土聚集性疫情

# 70%病例有义乌青口夜市暴露史

## 省疾控中心:国内近期几次奥密克戎变异株疫情的防控实践提示,现有的防控措施仍然有效

### 阅读提示

义乌“8·2”疫情于7月29日晚上由省外输入,8月2日下午接到外省密接协查通报后发现。经基因测序分析,引起本起疫情的病毒为奥密克戎新变异株(BA.5.2进化分支)。该起疫情传入义乌后,引起传播,并在一定范围内外溢。

8月7日,金华市政府新闻办举行新冠肺炎疫情防控工作新闻发布会,金华市卫生健康委副主任、疾控中心主任王凤英介绍疫情最新情况。前两天发现的感染者以社会面筛查为主,近两天新增感染者基本为隔离管控人员,疫情形势逐渐向好。

### 本起疫情有以下5个特点:

一、疫情源头明确。流行病学调查和基因测序均表明,该疫情经有省外旅居史的首发病例输入,病毒基因序列与省外疫情高度同源。

二、传播链条总体清晰。经流行病学调查发现,现有感染者都集中在首发病例引发的传播链条上。

三、病毒传播力更强,传播速度更快。本起疫情是我省首起由BA.5.2变异株引起的本土聚集性疫情,也是我省自上海解封以来由外省输入引起的传播速度最快、规模最大的一起本土聚集性疫情,短短6天之内就出现了五代病例,已波及金华市5个县(市、区)。

四、疫情聚集性明显。病例高度集中在义乌市江东街道,发现的病例中70%左右有青口夜市暴露史。存在明显的家庭聚集性,已发现家庭聚集性疫情48起。

五、疫情波及范围广。本次疫情涉及点位非常多,且已外溢至多个县市,主要原因有以下三个方面:一是病毒传播力强,传播速度快,隐匿性强,潜伏期短;二是义乌流动人口多,流动性大,人员接触交流频繁;三是部分病例活动轨迹多而复杂,涉及夜市、菜市场、校外培训机构等人群聚集场所。

疫情发生后,省市县三级联动,立即第一时间组织开展流调溯源工作,加强排查管控,截至8月7日9时,已累计排查管控密接次密接26438人。同时,病例救治、核酸检测、人员转运隔离、“三区”管控等各项防控工作正有序有效开展。下一步,金华市将继续全力以赴、持续攻坚,精准施策,进一步加大流调溯源、人员转运隔离、核酸检测等工作力度,力争早日实现社会面动态清零。

### 92.7%的感染者为重点管控人群筛查发现

6日,我省召开第一百二十场新冠肺炎疫情疫情防控工作新闻发布会。记者了解到,本次疫情发



日前,金华经济技术开发区三江街道组织人员将冰块派送到核酸采样点,为奋战在防疫一线的医务人员及志愿者送去清凉。
 据《浙江日报》

生以来,92.7%的感染者为集中隔离、居家隔离和中高风险区域等重点管控人群筛查发现。这也是我省今年以来,由外省输入引起的传播速度最快、规模最大的一起本土聚集性疫情。

省卫生健康委相关负责人介绍,首发病例7月29日返浙前7天内有省外本土聚集性疫情发生地区旅居史,经病毒基因测序,为奥密克戎BA.5.2变异株,且与省外疫情发生地区的毒株高度同源。与以往毒株相比,该变异株潜伏期更短、传播力更强、传播速度更快,短短6天之内就出现了五代病例。

从传播链条看,现有感染者都在首发病例所在的传播链条上,目前未发现脱离该链条以外的感染者;从区域分布看,疫情主要通过青口夜市、商业综合体及家庭内等发生传播扩散,高度集中在义乌市江东街道青口夜市及周边地区,出现外溢的感染者主要发生在疫情发现和处置前。

据悉,8月5日以来新增阳性检出均为集中隔离、居家隔离和中高风险区域等重点管控人员,无低风险区域混管阳性检出,疫情社区传播已得到初步控制,开始呈现下行趋势;已发现外溢地区的疫情源头明确,发现早、处置快。

### 动态调整常态化核酸检测

义乌是本次疫情的重点地区,该市疫情防控情况受到广泛关注。目前,我省已紧急抽调省市近4000名核酸采样、检测和流调等专业技术人员驰援当地。全省统筹安排,支援义乌做好密接等风险人员隔离转运工作;义乌市日核酸检测能力已达25万管。

省疾控中心相关负责人告诉记者,该变异株属于奥密克戎BA.5进化分支的亚分支。国内近期几次奥密克戎BA.5变异株疫情的防控实践也提示,现有的防控措施仍然有效。

当前,疫情形势仍然严峻复杂。省卫生健康委相关负责人提醒,我省正处于全力推进经济稳进提质攻坚行动的关键时期,要毫不动摇贯彻“动态清零”总方针,严格执行“七大机制”和“五快”循环,优化完善常态化疫情防控措施,以更高效率、更有力举措做到早发现、快处置,以最短时间、最小范围、最小代价扑灭疫情。此外,要进一步细化落实各项防控措施,加强监测预警,动态调整常态化核酸检测频次和范围。

综合《浙江日报》《钱江晚报》

# 烧伤烫伤后涂牙膏? 请停止创面二次伤害



生活中很多“小意外”不能避免,例如不小心烧伤、烫伤。如果发生这种意外情况,不要过于惊慌,更不要听信偏方,在创面涂抹酱油、牙膏等物质,不仅对伤口没有益处,反而会起到副作用。具体如何操作? 丽水市第二人民医院急救中心把紧急处理方法教给你。

### 冲、脱、泡、盖、送

当发生烧、烫伤时,急救必须掌握“冲、脱、泡、盖、送”这五个字。

烧伤烫伤发生后,首先应立刻远离热源,然后用自来水冲洗烧、烫伤部位,并坚持20分钟以上。

脱掉遮挡物,一边冲冷水,一边去除伤口上的衣物,如果衣物黏住皮肉,切忌强扯,可以用剪刀剪开衣物。若受伤部位有戒指、手镯、手表等物品也应取下,避免伤口在肿胀后造成物品难以脱卸。

将烧、烫伤部位置于凉水中浸泡降温,若是在夏

季,可以将冰块放在凉水中,但不可以直接使用冰块冰敷,以免冻伤。浸泡时长一般需0.5~1小时或更长,直到疼痛显著减轻为度。

包扎伤口,用干净布料包扎伤口,如纱布、清洁床单、毛巾等,不要使用易掉毛的布料。

烧、烫伤创面若为一度烧伤(疼痛明显,无水肿、皮肤变红),可以不用去医院就诊。若创面为二度烧伤或以上,应自行前往医院或拨打120就诊。倘若伤者情况严重,出现休克症状,首先应让伤员静卧,头稍向后仰以保证其可以得到充足的氧气。

### 避开“偏方”,科学处理

首先,切忌乱涂药物。不要自行使用不明剂量的抗生素、消毒剂等,因其有一定的毒副作用,如果过量吸收易引起过敏甚至中毒;不要涂有颜色的药物,如红贡、龙胆紫,否则不仅不会控制创面,还会因为深颜色

的药物遮盖创面影响医生观察创面受伤程度;不要涂抹不易清除的物质,如香油、牙膏、香灰等,随意涂抹不仅对创面起不到任何治疗作用,反而会妨碍清创甚至增加风险。

其次,烧、烫伤后不要使用创可贴处理伤口,因为使用过程中会撕裂受损表皮或刚生长的新鲜组织,加深创伤。同时烧烫伤后周围组织会出现肿胀,创可贴太紧会造成血运不畅,出现更严重损伤。

最后,不要自行挑破水疱,否则可能造成伤口感染。若水疱直径较小,可以等待水疱自行吸收,无需弄破;若水疱直径大于两厘米,为了避免不小心弄破水疱造成更大的伤口,可用无菌针头、棉花棒将其刺破,吸干组织液,再用碘酒进行消毒,并盖上纱布。

处理意外事件时,请记得不要慌乱,可以将这些急救知识用于实际生活当中。

通讯员 李浚豪