

“医”路有你

在医院有这样一群群体，他们被称为“老总”，却并非位高权重、腰缠万贯；他们随时待命，不仅要收治病人、记录病程、临床操作，还得协助科主任处理好科内的各种突发状况，安排所有大小事情。他们的专业名称叫做住院总医师，却因为一周6—7天，一天24小时吃住都在医院，也被调侃为“总住院”。8月19日，将迎来第4个“中国医师节”，在这个特别的日子里，让我们走近这个群体，听他们说一说医生职业生涯中最辛苦、最磨人的一段时期。

24小时值守临床一线 他们的名字叫“老总”

本报记者 李珊珊 文/图



市人民医院心内一科 田焜——“这是值得珍藏的职业经历”

8月11日上午不到8时，许多人还睡眼惺忪，六安市人民医院心血管内科一病区已是一片忙碌。对住院总医师田焜来说，又一轮持续24小时的生命赛跑即将开始……从去年9月底轮值成为住院总医师，也就是俗称的“住院总”，一周7天、一天24小时，吃住在医院，“两耳只闻院内事”成了她的工作常态。

8时15分，早交班结束，田焜和同事们开始查房工作。“昨晚睡得好吗？”“今天身体感觉怎样？”“药要按时按量吃，不要太紧张”……这个检查项目是这样的，我讲给你听……一张张病床挨着检查过去，问得仔细、查得用心，让病人、家属心里暖暖的。

9时许，一个急诊电话打断了田焜

卫生健康

六安市卫健委协办

编辑：李珊珊 电话：18605641152 邮箱：152679518@qq.com

作息时间，两人只能把3岁的儿子托给了外公外婆。大多数时间里，田焜只能通过视频看看孩子。“个人生活确实影响很多，但是，对于医生来说，这是值得珍藏的职业经历。”田焜如是说。

市人民医院肝胆外科 吴乐乐——“做分内的事，虽然辛苦但值得”

对于“住院总”，六安市人民医院肝胆外科的吴乐乐最有发言权，今年已经不是他第一年当“老总”了。

“担任‘住院总’是临床住院医生成长的必经环节，年轻医生都要在这个岗位上磨练一年左右。”吴乐乐介绍说，“别看大家整天‘老总’、‘老总’地叫着，事实上我们这‘总’和其他单位的‘总’不一样，我们更像是科室里的‘管家’，大大小小的事情都要做。”

身为“住院总”，面对的不仅是病患的诊疗问题，还要负责协调跨科会诊等，急诊、医院的各个病区都要随叫随到。白天还不算紧张，最忙的是晚上。晚上如有危重病人会诊，就要立即赶到参与会诊。要在第一时间判断病因，给出诊疗方案，这对年轻的医生来说是一个相当大的考验。

肝胆外科接诊的多是肝脏、胆道等疾病的患者，显著特点就是疾病复杂、疑难，手术率高，吴乐乐告诉记者，“手术最多时我一天都在手术室，从上午9点多到夜里，饭都是在手术室的小食堂吃的，休息也只能见缝插针，很少能得到完整睡眠。”科室走廊转角处有一间不起眼的办公室，不到10平方米的面积简单摆着两张窄窄的上下铺，吴乐乐做“住院总”期间每天就在这里休息。因为不确定随时会有电话打来，夜里睡觉也没法安稳。“没有急会诊的晚上就算是很幸福了，可以多睡会儿！”“缺觉”是包括吴乐乐在内每个“住院总”的常见状态，“时间久了我也练出来了，只要手头暂时没事，找个地方靠一靠就能立刻睡着。”吴乐乐笑笑。

“住院总”的工作，苦且累着，但也是一个和患者近距离接触的岗位。打开吴乐乐的手机，有不少没有备注姓名的号码发来的短信，有的询问用药，有的咨询病情，不论哪种，他都会及时给与回复。每每查房时，他也尽量对患者及其家属多说一些。虽然做医生的年份还不算长，但在他看来，“病人需要心理慰藉，家属需要精神支持的时候，多和他们说说话，帮助他们建立信心，对接下来的治疗都是很有帮助的。”

不久前，急诊科接诊了一名急性梗阻性化脓性胆管炎的老年病人，老人被送来时意识已经不清了，血压非常低，家人慌了神，站在医院的走廊里，不知道该怎么办。吴乐乐看到之后，会诊结束立即过去安抚家人的情绪，并把会诊的结果和他们进行沟通，得到他们的同意后，在第一时间联系上级医生，共同为老人成功实施手术。情况稳定后，老人的家人还专门过来跟吴乐乐道谢。

“你做了分内的事，人家却总是记得你！”吴乐乐说，这就是做医生最大的幸福了。



卫生短讯

市卫健委窗口

“一窗综办”让服务提速

本报讯(宋红艳)为贯彻落实六安市建设“四最”营商环境领导小组办公室、六安市“互联网+政务服务”工作领导小组办公室《关于印发<深化综合窗口改革工作方案>的通知》精神，市卫健委行政审批窗口推出多项措施，促进“一窗综办”改革顺利完成。

在前台受理职能移交之前，市卫健委行政审批窗口工作人员在继续为到办事的群众提供受理审批服务的同时，做好信息录入、电话解答、服务引导等各项前台工作，并配合市数管局对新聘人员采取理论培训与实际操作相结合的方式，以政策法规、审批服务、系统操作为知识点，进行“全科受理”业务培训，确保新聘人员前台工作的无缝衔接。

此外，市卫健委行政审批窗口按照市数管局要求对涉及卫生健康的86项政务服务事项进行梳理，依法对审批环节进行精简材料，归并流程、压缩时限，推动业务整合和流程再造，并依托安徽省政务服务云平台促进“互联网+政务服务”，推出一系列的“全程网办”服务事项，使办事群众申请办理业务更加方便快捷。

裕安卫健系统

多措并举筑牢“防疫网”

本报讯(陈鸣)裕安区卫健系统及采取各项防控措施，筑牢基层疫情防控安全网。

抓“哨点”。辖区各医疗卫生单位严格落实门诊预检分诊、“三区两通道”等院感防控措施，规范设立发热门诊和预检分诊台、临时留观室；规范和细化发热病人接诊、筛查、留观、转诊工作流程，提高发热门诊、预检分诊、诊所(室)等各类“哨点”敏感度；开展院感防控专项排查和院感感培训，目前已开展3轮600人次的培训；对全区2000多名医务人员每3天进行1次核酸检测。

抓执法。先后组织对辖区60余家密闭式休闲娱乐场所进行督查检查。截至目前，责令2家影剧院、9家KTV歌舞厅停业整改；关停12家足浴场所，责令停业整改36家。检查全区459家医疗机构，责令整改11家，暂停8家诊所执业。

抓接种。44万元紧急采购的全市首辆新冠疫苗流动服务车正式运行，为辖区行动不方便、家住偏远的人员提供接种服务，畅通疫苗接种“最后一公里”。

叶集区平岗街道

打好疫情防控“组合拳”

本报讯(陆卫健)叶集区平岗街道充分发挥党组织战斗堡垒作用和党员模范带头作用，上下齐心，打好疫情防控和疫苗接种组合拳，为辖区居民身体健康和生命安全保驾护航。

为统筹做好疫情防控和疫苗接种工作，平岗街道先后制定相关方案，对辖区内39个点位明确包保责任人。在扎实做好常态化疫情防控基础上，明确专人负责疫苗接种摸底工作，对符合接种的人员及时通知人员接种到位，确保符合条件的人员“应接尽接、应种尽种”。

同时，充分利用多种方式宣传疫情防控政策和疫苗接种相关常识，努力营造全社会关心、参与、支持疫情防控工作的浓厚氛围。整个街道100名街村干部、300余名党员、群众、文明实践志愿者积极响应号召，帮助村干部摸排外地返乡人员，细化居家隔离防护措施。此外，由街道综合执法中队牵头，定期对辖区超市、饭店等重点场所的市场供应、食品追溯溯源、登记排查、清洁消毒等防疫措施落实情况进行督查，对落实不到位的场所负责人进行约谈，责令限期整改。

中西医结合发力迎战德尔塔毒株

新华社北京8月13日电(记者 田晓航 陈席元)国家中医药管理局办公室近日印发《关于从严从紧做好中医药系统新冠肺炎疫情防控工作的通知》，要求各地积极做好中医药参与疫情防控工作，推广“有机制、有团队、有措施、有成效”的中西医结合医疗模式，确保中西医结合、中西药并用落实到位。

据江苏省卫生健康委最新通报，7月20日至今，江苏已有40多例新冠肺炎本土确诊病例出院。从本轮疫情开始，国家中医药管理局就组织中医专家赴南京指导疫情防控救治，江苏省也组织了省内中医专家同步参与救治。在救治过程中，中西医结合发挥着怎样的作用？

“中西医结合、中医全程参与救治，对于病毒核酸转阴或症状改善，起到较好的作用。”国家中医药管理局应对新冠肺炎疫情防控工作专家组副组长、广东省中医院副院长张忠德说。

今年以来，张忠德参与了云南、广东和

江苏三场由德尔塔毒株在国内引起的疫情的救治指导工作。目前仍在南京抗疫一线，他说，江苏此次疫情与云南瑞丽、广东广州的疫情流行的都是德尔塔毒株。经中医专家研究讨论，大家一致认为，本轮疫情仍属中医的“疫病”范畴，核心病机没有改变。去年武汉疫情中出现的胃肠道症状和发热、咳嗽、气喘等症状，本轮疫情也都有表现，只是偏重不同。因此，治疗原则和方法也大致相同。

据了解，本轮疫情中患者救治总体仍按照第八版新型冠状病毒肺炎诊疗方案，根据“三药三方”及其他中成药的使用原则，因时、因地、因人制宜来进行治疗。由于老年患者较多，正气不足、抵抗力低下，因此，在中医治疗和用药过程中更早地加强了扶正祛邪方法的使用。另外，出现咳嗽、气喘、胸闷症状的病人相对较多，因此，中医治疗在宣肺透邪方面的力度有所加大。

“从目前情况来看，中医药在退烧、

缓解胃肠道症状等方面效果良好。”张忠德说。

在重症危重症救治方面，中西医结合发挥了重要作用。张忠德介绍，云南、广东、江苏这几轮疫情防控救治中，中西医深度融合，每个病区、每个治疗组都有中医西医两套人马，共同收治病人、制定和调整治疗方案、查房、进行病例讨论，大家发挥各自优势、取长补短。

在专家组指导江苏新冠肺炎患者救治过程中，有一位用了呼吸机的重症病人出现严重的胃肠道症状，腹部胀满，大便不通，胃肠潴留明显。“我们用中医的大承气汤等具有通腑作用的方药，有效解决了问题。”

张忠德介绍，治疗组用中药为这位病人退去高烧，稳定了病情。病人病程长、年纪大，抵抗力较低，治疗组就采用小四逆汤温阳补气，为给患者使用呼吸机、体外膜肺氧合(ECMO)等生命支持手段提供机会。

水利部：加强防范应对强降雨引发的四大问题

精准预测预报，及时将预报结果直达相关地方，提醒高度关注强降雨区域内山洪灾害、中小河流洪水、中小水库特别是病险水库安全风险、城市内涝等，提出有针对性的防御意见，并提前预置力量下沉一线，指导做好防范应对工作。

新华社北京8月14日电 水利部14日发布的重要汛情通报显示，8月13日12时至14日12时，湖北、湖南、重庆等地25条河流发生超警以上洪水。

国家防总副总指挥、水利部部长李国英在部署近期暴雨洪水防御工作时强调，各级水利部门要加大预报预警和指导支持力度，有力防范应对强降雨引发的山洪灾害、中小河流洪水、中小水库安全风险、城市内涝，确保人民群众生命安全。

李国英指出，预计未来几天，长江中下游、西南、华北及新疆等地区仍将有强降雨。各级水利部门要力求提前作出精



加强防疫工作 保障快递安全

8月15日，在海口市一家快递转运中心，工作人员对进港快件进行消毒。近来，为保障进出岛快递安全，海口快递物流企业积极做好疫情防控工作，加大消杀工作力度，对快递经营场所、快件和运送车辆进行定期消毒，保障消费者和快递员从业人员的健康安全。

新华社记者 杨冠宇 摄

江苏扬州：

新增确诊病例来自隔离人群

新华社南京8月15日电(记者 蒋芳)8月14日0时至24时，江苏扬州新增本土确诊病例18例，其中来自集中隔离点17例、居家隔离1例。据了解，为切断病毒传播链，扬州在快速精准开展核酸检测的基础上，力争早发现早报告早隔离早治疗。

8月14日，扬州市对主城区重点地区、重点人群进行了核酸筛查，共采样、检测119.86万人，截至8月14日24时，当日检出的阳性全部来自隔离人员，社区筛查未发现。8月15日，扬州继续对邗江区、广陵区、经济开发区和蜀冈-瘦西湖风景名胜区内开展重点地区和重点人群的核酸筛查。

扬州市卫健委副主任王劲松说：“每日报告的确诊人数已下降至20例以下，确诊病例的发现渠道主要集中在隔离人群。但是疫情发展还存在不确定性，不能放松防疫措施。”

此前，“底数不清”一直是扬州疫情防控难点。从核酸检测情况看，部分感染者是通过社会筛查发现的，这表明在社区和城中村管控、应隔尽隔、应隔快隔还存在薄弱环节和漏洞。

8月13日以来，当地开展的拉网式排查初见成效。排查结合第七次人口普查数据、户籍信息、疫情防控大数据信息和小区物业掌握的住户信息，全面动员社区工作人员、楼栋长、网格员、物业、志愿者挨家挨户上门核查，摸清小区内核酸检测情况，力争不漏一户一人。对沿街商铺、酒店、出租屋、单位集体宿舍也开展排查，争取一人不漏。

同时，扬州市开展电力大数据排查，对市区及周边乡镇90余万户的用电特征进行筛选并组织校验，用14个小时排查出高、中风险地区超过9万户疑似空置和流动居民用电数据清单，辅助政府掌握人员流动情况，为核酸检测“全覆盖”提供支撑。

扬州警方发布提示，不参加统一组织的核酸检测，将被作为失信信息录入到公共信用归集和服务平台，今后可能影响个人信贷、消费、从业、任职等。另外，根据不同情节，可处警告、罚款、拘留等治安行政处罚；甚至，还可能以妨害传染病防治罪定罪处罚。

截至目前，本轮疫情扬州市已累计报告本土确诊病例546例，出院4例。

郑州：

原定8月25日开学时间延迟

新华社郑州8月15日电(记者 李文哲)记者15日从郑州市新冠肺炎疫情应急处置指挥部新闻发布会上获悉，8月14日0时至24时，郑州市无新增确诊病例，新增无症状感染者1例。自7月31日本轮疫情发生以来，郑州市累计报告确诊病例138例，无症状感染者1例，以上病例均按要求实施集中隔离或隔离医学观察。

据介绍，郑州市重点人群第三轮核酸检测累计检测88341人，检出异常结果1例，为上述通报的无症状感染者。第四轮全员核酸检测已于15日9时分区、分区域、分方式有序启动。

根据教育部“中高风险地区学校暂缓开学，中高风险地区学生暂缓返校”的要求，结合实际情况，郑州市原定8月25日开学时间延迟，小学一年级新生报名时间经科学研判确定后及时向社会公布，延期返校期间实施线上报到、线上教学。

开学返校方面，郑州市将按照“一校一案、市定省批”要求，制定“三分三错”(分期分批分类、错峰错峰错峰)开学方案。郑州市域内各高校、中职中专返校时间，按照省教育疫情防控部门统一安排进行。