

广东援汉医疗队分享救治经验

相互学习借鉴 提高救治效率

本报讯 3月13日晚8时,广东援助湖北武汉的医疗队开展学术交流,来自广东在武汉的14支医疗队分享其在新冠肺炎救治过程中的经验与建议。

“通过这样的交流,各队分享自己宝贵的救治经验,大家相互借鉴,努力提高救治效率,战胜疫情。”广东援助湖北武汉医疗队指挥官时党委书记、总指挥余德文说。

A 改善氧疗是快速降低死亡率的必备措施

“刚接管病区时,患者太多,不少患者不能得到及时足够的供氧,这是很危险的。”广东首批支援武汉医疗队队长、广州医科大学附属第一医院心内科主任医师陈爱兰说,他们负责接管汉口医院呼吸6病区,共有80张床位,重症长期达70%,危重症最高达20%。

“改善氧疗是快速降低死亡率的必备措施,也是重中之重。”陈爱兰直言不讳。为了解决供氧问题,广东首批支援武汉医疗队队长陈爱兰等四处募捐了上百台制氧机,并制定了汉口医院氧疗指引,采用

无创呼吸机对重症患者双路给氧,这一措施大大缓解了汉口医院供氧问题。

让陈爱兰印象深刻的是,一位86岁的老爷爷刚住院时,血氧饱和度才86%,躺在病床上不能动,随时都有生命危险。陈爱兰随即推来了一瓶氧气瓶给老爷爷供氧,老爷爷的血氧饱和度一下升至98%。

同样是接管汉口医院的广东第二批支援武汉医疗队队长姚麟也表示,多渠道供氧,大大提高了重症救治率。截至3月12日12时,汉口医院呼吸6病区累计收治了184例患者,110人正常出院,出院率达59.78%。

B 营养支持治疗不可缺少

“条件有限,高龄患者居多,我们争取最大化的救治。”姚麟表示,由于目前还没有抗新冠病毒特效药,需要等患者自身产生抗体来战胜病毒。所以对患者的营养支持、水电解质平衡、内环境稳定等方面维持比较关键,也是患者康复的关键。

“新冠肺炎患者有一个特点就是食欲下降非常明显,而康复的一个标志便是食欲明显提升,有的病人刚开始一盒盒饭都吃不完,康复的时候两盒都不够。”姚麟说,对于普通

型和轻症患者采用膳食和营养教育;对于可进食的老年患者或者营养不良患者采用口服营养补充;对于吞咽功能异常或机械通气的患者采用管饲等五阶梯方法实施营养治疗,取得良好的效果。截至3月13日,广东第二批支援武汉医疗队接管汉口医院呼吸7病区累计收治175例患者,出院129人,其中出院中60岁以上达64人。

“营养支持很有必要,我们经常跟患者说,多吃多睡,身体才会好得快。”陈爱兰也如是说。

C 因地制宜 普通病房设立小型ICU

“2月7日接管武汉协和西院一个新开的病区,当天便收治了50多位患者,而且多数为重症患者。”支援武汉协和西院的中山大学附属第一医院医疗队副主任医师罗益锋说。

由于武汉协和西院只有一个ICU病区20张床位,难以满足重症患者救治需求,因此,中山大学附属第一医院医疗队利用一切资源,率先在普通病房里搭建起一个“高级生命支持单元”,即一个简化版的ICU,共有5张床位,集中收治本病区及其他病区转入进行气管插管有创通气的危重症患者。

无独有偶,同样是接管武汉协和西院的中山大学孙逸仙纪念医院也创立了类似功能的“逸仙ICU病房”,中山大学孙逸仙纪念医院医疗队队长唐恬恬介绍,由一个普通病房改造而成的小型ICU,

拥有四张床位。该病房运用重症医学科诊疗流程和管理方式,配备具有ICU工作经验的医护团队,“集中火力”加强对危重症患者的深度救治。

同样,支援武汉市第一医院的佛山市中医院副主任医师吴智鑫也表示,他们也建立起具有ICU功能的“亚重症治疗单元”。

D 多学科个性化综合救治管理

在救治患者制度创新方面,唐恬恬表示,中山大学孙逸仙纪念医院医疗队首创医护一体化工作制度,医生和护士形成相对固定的诊疗团队,以医护小组的形式为患者提供治疗、护理、康复一体化的责任制整体医疗服务。

“这种模式查房可促进医生护士紧密结合,强化护士专科护理知识与技能,促进新冠肺炎重症及危重症患者专业化、规范化的诊治与护理,促进

进医护质量的持续改进,使患者获得最大收益。”唐恬恬说。

支援华中科技大学同济医学院附属同济医院的中山大学附属第三医院医疗队副主任医师毕筱刚也表示,他们与中山大学孙逸仙纪念医院医疗队有异曲同工之妙。他介绍,医疗组进行科学分组,28名医生分4个管床组,分成7个值班组。每一值班组均由内科医生和外科医生混搭组成,均由一名熟练掌握ICU技能的医生。保证24小时内所有医生均能

对自己所管的患者查房,保证每一个值班周期所有患者均由医生查房。

“这种制度起到了很好的效果。”毕筱刚说,截至3月13日,中山大学附属第三医院医疗队负责的病区累计收治住院患者79人,其中重症患者61人,危重症患者11人,治愈出院37人,患者平均住院日14.7天,是该院新冠肺炎患者平均住院日最少的病区。

E 身心治疗双管齐下

“医病医身医心。”罗益锋说,在临床救治过程中,大多数患者出现焦虑失眠等精神心理问题,他主张在给患者治病的同时也应关注他们的心理。

陈爱兰也深有同感。“很多患者都是写过遗书的,觉得自己也是没有希望的。”她说,这时候给患者安慰鼓励是非常重要的,让他们知道,其实

绝大多数人都是可以活下来的,死亡只是少数,让他们对生活有信心,才更有利于康复。

“医患心理问题不容忽视,我们是首支派出两位精神科随队医生的队伍。”支援武汉大学中南医院的暨南大学附属第一医院重症医学科主任医师尹海燕说,他们采用心理治疗和药物治疗双管齐下的治疗方案,除了使用抗焦虑、催眠和精神科药物以外,同时及时

进行心理干预、心理辅助。第二十四批医疗队心理团队队员、广东省人民医院心理咨询科主任尹平表示,我们主要服务对象是给医护人员、患者及其家属,给他们提供面对个体化心理服务、团体辅导以及心理健康教育等,此外,还开设服务平台,开展线上服务。

(陈平 张豪)

中央督导组派员处理王烁同志因公殉职善后事宜并向家属慰问 省委省政府对王烁同志因公殉职表示深切哀悼并向家属表示亲切慰问

广东省委、省政府对此高度重视,省委书记李希、省长马兴瑞分别作出批示,对王烁同志因公殉职表示深切哀悼,对王烁同志的家属表示亲切慰问,强调要做好善后工作特别是做好有关抚恤工作。要求前方指挥部周密落实防控措施,关心关爱每一位队员,保护大家的身体健康和生命安全。希望奋战在前方的同志们继续全力以赴投入支援工作,科学合理安排工作和休息,高度重视自我防护和人身安全。省委、省政府将继续做好支持保障,做大大家的坚强后盾。

2月17日,王烁与其他4名队员启程奔赴荆州支援当地疫情防控工作。26天里,王烁和同事们在当地开展流行病学调查,检查督导疫情防控工作,跑遍了荆州市全部2区6县(市),足迹遍布各级疾控机构、定点医院、发热门诊、集中隔离点以及广大的社区、农村。因为工作成效显著,3月5日,王烁所在的“疾控中心驻荆州市防控小分队”获得了“全国卫生健康系统新冠肺炎疫情防控工作先进集体”称号。

广东支援武汉协和西院ICU医疗队 同心协力完成转运检查

广州讯 3月10日,武汉投入运营的方舱医院已全部休舱。当前全国新冠肺炎疫情防控形势正在向好的态势拓展。但新冠肺炎危重症患者的救治工作仍在进行中,身处武汉协和西院ICU(下称“协和西院”)ICU的广东医疗队队员们不敢有半丝松懈。

■ 危重患者颅内引流管一侧引流不佳 CT检查急不可待

“转运呼吸机、氧气筒、储电心电监护、球囊面罩,为患者吸痰,分离各管道,准备患者去CT室做CT检查!”3月9日15时,武汉风雨交加,寒风凛冽,天地间被蒙蒙雨笼罩,在协和西院2楼ICU病区,广东医疗队队员们正在紧张地为一名脑出血双侧脑室外引流术后合并新冠肺炎的危重症患者做外出CT检查的准备。

此次CT检查是协和西院ICU团队第二次为患者行CT检查。今年30岁的患者李生(化名),两天前活动后突发意识障碍,晕倒在地,当时呼之不应,120急救中心将其送至附近医院急诊科,当时头颅CT显示脑出血,随后紧急送至协和西院行双侧脑室外引流术,凌晨4时手术完毕后被送至2楼ICU病区继续接呼吸机辅助呼吸等对症支持治疗。术后的李生颅内放置了两条引流管,护理人员需随时观察引流管的脑脊液引流通畅情况。

3月9日中午,管床护士——南方医科大学附属第三医院的陈露露发现李生颅内引流管一侧引流不佳,立即报告医生。床边查看患者后,医生决定为患者进行CT检查以了解颅内情况。据了解,CT对颅脑损伤可分辨血肿的大小、形态、范围及邻近脑组织压迫情况,在头部外伤时,CT检查是最重要的影像学诊断方法。

医院住院楼ICU病区离CT检查大楼还有一段距离,要进行检查就需要外出,这对于新冠肺炎危重症患者李生来说,存在一定的难度及较高的风险。加上他昏迷状态,现停留在气管插管接呼吸机辅助通气,虽可用带有储电功能

的CT检查大楼只有约500米的距离,但寒风凛冽,路上风追着雨,雨赶着风,路旁泥泞湿滑,偌大的床在坑洼不平的道路上推着,每一次的颠簸都碰撞在医护人员的心中。队员们小心翼翼地推着李生,努力减少颠簸,尽量不让雨水淋湿他。路面不平,再加上风雨交加,泥泞的道路无疑给转运增加了难度。医疗队员们花了半小时才将李生从住院病区护送到了CT室。

在为李生用可耐高压的静脉留置针进行穿刺置管术后,李生进行了头颅CT检查。CT结果显示引流管引流通畅,但颅内组织仍有水肿,需继续密切观察。

医疗援助武汉以来,承担着全院危重症患者救治工作的广东支援武汉协和西院ICU医疗队医护人员,在面对各种困难时,他们始终坚持科学精准救治,迎难而上、连续奋战,紧抓每一线生机,从不言弃。

(李雯静 郝慧雯)

国内首个永久结构形式的应急医院在珠海落成交付

珠海讯 3月10日,国内首个永久结构形式应急医院——中山大学附属第五医院(下称“中大五院”)凤凰山院区工程正式在珠海落成交付。

据了解,与武汉的“火神山”和“雷神山”两大箱式建筑及方舱医院形式不同,为确保满足医院长期使用要求,中大五院凤凰山院区设计方案采用钢筋混凝土框架结构,建成后将成为国内首个永久结构形式的应急医院,不仅能用于收治新冠肺炎患者,在疫情结束之后,还将作为流行性传染病病区继续使用。

中大五院凤凰山院区建筑面积近1.56万平方米,建筑高度13.2米,包含一座二层医院及配套液氧站、污水站、空压机房等,医院含病区护理、CT室、手术室、ICU、检验科等,总床位数300张,病房数约160间,手术室2间。

“院区有几点特点,一是气密性,不同功能房间不小于5帕气压差,保证空气的有序流动;二是防辐射,手术室及CT室在天棚及墙面增设4毫米厚铅板,满足防辐射要求,且每个病房设置传递窗,通过紫外线杀菌灭菌,有效防止交叉感染。”工程项目负责人表示,为了确保建筑安全运行,对外窗、雨棚、栏板、外铝扣板等进行了15级抗台风设计,在屋顶安装了80个6米高的排风管,有效避免了排出的空气进入新风系统中。

中大五院相关负责人表示,中大五院感染部原有近200张负压病床,另外通过挖潜,把肿瘤病区300多张病床腾挪出来,再加上凤凰山院区新增加的300张病床,中大五院将拥有800张传染病病床的收治能力。(刘星)

汕头多举措打好新冠肺炎医疗救治阻击战

汕头讯 新冠肺炎疫情发生以来,汕头市委、市政府全面落实最严格的防控措施,动用最好的医疗资源、医护力量,科学高效开展医疗救治工作,取得明显医疗救治成效。截至3月11日24时,汕头市累计报告确诊病例25例,已治愈出院24例,无死亡病例。现有危重症住院患者1例。

汕头市收治的25例患者全为输入性病例,为确保每一例进入汕头的病例能被第一时间发现,第一时间隔离,第一时间救治,早在1月21日,汕头市委、市政府就如何做到“早发现、早报告、早隔离、早治疗”进行了细致周密部署,解决了如何筛查可疑病例,如何集中隔离观察,如何转运病例等一系列具体操作问题。在应急一响即应的阶段,汕头市在主要交通路口、“两站一码头”设置了51个检查卡口,在各区县设立多个留观(宾馆)服务点。期间,筛查湖北来汕人员6939人,及时转送留观服务点集中隔离观察,对核酸检测呈阳性反应的湖北来汕人员,第一时间将病人转送到定点医院救治。同时,通过对密切接触者、发热门诊病人等的排查,及时发现病例,全部第一时间送医救治。这些“早发现”措施,不仅有效地防止出现社区传播,也为病人救治争取到宝贵的黄金时间。

该市组建18名专家的市医疗救治专家组,将所有确诊病例集中到汕头大学医学院第一附属医院和汕头市中心医院两家定点医院救治,落实医院组建由感染、重症医学、呼吸、急诊和中医等多学科医生组成的医生团队,专门开辟新冠肺炎病人专用病区,实现集中专家、集中资源、集中病人、集中治疗。

收治医院每天实行多学科联合查房机制,以感染科为主战场,重症医学科前移研判病情,及时发现患者病情的细微变化,动态调整治疗方案。建立病例个案报告制度,及

时跟进定点医院轻型、普通型、重症型和危重症四种病人的病情管理,实时对各类病人病情发展转归情况,一旦发现病情变化,及时调派市医疗救治专家组专家进行会诊。

落实院内专家常规会诊,市级专家会诊、省级专家交叉会诊及会诊等制度,科学开展医疗救治指导工作。同时,通过省远程医疗平台的MDT多学科视频会诊功能为新冠肺炎患者提供远程会诊,针对1例危重症病例,两度通过远程会诊平台接受钟南山院士、覃铁和教授等国家和省级专家的具体指导,及时调整治疗方案,有效控制了病人病情发展,切实提高救治质量。

该市成立了12名中医专家组,根据国家中医药诊疗方案,结合本地地理气候特点和病人病情体质,辨证施治,提高综合疗效。目前已经治愈出院的患者均接受了中西医结合治疗手段,患者普遍反映良好。(汕头局)

佛山医疗二队发挥中医药优势

在抗疫战场展现中医药效果与魅力

也能用上中医药的治疗方法!”出院的林女士通过感谢信向佛山医疗二队的精心照顾表达谢意:“他们细心诊疗、精心护理,尤其是在中西医结合的方法,配合针灸,消除了我的各种不适。”

包括这两名出院患者在内,16、17病区的患者在武汉市第一医院的住院期间均在佛山医疗二队的个性化用药下,接受了中医药治疗,并取得明显疗效。

据悉,佛山医疗二队在接管两个重症病区后,迅速成立中医治疗专家组,对所有患者进行中医辨证施治,不仅如此,医疗队员还将中医运用在护理中,带病人在床边做“养生气功·六字诀”练习段锦等。“中医疗病的核心是恢复人体机能整体的平衡,使病变在人体自身的整体力量下‘改邪归正’,现代

医学治疗更讲究精准和靶点的直达。从病历的督查中,发现中医与西医的结合在新冠肺炎患者治疗中做到了相互欣赏、彼此对话,能在差异中找共同点,在碰撞中寻找契合点。”武汉市第一医院联合医务处在点评5个包括佛山医疗二队在内的中西医结合优秀病例时,作出了这样的评价。

治病也医心 医护多种方式打开病人心扉

由于长期在隔离病房与亲人分离,不少患者出现焦虑情绪。佛山医疗二队总护士长李淑琴牵头组建了“春暖花开”心理干预小组,小组采用画画、写抗疫诗、赠送抗疫香囊、折千纸鹤、送祝福卡片等

方式鼓励患者,还在病区区内开辟一道留言墙,让患者把想说的话写出来,打开心扉,以缓解压力。“你们在一起,我感觉没有那么孤单了。”有患者说。病区,医护人员和患者相处融洽。

16病区的高阿姨此前在照护患有新冠肺炎的丈夫时不幸感染,她被送到武汉市第一医院隔离治疗。由于丈夫因病加重不幸离世,她的情绪非常不稳定,也不愿意和医护人员交流,心理测评量表显示其极度封闭自己,并且有厌世的念头。对此,管床医生对高阿姨特别关注,除了查房时细致问候,还每天在病区的医患沟通微信群随时和高阿姨沟通,倾听她的心声,掌握其变化情况,结合中药疏肝解郁、行气散结为法的中药汤剂和拍背排痰治疗,高阿姨的病情逐

渐好转,也更愿意开口说话。一次医生在查房的时候,高阿姨说自己当天胃口变好了,睡眠质量改善,还说医院提供的小米粥好喝,主管医生戚振红觉得这是一个进一步打开患者封闭内心的好时机,特别交代护士们每天在送餐时尽量给她多送一小碗小米粥,在查房时多和她讨论她喜欢的事情。此外,还邀请四川省自贡市精神卫生中心的心理专家曾媛媛给高阿姨进行线上线下的心理干预。通过多管齐下治病治心,高阿姨情绪日渐稳定,乐观开朗了起来。在出院当天,她露出久违的灿烂笑容,还热情拥抱了主管医生。戚振红也给她回赠了中药香囊,祝患者出院后芳香辟秽,幸福安康。(陈景利 戚振红)

他们都是卫监人

□林强

有这么一些人,履职尽责毫不含糊,摸爬滚打不落死角。为维护群众健康合法权益,他们兢兢业业,克己奉公;为打击各种违法违规行为,他们加班加点,夜以继日;为取得有效证据,让违法违规分子无处可逃,他们不辞劳苦,不畏艰辛。

在医疗机构、公共场所、机场车站码头港口有他们的身影;在救治病人的定点医院、隔离病房、发热门诊、预检分诊处有他们的声音;社区居家隔离的人员管理、学校托儿机构复学准备的各项工作、工厂企业复工复产的各项防范措施等,都有他们努力工作留下的深深痕迹。他们反复强调医疗机构要落实彻底消毒,医护人员要做好自身防护,医疗废物收集暂存转运要及时、规范;他们不断提醒酒店宾馆、商场超市等公共场所要做好

进出人体体温监测、完善传染病登记报告制度以及社区居家隔离管理服务要有硬度也不失温度。

他们也是社会普普通通的一个群体。脱下制服,穿上便服,他们也喜欢逛街吃零食。放下工作,回到家里,他们也是父母身边的乖乖儿女,儿女眼中的爸爸妈妈或者爷爷奶奶。休息时间,闲暇之余,他们也喜欢叫上三五知己,一起聊天、追剧和做梦。但是,只要他们脱下便服,穿上制服,他们就是“蓝盾卫士”。执法为民,护卫健康是他们的基本要求;招之即来、来之能战、战之能胜是他们的不断追求;全心全意服务人民,鞠躬尽瘁死而后已已是他们的职业信仰。他们是谁?他们就是卫监人!