娄底市中心医院发热门诊

站在防疫“战场”最前线

作为湖南省卫健委确定的第一批新冠肺炎定点救治医院和全市危重患者救治定点医院，娄底市中心医院承担着全市疫情防控的重任，而所有出现发热症状的患者就诊的第一步，都是在该院发热门诊进行分诊处理，发热门诊就是这场疫情抗击战的第一岗。身处在这“战场”的最前线，发热门诊的医务工作者们又有怎样的心声呢？

站好第一岗，方能步步为“赢”

“现在也谈不上什么三班倒了，大家基本上都是早出晚归，全科医务人员到目前为止都没休息过。”被问到春节假期如何度过，娄底市中心医院发热门诊护士长曾小平说。

引起发热的原因众多，既有普通感冒，又有流感、也有细菌性肺炎等，当然也包括了新型冠状病毒感染的肺炎。发热门诊的医务工作者们不仅先要详细询问流行病学史等做好预检分诊工作，还要处理患者的发热等不适，尽快通过血常规、流感检测、胸片等手段初步确定患者发热的原因，再进行相应处理。在疫情肆虐的当下，无数患者都被蒙上了浓浓阴影，也给发热门诊带来了巨大压力。

加班加点的工作完全占据了全部生活，作为发热门诊的护士长，曾小平从保障患者的生命安全到做好患者的心理护理，从医务人员的个人防护到科室的院感控制，从对外联系协调到科室医务人员生活用品的准备，都事无巨细、亲力亲为。“从1月20日到今天，只有1月26日一家人在一起吃了顿晚餐，我就没在家里吃过饭，忙起来、急起来，更是忘了吃饭。”曾小平的丈夫在区疾控中心上班，也是天天加班加点，女儿一个人在家常常叫外卖，但看到科室里的同志都真诚团结，吃苦耐劳，她感到非常自豪：“大家的确非常辛苦，但在重大疫情面前，我们责无旁贷，必须站好第一岗，才能步步为‘赢’！”

一日接诊308个患者

作为发热门诊的技术骨干李海中医生对农历29日印象深刻，“因为疫情的关系，我们这里平时大概每天要接诊200人左右，但是那一天，我们一共接诊了308个人。”庞大的患者人数令全体医务人员从早忙到晚，完全没有时间休息。为了避免传染及方便工作，医院为抗击疫情的医务工作者们统一安排了食宿，李海中就住在院内住院部E区，整个春节假期连轴转，已经很久没有回过家了。再过几天就是李海中36岁的生日，当独自在家带两个孩子的妻子问他能不能回家时，李海中总是表示，“再说吧。”

罗毅文是一位资深主治医生，工作11年来，从应战手足口、禽流感、埃博拉，到登革热，再到这次“新冠肺炎”，罗毅文可以算得上是一名久经考验的优秀“战士”。

“从农历27开始，我科的患者就与日俱增，在只有5个医生的情况下，我们高强度完成了各项工作。”连续两天没日没夜地值班后，罗毅文得知，由于妻子所工作的科室（肾内科）一名患者被诊断为疑似病例，他不得不与妻子隔离，两个幼小的孩子只能交给保姆全权照顾。

“90后”的彭雅琼才轮岗到发热门诊不久，也冲锋在了最前线。“我们连1分钟都走不开。”由于患者太多，收住院治疗非常困难，防护用品紧张，彭雅琼自购了护目镜。“听说现在后勤物资告急，医院在对外募捐，希望都能顺顺利利。”

他们只是众多“战士”中的一员

2019年农历29日，从发热门诊调离出来不到3个月的护士覃红接到电话：发热门诊人员紧张，立即赴发热门诊支援。“好的，我马上赶回！”那天是覃红5岁儿子的生日，刚回老家探望父母和儿子的覃红二话没说，狼吞虎咽地扒了两口饭，便赶到医院开始了紧张的工作，这一忙就是一个晚上。从下午五点到凌晨一点，覃红累得一口水都没有喝，第二天早上8点又接着上班……

护士邓玲自从2012年来到娄底市中心医院后就一直在发热门诊工作，听说科室人手紧张，才休了3个月产假的她做了一个艰难的决定。“我说要回去上班，家里本来不同意的，但后来也拗不过我。”邓玲笑着说。有了邓玲的加入，发热门诊的护理力量增强了，但对她而言，为了避免感染，每次都要彻底清洗干净、换好衣服才敢回家喂奶，本来就屈指可数的休息时间更是所剩无几。

“战友”并肩，我们一定能战胜疫情

为了缓解发热门诊的压力，娄底市中心医院发布了倡议书，护理部领导给予了大力支持，调拨了更多人手，“我们现在也相对轻松了一点，”发热门诊护士长曾小平说：“虽然任务还是很艰巨，但我们有信心，在大家的齐心协力下，疫情一定能得到控制，一切都会慢慢好起来。”

“护士长，如果发热门诊需要支援的话我回来，我有经验！”“护士长，我愿意和兄弟姐妹们并肩作战……”曾小平手机上这些话语给了她无尽的力量。的确，疫情不可怕，关键是要有信心和力量！“越是困难，我们越是团结一条心，如今大家的感情不仅仅是普通的同事之情，而是一种珍贵的‘战友情’，‘战友们’心往一处靠、劲往一处使，一定会打赢这场新型冠状病毒肺炎疫情防控阻击战。”

本报通讯员 肖同权 刘紫寒

抗“疫”倡洗手

她为何洗得更频繁了？

本报讯 (记者 *汤江峰*) 2月8日，记者接到长沙市开福区新河社区一位叫吴用的中年男子求助电话，说是妻子本来就有洁癖，每天在家洗手20多次。这次遇上新冠肺炎疫情，上上下下要求“出门戴口罩，回家勤洗手”，更是加快了她洗手的频率。一天洗手30多次，每次七八分钟。不光是她自己洗，还鼓动全家人跟她一起洗手，洗漱间堆满了洗洁用品。

吴用声音有点嘶哑，他告诉记者，与妻子恋爱时，见她特别爱洗手、洗澡，觉得是“一个比较好的生活习惯”，没有过多在意。结婚后，妻子每天把家里门窗关得密不透风，卧室更是纤尘不染，洗手、洗澡次数也越来越多。有一次，家里来了一位远方的客人，跟她握了一下手，她转背身，就到洗漱间洗手，弄得大家好尴尬。在她眼里，似乎什么东西都不干净。吴用劝说过多次，妻子就是控制不住，一旦不洗手就会表现非常焦虑、无法忍受的样子。为此，他俩争吵过多次。妻子也不明白自己为什么会变成这样，精神上备受煎熬。这次抗击新冠肺炎疫情，倡导大家多多洗手，她更加“理”直气壮了。

吴用实在忍受不了妻子的做法，希望媒体朋友帮他找一个心理医生问问，到底是什么原因，这样下去，该怎么办？记者就此采访了国家资深二级心理咨询师、湖南省妇幼保健院心理门诊负责人黄健希主任医师。她说，如果不是每天强迫自己反复去洗手，并不算洁癖，只是说比较爱干净而已。如果每天控制不住，不停地想去洗手，那可能就是强迫症，或者是洁癖了。洁癖是一种行为模式，具有强迫性人格特点。本来就有怕脏、担心和害怕犯错的心理，这次疫情紧张局势，更加重了她的焦虑，强迫症状更严重了。

“洁癖是强迫症的一种，它把正常卫生范围内的事物认为是肮脏的，感到焦虑，强迫性地清洗、检查及排斥‘不洁’之物。精神卫生学上还将其分为肉体洁癖、行为洁癖和精神洁癖。较轻的洁癖仅仅是一种不良习惯，可以通过脱敏疗法、认知疗法来纠正。”黄健希指出，较严重的洁癖属于心理疾病，存在强迫型人格障碍，不是家人、朋友开导一下子就会好的，需要去精神卫生专科医院就诊，让心理医生找准源头，进行心理辅导和行为干预，必要时口服抗强迫症药物治疗。

疑似病例的“疑”点在哪儿？

呼吸内科专家为您释疑解惑

本报讯 (记者 *汤江峰* 通讯员 *杨艳*) 连日来，大众卫生报接到许多受众咨询信息，对媒体上每天公布的“疑似病例”疫情，也是满脸狐疑。那么，这疑似病例的“疑”点，到底在哪儿？2月7日，记者采访了知名呼吸内科专家、湖南省胸科医院主任医师杨坤云。

杨坤云说，根据某传染病所表现的临床症状和流行病学史进行诊断，而没有进行实验室病原学检查，也就是医学上常用的临床诊断病例。如果被观察后有实验室病原学检查依据确诊，则转为确诊病例。这次新型冠状病毒感染的肺炎患者一般都有发热、咳嗽、呼吸急促的症状 (极少数没有发热等症状)，但更重要的是检验出了新型冠状病毒。看到有那些症状又有流行病学史的，就要作为疑似病例处理，然后通过检验确诊，或排除。

关于流行病学史，医生会跟踪患者4条信息：1.发病前两周内有武汉市旅行史或居住史；2.发病前14天内曾经接触过来自武汉的、发热伴有呼吸道症状的患者；3.有聚集性发病；4.诊断标准中包含患者是否接触过没有发病，但核酸检测阳性的患者。

至于临床表现，杨坤云介绍，新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案 (试行第五版) 强调了3点：发热和呼吸道感染症状;影像学符合肺炎;在发病早期，白细胞正常或下降，或淋巴细胞减少。同时，符合流行病学史和临床表现就可以被诊断为疑似病例。新版诊疗方案在对于疑似病例的诊断标准上改动较大，特别是湖北省外的疑似病例，即使无流行病学史，只要符合3条临床表现，即可诊断为疑似病例，明显扩大了疑似病例的诊断范围。这样调整是为了更积极发现潜在传染源和患者，并有效隔离和治疗，进一步降低该病的传播和病死率。