

新闻能见度

□本报记者 赵星月 张磊 段梦兰 吴风涛

万家灯火,流光溢彩。新春佳节的祥和气氛,总让人暂时忘却工作中的疲顿,而在等待新生儿降生的产房,在“120”急救热线的调度席旁,却依旧忙碌如常。

添丁之喜,萦绕产房

1月22日(大年初一)8时25分,接通采访电话的湖北省妇幼保健院产科赵蕾主任医师经一宿夜班,语含倦意。在嘈杂的病房背景音下,她清了清嗓子,又让精神重归饱满。

赵蕾虽记不清这是第几次参与春节值守,但她总要提醒自己——孕产妇病情变化快,每一次接诊都是急诊,在常人最容易松弛下来的时刻,一定要绷紧这根弦。

这个除夕夜,一位经产妇被家属“悠悠”地送进医院,因有分娩经验,又想生个兔宝宝,即使傍晚时已有临产征兆,仍是不紧不慢地吃了团圆饭,熬过零点才来。可产程进展之快,却让赵蕾和医护人员不得不“急匆匆”。“进入产房时,已能看到胎儿头发。”见此情形,医护人员迅速分工,询问病史,准备待产包,进行辅助工作,电话联系补办分娩手续……在有条不紊的紧急处置中,产妇顺利分娩。

采访中,赵蕾的一通工作电话曾令采访中断,记者重新接通后已近10时。当被问及这个夜班能几点下班时,赵蕾回答:“还有几名孕产妇在病房里等我,把她们的住院事宜交待清楚,就能与家人团聚了。”

新冠病毒感染实施“乙类乙管”后,助产服务也在逐步调整。接受春节值守回访时,北京市东城区妇幼保健院产科副主任王霞向记者介绍了该院产科新规:“门诊取消健康码、行程码查验,病区取消三区两通道、缓冲病房;与此同时,放开家属探视和陪护。”

1月21日(除夕)上午,一位孕产妇有了动产迹象。然而,产程进展并不顺遂,胎儿体重较大,胎头适应产道的过程异常艰难。“好在,这位产妇配合度很高,我判断也有顺产的机会,决定采取软化宫颈、使用导乐球等加速产程的措施。”王霞说。

导乐球形似瑜伽球,坐在导乐球上的孕产妇,好比坐在绵软的沙发上,随着身体的一起一伏,胎儿在宫腔内旋转和下降,而下降的过程中,对宫口产生压迫作用,促进宫口扩张。

产程拖至了除夕后半夜,最终产妇顺利诞下“兔宝宝”。王霞感慨,春节值守在她21年的工作经历里算是一种常态。

随着孕产妇对分娩质量及舒适度的追求不断攀升,在分娩镇痛率高达82%的四川省攀枝花妇幼保健院,麻醉医生成为除产科医生和助产士外,

进出产房最频繁的一员。“麻醉医生几乎需要参与产程全程,而产程可长可短,最长超过10小时。这对人力要求极高,因此春节期间,麻醉科在岗6名医生分一线、二线值班,与助产士紧密配合,力求每一位有镇痛意愿且具备条件的孕产妇都能得到无痛分娩服务。”麻醉科主任薛强说。

除夕当晚,薛强接到产科来电,有位孕产妇疼痛难忍,希望采用无痛分娩。综合评估、局部麻醉、腰椎穿刺……在薛强娴熟的操作下,给药两分钟后,产妇疼痛明显缓解。可刚平复几分钟,产妇又出现缩复环。产科医生判断是先兆子宫破裂,紧急将产妇转至产房手术间,后与薛强共同决策:分娩镇痛剖宫产。

“为保障母婴安全,一方面需要加大麻醉药物的剂量,另一方面需要注射对胎儿影响甚微的静脉药物,尽快使产妇进入手术麻醉状态。”薛强介绍。从做出决策到取出胎儿,前后仅5分钟左右。望着产妇转入普通病房,薛强暂时松了口气,但他深知,变化随时发生,必须随时待命。果然,仅稍作调整,凌晨1时许,手术间又收进一位急待剖宫产的产妇,薛强再次就位……“有痛分娩的产妇,在经历一番挣扎后,通常体力耗尽;而无痛分娩的产妇,会有主动沟通的欲望,甚至会握住麻醉医生的手连声道谢。”薛强告诉记者,看到孕产妇从容分娩、舒适分娩,自己的加班都值得了。

全时值守,分秒必争

除夕晚7时许,北京急救中心夜班调度组组长李曦似往常一样踏进了北京急救中心的大门。晚8时至早8时是她的工作时间。今年,她将在工位上守岁,“除夕打‘120’的人会比平时少一些,但83个调度席位依旧全员在岗,加上临时支援的人手,足以保障全市‘120’呼救需求。”

“您好,‘120’。”李曦拿起电话开始了她的工作,肩膀和脸颊抵住电话,双手飞快地录入信息。信息刚录入完成,桌上的另一部电话也响了,李曦抽出一只手,无缝衔接到下一通电话,整个过程不到2分钟。“这是基本功,为的就是第一时间接起急救电话。相比半个月前,现在的工作节奏要好很多了。”李曦说。

白班调度组组长孙婧与李曦有着同样的感受。截至二人交接时,白班一共接了3841通急救电话。“在大规模‘阳’的那段时间,‘120’每天的呼入量在3万次左右,虽然现在的呼入量约为之前的1/8,但我们依旧保持着高峰时的保障力量,随时准备应对高峰。”

孙婧告诉记者,公众现在拨打“120”少了几分恐慌,通话时不需过多地对其情绪进行安抚,这省去了大量时间。现在最快30秒左右就可以处理一通急救电话。“而且春节期间,很



2023年1月22日(大年初一),山东省菏泽市立医院重症医学科二病区内,医务人员时刻监测病人病情变化。 本报记者张丹摄

坚守,似往常一样

多需要出救护车的情况都是出院或转院,可以从容地保障这些需求。”

陈海斌是北京急救中心的救护车司机,他负责除夕的白班和大年初一的夜班。“我今天出了3次车,其余时间都在等待调度。”陈海斌告诉记者,在多方支援下,车组数量由15组增至30组,救护车可以更快更好地完成任务,市民不用再排队等救护车了。他坦言,15组车其实足够保障春节期间的急救需求,但为了应对节后的返工潮,很多支援车组都没有撤离,要给大家足够的安全感。

随车医生陈璐就是从北京中医药大学附属国医中医医院前来支援的医生,这是她第一次在救护车上过除夕。“我们收到急救信息后2分钟内必须出车,10分钟左右到达现场,所以

我这一天基本都在救护车上待命。”陈璐告诉记者,不久前,一位患者突发胸痛,他们车组几分钟就赶到了现场,因得知患者有心脏病史提前准备好了速效救心丸,送医时已无大碍。

小付是北京急救中心的一名担架员,做院前急救工作不久。他告诉记者,他的母亲在一个月前“阳”了,但腿脚不好,自己去不了医院,是救护车带母亲去了医院。“虽然挣得不多,但我愿意坚持。”小付说。

这次回家,甚是仓促

“这是4年来第一次回家。”张晓琦这次“回家”甚是仓促。由于此前新

冠病毒感染迅速蔓延,她所在的山东省潍坊市第二人民医院(潍坊呼吸病医院)患者激增,节前仍有部分病患留在病房观察治疗,这打乱了张晓琦的回家计划。已3年没有回家的她,只得匆忙请了一天半的假,在腊月二十九动身赶往烟台老家,与母亲短暂团聚后,大年初二一早又回到工作岗位上。

“不算赶路,在家里也就一天时间。”对于这样的工作节奏,身为呼吸七部主任的张晓琦早已习以为常,她坦言,患者不会专挑工作日生病,在医务人员眼里,节假日和工作日的界限是很模糊的。

新年伊始,万象更新。接下来的几天,张晓琦虽多在门诊和病房度过,但也感受着浓厚的年味儿。

张晓琦告诉记者,作为潍坊呼吸专科医院牵头单位,该院与全市144家基层医疗卫生机构组成上下联通的医疗救治体系,提供远程会诊指导,畅通双向转诊通道,疫情高峰时期最高日会诊量达700余人次,在新冠病毒感染救治中发挥着重要作用。

下了门诊,张晓琦便去看望病房里的几个重病号。“经过一段时间的调理,好几位面颊都圆润不少,过年嘛,还是胖点儿喜庆。”张晓琦逐床巡诊时,总要提醒患者:“不能刚有起色,就不规范服药。”

“感谢你们,你们太不容易了。”这是张晓琦听到最多的话语。她直言,医务人员对患者是爱护,患者对医务人员则是心疼,这样的互相问候、互相关怀,正是过年的意义。

面对一位位阻碍肺合并新冠病毒感染的高龄老人,张晓琦表现出更多的耐心和细致。她告诉老人:“吸入药物时,动作不标准,效果就不理想,吸气要像吸溜长面条一样,呼气要像吹生日蜡烛一样……”她说,越是生活化的语言,越能减轻患者身处病房的陌生感和恐惧,配合贴春联、送水饺等医院传统节目,相信患者和自己一样,也能感受到病房里的别样新春。

守望生命,职责所在

1月21日(除夕)晚7时,在湖南省岳阳市中心医院重症医学科一病区,患者人数才逐渐出现回落。

偶尔也会有情况好转的患者,经医生评估后选择转入普通病房,在春节和家人相聚。“同时,每年春节我们都会收治许多市区和县级医院转诊来的危重症患者。”该科主任徐伏良说,“有患者出病房,就随时有患者进入。流动中,医护人员时刻准备着。”

春节期间,因新冠病毒感染救治于该院重症医学科的患者已不足三成,但其他危重症患者仍在向这里集中。对于医务人员来说,挑战还在继续。

“希望大家都能平安健康,过个好年。”这是该院重症医学科医护团队最朴素的新年愿望。

他乡新春,别样温暖

□本报记者 张磊

癸卯兔年新春佳节之际,中国疾病预防控制中心统筹派出的两批公共卫生援非队伍仍坚守工作岗位,为中非卫生合作续写美丽华章。

“中国专家有水平!”

2023年1月21日(除夕),塞拉利昂首都弗里敦。

一大早,殷启凯便来到援塞固定生物安全实验室。“每天第一件事就是检查发电机。”殷启凯来自中国疾控中心病毒病所。他说,当地条件有限,实验室要由两台发电机轮流供电,“这里是塞国新冠及病毒性出血热等重要实验室,保障发电机持续运转至为关键。”

2014年,塞国多地爆发埃博拉疫情,这个实验室就是彼时由中方援建的。此后,援塞工作持续接力,目前援塞固定生物安全实验室已完成三期技术援助。

这是殷启凯援塞的第二个春节。2021年10月,作为援塞固定生物安全实验室第三期技术援助项目副队长,殷启凯启程赴塞。至今一年多的时间,殷启凯瘦了40斤,“但感觉很充实”。他所在的

实验室作为病毒性出血热国家参比实验室,负责当地病毒性出血热应急标本的检测工作,不明原因发热患者的生物样本都要送至此处,由检测人员对埃博拉、马尔堡、拉沙热、猴痘等病原进行逐一排查。同时,塞国8个地区、10家哨点医院的监测样本也要送到这里,“实验室及时准确的检测对早期发现病例以及后续治疗有重要指导意义。”

由于时差所致,中央广播电视总台春节联欢晚会播出时,正是殷启凯和同事的工作时间,虽然身在他乡看不了春晚,但依然能感受到这里别样的温暖。当天,塞国的同事用中文送上新春祝福,大家其乐融融。在殷启凯看来,双方融洽的合作首先得益于中方技术的认可。

“中国专家有水平!”每每想起这句塞国同事的赞誉,殷启凯的自豪感便油然而生。面对新冠病毒奥密克戎变异株,实验室要迅速提升检测能力,实现2小时得出检测结果。在中方帮助下,问题很快得到了解决,塞方人员也稳住了阵脚,“实验室承担了塞国34%的新冠核酸检测量,阳性检出率达35%。”殷启凯说。

中方多年的持续援助,让塞国当地的公共卫生能力得到大幅提升。“现在大部分实验室检测工作都能由当地人承担,中方人员做技术指导。”殷启凯说,身边很多塞国公职人员都有赴华学习或进修的经历,他们不仅会讲中文,也更了解中国文化,双方合作更加顺畅。

随着援塞工作的持续开展,“中国方案”也深入到当地公共卫生政策的

制定中。“正在帮助塞国制定国家乙肝防治规划,这将是该国首个国家层面的乙肝防治规划。”殷启凯说,此前中国成功摘掉了“乙肝大国”的帽子,这些经验和智慧将被用于帮助塞国消除乙肝危害。

中非合作有实效

1月22日(大年初一),张益坐上从埃塞俄比亚赴纳米比亚的航班。张益是中国疾控中心病毒病所副研究员,2022年8月来到埃塞俄比亚。这里是非洲疾控中心的总部,张益担任驻非洲疾控中心技术顾问,支持该中心建设。

“这次去纳米比亚,就是参加非洲疾控中心实验室网络部门举办的年会。”张益说,非洲疾控中心于2017年1月成立,是非洲联盟的专门技术机构,与设立在非洲北部、东部、西部、中部和南部地区的5个区域合作中心,以及成员国卫生部和公共卫生机构密切合作,实施非洲疾病防控的战略规划。

习近平总书记在中非合作论坛、第73届世界卫生大会等国际场合反复强调,中国要助力非洲提升疾病防控能力,共同打造中非卫生健康共同体。2022年12月底,由中方援建的非洲疾控中心总部大楼、实验室等落成。在现场见证这一历史时刻的张益颇为兴奋,“积极参与非洲疾控中心建设,支持该中心发展正是落实总书记重要指示的成果之一。”

2022年,欧美多国出现猴痘病例。由于猴痘最早是在非洲被发现,部分欧美国家认为,此次欧洲出现的病例仍源自非洲,但此时非洲本土发现的病例并不多,这让一些欧美国家怀疑是当地主动检测能力不足所致。“欧美制造的检测试剂昂贵,是限制非洲等经济欠发达地区提升检测能力的瓶颈之一。”张益说,在中方推荐下,中国制造的检测试剂、耗材、设备得以应用。事实证明,“中国制造”不仅特异性和灵敏度不输欧美产品,且更具价格优势,可谓物美价廉。

上述事例只是一个缩影。在非洲疾控中心的半年多时间,张益深感中非合作不断走深走实。比如,国内分子检测测序领域先进技术、平台和产品进入非洲,为非洲疾控中心实验室提供测序仪、数据存储服务器、信息学运算单元;帮助非洲疾控中心在总部实验室及各国各地区实验室进行高通量测序技术培训,服务于变种监测、未知病原鉴定以及抗生素耐药位点监测等工作,最终形成合作研究领域的检测测序技术标准操作流程。

“未来,将推动中国援建非洲疾控中心实验室有效运转。”张益说,将支持非洲疾控中心建立和整合各级各类疾病监测系统,在信息系统的开发、试点和推广中发挥中国的作用;积极探索中非合作防控新发再发传染病的机制和路径,推动中国经验、产品和服务国际化。