



直击武汉 北京这家医院把最优秀的医生派来援鄂 疫情过后 我们有个小小的心愿

▲《医师报》融媒体记者 黄玲玲

“在这支专家队伍里，都是在北京医院最优秀的医生。我们还有一个特点，在救治重症老年人方面非常有经验！”央视采访援鄂国家医疗队队长、北京医院院长王建业时，他如是说。

作为唯一由原国家卫生计生委批复的“国家老年医学中心”，北京医院在老年医学研究领域可说是成果丰硕。其除了是一所以干部医疗保健为中心、老年医学研究为重点，向社会全面开放三甲综合性医院，还有一个重要职能，就是中央重要的干部保健基地。此次新冠肺炎疫情很重要的一个特点就是老年人群患病较多。为此，北京医院临危受命，精锐尽出。



治愈的患者与北京医院的医生们合影

143名医护组成的强大阵容

早在疫情发生的第一时间，北京医院首批国家新冠肺炎医疗救治专家组成员就已抵达武汉的定点医院。2月7日，北京医院第二批医疗队抵达华中科技大学附属同济医院中法新城院区，带队的就是王建业院长。

北京医院第二批医疗

队与首批队员汇合后，组成了143名医疗人员的强大阵容。他们分别来自呼吸与危重症医学科、急诊科、外科ICU等15个临床医技科室及46个护理单元。共包括医生34人，护士103人，医院感染管理等6人。其中，8名护士长均来自呼吸、外科、急

诊等专业方向的一线岗位，在救治高龄老人及危重症管理方面有着丰富的经验。

此时，作为首批队员领队的北京医院外科ICU副主任常志刚已经在武汉一线奋战了十多天。大年初二，他就抵达了武汉，这天还是他的生日。当时同在中日医院一

线处理疫情的医生妻子甚至都无暇送行，代替她过来的是他们12岁的儿子。

“其实也没有什么很崇高的想法，就觉得这是本职工作，应该去前线治病救人。”在他看来，很多医护人员义无反顾地来到武汉，也是因为医生这个职业的使命感。

“重症患者不仅需要医疗上的支持，还需要安慰”

到现在，常志刚已经在武汉呆了20多天，从刚开始的紧张到现在冷静沉着，工作逐步有序平稳地展开。“现在各方面工作更加顺手了。”根据武汉的需求，他们曾管理过普通病房，也与北京协和医院一起管理过ICU，也有人感到压力山大。但是随着时间的推移，工作不断进展，大家都慢慢地越来越从容。目前，北京医院接手的中法新城院区的一个重症病区，管理着50张床位。

重症患者有什么特点？最需要什么样的治疗？“他们最大的特点是低氧，”常志刚介绍，重症患者的治疗有很多种措

施，包括氧疗，即吸氧、面罩给氧以及高流量吸氧，无创呼吸机、有创呼吸机，甚至ECMO等，这是一个非常系统复杂的治疗方法。但对于大部分的重症患者来说，其预后都还不错。

对极危重患者来说，可能需要用到的抢救措施更多，包括血滤等。为加强抢救成功率，北京医院也在从后方不断地调集更多先进的仪器设备运往武汉。王建业院长等院领导对此给予了最大的支持。“我们领导们几乎全天都处在一种工作的状态，也没有太多休息的时间。”他们不仅要照顾好队员的生活，还在不停地为医疗队员寻找各种需要的医疗和

生活资源，让所有的队员都能够一心扑在工作上，不再为后勤担忧。

常志刚同时也强调，对重症病人来说，除了医学上的生命支持，还需要更多的鼓励，激发起他们的求生意志。有时去治愈，常常去帮助，总是在安慰，这句名言从来不曾失效过。有位80多岁的老奶奶让他印象深刻，她与老伴夫妻两人都是老革命，老伴住在另一家医院，没法见面。老奶奶在住进医院的第一天总是流泪，后来常志刚去劝慰，跟她说“您别担心，您和爷爷我们都会好好照顾的。”老人听了这些话情绪好了很多，

并且特别感动。

常志刚细心地观察到，很多来医院的患者心中都十分恐惧、焦虑，甚至整夜无法入睡。“我们的护士们经常跟患者打打招呼，说说话，给老人喂饭，帮他们后翻身、拍背，处理大小便。”多一些沟通，患者的情绪都会更好一点。

因为穿着防护服，看不清医生的脸，有的患者会问，医生您是哪里的？当听到是来自北京医院时。那些患者通常会说，北京医院的医生护士真好。简简单单的一句对他们来说，却是一个极大的鼓励，从医的成就感油然而生。

“疫情过后 我们想好好看看武汉”

在北京医院前线医护的努力下，好消息不断传来。2月18日，由北京医院接管的病区有3例重症患者出院，19日又有两例患者出院，这5例治

愈的患者凝聚了大家的努力，也让这努力变得更加美丽。

谈及家人，常志刚最惦记挂的是12岁的儿子。后来发现孩子与他视频

时，会主动关心起老爸那边的情况，让他注意身体。似乎是一夜之间长大，这种懂事让他很是感动。

“其实我们团队里还有一个小小的心愿，就是

等疫情过后，再来一趟武汉，不再是来抗疫，而是要来好好看看武汉这个城市。”他真诚地说道。

希望这心愿能够早日成真。



中国 - 世卫组织考察组十大发现 新冠病毒未明显变异 人群普遍易感

医师报讯（融媒体记者 黄玲玲）2月24日，中国—世界卫生组织（WHO）新冠肺炎联合专家考察组在京举行新闻发布会。考察组中方组长，国家卫健委新冠肺炎疫情防控工作专家组组长梁万年，考察组外方组长，WHO总干事高级顾问布鲁斯·艾尔沃德介绍考察组现场调研情况并回答记者提问。

梁万年表示，本次考察组有以下十大主要发现。

1 关于对新冠病毒的认识

通过对不同地点分离的104株新冠病毒毒株进行全基因组测序，结果证实同源性达到99.9%，考察组根据这个结果认为，该结果提示病毒尚未发现明显的变异。

2 流行病学特征

在人口学特征方面，现在确诊病例患者平均年龄51岁，其中近80%的是在30~69岁。截至2月20日，在确诊病例中近78%的病例来自湖北。

3 关于新冠病毒的宿主

现在尚未明确，但根据中方提供的相关资料提示蝙蝠可能是它的宿主，穿山甲也可能是这个病毒的中间宿主之一。

4 关于传播途径

目前认为该病的传播途径主要是呼吸道飞沫传播和接触传播，但是也有证据显示，在部分确诊患者的粪便当中检出了新冠病毒，所以可能存在粪口传播的途径。一些案例也提示不排除在一个密封、相对小的空间内存在呼吸道气溶胶传播的可能，但粪口传播和气溶胶传播的流行病学意义和价值还有待进一步证实。

5 家庭聚集性

该疾病有家庭聚集性特征。资料显示，广东和四川两省的病例主要是家庭聚集性病例。两省78%~85%的确诊病例是来源于家庭聚集性。

6 密切接触者管理

各地对密切接触者

都实行了严密的管理，对他们进行了追踪，并且进行医学观察。现在发现大约1%~5%的密切接触者确诊感染了新冠病毒。

7 关于易感性

由于新冠病毒是一个新的冠状病毒，各年龄段的人群对其都没有特别的免疫力，可以推断人群是普遍易感的。

8 关于医护人员感染

医务人员感染的总情况是，全国有3000多名医务人员感染。但是从感染的来源，哪些是社区获得性感染，哪些是医疗过程当中引起的院内感染，科学家们正在进一步的研究。

9 关于疾病的严重程度

当前数据和研究提示大多数患者是轻症的，可以康复。轻症、重症和危重症患者的比例分别是80%、13%和6%左右，还有一些无症状感染者。

10 关于病死率

从病死情况来看，全国的病死率大概是3%~4%。全国除武汉外，其他省市的病死率在0.7%左右。从发病到实验室确诊平均间隔时间，最早全国为平均12天，2月初已经下降到3天。武汉已从早期的15天，下降到现在的5天。现有资料表明，轻症患者从发病到康复平均时间是两周，重症患者需要三到六周。



关联
 阅读
 原文