

中医方亮相沪上最大集中隔离收治点,提高救治疗效,筑牢预防屏障

同心抗疫中医有方,中医药特色疗法深度参与上海战“疫”

■本报记者 唐闻佳

上海目前最大的集中隔离收治点——上海新国际博览中心临时集中隔离收治点前天迎来首批约1000名患者,8家市级医院医疗队陆续入驻。随队物资中,一批贴有“同心抗疫 中医有方”字样的纸箱十分醒目,这是上海市中医医院赠送给市级兄弟医院的中医预防防疫方。

自新冠疫情暴发以来,中医药特色疗法深度参与新冠肺炎救治全过程,融入新冠“防、治、康”全环节。在本轮疫情中,近日陆续奔赴沪上多个临时集中隔离收治点的龙华医院、岳阳医院、曙光医院、市中医医院等医疗队,均携带中医药物与非药物疗法特色技术,投入上海战“疫”一线。

病人核酸转阴时间缩短,3天退热率达95%以上

在上海,对新冠肺炎患者的救治

始终坚持中西医并重的方案。当前,在上海定点医院——上海市公共卫生临床中心,救治队伍按上海中医药管理局的诊疗方案,为患者对症使用宣肺止咳、养阴清肺的中药汤剂、中成药等,并运用八段锦、太极拳等功法进行导引治疗,以提高救治疗效。

奥密克戎来势凶猛,中医治疗方案是否有调整?上海市新冠肺炎医疗救治专家组组长、国家和上海市中医药新冠肺炎防治组专家组成员,上海中医药大学附属曙光医院肺病科主任张炜表示,从全国多地新冠肺炎奥密克戎变异株治疗经验看,应用中医药后,病人核酸转阴时间缩短,症状控制时间缩短,整体状态迅速改善。“如单纯使用中医药治疗的病人服用中药后1天,退热率达70%以上,3天退热率高达95%以上;超过65%的患者住院时间少于7天,核酸转阴时间平均为4-6天,重症转化率小于0.01%。”

上海市中医药防控新冠肺炎专家组组长、龙华医院终身教授吴银根分析,新冠肺炎本质上属于中医“湿毒疫”,病理性质主要是湿、热、毒、虚、瘀,因而,解热

毒、化湿毒、祛瘀毒是治疗核心。他同时谈到,对感染者的中医治疗介入“越早越好”,“中医能快速改善缓解新冠感染引起的发热、咽痛、咳嗽等一系列症状,减少成为危重症的比例,促进机体快速恢复,一般建议感染患者在确诊3天以内尽快使用中医药治疗。”

中医奔赴隔离救治点,中医药亮相战“疫”线

除了定点医院,在上海陆续启用的集中隔离收治点,中医药也已“就位”。

3月31日晚,龙华医院医疗队集结,201人奔赴新国际博览中心临时集中隔离收治点。龙华医疗队的医疗领队正是曾在2020年援鄂的国家中医医疗队(上海)龙华医院分队队长方邦江教授。他带领的援鄂医疗队曾在雷神山医院C5病区救治患者,中医药治疗率达100%,展现出显著优势。考虑到本次收治的大多为轻症及无症状患者,这支队伍不仅带去了龙医防疫饮、龙医御疫方两组中

药汤剂,以及龙华正气方、肺炎清解颗粒等院内制剂和中成药,医护人员还计划运用功法、五音疗法等传统中医非药物治疗方法。

3月30日,由294人组成的曙光医院医疗队集结奔赴新国际博览中心临时集中隔离收治点,领队高月求说,曙光医院作为国家中医药防治基地(上海),近期已联合上海市新冠肺炎中医药救治专家组发布《上海市新型冠状病毒感染中医药诊疗专家共识(2022春季版)》,“我们也会将中医药方运用到这次救治中,争取早日凯旋!”

同日,上海市中医医院167名医务人员组成的支援长兴岛临时集中隔离收治点医疗队出征,随队物资包含一系列中医预防防疫方。

3月29日晚,206名岳阳医院的医务人员进驻新国际博览中心集中隔离收治点。新冠疫情发生以来,岳阳医院资深临床专家研制的“金芪清疏方”“清疏固表方”等多款中药协定方,从武汉雷神山到市卫中心,广受好评。

“我们将进一步发挥中医药特色和优势,积极运用中医药技术方法开展救

“未病先防”打好组合拳,携手筑牢人群防疫网

上海作为全球最大的口岸城市之一,正面临着复杂严峻的疫情考验。3月24日,龙华医院向徐汇、闵行等区集中隔离点赠送5000余剂“龙医正气方”,为疫情防控一线工作人员和隔离点市民送去关爱。眼下,龙华医院正结合新冠病毒的临床特点和中医药“未病先防”的特色优势,通过中药制剂、中药茶饮等打好组合拳,护航人群健康,携手助力筑牢城市防疫网。

中医讲究“正气存内,邪不可干”“未病先防”,瘟疫防治更是如此。“龙医正气方”由上海市名中医吴银根教授拟定,其根据新一轮新冠病毒特点以及时下的季节气候特点,结合临床案配制而成“龙医正气方”,由藿香、连翘、银花、炒白术、甘草组成。

龙华医院中医预防保健科主任方洪

介绍,“龙医正气方”适用于新冠肺炎等呼吸道传染病的中医药预防,普通人群可用,尤其适合高风险人群、慢病人群、易感人群等。

近日,市中医医院药剂科连夜赶制“板翘解表方”,共计5000份7万余小袋,送往静安、嘉定、普陀、青浦等区集中隔离收治点的工作人员,为疫情防控一线的工作人员和隔离点市民筑起中医药预防屏障。

板翘解表方由板蓝根、连翘、荆芥、金银花等成分组成,该方适用于呼吸道传染病的预防和治疗。这次防疫战中,很多社区工作者、志愿者投身其中,在上海中医药管理局安排部署下,上海中医医疗机构牵头区域中医联合体,共同承担上海科研紧急立项项目,布置推广预防方的实施方案,助力社区防疫工作。

疫情发生以来,岳阳医院、曙光医院等均结合当下防疫重点精心研制防疫方,不仅面向市民开放配药,更通过医联体内的社区卫生服务中心、隔离点,全面参与新一轮奥密克戎变异株阻击战。

医疗救治“不断线”让老人悬着的心放下了

■本报记者 唐闻佳

“这是几个手指?”“3个。”昨天是上海浦西封控第一天,上午9时许,在静安区汾西路某弄六楼曹奶奶家中,当市北医院眼科主任陈吉利解开蒙在她眼睛上的纱布后,老人眨了眨眼,数着手指,像孩子似的开心地叫起来:“看见了!我又能看见了!”

疫情之下,区域封控推进中,医疗救治却没有因此断线。

89岁老人重见光明,向医生连声致谢

89岁的曹奶奶患双眼白内障已多年,双目几乎失明,尽管平时只能在家里摸着墙壁、家具等行走,给生活带来许多不便,但她一直恐惧眼睛动手术。3月初,老人开始眼痛、头痛、恶心呕吐,发作时坐卧不安,到医院就诊后被诊断为白内障膨脹引发的急性闭角型青光眼发作,不得不手术治疗。由于疫情,该院封闭管理暂时停诊,曹奶奶的手术也只好“暂停”。疼痛难忍,她慕名转诊到市北医院眼科,陈吉利主任发现曹老太右眼是青光眼急性发作期,眼前房几乎消失,立刻予以手术治疗!

手术解除了老人的痛苦,但陈吉利在术后检查又发现老太太左眼已有青光眼发作先兆。为解除青光眼大发作这个“定时炸弹”,3月31日,陈吉利又为曹奶奶做了白内障摘除日间手术,同时植入人工晶体,不仅消除了青光眼发作隐患,还让老人重见光明。

手术是做好了,可4月1日起,曹奶奶担心封控后无法复诊换药、拆纱布。得知老人的忧虑,陈吉利与她约定“上门复诊”。昨天一早,陈吉利如约赶到老人家,当解开纱布,曹奶奶终于看清了自己的手术医生,老人连声致谢。

封控区老人不明出血,核酸报告未出,医疗团队决定“先救治”

身处封控区域,有急症,如何就医?82岁的董爷爷就遇到这种情况。

3月31日10点30分,上海市中医医院医务处处长杨巍接起当天的第N个电话:“还有没有急诊医生?快!快安排,120马上转来封控区急诊患者1名,男,82岁,从昨晚到现在已经黑

便、便血5次了,还有糖尿病、高血压、冠心病、支架置入术后。”

“好,马上安排急诊!”杨巍挂断电话后立即通知消化内科赵航主任到场。

避免交叉感染,来自封控区的患者全部被安排至急诊室,单人单间,医护人员按照三级防护为患者开展诊疗护理。10点50分,赵航主任全副武装,化身“大白”在诊室等待患者。

董爷爷看到赵航一把抓住,“医生救救我”。原来,董爷爷最初并没有察觉,以为只是拉肚子,直到连续5次鲜血便,他才意识到问题严重。等待“120”时,董爷爷仍有鲜血便,并伴有头晕、目眩,又想起自己在封控小区,可能就医不便,越想越担忧,他说这是他82年人生中最煎熬、最漫长的一次等待。赵航拍拍老先生的手,“放心,有我们”。

“患者近期都没有核酸报告,现在内镜风险太大。”护士提醒。

“等不及了,患者高龄,基础疾病多,现在心率偏快,肠鸣音亢进,有可能有活动性出血。不及时抢救,会有生命危险。我们做好防护!”医生坚持着。

应急区域立即启动绿色通道,内镜室护士长王庆芳、护士盛顺以最快的速度准备内镜器械,核酸采样同步进行。

赵航主任开始胃镜操作,身穿“大白”,戴面屏、双层手套,很多平常操作都会受到影响。而且爷爷咽反射明显,整个人异常紧张,王庆芳握住爷爷的手,“老先生,放松,来跟着我往下咽……好,真好,马上了。”

董爷爷逐渐放松下来,赵航凭借着娴熟的技术也完成了整个内镜操作。“经仔细检查,我们判断是NSAID药物引起小肠血管出血的可能性最大,这种情况我们碰到很多,调节饮食、药物治疗方案后,很快就会止住的。”听了医生的安慰,董爷爷总算放下心来。治疗中,一夜没好好休息的他在病床上睡着了。

老人安心睡去,赵航和内镜室的护士们不能离开,他们还在等待核酸报告,并开展消杀工作,以便迎接下一位患者。好在一切有惊无险,核酸阴性,董爷爷的出血也止住了。

为保障疫情之下生命安全,上海市中医医院单独设置急诊室、内镜室、手术室,同时设置急诊绿色通道,制定多项急救预案,对重点岗位医护人员开展“气泡管理”,确保足够的医疗力量应对来自封控区危急重症救治。

社区志愿者分好小药盒,按时“人工提醒”亲切“叨叨声”中,94岁独居老人放心了

■本报记者 顾一琼

家里有提前配好、至少够用5天的常用药量,还有志愿者赶在封控前送来的蔬菜,家住静安区芷江西路街道复元坊小区的94岁独居老人范阿婆,昨天说自己“稳稳的,一点儿也不担心”。

这一天,阿婆家的电话一直没断过。一早志愿者来电,提醒阿婆别忘了吃药;上午,“大白”上门为她检测核酸;中午,志愿者上门为阿婆做爱心午餐;下午,继续“人工小闹钟”提示她吃药。

就在这样亲切的“叨叨声”中,阿婆放心了。事实上,就在前一天,手术后的范阿婆刚从医院回家康复。社区里的结对志愿者陈秀娥等人放心不下,赶在封控前,就上门给老人带来了够吃上一个星期的各色蔬菜。

愿者担心老人这些天忘记吃药的频次和剂量,他们看好说明书和药方,把服用提示一一告诉老人,并将要点仔细写在药盒包装上用以提醒。此外,还留了一张写有居委会联系电话的纸条放在桌边,叮嘱老人闭环管理期间如有需求可24小时致电。

复元坊居民区是一个生活着2500多名常住居民的老小区,需要重点关注老人有200多位。为了让老人们在新一轮闭环管理期间备足蔬菜和常用药品,基层干部和志愿者们群策群力、各显神通,打好提前量,把民生所需提前筹备好,充分助力后续的闭环管理工作。特别是3月31日,赶在浦西新一轮核酸筛查前,他们社区团购的新鲜蔬菜及时配送到居民手中,也帮助那些有用药需求的居民提前配好至少5天的药量,让大家安心居家。



订三餐 “娘子军”为老服务队“爱心接力”

■本报记者 唐玮琦

“有酥酥的红烧肉、基围虾、番茄炒蛋、蒜泥菠菜和一包火腿肠,灵额老灵额!”在浦东新区新场镇某封控小区,85岁的邱爷爷中午都能收到一份热气腾腾的盒饭。“现在没法出门,我又不会用手机买菜,幸好有老服务队志愿者帮忙,给我们老人订了餐,还能送到家,真好!”

让邱爷爷感到分外暖心的“老年餐”,正是新场镇为老服务队“爱心接力”的成果。这支由6名成员组成的“娘子军”,主要负责为小区内闭环管理区域内的60岁以上老人提供服务,包括代购蔬菜和日用品、代配常用药,等等。

“这支为老服务队是半个月前紧急建立起来的。”新场镇社区综合服务

中心副主任沈彩雅告诉记者,封控管理期间,不论是物资采购还是寻医问药,年轻人总能看到一些办法,但老年人在关键时刻一定要帮一把。

由此,新场镇专门成立了服务老年人的志愿服务小队,把服务热线公布在镇微信公众平台上,又在各个居委会的告示栏内张贴,24小时接听老人的来电。6名服务队的成员还两两一组,组建了3个小分队,给不同闭环区内的老

人逐一打电话,了解对方需求并及时给予帮助。

就在前不久,团队的一名志愿者被封在了小区里。遭遇“减员”,可服务队却决定“里应外合”,索性让她看看封控小区里的老人们究竟会有哪些最为迫切的需求。

一圈电话打下来,小区里5名老人都说了同一个问题:一日三餐有困难。于是,一场“爱心接力”开始了,封控小区外的为老志愿服务者立马对接新场镇外区助餐点,每天将写有门牌号的餐食通过小区保安转交给封控中的志愿者,再由她把热菜热饭一一送到老人们的手中。

送温暖 “李妹妹”成了老人们的“小棉袄”

■本报记者 薄小波 通讯员 姚丹萍

消毒、扎针、推针……这几天,在金山区朱泾镇东林居民区,志愿者李莎每天定时来邻居老伯伯家报到,一气呵成帮他完成了一次次胰岛素注射,一场疫情将原本点头之交的情分拉得更近,58岁的“李妹妹”成了65岁老伯伯

和老伴张阿婆的贴心“小棉袄”。老伯伯与老伴居住于天乐苑小区,子女都在市区生活工作。3月28日晚10点左右,老伯伯外孙女打电话到居委会求助,因老人患有轻度脑梗和糖尿病,需要每天注射胰岛素,但因注射针头和药物储备不足,急需采购补货。

同一居民区的志愿者李莎,是市六院金山分院的退休护士,也是居

民区“助老小分队”队员,接到消息便主动承担起为老人配药的任务。次日一早,她先联系市六院金山分院,得知该医院已停诊,马上又询问了朱泾社区卫生服务中心,当即收到家庭医生回复:可以代配药。当天下午,李莎就将够14天用量的针头和药物送到老人家中。

拿到药后,老伴张阿婆又为如何给老伯伯注射犯了愁。“放心吧,我会每天

代配药 “全域统筹”补上志愿者人手短板

■本报记者 张懿 通讯员 曲虹

疫情防控之下,社区居民配合足不出户,但老年人的配药需求也要满足。松江区永丰街道在这方面作了有益尝试。他们不仅组成了一支配药志愿者团队,还探索出“一人跑腿、全域统筹”模式,将社区居民的配药需求汇总后,由志愿者“只跑一次、一次配齐”,从而在人手紧张的情况下,以最小人力投入、最大程度满足居民

们的应急需求。

“我的高血压药吃完了”“最近胆囊炎可能复发了,想要配点消炎药”,永丰街道多个封控状态下的社区居委会,近日接连收到来自居民的用药求助,特别是针对老年人慢性病患者,配药需求很大,但志愿者人数却很有限。

此前,为封控区患者代配药,通常由患者所在社区分头负责。这往往会造成志愿者多次往返、多次挂号的情

况,许多人力、时间都耗费在奔波之中。经过对前期封控小区的配药需求和经验的总结,永丰街道决定,化零为整,采用全域统筹的模式,以减少代配药志愿者的重复劳动,提高效率。

每天下午5点,街道防控领导小组的人力组便开始收集封控小区的配药需求,汇总形成清单,上面明确记载患者姓名、所属居委会、联系电话、药品名称、数量。这些信息由各个居委会收集好,汇总形成街道当日配药清单。为了确保信

息准确安全,他们甚至还要求配上原来药品的外包装照片。

等到第二天一早,接到配药任务的志愿者就拿着这张清单,前往各个封控小区收集患者经过消毒的医保卡。随后,赶往药品库存更完备的三级医院,通过“药房确认、全科挂号、一次问诊、多药配齐”的规范流程,实现一次配齐。如果有问诊需求的患者,志愿者甚至还可以通过电话问诊的形式,满足他的需求。

实践证明,街道尝试的“全域统筹配药”服务模式,使得原来各社区分散的配药流程一下子变得集约高效。据了解,这几天该模式的运转越来越顺畅,每天早上都有志愿者带着病人医保卡去医院集中配药,多个小区的居民因此受益。

▲志愿者李莎上门为张阿婆老伴送药打针。

▼家庭医生在平吉一村一名老人家中探访,家中测量血压。
新华社发

制图:李洁