



2月23日，上海22名患者出院。摄影/徐程



上海公共卫生中心负压病房向媒体开放。摄影/孙中钦

早前的2月3日，北京复兴医院心内科监护病房发生聚集性疫情，截至2月19日18时，复兴医院累计报告核酸检测阳性病例36例，其中确诊病例34例，核酸阳性检测2例。

有了这些已经发生的院内感染事件，再反观为医院感染管理投入的资源，可以看到这种投入是值得的。

杨帆主任表示，2003年非典疫情也严峻，但相比而言这一次挑战更大。非典疫情中上海病例很少，这一次患者数量多几十倍，而且疾病更为隐蔽，人员流动更大、更迅速，威胁相应大了许多。“外界看似风轻云淡，但实际我们的工作不仅繁忙，还常有惊心动魄。”

尽管近期全国除湖北外疫情发展有所缓解，但院内感染控制，依然处于高压状态，上海各家医疗机构的“非常状态”，还将持续一段时间。

救治，集中最好资源

从收治第一例新冠肺炎患者开始，上海市定点收治医院上海市公共卫生临床中心（以下简称公卫中心），就迎来了一支医疗“天团”——来自华山医院、中山医院、瑞金医院、仁济医院，上海市第一人民医院、上海第六人民医院、上海第十人民医院等沪上三甲医院各个学科专家组成的临床专家团队常驻这里，为患者提供治疗。

上海市公卫中心的医疗队伍可谓“顶配”，除了救治团队，上海市精神卫生中心专家入驻隔离病房，为患者和医护人员提供心理专科服务。他们的作用不容小觑，很多患者出院后表示，精神科医生提供的床边治疗，让他们在精神上最脆弱的时候得

到了鼓励。

上海市公共卫生临床中心建成于2003年，与北京临时医院“小汤山医院”不同的是，公卫中心是一座专门收治传染性疾病的永久性医院，上海市为此投入了大量资源。公卫中心院内有500亩地，院外有500亩防护林，是上海市占地面积最大的医院，这里有全套的医院设备，并且有精良的科研设施。

谈及上海救治新冠肺炎病人的经验，上海市新冠肺炎临床专家组专家、中山医院感染病科主任胡必杰在2月22日接受媒体采访时表示，2月21日4例重症患者治愈出院，可以用“振奋人心”来形容。

“个体的方案、严密的随访是重症患者治疗成功的主要元素。这4例患者也是遵循专家组的诊疗共识，最终获得较好疗效。”

他向媒体介绍的经验包括：首先，抗病毒药物应对新冠肺炎，虽然迄今没有特效药，但羟基氯喹、阿比朵尔在临床应用中，确实对患者有效。其次，大剂量激素、广谱抗生素的应用并不可取，不要操之过急去使用。4例重症患者中，没有1人应用过大剂量激素或大量广谱抗生素。临床上，激素应用确实可以短期改善发热症状，但并不治根本，激素应用停止后，患者情况还会反复，激素应用副作用反倒出现。因此，非典过程中应用大剂量激素治疗患者的情况，不会发生。再者，密切观察、正确氧疗对重症患者至关重要。除了普通的鼻导管吸氧、高流量吸氧外，4例患者中还有1人用了无创通气，效果非常不错。最后，整体免疫力的调整。4例患者均隔天注射一次胸腺法新，同时调整睡眠、饮食、精神状态，最终帮助患者激发内在免疫力。

从胡必杰介绍的经验可以看出，在没有特效药的前提下，用已有的药物和医疗技术，根据患者不同的病情精准治疗，是目前有效的、也是唯一的方法。■