

● 重点关注

不会种菜的医生不是好科考队员

医师报讯（融媒体记者 熊文爽 通讯员 程国政）绿油油的菜叶，大片大片地塞满了菜架，在温暖紫灯的照耀下，绿色茎叶尽情舒展，宣示着生命的灼灼光华……这里是南极长城站，自2019年12月4日至今，同济大学附属东方医院胡淼医生已经驻站9个月了。

南极环境严苛，几乎看不到绿色，而蔬菜又是人之必需。想吃无法冷藏储存的绿色蔬菜，就只能靠自己种植。作为一名驻站医生，胡淼的一项重要工作就是种菜——让队员们吃上花红叶绿的新鲜蔬菜，这可是补充维生素、关乎身体正常新陈代谢的大事。



胡淼展示收获的蔬菜

早在数年前，同济大学就将获得国家科技进步奖的蔬菜大棚建到南极长城站。通过“人工补暖”“营养土+营养液”自动供给、自动灌溉等方式满足植物生长需要，让绿色蔬菜在南北极有了生长的可能。但在轮换的科考人员中，会种菜的人却不是每年都有。

深蓝色工装、黑框眼镜、绿色塑料盆，国旗红的颜料挂在盆沿，胡淼和两位队友把大棚入口的扶梯刷成和国旗一样的颜色，“国旗的颜色，人一看就有精神！”胡淼说。

据了解，今年，中国极地研究中心对大棚进行升级改造。如今，蔬菜已经成了长城站越冬队员经



大棚里的蔬菜长势喜人

常能见的日常了。“黄瓜已经种过两茬了，瓜体墨绿油亮，吃起来脆甜无比。现在已经能保证长城站十余位越冬队员隔天吃上一根黄瓜了。”指着菜架毛茸茸的黄瓜花，胡淼的介绍颇有几分自豪。

胡淼说，今年年初，部分队员不时出现消化道、呼吸道问题，有的是



今年蔬菜大棚新装了紫灯补光

因环境、工作压力所致，但多数还是源于蔬菜问题，因此，南极种菜已经成为驻站医生工作的重要组成部分。



关联阅读全文
扫一扫

● 短消息

普通门诊费用拟纳入报销

医师报讯 8月26日，国家医保局发布《关于建立健全职工基本医疗保险门诊共济保障机制的指导意见（征求意见稿）》，拟规定普通门诊费用医保可以报销，报销比例从50%起步。同时，职工医保个人账户计入办法也将有变，

医保单位缴费部分不再计入个人账户，全部计入统筹基金。同时建立完善普通门诊医疗费用统筹保障机制，从高血压、糖尿病等群众负担较重的门诊慢性病入手，逐步将多发病、常见病的普通门诊医疗费用纳入统筹基金支付范围。

● 会议快讯

2020“CCI介入大师”名单出炉

医师报讯（融媒体记者 熊文爽 通讯员 刘敏 蔡逸秋）多年来，我国介入医学从无到有，从有到强，其快速发展的背后离不开一群兢兢业业、著书立说，培养了一大批优秀人才的介入大师。近日，在2020中国医师协会介入医师年会（CCI）上，复旦大学附属中山医院王玉琦教授、中国人民解放军第八五医院程永德教授、中国人民解放军中部战区总医院马廉亭教授荣获“CCI介入大师”荣誉称号。

中国医师协会介入医师分会会长、东南大学附属中大医院滕皋军教授表示，近年来我国介入创新技术层出不穷。在国际介入领域中，无论是学术亦

或临床，中国介入是一支不可或缺的重要力量。中国在许多介入领域，尤其是介入栓塞、射频消融治疗领域领跑国际。“希望CCI 2020成为介入学术会议的新的标杆，为推动中国介入医学事业的发展，造福人民，助力健康中国作出应有的贡献。”

中国医师协会常务副会长董家鸿院士以视频的形式，对2020中国医师协会介入医师分会提出要求。他指出，希望CCI能够团结全国介入同道，加强介入诊疗技术的规范化培训，推广MDT诊疗模式，形成产学研深度融合的技术创新体系，促进我国介入医师队伍的不断成长和介入医学事业的稳定有序发展。

“跪”赢“生”机



近日，71岁的张大爷因小米粥呛进气管而被送入黑龙江省大庆龙南医院重症监护室（ICU）。情况危急！为充分暴露气道，医生王莹毫不犹豫地跪在地上进行气管插管操作。半个小时后，经及时抢救，张大爷的病情终于稳定下来。而此时，由于长时间跪立，张莹的膝盖已经淤青一片，腰也酸痛难忍。但事后她说，当时唯一的信念就是要把这名患者救活，其他都不重要。

图/文 通讯员 邓丽娜 衣晓峰

探查情况令在场人员直呼奇迹：这根在体内长约71cm的钢筋从右臀部插入，紧贴髂血管穿过盆腔，穿透腹腔内的肠系膜后，紧贴肝右叶表面穿破膈肌进入胸腔并于锁骨中线第2肋间穿出胸腔至右肩部；右肺中野外侧段见2cm裂伤，肝右叶表面见压迫性淤血，小肠系膜及横结肠系膜共有3处穿透伤，其余内脏、大血管均未见损伤，避开了相关重要脏器。

医疗团队分工合作，手术台上一组小心翼翼地重要脏器、血管进行保护、隔离；另一组则在台下抓紧钢筋的臀部外露段，小心缓慢地往外拔。上面护，下面拔。终于，这根钢筋慢慢被完整地取了出来。目前，患者已转到外科病房，病情稳定。

● 信息之窗

北京新冠清零背后的“特种兵”

医师报讯（融媒体记者 熊文爽）“在突发重大公共卫生事件中，重症医学介入越早，患者生还的希望越大。”8月25日，北京市新冠肺炎在院确诊病例全部清零。“清零”背后，重症救治“特种兵”功不可没。8月31日上午，北京市疫情防控工作领导小组医疗救治与院感组重症救治分组组长、北京市医院管理中心主任潘苏彦与多位重症专家介绍了本市重症患者救治相关情况。潘苏彦表示，从2月份至今，北京市早谋划早

介入，集中管理、专家、一线三方精锐力量，形成了重症救治“特种兵”。

潘苏彦特别介绍了“19+N”重症救治专家组和一线救治团队。“19+N”的“19”，指的是疫情初期至今，长期参与会诊的北京天坛医院周建新教授等19位专家；“N”的含义是根据患者的病情需要，随时请其他专业的专家进行会诊，如北京友谊医院的消化科、血液科，北京天坛医院神经内科，北京安定医院的精神科等。

坚持平战结合，实施“重症医学五四三二一”计划

随着疫情防控常态化，重症救治工作机制也调整到平战结合模式。

潘苏彦说，在此次新冠肺炎疫情中，北京市重症救治特种兵团队经受住了考验，但也发现了短板和不足——重症救治力量还不能充分满足应急时的需要，建立一支平战结合的专业化危重症救治队伍迫在眉睫。

潘苏彦透露，目前，北京市医院管理中心已经按照

“集中资源、分层设计、优势互补、精准施救”的原则，集中北京市优质重症医学的专家及师资，实施“重症医学五四三二一”计划。即：针对重症医学的5个技术难点，选定4所市属医院作为培训基地，为每家医院培训3名医师和3名护理业务骨干；每人在每家基地轮转2个月；按照统一标准，培养一支随时可以派出的高水平重症医学人才队伍。目前已启动了120名医务骨干培训。第1批40人已经在北京朝阳、安贞医院开展培训。