

# 今日协和

[抗疫特刊]

主办：华中科技大学同济医学院附属协和医院  
党委宣传部

2020年4月23日

庚子年四月初一



总 1440 期

《今日协和》

星期四

今日 12 版

在与新冠病毒遭遇战中,协和医院一直都在疫情防控的最前线。面对汹涌的疫情,协和医院充分发挥国家队的实力与担当,收治 5200 多人次新冠肺炎患者,接诊 2 万多名发热患者,管理两家方舱医院,成为武汉市收治人次最多的医院。与此同时,协和医院在西院区、肿瘤中心与各地的援助队伍协同作战,拉起了一条护卫武汉的“战线”。

在过去的两个多月,协和医院的每一位医务人员都在抗击新冠肺炎疫情中贡献一己之力,推动着战“疫”走向胜利。

本期《今日协和》推出抗疫特刊,从开战到鏖战再到会战,让我们再次回顾抗疫历史瞬间。



3/ 协和医院成立抗击新型冠状病毒肺炎突击队

4/ 习近平总书记连线武汉协和医院慰问勉励医务工作者

5/ 应勇到我院调研恢复正常医疗秩序工作

6/ 封城之下的生命接力! 协和医院重新跳动“心”的希望

每个生命都重若千钧!

## 风暴中心,有一条“协和战线”

**本报讯** 在与新冠病毒的遭遇战中,华中科技大学同济医学院附属协和医院(以下简称“协和医院”)快速反应,在抗击疫情的各个阶段全力以赴,携手来自全国各地的援鄂医疗队,为武汉人民筑起了第一道防线。

协和医院一直在疫情防控的最前线。面对汹涌的疫情,协和医院充分发挥国家队的实力与担当,收治5200多人次新冠肺炎患者,接诊2万多名发热患者,管理两家方舱医院,成为武汉市收治人次最多的医院。与此同时,协和在西院区、肿瘤中心与各地的援助队伍协同作战,拉起了一条护卫武汉的“战线”。

在过去的两个多月,协和医院的每一位医务人员都在抗击新冠肺炎疫情中贡献一己之力,推动着战“疫”走向胜利。

### 紧急开战 发热门诊负重运行

开战的日子恍若眼前。2019年12月31日,协和医院正式启动不明原因肺炎的防控工作。医院多次开会布置相应工作,将此前三区两通道发热门诊的设置构架再度梳理改造,严格按照传染病管理要求,设置独立的空间,避免交叉感染。同时,迅速协调,调动发热门诊各个岗位人员及设备全部到位,制定出发热门诊的应急工作流程和工作机制,尽力满足“应收尽收,应治尽治”要求。

很快,这套发热门诊体系高效运行起来。主院区感染科的一层病房被腾出来,设立呼吸传染病隔离病房,专门收治相关

患者。随着患者数量增多,隔离病房从1层楼开到了2层楼、3层楼。

开设24小时发热门诊后,第一天接诊量只有50多人,但是第三天就上升到100多人,之后继续攀升到200多人、300多人。面对越来越多的发热病人,原有的门诊空间一下变得异常拥挤,整天都是排队候诊的人群,需要留观抢救输液病人也日益增多。

各个科室的医务人员被抽调到发热门诊,从事预检分诊、发热门诊、隔离病房等救治专项工作。其中,由15名呼吸科、感染科、重症医学科、急诊科高级职称医师组

成的资深专家组,从事肺炎患者鉴别诊断、综合救治。发热门诊面积“大5倍”,仍负重运行,最高峰每日接诊近1000人。

协和医院院长胡豫介绍,医院发热门诊在全市率先开设,开放至今,共为23187人次的各类疑似、轻症、重症、垂危患者进行了筛查、分类、诊治、抢救、转运服务。咽拭子采样10253人次,抢救危重症1134例,紧急心肺复苏57人次,呼吸机救治400余人,插管17人,输液治疗22842人次。“不论数量、疑难程度,均居湖北省之最,成为阻击病毒、救治武汉人民生命的第一道钢铁长城。”胡豫说。



2月15日,寒潮来袭,协和医院肿瘤中心在风雪中完成499名患者转运救治



发热门诊输液室的护士

### 鏖战时刻 对外公布一系列“全国分享”

在武汉宣布“封城”之前,协和医院已迎来了鏖战的艰难时刻。

1月20日,协和医院全院动员,成立抗击新冠肺炎疫情领导小组,下设医疗、流调、信息统计等6个小组,并联系地铁管理部门,封堵了通往医院门诊楼的地铁口。其间,医务办公室所列的关于医院疫情防控的工作要点,迅速流传到网络上,成为疫情之初争相转发的“网红PPT”,为各地开展新冠肺炎防控提供了借鉴。

1月23日,武汉“封城”,协和医院集中对外公布了一系列“全国分享”——急

诊科主任张劲农等专家连夜修订《武汉协和医院处置2019新型冠状病毒感染策略及说明第四版》《上呼吸道感染及病毒样肺炎初步诊疗方案(草案)》,提出了疫情防治的“协和解决方案”,为早期新冠肺炎患者救治提供了指引,发布后点击量瞬间突破100万;放射科在全国率先发布《2019-nCoV肺炎影像学表现》,提供了大量影像学诊断案例,为将“疑似病例具有肺炎影像学特征者”作为湖北省临床诊断病例标准提供了基础;中医防治方案第一版通过该院官微发布,在防治新冠肺炎

中发挥了积极的作用。

该院麻醉及危重症研究所是华中规模最大、手术量最多的麻醉诊疗中心之一,承担了全院急诊插管、麻醉及监护治疗任务,快速制定实施了相关感控工作流程,并向全国同行分享。

在“最强大脑”加速运转的同时,出差、休假在外的医生纷纷逆行回武汉。比如,远在上海进修的该院感染科主治医师朱彬,从上海乘飞机到长沙,再租车回到武汉,投身发热门诊的战场。其他省份的医务人员也逆行向武汉挺进。



千里逆行的感染科医生朱彬

### 迈向会战 国家队主战场实现1+1>2

风暴中心,从鏖战向会战迈进,每一刻都是艰难的。

1月25日,协和医院接到通知,西院将作为接收新冠肺炎重症、危重症患者的定点医院。“要把综合性的医疗院区改造成符合要求的传染病医院,缺施工队、缺材料,更缺时间。”协和医院党委书记张玉说。

严峻时刻,外界纷纷提出捐助,有人向张玉提出要捐钱。张玉回答:“我们更需要建筑材料、防护用品、病床和呼吸机。”全院职工各显神通,西院在既定的时间内筹集了建筑材料,完成了病房改造任务,为武汉市新增了810张病床。1月29日,西院迎来了首支省外医疗队的接诊,随后扩充到21支援助队伍。

“我们为抗击疫情倾尽了所有。”张玉说,以西院为例,其重症和危重症比例达到98.2%。“我们咬紧牙关,尽力挽救每一个生命。”

救治重症、危重症患者面临诸多挑

战。省内外队伍如何实现1+1>2?在新冠肺炎救治的初期,武汉协和医院组织了11支省外援助医疗队,第一时间编写了《新冠肺炎诊疗应急工作手册》,极大方便了医疗队开展工作,使院前转运、院内救治、院后康复各个环节有条不紊。危重症患者死亡率较高问题如何破解?协和医院建立重症、危重症患者预后预警模型,从年龄、C反应蛋白、淋巴细胞计数、肺CT病变累及范围等4个方面,预测评估患者病情发展趋势,提前干预。重症患者年龄大、基础疾病多,如何精准施治?协和医院成立了气道管理流动小分队、心脑血管小分队、护胃小分队,开展多学科战时会诊,实行一人一策,精准施治。

2月2日,武汉市宣布建设首批3家方舱医院,协和医院党委副书记孙晖被任命为江汉方舱医院院长。36小时内,这家总床位超过1600张的方舱医院完成了室内空间改造,制定出了一系列流程、岗位、文书等制度,于2月5日运转起来,为后

续方舱建设提供了范本。

2月11日,协和医院肿瘤中心被征调为第四批“新冠肺炎危重症病人定点救治医院”。集结令下,肿瘤中心“快”字当头,24小时内腾空病区,48小时完成病房改造、防护物资筹备和3支本院医疗队的组建。12支国家队医疗队紧急奔赴武汉,与该院汇合,共同抗疫。2月15日,寒潮来袭,风雪交加,战疫不停,当天完成499名患者的转运救治。前三天共计收治患者近800人,风雪中行应战尽战的诺言。

2月21日,以协和医院为依托的江汉开发区方舱医院开始接收患者。

至此,协和医院形成了抗击新冠肺炎疫情的五大战场,串成了一条“协和战线”。其中,西院和肿瘤中心负责重症、危重症患者救治,两家方舱医院负责救治轻症患者,医院本部开展非新冠肺炎患者服务。



气切“尖刀连”的白衣战士冒着风险在清理气道内堵塞的痰液

### “凡星”闪耀 凝聚协和智慧和力量

协和医院扎根武汉154年,早已与这座城市血脉相连。“我的城,我来守!”无数普通的协和人用身躯筑起抗击疫情的坚强防线。

疫情初始,张劲农就奋战在抗疫第一线。他结合自己抗击SARS的经验,迅速总结出针对新冠肺炎的协和经验与方案,供全国同道参考。在抗疫中,他不幸感染,但隔离期间仍笔耕不辍。“倒下不了,大不了再站起来!”3月初,他便重新投入工作。

从接诊第一批新冠肺炎患者至今,协和医院呼吸内科周璋教授已经连续工作数月。身处最前线的她,每天穿着厚重的三级防护隔离服,连续工作8小时以上。晚上,周璋还要在各类发热会诊群里进行会诊交流直到深夜。

感染病科医疗主任童巧霞教授,已经58岁了,一直坚守在一线。为了减少医护人员感染风险,她经常一人包揽重症病人咽拭子采样工作。

经历过2003年SARS的易建华教授,是一名传染病防控的老兵。自疫情伊

始,就一直坚守在发热门诊病房,他所完成的咽拭子采样总计超过300人次。

春节前夕,重症医学科尚游教授主动请缨,迅速组建一支“快速反应团队”,前往武汉市金银潭医院协助进行新冠肺炎患者救治。“立即插管,上ECMO!”面对一例例从外院转入武汉市金银潭医院的危重症患者,尚游带领团队迅速实施抢救。

麻醉科在科主任陈向东教授的支持下率先成立插管小分队,以肖维民副主任医师为首的青年团队与病毒面对面搏斗。所有人不计安危,能挽救一个是一个。通过他们的快速插管,专业的插管,给很多需要早期插管的患者带来了新的希望。

“插管小分队”为重症患者插管

2月中旬,呼吸科张建初教授、内镜中心蔡开琳教授牵头成立了“内镜清肺小组”,开始为危重症患者开展纤支镜清肺。“左肺完全变白,连续两天纤支镜清洗后,效果明显!”蔡开琳在微信朋友圈发布了

一条信息,配上了“内镜清肺小组”为一位患者清洗前后的胸片。“这位病人做纤支镜清肺之前的氧饱和度是70%多,做完之后恢复到95%以上。”新冠疫情期间,蔡开琳和许多外科同仁自愿申请到协和和医院西院危重症区进行支援。

为了有效地为疾病诊断和治疗提供快捷灵敏的检测,检验科主任王琳教授率领团队在省内率先成立了新型冠状病毒核酸检测实验室,及时开展了病毒核酸检测工作。每天可开展核酸检测项目1400份,24小时不间断的检测为疫情防控提供强有力的技术支撑。

“只要国家有需要,协和医院就倾其所有,不遗余力,这就是协和国家队的使命和担当。”胡豫说。争分夺秒的协和加速度贯穿整个协和战线,24小时除夕夜实现线上门诊,36小时的方舱医院改建,48小时完成肿瘤病房改造,西院区边改造边收治……这是协和人在国家“应收尽收、应治尽治”防控战略中书写的协和答卷。(协宣)



野插管小分队为重症患者插管

抗击病毒 红色磐石

## 协和医院成立抗击新型冠状病毒肺炎突击队

本报讯 “我宣誓，牢记使命，冲锋在前，坚决贯彻医院部署，全力以赴支援红十字会发热门诊工作，圆满完成院党委交给的任务……”1月22日下午3点，我院内科党支部书记、科主任、支委30余人组成抗击新型冠状病毒肺炎突击队，在内科党支部书记陈吉相的领誓下，全体人员现场宣誓，为守护人民健康贡献力量。这也标志着协和医院再次向新型冠状病毒宣战。

“这是一场没有硝烟的持久战，关系到每个人的生命健康。我希望你们不辱使命，一心赴救，更等你们平安归来！”1月22日下午3点，协和医院内科党支部书记、科主任、支委30余人在协和医院门诊大厅集结，他们组成抗击新型冠状病毒肺炎内科党员突击队，向新型冠状病毒宣战。协和医院党委书记张玉在集结仪式上发表讲话鼓舞士气，协和医院党委副书记孙晖主持仪式，协和医院内科党支部书记陈吉相领誓。

张玉书记指出，此次疫情出现后，在党中央的高度重视与领导下，全体协和人为抗击新型冠状病毒肺炎做出了巨大努力。现在根据习近平总书记做出的重要指示与省、市卫健委、省市防控领导小组做出的重要部署，即把江汉区目前的所有发热患者转运到红十字会医院和汉口医院集中救治，并明确指示协和医院对口支持武汉红十字会医院，协和医院也将积极配合救治。其次，他对内科党委全体党员和骨干的主动请战表示肯定，并提出期许：“希望你们保持枕戈待旦、快速反应的备战状态，发扬医德高尚、医术精湛的专业水准，发挥协和人越是艰险越向前的精神，不辱使命，平安归来！”

随后，协和医院内科党支部书记陈吉相教授带领内科党员突击队队员一同宣誓。“我宣誓，牢记使命，冲锋在前，坚决贯彻医院部署，全力以赴支援红十字会发热门诊工作……”整齐又铿锵有力的声音响彻门诊大厅。最后由张玉书记为内科党员突击队授旗，这意味着在武汉红十字会医院的新战场，协和人将在新战场继续救死扶伤、奋力向前。

1月24日除夕夜，协和医院一线医务人员成立党员突击队的画面登上央视春晚，在特别节目《爱是桥梁》中得到动情展现。疫情汹汹，协和人坚强面对，勇敢担当的大爱形象树立在全体国人眼前。

多年来，协和医院党员在医疗工作中积极发挥先锋模范带头作用。陈吉相书记指出：在这场生命保卫战中，协和医院党员尤其是党员干部要勇敢站出来，这是一场没有硝烟的战争，在这场保卫人民生命健康的战争中，在人民需要我们的时候，正如入党誓词所说，随时准备为党和人民牺牲一切，协和人不忘初心，牢记使命，内科党委党员突击队一定可以打赢防疫战。（协宣）



我院成立内科党员突击队画面登上央视春晚

## 我院省内率先成立新型冠状病毒核酸检测实验室



本报讯 面对疫情，我院迅速响应，于1月下旬在省内率先成立了新型冠状病毒核酸检测实验室，积极创造条件及时开展了病毒核酸检测工作，协助临床决策以帮助加快疑似新型冠状病毒患者的诊断和治疗。

新型冠状病毒核酸检测是疫情诊治的关键。面临来势汹汹的疫情，应湖北省卫健委要求，我院积极创造条件，支持检验科开展新型冠状病毒核酸检测工作，检验科PCR实验室本着“以病人为中心”的服务意识，以精湛的专业技能，在院内开展了新型冠状病毒核酸检测。检验科主任王琳教授介绍，新型冠状病毒核酸检测实验室自成立以来，目前每天可开展核酸检测项目200人份以上，最快6小时内可出结果，目前已抽调科室骨干加强力量每天三班倒加快检测工作的进程，这些工作人员主动放弃了春节假期的休息和亲人团聚的机会，迅速投入到紧张的工作中，该检测项目的开展有效地为疾病的诊断和治疗提供了快捷灵敏的检测，带来了及时雨，有效帮助加快了疑似患者的诊断和治疗进程，受到了患者、医护人员的欢迎和社会的广泛好评。下一步科室还将继续加快检测速度，进一步扩大检测规模，为患者带来更快速优质的检验和健康的福音。

（协宣）

## 疑似新冠肺炎孕妇除夕夜在我院顺利分娩

本报讯 2020年除夕夜，在这个阖家团圆的日子，协和医院医务人员仍奋战在救治第一线。1月24日晚上7点50分，协和医院专家团队成功为27岁疑似新型冠状病毒肺炎感染孕妇完成剖宫产，顺利娩下6斤2两的男宝宝，评分9-10分，产妇产后回到感染病房继续治疗。

来自安徽的晓艳（化名）今年27岁，由于发热、胸闷、咳嗽长达十天，随后在协和医院发热门诊就诊。经CT检查发现肺部病变很重，高度疑似病毒性肺炎。

晓艳目前妊娠是36周+5天，就诊期间不仅发热，还一直咳嗽，长期胸闷，血氧饱和度92-93。今天经B超检查发现羊水过少，胎动不好，肺部症状很明显，宫颈长度过长，身体状态无法承受催引产。鉴于晓艳的基本情况，协和医院多学科专家会诊，建议终止妊娠，这样不仅会减少晓艳的腹部压力，也有利于后期肺炎治疗。

接到消息，协和医院产科第四党支部书记赵茵和麻醉科第一党支部书记武由阳今天下午四点赶到协和医院托管医院武汉红十字会医院，从晚上6点55分奋战到7点50分，两位支部书记在武汉红十字会医院麻醉科主任罗会林、手术室护士长肖文芳，妇产科护士长陈艳，董明慧，及麻醉医生通力合作下，成功完成了手术。术中晓艳不停咳嗽，心率快（138次），循环稳定，顺利娩下6斤2两男婴，评分9-10分，出血少。晓艳术后回到感染病房继续治疗。

由于晓艳症状明显，整个手术过程不停咳嗽，身体抖动，医生们在手术中不停交流和安慰：快了，快了，我们一起加油，除夕夜就可以见到小宝贝儿啦！

面对这样的特殊病人，医生需要穿着四层衣服，分别有两件手术衣、两层隔离服，还要戴着口罩、护目镜、面屏等……这些都给手术带来很大的难度，经过近一个小时的手术，细菌不断呼出的气体在面屏上凝结成水蒸气，只有不是屏住呼吸，让雾气散去……即使模糊了双眼，湿透了全身，他们仍聚精会神、配合默契；同时他们手上还穿戴了四层手套，等手术结束，医生的手指都已经弯不过来了，不仅手术服全部湿透，脑袋上头发上全部都是水！

伴随“哇”强劲而有力的婴儿啼哭声，术后宣告成功，家人在门口深深的给协和专家团队鞠躬，感谢他们的倾力付出，医生们所有的疲乏在此刻全部化为感动，付出得到肯定。

（协宣）

## 我院首批3名被感染医护人员出院



本报讯 1月28日，协和医院被感染医护人员经过治疗后，临床症状得到有效控制，经专家组讨论，符合出院标准，首批共3名医护人员出院。

上午11时许，我院党委书记张玉、院长胡豫看望出院的医务人员，对他们康复表达了祝贺，并送上居家防护用品。张玉表示，作为国家队，我院积极响应国家与各级政府的号召，已派出专家及医护人员共计80余人支援定点诊疗医院，即武汉红十字会医院。同时，协和医院西院将作为第三批发热门诊定点医院，共腾出700张床位收治病人，我们将全力以赴打赢这场疫情保卫战。

胡豫指出，我院已派出500余名医护人员奋战在一线，他们非常辛苦，积极参与患者的救治。希望大家出院以后多注意休息，我们也相信会有更多的患者能够被治愈。

临床症状有效控制，符合出院标准  
协和医院内科党支部书记、呼吸内科周璋教授介绍，这些医务人员临床症状得到有效控制，病情好转，经专家组讨论，首批3名医护人员符合出院标准，可以出院。

其间，专家对这些医务人员展开积极治疗，卧

床休息，加强支持对症处理，检测生命体征和体温、氧合情况；常规检测血常规、生化指标，复查肺部CT，复查病毒核酸检测；根据氧饱和度给予氧疗，大部分为鼻导管给氧，有患者使用经鼻高流量；抗病毒治疗，α-干扰素雾化吸入联合抗病毒药物；部分淋巴细胞持续下降，肺部影像学病变重的患者使用丙种球蛋白；根据体温、呼吸道症状，结合生化检测结果，比如血常规、CRP、PCT等选择抗菌治疗。

“协和大家庭的温暖，让我有了前行的动力！”  
“从1月15日下班，我就发现自己发烧了，连烧四天，吃了药也退不下来。”ICU杨护士说。连日的发烧，让她身体非常疲惫，她将此事汇报给护士长后，医院领导非常重视，纷纷给她打了电话表示慰问。随后，她住进感染科进行隔离治疗。

“没有他们的照顾，我不可能这么快恢复好。正是有了协和大家庭的温暖，让我有了前行的动力！”杨护士非常感谢照顾她的医护人员和给她鼓励加油的院领导。经过6天的抗病毒治疗，她发烧咳嗽的症状逐渐消失。1月25日，核酸复查为阴性，各项指标已达到国家所规定的出院标准，今日出院的她，露出了久违的笑容。

她说出院后她将继续坚守岗位，并向大众进行科普宣教，为此次疫情保卫战贡献力量。

“如果一线有需要，我将毫不犹豫地支援！”  
“医生和护士真的很辛苦，他们很累但一直在坚持着，如果我能治好我也要加入他们，分担工作。”外科杨护士说。在协和医院医生护士们的悉心照料下，她的病情日益好转，各项指标符合出院标准，她终于可以顺利出院了。

她说，其实疾病没那么可怕，积极配合医务人员进行治疗，治愈希望很大。她希望完全康复后，如果一线有需要，她将毫不犹豫地支援。

协和医院西院胡医生表示，出院后，希望能尽快回到抗击疫情的一线。“此次的疫情并不是无法战胜，做好科学防护，相信党和国家，相信一起奋战白衣战士，全体武汉人一定会守护好我们的城，因为坚守就是我们的使命。我们全体协和人一定能打赢这场硬战！”

（协宣）

## 协和医院开通线上免费发热门诊

本报讯 1月24日，协和医院开通线上免费发热门诊咨询，全院共350余名医生陆续自愿加入免费接诊，主要为人们提供应对发热的医学常识，提供居家隔离和发热就诊指导，同时缓解公众紧张心理，力所

能及减少发热门诊工作负荷，有效利用医疗资源，避免门诊带来的交叉感染。

截至27日深夜，协和医院线上免费发热门诊共为全国3万多人提供咨询服务。随着武汉市更多的社

区医院加入发热门诊，武汉协和医院发热门诊压力也稍有缓解，年前就诊量高峰期日均800多人。

（门诊办公室）

# 习近平总书记连线武汉协和医院,慰问勉励医务工作者

本报讯 2月10日下午,习近平总书记视频连线湖北武汉抗击肺炎疫情前线,给全国奋战在疫情防控一线医务工作者送去党中央的关怀和慰问。在协和医院发热门诊、协和医院党委书记张玉、院长胡豫代表该院医务工作者向习近平总书记汇报。

胡豫汇报到:总书记,您好!我在协和医院发热门诊向您汇报。疫情爆发以来,协和医院发热门诊累计接诊患者达16000余人,日门诊量从高峰期的每天825人到现在的每天300人左右。为了缓解广大市民的焦虑情绪,协和医院开启了网上门诊,为60000余名市民提供了线上服务。协和医院的住院病人近900人,其中90%是重症患者。我们还承担了江汉方舱医院1400余名轻症病人的诊疗工作。虽然任务艰巨,但我们协和医院的全体党员干部职工斗志昂扬,将与来自全国的同道一起齐心协力、并肩作战,在党中央的统一指挥下,凝心聚力、攻坚克难,坚决打赢这场疫情阻击战!

据悉,习总书记十分牵挂湖北和武汉的疫情,在地坛医院远程诊疗中心,除了我院以外,还视频连线金银潭医院、火神山医院,听取疫情防治工作简报,慰问一线医务人员。(协宣)



江汉方舱医院开舱

## 江汉方舱医院 正式投入使用

本报讯 2月5日,江汉方舱医院正式交接给我院,这也标志着江汉方舱医院投入使用。

据介绍,江汉方舱医院由我院负责运行及管理,并选派医疗队参加临床救治。通过方舱医院,实现集中隔离治疗各社区确诊病毒性肺炎轻症病例;控制感染源,避免在社区产生交叉感染;统一进行疾病宣教、心理疏导,给予病人及时科学的治疗观察,防止病情加重进展,降低病重率及病死率。

方舱医院医疗队由各地医疗队和武汉医疗队组成,其中各地医疗队共9家,分别有广东、天津、浙江、海南、辽宁、河南、广西、吉大一院、广东疾控;武汉医疗队共6家,有协和医院、同济医院、武汉市第一医院、湖北省第三医院、武汉市第四医院、武汉市儿童医院。(协宣)



肿瘤中心收治首批患者

# 孙春兰副总理走访协和医院 看望慰问医务人员

本报讯 2月21日下午,中共中央政治局委员、国务院副总理孙春兰率中央指导组来到武汉协和医院调研走访。目前该院非新冠肺炎住院患者516人。孙春兰走访产科等病房,强调在重点抗击疫情的同时,统筹做好非新冠肺炎患者的治疗,保障群众日常医疗服务需求。

孙春兰说,广大医务人员是新时代最可爱的人,大家夜以继日、连续奋战,体现了大爱无疆、医者仁心的崇高精神,不愧

是生命的守护神、疫情防控的英雄。中央指导组代表党中央向医务人员表示敬意和感谢。她强调,要切实加强医院感染防控工作,做好医务人员科学防护和人员培训,制定关心关爱医务人员的政策方案,统筹安排好轮休,加强医务人员的后勤保障和人文关怀,让广大白衣战士真切感受到党中央的温暖和社会各界的关爱。(协宣)



# 央视《今日关注》连线协和医院: 张玉书记解读西院重症新冠肺炎患者收治工作

本报讯 2月24日,中央电视台《今日关注》栏目连线协和医院党委书记、新冠肺炎防控领导小组组长张玉,了解战“疫”一线最新动态。

张玉书记视频连线中重点介绍了我院的疫情救治工作。他说,协和医院一直在抗疫最前哨,是最早拿出2个院区作为重症患者收治的定点医院。以西院为例,其重症和危重症比例达到98.2%。目前,我们共有新冠肺炎救治床位1866张,累计收治2454人。截止目前,西院就已经累计出院307人,占收治病人的四分之一。随着国家“应收尽收,应治尽治”政策显效,轻症病人得到了及时的治疗,没有发展为重症。随着救治成功率的提高,从2月中旬开始,协和医院收治的重症患者人数已经在下降,从最高峰的142人到目前的每天20人左右,医院近期出现了“床等人”现象。

张玉书记进一步介绍,作为较早收治新冠肺炎患者的医院之一,协和医院积累了切实可行的治疗经验。(1)在新冠肺炎救治的初期,组织11支援助医疗队,第一时间编写了《新冠肺炎诊疗应急工作手册》,极大方



央视连线张玉书记

便了医疗队开展工作,使院前转运,院内救治,院后康复各个环节有条不紊、有章可循,规范了诊疗流程和诊疗行为,被国家卫健委推广。(2)针对危重症患者死亡

率较高的现状,结合医疗实践,建立了重型、危重型患者预后预警模型,从年龄、C反应蛋白、淋巴细胞计数、肺ct病变累积范围等4个方面,预测评估患者病情发展趋势,提前干预。(3)根据重型患者年龄大、基础疾病多等特点,我们充分发挥综合性大医院多学科的优势,成立了气道管理流动小分队、心脑血管小分队、护肾小分队,开展多学科战时会诊,实行一人一策,精准施治,降低了患者死亡率。

同时,针对新冠肺炎的救治,医院目前已开展的研究有:(1)抗新冠病毒新药临床研究(瑞德西韦、阿比多尔、磷酸氯喹、中药);(2)推广重型危重症预警判断模型;(3)研发新冠病毒检测试剂盒。

疫情爆发以来,协和医院得到了大型企业单位、校友、爱心人士的大力支持。还有不少海外华侨、华人、国际友人,也以多种途径给予了无私援助。随着各地陆续复工,物资生产能力逐步恢复,目前国家根据医院工作量,有计划调配防护物资和设备等,能基本满足日常工作的需要。(协宣)

## 我院肿瘤中心增加850张床位 收治首批危重症新冠肺炎患者

本报讯 为落实习近平总书记连线湖北一线后作出的“应收尽收”“全力做好救治工作”等指示精神,协和医院第一时间响应,迅速部署,将肿瘤中心院区紧急改造成为武汉市新型冠状病毒肺炎重症患者救治定点医院。

2月13日下午4:20,第一批转院病人收治正式启动。2月15日,武汉市迎来寒潮降温天气,全市范围内风雪交加,给疫情防控提出新的挑战,但协和医院肿瘤中心当日仍将按计划完成539名患者的转运收治,协和医院院长胡豫带领工作人员现场指挥。

据悉,协和医院肿瘤中心共开设14个发热病区,开设850张病床。入院患者全部为危重症患者,由武汉市防疫指挥部统一协调收治。发热病房医疗团队则由国家派遣的外省市医疗队和协和医院医疗团队共同组成。

为圆满完成病人收治任务,在严格遵守感染性疾病防护要求的前提下,医院紧急对现有病房进行改造,分别设立污染区、缓冲区和清洁区。为了让医务人员不打无准备之仗,针对防疫有关物资保障,医院特地组建了后勤保障团队来协调防护服、呼吸机、氧气供给、餐饮及物业、外地医疗队的居住及通勤保障等,确保医务人员有源源不断的“弹药”供给。目前,相关治疗急需设备和防护物资主要由国家调拨,同时协和医院进行了院内统筹调剂,还有少部分属于直接捐赠,可以保证临床工作正常运转。

协和医院党委书记张玉表示,习近平总书记连线武汉协和医院,全院职工备受鼓舞,斗志昂扬。医院第一时间响应“应收尽收”“全力做好救治工作”指示精神,克服困难改造院区,增加新床位,提升收治危重症患者的能力。(协宣)

## 协和医院第三批5名医护人员出院

本报讯 2月5日上午,从华中科技大学附属协和医院获悉,该院医护人员经过治疗后,临床症状得到有效控制,经专家组讨论,符合出院标准,协和医院第三批共有5名医护人员出院。截止目前,该院14名医务人员已出院。(协宣)

## 武汉协和西院31名重症患者出院

本报讯 2月19日下午3点,华中科技大学附属协和医院西院(以下简称协和西院)再传好消息,该院31名新冠肺炎重症患者在同一天出院。目前,协和西院累计收治患者1055名,累计出院145人。(协宣)

## 江汉开发区方舱首批新冠肺炎患者出院

本报讯 2月26日,江汉开发区方舱医院(协和医院接收并管理的第二所方舱医院)首批8名患者顺利出院。据悉,此批患者均为21日下午收治入舱,经过舱内5天综合治疗,于2月25日晚通过评估达到出院标准,并于26日顺利出院。(协宣)

# 同心战“疫” 医护人员与患者共度“别样”元宵节

本报讯 一张手写贺卡,一碗温暖汤圆,虽不能回家过节,但温暖一点也不少。2月8日,协和医院西院的医护人员与住院的患者们共同度过了一场难忘的元宵节。

“跑了十多家商店,终于买到了贺卡。”协和西院儿科李欣教授告诉记者,有些病毒感染的患者住院期间心情很低落,为了帮助他们建立信心,上午特地去附近商店买了贺卡,并和同楼层的医生们一起手写了贺卡,贺卡上面写着“祝你们早日康复!武汉加油,中国加油!”。医生们还给住院患者准备了苹果和香蕉等水果,寓意平安健康。

王先生夫妻都在五楼住院,当收到医护人员送来的礼物时,他们感动万分,直言这是最难忘的一次元宵节。

从春节前工作到现在,李教授已经有一个多月没有见到自己的家人,她非常想念自己的家人。和李欣一样,住院部五楼的医生们很多已经一个多月没有见到自己的家人,有的甚至一年多没有回过家。为了早日攻克疫情,他们选择继续坚守岗位,不怕苦不怕累,许多医护人员还是90后。

正月十五闹元宵,除了自制的贺卡和爱心水果,西院的医护人员还为住院的患者准备了汤圆,让患者在

医院也能感受到家的温暖。

“一碗汤圆虽小,但暖的是人心,可以让患者的心灵得到慰藉。”葛琳护士长说。汤圆由糯米制成,考虑到有些患者生长期不易消化,他们今天一共送出了18碗。

协和医院住院部9楼是党员责任区,该楼层的医生和护士全部是党员,为了让住院患者可以吃上一碗热气腾腾的元宵,该楼层的医护人员自掏腰包一千元买回汤圆,并亲自烹饪住院患者和仍坚守岗位的医护人员食用。

接过护士送来的汤圆,陈先生感激地说:“太让我感动了,谢谢你们的关心,我一定会好起来的。”(协宣)

# 争分夺秒:武汉协和为抗疫战士拆除颅内炸弹

本报讯 2月22日下午16时,支援湖北省武汉市江汉方舱医院的海南省中医院护士陈锦王在一线工作时突发头痛、恶心、呕吐,就地行颅脑CT提示,患者左侧颞叶小血肿,并伴有蛛网膜下腔出血,考虑可能为颅内动脉瘤破裂出血。

武汉协和医院党委副书记、江汉方舱医院院长孙晖教授紧急联系协和医院神经外科赵洪洋主任。随后患者快速入住协和医院,第一时间进行了颅脑CTA检查和肺部CT检查,确诊为大脑中动脉分叉处动脉瘤,直径达6-7mm。

经过详细的麻醉评估、术前讨论,22日晚21时,陈锦王被推进武汉协和医院3D复合手术室。介入栓塞手术由神经外科胡学斌教授实施。

经过两个多小时的努力,颅内动脉瘤被成功栓塞,3D造影显示动脉瘤已经不再显影,分支血管引流通畅。患者也很快从全麻中苏醒过来,肌力和四肢活动均正常。

胡教授介绍,手术采用的是微创血管介入栓塞术,

患者经过一周左右治疗,即可痊愈出院。神经外科主任赵洪洋教授说,特殊时期,要为抗疫支援队员的健康保驾护航。战斗在一线的医务人员也要保重身体。

陈锦王治疗期间,湖北省委常委兼省卫健委主任王贺胜前往协和医院,会同协和医院院长胡豫、副院长夏家红、副书记孙晖、神经外科赵洪洋、姜晓兵、胡学斌等专家讨论治疗方案。王贺胜传达了习近平总书记关于保护关心关爱抗疫医护人员的指示精神,同时传达了孙春兰副总理对全体医务人员的关心和慰问。(神经外科)

# 湖北省委书记应勇到我院 调研恢复正常医疗秩序工作



本报讯 当前我省新冠肺炎疫情防控呈现持续积极向好态势，在强化新冠肺炎患者救治的同时，统筹解决好其他患者日常就医需求紧迫而重要。3月14日，省委书记应勇赴华中科技大学附属协和医院调研恢复正常医疗秩序工作。

协和医院党委书记张玉、院长胡豫就恢复正常医疗秩序的工作向应书记进行了汇报。武汉协和医院在重点承担新冠肺炎患者救治任务的同时，通过开放24小时急诊、互联网门诊、专家门诊等做好普通患者医疗救治。

应勇看望慰问医护人员，检查疫情防控措施。“非新冠肺炎患者就医主要集中在哪些科室？普通住院床位恢复了几成？在普通门诊坐诊的医生有多少？”应勇一一询问，叮嘱强化预检分诊，及时上报发热病人信息并落实留观收治，守好医院第一道关口。同时统筹调配医疗资源，满足普通患者就医需求。

应勇强调，要把习近平总书记考察湖北重要讲话作为打赢湖北保卫战、武汉保卫战的政治引领、行动指南和根本遵循，不折不扣抓好贯彻落实。要始终把人民群众生命安全和身体健康放在第一位，继续把疫情防控作为当前最重要工作，保持警惕性不降低、防控要求不降低，进一步强化重症危重症患者救治，加大对医疗力量薄弱市州支持力度，最大限度提高治愈率、降低病亡率。抓住全国优质医疗资源汇聚的重要窗口期，加快修复医疗服务保障体系，有序恢复正常医疗秩序，为全省经济社会发展早日步入正轨提供有力保障。

省领导王贺胜、王忠林、杨云彦参加调研。（协宣）



## 江汉经济开发区方舱医院“休舱大吉”

本报讯 3月8日上午，由华中科技大学附属协和医院接管的江汉经济开发区方舱医院顺利休舱。该方舱总床位682张，自2月21日开始收治病人，截止3月8日上午，累计收治患者281人，治愈出院207人，实现患者零死亡、医护人员零感染、治愈人员零复发。除协和医院的医疗队之外，该方舱还集合了天津、江西、广东、上海及安徽等5支医疗队的力量，共428名医护人员驻守。（协宣）



## 江汉方舱医院休舱 开放床位、收治人数、出院人数创记录

本报讯 3月9日下午3时许，武汉市江汉方舱医院，最后一批34名出院患者，从武汉国际会展中心2号通道徐徐走出，与医护人员挥手告别，互道珍重。

江汉方舱医院总床位1564张，先后有21支外省援鄂医疗队、本市5家医院和协和医院的医、护、技管理团队在此共同奋战。34天来，江汉方舱医院累计收治1848人，出院1327人，转出521人，是武汉市开放床位最多、累计收治人数最多、累计出院人数最多的方舱医院。（协宣）



## 肿瘤中心院区 圆满完成新冠肺炎危重症患者救治任务

本报讯 3月15日，肿瘤中心院区最后一批新冠肺炎病人出院，医院所有新冠肺炎隔离病区正式关闭。截止3月15日，全体医务人员已经共同奋战32天，累计救治患者1022人，其中年龄最大98岁。据了解，协和医院集中各方力量共同抗疫，其中：外援队1573人，本院一线医护人员460人，其他科室及行政后勤人员210人。完成前一阶段救治任务后，肿瘤中心将有序恢复正常医疗秩序，满足肿瘤病人就医需求。（协宣）

# 湖北省长王晓东来院慰问一线医务人员

本报讯 2020年3月7日，湖北省委副书记、省长、省新冠肺炎疫情防控指挥部指挥长王晓东来我院看望慰问医务人员，与大家亲切交谈，了解一线医疗工作情况及医务人员的身体状况。

自疫情爆发以来，作为首批冲锋在前并重返岗位的一线医务人员代表——急诊科主任张劲农教授，表示各级领导一直都很关心医务人员的身体状况，急诊科作为诊治病人的前沿窗口，一直和全院职工共同奋战，抗击疫情。在医院的统筹安排下，急诊科致力于做好急危重症等病人的诊治工作，和医院相关科室一起，为尽快恢复正常医疗秩序而努力。王晓东省长详细询问协和医院的相关工作，勉励一线医务人员做好防疫工作的同时，一定要做好自身防护，为疫情防控决战决胜作出更大贡献。

我院张玉书记、胡豫院长也就协和医院的相关工作向王晓东省长进行了汇报。王晓东省长指出，协和医院全力投入到新冠肺炎疫情的防治工作中，为全省的疫情防控工作做出了突出贡献。院领导表示协和医院将继续努力，做好疫情防控以及非新冠肺炎患者的救治工作。（党委办公室 党委宣传部）



# 央视聚焦，连线协和！ 肿瘤中心逐步恢复正常医疗秩序！

本报讯 3月15日，随着肿瘤中心最后一批新冠肺炎病人出院，肿瘤中心所有新冠肺炎隔离病区全部关闭，进行终末消毒工作，为恢复正常医疗秩序做准备。3月14日晚，央视新闻频道《新闻1+1》白岩松对话华中科技大学附属协和医院院长胡豫，就下一步恢复医疗秩序工作做现场连线。

胡院长介绍，协和医院作为国家医疗队，随时响应国家的号召和需求，我院为恢复肿瘤中心正常的医疗秩序，做了如下准备：

1. 进行病区准备。因为收治新冠肺炎病人，我们要请专业的公司对病区进行彻底的消杀并进行检验，确保达到国家相关标准。全面开放后将按单间收治，可开放约500张床位。
2. 进行人员调整和准备。我们为恢复肿瘤中心正常的医疗秩序已经做好人员的充分准备。现在有90名大夫、300名护士和45名放射技术人员，都已做好准备，随时可以上岗。
3. 进行管理准备。这是一个非常特殊的时期，一方面要满足病人的需求，另一方面要避免新冠肺炎的病人跟非新冠肺炎病人相互混杂，引起新的感染，因此医院从门诊、住院以及医护人员方面也做了相应准备。

胡院长介绍，恢复正常的肿瘤病人治疗秩序后，我院将面临两类病人，一类病人是新发的肿瘤病人，另一类病人，是由于疫情影响积压的过去诊疗过的病人，他们有放疗、化疗等相关需求，对这一类病人我院做了充分的评估与评判。



肿瘤中心平常约1200人次的住院量，武汉市患者占比约为38.4%，需要461张床位，这是我们的评估。现在我们可以开放500张床位，基本能满足目前阶段的需求。但也不排除因疫情导致的肿瘤患者看病就医需求集中释放，为此，我们也做了充分的准备，制定了详细预案。

疫情期间为满足肿瘤患者就医需求，我院一方面及时疏散病人到非定点医院，避免形成交叉感染；另一方面始终通过各种方式跟病人保持线上联络，肿瘤中心几乎所有大夫都通过网络手段为病人保持治疗上的具体指导。

为保证医务人员以最好状态重返岗位，协和医院前后共开辟了5个抗击新冠肺炎的战场，总共投入4100名医护人员，为了保持人员的有效合理更替，医院制订了详细计划，为长期战斗做了持久合理的安排。（协宣）

# 突发颅内出血的海南援鄂护士在协和医院康复出院

本报讯 “谢谢你们给了我第二次生命！”3月5日上午，突发颅内出血的海南援鄂护士陈锦王康复出院。湖北省文化和旅游厅厅长雷文洁，协和医院党委书记张玉、院长胡豫，及神经外科医护人员为他送去出院祝福。

抗疫期间，海南省第三批支援湖北抗疫医疗队队员、海南省中医院护士长陈锦王在江汉方舱医院参与患者收治和护理工作。2月22日

下午检查发现，他左侧大脑中动脉囊状动脉瘤破裂出血。中央督导组副组长、湖北省委常委兼卫健委主任王贺胜同志等迅速赶往医院，与协和医院院长胡豫教授、神经外科专家赵洪洋教授团队一起讨论治疗方案。2月23日凌晨，神经外科胡学斌教授为他行急诊手术，手术过程十分顺利。2月24日18时，中国科学院赵继宗院士等全国神经外科专家进行了远程会诊，

并一致认为协和医院神经外科团队果断及时、治疗卓有成效。

3月1日下午，处于术后恢复期的陈锦王向关心他的人表示感谢，并与女友摆出爱心拍照留影。当晚，他在协和医院神经外科病房里宣誓加入中国共产党。（协宣）

# 网上预约 分时就诊 患者要测三次体温 协和医院有序恢复专家门诊

本报讯 “张教授，快帮我看看CT报告吧，下一步化疗到底做不做”，在得知协和医院恢复专家门诊后，肺癌患者李先生在该院官微上预约了3月11日下午3点半肿瘤科张瑞光的专家号。在家人的陪同下，他准时来到协和医院门诊。

见到张教授之前，李先生和家人被测了三次体温。一次是在急诊大门口，这是协和医院门诊唯一开放的通道。第二次是在门诊一楼电梯口。第三次则是在二楼专科门诊分诊台。

原来的二楼心外科诊室被临时改为肿瘤科诊室，张瑞光全副武装，穿着防护服，戴着口罩和防护面罩，接待了李先生。诊室外，分诊台护士忙着询问候诊患者的流行病学史，并提醒大家依次排队，保持距离。

据了解，除急诊和普通门诊之外，3月11日起，协和医院开始有序开放专家门诊，每个专科安排一名专家上全天门诊。当日下午3点，记者在门诊看到，心血管内科、肿瘤科、心血管外科、泌尿外科、风湿科、肾内科、血液科、神经内科、消化内科、内分泌科、皮肤科、PICC等诊室均有患者前来就诊。妇产科也将于12日开放。

消化内科门诊内镜室护士长李俊说，该科严格筛查患者，体温、核酸检测和肺部CT如果都合格，则集中安排在周二、周五做胃肠镜检查，3月10日已做了6例。

据门诊办公室有关负责人介绍，目前新冠肺炎防治依然严峻，在做好院感防护的前提下，协和医院开始调集优质医疗资源，开放专家门诊，满足非新冠肺炎患者急需就诊，缓解急诊部分压力。需要看专家门诊的患者，可在协和医院官方微信预约专家号，分时段来院就医。

为做好院感防护，协和医院缩小就诊范围，对各专科诊室进行了调整，都集中在特定区域，出诊专家一医一患一诊室。患者就诊前要测三次体温，并在分诊台进行流行病学询问登记，签署“疫情告知承诺书”。（协宣）

# 封城之下的生命接力！ 协和医院重新跳动“心”的希望

本报讯 3月19日，一颗一路狂奔的心脏顺利安放在11岁女孩欣欣(化名)的胸腔中，重新有力地跳动起来，为她延续“心”的希望。封城之下，协和医院排除种种困难完成一例心脏移植手术，在全国实属罕见。这也意味着，伴随疫情积极向好，正常的医疗秩序也在快速重建恢复中。

## 护心跑男一路狂奔护送这颗宝贵的“心脏”

11岁的欣欣是四川乐山人，去年9月初，欣欣突然发生食欲不振、腹胀、腹痛。刚开始家人怀疑是胆囊炎，在华西医院确诊为扩张性心肌病，那时已经出现心功能的衰竭。女孩家人辗转成都、重庆、北京多地求医。最后在北京安贞医院专家推荐下，于今年1月初来到协和医院。在排除新冠病毒风险后，先是在儿科进行内科如强心等治疗无效后，于1月底转入心脏大血管外科。

董念国主任介绍，正常成人的左心室直径不会超过50毫米，儿童35毫米，但欣欣的左心室直径已经达到71毫米。同时，代表左心室收缩功能的EF值，正常的成人至少是50%以上，她却只有13%，可以说病情非常严重。由于儿童扩心病，进展会非常快，很容易出现猝死的情况。

对于欣欣来说，逐渐进展加重的病情对她的心脏负荷越来越大，心衰症状明显，如今，心脏移植已经成为最后的救治手段，意味着，这也是她唯一的希望。

## 终于等来珍贵的“心脏”，开启取心和护心之旅

疫情期间的等待总是那么漫长……自武汉封城后，交通往来也停滞了。欣欣和妈妈在武汉，爸爸却在四川，他们只能通过各种通讯手段保持联系，一家人相互鼓励，可时间对于病情越来越重的欣欣来说已经不多。

入住心外科后，她只能通过强心针等维持治疗。日复一日的等待是折磨的，也许老天感受到他们的不幸……终于，3月18日下午，广东中山大学附属第一医院一名15岁不幸因外伤去世的男孩，家属同意器官捐献。经过评估，男孩的体型等各项指标与欣欣非常合适。

不幸的欣欣是幸运的，在社会各界的帮助下，心脏大血管外科在疫情期间排除种种困难，开启了取心和护心之旅。

封城之下，最为关键的是取心团队无法奔赴广州，怎么办？以往，供体心脏的评估和摘取都由心外科的取心团队负责，他们已经积累了丰富的实践经验。可目前封城状态下他们无法前往广州。心外科紧急联系了中山大学附属第一医院的殷胜利教授，殷教授同样有着非常丰富的心脏外科手术经验，评估



和摘取就由他的团队进行。经过殷教授团队评估，供体状态良好，可以移植。涉及取心的各个指标及状况，双方团队事先反复沟通，确定方案细节，确保万无一失。

完成了取心只是第一步，如何安全及时地护送回武汉，这是护心团队需要解决的问题。为此，心外科设计了一个精细的转运方案。首先由一位目前正在南京的同事，3月19日一大早从南京飞到广州取心，再于当天下午从广州坐高铁直达郑州。经停武汉高铁站时，人不下车，在站台将心脏交给早已守候的心外科团队。这样就完美的解决了运送环节上的问题，这个过程离不开团队的多方联络和沟通。

除了以上两个关键点以外，新冠疫情期间的所有的医疗手术都必须遵守防控要求。医生在术前检查、手术室防护、手术操作中都必须做出相应调整。欣欣和妈妈也要完成核酸、肺部CT、抗体等排除新冠肺炎的各类检查，只有一切就绪，才能顺利手术。

## 排除重重困难，高难度手术助力跳动“心”的希望

3月19日，这颗珍贵的“心脏”带着新的希望，开启

生命接力之旅：下午4点30分从广州随高铁火速出发，晚上7点36分及时安全到达武汉，8点32分护心跑男急速获取，8点55分飞奔至和医院手术室……

在广州同道的帮助下，在武汉火车站的协调下，让这颗宝贵的“心脏”获取、保存、运送，中间的每一个环节衔接得有序而紧凑。随即，以董念国教授为首的专家团队穿着厚厚的防护服开始心脏移植手术。一下、两下、三下……晚上9点27分，心脏慢慢地呈现出稳定的节律，跳动也越来越有力，这颗心脏在11岁女孩欣欣(化名)的胸腔中重新有力地跳动起来，为她延续“心”的希望，而男孩的生命也以另一种方式延续。

目前，非新冠肺炎疾病的积累的医疗需求明显增强，心血管病属于协和医院的重点救治非新冠肺炎类型，而心脏移植手术更是挽救术后末期心脏病的唯一希望。因此，本次心脏移植手术也成为协和医院致力于尽快恢复非新冠肺炎医疗秩序的重要标志。

## 战疫国际合作

### 协和医院与杜伊斯堡·埃森大学医院并肩作战

本报讯 面对欧洲快速进展的新冠肺炎疫情影响，2020年3月20日下午，我院远程连线德国杜伊斯堡埃森大学医院，开展新冠肺炎防治交流，旨在分享协和医院新冠肺炎重症救治的实践经验，携手德方医疗同行共同抗疫。

双方主要围绕新冠肺炎重症诊疗等临床诊治问题进行了广泛的探讨，如协和医院关于重症患者早期临床预警体系的建立与检测、临床免疫功能的评价、抗病毒药物疗效、抗菌药物合理使用、氧疗和通气方式的选择，以及ECMO(体外膜肺氧合)救治的时机等方面进行了深入的交流。德方专家表示协和医院这些宝贵的重症救治经验，将有益于他们开展相关工作，做好充分准备应对新冠肺炎疫情影响带来的挑战。双方约定下周再次就相关问题进行专题研究。

(党委宣传部、国际交流办公室)

### 全球同此凉热 抗疫不分国 界疫情告急 美国医生向中国“取经”

本报讯 全球抗疫迎来关键时刻，欧美多国疫情暴发，美国更成为重灾区。3月28日19时30分至21时，华中科技大学同济医学院附属协和医院(简称武汉协和医院)应邀与美国纽约州立大学上州医学院举行专题视频会议，就疫情防控相关问题分享经验。

据悉，武汉协和医院积极响应习近平总书记关于构建人类命运共同体的理念，向其他国家分享新冠肺炎防治有益做法，提供力所能及的技术援助。此次是以协和医院为主场召开的第八场视频会议，此前已与德国、美国、荷兰、瑞士等多个国家的高校及医院进行了新冠肺炎的经验分享。

(协宣)



### 武汉协和医院与荷兰专家“隔空”对话，分享抗“疫”经验

本报讯 一场跨国远程视频连线，串起两国人民共克新冠肺炎疫情的坚定决心。3月16日下午，华中科技大学同济医学院附属协和医院(以下简称协和西院)新冠肺炎疫情专家组与荷兰14家医院相关负责人就新冠肺炎的防控与治疗展开了一场“隔空”对话，旨在分享武汉协和医院新冠肺炎防治的经验，为荷兰医疗机构防控疫情提供及时帮助。

“新冠肺炎患者常见症状有哪些？病毒传染性持续时间是多少？抗病毒药物治疗有哪些经验？医护人员和普通民众如何做好防护？”围绕荷兰提出的新冠肺炎在基本症状、临床诊断、预防与治疗等方面提出的系列问题，协和西院专家组分别给予了详细解答，整场视频连线持续一个多小时。

据悉，自疫情暴发后，此次跨国远程视频连线该院首次。目前，协和西院累计救治1606名患者，已治愈出院793人，在新冠肺炎阻击战中已取得阶段性胜利，接下来将继续做好危重症患者的救治，努力提高治愈率，降低病死率。

(协宣)

# 生死时速！西院多学科会诊抢救重症患者



值内科医生床旁会诊，结合超声和腹部情况明确腹腔内出血，建议完善检查找出出血原因。

直至凌晨，西院ICU病房依然紧张忙碌着，调节升压药、补充红细胞等对症处理，全力使患者的生命体征维持在正常水平。

3月22日4:20，值班护士董强梅监测到患者膀胱压高达38厘米水柱，立即报告医生。在继续输血等抗休克治疗的同时，医疗团队按照会诊意见在超声定位下为患者引流，降低腹压。患者生命体征暂时稳住。

多学科会诊 全力保障患者生命安全

22日上午9时，广东医疗队领队张挪富向协和西院西院院长助理郭勇提出紧急召集多学科会诊，希望集中全院最强大脑，竭力为患者提供科学精准的治疗方案。

当天轮休，突然接到ICU紧急会诊通知的西院胃肠外科主任医师高金波、麻醉科副主任医师肖维民、消化内科主治医师徐凤华、放射科主治医师刘德瀚等火速赶回医院。

多学科专家会诊决定，为挽救患者的生命，必须进行CT或DSA(血管造影)检查明确出血部位，再决定下一步手术方案。但危重症患者外出CT检查的转运风险极高，何况患者还上着ECMO，万一途中呼吸机、ECMO等任何一个机器报警或故障，后果不堪设想。

“不抛弃，不放弃，只要有一线生机，我们都要尽全力救治患者。”张挪富教授一锤定音。一场生死时速的抢救就此拉开序幕。

按照常规的外出CT路线，患者需要经过一段坑坑洼洼的黄土路，风险太大。为避开这条路，院方积极协调，最终打通了绕道大马路的外出CT新路线。

12:15，9位ICU医护人员护送患者离开ICU，ECMO、呼吸机、氧气筒、心电监护仪、微量注射泵、抢救箱、呼吸气囊等诸多设备环绕床旁，这段不到

500米的路，走得步步惊心。

12:54，患者被安全送达CT室，就在医护人员准备做CT事宜时，突然，心电监护仪上闪过红色报警，患者血压降至危险阈值，随行医生紧急调高去甲肾上腺素剂量，并提醒队员以最快速度完成CT检查。

半小时后，有惊无险，患者顺利完成CT检查。经CT室团队仔细阅片，终于找到腹腔内大量出血的元凶——脾脏出血！

找到大出血原因后，患者被紧急送往介入室实施介入手术止血。

接力抢救 患者被拉离生命危险

14:30介入手术开始，手术过程依然惊心动魄。术中患者心率持续走低，有创血压监测数值测不出。ICU战士们目不转睛地盯着心电监护仪，及时发现异常，及时抢救处理，在持续静脉输血的同时，有序地进行复苏抢救，千方百计维持患者心跳。

16:03，在这场历经一个半小时的介入止血手术临近尾声时，患者却又突发心律失常。专家团队立刻指示在尽可能维持患者安全的情况下迅速返回ICU病房抢救，同时紧急提请心内科主任周子华会诊，并指示做好随时上V-A-V ECMO的准备。

16:30，患者回到ICU病房，ICU团队随即与新加入的专家们携手展开又一轮抢救——借助床旁彩超的透视小心翼翼对患者进行输血等抢救治疗，同时，谨慎地为患者手动抽取腹腔积血，降低腹腔压力。

17:00，患者上一秒200次/分、下一秒120次/分的“过山车”式心律终于稳定在80次/分上下。从上午10点便入舱全程护送患者、手术衣湿了又干、干了又湿的抢救团队成员们这才放下心来，陆续离开隔离区享用迟到的午餐。

18:05，待陈先生的病情稍稳定后，白衣战士为挽救又一个生命再次踏上征途，开始新一轮生死时速的赛跑……

# 66天，协和专家从死神手里抢回一名新冠肺炎危重患者

本报讯 在武汉协和医院ICU，一名新冠肺炎重症患者，从病危到如今脱离呼吸机，还能下床走动。他的康复，鼓舞着医务人员。

## 冒险转运危重患者

1月13日晚上8点，武汉协和医院重症医学科副主任医师尚游教授紧急电话召集：湖北省中山医院ICU有患者严重呼吸衰竭，生命危在旦夕，需要紧急支援！

我院ECMO小组专家迅速集结。第一时间，邹晓静教授带队赶往省中山医院ICU了解患者病情。

2020年1月5日，51岁的王海(化名)受凉后出现发热、咳嗽，本以为是普通感冒，在社区医院治疗后未缓解，随后开始出现呼吸困难，总觉得憋闷、胸口重。3天后，在湖北省中山医院发热门诊检查，胸部CT提示“病毒性肺炎”，检测乙型流感病毒抗体阳性，诊断为“乙型流感”，并开始对症治疗。但奇怪的是，患者呼吸困难的症状持续加重，即使升级氧疗后，仍难维持正常氧饱和度，手指发凉、嘴唇发紫。

邹晓静教授对病情迅速做出评估，严格把握ECMO指征，考虑先暂缓。“先上呼吸机通气，若疗效不佳，最后再考虑ECMO，不然出现副作用得不偿失。”

“当时面临两难抉择。”邹晓静教授说，到底是冒着风险直接转运，还是就地气管插管再转运呢？患者

氧合差，转运风险高，但就地气管插管不排除会出现心跳骤停；如果不气管插管，直接转到协和医院，哪怕心跳骤停也有机会用ECPR抢救。

好在当时患者神志清醒，也十分配合，两家医院距离也近，待命的急救车氧疗设备也很高级，和患者及家属商量后，专家决定暂不气管插管，直接转运到协和医院。1月13日晚上11点，王海顺利转运至武汉协和医院重症医学科。

## 最终确诊新冠肺炎

1月14日一早，接诊的刘宏教授对其病情感到困惑，“如果是乙流，原治疗方案是可以的，而病情为何还在恶化？”

结合当时官方通报的武汉出现不明原因病毒性肺炎的报道，一颗怀疑的种子在刘宏教授心里埋下。紧接着，该院乙流RNA检查结果出来，是阴性。正当大家怀疑加深时，有家属告诉医生：“一位照顾王海的家属肺CT有阴影，正在外院住院！”

这一信息惊醒了刘宏教授，接触史很难追溯，但这个家庭聚集发病的方式，而且发病的家属不是乙流，所以，高度怀疑不明原因病毒性肺炎！他立即做出一系列决定，更改治疗方案，迅速加强隔离，清空病区，改造病房，启动三级防护，并上报。

由于一段时间内核酸检测费时较长，尽管当时医

生就申请新冠病毒核酸检测，但直到1月26日，医生才拿到患者的新冠病毒核酸检测结果，提示为“弱阳性”，证实了之前的判断。至此，王海的诊断明确，是“新型冠状病毒肺炎”。

## 积极治疗遏制病情急转直下

考虑到气管插管是有创操作，ICU刘宏教授本打算尝试无创正压通气，但是王海病情发展太快。1月14日下午，患者低氧血症突然加重，刘宏教授当即组织气管插管抢救，患者情况才有所好转。

“床旁重症超声看到，患者后背很多肺实变，我们当时就试试俯卧位，ECMO留到最后不得已。”如刘宏教授所说，通过有创机械通气与俯卧位通气后，患者氧合状态终于稳定好转。

新型冠状病毒肺炎，这是一种新的病毒感染，未知的传播方式、未知的疾病进程、未知的病理生理等，给患者的治疗带来了巨大困难。

首先通过有创机械通气和每日长达16小时的俯卧位通气，维持氧合状态；结合病毒特性以及中国新冠肺炎诊疗共识，应用抗病毒治疗；考虑病情极重，病毒感染后常合并细菌感染，积极防治细菌感染，密切监测病原学结果随时调整用药；中医陈瑞教授床边为患者望闻问切，开出中药方剂，用中西医结合方法为患者治疗打出组合拳。

除了定期复查胸部CT和床边胸部X线片，床旁即时超声发挥了重要作用，医生们通过每日应用床旁超声对患者心、肺、腹部状况进行精确评估，及时细致调整治疗方案，优化细节，精准治疗。同时，护理团队承担着严密监护、遵医嘱用药、吸痰、翻身、俯卧位、擦洗身体和处理排泄物等诸多繁琐工作。

冒着暴露风险气管，为患者日后康复带来希望。随着治疗进展，患者肺部情况逐渐好转，暂时俯卧位通气治疗，但病情仍未达到撤离呼吸机条件。

气管插管时，医生需使用镇痛镇静药物，以减轻患者痛苦、人机对抗，但这样会影响患者康复锻炼，也可能导致肺不张和深部静脉血栓形成，并且气管插管时间长可能增加堵管和感染风险。

经过两个多月的精心监护治疗，王海的病情逐渐稳定下来。在他的积极配合下，通过间断脱离呼吸机+肺功能康复锻炼，肺功能逐渐好转，终于在3月2日彻底脱离呼吸机。目前已改成金属气切导管，并已经堵管，王海说话能发声了，也能下床站立和走动。

像王海这样，合并呼吸衰竭的危重症患者，当达到气管插管的指征后应及时及早插管，早期进行肺保护性有创机械通气策略和俯卧位通气，加上恰当的抗病毒、抗细菌真菌、营养支持和中西医结合治疗，从而提高救治成功率。

## 致全院各级党组织和广大党员干部的倡议书

疫情发生后,医院第一时间向全体协和人下发倡议书。当前,新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作正处于关键时期。习近平总书记作重要指示,李克强总理到武汉考察指导疫情防控工作。1月28日,中共中央印发《关于加强党的领导、为打赢疫情防控阻击战提供坚强政治保证的通知》。为进一步发挥各级党组织的战斗堡垒作用和广大党员的先锋模范作用,坚决打赢疫情防控阻击战,医院党委向全院各级党组织、全体党员干部发出如下倡议:

提高政治站位,把人民群众生命健康放在“第一位”。生命重于泰山,疫情就是命令,防控就是责任。打赢疫情防控阻击战是医院当前最重要、最紧迫的政治任务。要切实提高政治站位,以人民健康为中心,全面进入“战时”状态,全力做好打持久战、攻坚战。把对待疫情防控工作的态度、作风、作为,当作检验初心使命的试金石,当作检验是否增强“四个意识”、坚定“四个自信”、做到“两个维护”的重要标尺,让党旗在疫情防控一线高高飘扬。

发挥基层党组织战斗堡垒作用,筑牢疫情防控阻击“第一线”。一个支部就是一座战斗堡垒。全院各级党组织要充分发挥政治优势、组织优势和密切联系群众优势,激发全体党员干部、职工、医护人员做好患者救治;关心关爱一线职工,为他们提供必要的安全防护和生活保障;及时收集需求,及时疏导心理,解除后顾之忧;积极弘扬正气,增强必胜信心,不信谣、不造谣、不传谣;及时总结宣传在疫情防控斗争中的先进典型和感人事迹,弘扬众志成城、共克时艰的协和正能量。

发挥党员干部先锋模范作用,答好践行初心使命“第一题”。一名党员就是一面旗帜。严峻的防控斗争对广大党员干部都是一场洗礼和淬炼。全体党员干部、科主任要始终站在疫情防控的最前列,率先垂范、靠前指挥,及时推进解决突出问题;要带头坚守岗位、带头值班值守,以实际行动激励激发全体党员干部齐心协力、攻坚克难。全体党员干部,尤其是支部书记、支委,要积极主动、担当作为,服从组织安排,在疫情防控斗争中站出来、冲得上、迎难而上、勇挑重担,用模范行动展现共产党人的精神风范。

初心如磐,使命在肩。全院各基层党组织和党员干部要以高度的政治自觉,在疫情防控阻击战中叩问初心、践行使命,用实际行动为党旗增辉、为党徽添彩,为确保人民群众生命健康安全再立新功!

中共华中科技大学同济医学院附属协和医院委员会  
2020年1月29日

## 协和医院党委慰问抗疫一线职工

本报讯 三月底,协和医院党委书记张玉、党委副书记、院长胡豫一行连续几日前往安置肿瘤中心、本部、西院抗疫一线职工休息、隔离的10多家酒店,看望慰问驻店职工,送上医院党委的关怀,并高度肯定了他们舍小家为大家、勇担医者使命、积极投身抗疫最前沿的崇高精神。夏家红副院长、张强副院长、汪宏波副书记、季湘年副院长和部分职能部门负责人陪同慰问。

“大家在这里住的习惯吗?”“一日三餐都安排的怎么样?”“有没有什么困难的地方?”每到一处,张书记、胡院长都与职工亲切交谈,详细了解大家的工作和生活情况,叮嘱坚守一线岗位的人员致以诚挚的问候,并叮嘱大家越是现在越是不能放松,务必要严格管理、注重防护,合理安排轮休;要注重保障一线医护人员心理健康,及时进行心理疏导,让每一位英勇的战士都身心健康地平安归来。

张书记指出,新冠肺炎疫情发生以来,大家积极响应医院党委号召,不畏艰险、挺身而出,义无反顾冲在疫情防控第一线,表现出强烈的责任担当和无私奉献的大爱情怀,是最美的逆行者。他强调,当前正值疫情防控的决胜时刻,越是紧要关头,越要打起精神。大家要继续坚持下去,发挥吃苦耐劳精神,再接再厉,不负



重任,全力以赴救治患者,为夺取疫情防控阻击战的全面胜利做出更大的贡献。同时,希望大家利用轮休和隔离时间,好好调养,按照医院的安排和部署,做好健康体检安排,恢复体力,以最好的状态迎接下一阶段的工作,有任何困难和问题及时向组织反映,医院党委永远是大家的

坚强依靠。  
据悉,协和医院一直处在抗疫最前沿,是最早拿出2个院区作为重症患者收治的定点医院,共计提供床位1866张。截止目前,已累计投入医护人员3500余人,收治患者3057人。  
(党委组织部)

## 抗疫党旗扬 共产党员上

本报讯 面对新型冠状病毒肺炎疫情,协和医院始终奋战在救治的第一线。医院领导班子高度重视,迅速行动,全面动员部署,把疫情防控工作作为当前最重要的政治任务;班子主要领导、全体常委多次深入一线,靠前指挥;1月22日,医院向全体协和人发出《守护健康 打赢疫情防控战》的倡议书,全院各基层党组织、全体党员干部积极响应,主动申请到急诊科、感染性疾病科、发热门诊等疫情防控最前沿的科室,以实际行动筑强支部战斗堡垒,发挥党员先锋模范作用,以积极的姿态投身到打赢抗击新型冠状病毒肺炎疫情的战斗中。

### 党旗飘扬,成立抗疫前线的临时党支部

1月29日,为更好发挥一线党员作用,让党旗在抗击疫情一线高高飘扬,协和医院党委响应中央号召,迅速发布“红色动员令”——号召全院各级党组织、全体党员干部提高政治站位,把人民群众生命健康放在“第一位”;发挥基层党组织战斗堡垒作用,筑牢疫情防控阻击“第一线”;发挥党员干部先锋模范作用,答好践行初心使命“第一题”。同时,在院本部和西院火线成立了包括疫情防控发热门诊临时党支部、疫情防控住院部临时党支部、疫情防控物资保障临时党支部等在内的6个“临时党支部”,为党员在抗疫前线“安家”。

目前,医院党委已在本部五楼一病房、西院隔离病房等抗疫前线岗位设立了“党员责任区”,由临床党员骨干带头值守,大家身先士卒,积极奋战在战“疫”第一线。“我没事,你放心。”加班一整夜后,疫情防控发热门诊临时党支部党员、感染性疾病科护士长王伟仙给丈夫发了一条简讯。工作已经28年的她说:“越是在最危险的时候,党员越要冲在前。”

“我们虽然是临时党支部,但党心不临时、作用不临时。”临时党支部书记苏颖说,“临时党支部是我们坚强的战斗堡垒,它将时刻提醒疫情防控一线全体党员干部不忘初心、牢记使命,用

实际行动守护人民群众健康。”

### 一呼百应:纷纷请战抗一线

“此时不战斗,硝烟弥漫。手无寸铁,心有铠甲。苟利国家生死以,岂因祸福避趋之。我们在此请战!为了抗击疫情,我们愿意前往抗击病毒的第一线,随时听候医院调令。”

“克服一切困难,随时听党召唤。向党保证:招必战,战必胜,时刻准备接受党和人民的考验。道之所在,虽千万人吾往矣。请院党委批准我们的请战!”

面对新型冠状病毒肺炎严峻的防控形势,一封封言辞恳切、发自肺腑的请战书接连交到医院党委。这其中,有支部书记,也有普通党员;有临床一线,也有机关、后勤等职能部门;有退休多年的老党员,也有入职不久的积极分子……全院各基层党组织、广大党员,纷纷请战,主动请缨。一封封请战书的背后,是每名党员用实际行动叩问初心、践行使命,身体力行地践行着党员的责任和担当。

这里有连续多日奋战在抗击一线的门急诊党支部书记孙鹏教授,其女儿的一封信感人至深,被新华社转载报道,这里有卸下厚厚的防护服,全身被汗水浸透,满脸疲惫与印痕的重症医学科党支部书记郭慧玲;这里有发出“家是最小国,国是千万家”的无私感言,第一批支援金银潭医院的肿瘤中心党员胡龙霞。

此外,还有很多普通党员,克服“封城”困难,想方设法从全国各地“逆流”而上,赶回抗疫“中心”。他们有的赶在最后一刻,进入武汉市郊后步行两小时走回医院;有的“曲线救国”,从邻近省份绕道回汉,与同事一起战斗。

### 一声令下:除夕之夜奔赴火神山

自2019年底,武汉市发现新型冠状病毒肺炎病例以来,医务办公室党支部党员王宏飞同志连续一个多月加班加点,奋战在疫情防控前线。春节前夕,他不顾自身抵抗力下降,身患重感冒,主动向组织提出放弃休假、坚守岗位。

1月24日下午5:00,正值除夕,王宏飞接到组织上派他前往火神山医院筹建支援的通知,关键时刻,他没有丝毫犹豫,迅速收拾行李,当晚7:30准时抵达火神山医院筹备工作专班,全身心投身筹建工作。他说:“作为党员,就是要随时听从组织的召唤,党要我做什么,我就做什么。”

### 一力当先:隔离病房红色娘子军齐剪发

抗击疫情,争分夺秒。在接到西院被确认为发热门诊定点医院通知后,西院综合科、呼吸科等党支部的一群护士,为节约时间,方便穿防护服,同时为避免出汗,降低风险,相约一起剪掉了心爱的长发。其中,90后美女护士、西院肝胆外科党支部党员柳青同志,年前刚烫了头发,爱美的她虽然不舍,但毫不犹豫,带头剪成了齐肩短发。她说:“短发可以让我留出更多时间照料患者,值得!”

### 隔离病毒不隔离爱:医学伉俪共赴前线

妇产科康翔博士和内科杨柳博士是医院一对年轻的医学伉俪。早在1月6日接到疫情支援通知后,康翔和杨柳就主动报名请战。1月7日,杨柳作为内科党委第一批志愿者,开始支援隔离病房,连班、夜班连轴转,全身心投入疫情防控第一线。丈夫康翔也放弃春节假期,参与妇产科值班,主动负责科室疑似和确诊病人的医疗工作。

两人一同奋战在抗击疫情第一线,即使在一个医院工作,也很难见上一面。杨柳所在的隔离病房,每天都要穿着密不透风的隔离衣,每次一穿就是500余分钟,8个多小时不能透气不能喝水不能上厕所。夫妻俩只能利用短暂的休息时间,通过照片、视频进行简单交流。

一个支部一座堡垒,一名党员一面旗帜。堡垒无言,却凝聚起强大的力量;旗帜无声,却鼓舞出了磅礴的斗志。在抗击疫情的关键时期,一名名协和党员,以实际行动践行初心使命,以担当作为实践医者仁心,汇聚起了众志成城、共克时艰的协和正能量!  
(党委组织部)



## 火线入党照初心: 协和医院 火线发展党员纪实



江汉方舱医院召开临时党支部会议

本报讯 “对在斗争一线表现突出的人党积极分子,可火线发展入党。”2月23日,习近平总书记在统筹推进新冠肺炎疫情防控和经济社会发展工作部署会议上对一线发展党员工作作出明确指示。2月26日,中共中央组织部印发通知,要求抓紧做好在新冠肺炎疫情防控一线发展党员工作。

自新冠肺炎疫情暴发,协和医院党委积极响应党中央号召,根据党内相关规定,先后成立8个临时党支部,覆盖全部3个院区,切实将党的组织和工作延伸到战疫一线,联合全院基层党组织,扎实抓好“火线入党”。一封封入党申请书如雪片般飞向医院党委,字里行间都表达着入党申请人最真挚的情感和加入党组织的坚定决心;一场场火线入党宣誓仪式简单却又庄重,铿锵的誓言回荡在每个人的心间,激励着全院党员职工奋勇前行。

### “侠女医生”勇担当

2019年9月,武汉协和医院消化内科医生涂蕾在动车上挺身而出,挽救一位命悬一线的少年,受到了国内各大媒体的广泛关注,被称为“侠女医生”。疫情汹汹,涂蕾仍不曾后退半步。她不畏感染风险,在隔离病房与病魔拼杀;面对高风险的咽拭子取样操作,她总是冲锋在前;寒风暴雪中,她为紧急转运的患者撑起遮风蔽雪的大伞;在抗疫“第二战场”,她不仅每天回答医院患者线上咨询,作为专家团队入驻江汉网武汉城市留言板,还积极联系海外防护物资捐赠,自己开车接送一线医生上下班……

2020年3月6日,涂蕾在消化内科支部对党旗下庄严宣誓,火线入党。她说:“是党把我培养成为一名医生,救死扶伤无旁贷;是初心,也是使命,在疫情面前,我们就应该站在最前哨!”

### “守护暖男”化春风

疫情防控阻击战打响后,本部儿科医生林鸣第一时间前往西院支援发热门诊。他说:“作为一名医生,治病救人是本职工作,就像上战场一样,士兵是没有退缩一说的”。在临床一线,林鸣践行了“常常帮助,总是安慰”的信条。接诊那位64岁儿子确诊,独自走进门诊检查的90岁奶奶时,林鸣给予她充分的人文关怀,感动了无数网友。2月8日,火神山医院建成,林鸣转战至西院120急救中心,负责向火神山转运确诊患者。工作的场所变了,但他认真负责、踏实肯干的精神没变。“生命有时很脆弱,有时却很坚强”,林鸣对待患者和家属就如同亲人,用春风般的关怀守护每一个生命。

2020年3月8日,林鸣在西院发热门诊临时党支部宣誓入党,在投身抗疫斗争的道路上,他的步伐将更加坚定。

### “铿锵玫瑰”挺身战

2月11日,协和肿瘤中心被确定为新冠肺炎重症患者救治定点医院,成为抗击疫情的主战场之一。当天晚上,肿瘤中心Z5病区接到通知,需要新建隔离病区,留给护士长李芬的时间只有24小时。挑战艰巨,李芬从容不迫,在最短时间内理顺了病房布局、物资筹备、人员分工、患者转运等各环节。身为护士长,她奋勇当先,带领骨干护理团队检查了病房的每一个角落,按时完成各项准备,打了一个漂亮的“前哨战”。

2月13日,肿瘤中心Z11楼病区负责转运128名新冠肺炎患者,护士长鲍利红没有丝毫犹豫,果断接下任务。为保障转运过程顺利无误,鲍利红带领转运小组成员进行实景预演,充分熟悉转运路线,并叮嘱成员要给予患者更多关心和安慰。转运当天,天降大雪,鲍利红穿着厚重的防护服,带着小组成员一直工作到深夜,圆满完成百余名新冠患者的转运救治任务。

“我志愿加入中国共产党,拥护党的纲领,遵守党的章程,履行党员义务……”3月2日下午,肿瘤中心疫情防控医疗救治临时党支部全体党员一致举手表决,同意接收协和医院肿瘤中心Z5、Z11隔离病区护士长李芬、鲍利红两位同志为预备党员。

### “全能战士”亮青春

西院急诊科护士罗晓,自疫情开始就进驻发热门诊。作为一个只有3年多工龄的“95后”,一上阵就是一个多月,没有丝毫惶恐和退缩,“我们不上谁上?”疫情高发期,发热门诊接诊病人数量远超正常负荷,各类复杂状况交织,罗晓义无反顾地承担起了“全能战士”的角色,指导操作、安抚病人、善后处理,遇到危重病人身边没有家属,吃不上饭,她把自己的工作餐送上……时间久了,同事们叫她“假小子”、“小陀螺”。而罗晓没有告诉大家的是,她甚至顾不上自己因肺气肿刚刚出院,又伴有腹泻的父亲,全身心奉献在一线战疫当中。

作为一名年轻的入党积极分子,罗晓牢记救死扶伤的医者使命,始终以党员标准要求自已,尽一切所能救治帮助患者,于2月26日被接收成为一名预备党员。

抗疫一线受考验,火线入党照初心。截止日前,在医院各阵地的战场上,共有240名同志递交火线入党申请书,还有本部袁茵、徐达、钱康、刘兴华、孙婷婷、金环、詹昱新、袁坤、肿瘤中心张瑞光、谷飞飞、西院朱佩佩、钱英等18名同志,经严格考察火线入党,我院战疫前线的先锋力量不断壮大。  
(党委组织部)

## 协和西院成立党员责任区 筑建抗击疫情最强堡垒



本报讯 疫情就是命令,防控就是责任。自西院被确定为新冠肺炎危重病人救治定点医院后,为有效救治患者,发挥党员先锋模范作用,医院党委迅速行动,在隔离病房设立了党员责任区。2月2日上午9点,协和西院53名骨干医护人员组成临时党支部,向新型冠状病毒肺炎宣战,坚决要打赢疫情保卫战。  
(西院综合办)

## “倒下了，大不了再站起来！”

——张劲农：是医生也是患者 全国首个新冠肺炎诊治的指导方案提出者

本报讯 最早一批接触新冠肺炎患者并积极开展临床诊治的医生。早在疫情爆发初期，急诊科主任张劲农即长期值守发热门诊，高频接触危重患者，高强度开展救治工作，积累了丰富的临床经验，对当时尚不为大多数人所知的新肺炎有了第一手认识，是最早一批接触新冠肺炎患者并积极开展临床诊治的医生。

高强度工作带来的极度疲劳，以及高频次密切接触，即便采取了严密的防范措施，他的身体还是亮起了红灯。1月中旬，他出现发热畏寒、咽痛等症状，经检查被确认为新型冠状病毒感染。

确诊后，张劲农先是居家隔离，随后住进了协和医院感染科隔离病房。用自己的话说，一夜之间，就从医生变成了病人。

病毒并没有打垮张劲农的斗志。得知自己确诊感染后，身为一名医生的自觉马上压倒了成为患者的焦虑。隔离治疗期间，他仍心系疫情，只要身体条件允许，就会“隔空”阅片，和同事讨论病例、指导会诊工作。

同楼层的患者也发现，这位医生“病人”一刻也闲不下来，常常在病房里帮助其他患者，让大家认识到，坚持积极治疗，就会出现转机。他告诉大家，病毒不可怕，“倒下了，大不了再站起来。”

确诊后，张劲农一直在琢磨怎么把“坏事”变成“好事”，把自己作为患者治疗的心得和经验，再进行专业的总结。他希望根据自己的临床症状，探索出一套行之有效的临床救治方案。这才有了



《武汉协和医院处置2019新型冠状病毒感染策略及说明》一文的出炉。这是全国首个新冠肺炎诊治的指导方案，被人们亲切地称为“武汉协和方案”，为新冠肺炎的诊疗实践，减少重症率和死亡率，提高治愈率，以及后续国家诊疗方案的制定提供了很好的参考。该方案和诊疗策略已于2月13日在《柳叶刀·呼吸医学》上在线发表。

协和医院首批感染的医务人员都采用了“武汉协和治疗方案”，无一例转为重症，无一例上呼吸机，很少吸氧，基本两周各项炎症指标正常，20天左右病毒

核酸转阴。

2月11日，张劲农两次核酸检测转阴，正式康复出院。经过两周的隔离期后，他马上返回工作岗位，继续坚守在抗疫一线。

解释自己为什么要急着重返一线时，张劲农没有豪言壮语。他说，自己是治愈者，身体内有了抗体，对抗病毒，有他在，同事们会更安心。“我干了35年的医生，救死扶伤是我的天职，你会想方设法去怎么把他救回来。我觉得科学防治非常重要，怎么好的，我们告诉全世界。”（协宣）

内镜清肺小组：

## 为危重病人清痰栓，感染风险最高的“工种”



本报讯 “左肺完全变白，连续两天支气管清洗后，再看效果，不需要医学教育背景，清楚可见！”武汉协和医院胃肠外科副主任、内镜中心副主任蔡开琳教授3月4日发布了一条微博，同时配上了该院西院区内镜清肺小组针对一位病人清洗前后的胸片。新冠疫情爆发期间，蔡开琳到协和医院西院区重症病区进行支援。

呼吸与危重症医学科医疗副主任、内镜清肺小组组长张建功初表示，小组在

2月中旬就开始进行支气管镜清肺，而“内镜清肺小组”的正式命名则是在3月1日蔡开琳教授到西院支援之后。参与清肺小组的医务人员约有12人，包括张建功、贺新良、马燕玲等7位医生，主要针对有明显痰液淤积的新冠肺炎危重症病人，通过支气管镜清理患者呼吸道中的痰液、黏液。目前已为危重症患者进行支气管镜清肺10余人次，其中对两位患者分别进行了两次清肺。

据介绍，蔡开琳在微博上贴出来的

病例是一位82岁的患者，合并脑梗塞，神志不清，自主排痰能力很差，所以出现痰液堵塞，左肺不张的症状，进而诱发呼吸衰竭。2月25日、26日，清肺小组为他进行了两次支气管镜清肺，吸出了很多痰液。痰栓清理后，患者的病情好转较快，大约三天之后，左肺张开，又过了一天就拔掉了气管插管、撤下呼吸机，目前只留了高流量吸氧。“这位病人在做支气管镜清肺之前的氧饱和度是70%多，做完之后就恢复到95%以上。”张建功介绍说。

蔡开琳解释说，用支气管镜可以把气管里的痰液、黏液清理干净，但肺里比较深的地方，比如非常细小的支气管或肺泡里的黏液是清不出来的。病人做完一次之后，呼吸会好转一些，在肺部深处的黏液会慢慢排出来，淤积到气管中。因而，他们会隔一天再去帮病人清理。目前来看，内镜清肺对少数病人效果很好，大部分病人效果还算可以。比如在清肺之前，有位重症病人的氧合指数是130，做完之后就提高到了300，且能维持到第二天。

张建功说，在临床上，那些合并了基础性疾病的患者，以及上了气管插管或呼吸机而需要使用镇静药物、无法主动排痰的患者，是支气管镜清肺的适用人群。（协宣）

## 尚游：驻守金银潭医院的重症医学专家

本报讯 从1月17日进入武汉金银潭医院南五楼由普通病区改造成的ICU，尚游带领一支联合组建的抗疫队伍奋战了83天。金银潭医院取得危重症新冠肺炎病人死亡率最低、抢救成功率最高的好成绩，尚游团队是其中一支“主力军”。

出发前，尚游在科里挑选护士。不管是首批跟他到南五楼的，还是后来轮换的人，都是在ICU工作十年以上的高级专科护士，对危重症患者护理所要求的高精尖技术了如指掌。

几周后，省内外的支援队伍陆续到达。南五楼的医护人员来自全国各地，除金银潭医院的医护以外，还有山东、安徽、福建、湖南及湖北省内多个地市。这个临时团队的成员，之前从事的专业也不尽相同。把这支临时队伍融合起来，按照统一的规范标准救治危重症新冠肺炎病人，成了尚游的头等大事。

1977年出生的尚游，是一位技术全面的重症医学专家。在ICU，没有他不会操作的仪器。“他从来不说你不该怎么做，而是说需要这样做。”“南五楼护士长彭璐，经常看到尚游在病房里手把手教人，很多时候，他都亲力亲为。”

“他功底深厚，工作踏实。”金银潭医院张定宇院长谈起尚游，满是赞许。

2月上旬，尚游在《柳叶刀·呼吸医学杂志》上发表了一项基于52名新冠肺炎危重症患者的回顾性研究。

“危重症患者的救治做好了，新冠



肺炎的致死率就会下降。”尚游在研究中分享了他在金银潭医院南五楼探索出来的宝贵经验。那些都是他在病房里日日夜夜守出来的。在南五楼，尚游一天要去隔离病房三次，早晨交班查房，下午查房，晚上查房。尚游解释，危重症新冠肺炎病人的病程周期非常短，短到以小时甚至是以分钟来计算，“必须守，守在他们床边”。ICU的医生在医学界也被称为“床旁医生”。尚游的守，除了是医生的守，还有研究者的守，从进入南五楼开始，就开展了与新冠肺炎相关的多项

临床研究。“真正的大医不是只救一个病人，不是只救自己病房里的人，而是救一群人，甚至是救众人。”

尚游联络全国各地重症医学专家共同制定了《重型和危重型新型冠状病毒肺炎诊断和治疗专家共识》。从南五楼归来的这几天，他参加了以色列、加拿大及欧洲的多场关于新冠肺炎重症患者救治的讨论与交流。“我希望，这个中国专家的共识能够给全球抗击新冠肺炎贡献一份力量，从死神手里拉回更多的人。”（协宣）



## 周琼：巾帼不让须眉

本报讯 周琼是呼吸内科主任医师，也是我市第一批接诊治疗新冠肺炎患者的医生。今年2月初，在武汉疫情最为严峻的关头，经过她和同事们的科学救治，协和医院14名被感染的医护人员全部康复出院，给所有奋战在救治新冠肺炎一线的医护人员和无数患者坚定了战胜病魔的信心和勇气。

周琼说：“我主管我们本院的职工，毕竟他们都是你的同事和战友，你要去救治他们，而那个时候，我们对于新冠肺炎这种疾病并没有太多的经验，只能靠自己一步一步去摸索，那个时候压力很大。”

周琼一个班要连续工作8小时以上，穿着厚重的三级防护隔离服查房一个小时后身上全都湿透，长时间佩戴的防护眼镜也会出现水雾和水珠。因为缺氧导致记忆力和反应力下降，周琼就反复察看病人的症状及影

像学的情况。

为了让十几位患病的医务人员和主治医生有着更为通畅的沟通，周琼和每一个患者都加了微信，她非常理解他们从医者到患者的心理变化，通过微信这些患病的同事会更加及时的把自己心理和生理上的问题和感受倾诉给她。

疫情期间，周琼每天下班后还要在各类发热会诊群进行交流，用手机在线上完成患者收治及转诊等工作。作为协和医院新冠肺炎防控专家组成员，周琼已经完成在线会诊超过1000人次。

周琼表示，“作为一名专业的医生，这是我的工作，到了这个时间节点上，就该怎么做，就像当年我们的前辈对抗SARS的时候，无数的医护人员冲在最前线，我想那个时候作为职业本能，应该每个医生都有这份担当。”（协宣）

麻醉重症急救插管团队：

## 离新冠病毒最近的医生



本报讯 在武汉，协和医院西院是危重症新冠肺炎患者定点收治医院，而陈向东所在的麻醉重症急救插管团队，是离病毒最近的医生团队。从2月12日成立到如今，他所在的团队已经成功进行插管60多例，而这样与死神正面博弈，抢夺生命的关键时刻，依然每天都在上演。

在新冠肺炎患者的救治中，插管可以算是最为危险的工作，没有之一。新冠肺炎患者的病毒在肺部，呼吸量最大，而抢救重症患者，插管和手术麻醉都需要看清患者的口咽部位，看清声门然后插管到气道。插管的那一刻，呼吸道呼出的病毒量最大，插管医生不仅被感染的风险极高，对于医生的专业操作要求更高。

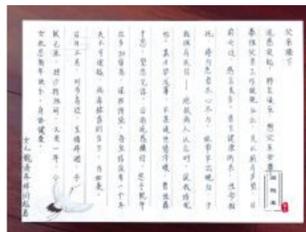
为了节约防护服，也为了多救治几位病人，每次进入重症监护病房，陈向东和他的同事们都要尽可能的多待上一段时间，往往是

上午10点钟进去，下午5点钟才出来吃中饭。期间不能喝水，不能上卫生间，时间长了，护目镜上都是汗水。“现在没有最开始觉得那么难受了，可能是身体都习惯了。”陈向东说。

2月12日，陈向东接到武汉协和医院紧急通知，要求由麻醉科成立麻醉重症急救插管团队。“作为科室主任，我肯定要去，但是谁愿意跟着，我们是采取自愿报名的方式，最开始我还担心人数不够。”然而令他没有想到的是，消息发出后短短20分钟，这个10人团队就成立了。“同事们热情很高，10多人报名，我让他们一定要征得家人的同意。最终成立了这个10人团队。”

“危险是肯定的，但是必须要有人站出来。其实最感谢家人们的支持。”对于陈向东来说，同事和其家人的支持是信任也是责任。“我带着他们出来，就得把他们安全地带回去。”（协宣）

## 14岁女儿写给医生父亲的一封信：“没有一个冬天不可逾越”



本报讯 “流感突起，肺炎逼近，想父亲安康？……您于院中应多加留意，谨防传染。吾坚信没有一个冬天不可逾越，病毒肆虐的当下，亦如是。”

这是一个14岁的女孩给奋战在抗疫一线的父亲写的一封信。她已经好多天没见到爸爸了。这个女孩叫孙婉清，她的父亲孙鹏，在协和医院急诊科和发热门诊工作，疫情发生后，为方便工作，又怕给家人带来传染风险，他就住在医院旁租住，不能回家。

言为心声。用文字写成的200余字的家书，传递着孙婉清对父亲深情的问候、温暖的鼓励、迟来的歉意，以及对战胜这场疫情坚定的信心。

孙婉清生长在双职工的医生家庭，从小耳濡目染，在她的眼里，医生必须严谨负责，

“错，就是一条生命”。随着全市医院的扩容和收治的肺炎病人越来越多，协和医院麻醉科医生、孙婉清的母亲张清随时待命。张清看到女儿信中“健康所系，性命相托”这句话有些意外，因为这是他们医学生誓言的开头语——

“健康所系，性命相托……我决心竭尽全力除人类之病痛，助健康之完美，维护医术的圣洁和荣誉，救死扶伤，不辞艰辛……”

20多年前，张清踏入医学学府时宣读的誓言犹在耳畔。耳濡目染，女儿竟将这个誓言也记在心里。此刻重温这句誓言，张清心潮起伏，激动难平。“许多年来的细细体味，一点点明白这托付有多重，以及为这份承诺要付出多少。”张清哽咽。

孙鹏说，看到女儿发给他的信，一下子觉得女儿长大了。“等爸爸回家，我想把这幅拜年帖亲自交给爸爸。我想和他说说，很高兴你可以回来。”孙婉清有些害羞，“希望爸爸可以抱抱我，我已经想念这个拥抱很久了。”

也是某一年的冬季，阳光穿过窗玻璃洒进课堂，黑板被映照得光亮，老师用粉笔写下一个句子，从此印刻在孙婉清的脑海中——“眼下正是一年中颜色最为单调的季节，目之所及，四处是裸露的黄色土地，以及遒劲的灰色树枝，但没有一个冬天不可逾越。”（协宣）

## 朱彬：一名“偷渡”医生的千里逆流

本报讯 “我回来了，可以安排工作”，平淡的说出这句话的朱彬，通过千里“偷渡”的方式，从上海赶回武汉，投入到新型冠状病毒肺炎疫情防控工作的一线工作，从返回武汉至今，都没有去看过年幼的女儿。

朱彬是我院感染性疾病科主治医师，2019年12月初，作为科室年轻骨干，朱彬上海华山医院感染科进修学习，按照计划，他将在上海进行为期3个月的进修。

但疫情在12月底爆发。通过新闻媒体，朱彬获悉武汉新冠肺炎的相关消息，并且随着疫情的发展，朱彬敏锐地发现在协和感染科的工作群中，病房的压力与日俱增。同事们的工作强度逐渐增大，倒班频率逐渐增高，有的同事坚持带病工作，有的同事即便家人过世，也匆忙回来。他旁观大家在一战线奋战，内心越来越煎熬。他有一个朴素的想法，那就是那些都是自己的老师和同事，关键的时候，他要和大家在一起。

朱彬当即向两边科室提出申请。华山医院感染科当时予以同意。但协和医院感染科的郑昕主任考虑到朱彬这次学习机会难得，对他个人的发展大有帮助，还想让他坚持原计划，最初并不同意朱彬回来。1月23号，朱彬再次提出申请，要求立刻返回武汉，这一次，主任同意了。

彼时的武汉，已经封城，所有离汉通道关闭，留在武汉之外的人，也无法进城。朱彬在订票软件上查询到当天还有一班飞武汉的航班，他赶紧预定。但仅过了几小时，朱彬就收到航班取消的消息。他想着购买火车票，也同样显示停运。

无奈之下，他选择了1月25日的同一航班。“但要等太久了”，心急如焚的朱彬不甘心，听说华山医院有赴武汉支援的医疗队，还想同时试试能否随队出发。但医疗队当天晚上即紧急出动，无暇通过他的临时申请。他只好继续等待1月25日的“飞机”。“哪知道一波未平一波又起，到了24号晚上，临



出发的前夜，航班再次取消。”有人告诉他可以先坐火车到武汉周边的城市，比如麻城或者信阳，然后再打车回来。他以为可行。可紧接着武汉便出台了机动车限行通知。武汉的出租车出不去，外面的出租车也进不来。因此即便到了武汉附近，再进来还得另想办法。他灵机一动，想到到周边后，如果自己租车来汉，说不定便可行。在他看来，这大概是唯一的方法。“成不不一定，可必须试试”。小城市不见得有租车服务，因此他首选飞长沙。

1月27号中午，朱彬乘坐的航班落地长沙黄花机场。到了机场片刻没有休息，直接从早已租好的租车公司提车上高速。“当时租车公司的客服发现他把目的地设定为武汉，还特意打电话，询问原因。”朱彬说，他回复他们自己是一名医生，需要赶回去上班。租车公司随即主动免掉了所有费用。“当时觉得特别有力量，知道自己确实不是一

个人在战斗。”

经过四个多小时的跋涉，27号下午五点，他回到了武汉，并第一时间给郑昕主任打了电话，只是简单地告知自己回来了，可以接受工作安排。

从1月31日开始，朱彬正式加入科室排班。他负责在发热门诊坐诊，6小时一个班次。2月2号当天，朱彬从早晨8点坐诊到下午2点。自上班后，朱彬就没有回家。休息的时候就住在医院统一安排的宾馆中。一是防止交叉感染，同时也方便一有紧急情况可以及时赶到。

此后，回来路上的艰辛与波折，不管是家人还是领导，朱彬从没有主动提起。他觉得和一线同事们相比，自己这些都不算什么。“至今，我没有告知父母我已回武汉。”朱彬说，迄今老人们还以为儿子远在上海，避开了此次汹涌的疫情，“老人们已经非常担心，不想再增添他们的不安。”（协宣）

## 众人“划桨”，托举生命之舟



本报讯 3月1日，140名患者从江汉方舱医院出院。连日来，江汉方舱单日出院人数屡破百人数，累计1072名患者出院。从高峰时期在院人数1539名，到现在的380人，江汉方舱累计收治患者，出院患者数量居武汉之首。在这艘生命之舟上，医护人员奋力“划桨”，只为早日把患者送往健康彼岸。

### “最迟24小时解决”

2月5日21时，第一个病人准点迈入江汉方舱。24个小时的连续作战，意志力就是战斗力。“2月6日，协和医院门诊办副主任傅新巧在朋友圈感叹。

2月4日，当傅新巧被通知参加江汉方舱建设协调，担任综合协调组组长时，她头脑一片空白。

江汉方舱开放床位1564张，相当于一个小规模的三级医院，医护人员由6家市属医院和20支援鄂医疗队组成，医院等级、专业、工作习惯各不相同，方舱如何运转，没有现成的方案，没有可参考的流程。

“首先要统一协调。”3个小时后，傅新巧拿出一份包含医疗、护理、感控、后勤、应急等内容的工作流程和细则草案。

2月5日晚，刚安顿下首批150个病人，又有800个病人要紧急入院。傅新巧紧急调用40余名协和医护，简化分诊登记流程，避免病人扎堆。

信息化尚未启动，900多病人已入舱，病情如何掌握？傅新巧组织人员对照住院单，当天手工建档，两天核实完所有信息。突发状况接二连三，方舱的每一个问题，“最迟24小时解决”，这是傅新巧立下的军令状。

### “一张嘴、一双腿”理顺流程

方舱内医护人员来自五湖四海，疫情紧急，不容磨合，需要明确职责，投入救治。江汉方舱总住院医师、协和医院血管外科党支部书记杨超就是“执行官”。收治首日，医护人员都不带手机进舱，通讯受阻，防护服下，千人一面。杨超靠“一张嘴、一双腿”往返穿梭于各个医疗小组间，介绍身份、相互认识，回答各种关于工作流程的疑问，核实患者的基本信息。他在方舱里一待就是12个小时，不吃不喝不上厕所。在他督促下，从病历书写、抗病毒对症治疗、中医药治疗，到CT检查、核酸检测、血液生化检查，各项工作开足马力。

首日患者大批涌入，救治时不我待，杨超决定各组医生先按照国家治疗方案用药，稳定病情，查房后再根据个人病情细化方案；方舱4个病区、医生分散，沟通不利，杨超设置两个固定的工作台，固定时间交流……

事情一件件解决，流程一次次优化。

### 王培红：“爱道歉”的总护士长

“对不起，我们想办法解决。”在江汉方舱，总护士长王培红自嘲把道歉当作工作方法。

初入方舱，所有医护人员感受一致：工作条件差，防护设施匮乏，通信手段有限。王培红不厌其烦地与相关科室沟通，落实后勤保障和相关辅助：“我的工作做好了，医患就有保障。”

长时间嘴不停，王培红嗓子哑了。每天穿梭在几个病区，衣服湿了干，干了又湿，每天凌晨2时下班时两腿就像灌了铅一样。

连续超负荷工作3天后，王培红出现了胸闷、头晕、出冷汗，她扶着墙出舱，喝了点牛奶休息一会后又重新进舱。

刚入舱的患者和医护，都会茫然，“总护士长”的角色就像是一个“大家长”。

一名女患者靠在角落抹眼泪，王培红询问得知因家人被隔离，没人送换洗衣服。她赶紧找来两套干净病服。

“怎么样，还好吗？”只要碰到援鄂医护人员，王培红总会主动问上几句。她湿着眼眶说：“脱下防护服，她们都是孩子，我要多提醒她们，关心她们。”

在王培红眼中，方舱凝聚了大家的汗水和力量，每个人奋力做好自己，方舱才得以快速运转。（协宣）

## 曲连连、程逸风：待疫情结束，给孩子补上百日照



本报讯 曲连连和程逸风是西院的一对医务夫妻，在疫情爆发后，他们主动请缨，一直战斗在抗击疫情第一线。

### 三个月提前断奶

#### 深深内疚“对不起孩子！”

连续两周没有回家的曲连连是西院重症医学科(ICU)的护士长，疫情爆发后，重症医学科人手不足，她和丈夫程逸风奔赴一线，抢救患者。

程逸风是协和医院西院普外科的一名医生，疫情伊始，他主动请缨支援发热门诊。夫妻俩育有一子一女，儿子淘淘(化名)上小学二年级，女儿糖糖(化名)现在刚满三个月。因前线医务人员紧缺，曲连连一直心系科室工作，之前即便在哺乳期，她一直在紧密的协调疫情一线的工作。

“我是一名医务工作者，又是一名中共党员，这个时候理应挺身而出。”曲连连说道，疫情发展迅猛，1月26日，连连下定决心提前断奶，把孩子交由父母照顾，自己重返岗位与丈夫并肩作战。

自从上了前线，连连和先生就没回过家。平时靠微信视频看看孩子，跟孩子说说话。“特别想他们，也觉得对不起我家糖糖。”她愧疚地说，之前一直坚持母乳喂养小女儿，此时突然断奶孩子应该很不习惯，没少闹腾。

“为了给连连补身体，熬了一下午牛骨汤。”

“逸风虽然一根筋，不懂浪漫，但让我觉得他特别踏实。”曲连连谈起丈夫露出会心的笑容。

由于两人常年扑在治病救人第一线，他们很少过纪念日。今年元宵节，程逸风上夜班，连连忙到半夜12点才从医院回来，两人错过了团圆。由于他们工作中都会接触到新冠肺炎患者，早早地孩子和老人都和他们两口子进行了隔离，连连已经好久没有见到孩子。

曲连连作为西院重症医学科的护士长，要做好危重病人的集中收

治、病区质量管理、防护物资的安排等等事务。每天上班要接听至少100个电话，还要不停对讲机和隔离病房的医生护士沟通……本身就有颈椎病和腰椎间盘突出，半夜回到家里常常感觉到脖子疼的转不过来。

元宵节的前一天，刚上了8小时发热门诊班的程逸风，浑身上下都酸痛，可想到连连还奋战在一线，他很心疼。听说鸡汤滋补，还能提高免疫力，他顾不上休息，赶到超市，可是所有的鸡汤都卖完了，只好买回牛骨头，小火慢炖牛骨头汤，只为了连连回家能够喝上一口热汤。

等到半夜连连回到家，汤早已凉了，程逸风赶紧给妻子把汤热上。疲惫了一天的连连喝上暖暖的牛骨头汤，顿时一股暖流直涌心头。

### “待疫情结束，一定给糖糖补上百日照！”

“亲爱的爸爸妈妈，我是淘淘，你们好多天没有回家了，我很想你们……听说你们在和病毒打仗，请一定要做好防护，一定要戴口罩。希望你们能早点打赢病毒，平平安安回家，我和妹妹在家等你们！”大儿子的隔空喊话让抗疫一线的夫妻两倍感欣慰，他们感叹道，十几天不见，孩子一下都长大了！

今年七岁的淘淘现在由爷爷和奶奶照顾，小学二年级的他已经在舅舅的带领下开始上网络课程，每天把学习生活情况用微信的方式向父母汇报。聪明懂事的淘淘让身在前线的父母也能安心工作，全家人的支持让他们少了很多后顾之忧。

而让连连最担心的还是二宝糖糖。自女儿出生，夫妻两准备给孩子纯母乳喂养一年以上。现在由于提前返回工作岗位，糖糖只能提前断奶。

如今，糖糖的百日已经过了，和丈夫在一线奋斗的连连心中一直有一个愿望：待到疫情结束，全家人给糖糖补上百日照！（协宣）

## 胡龙霞：两次投入抗疫工作，她把硕士论文写在抗疫一线

本报讯 2020年初，当大家对新冠病毒完全不了解时，她勇敢、坚毅地站在了抗疫一线；当新冠肺炎患者刚入院，心理上存在恐慌时，她用专业、责任、关怀为患者保驾护航。武汉轻工大学2018级非全日制护理专业研究生胡龙霞，成为全校师生学习的榜样。

胡龙霞的另一个身份，是肿瘤中心护士，是协和医院首批支援武汉市金银潭医院新冠肺炎救治工作的护理人员。

1月7日，胡龙霞与金银潭医院护理部对接，参加完穿脱防护服的专业培训后便迅速投入到了临床工作中。她所在的病区专门收治新冠肺炎确诊病例，面对繁忙的工作，她主动放弃休息，保证病房工作的有效运转。

胡龙霞说，那时由于新冠肺炎的救治工作还处于调整期，患者刚入院时心理上都存在恐慌。她使用自身的专业素养化解患者心中的焦虑，并引导患者住院期间正确调适自己，牢牢筑起身体的免疫屏障，帮助患者积极地战胜疾病。“当时我只想坚持把每一项工作做好，希望让每一位患者不仅是被动的接受治疗，而且能够主动地抗击病毒。”

随着新冠肺炎疫情的发展，胡龙霞所在的病区改为重症监护室，收治新冠肺炎感染的重症患者。有时需要用到精密复杂的仪器，为了确保各项治疗护理及时到位并准确无误，每天下班后，胡龙霞坚持学习和动手操作，提高自己的相关专业技能，并主动提出护理危重患者。

连续三周多的奋战，胡龙霞终于迎来工作轮换。当结束最后一个班次已是凌晨三点多，短暂休息几个小



时，她便跟轮换的护士进行交接，仔细叮嘱工作注意事项。准备安心休息隔离的她，才意识到身体的极度疲乏。

在肿瘤病区开始收治新冠肺炎后，她作为已经参加过新冠肺炎救治工作的护士，本可以轮换到二线岗位负责其他工作，“后来想着一线同事人员紧张，自己能去帮上一把是一把。”

于是，隔离刚刚满14天的她，还没来得及回家抱抱孩子，在群里与家人、同事匆匆交代一声后，她便重新调整状态，第一时间再次投入到了协和医院的“抗疫”一线。

作为武汉轻工大学的一名研究生，胡龙霞在下班休息之余，还积极参与编写了新型冠状病毒肺炎防治百问百答科普手册——《这200问来自武汉抗疫一线》，用扎实的专业知识服务于抗疫斗争。（协宣）

## 张瑞光：两上疫情一线的年轻肿瘤医生

本报讯 2月29日晚上10点，在隔离病房工作一整天的张瑞光终于回到了自己的住所，劳累一天的他顾不上休息立刻打开了手机，微信上还有很多肿瘤病人的留言等着他回复。

张瑞光白天是武汉协和医院肿瘤中心新冠肺炎隔离病房的一名医生，晚上则再次转换为肿瘤科医生，像这样的情况已经持续近两周，这也是张瑞光第二次冲向隔离病房的第一线。“白天”照顾新冠肺炎患者，“夜晚”切换照顾肿瘤患者，在这白天和黑夜之间，张瑞光的身份在变，但医者仁心的职责没有变。

### 两次“冲进”隔离病房

回顾这过去一个月，张瑞光感慨万千。“1月18日，我接到领导通知，要我带队进驻武汉协和和本部的隔离病房，当时的隔离病房各方面条件还不完善，本是肿瘤中心的医疗场景临时改造成隔离病房，困难可想而知。”

当天在进行了全员防护培训后，张瑞光一行立刻前往隔离病房走流程。“基本没有任何时间差，病人晚上就住进来了，当天晚上就收治了20多名病人，床位全部收满。”

起初，一月多前，身为一肿瘤科医生，



张瑞光和团队成员基本没有时间研究这个此前从未出现在生活中的新型病毒，对于传染病的治疗流程也了解有限。“我们真是毫无头绪，只能查阅一些文献，在呼吸科、感染科的医生指导下进行工作。”

连续工作两周后，张瑞光被安排轮休两周，结束其第一轮进隔离病房的经历。二月中旬，在家休息近十天的张瑞光得知整个肿瘤中心都被征用做隔离病房，便主动请缨再次上前线。张瑞光说：“我两周的隔离期马上满了，身体状况很好，现在正是用人的时候，我有前期的经验，正好用得上。”而自从第二轮“上岗”，张瑞光至今奋战在一线，“但这一

次可能并不能工作两周就轮休了，可能一直要到疫情结束”，张瑞光说。

### 肿瘤患者的“贴身”保护

除了隔离病房新冠患者的照顾外，张瑞光身上的另一份责任，则是其身为肿瘤医生的本职。

对于肿瘤患者来说，武汉封城后交通管制意味着日常治疗将被迫中断，这可急坏了张瑞光的肿瘤患者，用药得不到保障，定期的化疗也没法做，病人病情极有可能进一步恶化。张瑞光看在眼里，急在心里：“只需要服药的早期患者和进行止痛治疗的晚期患者受影响相对较小，受影响最大的还是需要放、化疗的患者。”

张瑞光只能通过网络进行线上诊断，远程监控着病人的病情，告诉病人需要做什么检查，需要服用什么药物，对一些心理紧张甚至恐慌的病人进行心理疏导。“白天要在隔离病房工作，这些消息只能等到晚上再处理，很多时候就处理到了夜里12点，早上八点的工作又不能落下。”张瑞光说，这段经历必将铭记一生。（协宣）

## 协和西院一人一策精准治疗 “战时医务处”紧盯每名重症患者

本报讯 截至3月26日24时,武汉新冠肺炎有确诊病例2880人,其中重症、危重症患者995人,已从高峰时的过万人降到不足千人。重症救治进入最后攻坚阶段,重症、危重症患者向高水平医院集中。连日来,协和和西院针对每一位患者的病情制定了个性化治疗方案,落实一人一策,精准施治,尽最大努力挽救每一个生命。

### 中央指导组专家进驻西院 督导提升治疗方案

3月26日一早,武汉协和西院ICU,中央赴湖北指导组专家组成员邱海波教授参加了查房,查看危重症患者的救治情况。从3月21日起,他就进驻协和西院,指导落实强化医疗质量管理。

邱海波是全国著名重症医学专家、东南大学附属中大医院副院长。1月20日驰援武汉,作为国家卫健委医疗救治专家组重要成员,负责武汉新型冠状病毒肺炎重症患者的救治,指导等多项工作。

据悉,西院成立“战时医务处”,制定了以“医疗组—病区—专家组—院区”为主的四级把关制度,便于分层、有序、高效管理。同时,西院共分为五大医疗片区,定期、灵活地进行疑难重症讨论及联合会诊。

每个片区每周提供一个疑难病例,进行全院大讨论。战时医务处还定期到病区,走到病人床边,查看治疗方案,治疗手段是否合理,能否进行提升。

协和西院党委副书记、协和西院总协调人汪宏波表示,通过不同层级对病人的治疗方案进行督导提升,集中优势力量盯住每一位病人,尽最大努力提高治愈率,降低死亡率。

### 病毒转阴却出现耐药

#### 钟南山3次参加1名患者会诊

27日,35岁的何女士恢复不错,有望近期出院。经过钟南山院士的3次会诊,集中了协和西院和援汉医疗队的最大智慧,制定细致的治疗方案,终于帮她打赢了这场翻身仗。

1月29日,何女士确诊新冠肺炎住进协和西院,2月5日病情好转直下转入ICU。在ICU内病情几度反复,甚至在病毒转阴后又出现多重耐药感染,常见抗生素效果不佳。

针对何女士的病情,钟南山院士在2月进行了

3次远程会诊,给出了指导意见。根据钟南山院士会诊意见,专家团队精准施治,多次调整抗感染治疗方案。

合适的抗感染药物难寻觅,协和西院积极帮助协调,终于找到了相应的药物。何女士的病情得以逆转。

广东支援武汉协和西院ICU医疗队是钟南山院士团队,医疗队延续了“广东医科大学附属第一医院”院士大查房的传统,选择疑难病例,保持每周一次的频率,与钟南山院士共同会诊,强攻疑难病例。

除了集中最强的大脑,协和西院还配备灵活高效的作战小分队,主攻危重症领域。在协和西院,插管小分队、清肺小组一直在发挥作用。

3月4日,协和西院插管小分队获得“全国卫生健康系统新冠肺炎疫情防控工作先进集体”称号。这支小分队2月12日成立,由麻醉科主任向东教授带队,通过快速、专业的插管,给很多患者打通供氧的通道,而操作医生要面临高浓度的气溶胶传播风险,插管小分队因此被称为离病毒最近的医生团队。

同样危险级别的还有清肺小组,为危重症患者开展纤支镜清肺。能够将肺部深处的痰栓吸出来,避免气道阻塞,让气管插管的作用更稳定地发挥出来。清肺小组的12位医护人员,已为危重症患者进行清肺10多次。

### 白血病患者先治新冠肺炎

#### 同样病不同患者 治疗千差万别

在协和西院,到25日在院病人还有239名,其中重症危重症105人,占了近一半。该院累计治愈出院的重症患者达到1260人,随着患者不断出院,住院患者的绝对数少了,但重症救治难度却更大了。

汪宏波介绍,剩下的患者治疗有三大难点:住院时间长;年龄偏大,身体条件差;合并有肿瘤、脑梗、高血压、糖尿病等多种基础性疾病,病情复杂。

这种情况下,同样是新冠肺炎的病人,病情表现各不相同,治疗上绝不能千篇一律。医院配备了各科优质专家资源集中攻关。

六旬的周先生患有慢性B淋巴细胞白血病10年,今年2月确诊新冠肺炎后更是雪上加霜,转入协和西院7楼西院区重症病房。西院血液内科负责人王

雅丹反复为他抉择最适宜的治疗方案。

抗肿瘤的用药会影响病毒的清除,在肿瘤疾病不是急诊状态时,王雅丹决定暂停白血病用药,仅保持输血,纠正他的贫血和血小板减少状态,同时积极进行新冠肺炎治疗。

经过治疗后,周先生3次核酸检测都是阴性,达到出院标准。下一步周先生将继续白血病治疗。而患有糖尿病这类基础疾病的患者,往往是新冠肺炎重症的高危人群,治疗的同时就要兼顾控制血糖。

### 同是大出血 抢救大不同

#### 一人一策必须盯守到底

27日,协和西院重症ICU病房内,64岁的陈先生和69岁的梁先生的各种生命监测仪器平稳运转,病程均在2个月左右的危重症患者,维持这一结果十分不易。

就在4天前,两人同一天经历了一次大出血,协和西院的专家与广东支援武汉协和西院ICU医疗队联手,24小时生死竞速才救回生命。

ICU的危重症救治是难中之难。同是大出血,出血原因、部位不同,治疗方案也截然不同。陈先生是脾脏出血,由协和西院介入室、心血管内科的专家担纲,通过介入手术堵住出血点。梁先生则是消化道大出血,由协和胃肠外科专家主刀,截断出血部位。

两台手术能够成功,除了团队的精诚合作,更是在细节上一丝不苟。在陈先生的介入手术中,训练有素的白衣战士们目不转睛紧盯心电监护仪,发现异常,当机立断,飞速抽取药液,推注肾上腺素等治疗手段果断执行,千方百计维持心跳不停摆。

汪宏波介绍,一人一策,其实就是两个字,一个守,一个盯。病情随时都会有变化,守住病情,就守住了生命,要靠细心、耐心、责任心。

“治疗原则都是类似的,抢救到最后,拼的就是责任心,能否把精准治疗落到实处。”广东支援武汉协和西院ICU医疗队领队、广东医科大学附属第一医院副院长张挪富教授表示。

再是盯,牢牢盯住病人。在协和西院,每名新冠肺炎病人都有一位明确的责任医生,病人治疗进展到哪一步,需要及时跟进,全程负责。

## 全球首次! 武汉协和医院成功创建新冠肺炎混合现实医学影像

本报讯 4月3日,武汉协和医院叶哲伟教授团队经过2个多月的科研攻关,运用混合现实(MR)等多种智能医学前沿技术,成功创建新冠肺炎混合现实三维立体医学影像并进行了一系列临床观测应用,这在全球范围内尚属首次。

叶哲伟教授介绍,通过新冠肺炎患者肺部的混合现实医学影像,医务人员在三维空间对肺部病变进行全方位立体观察,更加直观、立体,可以更加精准地了解新冠肺炎患者的空间结构和病理变化。

2020年3月下旬,美国乔治·华盛顿大学胸外科主任Keith Mortman博士和一家虚拟现实医疗公司合作开发,发布了一份关于COVID-19病毒感染肺部的VR虚拟现实视频。

而叶哲伟教授团队此次创建的新冠肺炎三维立体医学影像,更进了一步,使用的是混合现实技术,该技术是VR虚拟现实技术和AR增强现实技术之后出现的全新数字全息影像技术,其最核心的特性是打破了数字的虚拟世界与物理的真实世界的界限,从而将数字图像技术多年的量变积累突破到质变。

3月27日,在武汉协和医院放射科门诊CT阅片室,叶哲伟教授和CT室杨帆教授戴上混合现实眼镜,新冠肺炎患者肺部三维立体影像呈现在眼前的空间,与CT阅片室电脑上的二维图像形成鲜明对比,他们通过手势在空中移动、旋转、缩放三维图像,直接“透视”观测新冠肺炎肺部结构,清晰看到了用绿色标注出来的病变部位。“比传统CT影像更加直观逼真!”杨帆教授说。

此次疫情期间,叶哲伟教授团队还通过多项智能医学技术,在协和西院门诊、CT室、多学科普



通病房、协和西院智能医学实验室和新冠肺炎隔离病房之间进行了多项智能医学探索和应用,成功实施了智能实时交互系统研发应用,新冠肺炎混合现实影像交流,增强现实“隔空”指导,移动查房以及多学科会诊,大幅提高了工作效率,也有效避免了医护人员的交叉感染风险。

新冠肺炎是一种新发、突发的传染性疾病,隐蔽性强、传染性高、危害性大,正在全球肆虐。协和医

院叶哲伟教授团队在“湖北省技术创新专项重大项目”和“华中科技大学新型冠状病毒肺炎应急科技攻关专项”的研究基础上,通过医学混合现实、人工智能、5G云平台、边缘计算、多学科增强现实会诊系统、移动查房系统、远程居家医疗系统等前沿科技“疫”,贡献了中国医学科研工作者在疫情防控中的力量和智慧。(协宣)



## 智能防疫巡检机器人安迪正式上岗

本报讯 可监测体温、喷洒消毒、口罩佩戴提示……3月6日下午,智能防疫巡检机器人安迪在协和西院正式上岗。至此,防疫机器人走向一线,将大大降低医务人员感染风险,提高疫情防控效率。

ANDI具备优秀的硬件基础和丰富的软件接口,配备了高通过性的RL-C2型底盘,可升降改变重心的身体和颈部,高性能上位机以及各种传感器等精密构件,可实现1.55m的工作高度情况下的爬坡、越障等能力。在对抗新冠病毒疫情中,可实现监测体温,在规定路线进行喷洒消毒、人脸识别、口罩佩戴语音提示、自主导航避障,进行防疫宣讲等功能。

协和西院感染管理科主任熊莉娟介绍,相比而言,机器人安迪代替了很多人工的操作,有很多优点。比如降低人力资源成本,提升防疫工作效率,提高工作质量;缓解医务人员短缺困难问题,节省人员培训成本;工作效率提升,监测异常情况并及时上传反馈并有效处理,降低意外发生率;有效弥补夜间、复杂情况下(人员混杂等)的防疫巡检弱点,超越人的能力极限;安全性高;用于高暴露环境中有效减少人员暴露风险。(协宣)



## 人工智能帮助医生 分析肺部CT

本报讯 3月27日,武汉协和西院放射科和智能医学实验室的专业人员运用人工智能系统分析患者的肺部CT,为排查新冠病毒肺炎提

供技术支持。据介绍,人工智能系统分析肺部CT影像资料效率高,而且可以对肺部病灶进行定量分析,补充了人工阅片的短板。(协宣)

## 重症救治 五大体系“打配合”

本报讯 作为国家卫生健康委确定的新冠肺炎孕产妇、重症患者定点救治医院,华中科技大学同济医学院附属协和医院西院与20支援鄂医疗队一起,建立了以战时领导指挥体系为核心,质量管理体系、诊疗标准体系、救治与预警体系、院感防控体系互相支撑和配合的新冠肺炎患者救治体系。

截至3月17日,协和西院共收治新冠肺炎患者1612人,重型及危重型占87.5%;累计治愈出院和转院907人(年龄最大者97岁),其中重型及危重型占91.1%。经过系统规范化治疗,床位使用率从100%下降到64.1%。

领导指挥体系统一指挥医院成立了新冠肺炎防治工作领导小组,下设医疗救治组、流调跟踪组、人力资源调配组、院感管理组、物资供应、药品及安全保障组、财务、医保、病案、统计信息组。每周召开领导小组和医疗队领队工作会,协调患者救治工作。

质量管理体系强化管理医院联合各医疗团队构建院-片区-病区三层质量管理体系,印发《协和西院新冠肺炎救治案例集》,分享“协和西院经验”。医院层面,由医院牵头,会同医疗队质控专家组建战时医务处、战时护理部,对各病区医疗活动进行全过程督查,组织全院性大抢救、大会诊,规范疑难、死亡病例讨论。片区层面,战时医务处下设五大片区,每个片区负责督导3-4个医疗队管理病区的医疗质量,督查核心医疗制度和诊疗行为,组织片区内的疑难、死亡病例讨论,通过5G远程会诊平台与北京、广州等地专家进行远程多学科会诊。在病区管理上,实行医疗组负责制,建立“一区两岗三级四定五补充”的排班模式,分床到组,实现患者的精细化管理。

诊疗标准体系统一标准医院会同各医疗团队编撰了《协和西院新冠肺炎诊疗应急预案工作手册》,涵盖院前、院内、院后各个重点环节,制定规章制度、工作流程、诊断标准、治疗共识、质量管理要点、应急预案等共80项,在指导医务人员科学规范开展诊疗工作,逐步从战时状态过渡到规范管理,提高医疗质量等方面起到重要作用。

救治与预警体系实施立体治疗有效救治重症和危重症患者,防止轻症患者转为重症。医院建立了救治与预警体系;在普通病区开设ICU,每个病区配置4台有创呼吸机,4台无创呼吸机,5台经鼻高流量吸氧装置,弥补综合ICU仅有20张床位的不足。

专班督导落实诊疗方案,落实中西医结合、托珠单抗、磷酸氯喹、康复者血浆等治疗手段。病区中医药治疗比例达94.9%;磷酸氯喹使用325人次,无不良反应;托珠单抗使用量达到68例,康复者血浆治疗13例,在重症定点医院名列前茅。

发挥综合医院的学科优势,组建由心血管、内分泌、消化科等专业55名专家组成的MDT会诊团队;建立妇产科、骨科和手术室等多学科手术团队,为新冠肺炎患者急诊手术提供24小时保障;组建气管插管小分队、清肺小组、护心小组、护脑小组、静脉插管小组、VTE防治小组等专项小组,在病区巡回开展专项治疗和评估;建立心理治疗小组,舒缓患者的恐惧、孤独感。

将年龄、CRP、淋巴细胞计数、肺部病变等作为病情恶化的预警指标,建立重症和危重症的分类预警体系。对预警患者进行重点核查、追踪、反馈,保证治疗的连续性和规范性。

构建5G远程培训和会诊平台,在院内开通21套远程信息终端,实现全院病例讨论、培训全覆盖,组织远程会诊和病例讨论16场。

院感防控体系设9大关口一是院区管理关,增派警力,安保力量对院区进行封闭管理。二是工作纪律关,规范医务人员就餐、住宿、上岗、体温监测等行为。三是布局改造关,对“三区两通道”做详细标识和标准指引。四是培训考核关,线上视频、线下演示,现场演练实现院感培训、考核全覆盖。五是物资审核关,对各类防护用品和消毒用品进行资格审核,确保符合国家标准。六是制度落实关,病区护士长督促协助保洁人员落实隔离病区日常及终末清洁消毒工作。七是质控督导关,专职护士长、专职院感人员联合医疗队院感专家开展全院督导。八是患者管理关,安排医疗协助中心工作人员陪同患者并按规定路线外出检查。九是医废管理关,调集四台集装箱,扩大医疗废物暂存间的容量,并增加转运频次。

本刊刊登于《健康报》2020年4月6日第6版  
(华中科技大学同济医学院附属协和医院西院汪宏波 熊占路;北京市支援湖北医疗队领队刘立飞;陕西省支援武汉第二批医疗队领队马现仓;中南大学湘雅医院援湖北医疗队领队钱绍昕)

## 聚智聚力,对外公布系列协和诊疗方案

本报讯 在武汉宣布“封城”之前,协和西院已经迎来了鏖战的艰难时刻。1月23日,武汉“封城”,协和西院集中对外公布了一系列“全国分享”——急诊科主任张劲农等专家连夜修订《武汉协和医院处置2019新型冠状病毒肺炎初步诊疗方案(草案)》,提出了疫情防治的“协和解决方案”,为早期新冠肺炎患者救治提供了指引,发布后点击量瞬间突破100万;放射科在全国率先发布《2019-nCoV肺炎影像学表现》,提供了大量影像学诊断案例,为“疑似病例具有肺炎影像学特征者”作为湖北省临床诊断病例标准提供了基础;中医防治方案第一版通过该院官微发布,在防治新冠肺炎中发挥了积极的作用。



急诊科——全国首发! 疫情防治的协和解决方案,最新升级版来了!



放射科——全球首发! 新冠病毒肺炎影像学表现



中医科——武汉协和西院关于“新冠”中医防治方案(第三版)



妇产科——第二版! 妊娠合并新冠病毒感染管理策略建议



心外科——心血管外科急诊手术合并新型冠状病毒感染管理策略

# 外卖岔到吃? 公交、地铁这样坐! 最全的复工防护指南在这!

**Q:该如何安全收取快递?**  
**专家:**收取快递时,佩戴好口罩和手套,尽量避开人群聚集处,与他人保持一定距离。在网上购买的物品一般有快递盒包装,收到及时时弃去外包装,快递箱子尽量不要带回家中,丢弃至指定地点。拆开快递,把商品取回家中,将消毒液喷洒在购买的物品上,放置干燥处通风30分钟以上,或用60度热水浸泡、清洗或放置于通风的阳台数日后再使用。

**Q:外卖可以吃吗?**  
**专家:**建议选择有卫生保障的品牌餐饮店点餐。在接收外卖时,选择无接触的方式,并在拆除外包装后,清洁手部后再食用。点选外卖时,注意选择熟食,因为高温加热可以保证杀死病毒。

**Q:一次性口罩可以重复使用吗?**  
**专家:**如果只是下楼梯扔垃圾,这种短时间出行使用过的口罩且无受潮或被分泌物污染,可以再次使用,但如果是出门乘坐公共交通,上班,或去过超市等人流较大地方,需要更换口罩。

**Q:穿防护服上班是否更安全?**  
**专家:**防护服不建议作为普通市民防护用品,比起穿防护服,脱防护服更为关键。不专业的穿戴、脱取反而会增加感染风险。

**出行前**  
 1、测量自己的体温,评估自己的身体状态。  
 2、准备好一天所需的口罩、消毒用品。

3、戴好口罩。口罩深色面朝外,浅色(白色)面朝内,鼻梁片紧贴鼻梁,每四小时更换一次,当口罩受潮或被分泌物污染,应及时丢弃,更换新的清洁且干燥的口罩。

**注意**  
 摘口罩前后先做好手消毒,不要随意触碰口罩的外表面,如果自己是病人,注意自己口罩的内表面也不要碰到别人,更不要触碰别人使用过的口罩,废弃的口罩不要直接放到包、兜里或家里的垃圾桶里,应放入专用垃圾桶内。

**通勤时**  
 1 错峰出行,全程佩戴口罩。  
 2 步行、私家车和电动车出行最安全。如乘坐公共交通工具,途中注意和陌生人保持距离。尽量不触碰车内设施,与他人保持1米以上距离,公交车可以通过开窗通风降低传染发生机率。而地铁的运行环境较为密闭,在没有其他出行方式选择情况下,如果地铁可以限制人流,在和其他人保持2米左右距离的状况下也可乘坐。乘坐网约车时,应选择坐在后排,打开车窗让空气流通,除必要的地点交流外,不要与司机攀谈。  
 3 触碰公共设施后,应及时进行手部清洁,并在不确定双手是否卫生的情况下,避免接触眼、口、鼻并及时洗手或手部消毒。  
 4 打喷嚏或咳嗽时,用纸巾或手肘遮住口鼻。

**办公时**

1 进入办公楼前自觉接受体温监测,若体温 $\geq 37.3^{\circ}\text{C}$ ,请回家观察休息,必要时到医院就诊。  
 2 低楼层建议尽量选择走楼梯,不要触摸扶手;若需乘坐电梯,注意每班人数不超过4人,请勿直接触摸电梯按钮,电梯内不交流,如不慎触摸到电梯内设施或他人,走出电梯间后应及时消毒洗手。  
 3 全员、全天、全程佩戴口罩,并时刻保持1米以上距离。  
 4 尽量将线下会议改成网络会议,如果一定要在会议室开会,戴好口罩,保证室内通风并分散落座。  
 5 保持办公区环境清洁,键盘鼠标做好消毒,勤用酒精洗手液、酒精棉片等消毒双手和手机。并且保证办公室每日至少通风3次,每次至少30分钟。

**就餐时**  
 1 饭前、饭后注意洗手。  
 2 分时段就餐,单人单桌就坐,不要和他人分享食物。  
 3 蔬菜建议煮熟后食用,水果用60度热水进行一分钟左右全面冲洗再食用。  
 4 下班后不约饭、不聚会、不逗留。

**回家后**  
 1 回家后及时将自己身上所穿衣物进行更换。穿着的外衣裤,手提的公文包等物品可能会在公共环境中触到病毒细菌,回家方便清洗的衣物可以清洗后放入烘干机烘干,烘干机的温度和时间可以保证杀灭

病毒和绝大部分细菌,不方便清洗的衣物可以脱下后挂在通风处,有条件的家庭可以使用挂烫机进行熨烫消毒。公文包可使用酒精擦拭外表面消毒。在外穿过的鞋子进门后换上,鞋柜中固定位置放置。  
 2 如厕后先把马桶盖盖好,再冲水。然后按照七步洗手法规范洗手或手部消毒。  
 3 每日开窗通风至少3次,每次不少于30分钟。若天气转暖,温度适宜时,可常开窗户,保持空气流通。  
 4 劳逸结合,适当、适度运动。  
 5 多喝水,每人每日饮水不应少于1500毫升。  
 6 平衡膳食,补充营养,规律作息,提高免疫力。  
 体质较弱的人,尤其是免疫力低下及有心肺肝肾等重要器官慢性疾病的人,以及老年人在这个阶段需要比其他人更加小心做好防护,尽量减少不必要的出门,不走亲访友,注意好休息和营养。春季气温变化较大,在骤冷时应注意防寒保暖,如果在这个阶段出现发烧感冒咳嗽症状,仍然需要去发热门诊就诊进行必要排查。  
 部分消毒剂含75%酒精,有些过敏体质的人会对酒精和其他消毒剂中成分发生过敏,影响了防护时的使用,建议这部分人延长流水洗手时间,并且在工作和生活环境物表消毒时,待消毒剂成分挥发后再进入环境消毒空间。

(感染科 李伟)

## 前线在“战疫”,营养要跟上! 关键时期,你可这样饮食!

对于奋斗在一线的,抗击疫情的医护人员,要摄取充足的营养,保持充沛的体力,才能打赢这场疫情保卫战!  
 一日三餐,如何搭配,才能为一线的白衣战士们,提供源源不断的能量,保持健康的体魄?协和营养专家的建议请查收!

- 一线医护人员**
- 1 饭量不减**  
 忙碌的一线医护人员,有时来不及吃饭就要投入到救援工作,希望你们可以吃上热乎乎的饭菜,最低要求,食物总量不减少,一天总能量不减少。比如平时吃八成饱,此时可以吃十成饱。
- 2 每餐有荤**  
 保证优质蛋白质食物的摄入量,比如鱼、肉、蛋、奶、大豆制品等。一日三餐,每餐肉类2两左右。从蛋白质的量大体上可以这样折算,1个鸡蛋 $\approx$ 1两瘦肉 $\approx$ 160ml鲜牛奶 $\approx$ 1两豆腐干。  
 如果平时吃素,此时一定要荤素搭配。如果荤菜不够,可补充非全营养特殊医学用途配方食品蛋白粉。如果蛋白粉的蛋白质含量为80%,则10g蛋白粉 $\approx$ 1个鸡蛋。
- 3 软和一点**  
 每人每天1斤左右的新鲜蔬菜,如果早餐不吃蔬菜的话,相当于中餐晚餐各半斤蔬菜。深色浅色各半,品种多样化,各类蔬菜与荤菜搭配制作而不是单独烹饪,可改善口感从而提高蔬菜的食用量。  
 建议选择能量和营养素都兼顾的蔬菜,并且容易软熟的品种,如胡萝卜、白萝卜、四季豆、花菜、山药、土豆、柿子椒、茄子、蕃茄等。如选择绿叶蔬菜,建议选择嫩叶较多的品种,如上海青、白菜苔、红菜苔、大白菜等等。
- 对于膳食纤维含量太高的蔬菜减少食用,如芹菜、韭菜、海带、竹笋等渣感太强的蔬菜,如毛豆、蚕豆、蒜苗等易产气的蔬菜,这类蔬菜会增加食物的体积,减缓胃排空时间,导致消化吸收速度减慢,不利于快速投入到医疗工作中。
- 4 米面搭配**

- 每人每天主食量8两左右,米饭面食搭配供应。可提供发酵类面食,如馒头、包子、面包、蛋糕等,好消化吸收。夜宵或加餐时,可提供馄饨、水饺、肉包子类,既方便食用,又营养丰富。
- 5 营养补充**  
 在上述自然食物的基础上,每天口服补充全营养型特殊医学用途配方食品最少500kcal,分两次补充。优先选择高能量密度配方,500ml营养液=600kcal,一般能量密度配方,500ml营养液=500kcal。可以随餐服用,也可以在两餐之间服用,按各人的胃容量及饮食习惯灵活安排。
- 6 保健食品**  
 如果接受保健食品,也能买到靠谱的品牌,建议每天服用有助于提升免疫力的保健食品。这些保健食品的功效成份包括维生素、矿物质、鱼油、益生菌、益生元、抗氧化剂、免疫增强剂等。选择1-2种服用即可。有些传统的补品,如松花粉、灵芝孢子粉、蜂胶、王浆等也可服用。
- 7 生活方式**  
 科学生活方式包括16个字:合理营养、适度运动、心理平衡、戒烟限酒。  
 同时保持良好的作息规律,好好吃饭好好睡觉。

- 普通人饮食**
- 1 心态平和**  
 在疫情面前,大家不免焦虑,睡不好觉。一个长期情绪容易急躁的人,可能是缺乏一些微量营养素。比如钙、维生素D、B族维生素等缺乏既影响睡眠,也不利于保持心态稳定,也就不能保持最好的免疫力。可以直接补充纯的制剂,也可以从自然食物里获取,如酸奶、鲜奶、全谷物、新鲜的蔬菜水果等。  
 肠道微生态制剂如益生菌、益生元等既利于改善肠道功能,也利于改善情绪紧张。每天保持中等强度运动30分钟左右,微微出汗,既能锻炼身体,也能帮助平衡不良情绪,还能提高睡眠质量。
- 2 三餐到位**  
 早餐吃好:早餐是一个高蛋白质的早餐。品种包括粗细搭配谷类、1个鸡蛋+1杯奶、少量水果或蔬菜。

- 中餐吃饱:中餐是一天里食量最大的一餐,也是一天里能量最多的一餐,保证主食、肉类、蔬菜都足够。  
 晚餐不要饱:晚餐主食、肉量可略低于中餐,蔬菜量跟中餐一样。  
 水果或坚果作为零食,在两餐之间食用,如果饿了就吃,如果不饿可以不不吃。坚果可以与主食一起搭配成稠的杂粮粥,品相好看,口感也好,营养全面。
- 3 饭量不减**  
 饭量不能少于平时,此时不宜特意节食减肥,一定要吃饱吃好。
- 4 种类多样**  
 食物种类、食物颜色、食物来源丰富多样,不挑食不挑食,荤菜搭配,不宜太荤也不宜太素。保证新鲜蔬菜和肉类的摄入量。
- 5 特殊情况**  
 一般人群通过自然食物完全能满足日常能量和营养素的需要。食欲降低、老年人及有慢性疾病患者,存在营养不良风险或者本身就是营养不良,建议口服营养补充全营养型特殊医学用途配方食品,一天2-3次,1次200ml(200kcal),在两餐之间补充。具体选择什么配方,可在网上看营养门诊,目前武汉市内三甲医院均有营养科,能满足大家的营养咨询需求。
- 6 保健食品**  
 在新冠肺炎流行期间,建议服用具有增强免疫力或抵抗力的保健食品,选择权威机构认可的保健食品。
- 7 营养咨询**  
 如果有饮食营养的疑惑,请定期看营养门诊,通过正规的渠道获得科学的营养指导。在营养门诊的过程中,也能起到心理抚慰的作用。(营养师 蔡红琳)



## 城市解封,学生复课的个人防护指南

随着疫情的逐步缓解,武汉市将于4月8日全面解封,而学生们何时复课开学也被提上了日程,消息一出,朋友圈和微博里一片欢腾,最近两个月在家陪小神兽们上网课的老母亲们终于有一种如释重负的感觉。但儿行千里母担忧,更何况疫情刚刚结束,作为家长,还是很担心复课之后孩子们的健康问题。今天我就来讲讲复课以后,孩子们该如何做好防护措施。

**1. 出门前,选择适合孩子的口罩**  
 目前市面上的儿童口罩型号比较多,家长需要按照孩子的年龄和脸型选择合适的口罩。一次性儿童外科口罩就足以满足日常所需了,儿童不建议佩戴N95口罩,主要因为N95口罩的滤除能力太高,会导致孩子佩戴时感觉憋气,甚至不由自主的把口罩扯掉,反而失去了防护效果。在孩子书包里多准备几个口罩,每4小时更换一个新的口罩。

**2. 往返学校的途中,孩子们该如何防护?**  
 如果家里离学校不远,尽量选择步行,遇到人多的地方不要去凑热闹。尽量不要选择公共交通工具,如果必须乘坐公交车、地铁等公共交通,需要全程佩戴好口罩,并且双手尽量不要触碰公共物品,双手不要触碰脸部,同时随身可以携带一个免洗手消毒液,如果双手触碰到了公共物品,可以随时进行手部消毒,回家后按照“七步洗手法”清洗双手。

**3. 进学校之前,该如何防护?**  
 建议学校按照年级安排学生错峰入校,进校时学生之间保持1米以上的距离,家长接送孩子的时候也要避免扎堆聚集。进学校测量体温的时候也要注意,遇到孩子体温偏高的时候(比如37.5度)也不要贸然判断就是发烧,因为刚吃完饭或者运动后体温都会有所

升高,建议让孩子在旁边休息3-5分钟后再测量,并详细询问有无咳嗽、头痛、呕吐腹泻等症状。如果存在异常,建议联系家长和医院进行治疗。

**4. 在教室上课的时候该如何防护?**  
 在教室里全程佩戴口罩,窗户保持打开通风,目前乍暖还寒,在保证通风的同时也要注意穿衣保暖,擦拭口罩的纸巾下课课后丢入有盖的垃圾桶内。

**5. 下课以及在室外上体育课的时候如何防护?**  
 在户外、运动场,人员没有那么多,且人和人之间间隔较大的情况下,可以不戴口罩。老师也要注意避免孩子聚集,打闹。

**6. 在学校吃饭的时候该如何防护?**  
 建议老师安排学生错时就餐,每个学生之间保证一个空座位的间隔,餐前用肥皂或者洗手液洗净双手,直到开始就餐前的最后一刻才摘下口罩,吃饭时不要相互交谈。进餐结束后更换一个新的口罩佩戴,旧口罩丢弃到专门的口罩垃圾桶内。

**7. 建议学校取消课间眼保健操**  
 首先,眼保健操并没有缓解眼疲劳,提高视力的科学依据,然后孩子在学校用眼难免会有不彻底的情况,因此为了避免双手在眼部及面部揉搓,建议取消眼保健操。

**8. 如果学校老师、学生出现发烧、咳嗽等症状,该如何处理?**  
 学生如果在学校出现发烧、咳嗽、咽痛、头痛、呕吐、腹泻等症状,应当及时向校医反馈并单独隔离起来,同时通知家长带孩子去医院就诊。  
 如果学生在家出现上述症状,家长应及时向学校反映实情,排除新冠病毒感染并且病情痊愈后可继续

上学。  
 如果学校员工或学生中如出现新冠肺炎病例,应当立即向所辖区疾控中心报告,并配合做好密切接触者的隔离观察工作。

**9. 寄宿学校的学生该如何做好防护?**  
 家长和老师应在开学前,学期中经常组织学习口罩的正确佩戴,七步洗手法等个人卫生防护措施,在住宿的时候不要串门聚集,进出宿舍测量体温,寝室内也要经常保持开窗通风。

**10. 对于湖北省这类尚未复课的小神兽们,如果想出去玩,该怎么办?**  
 首先,目前武汉市都解除了,出门是没有问题的,建议小朋友们可以在小区楼下,公园之类的比较开阔的地方玩,周围如果没有人,把口罩摘下来也是可以。虽然目前疫情比之前明显缓解了,但还是不建议小朋友去相对密闭的室内场所。

**11. 春季是儿童生长季节,外出晒太阳时间大幅缩短?怎么办?**  
 因为疫情,很多小朋友都2个月没下楼了,家长们就很担心没有晒太阳会不会影响孩子的身高生长,其实晒太阳主要是帮助合成维生素D。  
 对于欧美种的白种人来说,每天在正午的时候大面积暴露晒太阳10-15分钟就可以合成足量的维生素D,但对于我们黄种人来说,则需要更长时间,并且孩子娇嫩的皮肤容易被紫外线灼伤,阳光的直接暴晒会增加黑色素瘤等皮肤癌的风险。所以我们建议1岁以内的小朋友每天吃400IU的维生素D3,1岁-18岁的小朋友每天吃600IU的维生素D3就可以满足需要了。

(儿科 林鸣)

**复工体检:**  
 一图读懂2019-nCoV核酸和抗体的阴阳两性

解读:近日,各单位对复工人员陆续进行体检,要求进行2019-nCoV核酸和2019-nCoV血清特异性抗体的检测。今天,协和专家为大家解答核酸检测和抗体检测,抗体的阴阳两性等疑问。

**Q1: 抗体检测都是阳性?**

说明没有被感染,或是感染了,可以复工。

**Q2: 核酸检测阳性,可不可以不查抗体?**

不可以。核酸、抗体检测各有侧重,不可以相互替代,应该联合利用,有效缩短确诊时间,提高阳性检出率。

**Q3: 核酸阳性, IgG阳性, 是不是有了抵抗力, 不会再感染了?**

IgG抗体, 说明有了一定的抵抗力, 可以复工, 仍然需要做好自我防护。

通过咽拭子采集标本检测2019-nCoV, 核酸阳性是确诊诊断的必要条件之一, 但因种种原因, 核酸单项检测并不能满足确诊诊断的要求。

2019-nCoV血清特异性抗体是作为机体免疫系统抵抗病毒的重要效应分子, 是诊断感染的关键证据, 是快速筛查和核酸辅助诊断的重要手段。

**核酸与抗体联合检测结果解读**

核酸	抗体 IgM	抗体 IgG	解读
阳性 (+)	阳性 (+)	阴性 (-)	急性期, 阳性+核酸+抗体
阳性 (+)	阴性 (-)	阳性 (+)	2019-nCoV 感染中晚期或恢复期
阴性 (-)	阳性 (+)	阴性 (-)	2019-nCoV 感染早期, 有一过性免疫力
阴性 (-)	阴性 (-)	阳性 (+)	既往感染, 阴性+核酸+抗体, 说明既往感染, 已转阴和清除
阴性 (-)	阳性 (+)	阳性 (+)	既往感染, 阳性+核酸+抗体, 说明既往感染, 未完全清除
阴性 (-)	阴性 (-)	阴性 (-)	近期未感染 2019-nCoV, 无感染

窗口期: 基础从人体感染病毒后到血液中能够检测到病毒抗体的这段时间, 一般为2周。

核酸检测优势: 精准、快速、灵敏、特异性高

抗体检测优势: 窗口期长、特异性高

核酸检测: 可帮助医生快速诊断, 抗体检测: 辅助诊断



12月31日,协和医院本部扩大发热门诊5倍以上,扩大留观区域,院内集中收治发热患者。



1月20日,协和医院发热门诊医生正在为患者看病。



1月20日,协和医院隔离病房内身穿厚重防护服的医生。



1月25日,协和医院迅速响应,在省内率先成立了新型冠状病毒核酸检测实验室,积极创造条件及时开展了病毒核酸检测工作,协助临床决策以帮助加快疑似新型冠状病毒患者的诊断和治疗。



1月23日,协和医院连夜转运新冠肺炎患者至第一批定点医院——武汉市红十字会医院。



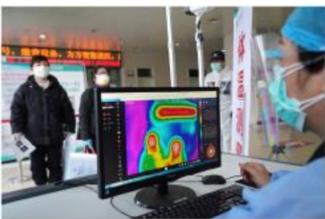
2月5日,由协和医院托管的江汉方舱医院开始收治第一批患者。



1月31日,武汉协和医院接受海外校友会捐赠的一批两吨重的医用防护物资。



3月8日,江汉开发区方舱医院休舱,医务人员合影。



3月11日,协和医院本部有序恢复专家门诊,网上预约,分时就诊,患者要测三次体温。



2月12日,按照“应收尽收,尽快救治”的原则,协和医院肿瘤中心共开设14个发热病人,开放850张床位。图为肿瘤中心的医务人员接受相关技能培训。



3月9日,武汉累计收治人数最多的方舱江汉方舱医院休舱。



3月20日,协和医院西院出院人数突破1000人,第1000位患者正接受媒体采访。



3月15日,协和医院肿瘤中心最后一批患者出院,圆满完成新冠肺炎重症患者救治任务,即将有序恢复肿瘤患者收治。