

前线直击

李圣青：带领一支“冲锋队”与死神争夺生命

3月8日，“三八”国际劳动妇女节，中共中央政治局委员、国务院副总理孙春兰向奋战在疫情防控第一线的广大妇女同胞，转达习近平总书记和党中央、国务院的亲切关怀和节日祝福。

在视频连线同济医院光谷ICU医护人员，听到华山医疗队第四纵队领队李圣青汇报做到了三位ECMO病人百分百成功脱机时，孙春兰竖起了大拇指。

在历经19天，整整456个小时的抢救后，一名50岁的危重症新冠肺炎患者终于拔管了！

这堪称奇迹的一幕发生在2月28日，武汉，华中科技大学同济医学院附属同济医院光谷院区ICU（重症监护室）。把这位患者从死神手里拖回来的医护人员中，有一位英姿飒爽的海军医生，她叫李圣青，是复旦大学附属华山医院呼吸科主任。

今年元宵节，接国家再次发出的驰援武汉的征召令，90分钟内，华山医院一支219人的队伍集结完毕。李圣青就是这支“华山战

队”的领队，同时兼临时党总支书记。第二天，这支队伍抵达后整建制接管同济医院光谷院区ICU——专门收治光谷院区其他16个重症病区转过去的最危重的新冠肺炎患者。

其实，这位英姿飒爽的队长从抵达“战场”那一刻起，要联系上她，难度就很大。而看到不时从前方传回的战况以及一个个不断斩获的“战果”，大家“秒懂”了原因。

李圣青的这支团队在抵达武汉的第一个24小时里就用“华山速度”将一个仅有病床的新病区变成设备齐全的ICU；虽然曾经历过

SARS救治，在此行去武汉时已做好了打硬仗的准备，但到了那里后，她说：“这是最硬的仗”！

ICU里，患者的危重程度和每时每刻都会发生惊心动魄抢救的场景，被李圣青称为“惨烈”。

华山驰援武汉医疗队成员、呼吸科医生夏敬文说，重症监护室是收治最危重患者的地方，“在这里工作，就是在与死神争夺生命！”目前，ICU有30张床位，基本都是满床，最多的时候，90%患者都要插上呼吸机。

在经历了最初几次抢救失败后，李圣青开始调整策略，主张“关口前移，提前介入，提前治疗”。她用扎实的临床技能、丰富的临床经验和坚韧的拼搏毅力，率领一支“党员先上”的先锋队，曾不吃不喝，不眠不休连续作战大半天，为7名患者气管插管，赢得生机。

在光谷院区ICU，李圣青创造了数项“首例”记录——首例气管插管，首例ECMO置入术，首例主动脉内球囊反搏术（IABP），首例EC-

MO撤机，首例气管插管拔管……

“这就是我们的李医生啊，她曾经当过军医，虽然现在脱下了军装，但行事风格依然有着浓烈的军人气质，果敢，坚毅。”

“李主任是个极其自律、干脆的人，我们都把她的自律、干脆归因于她的军人气质，这样的对自己高要求使她很快就赢得了大家的拥戴。”

在华山医院，同事们说到李圣青，都是感到深深的骄傲。

曾和李圣青在同一个党支部的华山医院血液科医生陈勤奋说，要让一个科室的医教研精神文明等工作全方位有起色，困难相当多，但让她印象深刻的是，每次领到任务时，当有医院领导问起，“有什么困难吗”，李圣青总是很铿锵地回答：困难就是用来克服的，保证完成任务！

魏礼群是华山医院麻醉科医师，90后，华山医院第四批支援武汉医疗队员。那天，他抢救一名危重患者，抢救了一个半小时，没有

救回来，出病房后，他忍不住失声痛哭，华山医院副院长马昕、呼吸科主任李圣青来到这孩子身边，陪着。

后来，魏礼群在给妻子的家书中写到：“有件事我没跟你们说，我们这次去的是ICU，接收的都是重症、危重症的病人，我们奔赴的是最危险的战场，我还是这个战场里的冲锋队员。”

这个年轻人很快振作起来，投入新的战斗。

李圣青主任领衔的这支“冲锋队”就是在和死神抢病人，他们来不及悲伤，来不及停下脚步，来不及犹豫不决，他们必须争分夺秒，抢在死神的面前。

“这里并没有从天而降的英雄，只有挺身而出的凡人。”魏礼群后来在日记里这样写道。

眼下，与死神抢病人的战斗还在继续，这名“硬核”主帅在回答后方“累不累”的关切时，她的回答依然铿锵：“保证完成任务！”

文 / 唐闻佳

治病暖心：中山援鄂医疗队引入精细化管理理念

从医生办公室到隔离区，隔着三重门。每穿过一重，都离病毒更近一些。每天，医生、护士都会穿上隔离服，依次推开这三重门，进入病房。这里是医务人员的战场。

复旦大学附属中山医院援鄂医疗队队员们奋战在武汉一线战场上。但他们的战斗又不止于病房内的奔走，不止于对危重病人的急救。他们的战斗延伸到病房之外。他们在探索如何避免让病情一路滑向危重，如何走在病症前面，如何在治疗中掌握主动权。

他们给武汉带来的不仅是精湛的医疗和护理技术，还有一整套医学的理念和思考。

跨前 医生要走在病情前面

武汉大学人民医院东院区20病区的一面墙上，标着数字1到53，有些数字下面贴着白纸片，上面写着患者姓名、年龄、性别。这是来自中山医院的护士们亲手制作的。有了这面患者信息墙，医生和护士对病人的总体情况一目了然。

上海医务人员带来的改变就是从这样的点滴开始。中山医院援鄂医疗队整建制接管了人民医院的20、22两个病区，共80张床位。这里接收的都是重症病人，病人陆续转入，症状缓解后又陆续转出，如何让他们信息整齐有序？因为病区是临时改造的，隔离区内没有电脑信息系统，20病区护士长潘文彦和伙伴们想出了贴纸条的土办法。病人的信息明晰了，将他们按病情轻重分类

管理也就有了依据。

22病区护士长郑吉莉说：“我们来人民医院后，调整了病床，把轻症病人集中到一处，重症病人集中到另一处。做到重症有人看，轻症有人发现。”

中山医院重症医学科副主任罗哲说：“我们的做法是精细化管理，细致地去分析病情和治疗疾病，争取不被疾病牵着鼻子走。”

罗哲是中山医院两个ICU（重症监护室）的负责人，同时还管理着厦门分院的ICU，他的团队一年收治各类重症患者6000余例。重症是他的强项，但他却更希望病人不要走到重症这一步。基于这个理念，中山医院援鄂医疗队在患者免疫功能调节、氧疗等方面都做了优化。身为医疗队医务工作的总负责人，罗哲还总结了近20个病例，与团队分享治疗方法。

疏导 要治疗也要心理干预

护士长潘文彦第一天进入病房时，一位病人正在痛哭。询问许久，才知道，她的爱人刚刚因新冠肺炎去世。对于在ICU工作了20年的潘文彦来说，这里看到的病人和以前看到的不一样，很多病人情绪是崩溃的。

中山医院的同事们达成一个共识，这些受新冠病毒重创的患者需要心理疏导。疏导是从两个桔子开始。2月12日，冯国栋和费敏两位医生查房时，搬进了一箱桔子。这些桔子原本是医院发给他们个人的，让他们在工作之余补充点能量。

那天，收到桔子，很多患者喜出望外。有人说：“不是过节才发桔子吗？”还有人慨叹：“从来没吃过这么甜的桔子。”当晚，冯国栋在医疗队的群里说：“一点点温暖就会给患者带来灿烂。”

从两只桔子开始，给患者发物资成了中山医院援鄂医疗队的一项日常工作。每天，两个病区的医生护士都会给患者带去面包、水，有时还有纸巾，甚至医生自己都不充裕的口罩。有患者皮肤干燥，医生还带去了中山医院自制的尿素脂软膏。这些物资，不仅解决了患者的燃眉之急，更让他们知道，医务人员没有忘记他们。就像美国名医特鲁多先生墓志铭所言的“偶尔治愈，常常帮助，总是安慰”，患者需要的不仅仅是治疗，也需医护人员的嘘寒问暖。

尊重 用更多沟通换更多理解

“我是来自上海中山医院的医生冯国栋。”每次在病房里见到新病人，冯国栋都要这样自我介绍。在他看来，这样做不仅仅是让患者知道自己是谁，更是建立一种信任感。

每个病人都是一个鲜活的个体，而不是8床、10床这样的代号。中山医院的医务人员认为，他们需要更多地了解患者，也需要让患者更多地了解他们。首先是增加查房密度，让医患有更多接触的机会。同时也更多地向患者解释，让他们知道，医生为什么要这样治疗。

潘文彦说：“昨天我给一个病



■ 3月5日，一张照片感动了无数人。在武汉大学人民医院东院，中山医院援鄂医疗队队员刘凯医生在护送病人做CT的途中停下来，让已经住院近一个月的87岁老先生欣赏到久违的落日余晖。

人插导尿管，病人问能不能不插，自己还想下床走路。我告诉她，阿婆，你气比较急，自己下床容易晕倒，而且医生给你治疗用了利尿剂，你会不停下来小便，所以我必须给你插导尿管，这样你才能舒适地躺在床上。”病人听了潘文彦的解释，懂得了原因，便欣然接受。

医务人员对患者的尊重，自然换来了患者的爱戴。护士长郑吉

莉说，昨天病房里一位警察约她一起唱《我和我的祖国》。

在病区那面患者信息墙上，随着患者出院、入院，白纸片不断更新。有些病床已经空了下来，病床号码下面的那张白纸片随之被取下。在不久之后的某一天，这些白纸片都会消失，只留下空着的病床和出院病人脸上的微笑。

文 / 宰飞 摄 / 甘俊超