

我省支援武汉医疗队专题报道

重症攻坚中的“龙江方案”闪亮武汉保卫战

□本报记者 朱彤

在疫魔肆虐武汉、保卫战即将打响的关键时刻,他们千里驰援、直面凶险。他们牢记“武汉胜则湖北胜,湖北胜则中国胜”的嘱托,来之敢战、战之能胜。他们用最快的速度、最强的阻击、最韧的坚守,为武汉人民筑起了一道坚强的生命屏障。

在这里,他们用24小时整建制接管病区,3个小时接收54名重患的战绩演绎了“龙江速度”;用无私的协作精神甘为其他医疗队服务,制定“战时铁律”让队伍勇

往直前,书写了“龙江精神”;用构筑重症攻坚团队的亮剑擒魔,用40多名孕产妇病患零死亡的奇迹,用第一个冲进隔离病房抢下第一块阵地的勇气诠释了“龙江力量”。而一个又一个由衷托着生与死、血与火、真情和大爱的动人过程,勾勒出的“龙江速度”“龙江精神”“龙江力量”,也汇聚成了能够遏制疫魔肆虐、捍卫百姓生命的“龙江方案”。

在已经取得阶段性成果武汉保卫战中,我省第一批、第二批、第四批支援湖北医疗队的500多名医护人员,完成了近500

名重症患者的救治任务。而这其中,有90多岁高龄的婆婆重患,有经历过心脏移植手术的风险病患,有腹中怀着孩子的孕产妇病患,有身背其他严重基础疾病的高龄病患……在新冠肺炎救治没有成熟方案和成功经验的时段里,这些病患给医疗队员带来的就是“繁”“难”“险”。面临这样的境地,我们的医疗队员没有慌乱,更无退缩,他们敢于冲锋、善于冲锋,用勇气、精准、意志,一次次守住阵地、战胜险难。

“龙江方案”在武汉保卫战中已经展现实力、演绎精神、彰显大爱。

我省第一批支援湖北医疗队

用勇气完美诠释“龙江力量”



98岁的新冠肺炎患者治愈出院。

本报记者 郭俊峰摄

疾病患者死亡的案例非常多,所以这名心脏移植病例我们更加担心。”王洪亮说,“鉴于这名危重患者特殊性,我们团队马上对他进行了心肌保护,使这个患者住院三周神奇治愈出院。”

他介绍,心肌保护说起来容易,但真正做起来是个非常复杂和对技术要求很高的活。“我们哈医大二院是比较成熟的有着心脏移植能力的医院,能把这名患者的死亡危险在发生之前就成功化解。”王洪亮对团队的能力很有自信。目前,这个重症团队

已经成为龙江医疗队“冲得上、拿得下”的代表,而这也是奋战在荆楚大地抗击疫情的“龙江力量”精彩展现。

“我们重症团队的责任,就是给那些生命垂危的重患生的机会。”王洪亮说,目前他们的有创呼吸机插管技术的成熟,也一定会给更多重患提供生的希望。

抢下第一块阵地,收治超过一百人

2020年1月29日16时15分,这个时刻对李家宁来说值得铭记终生。作为我省第一批支援湖北医疗队成员,就在这个时刻,他率领15人的医疗组第一批进了受援医院的11楼病区,为我省医疗队抢出了赴湖北抗击疫情的第一块阵地。他们医疗组还在最短时间内为后来的医护人员提供了可以借鉴的“临床路径”。

李家宁介绍,自己虽然经历过包括非典等在内的多次医疗救援,但这次的紧张和凶险程度都始料未及。从下午4时到晚上8时,14名重症患者甚至是生命垂危的病人,让他们团队经历了惊心动魄的四个小时。而就是这四个小时,李家宁团队积累了宝贵的重症接诊经验,还在紧张的时间内,初步归纳了按照患者症状轻重程度制定的基本“临床路径”。而后经过不断完善形成了被一些医疗队认可的“龙江组

快评估,就是在患者刚进驻医院,第一时间进行病情评估、研判;慎用药,是在充分考虑到不会对婴儿产生副作用的前提下谨慎用药;个性化,就是要根据每个患者的情况,制定精准治疗方案;而早干预,说的就是要及时对她们进行心理疏导,打消她们的焦虑心情。

一个患者三周时间病情“由忧转喜”的经历,也诠释了于世寰和团队在救治过程中的精诚。

“这个患者刚来的时候状态非常不好,呼吸困难,上厕所都得护士全程搀扶协助。”于世寰说,由于这名患者的情况非常不好,当时我们组的几个人也几次商量,已经按照终止妊娠的最坏结果进行必要准备。“但我们一直为母子平安做着最大的努力。”他说。

这期间,于世寰和他的团队多次细致研究,给这名患者制定了“比较精准”的救治方案。经验丰富的护理团队,为这名孕妇患者精心护理,心理疏导也入情入理,使患者内心更加坚强,恢复的过程也出现了“奇迹”。目前,他们已经准备让这名患者为正常生产做准备了。

目前,医疗队在受援医院——武汉协和医院西院已经收治310名患者,其中重症超过240名,并且已经有超过200人治愈出院。这个战绩,在受援医院的17支外援医疗队中名列前茅,也让“龙江力量”在湖北抗疫战场得到最好诠释。

重症攻坚团队危急时刻敢于亮剑

王洪亮的重症攻坚团队共60人,由12名医生、47名护理员和一名呼吸机诊疗师组成。“这些人个个都是能够冲得上、拿得下的好手。”组长王洪亮介绍,在刚刚接手医院五楼重症病区的时候,病情紧急、环境危险,但我们这个团队没有人退缩,都勇敢冲了上去,冒着被感染的风险在隔离病区一干就五六个小时。

这个团队在最短的时间内,建立规范的医疗救治制度,摸索出自已的重症治疗组合。一个心脏移植患者的成功出院,就彰显了这个重症团队的实力。“由于目前新冠肺炎侵犯心肌,导致一些基础性心脏

我省第二批支援湖北医疗队

兼顾三块重症阵地彰显实力担当

□本报记者 朱彤

2月4日,我省第二批支援武汉医疗队抵达武汉,正式进驻华中科技大学同济医学院附属协和医院西院开展诊疗工作。截至目前,医疗队整建制管理的6楼西病区,共收治86例患者,其中危重症2例,重症63例,治愈出院20例。患者满意度在协和西院十几支医疗队中名列前茅;同时,该医疗队的重症护理团队,也按照受援医院的要求,转战在医院二楼和三楼两个重症病区,用勇气和实力赢得了“最佳协作”外援的称号。

武汉协和医院六楼西侧病区收治的都是重症患者。重症抢救就是同死神较量,抢救过程更是争分夺秒、惊心动魄。

2月12日,医疗队就上演了一场重症抢救的生死时速。中午,大家刚刚吃完饭,突然舱内对讲机里传来消息,122床病人脉搏血氧突然下降、呼吸困难,喘息,有生命危险。这时医疗组组长张东海查房结束已经出舱,听到呼叫,他一边安排医生穿隔离服,准备进舱支援,一边视频指挥调试无创呼吸机参数,准备进行无创机械通气。同时他们又让舱内医生缓慢从低压开始向上调整,把氧浓度提

高到100%,随着压力缓慢调整,患者症状有所缓解。这时准备妥当的医生已经推着呼吸机进入病区,在麻醉插管小队的帮助下,迅速给病人插管救治。病人逐渐脱离生命危险。据介绍,这种情况下,如果不给病人进行有创通气,病人很快就会因呼吸衰竭而死亡。这样的生死时速在他们负责的病区,已经上演了许许多次,许多濒危生命也在他们的坚守中获救。

而在另一个重症战场,他们的护理团队也靠精湛的技术和过人的担当,把许多生命从死神手中抢回。

根据受援医院紧急需要,医疗队的13名护理人员冲到二楼的ICU重症监护病区,承担着每个护士管理5个病人的重担;而在13楼东侧病区,他们团队创下了没有医生参与,56名护理人员收治32名重患的纪录。目前这支重症护理团队,已经完成了74名患者(其中重症65人)的护理工作。

护理团队在协和医院二楼重症监护室工作期间,有一个新入院的70多岁患者,是病房里唯一一个没有使用有创通气的患者。医生查房下了一个清理气道的医嘱,也就是气道吸痰。没有插管的患者吸痰是完全暴露的,下管时会刺激患者咳

嗽,咳嗽产生的气流在密闭的空间里很容易形成气溶胶,所以这种近距离操作危险系数很高。当时护理团队的负责人颜红霞刚到二楼重症病区,她没有任何犹豫,跟患者做好沟通便开始给患者下管,随着吸痰管插入颈部,患者开始剧烈地咳嗽,颜红霞快速给患者清理气道,结束后又给患者进行高流量吸氧……就这样完成了多次,许多濒危生命也在他们的坚守中获救。

而在另一个重症战场,他们的护理团队也靠精湛的技术和过人的担当,把许多生命从死神手中抢回。

根据受援医院紧急需要,医疗队的13名护理人员冲到二楼的ICU重症监护病区,承担着每个护士管理5个病人的重担;而在13楼东侧病区,他们团队创下了没有医生参与,56名护理人员收治32名重患的纪录。目前这支重症护理团队,已经完成了74名患者(其中重症65人)的护理工作。

护理团队在协和医院二楼重症监护室工作期间,有一个新入院的70多岁患者,是病房里唯一一个没有使用有创通气的患者。医生查房下了一个清理气道的医嘱,也就是气道吸痰。没有插管的患者吸痰是完全暴露的,下管时会刺激患者咳



即将治愈出院的新冠肺炎患者对我省医疗队队员竖起大拇指。

本报记者 郭俊峰摄

我省第四批支援湖北医疗队哈医大一院团队

钢铁阵地阻击疫魔

□本报记者 朱彤

我省第四批支援湖北医疗队哈医大一院团队,来到武汉已经整整一个月。就在一个月的时间里,他们创下的纪录也足以让人敬佩。在团队抵达驻地后,他们创下了24小时整建制接收两个病区的速度纪录,让千里驰援的160人的团队快速进入了抗击疫情的主战场;同时在当时疫情最凶险的情况下,对病区采取“死看死守”战时措施,再次创下负责病区病患零死亡的纪录,践行了誓死拯救病患生命的承诺。截至目前,哈医大一院团队累计收治重症患者84名,重症转轻型56人,其中出院39人。值得一提的是,有5位极其危重的患者是他们用“死看死守”的方式,硬是把这些人从死神手里拉了回来。

快评估,就是在患者刚进驻医院,第一时间进行病情评估、研判;慎用药,是在充分考虑到不会对婴儿产生副作用的前提下谨慎用药;个性化,就是要根据每个患者的情况,制定精准治疗方案;而早干预,说的就是要及时对她们进行心理疏导,打消她们的焦虑心情。

一个患者三周时间病情“由忧转喜”的经历,也诠释了于世寰和团队在救治过程中的精诚。

“这个患者刚来的时候状态非常不好,呼吸困难,上厕所都得护士全程搀扶协助。”于世寰说,由于这名患者的情况非常不好,当时我们组的几个人也几次商量,已经按照终止妊娠的最坏结果进行必要准备。“但我们一直为母子平安做着最大的努力。”他说。

这期间,于世寰和他的团队多次细致研究,给这名患者制定了“比较精准”的救治方案。经验丰富的护理团队,为这名孕妇患者精心护理,心理疏导也入情入理,使患者内心更加坚强,恢复的过程也出现了“奇迹”。目前,他们已经准备让这名患者为正常生产做准备了。

防护服,通道设置不合理,隔离区清洁和污染电梯没区分……这些以前他们从未遇到的环境,将给医护人员感控带来极大风险。感控条件也不能完全符合要求,防护物资供应配备相当紧张。医疗队承担重症救治任务,为了遏制死亡率上升,一切救治手段要尽早实施,插管要早,应插必插,有创通气、血液净化、ECMO等生命挽救手段能早就早、应上必上。“当时病患的情况令人震惊,我们要做的就是‘死看死守’,守住阵地就是守住患者生命。”医疗队领队赵长久说,当时没有选择,不管什么条件都得接管病区,冲进抗击疫情的主阵地。就是凭借这样的勇气和决心,仅仅经过大半天的战前培训,医疗队就成功整建制接管受援医院的两个病区。

当团队接手病区,就面对70名重症病人。而这些病患的状态,令身经百战的团队医护人员始料未及。这其中,有的患者在不停的喘息,有的在剧烈的咳嗽,有的在发烧,有的吃不下去饭。有5个病人已经低蛋白,离子紊乱,意识不清,四肢厥冷青紫,一翻身血氧就可能掉到70%,急性呼吸窘迫,心力衰竭,CT片子显示肺部白雾蒙蒙,已经进入濒危的程度。医疗队马上制定了重点病患重点盯防制度,进行“死看死守”。一连10多天时间,医疗队一直没有把看守的强度降低,直到许多重患状况好转。就是这黄金的10天时间,给了这些患者生的机会。这期间医护人员每天在没有通风的环境里,穿着充满塑胶味的防护服,戴着两层口罩和护目镜,医护工作一样都没少,还给病人做生活护理,帮助护工做清洁工作。

为让重症病患的治疗更加有效,目前这个团队对病区内每一位患者都要会诊,“一人一策”,实时调整救治方案。

团队中兰英华教授是感染科一线专家,她每天都会去医院会诊查房,详细了解患者病情,并掌握每名患者的病情变化情况,每天组织MDT讨论。病区内有一患者突发严重心力衰竭,团队医生迅速调整药物治疗方案,采取精准治疗措施。目前该名患者心脏功能已明显改善,症状显著缓解,新冠肺炎症状也得到有效控制。

当这支部队到达武汉第一医院,他们面临的病患形势非常险恶:众多危重病人处于濒危状态还在等待入院,但当时武汉市第一医院刚刚确定为重症定点医院,硬件环境设备设施条件非常有限,接管病区没有负压单间,没有动力

快评,就是在患者刚进驻医院,第一时间进行病情评估、研判;慎用药,是在充分考虑到不会对婴儿产生副作用的前提下谨慎用药;个性化,就是要根据每个患者的情况,制定精准治疗方案;而早干预,说的就是要及时对她们进行心理疏导,打消她们的焦虑心情。

一个患者三周时间病情“由忧转喜”的经历,也诠释了于世寰和团队在救治过程中的精诚。

“这个患者刚来的时候状态非常不好,呼吸困难,上厕所都得护士全程搀扶协助。”于世寰说,由于这名患者的情况非常不好,当时我们组的几个人也几次商量,已经按照终止妊娠的最坏结果进行必要准备。“但我们一直为母子平安做着最大的努力。”他说。

这期间,于世寰和他的团队多次细致研究,给这名患者制定了“比较精准”的救治方案。经验丰富的护理团队,为这名孕妇患者精心护理,心理疏导也入情入理,使患者内心更加坚强,恢复的过程也出现了“奇迹”。目前,他们已经准备让这名患者为正常生产做准备了。

“这个患者刚来的时候状态非常不好,呼吸困难,上厕所都得护士全程搀扶协助。”于世寰说,由于这名患者的情况非常不好,当时我们组的几个人也几次商量,已经按照终止妊娠的最坏结果进行必要准备。“但我们一直为母子平安做着最大的努力。”他说。

这期间,于世寰和他的团队多次细致研究,给这名患者制定了“比较精准”的救治方案。经验丰富的护理团队,为这名孕妇患者精心