



两支国家救援队抵“方舱医院”

华山医院和东方医院医生搭起移动医院投入临床工作

继上海先后派出三批医疗队共334人奔赴鄂一线后,新一批两支国家紧急医学救援队——复旦大学附属华山医院赴鄂国家紧急医学救援队和同济大学附属东方医院的中国国际救援医疗队(上海)前天驰援武汉。他们将在武汉的“方舱医院”附近搭建帐篷移动医院,全力开展救治。

“方舱医院”是什么?

不少人对“方舱医院”这个名字感到好奇。实际上,武汉的“方舱医院”,是军队方舱医院概念的延伸,从某种角度上是一种集中医疗的模式。据东方医院中国国际救援医疗队队长刘中民介绍,“方舱医院”关键词在“舱”字。“方舱医院”的原意是通过不同的车辆,实现不同的功能,把这些车辆在一个范围里摆放,组合在一起,形成一个像医院院区这样的医疗单元。因为解放军的这种车辆大多是方形的,所以就叫“方舱”。它们可以快速拼接、快速移动,满足使用的需要。

据悉,“方舱医院”专门收治新型冠状病毒感染的轻症肺炎患者。如果说火神山医院和雷神山医院起到了医院ICU的功能,那么武汉目前建设的“方舱医院”就起到了普通病房的作用。

目前,武汉的“方舱医院”分别位于洪山



■ 2月5日22时,位于武汉市江宁区武汉国际会展中心的“方舱医院”启用,床位1600张,开始接收新型冠状病毒感染的肺炎轻症患者
新华社记者 熊琦 摄

体育馆、武汉客厅和武汉国际会展中心。

医疗队做哪些准备?

东方医院灾难医学研究所常务副所长王韬告诉记者,东方医院国家紧急医学救援队

的10台移动车载医院4日上午出发,经过一天时间,于当日晚10时到达武汉集结。

昨天,上海第四批援鄂医疗队——同济大学附属东方医院的中国国际救援医疗队(上海)到达卓尔(武汉客厅)应急中心。下

午,医疗队所有人立即开始准备工作。

“我们在搭建帐篷和安装设备。”东方医院国家紧急医学救援队暨中国国际应急医疗队(上海)呼吸科的华晶昨晚透露,“武汉客厅的床位有1000张左右,压力很大。”昨晚8点半左右,他刚开始吃上一口饭,饭后还要继续工作。“不能全靠后勤,我们医护都要去帮忙,否则半天时间搭不起十几顶帐篷。”此外,他说,武汉客厅今天开始接收病人。

据医疗队领队、东方医院副院长雷撼介绍,东方医院国家紧急医学救援队将负责武汉客厅“方舱医院”1000张床位其中一部分。目前,东方医院的国家紧急医学救援队已经完全展开了20余顶帐篷的移动医院,为后续工作打好了基础。“我们将参与位于武汉客厅新建医院的治疗工作。疾病比较凶险,但我们很有信心。”王韬说。

华山医院国家紧急救援队昨天已正式收治病人241人,还确诊多个病人。来自华山医院的耿道颖介绍,“昨天晚上我们工作到次日凌晨2时,队员已全部投入临床工作。我们还根据当地医院的要求,将带去的物资给予支援。”华山医院副院长马昕透露,当地的确诊病人大部分都是轻症,少部分属中重症。他表示会联系当地医院把重症病人转到指定医院。见习记者 张泽茜 本报记者 郜阳

武汉金银潭医院上海援鄂医疗队专家强调“早发现”,争取阻断进入重症

隔离是阻断传播重要有效措施

新型冠状病毒感染的肺炎疫情阻击战打响以来,武汉前线的状况也牵动着大家的心,昨天,上海首批援鄂医疗队成员、瑞金医院重症医学科主任陈德昌接受采访,介绍了武汉一线的新型冠状肺炎的肺炎的重症救治效果、疫情防控科普知识。

上海第一批援鄂医疗队1月25日凌晨到达武汉,很快接手了武汉金银潭医院的北2、北3病区,陈德昌负责29张重症患者的病床,其中有16个人上呼吸机。

救治重症患者 重中之重

从大年初一起,多支援鄂医疗队进驻武汉,极大缓解了当地重症病人的救治压力。

陈德昌表示,危重病人和重症患者的救治是援助的重中之重。“过去我们也没有这类病人的治疗经验,但经过十多天的治疗,我们对病人病理生理的变化规律有了一定

的了解,治疗流程也做了一些优化,重点是‘早发现’。”武汉金银潭医院主要收治重症病人,如果病人治疗以后症状明显减轻了,比如有创通气变成无创通气、无创通气变成高流量吸氧、高流量吸氧变成鼻导管吸氧,一步一步改善,那么上海援鄂医疗队就把病人转到轻症病房去。截至昨日,有4名患者转出重症病房。”

跑赢病毒复制 阻断进展

临床发现,新型冠状病毒感染的肺炎病例症状早期可能比较缓和,并不是很重;然而经过一个星期,人体内某个病理生理机制可能会突然被启动,导致病情急转直下。“所以还是要强调‘早发现’,争取把急转直下的那个病理生理过程在前期阻断掉,使得病人不要进展到重症阶段。”陈德昌表示。

据悉,进展到重症阶段以后,病人主要

会出现器官功能障碍。这时医护人员就要跟病毒的复制抢时间——对付病毒没有什么特效药,主要靠人体自身的抵抗力,人产生抗体,通过细胞免疫把病毒清除干净。清除病毒需要一定的时间,约一周后,人体内才会产生特异性的抗体慢慢清除掉病毒。

“进行器官支持的目的,一是要让人体有一个时间窗来产生特异性的抗体,能支持到产生抗体后把病毒清除掉;二是把器官支持住后,让人体有自身修复机会,把重症变成轻症,再慢慢治愈、出院。”陈德昌表示。

有效阻断传播 集中隔离

传染病防治有三个工作重点:一是做好传染源管控;二是阻断传播途径;三是保护好易感人群。原先因医疗资源有限,主张居家隔离。而投入大量人力物力后,情况不断改善,新建了很多机构如“方舱医院”可进行

集中隔离。“病人隔离就是阻断病毒传播的非常重要、非常有效的措施。”陈德昌强调。

他建议:对于确诊病人,可以一起观察、治疗。但在疑似病例中,可能存在无病毒感染者,因此,要单独隔离,防止交叉感染。

愈后二次感染 概率极小

越来越多患者经治疗而痊愈出院,由于病毒传播还在蔓延,这些治愈的患者有可能再次接触到病毒,他们会二次感染吗?陈德昌介绍,感染病毒痊愈后,体内会产生一些特异性的抗体。只要这个病毒没有变异,那第二次感染这个病毒的机会很少。除非是这个病毒发生变异,体内产生的抗体对它没效了,那才可能二次感染。“如个人免疫功能很差,产生抗体滴度也很低,不足以清除又重新感染上的病毒,这时有可能会二次感染。”陈德昌指出,“但是这种比例应该很小,属于极特殊情况。”

此外,新型冠状病毒与非典病毒是不一样的病原微生物。非典患者体内可能有一定的抗体,但对于新冠病毒无效,仍有感染的风险。“加强个人的防护非常重要。”陈德昌再次呼吁。

本报记者 郜阳 左妍 通讯员 朱凡



2020年2月6日 武汉 小雨

昨天是进驻武汉市第三医院的第四天,我发现前一天护理的患者姚老伯极度烦躁。此前还和我聊天的他,已经因低氧使用了无创呼吸机。姚老伯不时在床上扭来扭去,试图拉下面罩,呼吸机和心电监护更一直发出尖锐的报警声。人机抵抗使得呼吸机无法辅助他正常呼吸,他的氧饱更是急骤降到40%,我看到他眼神中充满了无助。医生前来紧急下医嘱推注安定后,他才恢复了平静,睡着后的他在呼吸机的帮助下,氧饱渐渐回升。

这时,我遇到了另一个问题,姚老伯还有口服药要喂,但一脱下面罩他的氧饱就急骤下降。好在医生也注意到了这个情况,在他们下达医嘱后,我立刻为姚老伯留置了胃管。现在,他生命体征已趋向平稳,口服药与营养液也可以正常鼻饲,情况也逐渐稳

他眼神里迸发出希望

定,他眼神里又迸发出希望的光芒。我想,他肯定能一天天好起来的,他的亲人、我们这些关心着爱护着他的人,都盼着他早日康复回家,病床上的他一定能感受到。

前几天医疗队联系了志愿者,来到下榻酒店帮我们理发。在传染病医院工作,个人卫生显得尤为重要。病毒很喜欢躲在湿润的环境里,尤其是耳后,所以每天我们一换下防护服就会在医院洗浴间用皂液简单洗头洗澡,回到酒店后再仔细进行个人卫生的清洗。长发费事又费力,一天忙碌的工作下来,已没力气再仔细呵护头发,我索性剪去了过年前新烫的小卷发,留了个清爽的发型。很多人问我心疼不心疼,但我只想,头发剪了还可以再长,个人防范一旦出现了纰漏,受病毒侵犯的就不是我,连身边的战友也会被拖累。

上海第二批赴鄂医疗队队员、上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院 倪激

(本报记者 郜阳 今晨根据口述采访)



同心协力 缓解“口罩荒”

沈月明

“一‘罩’难求”是当下市民的共同感受,一些人因此感到焦虑。虽然上海推行了预约购买口罩的措施,但一户一次5个,正式开工后,这怎么够用?市政府已高度重视这个问题,也正在努力解决。相信经过全市范围多方动员、同心协力,“口罩荒”的问题有望得到缓解。

据权威信息,经过动员,上海17家口罩及辅料生产企业已经全部复工,产量正在快速攀升。疫情前期,上海每天正常产量大约在40万-50万只,1月27日产能已恢复到80万只,1月30日全市产量超过140万只,2月4日已超过260万只!基本上都转内销,满足本市防疫需要。同时,市政府也在采取其他措施,进行国际市场采购,加大市场供应。

目前,上海在优先保证医护人员及防疫工作一线工作人员的需要之外,现在每天有180万-200万只口罩供应零售市场。随着企业职工逐步返沪,口罩产量还将进一步提高。

但从现实来看,口罩供应还存在很大缺口,其中一个重要原因是需求被“异常”放大了。希望市民不要恐慌、不要抢购、不要囤积、不要浪费。要按需、按功能科学使用口罩,避免过度使用。

当下需要大力提倡按需购买、节约使用。在社区预约购买口罩时,一些并不急需的家庭放弃了首批预约的权利,顾全大局的精神值得肯定,有助于急需的市民尽快买到口罩。在保证安全的情况下,把每个口罩用好用足,也需认真实践。

据国务院疫情防控组的口罩使用指南,个人独处、自己开车或独自到公园散步等感染风险低的情况下,不需戴口罩。未接触过疑似或确诊患者且外观完好、无异味或脏污的口罩,回家后可放置于居室通风干燥处,供下次使用。

需要特别提醒的是,不要抢购、囤积N95等医用口罩,让宝贵资源集中到救治病人最需要的地方。只要企业加大产量,政府科学调配,市民合理使用,相信“口罩荒”一定能尽快得到缓解。