



一家社区卫生中心三年战疫样本

陪你慢慢变好

□ 蒋肖斌

温暖一平方

中青报 中青网记者 刘世昕

从上门核酸采样,到迅速开设发热门诊应对新冠感染高峰,再到开设病房收治高危感染者、防重症,北京市丰台区马家堡社区卫生服务中心作为一家基层医疗机构,在2022年12月一个月间,就经历了数次战疫主责的调整。

这几乎也是国务院联防联控机制2022年12月7日推出新十条防控新政后,很多基层医疗机构因时势调整主责的缩影。

马家堡社区卫生服务中心服务对象超过11万人,平日的日均门诊量在1200-1500之间,差不多在北京市社区医疗机构中能排得上前几位。在该中心主任陈应军看来,每次派给基层医疗机构的新任务,他们都接住了,这也得益于过去几年间国家层面对基层医疗机构的充实。

以他所在的卫生中心为例,2014年刚成立时还只有30多人,现在已有185人,甚至有一些曾经在二级三级医院工作过的医护人员加盟,胃肠镜检查、种植牙等业务也能顺利开展。而且医护人员学历高,年纪轻,平均年龄只有32岁,是一支能战斗的队伍。

一场连一场,仗越打越硬

新十条出台后,我国的疫情防控政策从防感染转向保健康防重症,一时间,离老百姓最近的健康守门人——社区卫生院也需要相应地调整服务主责。政策调整后,密接、次密的管理都是社区医疗机构的主责,从上门进行核酸采样,到大规模核酸采集,主体力量都是社区医院的工作人员。

密接或次密管理的最高峰时,马家堡社区卫生服务中心一天要为上千人进行入户核酸采样,差不多得派出三四十名员工。2022年,新冠病毒德尔塔变异株、奥密克戎变异株不断侵袭北京,这一年,马家堡社区卫生服务中心参与的大规模核酸采集就有40多次。

基层医疗机构一方面要参与社区疫情防控管理,一方面基本的诊疗服务还不能停。很多门诊的大夫有这样的经历,医院上午8点开门接诊,他们6点就得先去采样点支援一个多小时,然后再回到医院接诊。他们离开采样点时,再由医院检验科等医护人员接班。当时大家就觉得是一场连一场,仗越打越硬。



在过去的一个多月,作为一家基层医疗机构,北京市丰台区马家堡社区卫生服务中心数次调整战疫主责。

受访者供图

经受住发热门诊高位运行的考验

新十条之后,进入医疗机构不再需要查验核酸,同时基层医疗机构要从过去的发热门诊急速转身为发热门诊,还要满足居民购买退热、镇痛、咳嗽药的需求。

2022年12月9日之后的一周内,陈应军感受到了前所未有的艰难,门诊量翻了一番,不少社区的老百姓都来排队开药。同时,门诊大夫也被第一波病毒感染,减员严重。一增一减,基层医疗机构压力倍增。

最艰难的时候,陈应军自己也顶在药房。药品捉襟见肘,只能限购,以前布洛芬都是按盒开,一盒有20粒,最困难的时候,可能就开半盒,以保证更多家庭买到药。

新十条出台10天后,马家堡社区卫生服务中心门诊量回落至正常水平。后来,北京市卫健委公布的数据也证实了基层的感受,2022年12月15日,北京发热门诊接诊量达7.3万人次,大概是这轮疫情发热人数的顶峰。

回想起那段经历,陈应军感叹,这支年轻的团队经受住了发热门诊高位运行的考验。

开始承担防重症的新任务

很快,基层医疗机构又接到了政策调整后的新任务。2022年12月23日晚间,陈应军参加了一个紧急会议,会议要求基层医疗机构要开设病房,收治部分有高危因素的患者,通过进一步救治防止患者转

为重症,同时要为社区居民提供吸氧、输液等服务,还要加强与辖区内养老机构的对接、关注空巢老人等高危人群,把防重症落到实处。

这个打包给社区医疗机构的新任务,也是丰台区为化解二三级就诊医院压力,满足群众输液、吸氧要求的民生举措。相比之前在卫生中心找一间诊室改造发热门诊,新任务是一个更加复杂的系统工程。

基层医疗机构没有病房,平时就是8小时工作制,医护人员不需要三班倒,可要是增设了病房,不仅医护需要增设夜班人员,就连收费、检验、药房也得增加夜班人手。

陈应军先是挤出了两个门诊室做病房,可以收治6名病人。同时,又从全院调配医护,完成了白班、夜班的轮班配置。还有好多之前没有碰到过的细节需要一一解决,小到病床用的床单等耗材,大到一些病房专用药品等等。

仅用两天的准备,这家社区卫生服务中心就可以收治病人住院了。2022年12月26日,一位肺部感染的患者前来就诊。这位患者65岁,有严重的糖尿病,血糖也控制得非常不好,不利于控制感染,还伴有肺脓肿,有发展为重症的风险,急需住院观察、治疗。但那段时间,二三级医院的病房十分紧张,如果要转到上级医院还需要等待一段时间。

经过研判,这位患者住进了马家堡社区卫生服务中心新开设的病房。进一步检查发现,这位患者还有低蛋白症,需要注射白蛋白。这并不是社区医疗机构的常备药,为了让患者尽快进行治疗,马家堡社区卫生服务中心专门与一家药品供应机构签订了供货协议,特意购买了白蛋白。

治疗肺脓肿,对一家社区医疗机构来说,是没有太成熟的经验的。陈应军说,

好在他们和一些三甲医院都是医联体,还有包片指导他们的医院,天坛医院等知名医院的专家一直在远程指导,对患者进行高质量的救治。

事实上,在丰台区,过去大半个月,20多家基层医疗机构增开了200多张病床,及时收治了一些有重症风险的患者,同时二三级医院的专家也对基层医疗机构进行包片,提高救治水平。

医护和物资储备的机制已经建立

开设病房以来,马家堡社区卫生服务中心一共收治了3名患者,目前病情均已好转,出院回家休养。陈应军说,虽然疫情近期趋稳,居民住院治疗的需求降低,但一套医护和物资储备的机制已经建立起来了,随时可以运转起来。

过去大半个月,在马家堡社区卫生服务中心,和病房一起被紧急改造的还有输液区。一些在二三级医院就诊的患者,有回社区医院输液的需求,还有一些患者既要输液,还要进行氧疗,社区服务中心也接下了这项任务。

患者来输液不是扎上针那么简单,需要护士不断巡视,还有配备相应的抢救、监护仪器。刚开始的时候,陈应军把其他门诊的监护设备先调来,满足输液室的需要,医护人员也向输液室倾斜。

不管是开设病房,还是扩容输液室,陈应军说,他们都是举全院之力。

在输液室的记录本上,最多的一天有80多人来输液,或进行氧疗,一位护士回忆,最忙的时候,几乎一天都没有坐下来,而日常,社区医院输液的患者大概是个位数。

以前,很少有居民来社区卫生服务

中心吸氧,顶多是一些慢性病患者来灌氧,一周也用不了多少,而现在两三天就得10瓶。

除了及时发现就诊患者中的高危人群外,基层医疗机构还要发挥家庭医生紧密联系社区百姓的作用,密切关注老年人。

在马家堡社区卫生服务中心服务的社区中,有的社区甚至有100多位空巢老人,需要中心的家庭医生眼勤、耳勤、腿勤,三天两头关注着他们。社区还有4家养老机构,不少老人都常年卧床,需要重点监护。新十条后,家庭医生跑这些机构也特别勤,一名家庭医生包了一家养老机构,每天都有上门巡诊,给老人们做体检,关注他们的健康动态。

不久前,家庭医生张静在一家养老机构巡诊时,发现一位86岁的老先生呼吸急促,高烧不退,立即给予抗感染治疗等对症处理,指导工人进行排痰操作。下班后,张医生还是放心不下,又特意跑到养老院看望。她发现老人病情比上午加重,随即通知养老院负责人,协助预约120转诊。老人得到进一步治疗后,病情好转,张医生也松了一口气。

春节前,马家堡社区卫生服务中心又接了一个大活,要对医院进行改造,建设一间CT室,确保春节后的十天半月内,能开展CT检查。

这是一个大工程,CT机有两三吨重,CT室要进行加固和防辐射的改造,快过年了,也找不到工人。但这家社区卫生服务中心还是扛下了任务,确保春节前CT机能安装到位。

接上任务后,马家堡社区卫生服务中心的放射科大夫们外出培训去了,要保证机器来了以后能用得上。

从核酸采样,到开设病房,甚至CT室,3年战疫,这家基层医疗机构不断接单,刷新业务状态,保证居民健康。



啃最硬的骨头 救最重的患者

地坛医院ICU一位年轻医生与新冠病毒较量的一千天

中青报 中青网记者 尹希宁 刘世昕

这是患者到了万不得已的情况才会迈入的地方,也是主治医师郭贺冰再熟悉不过的战场。

过去3年,首都医科大学附属北京地坛医院一直是北京收治新冠肺炎患者的定点医院,重症监护病房(ICU)更是挑起了救治最重病患者的担子。作为ICU青年突击队的一员,战疫的1000多天,郭贺冰始终站在新与新冠病毒较量的第一线。

最近,郭贺冰获得了2022北京青年榜样的称号,这位优秀的年轻医生说,他只不过是学着前辈们的样子白衣执甲,无怨无悔。他的师傅们,也是ICU里高年资的大夫中,有相当一部分曾在20年前与SARS较量。相比他们,郭贺冰说自己的经历,微不足道。

2018年,重症医学科硕士研究生郭贺冰成为地坛医院的年轻医生小郭。一年多后,小郭就迎来了职业生涯的大考,与新冠病毒正面交锋。

除了见过SARS外,科室里30%左右的高年资医护人员还参与过甲流、禽流感、鼠疫等传染病救治和防控。等到应对新冠病毒患者救治时,科室团队已经感染具备成熟的插管、实施ECMO(体外膜肺氧合)等能力。

相比重症的救治技能,郭贺冰说,自己在ICU学会的最重要的本领是,盯住病人。

病人病情好转是大夫盯出来的,病人救治也是盯出来的。郭贺冰说,这句话地坛医院ICU的信条来自科主任刘景院。

自1996年地坛医院重症医学科正式成立起,刘景院就一直扎在一线病房,一代代医护人员传承着盯在病房前的精神,尽可能地把患者从鬼门关捞出来。



北京青年榜样郭贺冰。

受访者供图

为什么叫临床大夫,只有在病人床边的大夫才叫临床大夫。到了郭贺冰这一代,也在用同样的原则救治危重症患者。他记得,自入职地坛医院后就开始练习穿戴防护装备,医院内有专门的老帅盯着新人,细到帽子的穿戴、口罩先拉哪根绳,都有严格的考核要求。

但与普通的传染病救治相比,传染病危重病患者的救治给医护人员提出了更高的要求。

N95口罩、防护服、防水隔离衣、双层手套、护目镜、鞋套。医生在穿戴三级防护的情况下进行精细操作,同时承担被暴露的风险,难度大大增加。

例如,为了改善患者体内气体交换和血氧饱和,七八个医护人员每隔两小时左右需要帮助患者翻身拍背,进行俯位通气。郭贺冰形容,这是脑力活儿,更是体力活儿。

2020年疫情暴发初期,郭贺冰曾看到自己的带教老师李传胜穿戴三级防护进入手术室。当时很冷,李老师在里边操

作了很久时间,出来后腰往上全是湿的。郭贺冰说。

年轻人冲在了战疫的最前头。疫情初期,地坛医院就成立了由149人组成的感染中心青年突击队、ICU青年突击队、肝病中心青年突击队、中西医结合中心青年突击队和医技青年突击队5支青年突击队。郭贺冰担任ICU青年突击队队长。

当时,他粗略统计过,除了有SARS防治经验的高年资医护人员,剩下的青年几乎都加入了青年突击队。

郭贺冰始终觉得,在ICU病房里治好一个病人,一定不是一个人在努力。3年多的搭班,科室团队已经形成了高度默契。手术台上,大家熟知大夫惯用的喉镜类型,手术台下,医护们总能捕捉到彼此的情绪变化。

在ICU病房里,24小时的关爱,治愈的希望时刻存在。在郭贺冰看来,医生与患者共同构成了战胜病魔的力量,也是他始终坚持在一线的信心之源。

疫情初期,一位高校教授确诊新冠

炎后住进了ICU病房,他希望病房里的窗帘能一直拉开,能够透过光看到玻璃外面。科主任刘景院得知后索性将窗帘扎起来,还在窗边挂了纸条:窗帘不要拉下来,孙教授要看风景。郭贺冰也见证了整个过程,这些细节被媒体报道,也留在郭贺冰内心。

在不少人的眼中,ICU可能伴随着冰冷、压抑,甚至绝望。但在郭贺冰眼里,传递温暖也是医护的职责。

通常,危重症患者醒来后第一眼看到的是盯在床旁的医护人员。长期在ICU工作的医护都知道,从危重状态中苏醒过来的患者都会格外紧张,需要医护人员第一时间给予安抚。郭贺冰已经形成一种条件反射,在开口安抚患者时,他一定先握住病人的手。一向说话飞快地他,会不自觉地放慢语速,降低语调,轻轻地告诉患者,病情已经好转,如果再好一点就可以回家,家人就在外面等候。

郭贺冰不止一次被问到过,习惯了生死离别,是不是心硬了、习以为常了?说实话,真的很难受,但是可能留给我悲伤和难受的时间不多。如果说果敢快速地作出决定是重症大夫的职业素养,那么在有限的时间里关怀患者则是重症大夫对生命至上的诠释。

2023年1月8日,我国对新型冠状病毒感染乙类乙管的政策正式开始实施。一天后,国家卫生健康委政司司长焦雅辉对媒体表示,全国主要城市,正在度过已经度过感染高峰。

这意味着,郭贺冰可以稍微松了口气。至少与长时间的闭环相比,他不用每次回家,都发现不足1岁的闺女又变了个样。

不过,就像郭贺冰的座右铭那样,啃最硬的骨头,救最重的患者。在重症医学科的世界里,与传染病的交锋还远未结束。



一微心愿



浙江大学化学工程与生物工程学院团委努力发挥浙江三合一窗口优势,提升高校基层团组织三力一度,以学生成长为中心,全覆盖组织,不忘初心使命,传承百年辉煌,砥砺奋进向党,青春献礼二十大等主题活动,依托学院创新创业教育中心,开展基于学科的创新创业工作,组织学生参加互联网+挑战杯、化工设计竞赛等创新创业赛事,扎实培养敢想敢为又善作善成的卓越工程师,以学生需求为关键,打造青年交流吧、考研自习室、线上面试间,主动对接重点行业重点领域单位团委,选聘学生成长领航导师,举办求是传承家、校友分享活动,扎实做好团组织帮就业。浙大化工团委将持续为大学生搭建施展才干的舞台,让青春在中国式现代化的火热实践中绽放绚丽之花。



湖北三峡师范学院团委坚持以红扣子工程和三全育人为导向,大力开展思政五进活动,引导全体学生做新时代好青年,积极打造信念坚定、素质过硬、青春活力的新时代团组织,用好世界技能大赛中国集训基地,持续推动青年大学习计划,高标准打造融媒体中心、心理健康发展中心、社团活动中心,孵化特色校园文化品牌,助力为青年人筑城的宜人青春计划,引导青年爱上宜昌,建设家乡。我们今后将在青年思想引领、创新创业、志愿服务等方面锐意进取,继续前行!



短片《新年味 新启程》剧照