

## 万众一心 群防群控 坚决打赢疫情防控阻击战

# 六大军团携手作战 不灭“疫”敌不鸣金

□《湖北日报》记者 杨鹏程

0,0,又是0!二月的最后3天,安陆连续三日新增确诊病例为0。

三月的第一天,犹如人的心情,阳光明媚,温和的日光照耀着安陆市普爱医院医疗大楼。这座楼里,集中收治着安陆市新冠肺炎确诊患者。

在黑龙江大庆、佳木斯、双鸭山、黑河、齐齐哈尔以及安陆本地医护人员携手作战,还有鹤岗流调人员、哈尔滨心理管控人员的共同努力下,当天楼里的患者数由黑龙江医疗队来后的最高峰415例下降到115例。

中午,在安陆市诗轩酒店大堂会客厅,见到从普爱医院回来的张亮。55岁的张亮,是黑龙江省大庆油田乘风风医院院长,黑龙江援安陆医疗队分指挥长。2月14日,他率大庆、佳木斯、双鸭山、黑河4地首批医疗队驰援安陆;紧接着鹤岗流调人员抵达;2月24日齐齐哈尔医疗队增援,还带来心理和感控老师。如今,这支援安军团的人数已经达到144人。

张亮告诉我们,黑龙江医疗队参与了其中5个病区274张床位的管理,累计管理患者343人次,其中危重症患者37人次;累计治愈出院195人次。但他坦言:“不敢贪功,安陆本地医护人员做了大量基础工作,

是他们扛住了最大的压力。”

本周安陆也迎来了出院高峰,随着患者陆续出院,病区由原来的11个合流为现在的3个,外加1个ICU重症室。从3月1日起,由黑龙江医疗队全面介入治疗。

除了“分指挥长”,如今,张亮还有另外一个特殊身份——安陆市普爱医院副院长。为了更好地跟本地医护人员融合,普爱医院还对各医疗队任命了主任和护士长,并设有感控小组和重症小组。张亮直接在医院机关上班,主任与护士长参与普爱医院每天下午两点的病情讨论,形成了一支集救治、重症、流调、感控、心理干预于一体的完整医疗体系。

为什么安陆患者治愈出院这么快?张亮认为有四方面的原因,一是前期安陆做了大量基础工作,患者集中收治比较及时;二是黑龙江医疗队的支援,加强了医疗力量,安陆中医药也发挥了重要作用;三是患者营养的跟上,两次提高患者的营养标准;四是心理辅导增强了患者自身的信心。

来自大庆油田总医院的护士长夏丽娜发起建立了一个近300人的患者群,邀请到大庆油田总医院谌彪医生进群在线辅导。“别小看了心理辅导,这个病至今没有特效药,全靠提高患者抵抗力和自身信心来战胜病毒。”张亮补充说道。

2月25日,安陆版“小汤山”医院——普爱医院护国院区投入使用。凡城区治愈出院患者都要到这里进行最后14天的隔离观察。为了弥补“小汤山”安陆本地护理力量的不足,2月28日起,分流出来的10名黑河护理队员转战“小汤山”。

“安陆医护人员太辛苦了,能替他们分担一点儿是一点,来就是为帮助安陆消灭疫情的。”黑河市第二人民医院叶倩云说道。

至3月1日,除了最后5名重症患者,安陆已无危重症患者。他同时强调:“这只是今天,仍不能掉以轻心,黑龙江医疗队将战斗到最后一名患者出院。”

## 普爱医院开展消杀“扫雷”行动

《湖北日报》讯(通讯员何晓玲)随着病人的相继出院,3月1日,安陆普爱医院对前期开辟的11个感染隔离病区,进行重新整合,安顿留院治疗的新冠肺炎患者后,腾空7个病区。

为做好7个隔离病区的终末消毒工作,医院紧急成立新冠肺炎患者出院消杀专班,严格按照院感消毒流程,对各病区的物表、空气、地面、织物、医

疗废物等一一“过磅”,并调来该院及护国院区的92台紫外线灯,按照每3张床配4台紫外线灯,安放到每间病房,对被服、床垫、枕头、棉絮等进行照射消毒两小时,然后翻面再照射消毒两小时,确保万无一失,不留死角。

普爱医院副院长程业军介绍:“我们的消杀小组就是一支扫雷部队,要彻底清除被污染的死角,杜绝院感发生。”

## 安陆全科医生电话接诊解决购药难

《湖北日报》讯(记者程荣东)截至3月2日,安陆市96120电话平台共接到全市购药求助351个,已帮334名病人代购药品375份,解决防控期间群众处方药需求难题。

随着交通管制升级,安陆部分居家患者用药告急,尤其是部分病人急需处方类药品,在村组(社区楼栋)封堵情况下难以就医购买。

为切实解决这一难题,自2月18日起,安陆建立全科医生电话问诊机制。具体做法是指定府城社区卫生

服务中心负责,依托96120电话求助服务平台,安排2名全科医生轮流坐班,24小时电话接诊。当病人打进电话,提出购药需求后,由坐班医生详细了解、登记病人病情需求,根据病情开出处方,再将处方转给中心配药。药品配好后,病人居住在乡镇的,由96120通知乡镇分指挥部安排人员帮病人代购;病人居住在城区的,由中心通知社区安排社区干部或志愿者帮病人代购,并及时送到病人手中。

### 孝感市第一人民医院

## 启用出院患者集中康复隔离点

《湖北日报》讯(通讯员李璐)2月27日,孝感市第一人民医院新冠肺炎出院患者集中康复隔离点迎来了首位康复恢复期患者。

39岁的新冠肺炎确诊患者周女士,经过精心治疗和照顾,当日达到出院标准。出院只是康复的第一步,接下来她还要经过为期14天的康复隔离和医学观察。

当晚7时许,专车将周女士送到了出院患者集中康复隔离点,医护人员为周女士测量了体温、血压、心率及血氧饱和度等。相比住在医院,周女士感到轻松了很多。在隔离点,周女士翻看着自己的出院证明,盼望着再坚持两周,就能重回正

常生活。

据悉,自2月23日接到上级通知,孝感市第一人民医院利用两天时间,严格按照“三区两通道”隔离病区的相关要求,将某厂房改造成出院患者集中康复隔离点。新冠肺炎出院康复恢复期患者,将统一集中到此进行康复隔离和医学观察。对康复恢复期患者,医护人员不仅每日会进行体温、血氧饱和度监测,观察有无咳嗽、喘气,并继续囑口服中药汤剂,进行巩固治疗,还会为他们提供生活护理、心理康复等。

截止到2月28日17时,该患者集中隔离点已收治30位康复恢复期患者。

## 院感防控“铁闸”郭文霞

□本报记者 邵晶岩

院感防控医师,是医护人员的一道安全屏障。黑龙江省医院副主任护师郭文霞,半个月以来,在我省支援孝感医疗队受援地汉川人民医院,为龙江医护人员时刻拉紧安全闸。

“接到任务后立即准备出发,20年感防经验,我应该为一线医护人员把好安全门。”郭文霞说。2月16日,随我省支援孝感医疗队到达汉川市后,郭文霞立刻查看汉川市各个集中收治点,查看流程,三区两通道设置合理不合理。“分区明确,流程设置合理,路线明确,才能让医护人员进入隔离病房。”郭文霞说。

到了汉川以后,郭文霞立刻到人民大道院区和欢乐街院区进行调查,了解两个院区的分区和流程,路线是否明确。随后,郭文霞对医疗队医护人员进行培训,讲解防护用品种类和国家标准,防护等级的确定,并指导医护人员演练穿脱防护服。

刚开始工作头几天,郭文霞在更衣区挨个给大家穿好防护用品,告诉队员什么最主要,需要检查什么,安全了才能进入通道,指引医护人员通过

## 太白大道99号的灯火

记黑龙江省支援孝感医疗队安陆分队



□文/摄 本报记者 邵晶岩

1日20时40分。安陆太白大道灯火明亮却寂静如斯。两名“外地人”脚步急促地向太白大道99号走去。

99号是安陆市普爱医院,是新冠肺炎定点救治中心。应对疫情新建的感染病房,板房门口一盏灯照亮着医护人员通道。赵晓雪和王伟奇,两位黑龙江省支援孝感医疗队安陆分队护士,要从这里进入病房,从当晚21时至次日凌晨2时,负责感染科三病房的护理工作。

感染病房门口的灯彻夜亮着,这是现在安陆市夜晚最温暖的灯火,见证着黑龙江医疗队和安陆医护人员救治中的付出。大庆第五医院神经内科医生王东国,晚上5点值班到次日早8点,和三个排班的护士,守护着感染三病房的27个患者。

截至3月1日24时,安陆累计确诊新冠肺炎病例549例,治愈出院415例。2月29日,由于在院人数减少,除ICU外,所有患者都搬到安陆普爱医院专门建设的三个感染病房,这里能够合理划分三区两通道,床位能够集中收治安陆市所有在诊患者,我省支援孝感医疗队安陆分队管理患者达到

全覆盖。截至3月1日,我省支援孝感医疗队安陆分队累计管理患者343人,其中危重症36人,累计治愈195人。

在院人数减至134人!在安陆医护人员努力救治的同时,赵晓雪和王伟奇这些来自黑龙江的医护人员,从2月15日起,不舍昼夜与安陆市共防疫,救治患者拼尽全力。“最多管理患者266名,近几天出院患者比较多,目前只剩99名患者。”2日,黑龙江省支援孝感医疗队安陆分队领队张亮对记者说。

2月14日到达安陆市后,张亮把医疗队分成6个队,每个队再分组,便于统一管理队员。在治疗上,分成医疗组、护理组、感控组和重症组,便于集中战斗力。条块结合,把一个来自全省6个地市、近30家医院的104人的队伍进行编队。“都是戴着口罩见面,一起工作都不认识,只能靠这种架构,横向纵向来确定人员的坐标,信息才能准确传达到位,团队才能形成合力。”张亮说。

在安陆,团队协作是黑龙江省支援孝感医疗队安陆分队的法宝。大庆油田总医院心脏神经大专业护士长、门诊办副主任夏丽娜,来到安陆就身兼多职,带护士团队,做病区规划、护士感防培训,发起患者

心理辅导群,在实践中形成一套团队心理辅助治疗模式。白天工作完,夜里有时加班到凌晨1点。“患者的笑脸就是最大回报,治愈患者是我们唯一心愿。”夏丽娜说。大庆市人民医院呼吸科副主任杨永山,边工作边探索,治疗患者时在掌握国标诊疗方案的同时因人施治,密切关注患者病程,形成一套团队服务模式。

佳木斯市中医医院副主任医师韩业红,到达安陆后不知疲倦战斗在救治一线,而最惦记的老父亲却因病在2月27日离世。含着眼泪的韩业红,将在完成救治任务后,再回去给父亲送行。北安市第一人民医院副护士长李阳阳,来到孝感后腰椎间盘突出复发,靠着防护服里多加一条护腰带支撑,李阳阳带着病痛仍旧精心护理每位患者。佳木斯肿瘤医院重症科副主任医师潘长坤带队负责的重症病房,5名医生只配有9名护士。“工作量大,进行俯卧位治疗、插管等治疗手段时人手少,我们医生护士一起完成,全力救治每一位患者,累点不算什么。”潘长坤说。

太白大道99号的灯火,像是安陆人民的眼睛,还在见证深夜忙碌的龙江人的身影。

## 简易实用 规范操作 科学防疫 黑龙江医疗队有份“战疫宝典”

本报讯(《孝感日报》记者蒋润涛 通讯员武淑华)3月3日,记者从黑龙江支援医疗队应城分队获悉,一张《应城新冠肺炎诊疗指导路径》,因为简洁规范、条理清晰的注明了不同时期新冠患者不同治疗方法,成为应城市中医院治疗新冠肺炎的“战疫宝典”。

这份“战疫宝典”是在应城市工作了30天的黑龙江支援医疗队队员——牡丹江红

旗医院呼吸科副主任医师倪新,根据最新新冠肺炎诊疗指南,对疫情期间的会诊及相关治疗方案进行梳理总结,提炼制定的。

“当时只是想用自己的专业优势、摸索的经验 and 心得为治疗新冠肺炎做点什么。”说起制定这个指导路径的原因,倪新说,每天在查房、参与重症组患者会诊、到外院和留观点巡诊时,会把自己的心得记录下来,结合应城当地诊疗实际情况,对会商、会诊、巡查病人的

诊疗方案进行整改和总结,在2月26日制定出《应城新冠肺炎诊疗指导路径》。

这个指导路径因其简易实用、规范操作,为防止拔管过程出现危险,武猛和乔适适护士长联手上阵顺利为病人拔出气管插管。他们不顾个人安危,密切配合,拔管的同时进行了风险很大的开放式吸痰,只为患者成功脱机。

摆脱了呼吸机的束缚,患者病情稳定,笼罩在患者心中的阴霾消散。气管插管进行有创呼吸治疗患者死亡率非常高,但通过黑龙江省医院医疗队专家们通力合作、精心治疗下,这名患者终于转危为安。在恢复说话功能后,患者激动地说:“谢谢、谢谢、谢谢。”在场的所有人都不禁泪目。

调整治疗方案,护理团队冷非非主任和乔适适护士长制定了个性化的护理方案。

随后几天,医护在病人床前严密看守,护理人员每两小时一次为病人叩背吸痰,大量的工作让每班下来的护士都湿透了隔离衣。在医护团队的精心治疗下,患者病情逐渐好转,终于达到了撤离呼吸机的指标。为防止拔管过程出现危险,武猛和乔适适护士长联手上阵顺利为病人拔出气管插管。他们不顾个人安危,密切配合,拔管的同时进行了风险很大的开放式吸痰,只为患者成功脱机。

### 我省支援孝感汉川医疗队重症治疗团队

## 多学科连环操作一危重患者转危为安

本报3日讯(记者邵晶岩)我省支援湖北孝感医疗队汉川分队支援的汉川市人民医院重症病区,由黑龙江省医院医疗队队伍担当重任,负责汉川市重症危重症新冠肺炎患者救治工作。3日,经过前段时间多学科协同作战,实施插管、消化道止血、吸痰等多项医疗操作,提供个性化护理方案,紧盯患者病程,一名危重症患者转危为安。

黑龙江省医院在承担省内新冠肺炎救治工作的同时,按照省卫生健康委部署,在人力不足的情况下先后两次派出精英团队驰援湖北。医疗队由来自呼吸内科、重症医学科、感染科、心内科等专业的医生27名,护士34名,院感管理3人组成。2月25日,两批队员在湖北省汉川市会合。

一位43岁的男性患者2月7日到汉川市人民医院就诊。病人既往因患有脑血管病而半身瘫痪,入院时病情严重,医生立即用上了无创呼吸机,由于新疾旧病患者情绪变得非常烦躁,医护人员一直给予他精

心治疗和细心安慰。2月20日中午,正在查房的重症医学科主任武猛发现患者病情突然加重,需要紧急进行气管插管。由于给病人做气管插管的操作过程中,需要近距离贴近患者,打开口腔,打开声门,找到气道,是治疗新冠肺炎感染风险较大的操作。当时情况紧急,武猛来不及更换正压头盔,同时为减少感染的可能,他让其他医护人员都离开病房,由他独自操作紧急为患者进行气管插管,插管顺利完成患者情况有所改善。当天晚上患者又出现了休克,整个医护团队经过8个小时的连续紧张抢救,患者病情逐渐平稳。几天后,患者病情再次变化,又出现了急性上消化道出血,医疗队领队陈鹏是消化内科的博士,在他专业的指导下,消化道出血得到了控制。病人插管后的有创呼吸机的治疗和呼吸道的护理都非常重要,医疗团队张敏主任、武猛主任、丛云峰主任带领各个专业的医生群策群力,用多学科诊疗的模式每天

心向孝感共克时艰

本报与《湖北日报》孝感分社、《孝感日报》合办专版