

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”。而这一个又一个由衬托着生与死、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,战胜困难。

“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

□本报记者 朱彤

在湖北抗疫战场的核心武汉,有这样一支“硬核”团队,他们是第一批火线驰援奔赴抗疫最前线的医疗队,也是远在千里之外第一批在国家危难之时敢于仗剑南行的逆行勇士,这个团队就是我省第一批支援湖北医疗队。他们137名队员用舍我其谁的勇气,百炼成钢的意志,打造了这个“硬核”团队,50天时间内在这里创下了骄人的战绩。

他们团队被受援医院誉为最强外援;团队中的王洪亮组用实力担当成为受援医院的重症攻坚团队;李家宁组成功为医疗队抢下第一块重症救治阵地;于世襄组创下了接收近五十名孕产妇患者均母子平安“零死亡”的纪录。

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,其中重患超过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,摸索出自己的重症治疗组合。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

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中的“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入了受援医院的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他都始料未及。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

套”。

目前,他们组已经收治超过120名患者,治愈出院超过70人。

这其中,三姐弟重患的救治经历,也成为龙江医疗队和武汉患者通过救治最早发生的医患情缘。据介绍,在进驻病区当天,有两个姐姐和一个弟弟三个病情较重的患者准备入院治疗,当时医院病床非常紧张,弟弟就把住院的机会让给了姐姐。这件事让医疗队很是惦记,第二天,他们就协调医院让这个弟弟也住了进来,并且让姐仁住在一个病房。之后的时间里,医疗队员用精准治疗和真情投入,让三个老人恢复并成功出院。姐弟三人感激地说,等疫情过后,一定到哈尔滨看望自己的救命恩人。

创下孕产妇患者零死亡纪录

我省医疗队在武汉受援医院创造了一项惊人地纪录:收治孕产妇40人,这些孕产妇在治疗期间产下24名新生儿而且都母子平安,并有超过10名孕产妇治愈出院。

创造这个纪录的,是我省第一批支援湖北医疗队于世襄组。他们负责的武汉协和医院西院四楼病区有个特殊的名称:孕产妇新冠肺炎重症科。这个特殊的病区,患者三分之二以上是孕产妇患者。“对这些特殊患者的治疗,既要考虑患者医疗安全,又要考虑婴儿平安、健康。”他说,按照老话说这是一“手托着两条命”,压力之大可想而知。

有着精湛医术和丰富经验的于世襄团队,短时间就迅速摸索出了一套对这些特殊患者的特殊治疗方法,归纳起来就是:快评估、慎用药、个性化、早干预。

快评估,就是要患者在刚进驻医院,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,说的是要尽早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,也诠释了于世襄和团队在救治过程中的的精髓。

“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。”于世襄说,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,于世襄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,为这名孕产妇患者的精心护理,心理疏导也人情入理,使患者的内心更加坚强,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。



即将治愈出院的新冠肺炎患者对我省医疗队员竖起大拇指。

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。就在这一个月的时间里,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。

当这支队伍到达武汉第一医院,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

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,四肢阙冷青紫,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,带着两层口罩和护目镜,医护工作一样都没少,还给别人做生活护理,帮助护工做清洁工作。

为了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。

我省第四批支援湖北医疗队哈医大二院团队

“战时铁律”让医护跑赢死神



武汉第一院内,哈医大二院的医生正在抢救新冠肺炎患者。

本报记者 郭俊峰摄

□本报记者 朱彤

我省第四批支援湖北医疗队哈医大二院团队,进驻受援医院病区后,快速适应病区的各种环境,一切以快速救治为宗旨,制定了包括“应急插管、远程救治、重点看护”等方面制度在内的“战时铁律”,体现了勇气、实力和担当,也让团队在极其危急的形势下,赢得了和死神的赛跑。目前这个团队负责的武汉第一医院十六楼八、九两个病区共有床位73张,已经累计收治患者84人,其中重型患者33人,危重患者9人,共有30余名患者康复出院。

2月13日抵达,2月14日收治病人。那日,医疗队经历了进驻武汉以来的首个惊心动魄。

医疗队凌晨两点到达驻地,八点去指挥部领任务,午饭后开始工作前的培训,晚上九时进入隔离病房,第一场战斗开始。团队第一小队九个医生,七名进舱,两名在外面写病历下医嘱,第一批病

人就来了55人,一对八,重患、危重、普通型患者,情况相当紧急,舱里的队员一边抢救危重的患者,吸氧、上无创呼吸机,

还要详细询问病史,既往的疾病、吸烟等相关的问题。由于语言不通,经常一个问题要问很多遍,甚至请身边的患者给翻译,碰到病情危重、不能言语的患者更增加了诊疗的难度。团队医生就是这样克服诸多困难积极救治患者,医嘱和病史像雪片一样飞出舱外。第二队医生马上紧急增援,舱里舱外密切配合,及时准确传输医嘱……当所有的患者,躺在床上,用上药、吸上氧,得到应有的治疗时,队员们已经连续奋战了十七八个小时。

而此后的时间里,团队首先快速制定了战时诊疗流程。在最短时间内制定《哈医大二院第二批援鄂医疗队诊疗流程》(第三版),医疗组定期进行工作检查。设立专门质控人员对住院病历、出院病历,尤其是死亡病例和疑难病例进行详细质控。为更好的救治患者,医疗队系统地培

训新冠肺炎的疾病特点,以及防护与救治方案。医疗队的医生由多个专科组成,他们每人都进行无创呼吸机使用的培训,都学会并掌握无创呼吸机的应用,确保随时能够救治患者。考虑到新冠肺炎的住院患者具有老年人多、基础疾病多等特点,医疗队组建了战时MDT团队,保证及时高效的为每一位重症患者提供必要且最专业的服务。

实行战时插管治疗患者制度。收治重症患者的病房,不具备插管上机的条件,但为了抢救患者的生命,医疗队的医护人员不惜冒着被传染的风险,积极就地插管挽救生命,并在病房内应用有创呼吸机治疗患者直至病情稳定,待监护病房有空余床位才转至ICU病房。实行战时远程救治制度。医院在后方将通过远程会诊的方式,打破空间的壁垒,为前线提供强大后方智力和医疗技术支撑,实现资源共享,助力危重复杂的患者救治,成为前线坚强有力的后盾。实行战时重点看护制度。医疗队挑选经验丰富的高年资医生带队进隔离病房稳定大多数重症与普通型的患者,尽一切力量防止疾病进展,由医疗队亲自挂帅成立诊治小组,抢救危重患者。

病区收治的一个66岁的女病患,刚入院时为新冠肺炎重症型。由于家人被隔离,独自一人被送到医院,大娘很焦虑,进食不佳,营养支持不良,病情改善不明显。基于新冠肺炎病情发展的特点,医疗队嘱咐护士加强日间巡视病房密切观察病情。入院第三天,医疗队陈宏主任查房时,得到护士汇报,患者血氧饱和度和吸氧状态下83%。陈宏立即去病房查看,发现患者虽然没有明显不适表现,但极可能已经病情很重。陈宏团队马上调整治疗方案,搬床到监护室,给予无创呼吸机支持通气,加强药物治疗,嘱咐患者绝对卧床休息。护士们端饭端水,帮助她在床上上厕所,药物作用跟她病情的进展像是在博弈。经过精心的治疗,患者逐渐转危为安,现在已经转为普通型的患者。

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22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 and 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、喘憋,有生命危险。这时医疗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个病人的重任;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,随着吸痰管插入咽部,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……就这样完成了这次极具危险的操作。

给危重患者上呼吸机、气管切开、上ECMO(体外膜肺氧合)等,这些重症护理操作,不仅需要勇气、体力,更需要高超的技术。有一次,在协助当班护士给患者进行俯卧位通气时,一个护士急忙忙跑过来:“护士长护士长,你看一眼,那个机械通气患者的呼吸机一提示气道不通畅,有窒息。”颜红霞赶紧过去,中国医科大学的医生也在场,当时患者血氧70多,排除了管道打折,也排除了气管插管扭曲和脱位。颜红霞细致检查了一圈,认为应该是呼吸机过滤网的问题,紧急处理后大约2分钟,机器恢复正常,患者的血氧也逐渐上来了。

我省第二批支援武汉医疗队,用真心、细心、耐心、爱心赢得了患者的理解与信任,也成为武汉保卫战中的一支拯救重症患者的重要力量。