



家里叫来……

目睹病人的痛苦，沈东杰只能先将患者收治住院，密切观察。当地医疗条件有限，没有肠外营养，只能靠葡萄糖水维持，没有胃肠减压设备，只能临时从自己带的医疗物资里找一个负压引流器接上……好在处理及时且到位，加上患者身体素质不错，第二天一早，病人腹痛明显改善，各项指征渐趋平稳，此时再手术也意义不大，就继续密切观察，病人也一天天好转。

患者出院之际，沈东杰到病房查房，送给患者一些保护胃的药，嘱托回家按时服药。语言不通（当地人说法拉伯语为主），患者为表感激，握着沈东杰的手，献上了摩洛哥最珍贵的吻手礼。

摩洛哥优质的医疗资源集中在首都拉巴特和卡萨布兰卡等大城市，偏远地区往往仅有一两名医生支撑整个

“中摩本格里新生儿听力筛查项目”。

科室。更严峻的是，当地医生流动性大，不少人同时在私立医院兼职，导致科室时常“空岗”。

根据中摩两国政府签署的卫生合作议定书，援摩医疗队每批任期两年，援摩医疗队驻点除总队部位于首都拉巴特外，八支分队的驻点医院人力资源匮乏。上海医疗队的工作性质主要是提供基本医疗服务。

尽管出发前已经接受了相关培训，队员们也通过以往援摩队员了解了当地情况，但2021年底，当上海市第一人民医院疼痛科（北）副主任张建海，作为第194批援摩洛哥中国医疗队塞达特分队队长，走进塞达特哈桑二世医院开始工作的第一天，还是经历了“让人震撼”的适应过程。

张建海是一名麻醉医生，具有丰富的临床麻醉经验。时值冬日，手术室内丝毫感觉不到空调的存在，“据说

