

## 上海推动新冠重症感染者在社区层面“早发现、早干预、早分流”

## 社区医院“武器”越来越多服务能级再提升

■本报记者 李晨琰

紧紧围绕“保健康、防重症”目标，上海市社区卫生健康服务机构诊疗服务能力再提升！

“目前，抗病毒药物（小分子药物）已经到达我们社区，如果有阳性感染者合并高龄、慢性基础性疾病、未接种疫苗等高危因素，我们会考虑开具小分子药物。”徐汇区斜土街道社区卫生服务中心医务科科长毛逸艳昨天接受本报记者采访时表示，随着小分子药物的投入使用，社区医院在救治感染者、有效阻断一些高危患者进展为重症方面将发挥更大的作用。

记者从市卫健委获悉，在完成第一轮发热门诊扩容的基础上，本市正全力推进第二轮扩容增能，推动新冠重症感染者在社区层面的“早发现、早干预、早分流”。

自2022年12月29日第二轮扩容增能以来，截至2023年1月2日，全市社区卫生健康服务机构新增吸氧位1711个、输液位2562个，发热门诊238间、病床665张、心电图监护仪243台。同时，抗病毒药物（小分子药物）、指氧仪、氧气罐等物资优先向社区倾斜配备，社区新冠救治与防重症能力得到持续提升。

一位基层医务工作者告诉记者，新冠感染者起病“黄金72小时”内的有效治疗至关重要。社区扩容增能，一方面，可及时为患者提供更细致、有效的治疗，防止轻症转重症；另一方面，也可承接分级分流而来的患者，帮助上级医院释放宝贵医疗资源，服务更多重症及危重症患者。

## 从4小时缩短到15分钟，“家门口”输液方便多了

“在病情相对稳定之后，我就转到社区来输液了，真的很方便。”在嘉定区安亭镇社区卫生服务中心，王老伯正安心补液。他算了笔账，到二级医院输液要等4小时，而在“家门口”只需15分钟。

不久前，安亭镇社区卫生服务中心“螺蛳壳里做道场”，在原中心、分中心输液室30个输液位的基础上，利用输液室外的检验科、B超室候诊区走廊空间及现有的空调、候诊椅等设备，扩增移动补液架，增加20个输液位，可保障50人同时进行输液。

“我们与安亭医院紧密联动，对于病情比较稳定的患者，我们有能力承接后续治疗，包括输液、吸氧、雾化等。”安亭镇社区卫生服务中心主任沈志萍告诉记者，目前，中心每日补液量约35人次，大部分为老年人，近九成承接上级医院补液服务。

2022年12月28日起，嘉定区12个街镇共13家社区卫生服务中心开设“夜间门诊”服务，工作日接诊时间延长至晚上9点，为市民提供发热门诊和配药等基本医疗服务。根据“夜间门诊”开诊时间，安亭镇社区卫生服务中心同步延长夜间补液至晚上9点，并开放双休日补液，以满足辖区居民补液需求。

为将三级医院宝贵的医疗资源留给重症患者，尽可能分流轻症患者，全市社区卫生健康服务机构正加快推进扩容建设，做好相关设施设备增能储备，包括诊疗区域、输液区域、氧疗区域、病房病区等，做好心电图、指氧仪、供氧等设施配置。沈志萍透露，方舱CT也将于本周到位，中心的诊疗能力得以进一步提升，可满足更多患者的就医需求。

## 加强重点人群健康监测，医生“驻群”答疑解惑

促进重点人群“早发现、早干预、早救治、早分流”，离不开家门口的“守门人”。作为基层卫生服务的“网底”，家庭医生深入社区，掌握居民尤其是65岁以上老人的健康动态，可尽早有效干预，分层分类诊疗患者。

在斜土街道社区卫生服务中心辖区内，65岁以上老人共1.6万名，是家庭医生们的重点服务对象。“失能、孤老、独居、纯老等社区易感、脆弱人群是服务的重中之重。”毛逸艳表示，为更精准、更高效服务辖区居民时期内“井喷式”的健康需求，中心通过“微网格”管理模式，组建“健康沟通群”，请家庭医生进驻各个群内。

“‘驻群医生’可进行专业科普知识宣传，引导居民调节情绪，指导科学合理用药，答疑解惑，初步研判疾病的轻重缓急等。”毛逸艳说，运行一段时间以来，服务功效明显提升。

眼下，全市社区卫生服务中心正积极与居村委对接，在开展感染人群管理基础上，对重点人群感染者，通过上门、电话、微信、视频等多种形式增加健康监测频次。将符合条件的居家治疗感染者纳入家庭病床管理，规范提供药物、氧疗、营养支持等服务。如出现紧急情况，可依托120家庭医生转运绿色通道、区域医联体转诊等渠道，由家庭医生团队协助症状加重的感染者及时转运至上级医院，尽快安排救治。

## 辟出阳性病区，有序引导居民下沉社区就诊

随着吸氧位、输液位、病床、心电图监护仪、小分子药物等一系列部署“加持”，全科医生手中的“武器”越来越多，心中的底气也越来越足。

目前，松江区九亭镇社区卫生服务中心正积极与区内二三级医院对接，有序引导居民下沉社区就诊。上星期，中心及时调整病区设置，率先开展多病共存“阳性”老年病人社区住院医疗救治工作。

中心将老年护理病房和全科病房整合至三楼病区，四楼病区用于全面接收新冠感染者，患者总数由前期24名增至80名，近3日共收治56名阳性患者，有效缓解社区居民就诊的压力。此外，中心还在三楼腾出一片补液区域，专门治疗新冠轻症呼吸感染患者。

“我们每天盘点重点药品，包括小分子药物的采购，确保病房患者及时有效安全得到救治。”该中心副主任朱蕾表示，中心配有心电图监护仪4台，指氧仪14个，氧气罐39瓶，配有专用发热门诊CT等专用医疗设备。

市卫健委表示，本市将继续推进社区新冠救治，继续挖掘潜能，拓展服务区域，加强基层医务人员培训。对接街镇、居村委，做好对重点人群与阳性感染者健康管理，加强药物使用、氧疗、营养支持等对症治疗，及时发现与甄别“重症”风险人员。利用120转运绿色通道，依托区域医联体双向转诊渠道，协助及时转诊，不断促进“早发现、早干预、早分流”。



▲杨浦区殷行社区卫生服务中心开通24小时医疗热线，及时响应居民就医需求。

▼徐汇区天平（湖南）街道社区卫生服务中心的吸氧位由原先的4个扩充至15个。（均采访对象供图）



## 徐汇区天平（湖南）街道社区卫生服务中心扩充吸氧位

## “家门口”就能吸氧还能灌氧带回家

■本报记者 王宛艺

新年首个工作日，20多平方米的输液室里，护士长羊蕾忙得脚不沾地。昨天，徐汇区天平（湖南）街道社区卫生服务中心的氧疗区扩容后首次开放，吸氧位由4个扩充至15个，同时开始接受二三级医院的下转输液。

“趁元旦假期，我们紧急增排制氧系统管道，提高针对吸氧患者的接待能力。”羊蕾说，近期发热患者增多，医生会对其症状及血氧饱和度等进行评估，如是轻症患者，不需要通过绿色通道转送到上级医院，就会给予对症或吸氧治疗。

昨天，社区卫生服务中心的护士们还接到了数十个预约氧疗、输液的电话，来电的基本都是附近居民。面对即将增加的患者，中心从其他科室抽调人员进行针对性培训，增援门诊。门诊护理组将扩充到12至13人。

除了能来现场吸氧的患者，社区里还

有一些不方便一趟趟出门的高龄老人。他们大多自备氧气袋，在中心灌氧后，回家自行吸氧。为服务好这一群体，护士们每次在灌氧后，一遍遍指导病人及家属如何操作，确保他们的用氧安全。“我们讲了无数遍，但有些病人却是第一次听，不能马虎”。

这不是天平（湖南）街道社区卫生服务中心第一次扩容增能。去年12月，随着发热患者数量增加，他们想方设法“腾挪”空间，比如将职工车棚改为发热门诊区，开辟两间发热门诊，并根据就诊人数动态开放。同时，把核酸亭改造为发热门诊预检分诊处，患者先在预检处测温，如有发热症状，则会引导至发热门诊就诊。

眼下，全市社区卫生服务中心发热门诊扩容一周7天，接诊时间延长至晚上。为此，天平（湖南）街道社区卫生服务中心建立了一支机动全科医生队伍，全力保障发热门诊正常运营。昨天，发热门诊日均门诊量为60人次左右，整体运行流畅，患者平均等候时间不长。

## 闵行区14家社区卫生服务中心开出日间“轻诊室”

## 为上级医院分流让患者舒适就诊

■本报记者 周辰

“爷叔依看，现在血氧饱和度有97%，蛮好的。”

闵行区七宝社区卫生服务中心，一位患者自述胸闷，怀疑血氧太低，直到在社区卫生健康服务中心夹上指氧仪，看到血氧值处于正常范围内，“担忧一下子缓解了”。

日前，为加快社区新冠轻症感染者的治疗与康复，闵行区14家社区卫生服务中心开出日间“轻诊室”。这里不仅配备指氧仪、除颤仪等设备，更重要的是患者在上级医院开到补液后，可自动转入社区卫生服务中心上系统，在“轻诊室”输液。

“不仅在‘轻诊室’开放首日，居民小陈前来询问。得到肯定答复后，她赶

紧将其父亲带到这里输液。

来到“轻诊室”，全科医生经过上级医院开具的治疗单，结合病人当日病情，很快给老陈输上了液。老陈患有慢性支气管炎，感染新冠病毒后，经过治疗，高烧虽然退去，但咳嗽依然比较严重，不得已到院治疗。张蕾介绍，目前社区卫生服务中心发热门诊的就诊人数有所减少，但不少老年人出现上述情况，需要得到专业治疗，也需要一个好的就诊环境。

闵行区此次推出“轻诊室”，由全科医生提供全方位诊疗服务——除了基础检查及治疗外，还可为患者提供吸氧、血氧饱和度监测等服务。一旦患者在“轻诊室”出现病情反复，还有医联体专家提供巡诊服务。如病情变得严重，则将通过急救绿色通道转至上级医院。

据介绍，开放5天来，七宝社区卫生服务中心“轻诊室”每日服务患者人数从20人升至逾百人，越来越多居民在这里得到了便捷治疗。

## 松江区强化基层卫生阵地新冠感染救治能力

## 社区及时扩容病区高龄患者转危为安

■本报通讯员 李天蔚 记者 张懿

面对新冠感染高峰，松江区基层卫生阵地正发挥独特作用，除了应对轻症外，也包括挽救生命。因慢性支气管炎合并新冠病毒感染，80多岁陆老伯的血氧饱和度一度跌到80%，好在社区医疗机构及时扩容阳性病区，让老人能及时收治入院。经过抢救和照料，陆老伯目前状况稳定。“感谢你们，是你们积极救治，让我转危为安！”在松江区九亭镇社区卫生服务中心，陆老伯握着病房主任徐芳萍的手感激地说。

社区卫生服务中心是分级诊疗的前沿阵地。当前，松江区正在发挥这一优势，不断优化社区卫生服务中心的诊疗服务流程，配足配齐人手，扩充救治设备和药品储备等，全面提升基层的医疗救治和服务保障能力。

在九亭镇社区卫生服务中心，为防止出现“住院难”，去年12月27日，该中心及时调整病区设置，一方面在三楼腾出一片补液区域，专门用于满足新冠轻症患者的需求；另一方面，对四楼病区

进行调整，用于全面接收新冠阳性感染者。迄今，该病区在扩容不到一周的时间内，新收治的阳性病例达到70例。中心又将发热门诊由2间扩容至4间，并且全天候接诊，日均接诊量达200至250人。去年12月30日22时许，已在发热门诊连续工作一周的医生许兴剑接到患者家属电话求助，得知一位83岁高龄的患者出现呼吸急促，他立即安抚对方：“不用急，今晚就来发热门诊留观。”此后不久，他经过协调又给对方送上“定心丸”：“我们专门空出了一层病房用于收治患者，刚刚已帮您联系好，患者明天一早即可直接住院。”这样的安排，着实让患者和家属松了一口气。

据松江区卫生健康委相关负责人介绍，目前各社区卫生服务中心都已结合新冠轻症患者需求，对诊室、留观室、抢救室等进行了相应的扩容增能，简易呼吸机、心电图监护仪、血氧分析仪、指氧仪等设施也在陆续增添到位。同时，该区还努力保障社区卫生服务中心与二三级医院之间的绿色通道，使其在需要时能及时发挥救治衔接的功能。

## 杨浦区殷行社区卫生服务中心抽调全科医生骨干值守

## 居民首诊落在社区缓解“大医院”压力

■本报记者 刘力源

8名骨干全科医生轮班，一班值守12小时，随时接听居民们的就医需求。在老年人占到总人口近半数的杨浦区殷行街道，社区卫生服务中心开通24小时医疗热线，在“家门口”及时响应居民就医需求。通过这种方式，多数居民的首诊落在社区医院，减缓了二三级医院的就诊压力特别是急诊压力。

殷行社区卫生服务中心24小时医疗热线于去年3月开通，一开始由4名全科医生组成固定班底，为居民提供医疗咨询、急会诊、120转诊等帮助。

最近，面临激增的就医需求，医疗热线开始扩容，抽调全科医生骨干加入，形成8人班底，同时也将家庭医生热线并入其中，共同应对居民就医需求。

“我们的热线接听员是全科医生骨干，可以迅速处理常见的就医问题。背后还有一支由外科、儿科、五官科医生组成的多学科团队，可以随时‘应战’，为居民提供更有针对性的医疗建议。”殷行社区卫生服务中心副主任张

晓说，高峰时期，热线一天最多要接听二三百个电话，最近来电数量有所减少，一天平均100个左右。

据介绍，前段时间，居民的问题主要围绕病情的对症处理和居家管理，最近则过渡到康复期需要关注的重点，“一般三五分钟就可以帮居民把问题讲清楚，但不少人非常焦虑，一个电话可能持续二三十分钟，但疏导焦虑也是我们的工作之一。”张晓说，“希望通过医疗热线，在社区拉起第一道保护线，帮助居民评估病情的严重程度。120会根据我们的评估，安排绿色通道，把危急患者及时送往上级医院救治。”

前几天，家庭医生沈医生在巡诊中发现一位95岁老人的血氧值不好，当即通过医疗热线拨打120；社区卫生服务中心知晓情况后，立即联系上级医院开辟绿色通道。15分钟后，老人被送往市东医院紧急治疗。原来，为及时掌握居民尤其是重点人群的健康状况，殷行街道的家庭医生自上月初便开始到签约居民家中和养老机构巡诊。针对街道12家养老院的1200多位老人，家庭医生则以现场巡诊和电话问诊相结合的方式，为他们筑起第一道防线。

■本报记者 许琦敏

## ■新冠防疫大咖说

## 李志玲：服用感冒药谨防“药驾”风险

元旦春节假期，为减少交叉感染的风险，开私家车外出成了不少家庭的首选出行方式。近日，在上海市卫健委、市科委、市健康促进委办公室主办的“新冠防疫大咖说”系列直播活动中，上海市儿童医院药学部副主任李志玲提醒市民，驾车出行一定要注意“药驾”风险，因为一些感冒药、镇咳药等药物中所含有的成分，会导致嗜睡、乏力、困倦，如果服用此类药物后开车，容易导致交通事故。

## 仔细阅读说明书，看到“敏”字要当心

“药驾”是指驾驶员服用了某些可能影响安全驾驶的药品后驾车出行。世界卫生组织列出了七大类在服用后可能影响安全驾驶的药品，并提出在服用上述药品后应禁止驾车，感冒药、镇咳镇痛药均在其列。

“国外有数据表明，在药驾导致的交

通事故中，有72%与抑制中枢的药物相关。”李志玲介绍，在经常使用的复方感冒药中，凡是带有“敏”字的，一般会含有扑尔敏之类的抗过敏成分，这些成分会抑制人体的中枢神经系统，从而令人产生乏力、困倦、嗜睡或视物模糊、头晕目眩等症状。服用此类药物后，如果开车开到一半突然打起了盹儿，那是非常危险的。

除了抗过敏药物，中枢性镇咳药，如福尔可定、右美沙芬等，也可能让人心率加快，甚至出现幻觉。李志玲特别提醒，一些中成药也会含有酒精，比如藿香正气水、复方甘草感冒止咳糖浆等。这些酒精成分也会引发类似酒醉的症状，倘若患者同时服用了抗生素，抗生素会让酒精在体内代谢变慢，产生双硫仑样反应，

不仅会像酒驾一样引发交通事故，还可能危及生命。

如何规避“药驾”风险？李志玲建议，服药前应仔细阅读说明书，一般会在“不良反应”或“注意事项”中列出。“事实上，很多药物的说明书都相当冗长，患者往往没有耐心仔细阅读，但为了出行安全，一定要关注这些细节”。

## 网传“服药顺序图”不靠谱

近期，网上流传甚广的“新冠服药顺序图”究竟靠不靠谱？李志玲表示，这些图上的内容并不科学，大家不要轻信。

首先，目前尚无可靠预防新冠感染的药物，提前吃药并不靠谱。其次，新冠病毒

感染的个体表现差异较大，不能完全按照图上市列步骤演进，公众应根据各自的疾病表现与进展，对症用药。值得注意的是，这些网红图中所列的药物不少属于复方药，如同时使用可能会因成分叠加而过量，从而引发肝肾损伤。

李志玲特别提醒家长，不要过度依赖以往用药经验来给孩子用药。“比如，上次发烧是吃了抗生素好的，那么这次发烧也吃同样的抗生素。”李志玲说，人体每次发烧的病因可能不同，病毒引起的感冒发烧往往两三天就退了。有时，服用抗生素与退烧可能只是时间上的重合，并无因果关系。

同时，李志玲建议，为了孩子用药安全，家里最好在冰箱上贴个纸条，记录每

次喂药情况。比如，“几点几分，奶奶喂了布洛芬，几毫升，用后体温下降了多少”。她说，这是为了规避重复喂药的风险：发现宝宝发烧了，爷爷喂了药出去买菜了，然后爸爸又来喂一顿去上班了，奶奶不知情再来喂一次——这样药物剂量就会累加不清，给孩子带来很大风险。

## 退烧药不退烧，应该检查这几点

关于如何正确使用退烧药，李志玲每天都会接到大量咨询。如果在家中服用了退烧药没有退烧，她建议可以从这几方面入手检查——

首先是关注退烧药的有效期。对于

已经开封的药物，如果里面没有进一步密封的小包装，那么一般在开封后半年失效。有些富含糖浆的药物，开封一个月后可能因发霉、变质而失效。她建议市民可在药物外包装上记录下开封日期，这样在下次取用时，就可一目了然作出判断。

其次，不少退烧药，尤其是给儿童服用的药物，往往采用混悬液的剂型。这种药剂在服用前必需摇匀，否则有效成分都沉淀在底部，家长只给孩子服用了上层清液，自然不可能起到退烧作用。

如果药物有效且按量服用，家长可观察孩子体温变化趋势，再决定是否要加大退烧药用量。“退烧药起效需要一定时间，同时需要配合饮水带走身体热量。所以，如果服药后体温没有下降趋势，则可耐心观察，不必急于加药或换药”。

李志玲同时提醒，无论是乙酰氨基酚还是布洛芬，一般用药都不可超过三天，以防毒性累积，对肝肾造成损伤。此外，除了儿童根据年龄有禁用药物外，老年人，尤其是患有基础疾病、肝肾功能受损的老年人，用药也需酌情减量。