

中美加三地连线 “中国方案” 贡献多

▲《医师报》融媒体记者 宗俊琳



讨论嘉宾

关玉莲 加拿大及英国皇家内科学院院士及胸肺科学院院士
李兆萍 美国 UCLA 教授、美国联邦洛杉矶退伍军人医院大内科副主任
方邦江 第四批国家中医医疗队(上海中医药大学附属龙华医院)急诊科主任、武汉雷神山医院感染科五病区(C5病区)病区主任

主持人 张艳萍 《医师报》社常务副社长兼执行总编辑



关联阅读原文



观看直播回放

本场直播

《医师报》直播平台 **166286**
点赞人数 **6857**



疫情无国界，它是全人类共同的敌人。世界各国命运与共，全球联手刻不容缓！诚如联合国秘书长古特雷斯所说：“国家应团结起来，人民应团结起来。”

早在中国国内疫情暴发时期，《医师报》曾在2020年3月5日第6版“众志成城 抗击疫情”特别报道版面，专题报道了“海外援助”的情况，《医师报》融媒体跨屏平台也在抗疫专题中相继报道了海外各国华人医师的援助工作。当时在美、在加的华人医师们纷纷向同胞伸出援手，寄来救援物资和问候，诠释着一份血浓于水的深切共情。

如今，世界疫情的下半场愈演愈烈，海外华人医师们正鏖战在世界各国抗击新冠病毒的战场。现在美加抗疫工作情况如何？他们有哪些惊心动魄的救治经历？“中国方案”是否有助于海外抗疫？为此《医师报》本期连线海内外专家，企盼中外携手，同心抗疫。

海内外共识：新冠治疗的多学科协作

张艳萍：新冠肺炎蔓延全球，各地现况如何？有何深刻的治疗体会？

美国：积极开展综合支持疗法

李兆萍：当前，美国疫情相当严重，新冠肺炎确诊病例超130万，死亡人数破8万。我所在的洛杉矶地区，检测呈阳性的人数超过3万，死亡人数超过1500人。我工作的加州大学洛杉矶分校附属医院已检测15000人，其中800多人呈阳性，214人需住院治疗，已有153人病愈出院，死亡17人。

特别值得关注的是，患者人群80%以上都是老年人，90%以上患者伴有基础慢性疾病，这提示我们，新冠病毒感染不仅仅是肺炎问题，还是多器官功能衰竭的问题。目前，在没有特效治疗药物的情况下，人们的自身免疫功能显得尤为重要。我所在医院也积极开展综合支持疗法，不论加护病房，还是普通内外科病房，医生都积极支持患者的营养状况免疫功能，同时积极治疗其他并发症，这是我们帮助患者早日出院或避免死亡的非常重要的原因。

加拿大：每天汲取中国经验

关玉莲：最近，加拿大各省发布的新冠疫情统计数据显示，截至当地时间5月12日18时，加拿大累计确诊新冠病毒病例达7万例，死亡达到5000多例。现在的疫情

状况较前段时间进一步缓解，趋于稳定。这得益于国家卫生局积极听取了卫生专家的意见和建议，采取了科学有效的防控措施，是疫情工作取得成效的非常重要的环节。非常感谢中国，作为全球疫情吹哨的国家，中国很快将病毒的研究发现和早期抗击疫情的经验分享给了世界。

后来，各个国家都结合当地的具体情况，努力学习和汲取中国经验。我们迅速制定了自己的培训和防控措施，才能取得最终成功。

中国：首次采取整建制中医队

方邦江：目前，中国的疫情防控应急响应已经降到三级，基本全面复工复产。在这一阶段的疫情防控工作中，中国基本取得了胜利。这是中国政府强有力的指导、中国人民共同努力、所有医护人员和各行各业逆行者不顾生死、奋战而来的结果。

在雷神山医院，我既是一线大夫，也是病区主任，大家在一线紧张的救治工作中都遭遇了各类西医西药疗效不显著的困境，中国有一个好办法——首次采取了整建制中医医疗队全方位接管传染病医院，事实证明中医药在此次疫情的救治过程中疗效显著。我想，海外也可借鉴。

海内外疫苗合作研发进行时

张艳萍：在抗疫过程中，全球联手开展了哪些方面的合作？

中加研发疫苗进入临床研究

关玉莲：目前，中加合作研发的疫苗已经进入临床研究程序，我们期盼能够尽快完成，制成绝对安全、有效抵御病毒的疫苗，并能在世界各地公平分配，每个人都有机会及时接种有效疫苗。

在此，我特别想感谢中国的医生、学者，也特别敬佩中国同行们。他们在很短时间内、在世界各地杂志发表了大量的、高质量的相关学术论文。这些论文对于全世界防治新冠病毒起到了非常有力的指导作用。我每天都在学习中国以及世界各地的经验，并以此指导自己每天的临床实践。

疫苗的成功研制需有三条件

李兆萍：当前，美国的疫苗也在研发中，虽然特朗普总统觉得今年秋天会有疫苗，但这并不是以个人主观愿望而决定的。疫苗的成功研制，需要经过严格的科研和验证过程，总体来说，需要具备三个基本条件：第一，绝对安全，对人体无害；第二，有效，促使人体产生免疫抗体，抵抗将来新冠病毒的进一步入侵；第三，具备低成本、大批量生产的能力。缺乏任何一项基本条件，都很难成为成功的疫苗。

期待中西医更多互通有无

方邦江：新冠病毒会变异，

疫苗的研究过程很漫长。在现阶段没有疫苗的情况下，我们也不能被动挨打。我在武汉救治的经历，促使我不断思考，如何通过不同的方法来提高人体免疫力。这在中国几千年的中医药学中有独特的方法。

一千多年前，我国明朝医学家吴又可，就在从事中医传染病学研究。近代，我们也从一些西医药中发现了中医药的奥妙。奥斯他韦即是从八角(也叫大茴香)中提取而成等。在武汉一线，我也配制了各种中医药物，临床效果相当显著。我想，海外的医疗思路和我们中医药治疗，可以更多互通交流，发现更多的治疗方法。

将提高国民整体健康质量作为应对传染病基本国策

张艳萍：在救治新冠患者的过程中有哪些印象深刻的故事？

最快速的救治最关键

关玉莲：2月份，我在重症科值班时，迎来了第一名新冠患者。我们每天都在积极帮助治疗，很幸运，患者治愈了。但后来有一对老夫妇，老先生伴有高血压、糖尿病、心脏病等多种基础疾病，进展迅速，我们竭尽全力给予治疗。两天后，老太太才发病，出乎所料的是，老先生快出院时，老太太已经去世了。因此，我想，对每一名患者展开最快速的、

最大程度的救治最为关键。

基础疾病不容小觑

李兆萍：我有一名患者，是优步车司机，本身有糖尿病、高血压的基础疾病。他因为搭载了洛杉矶第一例因冠状病毒而死亡的患者而被传染。当时来门诊时，患者整体状况还不错，我们安排他居家隔离和进一步的门诊治疗。虽然他积极用药，但一周后还是突然恶化了，最终无力回天。

我想强调，无论任何国家，

都要提高国民整体健康状况。

不能机械地看“病”

方邦江：我的印象中，疫情早期，疫区的很多患者都非常恐惧，还有些患者表现为无故的谩骂、指责等行为。

通过真诚沟通、情感交流，很多患者配合治疗康复以后，都给我们鞠躬，感恩医生。我想，作为医生，尤其在特殊的时期，我们一定不要机械地去看“病”，切记我们面对的，是一个活生生的人。

新病毒不断出现 疫情防控须常态化

张艳萍：如果新冠病毒疫情卷土重来，我们应该做什么样的准备？

关玉莲：病毒常常变异，还会不断有新病毒出现，我们需要在不断学习中做好反复的防控练习，包括人员培训，防控机制等。世界各国需要共同努力，通力合作，平等对话，而不是将病毒变成“政治化”问题，我们才能取得最后的胜利。

方邦江：目前来看，疫情防控将是常态化工作。国民防控意识、政府防控机制、医疗科研队伍、国家加强合作，都是必不可少的环节。我觉得，还有一些中国文化也值得借鉴。人法地，地法天，天法道，道法自然。

李兆萍：近期，结合美国情况来看，可做两方面的准备。一方面，大众要继续保持公共场所的人际距离、自觉戴口罩，尤其关注老年护理中心。另一方面，此次疫情大大提高了远程医疗水平。人类将从挑战之中共同汲取教训，携手前进。