众志成城坚决打赢疫情防控阻击战

云南日报

专业救治

应对新冠肺炎的“云南战术”

从1月21日确诊云南省首例新冠肺炎病例，到1月31日首位新冠肺炎患者治愈出院，再到3月14日，云南累计的新冠肺炎确诊病例清零，我省新冠肺炎治愈率为何达到98.85%？抢先机、重协同、聚合力，从3个方面呈现了应对新冠肺炎的“云南战术”。

抢先机：及时留观疑似病人 急速核酸确诊患者

战术

新冠肺炎传染性强。如果高风险感染患者不能得到快速筛查隔离，患者不能得到及时救治，救治负担将会越来越重，后果不堪设想。我省坚持早筛查、早发现、早干预、早治疗，抢占救治先机，赢得主动。在疫情防控防治中，全省设置200家发热门诊，117家定点医院，引导患者有序就医，推进病毒核酸检测工作，全面提高病例确诊效率。“最快4小时出结果。”优驰庆说，省疾控中心急性传染病防制所一共储备了5个厂家的试剂盒来进行检测，每次至少用3种试剂平行实验。

“呼吸科接诊了一名患者，持续发烧38度多，伴有咳嗽、乏力等症状，1月9日从工作地回老家武汉。”1月16日下午，省第三人民医院急诊科副主任付艳珍拥到医院这一情况时，立马赶到病房。

“CT显示，患者的肺部有白色棉絮状阴影。”肖琼怡立马警觉起来，“隔离观察。”

1月17日一早，省第三人民医院上报了我省首例新型冠状病毒疑似感染病例，省卫健委迅速作出指示，将患者转诊至省传染病医院。

“我是省疾控中心疫情监测、突发公共卫生事件处置中心，省传染病医院转诊一名来自武汉发热人员，肺部有阴影，需要采样……”当日上午，省疾控中心急性传染病防治所值班电话响起，通话声音让办公室气氛瞬间凝重，随即，所长张晓庆和同事姜黎黎携带着标本运输箱赶赴省传染病医院采集标本。

样本很快送到省疾病预防控制中心，经过病毒核酸提取、反应体系配制、反应程序设定、荧光定量PCR扩增检测等步骤后，确定为新型冠状病毒核酸阳性。

1月21日，经国家卫健委疫情应对处置领导小组专家评估确认，该病例为云南首例新型冠状病毒感染的肺炎确诊病例。

重协同：中西医结合治疗 心理干预早介入

战术

中西医并重，强化中医药优势是实施科学救治的重要手段。在我省首例新冠肺炎患者的救治工作中，中医药专家就第一时间参与，为患者辩证开具汤药处方。全省16个州市医疗救治专家组均有中医药专家参与，其中12个州市单独设立中医药专家救治组。各地在定点救治医院建立中西医协同机制平台，建立完善中西医会诊制度，从预防、控制、治疗到恢复，中医药参与了新冠肺炎防控的全过程。此外，在抗击病毒时，心理素质裸发着重要影响，省传染病医院、红河州第一人民医院等医疗机构，还采用心理疏导治疗，提升患者抗压力。

我省医疗机构根据国家卫健委发布每一版本新型冠状病毒肺炎诊疗方案实施救治，同时组织省级专家团队对全省的重症和危重症患者进行多学科会诊，制定具体的治疗方案，做到重症患者“一人一策”，全面提升治愈率，降低死亡率。

随着收治病例增多，不同患者临床表现各异，各医疗机构采取中西医联合抗病毒综合治疗和心理治疗，为确诊病例提供了及时、有效、高水平的治疗。

3月6日上午，省传染病医院最后一名确诊新冠肺炎患者治愈出院。该患者2月17日转入省传染病医院接受治疗。“首先对患者进行抗病毒治疗，用洛匹那韦或利托那韦口服+α干扰素雾化抗病毒治疗。”该院院长董兴齐说，在这个基础上，医院根据个人情况，给予对症和支持治疗法。

“来，伸出舌头我看看。”在昆明市第三人民医院，省中医药学会会长邓进对一名患者“望闻问切”。“葛根10克、黄连5克……”邓进开出药方，患者服药3剂后，体温正常，呼吸困难消失，咳嗽减轻，血氧饱和度正常。目前已治愈出院。

174例确诊病例中，中医药参与治疗170例，166例症状得到改善。

2月25日上午，玉溪市人民医院的最后一名新冠肺炎患者非常焦虑，15时，在玉溪市疫情防控指挥部视频会议室，省应对新冠肺炎疫情心理危机干预专家组副组长、玉溪市人民医院院长曾勇和患者进行了视频心理干预。

“国内抗疫首席专家钟南山院士亲自为你会诊并制定了治疗方案，从今天的各种检测结果中看，康复出院指日可待。”曾勇每一句话都给患者带来了强大的信念与心理支持。

“你不孤单，不用害怕，你已经挺过来，明天会更好。”一句句理解，抚慰着患者从患病以来的沮丧、无助、恐惧、绝望的受伤心灵。

曾勇表示，治愈的“秘诀”不光是为患者提供精细的医疗护理，还要适时进行心理疏导。

聚合力：转诊疑似病例和确诊病例 新冠肺炎康复者捐献血浆

战术

发挥好联动作用，形成强大工作合力。卫健、科技、药监、红十字会等部门成为指挥部医疗救治组成员，在工作中紧密配合，积极联动，针对救治中遇到的突出问题、虽得解决的困难，集中调配全省医疗资源，精准提出针对性举措，为医疗救治提供了坚强保障。

在救治过程中，除了医护人员外，很多部门都在这场没有硝烟的战役中，用责任与担当守卫着患者安危。

1月31日11时56分，负压救护车驶入省急救中心大门右侧区域洗车房。汪鑫、熊金华、彭艳华穿上一次性防护服，开始用消毒药水冲洗急救车。

汪鑫3人组是设立在省急救中心的抗击新冠肺炎转运急救站的车组人员。从1月26日省急救中心设立转运急救站开始，6个车组18名人员、4辆负压急救车在此次疫情中，承担着昆明地区疑似病例和确诊病例的转诊工作。

截至3月10日8时，省急救中心共转运了发热、疑似病例、确诊病例或疫源地相关病人共697车次741人，其中，转诊昆明地区231名疑似病例和确诊病例。

填写《就诊登记表》、测量血压、初筛化验……3月11日14时，新冠肺炎康复者林妍（化名）来到雨花就血屋，撸起袖子捐献400毫升康复者血浆。

“林妍是云南第8位、昆明第2位捐献血浆康复者。”云南昆明血液中心副主任姚富林说，大部分新冠肺炎患者康复后，身体血液中会产生针对新冠病毒的特异性抗体，提取康复者的血浆，输入患者体内，引入外援抗体帮助患者机体杀灭与中和病毒。血浆里面中和性抗体是治疗最需要的抗体。

目前，全省所有采集的恢复期血浆由云南昆明血液中心统一进行病毒灭活和分装。日前，首批800毫升的恢复期血浆已用于（临床）临床危重患者救治。

2月13日，经省药品监督管理局批准，云南省中医医院申报的健体抗疫合剂、气阴双补养血合剂、清瘟解毒合剂、贯肺合剂4个中药制剂，在云南新型冠状病毒感染的肺炎定点救治医院直接调剂使用；2月21日，又一个抗疫院内制剂香苓解热颗粒获批……新冠肺炎疫情发生以来，省药监局结合云南省中药饮片质控中心专家审评意见和省卫生健康委推荐意见，针对民族特色的药品，经典组方和特殊群体用药方面，审批医疗机构制剂品种。

目前，我省已累计审批了10种医疗机构制剂品种，包括颗粒剂、合剂和胶囊剂，疫情期间，省药监局允许云南省新型冠状病毒感染的肺炎定点救治医院按相关要求及临床需要直接调剂使用这10种医疗机构制剂。

本报记者 陈鑫龙

从1月21日确诊的1例到峰顶时的174例再到3月14日的清零——

54个非同寻常的日日夜夜

2020年3月14日，云南最后一名新冠肺炎确诊患者在德宏傣族景颇族自治州治愈出院，从而宣告全省新冠肺炎医疗救治这场“非常之战”取得了阶段性战果。

从1月21日云南新冠肺炎确诊人数突如其来的“1”，到峰顶的“174”，再到今日让所有人欣慰的“零”，一条反转的曲线如同压力下坚强挺起的脊梁，展示出云南战役的艰辛、坚定与坚强，展示出用坚强领导、科学统筹、精准施策、众志成城、日夜奋战构筑的云南力量。

防控防治全面部署 40万医务工作者“逆行”返岗

1月21日，昆明确诊首例新冠肺炎病例，骤起的疫情警报打断了2020年春节的喜庆，遵从党中央指挥号令，省委、省政府对疫情防控防治作出全面部署，应对新冠肺炎疫情工作领导小组指挥部迅速成立、全力运转，全省40万名卫生健康工作者在万家团聚之时“逆行”返岗，奔赴战疫最前沿。

1月24日，我省启动重大突发公共卫生事件一级响应，一场集中患者、集中专家、集中资源、集中救治的硬仗有力展开，紧紧盯住“提高收治率和治愈率，降低感染率和死亡率”重点任务，一套组合拳干净利落地打出——

指定200家发热门诊，117家定点救治医院，每天对发热门诊和医务人员感染病情况进行监测；

制定下发医疗救治工作方案等30个文件，优化流程，及时指导各地医疗救治工作；

先后批准20余家医疗机构在疫情防控期间开展新型冠状病毒核酸检测工作，全面提高病例确诊效率；

省、州（市）、县（市、区）共成立由呼吸、重症、传染病、影像、感染管理、检验、中医等专业专家组成的三级医疗救治专家组136个，省指挥部医疗救治组统筹省级专家针对疑难病例开展会诊、巡回医疗、驻点指导。

正是由于对疑似病例中的可能确诊者应收尽收，对确诊患者应治尽治，救治工作赢得了主动。

与时间赛跑，与病魔较量。云南省传染病医院、昆明市第三人民医院、曲靖市传染病医院、玉溪市人民医院……白衣战士们严防死守，与看不见的“幽灵”贴身搏斗，他们暂别亲人，24小时轮流值守负压病房，为减少防护服消耗，穿着成人“尿不湿”至少4小时不出隔离区，身体和精神的压力近乎极限，隔离区内的患者看不到防护服下医务人员的汗水与疲惫，看到的是一个个在病房里悉心照料自己的“亲人”与勇者，带给他们生的希望。

1月31日，云南首例新冠肺炎患者在红河哈尼族彝族自治州第一人民医院治愈出院。手捧鲜花走出感染治疗楼时，她几次转身向医护工作者鞠躬致谢。

2月1日，大理1例出院；2月2日，曲靖1例出院；2月3日，玉溪1例、西双版纳傣族自治州1例先后出院……患者接连治愈出院的好消息向社会传递着信心——新冠肺炎是可以战胜的！

强化统筹精准施策 让每名病患都得到救治保障

进入吃劲儿的关键阶段，更不能有丝毫松懈。

“以更坚定的决心、更果断的措施、更严密的部署、更有效的行动，全面加强疫情防控工作。”2月3日，省委常委会召开会议，要求加强力量资源统筹，调整优化诊疗救治方案，全力以赴救治患者。

在省指挥部的调度下，各医院派出最强力量参战。昆明医科大学第一附属医院先后派出10余批专家组前往丽江、昭通、西双版纳等地支援。省传染病医院收治了1名重症、2名危重症，指挥部迅速指派呼吸科、ICU、中西医等方面的专家支援，结合医院自身心理科专业优势，经过共同努力，患者病情明显改善。

从2月19日开始，在省指挥部会议室里，救治组的“每日两会”准点召开。10时，召开省级专家视频会诊会，指导各州市确诊和疑似病人医疗救治，重症患者做到“一人一案”；20时30分，召开医疗救治工作调度会，对全省所有重症、危重症治疗情况进行统一分析调度，督促落实专家意见，期间，还邀请钟南山院士团队进行指导。截至3月11日，召开专家会诊和医疗救治调度会20次，会诊病人1114人次。

通过专家会诊会和工作调度会，重症和危重病例由最高时的18例下降至无，治愈率进一步提升。2月27日，《人民日报》刊发的“云南 强化统筹精准施策”的报道指出，医疗资源并不丰厚的云南，科学调配专家力量，让每名病患都得到救治保障。

54天的战斗没有“暂停键”，工作多管齐下，形成强大合力。各救治医院建立中西医协同机制和平台，中医药深度全程介入，全省确诊病例中医药治疗总有效率超过98%。开启审批绿色通道，10个极具云南地方特色的中药院内制剂获批在救治医院使用。开展科技攻关，启动实施新冠病毒感染应急防治科技项目7项，疫苗研发、临床救治技术集成与示范研究有序推进。启动新冠肺炎康复者恢复期血浆治疗，8名康复者捐献血浆传递感恩之情……

众志成城的火焰燃烧得愈加明亮。

从2月中旬开始，临沧、丽江、普洱、楚雄、文山、西双版纳、大理、保山、昆明、曲靖、德宏等地的新冠肺炎确诊病例先后治愈出院，实现“清零”目标。终于，一张“空白”的云南疫情图呈现眼前。

图上是一面面象征胜利的小红旗，每一面鲜艳的旗帜背后都有着坚忍不拔、救死扶伤、大爱无疆的战疫传奇；图上是一片片重被春风吹拂的土地，纯净的白色铺展出人们心底那太阳般的光明与美好希望。

携手并肩、再接再厉，共同守护“我们的云南”“我们的中国”，直到赢得“战疫”的全面胜利，在云南战疫的历程中，3月14日，这个非同寻常的日子应该铭记。

本报记者 刘晓颖

迅速转诊

专家会诊

康复出院

监测体征

用最好的医疗救治每一名患者

“订一张到西双版纳的机票，要最早的！”2月7日，从西双版纳傣族自治州回到昆明不到一周，昆明医科大学第一附属医院急救医学部、EICU/MICU主任钱传云又再次赶往西双版纳。

两次前往，都是为了救治新冠肺炎患者，尤其是危重患者。到了当地医院，钱传云进入隔离病房对患者进行仔细检查。血压不稳、呼吸窘迫、氧饱和度低，患者除了有高血压、糖尿病、脑梗塞等基础病外，近期还有跌倒史。凭借长期抢救危重症患者的临床经验，钱传云立刻作出决定：插管！

对新冠肺炎患者实施气管插管，病人可能产生的可喷溅分泌物、血液，或飞沫、气溶胶，将极大增加医护人员的传染风险。“虽然多项指标不好，但只要有一丝希望就不能放弃。即使有被感染的风险，作为医生也不能退缩。”钱传云说。

征得家属同意后，完成气管插管又调整用药方案后，患者情况有所好转。所有人松了一口气。

钱传云是省委、省政府应对疫情工作领导小组指挥部下设的省级救治专家组成员。奔州市、赴医院、入病房、施手术、调方案……从我省确诊首例新冠肺炎患者以来，专家组成员的脚步从未停过，每一个定点医院都有他们的身影，每一个新冠肺炎患者情况他们都了如指掌。

“我们从省级医院抽调呼吸、重症、传染病、影像、感染管理等专业的医疗救治专家150名组成省级专家组，各州市成立16个医疗救治专家组，省、市、县定点收治医院共成立医疗救治专家组136个，全面开展疑难病例会诊、巡回医疗、驻点指导工作。”省卫生健康委副主任白松介绍，指挥部对收治有重症患者的医院，组织州市级医院安排最强的专家力量进行治疗；对收治危重症患者的医院，安排省级专家组进驻收治医院参与并指导治疗。截至目前，省级专家组共开展会诊巡诊40余次，会诊120人次。

精心护理

到了疫情防控最吃劲的阶段，为让专家再集中、资源再汇集、救治再精准，我省从各大医院相关学科抽调最权威、临床经验最丰富的专家组成省级团队，对全省所有确诊和疑似病人医疗救治情况进行视频会诊，每天10时，专家准点坐到指挥部会议室的大屏幕前，从会诊到用药、从症状到指标逐个指导，精准救治，无一疏漏。

滇粤连线，院士指导。2月21日上午，医疗救治组邀请中国工程院院士、著名呼吸病学专家钟南山及其团队对玉溪市人民医院治疗的一名危重患者进行指导，玉溪、昆明、广州3地视频图像出现在大屏幕上，大家“面对面”进行交流。“云南为救治患者付出了极大努力，疫情防控防治工作做得很好。”钟南山当场表示，将提供治疗设备和检测试剂等方面帮助，助力云南战“疫”。

“专家组集中了各学科最好的省内专家，以最好的医疗水平对每一个患者进行救治，治疗效果很明显，全省危重、重症患者由最高时的18例下降至零。”省级救治专家组组长、云南省第二人民医院院长韦嘉介绍。

“书院长，谢谢你！我后天就要出院了。”在韦嘉的微信里，有一条大理白族自治州第一人民医院医生发来的视频。视频中，患者面色红润、行动自如，还特意上举双手以示身体康健。韦嘉和专家们很是激动，究其原因，这位60多岁的女性患者几天前还是专家组重点关注的对象，先是出现贫血、肝脏损伤，后又发生继发性感染，情况一度危急。通过远程会诊，各学科专家对用药用量做出调整，在控制感染的同时全力保肝脏。专家们时时沟通、密切关注，终于使得病情出现缓解，患者转危为安。“看到病人康复，我们所有的付出都是值得的。”韦嘉说。

3月2日11时，随着最后4位新冠肺炎患者治愈出院，全省收治确诊病例最多的医院——昆明市第三人民医院实现新冠肺炎患者“清零”。“省级专家每天两次的集体会诊、集体指导，为我们增加了技术力量的保证，增强战胜疾病的信心。”昆明市诊疗专家组组长、昆明市第三人民医院副院长白劲松评价。

3月8日至9日，医疗救治组组织了8位省级专家马不停蹄、昼夜奔波，带着药品先后赶往德宏傣族景颇族阳台山和曲靖市，变远程会诊为临床会诊，集中精智力量为我省最后两例确诊患者进行医治，确保方案最优、用药最准。

不少专家提出，行动迅速、集中力量、挖掘资源、精准施救等经验为今后不明原因肺炎的救治提供了借鉴，值得全面总结。韦嘉建议，将发热门诊、预检分诊、不明原因肺炎上报制度和甄别制度规范起来，坚持下去，建立起科学、高效、联动的公共卫生事件应急响应系统，更好守护人民群众生命安全和身体健康。

本报记者 浦美玲

速度+力度+精准

——云南省卫健委负责人解读我省新冠肺炎医疗救治经验

1 **坚持“集中患者、集中专家、集中资源、集中救治”原则，做到“应收尽收，应治尽治”，集中优质医疗资源进行精准治疗。**

对所有疑似和确诊病例集中在定点医院进行救治，重症患者集中州市级医院进行救治，对收治危重症患者的医院，安排省级专家组进驻医院参与并指导治疗，对重症和危重症患者实行“一人一案”管理。集中调配医用防护物资，将关键防护物资投放到救治一线，防护需求最大的医疗卫生机构，精准保障医疗卫生机构医用防护物资需要。

2 **坚持开展业务培训，提升医务人员诊治水平。**

先后7次组织对省、州（市）、县（市、区）级的医务人员开展诊疗方案、有关规范、中医诊疗方案等进行培训，并对定点救治工作进行安排部署，累计培训两万余人次；派出6个巡回流动专家指导组，到14个州市进行巡回指导，规范医疗救治，提升了各地定点医院医务人员诊治水平。

3 **坚持三级专家组责任制，压实救治责任，确保治疗效果。**

三级责任制为：一级为救治医院和州市级专家，全面从负责患者医疗救治工作；二级为省级专家巡回组和省级驻点救治专家，对医疗救治进行巡回指导和对重症、危重症患者驻点指导；三级为省级专家组，对全省病例会诊。

4 **坚持“早会诊、晚调度”工作机制，全面跟踪指导所有患者医疗救治工作，确保全病例同质化治疗。**

每天召开专家视频会诊会和医疗救治工作调度会，通过省级专家组对全省全病例统一会诊，全省病例实现了同质化医疗救治。同时，加强与国内权威专家联系，及时运用先进技术指导医疗救治工作。

5 **加强中医药治疗，发挥中医药救治作用。**

制定下发《关于进一步落实新冠肺炎防治中西医协同防治作机制的通知》，指导各地在定点救治医院建立中西医协同机制平台，建立完善中西医会诊制度制度。截至目前，174例确诊病例，中医药参与治疗170例，166例症状得到改善。

6 **加强无症状感染者治疗，有效降低病例数。**

关口前移，将无症状感染者纳入轻症患者进行治疗，避免无症状感染者发展成为病人，有效治疗26个。

7 **最大限度做好医疗机构感染防控。**

加强医护人员防护培训和医院感染控制的全环节管理，全面落实医院感染防控分区管理要求，合理划分清洁区、潜在污染区和污染区，做好院感防控工作。合理配置医用防护物资，确保医务人员防护安全，避免医务人员感染。

本报记者 刘晓颖 浦美玲 整理

他们有一个共同的名字

白衣战士

向光而行，逆行而上。50多天来，坚守在抗击新冠肺炎疫情一线的全省医务工作者披荆斩棘，用专业与敬业，用担当与坚守，诠释着敬佑生命、救死扶伤的医者仁心。

一次次，汗水模糊了护目镜；一次次，从死神手里夺回生命；一次次，隔着玻璃向外比出胜利的手势……

战胜病魔 殊死搏斗

“那是一场生死搏斗。”保山市人民医院重症医学科副主任、主任医师李建春回想起当时的情景依然紧张。2月2日凌晨，一名65岁的患者因病情加重转入重症医学科负压病房实施抢救，那是保山市唯一的危重患者，需要尽快插管并上呼吸机实施生命支持。虽然这样的手术李建春已操作了元数次，而像当晚那样身着厚重的装备，在几乎没有触感的情况下实施操作，还是第一次。消毒、给药、镇痛、插管、上呼吸机、调整参数……在两位同事的配合下，手术顺利完成，患者呼吸逐渐平缓。

精于专业、诚于品德，是同事和患者对云南省传染病医院感染二科主任杨欣平的评价。该院是省卫健委确定的新冠肺炎省级定点救治医院。隔离病房内，杨欣平常常冒着被感染的危险为确诊患者查明喉、听肺部呼吸音、清理气管分泌物，密切关注患者病情，医者仁心的职业操守让患者恐慌不定的心情慢慢放松了下来。

“把病人带入三楼隔离病房，我马上就到。”1月22日，接到一名从武汉返回的患者到医院就诊的电话后，景洪市景哈卫生院院长李文超及医护骨干即刻赶往隔离区，详细了解患者的旅居史。当日下午，患者被送至西双版纳傣族自治州精神卫生防治中心进一步确诊，最终确诊为西双版纳首例新冠肺炎患者。缺乏隔离服、没有护目镜，当被问及怕不怕时，李文超说：“只有早发现、早确诊，才能把患者的病痛和传播的风险降到最低。”

“谢谢你们！让我的亲人有了第二次生命，你们是最勇敢的战士。”3月2日上午，昆明市第三人民医院实现确诊病例“清零”，长坡院区门诊大楼前，治愈出院的8岁男孩张翰（化名）及其家人向医护人员深深鞠躬，真诚致谢。作为昆明市市级定点收治机构，该院建立预检分诊、发热门诊、留观病区、隔离病区及医学观察区等全面的防控响应体系。截至目前，医院收治核酸检测阳性患者39例，其中，36名为确诊患者，确诊病例收治人数位于全省第一，3名无症状感染者，均已全部治愈出院。

筑牢防线 无一疏漏

隔离服、N95口罩、靴套、护目镜……全套装备穿戴完毕，昆明市疾病预防控制中心微生物检验科人员准备进行新冠病毒核酸检测。春节后很长一段时间，昆明市疾病预防控制中心微生物检验科科长侯敏时刻与病毒“贴身交锋”。他组织已有的手机当作采样和收样工作电话对外公布，独自承担深夜的样本接收任务，经常工作到凌晨三四点。从1月17日检验第一份疑似样本至今，昆明市疾控中心检测了6000余份样本，做到零差错。

“把生物安全和个人防护放在首位。”省疾控中心急性传染病防制所所长伏晓庆对新发突发急性传染病防治有着丰富的经验。早在1月14日武汉新冠肺炎疫情形势处于初期之时，他就派出专业人员去中国疾控中心了解学习全基因组测序技术流程并建立省级检测方法，做好应对疫情的检测试剂、耗材、防护用品等准备工作。1月20日，全省所有州市级疾控中心已具备新冠肺炎病毒核酸检测能力。正是有了急性传染病防制所严谨细致、精益求精的工作态度，做到了随到随检、准确研判，从省级实验室报出的结果无一份差错，下发地州的检测试剂无一件丢失。

“您再仔细回忆一下，还有没有疏漏的？”疫情发生以来，省第二人民医院感染性疾病科主任、副主任医师李晓及时运用《新型冠状病毒肺炎诊疗方案》，对每位就诊患者进行仔细、严谨、认真的排查诊治，甚至不厌其烦反复追问，然后再做必要检查，疫情高峰期间，他平均每天接诊60人次。

精心护理 暖心陪伴

穿着密不透风的防护服，给危重患者喂食物，为老年患者擦洗身体……隔离病房里，护士们协助医生看护病人，替代家人呵护患者。

省传染病医院呼吸科护士长、主管护师刘仕芳是医院应急筹备人之一。1月28日，医院收治了一名新冠肺炎危重病人，她与一同值班的护士整夜守在床旁，监测、输液、吸痰……冒着被感染的风险与病人近距离接触，只为了更好地监测病人体征。最终，病人脱离了危险，而她又投入到了其他患者的护理中。每次在负压病房的4个多小时里，厚厚的防护服经常把她闷得汗流浃背，心慌胸闷、呼吸困难。尽管如此，她在护理病人的同时，还坚持与病人聊天、互动，缓解他们的压力。

“我也是一名护士，我不上谁上。”省传染病医院护理部副主任杨红丽，2003年，彼时参与了非典时期投区列车员隔离工作，算得上是“元老级”护士。“妹妹，我给您捏捏吧，活动活动。”隔离病房内，杨红丽每天都要为患者输液、换药，年纪大一些的要为其翻身、擦洗、喂药喂饭，杨红丽和护士们任劳任怨、乐观面对，为病人带去温情和阳光。

在昆明医科大学第一附属医院，感染性疾病科护士长杨海秋带病坚持工作，坚守抗疫前线。她说：“科室需要我，只有和姐妹们战斗在一线时，我才心安。”同样的，她犹如临床一线护士们的一颗定心丸。在她的带领下，全科护士从未曾退缩过一步，不大的诊室、狭窄的走廊，她们的脚步匆匆而坚定。她们逆行的样子，很美，她们用最执着的坚守，最无悔的信念，践行着“健康所系，性命相托”的誓言。

本报记者 浦美玲 党晓培