



鲜花未必予我 战斗必定有我！

随着对新冠肺炎认识的深入和诊疗经验的积累，无论战“疫”前线，还是后方防控战场，新增确诊病例直线下滑，一批又一批患者康复出院，仿佛向我们传递着一个信号：疫情终将过去，春暖总会花开！

“不获全胜，决不轻言成功。”目前，仍有千千万万的医务人员，奋战在抗“疫”一线，坚守后方疫情防控的战场，其中大多数人都无缘鲜花与掌声。但他们却以大无畏的精神与自信、从容、乐观的态度，迎接着一个又一个挑战。

张国强：前线后方 疫情面前尽从容

▲《医师报》融媒体记者 尹晗



张国强 教授

2020年，新冠肺炎疫情肆虐，对所有人来说，都是一种煎熬，也是一次考验。而对广大医务工作者来说，更是一场没有硝烟的战斗。在这场短兵相接的战斗中，急诊人所表现出的勇气和风范，让人为之动容，难以忘怀。

在此次抗击新冠肺炎疫情的战斗中，广大急诊人用自己的坚韧与坚持撑起了大医疗的半壁江山，完成着似乎不可能完成的任务。我想对所有战斗中的急诊人说一声：鲜花未必予我，战斗必定有我！

——节选自吕传柱 陈玉国 张国强

《鲜花未必予我，战斗必定有我——致抗“疫”中的急诊人》



扫一扫
关联阅读全文

勇往直前 是急诊人的责任与担当

“急诊作为医院的窗口，是处理公共突发事件的第一战场，而急诊人所具备的急危重症救治能力，使其成为了应对公共突发事件和灾害医学救援中的特种兵。”中日友好医院急诊科主任张国强教授介绍，据不完全统计，目前已有近百名北京急诊人奔赴湖北，奋战在武汉战“疫”的各个战场。中日医院急诊科先后已有7名医护人员驰援武汉。“面对新冠肺炎疫情，急诊人一如既

往，展现出了勇往直前的风范。而无论是在开赴前线的动员会上，还是发回的前线战报中，都看不出丝毫的悲壮，只有淡定与从容。就像在经历着职业生涯中一次历练，这就是急诊人的责任与担当。”

送别了战友，急诊人来不及感叹，转身投入了守土保家的战场。张国强表示，有些医院，急诊科本就兼顾了发热门诊工作，理所当然地冲在了疫情防控最前线，为大医疗遮风挡雨；而更多

的急诊人，则坚守急诊阵地，严防死守，既要保证重症发热患者的救治和甄别，还要从众多急诊患者中努力筛查出漏网之鱼。而那些“躲”过发热筛查，来到急诊的隐匿患者，大多是临床表现不典型患者，甄别难度可想而知。

“大医疗可以减，但急诊一刻也不能停！”这句话道出了急诊人的使命——守好这个家，保一方百姓健康，让更多的人，聚更大的力量支援武汉，抗击新冠！

警惕“炎症风暴” 重视器官功能的保护和支持

随着对新冠肺炎认识的深入和诊疗经验的积累，医务人员逐渐发现，一些病例在起病初期症状相对平缓，但会在7-10天后突然加重。张国强认为，这一现象可能与细胞因子风暴有关。

张国强表示，新冠肺炎的始动器官多在肺部，但肺部细胞并不具备消灭病毒的能力。当始动器官遭到打击后，人体免疫系统会产生细胞因子，清除入侵病毒。而随着感染的不断加剧，免疫系统大量产生细胞因子，不分敌我地进行攻击，这便是细胞因子风

暴，也称“炎症风暴”，会对人体免疫系统及重要脏器造成伤害。

张国强表示，在阻断病因方面，目前虽然没有针对新冠肺炎的特效药，但已有部分药物初步显示出良好的临床疗效。医务人员要对可能由轻症向重症和危重症转化的患者进行甄别，“比如，当患者因缺氧导致肺功能出现问题，或出现一些其他的炎症反应时，医务人员就应提高警惕，及时采取相应措施。另外，病毒对患者其他脏器功能的损害也需要关注，在治疗中，应及时对患者

肾脏、心脏功能进行保护。早期的识别和早期的干预，是防止、延缓患者病情向重症和危重症转化的一个非常关键的措施。”

“病毒感染是一块‘敲门砖’，它会破坏人体的免疫功能，使病原微生物趁虚而入。”张国强强调，对于病毒感染以后可能出现的细菌感染同样需要关注。以流感为例，最常见的继发细菌感染就是肺炎链球菌和金黄色葡萄球菌感染，但新冠肺炎作为一种新的病毒，它所引起的继发感染的规律尚有待进一步观察和研究。

尽职尽责防大概率风险 尽心尽力堵小概率事件

疫情爆发以来，全国医务人员在武汉前线打了一场病毒“歼灭战”，随着隔离措施初见成效，湖北省外新增确诊病例数持续下降，总体看到了向好的趋势。而对于留守的急诊人而言，一场以抗击输入性病例为主的“遭遇战”演变成了针对聚集和社区发病的“游击战”。张国强认为，随着流行病学史愈发隐匿和临床症状的不典型，会有更多2、3代病例游走于急诊大医疗中，急诊所面临的挑战和所承受的压力还会持

续一段时间。“革命远未成功，防控和防护仍是急诊工作一段时间内的主旋律。广大急诊人不仅要在疫情防控工作中练就火眼金睛，更应在日常诊疗过程中注意防护，避免院内感染的发生。”

对于大多数人来说，返城、复工近在眼前。但“粪口传播”“气溶胶传播”却像无形的利剑，高悬在每个人的心头。张国强表示：经呼吸道飞沫和接触传播是新冠肺炎的主要传播途径。至于其他传播途径，大家可以关注，但不

必谈之色变。“病毒在空气中会迅速失活，室外流通空气也会极大地降低病毒密度。普通百姓只要注意佩戴口罩、勤洗手、避免到人员密集场所就可以了。”

“在疫情防控方面，我认为我们应该‘回归主流’。呼吸道飞沫传播接触传播仍是我们需要关注的重点，我们应该尽职尽责去防大概率风险，尽心尽力堵小概率事件。只有这样，我们才能以最小的代价、最高的效益取得这场战‘疫’的最大胜利！”

逆行战疫·特写

夫妻双双把家还



北京大学人民医院援鄂医疗队医务人员与两位出院患者合影

2月21日中午，在由北京大学人民医院独立管理的同济医院中法新城院区隔离病房内，两位新冠肺炎患者王女士和张先生治愈出院。

两位患者是夫妻，生活在武汉。1月29日开始发烧、咳嗽，双肺影像学改变显著，后确诊新冠肺炎。由于症状较重，于2月9日转入北京大学人民医院独立管理的同济医院中法新城院区重症隔离病房。

回忆刚接诊时的情况，护士长王秋还记忆犹新。“两位患者都特别焦虑，眼神中流露出的不安令人心疼。”住院时，本来应该男女病房分开住，但两个人不愿分开。医护人员特意把他们安排为邻床。妻子照顾丈夫生活起居，丈夫提醒妻

子吸氧治疗，护士们也经常和他们聊聊天、鼓鼓劲、暖暖心。

在医护人员的精心照顾和治疗下，二人精神状态和身体状况明显好转。高伟波医生介绍道：“这两位患者入院之后体温逐渐正常，活动也不再喘憋，低流量吸氧状态下的氧饱和非常理想，复查CT双肺病灶吸收，经过两次核酸检测均为阴性，符合出院标准。”

得知可以出院，夫妻二人格外开心，当得知复查核酸的结果为阴性，两人像孩子一样开心的击掌，不停地跟医护人员说着“谢谢！”医护人员也送上了花束和精心制作的贺卡，向他们表达祝福与祝贺。

北京大学人民医院援鄂医疗队 供稿

等我好了，还要去一线！



杨医生在隔离病房用餐

医师报讯（通讯员 高娟）“我从疑似到确诊，再到现在的情况慢慢变好，有20多天了。这段时间里，我经历了一场‘生死劫’，开始时是晴天霹雳般的恐惧，后来慢慢地坦然面对，现在的我坚定乐观。我把自己的这段经历写出来就是想告诉大家，新冠肺炎是可以治愈的！”黄石市中心医院胸心外科杨医生说。

新春伊始，新冠疫情来势汹汹。由于疫情爆发初期没有引起足够重视，防护措施不到

位，许多医护人员被感染，杨医生就是其中的一名。

目前，杨医生正在湖北黄石定点医院进行隔离治疗，他说，我发自内心感激国家和所有的医护人员，他们无微不至的关怀让我坚定了与病毒斗争到底的决心，更感激所有医护同僚的专业和鼓励。杨医生说：“我现在的情况一天比一天好转，在这里伙食很好，医生悉心治疗，护士鼎力相护，还有来自政府和社会各界的关心和鼓励。等我出院了，我想到真正的一线去拼到最后。我还要去捐血浆，用自己的血来救治更多的危重症患者！”



关联
阅读全文
扫一扫