来自隔离点的报道

申城最大隔离点运行平稳 感染者转阴约需7–10天

——访新国际博览中心 集中隔离收治点总指挥陈尔真

■ 陈尔真带领管理团队查找馆内漏洞 本报记者 **郜阳** 摄

晚饭间歇,陈尔真接受了本报记者专访,就新国际博览中心集中隔离收治点的医疗救治情况、治疗方案等做了介绍。

问:*新国际博览中心集中隔离收治点的救治力量如何?已经收治病人的病区情况怎么样?*

答:截至目前,这一集中隔离收治点运行总体上是平稳的。上海新国际博览中心集中隔离收治点3月31日晚正式开启,医护人员连夜收治首批患者。在多方保障下,驻扎在N4、N5两个场馆的上海市第六、第十人民医院医疗队交错接收抵达隔离收治点的救护车,截至4月1日19时,该场馆收治来自上海各个区县的患者1500名。

在确保病人安全的前提下,我们还为病人方便考虑。医疗队优化收治流程,关注细节。具体来说,抵达收治点的救护车不排队,而是医疗队主动迎上。医疗队先安顿患者,再办理相关信息的确认工作。因此,病人基本上是比较满意的。

同时,我们要求医疗队尽量创造条件,满足患者的生活所需。昨天很多人是后半夜抵达的,收治点也为他们准备了年糕、面包和小点心。

我们还为病人准备了精神"粮食"。昨天,3000份新民晚报也送进了新国际博览中心集中隔离收治点。所以到现在,病人在方方面面还是比较认可的。

接下来,新国际博览中心集中隔离收治点将稳步推进,真正做到"应隔尽隔""应收尽收"的基本原则。

问:*新国际博览中心集中隔离收治点设计床位超过1.5万张,是目前上海规模最大的集中隔离点。这给管理和运营上带来哪些困难和挑战?*

答:收治点的场地非常大,收治的患者数量也很多。这里有包括瑞金医院、上海市第十人民医院、上海市第六人民医院、龙华医院、曙光医院、岳阳医院、上海市肺科医院、上海市胸科医院、五官科医院以及杨浦区中心医院这十家医院的医疗队进驻,工作量非常之大。

在院感管理上,首先在硬件建设上尽量做到完美,符合院感防控的装备要求、流程要求和技术要求;其次,努力在人员意识上加强培训,尤其是没有医学背景的第三方工作人员和志愿者等,要通过培训提高他们对院感重要性的认识,同时也在院感技能上有提升。

问:*在医疗救治上,是否已经有了方案?感染者们将在这里如何治疗?*

答:就医疗救治而言,各医疗队主要根据国家卫健委公布的《新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第九版)》来严格执行。在治疗过程当中,我们也会把方案进一步细化,来满足病人的一些需求。

我们已经准备好了预案来应对有基础疾病的患者,尽量满足病人的个体化的治疗需求。新国际博览中心临时集中隔离收治点绝大部分是无症状感染者,我们会充分发挥中医的作用,让感染者吃一些中药。同时对有症状者的患者采取对症治疗,比如说降温等。

对感染者,我们会在第二天、第三天开展核酸检测,一旦转阴符合出院标准,就会办理出院手续。对轻症和无症状感染者而言,这个周期基本在7–10天。

问:*在新国际博览中心集中隔离收治点担任总指挥,与两年前在武汉三院参与救治有什么不同?*

答:当时我们是"外援",而这次是"内救"。奥密克戎BA.2变异株传播速度很快,传播力也很强,这也增加了我们管控的难度。不过,无论在武汉还是上海,都是和疫情战斗。在武汉时我就说"我只是换了个工作的地方",所以从性质来说没什么不一样。

问:*之前您也负责过多个集中隔离收治点,是否积累了一些经验,并带到这一隔离点?*

答:我带领的团队曾在嘉定体育馆、崇明长兴岛、嘉荷新苑、世博展览馆等临时集中隔离收治点参与建设。从最早开始我们就慢慢地积累经验,不断总结经验,同时也向人家学习。

总体来说,新国际博览中心临时集中隔离收治点有之前经验的体现。当然,如此巨大规模的收治点对我来说也极具挑战,这在之前是从没遇到过的。 本报记者 **郜阳**

昨天上午,上海集中隔离点医疗救治组组长,上海新国际博览中心集中隔离收治点临时党委书记、总指挥陈尔真刚协调各方开完会,就马不停蹄地赶至N区的三个场馆和W区的五个场馆,开展新一轮的工程验收交接和基建工程指导,同时实地查看医护人员办公和休息场所。

"安全是首要的。工程安全、院感防控、人员安全,包括医护、患者及工程施工人员各个方面都要确保安全。虽然时间紧、困难多、任务重,但绝对马虎不得,必须要把预案做细致、要把工作落到实处。"陈尔真反复提醒各方。

◀ 上海新国际博览中心集中隔离收治点开始接收患者
本报记者 徐程 摄

▶▼岳阳医院医疗队为即将入住集中隔离收治点的患者整理床铺
本报记者 郜阳 摄

瑞金医院近200名医务人员入驻嘉定区嘉荷新苑

特殊隔离点,他们努力照顾好"临时住客"

"我都快成酒店经理了!"电话中,瑞金医院副院长邱力萍透露了自己的"新职务"。她带领瑞金医院的近200名医务人员入驻嘉定区嘉荷新苑,这里被改建成了集中隔离点,收无症状感染者。看似"任务轻",其实挑战相当大。"人住者不是病人,我们把他们当作'临时住客'来对待,尽可能满足需求,缓解焦虑情绪。在这段特殊旅程,医患双方互相理解,也让公寓有了些'家'的感觉。"邱力萍说。

人才公寓迅速改建

3月22日,在嘉定区政府的支持和协调下,嘉荷新苑的原有租户积极配合完成搬迁,多家热心单位襄助,数千套新床、床上用品很快配齐。瑞金医院团队,成为这个公寓的临时管家。

"队员们刚来到现场,一开始还是有点傻眼,这里就是个小区,一点医疗设施也没有,要如何制定流程?如何设计通道?如何排班查房?"没有现成答案,就抓紧时间解决。邱力萍说,问题一个个冒出来,一条条记下来,她带领团队层层"扫楼",就像酒店经理一样,查看房间有没有打扫干净,热水是否正常,马桶有没有堵塞。23层的高楼,消防设施也是要考虑的,所以逃生通道必须畅通。"对医疗队来说,搬运工、服务员、客服,这些技能很快就掌握了。"

扫楼的过程非常关键,也发现了一些问题。医疗队发现,楼梯直通地下室,可以通过地下室到室外,马上让物业管理方把这个漏洞堵上。在嘉定区政府及瑞金大后方的支持下,以最短时间完成了医疗物资筹集、医疗队伍组建、收治病人流程制定等一系列任务。一切就绪这才敢说,"收人"。

比入住者想得更早

短短3天,这里基本上就"满房"了。不过,医疗队留了一小部分房间作为备用。公寓楼发生过淋浴、马桶坏掉的事,也发生过因为同住人闹矛盾不开心的事,这些都是医疗队需要提前考虑并妥善解决的。

一天几十车运过来,最忙碌的是夜里。接待,预检,流调,分配,引导,发放生活用品和告知书……物资和流程不断改进。一些人仓促入住,没有配齐生活用品,医疗队早早准备好了拖鞋、牙膏、热水壶等物品;一些人忘带手机充电器,他们采购了一大批送上去;由于餐食是统一配送的,吃不饱的人肯定有,医疗队拿出自己的面包、泡面。作为大型的临时救治场所,结合奥密克戎特点,医疗队制订了协定治疗原则,这包括提供维生素C泡腾片和中药颗粒等。

一切都想到他们的前面。这样的服务让医疗队和入住者双方逐步形成了默契关系。有一次,楼内突然水管破裂,断水了,在维修的过程中,医疗队员紧急采购矿泉水,送到每个房间并说明情况,第二天又囤了1600箱以防万一。好在,大多数入住者也都非常理解。第二天,医疗队员还把自己的水果拿出来送给入住者,感谢他们的配合。

让落单的家人团聚

"当前,无症状感染者数量还在高位,各集中收治隔离点还在扩充,我们需要有序组织,不能手忙脚乱。尤其是在条件不好的前提下,如何安抚感染者,同时保障医疗队员需求,是管理者面临的问题。"医疗队专家刘嘉玲和吴蓓雯等认为,在隔离点内,医生只能提供基本的药物,有些人不理解,甚至会恐慌,这就要求医疗队多关爱他们的生活需求和情绪变化,鼓励实现"医患共治"。

"我和妈妈、妹妹是先后被确诊为无症状感染者的,当我一个人被送到这里的时候,真的很害怕。"12岁的小可郁郁寡欢。一周前她的妈妈和妹妹被确诊轻症感染而送到瑞金北部院区隔离救治场所,自己却因刚确诊为无症状感染者而被送到了嘉荷新苑。得知情况后,医疗队立刻与瑞金北部院区取得联系。医生对小可的妈妈和5岁妹妹进行了详细、严谨的评估,确认两人都已经无症状,决定帮她们"转院"。两个隔离点齐心协力为小可母女开通绿色通道,母女三人在隔离点团圆。

大多数人是在紧急情况下被转运来隔离救治点的,有单独一人的,也有母子二人甚至一家三口的,还有好几对祖孙。为了尽可能缓解患者们的情绪,医疗队根据公寓楼的实际布局,将孩子与家长安置在一个房间里。像这样的"亲子房""家庭房"甚至"邻里房",目前在嘉荷新苑有十多个。

党员都要亮明身份

有感染者说,入住嘉荷新苑是幸运的。当然这里的条件肯定不能跟酒店比,对医疗队员来说困难就更大了。由于这里不是医院,队员住的楼跟隔离点距离比较近,这就更加需要注意院感防护,对医疗队负责人来说,肩上的担子也是非常重的。"队员们很多都是90后,义无反顾报名来支援,我希望每个人都能平安回去。"

令人感动的是,困难在前,没有一个人退缩。瑞金医院党委号召共产党员在这个时候鲜明地亮出党员身份,起到模范带头作用。在嘉荷新苑隔离点,医疗队把队员们分组分类,有效分工,队伍中的党员比例约30%,党员自由结对,每个人带领2–3个非党员,形成小型团队,党员不仅要起到模范带头作用,更要关心小组成员的身心健康,保障他们的需求。

有一次队员所住的大楼也断水了,因为没有办法洗澡,有队员产生了情绪。就在这时,一名党员站出来安慰打气,"病人能克服的事,我们也一定能克服。不能洗澡,我们可以想办法,用瓶装水先加热一下。我帮大家看着,等一来水,我马上通知大家。"这段回复下,是一段刷屏的点赞。邱力萍说,"我相信大家是发自内心的。此时此刻,我们是战友,共同面对,也就没有那么辛苦了。"

改建集中隔离收治点,把无症状感染者集中起来隔离观察,这是上海对抗疫情中首次出现的模式。瑞金医院作为首批突击队,在前期摸索中逐步形成了一些瑞金方案。比如,医疗队发动感染者中身体状况尚可的党员、公务员等,一起组成志愿者队伍,医患合作,共渡难关。再比如,同属嘉定区,瑞金医院北部院区和嘉荷新苑,都由瑞金医疗队来承担治疗和管理的任务,两个隔离点距离近,患者信息都在瑞金医院的信息系统平台上,一旦出现病情变化可迅速转诊,这种联动模式,也可以为城市疫情防控和隔离点设置打开新思路。

本报记者 **左妍**

■ 医务人员为入住嘉荷新苑的无症状感染者测量体温
受访者供图

两家医疗队合力 一家三口"云"团圆

对一家人来说,世界上最遥远的距离就是虽然住在一个隔离点,却不能相见。在上海老年医学中心隔离点,就有这样的一家三口,由于病房都是按性别划分,张先生带着5岁的儿子和妻子暂时分离。这位爸爸没试过独自带娃,脸上写满了忐忑,而妈妈也十分焦虑……

复旦大学附属中山医院医疗队领队居旻杰医生说,在对新入院的患者进行查房时偶然发现,妈妈正在与孩子视频聊天,但视频那头的环境看着有些眼熟。原来,张先生和儿子住进了由瑞金医院接管的15病区。而妈妈感染后则被安排在了由中山医院接管的16病区,虽然只有一层楼的距离,却承载了妈妈与儿子间无尽的思念。

张先生显然也对接下来未知的状况和需要"独自带娃"这件事没有把握,他说:"陌生的环境,密闭的空间,统一的餐食,这对于一个成人而言,尚且需要适应,更何况是一个只有五岁的幼童呢?我们父子可谓一筹莫展……"

得知这个情况后,居旻杰与瑞金医院医疗队领队周剑平取得联系,"我们两个医疗队的医护人员同这一家三口组建了微信群,方便患者了解一家人的治疗和康复情况。"以后,群里的医生们每天会通过化验结果和体征变化共同探讨三位患者的最佳治疗方案,中山医院梅静骅护士长和护士们则通过物资共享为一家三口提供生活上的帮助。

瑞金医院"大白"哥哥、"大白"姐姐对这个5岁男孩也格外关注,每天查房都要他"茄茄山问",以此解除小朋友的恐惧。"大白"还给他带来了零食、玩具、画笔、水果……枯燥的隔离生活,因为有了温柔的"大白",小家伙在隔离期间再也没有哭闹过。

15个日日夜夜的等待和坚守终于迎来了重逢时刻!这一家人等来了同日解除隔离顺利出院的日子。孩子朝着妈妈飞奔而去,一家三口互相拥抱,并留给医疗队一封情真意切的感谢信。

"每次医护人员敲开我们的病房门,我儿子都会冲到门口,对着他们鞠躬致谢,说一句:叔叔阿姨辛苦了!我想,唯有医护人员的至真之情,才能这样打动5岁孩童的至纯之心吧!虽然我们看不清防护服背后那一张张天使的面孔,但却记住了他们春风般的叮嘱和亲人般的声音,这些声音将成为我们内心深处最温暖的记忆。"

本报记者 **左妍**

胃穿孔,核酸阳性 马上转运做手术!

在上海市卫健委的统筹下,华山医院宝山院区集中隔离收治点逐步转化功能定位,由原先收治无症状、轻症状的感染者过渡到主要收治患有各种基础疾病的阳性感染者。3月31日傍晚,紧急电话打了进来:"封控区有一位患者疑似胃穿孔,但核酸检测异常,请求转到定点医院进行手术。""收到,马上进行术前准备。"

该名患者为45岁男性,患有高血压等基础疾病。在小区封控期间因腹部疼痛紧急联系居委,经120转运至外院接受治疗,但在入院前核酸检测时发现结果异常。由于患者病情急、险、重,宝山区卫健委第一时间统筹调配,将患者转运至华山医院宝山院区集中隔离收治点。

来院时,患者已持续疼痛数小时,表情痛苦、大汗淋漓、呼吸急促,且伴有发热。因核酸异常,家属也无法随行。

检验科抽血化验后,联系放射科进行CT检查,普外科综合各项报告判定患者为急性腹膜炎,且上消化道穿孔可能性大,需要立即进行手术。

在医院日常诊疗工作中,消化道穿孔手术是普通外科手术。但在集中隔离点,既要保证医护无感染,又要精准、顺利完成手术,需要多个科室的周密筹备和默契配合。华山医院宝山院区常务副院长钦伦秀牵头开展手术方案确认,作为华山医院普外科主任,他不仅熟悉隔离点防疫规范和诊疗流程,还有着丰富的外科手术经验。经过多学科综合讨论,在确保院感规范的前提下,宝山院区医护团队决定立即施行剖腹探查手术,并告知患者家属,征求同意。

在救治点专用手术室,麻醉相关器械、耗材、消毒准备等以最快速度完成。

特殊时期,手术开展的难度可想而知。术中,患者被诊断为胃窦穿孔伴严重腹腔污染,证实了患者若不紧急手术将有生命危险的判断。医生对穿孔部位进行了缝合和修补,并仔细冲洗了腹腔。整场手术耗时不到60分钟。

目前,患者在稳定恢复中,家属更多次表示感谢:"医院在我老公没有家属陪同的情况下,急病患所急,跟我们电话联系后就立刻组织进行手术,使他转危为安,谢谢你们!" 本报记者 **左妍**