

娱乐场所暂时关闭、景区景点暂停营业、培训机构暂停线下教学……

我市疫情防控指挥部发布1号令

记者 马娟 通讯员 罗剑娇

本报讯 为扎实落实好“外防输入、内防反弹”疫情防控策略,8月7日,邵阳市疫情防控指挥部发布1号令,要求所有人员密集风险高的场所,严格落实常态化疫情防控措施。共同守护我市来之不易的疫情防控成果。

根据1号令要求,8月7日至8月17日期间,以下场所暂时休

馆停业,分别为:麻将馆、棋牌室、网吧、电子游艺等娱乐场所暂时关闭;密闭性旅游景区景点(含地下溶洞)暂停营业;所有中小学校(含中小学暑假托班、高三自习班、复读学校补习班)、幼儿园(含幼儿园托管班)、校外培训机构暂停一切线下教育教学、外出考察及培训。

而对于影院、剧院、酒吧、KTV、歌舞厅、茶馆、洗浴中心、室

内游泳馆、室内健身馆、图书馆、博物馆、美术馆、体育馆、旅游景区(点)、商场、超市、农(集)贸市场等密闭性场所和公共服务场所,必须严格落实常态化疫情防控措施。市新冠肺炎疫情防控工作指挥部监督问责组和各行业主管部门,要强化每天督查监管,凡未严格落实常态化疫情防控措施的,发现一起关闭一起,并依法依规追究相关人员责任。

健康周刊

“绿码”为什么变黄?

“黄码”怎么复绿?

“健康码”使用指南

看过来

近日,有市民致电本报,由于儿子曾前往张家界旅游,为高风险感染人群,但多次核酸检测均为阴性,已完成居家隔离。按理应该是低风险人群了,但眼看着返校时间将近,手机上的红码依然醒目。该怎么让红码恢复绿色呢?

针对健康码的诸多问题,本报记者采访了市疫情防控指挥部,并结合省疾控中心的科普资料,将市民较为关心的几个问题归纳如下:

为什么要注册健康码?

“健康码”是针对新冠肺炎疫情防控推出的个人健康信息、活动信息追踪研判系统,由个人自行网上申报,经后台审核后,即可生成属于个人的二维码,该二维码作为个人在某一地区出入通行的电子凭证,实现一次申报,当地通用。

疫情期间,拟进入办公区、商场、超市、学校、生活小区等公共场所的人员,必须申领到“绿码”后才能进入。此外,“健康码”的后台数据是实时更新的,是一个动态监测过程,“健康码”的颜色会根据个人的健康信息变化及环境暴露史等情况发生改变。

湖南健康码为红码提示有新冠病毒感染高风险,黄码提示有新冠病毒感染的中风险,绿码代表低风险(但并不意味着零风险)。湖南健康码并不是实施防疫医学措施的唯一依据,防疫部门有权根据调查情况,进一步采取防疫措施。

发现自己的健康码变“红、黄”怎么办?

湖南健康码“红、黄码”人员或通信大数据行程卡为黄色者,请立即向所在地社区或县级疾控中心报告,积极配合流行病学调查,并按照防疫相关要求采取防控措施。

如出现发热、咳嗽、腹泻、乏力、嗅(味)觉减退等症状,请佩戴一次性医用外科口罩,及时到就近的医疗机构进行诊疗,主动告知医生近14天旅居史、接触史等情况,就医过程应避免乘坐公共交通工具。

湖南省健康码“红、黄码”人员不主动报告、不遵守疫情防控有关规定,将可能承担违反《传染病防治法》的法律责任。

风险解除后怎样改码?

目前在湖南省的“红、黄码”人员,经流行病学调查后,当地社区或县级疾控中心认定不属于中高风险对象,由当地县级疾控中心予以改码操作。

旅居外省的湖南健康码“红、黄码”人员,请向旅居地所在社区(宾馆、单位)或县级疾控中心报告,按照当地要求落实防疫措施。

黄码人员可在“健康320”微信公众号按照【附图】所示操作流程,上传核酸检测结果进行改码申请,红码人员请向旅居地所在社区(宾馆、单位)或县级疾控中心(隔离场所)报告,在“健康320”微信公众号按照【附图】所示操作流程,上传当地社区或疾控中心所开具的证明予以申诉改码。

(马娟 整理)



8月6日,记者走进邵阳市中心医院,在炎炎烈日下,看到这群昔日的抗疫英雄们又奔赴疫情防控的各个岗位,全力以赴守护邵阳。镜头下,坚守的身影令人感动,更让人心安。图为方舱疫苗接种点内,护士在给市民接种疫苗。

申兴刚 摄

市中心医院神经外科为80岁患者去除顽疾 “天下第一痛” 神针祛无踪

通讯员 李文娟 孟天笑 刘浩宇

本报讯 近日,一位八旬老人因长时间左侧三叉神经痛,导致头部和脸部的大部分感觉丧失,邵阳市中心医院神经外科采用三叉神经微球囊压迫术成功治愈。

三叉神经痛,又称痛性抽搐,被称为“天下第一痛”,多见于中老年人,主要表现为一侧面部,三叉神经分布区内,反复发作的阵发性剧烈疼痛,久而久之,还会影响三叉神经正常功能的发挥。除了“毫无征兆”“来势汹汹”之外,最让人崩溃的是,患者的脸上就像埋了一颗炸弹,日常的洗漱、吃饭、说话、走路,甚至微风拂面,都会成为导致剧烈疼痛发作的危险动作,引发一阵“翻天覆地”的疼痛。患者的敏感部位包括上唇、牙龈、嘴角、舌、眉等,这些部位在临床上也被称为扳机点或触发点,轻轻一触就会诱发三叉神经痛的发作。

80岁的患者吕某,由于心肺功能的减退,不允许再进行过多过重的治疗。吕奶奶全家在得知市中

心医院神经外科已成熟开展三叉神经微球囊压迫术后,前来问诊。在充分沟通风险和技术告知后,由市中心医院神经外科微球囊治疗技术团队诊疗。

入院后第二天,完善了术前相关检查及准备后,团队在全麻插管下为吕奶奶实施了三叉神经微球囊压迫术。术中时间15分钟,伤口2mm,出血1ml。术后第一天,吕奶奶数十年顽疾悄然离去;术后第二天,恢复正常食欲;术后第三天顺利出院。

据悉,三叉神经微球囊压迫术在患者嘴角侧开一个针眼大小的创口,在X光机等设备监视下,用球囊将导致三叉神经痛的神经纤维压迫几分钟,阻断痛觉神经传导,整个手术创口仅一个针眼大小,治疗过程一般在15分钟左右。和开颅手术相比,球囊压迫术风险较小,微创,治疗时间短,患者恢复速度快,球囊压迫术采用的是短暂全麻,患者在治疗过程中无需承受剧烈疼痛,无精神压力,体验较好。迄今为止,该院已成功治愈近百例三叉神经痛患者。



患者术后恢复中。