



无论医生还是患者，大家或许都有这样、那样的难处，**但往乐观方面想，至少困难的时刻已经过去。**



在隔离宾馆，郑华用一台电脑接诊非新冠肺炎病人。



“云门诊”患者图文咨询看诊页面。

新冠肺炎的危重症科室，这里有四十多个病人，医生数量加上感染科、呼吸科共有 18 个人。不像开始的“疲劳应战”，我们有五组人实行轮班制，白天一组人，晚上一组人，基本上可以保证上两天，休三天。院方也强调，只要感觉不舒服，千万不要硬撑，一定要第一时间报备。

现在重症入院的病人少了许多，每天平均能一两个治愈病例，但我个人觉得，目前的数字还不能放松警惕，特别是出院的病人以及有可能密切接触病患的人，还需要密切观察，降低感染风险。工作 9 天，我接待了许多病人家属，由于无法与亲人见面，只能托我带话。但最明显的是家属与患者两者的心理反差。家属表达关心，但患者往往报喜不报忧，他不会说这个药难吃，更不会说自己浑身难受睡不着觉，通常会传递积极向上的话，实际上也是给自己打气。

武汉作家方方说，时代的一粒灰，落在个人头上，就是一座山。我们唯一的事，就是把这一切都扛下来。作为一名医生，我十分清楚在每一个新冠肺炎患者背后，都有一个备受煎熬的家庭，这个坎能不能过去，需要大家一起扛。而随着武汉封城时间越来越长，一些非新冠肺炎的病患，同样也在默默承受着煎熬。

2 月 28 日，我下了夜班，驱车回到距离同济医院车程半

个小时的隔离酒店。刚刚洗了把脸坐定，电脑屏幕上就弹出了“有人挂号”的页面，问诊的是一名肺癌晚期患者，夫妇俩大概六七十岁，老太太说知道自己时日无多，不想在疫情期间，给医生增加负担。但每天疼得睡不着觉，止痛药已经吃完了，实在买不到药，求求我开点药。

我听了她的话，心里特别难受。帮她开了些止痛的药，按照地址邮寄给了这位患者。后来，我还接诊了四五个颈肩疼痛的患者。出诊一周，问诊的人并不多，我想大多数并不知道医院还有“云门诊”服务。2 月 14 日，“同济云门诊”在“掌上同济”APP 正式上线，点击在线问诊按钮，即可进入科室选择，135 个专家、50 个科室、469 名医生开通视频以及图文问诊，可开具在线处方，实现药品线下配送。

每个科室每日上午、上午均有至少一位医生在线视频问诊，我是副高职称，2004 年毕业于同济医学院后，就在这里工作至今。但在云门诊里，不管是副高还是正高，挂号费用都一样，只需几块钱即可，挂号成功后，医生会根据门诊挂号一样，依次叫号。

昨天晚上，11 点半，我又接诊了一个皮疹患者的图文咨询，虽然是小问题，但对生活质量影响很大，我特别能理解；求助到周刊的湖北肝癌患者，因为没有地方化疗，疼痛难忍，我今天了解到，医院肿瘤科开启了部分非新冠肺炎病人的床位，但住院流程可能与以往不同，比如家属不能陪伴、需要单独隔离居住等。如果需要，我也能提供帮助。

我认为，帮助非新冠肺炎患者解决病患之忧，有利于他们更好地配合居家隔离。工作之余，我得知爱人回家后，发烧又反复了，开始是发烧，吃了药又退了。我心里忐忑，知道这并不是个好征兆，目前她仍一人坚持隔离在主卧室，岳母一个六十多岁的老人，照顾一家四口的饮食起居，还要防范感染风险，而我帮不上她们什么忙，我们唯一能做的就是通过视频互相打气。

无论医生还是患者，大家或许都有这样、那样的难处，但往乐观方面想，至少困难的时刻已经过去。作为一名医生，我认为把目前已经收治的病人治好，控制新感染源不扩散，再把非新冠肺炎病人照顾好，局势总有扭转的一天。■