



深夜探访水果店

4月22日以来，北京妇产医院派出多名医务人员加入市流调队伍，参与疫情防控工作。计划生育科门诊护士、主管护师王松伟就是其中一员。面对原本并不熟悉的工作流程，王松伟用最短的时间掌握了全部流调工作内容。每次完成一组点位的流调工作后，她就会再次接到新任务，不管是深夜还是正午太阳正炙热的时候，都要以最快速度到达现场进行现场环境及人员的样品采集并完善流调报告。

白天虽然闷热，但还不是太困难，深夜时分想要联系到点位负责人就没那么容易了。那天深夜，王松伟要前往一个病例到过的水果店，辗转经过了4个人才联系到了水果店负责人。在民警的协助下调取监控、获取健康宝二维码、耐心解释并获取店家收付款记录，王松伟完成这些已经到清晨5点多了。

有时候，即使不在点位工作，王松伟也要不断打电话与病例本人联系、与病例居住社区的工作人员联系、与病例所到地点的负责人联系，为的就是更精准地判定风险人群，阻断疫情的传播。

两个多星期的高强度工作给王松伟带来了不小的压力，但她咬牙坚持，最终出色地完成了支援任务。

题图：王松伟在水果店进行流调工作。北京妇产医院供图

当前，全国疫情继续稳定下降，但“外防输入、内防反弹”的压力持续存在，疫情防控形势依然严峻复杂。要继续以快制快处置疫情，查漏洞补短板，做好核酸筛查、流调排查和风险人员管控，尽早阻断传播链。在这个过程中，广大医务工作者投身抗疫一线，民众积极配合，医患双方真正做到了心往一处想，劲往一处使，出现了很多“治愈”时刻——既治愈疾病，又抚慰人心。

大健康观察

那些抗疫中的“治愈”瞬间

本报记者 熊建

感激之情念不完

5月14日一早，北京地坛医院应急四区护士长郭颖和往常一样到病房查房，患者杨女士拿出一个笔记本，拉住她说：“护士长，我有几句心里话一直想对你们说，都写在我的笔记本上了。”说话间她念了起来：“为了我们的康复，（你们）每天都在刀刃上行走，真心感动，为你们点赞……”字里行间写满了感谢。

杨女士和73岁的母亲任奶奶等7位亲友相继感染新冠病毒。任奶奶入院就来到了应急四区。刚入院时，任奶奶有发热、咳嗽的症状，年龄又比较大，基础疾病比较多，肾功能也不是特别好，电解质血钾忽高忽低，属于高危人群。医院马上组织了专家会诊，积极给予抗病毒治疗以及中西医结合的治疗。3天后任奶奶的体温逐渐降至正常。护士们在照料上更是细心，每次扶着她上厕所就像扶瓷娃娃一样小心，吃药时每次都把水温晾到刚刚好，看着她吃完药才做其他的事儿。

刚开始，杨女士和妈妈不在一个病区。得知情况后，又明确了两个人感染的病毒类别和途径，应急四区主任常宇飞协调两个人住到了同一个病房。

有一次，姜婷婷副主任发现任奶奶治疗骨质疏松的药没有了，她细心地叮嘱药没有了一定要告诉医护人员。

任奶奶说：“看着你们那么忙，特别不愿意给你们添麻烦，我这个药多吃一次少吃一次也不碍事。”听到任奶奶的话，姜婷婷像哄小孩子一样数落她：“要听话，下次可不许这样。”奶奶则开玩笑说：“丫头，你的声音真好听，有时候都觉得是我闺女呢，你也要保护好自己。”

任奶奶长期卧床，特别容易发生深静脉血栓，超声科的“大白们”接到通知，马上带着床旁超声机出现在任奶奶身边。第一次检查时系统全面，时间比较长。超声科医生在仔细检查的同时，详细地给老人介绍检查的意义和作用。后来，每隔两天任奶奶就要做一次超声复查，每次检查结束，都能听到她用力地说一声：“谢谢，您们辛苦了！”



不等核酸先救人

“滴滴……滴滴……”北京安贞医院急诊抢救室里，生命监护仪的声音此起彼伏。

“昨日病人总数262人，内科111人、外科41人、腹痛中心9人、神内50人、心外5人……”这天上午8时，北京安贞医院急诊诊室里，数十名医务人员整齐围成一圈，交接班准时开始。急诊危重症中心主任米玉红仔细聆听着各科医生汇报患者的详细情况，其间，她不时会停下来询问某一位患者的病情，并与医生探讨下一步治疗方案。

“再次提醒大家，咱们一定要坚持防战结合！任何情况下，都绝不拒诊患者，千万不能贻误病情……”疫情期间，米玉红与科室几位副主任、护士长坚持冲在前面，第一时间出面协调解决各种复杂问题。

在急诊抢救室，最外面的缓冲区已经有好几位患者在接受治疗。“这几位患者的核酸检测和CT等结果还没出来，但是病情不等，先安排他们在这里接受治疗……”说着，急诊危重症中心副主任段小春走进抢救室，那里还有20多位重症患者。

“这边戴着无创呼吸机的是位心衰患者，那边正吸着氧在透析的是一位肾衰患者，这个患者恢复不错，这两天就快出院了。”对于每位患者的病情，段小春早已烂熟于心。

突然，紧急情况来了。一名来自封控管控区的突发急性心梗患者，需要立刻开通绿色通道。接到信息后，段小春立即指挥急诊医务人员合理安置患者，一边等待核酸检测结果，一边实施抢救，同时通知五楼李红副主任，做好缓冲间接收患者准备……经过绿色通道紧急进行介入手术后，患者状况保持平稳。

疫情，决不能耽误病情。在无数个守护生命的24小时中，急诊危重症中心的医务人员一次次伴着凌晨的晨光开启工作，在漆黑的深夜投入紧张地抢救……他们始终秉持着“一切为生命让行”的医者信念。

题图：医护人员在监测病人情况。北京安贞医院供图

女孩送来手工花

又是晴朗炎热的一天，最高气温达到了33摄氏度。北京积水潭医院中医科侍方医生按照医院安排，再次参加支援核酸采样工作。这是侍方本月第九次执行外派任务了。

他按照规范步骤熟练地穿上防护服、隔离衣，接替同事坐在工作台前，仔细耐心地给每一位居民采集咽拭子样本。时间接近中午，气温不断上升，侍方的T恤和裤子都已湿透，但没有影响他的每一步操作。

侍方刚给一位老人采完样本，进行手部消毒后抬起头时，眼前出现了一个小女孩，举着一束彩纸小花。侍方愣了一下，旁边社区工作人员说：“这是小姑娘做的手工花，想送给医生表示感谢。”拿着这束花，侍方突然觉得再热再累都值得。

从2020年8月起，侍方就开始参加外派核酸采样工作。他曾参加过2小时内紧急出发的外派；曾走进中高风险地区连续工作3天；甚至有一次在晚上11点半接到医院电话后，连夜开车出发奔赴核酸采样点。去年和今年两年间，侍方两次进入发热门诊支援，都出色地完成了任务。

“这束花不是送给我个人的，而是送给所有参加抗疫工作的医护人员的。”侍方深深体会到，作为一名医务工作者、一名党员，在疫情威胁广大群众生命健康安全的时候，义无反顾地冲在最前线是多么的光荣。

右图：侍方医生收到一束手工花。北京积水潭医院供图



不等核酸先救人

“滴滴……滴滴……”北京安贞医院急诊抢救室里，生命监护仪的声音此起彼伏。

“昨日病人总数262人，内科111人、外科41人、腹痛中心9人、神内50人、心外5人……”这天上午8时，北京安贞医院急诊诊室里，数十名医务人员整齐围成一圈，交接班准时开始。急诊危重症中心主任米玉红仔细聆听着各科医生汇报患者的详细情况，其间，她不时会停下来询问某一位患者的病情，并与医生探讨下一步治疗方案。

“再次提醒大家，咱们一定要坚持防战结合！任何情况下，都绝不拒诊患者，千万不能贻误病情……”疫情期间，米玉红与科室几位副主任、护士长坚持冲在前面，第一时间出面协调解决各种复杂问题。

在急诊抢救室，最外面的缓冲区已经有好几位患者在接受治疗。“这几位患者的核酸检测和CT等结果还没出来，但是病情不等，先安排他们在这里接受治疗……”说着，急诊危重症中心副主任段小春走进抢救室，那里还有20多位重症患者。

“这边戴着无创呼吸机的是位心衰患者，那边正吸着氧在透析的是一位肾衰患者，这个患者恢复不错，这两天就快出院了。”对于每位患者的病情，段小春早已烂熟于心。

突然，紧急情况来了。一名来自封控管控区的突发急性心梗患者，需要立刻开通绿色通道。接到信息后，段小春立即指挥急诊医务人员合理安置患者，一边等待核酸检测结果，一边实施抢救，同时通知五楼李红副主任，做好缓冲间接收患者准备……经过绿色通道紧急进行介入手术后，患者状况保持平稳。

疫情，决不能耽误病情。在无数个守护生命的24小时中，急诊危重症中心的医务人员一次次伴着凌晨的晨光开启工作，在漆黑的深夜投入紧张地抢救……他们始终秉持着“一切为生命让行”的医者信念。

题图：医护人员在监测病人情况。北京安贞医院供图

女孩送来手工花

又是晴朗炎热的一天，最高气温达到了33摄氏度。北京积水潭医院中医科侍方医生按照医院安排，再次参加支援核酸采样工作。这是侍方本月第九次执行外派任务了。

他按照规范步骤熟练地穿上防护服、隔离衣，接替同事坐在工作台前，仔细耐心地给每一位居民采集咽拭子样本。时间接近中午，气温不断上升，侍方的T恤和裤子都已湿透，但没有影响他的每一步操作。

侍方刚给一位老人采完样本，进行手部消毒后抬起头时，眼前出现了一个小女孩，举着一束彩纸小花。侍方愣了一下，旁边社区工作人员说：“这是小姑娘做的手工花，想送给医生表示感谢。”拿着这束花，侍方突然觉得再热再累都值得。

从2020年8月起，侍方就开始参加外派核酸采样工作。他曾参加过2小时内紧急出发的外派；曾走进中高风险地区连续工作3天；甚至有一次在晚上11点半接到医院电话后，连夜开车出发奔赴核酸采样点。去年和今年两年间，侍方两次进入发热门诊支援，都出色地完成了任务。

“这束花不是送给我个人的，而是送给所有参加抗疫工作的医护人员的。”侍方深深体会到，作为一名医务工作者、一名党员，在疫情威胁广大群众生命健康安全的时候，义无反顾地冲在最前线是多么的光荣。

右图：侍方医生收到一束手工花。北京积水潭医院供图

从不抱怨苦与累

5月24日，北京胸科医院病案统计科技师赵光磊结束了30天的外派支援现场流调任务，回到了家中。30个与病毒“赛跑”的日日夜夜，让他难以忘怀。

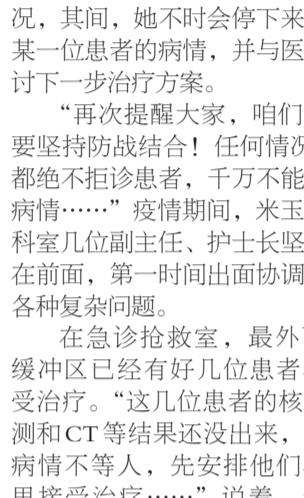
4月25日，赵光磊接到任务——支援房山流调工作。中午12时，北京胸科医院流调队到达房山疾病预防控制中心，赵光磊被分配到现场流调队，就是要到确诊病例去过的所有风险点位进行现场流调。

为了在最短时间摸清患者发病前的暴露史、接触人群、生活和行动轨迹等情况，任务刚开始的72小时里，现场流调队员们克服各种困难、争分夺秒，只为尽早到达风险点位，研判密接，最大限度减少更多人被感染的风险。

作为一名现场流调队员，赵光磊在风险点开展流调研判的同时，还要对被研判人员进行核酸采样，对风险区域内进行环境采样，到确诊病例家中对密接人员核酸采样，到确诊病例小区、住宅大环境采样。

“我们从不抱怨有多累多辛苦，因为很多人都在默默地付出与奉献。”赵光磊说，“作为一名现场流调队员，我只是干了我该干的工作，当我不分昼夜工作的时候，社区工作人员、人民警察、志愿者们等，大家都在和我们一起并肩战斗。我们坚信坚持就是胜利，一定会取得胜利。”

题图：赵光磊在进行流调工作。北京胸科医院供图



从不抱怨苦与累

5月24日，北京胸科医院病案统计科技师赵光磊结束了30天的外派支援现场流调任务，回到了家中。30个与病毒“赛跑”的日日夜夜，让他难以忘怀。

4月25日，赵光磊接到任务——支援房山流调工作。中午12时，北京胸科医院流调队到达房山疾病预防控制中心，赵光磊被分配到现场流调队，就是要到确诊病例去过的所有风险点位进行现场流调。

为了在最短时间摸清患者发病前的暴露史、接触人群、生活和行动轨迹等情况，任务刚开始的72小时里，现场流调队员们克服各种困难、争分夺秒，只为尽早到达风险点位，研判密接，最大限度减少更多人被感染的风险。

作为一名现场流调队员，赵光磊在风险点开展流调研判的同时，还要对被研判人员进行核酸采样，对风险区域内进行环境采样，到确诊病例家中对密接人员核酸采样，到确诊病例小区、住宅大环境采样。

“我们从不抱怨有多累多辛苦，因为很多人都在默默地付出与奉献。”赵光磊说，“作为一名现场流调队员，我只是干了我该干的工作，当我不分昼夜工作的时候，社区工作人员、人民警察、志愿者们等，大家都在和我们一起并肩战斗。我们坚信坚持就是胜利，一定会取得胜利。”

题图：赵光磊在进行流调工作。北京胸科医院供图

管廷萍

舍不得那山那水那些人

我到广东珠海已近30年时间。这期间，我在三甲医院“学过艺”，干过外科、妇科、产科，也当过全科医生，但大部分时间都在走基层。10年来，我辗转多地，扎根基层、服务群众，亲身经历和见证了基层医疗卫生服务体系的逐步完善和服务能力的显著提升。

2012年，我接到任务，先后前往珠海金湾区三灶镇中心村、海澄村建设卫生站。建设初期，除了我以外，只有一名护士。当时卫生站的主要工作是开展公共卫生服务。要打造一个基本医疗和公共卫生相融合的卫生站，可不是一件容易的事儿。站如何入库？如何跟医保联通？如何收费？一系列问题接踵而来，我俩都没经验，只能摸着石头过河，起早贪黑从实践中总结。

为解决老百姓的看病问题，我们定期入户对老人和行动不便人群进行随访，对患者进行治疗和健康指导，将患者情况登记在案，一项一项将流程，也渐渐获得了村民的信任。

有一位患高血压和糖尿病的老伯，开始不太配合。在我们的耐心劝说和治疗下，他的病情得到了控制，不用大老远跑去大医院看病了。后来他就成了我们的铁杆“粉丝”，经常主动来找我们反馈病情。还有一位80多岁的独居老奶奶，没有亲人，我们定期上门给她检查身体。一来二去熟络起来，她把我们当女儿看待，每次上门随访总是要热情地留我们吃饭。后来我调走，她还常跟接替我的同事说“好久没见管医生了”。

村民们对我的信任，让我既感动又备受鼓舞。在大家的共同努力下，村卫生站发生了巨大的变化：诊查室、药房、治疗室、留观室、中医室等功能分区完善起来，各种诊疗设备一应俱全；医护从坐在办公室到基层入户、走访，与老百姓的关系越来越亲近；基层诊疗越来越规范和完善，实现了就近就医、慢性病服务管理、分级诊疗……

2017年，我前往云南省怒江傈僳族自治州开展医疗对口帮扶工作。刚到贡山独龙族怒族自治县，我发现这里医疗资源很不足，硬件设施差，医护人员的最高职称才是助理医师。最重要的是，当地医疗经验、模式和理念也存在缺失。

于是，我参考之前的经验，在全县推行家庭医生签约和公共卫生等13项服务，对当地的基本医疗服务工作进行细化，让老百姓生了病知道第一时间该找谁，谁能解决问题。这种模式得到了当地百姓和医护人员的认可。

让我钦佩的是，当地村医虽然文化程度不高，连电脑都不会用，但他们都特别认真和好学。健康档案系统不会登录、不会建立，他们就拿着本子一步步记下全流程；字不会写，就打拼音，然后拿着字典查；遇到专业问题搞不懂，就缠着我一定要搞明白。现在，贡山不仅有全科医师，还有了主治医师。当时有位护士一直跟着我刻苦学习，听说过段时间她就要考主管护师了，现在独立给孕妇产检完全不在话下。

在丙中洛镇秋那福村，一名患者因脑梗生活不能自理，家里只有年迈的父母。我们第一次去他家的时候，他躺在床上，不能动也不能说话。由于长期卧床，他出现了肌腱挛缩的症状。我们对他进行了穴位按摩，并教他自我肢体康复方法。我激励他，三分靠医生、七分靠自己，要拿出毅力来克服困难。

通过一段时间的治疗，他看到了希望，更坚定了康复的信心，渐渐站了起来，甚至可以离开助行器和轮椅上楼。我记得，他第一次见到我们时是没有表情的，但后来每次看到我都会开心地笑。经过近两年的治疗，他的生活可以部分自理。这样的患者还有很多，我们的努力让他们的生活有了盼头，有了希望。

我在怒江工作了3年，离开的时候，我真的舍不得那片山水那些人。他们的淳朴和信任汇聚成一股暖流、一种信念，成为我扎根基层、坚持不懈的源泉。短暂休整后，2021年8月，我再次离开珠海，继续选择赴基层实现我的人生价值和职业追求，这一次同样是去山高水长的西部——贵州。

（作者为广东省珠海市金湾区红旗镇卫生院副院长、副主任医师）

疫情给听损人士带来很多不利影响：不得不改变或者取消常规的听力检查；保护身体健康而戴上的口罩，却因大范围的面部遮挡看不清唇语，阻碍了相互沟通；因为隔离，助听器和听辅设备无法得到日常维护和保养。

其中听力受损的老年群体生活则更为困难。他们听不到做核酸的通知和志愿者的敲门提醒，听不清电话中朋友和晚辈的关切问候。由于电话声音失真和延迟，哪怕使用视频形式通话，对他们来说仍是极大的挑战。研究表明，听损人群认知障碍和痴呆症的风险更大，专家认为这与心理、社会因素间接相关。

有研究表明，在抗击疫情期期间，听力

医声

防疫时期，多关爱听损人士

李秋昉

困难与孤独、抑郁和认知功能障碍之间存在显著关系。第三方研究机构峰力研究团队也进行了听力损失与情绪相关的研究。他们发现，听损人士很难分辨他人的情绪表达，容易出现悲伤、挫折、焦虑、抑郁、孤独等情绪。佩戴助听器或其他听辅设备可增加正向情绪，特别是以家庭为中心的听力保健能更大提高听损人士及其家人的满意度和幸福感。

对此，中国康复医学会听力康复专业委员会常务委员杨欣怡建议，老年群体和听损人群应避免长时间接触噪音，保持生活作息规律，饮食均衡营养，避免熬夜；当自我感知听力障碍突然加重，伴随着耳鸣、眩晕，甚至出现了头痛、耳痛、闷塞等情况，应早去医院治疗；密切关注老

年人和听损人群的人身安全，听力下降后，其感知能力及大脑接收信息也会随之下降，可能会引起反应迟钝、避险能力下降；密切关注老年人和听损人群的心理健

康，和他们交谈时尽可能靠近讲话，语速慢一些、音量高一些。

此外，佩戴助听器也有利于身心健康。研究发现，佩戴助听器可将患阿尔茨海默症的风险降低18%，患焦虑症或抑郁症的风险降低11%，与跌倒相关的风险降低13%。

杨欣怡表示，特殊时期中，听障群体更需要关爱与陪伴。健康的听力不但能让他们保持独立生活的能力，同时还能拥有更高的生活质量。科学防治，才能让每一位听损人士都拥有更好的生活。

人性和听损人士带来很多不利影响：不得不改变或者取消常规的听力检查；保护身体健康而戴上的口罩，却因大范围的面部遮挡看不清唇语，阻碍了相互沟通；因为隔离，助听器和听辅设备无法得到日常维护和保养。

其中听力受损的老年群体生活则更为困难。他们听不到做核酸的通知和志愿者的敲门提醒，听不清电话中朋友和晚辈的关切问候。由于电话声音失真和延迟，哪怕使用视频形式通话，对他们来说仍是极大的挑战。研究表明，听损人群认知障碍和痴呆症的风险更大，专家认为这与心理、社会因素间接相关。

有研究表明，在抗击疫情期期间，听力