

# 守护群众生命健康

●兵团日报全媒体记者 郑娅莉

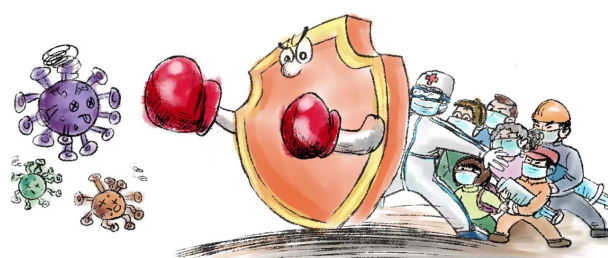
从1月8日起,我国对新型冠状病毒感染实施“乙类乙管”,要求防控工作目标围绕“保健康、防重症”,最大程度保护人民生命安全和身体健康,最大限度减少疫情对经济社会发展的影响。

为此,兵团各医疗机构采取了哪些措施?兵团如何做好重点人群健康调查和分类分级健康服务?记者进行了采访。



▲1月18日,石河子大学医学院第一附属医院重症医学一科韩金丽副主任护师在为患者做口腔护理。  
权江宏 摄

## 严守感控关,做好“守门人”



任延雪/绘

“大家保持一米距离,把口罩戴好。”  
“接触过患者的物品后必须手消毒!”  
“诊室里要及时消毒、通风,避免患者之间的交叉感染。”

日前,兵团医院感染管理与控制办公室副主任朱熠一大早在医院各科室巡查,指导环境清洁、设备设施消毒等工作。

在新冠病毒感染高峰期,为保证医院救治工作正常进行,朱熠及医护人员每天深入各预检分诊点、急救医学中心等重点科室和区域进行院感防控现场督导,发现问题,及时反馈、及时整改,坚决扫除院感盲区。

“重症监护室、血透室都是承载着生命重负的科室,感染管理与控制办公室对这些科室环境、机器设备、医务人员、病人进行重点监控,确保区域内患者的生命安全。”朱熠告诉记者,感控科犹如医院的“守门人”,要时刻警惕,不放过一个人、一个物品、一个角落、一个细小环节,在全院上下不留一个感控“盲点”。

感染控制是防止患者在医院治疗期间发生交叉感染、防止医护人员在工作中被感染的底线和红线。看似繁琐的小事,都是防控不可忽视的大事,一切不留死角,每一个细小的环节感控团队都逐项落实,只为换来患者和医护人员的平安。

“第十版防控方案再次强调‘每个人是自己健康的第一责任人’。我们如何做好个人防护?”1月12日,朱熠在兵团医院的视频号上回应了热点问题。

朱熠说,从1月8日起,我国开始对新冠病毒实施“乙类乙管”后,工作重心从“防感染”转到“保健康、防重症”,需要更加科学、精准、高效做好疫情防控,感控工作更要下大力气让疾病预防管理的关口前移,强化职工群众自我防范意识,提高自身免疫力,实现主动健康。

## 确保重症患者及时就医

经过石河子大学医学院第一附属医院重症医学科医护人员13个昼夜的努力,1月11日,一名男性新冠病毒感染患者终于从重症医学科转入普通病房,继续治疗。

2022年12月29日,这名男性新冠病毒感染患者因高烧4天并伴有咳嗽、胸闷、恶心、乏力等症状住院治疗,进一步检查后,发现患者出现病毒性肺炎征象。

由于患者病情危重,重症医学一科会诊医师尤伟燕将患者转入重症监护室,当即按照新型冠状病毒感染重症诊疗方案积极抗病毒、开展免疫治疗、抗凝、呼吸机辅助通气、俯卧位通气、退热,并联合中药清肺排毒、血液净化等,进行对症支持治疗。

因患者有高血压、慢性肾功能衰竭、脑出血等病史,为新型冠状病毒感染肺炎危重症病例,在住院期间,尤伟燕带领科室医护团队认真研讨病情,积极组织专家会诊,科学调整治疗方案,终于使患者病情趋于稳定。

这例重症患者的成功救治,仅仅是石河子大学医学院第一附属医院重症医学科对新冠重症医疗救治工作的一个缩影。随着新冠病毒感染患者激增,基础疾病及合并症进展到重症型、危重症的患者数量也在持续增加,12月以来,各ICU都是满负荷运转,所有呼吸机全部调配使用中,ECMO也开机运行重症肺炎患者提供生命支持。

为及时有效救治危重症患者,石河子大学医学院第一附属医院的重症床位不断扩容。

石河子大学医学院第一附属医院副院长许航介绍,目前重症新冠病毒感染患者往往需要更多时间。医院盘点了全院资源,并调动一切资源购置设备,保证重症病区的运转。

“我们把危重症的病死率下降作为一个重要的指标,通过打一系列‘组合拳’,提高患者的救治成功率和康复率。”许航说,面对疫情压力,医院多部门协作,集中力量全力保障急危重症患者的救治需求,目前已有120张重症床位、150张亚重症床位运行,兜底保障重症救治的需要。

## 家庭医生24小时提供医疗服务

“如果阳了以后症状很明显怎么办?”

“如果症状很明显,发热、胸闷气短,血氧饱和度下降,马上到我们卫生服务中心配抗病毒药物……”

十一师八建社区曹大爷患有心律失常等多种慢性疾病,1月23日,他的老伴打电话向十一师医院签约的家庭医生甘中华咨询相关情况。根据该中心前期梳理的新冠重点关注人群,曹大爷属于重点人群,家庭医生向患者提供健康咨询、健康指导、健康监测、救治配药等服务,这让他和老伴悬着的心都放了下来。

“最近这段时间,在线上咨询新冠病毒感染的人有很多,为更好地服务居民,我们的电话都是24小时开机,有时一天要接几十个电话,几乎每天都会忙到很晚。”甘中华说。

十一师医院所属的社区卫生服务中心和卫生站根据基础疾病情况、新冠疫苗接种情况、感染后风险程度等,将病人分为三个类别:高风险重点人群、中风险次重点人群、低风险一般人群,分别用红、黄、绿色进行标记,颜色不同,服务内容不同。

“目前筛查出了4700多名重点人群,按三色进行分类服务。红色一周三次提醒,黄色人群一周两次,绿色人群一周一次,通过家庭医生上门服务以及电话、微信、视频、智能语音外呼系统的方式进行随访。”十一师医院公共卫生科负责人秦大慧介绍。

“65岁以上的特殊重点人群、血透患者、肿瘤以及孕产妇、新生儿也会进行随访,随访内容包括基础疾病信息、感染后病情是否加重,如果病情加重,我们会及时转诊。”秦大慧说。

据了解,十一师医院共有25个家庭医生团队,每个团队均由家庭医生、社区护士、药剂师等医务人员组成。

为发挥社区卫生医疗机构“早发现、早干预、早分流”的作用,抗新冠病毒药物都已在十一师各社区卫生服务中心和卫生服务站投入使用,并纳入医保,重点解决老年人就医、用药需求,确保老年人看得上病,用得上药。

## 「患者康复是我开心的事」

●兵团日报全媒体记者 阿热依·热依哈巴提 常驻记者 张涛

“爆竹声中一岁除,春风送暖入屠苏。”春节期间,在一师医院,呼吸与危重症医学科的医务人员依然坚守在第一线,只为让每一位患者都恢复健康。

自2022年12月中旬以来,呼吸与危重症医学科迎来了新冠病毒感染患者的住院高峰,按照医院部署第一时间加设床位,医务人员坚守岗位,保证急危重症患者的救治。

“每一名危重症患者的临床表现都不一样,必须根据每位患者的实际情况及时救治。”呼吸与危重症医学科一病区主任、副主任医师魏龙说。

1月22日,在值班的魏龙,接诊了一名患者,这位患者呼吸急促、缺氧严重,伴有意识丧失等症状,魏龙诊断后决定马上为患者实施气管插管。

在他的带领下,呼吸与危重症医学科的医务人员以最快速度准备气管插管用物,按照救治新冠病毒患者预案,有条不紊地开展抢救工作。最终,患者顺利脱离生命危险,医护人员终于长舒一口气。

“有的患者病情非常紧急,有的氧合指数测不出来,我们每天都要为患者进行紧急抢救。”魏龙说,最多的一天,他与同事们紧急抢救了5位患者。为患者实施气管插管、上呼吸机等,没有停下来过。感觉早上刚开始,抬头一看表已经是中午了。

“我们是守护呼吸系统疾病患者的‘最后一道防线’!”魏龙说。每天魏龙会与同事们一起查房,根据每位患者的情况,制定具体的诊疗方案。无论是在病房查房,还是在门诊坐诊,魏龙始终面带微笑,为患者答疑解惑。“患者和家属来到医院,心理上本就承受了一定的痛苦和恐惧,对待患者要心平气和。”魏龙说,医生要时刻牢记自己的职责和使命,以患者为中心,用心用情服务患者。

患者康复,是他开心的事。“目前还有一些病人没有度过危险期,我必须坚守在岗位上。”魏龙说,“虽然有很长一段时间没有陪伴过家人了,但他们理解我的。”

在全体医护人员的努力下,新冠病毒感染患者陆续出院,呼吸与危重症医学科一病区未发生新冠感染死亡病例。魏龙说:“我会始终坚守在患者身边,直到最后一名重症患者出院。”



▲1月17日,兵团医院感染管理与控制办公室工作人员督导检查科室院感防控情况。  
胡锦涛 摄

▲1月13日,十一师医院家庭医生深入各社区为重点人员做指脉血氧监测。  
马新维 摄

