

## 不惜一切代价挽救每一个生命

专访国务院联防联控机制综合组重症救治专家

新华社北京5月17日电(记者徐鹏航、李恒)国家卫健委信息显示,截至5月16日24时,31个省(自治区、直辖市)和新疆生产建设兵团现有确诊病例5359例,其中重症病例343例,累计治愈出院病例211557例。

新冠肺炎疫情发生以来,我国坚持人民至上、生命至上,坚持外防输入、内防反弹,坚持动态清零,因时因势不断调整防控措施。近日,我国新增本土确诊病例和无症状感染者继续下降,但有部分地区本土传播尚未完全阻断,疫情防控形势依然严峻复杂。

重症救治是抗疫攻坚战中难啃的硬骨头。本轮疫情在重症救治上有哪些变化?如何坚持人民至上、生命至上?记者采访了国务院联防联控机制综合组两位重症救治专家——北京协和医院副院长杜斌和中国医科大学附属第一医院重症医学科主任马晓春。

## 重症救治,必须啃下的硬骨头

记者:疫情开始以来,重症救治专家们一直战斗在抗疫第一线。当前救治压力如何?在重症救治工作中如何挽救生命,与病毒赛跑?

马晓春:坚持人民至上、生命至上,全力以赴救治重症患者、千方百计降低死亡率是重中之重。为了挽救每一个生命,我们真正做到了不惜一切代价。对于重症患者,我们组建专家团队,“一人一策”,十多个医护人员围着一个病人转是常事。

从武汉到上海,我已经参加了十多场疫情救治工作。作为重症医学科的医务工作者,我们是生命的最后一道防线,是生命的守门人。所有的医生和护士都有一个坚定的信念——决不放弃。这是我们重症团队日常养成的工作作风,也是国家抗疫精神的体现。

杜斌:在战“疫”中,我们始终冲在最前线,力争把病人从死亡线上“抢”回来。在救治过程中,对有重症风险的患者进行早期识别、早期治疗至关重要。在方舱,我们的医务人员需要尽早识别,将有病情恶化趋势的病人尽快转运到条件更好的定点医院。在一些定点医院,有经验的重症医生组成小组,每天到普通病房进行排查,将有恶化苗头的病人及时转移到重症医学科,并尽早制定治疗方案。

方舱和定点医院这样的筛查机制,能够让病人在病情恶化的初期就得到治疗。我们更希望能够在早期把病情控制住,而不是等发展到重症再进行救治。只有关口前移,才能更好地保护患者的生命健康。

## 分类救治,兼顾基础病治疗

记者:当前,我国疫情防控进入应对奥密克戎病毒变异株流行新阶段,请问奥密克戎疫情的救治工作与此前相比有哪些新变化和新的挑战?

马晓春:奥密克戎不是“大号流感”。奥密克戎传染性更强,造成的整体感染人数明显增加,虽然对于没有基础病的年轻人影响相对较小,但对于老年人和有基础病的人群影响依然很大。肺部影像学表现在老年人和有基础病的人群中占比较高,一些患者表现为比较重的肺部阴影。

过去两年多来,我们对新冠病毒有了更深入的认识,也积累了很多救治经验。面对大量的感染者,分类救治非常重要。对于接种过疫苗的年轻病例采取以隔离为主的措施,阻断传染源;对于有高危因素的病例,如老年人和基础病患者,集中在定点医院接受治疗。这对于减少死亡是非常必要的。

杜斌:本轮疫情相关病例中,高龄或合并基础疾病病例较多。与此前主要治疗新冠肺炎引起的呼吸衰竭不同,现在需要具备多种专科诊疗能力的医生参与到救治中来,满足有心脑血管疾病、肿瘤、肾脏疾病等基础病患者的救治需求。

我们也注意到,在重症患者中,未接种新冠疫苗的比例很高。接种新冠疫苗对降低重症和死亡风险依然有效,是重要的屏障和保障。我们也呼吁符合接种条件的人群及时接种新冠疫苗。

## 一旦放松防控势必造成大规模人群感染

记者:治疗和防控之间的关系是怎样的?对于老年人等易感人群,如何做好对他们的保护?

杜斌:我国人口基数大,老龄人口多,地区发展不平衡,医疗资源总量特别是ICU总量不足,一旦放松防控势必造成大规模人群感染,出现大量重症和死亡,经济社会发展和人民生命安全、身体健康将受到严重影响。从多地应对奥密克戎疫情的经验来看,如果不进行严格的防控,即使医疗资源丰富也难以应对。目前全球疫情仍处于高位,病毒还在不断变异,疫情的最终走向还存在很大不确定性,远没有到可以松口气、歇歇脚的时候。

对于老年人等脆弱群体和养老院等重点场所,要加大防控力度,把关注重点放到“防”上。严格的防控措施,保护的是最广大人民的生命安全。

马晓春:我们必须坚持已经取得的成功经验,把疫情控制在较小的范围内,减少大规模集中暴发的疫情。实践证明,我们的防控方针是由党的性质和宗旨决定的,我们的防控政策是经得起历史检验的,我们的防控措施是科学有效的。

此轮上海疫情中,全国大量医务人员、保障团队驰援上海,这也是我们制度优势的生动体现。从武汉保卫战至今,变的是不断细化精准的诊疗方案、防治举措,从未改变的是“一方有难,八方支援”,是同心抗疫的理念。我们相信,面对疫情,只要坚持到底,就能取得胜利。

## 北京已有541例患者治愈出院或解除隔离

新华社北京5月17日电(记者罗鑫)在17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,北京市卫生健康委员会党委委员王小娥介绍,北京本轮疫情病例平均年龄43.5岁,最大91岁、最小28岁。截至5月17日15时,已有541例患者治愈出院或解除隔离。

王小娥介绍,北京市所有病例均在北京市地坛医院和小汤山方舱医院隔离治疗,

两家医院均在独立区域实行闭环管理,医疗废物和生活垃圾实行全流程全闭环收集、转运和消杀。

王小娥说,针对本轮疫情病例特点,根据病例流行病学史,实行分区收治,对于共同生活和同一环境的病例同室收治,不同流行区域或尚未确定流行病学归类的病例单间收治,不同毒株的病例分区收治。针对高龄患者存在心脑血管疾病、高血压、糖

尿病、肿瘤等情况,由专科医疗团队加强基础疾病诊治。

截至5月17日15时,两家医院共收治新冠肺炎感染者1186例(含小汤山方舱医院转地坛医院17例),已有541例患者治愈出院或解除隔离。目前,在院新冠肺炎病例645例。在院患者除1例合并多种基础病为重型外,其余病情平稳,无危重型病例。近两日,两家医院出院病例

110例、入院病例113例,出院病例接近1:1。较前几日相比,出院病例数量明显增加。

“医院注重隔离治疗人员心理情绪疏导,及时协调解决病人困难,减少病人焦虑。下一步,我们将继续按照北京疫情防控工作领导小组工作部署,严格落实防控措施,规范诊疗方案,体现人文关怀,确保患者早日康复。”王小娥说。



## 亮码乘车

5月17日,北京公交集团的工作人员在地铁北苑路站提示乘客乘车需查验健康码。

根据北京市疫情防控需要,为做好精细精准防控,自2022年5月17日首班车起,北京市疫情防控封控区、管控区周边的190条地面公交线路重点车站和54座地铁车站,查验乘客健康码上车。

新华社记者张晨霖摄

## 北京:零星散发病例与聚集性疫情交织

新华社北京5月17日电(记者罗鑫)在17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,北京市疾病预防控制中心副主任庞星火介绍,5月16日15时至5月17日15时,北京新增本土新冠肺炎病毒感染者56例,管控人员47例,社会面筛查9例,其中44例与近期发生的聚集性疫情有关。

庞星火介绍,近期北京市发生4起聚集性疫情,分别是:岳各庄市场相关聚集性疫情累计报告感染者50例,其中工作人员27例、

关联人员23例;房山区韵达快递长阳分部相关聚集性疫情累计报告感染者45例;534路公交车站乘务人员及中铁十一局三公司两起相关聚集性疫情各新增感染者2例。

庞星火说,4月22日至5月17日15时,北京市累计报告1169例新冠肺炎病毒感染者,涉及15个区。当前北京市零星散发病例与聚集性疫情交织,疫情防控形势依然严峻,要严防死守,科学精准,以快制快,坚决遏制疫情蔓延。

截至5月16日24时,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》,通州区1地、房山区5地,调整风险等级。截至目前,北京市共有高风险地区17个,中风险地区29个。

庞星火说:“随着疫情防控工作持续,封控区内人员要理解、支持、配合各项防控措施,做到足不出户;管控区内人员原则上非必要不出门,严禁聚集性活动;解除封控管控的小区(村)按照防控要求做好人员管理、核酸检测、抗原自测和健康监测等各项工作。”

## 沪郊,一个城中村战“疫”的日子

本报记者杨金志、兰天鸣

上海郊区,一个9000余人的城中村里,确诊病例超过1200例,单日新增最高时达到106例。

这个村就是嘉定区江桥镇五四村。大名鼎鼎的江桥蔬菜批发市场近在咫尺,附近工厂企业密布,外来人口众多、人员流动频繁。

当记者近日来到五四村时,这里已经度过了疫情的“最艰难时刻”,实现了连续7日新增病例数为零。疫情风暴,渐渐远去。

## 一个城中村的艰难时刻

“4月18日19时左右,我接到镇党委书记甘永康同志电话,让我紧急驰援五四村。”53岁的嘉定区江桥镇总工会主席、五四村下沉干部组组长张国民回忆说。

半个小时以后,张国民和四名同事赶到五四村组成工作组。4月18日,五四村正面临“艰难时刻”:当天新增病例106个,密接人员超过200个。

五四村是嘉定区最大的城中村。村党总支支书记顾华杰说,留居村中的本地人多为中老年人,年轻人和孩子大多已经搬去商品房小区;绝大多数在附近工厂打工的外来人员租住村宅或者公寓房。

5月14日,记者在五四村看到,这里道路街巷密如蛛网,小巷只容两人擦肩而过,不少巷子走到底就是个死胡同。如果没有熟悉的人带路,很容易迷路。街边时常见“小卖部”“浴室”“厕所”这样的招牌。这些招牌里,蕴含着五四村大多数人的生活。据介绍,村里80%的人家没有厕所,公共厕所一共5个。

这个近万人的城中村,村两委干部一共5人,加上工作人员也只有12人。抗疫吃紧的时候,人手不足成为最大的难题。村委会副主任朱怡文说:“我们每天忙到凌晨3点睡觉,清晨5点就要准备新一轮核酸检测。”朱怡文自己,做的是转运密接工作。

随后的几天里,在工作组的统筹协调



▲张国民(右)在检查发放给村民的物资。

新华社记者方喆摄

下,村里工作人员和志愿者增加到93人。

工作组的第一件事排摸全村情况,并将防疫人员分为11个工作组,包括指挥组、生活保障组、核酸检测组、物资保障组、后勤保障组等。作为点位指挥长,张国民还要求所有的工作人员必须保证固定的工作和休息时间,让大家保存有生力量。

张国民自己睡眠不好,平时要靠安眠药入睡。疫情期间,每天的药量从两粒增加到三粒,白头发多了不少,人也瘦了十几斤。

## 越是艰难时刻,越不能乱

城中村里道路错综复杂,门洞密密麻麻。尽管要求“足不出户”,但村民不可避免地需要进出。

张国民渐渐摸清了村民们出行的规律:清晨有的老年人会出门散步,白天居民不太出门,晚上排队进公厕的人比较多……张国民给每个工作组配备了5名特保人员,每天负责巡查,劝阻随意出门的行

为,如果村民们有相关需求,巡查人员也会第一时间反馈。

同时,工作组提出了好几个关于厕所使用的防疫方案。最终,工作组选择“最严格”的公厕管理方式。“村内每个公厕安排两人24小时看守,并要求每次只能进出一人,另外再安排4个保洁员随时清洁卫生。”

记者在村中街巷行走时,看到一辆电动三轮车在弄堂里缓缓移动,消杀人员手拿消杀喷杆,向两旁不停地流动消杀。弄堂很狭窄,三轮车甚至不能调头,开至弄堂尽头就手推着倒退出来。

为了提升效率,村里还采购了十几辆电瓶车,三四个核酸检测工作人员坐在改造过的三轮车上,挨家挨户上门做核酸。

工作组成员遇到误解和困难时,张国民总会说:“我们再做一次群众工作;我们再打电话劝一劝;我们再给想想办法,做到问心无愧……”

“越是艰难时刻,越不能打乱仗。”在这些天的坚守里,五四村每天的新增病例数

经历了一个“下楼梯”的过程:100多例、60多例、20多例……到5月7日,新增感染者数字降到了“0”。

目前,这个数字再未变过,阳性感染者人数被暂时锁定在1257人。

5月14日,五四村从封控区调整成为管控区。

## 最对不起的人,是八旬老母亲

夜深人静的时候,张国民会记录当天的战“疫”经历。这些经历多与人有关:

最对不起的人是感染新冠病毒的86岁的老母亲。张国民家里兄弟姐妹5人,他是老小。父亲去世后,老母曾跟兄弟姐妹们一起生活过,但最后还是习惯独自生活在老村老宅里。

平时每周六,张国民都要回老宅为母亲做一顿饭。“抗疫期间,我每天路过老宅门口,只能匆匆往家里看一眼老母亲。耳背的母亲每次给我打电话,问我为什么不去看她,我眼泪只能在眼眶里转。她染病后,是其他工作人员转运走的;她出舱后,我在五四村工作,也不能去看她照顾她。”

最需要表达歉意的人是几位下沉干部。一位下沉干部的亲叔叔去世了,上午在村里做核酸检测,下午去殡仪馆为老人送行,晚上就回来给村民买菜;另一位爷爷去世了,去医院看了老人最后一眼,之后就回到了村里继续工作。

最感谢的人是村民。“村民在家里待了近两个月,但绝大部分没有埋怨,没有牢骚,而是积极支持、配合、理解,已经为抗疫大局付出了最大努力。”

张国民总喜欢用马拉松来比喻五四村的战“疫”历程。张国民在全国各地跑过51场全程马拉松,这次抗疫是他的“第52场马拉松”。

在村子里,张国民不断告诉团队成员:“我们就好像在跑一场全程马拉松。现在已经到了马拉松最艰难的时候了,后面就是胜利的冲线,再顶一顶,再坚持坚持就到终点。”

北京:农产品批发市场人员每二十四小时做一次核酸