

收治危重患者 14 例 2 例极重症呼吸衰竭患者病情趋于稳定

浙江首批支援荆门医疗队上岗第二天 记者连线前方邵逸夫医院呼吸治疗专家

2020-02-16 杭州日报 A3 版 特别报道



邵逸夫医院医护团队



到达首日，队员被暖到



葛慧青主任

记者 柯静 通讯员 王家铃 李文芳 张衡

昨日，湖北荆门，落雪无声，荆门市第一人民医院（北院区）十三楼隔离病房内，生机萌发。

收入 14 个危重型新冠肺炎患者，其中两个极重症病人经过医护彻夜不眠的守护治疗，病情趋于稳定……这是浙江首批支援荆门医疗队正式上岗的第二天。

这支由邵逸夫医院单独组建的呼吸危重症治疗团队 35 人，包括重症医学科、传染病科、呼吸科、呼吸治疗科、护理部等专业医护，2 月 12 日到达，落地即迅速进入战斗状态，完成院感防控、ICU 搭建等筹备工作，并对住院病人进行逐个评估。

从未想过，常人最平常不过的呼与吸，在这里是如此艰难，这是新冠肺炎危重型患者的典型症状。

昨日下午，记者连线邵逸夫医院呼吸治疗科主任葛慧青。即将进入隔离病房轮班的她，自述中的寥寥数语，却是一场惊心动魄的生死时速。

患者的血氧饱和度断崖式下跌

13 楼，整层楼是我们的战地。

这里本是荆门市第一人民医院的老年病房。和大医院的重症监护室不能比，从床位距离到院感管控，甚至是病历输入，都需要重新建立，我们所有人到达当天就开工。

一天时间，从零开始，我们建立了一个基本符合院感要求的 ICU。2 月 14 日建成当天，就转入了 4 例危重患者。来不及问病史，也来不及熟悉名字，我们需要根据现有检查结果，快速评估他们的病情，并给出最适合的治疗方案。

3 号床大伯，60 多岁，无创呼吸支持需要 100% 氧浓度，这是正常人 5 倍的氧浓度。我观察了一下，平静时候，血氧饱和度勉强维持在 90% 以上，但经常会突发胸闷气急、两眼翻白，一个急躁，血氧饱和度一下掉到 60%，病情非常不稳定。从呼吸治疗的角度来说，那是一种濒死的状态。

一定要气管插管，不能等！

插管之后，大伯被送到 ICU 时，已有了严重呼吸性酸中毒、低氧血症、高碳酸血症，血压血氧都很差，我给他做肺复张、调整呼吸机支持的参数等治疗。护士一个小时给他做一次血气分析，忙活了 6 个小时，终于在下班前，血液中二氧化碳量降下来了，血氧饱和度也稳定了。

转运固然有生的希望，但也是最危险的一关

每一个送进这层楼的病人，我都没有办法打包票，他们接下来会如何。

这里的床位只有 23 张，荆门下面的医院也有许多危重型病人，什么样的病人适合转运？这几天，每天我都和同事对荆门全市重症病例逐个会诊。

转运过来固然有生的希望，但转运却是最危险的一关。稍有不慎，在路上人就不行了。有的病人看似氧饱和度还可以，一连线当地医生，病人却是呼吸窘迫；有的病人前一天指标还可以，但第二天，看到指标，每个人心里都会喊“我的天”。

我们的队长、刘利民书记给我们定下的目标是——2 月 16 日到 17 日，把荆门市所有危重症新冠肺炎患者集中收治到这里。

这几天工作量还没有超饱和，我们还就呼吸支持治疗，做了专家共识和推荐意见。这是传染病，病毒传染性强，呼吸支持怎样能够保持医患、患患之间不互相感染；使用呼吸机，撤机后如何清洁消毒。我们一定要考虑得仔细再仔细。这次同来湖北的科室同事还有 9 个，老母亲式的叮嘱，他们都牢记在心。

昨天忙完回到驻地房间，当地工作人员放在房间的玫瑰花怒放着，我把花养在水里，暖暖的台灯下很有生气。此刻窗外大雪，但总会春暖花开——每个人都坚信不疑。图片由院方提供