

“只要能站住，都坚守在岗位上救治患者”

病房满员迎“大考”，呼吸科医护人员拼尽全力往前冲



记者 钟建军 吕奇
通讯员 李成修 马瑾

工作量是以前的好几倍
忙得一上午没喝一口水

“咳、咳……”1月5日7点30分，记者进入烟台毓璜顶医院呼吸与危重症医学科的重症监护室，咳嗽声此起彼伏，主任医师邹慎春正带领医护人员查看危重患者。

“这是一场前所未有的挑战，一病区、二病区、重症监护室，再加上隔离病房，每天都是‘满员’状态，压力很大。”邹慎春介绍，“满员”状态下，科室里人员有限，工作量是以前的好几倍。

随后，邹慎春来到呼吸与危重症医学科二病区交班，听取夜班医护汇报患者病情，布置近期工作重点，强调重视危重患者救治、抢救设备配备到位、科内人员调配等。各医疗组人员讨论患者的病情后，开始分头查房。

邹慎春走路很快，有的时候一路小跑。8点整，邹慎春来到一楼门诊，当日上午她负责接诊。

“看这个片子，肺上有一点炎症，但不足以解释其喘憋症状，得让老人来医院进一步检查，这样才能知道到底是哪里出了问题。”邹慎春认真地为患者家属讲解。一个多小时时间，邹慎春就接诊了十多名患者。碰到一些过度紧张的市民，邹慎春就耐心安慰他们，“没啥事，吃点药就行，别吓唬自己，回家好好吃饭和休息。”

10点30分，邹慎春回到重症监护室为一位严重肺内感染并痰液阻塞气道的患者做支气管镜检查及镜下吸痰。紧接着她又跑去了门诊接诊，一直忙到11点40分，才回到重症监护室。忙碌一上午没喝一

随着疫情防控进入新阶段，烟台毓璜顶医院迎来新冠感染患者住院高峰，呼吸与危重症医学科无疑成为最忙科室之一，医护人员也迎来了“大考”。

1月5日上午，齐鲁晚报·齐鲁壹点记者蹲点烟台毓璜顶医院呼吸与危重症医学科，记录呼吸科医护人员直面病毒、带病坚守岗位、为百姓的生命健康保驾护航的点滴故事。



1月5日上午，邹慎春(左二)带领医护人员在重症监护室查房。记者 钟建军 摄

口水，直到午饭前，邹慎春才喝了一口温水。

带病上岗 一直扛到下班

呼吸与危重症医学科医生，直面的是感染新冠的危重症患者。邹慎春表示，全科的医生都“阳了”，8名医生得了肺炎，带病上岗是呼吸科人的“标配”。

“有的人高烧40℃，吃上退烧药还坚持在岗”“有的同事一夜接10个病人累到晕倒了”“得了肺炎依然坚守在岗位上救治患者”……说到医护人员带病奋战在一线，邹慎春心疼得直抹眼泪。在她擦泪时，记者看到她右手手腕有淤青。原来，她也得了肺炎，两手手背上全是输液留下的针眼。

“前段时间只能趁着午饭时间去打针，由于老接电话，手腕一直活动，手腕那里淤青了。”顾不上自己的邹慎春笑着说，像她这样的情

况，科里还有很多。

科里的每一个人都很忙，副主任医师李洧一会儿处理治疗问题，一会儿察看患者出现的新情况。如果不看，很难看出她也是一名患者。“白天要救治患者，晚上才抽空打针，没有人能顶班，我也得扛到下班。”李洧说，只能坚持，因为自己是一名呼吸科医生。

“人员太紧张，每次排班都很头疼。”今年轮值呼吸科住院总医师的李晓萍坦言，根本没法提前排班，当晚才能排出第二天的班。深知人员紧张，中午吃饭空当，她还要去会诊、跑各个科室，“能多干一点就多干一点”。

“没有一个人退缩，我们很团结，都很拼。”邹慎春说，“我们病了只要能站住，都坚守在岗位上救治患者。”

无法“全副武装” 没有时间更换防护服

“谢谢你们，胸闷、气短明显减轻，我感觉舒服多了！”在呼吸与危重症医学科二病区，俯卧位治疗一小时后，一位76岁的老人说道。

“对于新冠病毒，以前是防感染，现在是保健康、防重症。”邹慎春称，不论是轻型、普通型，还是危重症患者，都来到医院寻求救治，医院面临的压力很大。

以前呼吸与危重症医学科有110张床位，现在增加到260多张。由于高龄和有基础疾病的患者占比居高不下，普通呼吸病区也面临着严峻的重症救治压力，目前呼吸重症病房全部爆满，普通病区也收治了近20名无创呼吸机的患者。呼吸科医生更忙了，每天辗转于各个病区，会诊量有100余次。

记者发现有很多医护人员并没有穿防护服，呼吸科传染风险那么高，为什么不“全副武装”？

对此，邹慎春解释说，重症、危重症患者太多，每天要无数次出入病房。另外，入院出院患者也

多，让她们没有时间更换防护服。再说，呼吸病房不论患者、家属，还是医护人员，大都得了新冠，或处于阳康状态，基于现状只能戴口罩、帽子、面屏，做一些必要的防护，还是以及时救治患者为先。

“邹主任太辛苦了，她病情严重时走路都喘，但坚持每天奋战在一线。”科室副主任医师姜静坦言，“我们一直是紧绷的工作状态。在邹主任的带领下，我们完成了各类严重肺部疾病合并呼吸衰竭病人的救治工作。”

感恩被理解 “不能退缩，只能往前冲”

“随叫随到，我亲眼看到了医护人员的付出，有的护理细节，我们作为儿女的都做不到这么细心。”从国外回来照顾父亲的魏女士一个劲儿夸赞医护人员，“她们太辛苦、不容易了，感谢毓璜顶医院医护人员的付出。”

85号床患者家属杨先生说，“担心我记不住，医生在纸上给我写了注意事项。”他说，没有医护人员的细心救治，他父亲的病情不会好得这么快。

邹慎春说，三年多来，百姓和患者对医护人员越来越理解，每次听到患者道谢的话，心里都暖暖的，再多的付出也值得。虽然这段时间特别忙碌，但没有慌乱，各项工作正有序进行。

病房中这么多患者感染新冠，害不害怕？回答这个问题时，邹慎春说，“看到病房里的危重患者，说实话，我也害怕自己的肺炎会进一步加重。但是没有办法，我们不能退缩，只能往前冲，拼尽全力救治每一名重症患者，因为我们是患者心中唯一可以信赖和依靠的人。”

每天下班前，不管多晚，邹慎春都要在各个病区转一圈，看到一个个患者咳嗽好转、胸闷得到缓解、肺部炎症有所好转，她才能安心回家。



国务院联防联控机制介绍第十版防控方案情况 现阶段XBB致病力没有明显增强

重点机构监测等。

三是调整检测策略。不再开展全员核酸筛查，社区居民根据需要“愿检尽检”。

四是传染病源管理。新型冠状病毒感染者不再实行隔离措施，实施分级分类收治；不再判定密切接触者，不再划定高低风险区。

五是流行期间采取紧急防控措施。在疫情流行期间，结合病毒变异情况、疫情流行强度、医疗资源负荷和社会运转情况综合评估，适时依法采取临时性的防控措施，减少人员聚集，降低人员流动，减轻感染者短时期剧增对社会运行和医疗资源等的冲击。

有关新冠病毒疫苗接种提出了哪些事项？

中国疾控中心免疫规划首席

专家王华庆：新型冠状病毒感染防控方案(第十版)中有关新冠病毒疫苗接种涉及4个方面内容。

1.坚持知情、同意、自愿原则，鼓励3岁以上适龄无接种禁忌人群应接尽接。倡导公众特别是老年人积极主动全程接种疫苗和加强免疫接种。

2.对于符合条件的18岁以上目标人群进行1剂次同源或序贯加强免疫接种，不可同时接受同源加强免疫和序贯加强免疫接种。

3.对于感染高风险人群、60岁以上老年人群、具有较严重基础疾病人群和免疫力低下人群，在完成第一剂次加强免疫接种满6个月后，可进行第二剂次加强免疫接种。提高60岁及以上老年人群等重症高风险人群的全程接种率和加强免疫接种率。

4.根据疫苗研发进展和临床

试验结果，进一步完善疫苗接种策略。此外，方案也把65岁及以上老年人作为重点人群，积极推动这些老年人的接种工作。

XBB致病力变强了吗？

中国疾控中心病毒病所研究员陈操：从全球的角度看，XBB这个系列变异株主要是在美国、印度、马来西亚和新加坡等国家流行。从我们国家监测的数据显示，从2022年的8月1日，一直到现在，我们国家总共监测到了16例XBB本土的关联病例，他们都是XBB.1的进化分支。

从现在的报告和研究来看，并没有观察到感染了XBB系列变异株的患者重症和死亡的比例增加，也就是它的致病力并没有发现明显增强。

据新华社

施工公告

济南至潍坊高速公路工程，需在京沪高速G2、大东环高速S0101进行路面拼宽施工，曹范北收费站施工任务暂未完成。为保证高速公路交通安全及施工安全，施工期间进行曹范北收费站封闭，及上述位置占用应急车道，请过往车辆严格按照交通提示谨慎驾驶，减速慢行，施工期间带来的不便，敬请广大司乘人员谅解。

1.封闭施工范围

曹范北收费站封闭，济南大东环高速CRK17+600-CRK18+600段、京沪高速RK19+995-RK20+350段占用应急车道施工。

2.封闭时间

2023年1月1日 - 2023年4月30日

3.绕行路线

曹范北收费站封闭后，过往车辆可通过埠村收费站及孙村东收费站等收费站上下高速，按照标志标牌提示行驶，提前规划路线，避免交通堵塞，施工期间给您带来的不便，敬请谅解！

特此告知。

山东高速济南发展有限公司
济南市公安局高速公路交通警察支队
2023年1月1日

1月8日下午，国务院联防联控机制举行新闻发布会，介绍第十版防控方案有关情况。国家疾控局相关司局负责同志和中国疾控中心专家出席发布会并答记者问。

第十版防控方案主要有哪些方面调整？

国家疾控局传染病司司长、一级巡视员雷正龙：《新型冠状病毒感染防控方案(第十版)》进行几个主要方面的调整：

一是更新了疾病名称。将“新型冠状病毒肺炎”更名为“新型冠状病毒感染”。

二是监测预警。常态化情况下，主要开展病毒变异监测、个案报告、哨点医院监测、不明原因肺炎监测、城市污水监测等。应急情况下，增加核酸和抗原检测监测、