

一切为了重症患者

尽最大可能挽救更多新冠肺炎患者生命，千方百计救治重症、危重症患者，是当前阶段打赢这场疫情防控阻击战的关键所在。

习近平总书记在湖北考察时指出，要把医疗救治工作摆在第一位，在科学精准救治上下功夫，最大限度提高治愈率、降低死亡率。

冬去春来，在收治新冠肺炎重症、危重症患者定点医院，来自全国各地高水平医疗团队和当地医护人员一起，与死神拼速度，尽最大可能挽救更多新冠肺炎患者生命。

多团队多学科协作，科学救人

同济医院光谷院区，是目前武汉收治重症、危重症病人最多的医院。截至3月23日24时，在院患者462人，其中重症222人，危重症46人，17支国家医疗队和同济医院3100多名医务工作者，在这里守护救治。

在这里，每天早上八点的ICU交班会，专家对每例危重症患者情况复盘分析，寻找下一步救治方向。下午三点，疑难和死亡病例讨论会，医疗“大咖”苦苦思索，交流碰撞，寻求更多解决方案……

在武汉，各大医院均设有战时联合医务处，主要工作是把全国90多支医疗队的医护人员和本地医务人员形成合力，共同救治患者。

经过医护人员不懈努力，截至3月23日，湖北重症、危重症患者已从最高峰突破万例，下降到1539例。重症、危重症患者救治工作，是当前重中之重。

“整合各种力量，统一流程、统一标准，让支援团队与本院核心专科力量站在一起，为患者生命健康而战。”武大人民医院东院防疫指挥长张丙宏说。

在统一指挥协调下：新疆医疗队与武大人民医院东院重症队护士混编排班，照护危重症患者；李兰

娟院士带领浙江医疗队，为武大人民医院东院28个病区危重症患者人工肝治疗护理；复旦大学附属华山医院支援湖北医疗队，不仅接管任务最重的ICU病区，还发挥感染科专科优势，完成院感流程设计，协助院感防控……

不少新冠肺炎危重症病人，存在多器官功能损害，需要多学科力量。同济医院光谷院区战时医务处长祝伟说，各医疗队带来精锐部队，但不可能把所有专家带全，这需要当地医院一起加入，整合形成多医院、多学科综合治疗团队。

同济医院光谷院区成立插管、护心、护肾、护肝、营养、精神心理、中医药和康复等小分队，24小时待命，帮助补齐各医疗队专业短板，随时响应医疗队接管病区需求。

武大人民医院东院整合救治力量，成立病情评判、联合救治、降低死亡率等专家指导小组，组建气管插管、血液净化、支气管镜诊疗、中医药、康复、精神与心理干预等专业小分队，随叫随到……

多团队协作、多学科协作，专业团队用最科学的办法，全力救治重症、危重症患者。

关口前移精细化管理，综合施策全力救人

“嘀，嘀，嘀嘀……”监护仪上红灯闪烁，报警声突起。

遭遇猛烈炎症风暴的一位叫“老严”的患者，被医护人员第一时间发现有呼吸困难倾向。在战时医务处多学科会诊团队指挥下，武大人民医院联合华西医疗队就地实施插管，稳定呼吸功能后再转科治疗。6天后，“老严”奇迹般拔除气管插管，双肺炎症逐渐好转……

一些新冠肺炎病人，病情会突然急转直下，这对救治提出严峻挑战。“关口前移，及早评估，出现恶化趋势，提前考虑上呼吸机、插管、上ECMO。”复旦大学附属华山医院支援湖北医疗队总指挥马昕说。

在武大人民医院东院，ICU、CCU护士每天对所有危重症患者进行风险评估，密切观察患者生命体征、血氧饱和度、有无呼吸困难等，发现异常情况立即通知医生紧急处置。

加强观察，研判趋势，提前干预，对病人做到观察及时、检查及时、会诊及时、预警及时、处理及时。

“病人情况都清楚了吗，医嘱都及时落实了吗？”在各救治医院，质控督导组对患者病情动态

监控细致周密。电子病历系统24小时动态追踪危重病人病情变化，包括临床危急值、治疗方案是否及时准确等。

山东省第七批支援湖北医疗队青岛一队管理病区一名107公斤的肥胖患者，在呼吸衰竭早期，实施气管插管呼吸机通气，联合血液净化治疗，十天后脱机拔管，顺利康复。一名91岁高龄伴多脏器损伤的患者，也康复出院……

“一定尽早发现器官功能损害先兆，及时干预。”青岛一队领队牛海涛说。

关口前移，“一人一方、一人一法”精准救治。江苏省第五批支援湖北医疗队南京一队截至3月20日收治86例患者，实现病人零死亡。华山医院医疗队开展ECMO治疗5例，ECMO脱机4人，1例已好转，呼吸机脱机12人。

初期，新冠肺炎重症、危重症病人死亡率较高。同济医院光谷院区护心队专家、周宁副教授介绍，病人一有向危重症转化趋势就及时使用有创呼吸机、人工肝、血液净化等治疗，提前干预把恶化趋势遏制住。“重症死亡率明显下降，我们的信心越来越足了。”



制图 秦哲

不轻言放弃 不惜代价救人

“把人民群众生命安全和身体健康放在第一位。”“确保人民群众生命安全和身体健康。”ECMO、人工肝、血浆置换等适宜尖端技术，各定点机构根据病人需要，随时使用。

2月1日，63岁的谢婆婆被诊断为重症新冠肺炎，转入武汉大学人民医院东院，后病情加重转入重症医学科。李兰娟院士团队和重症医学科紧急为她实施人工肝治疗。为加速肺组织修复，还先后进行3次干细胞治疗，联合肠道微生态调节治疗改善肺部炎症。2月19日，谢婆婆被转到普通病房，没多久就康复出院。

“对任何病人都不能轻言放弃。”武汉市金银潭医院南六楼重症隔离病区副主任医师涂盛锦所在病房有1个重症、19个危重症患者。他说，为救治危重病人，每天都有各方面专家讨论，殚精竭虑寻找最佳治疗方案。“治疗所需药品、设备，无论多贵，都第一时间安排到位。”

ECMO早一分钟用上，就可能挽救一个生命。早期我国缺乏足够的ECMO。有关方面紧急行动，两架飞机接力飞行近万公里，将16台ECMO从德国法兰克福经北京运抵武汉。各地各部门联手，一路畅行，从各地调运近80台ECMO到武汉……

同济医院光谷院区已配备21台ECMO。“ECMO使用昂贵，过去在患者昏迷状态下救命才用。现在只要有需要就会用，为了救人可以不惜一切代价。”同济医院副院长刘继红说。

同济医院光谷院区，实施了250多次血液净化。武大人民医院东院紧急配备19台床边透析机，累计完成血液净化治疗263人次，治疗时间2560小时……“这在平时简直不敢想象。”血液净化专家说。

在武大人民医院东院护理团队精心



护理下，该院ICU重症病人压疮发生率、意外脱管率、三导管相关感染发生率等都很低，专科护理与基础护理合格率超过95%……

不少老年患者合并其他疾病，隔离环境和沟通困难使半数以上患者产生不同程度恐惧、焦虑、抑郁等心理。医护人员时刻关注患者心理健康，帮助其树立信心，让病人感到温暖。

“每天，无论是医生对病情的规范解释，专业心理医生定期查房和干预，还是和患者谈心、心理护理，都尽量让患者暖心。”中山大学附属第三医院支援湖北医疗队队长杨杨说。

精细化管理，康复出院病人不断增多。武汉大学人民医院东院累计收治1517人，829人治愈出院，3月份总死亡率下降至2.44%；同济医院中法新城院区、光谷院区累计收治3314人，康复出院2348人，占比70.85%，死亡率从5.85%下降到1.23%……

“从寒冬腊月，到春暖花开，出院病人越来越多，重症转轻症越来越多，这是我们最开心的。我们将全力以赴救治每一位患者，坚持到底！”同济医院院长王伟说。

据新华社