



## 他要做抗疫战士们最坚强的后盾

高洁 本报记者 张强

火神山,生命之山,创新之山。在这里,ECMO、血浆治疗、中西药结合等各种创新救治手段一应俱全、各显神通。在大多数人看不到的幕后,同样有数不清的技术创新为生命保驾护航。金鑫,就是这样的护航员。金鑫,火神山医院医学工程科主任,负责医院的医用氧气、耗材、试剂、防护物资等供应保障和医疗设备引进维护。2月3日,军队援鄂医疗队抵达火神山医院首日,金鑫便开启了自己特殊的“战备”时刻。

### “咱不能给一线拖后腿”

“这个小设备,好使!”火神山病房里,医务人员点赞的这个设备,让金鑫倍感欣慰。起初,医院病房设计为2人间,设备带上仅有2个氧气接口,后

期增为3人间,吸氧成了难题。氧气筒重量大,搬运不便,“红区”用完的氧气瓶怎么搬出?如何消杀?这都是令人头疼的难题。

金鑫想,是否有一种特殊的氧气接头,一个接口插入设备带,出来两个接头供患者吸氧?他一边在网上查找,一边积极联系相关厂家,在全院共同努力下,最终拿到了双通氧气接头。一个小小的不起眼配件,让供氧不再受床位的制约。

像这样的“锦囊妙计”,金鑫记了足足一大本:引进中医四诊仪,用设备实现中医望闻问切;引进智能消杀机器人,远程遥控机器人进行消毒;引进老年患者专用气垫床,采购糖尿病人血糖仪,为患者提供精细化服务;引进转运呼吸机,解决患者转运途中吸氧问题,降低转运风险;引进无线听诊器,依托蓝牙技术解决病区无法使用普通听诊器的困难。

即便在“红区”,金鑫也是解决问题的那个人。一次,感染四科一区的血气仪出现异常,在场医护

人员无不心急如焚。金鑫接到维修通知后,火速出动,第一时间进入“红区”,隔着厚厚的防护服、护目镜、面罩,细心的他通过故障代码察觉管路异常,最终确认是凝血堵住了管路,他很快便修复了仪器。

### “火神山速度”背后的汗水

还记得战“疫”打响时,指令铺天盖地。调试,是金鑫面对的第一道坎。偌大的医院,从病区到检验辅助科,救治链上的每一个环节都容不得疏忽。

任务就是动员令!金鑫带着6名队员一头扎进库房,吃住都在医院,面对险峻的疫情、递增的收治数,团队常常干一干就到深夜。与此同时,漫天的物资需求像雪花一样纷至沓来,团队不断加速、分秒必争……

为了医疗设备第一时间启用,金鑫整整一天一夜没合眼。从进场、安装到现场调试,再到正常运营,为了确保在1天内完成4天的工作量,他把全科

人员和厂家工程师编成三组,“三班倒”连续作业,和时间赛跑,唯独自己一刻也没休息。

“远看像要饭的,近看像逃难的,仔细看,原来是医学工程站的……”金鑫喜欢这样调侃自己初到火神山的状态。但大家清楚,医院快速顺畅运行,创造的“火神山速度”,离不开金鑫带领的医学工程科的心血汗水。

越是艰险越向前。在金鑫带领下,医学工程科在50多天的时间里,安装调试了医疗、护理、特诊、重症等7大类近5000台医疗设备;筹措防护物资,医用耗材250余万件,保障氧气供应100余立方;拟定防护物资、医用耗材使用相关说明200余条,完善新冠肺炎救治核心制度15条,从无到有建立起一套完善的医疗物资保障体系。

荆楚春已至,战“疫”胜可期。当治愈患者和医生护士们深情挥手告别时,他们或许不知道,在视线所不及的地方,有人一直在默默守护。

# 希望在前 我们必须向阳而行

## 白衣战士抗疫日记

“得知院里组织医疗队驰援北京小汤山定点医院时,我第一个报了名,我说,我是党员,我宣过誓,要随时准备为党和人民牺牲一切。”

### 与患者聊家常,让他们安心

3月31日 北京小汤山定点医院 阴转多云  
王鑫 首都医科大学宣武医院援小汤山定点医院医疗队队员

自新冠肺炎疫情暴发以来,身为风暴中心的医护人员,义不容辞地扛起了肩上的使命和责任,在祖国和人民需要的时候,“召必回,战必胜”。

得知院里组织医疗队驰援北京小汤山定点医院时,我第一个报了名,我说,我是党员,我宣过誓,要随时准备为党和人民牺牲一切。

我还记得,在新中国成立七十周年的盛典上,我身为医疗保障队一员,站在国旗下,胸口燃烧的那团赤子之心能够感受到:这是我骄傲的祖国,我愿意为她而战。

穿着厚重的防护服,戴着双层手套和双层眼镜无疑是闷热厚重的,而小个子的我更是变成了圆鼓鼓的一团,我笑称自己变成了小号“功夫熊猫”,穿梭在隔离病房里。

同事们惊讶于我的灵活,我笑了笑说这是经常观看视频和反复练习的成果。在隔离病房里,由于双层手套的隔离和护目镜的遮挡增加了穿刺难度,我练就了“盲扎”的技术,可以一针见血。为了练习,我戴着手套摸血管,找手感,家里人挨个被我拿来练手。

抽血,取咽拭子,测体温……在工作过程中不一会儿身上就沾满了汗水,眼镜上也会布满一层水珠。

在工作间隙还穿插进行着“额外”的陪聊工作。我保留着在病房里每天向患者问好的习惯,总是以一声“早上好”展开一天的工作。空闲的时候,我就和患者聊一聊天家常,内容琐碎而温馨,更多的是为了

缓解患者的焦虑不安,给他们鼓励和信心。“每次和她说话,都感觉很轻松,虽然看不见她的样子,但我从她的大眼睛中看到满满的笑意和温暖,让人很安心”,我照顾过的一名患者曾这样说道。

为了消除患者的紧张情绪,我还充分调动了自己的“艺术天赋”,在防护服上画上可爱的卡通动物,利用仅有的休息时间制作小巧的手工作品……我把自己满满的祝福和鼓励都写在了折纸卡片上送给他们,用这种方式传递温暖。

其实,在岁末年初,新冠肺炎疫情蔓延时,我们宣武医院骨科就迅速做出反应,成立了新型冠状病毒防控核心组,做好相关部署,清点物资,排查隐患,核实人员,构建防控流程。骨科全体医务人员通过在线会议、视频学习、问卷反馈、实操演练等方式,多管齐下,强化防控知识和技能。大家纷纷报名支援一线,希望以毕生所学护卫生命。

鲁迅先生曾说过:“无穷的远方,无数的人们,都和我有关。”对于我及全体宣武医院的医务人员来说,生命所系,使命担当,责无旁贷。

### 我在第一道防线工作

3月30日 北京地坛医院 阴  
刘晓蒙 援北京地坛医院医疗队队员、北京同仁医院重症医学科护士

“明天中午出发支援地坛医院有问题吗?”“没问题,早就准备好了!”

3月18日,带着家人的嘱托和医院领导的关心,我来到了地坛医院。我经常自我提醒:服从工作安排,平安归来!

3月19日,我被分配到地坛医院感染病急症科工作,这里是筛查新冠肺炎的第一道防线,也是地坛医院的最前线!每天都会接待两三百名从机场转运过来的旅客,他们都是从各国回来的留学生和旅行归国人员,年龄跨度大,对我们的工作提出了全方位的要求。

有时,我要穿着防护服在骄阳下工作六个小时,为被筛查者测量体温、血压、心率、血氧,同时问清他们的来源地和目的地。

核酸检测的咽拭子采集是我以往未接触过的工作,要求筛查者露出鼻孔,也就是要面向操作者呼吸,老师反复叮嘱我:注意保护好自己!采样时间一定要够20秒,要保证每次采样的准确性,这是确诊新冠肺炎的“金”标准!



3月31日,部分援鄂国家医疗队队员抵达北京。图为北京大学国际医院医疗队队员在车上合影。 解泽社记者 张玉蕊摄

每次采样的时候,筛查者都很不舒服,我会安慰他们:“放松点儿,坚持一下,很快就好!”有意无意地与筛查者闲聊几句,一是缓解他们的紧张情绪,二是拉近医患之间的距离。

让我印象最深的是从英国回来的16岁男孩,他说:“我在国外很紧张,看到祖国疫情控制的非常好,我就抓紧回来了,祖国才是我的家!你们真的太辛苦了!”谢谢你们!

我回答道:“欢迎回家!国家永远是我们最坚强的后盾和最温暖的港湾!”感染病急症科诊室外墙上挂了一面党旗,作为一名共产党员,奋战在党旗下,我的自豪感油然而生,自身也增添了无尽的力量!

“走出隔离区,我忘记了疲惫,赶紧回想一天的工作,总结经验并与战友们交流分享,共同探讨穿脱防护服流程改进细节。”

### 学习成长进行时

3月29日 北京小汤山定点医院 多云  
付玉娟 首都医科大学宣武医院援小汤山定点医院医疗队队员

即便已是三进三出隔离区,可潜伏的危机还是让我深深体会到了理想与现实的差距。

回想起支援北京小汤山定点医院工作的第一天,在出隔离区前,我的防护服突然脱不下来了。连接处怎么也撕不开,用余光看看,防护服似乎只剩薄薄一点连着了,“不好,马上就要暴露了!”内心不由得有些慌张。这时我想起临行前各位老师的嘱咐:遇事不要慌,冷静下来想一想。于是我闭上眼睛,深吸一口气,往镜子前走了一大步,对着镜子仔细查看,一点点小心地撕开防护服的黏性部分,终于拉链全部露出来了,悬着的心随即放下了。

走出隔离区,我忘记了疲惫,赶紧回想一天的工作,总结经验并与战友们交流分享,共同探讨穿脱防护服流程改进细节。在大家的齐心协力下,目前已经找出2种改进方法。虽然我从事护理工作年头不长,但在小汤山医院和来自不同医院的战友们并肩作战,我依然能在工作中收获宝贵经验,在工作中不断学习、不断成长,超越自我。

# 临床一线,“暖阳”护理小队在行动

本报记者 雍黎 通讯员 曾理

“在这里学到的科普知识,让我对这病的治疗有了更全面的认识,等到了集中隔离点,我也能与其他病友一同分享了。”3月27日,在武汉泰康同济医院感染二科病区,经过精心治疗达到出院标准的程爷爷出院时对着护士冯娜点赞。在这里,有这么一个“暖阳队”护理小组,充分发挥成员来自6个不同临床学科的优势,通过多学科护理协作(MDT)助力新冠肺炎患者治疗。

### 发挥各自优势为病人排忧解难

来自重庆第三军医大学新桥医院血液病医学中心的冯娜对于造血干细胞移植治疗的情况十分熟悉,所以,当病区有患者接受间充质干细胞治疗后,她便利用自己所学,为大家普及起了相关知识。冯娜说:“最初患者们对间充质干细胞这种治疗方式不了解,我就与我们血液科冯一梅医生一起

做好相关科普材料,利用治疗间隙帮助大家了解这种治疗的原理和意义。”之后,冯娜还会跟进患者的治疗进程,为大家宣教相关注意事项,做好全流程照护。

经外周静脉置入中心静脉导管(PICC),已经成为临床治疗中极其重要的输液途径和方式,但对于日常的护理也提出了更高的要求。作为一名来自肿瘤科的护士,张金娥所在的新桥医院肿瘤科每年都会有上千例PICC置管病例,所以她便承担起了病区里PICC置管患者的日常护理,包括更换敷料、冲洗导管、更换正压接头、日常观察维护等。

对于病区里长期卧床的患者,来自心血管外科的护士王娟也拿出了自己的绝活,在日常护理之外,将日照照顾这类患者掌握的肢体功能锻炼法在隔离病区用了起来。通过她的悉心呵护,有的长期卧床的患者在床上能抬起腿和手舒展地活动了,还有的患者能在护士的帮助下自己完成翻身了。

武汉泰康同济医院感染二科护士长罗春梅说,

护理人深度参与MDT诊疗,能够体现护理的专业价值,激发护士的工作热情,也更容易实现对患者的全程管理。

### 为医疗工作提供强有力支撑

来自麻醉科手术室的护士李小龙,通过一次偶然的交谈,得知68岁的汪先生患有肾结石,在陪同汪先生去做CT检查的路上,李小龙从解剖学的角度、肾结石的手术种类、麻醉方式、病人的手术舒适度方面给汪先生做相应的科普,以缓解他的情绪。听了李小龙的话,汪先生在隔离病区治疗期间坚持多喝水,有空就在病区走廊跳绳锻炼,积极地配合医护人员接受新冠肺炎的治疗。

“快,5床、9床、22床要做心电图”,组长冯娜话音刚落,穿着厚厚防护服的护士李建林就推着心电图机器出发了,开机、消毒、连接、打印……全流程一气呵成,她又又快又准地将患者心电图结果传到医生办公室。“22床陈婆婆是心房颤动伴快速性的心

室反应,我已下医嘱开药,请你们给她服药……”对讲机很快传来医生的声音。陈婆婆吃了药,心慌症状很快就缓解了。

刚转入泰康同济医院感染二科时,夏阿姨向护士刘永军求助,表示身体很不舒服。在报告医生并详细了解了夏阿姨多次转院、运动量少、饮食生活不规律的情况后,刘永军判断其不舒服的原因是胃肠道蠕动降低引起的便秘。这对于来自消化内科的刘永军来说,是临床十分常见的病症,于是他一边为夏阿姨讲解,一边指导她做腹部按摩。在刘永军生动形象的讲解下,夏阿姨增加了每天喝水的量,饮食上也就做了相应调整,特别是坚持每天腹部按摩后,便秘症状得到了有效缓解。

武汉泰康同济医院感染二科主任徐智教授介绍:“在此次新冠肺炎患者救治中,护理团队发挥了除日常护理工作以外的积极作用,为医疗工作提供了强有力支撑,也有效提高了患者满意率和治愈率。”

## 一线镜头

### 紧急时刻 这“两跪”让患者转危为安

金凤 通讯员 周宁人

3月26日下午,武汉市金银潭医院南六重症病区,生命体征监护仪传出的一阵紧急的警报声打破了病房的寂静,重症病区一名患者生命危急!

“先做辅助呼吸!提高氧饱和度至99%!”情急之下,武汉市金银潭医院南六重症病区医疗小组组长、江苏省人民医院老年ICU副主任医师韩艺双膝跪在地上,双手托着患者下颌,使用面罩加压通气。

新冠肺炎重症患者的病情瞬息万变,从武汉市第一医院转战武汉金银潭医院重症病区的一周来,韩艺在抢救患者的危急时刻,先后“两跪”。回忆起惊心动魄的救治经过,韩艺说:“当时只有一个念头,就是一定要把患者的生命救回来!”

### 为80岁老爷子跪地插管化险为夷

转战武汉金银潭医院一周来,江苏省人民医院209名医护人员,平均每天在重症病区“战斗”十小时左右,在死亡线上挽救生命。

“那是个80多岁的老爷子,肺部细菌感染严重,脑梗神志不清,自主咳嗽能力非常差!”回忆起26日下午惊心动魄的一幕,韩艺印象深刻。

当时,老爷子有很多痰都积在气道和口咽部,呼吸困难。情况紧急,需要立刻做气管插管!可难题来了,老爷子氧饱和度和度竟然还不到80%,此时做气管插管依然有危险,怎么办?

“先做辅助呼吸!提高氧饱和度至99%!”韩艺告诉记者,她所在病区是临时改造的ICU病房,病床无法像正规ICU病床一样整体升降,她在患者床头和墙壁之间狭小的空间里迅速找到了一个有利于操作的办法——双膝跪在老爷子床头的地上,双手托着患者下颌,使用面罩加压通气。

10秒、20秒、30秒、1分钟……不知不觉中,时间一分一秒过去。韩艺目不转睛地盯着监护屏幕,密切关注患者的生命体征,一刻也不敢松懈!氧饱和度上来了!事不宜迟,韩艺赶紧为患者紧急实施插管,成功了!老人各项生命指标稳步上升,化险为夷。江苏省人民医院重症医学科副主任左荣祥回忆说:“算上之前的辅助呼吸,整个操作过程大约花费了近半个小时。”

完成抢救后,韩艺才发现,汗水已经浸湿了内衣。由于双腿已经麻木,在同事的搀扶下,她才能踉跄着站起身来。

### 当机立断,跪上床头紧急灌洗

江苏省人民医院接管的武汉市金银潭医院南六和南七病区,收治的都是重症、危重症患者。截至3月29日,两病区共收治患者34人,平均年龄70岁以上,其中,危重型病例33人、重型病例1人。这些危重症患者平稳的生命体征一刻都离不开医护人员的守护。

3月27日,韩艺查房时发现,18床的老爷爷机械通气效果不好,脉搏氧饱和度不满意,且通气阻力大,气管分泌物多。

韩艺当机立断,立刻进行支气管镜检查。正常情况,医生在做好准备的条件下,是站立状态下举起纤支镜到一定高度,进行左右支气管检查。但由于当时条件受限,韩艺无法在站立状态下完成操作,她二话没说,迅速爬上病床跪在患者床头,操作纤支镜检查支气管。

与想象中一样,韩艺在镜下看到大量的痰液和脓性分泌物在左右支气管的较深处,是正常吸痰无法达到的部位。这一跪半个小时就过去了,韩艺在对支气管充分灌洗和清除分泌物后,患者气道清洁了许多,氧饱和度和恢复了99%。从患者病床下来,韩艺才感到腰酸背痛。但她表示,在做纤支镜时,看到患者大量的分泌物吸出和清除,心里非常高兴。

“其实这样的救治我们每天都在进行着。”江苏省人民医院援武汉医疗队医疗组组长齐翔主任医师介绍,为了啃“硬骨头”,医疗队成立了包括气管插管、气管镜等在内的15个突击队,以应对各种可能发生的事情。



江苏省人民医院老年ICU副主任医师韩艺正在对患者进行认真护理 受访单位供图