

宜将剩勇追穷寇

——周口市传染病医院抗疫侧记

首席记者 刘彦章 通讯员 王强

来势汹汹的新冠肺炎疫情即将离去,明媚的春天已经到来。全省侧目,成绩斐然!这一次抗疫,周口在全省谱写出了又一篇接近完美的新篇章。

这是我市继“五城联创”好戏连台不断突破之后,又一次在全省闪耀出彩。在市委、市政府的正确领导下,周口市传染病医院作为市级定点医院和集中收治患者最多的疫情防控主战场,从全市第一例患者入院,到最后一例患者“清零”,向全市人民交上了“救治成功率100%、患者零死亡,医务人员零感染”的优异答卷。

宜将剩勇追穷寇!他们仍然坚守在疫情外防输入的阵地上。趁着战场间隙的短暂休整,记者走进了这所“早已森严壁垒”的生命重镇,近距离接触了解这群白衣执甲的战士!



周口市传染病医院副院长王强(左二)在病区调研疫情防控工作

养兵千日,用兵一时。首战用我,义无反顾!

2020年初网传武汉出现不明原因肺炎。作为全市应急备战医院的周口市传染病医院,凭着职业敏感和责任,结合多次卫生应急经验,“快”字当头,“早”字当先,迅速进入了“山雨欲来风满楼”的临战状态。

“各部门要把困难估计得再充分一些!”科班出身经验丰富的院长王云超对疫情防控做出了总体判断,第一时间完善应急预案,全院取消休假,全员上岗,进入临战状态!

有条不紊,忙而不乱,战役准备次第展开——医疗组技术培训一周安排了5天,从抗病毒药物应用、临床病毒性肺炎,到SARS、MERS防控经验回顾,在摸索中寻找对策。

突击队队长卫芳征经验丰富,曾成功救治过3例

人感染H7N9高致病禽流感患者,成就了自己“英雄突击队队长”的传奇。面对全新的新冠肺炎,他豪迈地说:“我要第一个冲上去,最后一个撤下来。穿上防护服任病区主任,就是我的责任。”

青年医生王曼曼,父亲除夕打来电话让他回家过年,他告诉父亲说“医院里谁也没有我安全”,但眼窝中的泪水却在打旋;实验室的丁海霞为家人精心准备了年夜饭,大年初一早上决绝走向战场;隔离留观病区主任吴波,探亲休假未满,初一又连夜返程到抗疫一线;90后医生焦青虎说:“我比你们都年轻,轮休我也不休了,明天我接着上。”;高堂千里别,结核外科主任、副主任医师杨明,把年近八旬高龄的父母送到哥嫂家中照顾,带着全体医务人员重托,临危受命,出征武汉大学人民医院隔离病区,紧急驰援湖北……

兵马未动,粮草先行。疫情防控离不开物资保障,没有必要的防护无疑是以生命搏杀赤膊上阵。药械保障组提前储备了比较充足的抗病毒药物、治疗器械、N95口罩、防护服,在全国防疫物资普遍困难的情况下,为全院疫情防控打下了坚实的基础。药械科科长朱文涛因过度劳累眼底出血;后勤保障组事关医患吃住,确保水电通。患者在增加、留观在继续,后勤科长韩春雷想尽办法,让患者人员都吃上了热饭、饱饭。

为有牺牲多壮志,敢教日月换新天!周口市传染病医院的全体干部职工和全院医技行政后勤人员,以舍我其谁的担当,在抗击大疫初期就展现出了一支专业队伍的责任与担当!

科学救治,精心护理,不啻不靠,生命重于天!

患者救治是疫情防控的中心环节,也是阻击疫情蔓延的必要手段!

疫情突如其来,没有特效药物,没有成功经验,一切如雾里看花。治疗方案需要医院和专家勇于担当临机决断。对常用的20种抗病毒药物进行筛选,在国家出台诊疗方案之前,为患者赢得了3天的宝贵治疗时间。全市首例患者刘某1月21日入院,两种抗病毒药物同时应用,两天时间症状消失、体温正常。首战告捷,鼓舞人心!

而探索仍在继续。临床救治时,大家发现有的患者明明血氧饱和度下降,给予高流量吸氧后,低氧血症并没有缓解,甚至出现了氧中毒,治疗走入了死胡同。而拯救生命来不及等待,及时调整治疗方案,市传染病医院的生命卫士以对生命的无限敬畏,把一个个患者从死亡线上拉了回来。

有的患者发病急,肺部已经发展成“白肺”,病情急剧恶化,呼吸越来越困难,一阵阵剧烈的咳嗽让很多患者“感觉肺都要咳出来了”。常规支持治疗、对症处理几乎没有效果。国家卫健委诊疗方案推荐使用的抗病毒药物克力芝,患者服药后腹泻、呕吐

等严重不良反应接踵而来。“中医药”治疗立即介入,一人一方,辨证施治,很多患者症状快速缓解,大大降低了抗病毒药物的毒副作用。随之所有患者从入院就制订中医药方案配合治疗,中医药救治贯穿整个治疗过程。

“三分医疗,七分护理”!护理工作一个班下来至少五六个小时,中间不能吃饭喝水,甚至不能上厕所,以免造成防护物资的浪费。后期,患者血管越来越难扎,护士李念念跪在地上给患者抽血,有时候一跪就是半小时。

住院患者数量逐渐增加,最高时同时在院13例。采集数据、标本、吸氧吸痰,落实治疗方案,隔离病区全体医护人员紧盯每位患者的病情变化。患者方某眼看符合出院标准,就在安排出院的前一个小时再次发热,查体、询问病情,全体医护再次进入波谷;患者刘某78岁,危重患者,行动不便,护理姐妹们每天帮老人穿衣、喂饭,老人出院后还念叨着这帮护理孩子;患者王某60多岁,平时患有高血压、糖尿病等基础病,行动不方便。护理团队主动承担起照料老人的任务,根据她的喜好和血糖需要配置

可口的餐饮,出院后的老人逢人就夸,说在家也没有这里的护士亲。

隔离病区患者全是单人单间。患者刚开始隔离时,面对未知疾病,看着周围医护人员全副武装,内心产生莫名的恐惧。加上疾病带来的痛苦、隔离的孤独、恐慌、焦虑的情绪随之而来,3床的患者是在武汉上学的20岁大学生,治疗期间多次咽拭子阳性,一度出现了心里障碍,失去了对生活的信心和勇气。小伙子每天睁开眼就会问护士朱珊珊隔壁那个人怎么不在病房了?我是不是跟他一样被判了死刑在等死啊?全体医护人员耐心细致的心理疏导,使他重燃生命之火,树立了战胜疾病的信心,成功走出病房。

周口市传染病医院先后救治新冠肺炎21例,救治成功率100%,3月8日实现在院患者“清零”。

眼下,疫情形势逐渐明朗,防控形势胜利在望。但传统呼吸道传染病肺结核、流感等传播风险,威胁仍然存在。作为专业的传染病医院,精准分类、科学救治、合理分流,对不能确诊的患者转诊到市传染病医院进行隔离留观,瞬间又成为全市医疗机构的后盾。

歼敌一千,自身无损,重视控感,确保医护零感染。

1月20日夜,全市首例患者入住市传染病医院,救治组、护理组1个小时即完成集结,打响周口市新冠肺炎疫情阻击战的第一枪。医院全体医务人员的目标:患者救治成功率100%、零死亡,医务人员零感染。

目标确定,院长、主任医师王云超的办公室成为战时指挥部,每天早上召集例会收集全院疫情防控信息,分析梳理,靠前指挥。作为全市疫情防控专家组副组长,他每天还要参加全市疫情防控工作会议,为全市疫情防控把脉,并在全省率先提出对新冠肺炎、肺结核、流感等呼吸道传染病精准诊断、科学救治和转诊分流方案。

副院长、主任医师侯保民兼任前线指挥员,在国家卫健委诊疗方案出台前,对抗病毒药物进行筛选,中医药提前介入进行分析。国家卫健委1-7版诊疗方案陆续颁布,如何让国家诊疗方案形成临床战斗力成了这位指挥员的头等大事。在执行诊疗方

案的同时,周口市传染病医院确保所有患者早期、全程应用中医药治疗,为患者成功救治发挥了主导作用。

做好预检分诊和发热门诊是疫情防控的第一关,稍有疏忽就可能造成医院的瘫痪。原来的预检分诊和发热门诊设置在门诊大厅内,通风不好,不能有效实现患者分流,存在交叉感染风险。医院两天内完成了临时预检分诊和发热门诊的筹建,并立即投入使用。

随着疫情防控工作的深入,市疫情防控指挥部要求尽快提高救治能力,满足全市救治需求。医院负压病房紧急改造时,施工工人心理恐惧,不愿意进入施工现场。院党支部书记郭全峰率先垂范,带头进入施工现场,打消了工人心理顾虑,之后想方设法推进施工进度,提前3天新改建成10间负压病房和一个护理单元达到新冠肺炎患者救治条件。

控感工作是疫情防控工作的灵魂。王晓艳副院长具体负责控感工作,“改布局、定流程、做培训、勤督导”是她对做好控感工作的十二字方针。“盯细节、找漏洞”是她和控感科长江莉重要工作方法。保暖门帘影响通风马上拆除,医院食堂集中就餐会引起人员聚集,必须改变供餐方式,一系列措施都在大年初一得到落实。

咽拭子标本采集从技术操作上并不复杂,但要直接接触患者上呼吸道黏膜,存在着极高感染风险。在刀尖上舞蹈而不自伤,该院护士每次采集都按照规范小心翼翼稳健操作。医院实验室承担确诊患者的体液、血液等标本的检验,每个环节都会产生使人感染的气溶胶,他们靠勇敢和专业素养与病魔较量,确保战而胜之。

就这样,市传染病医院救治了全市最多的确诊患者,却创造了医护人员无一感染的奇迹。

组织救治、科学防控、保证医务人员安全,事无巨细逐一安排。

市发改委、市财政局、市医保局、市自然资源局、川汇区纷纷开启“绿色通道”,特事特办,全力支持和推进疫情防控工作。

国家电网周口供电公司、市慈善总会、市总工会、萤火虫公益组织、淮阳县驻北京商会等心系疫情防控,给医院送来了蔬菜、防护物资,如爱心企业和爱心人士诸如周口乐橙百货公司、万顺达、八方医疗、深圳科曼等捐款捐物,纷纷为疫情防控作出自己的贡献。

疫情面前没有局外人。万众一心、众志成城的疫情防控可能有一万种表达方式。在党的坚强领导下,周口和全国一样,正紧紧融入民族复兴的伟大时代,通过战胜一次次困难挑战,打赢一场场无往不胜的伟大人民战争,满怀豪情迎接更加灿烂的辉煌明天。



携手抗疫防痨 共享健康呼吸

周口市卫生健康委党组书记、主任 金玉贞

通过全市上下共同努力,新冠病毒肺炎疫情防控取得初步成效,防控形势日趋向好。疫情突如其来如泰山压顶,人们谈之色变,但传染病对人类健康的危害从没有走远,比如同为飞沫传播、都以发热、咳嗽为症状的肺结核。2020年3月24日是第25个世界防治结核病日,我国的宣传主题是:携手抗疫防痨,共享健康呼吸。传统传染病危害不减,新发传染病频频出现,作为严重危害全民健康的共同敌人,面临的抗疫、防痨新形势,必须做到两手抓、两不误、两促进。

新冠肺炎疫情对全市社会经济带来很大冲击,并将持续影响一段时间内的社会经济发展。防控疫情死灰复燃和输入风险仍然任重道远,距离全面胜利仍需全社会付出更多努力。同时也要清醒认识到肺结核也是严重危害公众健康的全球性公共卫生问题,我国仍是全球第二大结核病高发负担国家,肺结核报告发病数和死亡数位居法定报告甲、乙类传染病第二位,周口市每年新发肺结核病例约6000人,防控形势同样严峻。

新冠肺炎疫情的控制得益于在全市发动了一场抗击疫情的人民战争。肺结核控制的步伐一刻也没有停,市政府制定了《周口市结核病防治“十三五”规划》,国家卫生健康委等8部委联合下发了《遏制结核病行动计划(2019-2022年)》,要求加强政府领导、多部门合作和全社会参与,共同开展结核病防治工作。一系列适于周口实际的新冠肺炎疫情防控、肺结核防治的措施和策略发挥着重要作用。

2020年是结核病防治“十三五”规划的收官之年,新冠肺炎疫情防控和

结核病防治目标必须如期实现,没有任何退路和弹性。各级卫生部门对这两个目标不能有缓一缓、等一等的思想,放弃疫情过后再去做好结核病防治的麻痹想法,要在关键时刻咬紧牙关加把劲,把人民群众身体健康和生命安全放在第一位。把传染源及时发现出来,对患者做到“早发现、早隔离、早治疗”,减少传染病的社会传播。各医疗机构要充分发挥发热门诊作用,对临床诊疗活动中发热、咳嗽、咯痰的患者严格落实发热门诊进行筛查和诊断,按照疑似新冠肺炎、肺结核等进行精确诊断、精准分类、科学救治和转诊分流。医疗机构发热门诊不能确诊的发热患者和疑似肺结核患者应及时转至周口市传染病医院进行诊断和鉴别诊断,不具备传染病收治条件的医疗机构不准收治和留观传染病患者,降低传染病的院内感染风险。

2020年还是脱贫攻坚的决胜之年,市委、市政府要求以更大决心、更强力度推进脱贫攻坚。脱贫攻坚原本就有许多硬仗要打,疫情的影响更是增加了更多不确定因素。肺结核防治同样反映着基层民生,80%患者在农村,近一半患者在贫困线挣扎。尽快让他们享受到医疗改革的社会福利,探索和推进肺结核按病种付费的支付模式,提高补偿比例,彻底降低患者经济负担。有效降低新冠肺炎疫情对社会经济的影响,筑牢肺结核患者保障线,助力脱贫攻坚。

不忘初心、牢记使命,不畏艰难、直面挑战。全面决胜新冠肺炎疫情阻击战和结核病防治攻坚战,守护全市人民群众身体健康和生命安全。

3·24世界防治结核病日宣传主题

携手抗疫防痨 守护健康呼吸

防治肺结核的核心知识

肺结核是严重危害健康的慢性传染病

1. 肺结核又叫“痨病”,由结核杆菌引起,主要侵害人体肺部,发生肺结核。2. 得了肺结核如不及时治疗,治疗不彻底,会对健康造成严重危害,甚至可引起死亡。

肺结核主要通过呼吸道传播,人人都有可能被感染

1. 肺结核是呼吸道传染病,很容易发生传播。2. 肺结核病人通过咳嗽、咳痰、打喷嚏将结核菌播散到空气中,健康人吸入带有结核菌的飞沫即可受到感染。3. 与肺结核病人共同居住,同室工作、学习的人都是肺结核病人的密切接触者,有可能感染结核菌,应及时到医院去检查排除。4. 艾滋病病毒感染者、免疫力低下者、糖尿病病人、尘肺病人、老年人等都是容易发病的人群,应每年定期进行结核病检查。

咳嗽、咳痰2周以上,应怀疑得了肺结核,要及时就诊

1. 肺结核的常见症状是咳嗽、咳痰,如果这些症状持续2周以上,应怀疑得了肺结核,要及时到医院就诊。2. 肺结核还会伴有痰中带血、低烧、夜间出汗、午后发热、胸痛、疲乏无

力、体重减轻、呼吸困难等症状。

3. 怀疑得了肺结核,要及时到市传染病医院和各县(市、区)结核病门诊就诊。

不随地吐痰,咳嗽、打喷嚏时掩口鼻,戴口罩可以减少肺结核的传播

1. 肺结核病人咳嗽、打喷嚏时,应避免让他人、遮掩口鼻。2. 肺结核病人不要随地吐痰,要将痰液吐在有消毒液的带盖痰盂里;不方便时可吐在消毒湿纸巾或密封袋里。3. 肺结核病人尽量不去人群密集的公共场所,如必须去,应当佩戴口罩。4. 居家治疗的肺结核病人,应尽量与他人分室居住,保持居室通风,佩戴口罩,避免家人被感染。5. 肺结核可防可治。加强营养,提高人体抵抗力,有助于预防肺结核。

规范全程治疗,绝大多数患者可以治愈,还可避免传染他人

1. 肺结核治疗全程为6-8个月,耐药肺结核治疗全程为18-24个月。2. 按医生要求规范治疗,绝大多数肺结核病人都可以治愈。3. 肺结核病人如果不规范治疗,容易产生耐药肺结核。病人一旦耐药,治愈率低,治疗费用高,社会危害大。

新冠肺炎和肺结核的同与不同

1. 病原体不同 肺结核是结核杆菌感染所致,通过痰菌检测可以明确。新冠肺炎是新型冠状病毒感染所致,需要进行病毒核酸检测或者病毒基因测序确定。

2. 症状上 肺结核以咳嗽、咳痰2周以上或痰中带血为常见症状,此外还有低烧、盗汗、乏力、胸痛、纳差、消瘦等。新冠肺炎以高热居多、乏力、干咳无痰,逐渐出现呼吸困难为主要表现,部分病人表现为腹泻、腹痛。

3. 传播途径 健康人吸入肺结核患者通过咳嗽、咳痰、打喷嚏带有结核菌的飞沫即可受到感染。新冠病毒传播途径更多,主要以飞沫传播、

接触传播为主,传染性更强。

4. 治疗 肺结核治疗周期比较长,但有药可用,且属于免费药。新冠病毒感染没有特效药,既往的抗病毒药物效果不确切,治疗上以对症支持治疗为主。

5. 预防 肺结核有相应的疫苗卡介苗,新冠病毒属于全新的病毒,目前为止还没有疫苗,且病毒结构简单,容易发生变异,给疫苗研制带来困难。

温馨提示:发热、咳嗽、咳痰在排除新冠肺炎感染的同时,应怀疑患了肺结核,应及时到周口市传染病医院和各县(市、区)结核病防治门诊进行诊治。



疫情就是命令,党员就是先锋!关键时刻,这是全院48名党员发自内心的声音。

战役起始,多名党员主动请战,按照梯队配置进入疫情防控第一线。党员杨正是个刚入职不久的优秀青年。保通维修、拉线扯电、食堂帮厨、打饭送饭、物资管理、筹建改建,疫情面前默默奉献;入党积极分子蔡晓建,耐药结核科主任,医院后起之秀。疫情来袭,他说:“申请书就是请战书,请组织在战斗中考察我。”护士周俊、王惠惠向组织递交请战书,要求在人民需要的时候到最危险的岗位。

疫情防控的战场上,八方来援,聚水成河,共同谱写出了战胜疫情保护人民生命健康的交响乐章!省卫健委派来了救治专家组和应急远程会诊系统,为救治患者提供着技术保障。市委书记刘继标、市长丁福浩、常务副市长吉建军、副市长秦胜军多次莅临医院,现场指挥医院患者救治和疫情防控。市卫健委主任金玉贞心系疫情防控第一线,