

## 一个武汉被感染医生的自述



华安尼

免费领10万肺炎保险，手慢无！公众号：叮当财经说

1 人赞同了该文章

李萍萍口述 武汉市某定点医院 医护人员

讲述时间：2020年1月25日

—

成为定点医院的前夕

1月20日开始，我生病的一周前，陆续接诊、管床了几名疑似病人。

第一位是名73岁的老年男性患者，门诊以纳差收入院，患者在家有5天没吃东西，不发热、不咳嗽。这个病人我有密切接触史，因为他来的时候站不起来了，我和其他几名医生、护士和家属合力把他抬床上去。

我马上安排了抽血，给他做了胸部CT，当时他的情况比较严重，是典型的病毒肺炎征象，根据当时国家卫健委发布的最新诊疗方案，他可以确定为疑似病例。因为呼吸科没有床，他等到晚上呼吸科有床位了，才转了过去。

第二例是一个说自己腹痛的女人。她说是腹痛，其实是胃肠道消化不良的症状。这个病人知道她自己有肺部感染的状况。来我这里之前，她在呼吸科就诊，做了CT后，医生给她开了入院证，结果因为没有床位，她想曲线救国，先住到我们科室来。

实际上她有几天的发热、咳嗽病史了，但是我问病史的时候她不说，直到我查她门诊病历和检查结果以后，她才告诉我。还有一名我们医院ICU转入的一个病人，黄疸原因待查。他住院期间一直发热，有肺部感染的症状，一周复查后没有明显改善，这位病人后来转去了另一家定点医院。

接诊这三名病人的时候，我没有三级防护，就穿白大褂、戴两层外科口罩、一个外科的普通一次性帽子。那个时候，我们医院的物资已经紧缺，只有呼吸科、急诊科和重症医学科才配备三级防护。我们是二级防护。1月21日，我们医院接到通知，成为定点医院。

二

定点医院第一夜

接到调令的第二天，我们就把整个医院给腾空了，用来收治病毒肺炎的患者。当天下午，医院给我们开会，讲怎么进行三级预防。但是，在当时医院物资没配备齐全的情况下，我们很难全体做三级防护。

1月22日，医院的一些科室改造成了输液室，给大量门诊病人输液、留观。一个输液室大概容纳8个人，一次性可以接待50多个病人。

晚上7点，我们开始接诊了。那时病房还没开放，大量病人涌入、停留在门诊和输液室。22日那天晚上我那边陆续来了200个病人，为了给病人打针输液，护士们流水线作业，累坏了。一些医生和护士，只有普通外科口罩，戴了两层，就开始接诊病人。

一个爸爸和奶奶，估计还不知道我们这里改成了定点医院，抱着他们家孩子急吼吼地往这里跑，说孩子发烧40度，想输液。当时我们病房里全都是病毒肺的病人，我怕他们三个人染上这个病毒，急得赶紧把他们往外赶。我说，这里不收小孩子，全是病毒，你们快走，去儿科。

他们说，儿科那边楼封住了，我怎么去。由于缺少指引，没有人告诉他们儿科那边楼封了，接下来该去哪里。我也有孩子，理解他们的心情，想带他们去，但那么多病人要处理，实在走不开。跟他们说明了情况，他们就赶紧跑了。缺少指引牌，缺少指引人员，病人们在医院里有时会走错地方。

有些病人，医生看他们的片子，就知道是病毒肺，他们却觉得自己不是而别人是，害怕别人走来走去，感染了他们。由于病人多，我们忙不过来，护士们给病人们打针几乎没有停下来过，也没有帮我们维持秩序的人，所以病人和家属等久了就不耐烦。

那晚，有一个护士给一个病人打了针，让病人自己拿着吊瓶去找凳子坐，病人不满意，骂骂咧咧，要求护士给他把吊瓶提着，领到座位上，另一个同事怕病人吵，过去把他领到凳子上安抚了。我和同事注意到这种病是在1月初。当时来了卫计委的文件，说来查武汉的不明肺炎。我们医院有科室主任提议，需要成立专门的隔离病房。

可惜最后这个意见没有被采纳。临床的医生们很紧张，也很谨慎，可是那时候医院的物资就缺乏了。不是一线科室，没有配备三级防护给医务人员，一线科室像急诊科、呼吸科和重症监护室，他们的物资也都紧张。为了节约，我们穿防护服的时候，外面会再套手术隔离衣，这样手术衣丢了，防护服还可以用。有段时间，一个防护服，三个护士轮流穿，万一有一个是潜在感染者，就会很麻烦。现在不要钱，就要物资保护我们自己。

如果继续物资缺乏，感染的医护只会更多，也会影响开展诊疗工作。这些天，我们遇到了一些不便。1月23日10点开始，武汉封城了，市内公交停摆，很多医生上班不方便。医生也是潜在感染者，不适宜在路上走，为此我们联系了一些宾馆，宾馆也不太愿意我们住。好在这几天陆续有好心人援助我们，同事们才住进了宾馆。一些人有特殊的困难，比如一对夫妻都要上一线，孩子又没有老人帮忙，丈夫就问，能不能他把老婆那套班也上了，让老婆在家带孩子。

外界给武汉捐了一些物资，不知为什么，我和同事还没有拿到。一些科室的主任，为了自己下面的人，自己去联系接受捐赠的物资。我们主任给我们拿到了一批，可以维持大概一周，其他的科室就不清楚了。主任说，再坚持一下，等有了物资再上战场。

一些病人倒在了门诊，尸体有段时间得不到处理。后来去了现场的同事告诉我，殡仪馆的人到了现场，说这种尸体要特殊处理，让我们自己包裹好尸体。网上有人说，尸体来不及处理是造谣，我看到了也很生气。正常时期不是这样的，病人宣布死亡，电话联系了殡仪馆，殡仪馆会直接来处理。

我那天接触的病人，有几个见到的时候已经不行了，有些是因为本身疾病发展得很快，氧饱和度只有40几，这种病人属于呼吸衰竭，氧饱和度不行。吸氧没用，需要呼吸机，重症监护室收不进去，呼吸机我们科室没有。即使有，不是呼吸科医生护士，之前没有指导和培训，也不会用。

### 三

没有试剂盒，停在“疑似病例”

没想到，在这样的情况下才上了一天班，我就倒下了。1月22日成为定点医院第一天，我从傍晚7点开始工作，忙了一个晚上，第二天早上8点下夜班，开始感觉咽痛、胸闷。

那天我在家休息，从中午我开始发热，低热，这引起我的警惕，于是我到附近的医院看病。当时我还心存侥幸，想着只是呼吸道感染，那去我们医院做CT，那里病毒密度比较高，反而有染病风险。结果拿到检查报告，根据CT结果，我也“中招”了。

现在是我生病的第三天，还是间断发热、乏力，不过已经没有胸闷的症状。从我的CT结果上看，感染病灶不大，应该是初期。可能跟我当时接触病人多、工作强度大、抵抗力下降有关。现在，我在家里隔离治疗。妈妈每天会给我做鸡汤，差我丈夫给我送过来。我要上前线，就要和家人隔离，因为即使没病，也是潜在感染源，我怕传染给他们。孩子早就送走了，在我接触接诊完那名73岁老人的时候，我给他看了CT，是诊断标准里典型的CT表现，知道他是疑似病例。看完他后，我就打电话给妈妈，让她把娃带走，去娃娃的爷爷奶奶家住。

现在，我妈妈每天给我发点孩子的视频看，给我鼓励。我的娃现在会说：妈妈，爱你。很可爱，我希望自己早点康复，陪他长大。我这样的情况，不在官方公布的被感染人数里。根据当时的诊疗标准，只有经过试剂检验确定才能定为确诊病例。

我在我们医院和另一家定点医院咨询，都没排到做试剂测试的机会。没有试剂盒检测结果，就没有依据说自己确诊了，不管情况如何，最多只能算疑似。不知道如果真的染上这个病，但确诊不了的情况算不算工伤，很多医护人员应该也有跟我一样的困惑。

特殊状况还会持续多久，我不知道。武汉的“小汤山”（指武汉“火神山”医院）在建，物资在往武汉运送。今天，武汉通知说机动车1月26号开始也不能上路了。病人应该会减少，可能很快会结束，我也希望能很快结束。

\*当事人信息有模糊处理

编辑于 2020-01-31

[新型的肺炎](#) [新型冠状病毒](#)

▲ 赞同 1 ▼ ● 添加评论 ↗ 分享 ★ 收藏 ...