

上海：综合施策救治重症，尽最大努力降低死亡率

新华社上海4月24日电(记者袁全、胡洁菲)记者从4月24日举行的上海市新冠肺炎疫情防控工作新闻发布会上获悉,近日上海重症患者数量有所增加,本轮疫情以来,共有死亡病例87例。对此,上海将进一步统筹全市医疗资源,增配重症医疗团队,畅通转诊通道,早期干预高风险患者,减少重症患者比例。同时,充分发挥中医药传统优势,加强基础性疾病的专科化管理,做好疑难病例的会诊与指导,尽最大努力降低死亡率。

上海申康医院发展中心主任王兴鹏表示,本轮收治的重症患者中,呈现两个特点:一是老年患者的比例比较高,目前在市级定点医院患者中,70岁以上老人占比接近三成;二是合并基础性疾病的患者比例比较高,超过60%,其中合并3种以上基础性疾病的占比四成,主要包括心脑血管疾病、肾脏疾病、代谢性疾病、呼吸系统疾病、神经系统疾病和恶性肿瘤等。

针对这一情况,在本轮重症患者救治中,上海坚持防止轻转重与重症救治并重、新冠救治与基础性疾病治疗并重、中西医结合并重三个原则,主要从三个层面综合施策开展救治工作。

一是加强市级定点医院的救治能力。针对本次老年患者基础性疾病多且重的特点,汇集全市临床诊疗经验丰富的360余名重症医学专家,加上外省市支援的专家,组建了9支重症救治团队,进驻8家市级定点医院,对新冠重型、危重型和新冠阳性合并基础性疾病重症患者,实行集中管理和综合治疗。

二是调配市级医疗资源支持市级定点医院。上海将进一步发挥市级定点医院母体医院的综合学科优势,组建医院多学科专科治



疗组,对所属医院收治患者逐一研判;同时成立市级专家团队,利用紧急开发的会诊平台系统,对市级定点医院重症患者实施清单式管理,一人一策开展治疗,及时调整治疗

方案。三是支持指导各区定点医院救治工作。目前,上海已成立由300余名专家组成的8个市级专家救治组,每个专家组包干负责2

个区的定点医院和方舱医院,与区级专家组协同开展联合会诊,指导做好相关救治工作,并将重症患者及时转诊至市级定点医院进一步治疗。

4月23日,上海临港方舱医院的医护人员与老年患者交流。根据疫情防控形势需要,上海改造升级部分方舱医院床位,用于收治普通型以上新冠病毒感染者及高龄感染者。目前,临港方舱医院内部床位已改造完成。按计划,临港方舱医院1.36万张床位中,将有约2000张床位进行改造升级。

新华社记者
杨有宗摄

23日,记者走进上海交通大学医学院附属仁济医院南部院区(定点医院)的ICU(重症加强护理病房)病区,病床整齐排列,病区内危重症患者以高龄老人为主。病床的监护、治疗仪器不时发出“嘟嘟”的提示音,时刻监测着患者的生命体征。

工作站内,身穿防护服、全副武装的医生护士正忙碌着:记录病人信息、接听工作电话、备药、整理器械;检查患者的生命体征、调整呼吸机参数;帮助病人适应俯卧位呼吸、翻身、检查调整补液速度、记录患者体温……

14时,上海交通大学医学院附属仁济医院重症医学科主任泉源脱掉被汗水湿透的防护服,和感染科、呼吸科等科室的主任一起,准时出现在了会议室里。

这里,每天下午都会举行线上会诊。定点医院内的医生和母体医院的专家就在院重症患者的诊疗方案,逐一探讨,精准制定“一人一策”。

23日讨论的这位患者病情复杂,患有精神疾病,突发急性脊髓炎、横纹肌溶解、肾功能不全,后期又出现消化道出血,但新冠的临床症状较轻,CT显示有少许的肺部渗出。经过紧张的讨论,十余个科室的主任们共同制定了全新策略。

“从重症救治上看,本次奥密克戎病毒株诱发的新冠肺炎重症、危重症相较于之前的病毒株发生率较低。但奥密克戎传染性极强,尤其是患有基础性疾病的患者感染后病情会加重,而这类病人的数量较多,基础性疾病有不同特点,带来治疗的复杂性。”泉源说,一方面新冠肺炎的治疗,正按照第九版诊疗方案进行;另一方面利用多学科诊疗模式(MDT),对复杂病症讨论,形成更加精准的治疗方案。

仁济南院于4月3日收到改为定点医院的通告,4月7日中午正式收治病人,主要收治儿童、血透、孕产妇以及有合并症的成人新冠患者。

“为了最大程度利用好资源,我们对重症监护室的建设始终本着病房设置足、人员配置足、把患者收治足的原则。”上海交通大学医学院附属仁济医院副院长王争说,ICU是救治新冠危重症患者的“主战场”,这里有50余张重症床位,抢救的老人中最大年龄为97岁;此外还有480余张儿科床位。“基础性疾病的诊疗还是按照专科化的设置,我们尽量恢复成定点医院以前的学科建制,让合适的医生去看合适的患者,发挥有限力量的最大潜能。”

14时半,王争刚刚吃完午饭。他告诉记者,目前床位资源十分紧缺。医院核定床位600张,目前建设目标是892张床位,也就是按照约150%的效率运营。“场地、人手充分发掘潜力,医护人员几乎不轮休,能够进一步腾挪的空间相当有限了。”

上海申康医院发展中心主任王兴鹏表示,本轮收治的重症患者中,呈现两个特点:一是老年患者的比例比较高,目前在市级定点医院患者中,70岁以上老人占比接近三成;二是合并基础性疾病的患者比例比较高,超过60%,其中合并3种以上基础性疾病的占比四成。

上海坚持防止轻转重与重症救治并重、新冠救治与基础性疾病治疗并重、中西医结合并重三个原则,汇集全市临床诊疗经验丰富的360余名重症医学专家,加上外省市支援的专家,组建了9支重症救治团队,进驻8家市级定点医院,对新冠重型、危重型和新冠阳性合并基础性疾病重症患者,实行集中管理和综合治疗。

泉源说,一旦疫情管控放松,病毒会广泛传播,大量重症出现,反过来挤兑医疗系统,形成一种恶性循环。

“现在上海累计感染者已超45万,其中老年患者增多,高龄叠加基础性疾病、疫苗接种率低,令他们的生命健康受威胁较大。”泉源说,加快“动态清零”,对于有基础性疾病的老年患者是最大的保护。(记者周琳、袁全)

新华社上海4月24日电

直击ICU：坚持「动态清零」，全力救治老年患者

新华视点

急诊、门诊、用药……

就医配药情况如何
上海新冠之外病患

新华社上海4月24日电(记者杨金志、袁全)近日,上海市卫生健康委发布信息,明确新冠之外的患者就医流程,要求医疗机构不得以查验核酸阴性证明作为进出小区就医、转送病人和接诊的限制;各医疗机构要及时转运、妥善处置急危重症患者,畅通急救绿色通道,及时救治需要急诊急救的患者。

市民急诊、门诊就医是否顺畅?用药需求能否及时满足?“新华视点”记者走访上海多家医院追踪采访。

急诊:没有核酸检测报告可以吗?

记者从24日举行的上海市新冠肺炎疫情防控工作新闻发布会上获悉,相比4月初,近期36家市级医院的门诊量增长了103%,急诊量增长了65%。36家市级医院中开设了33个急诊就医点,保障急诊急救服务供给。

4月16日晚,复旦大学附属中山医院急诊大厅外,虽然已经临近夜间12点,但来到急诊就医的市民依然很多。记者观察,一小时内约有15名患者进入急诊大厅,其中不乏一些坐轮椅或躺在担架上、需要紧急送至“缓冲区”处置的患者。

记者发现,受封控措施影响,很多紧急就医的市民并不能保证自己48小时以内的核酸检测报告“不断档”。“没有核酸报告能不能进急诊”是一些市民在就医前最关心的问题之一。

近日,上海市明确,如急诊患者需要立即进行紧急处置,医疗机构应启动应急预案,将患者转移至专门的隔离缓冲区域;需要进行急诊手术的,在专用手术室立即开展手术救治。整个过程中,不得以等待核酸检测结果为由推诿拒绝、延误治疗。

“医生,她可能突发急性肠胃炎,能不能让我们赶紧去看一下?”在急诊大厅外,看着腹部疼痛难忍一直无法站立的妻子,来自闵行区颀桥镇的向先生额头急出了汗。

“您没有48小时以内的核酸检测报告吗?”面对“大白”的询问,向先生仔细查看手机才发现,中午刚做完的核酸检测还未出结果。

“那我们可以先进去吗?”向先生问。“可以,您到对面核酸检测窗口优先采样,不需要等待结果,凭检测凭条就能进去看诊了。”

两位在急诊大厅门口值班的“大白”告诉记者,在每天近8个小时的值班时间里,他们经常遇到类似的情况。

如何做到既保证正常接诊又防止院内感

染?把握平衡并不容易。现场的医生告诉记者,急诊要把握的是“急”字,确认急症后,医护人员会依据政策加紧处理。由于医疗资源比较紧缺,对于一些希望错开日间门诊、在晚上看急诊的普通患者,我们会说明,急诊由于相对放宽疫情监测尺度,感染风险大,劝说他尽可能在日间更安全的状况下就诊。

4月2日,上海市明确全市各级医疗机构急诊在规范防疫的前提下已全部开放。但记者了解到,由于上海部分医疗机构转型为新冠肺炎定点医院,承接感染者治疗,部分急诊因遇到阳性感染者处于暂时消杀阶段,急诊接待总量较过往明显减少。同时,由于近期上海疫情形势严峻复杂,医疗机构发现阳性感染的风险高,给急诊服务带来了较大的影响。

“各家医院都在动态调整中,为急诊患者得到救治尽力而为。”一名医护人员说。

普通门诊:非急症看病顺畅吗?

“我女朋友嗓子疼了很久,现在门诊可以开吗?”在上海市第十人民医院,来自嘉定区的何先生向医护人员询问。

“门诊正常开放,她在全科门诊看就可以。”医护人员说。

何先生说,此前他已经带着女朋友辗转了邻近的两家医院,门诊均已暂停,只好带着女朋友跨区就诊。

在上海市第十人民医院,记者了解到,目前门诊开放时间跟疫情前一样,都是周一到周六开诊,基本处于全部科室开诊的状态。一名门诊工作人员告诉记者,随着“三区”划分的动态调整,自行前来就医问诊的患者有所增加,目前门诊单日接诊量在4000人次左右,和上周相比数量有一定增长,但与疫情前相比还是有一定差距。

鉴于目前大部分就诊市民以慢性病和配药为主,医院专门抽调各科室力量增援,增开全科便民门诊科室,满足患者“一站式”就诊、配药需求,减少院内人员流动。

“这次听说全科门诊需要加派人手,我第一时间报了名。”中医科副主任医生王瑛告诉记者,这一周他每天接诊都超过100人次。

“我爱人的孕期已经39周了,估计下周就要入院预备生产了。”在妇产科诊室外,开私家车从宝山区来到十院的陈先生带着妻子正进行住院前的最后一次产检。“目前她和胎儿的状态都还不错,马上就要当爸爸了,很激动。”陈先生说。

记者了解到,目前上海市大部分医疗机构的门诊在符合疫情防控的前提下正常开诊,但仍有部分医疗机构因配合疫情协查工作暂停医疗服务。对于暂停医疗服务的机构,上海市卫生健康委在“上海发布”公布名单。

记者了解到,受医疗资源和转运力量的限制,对于一些患者尤其是一些特殊人群和没有私人车辆的患者来说,就医难问题仍然存在。

用药:居民药单能配齐吗?

疫情期间,由于配药物流运力不足,加之一些药品需要按照患者具体情况调整处方后开具,线下配药仍然是很多患者尤其是老年患者的主要选择。

目前,上海已明确要求,相关医疗机构要开辟绿色通道,服务市民疫情期间的配药需求。

采访中,一些患者向记者反映,虽然“健康云”开通了线上配药渠道,但配药等候时间较长。对此,上海市有关方面表示,正在全力改进,从技术、运力等多个层面提质扩容,协调邮政车辆参与药品运送“绿色通道”,与药品物流仓库和街镇配送点以“接力”方式向终端运输,尽快满足市民需求。

同时,上海市正在按“应开尽开”要求推进零售药店恢复经营并向社会公布名单,努力释放药店社区药品供应服务功能。

在上海市同仁医院,医院文员薄禄梅推着一辆装满满满当当的小推车,穿梭在门诊大厅。记者看到,小推车里装的是一袋袋已经分装好的药品。

“xxx在吗?你的药配好了。”在门诊大厅外,薄禄梅和同事将配好的药品分发给室外等候的市民。薄禄梅告诉记者,这样的“一来一回”,她每天要重复三十多遍。

疫情期间,同仁医院线下配药服务一直持续运行。为避免人群聚集,方便环境消杀,医院在门诊大厅外的广场上搭建帐篷,设置临时“简易门诊”。工作人员在室内完成交单、取药后,再将药品拿到室外分发。

考虑到不同人群配药数量存在差异,医院还将室外区域分为志愿者“代购”大单接待区和“散客”小单接待区。

“医生,这是我们小区的单子,您看一下能配齐吗?”在“代购”大单接待区域,来自普陀区长征镇的社区志愿者朴韩赫一手拉着一辆折叠小推车,一手将140多位居民的医保卡和用药需求单递给医生。

朴韩赫告诉记者,这份需求单上面有用药人的姓名、病症、用药名称等。在来医院的前一天,他和几名志愿者一起摸排了社区居民的用药需求,并用了半天时间完成需求单的填写。

“由于小区还处于封闭管控状态,很多居民不便外出。了解到这里可以配药后,我们就向社区提了外出申请,希望今天能把所有居民的药一次性买齐。”朴韩赫说。

门诊办公室主任戴云表示,由于近日“三区”划分的动态调整,能走出小区来配药的市民越来越多,也有市民反映排队的时间过长,排队秩序要进一步规范。后续,门诊将会进一步调整优化,逐步开放一些室内空间对患者进行分流。

北京新增本土新冠肺炎病毒感染者21例

新华社北京4月24日电(记者李春宇)记者从24日举行的北京市新型冠状病毒肺炎疫情防控工作新闻发布会上获悉,4月23日16时至24日16时,北京市新增本土新冠肺炎病毒感染者21例,含确诊病例16例,无症状感染者5例,其中朝阳区11例、房山区6例、顺义区2例、西城区1例、通州区1例。

北京市疾控中心副主任庞星火介绍,4月22日以来,北京市累计报告新冠肺炎病毒感染者41例,涉及5个区。初步流调结果显示,目前

病毒已隐匿传播了1周,短期内出现了多代病例。41例感染者中,近四分之一为60岁及以上老年人,老年感染者中50%未接种新冠疫苗。

经北京市疾控中心评估,按照《北京市新冠肺炎疫情风险分级标准》,即日起将朝阳区潘家园街道松榆里社区定为高风险地区,将朝阳区潘家园街道松榆东里社区定为中风险地区。截至目前,北京市共有高风险地区1个,中风险地区1个,其他地区均为低风险地区。

朝阳区人民政府副区长杨蓓蓓介绍,朝阳区

目前共判定密接1230人,已划定14个封控区,涉及朝阳区的密接人员均已落实管控,涉及外区的均已转办协查。经研判,朝阳区将扩大核酸检测范围,从4月25日起全区进行常态化核酸检测,请上班人员做完核酸检测后再去上班,建议两点一线,减少社会面活动。

杨蓓蓓说,4月23日起,朝阳区暂停各类校外培训机构所有线下课程和集体活动,暂停各类文化艺术类校外培训机构线下培训活动,暂停各类体育类校外培训机构线下培

训活动,暂停各类职业技能类和专业技术类培训机构线下培训活动。恢复时间将根据疫情防控工作情况另行通知。

北京市商务局副局长赵卫东表示,根据近期监测,目前北京市生活必需品市场货源供应充足,交易正常,各封控小区生活必需品供应稳定。北京市将进一步加大市场运行监测,强化货源组织,加强重点批发市场疫情防控管理和供应保障工作,全力做好生活必需品市场供应工作。