

全力以赴 攻坚克难 早日实现社会面清零

中医药干预后患者能加快出舱

——访中国工程院院士、天津中医药大学名誉校长张伯礼

4月24日,中国工程院院士、天津中医药大学名誉校长张伯礼在上海就中医药应对此轮疫情的相关问题接受媒体采访。他表示,从中医角度看,奥密克戎变异毒株的核心病因病机与之前相比没有发生明显变化,仍属于中医“疫”病范畴,病因是感受疫疠,仅由于地区、气候、饮食习性等因素的不同,在证候特征上稍有区别,出现夹寒、夹热、夹燥、夹湿的表现,上海就是一种湿毒夹风热。

疗效良好

张伯礼认为,方舱医院对于分类、分层救治发挥了重要作用。“对于无症状感染者的治疗,西医无症状,中医有证候。例如一些无症状感染者,虽然没有新冠肺炎的症状,但可能会有倦怠乏力、舌苔腻、大便黏滞不爽、脘腹胀满等中医证候表现,在这个阶段及时用中医药干预,起到调节免疫功能作用,往往能取得较好疗效,使其不成为确诊者,也促进核酸快速转阴。”因此采用中西医结合的方式积极干预,主要目标是促进核酸快速转阴,防止病情进展,早日达到出舱标准,回归正常生活。

张伯礼介绍,从前期使用情况看,新冠病毒感染无症状、轻型患者使用中医药干预后,在减少转重率、减少出舱时间等方面显示出了良好的疗效趋势。此前,上海中医药大学

一项数据显示,舱内无症状感染者核酸转阴平均时间在4天左右。同时,根据患者需求,在自愿的前提下,给患者服用中药,比如中成药、配方颗粒等。

三大原则

张伯礼透露了上海本轮疫情中老年感染者的情况。“第一,确诊病例中60岁以上老年人的比例占到三成;第二,大部分老年人患有基础疾病,包括高血压、糖尿病、冠心病、中风、肿瘤、尿毒症等。这些因素与新冠肺炎加在一起,会导致病情严重,而且病情进展快,容易转成重症、危重症,需要格外关注。”

张伯礼介绍,对老年感染者的救治,第一个原则是“新老疾病兼顾”,治疗新冠肺炎,更重视基础疾病治疗,尤其重视基础疾病变化。从治疗经验上看,单纯治疗新冠并不困难,但夹杂着不稳定的基础疾病治疗起来较棘手。

第二个原则是“扶正祛邪”。老年人往往正气不足,脏腑虚损,气血不畅,痰浊瘀滞等基础病证较多,感染新冠病毒后容易迅速加重,需要重点救治,在治疗时,要注重扶正,保护正气,采用益气活血、益气养阴等方法。在祛邪上,注重“清”和“通”,可采用清热解暑、活血化瘀等方药。

第三个原则是治疗关口前移,先症而治,

截断病势。患者从无症状到有症状是一个过程,需要提早干预。比如在临床上,虽然有些老年患者看似是普通型,但当出现发热持续不退、神昏不清、大便秘结、痰黏难咳、肺部渗出吸收等征象时,就要抓紧时间治疗。关键在于抓住当时可能影响健康导致疾病恶化的症状,先症而治,阻断病势发展。

张伯礼表示,要分辨高危人群,重视基础疾病变化,多学科联合,早期干预,辨证论治,一人一策,抓住主要症状和核心病机确定好中西医结合临床救治方案策略。

“早”“准”

张伯礼认为,对于重症、危重症患者救治,首先要强调的是多学科合作,每个学科发挥各自优势、集体发力,中西医结合、中西药并用,从而控制病情、逆转病情、降低死亡率。

中医根据基础疾病等因素,对每名病人当下最危险的因素,采取辨证的方法和有针对性的治疗策略。具体讲就是一个“早”,一个“准”,早发现、早预警、早研判、早干预。采取针对性精准治疗,“一人一策,一人一方,一天一方”的方法施治。具体治疗上要“快”,有时还要“稳”,耐心观察症状变化,稳定不加重就是好。有时还要“托”,阳气虚脱要采用大剂参附回阳救逆,力挽狂澜。在治疗药物上

采用中药注射剂,中药保留灌肠,人参粉、大黄粉冲服,针灸疗法等。在急症用药上,通过给予血必净、痰热清泵推,安宫牛黄丸等内服,用药味要少,用量要大,病症用重剂。对于稳定病情、阻断进展起到了很好的作用。

促进康复

新冠肺炎疫情出现以来,人们就关注是否存在后遗症。患者核酸转阴、符合相关指标要求之后就可出院出舱。但有些人并没有完全治愈,有的人免疫功能还未完全恢复,还有的人因为新冠病毒对心脏、肝脏、肾脏等造成损伤,功能指标还不正常。因此,对于新冠肺炎出院出舱患者,还要有一个康复的过程。

张伯礼介绍:“总结武汉及以后历次疫情患者康复情况,部分患者有疲乏无力、肌肉酸痛、心悸、气喘、焦虑失眠、脱发等情况,对此我们针对性提出‘早期康复、自我康复、综合康复’的理念,一般采用中西医结合的办法,西医做健康评估,中医促进康复。”

据介绍,经过积极康复,多数人的相关症状基本在三个月到半年内逐渐消除。张伯礼指出,治愈者自身也要进行积极的心态、精神状态调整,主动参与康复。对此,更应该强调社会上不歧视新冠肺炎患者,对他们应该有更多的关爱。本报记者 郜阳 陈灵玮

感谢你们驰援上海·长三角“大白”援沪手记

上海小姐姐要给我介绍男朋友

“疫情之后,你最想见谁?”在网上看到这句话,我脑海里瞬间出现了一个人。一想到自己能成为一位上海小姐姐疫情后最想见的人之一,我眼睛有些发酸。

我是安徽合肥的一名护士,接到紧急支援上海的通知,我们星夜兼程赶来,紧锣密鼓地开始了核酸采样工作。

所谓“他乡遇故知”,采样时,很多居民看到我身后贴着“合肥庐阳医疗队”字样的红色贴纸,知道我们从安徽而来,非常激动。还有合肥老乡看到“合肥庐阳”四个字,甚至流下眼泪。

我们采取“大白动、人不动”的流动三轮车采样模式,穿梭在各个楼栋之间,减少了人群聚集,不给病毒一点点机会。采样持续到下半夜,结束后,我们赶回合肥,并在第二天上午抵达隔离酒店。

稍作休整,有工作人员发来消息,说有一个我采样的上海小姐姐,通过多方打听,想要我的联系方式。加上小姐姐的微信,我才知道,原来她的丈夫是合肥肥西人。她说,等到疫情过去,一定一定要去上海找她玩。

小姐姐是热心肠,得知我忙于工作,还是单身状态,主动提出给我介绍男朋友。和她对话的过程中,我感受到了来自家人般的温暖。不管身在何地,只要共同努力,做力所能及的事,疫情便不再可怕。我希望自己内心的这份温暖能够长存,成为一个温暖别人、温暖社会的人。

不负青春,不负遇见。疫情过去后,你最想见谁?我想那一定是最重要的人吧!

胡雨晨 安徽省合肥市援沪医疗队队员、合肥市庐阳区大杨镇社区卫生服务中心护士 本报记者 吕倩雯 整理

采样结束我们互相作揖

4月21日,援沪第15天,我们接到了换防的通知,允许部分队员回衢。最让我感动的是,很多年轻队员纷纷在群里表示愿意留下。

衢州,地处浙西南,南孔圣地,我们的家。4月3日以来,衢州市从市直医院和各县(市、区)共抽调280名医务人员,驰援嘉



兴海宁、上海开展核酸采样以及方舱医院、血透治疗等工作。我们这支由201人组成的核酸采样队伍,最大的52岁,最小的是01后,大部分是90后。4月7日,我们从嘉兴转战上海,开始了早出晚归的援沪“战疫”。

半个多月来,我们辗转于上海多区,从

长宁到黄浦再到闵行。每次来回4个多小时的车程、一天早晚两顿饭的日常、10小时滴水不进的坚持、30多摄氏度高温防护服里的闷热,甚至有队员戏称,第一次体验了尿不湿的“酸爽”……

援沪这段时间,我深深感受到了上海市民的友好和友善:常有市民对我们表示感恩、感谢,社区的志愿者们也非常热情。

我们之前支援的小区,有个志愿者是芭蕾舞爱好者,工作间隙,她会给我们跳芭蕾舞;70多岁的老奶奶做志愿者主动加我们微信,成为好朋友;很多人会邀请我们等疫情结束再游上海,他们愿作向导……

而我们在工作之余,也会给上海的朋友们介绍衢州的历史文化底蕴,教大家作揖礼,看着一天工作结束后,志愿者们“大白”和我们互相作揖,互道珍重(见左图),这座沪衢之间友谊的桥梁,是我觉得最有意义的事。

换防后,我们的队伍还有110名队员在坚守,而我会始终跟他们站在一起。

曹敏 浙江省衢州市援沪核酸采样队总领队,衢州市人民医院党委委员、纪委书记 本报记者 毛丽君 整理

孩子,我们会竭尽所能护你周全

“医生,你会玩王者荣耀嘛?”

“阿姨,你会玩我的世界吗?”

……

每当孩子问我这些问题,看着他们天真无邪的笑脸,我总是感到很高兴,但也会不时提醒他们:“不要过多玩手机,玩多了会影响身体抵抗力,抵抗力下降就对付不了病毒啦。”

今天,距离我跟随第一批江苏省援沪医疗队来到上海已经20多天了。经过几天“酷热”,上海又进入清凉天气,而更让人心情愉快的,是陆续有患者出院。

这次南通市肿瘤医院共有37名医护人员来到上海,其中4名医生、33名护士,包括我在内一共有7名党员。我们第一批9名队员,4月1日从南通出发。第二天,后续28名队员抵达上海。全部队员于4月6日进入方舱工作。

在方舱日常的巡视过程中,我非常关注病人的心理变化,特别是方舱内孩子们的一些细微改变。大一点的孩子要上网课,为了让他们能够认真学习,家长和医务工作者尽量将自己的声音调至最轻。孩子中有些是备战中高考的学子,疫情虽然限制了他们在校学

习的脚步,却无法阻挡他们对学习的渴望。

小一点的孩子课业负担不是那么重,在网上课之余他们会用手机一起联机打游戏,像极了我自己的孩子。平时我总是会对孩子唠叨,嘱咐她认真学习少玩手机,现在这么久没有看到她,不知道她有没有认真上网课,有没有思念我……

我们这些医护人员最想对孩子说的是,我们会竭尽所能护你周全。

陈佳 江苏省援沪医疗队队员,南通市肿瘤医院内科副主任、援沪医疗队队长 余佳 整理