



张烁：将防疫扛肩上

▲《医师报》融媒体记者 黄晶



张烁 副院长
复工与抗疫，两手都要抓，两手都要硬。

“防控新冠绝不能忽视其他疾病的治疗，否则就违背了从医的初衷。”疫情开始后，张烁迅速组织技术人员优化网上就诊服务，并在疫情稳定后及时地开通了线上诊疗服务。

“将防疫扛在肩上，将患者装在心里。”这就是浙江省中医院党委副书记、副院长张烁，一位在新冠防控中始终在线的中国医院院长。

六道防线织牢防疫网

作为医院疫情防控工作小组组长，疫情初期，张烁组织人员开始马不停蹄地采购工作，与此同时，对要改造的门诊和病房进行科学规划，制定制度、优化流程、调配物资等。张烁24小时在线，争分夺秒赶进度。为了更快更好地完成工作，他把办公室搬到施工现场，现场解决困难与分歧，以最快的速度完成了发热门诊和隔离病房的改建工作。

硬件设备齐全了，软件必须要跟上。他迅速调配了三个人才梯队、构建了六道严密防线，让医院有能力、有规划地应战。

“我们医院构筑了六道防线，前三

道防线分别是医院大门口、门诊与病房楼入口和每个楼层通道的分检口，安排了专人测体温，进行流行病学调查，力争不漏过任何一例疑似患者。”张烁介绍，第四道防线我们设在了医院的电脑系统中，要求医生填报，力求不遗漏一例。

除此之外，张烁把抗生素、退烧药的处方权只归入发热门诊。“也就是说，如果其他科室需要退烧药，对不起必须去发热门诊。这项举措强有力的为防疫设上了最后一道保险。”最后一道防线是24小时在线的医院防控诊治专家组。张烁强调道，六道防线，环环相扣，真正扎牢了新冠肺炎的筛查网。

传统与现代相结合 中医西医皆强

现在的浙江省中医院是浙江中医药大学附属第一医院，中医药底蕴深厚。张烁强调，中医药是我们的强项与特色，西医药同样是我们的优势，两条腿走路，让我们走得更快、更稳。

在本次抗击疫情的战斗中，医院中西医结合的优势体现的淋漓尽致。张烁介绍，在疫情之初就组成中医专家组，在省卫健委、中管局和中医药大学等上级部门领导下，在国医大师葛琳仪教授领衔下，省中医院带领兄弟单位共同制定了浙江省中医药治疗新冠肺炎的指南，并在全省支援会诊，并派出医护团队支援武汉。

同时，医院充分发挥中医优势，采用中医“治未病”特色，为所有一线医护人员配制提高抗疫防护的汤药，每天服用，大大提高了一线人员的战斗力。为发热患者和疑似患者使用中药治疗，取得了很好的临床疗效。

“建造自己的核酸实验室迫在眉睫。”张烁再次展现了高效的执行力，根据相应的标准，第一时间开始筹建优化医院的检测实验室，全体人员连夜开展工作，1月22日凌晨1:30，当第一份检测报告出炉时，所有人员都松了一口气，战疫工作，他们磨出了最称手的利器。

全面开放门诊 真正实现网上就医

3月2日，浙江省中医院两院区全面恢复门诊！此举一出，受到无数患者点赞。张烁表示：“我们防了新冠病毒，却让老百姓基本的医疗需求都无法满足，就是一种不负责任的懒政表现，也违反了我们医务工作者救死扶伤的初心。”

“复工与抗疫，两手都要抓，两手都要硬。”张烁介绍，科学复工不盲目，是我们的目标。做好流行病学筛查，用好一图一码一指数，动态监测；对于疑似患者实行核酸检测和CT双重筛查；院感部门强力介入，在医院里设洗消用品；采取网上预约，让患者有序就诊，避免聚集，以上措施都极大地保障了医患安全。

“我们医院从来都非常重视患者的

医疗需求。”张烁表示，在疫情期间医院就针对高血压等慢性病推出了远程医疗。患者通过多媒体终端与医生沟通病情，医生开具的处方（西药和中成药）会通过医院的配送体系，直接寄送到患者家里。这一系统，真正实现了远程诊疗，在疫情期间为慢性病患者解决了买药难的大问题。

“这项举措我们会一直开展下去，真正为患者提供就医便利。”张烁表示。



关联阅读原文
扫一扫

谭映军：“英雄天团”有担当

▲《医师报》融媒体记者 黄晶



谭映军 副院长
疫情之下的担当更需要一种智慧和一种自信

这是一场没有硝烟的战“疫”，中部战区总医院五千子弟……众志成城，誓死不退，坚决打赢疫情阻击战，不愧为抗击疫魔的“英雄天团”。

正如中国人民解放军中部战区总医院副院长谭映军所说，担当这个词很容易被人挂在嘴上，说说而已。但真要做好，没有那么简单。疫情之下的担当更需要一种智慧和一种自信。

病床边守出来的诊疗策略

医院感染科主任江晓静教授是留德归来的传染病专家，30余年的临床经验练就了她敏锐的职业嗅觉，第一时间，她就意识到这次病毒不一般。谭映军介绍，57岁已近退休年龄的江晓静住住一门心思扑到了疾病的治疗中，直接睡到了科里，以便随时观察病情，调整方案。

她守在患者床边，不错过患者的任何一个症状改变，不漏过任何一个检测指标。经过几个昼夜的观察之后，

她发现患者腹卧位时氧疗，血氧饱和度更容易达标；她发现病毒对人体免疫系统伤害很大，丙球治疗有一定的疗效；她发现这次跟SARS不一样，在肺渗出特别严重的3~5天，大剂量激素短期冲击治疗，可以让重症不转为危重症。

这些经验都是江晓静主任在床边守出来的，很多疗法在之后国家卫健委发布的几版诊疗共识中都有所体现。

把辅助科室全部推到“红区”

“500个血透患者不能停，我们必须保护他们及其他新冠患者。”谭映军介绍，医院是两线作战，除了新冠患者之外，还收治普通患者。打造诊疗一体化的红区，成了谭映军最想解决的问题。

1月中旬，影像科黄文才主任提出把医院的16排CT移到红区，因无法实现只能搁置。正在此时，有爱心企业的捐赠解了他的燃眉之急。

1月28日收到捐赠信息，2月1日，

CT机就运到了医院。谭映军把器材科、放射科、信息科全调动起来，与工程师配合，仅用了38个小时，就把机器安置好，调试好，正常投入使用了。此后，检验科丁进亚主任和超声科主任都带着他们的设备和人进了红区。

“我们真正把红区打造成了一座坚固的堡垒，将传染源锁死在‘红区’。守住了红区，就是守护了安全。”谭映军自豪地说。

让200余患者享受中医疗效

起初治疗新冠还没有好办法，抗病毒也无效，医生们正束手无策之际，中医科何东初主任和张勇主任就提出可以用中医扶正的方法，提高患者免疫力，助患者自己调动身体的潜能对抗病毒。

何东初主任就带领着中医科在自己所管的病区内采用中医方案治疗，同时还开展了平行对照研究。他对中医疗效充满信心，准备拿数据说话。

数据一出来，更加坚定了谭映军全院推广中医的决心。接到通知的何东初

松了一口气，因为中医药可以大展身手，造福更多的患者；同时他也觉得责任更重了，因为中医讲究辨证论治，必须要把脉、看舌苔，与患者面对面，才能对症下药。

加倍的工作量没有让何东初退缩，他和他的同事开始出入于医院的10个病区和1个重症监护病房，为每一位需要的患者把脉开方，就造福了200多位患者。而在何东初指导下用上中成药的患者就更多了。

把科研写在临床一线

疫情初期有专家推测“炎症风暴”，但缺少数据支撑。医院中心实验室主任刁波找到谭映军，要求使用负压实验室测细胞因子。“T细胞数值应该跟细胞因子成正比，但这类患者却相反，T细胞数值不高但细胞因子的数值却很高。”刁波的研究成果“淋巴细胞和粒细胞的比例问题”在第七版《诊疗方案》中有所体现，为判断重症和危重症节点提供了依据，其研究结果将发表在Nature子刊。

把科研写在祖国大地上，写在临床一



关联阅读原文
扫一扫