

曾收治宁波七成确诊患者,截至3月2日14点只剩2名患者 “7次核酸检测阴性,但我们没有放过”

国科大华美医院医务人员讲述他们一个月来的战疫经历



医护团队在隔离病房给患者治疗。

80多岁的确诊患者 同时患有冠心病和老慢支

很多因为发热送入院的患者,不但要面临新冠肺炎的威胁,其本身存在的基础性疾病也是一刻都耽误不得。在急诊抢救室抗疫一个月,国科大华美医院急诊科副主任刘鹏说,“边瞄准,边开枪”,这是他们的工作常态。

突然发热的淋巴瘤患者、发热的冠心病患者、发热且有多器官衰竭的患者、肾透析的患者……刘鹏说,新冠病毒排查不能放松,患者的其他病症更加凶险,面对传染病筛查和内外科急重症救治的双重压力,急诊医生需要准确判断,及时处理。为此,医院在发热门诊辟出了专门的发热抢救室和发热ICU。一个多月来,他们接诊了100多例各种发热的危重症患者。

陈童恩主任医师负责的隔离病房,收治的患者病情相对较重,每次治疗重症或重症倾向的患者,都是在和病毒与病魔斗智斗勇。

“新冠肺炎很特殊,有的患者从检测报告来看已经非常危重了,但临床表现并不明显。”陈童恩说,他印象最深刻的是一名80多岁的患者,该患者原本患有冠心病和老慢支,这次又被确诊是新冠肺炎,刚到医院时心跳降低到每分钟40~50次,对抗病毒的药物反应也比较大。

“用第一种抗病毒药的时候,患者出现肝肾毒性迹象,只有赶紧停药。用第二种抗病毒药后,患者的血小板又出现了下降。”陈童恩说,和病魔缠斗了20多天,最后该患者的冠心病和呼吸道的症状都有了明显改善,但核酸检测又迟迟没有恢复阴性。该患者和陈童恩打趣道:“我这么多年的老慢支都被你治好了,核酸检测怎么还不转阴呢?”

前天,这名患者终于治愈出院。

CT检查肺部有病变 但连续7次核酸检测阴性

影像科是发现新冠肺炎患者的前哨。1月25日起,国科大华美医院两个院区安排专用CT共筛查2400多人次。

“在核酸检测阳性结果出现之前,CT是筛查新冠肺炎的一个非常重要的手段,这个病非常特别,有时候肺部的病变已经很明显了,但核酸检测却迟迟没有阳性结果,这就需要影像科医生有准确判断。”国科大华美医院放射科主任金银华说,和病毒搏斗需要智力和耐心。

让她印象最深的是一位50岁的女性患者。该患者有明确流行病学史,其丈夫就是确诊患者。该患者从外院转来

前,已连续做过两次核酸检测,都是阴性。“到我们医院后,CT检查发现,这个患者的双侧肺下叶胸膜下有多发磨玻璃样影,血管有增粗的表现,虽然两次核酸检测都是阴性,但CT复查肺部的病变在进展,我们不敢掉以轻心。”金银华说,医院还是按照CT影像学的提示,按新冠肺炎的诊治方案为其进行隔离治疗。

“7次核酸检测阴性,但我们没有放过。”金银华说,在这名患者住院第13天的时候,在第八次核酸检测时,显示为阳性,所幸该患者已进行了十几天的对症治疗,病情逐步好转。

她有抑郁症病史 在隔离病房哭得很伤心

国科大华美医院急性感染科主任郑南红从事传染病治疗工作已有20多年。1月19日,郑南红所在的急性感染科收治了一名从武汉来的发热患者,经过几天观察、检测,排除了新冠肺炎的可能。“当时大家都松了一口气,但到了1月23日,医院隔离病房收治了首例新冠肺炎确诊患者,当时我跟同事们说‘这次狼真的来了’。”从1月19日开始,郑南红一直在隔离病房工作,没回过一天家。

长期在密闭的空间里接受治疗,很多患者都出现了心理问题。

“有一位50多岁的女患者,住院两个星期,核酸检测一直不能转阴,情绪非常不好。有一天病房里的护士给我们打电话说她在病房里哭

了,哭得很伤心。”于是郑南红试着给患者打电话,但患者一直拒接,打一个挂一个。郑南红不放弃,连续打了十几个,患者终于接了。

“接起电话她就说,你不要打给我,我不想跟你说任何话,不要来烦我。”郑南红说,后来通过反复沟通,患者才说出心里话,原来该患者10年前曾经有抑郁症病史,后来治好了,而这次进隔离病房治疗,心理压力很大,所以彻底崩溃了。

郑南红请来宁波市康宁医院的心理医生为该患者进行疏导,考虑到该患者的病房在北面,阳光相对少,又给该患者换了南面的病房,阳光更多一些,后来该患者的情绪慢慢平静下来,几天后痊愈出院了。

率先提出 解除隔离出院患者 再隔离观察14天

“疫情一级响应就是命令,自疫情防控阻击战打响以来,先后有500余名医护、医技、行政后勤人员挺身而出,其中包括外院支援人员37名……”国科大华美医院副书记、副院长叶红华介绍,为实现防控闭环,医院在几天时间内按“院中院”标准设置了独立发热门诊,开启新冠病毒感染专用的负压病房用于收治确诊重症患者,还启动普通病房改隔离和留观病房的改造,实现最大隔离床位容量500张。

据统计,1月21日开始,国科大华美医院累计收治确诊108例,约占宁波市确诊病例的70%。截至3月2日14点,隔离病房里的住院患者只有2人,该院的新冠肺炎治愈率约98%。

“医院不但承担了艰巨的定点收治任务,还通过在抗疫一线的研究,形成了自己的经验和特色。2月2日,在全市率先提出以胸部CT取代胸片作为新冠肺炎的筛查标准;2月4日,医院率先提出了在国家诊疗标准解除隔离

出院的基础上,增加出院后再隔离观察14天的方案。”叶红华说,医护人员白天忙着收治患者,晚上查看各种文献,了解最新的新冠肺炎救治动态。2月初,当看到省外有确诊患者治愈出院后再次出现核酸阳性的情况,医院疫情防控领导小组及救治专家组立即研究,提出了患者出院后还应该继续集中隔离14天,从第一个出院患者开始就严格执行,后来全市也采纳了他们的建议。现在,医院在痊愈患者出院隔离14天以后,还要求患者再进行14天的居家健康观察,每周到医院复查,医院也会进行随访。

进入3月,新冠肺炎的患者数量越来越少,不少医院的门诊都开始逐渐恢复正常的诊疗。为最大限度减少交叉感染,国科大华美医院又设立了专门的呼吸系统疾病患者就诊区域。叶红华说:“抗击新冠肺炎疫情是一场持久战,不到最后的胜利,就不能放松警惕。”

记者 孙美星
通讯员 郑轲

截至3月2日14点,中国科学院大学宁波华美医院(宁波市第二医院)隔离病房里的新冠肺炎确诊患者只剩2人。一个多月来,该医院累计收治确诊病例108例,收治量约占宁波市确诊病例的70%,治愈率约98%。

从高峰时4个楼层的100多名确诊和疑似患者,到如今的住院患者人数接近清零,500多位医护、医技和后勤人员奋战在抗疫一线,和新冠肺炎病毒短兵相接。

住院半个月,CT检查疑似新冠肺炎,但直到第八次核酸检测才出现阳性;化验检查表明患者缺氧症状和肺部病变已经非常严重,但临床表现却并不明显……回忆起和病毒斗智斗勇的经历,医护人员们都表示,新冠病毒实在是一个凶猛又狡黠的对手。