

援外医疗队：奏响生命的国际协作曲

▲《医师报》融媒体记者 张玉辉 张艳萍



我们都说，在突发公共卫生事件面前，有两支队伍永远奔跑在最前线：那就是绿军装和白大衣。
在抗击新冠疫情一线，医务人员白衣执甲、逆行出征。刚刚打完国内的上半场，又旋即加入到全球下半场的抗疫工作：2月29日，国家向伊朗派出第一支抗疫援外医疗队。截至目前，我国已相继向疫情严重并发出请求的17个国家派出19支援外医疗队。
《医师报》直播中心先后连线了6支赴7国援外医疗队（意大利、俄罗斯、塞尔维亚、赤道几内亚、津巴布韦、阿尔及利亚、苏丹），了解他们援外的情况，并深深为他们身处异国他乡，克服各种各样的问题、考验和困难，以极其敏锐的视角，在极短的时间里、拿出最全面最有效的抗疫国家建议而感动。
这是一支特殊的队伍，他们在世界的地图上移动，奏响了生命的国际协作曲。



扫一扫
观看直播回放

援阿援苏丹医疗队 每天都是生命极限的挑战

“停电了，我们借了一个应急灯，穿着防护服，在40多度的高温环境中进行了近一个小时的诊疗，微弱的灯光打在我另外两位专家身上，诊疗结束，脱去防护装备，衣服已全部湿透，像淋了一场大雨……”6月23日，中国政府援阿尔及利亚、苏丹抗疫医疗专家组组长，重庆医科大学附属第一医院呼吸与危重症医学科郭述良教授在接受《医师报》直播中心连线时，讲述了自己的援外经历。
阿尔及利亚和苏丹医疗物资匮乏，民众几乎不戴口罩，被感染的风险无处不在。援助的一个月里，中国援外医疗队经历了极限中的极限挑战。



中国援阿尔及利亚抗疫医疗专家组



中国援苏丹抗疫医疗专家组与当地医务人员合影

4天后 阿方从不以为意到态度陡变

“阿方以白人居多，其医务人员大多在西方接受教育和培训。对于中国援外医疗队的到来，阿方政府起初不以为意，直到4天后的一次交流，我们才真正受到了他们的高度重视。”郭述良告诉记者。

郭述良清楚地记得那天的场景：当听完专家组对中国抗疫情况介绍，尤其是人口相当的重庆在全面检测、无医护人员感染的统计数据时，新冠肺炎死亡率曾高达15%、300多名医务人员感染和19人牺牲的阿方震惊了！

如何做到死亡率和医务人员感染率如此低？阿方的态度来了个大转变。在随后的十来天里，医疗队“火力全开”：参访医疗机构23家次、深入隔离病区15次、现场指导19次、开展培训30次，总计培训5400人。

想想都害怕：穿脱防护服和进食处于同一个地方！

苏丹是世界上最贫穷的国家之一。一个口罩要50磅，属于奢侈品。民众几乎不戴口罩，导致疫情形势更加不可控，被感染的风险无处不在。

阿尔及利亚情况稍好一些，但防控情况也不容乐观。一次去

阿方医院的经历着实吓坏了医疗队：检查完工作，出病房准备脱防护服时，他们才发现居然和入病房时穿防护服的是同一个房间。最要命的是，此刻那里的桌子上还摆上了食物！

专家组吓得连忙喊“Stop”，

直到走到外面有阳光的空旷地带才脱下防护服，结果还引来阿方医院医护人员的全部围观。

而郭述良那个早就被病房护士长看上的护目镜，不仅没能给到护士长，还被别的阿方专家“捷足先登”了。

检测能力有限 新冠患者就医难上加难

“阿尔及利亚检测能力十分有限，全国只有5个检测点，每天只能检测200~600人，所以增长率每天不超过两百例。苏丹的医疗水平更差，检测量更低。表面上看到确诊病例数较少，实际上无症状感染者、疑似患者比例非常高。”

据介绍，医疗队此行除与

外方交流抗疫经验、对当地医疗队培训外，同时要构建华人救治的团队力量，向华人华侨介绍防控知识。

当地华侨就医非常困难。感染后常需通过大使馆以及援助医疗队进行协调，甚至不得不到离首都100多公里以外的医院进行复查。

“医院收治容量小，无法保障华人华侨的救治需求。其中一名感染的华人同胞，病情转为重型，经与大使馆各方面协调，才住进医院，费尽周折。专家组肩负培训长期援助医疗队的使命，协助建立华人医院，使华人同胞有检测和治疗的条件，消除恐慌情绪。”郭述良说。

援赤几援津巴布韦医疗队 助建分区分层分级疫情防控体系



中国援助赤道几内亚、津巴布韦医疗队

6月7日，在接受《医师报》直播中心连线时，中国赴赤道几内亚、津巴布韦抗疫医疗专家组领队，湖南省卫生健康委副主任、党组成员祝益民教授说：“赤道几内亚疫情与当时疫情严重的湖北相似，如同‘再入’武汉！”

“民众对新冠疫情比较麻木，由于物资匮乏，没有口罩，专家组不得不提倡自制布制口罩。并通过建立分区分层分级防控体系，

为他们留下抗疫宝贵经验。”
据了解，专家组将“中国方案”结合两个国家抗疫的实际需求编写了长达1.2万字的《疫情防控国家建议书》，并递交给当地政府。津巴布韦卫生部莫约部长表示，这不仅仅是一份宝贵的礼物，更是一份拯救生命的技术性文件；赤道几内亚卫生与社会福利国务部长恩圭马称赞专家组是“授人以鱼更授人以渔”的抗疫经验传播者。

援意援塞医疗队 铁杆朋友 风雨同行



中国援塞医疗队在塞尔维亚版方舱医院合影

近日，为了解各国新冠疫情影响动态，《医师报》直播中心分别连线了浙江大学医学院附属第一医院呼吸内科副主任医师、援意大利专家组成员周华教授和中山大学附属第一医院呼吸与危重症医学科主任、援塞尔维亚专家组成员郭禹标教授。

周华介绍，意大利的医院没有发热门诊，医生根据病情的轻重，决定患者是否需要住院治疗。当地展览馆改建为临时医院，类

似武汉的“火神山”医院。
而在塞尔维亚，中国医疗专家组不仅带去了“中国方案”，还带去了“火眼金睛”——中国的检测机构“火眼”实验室，可日测万人份，大大提升了塞尔维亚核酸检测的能力和手段，被称为“火眼计划”。
郭禹标提到，经过调研，专家组发现塞方“全国一盘棋”的抗疫理念还需强化。“在人员配备上，建议调动轻灾区医务人员支援重灾区，缓解医护压力。”



中国援意医疗队