

障患者生命安全的前提下，决定通过非气管插管保留自主呼吸（Tubeless 技术）的胸腔镜气管肿瘤手术，切除肿瘤。”赵晓菁表示，自主呼吸胸腔镜手术在技术层面上对外科和麻醉科医生提出了更高的要求，需要团队默契配合，术者精准操作，快速切除病灶缝合伤口，麻醉科医生保证术中患者供氧充分。

“如同悬崖上面走钢丝。”赵晓菁如此形容这场手术。手术前，胸外科和麻醉科花费了一天半的时间，设计手术方案，并准备好了多个预案。

手术很成功，沈女士的伤口仅 3 厘米。

赵晓菁指出，整台手术无需气管插管和肌松药，静脉麻醉药用量小，让患者充分镇静镇痛的同时，术中全程自主呼吸。同时大大减轻术后咽喉和胸部不适感，加快患者术后恢复，缩短住院时间，减少住院花费，实现胸科手术“整体微创”的目标。

看病、配药，难题一个个化解

记者了解到，仁济医院普通门诊自 3 月 28 日后从未停诊过，专家门诊也应开尽开，涵盖医院所有科室，保障百姓疫情下的多层次就医需求。特别是针对常见病、多发病，各临床科室抽调骨干力量坐诊，各优势特色学科也在每工作日均有专家门诊，为患者提供高质量诊疗。值得一提的是，仁济还历史上首次开设周日门诊，包括一些病人量较大的科室和专家门诊。

4 月中下旬，随着疫情形势逐渐向好，各专科门诊、检查检验项目逐步开放。仁济医院率先开放了外周静脉穿刺中心静脉置管（PICC）、造口、换药等需求量较大的各类专科操作，解决了许多患者的燃眉之急，同时也打破壁垒，无论患者在疫情前是否在仁济医院治疗过，均可到仁济医院完成这些专科操作。尤其是内镜检查，从 5 月的逐渐恢复到 6 月的全面恢复，内镜中心的医护人员在副院长、消化科主任房静远的带领下，加班加点，目前每天完成近 600 人次的内镜检查。

解决了前端的看病问题，也不能让后续的药品配送成为“堵点”。据了解，为满足疫情期间市民的配药需求，4 月 26 日，仁济医院开设“便民配药门诊”，为广大慢性病患者、家属、社区代配药志愿者提供“一站式”多学科、多疾病的配药及代配药服务。这是继微信群问药、志愿者专窗后，仁济医院推出的又一项缓解市民配药难的便民举措。

“便民配药门诊”设有三个科室：全科医学科、老年科和

中医科。疫情期间，市民或代配药的志愿者持在该院既往就医病历和就诊卡，即可直接在一站式的“便民配药门诊”处完成挂号、配药、付费，之后就可在附近的门诊药房窗口处取药，大大减少了专程配药患者和志愿者们往返，避免交叉感染的风险。药房还开设了志愿者代配药专窗，既确保了社区专属服务，又减少了现场其他取药患者的等候时间。

与此同时，互联网医院保障市民“看上病、配到药”。3 月 28 日至今，仁济医院互联网医院累计服务 23.6 万人次，同比增长 17 倍，开具药品处方近 4 万张。

仁济医院智慧医疗发展处处长王春鸣告诉《新民周刊》记者，为应对疫情期间大客流咨询、就诊需求，开通 6 个月内“跨院复诊”、推出智能客服，“我们与浦东新区政府、物流企业合作搭建浦东互联网医院药品分拣中央仓，进一步提升‘医院—街道—居委’的配送效率”。

“实际上，此次疫情也倒逼了互联网医院的进一步提升。”王春鸣表示，5 月 22 日至 6 月 26 日的每个周日，仁济医院互联网医院还开展“仁医云集，守护健康”重点学科群系列主题义诊，“仁济的专家资源得到更充分的利用”。

正常医疗服务有序恢复

4 月下旬，随着疫情防控形势向好，市民就医、手术需求也逐渐增加，仁济医院克服重重困难，决定恢复日间手术。

仁济医院医务一处处长骆华杰告诉《新民周刊》，医务处连夜召集护理部、院感办、日间管理中心、日间手术室、麻醉科、临床科室等多个部门，共同商讨疫情下日间手术的新流程。大到病人的收治原则，小到病人乘坐哪部电梯到达日间病房，每个细节都不放过。为加强日间病房院感控制，医院在门诊楼出口的“抗原检测点”，成为日间手术患者及陪护家属新冠筛查的第一道关。日间管理中心建立了各楼层患者入院流调及宣教的窗口。

自 4 月下旬开放日间手术起，日间手术室双休日也不停，泌尿科、胆胰外科、胃肠外科、头颈外科、血管外科、妇产科、眼科、骨关节科、整形外科、疼痛科、耳鼻咽喉科等科室相继恢复日间手术，目前日均手术量约 120 余台，其中三、四级手术占比 30%—40%。泌尿科在仁济医院副院长、科主任薛蔚带领下，坚持服务病人，自 4 月 21 日手术室恢复手术以来共完成手术超过 1200 例，其中三、四级手术超过 70%，达芬奇机器人