

广州市一院：为汉奏响生命乐章

▲《医师报》融媒体记者 熊文爽



“他们怎么还没到？”“爸爸，妈妈还有多久到？”“来了来了，是不是那辆车？”

4月24日上午，广州市第一人民医院（简称“广州市一院”）院区早早就围满了等待的人群，他们手捧鲜花，拉着欢迎条幅，对圆满完成援鄂任务、结束隔离回家的援鄂医疗队队员们翘首以盼。

大巴车缓缓驶近，大家按捺不住激动的心情一拥而上。阔别多日，援鄂队员们终于与家人团聚，大家相互拥抱、告慰，处处都是久别重逢后的欢愉，处处都是英雄凯旋的喜悦。

这次返回的广东省第22批援鄂医疗队，从2月21日出征到4月10日返回，整整50天，累计收治患者117人，其中危重患者54人，重症患者11人，累计出院患者27人，转出62人，在战疫中实现“零感染、零差错、零意外”。

“你们剪短的秀发、脸上的勒痕、湿透的衣衫、疲惫的身影，彰显了英雄的缩影。你们是广东的骄傲，广州的骄傲，更是我们市一医院的骄傲！”欢迎仪式现场，曹杰院长的一番话道出了大家的心声。



武汉大学中南医院病区清零后，广州市一院援鄂团队合影

无畏无惧 “随时请战 随时待命”

作为新冠疫情定点收治医院，广州市一院是当仁不让的主战场。面对陌生的疾病，不管是对一线医务人员还是医院管理者而言，都是一场硬仗。然而，在这个没有硝烟的战场上，从来没有逃兵。“作为定点收治医院，今年大年三十，我收到了499封请战书，每个科室都有同志志愿请战发热门诊观察区，请战支援武汉。国难当前，从我们班子管理者到一线的医务人员，大家都是一腔热血，为国家担责任。”时至今日，广州市一院院长曹杰仍然对当时数百份的请战书记忆犹新。

“随时请战，随时待命”是广州市一院人的态度。当接到援鄂任务时，广州市一院仅仅用了一个小时便确定了54名援鄂队员名单。遴选的14名医生、40名护士中有三分之一是武汉前线最缺的重症医学科和呼吸与危重症医学科专家。

一切准备就绪，2月21日，广州市一院54人参与组成的广东省第22批援鄂医疗队星夜驰援武汉，并于2月27日，正式进驻武汉大学中南医院，整建制接管了该院4号楼11楼新冠肺炎重症病区。

面对这场援鄂战役任务，有人是逆行，有人是回家。广州市第一人民医院老年病科主任医师赵俊是湖北荆门人，武汉大学中南医院正是他的母校附属医院，他自己也没有想到，多年后再见同窗，竟是在抗击疫情战场上。雷神山负压病房里，有赵俊这位武大学子，还有一位武汉女婿——广州市第一人民医院重症医学科副主任医师杨智，他的援鄂之旅得到家人的一致支持，“武汉是我的‘娘’家，现在‘家人’有难，我义不容辞。”



扫一扫
关联阅读全文

科学分工 发挥优势网格化管理患者

重症病区仪器设备多，技术要求高，危重症患者多合并基础疾病，病情重，病情变化快，对整个医护团队提出了更高要求。

对此，到达武汉第一天，广东省第22批援鄂医疗队领队、广州市第一人民医院副院长余纳就迅速厘清人员安排，确定层级清晰、职责明确的组织架构。同时发挥广东队的优势，对病区患者实行网格化管理，确保病区24小时都有熟悉患者病情的医护人员直接管理患者，并设置备班，以备随时应对病区紧急情况。

此外，医疗队按照实际情况，迅速成立若干骨干医疗组，每个组里都有重症监护副高以上医生任组长，配一名副高以下的重症医生，再配上呼吸科医生或心内科等医生。

保障重症患者得到积极有效的救治是治疗的关键，其背后的护理工作也同样不容小觑。

护理工作需要一定时间的培训和实践，才能对环境和流程制度足够熟悉，然而，隔

离病房的情况显然没有时间让护士们慢慢适应，护士们必须在一周时间内熟悉重症患者护理的所有操作规范，这让年轻的、没有重症护理经验的护士们压力非常大。

为使护士们尽快熟悉工作，广东省第22批援鄂医疗队护理组护士长、广州市第一人民医院援鄂医疗队护理组组长苏远清第一时间整合护士团队，按照岗位分工，将有重症护理经验的护士分为第一梯队，呼吸科、神经科等专业护士作为第二梯队，外科内科等普通科室护士为第三梯队，一二三梯队组合分组，保证每组都有经验丰富的重症护士带领，边带边学，边做边适应，使整个护理团队迅速进入工作状态。

完善的医疗管理制度以及多学科协同合力使医疗队的抗疫工作事半功倍，在井然有序的组下，医疗队筑起一道守护生命的坚固防线。

两周“零” 打造重症患者“生命之区”

彼时，武汉疫情从“遭遇战”“阻击战”转变为“攻坚战”，大多数轻型新冠肺炎患者都已治愈出院，危重症患者比重较大。从武汉大学中南医院重症病房到雷神山医院ICU，广州市一院援鄂队员所在的广东省第22批援鄂医疗队要做的就是挑最重的担子，啃“最硬的骨头”。

新冠肺炎危重症患者痰液分泌较多，需要反复进行纤支镜吸痰。患者受气道内异物刺激，会发生呛咳，大量载有病毒的气溶胶会喷出，这样的高危操作，危重症病房的医生每天常规进行。

有一天深夜，值班的护理人员发现有一位患者出现呼吸逐渐增快，床旁血氧饱和度有下降趋势，得到报告的赵俊马上赶赴床旁查看，判断可能为气道分泌物堵塞。当晚二线医生杨智检查患者后，判断需紧急行床旁纤支镜检查与治疗，但新冠肺炎病毒主要经过气道传播，紧急床旁纤支镜检查存在很大的暴露风险。两位医生做好充分防护后果断进行了床旁纤支镜检查，迅速完成了纤支镜引导下气管插管更换，换管过程仅持续了不到10秒。

日常工作中，类似的工作甚至更高难度的手术对医生来说本是“家常便饭”，但在

闷热的负压病房里，穿着厚重的“战衣”进行操作却变得没那么简单。“从穿上防护服的那一刻起便在流汗，整个换管过程中更是汗流浹背，汗水蒸腾中护目镜出现一层雾水，每一个普通的动作都异常艰难，每次做完纤支镜检查整个人都感觉被撕裂了一样，要坐下来休息下，平复呼吸。”时至今日，回忆起当时的场景，赵俊仿佛仍能感觉到闷热的空气和厚重战衣的束缚感。

“一份耕耘，一份收获”。医疗队在日复一日的坚守中，奏响了生命乐章的最强音。在武汉的两个月里，医疗队先后转战武汉大学中南医院、华中科技大学附属协和医院西院区ICU、雷神山医院ICU，交出了不俗的成绩单：在中南医院，累计救治患者数量57人，两周实现3个“零”——病区清零、患者零死亡、医护零感染，成为中南医院开放床位多、收治患者多、运转效率高的“生命之区”；支援协和西院ICU，参与了多达14名危重症型患者的管理；转战雷神山医院，援鄂医疗队整建制接管ICU，接管全区28张床位。50天里，医疗队累计收治患者117人，其中危重症患者54人，重症患者11人，累计出院患者27人，转出62人。

护卫生命 隔离不隔心 隔病不隔爱

由于新冠肺炎具有高传染性，隔离病房内所有患者都没有家属陪护。因此，在这场与病毒斗争的战役中，除了专业治疗外，医护人员还需给予患者更多关心关爱，点燃患者对生命的希望。也正因如此，医患间相互理解，彼此信任，演绎出一段段医患情深的感人故事。

在武汉大学中南医院时，医疗队发现多位患者出现心神不定、紧张焦虑等不良情绪，甚至在查房过程中，经常有患者拉着他们问：“我还有希望吗？”“我什么时候才能好？”考虑到此等情绪不利于病情康复，医疗队经常在日常工作之余兼任“心理医生”。“我们是来帮助你的”“别担心，你的病情在逐渐好转，很快就能出院了”“你们不康复，我们不撤退”……

隔离不隔心，隔病不隔爱。为给患者加油鼓劲，消除恐惧，队员们在“三八”妇女节这个特殊的节日，带上节日礼物“爱心包”，走进病房为患者送上祝福，拉近彼此距离，营造温馨的氛围。

抗疫后期，武汉疫情防控形势持续向好，多家定点医院的患者被转移到雷神山医院，其中包括中南医院的部分患者。当医疗队转战雷神山医院ICU查房时，还被一位患者认出，惊喜地与他们打招呼。因之前已非常熟悉，这位患者积极配合治疗，且非常有信心，在大家的共同努力下，这位患者于4月9日出院。次日，广州市一院医疗队圆满完成援助任务，也完成自己的承诺，从武汉撤退，乘机返粤。

“去时千里远，归来万里春”。广州市一院援鄂医疗队共计58位白衣战士不辱使命，用责任与担当、专业与奉献，为湖北人民的生命健康提供了最坚实的保障。正如曹杰院长所说：“他们可能错过了最早驰援武汉的荣光，也没有享受到第一批凯旋的光环，但他们以自己的血性在啃最硬的‘骨头’，怎能叫人不感动？”