

坚决打赢湖北保卫战、武汉保卫战

白衣执甲 善作善成

本报记者 熊建

在湖北和武汉人民遭受疫情打击的关键时期，广大医务工作者坚韧不拔、顽强拼搏、无私奉献，展现了医者仁心的崇高精神，展现了新时代医务工作者的良好形象，感动了中国，感动了世界。当前，湖北和武汉疫情防控形势发生积极向好变化，取得阶段性重要成果，但现在远没到鸣金收兵的时候，需要继续保持头脑清醒，慎终如始，再接再厉、善作善成。因此，我们这个时代最可爱的人——医务工作者，还将继续奋战在抗疫最前线。他们不愧为抗击疫情“最大的功臣”。本版选登北京市属医院援鄂医疗队三位同志的抗疫事迹，以此展现武汉一线医务工作者们“不获全胜不收兵”的精神风貌。

北京朝阳医院童朝晖——

责任感使命感让我们挑起重担

北京朝阳医院副院长、北京市呼吸疾病研究所副所长、呼吸与危重症专家童朝晖，作为被国家卫生健康委抽调为中央指导组专家组的成员、国家卫健委医疗救治组的专家，早在1月18日就抵达了这次疫情“风暴”的最中心——武汉。

面对未知的病毒——新型冠状病毒，童朝晖和同事每天深入临床一线，在武汉各大医院巡视，指导并积极参与重症患者的救治工作，并结合患者的临床特点、临床经验以及国内外循证医学证据，制定出了一系列的新冠肺炎的诊疗规范、流程，比如：探明新冠肺炎患者临床特点，制定了预警指标及相应的治疗原则；制定新型冠状病毒肺炎重症和危重症的诊疗方案；制定新型冠状病毒肺炎患者气管插管规范；制定新型冠状病毒肺炎的药物治疗建议；提出新冠肺炎疫情中的重症医学需求等。他们的工作给湖北省各级医院、支援的医疗队及全国医务人员诊治新冠肺炎提供了理论与实践指导；同时，针对疫情的变化情况给有关部门提出了相应的防控措施、资源配置等建议。

童朝晖等专家主要负责指导武汉市

金银潭医院、武汉市肺科医院、武汉大学中南医院、武汉协和医院西院、同济大学新法医院、湖北省人民医院东院等六家医院的危重症患者救治工作。除此之外还要到武汉市及郊区30多家巡查，筛查出重症危重症患者转到重症定点医院治疗。他还经常奔波于黄冈、黄石、鄂州、孝感等地指导危重症患者救治，以期让武汉周边地区的新冠肺炎危重症患者救治水平同质化。临床工作中，他坚持调查研究，在患者床边观察疾病的临床特点，制定出有针对性的诊疗方案。期间，他通过查房、指导治疗、培训医务人员等形式，挽救了大量重症患者的生命，降低了危重症患者的死亡率，对疫情的控制起到较大的帮助。

在繁忙的临床工作之余，他总结心得体会，撰写临床工作札记，提醒同行，警惕新冠肺炎与SARS临床表现的不同之处：“没有明确接触史、不一定发热、轻微咳嗽或没有明显呼吸道症状、可以有头疼，潜伏期可达两周以上。总之，有些病人表现起病隐匿、进展缓慢、看起来不像病人、不容易被重视和识别，表现比2003年SARS狡猾。”



工作中的童朝晖。

兄比大师兄更狡猾。”

有时，他大声疾呼：“重要的事情说100遍也不知道是否有效！对于在100%的给氧及较高条件下的无创通气2小时，氧合指数仍小于150的患者，应该尽早进行气管插管有创通气。”

有时，他语重心长：“每当国家有灾难和疫情的时候，人们都会希望能找到一种特效药物来控制相关疾病。就现在湖北和武汉的疫情来讲，最重要的工作是积极防控，控制源头、找到有效的防控措施，并积极推进落实；同时积极救治患者，特别是重

症、危重症患者。从来就没有什么救世主，全靠我们自己。不仅普通老百姓要讲科学，科学家、科研工作者、临床专家更应该讲科学。”

有时，他沉痛反思：“今天怀着无比沉重和痛苦的心情谈谈重症、危重症新型冠状病毒肺炎的营养支持问题……”

“医生的这种工作性质决定了我们的一种使命感，见了病人就要救。”童朝晖说，“另外我们呼吸专业的特点就是这样，面对呼吸系统传染病，我们无形中就有一种责任感和使命感，应该挑起重担。”

北京同仁医院蔺珊——

那个“阑珊”是“蔺珊”

后来，一位记者把这则“寻人启事”发到了北京市属医院援鄂医疗队的微信群里，大家这才知道，患者要找的“阑珊”，其实是北京同仁医院援鄂医疗队队员蔺珊。由于医务人员在治疗中全副武装，患者只能看见他们写在防护服上的名字，加上“蔺”这个字比较复杂，所以就“把‘蔺珊’的名字看成了‘阑珊’。”

当大家把患者的感谢转达给蔺珊时，蔺珊说：“我知道那位叔叔要出院，其实也挺想去送他，但当时正在病区护理两个气管插管上呼吸机的危重症患者，离不开。”

说起为患者剪指甲，蔺珊强调，这都是日常的护理，“那位患者是21床的，因为伴有糖尿病，虽然坚持打胰岛素，但是他的血糖一直特别高，而且憋气症状明显，需要一直带着储氧面罩，

因此生活不能自理。”

有一次，蔺珊帮21床患者翻身时，“看到他的指甲特别长了，就说帮他剪指甲，他还有点不好意思，说住了一个多星期，指甲长得特别快，他也发愁。”

蔺珊找了一圈也没找到指甲刀，最后拿了一把小剪刀进行了严格消毒才开始剪指甲。“男患者的指甲比较长，我特别怕给他剪破了，我就蹲下，非常小心地给他剪。”这个看似简单的日常护理，让患者出院时一直念念不忘。

“这里都是重症患者，很多患者需要进行持续的氧疗，我工作时几乎要全程在患者身边，测血糖、输液、采血、翻身拍背、发药、发饭等一系列护理操作和生活帮助，我没觉得这有什么特殊的，也没太当回事儿，还让人家满世界找我，真不好意思。”蔺珊说。



蔺珊近影。

“能帮我找一下阑珊吗？”

不久前，在武汉协和医院西院区，几名新冠肺炎重症患者康复出院。其中一名出院患者到处寻找一名叫“阑珊”的医护

人员：“我在住院期间，她对我们照顾得特别好，还帮我剪指甲，我特别感动，我要当面感谢她。”然而，这位患者找了一圈，最终也没找到他要感谢的“阑珊”。

北京地坛医院蒋荣猛——

“现在还不是松口气的时候”

淡定、从容，这是蒋荣猛的一贯做派。

1月9日，受国家卫健委委派，蒋荣猛前往武汉指导新冠肺炎疫情防控工作，坚守至今已两个多月。“我也想家啊。”午饭点儿，电话线一端，北京地坛医院感染中心主任、国家感染性疾病质量控制中心办公室主任蒋荣猛说，“不过说实话，现在还不是松口气的时候。”

在武汉期间，蒋荣猛到各个收治医院指导疫情防控工作，并为来自全国各地支援武汉的医疗队进行专业知识培训。他的工作节奏以分钟计算，每天六七场面授、跑六七处培训场地，培训了3600多人。有时嗓子说不出话了，但仍坚持继续培训。

“也不是每天都这么忙。”透过电话听筒，蒋荣猛的答案透着耿直，不拐弯，很少用形容词，提到和防疫相关的内容，脱口成章，将一个拗口晦涩的医疗名词翻译成“白话文”。

为了给年轻人树立信心，他每次的培训开场都会说：“我是1月9日来武汉的，不是好好地站在你们面前吗？”

在此期间，他的“也云论坛”微信公众号不断

更新内容，《新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案（试行第四版解读）》《非常重要，发热咳嗽患者就诊指引》《非常重要，新型冠状病毒感染的肺炎医院感染控制要点》《如何预防“新型冠状病毒感染的肺炎”》一经发布立即得到朋友圈广泛传播，有的当日点击率就达到8万多。此外，他还为多家媒体平台审核新型冠状病毒科普文章、词条、防护措施小视频。

对于深入疫情一线的医护人员来说，病毒不可怕，有的只是对家人的愧疚。每次出差，蒋荣猛都不敢告诉家中的父母，同在传染病医院工作的妻子对于他的经常突发性出差已经习以为常，每次都会帮他“圆谎”。单位问她有什么困难时，她都摆摆手：“没有什么，这是职责所在，他就是干这行的。”今年读初一的孩子也会贴心地给父亲写信，送去最温馨的祝福。正是家人的理解和支持，让蒋荣猛可以从容地转换不同的抗疫战场，可以长期坚守武汉而没有后顾之忧。

阳和方起，江城生春草。蒋荣猛说：“现在武汉已经有空床位了，这是一个好消息。”



蒋荣猛近影。

本版图片均由北京市医管中心提供。

在这场严峻的新冠肺炎疫情阻击战中，每个人都有着自己的任务，每个人都责无旁贷。

2月中旬，笔者从外地返京后按照北京市要求，在单位统一提供的住所内开始了为期14天的隔离。坦白说，这种半个月完全被禁足的经历，的确算是人生中的一段独一无二的体验。

每日3次测量体温、三餐有专人负责运送。在隔离的这段时间里，见到次数最多的是测温枪，听到次数最多的是送餐师傅在隔离区门口扬声高喊“开饭了”，闻到次数最多的是每天定时喷洒的消毒水味道。可活动范围只有房间内这一方天地，屋内设施不过一桌、一椅、一床、一杯水而已。

虽居简室，但心底却难得平静。毕竟，能有两周完全不被外界打扰的闲暇，原本也算奢侈的事。

在这场严峻的新冠肺炎疫情阻击战中，每个人都有着自己的任务，每个人都责无旁贷。对于绝大多数普通民众来说，虽然没有身处抗击疫情的第一线，但却是赢得这场战役的最终胜利里而至关重要的一环——抗疫初期努力居家不外出、若需隔离则认真配合工作人员完成隔离任务、复工复产后保持防疫神经紧绷不松懈……这些说起来看似简单，要想件件落实到位也并非易事。隔离也是战斗。严格遵守隔离要求，就是“战士”手中的武器。

认真对待隔离的每一位隔离者，请给自己鼓鼓掌。隔离期间管住了脚，是对自己、对他人生命的尊重。

然而，在大家都积极配合隔离工作的时候，却也有人为了逃避隔离而动了“歪脑筋”，绕过社区登记检查、隐瞒行程信息、私自仿制或网购假出入证。涉事者需要明白的是，在疫情防控的关键时期，配合防疫检查、认真完成隔离工作绝不是可以按照自己喜好选择“同意”“不同意”的儿戏。任性而为、不履行义务，在战场上随便便做了“逃兵”，最后的结果就是被依法追究相关责任。

半个月的时光，其实转瞬即逝。笔者还在隔离的时候，听说隔壁房间的同事在屋里创作起了油画，每天还得练几十个卷腹。修身养性、强身健体，日子充实。而笔者自己，读完了两本数月前就已购入的图书、看了几部经典老片，倒也没有虚度时光。

放眼全国，居家隔离这些天，不少人厨艺精进、乐于开卷，有的拾起已“荒废”多年的“童子功”、有的习得一门新手艺、有的终于拥有了日日与家人相伴的机会。隔室而居，隔开了房间，却不会影响对生活的热爱。疫情如镜子，而隔离，也是如此。

隔离也是战斗

孙亚慧

医护日志：

忙碌的一天

解放军总医院第五医学中心副主任医师 秦恩强

今天依然是早早起床，我已经不记得今天是星期几了，春节到现在一直在忙碌，甚至连女儿的生日也忘了。

早饭后我习惯性地到居住地外面的小广场走上两圈，保持头脑清醒，梳理一下前一天的和即将开展的工作，特别是需要提醒医生护士应该注意的事项，安全这个底线始终警示着我。

到病区后，我迅速换上工作服，进入办公区，8点准时招呼医务人员交班。3床老先生的病情又加重了，17床情绪极不稳定，32床无创呼吸机辅助呼吸，血糖仍控制得不理想……“周医生、李医生、刘医生，马上跟我去查房。”招呼好各组的医生，我们立即穿好防护服，在进入病房前，再次提醒大家互相确认防护着装是否符合规范。

进入病房，3床的老人由于年龄大，又有高血压等基础疾病，出现了水肿和肾功能障碍，“周医生，马上联系会诊”。

17床的女同志病情其实很轻，但由于精神过度紧张，睡眠不佳，一口饭也吃不下，“同志，你的病其实很轻，请相信我们，你很快就会好起来，让我们一起努力！”听了我的话，患者的脸色明显好了很多，身体放松下来。

32床目前情绪尚稳定，但血糖控制不理想，“刘医生，立即给予静脉胰岛素静点，半小时后测血糖。再请内分泌科会诊”。

1个多小时后，查房结束，我再次提醒大家，与患者接触后，防护服可能已经受到污染，所有医生必须相互监督按流程小心翼翼地脱掉防护服，“注意细节，注意手卫生，动作要轻柔，不要着急！”回到办公区，我迅速把查房的各种情况进行汇总，对每名患者的治疗逐一落实。

中午短暂的休息后，患者的各项检查和化验结果等开始报上来，根据结果再次调整患者的治疗，叮嘱经管医生：注意把握老年患者的出入量平衡，维护内环境稳定，保障组织器官功能，控制基础病，观察影像学变化；注意观察病人病情变化，有些轻症病人病情可能会突然加重；注意药物要根据患者病情变化及时调整等等。平时自感还算细心的我，面对疫情，总怕出现纰漏，针对每一个细节反复斟酌，害怕一时疏忽引起严重后果。

晚上，对一整天的工作再次进行总结后，躺在床上，神经依然绷紧，电话就在身边，只要病房有情况，我就会毫不犹豫地冲向病人需要我的地方。

（戴欣整理）