

怎样做好重症患者救治

国务院联防联控机制专家解答防疫热点问题



疫情防控进入新阶段,为加强医疗救治特别是对重症患者的医疗救治工作,国务院联防联控机制医疗救治组21日专门召开全国电视电话会议进行部署。

老年人出现哪些症状应及时就诊?怎样做好老年和儿童重症患者的救治?围绕公众关注的热点问题,国务院联防联控机制组织专家作出解答。

●热点一:近期北京感染患者情况如何?

北京医院呼吸与危重症医学科主任李燕明表示,冬季天气寒冷,特别在广大北方地区,正是呼吸道感染性疾病高发时节。多种因素导致近期北京的重症患者在增加。

李燕明介绍,北京医院也是国家老年医学研究中心,收治的老年患者较多。部分老年人感染奥密克戎后出现重症,但经救治后,总体来看预后状况还可以。

北京朝阳医院副院长童朝晖介绍,朝阳医院的日均急诊量、发热门诊量在综合医院中比较有代表性。从近期统计来看,该院发热门诊日均350例至400例,急诊日均约500例。

●热点二:老年人出现哪些症状应

及时就诊?

李燕明提醒,老年人在家中一旦出现发热,一定要加强体温、脉搏、心率、血压和血氧饱和度监测。如果出现血氧饱和度下降、呼吸困难、肢体活动或精神状态异常,要及时去医院就诊,就诊越早,救治成功率越大。

李燕明介绍,尤其是照护家中失能、半失能老人时,要重点观察以下几点:

一是老年人一般情况的变化,比如进食状态是否良好、有无尿失禁等。

二是老年人的精神及神志状态,假如出现明显失智、认知障碍或者言语失去逻辑,都是危险信号。

三是新的异常情况,比如突然出现呼吸困难,或者突然出现一侧肢体活动异常,要及时到医院就诊。

四是老年人可能合并患有一些基础疾病,如慢阻肺病、哮喘、冠心病、糖尿病等,若感染奥密克戎后原有基础疾病加重,也要及时就医。

●热点三:年轻人什么时候应去就医?

李燕明表示,年轻人感染奥密克戎后发生重症的可能性较小,如果感染后出现以下几种情况,应及时就医:一是用药后体温持续不降;二是出现了呼吸困难;三是血氧饱和度明显下降。

李燕明呼吁,疫情高峰期间,患者相对较多,应尽可能将医疗资源特别是120急救资源,让给儿童、有基础病的老

年人等脆弱人群。

童朝晖介绍,从当前病例来看,青壮年感染奥密克戎后出现肺炎的很少,病情相对可控。

●热点四:怎样做好老年和儿童重症患者救治?

国家卫生健康委医政司司长焦雅辉介绍,根据国务院联防联控机制医疗救治组要求,三级医院要充分发挥医疗救治兜底保障作用。当前全国的重症患者逐渐增加,三级医院不仅要对新肺炎重症患者加强救治,也要对一些核酸阳性合并更多基础疾病的重症患者加强救治。高龄老人合并基础疾病的、低龄儿童发生病情变化的,要直接转诊到三级医院。

焦雅辉表示,各省份要发挥指导作用,做好三级医院的“分区包片”。三级医院负责辖区内的所有高风险人员,同时不得以不在“分区包片”范围内为由拒收患者。国务院联防联控机制医疗救治组已建立监督制度,将对三级医院收治重症患者的情况进行评估和考核,并建立日报制度和定期通报制度。

焦雅辉还表示,根据要求,各地要提前做好预案,120急救车辆要重点保障急危重症患者转运。畅通120急救电话,各地要扩容、增加120接听电话的坐席。同时,为减少部分咨询电话占用120资源,各级各类医疗机构应开通24小时互联网医疗服务和线上咨询服务。

●热点五:农村出现重症患者如何及时转运?

元旦和春节“两节”将近,人员流动性增加,农村地区疫情防控和医疗救治压力也有所增加。

焦雅辉表示,要加强县级医院的医疗救治作用,充分发挥城乡医院对口支援机制,所有三级医院要与县级医院建立一对一帮扶关系。在“两节”期间,三级医院要加强对县级医院指导,派员在县级医院驻点。

焦雅辉表示,各地还要利用巡回医疗车,派出巡回医疗队,加大对农村地区巡回巡诊的力度,做到关口前移,及时发现老年人身体健康状况变化,及时送到医院就诊。县级医院要做好床位、设备、设施、人员等相应准备,建立城市和县之间的支援和转诊机制,保障农村在出现重症患者时能够及时转运。

●热点六:养老院等重点场所如何保障救治?

据介绍,基层医疗卫生机构正在对各地社区老年人群体进行健康状况的摸底调查。

焦雅辉表示,要加强对重点环节和重点人群的医疗救治安排,对于养老院和福利院等老年人集中的重点场所要特别重视。各地卫健部门要与民政部门建立联系,医院要对口支援一些养老院和福利院,定期为老年人提供健康指导,一旦发现老年人健康状况发生变化,及时就医和转诊。

据新华社

青岛妇儿医院发热门诊日均接诊超3000人次,医护人员说:

“再难也要顶住扛住!”



早报12月23日讯 从12月中旬以来,青岛妇儿医院辽阳路总院区、城阳院区的发热门诊和急诊等均承受着巨大的诊疗压力,每名医生每天接诊量已经近百人次,总接诊量达到日均超3000人次。“再难也要顶住扛住!”——这是医院所有医护人员共同的信念。

医生将自己“钉”在门诊

“有个孩子抽搐了,情况紧急,正往急诊送!”凌晨2点,早已在门口等候的急诊科医护人员迅速接诊,经过有序抢救,患儿转危为安。“近一周内我们收治了大量阳性的新冠感染患儿,一方面新生婴幼儿患者多,另一方面是发热抽搐患儿多。”青岛妇女儿童医院急诊科主任徐迎军介绍。为了提高就诊速度,并且保证医疗安全,目前,医院不断优化诊疗流程,及时调流患者,扩容资源,集中全院优势力量,调配了医护人员支援发热门诊和急诊。

12月23日,急诊科医生代纪娟下午2点就感觉体力不支,但在同事们纷纷“倒下”时,她主动请缨,奋战在直面病毒、救治危重患儿的一线。城阳院区儿童急诊科里,医生一个班次就是24小时。一直坚守岗位的医生阎志程说:“不知道自己还能挺多久,多累也要爬



医护人员为患儿诊治。

起来,因为我知道,患者在等着我。”

“急诊科医生护士中,阳性比例已经超过了四分之三。目前大部分在岗的同志也都是没症状或者低热表现的,只要症状没有到无法工作的程度,我们都坚持上岗工作,坚守在这个没有硝烟的战场上。”徐迎军说。发热门诊医生李敏自己刚退了烧,就立即返回岗位,一直将自己“钉”在门诊上,但她的两个孩子这几天先后高热不退。

能爬起来就上岗工作

随着社会面上阳性患者增多,虽然医护人员加班加点,前赴后继投入到工作中,但因为患者增多和人手不足的原因,还是给救治工作带来新的挑战,经常会有很多患者需要等待的情况发生。“我们医护人员上岗后都是争分夺秒开展工

作。很多发烧的同事在家休息2至3天,只要退了烧,能从床上爬起来,就回来上岗工作。”负责发热门诊工作的青岛妇女儿童医院感染科主任佟建宁说。

“不少发热门诊、急诊科的护士相继被感染,很多患者可能注意不到,护士中很多人是发着高烧、忍着剧痛,贴个退热贴,吃片退烧药,继续为病人分诊、打针、抢救。”青岛妇女儿童医院发热门诊、急诊科护士长冷富华说,护士每天不停地穿梭在各个岗位,每天上班都得走2至3万步以上。

这样的情形也发生在医院的心脏中心监护室(CCU)、新生儿重症监护室(NICU)、儿童重症监护室(PICU)、各临床科室等救治患儿的每一个岗位上。医务工作者们来之能战、战之能胜,用生命守护生命,保证生命之路畅通无阻。

(观海新闻/青岛早报首席记者 孙启孟 通讯员 毕乙贺 摄影报道)

青岛构筑三道防线

早报12月23日讯 23日,市卫生健康委主任薄涛介绍,当前青岛的新冠感染发病高峰期还未到来,正处于高峰来临前的快速传播阶段。

目前青岛已建立并完善分级分类诊疗体系,构筑了医疗救治三道防线。第一道防线是社区诊疗点、发热诊室和医院发热门诊。各区市社区卫生服务中心、乡镇卫生院开设发热诊室201家,并拓展了3371个社区诊疗点,轻症患者在此就可以得到诊治。如果患者为重症,社区医生初步判断后会将他有序定向地转至发热门诊。截至目前,全市发热门诊应设尽设,应开尽开。二级以上医疗机构开设发热门诊(发热诊室)151家。

第二道防线为二级以上医院普通病床,定点医院和三级医院分院(原压定点医院)病床。我市现有二级以上医院床位数接近3万张,两个定点医院的床位数为1540张。原有方舱医院升级为三级医院的分院,共有11769张床位。

第三道防线为重症病床。全市共有2309张重症床位,匹配1.2万名重症医护人员。现有普通救护车307辆,负压救护车137辆,车组人员配备齐全。全市26家互联网医院全部开设新冠咨询板块,可为市民提供远程免费咨询。

薄涛说:“只要大家共同努力,就可以把曲线拉得更平更长,让高峰期进程可控,为岛城医疗物资储备、医疗救治服务等赢得更多时间,从而减轻短期内的医疗资源挤兑现象。”

(观海新闻/青报全媒体记者 郭菁荔)