

朱茜文： 武汉抗疫一线温暖患者心

□本报记者 牛瑛瑛

3月1日晚,朱茜文所在病区收治了一名老年男性新冠肺炎患者,该患者同时患有高血压、冠心病、肾功能不全等多种疾病。她主动为老人清痰、换药,严密观察病情变化,第二天老人的生命体征便趋于正常。进驻武汉近20天来,看着一个个被救治的病人恢复健康,朱茜文由衷地感到高兴。

今年46岁的朱茜文是市第二人民医院呼吸内科副主任、副主任医师。今年初,面对肆虐的新冠肺炎疫情,作为一名呼吸内科医生,她第一时间递交请战书。2月19日,作为该院第三批援助武汉医疗队队长,朱茜文带着20名队员奔赴武汉。

出发前,看着送行的同事、亲人个个哭红了眼,她也有种种担忧,尤其是家里还有80岁的老母亲、两个年幼的孩子。但作为此次出征队伍的队长,又是年龄最长者,此时更需要坚强,她强忍泪水,告别亲人踏上了援助之路。

去武汉后,家人都非常担心牵挂。一次老母亲在微信里问她:工作忙不忙?累不累?但由朱茜文一直忙于工作,没时间回复,结果老母亲一夜未眠。此后,她抽空就往家里发一些精神状态好的照片,让家人放心。

到达武汉的前三天,她和安阳、开封的医疗队队长一起积极组建医疗小组、护理小组、临时党支部,同时培训河南队全体人员学习穿脱防护服。一切准备就绪后,2月24日,他们接管了武汉市中心医院后湖院区发热12病区。这个医院距华南海鲜市场不到两公里,是较早接触新冠肺炎病例的医院之一。他们办



工作中的朱茜文 武汉医疗队队员提供

公的地方就是武汉市中心医院甲状腺乳腺外科主任、中国医师奖获得者江学庆医生曾经的办公科室。

病区接收的第一个病人是一名88岁的老太太,她是湖北省人民医院康复科退休教授,患有老年痴呆,时而清醒时而糊涂。入院当晚,老人拒绝一切治疗,拒绝吃饭、睡觉。她和护士姐妹们反复劝说老人家,告诉老人医院有很好的治疗条件,让老人放心。经过反复劝说,加上精心护理,老人终于在次日凌晨4点放松了警惕,在医护人员的安抚下睡着了。

2月29日是病区一名60岁女患者的生日,4年才能过一次。该患者有抑郁症,精神状态很差,也很悲观。朱茜文和队员们请示武汉市中心医院的相关领导后,2月29日一大早,大家手捧简易生日蛋糕和水果走进病房,为患者过生日。听着大家为她唱起生日歌,患者感动得流下了眼泪。

作为队长,朱茜文时刻关注着其他队员的安全,不停嘱咐他们要做好防控。她相信,只要大家同舟共济,共克时艰,定会赢得这场抗疫战争的胜利!

周俊贞的抗疫日志

□本报记者 牛瑛瑛 整理

人物:平煤神马医疗集团总医院第一批援助武汉医疗队队员

3月2日,武汉,小雨。

从2月2日奔赴武汉至今已整整一个月,从最初的忐忑不安到如今的从容不迫,我们总医院团队每个人都经历着成长,积累着经验。从踏入隔离病房的那一天起,我们就怀着必胜的信念,我们有过硬的技术水平,有足够的安全意识,有严密的防护措施,又有一颗勇往直前的心,还有什么不能战胜的呢?

每一次进病房前,大家都互相帮忙互相检查,彼此成为对方的安全保障;每一次在病房里,大家都配合默契,抢着干活,没有人害怕风险往后退缩;每一次离开隔离区,大家都互相提醒,互相等候,你的安全在我的心上!在家里,我们是好同事;在这里,我们是好战友。

想起初到武汉的24小时,还未来得及休整就立即进入病区收治病人。从两天之内所有的床位都已收满,到现在一个接一个病人治愈出院,其中的艰辛只有我们自知。最初的时候,我们饮食不习惯,就努力去适应;头发长了影响防护,就剪短;睡眠差,就想办法放松;腹泻来了,吃止泻药

坚持上班;防护装备带来的极度不适,努力去克服;物资短缺鞋套没了,就用塑料袋代替,面屏没了,就用文件夹自制;病区环境设备不熟悉,就一遍遍去转病区看设备;电脑操作系统完全不同,就重新去学习;和病人沟通听不懂武汉话,就用心去倾听耐心打手势;病人无力翻身,我们就隔一小时把他们抬起来翻一次;病人卧床不起,我们就帮助他们清理大小便;病人想吃水果,我们就把发的水果带给他们吃;病人心情焦虑,我们就及时做心理疏导……

没有什么困难能阻挡住我们救治病人的脚步!没有什么困难能熄灭我们内心必胜的信念!

犹记得,一次上班,39床的病人看着我防护服上的字忽然说:“你是河南的?我老家也是河南的,我是南阳的!”我立即觉得很亲切:“老乡啊!”他热情地向我伸出了手,我犹豫了一下,这个时候握手肯定不是正确的选择,可是看着大哥期待的眼神,我很快伸出了手,和他握在一起。大哥的脸上瞬间绽放出笑容,紧紧地握着我的手,仿佛我能够传递给他无限力量。同病房的两位武汉大哥病情也明显见好,神态轻松,看着他们在我们的精心治疗护理下逐日好转,

我心里很高兴。

其实在这场疫情中,哪里还有什么河南和武汉之分呢?我们只有一个名字,就是中国!集结号响起,全国各地的医护人员背起行囊逆风而行驰援武汉,众志成城,万众一心!我们的责任,就是全力以赴救治每一名新冠肺炎病人。

大家的汗水没有白流,治愈出院的病人越来越多,每个收到通知将要出院的病人都满脸喜悦,那是一般人体会不到的,笑容里面含着泪,经历了生与死的洗礼,那是一份重生的喜悦!陪他们走过这段最艰苦时光的我们,能懂!

出院病人用各种各样的方式向医护人员表示感谢,其实我们和他们一样激动,一样感恩!生命是那么的脆弱,多少人在病毒的侵袭中倒下了;生命又是如此的顽强,每个病人都靠着毅力的坚持,而我们医护人员则是用整颗心在守护,用使命在担当。生命之花的盛开,是我们携手抗疫的结果!病人向我们鞠躬,感谢我们为他们带来生的希望;我们为病人鞠躬,感谢他们为我们照亮前行的路!

冬天已经悄悄过去,春雨淅淅沥沥,听说武大的樱花已经盛开,武汉胜利的日子还会远吗?

疫情期间孩子病了 要不要上医院?

疫情期间孩子生病去不去医院看病这个问题,可让不少家长犯了难。有的家长自己当起了“医生”,将家里的存药翻了出来;有的家长给孩子“全副武装”,仍然战战兢兢;有的家长干脆替孩子见医生,结果给明确诊断造成了困难。

当下,孩子生病,什么情况下需及时就医?怎样判断孩子是不是感染了新冠肺炎?疫苗还要不要按时接种……对于家长们的疑问,儿科医生给出了一系列建议。

哪些症状需警惕 与新冠肺炎有关

头疼脑热、咳嗽流涕、呕吐腹泻,属于孩子的常见病。但在疫情期间出现这些症状,要警惕是否与新冠肺炎有关。

家长发现孩子出现发热、咳嗽等症,首先不要慌张,需符合下列条件才会高度怀疑患上新冠肺炎。

1.发病前14天内有武汉市及周边地区,或其他有病例报告地区的旅行史或居住史;

2.发病前14天内与新冠病毒感染者(核酸检测阳性者)有接触;

3.发病前14天内曾接触过来自武汉市及周边地区,或来自有病例报告地区的发热或有呼吸道症状的患者;

4.聚集性发病。

另外,由于发病症状存在一定相似之处,容易令人混淆。其实,感冒、流感和新冠肺炎有以下主要区别。

感冒的病原体为鼻病毒、呼吸道合胞病毒、副流感病毒、腺病毒等,全年均可发病。其主要症状为流涕、鼻塞、打喷嚏,无发热或低中热,病程3天左右,可自愈。

流感的病原体为甲型、乙型流感病毒,冬春季为发病高峰。其症状为高热,伴寒战、头痛、肌肉疼痛、乏力,病程1周左右,奥司他韦是抗流感病毒的特效药物。

新冠肺炎症状以发热、乏力、干咳为主,少数患者伴有鼻塞、流涕、咽痛和腹泻,重症患者多在发病一周后出现呼吸困难和(或)低氧血症,严重者快速发展为急性呼吸窘迫综合征、脓毒症休克、难以纠正的代谢性酸中毒和凝血功能障碍等多器官功能衰竭。此病症状轻重不一,儿童以轻型为主,目前暂无特效药物,治疗以对症为主,需积极防治并发症。

什么情况需尽快 带孩子就医

为了避免交叉感染,疫情期间家长少带孩子去医院是正确的做法。但如果孩子真的得了急症,那是不能耽误的。

什么情况下需要尽快带孩子就医呢?

1.3个月以下宝宝出现发热症状,即体温超过37.3℃;

2.23个月以上儿童体温高于40℃;

3.2岁以下儿童发热超过24小时,2岁以上儿童发热达到2天至3天,无法自主退烧;

4.烧退后仍精神反应弱,昏睡、哭闹、出现严重呼吸道症状,如喘息、呼吸频率增快、声音嘶哑等;

5.出现腹痛剧烈或呕吐、腹泻,同时出现尿量少、哭时没有眼泪、前囟凹陷等脱水症状;

6.发热伴惊厥,或惊厥反复发作。

目前,几乎各大医院都严格执行预检分诊制度。对于疑似新冠肺炎病例,从就诊到检验、检查都有单独看诊区域和相对独立的路线,只要给自己和孩子做好防护,还是安全的。

疫苗能不能延期接种

那么,需要打疫苗的婴幼儿怎么办呢?根据疾控部门关于疫苗接种的建议,家长可与社区接种点沟通何时接种,但有两种情况不能推迟接种疫苗。

一是乙肝表面抗原阳性妈妈所生新生儿的第2剂、第3剂乙肝疫苗,建议与接种单位预约后及时接种。

二是狂犬病、破伤风疫苗应及时接种。

其他疫苗的接种,可根据所在社区疫情传播情况及相关机构的具体要求选择接种。前往接种点前,先网上或者电话了解接种门诊情况,尽可能减少人员聚集。

慢性病患儿视病情变化复诊

在疫情期间,慢性病患儿可适当延期复诊,但需遵循医生对患儿病情的评估,不可擅自做主。

家长可在医生指导下,做好患儿病情监测并保持治疗的延续性和有效性,减少到医院的次数。如果患儿病情出现变化,甚至恶化,必须及时就诊。

对于疫情期间儿童的安全防护,我们的总体建议是尽量不带孩子出门,出门就一定要做好防护,但也不要公共场合或密闭空间,不走亲访友,不与有呼吸道感染症状的人接触。

儿童必须外出时,尽量全程佩戴口罩,家长随时关注孩子有无呼吸困难等不适表现。外出时注意穿着合适,不要捂热或受凉,尽量不乘坐公共交通工具,尽可能远离他人(1米以上距离)。同时,家长要细心看护,避免孩子在外乱摸、啃手指、揉眼睛、挖鼻孔。建议家长随身携带酒精棉球、消毒湿巾等,随时为孩子进行手部清洁。

家长回家立即换衣和洗手

需要上班和外出采购食材的家长也面临着感染风险,所以每次外出回家后要立即更换衣物和鞋,认真洗手后才能接近孩子。咳嗽或者打喷嚏时,用纸巾或手肘遮挡,将污染的纸巾扔进垃圾桶,然后认真洗手或清洗手臂。家人要避免跟孩子共用餐具、毛巾,不要用嘴吹凉食物后给孩子喂食,不亲吻孩子,不对着孩子近距离呼气、喘气。孩子的物品、玩具、餐具也要定期消毒。

居家时,家长要保持家庭清洁卫生。每日定时通风,通风时将孩子转移到另一房间以免受凉感冒。同时,教育孩子勤洗手,饭前便后、游戏玩耍、咳嗽或打喷嚏、接触过唾液等分泌物后,用洗手液或香皂流水洗手。

大一点的孩子可以学习七步洗手法。第一步:双手合并,掌心对掌心揉搓;第二步:手指交错,掌心对手背揉搓;第三步:手指交错,掌心对掌心揉搓;第四步:双手互握,互相揉搓指背;第五步:拇指在掌中转动,两手互换;第六步:指尖揉搓掌心,两手互换;第七步:握住手腕揉搓,两手互换。(贺兰)