聚焦抗疫一线的“老将”——

有1%的希望，付100%的努力

本报记者　熊　建

世上并没有“百毒不侵”的躯体，面对新冠病毒的威胁，广大医务人员用科学的知识、严谨的态度，既敢于斗争、又善于斗争，在防护好自身的同时，救治了大量病患。这个过程中，高超的专业水平显露无余。本报记者采访了几位经验丰富的“老将”，他们通过自身过硬的本领，为人们筑牢了一道守护生命的安全防线。

图①：一天的工作结束了，患者病情好转，回程的路上遇上漫天大雪，医疗人员充满喜悦之情（左一为唐子人）。

图②：李素英（右）和同事。

图③：石月欣在抗疫一线。

图④：丁新民的防护服写着“有事找我”的字样。

本版图片由北京市医管中心提供

唐子人：“为了患者安全，再危险再难也要上！”

2月15日，被狂风暴雨洗礼了一晚的武汉，早晨飘起了雪花。雪越下越大，唐子人担心路上耽误时间，早早地等待班车的到来。密集的雪花难以掩盖他焦急奔赴医院的心情。

唐子人是北京朝阳医院急诊医学科副主任，从事急诊医学工作近30年，擅长急危重症抢救。

之前，172床患者病情危重，目前处于经口气管插管接呼吸机辅助通气状态，营养状态不佳。唐子人决定给予肠外营养支持治疗。而肠外营养是把“双刃剑”，为患者补充营养的同时，也会对其静脉带来一定程度的损伤。为了患者安全，唐子人前一晚一直在联系协调深静脉置管的相关用品，辗转反侧直到后半夜才入睡。而一早醒来他就赶往医院，想尽快给患者留置深静脉导管，尽早应用上肠外营养药物。

穿好隔离服，唐子人立刻投入到深静脉穿刺操作的准备工作中，队员们知道，为气管插管患者留置锁骨下深静脉导管，几乎是和患者零距离接触，暴露风险极高，都关切地问能否采用其他方法替代，而唐子人坚定地说：“为了患者安全，再危险再难也要上！”

做好准备后，队员们帮助唐子人戴好面屏做好防护工作，就被唐子人“拒之门外”：“我一个人就可以，你们先出去吧，没必要增加所有人的暴露风险。”

队员们执拗不过，只得在病房门的玻璃中看着唐子人操作。穿着厚厚的防护服、戴着护目镜，行动会变得笨拙、视野不佳，这无疑是对动作精细度、操作娴熟度的双重考验。

只见戴着4层手套的唐子人，操作起来仍然驾轻就熟，消毒、铺巾、穿刺，一针见血，足以见得他深厚的临床功底和精准的操作手法。送入导管、贴膜固定，操作行云流水，短短20分钟，患者锁骨下深静脉穿刺操作，顺利完成了。

石月欣：“他们像我的孩子，我要保证他们都平安回家。”

石月欣的2020年春节注定是一生中独特的一段时光，因为大年三十她在岗位上度过了自己59岁的生日，更因为大年初三她跟随北京医疗队奔赴了武汉战疫一线。

作为北京天坛医院感染管理处的副主任护师，石月欣相比队伍中20几岁的年轻人，已是妈妈级的人物。

石月欣所在医疗队的任务是支援武汉协和医院西院区。这本是一所综合医院，很多设计并不符合收治传染病患者的要求，需要在极短时间内调整病区的功能和布局。

1月28日凌晨，石月欣抵达武汉当天就一头扎进了病区改造的工作。一连几天，她几乎每天都是早上5点起床，次日凌晨1点返回住地。不断完善消毒隔离制度，一次次到现场梳理流程，终于和同事们用6天时间改造出3个隔离病区。

随着疫情的发展，原本500张床位收治轻症患者的隔离病房，临时要扩展为800张病床，全部收治重症患者。在楼层和房间数没有增加的条件下，石月欣又面对了一个难题。对此，她和同事们集思广益，挖掘病房的潜力，最终在协和医院领导的支持下，用原本医护人员更衣淋浴的空间拓展出新的床位。

当硬件改造完成，接诊流程逐步理顺，石月欣的工作重点就转移到医护人员的自身防护上来。“脱下来的隔离服已经是污染状态，操作步骤稍微有闪失，可能导致医护人员被感染，甚至整个区域被感染。”从北京医疗队队员到当地医护人员，石月欣开始了一遍又一遍的培训：口述、演示、制作视频。能想到的办法她都用上了。她一次次身穿防护服站在半污染区里，迎接一批批医护人员，督导他们脱防护服、消毒，严格得近乎苛刻。“他们都像我的孩子一样，我要保证他们都平安回家。”石月欣说。

丁新民：“我拼了命也会让你活着走出医院！”

在北京市属援鄂医疗队员到达武汉进入隔离病房的第一天，刚刚穿上防护服的队员中有一个头顶“有事找我”几个大字的身影格外显眼，他就是北京世纪坛医院呼吸与危重症医学科副主任丁新民。

到达武汉，一天的培训后，他主动请缨带领队友首批进入武汉协和医院西院区隔离病房，接诊确诊患者。

患者身体被病毒折磨，思想上也难免产生恐惧。在诊疗期间，丁新民细致地向患者讲解病毒传播相关知识，并且给患者传递着信心。听着讲解，抬头望着丁新民额头上的4个字，患者对医护人员充满了信任，从他们身上看到了希望。

从医30年，丁新民不但有丰富的临床经验，还有严谨务实的职业习惯。面对新冠肺炎这样前所未有的疫情，他每天都在关注疫情、搜集相关信息、反复思考预案。

随着疫情的发展，医疗队接诊的危、重症患者在增加，每次进入隔离病房，要连续工作9个小时。从隔离病房下班以后，丁新民还会收到数不清的微信汇报病情、请示方案。就像30年来从医的每一天一样，他对每位患者的氧分压、血白蛋白、呼吸机参数等指标了然于心，耐心地回复每一位队友的问题。他嘱咐队员们每天晚上十点半必须休息，但做不到这一点的恰恰是他自己。

有一位患者，本身病情已经很严重了，但心里最牵挂的总是父母。当她得知父母已相继去世，一下就崩溃了，哭着喊着，连续好几天不睡觉，完全不配合治疗。

丁新民故作生气地批评了她：“不管如何，只要还有1%的希望，我就会全力救你，你不配合，连一点希望都没了。我瞒着老人孩子从北京来，冒着危险，不就是为了救你吗？你也要给我个机会。你把命交给我，我拼了命也会让你活着走出医院啊！”

这番话起了作用，后来的治疗过程逐渐顺利，患者出院了。丁新民不放心她的状态，隔三差五地打电话回访。她向丁新民保证：就冲着你们的这份情谊，一定会好好活下去！

李素英：“我的工作就是为一线医护人员保驾护航。”

北京佑安医院感染管理专家李素英，是国家卫健委紧急派往武汉的10名医院感染管理专家之一，从事医院感染管理工作近40年。

退休多年的李素英本可在家含饴弄孙，尽享天伦之乐。可是新冠疫情突然而至，她毅然告别家人，走上前线。

到武汉汉口医院的第一天，李素英就忙到了凌晨3点半。医院收治了多少新冠肺炎病人，发热门诊的日门诊量是多少，有多少需要尽快住院留观的病人，医护人员有没有被感染的情况……这些都是需要了解的情况。

汉口医院是武汉最早接收新冠肺炎患者的3家定点医院之一。在发热门诊，李素英看到，这里的日门诊量高达1000多人次，每天来输液的病人有500多人次。由于空间有限，输液病人之间间距很小，几乎是椅子挨椅子，存在交叉感染的风险。这得改。

在隔离病区，李素英主要查看医护人员通道。收治传染病需要进行三区划分，三区之间必须要有密封非常好的隔离屏障，连门朝哪个方向打开都有严格要求。“如果一开门，形成空气对流，医护人员在这种工作环境下就会存在一定的感染风险。”她说，三区之间的隔断是拿木板钉上的，存在很大的缝隙，这也得改。

走了几个病区，李素英还发现，每个病区医护人员穿脱防护服的流程是不一样的。有的把隔离衣穿在防护服里边，有的把隔离衣穿在防护服外边，不统一，不规范。

医院找来施工队，按要求连夜进行隔离病区的优化设计。在李素英的建议下，医院开辟新诊室，将门诊楼1楼全部用于输液，分流了病人，改善了发热门诊输液病人间距过小的问题。为提高医护人员的防护意识，李素英采用现场指导的方式，制定统一流程，在工作区设置镜子，并安排专人负责提醒医护人员正确穿戴防护装备。

一套“组合拳”下来，汉口医院再没有出现医护人员感染病例。“我的工作就是为一线医护人员保驾护航，一定不能让他们感染！”李素英说。

高层次中西医结合人才还是不够

叶永安

抗击新冠肺炎疫情的过程中，中医药发挥了重要作用，但也暴露出中医药人才不足的现实问题。面对传染病频发的新形势，如何构建中医传染病救治的人才体系，打造一支招之即来、来之能战、战之能胜的中医应急队伍，已经迫在眉睫。

中医药在与疫病的长期斗争中，形成了较为完备的体系。从历史的角度看，疫病诊疗实践是推动中医发展的最主要动力。然而，随着现代疾病谱的改变，中医开始转向非传染性疾病及慢病领域的治疗与研究，而对急危重症、疫病学投入的精力明显不足。教学体系中，与时代需求相对应的中医疫病学教材及教师队伍建设明显不足，中医从业人员应对突发公共卫生事件的基本素养不够，疫病防控的专门人才更加缺乏。

新发突发传染病救治中，需要一支熟练掌握现代医学技术和中医疫病诊疗能力的复合型人才队伍。现代传染病学建立了成熟的传染病防控理论，而现代医学借助疫苗及抗微生物药物，在经典传染病防控及生命支持方面具有较大的优势。然而，在应对新发突发传染病时，由于缺乏疫苗和特效药物，治疗仍然存在巨大空白。而中医药可借助数千年形成的疫病诊疗体系有效地填补此短板。经典疫病治疗理论基础上的辨证论治应对模式，可以在新发、突发传染病的治疗中较早发挥作用。高水平的中西医结合救治，可在疾病全程展开，最大限度减少疾病进展，最大程度保全患者生命并减少危重症患者抢救的高昂支出。我国现有的人才储备中，不乏擅长重症抢救的高层次西医专业人才和擅长传统中医诊疗的传统医学人才，但是能够将中西医深入结合起来的高层次复合型人才则明显不足。特别是面对危重患者时，能够充分理解两种医学特点或掌握两种医学特长的高水平复合型传染病管理及临床人才显得尤为不足。

一直以来，党和国家在政策支持、法律法规完善、促进各级政府投入等方面，为建设中医、中西医结合救治传染病的基地，构建中医复合型人才体系提供了保障。各级政府应加大在人力、物力、财力等各方面的投入，不断完善相关的法律法规，确保中医、中西医在传染病防控中的主动地位。

在医学高等教育中，应注重对有关传染病的人才多层次、多元化培养，既包括本专科的课程教育，临床中的继续教育、高水平领军人才队伍的建设等不同层次的培养；也包括对现有急诊、重症医学、感染等专业的人才转型培养。深入挖掘中医古籍中的内涵，结合现代气象学、物候学等，运用大数据开展中医对于传染病发生的预测性研究。开展中医、中西医结合传染病治疗理论体系的构建以及实用技术的研究，开发出切实有效的中医技术和中医方药，以应对随时可能出现的新发、突发传染病。

加大中医传染病防控硬件投入，建立平战结合的示范性中医疫病中心。有条件的地方要建立中医、中西医结合传染病医院及传染病研究基地，形成示范性中医疫病中心，通过实战演练提升救治能力。基地建设要注意平战结合，完善疫情监控、防控演练，注重多学科知识和技能的储备。

（作者为北京中医药大学东直门医院党委书记、世界中医药学会联合会肝病专业委员会会长）

分享疫情防控的中国经验，中意学院——

为意大利民众编写防疫指南

游雨泽

近段时间，新冠疫情在全球多国多点暴发。意大利不幸成为疫情“重灾区”，感染率和死亡率节节攀升，部分地区甚至出现了医疗资源挤兑的情况。

疾风知劲草，患难见真情。在意大利受到疫情冲击之际，中方及时施以援手，先后派出三支医疗队携带意方急需的大量医疗物资支援，积极分享成功抗疫的经验和做法。近日，由中南财经政法大学和罗马第一大学共建的中意学院发挥专业优势，针对意大利目前缺乏大众化防疫常识材料的现状，专门编写了一份面向意大利民众的意语防疫知识手册。

这份防疫手册由来自中意学院的团队与武汉协和医院的专家合作完成。手册以中国国家卫健委防控及诊疗指南为基础，总结了武汉一线抗疫医疗工作者的实战经验，从意方现阶段的政策措施及疫情发展的实际出发，用简洁的语言阐释了新冠病毒传播和疫情防控中的一系列常见问题，为意大利各界民众普及了疫情常识，对疫情下日常生活中各类防疫的常见问题提供了直观科学的解答。

防疫手册作为罗马第一大学官方指导手册，经罗马第一大学官网首先发布，获得广泛转载。手册因其简洁、直观的语言和科学合理的指导而深受好评。有意大利民众在网上留言：“谢谢中国的专家，谢谢中国，谢谢你们的用心与帮助。”