

2020年春季，变得非比寻常。在抗击新冠病毒这个没有硝烟的战场上，无数的勇士挺身而出、逆行而上，无数的企业默默守护、共克时艰。上期，我们推出了“众志成城抗疫情”专题。本期，我们继续做这个专题。本期专题，我们选择了3家质量奖单位。它们中有无惧生死、守护生命，把“医院作前线、病房当战场”的复旦大学附属儿科医院；有同样奋战在“战疫”一线、为医护人员撑起希望和光明的百年乳企“光明乳业”；有一边扎牢疫情防控网、守住家园安宁，一边加紧复产复工、重焕健康发展活力的上海汽轮机厂。在抗击疫情中，这些质量奖企事业单位展示出了责任与担当。

“不找借口，没有畏惧，守护生命”

——记抗击疫情中的复旦附属儿科医院

◆ 宗和 / 文

1月17日，复旦大学附属儿科医院（下称“儿科医院”）像往年一样，安排了“春晚汇演”。但是，一场突如其来疫情，打破了所有的一切。

“春晚汇演”刚一结束，医院物流中心主任陶麒麟被召去开会。

“所有的科室主任都在，书记和院长神色严峻，会议室里充满了临战氛围……”会议结束之后，他觉得后背一片冰凉。一刹那的感觉是：完了，要“裸奔”了——不是他一个人“裸奔”，是全院的一线医护人员都要“裸奔”。

事实上，这次儿科医院被确定为上海市唯一诊治新型冠状病毒肺炎的儿童专科定点医院，将承担起全市儿童疑似病例的筛查和诊治任务。

长达3个多月的奋战，“儿科医院”的战况如何？下面就摘取几个片段。

收治了一名7岁的新冠病毒患儿

1月30日，儿科医院收治了一名7岁新型冠状病毒感染患儿。这名小患儿入院10天后，记者来到了“负压病房”，进行了探访。

但见负压病房洒满阳光，7岁的豆豆（化名）躺在病床上吃零食、看动画片。发现门口有人“偷看”，他没有害怕，向护士招了招手。

豆豆是上海首例确诊新型冠状病毒感染的儿童，上海籍。儿科医院感染传染科主任曾玫说，患儿病情已平稳，但还处在排毒期，尚未达到出院标准。“虽是轻症，我们也不能

掉以轻心！”

放心，把孩子交给我们

1月19日，豆豆妈妈带着他来就诊。豆豆爸爸有武汉暴露史，已经被确诊为新型冠状病毒肺炎，孩子又出现了发热、咳嗽症状，濒临崩溃的妈妈强打起精神，把儿子送来医院。

“我们该怎么办？完了，我怕……”妈妈的眼神里充满了恐惧。

“请放心，把孩子交给我们吧，我们会把孩子的病看好的！”曾玫已在一线奋战25年，她的一席话，让妈妈过度紧张的情绪有所缓解。

“孩子入院时没有肺炎，处于疾病早期的轻症阶段，治疗以对症为主，但需要警惕未来一周病情加重的可能性。”曾玫说，专家组医疗

团队决定暂时不进行静脉注射用药,先给孩子口服药物,再根据疾病进展调整方案。

不过度治疗,是曾玫多年管理患儿的工作原则。入院24小时以后,孩子体温就趋于正常,咳嗽没有加重。“对于这例患儿,密切观察就是最好的办法。”曾玫的底气,源于她带的这支队伍非常“能打”,经历过手足口病、人感染H7N9禽流感、2009年流感大流行的考验,他们在实践中掌握了传染性疾病的规律,即便是面对新发传染病,也有信心处理好眼前的患儿。

哄孩子,也要安抚家长

孩子可以哄,难的是消除家长的恐惧。最初几天,豆豆妈妈每天提心吊胆。曾玫在护士肩头大哭,医生护士安慰了三天,她才第一次露出笑容。

曾玫说,做儿科医生这么多年,她深知家长的心理。“沟通技巧很重要,同样是和家属谈话,先说好的结局还是坏的结局,效果大不同。”她不喜欢直接把“最坏的结果”告诉家长,而是会婉转告知。同时,想办法先说好的一面,让家长看到希望。

入院一周,孩子的情况比较稳定,心跳呼吸和肺部影像均没有异常。但鼻拭子标本病毒检测依然呈阳性,还需要隔离。曾玫对治疗效果有信心。她也知道,上海有很多家长正密切关注这名孩子的感染和治疗情况,治愈出院将会是一颗重磅“定心丸”。

家长不在,我们就是妈妈

在豆豆病房的隔壁,住着11岁的女孩,她也是新型冠状病毒的感染者。她的姐姐从武汉回沪,不幸

“中招”,28日治愈出院。

在负压病房,这些患儿的生活没少让人操心。洗澡、换衣,甚至买零食,护士们都尽量满足。“家长不在,我们就是妈妈!”夏爱梅已在这里工作了12年,对照顾传染病孩子得心应手,特别体谅家长的心情和孩子的需求。

她早早地打电话给营养科:“能不能给我们这里开开小灶?增加点营养,也增加点花样?”非常时期,也要给孩子们特殊的关怀。很快,饭菜翻起了花样,品种也更齐全了。过年期间,感染传染科的医护天天坚守岗位。医院相关部门发来了酸奶、饼干、蛋糕给他们加餐,可护士却转身送给了小朋友。

那几天,曾玫和同事们异常忙碌。病区还有一些疑似病例等待排除。这部分患者最少要在医院住3天,等二次复核病毒核酸阴性才能走。不久前,有个婴儿呼吸道感染,因家中好几个长辈均有类似症状,外婆又刚从武汉回来,同样也出现了咳嗽发烧。曾玫高度警惕,很快就把孩子收进来。经检测,孩子流感抗体检测呈阳性,新型冠状病毒核酸检测呈阴性,两次复核后,被排除了。

曾玫松了一口气,“虽然目前来看,孩子的感染率明显低于成人,但我们依然承担重大的责任,不能漏掉疑似病例,也不能过度诊疗,否则会造成医疗资源的浪费和患者的心理压力,更会引起社会恐慌。”新发传染病,有许多未知的因素,在她看来,不轻视、不畏惧,科学对待,才能打赢这场仗。

到2月27日,复旦大学附属儿科收治的确诊新冠病毒感染患儿中,

已有6例治愈出院,包括1例7月龄的婴儿。

疫情之下,也不放弃急危重症患儿

儿科医院是上海市唯一儿童传染病定点收治单位,抗击疫情工作非常重。然而,“疫情之下,也决不放弃任何一个急危重症患儿”成为这家国家儿童医学中心、上海市质量奖单位的担当。

为了确保做到这点,医院在抗击疫情的同时,详细制定了各项制度、流程和分级防护措施,保障急危重症患儿依然能得到及时救治。

2月19日上午,儿科医院就抢救了一名3岁急危重症患儿。当时,这名患儿气管被卡入了异物。同时,还发着不明原因的高热,并伴有轻微喘息和咳嗽。有鉴于特殊时期,父母带着孩子辗转无锡、上海三家医院就诊都被婉拒。

来到儿科医院,耳鼻喉头颈外科许政敏主任、陈超主治医师、李琪医生及麻醉科王炫主任立即对患儿进行了全面的病情分析,准备为孩子进行新型冠状病毒核酸检测等相关检查。但核酸检测需要一定时间,考虑到患儿病情紧急,容不得等待检测结果,他们毅然决定,立即启用负压手术室,尽早为孩子施行手术。

正值新型冠状病毒疫情防控特殊时期,气道手术对手术医师和麻醉医师来说都是高风险、高暴露手术,但病情紧急,再难也要抢救!于是,按照新冠肺炎的防控标准流程,采用三级防护,医院耳鼻喉头颈外科的三位“太空人”为孩子施行了手术——一个生锈的二极管从患儿的口中被取出。

目前,孩子恢复良好,新冠病毒核酸检测也传来了“阴性”的好消息。

携手成功为患儿移植心脏

从大年初二到大年初三,整整24小时,一场跨医院、多学科的联合紧急救治顺利完成。复旦大学附属中山医院和儿科医院紧急启动绿色通道,两院心外科团队的数十位医务人员携手为扩张型心肌病终末期患儿进行了一场争分夺秒的小儿心脏移植手术。

时间追溯到2019年10月,12岁的小均因胸闷、呼吸困难,在当地医院被诊断为“扩张型心肌病”,药物治疗无效,心功能衰竭症状日渐加重,心脏重度增大,超声心动图检查提示心脏的射血功能只有正常人的三分之一。

儿科医院心血管中心主任贾兵教授坦言,小均已处于扩张型心肌病的终末期,唯一能挽救生命的办法是尽早进行心脏移植。但提出申请后,是一段漫长的等待,始终没有

找到合适的心脏供体。儿科医院心血管中心团队想尽各种办法维持着小均的心脏功能,使他终于在大年初三获得了心脏移植的机会。

贾兵教授立即给儿科医院黄国英院长通报了这一令人激动的消息,然而器官捐献必须争分夺秒,机会稍纵即逝!为了抓住这个难得的机会,需要启动中山医院的绿色通道,儿科医院黄国英院长随即联系了中山医院樊嘉院长,樊院长当机立断,做了周密的对接安排,随后,两院数十位医护人员迅速行动起来。

接到安排后,以王春生教授为首的团队,包括杨守国主任、杨兆华主任等紧锣密鼓地进行了术前准备。为了更好地完成这个任务,贾兵教授特意召回了在厦门分院工作的儿科医院心内科梁雪村主任担忧患者安全,主动放弃休息,冒风雨将患儿送至中山医院。当夜,谈医生从厦门赶回上海参加手术。不到半天,从安

排手术席位到手术前的所有准备包括红细胞、血浆等都准备就绪,一切等待着明天的到来。

2020年1月27日,大年初三上午,中山医院和儿科医院的心外科医护人员齐心协力,从供体获取、保存、运送,到新的心脏顺利移植入小均体内并成功复跳,供体心脏缺血时间仅两个小时,移植手术顺利完成!一颗全新的心脏在小均体内开始跳动,一下、两下、慢慢地呈现出稳定的节律,跳动也越来越有力。

在小均父母无力支付巨额治疗费用的艰难时刻,上海市慈善基金会如新中华儿童心脏病基金仿佛冬日的阳光,给患儿及其家庭送去了温暖。换心后的小均在术后第一天即撤离呼吸机的支持,目前心脏功能良好,小均的生命得以延续。

重要成果:非重症病例无需抗病毒和经验抗生素治疗

3月初,复旦大学附属儿科医院感染传染科新发传染病医疗组在国际权威感染病杂志《Clinical Infectious Diseases》在线发表“我国儿童新型冠状病毒感染的病例系列报道”。

该文总结了我国新型冠状病毒开始在全国流行初期和高峰期武汉地区以外的新冠儿童的临床和流行病学特征,研究发现小孩发病平均潜伏期长于成人,非重症病例无需抗病毒和经验抗生素治疗。

这项重要成果的发表,为我国新冠儿童的早期识别、合理诊断和治疗以及防控提供了科学依据,也为全球儿童早期识别、合理诊断、治疗以及防控作出了贡献。📷

