

一场特殊的生命接力

——重医附一院在疫情期间的坚守和逆行



3月18日，武汉市第一医院，重医附一院医护人员为责任病区内最后一名治愈患者送行。

重报集团武汉报道组 谢智强 摄

3名捐献者12枚器官和6片眼角膜的获取。这也是重医附一院首次完成心脏、肺、肝脏、肾脏等多个大器官的捐献。

医护合力完成生命的延续

这场特殊时期的多器官捐献和后续的多器官移植手术，牵动着许多人紧绷的神经。供体的获取和移植，每一个环节都环环相扣，稍有差池就可能错过安全时限。

从3月12日早上7点进入手术室，到第二天凌晨两点，整整19个小时，在重医附一院肝移植团队、肾移植团队，以及重症医学科、麻醉科、检验科、输血科等多学科团队的共同努力下，几十位医护人员通力合作，为1名患者成功实施了肝移植手术，4名患者成功实施了肾移植手术。

与此同时，成功配型分配到全国多家医院的捐献器官，也与时

赛跑，接力展开了心脏移植和肺移植手术。

“12日晚上10点10分，捐献的心脏在另一个人的胸腔里开始重新跳动起来！差一点点就过了安全时限，时间刚刚好。”一家外地医院的负责人感叹。

3月14日，随着6片眼角膜被植入患者眼底，重医附一院医护人员漂亮地打赢了这场硬仗，生命由此延续。

“在新冠肺炎疫情下，完成多器官的捐献和移植手术，对我们来说是一次巨大挑战。”重医附一院医务处处长徐玲说，为了确保移植手术的安全，医院对捐献供体和受体都作了严格的筛查，并详细询问流行病学史、检查临床症状、进行病毒核酸检测等。

重医附一院的手术室还开通了接送病人的专用通道，针对不同的患者、不同的手术情况，严格执行防

控标准，对进入手术室的全部人员进行管控，确保手术环境安全。

选派5批医疗队共209人支援湖北

其实，对医院来说，另一大挑战即是对湖北的增援。“疫情就是命令，我们以战时速度迅速集结5批医疗队，第一批医疗队早在1月25日就集结完毕。”许平说，该院已选派5批医疗队共209人奔赴湖北。

“这里的战斗，外界可能无法想象。尤其是面对危重患者，很多时候都是始料未及的遭遇战。”作为重庆市第八批支援湖北医疗队队员之一，重医附一院胸心外科医生王小文说。

2月26日中午，71岁的女性新冠肺炎患者病情突然恶化，出现呼吸衰竭，气管插管、俯卧位通气都不管用，专家评估后决定为她实施体外膜肺（ECMO，即人工肺）挽救性

治疗。这是武汉市第一医院首例ECMO救治新冠肺炎危重患者，也是重庆市支援湖北医疗队在武汉实施的第一例。

ECMO技术要求非常高，风险大，操作复杂，安装ECMO过程需要大大小小几十道程序、几十种器材。王小文临危受命，可第一步的穿刺置入ECMO导管就给他来了个下马威——患者血管特殊，两根血管完全重叠在一起，位置不佳，穿刺难度极大。

操作的器械都是临时组合，隔离病房里没有专用穿刺器，也没有手术灯，王小文的护目镜上全是雾气和汗水，能见度极低，他只能靠着感觉和经验操作。在搭桥医生吴彬定好位置后，他们一起在超声引导下穿刺血管，一针见血，暗红色的血液溢了出来，王小文赶紧置入导丝，固定位置，依次置入扩张器，但最后一步置入导管后，却发现没有血涌进导管。

“不对，一点血没有肯定不对，肯定不在血管里面。”王小文只能重新来，可还是没有血涌出来。情急之下，他们决定改变策略，换一种方式置入ECMO导管。王小文一边推送导丝，一边手上体会着导丝在血管里穿过的感觉，最终，当一股暗红色热流涌进管道时，身后的助手喊了一声“漂亮”，房间里响起一阵掌声。

等ECMO正常运转时，王小文等人穿着隔离服已近7个小时。脱下防护服时，他们全身都湿透了，口罩里也全是汗水和鼻涕。

“我们是拿生命风险与死神比速度、抢生命。”重庆市第八批支援湖北医疗队领队、重医附一院副院长肖明锐说。

据统计，截至3月19日，重医附一院支援湖北医疗队累计管理病例1141人，其中重症病例186人，危重症病例48人；出院及转出患者864人；参与护理患者851人。心理评估2205人次，心理干预749人次；中医治疗394人。开展专家巡诊指导96次，遍及11个区县18家医院。在孝感中心医院实施了第一例ECMO危重患者救治，填补了当地技术空白。

重庆市新冠肺炎市级医疗救治专家顾问组副组长郭述良：

“如果我们一睡下，病人就可能永远睡过去”



郭述良（左一）正在与专家讨论病情。

（受访者供图）

接通了5G，为专家组非接触式诊察病人、与病人沟通、会诊和讨论病例提供了极大的便利，随后，该方式也在其他定点医院推广应用。

用“三个四”的救治方案，实现万州片区“清零”

3月11日下午，重庆三峡中心医院最后两名新冠肺炎确诊患者治愈出院。这也标志着万州乃至整个渝东北片区在院新冠肺炎确诊患者实现“清零”。

“清零”的背后，也凝结了郭述良太多的心血。2月13日，郭述良奔赴万州，担任万州片区专家组组长。如果说黔江片区集中定点救治医院是从无到有，那么初到万州，郭述良最大的感觉就是人员紧张。

“那时，医护和设备都不够，要管的事情又太多。”郭述良说，万州

片区本就属于重庆疫情发展最重的地区，确诊患者、疑似患者数量最多，重症和危重症患者也最多，而专家们不仅仅要管确诊患者的救治，还要负责疑似患者的筛查、发热门诊的日常工作等等。

看着一个又一个的重症及危重症病人，专家组的成员大多无法入眠，郭述良有时凌晨4点就会从睡梦中醒来。

“这样不行，要集中力量救治确诊病例。”经过调研，郭述良提出了“四轴联动”“四圈分治”“四类分管”等“三个四”的救治方案。

第一个“四”，是把具体工作重点分成四部分，四部分分工合作，互相联动。市区两级党委政府及相关部门是第一个轴，负责协调设备、人员等相关资源的调配；三峡中心医院是第二个轴，承担确诊病例的定

点救治工作；第三个轴是各级专家组，针对每一个确诊病例，通过全科会诊拿出个性化的医疗救治方案，并且随时根据实际情况做出调整；第四个轴就是一线医护人员，主要负责实施具体医疗救治工作。

第二个“四”，是将万州片区划分为“四圈分治”，分板块各个击破。三峡中心医院在院的危重症患者、重症患者、普通型轻型患者是其中三个部分，另一部分就是渝东北片区10个区县的定点医院的救治患者。郭述良介绍，不同圈的救治重点是不同的，救治危重症患者，就要集中专业团队攻坚，降低死亡率，努力让患者向重症、轻症转变；救治重症患者就要阻止病情向危重发展，努力让患者康复或向轻症转变；救治轻症患者，尽力让患者早日康复出院，阻断向重症、危重症发展。

最后一个“四”，是对四类不同人群由不同单位实行分管和救治。“三峡中心医院最开始既要管确诊，又要管疑似，还要管发热患者，密切接触者，工作量又大又不集中，难于兼顾。”郭述良将人群划分四类后，确定了不同的分管单位，重庆三峡医院高等专科学校学生宿舍被指定为发热症状患者集中观察点，由该校负责。三峡中心医院承担确诊患者的医疗救治，万州区人民医院负责无症状感染患者和疑似病例的医疗救治。

与死神比速度，全力抢救危重型患者

在三峡中心医院，每一例危重型患者都会经郭述良之“手”，炎症风暴、呼吸衰竭、肾功能衰竭，面对患者随时可能出现的险情，郭述良绷紧了神经。

在郭述良看来，虽然面对的是新冠肺炎患者，气管插管、上ECMO

（人工肺）等危重疾病救治的手段和技术都应该开展起来，“我们必须跑在疾病前面”。

56岁的李明（化名）就是一个凶险病例。2月16日，李明病情进行性恶化，氧饱和度仅70%、心率186次/分，血气二氧化碳分压为150毫米汞柱、血气pH值6.95……当天上午10点，郭述良在查房时就发现李明病情危重。在随后的大组讨论会上，郭述良提出必须提前准备ECMO。

然而，三峡中心医院并没有这种设备，整个渝东北地区也未开展此项技术，更没有相关的操作人员。而且，全市的ECMO仅有10台左右。

傍晚6点，李明病情再度恶化，经郭述良建议，专家们商定尽快给李明上ECMO。经市卫健委协调，重医附二院医护团队携带ECMO当即从主城出发赶赴万州，西南医院两位专家也连夜奔赴万州参与抢救；与此同时，郭述良带领专家们一边讨论病情，一边实施抢救，为上ECMO争取时间、创造机会。

17日凌晨1点30分，医护人员和设备全部集结到位。经过4个多小时奋战，万州第一例ECMO抢救成功。

早上6点多，郭述良拿到李明的最新指标数据，氧饱和度已升高到92%，一夜未眠的他这才松了口气。“这是一场硬仗，必须争分夺秒，如果我们一睡下，病人就可能永远睡过去了。”

3月11日，万州在院新冠肺炎确诊患者“清零”后，郭述良开始了医学隔离，但他并没有闲下来。“手上有3个新冠肺炎课题，临床上有些没弄清楚的问题还有待研究。”郭述良说，作为呼吸科的“老兵”，面对呼吸传染病，他责无旁贷。

重庆市第十二、十四批支援湖北医疗队请战继续战斗

重报集团武汉报道组（记者 李星婷）3月21日，是重庆市第十二、十四批支援湖北医疗队到达武汉一个月的日子。按照此前的部署，各省市医疗队将于近期有序撤离武汉，但重庆市第十二、十四批支援湖北医疗队却主动要求留下来，继续支援武汉市中心医院后湖院区。

“医疗队负责第十二、十四、十五3个重症病区的工作，现对工作方案调整如下……”3月21日晚上，在重庆医疗队的工作群里，发送了这样一份通知。此前，重庆医疗队入驻武汉市中心医院后湖院区后，接管的是第十四、十五病区以及ICU病区。近一个月的时间里，重庆医疗队共收治90余名病人，治愈50余人（其余部分病人仍在医院进行治疗）。

“目前其它省市医疗队均陆续撤离武汉市中心医院，但后湖院区还有200余名重症病人。”医疗队领队陈勇告诉重庆日报记者，于是医疗队主动请战，表示继续留下来，帮助医院进行救治工作。

陈勇介绍，现在ICU病区已由武汉市中心医院后湖院区自己管理，医疗队新增接管了十二病区。目前其它医疗队负责病区的病人已转到重庆医疗队病区，一共转入了47名病人。“医疗队随时服从整体的部署安排。但大家想的是，能多做一天就多做一天，能让武汉当地的医护人员多休息一下，就多帮一点。”

“一代人有一代人的担当” 90后武汉小伙再回“一封给武汉的情书”

重报集团武汉报道组（记者 李星婷）日前，重庆市医疗队队员王越写下“一封给武汉的情书”，引发全国热议。重庆日报记者3月22日了解到，继中南民族大学教师熊岳炜回复这封“情书”后，90后武汉小伙耿天维，也写下回信《江山同月共武汉流万舸连帆感君苇舟》致谢重庆，还表示90后甚至00后也要承担起时代赋予的使命担当。

耿天维出生于1994年，武昌区人，籍贯湖北省黄冈市红安县，那里是有名的“将军县”。受家庭影响，耿天维很喜欢中国传统文化，大学毕业后进入湖北人民出版社，负责综合类图书的出版编辑工作。

由于白天在小区做志愿者，晚上还要做出版社的相关案头工作，耿天维17日才看到王越写给武汉的“情书”。当天，他就花了几个小时写回信。

在回信中，耿天维从武汉和重庆的历史、一衣带水的情谊等谈起，表达两座城市休戚与共的手足之情，感谢每一位像王越医生一样“万舸连帆，直下武汉”的救援人员。他说：“两座城市都是英雄的城市。武汉人民深怀感动和谢意，将这份谢意用文字表达出来，予以回信，是基本的礼仪。”

耿天维在回信中，还讲到无数奋斗在抗疫一线、各行各业的年轻人，他认为：“一代人有一代人的使命，一代人有一代人的担当。”“一人一扁舟，万舸此中来。中华民族的伟大复兴后继有人，指日可待。”

记者了解到，耿天维在走上工作岗位的第一周就递交了入党申请书。去年“五四运动”一百周年纪念日的时候，他写下《乘百年风破万里浪》的长诗，参加长江传媒集团的纪念活动并进行朗诵。

近段时间，耿天维关注到抗疫一线有很多杰出的90后和00后，比如北京大学援鄂医疗队全体90后党员、武汉硚口乐嘉和朱新年两名95后基层女警、武汉东湖新城社区的00后志愿者谢小玉等，“时代的接力棒接过来了，我们90后甚至00后站出来了。”耿天维说，如果说这次疫情像一个潘多拉魔盒，带来死亡、痛苦和忧郁，但最后飞出来、最宝贵的是“希望”，“无数中华儿女众志成城，前赴后继，自己这封回信，也是90后一代对时代所赋予重任的回应和承诺。”

“这封回信挖掘了两座城市深厚的历史渊源和英雄气概。我也是从小看《红岩》长大的，回信体现的青年一代的使命担当和时代精神让人感动。”王越在看到这封回信后表示。

重庆市急救医疗中心与孝昌县第一人民医院共建医联体 让更多当地老百姓得到救治

本报讯（记者 黄琪奥）3月20日，重庆日报记者从重庆市急救医疗中心获悉，该院已与湖北省孝感市孝昌县第一人民医院签订协议，将通过构建医联体的方式，促进两院之间的人才和技术交流。

自新冠肺炎疫情发生以来，由重庆市急救医疗中心15名队员组成的医疗分队曾先后支援孝感市汉川市和孝昌县，成功救治了多名患者。特别是2月15日医疗队转战孝昌，进驻孝昌县第一人民医院后，该医疗队与其他来孝支援的重庆医护人员共同组成重庆医疗队孝昌分队，投入对该县新冠肺炎患者的诊治之中。“在队员们的共同努力下，截至3月11日，孝昌县的新冠肺炎患者已全部清零，孝昌县的战‘疫’工作已经取得阶段性胜利。”重庆市急救医疗中心相关负责人表示，正是在此次抗疫过程中结下的深厚友谊，让双方有了进一步合作的强烈愿望，因此决定共建医联体。

此次签约后，重庆市急救医疗中心将结合医院的医疗特色，通过综合指导和创伤专科联盟的形式，以医联体为载体，搭建与孝昌县第一人民医院之间的技术学术交流及人才培养的平台。“市急救医疗中心将借助远程会诊、远程教学、远程心电图及培训等提供多方位支持和帮助，进而提高双方的医疗水平，让更多当地老百姓能得到救治。”该负责人说。