

中央應對疫情領導小組：做好困難群眾兜底保障

香港文匯報訊 據新華社報道，中央應對新冠肺炎疫情工作領導小組6日印發《關於進一步做好疫情防控期間困難群眾兜底保障工作的通知》（以下簡稱《通知》）。

《通知》指出，要切實做好兜底保障工作，更好解決疫情防控期間部分群眾面臨的突發性、緊迫性、臨時性生活困難，以及特殊困難人員基本照料服務需求，織密織牢社會安全網，堅決打贏疫情防控人民戰爭、總體戰、阻擊戰。

加大患者及受影響家庭救助

《通知》提出，要保障好疫情防控期間困難群眾基本生活。一是堅持應保盡保、保障到位。及時足額發放各類救助金和社會福利補貼。對受疫情影響無法外出務工、經營、就業，收入下降導致基本生活困難的城鄉居民，符合條件的要及時納入低保。二是及時足額發放價格臨時補貼。有條件的地方可

以適當提高補貼標準。三是做好貧困人口救助幫扶。對受疫情影響致貧返貧人員和建檔立卡貧困人口，要及時落實社會救助政策。四是加大新冠肺炎患者及受影響家庭救助力度。對確診病例中的社會救助對象及建檔立卡貧困人口，按規定及時給予臨時救助，可一事一議加大救助力度。對因家庭成員被隔離收治導致基本生活出現暫時困難的家庭，由當地街道（鄉鎮）或縣級民政部門實施臨時救助。對生活困難的患者及其家庭，按規定及時納入低保、特困供養或給予臨時救助；對其中的病亡人員家庭，加大臨時救助力度。湖北省和武漢市以及其他疫情嚴重地區，可委託社區（村）實施「先行救助」，根據急難情形提供物資幫助或服務，發現困難立即救助。

《通知》強調，對因交通管控等原因暫時滯留，基本生活遭遇臨時困難的外來人員，要根據需要提供臨時住宿、飲食、禦寒衣物等幫扶。對

受疫情影響，基本生活出現暫時困難的外來務工人員，要按規定給予臨時救助。湖北省和武漢市以及其他疫情嚴重地區，在巡查、排査時發現上述人員中有發熱、乾咳等症狀的，要立即安排其前往集中隔離點接受醫學觀察，對其他人員要引導或協助其向救助管理機構求助。救助管理機構收住能力飽和、不能滿足求助人員臨時住宿需求的，要開闢臨時庇護場所，增強收住能力，做到應救盡救。

公佈暢通熱線及時受理救助

《通知》要求，要保障好特殊困難人員基本照料服務需求。妥善照顧由被隔離收治人員負責監護或照料的生活不能自理的老年人、殘疾人、未成年人，所在社區（村）要及時上門探視和聯繫安排相關人員或機構提供監護或照料。對受疫情影響在家隔離的孤寡老人、社會散居孤兒、留守兒童、留守

老年人以及重病重殘等特殊困難人員，要保持經常聯繫，加強走訪探視，及時提供幫助。

《通知》強調，要確保困難群眾求助有門、受助及時。公佈並暢通求助熱線，及時受理和回應困難群眾求助。積極推行社會救助全流程線上辦理，加快辦理速度。疫情防控期間，可採用非接觸、遠距離等靈活方式開展入戶調查，按規定及時向社會公開有關社會救助事項的經辦結果；可根據疫情形勢決定暫停開展低保對象退出工作。

《通知》明確，各地要強化屬地責任，按照《國務院應對新型冠狀病毒肺炎疫情聯防聯控機制關於進一步做好民政服務機構疫情防控工作的通知》和本通知要求，強化資金保障，強化監督檢查，強化社會支持，進一步深化細化實化相關政策措施，堅決抓好貫徹落實，扎實做好重點單位、重點場所、重點人群的疫情防控和民生保障工作。

仁醫懷仁術 醫病也醫心

鄂醫師採中醫療法救59患者 創微信群解疑難減患者壓力

抗擊新冠肺炎

3月4日，陳娟醫生送走最後一位治癒的新冠肺炎病人。以中藥為主，中西結合醫治的59位新冠肺炎患者全部治癒出院是陳娟與病毒戰鬥的成績單。身為湖北省襄陽市中西醫結合醫院皮膚科主任兼治未病科主任，她從大年三十開始就投入新冠肺炎的救治工作中，在疫情初期病情不明朗的情況下第一時間使用中藥治療，所有病重病危患者均轉危為安。其間，她還創建微信群24小時在線解答患者疑問，幫助患者緩解情緒。

■香港文匯報記者 任芳頤 襄陽連線報道



■陳娟團隊成員與患者合影。受訪者供圖



■陳娟在微信群裡解答患者疑惑。受訪者供圖

陳娟介紹，自新型冠狀病毒感染的肺炎疫情發生後，襄陽市中西醫結合醫院便被確定為襄陽市定點救治醫院，醫院在第一時間成立中醫團隊。大年初一，她連夜與師兄緊急研製協定方用於臨床。

2003年SARS疫情蔓延時，中醫藥治療得到世界衛生組織肯定，但由於介入較晚，中醫藥治療僅為輔助。在此次新冠肺炎疫情中，中醫藥從初期就全面介入，早在1月21日，湖北省衛健委就印發了《湖北省新型冠狀病毒感染的肺炎中醫藥防治方案（試行）》，指導各地開展中醫藥防治工作。1月27日，國家衛健委印發《新型冠狀病毒感染的肺炎診療方案（試行第四版）》中明確，要在醫療救治工作中積極發揮中醫藥作用。

中醫藥可較快控制症狀

經過臨床實踐摸索和總結，中醫藥在新冠肺炎防治中的作用已經愈發凸顯。「尤其是在疫苗及特效藥未出現之前，先以中醫定性，再以通治方治病，使疫情防治關口前移。過去幾千年疫病發過幾百次，每一次中醫藥都控制下來，辯證速度很快。所以我第一時間跟院長提議直接用中藥效果會更快。」陳娟說。

「自收治第一例患者起，我們就開始用中醫藥治療。中藥的用藥原則是隨症加減，一人一方。如果患者早上出現高熱，需要開

一個中藥方子，下午出現腹瀉，說明他的症狀改變了，就要開另外一個方子。」陳娟表示，中藥相比西藥而言對醫生的體力、精力消耗較大，但兩三天內就能把患者的全部症狀都控制住，改善輕重症狀，阻止重症轉危。

「我今天的舌苔怎麼樣？」「看看我的臉色還好嗎？」陳娟創建的微信群不斷彈出患者詢問的消息。治療期間，陳娟創建「開方群」查看患者病情，帶領4名中醫師24小時輪班在線值守解答患者疑問。根據患者的體徵表現，以及問詢患者大小便、出汗、發熱等情況，他們不斷調整和完善方劑，更好地促進患者康復。

北京專家網上技術支援

遇到疑難問題時，遠在千里之外的北京中醫藥大學臨床特聘專家劉紅梅團隊也會給予陳娟技術支援。「劉紅梅老師通過網上溝通指導我們基層醫生用藥，給我們做強有力的靠山。」

在進行藥物治療的同時，陳娟還對病人進行大量的心理疏導，密切關注患者病情發展情況。「『話聊』很重要，湖北好多患者都是居家型，父母都是重症，兒子也在ICU裡搶救，患者精神壓力特別大，身體稍有細微的變化都會緊張，為什麼會頭暈、會胸悶、會咳嗽，都要詢問。」

陳娟表示，有些患者本身病情並不嚴重，但精神壓力很大，心理上已經是重症病人，醫生們在群裡隨時為患者解答疑惑，有助消除壓力。截止目前，「開方群」裡諮詢信息超過2萬條。

領舞「八段錦」提高免疫力

香港文匯報訊（記者 任芳頤 襄陽連線報道）「屈膝下蹲、掌抱腹前……」連日來，陳娟團隊還帶領新冠肺炎患者練習「八段錦」以提升免疫力。

陳娟說，從中醫角度看，新冠肺炎屬於「疫病」範疇，結合當前發病氣候及環境，主要歸結於濕邪或寒濕等邪氣侵襲肺脾，胃腸器官也受到影響，普遍出現了便溏、舌苔厚膩、大便不通等問題。練習「八段錦」一方面可以通過調整呼吸來改善肺的功能，

並且一定程度上緩解患者焦慮緊張的情緒，另一方面通過肢體關節的拉伸運動可以激發人體陽氣，促進氣血運行，強身健體，增強機體對抗病邪的能力。

「疫情發生以來，中醫藥診療在早期介入、全程參與、後期康復過程中發揮了獨特優勢。」陳娟表示，在改善症狀方面，中藥可以明顯緩解咳嗽、腹瀉、腹脹便秘等症狀；在穩定病情方面，盡早對症服用中藥，對疾病治療非常重要；在幫助恢復方面，中醫可清除餘邪，

扶助正氣。另外，中醫八段錦、太極拳、拍經絡等功法，對患者康復亦有很好的作用。

「您出院後好好休息，加強營養，適宜鍛煉，每天發生任何問題都要告訴我，我會及時給您解答。」3月4日，陳娟送走她最後一位治癒病人。至此，她負責的59位新冠肺炎患者全部治癒出院，中藥使用率100%，開方200餘次，針劑使用率不足13%，病重及病危患者均轉危為安，最短的在院患者僅14天即康復出院。



■陳娟團隊成員教患者練習「八段錦」提高免疫力。受訪者供圖

鍾南山：雙重檢測助排查疑似病例

香港文匯報訊（記者 敖敏輝 廣州報道）內地、香港眾多頂級醫學專家參加的首屆新冠肺炎多學科線上論壇「走出至暗時刻」7日落幕，這是專家首次通過雲直播的方式和全國醫學工作者以及公眾討論疫情的最新進展。

參與在線討論的包括鍾南山院士、中國疾病預防控制中心曾光教授、香港大學李嘉誠醫學院生物醫學學院金冬雁教授等。



■鍾南山院士表示，明確的診斷對排查疑似病例非常重要，因此需要用兩種方法進行雙重檢測。資料圖片

鍾南山院士表示，明確的診斷對排查疑似病例非常重要，因此需要用兩種方法進行雙重檢測。除了常用的對病毒核酸序列進行熒光定量PCR，還要進行即時的免疫球蛋白M（IgM）檢測。最近，在對7,200個病例研究的基礎上，團隊開發了針對COVID-19感染的快速IgM檢測試紙，通過測流式免疫層析法實現。「感染7天後，或者出現症狀3天至4天後，即可以檢測出

IgM，這個可以作為核酸檢測的一個補充。」

芯片辨新冠及流感

與此同時，新冠肺炎與普通流感的區別鑒別也很重要，為此，鍾南山院士表示，目前已開發一種新的方法叫做恒溫擴增芯片，操作簡便，可以同步對多個患者進行檢測，快速區分新冠病毒和A、B型流感以及現存的其他病毒。

中國各地疫情最新數字

