



经停航班有“警”情,连夜寻找1214名密接者并全部纳入管理

15小时,济南机场打了场快速阻击战

齐鲁晚报·齐鲁壹点
记者 白新鑫 李岩松

疑似阳性人员经停 连夜行动紧急排查

8月2日20时30分,济南市疾病预防控制中心接黑龙江省佳木斯市富锦市疾病预防控制中心协查通知,由哈尔滨飞往厦门经停济南遥墙机场的航班(SC8868)上有一例疑似新冠检测阳性人员。

山东省机场集团济南国际机场接到通报时,该旅客已进入航站楼隔离区。省机场集团济南国际机场立即紧急启动疫情防控预案,按流程上报给了山东航空总部,山航总部报告了疫情防控办的工作人员。同时机场方面第一时间留住航站楼内的旅客和工作人员,立即关闭航站楼主楼安检通道及邻近候机区域,要求后续未出港旅客和现场所有工作人员在原地耐心等待。

对于到港旅客,济南机场通过临时搭建的特殊通道,完成离开手续,通过机场提供的免费大巴到市区。使到港旅客和在候机楼封闭的旅客、工作人员实现物理隔离。

在对旅客等进行就地隔离期间,机场方面为旅客提供了饮水、食品等必要的生活保障,为旅客提供口罩更换服务,同时让服务人员、医疗人员等进行现场巡检,疏导旅客情绪。

山东省和济南市政府,济南机场、疾控、公安等部门相关工作人员连夜行动,收集相关信息,按照疫情防控要求,济

8月2日,哈尔滨飞往厦门经停济南SC8868航班报告疑似新冠检测阳性人员后,济南市立即启动应急机制,对1214名密切接触者全部纳入管理,连夜对航站楼启动环境消杀。3日,机场全面恢复正常运转,再次加强了对旅客和工作人员的排查与管理。从接“警”封禁,再到解封恢复机场正常运转,仅用15个多小时,这就是山东战疫速度!



济南机场为就地隔离旅客发放食品。济南机场供图

南国际机场会同济南市对1214名密切接触者全部纳入管理,连夜对航站楼启动环境消杀,共完成14.7万平方米的相关区域消杀。

该名疑似新冠检测阳性人员及其家被转运至山东省公共卫生临床中心隔离检查。经检查,疑似阳性人员及随行家人肺部CT正常,血常规正常,无发烧、干咳等症状。8月3日凌晨3时40分,济南市疾病预防控制中心和山东省公共卫生临床中心新冠

核酸检测、血清检测结果均为阴性。7时30分,山东省疾病预防控制中心复检亦为阴性。

3日,济南机场将候机楼内全部防控人员转移,同时为所有旅客进行核酸检测。8月3日上午,济南疾控发布了《关于8月2日SC8868航班疑似阳性人员调查处置情况的报告》,相关旅客和工作人员经核酸检测后已解除隔离。3日12时,济南机场航站楼运行秩序也恢复了正常。

一线员工全部接种疫苗 重点岗位加强核酸检测

8月4日上午,齐鲁晚报·齐鲁壹点记者来到解封后的济南机场,这里已经恢复了往日繁忙的景象。“目前进入机场航站楼已经实现三个百分百。百分之百戴口罩、百分之百测温、百分之百查验健康码。”济南机场党委委员、副总经理兰志红告诉记者。

“我们加强了对员工的核酸

检测,实行2、3、5、7、14天一检测频次,对直接服务国际入境旅客等高风险从业人员每2天进行1次核酸检测,对直接服务国际入境旅客等其余一切从业人员每3天进行1次核酸检测,机场其他服务保障人员每7天进行1次核酸检测。”兰志红告诉记者。

据了解,济南机场对来自其他中高风险地区旅客,通过前方机组传来的信息,派出专职地面人员引导至济南市设置在机场的接机专班,另外通过健康码将相关人员引导至接机专班。

在机场隔离区行李提取处,一位来自西安的旅客因为不会使用智能手机,正在机场工作人员引导下通过设备自助查验。据了解,旅客通过刷身份证就可以查询到健康码。对部分健康码呈黄色的旅客,旅客在提供核酸检测报告及解除隔离证明等材料后也可以放行。

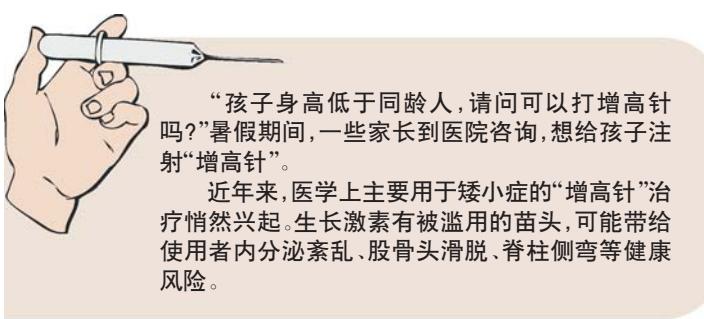
“目前我们机场一线员工已经实现100%接种疫苗,因身体等特殊原因暂时不能接种疫苗的员工调离一线岗位。”济南机场医疗急救中心主任赵华清说。

记者了解到,济南机场物流中心每天会对飞机及货物进行全面消杀,对飞机表面进行消毒喷杀,在拆除挡板后进行6面消毒,物流通道实行单向通道,内部员工身穿三级防护服工作。

“工作人员越少就越安全。”赵华清说。人员数量的减少意味着感染风险的降低,济南机场物流中心国际货物保障团队从之前的190多人缩减至目前的91人。

客运保障方面,廊桥操作员只有在需要操作时才进入,航班上下客时间,廊桥操作员站在门外等候。

花48万元只为让孩子长高1厘米 身高焦虑就打“增高针”?危险!



有限空间安全作业指南

应急公开课

主办单位:山东省应急管理厅

有限空间包括密闭空间和受限空间,一般包括管道、隧道、地窖、矿洞等。有限空间狭小、通风不畅,不利于气体扩散,一旦发生事故往往会造成严重后果。

一、安全作业。在确认作业环境、作业程序、安全防护设备和个体防护用品等符合要求后,作业现场负责人方能许可作业人员进入有限空间作业。

二、实时监测与持续通风。作业过程中,应采取适当的方式对有限空间作业面进行实时监测。一是监护人员在有限空间外使用泵吸式气体检测报警仪对作业面进行监护检测;二是作业人员自行佩戴便携式气

体检测报警仪对作业面进行个体检测。当有限空间内进行涂装作业、防水作业等动火作业时,应持续进行机械通风。

三、作业监护。监护人员应全程持续监护,不得擅离职守。跟踪作业人员的作业过程,与其保持信息沟通,发现有限空间气体环境发生不良变化和其他异常情况时,应立即向作业人员发出撤离警报,并采取措施协助作业人员撤离,防止未经许可的人员进入作业区域。

四、异常情况紧急撤离有限空间。作业期间发生下列情况时,作业人员应立即中断作业,撤离有限空间:作业人员身体不适;安全防护设备或用品失效;气体检测报警仪报警;监护人员或作业现场负责人下达撤离命令等。

(来源:中国应急信息网)

生长激素使用连年增长

“人手再多都没有需求大,家长对孩子的身高太焦虑了。”武汉协和医院儿童内分泌科的林鸣医生告诉记者,他周一到周五每天接诊50人,周日要接诊70到80人,仅周六休息。现在正值暑假,每天的接诊量还要更大些。

林鸣说,在这些前来求医的人当中,有半数的家长都是来询问孩子身高问题,以及是否需要使用生长激素来帮助长高。

“有些家长觉得孩子个头不高,就想打增高针、用增高产品。”湖南省人民医院小儿内分泌科医生徐璇介绍,儿童生长激素的全称是基因重组人生长激素,这种生长激素只能用于治疗生长激素缺乏症、特发性矮身材等,不能擅自扩大治疗范畴。

记者发现,一些民营医院打出“身高70%靠遗传、30%靠后天,定制身高不是梦”之类的广告语。

近年来随着社会需求的增加,生长激素的使用量越来越大。国内一家生长激素龙头企业年收入连年增长。2016年至2020年的5年间,其年收入增长了4倍多,收入90%以上都来自生长激素相关产品。

林鸣说,实际上,真正需要生长激素治疗的只是非常小的一部分,绝大多数的孩子只需要进行

常规的饮食、运动、睡眠指导,并不需要使用生长激素。

吉林大学白求恩第一医院小儿内分泌遗传代谢科主任张一宁说:“药物是用来治疗疾病的。不是说我觉得矮、想长到多高,就打点生长激素,这是非常荒谬的行为。”

打“增高针”存健康风险

不久前,浙江大学医学院附属儿童医院内分泌科副主任黄珂接诊了一位病急乱投医的妈妈王女士。王女士担心儿子身高偏矮,陆陆续续在各种“身高促进门诊”就诊,一年下来花了48万元,结果儿子只长高了1厘米。

“儿童生长激素超范围使用已成潜规则,临幊上存在疾病诊断不规范、随意扩大生长激素应用范围、过度治疗等问题,带来严重健康隐患。”一位儿科医生忧心地说。

家长不必要的身高焦虑容易被非正规医疗机构利用并放大。业内人士表示,一些医药代表利用家长为孩子增高的迫切心理,把生长激素吹捧成“增高神药”,其实生长激素分泌正常的儿童是不能注射生长激素的,不然会导致内分泌系统紊乱等问题。

有医生介绍,有些孩子在注射生长激素后,甲状腺功能会出现暂时性减低的情况,会有疲劳、乏力、虚胖等症状。有些孩子在注

射生长激素后会出现血糖高的问题,需要定期监测,避免发生糖尿病的风险。还有的孩子注射生长激素后会引起股骨头滑脱、脊柱侧弯现象。

记者查询相关文献资料发现,目前与生长激素治疗相关的不良反应有良性颅高压、糖代谢的影响、甲状腺功能低下、色素痣、手脚变大、局部红肿及皮疹、中耳炎等。

谨防临床生长激素滥用

四川省人民医院东院儿科医生杨文青说,有些矮小症合并了一些基础性疾病,基础性疾病治好后,可能出现追赶性生长。如果只是偏矮并且没有生长激素缺乏的情况,完全不需要注射生长激素。

张一宁等建议,要规范生长激素的使用。卫生主管部门应加强对医生的培训和监管,医生要严格遵守相关儿童诊治指南,谨防临幊上生长激素滥用、超范围使用。对于受利益驱动诱导孩子注射生长激素的违规行为,卫生、药监、公安等部门应该形成合力,严厉查处。

业内专家指出,用生长激素治疗的青少年儿童,应定期在儿科内分泌门诊监测治疗的有效性和安全性。医生会对孩子的生长发育指标、不良反应等进行监测。

据新华社