

广东对医疗机构恢复日常诊疗服务作出指引,记者走访医院了解到

各医院将设感控督导员 患者住院须先隔离筛查

羊城晚报记者 丰西西 张华 通讯员 粤卫信

疫情之下,各行各业复工复产,广东各大医疗机构也逐步恢复日常诊疗服务。如何保障居民安全有序地看病就医?日前,广东省新冠肺炎防控指挥办医疗救治组印发了《广东省医疗机构恢复日常诊疗服务防控新冠肺炎工作指引》(下称指引),明确全省医疗机构在逐步恢复日常诊疗服务的同时,要毫不松懈地做好疫情防控工作。

26日,广东新冠肺炎疫情防控工作指挥部医疗救治组组长、省卫生健康委一级巡视员刘冠贤,广东省抗击新冠肺炎疫情专家组专家、南方医科大学南方医院感染管理科主任孙树梅主任医师就此做全面解读。

守住进入医院“四个关口”

刘冠贤介绍,广东高度重视感染防控和医务人员的安全防护工作,疫情发生以来,采取了各项严密的科学防控措施,努力避免院感事件发生。截至目前,广东保持着全省医务人员院内零感染的记录。他表示,院感防控工作必须“0差错”,任何一个环节的差错,都可能带来严重后果。只有切实抓好院感防控,才能真正确保医疗机构恢复正常诊疗工作。

孙树梅介绍,在恢复日常诊疗时,要严格守住进入医院、门诊急症、住院、病房“四个关口”,所有人要检测体温、正确佩戴口罩;所有进入医院的患者均经过预检分诊后方可进入诊区;在预检分诊时必须详细询问并记录所有患者的流行病学史,并指导患者如实填写《新型冠状病毒肺炎流行病学史问卷》并随身携带;有可疑症状或有流行病学史患者应按现有指引专人陪护至发热门诊就诊;其次要把好门诊急症关口,全面实施非急症预约挂号,发热门诊就诊的所有患者必须全部开展新冠病毒

核酸检测,必要时开展胸部CT检查;其他门诊发现有流行病学史的患者必须全部开展新冠病毒核酸检测;严格执行“一人一诊一室”等。

此外,加强医务人员、陪护保护、探视人员等“三类人员”管理,反复多次开展对陪护、送餐、输液避免院感事件发生。截至目前,广东保持着全省医务人员院内零感染的记录。他表示,院感防控工作必须“0差错”,任何一个环节的差错,都可能带来严重后果。只有切实抓好院感防控,才能真正确保医疗机构恢复正常诊疗工作。

就诊需进行详细预检分诊

近日,记者从新冠肺炎定点医院了解到,广州市妇女儿童医疗中心了解到,该院门诊除口腔内科未开诊外,其余46个专科全部开诊,三个院区门诊量放号3200个左右。

“虽然门诊量只是之前的1/3,但医院恢复日常诊疗服务,病人会一下子增加较多。一些肾病、风湿免疫病、血液肿瘤等患者必须入院治疗,进行化疗、透析等;还有一些神经外科肿瘤、先天性心脏病等外科计划性手术也需要及时进行。”该院医务部主任孙树梅说,面对病人增

多、流动性大,医院在收治患者过程会经过严格筛查,所有患者在新正式进入专科病房前,都将在新冠肺炎专用筛查病房隔离,排查完后才能正常入院。

孙树梅介绍,妇儿中心同时落实“三必查”,有流行病学史必查、有呼吸道症状必查、新入院必查,可尽早发现并隔离隐性感染和无症状感染患者。

记者在院看到,进入医院的所有人员(含患者及陪护)必须进行体温检测,就诊人员需进行详细的预检分诊。护士会详细询问就诊者流行病学史和主要症状,一旦发现流行病学史或家庭聚集性发病的患者就诊,立即由专人带领,走指定路线到达发热门诊。如果疑似病例则直接进入该院的隔离病房。

设感控督导员守护 医护安全

在新冠肺炎防控期间,广东各医疗机构探索出了一些行之有效的好经验好做法,感控督导员便是其中一项,目前已在多个医疗机构和湖北各医疗队广泛推广使用。

根据指引,感控督导员不能由医院感控管理部门的专职人

员担任,原则上从具有丰富经验的感控医生、感控护士中遴选,经培训合格后开展工作。其中500张床位以下的医院,至少需配备10-15名感控督导员;500-1000张床位的医院,至少需配备15-20名感控督导员;1000张床位以上的医院,至少需配备20名以上的感控督导员。

省卫健委已组织省级院感专家、流行病学专家、卫生监督人员等56名,在22日至26日,分7组赴21地对所有定点救治医院进行手把手的培训和督导。督导活动包括一次院长访谈、一次科主任抽考、一次模拟演练、一次采样、一次视频培训。

广州妇儿中心医务部感染控制科主任赵丹洋表示,为做好医院感控工作,所有工作人员严格按照标准预防和分级防护要求,在隔离病区的感控监督员实行轮班制,24小时守护医务人员的安全。



“他们的隔空对话,令人泪目” 羊城晚报独家策划《我对你说》引发热烈反响

羊城晚报讯 记者郑诚报道:25日起,《羊城晚报》新闻客户端羊城派佛山频道推出独家策划公益性栏目——《我对你说》。栏目以视频为载体,通过“我对你说”主题,让前线奋战的医护人员和他们的亲人互相问候、表达关爱,为疫情之下的人们带来温暖。自栏目推出后,读者反响热烈,全省媒体广泛转载。不少读者纷纷自录视频,表达对前线医护人员及其家属的感激和敬佩。

叶惠欣说道:“视频里一段段来自武汉前线医护人员和佛山家人的隔空亲情对话,让人心疼得泪目。他们总把‘放心’留给对方,把担忧留给自己,彼此思念,相互牵挂。在这场仗上他们都是英雄,希望战‘疫’早日结束,每个小家早日团聚。”

五年级学生张画如看了视频后,不仅亲自录制了一条短视频给前线的医护人员,还写了一封信给支援湖北的同学爸爸。她在信中写道:每晚,我望着如星星般洒落人间的灯光,便问妈妈“中国人能挺过来吗?”妈妈总会对我说:“可以的,画如,你要相信中国人,你要相信中国医生,我们能打赢的。”

接下来,羊城晚报将会用更多形式对《我对你说》栏目进行推广,来展现众志成城抗击疫情佛山担当。

针对出院患者核酸复阳情况,有专家表示 复发或再感染可能性不大

羊城晚报记者 薛江华 通讯员 李志洁

26日下午,广州市政协组织部分医药卫生界政协委员接受媒体采访。广州市政协委员、广州市第一人民医院党委书记黄光烈表示,所有人群对新冠肺炎都是易感的,目前还远远没有到可以放松的阶段。针对新冠病毒出院患者重新出现核酸复阳的情况,市政协委员、广州市第八人民医院感染病中心主任尹焜标表示,患者重新感染新冠病毒的可能性不大。

广东首批支援湖北的30名心理医生已加入战“疫”

或对方舱医院患者进行团体心理治疗



羊城晚报特派武汉记者 李斯睿

考虑到更好地帮助隔离病房内患者康复,按照国家部署,广东省卫生健康委选派的首批30名心理医生24日抵达武汉,针对不同人员的特点与需要,开展心理急救和危机干预,减轻疫情所致的心理伤害。

26日是广东省第二十四批医疗队领队、广州医科大学附属脑科医院副院长何红波到达武汉后的第二天,何红波表示,此次,国家卫健委组织了广东在内的五个省份选派了150人(精神科职业医生、临床心理专家)支援湖北前线,目前相关工作方案正在制定中。

或围绕一个主题系统分析治疗

疫情之下,对高危人群进行即时的心理危机干预是必要的。到武汉前,何红波加入了当地同行的微信群,阅读专家们的分享经验,提前了解情况。

“因为患者人数太多,一对一的规范个体心理治疗需要较长时间,少说也需要六次,一个小时,在目前特殊条件下很难真正开展起来。”何红波表示,针对方舱医院患者,心理医生计划进行团体心理治疗,“比如6至8名患者配备1至2名心理治疗师,一起围绕一个主题进行系统分析治疗,看患者对一问题的分析和看法,还有情绪反应以及对应相关行为。”

除此之外,危机干预在本次疫情当中也至关重要。何红波解释:“有些患者会出现情绪失控,或者自杀的想法,这时候就需要危机干预,需要心理医生介入,判断需要药物治理还是心理干预来缓解问题。”

不过,新冠肺炎的高传染性给心理危机干预带来巨大挑战。“对于精神心理医生来说,穿着密不透风的防护服进行长时间面对面的面谈,是一项艰苦的工作。”何红波如是说。

缓解焦虑有助于提高免疫力

何红波指出,针对前期的摸底和调研,目前患者最常见的现象就是焦虑。从专业的角度看,但凡大灾大难,人的心理都会面临极大的冲击。“目前焦虑是正常的,但如果焦虑过头,到了恐慌甚至草木皆兵、杯弓蛇影的地步,则会形成恶性循环,会导致新的伤害。还没有到达患病状态下,轻度焦虑是可以有效的沟通进行缓解。”

何红波表示,通过转移注意力等行为治疗,有助于缓解焦虑。“比如主动放松。在网上有很多放松技巧。如果我们遇到轻度患者,当他们焦虑时,生理反应包括心慌、胸闷以及喘不过气,这些症状特别像新冠肺炎的症状,知道他们有所焦虑,利用放松方式,对其焦虑症状会有所降低,如果训练好会有很好效果。”何红波说。

何红波认为,本次疫情需要心理医生介入进行早期识别、早期干预。“对任何一个心理问题,实际不能帮助治愈病人,也不能降低风险,但是倾诉非常关键。当你知道有一个专业人士与你倾诉时,那就是很好的治疗效果。”



患者称赞支援武汉医疗队队员高元妹: “有你们在,我有什么好怕的”

武汉华中科技大学附属协和医院西院区收治的大多数是重症、危重症患者。作为广东支援武汉医疗队队员,广州医科大学附属第三医院重症医学科副主任医师高元妹被分到该院的ICU病房。

ICU病房的灯24小时亮着,穿着防护服的医护人员像“外星人”一样忙碌着,病房里是各种检测仪、呼吸机的声音,随时都可能上演生死抢救。进入ICU的患者,一方面本身病情较为严重,另一方面隔离治疗和周边环境也会给他们带来更大的心理压力。

每天面对的都是重症患者,高元妹特别能理解他们的情绪:“他们的精神状态常常是紧张的,焦虑的,需要理解和沟通。”高元妹希望,在如此紧张的环境下能给患者更多的人文关怀,

“每次查房时,我都会握住他们的手,让他们感受到被关注、被关心。”高元妹说,尽管这个时刻,穿着防护服的医生和连着呼吸机的患者之间的沟通,常常变成手势和“喊话”,但竖起大拇指点赞的动作和简单的“加油”喊话却能不断鼓励病人战胜疾病。

作为重症医学科的医生,高元妹常常看到迫不及待想尽快离开ICU的患者,但前日,一个病人竟主动拒绝转出。

杨先生(化名)感染新型冠状病毒后肺功能严重受损,缺氧明显,即便在给予了100%纯氧的情况下仍十分痛苦。“我都快死了,你们难道不舍得给我一点氧气吗?”话语中充满对医护人员的抱怨与指责,插管时他情绪紧张、较难配合。

面对杨先生强烈的恐惧与不信任,高元妹紧紧地握着他的手说:“请你相信我们,我们会尽全力帮你!”通过不断的安慰,杨先生逐渐增强了对医生的信任。在随后的治疗中,他极力配合,病情好转很快,终于可以转出ICU。当高元妹告诉他这个好消息时,没想到他却接连摆手:“不不不,我不要这么快转出去。”

高元妹问他:“别人都怕在这里面,你怎么不怕?”杨先生一脸坚定地回答:“有你们在,我有什么好怕的!”高元妹表示,杨先生的几句话像春寒中的暖阳,看着病人病情好转、被他深深信任,自己感到非常欣喜、骄傲。

羊城晚报记者 余燕红 通讯员 王慧 白恬

需要时常和患者聊天,缓解他们的压力。据李生成介绍,在广东医疗队队员的共同努力下,荆州市中心医院危重症患者数量减少了三分之一。“现在还有3个危重病人,新病人在慢慢减少,病人的存量也慢慢减少。”李生成表示,“荆州市中心医院之前只有一部EC-MO,广东医疗队过来时带了2台,为荆州注入了新技术和新理念。”

“病人们知道我们是广东来的,治疗时都会跟我们说‘谢谢’。”李生成说,治疗工作得到了病人的回应,感觉自己得到了一种极大的认可。

羊城晚报记者 郑达

支援荆州医疗队队员李生成: “用我的努力多挽救一些生命”

没有抢救过来,但我们并没有时间悲伤,隔壁床的病人病情也突然恶化,氧气供应不上,调过来各种设备,终于从死神手里抢回来了一个。”

李生成表示,危重症病人的病情每天都有波动,“我们要做的就是让重症变轻,让危重症能挺过来,病人把生命交给我们,我们要对得起他们的信任。”

在前线的几天时间里,李生成发现,除了常规的治疗外,患者的心理问题也是极其需要关注的。“病人都想见家人,想见亲人,有些病人能通过视频、电话等方式缓解‘相思’之苦。但有些病人比较消极,甚至走极端。”李生成说,我

们需要时常和患者聊天,缓解他们的压力。据李生成介绍,在广东医疗队队员的共同努力下,荆州市中心医院危重症患者数量减少了三分之一。“现在还有3个危重病人,新病人在慢慢减少,病人的存量也慢慢减少。”李生成表示,“荆州市中心医院之前只有一部EC-MO,广东医疗队过来时带了2台,为荆州注入了新技术和新理念。”

“病人们知道我们是广东来的,治疗时都会跟我们说‘谢谢’。”李生成说,治疗工作得到了病人的回应,感觉自己得到了一种极大的认可。

羊城晚报记者 郑达

病房里传出了歌声 珠海中大五院为六旬武汉籍患者庆生

羊城晚报讯 记者郑达、通讯员姜鑫报道:“祝你生日快乐,祝你生日快乐……”

同时给他家一般的温暖,为他加油打气。“从发病到现在20多天了,我早忘了生日,感谢医护人员帮我战胜病毒,更让我在异乡感受到了亲人的温暖,疫情过去后请你们到武汉看樱花。”陈叔收到这份特殊惊喜时热泪盈眶。

此前,珠海中大五院新冠肺炎治疗区的医护人员得知陈叔2月24日生日后,决定以“粤鄂一家,珠汉情深”为主题,给他一份惊喜。

“我们从心底里把每一个患者都当成了亲人。”感染病防治中心感染病科主任任洪伟表示,隔离病毒,不隔离爱,医护人员为患者过生日,是想在治疗的