统方、中药饮片颗粒、八段锦“上线”

武汉首个中医特色方舱医院已收治275位患者

金 凤

“好多病人焦虑、紧张、悲观，我们一边用统方、中药饮片颗粒给他们治疗，一边教他们太极拳、八段锦，给他们信心，鼓励他们一定会战胜病魔。”2月16日晚23时50分，接受科技日报记者采访时，武汉市江夏区大花山方舱医院（以下简称大花山方舱医院）副院长、国家中医医疗队（江苏）队长史锁芳表示，自2月14日开舱以来，这家以中医为特色的方舱医院已经收治275位确诊的新冠肺炎轻症患者。

统方为主，搭配中药饮片颗粒、太极拳

大花山方舱医院位于江夏区大花山户外运动中心，目前有5个病区、400张床位，近期还将扩至800张床位。苏豫湘陕津五省市三甲医院的中医、呼吸重症医学、影像、检验、护理等专业的209名专家，在此开展临床治疗。

国家卫生健康委专家组成员、中国工程院院士张伯礼表示，经前一段时间的治疗发现，中药治疗新冠肺炎的痊愈时间短，重症转化率低。综合效果不错。近二十几天前，专家们还对发热留观疑似的人使用了中药。所以，专家们在此前经验的基础上，形成了几个处方，用于大花山方舱医院的治疗。

“我们收治的病人，会采取中西医结合、中医为主的方法治疗。”史锁芳介绍，他们会按照统方，给每位患者统一服用中药。

但病人个人体质不同，医生会根据不同人群的反应，辨证论治。史锁芳说，“假如病人服用统方后，发烧没完全退、胃不舒服，或者有些病人年龄大、病情比较复杂，又或者出现咳、喘、闷的现象，我们会一对一的辨证论治，医院还配备了300种中药饮片颗粒，会配合统方酌情使用。”

自2月14日开始收治病人后，史锁芳发现，有些病人晚上会失眠，他便为他们开具疏肝理气、宁心安神的中药颗粒辅助治疗。

对病人的医治还将配以八段锦、太极拳、针灸、按摩等综合治疗。“八段锦、太极拳可以疏通全身经络，让气血流通、增强自体免疫力，加速康复。”作为呼吸科主任中医师，史锁芳还设计了两套健身操，一套是呼吸吐纳操，即晚上睡前15分钟静心、均匀地深呼气、深吸气，另一套是太极六气功法，早晨起床后按顺时针方向按摩头部、肚脐外围各6分钟。入驻方舱医院前，他还集中给队员们演示、培训，这两天，他也将这两套功法教给新冠肺炎病人练习。

武汉部分社区隔离点和方舱医院已用上中药

中西医结合、协同攻关、优势互补，在防控新冠肺炎疫情和医疗救治中取得较好成效。14日，国家中医药管理局医疗救治专家组组长、中国工程院院士黄璐琦在湖北新冠肺炎疫情防控工作例行新闻发布会上说，目前，湖北地区确诊病例中医药参与率达75%以上，其他地区超过90%，中医药在湖北还可以发挥更大作用。

张伯礼表示，新冠肺炎的中、轻度病人，经过中药治疗容易痊愈；重度、危重病人，中药治疗可以助其稳定血氧饱和度，利于改善呼吸困难；而对于恢复期病人，服用中药，可以避免一些后遗症。

在武汉，中医药治疗已广泛进入目前的疫情防治。九州通集团旗下九信中药集团有限公司湖北煎药中心，主要负责向武汉市江汉区、江岸区、硚口区、青山区、汉阳区等区的社区隔离点和方舱医院提供灌装好的中药汤剂。

该集团相关负责人告诉科技日报记者，“目前向各社区隔离点、方舱医院提供的，主要有两个治疗方，治疗方都是国家卫健委和国家中医药管理局推荐的，其中包括‘清肺排毒汤’。同时，我们还向社会大众提供预防用的汤剂。”

“清肺排毒汤”来源于中医经典方剂组合，包括麻杏石甘汤、麻黄射干汤、小柴胡汤、五苓散等。

该负责人表示，2月4日以来，他们平均每天发出2万袋治疗方的中药汤剂和几十万袋预防方，至今已为十余万人提供中药服务。

中西医双剑合璧荡疠气

寇勇

新冠肺炎疫情发生以来，祖国大地拉开了抗击疫情的阻击战，地北天南烽烟起，于无声处战鼓擂。全国各地收治疫情患者的定点医院，成为白衣天使们与病毒角逐的主战场，这其中，我们看到了西医匆匆的脚步，也目睹了中医忙碌的身影。

在医学界，素有西医中医孰强孰弱的意气之争。说是意气之争，既有旁观者的角度，还有着“花开两朵各表一枝、共生共存各自天地”的现实考量。医者，仁心仁术也，在严峻的疫情面前，这种意气之争正在消弭于同仇敌忾的融合之中，其效正显，其情可慰。

2月14日晚，在湖北省新冠肺炎疫情防控工作指挥部举行的第24场新闻发布会上，中国工程院院士、国家中医药管理局医疗救治专家组组长黄璐琦介绍，目前湖北地区确诊病例中，中医药参与率达75%以上，其他地区则超过了90%，其中由国家中医医疗队收治的确诊和疑似患者248人，症状改善159人，51人出院，转出22人（符合出院标准转至缓冲病房的患者）。

黄院士还强调，从临床观察看，通过中西医结合分层干预，轻症患者咽干、胸闷等不适症状消失较快，重症患者治疗周期缩短，出院患者配送中药颗粒剂巩固治疗，症状明显减轻，改善率达70%，患者回访效果满意。

广东中医院副院长、第二支国家中医医疗队队长张忠德教授则从专业的角度，分析了中医与西医在协同作战中的实际功效。他说，中医通过汤剂、中成药以及针灸、八段锦等“组合拳”进行综合治疗，有效阻止了重症向危重症的转化，为抢救危重患者搭好平台、赢得时间；而西医则采用多种方法，给予患者生命支撑、控制并发症等，“中西医协同起效，发挥1+1>2的效果，从而缩短住院天数，提高救治率，减少死亡率。”张忠德说。

诞生于华夏大地的中医学传承于中华文明之中，其源远流长的歧黄之术和社会实践博大精深，说是人类智慧的结晶并不为过。“杏林春暖沐孤苦，黄叶扶疏育百花”，中医扶正祛邪、阴阳浑元的辨证施治理念护佑了一代代炎黄子孙的繁衍发展，其中的医理药理和疗效，即使日益发达的现代社会，仍然是不断探索的课题。

从传统医学发展起来的西医，与科技进步并肩而行，各种治疗诊断仪器、工具、药品、学说和技术手段日益丰富，是人类面对大自然从宏观到微观砥砺前行的心血结晶，造福人类善莫大焉。诚然，人类探究未知世界领域的脚步不会停歇，与中医一样，西医选优劣汰的进程也不会停止。

武侠小说家梁羽生在他的小说中，创造了一种“双剑合璧”的武术绝技，指的是两把利剑在剑术和剑势上的默契配合，从而极大提升战力、所向披靡。将这个比喻用在中西医结合上，同样具有十分现实的意义。实践是检验真理的唯一标准，且不说中西医结合几十年来不胜枚举的医疗实例，在抗击病毒的战斗中，随便上网搜一搜，中西医结合克敌制胜的报道比比皆是。

2月13日召开的中央应对新冠肺炎疫情工作领导小组会议指出，要加快探索推广有助于阻断轻症转为重症的药物和治疗手段，强化中西医结合，促进中医药深度介入诊疗全过程，及时推广有效方药和中成药。加快药物临床试验，有效的药物要抓紧向救治一线投放，提高治愈率，降低病亡率。

这是一种鼓舞，更是一种期盼！

风雪夜 严把防疫关

2月15日晚，安徽合肥多地迎来降雪天气，防疫一线人员在雨雪降温特殊天气下，深夜坚守岗位，严把防疫关。

图为在合肥绕城高速金寨路收费站，医务人员（左）为刚下高速的车辆司乘人员测量体温。 新华社发（周牧摄）

四川：防疫“划区作战” 不搞“一刀切”

本报记者 盛 利

为根据疫情变化实现科学防治、精准施策，日前四川省政府网站发布2月13日出台的《四川应对新型冠状病毒肺炎疫情分区分类防控工作指南》（以下简称《指南》），未来四川省将根据疫情发展趋势演变情况，实施分区分类防控策略，即以市（州）为单位分为无现症病例区、散发病例区、社区暴发区、局部流行区四类地区，各区采取不同防疫指导原则和保障措施，不搞“一刀切”和“层层加码”。

根据《指南》，四川将按照疫情发生的实际情况和可能的发展态势，以市（州）为单元，分为无现症病例区、散发病例区、社区暴发区、局部流行区四类。其中属于散发病例区、社区暴发区的市（州），再以县（市、区）为单元，分为四类地区（分类方式同上），具体分区由各市（州）界定和动态更新。

《指南》首先明确了分区标准：无现症病例区，指本行政区域内无新冠肺炎病例，或最后1例新冠肺炎病例治愈出院且14天后无新发病例；散发病例区，指新冠肺炎仅有个别或散发病例；社区暴发区，指新冠肺炎病例明显增多，发生聚集性和暴发疫情，或出现持续传播，且1周内发病率在3/10万至15 /10万之间；局部流行区，指新冠肺炎疫情在短期内迅速传播蔓延，波及该行政区内五分之四以上的县（市、区），1周内发病率大于15/10万。《指南》提出，未来全省将坚持分区分类防控、属地防控，不搞“一刀切”，不搞层层加码，提高疫情防控的针对性、精准性、科学性和有效性。

记者看到，《指南》中提出了100条针对不同分区的防控具体措施，涉及组织动员、医疗救治、交通卫生检疫、疫点封锁、应急物资保障等。同时，针对不同分区，上述措施实行“累计叠加”，即在施行前述防控区全部措施的基础上，再增加施行新防控区的具体措施。

如在最严峻的“局部流行区”，将在继续实施无现症病例区、散发病例区、社区暴发区全部防控措施的基础上，再增加13条措施。如所有进出路口无特殊原因不准车辆人员出入；全面停止区域内公交、地铁、轮渡、中短途客运等公共交通运营；关闭火车站、机场、汽车客运站、港口码头等所有运输场站进出通道，除防疫人员、防疫及民生保障物资外，一律不得运输等。

而相比之下，按照新的分区制度，在未来的“无现症病例区”，可在积极落实防控措施、保障员工健康、确保安全生产前提下，组织企业自行复工复产；通过合理安排营业时间，严格实施场所消毒和人员体温检测等，实现酒店、购物中心、农贸市场、餐饮、理发等正常营业等。同时，按有关要求有序组织中小学、幼儿园及校外培训机构开学开训，开学前做好隔离医学观察场地、人员、物资等防控准备工作；学校、托幼机构对全体师生进行健康晨检、午检、因病缺勤学生的追踪随访和登记报告，对外地返校师生进行排查，对来自省内外疫情较重地区师生实行14天居家隔离观察等。

深圳成为全国首个凭“码”出行城市

本报记者 刘传书

2月15日，和深圳所有居民一样，记者是凭“码”出的居住小区。现在深圳各类住宅小区、城中村居住人员进出小区需出示健康码，深圳成为全国首个凭“码”出行的城市。 这是为进一步加强疫情防控，深圳全面实施人员通行认证管理措施。

深圳发布《关于住宅小区和城中村全面实施人员通行认证管理的工作指引》，文中明确表示所有在各类住宅小区、城中村居住的人员需通过微信小程序“深i您”“i深圳”公众号等平台自主申报个人信息，并依凭获取健康码进出小区，无须再做登记。

深圳用数字化图码代替纸质信息登记，减少了人员直接接触及信息重复填写，加强了深圳住宅小区、城中村疫情防控。深圳居民进出小区无须在门岗处填写信息或办理临时出入证，只需在家中登录“深i您”即可录入健康信息、领取专属健康码，方便快捷。

据悉，“健康码”是在国家信息中心的指导下，腾讯联合各方推出的解决方案，进一步助力各地政府抗击疫情。依托该解决方案，市民只需填报一次个人健康状况即可获得健康码，凭借健康码便能顺利进出社区、办公口、交通卡口、机场火车站等多个不同场景。

黑龙江医疗援助队：“整建制接管”重症病区有哪些“超硬核”

本报记者 李丽云
通 讯 员 李华虹 实 习 生 王思聪

2月13日晚，黑龙江省第四批支援武汉医疗队320人在哈尔滨出发。该医疗队由哈尔滨医科大学附属第一医院、第二医院各派出160名医护人员组成。作为国家队他们将“整建制接管”武汉市第一医院两个重症病区。

作为医疗援助武汉新模式，“整建制接管”是什么概念？有什么特色？2月16日，科技日报记者连线前方医生，听他们解密“整建制接管”值得借鉴和推广的“超硬核”。

利于多学科融合给出整体化治疗方案

2月14日凌晨抵达武汉当天，哈医大二院第二批医疗队就在领队、哈医大二院副院长蒋传路带领下，快速进入“主战场”，“整建制接管”武汉市第一医院第16层两个重症病区。

“突发重大公共卫生事件中，重症患者的救治理念是集中患者、集中空间、集中专家、集中设备。”蒋传路说，“整建制接管就是指援助医院派出学科综合团队、护理团队，打包接管医院或病区，实施全部医疗救治措施。一方面利于多学科综合治疗，为重症患者提供多学科整体化治疗方案；另一方面，一家医院的团队彼此熟悉，减少磨合，治疗理念相近，配合更默契。”

此次参与“整建制接管”的这两家医院的队员分别来自呼吸内科、感染科、重症医学科、心内科、神经内科、感染监控管理办公室等多个科室。

2月16日凌晨三点刚从隔离病房下班的哈医大一院心内科副主任医师宋涛说：“医护人员里中青年骨干力量占大部分，涵盖科室广，具有多学科交叉优势。互相配合，有利于患者治疗。”

沟通无障碍配合默契

医疗救治中语言发挥着不可忽视的作用。而哈尔滨、武汉相隔2000多公里，语言差异大，沟通存在一定障碍。这时“整建制接管”的优势就突显出来。

宋涛说：“每个重症病房归一个医疗队管理，基本配置都是40名医生、120名护士，团队的人合作默契利于开展工作。”

疫情暴发后，武汉市第一医院被确定为收治危重症患者的定点医院，目前该院很多医生被派往火神山雷神山医院支援，人力物资都比较短缺。哈尔滨援助医疗队的到来，解了燃眉之急。原医院只留下少量人帮助对接以及与患者的语言沟通。

“整建制接管是从部队引申而来，就像是打仗时的一个部队加强连，整体接手一个重要阵地。整个团队配合紧密、荣辱与共，能够发挥整体实力。”宋涛补充说。

自带补给快速进入战时状态

为达到“整建制接管”最佳效果，哈医大二院医疗队携带了无创呼吸机和心电监护仪等设备前往援助。哈医大一院医疗队也携带了医疗防护用品和必要的设备。

“自带补给，装备齐全，来之即战。”这是“整建制接管”的另一优势。

到达当天下午，医护人员开始进行集中培训，内容涵盖新冠肺炎的治疗、护理和感染防控。当晚，医疗队队员陆续进入监控病房，真正落地即战！

黑龙江省支援湖北第四批医疗队总领队、哈医大一院党委书记赵长久教授表示：“作为国务院医疗救治组指派的国家级医疗队，我们一定要发挥出国家队的作用，尽力救治重症患者，降低死亡率！”

（科技日报哈尔滨2月16日电）

3分钟出结果 河南高校研制出新型核酸检测试纸

科技日报郑州2月16日电（记者**乔地**）记者16日从河南省科技厅获悉，只需3分钟、肉眼即可观测结果、可用于快速检测新型冠状病毒的核酸检测试纸，已由河南农业大学张改平院士团队研制成功。

该项目是河南省科技厅应对新冠肺炎紧急科技攻关项目。河南农业大学校长张改平院士集中其在河南农业大学、郑州大学和河南省农业科学院动物免疫学重点实验室等三个实验室的优势资源，组织精干研究团队，紧急启动新型冠状病毒疫苗和检测技术研究工作。

目前已取得几个方面的阶段性成果：提出了采样随即灭活病毒的采样方案，可有效降低病毒扩散；设计合成了独特的引物，研制成功了可用于检测新型冠状病毒的普通PCR检测试剂和荧光定量PCR检测试剂，其中，荧光定量PCR检测试剂的检测精度为国家公布引物的10—100倍，检测时间为1.5小时；研制成功了可用于快速检测新型冠状病毒的核酸检测试纸，检测精度提高到10个拷贝以下，在试纸上的反应时间只需三分钟，而且可肉眼观测到结果，不必使用专门的仪器设备；研制成功了新型冠状病毒抗体快速检测试纸，可用于诊断、治疗参考，流行病学调查、免疫评估等。

据悉，张改平院士团队已经与中国科学院副院长张亚平院士、中国科学院应对疫情科研攻关组组长徐涛院士等商定合作，进行后续的抗体中和病毒试验和疫苗开发。