

| 热 | 点 | 评 | 论 |

用好远程诊疗 为优质医疗资源稀缺“破题”

□ 蒋璟璟

| 封 | 面 | 评 | 论 |

生活方式革新 在日常细节里

□ 李晓亮

电脑重启,软件更新;生活重启,生活方式和日常习惯也需迭代升级。反思,改进,就从养成文明卫生习惯开始,进行一场生活方式革命。

首先,野味陋习,最该消灭。“以形补形”所谓养生食补,本质是愚昧反智反文明反科学。这和家族群“辟谣反谣”活动一样,只需持之以恒基础科普,是有望让常识科学,深入人心的。

但,当“食用野味”与“权势通吃”划等号时,就需格外警惕。这已与味觉无关,变成纯心理优越享受了。不吃对的,只吃“野”的——显身份有面子。所以,哪怕疫情最严重时,最高立法机构也以不常见的“决定”形式,颁发强制“禁野令”。此令一出,举国叫好。当然,好经不念歪,还需执法必严。

再者,卫生习惯,也需全面革新。比如公共卫生习惯,从学戴口罩开始。虽说,戴口罩科学性,一直有学术争议。款式、时长、复用等,都争个没完。但,从援助医疗队数万医护,做好防护,无一人感染来看,个人基础防护还是防疫最重要一环。

“摘掉口罩瞬间感觉像裸奔……”绝非段子。经此一疫,口罩文化应能刻入记忆。类似生活好习惯,还有比如快递外卖,无接触配送;餐饮方面,家庭分餐制,堂食公勺公筷;不随地吐痰、咳嗽打喷嚏遮掩口鼻……

就如网友自述,“上个月跟朋友公园遛弯,哪怕轻咳,都得朝不同方向,一打喷嚏就自觉蹦出几米外”,“看见不戴口罩的,目测间距,是否两米以上,以便安全通过。”

特殊时期是下意识反应,疫情结束后,一些好习惯也应自觉沿袭。“公筷公勺桌上摆,文明有礼健康来”“中式分餐好习惯,口福不减味更鲜”。多用公筷,不互相夹菜。成都月初就发起“文明餐桌·公筷公勺”行动倡议书。既是为个人文明卫生,也体现公共责任。

病从口入。舌尖安全,需要持久守护。日前成都执法人员巡检发现,口罩帽子手套成后厨标配,防止飞沫、发丝污染。

其实,个人居家,也该常备口罩、酒精、体温枪等。勤洗手,多通风。而洗手其实都有讲究,七字诀“内、外、夹、弓、大、立、腕”要牢记。

生活方式革新,就在洗手、公筷、口罩等日常细节里。

我们应对疫情的方式,必将在多方面成为今后生活的启示。危机之中,公共医疗系统展现出了惊人的韧性与创新,这些宝贵的经验,对于建构现代社会全覆盖、高效率的诊疗机制,是至关重要的。

令人印象深刻的是,疫情期间,四川建成全国第一个覆盖省、市、县三级共计208家医疗卫生单位的5G双千兆远程会诊新型冠状病毒感染系统,并在这场抗疫大战中大放异彩。

世卫组织专家在考察后,也专门点赞四川5G远程诊疗“非常惊艳”。依托5G网络高速率、大容量、低延时的优势,华西医院的医生们远程操控CT为外地患者进行诊疗,实践效果显著。事实上,5G远程诊疗绝不只是“特殊情况的临机应变”,而是新技术催化下的大势所趋。

众所周知,优质医疗资源的整体稀缺以及分布不均衡,一直制约着全社会整体医疗水平的提升。这一局面,在疫情期间暴露得尤为明显。为此破题,远程诊疗可以说是立

竿见影。

当然了,相较于疫情期间的紧急救场,远程诊疗日常语境下的运用前景或许更为广阔。偏远地区高水平医疗人员的缺口是常态,而远程诊疗恰好实现了大城市顶尖医学人才的跨空间投放。

远程诊疗的价值是多层面的,其不仅能推动广域范围内“医患”群体的双向精准匹配,最大程度治病救人、最大程度让精英医务人员实现价值,同时也是一个“业务交流”的过程,其对于基层医疗专业能力的拉升,是可以期待的。

疫情的巨大压力之下,整个医院系统的响应性、适变性、创新性,都可圈可点。而这,正是未来持续打造高水平公共医疗体系的底气所在。诸如5G远程诊疗之类的尝试,既是技术实力的体现,更是医者仁心的情怀。

我们有理由期待,生活重启之后,更强大的医疗系统,更和谐的医患关系,能够成为让人安心的标配。

越是形势向好,越要如履薄冰

□ 梁建强

当前,以武汉市为主战场的全国本土疫情传播已基本阻断。疫情防控,越是形势向好,越要如履薄冰、保持清醒头脑,不麻痹、不厌战、不松劲,决不可掉以轻心。

成绩,来之不易。从单日增长数千例,到逐渐下降至两位数、一位数,再到本土确诊病例实现“零新增”,每一点变化背后,都有着太多的付出、奉献与坚守。“白衣战士”临危不惧,无畏逆行、日夜奋战;共产党员、志愿者敢于担当、冲锋在前、顽强拼搏。全体武汉人民、湖北人民识大体、顾大局、守望相助……坚定信心、同舟共济、科学防治、精准施策,才迎来疫情防控形势向好。

行百里者半九十。应当看到,虽然本土疫情传播已基本阻断,但零星散发病例和局部暴发疫情的风险仍然存在,不能麻痹大意。以主战场武汉为例,连续多天“零新增”后,3月23日,又出现一例确诊病例。在各地陆续复工复产之际,这也再度

敲响警钟:湖北和武汉疫情防控任务依然艰巨繁重,其他地区人员流动和聚集增加带来的疫情传播风险在加大,加强疫情防控必须慎终如始,对疫情的警惕性不能降低,防控要求不能降低,必须继续抓紧、抓实、抓细。

连日来,我国新增的确诊病例中,境外输入已成为主要来源,上海、内蒙古、广东等诸地区,都发现境外输入病例。疫情之中,没有人能置身事外。病毒不分国界、不分种族,全人类只有继续共同努力,才能战而胜之。

“逆水行舟用力撑,一篙松劲退千寻。”阻击疫情,是一场没有硝烟的战争,当前,各级各地以及广大群众还要咬紧牙关、继续坚持,决不能放松警惕,不能有歇歇脚、松口气的想法。慎终如始,如履薄冰,继续把防控工作一一夯实,才能避免前功尽弃。

据新华社

百倍回赠 抗疫必须全球同心

□ 李晓亮

全球抗疫,风险共担。在一个普遍联系的世界,没有一国能置身其外。抗疫需要国际合作,不应有任何争议。

最初,武汉疫情暴发之时,医疗支持,物资援助,除了国内,全球也是爱心汹涌。日、韩、欧美及世界各地,全球华人华侨留学生,外国友人、企业、机构或政府,都第一时间募集口罩、防护服等救援物资,捐款捐物。

山川异域,全球同心。万里之遥,互相守望。一方有难,全球来援,互助之情,也是最终能战胜病毒的希望所在。而目前,武汉解封在即,国内疫情得到控制,境外风险则在激增。所以,轮到回馈那份善与爱了。

“国际发展合作署:已分4批组织实施对89个国家的抗疫援助”,现正制订第5批援助实施方案。援助对象既包括疫情严重国家,也包括公共卫生体系和防疫能力较为薄弱的国家,以及欧盟、非盟、东盟等国际组织。

中国还提供2000万美元抗疫资金。外

援分物资和技术。除直接派专家医疗组,更少不了检测试剂、口罩、防护服、隔离眼罩、额温枪、医用手套鞋套以及呼吸机等。

对于援助过我们的,回赠除了等额,比如韩国曾捐赠重庆6万只口罩,日前重庆回赠6万;还有十倍甚至百倍反赠:日本丰川支援无锡四五千口罩,无锡则回赠5万只;意大利向中国赠4万只口罩,一度面临国民指责,现中方回赠其数百万只口罩救急。

受惠感恩,涌泉以报,命运与共,携手抗疫。当然,对国人关心的“对外援助是否影响国内防疫”,官方回应,外援本着“量力而行,尽力而为”原则。做好国内防控,保障国内抗疫物资,稍有余力,才会外援。外援专家,人数也不多,任务多是经验分享,诊疗建议。

稳住国内战果,严防输入与反弹,也是对世界抗疫的贡献。相信在经验交流和物资援助等日益宽泛深入的国际合作之下,这场全球防疫战定能早日取胜。

| 观 | 点 | 1 + 1 |

善待湖北返工人员 正常医疗服务 必须不折不扣保障

□ 蒋璟璟

近日,覃女士从湖北恩施咸丰县老家回到广东省惠州市返工,因孕期身体出血,辗转了三家医院,最终才做了B超检查。覃女士去的第一家医院,工作人员以其隔离期未满拒绝接诊。第二家医院产科医生告诉她,还需等核酸检测结果出来才能进行治疗……3月25日,惠州市仲恺高新区有关人员表示,目前已介入调查此事。

个案的纠葛自有原由,而其中所传递出的共性的情绪和遭遇,无疑最是令人心忧。我们口口声声所宣称的不要恐鄂、不要歧视,是否真的落到了实处?在很多时候,某些人是不是仍以“以防万一”为借口,对湖北籍人士多有苛求乃至苛待?

根据《惠州市防控新冠肺炎疫情工作领导小组办公室关于调整湖北抵惠人员健康管理的通告》(第五号)文件规定,持有湖北健康码绿码人员抵达惠州市,不需进行核酸检测和隔离观察。显而易见,此事中前两家医院的做法,都是与当地政府规定严重不符的。

在大众印象中,医院“过度检查”的现象并不鲜见,就算是没有需求创造需求也要检查。而在此事中,覃女士有了明显的临床症状却拒不为之做B超,这很难简单理解为是“专业判断”之下的正常医学决定。

作为医院,以最大的审慎“拒绝风险”,当然合情合理。但这种“提防”,绝不应以影响正常医疗服务为代价,不能超越公共的规则规范和制度安排来自行其是。孕妇出血,就算是为了求个心安,要求做B超也是人之常情,院方直接拒绝或者推诿拖延,都是不合时宜的。特殊时期,对待特殊人群,医院更应当注意工作方法,避免触及痛点和敏感点;更当奉持人道情怀,做好患者心理安抚。

无论是否事出有因,“湖北孕妇出血求B超检查跑了三家医院”一事,原本都该有更好的解决方案。做好日常诊疗,医院必须始终坚持专业主义与专业判断,而不是从流于情绪、偏见与内心的抗拒。