

## 当局:未扩散至一般社会

据《中央日报》2日报道,韩国保健福祉部当日表示,1日一名58岁女性死亡,检查显示其为中东呼吸综合征患者。该女性上月15日起与中东呼吸综合征首例患者进行了三天接触。另一名死者为71岁的第6名中东呼吸综合征男性患者。

福祉部通报,又发现6名中东呼吸综合征患者,其中两人与第16名MERS患者同住一栋住院楼,但没有接触过第一名MERS病人。韩国媒体普遍报道,这两个病例是韩境内首次出现的三次传染病例(不是被首次传染者,而是被二次传染者传染的情况)。

当局解释说,这属于医疗机构内的三次传染,所以不能认为中东呼吸综合征已经扩散至了一般社会。但也有专家认为,由于可能会有个别病例脱离了卫生当局的控制范围,且部分密切接触者有可能“漏网”,如果发生三次感染的话,扩散速度反而会加快,因此未来仍然需要高度警惕。

## 总统:批卫生部门应对不足

韩国总统朴槿惠1日在一场会议上批评卫生部门应对“不足”,她呼吁政府尽“一切”努力来阻止病毒进一步传播。

韩国保健福祉部1日称,目前韩国因密切接触过中东呼吸综合征患者而被列入隔离观察对象的人数增至682人。

韩国有官员1日透露,韩国政府打算实施一项临时禁令,禁止直接或间接接触者离韩。

中东呼吸综合征冠状病毒2012年9月首次在沙特被发现。它与引发严重急性呼吸综合征(SARS)即“非典型肺炎”的病毒同属冠状病毒家族,感染者多会出现严重的呼吸系统综合征并伴有急性肾衰竭,死亡率可达40%。

### ■关注“中东综合征”疫情

死亡病例增至两例  
 政府严打网络传谣

# 韩国 MERS 疫情 出现“三次传染”

韩国中东呼吸综合征(MERS)的防控状况持续引发世界关注。据韩媒2日报道,韩国中东呼吸综合征患者死亡病例增至两例,并且首次确诊了两名“三次感染者”。截至2日早晨,包括死亡病例在内,韩国中东呼吸综合征确诊患者增至25人。

韩国保健福祉部部长官文亨构说,政府正动员一切力量以阻止病毒进一步传播,本周将是“最关键时期”。

## 社会:网络谣言引发关注

韩国中东呼吸综合征感染病例每天增加,不少人深感不安。关于“中东呼吸综合征”来源不明等传言正在社交网络上传播。对此,福祉部中东呼吸综合征应对本部表示,会对在网上散播谣言的人进行调查。

韩国《中央日报》报道称,关于中东呼吸综合征传染和预防的认识很多是错的,其中最具有代表性的是通过在空气中传播的谣言。中东呼吸综合征对应本部称,“中东呼吸综合征是通过2米以内近距离的吐沫传播,不会在空气中传播”。

而关于“海外报道称韩国正处于紧急灾难1号状态”的谣言,该部回应说,“中东呼吸综合征被当作感染病危机警报系统来管理,目前是‘关注’、‘注意’、‘警戒’、‘严重’四个阶段中的‘注意’阶段,网传发源地的京畿道地区也与中东呼吸综合征的传染无关”。

韩国副总理崔世焕2日表示,韩国卫生当局初期应对工作存在多项失误,导致民众不信任政府采取的各项防控措施。他要求各部门一方面及时公开发布疫情防控信息,使民众有正确认识,另一方面严厉打击编造疫情谣言、散布不实信息的行为。



韩国首尔一名MERS患者1日被送往首尔大学医院隔离中心。

## 中国疫情

# 广东大范围传播 MERS 风险极低

■首个病例病情有加重趋势  
 ■全省已追踪到密切接触者67人

6月1日,我国首例输入性中东呼吸综合征(MERS)确诊病例在惠州市中心人民医院救治进入第5天。

当日,广东省政府召开 MERS 疫情防控工作会议,组织专家研判当前疫情形势,部署下一阶段防控工作。副省长邓海光出席会议。

专家研判认为,广东 MERS 从中东及其他发生疫情国家输入性病例的风险依然存在,韩国病例导致的二代病例风险尚未排除,但造成本地大范围传播的风险极低。

邓海光指出,当前正处于病人救治和疫情防控的关键期,要严密抓好密切接触者的追踪和健康管理,严格排查入境人员,适时发布风险提示。及时、真实公开疫情信息,加强公众健康教育和疾病防治知识普及,依法依规处理造谣传谣行为。

目前首例 MERS 患者救治情况如何?医护人员怎样护理?6月1日11时30分许,记者走进该院,ICU 秩序正常,患者金某的情况稳定。



医护人员进出 ICU 均要穿防护服。

## 患者正常饮食可坐起

据惠州市中心人民医院介绍,5月28日收治首例病例后,该院当天就成立了应急工作领导小组、医疗救护专家组和感染防控小组,并在全院动员,进行 MERS 知识培训。目前,ICU 全科有40名护士轮班,还有其他科室的护士不断支援。

该院重症医学科主任凌云介绍,患者入院就收治到 ICU 的负压病房,现在最主要问题是呼吸功能下降,影响到氧合状况,需调高氧气浓度,加压吸氧。“目前,该病人并未上呼吸机,只是使用加温加压吸氧仪,还可以正常饮食。”凌云称,“在饮食方面,他仍按照普通标准进食,但考虑到他的情况,我们特别安排了韩国料理,以清淡为主,有时护士会帮忙喂食。”接下来,会根据病情的进展进行研判。

此外,该患者情绪基本稳定,但也有波动。出现急躁、焦虑等情况时,医院专业人员将与其进行心理沟通。6月1日,记者通过隔离病房外的监视器看到,该患者可以在病床正常坐起。

6月1日,广东省卫生计生委最新通报称,该确诊病例仍有发热,双肺渗出有增加,病情有加重趋势,生命体征基本稳定。

截至目前,广东省共追踪到密切接触者67人,全部采取集中方式隔离观察,暂无人出现不适。目前,尚有乘坐永东巴士的10名乘客没有取得联系。

## 语言不通 交流靠手语

患者被收治进 ICU 病房后,该院 ICU 病房的护士李春梅是白天第一个去护理他的。她回忆,在穿上三级防护服之后,便走进了患者金某所在的 ICU 病房,零距离护理了他4个小时。

相比护理其他病人,她认为最大的障碍是语言不通,沟通起来很困难,“他听不懂英语,我不会韩语,沟通首先靠手语,无法用手势表达的就请同事用翻译软件帮忙将中文翻译成韩文写出来,觉得对的就请点头。”此外,遇到需要详细沟通的,则会请翻译人员隔着玻璃进行通话翻译。

“电话是通畅的,他有时也会打电话回家。”李春梅告诉记者,目前对金某的护理是4小时一班轮换。