

向疫情发起总攻

的通知，立即组建了一支由 46 位救援队员、6 辆移动救援车组成的复旦大学附属华山医院赴鄂国家紧急医学救援队。这支医疗队是全国各地支援武汉各家方舱医院的医疗外援之一。

医疗队由华山医院副院长马昕教授任领队、感染科副主任张继明教授任队长，医务处贾波和后勤保障部副主任王兵任副队长，队员包括临床医生、护士、医技、管理、后保等医院各部门骨干人员。这支国家紧急医学救援队后来被编号为“华山医院第三批支援武汉医疗队”，简称“三纵队”，因为 2 月 9 日，又有一支 215 人的华山医院第四批医疗队奔赴武汉。马昕副院长被任命为华山医院援鄂医疗队总指挥。

华山医院“三纵队”到达武汉当天，医疗队迅速展开帐篷医院，仅仅用了几个小时完成所有准备工作，当天就开始收治病人，成为武汉最早接收病人的方舱医院。

马昕教授介绍，方舱医院并不是新鲜事物，中外历史上都用过。一般而言，重大的自然灾害后，比如地震、洪灾以后，方舱医院作为初步治疗和收容病人的医院，可以收治大量的病人。

他介绍，方舱医院的核心是移动医院，这次全国 70 多家医院开来了自己的移动医院，每个移动医院由六七辆医疗车组成，有宿营车、水电车、炊事车、影像车、检验车，每辆车都像变形金刚一样，展开来就是一家野战医院。征用体育馆、校舍做病房，是方舱医院的延伸，这样方舱医院就可以收治更多病人。

方舱医院在传染病疫情中的应用过去也有过。1988 年上海甲肝疫情，30 万人感染。当时正值寒假，政府征用了大量的校舍，用来隔离病人，实际上也是方舱医院的概念。“上海甲肝控制取得了胜利，很了不起。”

提供药物治疗，为社区隔离传染源

洪山体育馆总共有 800 张床位，华山医院、湘雅二院、中国医科大学一附院的医疗队以及外省市支援的两支护理团队，与武汉当地的医护人员一起，共同管理武昌方舱医院，总共有 13 支医疗护理队伍一起合作工作。

各家医院有各自的任务。华山医院医疗队与武汉大学人民医院的医护人员一起管理 250 张床位。马昕教授告诉《新民周刊》，华山医院医疗队在武昌方舱医院工作的人员中，有 20 位医生和护士，还有其他技术人员。“我们带来的感染科的精兵强将，以咨询班的形式参与工作。”

他告诉记者，医生每天早晚两次查房，了解患者的病情。目前医院向轻症患者提供必要的口服用药，有西药也有中药。有的患者有其他基础疾病，比如糖尿病、心脏病，医生也会给予药物治疗。主要是口服用药，必要的会采取静脉用药的方式。

为了提高工作效率，华山医院医疗队尝试一些诊疗上的创新，取得了很好的效果。

“比如说我们开始用平板电脑查房，病人在病房里通过平板电脑，与在清洁区的医生交流。方舱医院里的患者是轻症患者，多数患者不需要每天躯体检查，主要是语言的交流。

用了这个新方法后，一方面医生查房效率提高了，在清洁区医生查看资料更方便。另一方面病人也满意。因为进病房我们的医生必须穿好防护服，带着护目镜、手套，翻阅资料非常不方便，所以医生跟每个人谈话的时间不可能很充分。现在通过视频查房，病人跟医生沟通更充分了。

必要的进病房查房我们要做到，比如对重点病人的检查，但不必要的职业暴露可以减少。”马昕教授说。

马昕教授认为，方舱医院更重要的一个作用，是通过集中收治轻症病人，切断社区传染源。“如果病人在社区里，家庭隔离的条件肯定是不够的。他们要吃饭，要跟别人接触，他们就可能是传染源。患者在社区里可以一个传染三个，三个传九个，感染人数几何级数的增长，这对疫情控制非常不利。方舱医院建设起来比较快，社区里的病人能够住进来，一方面他们可以得到治疗，病情重的我们及时转到收治重病病人的医疗机构。另一方面，在这里集中隔离，就切断了社区传染。”

2 月 11 日，方舱医院第一批 34 名患者出院，其中武昌方舱医院就有 28 人出院。病人出院给公众极大的信心，也可以让床位流转起来，接收更多的病人。“现在每天都有几十人出院，

华山医院副院长马昕（左四）与医疗队同事在方舱医院准备区。

