## 治愈八旬重症患者，建立病区首个临时ICU病房

# 重庆医疗队获武汉同行盛赞

直击一线

□重报集团武汉报道组记者 李星婷

“你们是英雄，感谢你们！保护好自己！”2月21日，在武汉市第一医院门口，16名出院患者向医护人员鞠躬致谢。

这是2月11日武汉市第一医院成为重症新冠肺炎患者定点医院以来，该院首批患者治愈出院。这其中，有4名患者由重庆市第八批支援湖北医疗队（重医附一院医疗队）治愈，年龄最大的黄婆婆80岁。

“一人一方”的个体差异化治疗、建首个病区临时ICU病房、推行对疑难危重患者的大会诊制度……重庆市第八批支援湖北医疗队的一系列“硬招”，让武汉市第一医院的同行直竖起大拇指称赞：“高！”

二月二十一日，武汉市第一医院门口，八十岁治愈出院患者黄婆婆，临行前和医护人员告别。 重报集团武汉报道组记者 谢智强 摄

### 对每个病人辨证施治，“一人一方”

位于武汉市硚口区的武汉市第一医院，在2月11日成为救治重症新冠肺炎患者定点医院。目前该院共收治患者1093名，有来自全国各地的10支医疗队共计1659名医疗队员，在该院进行支援。

重庆市第八批支援湖北医疗队在2月13日抵达该院，负责第10、第11病区。“第二天我们就开始接收病人，一天内就收了70多个。”医疗队领队、重医附一院肖明朝副院长介绍。

黄婆婆是由王小文医生负责的病人，在10病区。发烧、咳嗽、胸闷，黄婆婆2月初开始出现这些症状，2月14日被送往武汉市第一医院。

“黄婆婆一度高烧到38℃，所幸没有高血压、糖尿病等其他疾病。”王小文告诉记者，医疗队采取了抗病毒、抗感染等治疗，并使用丙种球蛋白提高免疫力、营养支持等对症综合治疗，同时辅以中药治疗。

经过一周多的治疗，黄婆婆的病情和精神明显好转。两次核酸检测和复查CT均符合出院标准。离开之际，她再三向医疗队真诚道谢。

4位患者中，还有两名男性和1名女性，年纪在五六十岁之间，情况各不相同。王小文说，新冠肺炎引发的症状变化多端，各不相同，因此针对咳嗽、发烧、腹泻等不同症状，要对症下药。此外，因为个体差异，药剂的搭配、用量多少都会不一样，以实施“一人一方”的个体化治疗。

### 建立病区首个临时ICU病房

武汉市第一医院目前是将整个外科大楼改造成感染病房，共20余个病区，各医疗队分别负责不同的病区。“医院原本的ICU病房有10余张床位，这对目前医院的危重症患者来说资源明显不够。”重医附一院重症医学科主任周发春告诉记者，于是重庆市第八批支援湖北医疗队便做了一件大事：21日在10支医疗队中成功建立了医院首个病区内的临时ICU。

“危重症患者如果经过无创有氧治疗始终改善不好，就需要插管通气治疗。”周发春说，病区有两三位病人情况很不好。大家看在眼里、急在心里，21日，经过多方协调，医疗队终于调配到两台有创呼吸机和相关必需物品。

21日下午两点过，第一台呼吸机运抵病区。调试呼吸机、开启负压吸引器，麻醉科、重症科、神经内科、重症护理团队齐上阵，不到二十分钟，这间由普通病房改造的临时ICU，各项准备工作就绪。

### 进入临时ICU患者转危为安

第一位进入临时ICU的患者是一名60多岁的女性，在无创有氧治疗下，其血氧饱和度已不到80%，情况非常危急。

在严密监护下转至临时ICU、顺利完成气管插管、连上呼吸机，这一系列操作后，很快，患者血氧饱和度便升至98%，情况迅速改善，在场所有人舒了一口气。

“病区临时ICU的建立是治疗非常重要的一步。”肖明朝解释，危重症患者由于肺部功能影响，呼吸衰竭，这就需要插管进行有创机械通气及重症监护，从而挽救患者生命。

“救治指挥部也要求各医疗队设置自己的重症病区。”肖明朝说，接下来，医疗队会进一步完善和规范临时ICU的过滤、防护等条件，让危重症患者的救治进一步得到保障。

## 从重症病区短暂撤出后，李蕊和其余11名医生、48名护士，将再赴“战疫”一线——

# “护目镜留下的伤痕，是最美荣誉勋章”

□重报集团孝感报道组记者 陈维灯

雨水时节，孝感无雨水。窗外的阳光，带来春的气息，李蕊却无心看风景。

从孝感市中心医院重症病区短暂撤出休整7天后，她和其余11名医生、48名护士，将再赴战场。

“休息，是为了更好地战斗。”暂别7天，孝感市中心医院重症病区会有怎样的变化，是否有新的患者入院，是否有患者治愈出院？休整7天，李蕊梳理总结着此前半个多月工作中的经验和教训，为新的战斗做好准备。

### “只有我们站着，患者才能站起来”

1月27日凌晨，李蕊随首批重庆市赴孝感市新冠肺炎防治工作对口支援队（以下简称“重庆赴孝感支援队”）抵达孝感，“我是重庆大学附属肿瘤医院重症医学科副主任医师，前线战‘疫’，责无旁贷。”

临床前培训、救护技能、院感防控……每一项，都必须认真学习并经过严格考核。“这是为了救治患者，也是为了保护自己。只有我们站着，患者才能站起来。”李蕊初到孝感市中心医院重症病区时，主动要求第一个进入隔离病区，“医院环境、患者病情……都不熟悉，但总要有人先进去。”

在随后的工作中，李蕊通过反复实践，并根据病区情况利用专业知识制定院感防控及医疗流程规范，最大程度地保障医疗救治有序进行。

为了减少穿脱防护服和上厕所的次数，每天上班前，李蕊都不会喝水。直到下班后，她才到宿舍狂喝水。从1月30日那晚起，李蕊和队友轮换值班，无论白班和夜晚都绷紧了神经。

### “我不知道你们的样子，但我记得你们每个人的声音”

重症病区，上百位患者，一些人情绪低落、焦虑且恐慌，以为自己被隔离了就失去了救治的希望。治疗之余，李蕊主动和患者聊天，进行心理疏导，科普新冠肺炎的知识，也利用自身所学教患者做呼吸操。

她告诉患者：“我们来自重庆，通过精挑细选来支援孝感，我们非常专业。”隔着口罩和防护服，李蕊说话的声调要提高许多，虽然时常重复说，但她总是不厌其烦。慢慢地，许多患者日渐开朗，也积极配合治疗。

2月13日，轮岗休息前的最后一次查房，李蕊逐一与患者告别。一位47岁的患者禁不住泪流满面，哽咽难言。待情绪稍稍缓和，这位患者拉着李蕊的手说，“我不知道你们的样子，但我记得你们每个人的声音！谢谢你们！”

“大家要加油，一定会好起来的！摘下口罩时，我们重庆相见。”李蕊并不知道休整后自己是否还将重回孝感市中心医院重症病区，但她希望，重症病区的所有患者都能痊愈出院。

### “我今年40岁了，照顾他们是我该做的”

轮岗休息之前，李蕊把工作期间梳理的流程、操作规范写了下来，贴在了隔离区和缓冲区的墙上，“我们在救治流程、制度等方面做了一些工作，希望能对接班的战友有些帮助。”

李蕊说：“我今年40岁了。队伍里好多弟弟妹妹，照顾他们是我这个姐姐该做的。”队员们无论是感冒、发热、疱疹、压疮、院感暴露等各种突发状况，李蕊都要进行认真评估处理，积极联系相关人员取药治疗随访。

有护士担心：“护目镜和口罩将脸压伤了，以后会不会留下疤痕呀？”

李蕊一边找来膏药为护士们涂抹伤处，一边安慰她们：“伤痕肯定会好的，不会影响相貌。这些伤痕，是最美的荣誉勋章。”

孝感市中心医院重症病区，李蕊正在与患者交流。 （受访者供图）

## 陆军军医大学支援湖北医疗队队员宋彩萍：

# 军人，就该在战“疫”时打冲锋

□新华社记者 贾启龙 黎云

2月2日，陆军党委给除夕夜紧急驰援武汉的6名医疗队员记功。其中，宋彩萍荣立二等功。

宋彩萍是陆军军医大学援鄂医疗队队员。她说：“军人，就该在战‘疫’时打冲锋。”

接到出征武汉的命令时，宋彩萍正组织护士逐个病房查房。这一次，她奉命带领从新桥医院抽组的48名队员加入陆军军医大学医疗队，奔赴抗击新冠病毒疫情第一线。

30年的军旅生涯，她先后6次参加海上、高原卫勤任务，4次参加国际医疗救助活动，积累了丰富的卫勤和烈性传染病防护经验。

2014年11月，宋彩萍随中国首批援利抗埃医疗队，远赴利比里亚抗击埃博拉病毒。

利比里亚是西非埃博拉疫情“重灾区”。埃博拉病毒是烈性传染病，全身高度防护的宋彩萍与战友们冒着生命危险，给发着高烧、上吐下泻的病人输液、吸氧、降温、喂饭，并帮他们清理呕吐、排泄后沾染的床单。

除夕，从临危受命到整装待发，仅有短短4个小时，宋彩萍来不及吃一口摆上桌的年夜饭。临别时，16岁的儿子用双臂紧紧地把宋彩萍搂在怀里。

飞机降落后，宋彩萍就开始紧张忙碌起来，清点人员、卸载物资、职责分工……战友们入睡了，她还在谋划着第2天的工作。

“发热门诊如何设置”“病人怎么科学收治”“防护物资能坚持多久”……宋彩萍一项项梳理，一项项研究，直到天亮。

抵达武汉后，宋彩萍平均每天睡眠时间不足4小时。“她像是个‘永动机’，一忙起来就顾不上吃饭睡觉。”战友们这样评价。

每天，宋彩萍的“脑子不停转，电话不停响”。病房里，从静脉穿刺到标本采集，从气管插管到喂饭服药，她常在现场给年轻护士主动示范；病床边，倡导“温度化”护理理念的她，又常与老年患者拉家常……

进病区前，有人担忧“污染区、半污染区和清洁区的医护人员不能相互串场，信息如何传递”。2小时后，宋彩萍就用10部新手机作答：“每个区各置几部手机，通过微信传递指令。”

护目镜污染后如何洗消，教科书上没有提及。怎么洗、洗多久、如何晾……一个个问号要想拉直，必须亲自逐一实验，方知真伪。

宋彩萍说：“在抗疫这个‘特殊战场’上，忽略任何一个细节，都可能让战友被病毒感染。我的责任就是通过扎实细致的工作，避免出现类似失误的细节。”

在武汉，有多名医护人员不慎被病毒感染，宋彩萍揪心地疼：“既要打胜仗，还要‘零感染’，我绝不能让战友们在‘战场上’做无谓牺牲。”

接手金银潭医院病区后，宋彩萍担负着将普通病房改成传染病用房的重任。为了让区域划分和进出路线设计更加科学合理，她一趟一趟走，一遍一遍改，小小一张图纸，她反复修改了10余遍，每一个细节都反复琢磨，每一个环节都细致谨慎。

靠着严谨细致、科学务实的作风，宋彩萍带着战友用了不到一天时间，就完成了整个病区的改造，为第一时间收治患者赢得宝贵时间，也为医务人员筑牢一道安全防线。

“大部分队员没执行过这样艰巨危险的任务，我要给他们信心和力量，教他们学会规避各种风险。每天，看着他们一个个安全走出病房，我才安心。”当第一批队员进入病房后，宋彩萍就把自己的工作点迁到了距离病房最近的地方。

为了避免忙中出错，宋彩萍将防护流程按步骤拍成照片，贴在各区域的更衣间内，要求队员严格按照标准化步骤穿脱防护用具。在队员眼里，宋彩萍是位暖心姐姐，可一旦发现违规操作，她则毫不留情面。

“我必须对每个战友的生命高度负责。”宋彩萍说。

（新华社武汉2月23日电）

# “我们有经验，应该承担更多任务”

## 在沌口方舱医院重庆医疗队是半个“东道主”

□重报集团武汉报道组记者 杨骏

2月22日，武汉天气晴朗。在沌口方舱医院，吃过午饭的钮柏琳在阳光下散步，调整调整身心状态，准备迎接下午的工作。

钮柏琳是第四批重庆支援湖北医疗队（下称“第四批重庆医疗队”）领队，2月4日抵达武汉后，曾与队友在东西湖方舱医院奋战。2月15日晚，按统一安排，该医疗队全员转至沌口方舱医院。

2月16日起，第四批重庆医疗队在沌口方舱医院的工作迅速展开，给该医院的运行提供了不少意见建议。

“重庆医疗队在这里，可算半个‘东道主’了。”钮柏琳说。

### 把“刚开始的忙乱”理顺

沌口方舱医院位于武汉市蔡甸区，是第十所方舱医院，由一家物流园区改造而成。因为设计、建造时间匆忙，临近运行时，它仍然有些“手忙脚乱”。

“很多不标准的地方，我们当时就提出了意见建议。”钮柏琳举例说，比如“三区两通道”的设置，沐浴间、防护服穿戴间的改造标准等。

“条件艰苦我们可以克服，但基本的标准线还是得有。”钮柏琳说，他们立即提出意见，希望能够进行尽快改进。

由于时间紧、任务重、条件有限，直到2月16日晚上，“三区两通道”和沐浴间、防护服穿戴间等的改建仍在加紧进行。到2月17日晚7点左右，沌口方舱医院基本结构成型，达到能够接收患者的基本标准。

“现在沌口方舱医院虽然运行起来了，但在工作中还是会遇到一些问题，我们也在积极提出意见，不断完善。”钮柏琳说。

### 为医院运行提出诸多建议

“我到沌口方舱医院工作的前5天，每天从早上8点工作到晚上11点。”徐樱月是重庆市璧山区人民医院老年医学科的护士长，也是第四批重庆医疗队成员之一。在沌口方舱医院，她是护理部副主任。

记者2月22日在沌口方舱医院见到她时，她手上拿了一大叠材料，包括排班表、“温馨小提示”、医疗设备安置情况等。

“这里一开始由武汉亚心总医院方面来负责。但是，他们只有十几个人，根本忙不过来。”钮柏琳说，因为有在东西湖方舱医院工作的经验，重庆医疗队便在管理架构提出了相应建议。

比如，让方舱医院各医疗队领队加入管理层，以便统筹医院的整体运行；从各医疗队中，挑选出有科室管理能力的人，分别组建医务部、护理部等，便于管理医务队员的工作。

这些建议很快便被采纳，徐樱月之外，钮柏琳成为沌口方舱医院的副院长，第四批重庆医疗队成员、重庆市璧山区人民医院呼吸内科副主任医师刘碧翠成为医务部副主任。也因为具备前期经验，重庆医疗队的成员，往往要多承担一些任务，徐樱月便是例子。

同时，该医疗队还将在东西湖方舱医院工作时的医疗运行制度带到了沌口方舱医院。

“这个制度，是我们牵头制定的，也得到了国家卫建委的认可。这次，我们基本把它直接运用到了沌口方舱医院。”钮柏琳说，这样更有利于迅速开展工作。

### “我们有经验，我们要先上！”

沌口方舱医院的医护人员共有600余名。重庆医疗队的成员一直冲锋在前。

2月17日晚，第四批、第九批重庆医疗队的十余名队员站在沌口方舱医院内，等待着进入隔离病区的命令。

当天，沌口方舱医院的各医疗队均派人到了现场，重庆医疗队的人数占了一半。

“这里有些医疗队，因为组建时间紧，练习还不够，而重庆医疗队有经验，所以我们要先上！”钮柏琳说。

17日晚8时许，重庆医疗队的李奎、陈军率先进入沌口方舱医院，意味着重庆医疗队成为第一支进驻该医院的队伍。

很快，其他医院队也根据安排依次进驻。这也标志着沌口方舱医院正式收治患者。

当晚，来自重庆的5名医疗队员入驻该医院，主要负责患者筛查、接待。根据要求，重庆医疗队需要负责方舱医院G、H、I区近200个床位的患者。

“冲锋在前，是因为职责所在。我们有经验，便应该承担更多的任务。”钮柏琳说。

## 《生死12小时》跟踪报道——

# 守护“人工肺” 重症界看家本领都用上了

□本报记者 彭瑜

2月19日，重庆日报《生死12小时》一文报道了重庆20余位医护人员使用ECMO（体外膜肺氧合技术，俗称人工肺）抢救新冠肺炎危重患者李明（化名）的故事。22日上午，记者从重庆三峡中心医院获悉，李明用上ECMO后至今，一直有一支6人医护团队留在他身边，每天24小时守护。

这个团队来自重医附二院，他们包括重庆市新冠肺炎疫情防控护理专家顾问组成员、重医附二院护理部主任甘秀妮，重庆市新冠肺炎疫情防控万州片区驻点专家组成员、重医附二院重症医学科护士长张传来，以及医生杜虎，护士周蝶、甘馨、谢宝秋等6人，除了张传来与甘秀妮，其余4人都是16日深夜11点，与ECMO一起抵达万州的。

“来不及喘口气。”16日晚上，张传来带领团队直奔重症监护室。

评估出血风险、准备静脉通路、备血、备皮、检查机子性能、连接管路进行预充。“大大小小几十道程序、70多种器材都得提前准备好。”张传来说，凌晨5点多，他们与西南医院团队联合，成功为李明置管上机并正常运转。这是重庆市首例体外膜肺氧合（ECMO）技术在新冠肺炎危重患者中的应用，为李明撑起了生的希望。

据介绍，ECMO的技术门槛非常高，但凡专业技术不过硬，都有可能导致严重的并发症，比如空气栓塞、大出血等，危及患者生命。

“ECMO正常运转后，我们并没有撤离。”杜虎称，ECMO术后的护理尤其重要，护士需承担一系列的精细化管理：呼吸机辅助通气护理、血流动力学监测、ECMO参数管理、血气分析、抗凝效果监测等，需根据病情和各项指标不断调整治疗及护理方案。而穿上厚重的防护服进行这些操作，每一项都尤其艰难，对护士在技术、知识、体能等各个方面都提出了巨大的挑战。“每天忙完这些，走出病房已经上午11点多了。”杜虎说。

19日凌晨2点，重医附二院ECMO团队对李明实施了CRRT（连续性肾脏替代治疗）。同时为改善氧饱和度、促进肺复张和体位引流，他们花了整整3个小时，采用“夹芯饼”式翻身法，在保证数根管路和各种仪器管理安全的情况下完成了俯卧位通气。

“守护ECMO，重症界的看家本领都用上了。”张传来说，经过100多个小时的救治，目前患者呼吸、循环、肾功能等有所改善。虽然目前病情还很危重，但至少延长了生命，为下一步治疗争取了时间和机会，“5天，我们团队进入重症病房10多次，每次一待至少4小时，每天平均睡觉只有4个多小时，虽然很累，但是只要能治愈病人，一切都值得！”