

从年廿八到现在,所有机器24小时运行

这些天口罩生产线的员工一直在冲冲冲

在这个非常时期里,口罩有多珍贵,大家都感受到了吧?那口罩生产线的工人师傅们,这段时间过着怎样的生活?

新快报记者采访了广州一条口罩生产线,从年廿八到现在,工人一直处于超负荷的冲冲冲状态,“只要不停下来,就不太觉得累,没人压产量,但大家都知道形势紧急”。就这样,20天里逐步恢复和扩充产能,从日产几千只,做到了日产十多万只。

■统筹:新快报记者 肖萍 ■采写:新快报记者 肖韵蕙

现在都是拼了命去做 两班倒保证设备24小时运行

1月22日(年廿八),口罩生产设备维修工程师吴工本打算在这天踏上回安徽老家的归途。没想到就在临行前,他收到了所在公司——位于广州市黄埔区的广州拜费尔空气净化材料有限公司的紧急召回通知。吴工坦言,当时听到第一反应还是有点紧张,对家乡的老人家也有点儿愧疚。“但我们是生产口罩的,既然做这个行业,这个时候就必须去做。”

作为第一批赶回来的员工,吴工搬进了公司宿舍,手机保持着24小时开机状态。开工之初,最大的难题是人手不够,“很多同事已经回老家了,赶回来的都是在广州附近的。本来一两百人生产口罩的公司,复工最初只有一二十人”。

既然开工,就要马力全开生产。作为口罩设备维护人员,吴工和他的同事马上投入到这场没有硝烟的战斗中。第一件事就是对设备进行调试、保养和维护,

对有故障的进行维修。“任务非常重,我们设备组两个班现在才七八个人,一个班三四个人要监测所有生产线。我和兄弟们一个人至少干着两个人的工作。而且要保证所有机器24小时运行,都不能停不能有故障,不能让一台机器问题影响整个生产线”。为此,吴工和他的同事要时不时地更换一些易磨损的配件,还要监控机器数据,机器一旦发生故障要马上维修。从复工之初到接受采访当日,吴工已经连续上了12天夜班了,一天最长工作了16个小时。有时累了,就在机器稳定的时候打个盹。

“因为知道一线人员缺口罩,我们现在都是拼了命去做。”吴工所在公司主要生产符合N95标准的口罩,他们知道生产得越多,对抗击疫情越有帮助。

每天工作12小时以上,忘记了喝水,忘记了吃饭。就在这样冲冲冲的状态中,吴工和工友们度过了这个难忘的春节。“你会发现大家精力很旺盛,像打了鸡血

一样,没有人要休息,只有偶尔坐下来吃饭的那一瞬间才感到疲惫”。

做多一个算一个 我们有这个责任感

吴工说,这些天来,生产线上的员工陆续返回。一百多人的生产团队已经有六七十人复工了,口罩产量也在逐步上升——从日产几千只到几万只到十万只,这个数字还在不断地增长。“如果全部复工,产量还可翻一倍以上。”吴工说,现在在公司一方面在积极组织员工复工、给予补贴,政府也在组织志愿者参与生产;另一方面,公司在全国各地采购新的设备和原料。吴工和他的设备维护团队马上要投入到新设备的调试和维护中去。

“在抗疫一线的工作人员比如环卫工人、警察等不能没有口罩,所以我们希望能多做一个算一个。”吴工很清楚,目前急需大量口罩,他们心中的责任感赋予了这份工作新的意义。



■吴工在口罩生产线前忙碌着。
受访者供图

吴工表示,自己干劲足离不开公司对一线人员的保障。员工每天都能领到一至两个口罩,每天量体温、酒精消毒也是必不可少的。“要是错过吃饭时间,后勤人员会把饭菜保温好等我们去。现在,有些药店已经开始售卖他们生产的口罩了,“老百姓用上了自己参与生产的口罩,觉得一切都是有意义的”。

战疫笔记

几个小时工作下来,防护服都在滴水

广东药科大学附属第一医院呼吸内科主任谭杰,是广东省援助武汉协和医院西区ICU医疗队长。他说,每天4班,每班6小时,同事们都认真细致做好各种准备工作,没有一个人喊过一声苦叫过一声累。

广东药科大学附属第一医院呼吸内科主任谭杰日记:

2月9日,是我们来到武汉的第三天,也是我们正式投入战“疫”的第一天!

早晨5点,被安排8点钟接班的队友就要起床,认真细致地做好各种准备工作。住地离医院有40分钟左右车程,队友们都宁早勿晚。因为晚到一分钟,上一个班的医护人员就会多一分钟风险。

广东省援助武汉协和医院西区ICU的医疗队员共50人,分为3个工作组。由我担任总协调人,负责武汉协和医院西区ICU的20张床位。由于都是危重症患者,病人都需要上呼吸机、床边血滤(CRRT)或床边人工心肺机(ECMO)等抢救设备。对于这些病人的有创操作多,医务人员感染风险也较高。

今天我们医疗队中,有8人分3班进入隔离ICU病区,还有一些队友在外边做支援。每天4班,每班6小时。算上回来车程,加上穿脱防护服、清洗消毒等环节,每班大约要耗时10小时。

由于这个ICU病房是临时改造的,工作环境湿度很大,再加上一身的防护服,大家都容易出汗。汗水在防护服里慢慢渗透,护目镜上的水雾起了一次又一次,连呼吸都难受。几个小时工作下来,防护服都在滴水,护目镜压得鼻梁和脸颊也特别疼。每次脱下防护服,看着镜中的自己,头发全湿,脸上和鼻梁



■广东药科大学附属第一医院呼吸内科主任谭杰。

上留着红红的压痕,但是我们很骄傲,因为我们都坚持住了!

武汉很冷,为了避免交叉感染,我们在酒店不能开空调。当地政府了解情况后,表示要给我们送电热毯。想到充满爱心的电热毯,大家心里涌起一股暖流。晚安!明天早上5点钟,我们的战“疫”还要继续!

“和生命赛跑,我们感受到争分夺秒的紧迫”

驰援武汉的医疗队队员们只有一个目标:打赢这场没有硝烟的战役!广医三院重症医学科副主任医师高元妹在日记中写道:“和生命赛跑,我们感受到争分夺秒的紧迫。”

广医三院重症医学科副主任医师高元妹日记:

2月7日晚上6点多,我们顺利抵达武汉,我的第一感受是“冷”。安顿好后,已是凌晨两三点。

休息了四五个小时,8日一早我们出发前往华中科技大学附属协和医院西区。目前,医院已经收治了几百个病人,医护人员人手非常紧张。培训完后,我们便马上进入病房熟悉病人情况,开启战斗状态。抗击疫情,就是和生命赛跑,我们感受到争分夺秒的紧迫。

我的工作任务是在协和西院区的重症医学科,管理20个新冠肺炎的危重病人。这20个病人都插管上了呼吸机,且存在多器官功能障碍。医疗救治任务重大,因此医疗组分为三个小组,共同承担和管理危重病人的医疗救治工作。

新冠肺炎会导致危重患者出现血氧差、呼吸困难,需要呼吸支持,而提供呼吸支持时的各项操作——气管插管、建立人工气道、呼吸机支持、纤支镜检查 and 吸痰等,都是可能被感染的高风险操作。

此外,如果病人出现严重的炎症风暴、器官功能障碍,需要进行血液净化、俯卧位通气,甚至上ECMO等治疗时,势必会需要密切接触到病人的血液、体液、分泌物。这些对于近距离接触患者的重症医学科医护人员来说,也面临着极高的感染风险。



■广医三院重症医学科副主任医师高元妹正在救治重症患者。

重症医学科的救治工作是新冠肺炎危重症患者的生命希望,但操作多、被传染风险高让医者面临巨大的挑战。亲身经历者更能体会到这份不易。为了尽最大可能救治成功,我和我的战友们深知一定要做好自己的防护工作,必须更加小心谨慎地进行防护,一定不能发生医护人员感染。