

让党员的先进性在疫情防控的战斗中体现 ——致全院全体党员的一封公开信

全体党员同志：

院党委向全体党员发出号召：让党员的先进性在疫情防控的战斗中体现。

当前，新型冠状病毒感染的肺炎疫情牵动着全国人民的心。过去一段时间，我院党政班子坚决贯彻落实习近平总书记关于疫情防控工作的重要指示精神，按照上级部门部署，成立了院疫情防控领导小组和专家小组，把疫情防控工作作为医院当前最重要的任务。医院充分发挥“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的精神，全部取消2020年春节放假，应急值守人员在岗上班，全院职工在沪随时待命，积极应对，主动作为，以昂扬的斗志、饱满的热情，投入到新型冠状病毒肺炎防控的战斗中去。在领导小组和专家小组指导下，明确医疗救治流程、制定应急预案等各项防控措施，全院各部门分工协作，建立了有效工作机制，强调做好疫情流行应对准备，严格责任纪律、确保防控措施落实到位，保障每一位发热患者得到科学施治。

尽管正值新春佳节、合家团聚之时，全院职工仍然坚守岗位，一起在疫情防控流程、制度以及设

置隔离病房、筹备防护用品等方面做了大量工作，付出了许多辛勤的汗水。特别值得表扬的是，医院根据上海市卫生健康委《关于组派医疗队援助湖北应对新型冠状病毒感染肺炎疫情的通知》的文件精神以及组建本市第一批支援新型冠状病毒感染的肺炎救治定点医院医疗队的要求，在院内进行了医疗队员的招募，在短短的时间里，就有多位临床科主任、主治医师、护士长及护士们主动请缨、踊跃报名，彰显甘于奉献、救死扶伤的白衣精神。其中赴武汉医疗队的6名护士中，已有4名分两批到达疫区第一线，其余2名整装待发，另有9名医生及5名护士即将前往上海市新型冠状病毒感染的肺炎救治定点医院支援。为了人民群众的生命健康，我院医疗队员显示出巨大的勇气，彰显了中西医人情怀，诠释了“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的崇高医者精神，为全院职工作出了表率。

“不辱使命！共渡难关！”，在疫情防控关键时期，越是急难险重时刻，越要发挥党组织的战斗堡垒作用，越要展现广大党员的担当作为。使命在肩，榜样在前，信仰永立于心。

医院党委希望全体党员同志要牢记初心使命，坚持人民利益高于一切，认真贯彻落实坚定信心、同舟共济、科学防治、精准施策的要求，切实把打赢疫情防控阻击战作为当前最重要的任务，将做好疫情防控工作作为深入践行“两个维护”的一次具体实践和践行初心使命的大战场。防控疫情处处是前线，全体党员要充分发挥党员先锋模范作用，冲锋在前、全力以赴，敢担当、善作为，对疫情要严防死守，对防护要对标对表，对政策要入脑入心，对群众要解疑释惑，对备战要枕戈待旦，随时准备冲锋在第一线、战斗在最前沿，坚决做到备战有我，冲锋有我，守纪有我。要带头学习疫情防控知识，教育引导群众科学认识疫情，做好安全防护措施，带头配合做好疫情筛查检测，共同推进形成群防群控强大合力，为夺取疫情防控战最终胜利作出贡献，让党旗在防控疫情的最前线高高飘扬，让党员的先进性在疫情防控的战斗中体现！

中共上海市中西医结合医院委员会
2020.02.06

不辱使命 共渡难关——我院赴武汉医疗队员前线日记

2月3日 星期一

“叮——”

伴随着凌晨02:30的闹钟，我开启今天的上班日程。

今天是凌晨四点上班，我快速洗漱好，在一楼等待队友们到齐，一起出发去医院。

路上空荡荡的，只有路灯依旧亮着，给我们照亮了前去战斗的路途。本该熟睡的时间，在这特殊的日子，有一群勇敢乐观的白衣天使们，守护在患者床旁。

作为90后的我在此次与病毒的战役中，见证医护人员的每一分不易和付出。

每当穿上厚厚的防护服时，我们行动变慢了，操作变慢了，但我们频率加快了，而始终不变的是我们的信心和努力。如果说这是一场无声的战役，我们每一次冲锋陷阵能换来一个患者的康复，那我想这便是值得的。

要说进入隔离病房毫不担心自己那也是不可能的，心里总有些忐忑，但是当我走进病房看到需要我照护的病人的时候，一种责任感马上在我脑海中涌现。听到前一班的责任护士和我交班说24床病情好转，转至轻症组时，我心里不由自主地变得轻松了一点，在接过同行移交的“阵地”时，我更加坚定了自己帮助患者一起战胜病毒的信念。

作为一名守在前线的医护人员，我坚信只要我



们做好正确的防护，患者们配合治疗，我们一起努力，一定能打赢这场硬仗！我希望以后的每一天在接班时都能听到患者转入轻症的好消息！

（脉管病科护士 冯昱桦）

2月9日 星期一

病房里的情况一如既往，刺耳的干咳声依旧此起彼伏，监护仪上的曲线和数字不断闪烁，护士们始终密切注视着，那专注的神情就好像电影里的雷达兵，这里和媒体说的一样，是一个没有硝烟的战场。

来到武汉金银潭医院工作已经是第十六天了，



大家对这里的工作和生活似乎已经适应，我们所在的北三楼是收治危重症的病房，实行无陪护管理，我不敢说我有热爱护理工作，但是我肯定的说我每时每刻都尽力了，连日工作，我的体力也有所下降，但这里的多数患者生活都不能自理，需要护士全方位的护理，他们更依赖我们。每天与病人们面对面，为他们做治疗，连带擦洗、喂饭、清理大小便。我几个小时滴水不进，无法上厕所，自己呼吸都很费力，也要努力为病人们解释病情，安抚他们，回想从最初的忐忑不安到现在责无旁贷，那是一种使命感，因为每一个在我们面前的病人背后都有一个故事，都有一个家庭，请让爱继续。

每次接班我们至少得提前半小时做各项准备工作，比如穿戴防护用具等，为了降低感染性，病房里没有开空调，有些阴冷，可护士们衣服都不敢多穿，一件短袖、一件单薄的护士服，外面再穿上防护服，戴上N95口罩、护目镜等等，四个小时下来，早已经汗流浹背，连头发都湿透了，脸上更是伤痕累累，惨不忍睹。我们相互取笑对方变形的脸，汗水和泪交织在一起，我给他取名：爱的印记。

回到临时住所，简单弄点晚餐，刷刷微信，看着十几小时前家人、朋友送上的祝福，回复昨晚的元宵节他们为我送上的祝福，希望疫情快点结束，希望和我名字一样，晓晴晓晴，晴天就要来临。很晚了，我在日历上又划去一杠。加油！！

（肺病科护士长 严晓晴；脉管病科护士 冯昱桦）

2月19日 星期四

今天是援鄂的第十二天，天上没有太阳，感觉有些阴冷，我和小伙伴仍旧提早一小时赶往三院。

到医院后，大家抓紧时间全副武装自己，将厚重的防护装备一层一层穿在身上，体感非常闷热，体力消耗也远超平常。我负责3个危重患者，遵医嘱静脉输液、抽血、插胃管、留置导尿、上呼吸机，给患者按时喂食、喂药、协助翻身及大小便……等所有工作忙完，才发觉自己的鼻梁被口罩和护目镜压得生疼，内层的工作衣裤都已经湿透黏在身上了，两条腿也像灌了铅似的迈不开步子。但当我看到自己管辖的患者都在安静的休息，监护仪上的各项指标都平稳的时候，我的难受和不适又算得了什么呢？

后一档的队友来接班了，听到她们上海话的问候，很是亲切。打过招呼后，我和队友们认真仔细地进行床边交接班，对每个患者都详细交接了病情、生命体征、药物治疗、医嘱执行情况，并检查了患者的皮肤、管路、输液及心电监护等。

交完班，正当我准备走出病室时，15床的伯伯对我招了招手，我以为他要喝水，就立即走了过去。没想到，他隔着氧气面罩对我说，“护士，你辛苦了……你明天还上班的吧……那我们明天见！”我的心里顿时升起一股暖流，眼眶不由地湿润了，和他挥了挥手，“伯伯，我们明天见！”这个时候，我感觉自己的脚步突然轻巧了许多。

回到酒店，我还有另一项常规工作：和家人



报平安。因为在上海，有一直在关注我们、牵挂我们、支持我们的领导和护士姐妹们，我们的安好是他们最大的期盼，他们也是我们最强大的后盾。

此外，每天最快乐的事就是和小宝视频，看着她圆圆的脸，调皮的笑容，我就超级开心。小宝总是啰里啰嗦一大堆，从写作业、做家务，到给外婆帮“倒忙”，惹得我笑不停。每当我结束视频通话的时候，小宝都会像个小大人似的叮嘱我：“妈妈，加油哦！你要注意安全，保护好自己，不要担心家里，我会照顾好外婆的！”我的小甜心，有你的支持也是妈妈最大的幸福。

武汉加油，我们共同进退，春天马上来了！

（骨伤科护士长 张明洁）

市中西醫院報

SHANGHAI TCM-INTEGRATED HOSPITAL NEWS



主办单位：上海中医药大学附属上海市中西医结合医院

第228期 2020年2月29日 本期4版 网址：<http://www.stcmih.org.cn/>



扫描二维码，即可关注微信号：
上海市中西医结合医院服务号。

上海市医学会会长、上海市医师协会会长、上海中医药大学校长 徐建光一行来我院视察疫情防控情况

2月1日上午，上海市医学会会长、上海市医师协会会长、上海中医药大学校长徐建光，上海中医药大学医管处处长刘华，党校办副主任张怡一行来我院视察新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作。我院党委书记张嗣博、院长谢春毅及院办、护理部、宣传处、院感科等部门负责人陪同。

徐建光校长现场查看了我院发热门诊及在院的隔离病房等地，对春节期间仍坚守一线、为疫情防控作贡献的医护人员表达了诚挚问候和衷心感谢。随后听取了医院对防控工作的最



新进展汇报，检查了防控措施具体落实情况，肯定了我院在春节期间疫情防控工作和成效，他还询问了医院援鄂队员的派驻情况，并请院领导转达对援鄂队员及家属的慰问和祝愿。

徐建光校长对下一步防控工作作了重点部署，他指出，春节后流动人口大量返沪，疫情防控任务会更加艰巨，大家一定要认真学习贯彻习近平总书记重要指示和重要讲话精神，全力做好疫情防控工作，坚决打赢疫情防控阻击战！

（宣传处）

区政协主席石宝珍一行莅临我院 视察"新冠"疫情防控工作

2月7日下午，虹口区政协主席石宝珍、区卫生健康工作党委书记朱浩等一行来我院视察新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作。我院张嗣博书记、谢春毅院长、刘建新副院长、朱维青副院长及院办、宣传处等职能部门负责人陪同。

石宝珍主席一行去了总务库房，详细了解医院物资储备情况，并听取了医院对防控工作的最新进展汇报，包括疫情防控措施、诊治工作情况、发热门诊设置、人员设施安排、医务人员个人防护等情况。

石宝珍主席现场查看了我院急诊、发热门诊，



对为疫情防控作贡献的医护人员表达了诚挚问候和衷心感谢，也叮嘱医护人员一定要做好自身防护。希望医务同仁们坚定信心、齐心协力，共同打好打赢这场疫情阻击战。

谢春毅院长表示，我院从疫情防控开展以来，对全院医护人员进行诊疗方案培训和政策法规培训，并实战演练，以检验对政策和标准流程的掌握。要求相关科室人员熟练掌握防护技能和消毒隔离要求，切实扛起疫情防控的重大责任，扎实做好疫情防控各项工作。同时，医院还充分发挥中医中药在疾病预防上的特殊优势，为全院职工发放防病毒香囊，全力保障医务人员的零感染。

石宝珍主席肯定了医院近阶段的疫情防控工作成效，她还询问了医院援鄂队员的工作生活情况，并请院领导转达对援鄂队员及家属的慰问和祝愿。

石宝珍主席对下一步防控工作做了强调，她指出，当前疫情形势严峻复杂，医院要继续把疫情防控工作作为当前最重要的工作来抓，始终把人民群众的生命安全和身体健康放在第一位，确保医务人员零感染，坚持防救并举。随着大量人员陆续返沪，疫情防控任务会更加艰巨，大家一定要认真学习贯彻习近平总书记重要指示和重要讲话精神，坚决打赢疫情防控阻击战！

（宣传处）

充分准备 严阵以待 我院为赴湖北医疗队进行培训

2019年12月以来，湖北省武汉市发现新型冠状病毒肺炎病例，持续发酵并席卷全国，目前全国各地防疫工作形势严峻。近日，我院积极响应区卫健委要求，按照专业需求储备了一批优秀的医护人员，时刻准备驰援湖北。

为更好地做好援湖北出征前准备，医院于2月23日在十二楼会议室分批为即将出征的援鄂医疗队（10名医生和40名护士）进行出征前培训。

首先由谢春毅院长阐述了本次培训的目的及内容，并且分享了抗疫一线专家在救治过程中的案例，让大家进一步了解新冠肺炎患者的发病过程、治疗手段、用药效果等，学会如何通过多学科联合有效救治患者。

随后刘建新副院长作为本次援鄂医疗队的队长，对本次支援湖北行动提出了相关要求。他强调，要争取在出征前掌握好相关知识技能，做好自身防护是重中之重，出发前每一位队员都必须进行穿脱防护服的实际操作训练。另外，要一切听从组织安排，随时待命！

护理部副主任高瑶娟对援鄂医疗队到达驻地后

的日常管理、工作纪律做了规定，并告知到疫区工作的注意事项，以及如何保护自己不受污染等。

呼吸科主任贾维作《新型冠状病毒肺炎诊疗方案（试行第六版）》解读与培训。感染科黄敏科长作个人防护及院感防护的培训。

最后进行防护服穿脱演练。为了保证每位队员掌握穿脱防护服的步骤及要点，50个队员按要求逐一演练，确保每个步骤做到位，最大限度保护医护人员免受感染。

（宣传处）



但凡吾辈者，能做事的做事，能发声的发声，有一分热，便发一分光！

我院脾胃病科戴彦成副主任医师于2月12日入驻上海市公共卫生临床中心参与新冠肺炎的救治工作已经两周。随着一位位患者康复出院，戴医生也结束了支援任务，医学观察隔离两周。

戴医生主要负责恢复期患者的治疗。在临床诊治中，戴医生体会到：恢复期部分患者肺部病灶吸收不明显，考虑后期炎症引起的肺纤维化可能，可在《方案》基础上加用丹参、川芎、赤芍等；部分患者仍有低热，可加用地骨皮、丹皮等；部分患者有肝功能异常，可酌情加入蒲公英、垂盆草、虎杖等；部分患者有明显紧张焦虑抑郁情绪，出现焦虑、失眠等，中药改善这些症状有明显效果。

一位年轻的新冠肺炎患者，经治疗后症状好转，但大便核酸一直阳性。戴医生了解病史，查看舌苔后，先用健脾清热化湿之法清除余毒，但效果不明显。后思及《叶香岩外感温病篇》中云：“再论三焦不得从外解，必致成里结。里结于何？在阳明与肠也。亦须用下法。不可以气血之分，就不可下也”，运用化湿通下法，使大便核酸转阴，患者出院。

平时工作中，戴医生使用微信与隔离区患者实时沟通的，并把舌苔拍下来，每两到三天开一次方，时时调整；与患者有效沟通使他们焦虑紧张的情绪得以平复。

愿越来越多的患者康复出院！愿奋战在抗疫前线的同事们平安归来！

时代的一粒尘埃，落在个人头上，就是一座山！但凡吾辈者，能做事的做事，能发声的发声，有一分热，便发一分光！

（脾胃病科）

发挥中医药优势 医治“新冠”患者 我院戴彦成医师参与新冠肺炎救治工作



让爱与力量同行，共克时艰 我院临床医学院“5+1+1”模式确保学生平安健康

在疫情防控这一没有硝烟的战场上，教学管理处更是打起十二分的精神确保每位学生平安健康。根据我院实际情况，采取“5+1+1”模式，在春节前、中、后三个阶段平稳有序地开展防控工作。

“5”——提供五项防护物资。紧急联系总务处申领物资，为返沪特别是仍坚守岗位的学生提供外科口罩、防护帽、奔赴宿舍，关照宿管及学生多留心、多注意，并提供消毒洗手液及消毒片；联手中药房，提供辟瘟香囊。

“1”——分享一手疫情知识。联合医院感染管理科进行临床防护知识培训讲座；及时转发官方疫情防护知识；分享线上疫情知识学习平台，要求学生掌握防疫知识。

“1”——一心做好身心呵护。春节前，叮嘱离沪学生途中做好安全防护；确认每位学生安全无恙抵达家中。春节期间，每日关注疫情数据；每日关心武汉学生；每日关注每位学生动态；编辑整理各项工作与通知；疏导学生因交通管制无法按时返沪而焦虑的心理。春节后，跟进返沪学生状况、每日记录身体健康情况，以确保返沪学生做好隔离工作，掌握学生动态。与此同时，引导坚守岗位的学生，树立正确价值观，传递正能量。

特殊时刻，更不能忘师者初心，做好抗击“新冠病毒”的每一份工作。

（教学管理处 钱倩）

不辱使命 共渡难关 ——我院赴武汉医疗队员前线日记

2月3日 星期一

2月3日，武汉封城第十二天，这是我随上海市援鄂第二批医疗队驰援武汉的第七天，也是我和战友们在武汉三院重症监护室值守的第一个夜班。

此时夜已深，街上空无一人，寥寥车辆偶尔疾驰而过，路旁楼房林立却灯火零星，一切情景都显示出武汉疫情的防控工作正处在关键时刻。坐在班上的每一位医护人员都表情肃穆，仿佛我们是即将踏上战场的战士，敌人是来势汹汹的“新冠病毒”。

趁着上班前的间隙，我在脑海中又默默过了一遍穿脱防护服流程，这套流程我早已滚瓜烂熟，可实际操作时还是需要十万分谨慎，每一个步骤都必须准确无误，确保自身防护措施万无一失，因为只有保障了自身的安全，才能更好地去履行救死扶伤的职责。



当我穿戴着重重防护服进入监护室的那一刻，我感觉到自己所肩负的使命是如此重大，不容许我退缩，不容许我害怕！虽然防护服让我异常闷热，护目镜也起了雾气，这让原本驾轻就熟的操作变得甚是困难，但这些困难都不算什么，此时此刻每一位逆行的白衣战士心中只有一个共同的信念——尽最大努力，不破楼兰终不还！

此时此刻我才真正体会到白衣战士的意义，而我作为一名党员更应该冲锋在前，以实际行动去践行我的入党誓言！这是一场没有硝烟的“战役”，但这场“战役”必须胜利，也必定会胜利！

随着夜班工作的结束，终于迎来了黎明的曙光，身上的防护服已经湿透，但是我觉得离打赢这场战役又前进了一步。

借问瘟君欲何往，纸船明烛照天烧！

（内分泌科护士 张鹭）

2月23日 星期日

时间在忙忙碌碌中飞逝而过，武汉的天气在一场大雪后持续放晴，虽然街道依然空旷，但和煦的阳光为武汉这座城市平添了一份温暖。

武汉三院的重症隔离病房是我工作和战斗的地方，我们与武汉的同事是一个战壕里的战友，建立起了革命的友谊。我们每天一起工作，一个月下来，彼此从陌生到熟悉，配合度也越来越高，我们经常打趣只认识穿着防护服的对方。娇娇老师是一个严肃认真的人，她上班前都必须整理一遍科室环境；吉吉老师话不多，但有求必应，非常耐心；星慧老师个子矮矮的，做事特别麻利，还有一群半大的男生，袁星、姬龙、德哥总是抢着帮我们搬运氧气钢瓶……他们每一个人都真诚、可靠、善良，能和他们并肩战斗我很荣幸！

2月27日 星期四

今天是我们来武汉的第三十天，第二批医疗队驰援武汉“满月”啦！

回顾这一个月，我们不但适应了新的工作环境和模式，也逐渐与武汉的护士姐妹们配合默契，在重症监护室的工作也越来越得心应手了。即便是隔着有雾气的护目镜，戴着3层手套，为患者抽血和静脉穿刺时，我依然能一针见血，忍不住为自己点个赞。重症患者的症状逐渐好转、出院人数增多，感觉自己所有的付出都是值得的，每一天都充满了希望和感动。

人们都说来援鄂的医护人员是逆行者，不过通过这段时间的所见所闻，我发现：真正的逆行者是留在武汉坚守的医护人员！严峻的疫情没有打倒他们，反而是更加勇敢、坚毅地奋战在疫情第一线。



我们重症护理六组，有两个90后的小姑娘让我印象最为深刻。一个是热情似火的胡燕，另一个是沉稳淡定的张文，持续一个多月的高负荷工作，她俩没有休息一天，直到我们的加入才让重症监护室巨大的工作量有所缓解。而每当重症患者突发病情变化，她们都会第一时间冲在前面配合医生抢救。只要听到患者有事呼叫，两个小姑娘就会立刻出现在患者身边，喂水、喂饭、换尿布……这一点一滴，看在眼里，除了敬佩还有心疼！姑娘们，护理一家，惺惺相惜，我们一定会携手同行，共渡难关！

70后的坚持，80后的无畏，90后的无敌，强强联手，难道还会害怕战胜不了疫情？

转眼间到了三月，希望如期而至的不只是春天，还有平安、团聚的日子，不为往事忧，只余余生笑，抬头可见日月，低头可见柔情。

（骨伤科护士长 张明洁）

除了战友，还有很多相处了一段时间的病人，我们彼此之间也建立了信任。

有个年轻的男性患者，经过治疗病情好转，有天他和我说他出院了，一定要生个二胎，他觉得疫情会过去，生活依然充满希望和向往；还有一个爷爷上了无创呼吸机，他很紧张，任何一个细微的报警音都能让他呼吸急促起来，并且总是目不转睛地盯着输液的进度。虽然他说话不方便，但我从他的眼神中看出了他的恐惧，于是我就耐心地安慰他，尽可能的多陪伴他，放松他的情绪，我们之间逐渐建立起了信任，今天上班的时候，他还特地对我竖起了大拇指表示感谢。看着这个竖起的拇指，我真的特别感动，我也回应他说到“爷爷加油！”

此时此刻我坚信，没有一个冬天不会过去，黑夜过后必将是黎明！

（内分泌科护士 张鹭）

关于防止疫情扩散 的温馨提示

尊敬的患者及家属：

当前，各地陆续发生新型冠状病毒感染肺炎疫情，为保障您和他人的身体健康，减少交叉感染，防止疫情扩散，根据上海市疫情防控工作要求，上海市中西医结合医院温馨提示：

门急诊区

一、请耐心配合医院测量体温；
二、请主动配合预检完成相关问询，有序经过预检后进入诊区就诊；

三、如有以下情况，请如实告知工作人员：
1、2周内曾途经湖北或有湖北旅行、居住史；
2、2周内曾经接触过新型冠状病毒感染肺炎疑似或确诊患者；
3、有其他可疑不适症状。

4、请您将实情如实、及时告知工作人员，并遵循医护人员的建议（回家隔离2周，或至发热门诊就诊）。

四、请来院人员戴好口罩，勤洗手，做好个人防护措施。

五、如无特殊情况，请尽量避免来院，减少交叉感染机会。

住院区

一、请您尽量减少来院探视，以免交叉感染；若来院探视，请遵守医院探视的相关规定，主动配合医院测量体温。

二、每位住院患者最多允许一名家属陪护。
三、请来院探视、陪护人员务必戴好口罩，勤洗手，做好个人防护措施。

四、如有以下情况，请勿来院探视、陪护：
1、发热；
2、两周内曾途经湖北或有湖北旅行、居住史；
3、两周内曾经接触过新型冠状病毒感染肺炎疑似或确诊患者；

4、有其他可疑不适症状。

感谢您的信任和理解，我们将一如既往为您提供优质的医疗和健康服务！

上海市中西医结合医院
2020年1月29日

2月21日 星期五

今天已经是我来到武汉的第二十八天了，外面天气阴沉沉的，路上行车寥寥，给人感觉挺萧瑟的。但战友们没有被这萧瑟传染，大家都热情满满。

为了缓解患者的紧张情绪，我们有时候会和他们聊聊天。这几天，有一个叫老吴的患者经常和我闲聊。他刚来医院的时候，非常焦虑，看到周围的重症病人感到非常恐惧，精神状态不佳，胃口也不好，每天吃饭只能吃下三分之一，怎么劝他都吃不下去。在转入我们科室的第二天，早上医生来查房，得知老吴的情况后，便耐心仔细的为他介绍了病情，告诉他病情和其他危重患者不一样，一定要保持开朗，多吃饭多休息。每天上班的时候，我都会陪着老吴聊聊天，和他讲一些开心的事，比如哪个人出院了，或者是谁转到楼下轻症去了，为他加油鼓劲。

通过我们的精心治疗以及细心护理，老吴心情变好了，胃口和睡眠都好起来了，现在老吴每顿饭都能把发的饭菜和水果全部吃完，晚上睡觉也早了，不像之前每天都陪着我们一起上夜班，焦虑得睡不着。我想这对于我们医护人员来说，就是最真实的回报了吧，感觉到自己的付出没有白费，患者病情变好了，人也开朗了，这就是我们奋战的意义。

我真的希望自己就是天使，能消灭所有的病毒，希望疫情早日结束，在这场生与死的战争中，我坚信我们一定能赢！武汉加油！中国加油！！

（脉管病科护士 冯昱桦）



保护听力，终身受益

WHO 指出：在生命的每一个阶段，沟通及良好的听力把我们每个人与社会、与世界连接在一起。对那些丧失听力的人来说，适当且及时的治疗可以帮助他们接受教育、参加工作及参与沟通交流。所以对于那些有听力有损失的病人要及早就医、治疗。

听力检查的重要性

1、早发现，早治疗，早康复。非常多的听力问题都是从轻微的听力下降发展而来，其中大部分早期的轻度听力下降都是可以通过我们的干预得到恢复缓解或阻止其进一步发展的，所以防“危”于“微”，听力检查有助于及早发现问题。

2、听力下降会严重影响工作效率、学习成绩以及人际交流。有研究资料表明，老年性耳聋患者老年性痴呆风险明显增大。

听力损失分级

据 WHO-1997 所设定的听力损失分级为：

正常听力：≤ 25 dB HL，可以听到耳语声，日常生活交流无碍；

轻度听力障碍：26-40 dB HL，可听到 1 米处的言语声，在嘈杂环境中听声可能存在困难；

中度听力障碍：41-60 dB HL，可听到 1 米处大声的言语声，日常生活中的对话存在一定的困难；

重度听力障碍：61-80 dB HL，需要对着叫喊才能听到部分言语，日常生活中有比较严重的沟通障碍；

极重度听力障碍：≥ 81 dB HL，即使是大喊大叫，也听不到和听不懂，通常也不会说话。

听力损失的干预措施

- 1、耳科专科检查及影像学检查；
- 2、听力学检测：纯音听阈测听、声导抗、耳声发射、听性脑干反应等；
- 3、中西医结合药物干预治疗；
- 4、对于药物治疗无效的听力损失患者，应及时

佩戴助听器和其他听力辅助设备。

如何保护听力

- 1、勿长时间待在高强度噪声的环境中，必要时用耳塞减轻噪音；
- 2、减少耳机使用时间并且控制好音量大小，原则上控制在 40-60db；
- 3、避免物理性伤害：如挖耳、外伤等引发耳部疾病；
- 4、防止药物性耳聋：避免服用一些耳毒性药物；
- 5、对于有糖尿病及高血压患者要积极配合医生控制好血糖和血压；
- 6、不熬夜，保持健康规律的生活作息。

(耳鼻咽喉科)

【耳鼻咽喉科门诊时间】

普通门诊

周一至周日

上午（8：00-11：30）下午（13：00-17：00）

专家门诊

周一上午、周二上午、周五上午、周六上午

特需门诊

周四 下午

中耳炎专科门诊

周一 下午（13：00-15：00）

耳鸣耳聋专病门诊

周五 下午（13：00-16：00）

眩晕、耳石症专病门诊

周四 上午（8：00-11：00）

听力室开放时间

周一至周五

上午（8：00-11：0）下午（13：00-16：00）

注：听力室部分检查项目需要预约

周瑜到底是因何病英年早逝

周瑜，字公瑾，三国时期东吴大都督，是吴主孙权最器重的人物。他英俊潇洒，博学多才，少年得志，24 岁即被孙策授任为建威中郎将。但不幸的是他大业未酬，英年早逝，时年只有 36 岁。

对于周瑜之死，史书记载基本是两种说法：其一，按《三国演义》中说法是在江陵之战中被曹军乱箭射伤，此后又被诸葛亮接连三气至箭疮复发而死。其二，《三国志》中记载为欲发兵取蜀在江陵准备行装，路经巴丘时不幸染病而亡。对于染上什么病史书未有记载，故对于周瑜死因一直较为模糊。

医学发展到今天，对于疾病的诊断手段日益完善，自然是一千八百多年前无法相比的，根据今日医学理论科学推断，周瑜应该死于——左心衰竭。

首先，从病因看，两个因素支持此诊断：在《三国演义》有记载：赤壁之战前，周瑜立于山顶遥望江北曹营水寨，忽狂风大作，猛然想起一事在心，大叫一声，往后便倒，口吐鲜血，不省人事。试想周瑜当时年龄 30 岁左右，正当强壮，因何一着急就昏迷呢，故不能排除先天性心脏病；周瑜自恃才博智高，但屡次败在诸葛亮谋略之下，被诸葛亮三气而终至心力衰竭而死，要知道心脏病是最怕生气的。

其次，在其表现的症状上也颇为支持心脏病终至左心衰竭的推断。周瑜第一次昏倒时大叫一声，往后便倒，口吐鲜血，却不省人事。这么急的昏倒多为心源性疾病或者脑血管疾病，口吐鲜血更确切说应该是血性泡沫痰，这是急性左心衰竭的表现。诸葛亮来探病，周瑜曰：“心腹搅痛，时复昏迷。”估计这里的心腹搅痛即为——心绞痛。此后诸葛亮每次致其生气都是大叫一声，金疮崩裂，不省人事，如果只是疮口裂开应该不至于死人的，所以推断周

瑜最后还是死于心力衰竭。

一代少年英雄，英年早逝，留给后人诸多憾事。那么问题来了：心力衰竭应该怎么治疗呢？听听我们院心内科主任张家美怎么说。

张主任介绍，绝大多数的心力衰竭都是以左心衰竭开始的，心力衰竭也不是独立存在的疾病，患者往往有基础心血管疾病，比如先天性心脏病、扩张型心肌病、冠心病等，逐渐发展至心功能不全，即心衰。

当心肌收缩力明显降低、心脏负荷加重，就会造成急性心排血量骤降、肺循环压力突然升高、周围循环阻力增加，出现急性肺淤血、肺水肿，以及组织器官灌注不足的心源性休克，这一系列临床表现的综合征称为急性左心衰。

如何早期发现左心衰？如何判定疾病的阶段？这些对左心衰的及时治疗至关重要。

早期表现

有些患者如果出现不明原因的疲乏或运动耐力明显减低、心率每分钟增加 15～20 次，可能是左心衰的最早期征兆。

继续发展可出现劳力性呼吸困难、夜间阵发性呼吸困难、不能平卧等；检查可发现左心室增大、舒张早期或中期奔马律、P2 亢进、两肺尤其肺底部有湿啰音，还可有干啰音甚至哮鸣音，这些都提示已有左心功能障碍。

急性肺水肿

起病急，进展快。突发严重呼吸困难、端坐呼吸、喘息不止、烦躁不安，并有恐惧感，呼吸频率可达 30～50 次/min；频繁咳嗽并咯出大量粉红色泡沫样血痰；听诊心率快，心尖部常可闻及奔马律；两肺满布湿啰音和哮鸣音。

心源性休克

持续性低血压，收缩压降至 90mmHg 以下；血液动力学障碍；组织低灌注状态，可有皮肤湿冷、苍白和紫绀；尿量显著减少；意识障碍；代谢性酸中毒。

当判定患者处于急性左心衰状态，应立即进行以下急救（见后图）：

体位：取端坐位，双腿下垂以减少静脉回流，减轻心脏前负荷。

吸氧：适用于低氧血症和呼吸困难明显。

监测出入量：严格限制饮水量和静脉输液速度。

药物治疗

强心：洋地黄类药物能轻度增加心输出量，降低左心室充盈压，是改善急性左心衰最有效的药物。

利尿：袢利尿剂适用于急性心力衰竭伴肺循环和（或）体循环明显淤血以及容量负荷过重的患者。

什么是青光眼

青光眼是一组以特征性视神经萎缩和视野缺损为共同特征的疾病，具有一定遗传倾向，病理性眼压增高是其主要危险因素。眼压升高水平和视神经对压力损害的耐受性与青光眼视神经萎缩和视野缺损的发生和发展有关。目前根据前房角形态（开角或闭角）、病因机制（明确或不明确）以及发病年龄 3 个主要因素，分为原发性、继发性和先天性 3 大类。总体说来，青光眼的发病机制复杂，临床类型繁多，临床表现也不一样，严重威胁着人类的视觉健康。

青光眼的危害

青光眼是全球第二位致盲性眼病，被称为“盗取视力的小偷”或“沉默的光明杀手”。之所以会得到这样的称号，是因为其发病具有隐匿性。据估计，在发达国家有一半的青光眼患者不知道自己患有青光眼，发展中国家中则有超 90％的青光眼患者对自己的疾病一无所知，甚至从未听说过青光眼。此外，青光眼的致盲性是不可逆的，而且青光眼虽多发于中老年，但实际可以发生于任何年龄。鉴于青光眼的这些特性，对于该病的早期发现和及时治疗就显得尤为重要。

如何面对青光眼？

青光眼对患者人群的选择是有其特殊“喜好”的，如有青光眼家族史；长期使用激素；本身患有某些眼部疾病的患者，尤其是远视或高度近视的患者、糖尿病视网膜病变的患者、视网膜静脉阻塞的患者等。除了上述高危人群外，其他普通人群只需定期完善眼科体检即可。针对青光眼的专科检查包括：视力检查、眼压检查、裂隙灯显微镜检查、眼底镜检查、视野检查、房角镜检查、超声生物显微镜（UBM）检查及光学相干断层扫描（OCT）等。根据就诊者的不同情况，医生会选择合适的检查做出进一步诊断。

青光眼的治疗

青光眼的治疗以控制眼压、保护视神经为主。眼压可以通过滴用各种降眼压眼药水、虹膜激光或抗青光眼手术控制。保护视神经则以药物治疗为主。随着青光眼的病程发展，很大一部分患者会出现视神经萎缩。西医治疗以降眼压、营养神经、改善循环为主。中医治疗讲究辨证论治，采用口服中药汤剂、中药离子导入、针灸、穴位注射、穴位敷贴等综合治疗方法。中西医结合治疗，相辅相成，能够更加有效地保护视神经、维持视功能。我院眼科医疗团队在李春霞主任带领下，在中西医结合治疗视神经萎缩方面颇有经验，深受该病困扰的患者可以来我院就诊治疗。

让我们共同认识青光眼，做好光明守护者！

(眼科)

【眼科门诊时间】

普通门诊

周一至周五 8:00-12:00 13:30-17:00

周六、周日 8:00-12:00

专家门诊

李春霞主任医师：周二 上午8:00-12:00

肖文玮副主任医师：

周一 下午13:30-17:00

周四 上午8:00-12:00

特需门诊：

李春霞主任医师：周一 上午8:00-12:00

友情提示：疫情期间，门诊开诊情况有所调整，以医院通知为准。

扩血管：主要包括硝酸酯类药物、硝普钠等。

镇静：吗啡有良好的镇静、抗焦虑及止痛作用，对稳定患者情绪，降低心肌耗氧量、改善肺通气有所帮助。

其他药物：根据收缩压和肺淤血状况选择应用正性肌力药（儿茶酚类：多巴胺、多巴酚丁胺；磷酸二酯酶抑制剂：米力农、左西孟旦等）、血管收缩药（去甲肾上腺素、肾上腺素）。

(心内科主任 张家美)

