

武汉定点医院一床难求，患者居家用衣柜隔离

王飞翔 剥洋葱people 昨天

剥洋葱|人物|

有态度有温度的人物报道

马美莲看到，诊疗室床位都躺着患者，地上还躺着两个。最后，丈夫还是没能进入诊疗室。



重案组37号

1月30日中午，同济医院的医生给排队的患者扎针输液，这条队伍一直排到发热门诊大门口。

文 | 新京报记者 王飞翔

编辑 | 李明 校对 | 卢茜 吴兴发

► 本文约4008字，阅读全文约需8分钟

没有床位，疑似感染病例陶汉新不得不在同济医院急诊科的过道上睡了4天，接受吸氧治疗。这条过道上，还摆着7张折叠床，“都是等床位的病例。”

医院之外，林梅的家人疑似感染后居家隔离，因为不具备隔离条件，半个月內3名家人陆续出现感染症状。

为解决发热门诊等候时间长、床位安排不及时等问题，武汉市在1月24日就开始实行分级诊疗。社区医疗中心对病人筛选、分类，不能确定为疑似的接回指定地点隔离观察，已确定或高度疑似的送至指定治疗点。

但现状是，定点医院“一床难求”，而社区医院也面临处理能力有限、人手紧张等难题。

截至1月31日24时，武汉市累计报告感染人数3215例。武汉市卫健委消息称，1月27日开始，14家第三批征用医院陆续投入使用，将在一定程度上缓解发热病人收治难题。火神山、雷神山两家医院建成使用后，全市可提供12000多张床位，或可改善目前情形。



1月29日，林梅（化名）给双肺感染的丈夫送药。

一家三口先后感染，在家用衣柜隔离



1月28日中午，林梅拿着连花清瘟、两片蓝色的盐酸阿比多尔，送到丈夫的床头。两分钟后，她再次走进来，这次是给另一张床上的母亲送药。忙完这些，她才开始提醒女儿李晴吃药。

送药的顺序，也是家人病情程度的排序。10天前，母亲被查出“双肺少许感染性病变”；4天前，女儿“左下肺感染性病变”；3天前，丈夫“双肺感染性病变”。不到半个月，一家四口三人感染。

按照7号通告，对于不需要到发热门诊就诊的病人，由各社区落实在家居家观察，社区负责做好市民居家观察服务工作。因症状较轻，医生曾反复叮嘱

林梅的母亲和她的女儿，在家做好隔离措施。

“但家里没有条件。”林梅说。

房子面积只有61平方米。林梅只能搬到客厅的木条沙发上睡。丈夫和母亲不得不共用一个卧室，用衣柜“隔离”。女儿则在自己的房间里，尽量不到客厅。

1月23日，武汉封城首日，“除了妈妈，一家人都在咳嗽。”女儿回忆。但对比新冠肺炎“发热、干咳、呼吸困难”等症状，“总有一两个对不上，也没敢往那边想。”他们照常一起看电视、做饭，一整天都待在家。

1月26日，父亲发烧38.2℃，浑身酸痛。女儿李晴也开始有类似症状，经武汉普仁医院诊断，左下肺感染性病变。一家人这才意识到，“这不是普通的感冒发烧”。

爸爸在第九医院拍了肺部CT，“双肺感染性病变”。医生告诉他，得尽快住院，再拖下去有可能呼吸衰竭。

林梅开始后怕，第二天中午，她到超市买了两袋一次性纸碗，“餐具分开，用完就扔”。

“现在最当紧的是我老公。女儿还年轻，应该挺得住。”她哭了出来。李晴赶紧拉住她的手，“莫揉眼睛，莫揉眼睛，先去洗手。”

根据7号通告要求，已确定或高度疑似的新型冠状病毒感染的肺炎病人，由市卫健委负责，安排车辆送至指定治疗点治疗。

爸爸的病情刻不容缓，医生建议马上住院，但一直找不到床位，无奈之下，李晴发微博求助。1月28日，青山区卫监所工作人员发现微博内容后，安排

病历内容	
<p>就诊医院: 120</p> <p>就诊科室: 发热门诊</p> <p>时间: 2022年1月21日 时 分</p> <p>病状: 发热</p> <p>1. 肺部CT提示: 炎症</p> <p>2. 血常规提示: 白细胞升高</p> <p>Rx: 1. 可威 X 1盒</p> <p>2. 那韦 X 1盒</p> <p>3. 头孢 X 1盒</p> <p>4. 不建议用药</p>	<p>就诊医院: 120</p> <p>就诊科室: 发热门诊</p> <p>时间: 2022年1月26日 时 分</p> <p>病状: 发热</p> <p>Rx: 1. 可威 X 1盒</p> <p>2. 那韦 X 1盒</p> <p>3. 头孢 X 1盒</p> <p>4. 不建议用药</p>

医院床位告急，患者在走廊吸氧治疗



当地媒体1月29日的报道所引述的数据也证实了武汉医院床位紧缺。武汉市前两批定点医院（10家）共提供床位4000余张，“目前基本饱和”。

1月22日，57岁的武汉市民陶汉新第一次发热。妻子马美莲回忆，他们从当天上午一直排到夜里11点，终于见到医生。又等了四个多小时才拿到CT和血检结果，“医生说只是普通发热，开了药，让我们就回家继续观察。”

1月25日，陶汉新再次发烧。接下来的几天，他体温最高达到39.4℃。家人不敢相信，又换了新的体温计量，“我当时就担心会不会是这个病。”马美莲说。

陶汉新第二次拍的肺部CT中，两片卵石状的白色的区域越来越大，后来几乎看不到黑色。中南医院重症医学科主任彭志勇介绍，“白色区域越大，病人肺部功能越差”。接诊的同济医院的医生告诉马美莲，双肺病毒性肺炎，病情严重，“要动用一切关系住院。”

1月28日，因为在同济医院没有挂上号，马美莲只好又带着丈夫去了附近的武汉普爱医院发热门诊。“从来没见过医院那么多人，排队的人可以把病房大楼绕一圈。”



1月29日20时许，医院发热门诊大厅坐满了输液的患者。

医生让陶汉新在诊疗室观察，但护士告诉马美莲，连诊疗室也住满了。心急之下，马美莲闯进了诊疗室。“我们只是呆在这里，万一有什么事，你们可以分一点氧气给他，肺炎患者一口气上不来，就完了。”马美莲跟护士争辩起来。

马美莲看到，诊疗室床位都躺着患者，地上还躺着两个。最后，丈夫还是没能进入诊疗室。

马美莲说，丈夫曾多次出现呼吸困难，甚至抽搐。1月29日晚上，她带丈夫回到同济医院发热门诊救治，门诊大厅外随处可见挂点滴的患者，有的坐在台阶上，有的坐在车里输液。

为了吸氧，他们自带折叠床到门诊走廊上“蹭住”。

当晚，同济医院的保安推出第35个氧气空罐。新的罐体接连送来，供挤在椅子上输液的病人们使用。20多米长的过道，摆着七八张折叠床。“都是在等床位的人。”

当天，记者探访武汉市多家定点收治医院发现，几乎每家医院的发热门诊都排着长队，人们拿着CT戴着口罩，焦急等待着。

武汉第九医院发热门诊大厅导医处的工作人员告诉记者，“床位早就满了”；定点医院武汉市第七医院门前也贴着“床位已满”的通告；武汉大学中南医院重症监护室主任彭志勇也告诉记者，“都是刚转走一个，马上就进来一个”。

“20多名医护对接6万社区居民”



根据7号通告，全市各社区负责全面排查所服务辖区发热病人，并送社区医疗中心对病情进行筛选、分类。对于需要到发热门诊的病人，各区统一安排车辆送达指定发热门诊就诊。

马美莲家所在的街道书记告诉记者，按照分级诊疗程序，他曾把陶汉新的病情反馈到社区医院，由他们联系床位，负责转诊。“医院床位确实紧张，我每天都在帮他们申报，到现在五六天了，还是没有。”书记说。市长热线的工作人员告诉她，会将情况反馈给硚口区，24小时回复。

但马美莲一直没有接到这通电话。

她所在社区的硚口区汉水桥街道卫生服务中心，只有20多名医护人员，却要对接6万名社区居民。这里甚至不能验血，只能量体温开药。工作人员称，负责血液检测的医护人员无法到岗，“一个出现发热，在家隔离了；另一个春

节前回老家，现在回不来。”

自称体温37.5℃的市民前来咨询，值班医生建议他“吃点抗病毒的药和抗生素，回家继续观察，如果出现持续发热，再来社区医院报备。”



1月30日中午，武汉第六医院，发热患者排着长队等待就医。

记者走访发现，不少承担分级诊疗初筛工作的社区医院面临救治困境。

1月29日，林梅一家所在的青山区钢花街西区社区卫生院空空荡荡，只有两名咨询患者。一位工作人员告诉记者，“这里只能给你扎下手指头，验下血，做血常规初步筛查。打不了针也输不了液，建议你还是去第九医院，他们那里什么都能查。”这意味着，即便是疑似病例，也需要患者自己想办法去定点医院就诊，因为这里也“没有转诊车”。

相比之下，九峰街社区卫生服务中心显得繁忙。1月30日下午，医院门口一辆警车正在待命，两名量体温的工作人员正在逐一登记就诊者体温。为了避免交叉感染，他们要求只有发热患者才能进门。

记者在登记表上看到，一上午就有30多位居民来过这里。工作人员介绍，社区医院的功能就是初筛，如果患者血检指标和体温都有新冠肺炎的可能，他们将安排车辆转运到离这里最近的定点医院，“我们比其他社区医院好一些，卫健委给了一辆转诊车。其他社区医院可能都没有。”这辆转诊车，上午已经送了十几趟，都是疑似病例。

在一位不愿具名的社区医院工作人员看来，分级诊疗减轻了部分压力，但疑似病例还有很多，所以才会导致各定点医院床位不足、人满为患。

社区医院：物资紧缺工作压力大



除了病例转送问题，多家社区工作站还出现了防护物资紧缺、工作人员超负荷工作的情况。

洪山区某社区书记秦英，前几天接触的一个辖区的发热患者，让她心有余悸。“已经发烧10多天了，病例上写的是病毒性肺炎，来了之后，找我们派车送他去医院，但后来他确诊的就是新冠病毒性肺炎”。



1月30日，马美莲所在的社区医院，因相关同事无法到岗，只能提供体温测量和开药。

她和同事只有口罩防护。“每天来的是不是潜在新冠肺炎患者，我们也不知道，只能减少回家的次数。”她已经让儿子一家三口搬到其他地方住，“孙子才四岁，怕把他们传染了”。

秦英已经20多天没有休息过。有时候凌晨还在接听居民电话。“我们都是24小时开机，随时响应辖区居民求助”。

她的回访记录本已写满了八页，黑色字迹部分的是发热患者的求助内容，红色字迹是社区回访时病人的情况。每一条记录都标注着患者姓名、家庭住址、身份证号和具体回访时间。到目前为止，她已经持续跟踪记录了21位患者的情况。

根据1月24日的第八号通告，全市紧急征招6000台巡游和网约出租车，作为

应急用车分配给中心城区1159个社区，由社区居委会统一调度使用，供社区居民提供上门送菜、送药、送餐服务；发热疾病患者原则上只能通过卫生防疫部门专业交通工具运送，紧急情况确需应急车辆运送的，社区应立即报区卫生防疫部门为驾驶员采取必须的隔离防护措施。

让秦英苦恼的是，个别居民不理解，为什么社区有车，但不能接送发热患者去医院就诊。“我们也要确保志愿者的安全。他们跟我们一样只有普通的医用口罩，防护服、护目镜都没有。但是没有办法，物资得优先保障一线医护人员，我们也能理解。”

有居民因此要投诉社区不作为。秦英苦笑着说。对于发热的患者出行，他们只能先与指挥部联系，再与医院联系，通过专门渠道运送发热患者。

1月29日，林梅所在的青山区卫监所，已经帮她联系到床位，是武汉新公布的第三批定点医院之一的武钢二院。1月31日，马美莲告诉记者，他们已经拿到医院核酸检测的名额。

“有了确诊结果，床位就有希望了。”

（文中林梅、李晴、陈凤、陈强、秦英为化名，新京报记者游天燊对此文亦有贡献）

洋葱话题



你所在的社区是如何防疫的？

后台回复关键词“洋葱君”，加入读者群

推荐阅读



武汉医生驿站：为4万人次提供住宿 有退出也有坚守



武汉某定点医院被隔离的医生：曾一晚接诊200名患者



卫健委专家曾光：关闭离汉通道为专家组意见，绝对正确

记录真实可感的生命



既然在看，就点一下吧👉👉