

战红区

发生在武汉隔离病房的故事

“红区”，抗疫医院中重症隔离病房的别称。这个字眼，沉甸甸地压在人们心头。

红区，是人类与疫魔激烈交锋的战区，是生与死搏斗的火线，记录着悲怆，孕育着希望。

战红区，刻不容缓。医护人员在这里，是勇士，是战士！他们，以卓绝的勇气，科学的实践，与死神展开一场生死竞速。

抗击疫情，武汉，是全国、全世界的焦点。红区，是焦点中的焦点。那里，都发生过哪些惊心动魄又直指人心的故事？

“办法总比困难多”

【人物】汪晖，56岁，华中科技大学同济医院护理部主任。

【直击】为提高诊疗效率、尽快收治更多病人，她第一时间组织、培训医院7批1000多名专业重症护士，投身于抗击新型冠状病毒感染的肺炎的第一线。她常到发热病房为重病人护理做床边指导，主动在重症病人身上，示范咽拭子的采集，创新设计了发热门诊咽拭子采集平台，确保护士零感染。沉着冷静的她，用心关怀身边每一位同事，是医院护理团队的主心骨和精神支柱。

【自述】疫情发生在武汉，我们同济要冲锋在前，护理更要冲锋在前。

如何及时识别潜在的病毒携带者？如何在采集病人咽拭子时尽可能隔离病毒？如何安排病人的入院流程，避免交叉感染？这些棘手的问题都颇具挑战，但办法总比困难多。

如果我不示范，那些年轻的小护士们怎么敢上？我上了，他们才敢。多隔离一层，就能多一分安全，这是我能为他们想的。我不能垮，内心不能有半点犹豫，我必须镇定，体现出专业性。如果我垮了，他们就会更慌。

每一次我们预感可能有病人要离去，我都是提前半天跟当班的护士梳理消毒流程，排解压力，他们才不容易，我打心底心疼这些孩子。我们专门设定监督岗位，安排专人每天盯在发热门诊，像监工一样不断提醒，通过科学管理，将感染扼杀在每一个护理环节。

“这种关键时刻没有条件可讲”

【人物】陆小霞，45岁，武汉儿童医院呼吸内科主任。

【直击】随着儿童病例陆续出现，作为新型冠状病毒肺炎定点医院定点医院，武汉儿童医院指定陆小霞为病毒确诊患儿救治病区的负责人。为照顾确诊患儿，她和同事们24小时“在线”值守；为了保障医务人员身心健康，她合理利用医疗资源，制定一位二线科和四位一线医生一组的工作模式。在她的带领下，武汉儿童医院的收治工作有条不紊，无一例医护人员感染，病患儿童都得到了精心治疗。

【自述】冬春季是儿童呼吸道疾病高发期，本就是一年中忙碌的时候，前不久我自己也出现了呼吸道感染症状，全身乏力。但根本顾不上休息，白天在医院接诊患儿，参与会诊、治疗，晚上则到金银潭医院值班、参与专家组讨论，就连睡眠时间都成了奢侈品。

家长外出归来，要注意彻底洗手，换掉外出衣服后再接触孩子。戴口罩、勤洗手、多通风，依然是预防新型冠状病毒肺炎的三板斧，此外注意营养，认识病毒要科学、理智。

我们是医务人员，这种关键时刻没有条件可讲，尤其我是党员，更应该克服困难尽职尽责，我希望我们全体医务人员从客应对，平安归来。



▲2月5日，武汉大学中南医院重症医学科主任彭志勇（左）走进隔离病房准备救治患者，一名医生在他的隔离服上写下名字（手机拍摄）。新华社发（钟南轩摄）

于呼吸系统感染易感人群，而且症状更多样化，下一步武汉儿童医院还将根据患儿收治情况，对诊疗建议进行修订和调整。”

“恨不得能马上加入战友的队伍中”

【人物】郑洋，34岁，华中科技大学协和医院第二批治愈出院的医护人员。

【直击】近期，协和医院又有6名新型冠状病毒肺炎医护人员治愈出院。

【自述】这几天对我来说就像做一场梦，我经历了从医生转变为患者，住院治疗又康复出院的过程。

真恨不得能马上加入战友的队伍中。作为一名医生，每天早上起来看到疫情的最新资讯很痛心也很焦虑。

新型冠状病毒并不可怕，大家鼓起精神，以科学态度，再接再厉，严防严控，一定能尽早战胜病魔！

“医护人员的防护更重要”

【人物】赵建平，57岁，华中科技大学同济医院呼吸内科主任。

【直击】在赵建平的精心治疗下，同济医院急诊科被感染的临床医生陆俊恢复顺利，情况稳定，核酸检测已转阴，1月29日从金银潭医院转回同济医院继续做肺部的康复治疗；在他所负责的同济医院呼吸内科，无一例医护人员感染。

【自述】情况紧急，必须将患者全部进行隔离，实行集中管理。无论是否在病房或是其他环境，口罩一定要戴上。

千万不要在思想上有任何的松懈期，时刻谨记现在全国上下全力阻击的这种病毒是一种无症状也能人传人，且不分年龄大小、国籍、性别，有无症状感染者，所有人都易感染的传染病。

与患者接触最多，感染风险最大的是医护人员，再加上全国范围内的医疗队驰援湖北，医护人员的防护更重要。

“老兵出征，我先来！”

【人物】郭亚兵，57岁，南方医科大学南方医院肝脏肿瘤中心主任、广东省首批支援湖北

疫情防控医疗队长。

【直击】57岁的郭亚兵，从事传染病和肝病临床、教学和科研30余年，在病毒性肝炎、发热等疾病的诊疗有丰富的临床经验。2003年SARS肆虐，郭亚兵带队前往北京小汤山医院，参与“非典”病人救治。

17年后，在新型冠状病毒肆虐之际，郭亚兵再次向院党委请战，奉国家卫健委之命紧急组建广东省南方医院医疗队赴武汉支援，并出任医疗队长。

【自述】在广东省组建支援医疗队之前，我和几个曾经参加过抗击非典的老兵就写了请战书交给医院。这种时刻，我们老兵责无旁贷！

来武汉之后，基本每天就睡5个小时左右。我每天都要面对不同的病人，面对各种各样的情况。

刚来的时候有一个适应的过程，又是队长，从人员入住、工作调配、病区考察、感控防护、问题反馈、心理疏导，工作需面面俱到。

我先来！第一次值班，我毫不犹豫地第一个进病房。第一个班是最重要的！

“一点都不害怕那是假话，但也容不得我们害怕”

【人物】马丹，31岁，武汉市金银潭医院南七楼重症监护室护士。

【直击】马丹每天都要进红区，排班就像车轮一样不断往前滚。她们科室总共40多个护士，7到8个人为一个班组，每个班进去一次就是5个小时。

【自述】最近唯一一次回家是1月30日，那天86岁的奶奶去世，我和爱人回家看了一眼奶奶和家人就走了，没有多逗留。疫情之下，没有一个亲人相送，也没有一个花圈。

去年12月29日首批转入金银潭医院的7名不明原因肺炎患者就是进了我们科室。一点都不害怕那是假话，但也容不得我们害怕。我参加过禽流感、甲流的疫情防控工作。我们本来就是传染病专科医院，如果我们都不顶上去，那还等谁，还能指着谁，这是我们的专业，我们不能退缩！

在重症室，病人的生活起居、大小便全部

要护士来弄。现在病房里13个重症病人，最轻松的时候，一个护士也要管2到3个病人。压力是很大的，病人都是最重的，抢救、用药都很急，我们时时刻刻都要面临可能出现的抢救工作，节奏很快很紧张，强度很大，神经绷得很紧。

我们科室的护士长从疫情发生开始就没有回过家，她天天守在病房，守着病人做ECMO（体外膜肺氧合），做完了就直接在病房休息。有一天工作完了之后她流鼻血了，就捂着鼻子在那里吸氧。护士长和她女儿视频，都是对着手机，躲在一边哭。有了她的带动，我们才有坚持下来的动力。

每个人做好自己的事情，就是对疫情防控最大的帮助。我现在只希望自己已尽最大的能力，救治每一个病人，让疫情快点结束。

“我和同事跑了很多地方，才好容易买到一碗热长寿面”

【人物】黄舒，38岁，陆军军医大学医疗队。

【直击】打针输液、采集标本、监测生命体征，为病人进行心理护理，打扫病区清洁卫生……黄舒和同事们每天在武汉金银潭医院的红区工作10小时以上。她在抗击疫情的一线递交了自己的入党申请书，希望用行动践行作为入党积极分子无悔的誓言。

【自述】一个上午，我和队友两人需要采37个血，穿着厚重的三级防护装备，除了闷热难受之外，护目镜和面屏都很容易起雾。

这会严重影响我们的工作，特别是细致操作，会加大难度，影响效率。但患者大多表示理解，给我们鼓励。一位50多岁的患者，血管找不准，给他扎了两针。他不但没有责怪，还对我们反复说：“谢谢，辛苦了。”

在特殊的战场，我们护理人员需要身兼数职，有时除了做日常治疗和护理，还要完成打扫卫生、病区消毒和照顾患者饮食起居等工作。

病房里，一位小伙子正好过生日，我和同事跑了很多地方，才好容易买到一碗热长寿面。当我们把面递给患者的时候，在场的每一个人眼角都泛起了泪花。（记者李鹏翔、胡喆、黎云、黎昌政、侯文坤、梁建强、廖君）

新华社武汉2月5日电

新华社评论员

“同时间赛跑、与病魔较量，坚决遏制疫情蔓延势头，坚决打赢疫情防控阻击战。”在中央政治局常委会会议上，习近平总书记铿锵有力的话语，彰显人民利益高于一切的执政理念，传递出争分夺秒战病魔的坚定信心。

疫情紧急，人命关天，须臾不能懈怠。与病魔较量，拼的是速度，争的是时间。只有努力跑在时间前面，抢在疫情前面，才能牢牢掌握防控阻击战的主动权，为筑牢守护人民群众的健康防线赢得更多的时间和空间。各地各部门要始终保持战斗状态，进一步加大力度、提高效率，分秒必争、雷厉风行，高质量地落实好各项防控措施，坚决打赢这场生死攸关的阻击战。

把人民群众生命安全和身体健康放在第一位，是我们进行疫情防控阻击战的不变初心。当前，防控工作的突出任务就是要全力以赴救治患者，保障医疗防护物资供应，努力提高救治率和治愈率、降低感染率和病死率。这是我们与病魔较量的关键之役。

武汉火神山医院、雷神山医院在短时间内拔地而起，“方舱医院”加紧建设，广大医护人员不辞疲倦地昼夜奔忙……目前，患者救治和救治工作正有序开展。面对人民群众和患者的迫切需求，需要强化生命重于泰山的意识，下更大气力、加快工作进度，在医疗设施建设、人员调配、安全防护等方面做实做细。集中收治医院要尽快建成投入使用，继续根据需要从全国调派医务人员驰援武汉，同时保护好医务人员身心健康。要统筹做好人员调配，把精兵强将集中起来、把重症病人集中起来，统一进行救治，及时推广各医院救治重症病人的有效做法。要强化对定点医院、隔离场所等重点部位的安保工作，全力维护医疗、隔离秩序。

与病魔较量，确保医疗防护物资的生产和供应是重要一环。多生产一件医产品，就意味着多了一份抗击病魔的“弹药”。就意味着对医护人员和人民群众多了一份保护。加快医疗防护物资生产、增加供应保障能力，是降低疫情感染患者死亡率、提高治愈率和做好防控工作的必要条件。当前，各地各部门要全力保障重点医疗防护物资生产供应，有关企业要想办法挖掘潜在产能，力争分秒增加生产，千方百计扩大产能。要加强统筹协调，提高分配效率。重点医疗防护物资全国统一调度，坚决把防护资源集中到抗击疫情第一线，优先满足一线医护人员和救治患者需要，对湖北省特别是武汉市等疫情防控重点地区，医疗防护物资要充分保障。

我们坚信，在以习近平同志为核心的党中央坚强领导下，只要齐心协力、攻坚克难，跑出疫情防控的加速度，就必将在与病魔的斗争中赢得最终胜利。

新华社北京2月5日电

精准战“疫”，忙而不乱



近日，一些干部因对疫情防控工作底数不清、情况不明被问责，一些社会捐赠的防护物资发不及时，引发广泛关注。精准掌握疫情信息、精准推出防控措施，打赢疫情防控阻击战的有关要求。

眼下全国防疫形势严峻，奋战在一线的医疗工作者、重点领域和基层的干部职工，经受了较长时间的精力和体力考验，资源保障工作也经受了高强度的检验。精准防控，是时下的当务之急。

信息精准是精准防控的前提。据媒体报道，69岁的四川雅安人侯某，瞒骗途经武汉返回雅安的事实，导致密切接触者达100余人。本来居家隔离就可以把影响降到最低，但由于疫情信息不准，防控措施也无法对症，最终造成了严重的后果。

精准防控，要紧紧抓住目标任务不偏离、不放松。把疫情防控作为当前最重要的工作来抓，是目前的主要矛盾，其他工作都要服从于这个大局，集中力量控制住重点地区的疫情，坚决把救治资源和防护资源集中到抗击疫情第一线。同时在做好防控工作的前提下，抓好复工复产，为这场人民战争提供强有力的物质保障和精神保障。

要做到措施精准到位不蛮干，需抓住关键环节。流动人员管理和去向追踪，重点人群日常监测，村也社区、医院和公共场所防控……疫情防控要找准关键环节，采取科学而果断的措施。援助物资如何高效合理地分配，民生和日常防护用品保障如何让百姓心里安稳，市场监管如何严密有效，这些都需要精准的措施办法。

落实精准防控措施，各级党员干部要担当、负责，做好防控“最后一公里”，把每一项措施落实到位。精准防控，需要每个人都负起责任，不聚餐、不串门、戴口罩、勤洗手，把各项防护措施做到位，既是对自己负责，也是对他人负责。

精准防控，不仅治标还要治本；不仅管好末梢，还得管住源头；不仅顾得眼前，还要顾得长远。要坚决防止因措施不科学不到位，造成新的矛盾和难题。

全社会都已经动员起来了，我们要把力量和资源用到最需要、最管用的地方去，做到忙而不乱。

眼下立春已过，鼓舞人心的好消息也越来越多。我们民族的坚韧和自信正在一点一点融化疫情的严寒，滋润孕育着希望的春天。（本报评论员韩宇）

集中优势资源紧急科研攻关，全力以赴救治患者



全力以赴救治患者，是当前防控工作的突出任务。救治重症患者采取哪些举措？如何提高患者治愈率降低病死率？科研攻关进展如何？记者进行采访了解。

救治重症患者采取哪些举措？

集中精兵强将，集中重症病人统一救治

国家卫健委医政医管局副局长焦雅辉在新闻发布会上公布了一组数据——武汉市新型冠状病毒感染的肺炎死亡人数为313人，占全国死亡的74%，武汉市病死率为4.9%。

针对湖北省尤其是武汉市重症病例较多的情况，国家卫健委要求湖北坚决贯彻“集中患者、集中专家、集中资源、集中救治”原则，开设新的重症患者集中收治定点医院。此外，国家卫健委在全国23家地方的方舱医院当中紧急调集20家，已陆续到达武汉，支援集中收治患者的诊疗工作。

调集全国多地医疗资源支援湖北也是国家卫健委提出的重要举措之一。

焦雅辉说，国家从全国调集医疗资源支援武汉重症患者医疗救治，整建制接管新的重症患者收治病区，并在此基础上建立了院士的巡诊制度、多学科综合治疗制度、整体护理制度等一系列制度，确保重症患者科学救治。

如何能够做到应收尽收、应治尽治？“火神山医院已经投入使用，马上雷神山医院也要投入使用，这些都是在不断增加住院患者床位的供给。”

在其他地区，各地政府也在“四集中”原则基础上结合地方具体情况加大重症患者救治力度。传染病诊治国家重点实验室副主任、浙江大学医学院附属第一医院感染病科主任盛吉芳介绍说，浙江在救治方面，按照“县里面轻症病人，市里面重症病人，省里面危重症病人”等原则，通过“四集中”等举措，提升救治的成功率。

如何提高患者治愈率降低病死率？

“综合治疗+对症施治”“一人一策”

努力提高治愈率、降低病死率，是重症病人救治所应遵循的原则。

“作为上海定点医院收治新型冠状病毒感染的肺炎的医疗机构，中心目前收治多位重症乃至危重症患者。”全国新型冠状病毒肺炎医疗救治专家组成员、上海市公共卫生临床中心党委书记卢洪洲说，他们的主要表现为肺部炎症严重，有呼吸衰竭迹象或明显症状，累及多个器官等，对于这些患者，采取呼吸支持、全身支持、小剂量短程激素治疗等手段，例如对危重症患者进行了气管插管，同时保证营养支持，已经有多位患者脱离危险，成功拔管。

“救治患者是首要任务和重中之重。”武汉市卫健委副主任彭厚鹏说，对于重症患者采取一人一医疗团队、一人一治疗方案，严格按照诊疗方案开展诊疗。

焦雅辉表示，按照国家和省级的专家团队要求，重症患者采取“一人一策”的方式来提高救治的成功率。

据介绍，在抗病毒治疗手段中，最重要的是综合治疗，还有很多对症的治疗，包括重症患者生命支持的治疗，比如呼吸机、血滤的使用，还有ECMO先进设备的使用。在对症支持治疗、抗病毒治疗和中西医结合治疗的基础上，治疗效果有所显现。

统计数据显示，从1月28日开始，新增的治愈病例已经超过了新增的死亡病例。“后期可能还会有一些起伏，但这是一个疾病发展的正常过程。”焦雅辉说，从目前来看，综合治疗的效果已经开始在逐步显现。

国家医疗专家组成员、北京地坛医院感染性疾病诊疗与研究中心首席专家李兴旺表示，对于重症治疗，重点是在于生命支持和呼吸支持，用整建制的ICU队伍对病人进行集中救治。在优质医疗资源的支持下，帮助病人身体处于平衡状态，维持营养、呼吸支持，帮助病人渡过急性期，使病人尽快进入恢复期。

“我们一直在动态跟进有效的治疗措施，只要发现在临床上有效，就不断纳入诊疗方案中，第五版诊疗方案近期将会印发。”焦雅辉说。