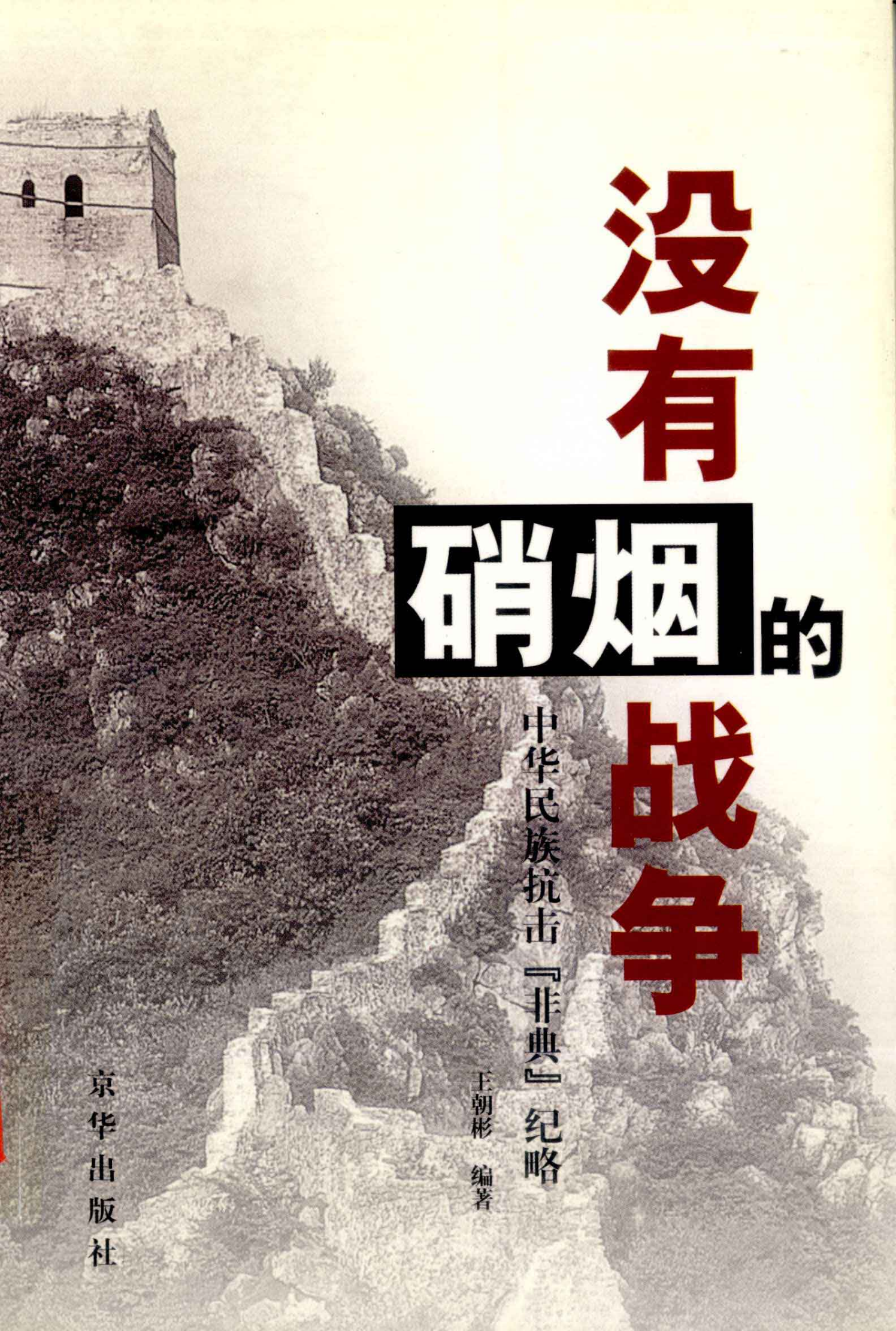


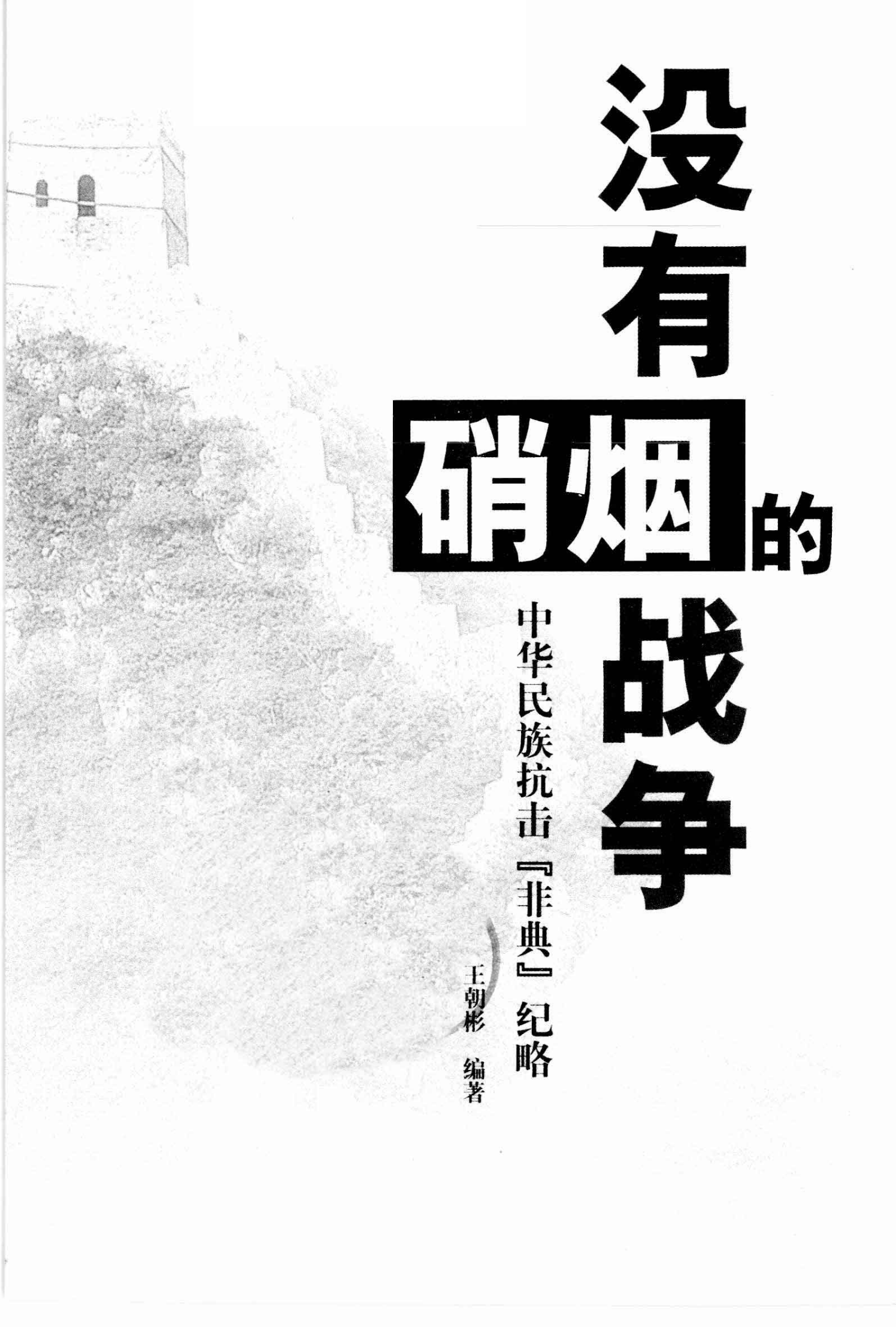


没有 硝烟的 战争

中华民族抗击『非典』纪略

王朝彬 编著

京华出版社



没有 硝烟的 战争

中华民族抗击『非典』纪略

王朝彬 编著

没有硝烟的战争

——中华民族抗击“非典”纪略

王朝彬 编著

京华出版社

图书在版编目(CIP)数据

没有硝烟的战争:中华民族抗击“非典”纪略 / 王朝彬编著
—北京: 京华出版社, 2003
ISBN 7 - 80600 - 780 - 6

I 没… II . 王… III . 纪实文学—作品集—中国—当代 IV . 125

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 044573 号

没有硝烟的战争

——中华民族抗击“非典”纪略

著 者 王朝彬 编著

出版发行 京华出版社(北京市安华西里 1 区 13 楼 100011)

(010) 64258472 64246144

印 刷 北京科普瑞印刷有限责任公司

开 本 850×1168 毫米 1/32

字 数 130 千字

印 张 6.25 印张

印 数 1 - 10000 册

出版日期 2003 年 6 月第 1 版 2003 年 6 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 7 - 80600 - 780 - 6 / R·12

定 价 12.00 元

京华版图书,若有质量问题,请与本社联系

目 录

“非典型肺炎”突发广东 (1)

自 2002 年 11 月 16 日佛山市出现首例“非典”病例之后,广东省部分地区相继出现这种具有传染性的疫病。广东省的医学专家们严阵以待……

魔高与道高 (13)

有关部门针对社会上一度出现的恐慌现象,紧急出台相关政策,采取有力措施,全力做好维护社会稳定的工作。预防、控制疫病的工作迅速展开……

天下汹汹 (25)

2003 年 4 月 9 日,包括美国在内的 16 个国家和地区向 WHO 报告了 2722 例“非典”病例,106 例死亡……2003 年 5 月 16 日报告全球“非典”患者 7739 人……

世界卫生组织来华 (32)

我国广东部分地区的“非典”疫情引起社会的广泛关注,国家卫生部与世界卫生组织进行了有效合作,先后邀请三批世界卫生组织专家来华,对中国在“非典”的临床诊断、治疗、寻找病因等方面的情况进行全面了解……

疫情动京城 (45)

自北京市出现第一例输入性“非典型肺炎”病例后,疫情有所扩散,引起有关领导的高度重视,北京市组建了流行病学调查队,及时开展工作。4月17日,北京防治“非典”联合工作小组成立……

查明冠状病毒 (53)

“非典”是哪路“魔鬼”?针对“非典”疫情,专家们展开了相关的病毒学的研究,进行科学攻关。4月15日,科研人员和中国科学院北京基因组研究所通力合作,完成了对冠状病毒的全基因组序列测定工作……

首都抗击疫病 (59)

“非典”进入北京后,北京市有关方面积极采取应对措施,制定了应对“非典”的预案。全市总动员,共同抗击疫病……

众志成城 (73)

针对“非典”疫情,卫生部、财政部、铁道部、交通部、民航总局等各部委共同发布各种针对疫情的有关通知。广东、内蒙古、山西、山东、湖北、上海、河南等地高度重视……

科学攻关 (91)

科学上的每一次发现,都是人类从必然王国迈向自由王国的一步。随着社会实践的发展和科学技术的进步,人类将会获得越来越多的自由,而不是越来越多的限制……

“我首先考虑的是我病人的健康”…………… (111)

作为人类健康的守护神,在疫病袭来的时刻,广大医务人员向人民展示了他们无私无畏的精神……

他们是真正的英雄…………… (120)

在抗击“非典”的战斗中,迎战疫病的广大医务工作者,用他们的行动,筑起了抗击“非典”的坚固防线……

医院是战场…………… (131)

突如其来的“非典型肺炎”把钟南山推到了一场大战的最前线……

我是党员…………… (140)

我是党员,半步也不能后退……我要到最危险的地方去……既然谁去都危险,那么我是党员,让我去……

小汤山的奇迹…………… (153)

为取得抗击“非典”的最终胜利,北京市委市政府决定在小汤山建立“非典”定点医院。在小汤山建立“非典”定点医院,有利于断绝疫情的传播,有利于“非典”病人的康复,有利于综合性医院尽快恢复正常工作,有利于解除部分群众到综合性医院就医的疑虑……

危难时节见精神…………… (163)

在党中央、国务院的领导下,中华民族万众一心,众志成城,在与“非典”病魔的较量中,显示出不屈的民族精神和强大的民族凝聚力……

党中央、国务院指挥若定 (174)

党中央、国务院多次专题研究,对做好“非典”防治等工作提出明确要求,作出全面部署。党和国家领导人多次亲临抗疫一线,给全国人民以信心、力量和勇气……

“非典型肺炎”突发广东

2002年11月16日,广东省佛山市第一人民医院接诊了一例特殊肺炎患者。事后推测,这就是广东省首例“非典型肺炎”病例。

随后,佛山的禅城区和顺德区先后发生了几例“非典型肺炎”病例。

后来,佛山市政府召开新闻发布会,披露“佛山从2002年11月中旬以来,在禅城区、顺德区先后发现了几例‘非典型肺炎’病例”。

佛山市卫生行政部门和医疗、预防单位采取果断措施,隔离治疗病人,全部患者得到了及时有效的治疗。后来,患者转入广州治疗。

2002年11月28日,广州火车站一男性小贩入住广州军区总医院呼吸内科。这位患者姓李,不到35岁,当时是因为高热入院。入院后两天,原本症状不明显的肺炎很快发展为呼吸衰竭,经过一周左右的呼吸机支持治疗,患者的情况渐渐好转。患者后来出现了合并感染,医院用现有的抗生素治疗,各种合并感染都能奏效,惟有初期的严重肺炎无法找到病原体,更没有抗生素控制肺炎的发展。当时给患者使用了当今最为优秀的抗生素之一——泰能,仍然无法控制肺炎。在医生看来,这

是非常少见的。当时医生给这位患者下了“重症肺炎”的诊断,后来才将这种病症明确为“非典型肺炎”。这位患者是广州军区总医院收治的第一位“非典型肺炎”患者,也是有据可查的广州市区第一位“非典”患者。这位患者于2002年12月28日治愈出院。他住院治疗整整一个月。

2002年12月15日,广东省河源市人民医院接治两名来自紫金县的患者。两个患者的症状是畏寒发热、咳嗽、肺部有阴影,怀疑感染不明细菌。8位接触了这两位病人的医护人员被传染。

由于河源市人民医院没有确诊这种病症,且患者传染了医生,于是河源一带盛传有一种无名病毒。许多人担心被传染。

河源市人民医院的医生给患者开的药是罗红霉素胶囊。河源各大药店挤满顾客,绝大多数人都是购买罗红霉素。2003年元旦那天,罗红霉素胶囊在河源市已脱销。

2003年1月2日上午,广东省卫生厅接到河源市报告,称发现两名特殊肺炎患者,有8名接触这两位病人的医务人员被感染,而且找不到原因。省卫生厅长黄庆道立即召开紧急会议,决定派专家到河源调查,指导救治。下午,广东省卫生厅派出由广州军区总医院、中山大学附属医院等单位的医生组成的专家组一行7人就出发了。专家组赶到河源,初步诊断患者为“非典型性肺炎”。

1月16日中午,广州军区总医院呼吸科收治一名来自中山市的患者,其症状与此前曾引起河源人狂购罗红霉素的“非典型性肺炎”患者症状相似。

从1月2日起,中山市中医院先后收了12个“不明原因性肺炎”病人,其中有3个因为呼吸衰竭而用了呼吸机。

中山市出现的这种肺炎,与此前在河源引起民众恐慌的“非典型性肺炎”初发症状有点类似,但病情明显比河源的患者凶险很多。起初的症状都是发烧,持续一周后就出现高热不退,没有特效抗生素可以抑制这种肺炎发展,有的还出现肺功能严重受损等。这种疾病有传染性,中山市某医院有七八个工作人员被传染,其中有两个医生,一个为急诊医生、一个为病房值班医生,都是被同一个病人传染,因为他们当时并不知道这种病具有传染性,没有及时防护。

1月15日,广东省疾病控制中心的专家到中山进行取样,研究标本。当时还不能确定这种病是什么原因造成的,根据临床特点,初步推断是一种呼吸道传染病。

珠海卫校在中山市中医院实习的学生中有两位感染了这种肺炎,住院治疗。

中山市中医院向医院工作人员发放预防药物,其中有医院自制的中药汤剂和西药罗红霉素、西力欣。

因为风传“肺炎”,当地的利君沙、罗红霉素等药走俏。

1月18日,中山二院收治8名病人,病人病症与广

州军区总医院收治的病例相近,分别来自顺德、东莞和广州市芳村区。

1月20日,中山市报告发现了20多例类似病例。

1月21日上午,省卫生厅派出了以广州医学院呼吸疾病研究所副所长肖正伦为组长的专家组,以及先前收治过类似病例的佛山市第一人民医院、河源市人民医院的专家赶到中山市,对该市医院收治的不明原因肺炎病例进行现场调查。下午,中国工程院院士、广州医学院呼吸疾病研究所所长钟南山也赶到医院看望病人。中国疾病预防控制中心也派专家到现场指导。

专家们根据调查情况写成《关于中山市不明原因肺炎调查报告》。《报告》写明了“非典型肺炎”的临床症状、治疗原则和预防措施,成为此后指导诊断、治疗“非典型肺炎”的重要依据。

广东省卫生厅全文印发《关于中山市不明原因肺炎调查报告》给各市及各医疗单位,要求各级医疗卫生机构掌握治疗原则及预防措施,对类似病人严加观察和诊治。

1月30日,中山二院接收了一名病情特别重的患者,加上医护人员防范不足,导致前后40多名员工被传染,医院不得不开设专门隔离病区,并成立专门治疗小组进行应对。

1月31日(农历春节前一天)下午4点多,广州各大医院收到广州市卫生局转发的《关于中山市不明原因肺炎调查报告》和有关配套文件,称广州、深圳、佛山、河

源、中山等地陆续出现“非典型肺炎”，要求各医院做好准备接收这类病人，并指出这种病可能通过空气飞沫传播，凡与病人接触者要戴口罩。

各有关医院当即把留在广州过年的传染科、内科、外科、呼吸科、麻醉科、儿科等相关科室的医护人员组织起来，严阵以待。

公历的2月1日是农历的正月初一，传统的春节。

春节期间，广州地区的病人多起来。

在广东“非典型肺炎”的高发期，广州医学院第一附属医院广州呼吸病研究所最多时接治了43名危重病人，重病监护区16张床位全部爆满。

据广州医学院第一附属医院广州呼吸病研究所专家钟南山先生事后回忆：该所收的第一例病人应该是在1月底左右，这个病人来的时候是极为严重的，呼吸困难非常明显，有很明显的紫绀，氧很低。当时还是按一般的肺炎治疗，看到情况不好，就给患者插管进行人工通气。但是医生们很惊奇地发现，进行人工通气的时候，病人的肺很硬，也就是弹性很低，我们用常规的通气方法很快两个肺都发展为气胸，也就是说两个肺都破了。当时医生们就调整了参数，继续治疗。医生开始怀疑这个病人所患疾病不是普通的肺炎，而是一种很特殊的急性肺损伤，或者叫急性的呼吸窘迫综合征，在医学上叫ARDS，医生根据这个情况尝试用了一些大剂量的皮质激素来治疗。第二天、第三天，患者就出现了一个明显的改善，呼吸困难也减轻了。从此，医生们就觉得

这是一种很不寻常的疾病。

钟南山院士接受媒体采访时回忆说：我想有时候有些东西是举棋不定的，比如说最早提出来要进行大剂量皮质激素治疗的时候，是有很大的冒险性，同时很多医生有不同的看法，但是我想根据我们的病例以及根据过去的临床经验，我要提出来。那么在这种情况下，往往是需要比较果断的，不要三心二意，要果断提出来。除了一个依据以外，我觉得很重要一个就是我天天都观察，假如说这个处理是错误的，我可以及时改正，它不像做一个手术，一刀下去错了就没法改了。现在我们在密切观察下，采用这样的治疗，假如说它一旦有恶化，马上就改过来。但是我看不断好转，所以最后就定下来了。所以在这样的情况下，我觉得经验比较多一些的医生，做一个定夺，有时候起的作用还是比较重要的。

2月3日晚，病情最严重的10岁男童不治身亡。

收到“非典型肺炎”患者的医院还有广州医学院第一附属医院广州呼吸疾病研究所，广州市一、市二医院，省中医医院，市八医院，市胸科医院，一七七医院。广州几乎所有大型综合医院都收到病人。

具有传染性是“非典型肺炎”出现不久就被发现了的特性。但这种疾病的传染力到底有多大，则是因人而异，起初众说不一。

有媒体报道，广州军区总医院呼吸科收治了两个感染了“不明原因性肺炎”的河源医生，其中一个已经康复出院，另外一个病情也已稳定。广州医学院第一附属医

院广州呼吸疾病研究所也有两个河源患者,用了呼吸机治疗,一段时间后已经基本脱离危险。

无论是广州军区总医院,还是广州医学院第一附属医院,早期收治“不明原因性肺炎”患者,都没有发现工作人员被传染。所以有医生认为:“不明原因性肺炎”即使有传染性也不会太强。某医院呼吸科主任也说,群众根本没有必要太恐慌,即使被感染,虽然没有特效药,但从目前的治疗来看,治疗效果都还可以。

到广州军区总医院治疗的中山市的一位患者,妻子天天和他在一起,却并没有被传染。患者的病情也没有人们想像的那样凶险。

但中山二院接诊的一位周姓“非典”患者所表现的传染力引起了人们的高度重视。

中山二院是中国最早的西医院,有 160 多年历史。

2003 年 1 月 31 日(农历春节的前一天)中午,中山二院放射科医生接诊一名来自广州市芳村区的 40 岁周姓男性病人。这位患者是海产品批发商,因为突发高烧而来求治。放射科主任看过病人的 X 光胸片,发现他的双肺布满了斑片状的阴影——已经发生广泛的肺炎,当即将病人介绍入住呼吸科。呼吸科的主任、副主任、多名医生、护士对病人进行了紧急处理。由于这个患者的传染力特别强,导致前后几十名员工被染病,医院不得不开设专门隔离病区,并成立专门治疗小组进行应对。

当晚,也就是除夕夜,广州各大医院接到了卫生行

政部门的紧急通知,称广州市出现一种特殊的肺炎,要求各医院将这类病人集中转送到传染病的指定接收医院治疗。

年初一上午,中山二院的医生对病人进行了详细会诊,发现病人的症状与紧急通知中所描述的特征十分吻合,当即决定将其转送到指定医院——中山三院。转院时,病人已经因为高烧昏迷,呼吸困难,医生和护士在救护车上全程监控。

病人在中山二院只停留了一天,送走这名病人后,所有接触过的医务人员,包括担架工人和救护车司机30多人陆续病倒,出现了“非典型肺炎”的症状。其中救护车司机最重,后来终告不治。

中山三院在年初一中午接收了这名呼吸衰竭的病人。院领导紧急调动了传染科、内科、外科、呼吸科、麻醉科、儿科医生组成的紧急救治小组,其中主任、教授级的专家就达10人。傍晚,病人出现呼吸困难,全身缺氧发紫,必须立即插管上呼吸机。当时医护人员对这种突如其来的疾病一无所知,仅仅从卫生行政部门的紧急通知中了解到病人具有一定的传染性,医护人员已经按照传染科医疗常规进行防护,戴上口罩、帽子和手套。距离病人口鼻最近、要撬开病人喉咙插管的麻醉科的医生已经特别戴了三个口罩,共九层。

年初一下午5时,病人出现了呼吸困难,全身因为缺氧而发紫,必须立即插管上呼吸机。为病人吸痰、插管时,患者开始剧烈咳嗽,大量带血的浓痰经过插管喷

射出来,播散在天花板、地板、周围的医疗设备上,围在病人身边的医护人员脸上、身上全部沾上了带有大量病毒的痰液。

医生们知道这些痰液具有高度传染性,但没有一个人躲避,没有一人畏缩不前。只要医护人员一放手,病人就可能会因呼吸衰竭而死亡。

吸痰,插管,上呼吸机。近十名医护人员连续三个小时不停地重复操作,病人呼吸困难的症状得到了改善。医生们连续工作 15 小时。

这位患者在中山三院又传染了几十名医务人员和亲朋好友。

有资料证明,2003 年 4 月 21 日以身殉职的邓练贤曾经参与了这位患者的治疗。

这位患者后来转到广州市第八人民医院。在八院,竟然没有医护人员受传染。患者在第八医院治疗一段时间后脱险。他在昏迷中连续从中山二院转到中山三院,已经不知道自己在哪里了。撤下呼吸机后,这位患者问:“这里是中山四院吗?”

这位患者关心到底花了多少钱。医生半开玩笑地告诉他,你已经毒倒了几十名医务人员、十几名亲朋好友,这么多人的医疗费应该超过 100 万了。

送这位患者从中山二院去中山三院的那位司机叫范信德,他在中山二院工作了 40 年。春节那天,医院急于送上面提到的那位周姓患者转院,上午 10 点多,医务科让总务科派车送一名危重病人到中山三院,当班司机