

长篇报告文学

# 南国战“疫”

张宇航 西 篱 宋晓琪 著

## 作者简介：

张宇航，男，汉族，1954年10月生于广州，中共党员，毕业于大学法律专业。1972年2月参加工作，先后任广州市育才中学教师、副校长，广州市东山区人民检察院办公室主任，中共广东省纪委《党风》杂志副主编、省纪委副秘书长兼办公厅主任、省纪委常委兼秘书长，广东《羊城晚报》总编辑，广东省人大常委、省依法治省工作领导小组办公室常务副主任、省人大教育科学文化卫生委员会主任委员。现任省人民政府文史研究馆馆员，省人大常委会立法咨询专家。

1992年加入广东省作家协会，2002年加入中国散文学会，2004年加入中国作家协会，2014年加入中国摄影家协会。现任广东省作家协会主席团成员、省摄影家协会摄影文学委员会顾问。文学创作二级。

先后结集出版文学作品9部：散文集《羊背子》、《守

护善良》、《乡情小札》、《心中有路——向着墨脱》、《托起明天》、《走一趟唐古拉》等 6 部，散文诗集《生命泉》、《六十岁，走阿里》等 2 部，以及报告文学集《岁月留痕》。

其中散文集《心中有路——向着墨脱》获第四届全国冰心散文奖。

曾先后受聘为广东外语外贸大学、华南理工大学、华南师范大学、中共广东省委党校客座教授，中山大学法学院兼职教授。

联系电话：18126711702，邮箱：[2211094785@qq.com](mailto:2211094785@qq.com)

西 篱，本名周西篱。中国作协会员，中国传记文学学会理事，文学创作一级作家。获首届金筑文艺奖、第四届和第五届中国传记文学优秀作品奖、贵州少数民族影视文学优秀剧本奖等奖项。在《人民文学》《十月》《中国作家》《诗刊》《花城》《电影文学》等发表小说、诗歌、纪实文学、电影文学作品。已出版《昼的紫 夜的白》《东方极限主义或皮鞋尖尖》《雪袍子》《西篱短诗选》《为苍生而战》等纪实文学、长篇小说、诗集以及网络文学研究《血红与〈巫神纪〉》等共十多部作品。广东省作协主席团成员，广东网络作家协会副主席。

联系电话：18925075860，邮箱：[411089414@qq.com](mailto:411089414@qq.com)

宋晓琪，中国作家协会会员，一级作家，中国散文学会会员、中华诗词学会会员，广东作家职称评审委员会专家库专家，广州市青年作家协会顾问，资深电视人。

宋晓琪 30 多年来发表散文、随笔、诗歌、人物特写、报告文学等约 300 万字，出版个人专著 12 本。参与策划、撰稿、摄制的电视专题节目、电视系列片 300 多集，先后为数十个大型晚会策划、撰稿。曾获全国散文论坛 2012 年散文大赛一等奖、全国广播电视台报刊长篇通讯年度一等奖，以及全国和省级电视晚会和电视专题类多个奖项。

联系电话：13602836860, 邮箱：

# 目 录

## 引 子

## 第一章

- (一) 武汉告急
- (二) 2019 年最后的几天
- (三) 2020 年最初的几天

## 第二章

- (一) 逆行出征
- (二) 激战江城
- (三) 战地黄花
- (四) 负重前行
- (五) 决胜荆州
- (六) 英雄永生
- (七) 南粤坚守

## 第三章

- (一) 那些公共卫生安全战事
- (二) 防控，防控！
- (三) 一级响应

- (四) 花城保卫战
- (五) 粤港澳并肩战“疫”
- (六) 疫情防控的“福尔摩斯”
- (七) 让决策走在疫情前
- (八) 离病毒最近的人
- (九) 后方亦是战场
- (十) 广东的经验与担当

## **第四章**

- (一) 踏春归来
- (二) 征袍未脱

尾 声

# 引 子

人类历史从纪元 2019 跨入 2020 的时刻，因新型冠状病毒肺炎而留下了厚重的印记。

这是近百年来人类遭遇的影响范围最广的全球性大流行病。前所未知、突如其来、来势汹汹。

面对如此疫情天灾，阻击新型冠状病毒进攻的战“疫”，在中国武汉迅速打响……

这是一场令人类措手不及的遭遇战，是对执政党执政能力、国家治理体系和治理能力、人民群众抗击病毒战斗力的一场大考。

习近平总书记亲自指挥、亲自部署。

这是一场必须坚决打赢的疫情防控人民战争、总体战、阻击战。

中国共产党和中国政府统揽全局、果断决策，举全国之力，快速有效调动全国资源和力量。人民至上、生命至上，夺取这场战“疫”阶段性胜利的根本法宝，就是依靠人民。

从 2019 年冬季至 2020 年春夏，近两百个日日夜夜，14 亿中国人齐参与，民心凝聚，战“疫”历程惊心动魄、充满艰辛，人民战争惊天动地、气吞山河。坚定信心、同舟共济、科学防治、精准施策，不论前方后方、城镇乡村，人人胸怀大义、冲锋陷阵，全国各地上下一盘棋，守望相助，一致对

“敌”。

经过艰苦卓绝的努力，付出巨大代价和牺牲，伟大的中国，在三十多天里遏制疫情蔓延，在六十多天里将本土每日新增病例控制在个位数以内，用九十多天时间取得武汉保卫战、湖北保卫战的决定性成果！

距湖北千里之遥，广东，中国的南大门，既是改革开放的前沿，也是抗击新型冠状病毒的桥头堡。

中共广东省委、省人民政府领导全省人民，坚决贯彻党中央、国务院部署，及早拉响战“疫”警报，派精锐队伍驰援湖北，集全省力量固守阵地，在防控和救治两个战场协同作战，构筑起同心战疫的坚固防线，严密防控，沉着应战。

战“疫”的最终胜利，正向我们走来……

“惊回首，离天三尺三！”

# 第一章

天干地支，周而复始。

人类纪元第三部千年史册徐徐展开。

没有金戈铁马，没有刀光剑影，21世纪的每一个画面都似科幻影片片场，地球人拥有的，是无尽的未来……

然而，总有那么一些时候，人类不堪一击。肉眼难见的细菌和病毒，竭力想证明，无所不能的人，生命原本脆弱……

## （一）武汉告急

己亥年冬，庚子鼠年脚步渐近，一种使用普通光学显微镜也无法看清的病毒，抢在春之前感染人类，率先进入人体呼吸器官，开始肆虐和狂欢……

而这场突如其来的疫情，是建国以来前所未有的，也是人类历史近百年来不曾发生的。它让人们联想到古老的瘟疫、欧洲的“黑死病”……

被世界卫生组织命名为 COVID-19 的新冠病毒，不同于以往已发现的人类冠状病毒，是冠状病毒大家族中的新毒株，具有高突变率和重组率，进入宿主人体后会迅速实现人与人

之间广泛传播。

发烧，咳嗽……像是感冒，但患者会出现瘫软无力，呼吸困难，甚至器官衰竭。影像学 CT 显示的病患肺叶呈磨玻璃一样发白，与 SRAS 造成的“白肺”相似，但 SRAS 进攻人的上呼吸道，COVID-19 首先攻击的却是位于人体深部的肺泡，导致大量肺泡损伤和进行性呼吸衰竭。

截至 2020 年 5 月 31 日 24 时，全国 31 个省、自治区、直辖市和新疆生产建设兵团累计报告确诊病例 83017 例，累计治愈出院病例 78307 例，累计死亡病例 4634 例，治愈率 94.3%，病亡率 5.6%

最早的病例究竟是谁？

谁是“零号病人”？他来自哪里？因何染疾？

据国际医学期刊《柳叶刀》2020 年 1 月 24 日在线发表的一项研究显示，中国首例新型冠状病毒肺炎确诊患者于 2019 年 12 月 1 日发病。

武汉市互联网信息办公室“武汉发布”2020 年 2 月 26 日微头条账号关于最早发病的患者情况对网友的回复称，武汉市登记报告最早的新冠肺炎患者为陈某，发病时间为 2019 年 12 月 8 日，经医院救治后痊愈出院。

而武汉市中心医院的记载，是 12 月 15 日，一名 65 岁的华南海鲜市场男性送货员开始发烧。12 月 18 日，他来到武汉市中心医院本院（南京路院区）急诊科看病，医生怀疑

可能是社区获得性肺炎，将其收治入该院急诊科病房。12月22日，这位病人病情加重，进入ICU，医生们使用了各种抗生素治疗无效，16天后仍持续高烧。

无论是1日或者8日或者15日发病，“零号病人”已然成谜。

彼时，病毒本身就是巨大且危险之谜。

疫情发展得很快，病毒以同源连续性暴露传播模式传播，不明原因肺炎病人陆续出现，易感人群率先被击倒。

随着感染者众，病毒以扩散传播模式，呈现混合暴发流行趋势，漫溢出湖北……

庚子年春，武汉告急！湖北告急！

## （二）2019年最后的几天

中国中部的武汉，地处江汉平原东部、长江中游，素有“九省通衢”之称。

这座承载千万人口的繁华都市，是国家历史文化名城、楚文化的重要发祥地，也是中国南方军事和商业重镇，自明清时期成为楚中第一繁盛处。清末开启现代化进程，近代史上数度成为全国政治、军事、文化中心。

由于地理上的优势，中国改革开放以来，武汉更是成为中国内陆最大的水陆空交通枢纽和长江中游航运中心，其高

铁网辐射大半个中国，是华中地区唯一可直航全球五大洲的城市。

可想而知，武汉疫情给全中国带来的震动！

时间回溯到公元 2019 年年末。

12 月 26 日，湖北省中西医结合医院呼吸与重症医学科主任张继先，陆续接诊多例奇怪的肺炎病人：一对老两口，伴有发热、咳嗽、呼吸困难等症状，CT 显示肺部异常。随后她又接诊 4 个类似病例。张继先经历过“非典”，敏锐感受到潜在的危险。27 日和 29 日，她两次上报疫情，报告了其中的 4 个可疑病例，把情况向分管副院长、医院院感办和医务部作了汇报，医院立即上报给江汉区疾控中心。

张继先被人们称为新冠肺炎疫情最早的“吹哨人”。

武汉中心医院 12 月 24 日就对就诊患者进行气管镜采样，然后将病人的肺泡灌洗液样本送到第三方检测机构广州微远基因科技有限公司，进行 NGS 检测，希望利用其基于宏基因组学的二代高通量基因测序技术 (mNGS)，找出病原体。

两天后，26 日，上海市公共卫生临床中心张永振教授团队的科研项目常规收集到武汉市中心医院和武汉市疾控中心的不明原因发热患者标本一份。

同日，总部位于深圳的华大基因从武汉协和医院获得了不明肺炎病例样本。

深圳企业华大基因，有着 20 多年科研技术成果积累及

参与全球传染病防治的经验，与武汉当地医院常年保持着深度合作。2019 年 12 月，武汉当地医院至少送了超过 30 例疑难肺炎的病例样本给华大基因委托测序。华大基因在其中一共发现了三例属于不明原因病毒感染的肺炎，他们将三例类 SARS 的冠状病毒混装，即将三个病毒基因序列片段合在一起，形成了一个混装的病毒基因序列。

广州微远基因、上海市公共卫生临床中心、华大基因几乎同时开始对病毒样本进行检测。

广州微远基因用了三天时间完成检测，27 日电话反馈检测结果给武汉中心医院，表示是一种新的冠状病毒。

也是 27 日当天，一名 41 岁的陈姓男子到武汉市中心医院南京路院区就诊。武汉中心医院将患者样本送往北京博奥医学检验所进行检测。

华大基因同样是用了三天时间，完成对武汉协和医院病例样本的基因测序。结果显示，病毒与 SARS 基因序列相似性高达 80%，但不是 SARS，而是一种之前未有的冠状病毒。30 日，华大基因将测序结果电话反馈给武汉协和医院，称病原体是一种新的冠状病毒，与 SARS 相似，建议医院向武汉市卫生健康委报告。1 月 1 日，华大基因负责人还专程飞往武汉，将三份样本的检测报告上报武汉市卫生健康委。

1 月 3 日这天，华大基因对三例类 SARS 的冠状病毒进行了高深度的全基因序列测序。后来的 1 月 14 日，华大基因

研制出 3 小时可出检测结果的核酸检测试剂盒。

而 30 日北京博奥医学检验所反馈武汉不明原因肺炎病例样本检测结果，直接是“SARS”冠状病毒。

12 月 30 日这天下午 5 点多，武汉中心医院的眼科医生李文亮，在大学同学微信群中发了一段“华南海鲜水果市场确诊 7 例 SARS”的文字，其后续也在群里发消息强调，正在进行病毒分型，让家人亲人注意防范。

2019 年 12 月 30 日晚间起，两份落款为武汉市卫生健康委的紧急通知在网络流传。

由武汉市卫生健康委医政医管处发布的《关于做好不明原因肺炎救治工作的紧急通知》和《关于报送不明原因肺炎救治情况的紧急通知》，称武汉市部分医疗机构陆续出现不明原因肺炎病人，与华南海鲜市场相关，要求各医疗机构要及时追踪统计救治情况，并按要求及时上报。

几乎同时，据人民日报消息，12 月以来，武汉市持续开展流感及相关疾病监测，发现病毒性肺炎病例 27 例，均诊断为病毒性肺炎/肺部感染。27 例病例中，7 例病情危重，其余病例病情可控，有 2 例病情好转拟近期出院。调查发现，肺炎病例大部分为华南海鲜城经营户。

当晚，中国疾病控制中心主任高福，由于有睡前在网络上搜索有关传染病信息的习惯，偶然发现了有关武汉市卫生健康委内部发出了不明原因肺炎紧急通知的相关传闻，这让

他大吃一惊，连夜给国家卫生健康委多名领导分别打电话报警。

与高福一样难以入眠的，是广东省疾控中心的监测人员。不安的一夜过去。

第二天清晨，武汉市卫生健康委门户网站通报，武汉市在全市医疗卫生机构开展与华南海鲜城有关的病例搜索和回顾性调查，共发现 27 例病毒性肺炎，其中 7 例病例严重，其余病例病情稳定。到目前为止调查未发现明显人传人现象，未发现医务人员感染。

网络监测到武汉发生不明原因肺炎疫情信息后，广东省疾病预防控制中心立即启动强化预警监测。

中国的疾控体系，是由国家疾控中心和下属的省、市、县、乡、村五级防疫体系共同构成的。这个防疫体系有着极好的敏感性与极高的效率，能够以最细致入微的方式，把控全国法定传染病疫情脉搏的每一点变化。就是通过这个我国独有的全世界最大规模的传染病实时直报系统，疾控专家能够几乎实时地得知全国每一个传染病人的存在。

广东省疾控中心，坐落在广州市番禺区大石镇群贤路 160 号。该中心科技实力雄厚，拥有不少省内甚至是国内的顶级专家。中心的领导班子中，副主任林立丰是国务院特殊津贴专家，也是国家卫生部有特殊贡献中青年专家。副主任林鹏、何剑峰，一级调研员柯昌文、二级调研员罗建波，均

是中心首席专家。

中心的首席科学家之一杨杏芬教授，曾经在中心工作了 17 年，现在是南方医科大学公共卫生学院院长。

著名呼吸内科专家钟南山院士，是中心的科学顾问。

如果不是疫情发生，或许并没有太多的人知道这个机构，更难以了解她原来承担了那么多、那么重的责任。

广东省疾控中心负责全省疾病预防与控制、突发公共卫生事件应急处置、疫情报告及健康相关因素信息管理、健康危害因素监测与干预、实验室检测分析与评价、健康教育与健康促进、技术管理与应用研究指导，等等。中心的前身，是成立于 1952 年的广东省卫生防疫站。至今，这个机构与各种疾病疫情战斗半个多世纪了！

数十年来，广东疾控在全省围堵并先后消灭天花病毒；为消灭已经存在数千年的血吸虫病和丝虫病，一度全民动员，将钉螺分布的珠三角水乡河塘、田地深耕三尺，深埋染疫土壤；在全省消灭脊髓灰质炎已持续保持了十几年；基本控制鼠疫、碘缺乏病、地氟病、布鲁氏菌病、白喉，等等。

流行病防治研究所，是广东省疾控中心最重要的业务科所之一。目前，国家和广东全省确定的急性法定传染病有鼠疫、霍乱、传染病性非典型肺炎、人感染高致病性禽流感、流行性出血热、狂犬病、登革热、炭疽、细菌性痢疾、伤寒和副伤寒、猩红热、布鲁氏菌病、钩端螺旋体病、流行性感

冒、急性出血性结膜炎、流行性和地方性斑疹伤寒、其他感染性腹泻病等 37 种。流行病防治研究所的职责，除了这些疾病的预防控制和相关工作，还要对相关重点急性传染病的发生、流行以及影响其发生、流行的因素进行实时监测，并组织参与相关急性传染病、重大疫情或突发公共卫生事件的流行病学调查、现场处理。

2003 年的 SRAS，被称为新世纪的危机。SRAS 之后，广东省疾控中心对传染病疫情始终保持高度警惕，不断健全完善监测预警体系，保持监测预警的灵敏和精准。全省各级疾控机构对所有法定报告传染病持续开展常态化监测。

由于广东省人口流动频密、对外交流活动频繁，SRAS 之后，广东疾控系统又经历了 2009 年的甲流和 2015 年的 MERS 等公共卫生安全战事。MERS 曾在多个中东国家引起恐慌，来到广东后被迅速遏止。

担当疾病预防控制与公共卫生安全重任的广东疾控人，从来不敢掉以轻心。

2019 年的最后一天，12 月 31 日清晨，广东省疾控中心党委书记、主任邓惠鸿赶到中心党委会议室召开党委会议。接到公共应急部疫情监测人员的媒体监测结果报告，邓惠鸿心里一惊。

虽然武汉的具体情况不明朗，武汉方面说“未发现明显人传人现象，未发现医务人员感染”，邓惠鸿还是觉得，这

个“不明原因肺炎”，肯定不是普通肺炎！

疾控系统里，邓惠鸿是有名的“铁娘子”。她身材娇小，容貌秀丽，举止斯文，似乎和“铁”联系不上。“铁”，在于她思维敏捷、判断准确、行事果断、工作起来太拼命。

广东位于中国大陆最南部，是国家的南大门，也是国家第一经济大省，自 1989 年起，广东国内生产总值已经连续 30 年居全国第一位。同时，广东也是人口流动大省，自改革开放伊始，北雁南飞，来自全国各地的“南飞雁”纷纷落脚广东，成为新广东人。

而广州、武汉，相距不足千里。南粤大地广东，虽然没有直接与湖北接壤，但许多湖北人都会说，广东是他们的第二故乡。2009 年末武广高铁开通，次年自湖北流入珠三角城市群的人口就高达 173.8 万。在广州、深圳、东莞这样的城市里，多数湖北人都会有那么一两个亲戚。

况且，年底一过，堪称世界奇观的广东春运就要来临。对于常住流动人口数千万的广东来说，临近春运以及春运期间，广州、深圳等超大城市，倘若面临疫情传播高发风险，那么疫情防控形势将格外严峻。

一切都令人难以想象、不敢想象！

一种莫名的紧迫感突然袭来！

邓惠鸿立刻率领大家转移到疫情会议室。

时刻战斗在疫情第一线的广东疾控人，迅速达成共识：

如果传染病似匪徒，它刚站出来想搞事，我们就必须跑在剿匪的路上了！如果“潘多拉的盒子”真的打开了，我们也要迅速将它死死合上！

这就是广东疾控系统的四个早：早警觉，早启动，早报告，早实施。

邓惠鸿在报告广东省卫生健康委的同时，立即召开疫情研判会。同时，启动中心内部应急响应机制，部署在全省开展强化监测和溯源科研，为整个疫情处置赢取时间。

当天，广东省卫生健康委向省政府上报《武汉发现 27 例病毒性肺炎病例》。

广东省委、省政府领导高度重视、高度警觉、靠前指挥。省委李希书记、马兴瑞省长和张光军副省长先后作出批示。

马兴瑞省长在省卫生健康委上报的《武汉发现 27 例病毒性肺炎病例》上批示：“同意光军同志的意见。我省也要进一步研判。”

张光军副省长批示：“请省卫生健康委密切关注武汉不明肺炎情况，指导医疗机构同步统计梳理分析我省近期肺炎病人有无类似症候。要保持高度警惕，畅通相关信息渠道，加大监测频次，强化信息汇集和分析研判，提高发现异常流行病情的敏锐性、精准性，有针对性完善相关应急处置预案和条件准备，以防万一，一旦有事能够及时科学地处理在早小阶段。”

按照省领导第一时间作出的批示，广东省卫生健康委成立媒体监测专项小组，持续跟踪、监测媒体有关不明原因肺炎、SARS 等舆情。

同时，广东省卫生健康委以及属下的广东省疾控中心，迅速组织卫生应急、流行病学、病原学等方面的专家开展综合研判，评估疫情态势影响和广东的防控措施；加密监测频次，部署各哨点医院加强不明原因肺炎病例监测，规范采送样和监测检验工作，实验室做好不明原因肺炎检测准备工作。

虽然疫情情况不明朗，但经历过 SARS 之战的广东，已经具有前瞻性地考虑到了很可能一场短兵相接的阻击战就在眼前。

提前做好应急准备，就是为了要跑在疫情前面。

### （三）2020 年最初的几天

2020 年元旦，广东的省领导们都没有休息。

由于不明肺炎疫情来袭，越是老百姓安居乐业享受生活的放松时刻，人民公仆们越不能放松。

张光军副省长在省卫生健康委上报的《省卫生健康委密切关注武汉肺炎舆情》上批示：“请省卫生健康委保持高度警惕，根据武汉肺炎疫情调查确认情况，及时优化完善或启动相应预案。同时加强我省冬春季各类传染性（典型、非典

型)监测研判,指导全省医疗卫生机构科学做好预防控制工作。”

广东省疾控中心启动了内部紧急响应,部分工作人员24小时待命。疫情监测的“天眼”启动,媒体每日分析、每日疫情快报相继上报。疫情防控整体跟进,技术储备待命,实验室等技术准备到位。

邓惠鸿同时要求工作人员,立刻检索国内外的相关文献,查找不明肺炎的蛛丝马迹。

武汉方面,数名华南海鲜市场相关肺炎患者已转入武汉市金银潭医院进行隔离治疗,华南海鲜市场已经休市整治。

新年的第一天在紧张中度过。

邓惠鸿可以拍着胸脯说,广东具备及时发现与有效应对MERS、人感染禽流感等新发传染病的监测体系与检测能力。这不是空话,是经过了一次次疫情战、打了一个个胜仗之后的底气。

那么,对这个不明原因肺炎疫情,该如何有效防控呢?

第二天,元月2日,邓惠鸿组织专家对广东省不明原因肺炎疫情监测与防控进行分析与研判,并将专家们就该事件对广东省影响的评估,以及省疾控中心对下一步全省防控工作的建议和部署,报告给省卫生健康委。

3日,中国首次向世界卫生组织通报疫情信息和防控措施。

广东省疾控中心印发了《关于强化严重急性呼吸道感染病例和野生动物市场环境监测的通知》。

这天，武汉市卫生健康委发布关于不明原因的病毒性肺炎情况通报：武汉共发现不明原因肺炎患者 44 例，其中重症 11 例。

2020 年 1 月 4 日，对于广东省卫生健康委党组书记、主任段宇飞来说，是非常忙碌的一天。

段宇飞是全国人大代表。他清楚地记得，2018 年全国“两会”期间的 3 月 7 日上午，习近平总书记到广东代表团参加审议时要求：广东要进一步解放思想、改革创新，真抓实干、奋发进取，以新的更大作为开创广东工作新局面，在构建推动经济高质量发展体制机制、建设现代化经济体系、形成全面开放新格局、营造共建共治共享社会治理格局上走在全国前列。

他当时接受媒体采访表示，广东要加强基层医疗卫生服务能力建设，深化医药卫生体制改革，用切实可行的措施去解决医疗卫生发展不平衡不充分的问题，使各地医疗卫生资源得到有效配置和提升，使生活在广东大地的人民群众享受到公平可及的优质医疗卫生服务。

“这也是我们落实好总书记要求，在广东营造共建共治共享社会治理格局上走在全国前列的具体体现。”他说。

在出任广东省卫生健康委员会主任之前，段宇飞担任广

东省卫生计生委党组书记、主任有两年多时间。在省卫生计生委的职位上，他致力于探索公立医院管理体制改革，通过合理调整医疗服务价格、增加财政投入，不断规范诊疗行为，深入推进现代医院管理制度建设，通过综合施策，合力推进，进一步改善群众的就医体验和医务人员的执业环境。为了贯彻落实健康中国战略、打造卫生强省、提升广东医疗卫生核心竞争力，打造“顶天立地”广东医疗卫生大格局，他“强基层、建高地、登高峰”，启动高水平医院建设“登峰计划”，省卫生计生委与全省的重点建设医院签署了《目标管理责任书》。

在媒体和公众的印象里，段宇飞对广东省卫生健康事业稔熟于心，政策、数据、优势和短板每每脱口而出。

2020年1月4日这天上午，他主持召开党组会，传达省委李希书记以及马兴瑞、张光军等省领导对武汉肺炎防范工作的批示精神，和国家卫生健康委文件，专题研究疫情防控，部署下一步的防控工作。

——旋即，省卫生健康委成立应急、医疗、流行病、实验室等工作小组，持续跟进疫情动态，开展风险研判，做好相关准备工作。

——接到国家卫生健康委的电话通知，广州微远基因科技有限公司2019年12月底接收了一例武汉病例样本开展相关基因检测，要求广东省卫生健康委督促该公司进行菌毒种

的移交或销毁。下午，段宇飞率领由省、市、区专家组成的工作组，到广州微远基因科技有限公司进行调查和标本处理。

——同时，印发《广东省卫生健康委办公室转发国家卫生健康委办公厅关于在重大突发传染病防控工作中加强生物样本资源及相关科研活动管理工作的通知》。

1月4日，国家疾控中心研制出对新型冠状病毒高特异性的PCR检测试剂。

同日，香港医院管理局公布，因应政府就武汉不明病毒性肺炎病例启动严重级别应变计划，辖下公立医院即日起会启动“严重应变级别”，在医院及诊所加强监察和感染控制的应变措施，包括限制探访。

1月5日，张光军副省长在广东省卫生健康委上报的《武汉发现27例病毒性肺炎病例续报二》上批示：“一、请省卫生健康委组织专家组密切持续跟踪了解武汉不明肺炎情况，并对微远基因接触样本的相关人员进行必要的医学随访，发现异常情况及时处理。近日研究一次当前我省流行性疾病防控工作。二、武汉肺炎疫情与我省有了直接联系，省卫生健康委要提高风险防控等级，严格落实各项管控规定，保持对风险的感知敏锐度，持续加强监测分析研判，增强应急预案准备，防范于未然。”

截至2020年1月5日8时，武汉市共报告符合不明原因的病毒性肺炎诊断患者59例，其中重症患者7例。已排

除流感、禽流感、腺病毒、传染性非典型肺炎(SARS)和中东呼吸综合征(MERS)等呼吸道病原。

瑞士日内瓦当地时间1月5日，世界卫生组织(WHO)就中国武汉出现的不明原因肺炎病例进行通报，并表示“根据有关此事件的最新信息，世卫组织不建议对中国实施任何旅行或贸易限制”。

1月6日，张光军副省长主持召开全省冬春季重点传染病疫情风险评估会议，会上指出，武汉的不明原因肺炎仍然没有明确病源，但可能与动物批发市场有关。因此，防治重大疾病工作联席会议各相关单位要依法依规加强对动物市场的管理，摸清动物市场存在的风险因素。对于潜在的风险，广东省要时刻保持警惕。

张光军副省长专门听取了广东省卫生健康委的有关情况汇报。紧接着，组织广东省卫生健康委、省疾控中心召开冬春季重点传染病疫情风险评估会，研讨下一步防控措施，并对武汉肺炎等重点防控工作进行部署。

同一天，国家疾控中心对武汉疫情内部启动突发公共卫生事件二级响应。据《国家突发公共卫生事件应急预案》，发生重大公共卫生事件时，由省人民政府决定启动二级响应。

1月7日，习近平总书记主持召开中央政治局常委会议，对新型冠状病毒肺炎疫情防控工作提出了要求。

7日晚，中国疾控中心首次从临床样本中成功分离病毒。

次日，国家卫生健康委专家组初步确认了新型冠状病毒为此次疫情的病源。

香港特别行政区政府将“严重新型传染病原体呼吸系统病”（不明原因病毒性肺炎）纳入《预防及控制疾病条例》下须法定呈报的传染病，并于当日生效成为法律。

根据中国疾控中心从临床样本中成功分离出来的首株新冠病毒毒株，经检测，专家组初步判定：本次武汉不明原因病毒性肺炎病例的病原体为新型冠状病毒——这是人类所知的第7种冠状病毒。两天后，新华社和央视报道，中国测出不明原因肺炎的基因组为一种新型冠状病毒。

在此次疫情中，武汉医护人员的交叉感染较为严重。1月1日至11日，武汉已有7名医务人员感染。

1月8日，广东开始寻找病毒源头和排查风险。广东省卫生健康委办公室印发《关于开展突发急性传染病定点收治医院调研的通知》和《关于开展动物批发市场和野生动物市场明查暗访调查的通知》，在全省开展动物批发市场和野生动物市场明查暗访调查，组织各地卫生健康行政部门暗访调查当地售卖野生动物的情况，排查动物市场存在的风险因素。

1月9日，武汉出现不明肺炎死亡病例。

张光军副省长在广东省卫生健康委上报的《武汉发现27例病毒性肺炎病例续报四》上批示：继续保持高度警惕，密切跟踪监测一段时间。

同日，央视新闻客户端发布消息，武汉不明原因的病毒性肺炎疫情病原学鉴定有了新进展。根据病原检测结果初步评估专家组的消息，截至 2020 年 1 月 7 日 21 时，实验室检出一种新型冠状病毒，获得该病毒的全基因组序列，经核酸检测方法共检出新型冠状病毒阳性结果 15 例，从 1 例阳性病人样本中分离出该病毒，电镜下呈现典型的冠状病毒形态。

病原检测结果初步评估专家组组长、中国工程院院士徐建国认为，本次武汉不明原因肺炎的病原体初步判定为新型冠状病毒。

病毒身份揭晓，大家都紧张起来。广东省卫生健康委紧急组织专家进行风险研判，研讨下一步防控措施，并进行重点防控工作部署。

## 第二章

2020 年春节将临，喜庆的氛围充溢着羊城这座现代化的南方都市。人流像一条欢乐的河，唱着歌分淌四方。一年一度的春运开始了！

1 月 18 日晚，84 岁高龄的钟南山院士迈着一名战士的步伐，拿着站票登上高铁，在餐车就座。那张靠着椅背、仰

头闭目、脸上写着疲惫和坚毅的照片，很快通过微信传遍全国，无数人泪目。他深夜抵达武汉时，天空阴云密布。

1月20日，钟南山院士通过中央广播电视台，一脸凝重地郑重公布：这个新冠病毒肺炎，“现在可以说，肯定的，有人传人现象。”

国人普遍一惊，有些乱了赶着回家的脚步，他们相信钟院士的话。这种高度信任，在17年前抗击非典的时候就建立了。在他们心中，钟院士是坚持科学、敢说真相的化身。但老百姓毕竟还没有想到，新冠病毒竟如此猖狂，一场灾难正步步紧逼。

1月21日下午，广东省人民政府新闻办公室召开新闻发布会，公布30家新型冠状病毒感染肺炎的省级定点救治医院：广东省人民医院、广东省第二人民医院、中山大学附属第三医院、广州市第八人民医院……这些有历史、有故事、经历过抗击非典战役的医院悉数在列，百姓们也都耳熟能详。可以说，这是广东医疗披挂上阵时“最硬的铠甲”。

1月24日，除夕。广东省肺炎疫情防控工作领导小组决定：启动广东省重大突发公共卫生事件一级响应。

神州大地，全国联动的惊天大战悄然打响！

## （一）逆行出征

此时，广东省卫健委主任段宇飞已受命担任省疫情防控

领导小组副组长，以及下设医疗救治组和联防联控组组长。重任在肩，人命关天，不仅守土有责，还要指挥驰援武汉，他压力如山，天天早出夜归，几乎把办公室当成了家。

1月23日农历年二十九下午，段宇飞给出差在外的省卫健委一级巡视员刘冠贤打电话：“冠贤，你现在哪儿？”

“我在惠州。”——刘冠贤已到出现新冠肺炎病例的深圳、珠海、湛江转了一圈，实地了解、检查救治防控措施是否到位。此刻，他刚到惠州，这里也有一例患者。

“你能尽快赶回来吗？家里很多事等着你！”

“好！”刘冠贤明白这句话的分量，他知道如果不是情况紧急，段主任不会这么忙着召他回去。他加快速度完成工作，当夜赶回广州。在飞驰的车上，他想起了2015年那场特殊的战斗——那年5月29日，世界卫生组织电话通知：一名确诊患上中东综合呼吸征的金姓韩国客人，今天抵达惠州。请你们务必尽快找到他并展开救治。这种病传染性强，死亡率高，患者被其父亲感染后进入广东，如果扩散开来，后果不堪设想。时任惠州市副市长的刘冠贤，奉命成为这次救治的总指挥。情况紧急，不到两个小时，他们就找到了发烧的患者，并送进惠州市中心人民医院特别设置的隔离治疗室。为了方便与患者沟通，还专门找了两位韩语翻译。精心救治和严格防护相结合，患者的病情明显好转……但就在此时，从韩国传来父亲去世的噩耗，患者的精神一下子垮了，

拔掉输液的针头，拒绝进食。经一番心理疏导，加上护士小姐姐轮番用有限的韩语安慰，甚至跳起了自编的舞蹈，患者终于配合治疗了。一周后，患者康复出院，捧着花频频致谢……

“那算是一场小仗吧！”刘冠贤想，“现在，看来大仗来啦！”

果然，从1月23日开始，刘冠贤这位省卫健委疫情防控领导小组副组长兼医疗救治组组长就跟随段主任，带着一众同事忙得陀螺转似的停不下来，也不能停。他们坚信：全省90万医务工作者，是一支有着“珍爱生命，崇尚科学，乐于奉献，团结进取”的广东医生精神的队伍，这是战胜疫情的最大优势、最强力量。

第二天是年三十，省卫健委的干部职工全天无休。

除夕之夜，省卫健委办公楼灯火通明，绝大多数人都在加班。过了晚餐时间，大家才匆匆走去食堂。从未有过的集体年夜饭，代替了小家聚餐。饭菜很普通，和平时差不多，但七八十人聚在一起，气氛特别融洽。可乐分喝当酒，段主任来了几句即场发挥的“祝酒词”，有祝福有感谢，也有大战降临时的激励。饭后大家分头回办公室，继续工作。

晚上九时，参加完省的视频会议后，委副主任、省中医药局局长徐庆锋又出现在九楼会议室，主持广州各定点医院院长，以及分管物资供应的副院长、相关工作人员参加的动

员会。负责后勤保障的徐庆锋心中焦急，自古有言：“三军未动，粮草先行”，此刻首批援鄂广东医疗队已整装待发，而我们手中的医疗保障物资却十分紧缺，即使不少医院在元月上旬就开始行动，却因为春节临近，许多工厂放假，存货有限，采购困难。他冷静地分析面临的困境，表示必须找到迅速解决问题的办法。当他提到那些正在白云机场候机、逆行北上的医疗队员们，很多人只带上了不到三天的防护物资时，就再也控制不住自己，泪流满面。都说“男儿有泪不轻弹”，可此时此刻，他为前线战士的安全忧虑、揪心，如果他们中有人因为防护用品不到位而被感染，他怎么能原谅自己……许多与会人员也禁不住红了眼圈。大家纷纷发言，一定要尽最大努力，保证前方的物资供应。后来的事实，完全证实了这份承诺的兑现。

各楼层办公室的灯光一直亮着。深夜，医政处副处长谭琳玲的先生在家和老人一起包好饺子，热腾腾的送到妻子办公室，叮嘱她快和同事们分享。可直到饺子凉了，天也亮了，还没有人动一筷子。不是不想吃，实在是顾不上……

头两天，钟南山团队成员、广州医科大学附属第一医院党委委员、副院长、呼吸内科教授张挪富正张罗回河南老家过节，妻子和女儿先走一步，他也打算回去陪陪90高龄的老父亲。

岂料风云突变，病毒嚣张！张挪富马上明白，自己必须留下。腊月二十八，妻子收到丈夫的信息：他要待命应战，回家的计划落空。盼着爸爸快来团聚的女儿被告知：“爸爸要去打仗了。”除夕当天，张挪富只身奔赴战场——武汉，等着他的，是一场救治硬仗。

大年三十，广州市第八人民医院传染病中心主任蔡卫平也是在工作岗位上度过的。他是为数不多、及早进入战备的医生之一。2019年12月底，他得知武汉出现不明原因肺炎的消息；2020年1月3日，广州市卫健委开始组织相关人员学习，培训应对新病毒、加强防护等知识。凭2003年抗击非典的经历，他和一些同事觉得，这小小的病毒来者不善，有可能再来一次“非典”！

蔡卫平是当年给“非典”命名的省专家组首批六位专家之一，他所在的市八院共收治了413例非典疑似病人，最后确诊265例，数量居全国之首。他本人也不幸感染“非典”，病情加重时上了无创呼吸机，与死神擦肩而过。记忆犹新啊，可不能大意！

1月18日，蔡卫平所在医院收治了第一例来自武汉的肺炎病人，经过仔细筛查，不是新型病毒肺炎，但警钟敲响了！

1月20、21日两天，他们又分别收治了两例疑似病人，先后做核酸检测，结果均为阳性。从市到省，再送北京复核，

确诊为新型冠状病毒肺炎。22日，广州市发布了这一消息。

就这么忙下来，蔡卫平的除夕和春节基本泡汤了。

水来土掩，兵来将挡。除夕前，市八院紧急行动。他们连夜消毒、布置嘉禾院区1号楼，五层共200个床位随时可以使用。病人转运、病例转送、病房管理等相应指引，以及各种准备也已经完结。

21日，在医院举行的新闻发布会上，雷春亮院长淡定表示：人员组织安排、相关物资已全部就绪，隔热病区、发热门诊也准备到位。要知道，早在1月6日，雷院长就主持召开针对新冠肺炎疫情的首次院长办公会议，部署要尽快完成的硬任务：比照非典规模，马上采购防疫物资，包括N95口罩、防护服、护目镜等。其中大手笔要数价格两万元的正压头盔，竟然毫不犹豫地搬回了110个！

当年的广东省抗击非典一等功臣、广州市抗击非典模范个人施海燕，在市八院本已离开临床一线，此刻主动要求加入发热门诊。她说：“我是抗非老兵，我有经验，去前线肯定得有我啊！”

大年三十，市八院已然成为广州战疫情的主战场。

广东省人民医院则第一时间“抢购”了15万个外科口罩、数千个N95口罩，以及3000套防护服。用院长余学清的话说就是：“没有物资储备、没有防护措施，就等于让医护人员上阵肉搏。”爱护所有的医护人员，已经成为广东医疗界和各界人士的共识。

无独有偶，香港大学深圳医院也是在1月初就专门派人去外地“扫货”，赶在春节前工厂还未休假，四处采购防护装备。“手中有粮，心中不慌”啊！

与此同时，广医三院急诊科医护人员决定：全体放弃春节休假，在岗待命，随时应战。心血管内科医生何德全，心仪西藏风情已久，准备趁着春节假期来一场说走就走的旅游。票揣在兜里，面对疫情说退就退：“能够参加抗击新冠肺炎的工作，对我而言是实现了学医的初衷和少年的梦想吧。”

那天，他在微信朋友圈留下一段话：“2003年SARS，高考选择了临床医学。相隔17年，这次轮到我代替前辈们迎战新型冠状病毒。”诚哉斯言，感人至深。

除夕之夜，国家中医药管理局应对新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作专家组副组长、“抗非”英雄、广东省中医院副院长张忠德，独自在前往武汉疫区的列车上，吃了一顿简单的年夜饭。辞旧迎新之际，他心里想的是：“希望通过中医人集体的力量，充分发挥中医药的作用，早日共同打赢这场战役！”

还是1月24日，农历大年三十。广州多家医院收到了省卫健委下发的《关于组派医疗队援助湖北应对新型冠状病毒感染肺炎疫情的通知》。犹如战时军令，广东首批援鄂医疗队在除夕的夜色中，整装出发，逆行北上！

医疗队共有133名队员，涵盖了呼吸科、感染性疾病专科、医院感染管理科、重症医学科、检验科等学科的医生和护士。他们分别来自广东省人民医院、广东省第二人民医院、

中山大学附属第一医院、中山大学孙逸仙纪念医院、中山大学附属第三医院、南方医科大学南方医院、南方医科大学珠江医院、暨南大学附属第一医院、广州医科大学附属第一医院等 9 家三级甲等综合医院，都是广东高水平医院重点建设医院。光看这个硬核名单，就知道广东对湖北怀着最深的真情，派出了自己优秀的儿女。我们再看看这些医院的微信群里，那些直接、坚决的报名留言：“我自愿报名参加！”“只要需要，随时出发，报名！”“我参加过（抗）非典，我可以”……果真应了那句话：哪有什么岁月静好，只因有人在负重前行！

仅仅半个多小时，广东省人民医院 18 名医护人员已经集结完毕，其中 11 人是女护士。这是一支临时组建的护理小团队，实力超强，专业活、体力活都不在话下。奔赴武汉就是为了齐心协力，战胜病魔！

广州医科大学附属第一医院急诊科护长彭红，有过“抗非”经历。这次新型冠状病毒来势汹汹，她改变回老家湖南与家人一起过年的计划，决定北上武汉。但她没敢告诉年迈的父母：“怕他们担心，先不说吧，希望弟弟帮我孝敬好两位老人。”她的声音不由得哽咽起来。

原先打算自驾车回潮汕老家的呼吸内科谢佳星副主任医师，这时候正拖着行李箱踏上抗击疫情的征途。

大多数医疗队员是当天下午 2 时多接到通知的，有些队

员下午三点多下班后，才匆匆回家收拾行李。省二医 ICU 护师易炳昆住在南沙，早上不到 6 点起床，7 点 30 分上班，下午 4 点多下班又赶回去，半小时拎着行李走人。中山三院一名呼吸科医生刚结束在珠海的会诊，回广州的路上接到通知，“随便捡了点衣服就过来了”，称得上军人速度。

下午两点，南方医科大学南方医院也收到了省卫健委的紧急通知。在这之前的头一天，医院宣布成立新型冠状病毒肺炎防治指挥部，全面负责协调医院新冠肺炎防治工作，调配全院资源，及时解决医院防治工作中出现的各类问题。

同时，医院党委发出了“若有战，召必回，众志成城抗击疫情”的倡议书，号召全院职工“做好打大仗、打硬仗、打持久战的准备，……以科学有效的方法和坚韧不拔的毅力铸成铜墙铁壁抵御疫情，保卫人民群众生命安全和身体健康。”当时已经预料，这个春节，必须待命出击。

很快，倡议书得到了各部门医护人员的响应，一时间报名“参战”者多达千余名。此时，医护人员中，除了节日正常值班的，有人已经买好回家团圆的车票，即将启程，却毅然宣称：“我已经退票，可以随时上班”；有人刚刚回到父母身边，喜上眉梢，却坦然表示：“我家近，马上回来顶班”。离退休人员依旧保持军人的姿态：我们仍然是南方医院的人。“大敌”当前，召必回！

其中最抢眼、随即火爆网络的一封请战书，是 17 年前

出征小汤山战非典的 24 名医疗队员们集体写下的：“我们特此向院党委请战，愿为战胜新 SARS 样疫情，随时听候调令，我们小汤山全体队员都义无反顾，奔赴一线做出我们应有的贡献。……若有战，召必回，战必胜！”简洁的字句，袒露着坚定信念；红红的手印，鲜亮着医者初心。

南方医院，这是一家有历史的医院。1941 年，它诞生在为抗击侵略者、创立新中国而战的枪炮声中，此后又四迁院址，五变隶属，十易院名，2004 年 8 月随南方医科大学整体移交广东省，教职员脱下军装，不改军魂。这也是一家有故事的医院。抗非典时期北上小汤山医院，医疗队在救治工作结束后最迟一批撤出；2008 年，他们飞赴汶川救死扶伤，同时张开双臂，接回一批地震灾区的伤员，精心医治。至今，一些痊愈的伤者还和他们保持着亲人般的联系……从军民鱼水情到医患一家人，这里的医护人员仁心仁术，有情有义，培养了侯凡凡这样享誉医学界的工程院院士，成长了骆抗先这样领军乙肝防治的时代楷模。

回顾至此，南方医院在这次突然爆发的疫情中果断出手，援助湖北，“与子同袍”，简直就是意料之中、毫无悬念了。可是，出征的时刻比预想的来得更快更急——第一批 24 名医疗队员，除夕晚就要飞往武汉！

郭亚兵教授临危受命，担任医院医疗队领队。他是老兵，当年小汤山的医疗队长。得知他去武汉，队员们公认他是主

心骨，有他在，信心足。

副领队李利护士长是这次队里三个小汤山队员之一，能干爽快，颇具亲和力。她在去武汉的飞机上就开始发挥骨干作用，向身边不相识的年轻队员讲述小汤山的故事，说他们当时如何开展工作，如何搞好防护，做到了没有一个医务人员感染。同行的小姐妹直呼：这个姐姐好伟大，去过小汤山，又来武汉，思想觉悟真高，我要向她学习。

另一位曾经出征小汤山的队员、肾移植科主管护师史丽莎，也收到了出发的紧急通知。丽莎出身军人家庭，自己于1998年参军。出发前，她给身在外地的父亲打电话道别，身为老党员、老军人的父亲反复叮嘱她要注意安全，完成重任，末了，一向处变不惊的老人哽咽道：“我和你妈最遗憾的，就是现在没法赶回广州，亲自送你出征。”丽莎感觉到了电话那头，父亲脸上无声滑落的眼泪，禁不住泪水盈眶。这时母亲插话了：“你在武汉安心工作，两个孩子由爸妈帮你照看……”她再也控制不住，热泪夺眶而出：“爸妈，……等我平安回来再尽孝。”

要走了，丽莎拨通丈夫的手机，当交警的丈夫告诉她：“……好好保重自己，家里有我，放心吧，盼你胜利归来。”她突然觉得自己很富有，因为带着爱出发！

中午，主管护师刘浩在呼吸与危重症医学科下班的路上，看到朋友圈发的一篇文章，讲的是武汉医护人员连续超负荷

作战，苦累不论，患者还是潮水般涌来，防护物资又紧缺，有些人几乎到了崩溃的边缘。她当时就哭了。她想：我应该和他们并肩作战，尽我的责任。下午，医院组建援鄂医疗队的消息传来，她毫不犹豫就报了名，并如愿以偿。

神经外科护师张志博出发前遇到了一个最大难题，那就是与家人的沟通。他工作6年没回老家过年，母亲的急切期盼已经快到极限。想不到除夕下午等来的结果，竟是儿子要即刻奔赴抗疫一线。母亲一下子难以接受，在电话里泣不成声。他理解母亲，一直在心里责怪自己，原应先适当隐瞒。他唯有不停地安慰母亲，告诉她儿子有专业知识，会保护好自己。疫情结束，儿子会回家看望您……母亲终于停止了哭泣，只是提了个要求，让儿子一定答应她：每天报平安。张志博答应了，放下电话他在心里对母亲说：“您为人母，此时此刻想要自己的孩子平平安安，是最本真的爱；我为人子，此时此刻不得不舍弃亲情，投身救援，是这份职业的准则！”——有子如此，母亲该感到骄傲。

此时，呼吸内科医生肖冠华正在从化的家中，快四点时，微信中传来出发的召唤。他以最快的速度整理行装，同是医生的妻子在一边帮忙。他想起两天前和妻子散步，曾有些忐忑地试探：“如果需要去武汉，我想去。你支持不？”妻子只答了一句话：“我特别感动。你不去的话，就不是你了！”妻子是真懂他。团年饭吃不上了，岳父疼女婿，一时不知道

怎么才好，说：“那，给你煮碗面吃吧！”好，当然好，可是来不及呀。肖医生谢了岳父，驱车 65 公里，准时赶回医院。

.....

八点，出征的场面热烈、温馨，也夹杂着几分悲壮。毕竟要投身尚未完全掌握敌情的战役，面对有超高传染性的狡猾病毒。南方医科大学的领导来了，南方医院的领导来了，医疗队员所属的各科室领导和同事也来了！激励、祝福和叮咛不绝于耳，留守的同事、亲友把担心藏进心底，和队员们拥抱而别。

此时，中山大学党委陈春声书记，中山一院肖海鹏院长、骆腾书记也在送医疗队员们出发。百年老院，一代代医者，都以秉承“救人救国救世，医病医身医心”的宗旨为荣，今日支援病毒肆虐的武汉，自是义不容辞。

医疗队员们带着亲人的嘱咐与祝福，藏着内心的不舍和激情，汇聚白云国际机场。候机大楼灯火通明，准备登机的一百多名医护人员，和各自医院的领导、同事依依惜别。段宇飞主任也代表副省长张光军和省卫健委，前来为大家壮行。“队员们在这个危难的时刻舍小家顾大家，为了人民的健康，为了抗击疫情，毅然决然响应国家号召奔赴一线，”他抑制着心潮的澎湃，向医护人员深深鞠躬致谢：“我要说的话很多，千言万语汇聚成一句话——大家千万要保重，平安归来。这是我对大家最终的要求。”

听着段主任的送行赠言，广东医疗队临时党委书记易学峰心头浮现出这样一个细节：国家卫健委医政医管局考虑到广东的防控任务比较重，本来没有考虑将广东纳入援助湖北的第一批医疗队派出省份，但省疫情防控指挥部认为，广东有比较丰富的抗非典经验，有比较好的医疗资源，又有过得硬的医护人员，灾难降临，应主动迎难而上。一切为了人民，从来就是中国共产党的宗旨；一切为了患者，自古便是行医者的职责。于是申请参战，加入第一批驰援湖北医疗队的行列。从决定到出发，留给队员们的准备时间只有两个小时。

大省担当，义无反顾！虽说前路有艰险，风云不可测，但易学峰踏着脚下坚实的热土，望着眼前这支整齐的队伍，他为他的同行们感到自豪，他觉得：没有什么困难能够难倒我们！

带着9千多万广东人民的深情厚谊，带着决战疫情的坚定决心，医疗队员们登上飞机，腾空而去。

这个除夕之夜，那些留守广东和逆行北上的白衣勇士，与丰盛的团年饭无缘，与多彩的春节晚会无缘；而庚子新年，就这样悄悄地，在飞机的轰鸣声中，在广东首批援鄂医疗队的旅途奔波中，走到了他们身边。

春节对于中华民族，千百年来就是阖家团圆的代名词，是辞旧迎新的好日子。而2020年的春节期间，广东100多家医院、1200多家发热门诊的31000多名医务人员，和驰援

武汉的战友们心心相印，为抗击新冠肺炎疫情，在各自的岗位上竭尽全力。全国千千万万白衣天使逆行坚守，慨然出征，成为这个春节最悲壮的画面，最动人的风景。

就这样，2020年中国的春节，开启了一种前所未有的节日模式：变流动为静止，变喧闹为寂静。也有恐慌，也有苦撑，更有鏖战和坚守。14亿人都是参与者、亲历者和见证者，概莫能外。

就这样，2020年春节的中国，记录了一场艰苦卓绝的疫情防控阻击战：从城市到乡野，东南西北中，举国上下，都投入了与新型冠状病毒肺炎的生死较量！因为别无选择，因为责无旁贷。

## （二）激战江城

大年初一凌晨三点，满载广东首批医疗队员的飞机降落在武汉天河机场。四点到达住地，队员们的新年第一顿饭，是泡面。“外面风雨交加，但内心满腔热血。”广东省第二人民医院感染科护师蒋洁在当天的日记中写道。这恐怕是很多队员的共同感受。

于无声处，没有硝烟的战斗正在进行，逆行北上武汉的最美背影令人仰视……

此刻，全国已经行动起来。各省和部队的医疗队从四面

八方朝一个地方集结，急需的医疗用品和生活物资源源不断运往湖北。

天亮了。武汉，这个曾经于 1910 年爆发武昌起义的英雄城市，这个“一桥飞架南北，天堑变通途”的九省通衢，街头巷尾，一片寂静，往日市民们“过早（武汉话：吃早餐）”的热气腾腾消失殆尽，车水马龙不见了踪影。但在这封城禁足、悄无声息的背后，有病毒肆虐的暗流涌动，有滋长蔓延的恐惧无助，有抗击病魔的激情高涨。

广东首批医疗队的工作地点，在汉口医院。这是武汉市最早的 3 家新冠肺炎定点医院之一，此时正处于疫情的第一波猛烈冲击之中。医院的所有门诊全改成了发热门诊，许多医护人员都要去发热门诊轮值，剩余的医生只够开两个病区，共 160 张病床。而等着就医、住院的患者大大超过了这个数字。

尽管做了充分的吃苦思想准备，广东医疗队员们看到医院求医人满为患、确诊病人却一床难求的情况，还是有些意料之外，措手不及。发热门诊大厅、急诊室、留观室全都挤满了前来看病的患者和家属，不要说保持距离，连自主移动也做不到，基本被裹挟在人流里，难辨方向。有些人苦等七八个小时好不容易看上了病，输液时却没有一席之地，只好各自为战，举着吊瓶，在门口、在露天、在自家的小车里对付。这当中有新冠肺炎患者，也有许多人原本只是感冒发烧

咳嗽，到医院一挤一等就是大半天，期间谁能够保证不出现交叉感染？不加大传染机率！

当地的医疗同行们已连续工作了 20 天甚至更久，超负荷的工作量和巨大压力，使得他们疲惫不堪。院领导班子 5 人病倒了 3 位，另外还有 50 多名医护人员被感染，有些病区甚至只有一位既非呼吸科也非重症医学科的医生独守岗位；医院原来的保安、保洁员和食堂员工，有相当一部分因为害怕不辞而别，空缺的岗位临时由行政人员顶上。看到从天而降的广东援兵，有些医护人员话未出口就哭了。

1 月 26 日，广东医疗队接管的病区里，73 名患者中重症的就占了 55 名；3 名病危、20 名上心电监护、10 名使用无创通气治疗……而医疗队从广州带来的防护服只够用三天。医疗队领队、南方医院感染内科副主任郭亚兵说，当时的情况只能用“惨烈”二字来形容。

队员、专家胡国栋第一次进入病区时，留守值班的是院眼科的一名女医生，原有的呼吸科医护人员已有半数感染在接受隔离治疗。他立即进入状态，忙着熟悉危重患者病情、抢救设备，以及患者收治流程和电子病历管理系统。这时护士急匆匆跑来，说有一名危重患者心率已减慢至每分钟 40 次，伴有氧饱和度下降。他以最快的速度奔到患者床前，实施抢救，可一切都来不及了……尽管胡国栋尽力了，但仍然很难过。下班后，他在日记里写下了这样的话：“自责、内

疚涌上心头。未及片刻，又再次去接收和处理其他危重患者……”这个晚上，他整夜难眠。

第一次到汉口医院呼吸 6 病区报到，医疗队一队的救治专家组组长、广州医科大学附属第一医院心内科主任医师陈爱兰得知，整个病区像是“一根马上要崩了的弦”，只有 6 个医生和 15 个护士轮班值守，他们就快要扛不住了！尽管广东医疗队有重症医学专家，熟练掌握呼吸机参数设置，甚至是人工膜肺 ECMO 的使用，但这里没有这样的条件。她感到了时间紧迫，责任重大。

着急、焦虑、担忧、各种不适应，在医疗队似乎有扩散蔓延的苗头，有些队员忍不住掉了泪。“我们也害怕，怎么可能不怕？但医护人员的专业素养让我们能比普通人更快克服恐惧。”这是郭亚兵的心里话。医疗队领导召集大家开了个会，郭亚兵平时话不多，但开了口便很有分量。他问队员们有什么想法，遇到困难我们应该怎么办，他说别忘了我们是为什么而来。队里的共产党员，在这个困难的时候尤其不能退缩，要带头走在前面。这个有温度的会议暖了大家的心，集中精力尽快开展有序的救治工作，让更多患者得到精心治疗、早日康复，成为共同努力的目标。

郭队长本人就是个标杆，他到武汉后几乎连轴转，向汉口医院负责人了解情况，并立即商讨病区接管方案；中午不休息准备防护讲课幻灯；下午作动员后，他作为国内知名感

控专家，又给大家详细讲解个人防护要点，作示范；晚上去病房实地考察，回来后紧急召开医疗队各医院领队会议，接着连夜参与医生的值班安排。在队里，他说得最多的一句话就是：我先来！

汉口医院是综合性医院，临时改造成传染病医院，在分区、通道、流程等方面都达不到理想的隔离病房要求。污染区、缓冲区和清洁区之间是用柜子临时隔开的，能看到缝隙；三区之间的开门方向，正确的应该是清洁区的门向缓冲区开，缓冲区的门向污染区开，可这里都是反向的；区内连感应式水龙头都没有。现在要专门设置一个专科，收治呼吸系统传染性疾病的患者，感控任务非常艰巨。

这成为了广东医疗队必须尽快解决的重要问题。

可病房早已经住满，根本不可能大范围施工，只能在原有基础上进行有限的改造。首批医疗队的几位资深队员——57岁的郭亚兵、51岁的何达秋、47岁的陈祖辉和46岁的刘大铖，承担了这个工程项目。

他们又是“包工头”，又是设计师，先找工人把原来用做分隔的柜子搬走；再根据原有的布局，设计成两个缓冲区，改用彩钢板做隔断，装好灯，安好镜子，主要用于给医护人员脱防护装备，做好感控保障。

施工期间，工人们曾经因为害怕而打退堂鼓。陈祖辉拍胸脯向工人们说，相信我们医护人员，肯定能够保证你们做好防护，安全施工。最终说服工人，这才完成了改造工程。

医疗队开会的时候，大家都有稍稍松口气的感觉，赞工程质量不错。一名队员笑道：“刚来的时候感觉是‘地下室’，经过大家努力，好歹变成了‘三星级宾馆’！”这让几位设计师颇有点成就感，中山大学附属第一医院的感染控制专家刘大铖说，这是重建汉口医院医疗秩序的第一步。因为做好医院感控布局，确保医护人员的安全，可是稳定“军”心、战胜疫情的重要一环啊！

情况很快出现了好转。广东医疗队和院里的医护人员拧成一股绳，使得运转十分吃力的汉口医院，增添了活力和动力，各地援助的医疗防护用品也在陆续到位。医疗队员们都安排班上岗了，这不仅让本院医护人员有了喘口气的机会，还给心怀恐惧的患者们带来了更多希望。

病区的工作比想象的还要繁重和琐碎，护理工作尤甚。输液、配药、导尿、下胃管、氧疗、上监护、观察病情等等，事情特别多。由于人手严重不足，护士们还要腾出功夫做保洁、为患者送餐、处理医疗垃圾，与医生合力频繁地为患者更换氧气瓶。在这里，干起活来男队员是钢铁汉，女队员也成了“女汉子”。一个班下来，花半个多小时脱下整套行头后，汗水早已湿透了衣服。

1月26日，首批医疗队员、南方医院重症医学科副主任医师曾振华和其他两位医生匆匆走进医院三号楼第二层的6号病区，开始第一轮值班，扎扎实实6小时。外带穿、脱防护服等全副武装，做好清洁和消毒，那就得超过8个钟头。长时间精神紧张，精力集中，加之一身行头分量不轻，还不能吃喝拉撒，回到住处的曾医生看上去很疲劳，却笑着提醒同事：“记得穿上纸尿裤，真的有必要，不过就是走起路来挺沉的。”

队员刘浩作为呼吸科的资深护士，主动要求参加第一批值班，她觉得自己可以给其他科的护士“打头阵，摸摸底，回来后把情况告诉大家，好有个思想准备。”那天下午，他们三点半进病区，大约11点才出来，许是太忙了，许是要做的事情太多，他们觉得时间怎么过得这么快……

首批医疗队员中最年轻的小护士朱海秀是1997年生人，在汉口医院的隔离病区里，她工作的认真和技术的熟练深得大家肯定，而她面对电视镜头说的那句“不想哭，哭花护目镜就没法做事了”的话，不知道感动了多少人。她是广州中山三院的内科ICU护士，来武汉前怕远在河南老家的父母担忧，没有告诉他们。她的日记中有段话同样令人动容：“虽然我也怕，我还没看够祖国的大好山河，还未实现带父母旅行的诺言，但于国家，我是名党员，要勇敢、敢奉献。于医护人员，救护病人是我的职责。无论什么身份，我们都是中

国人。”海秀，实实一个中华好女儿！

中山三院儿科重症监护病房（PICU）护士长段孟歧在武汉的第一个夜班，是 1 月 27 日晚。一位正使用面罩吸氧的患者，觉得喘不过气，陪护的女儿找到段孟歧，请她帮着调高氧流量。段孟歧连忙去了，将流量表旋至最大，流量表的浮标却没有变化，以为仪器坏了，换了一个还是一样。

后来才知道，由于患者多，氧气使用量激增，氧压跟不上。怪不得有些患者还在使用“炮弹”一样的吸氧瓶，这是很多年轻护士只听过没用过的吸氧设备。按标准设计，所有医院都是设定 30% 左右的患者需要使用氧气，但是现在病区 100% 的患者都要吸氧，全院一天供应 80 瓶氧气罐，无法满足患者需要，很多患者还在排队。最早很多倒下的患者，原因之一就是可能连吸氧的机会都没有。很多患者早期血氧只有百分之五六十，如果不能及时吸氧，就会呼吸衰竭而亡。

那天陈爱兰查房，发现一位 86 岁的老大爷血氧饱和度只有 60% 多，赶紧推来氧气罐，提高氧流量，看到大爷的血氧饱和度达到了 98%，她说自己有一种“按捺不住的喜悦”，因为：“改善氧疗是当时降低死亡率的一个最重要措施。”

可怎么才能改善氧疗呢？医疗队发动队员们想办法，先是中山大学校友会采购了 15 台制氧机，通过中山三院医疗队后续梯队带到武汉，又连夜送进汉口医院隔离病房，解了燃眉之急。

2月2日，广医附属一院广州呼研院钟南山院士团队，通过广东省钟南山医学基金会捐赠了100台制氧机给汉口医院，因为处在春节兼疫情期间，物流没有恢复正常，好不容易找到送货人，钟院士还亲自题词给这家快递公司表示谢意。

这批制氧机解决了大问题。陈爱兰参与的专家组又制定了《汉口医院氧疗指引》，在三种供氧方法中，无创呼吸机重症患者可以“两路给氧”，救治工作逐步顺畅起来。

驰援武汉初期遇到的另一个问题，是重症患者量大，而患者的治疗方案几乎是一样的，多靠抗生素输液。怎么样才是切实有效的临床治疗？三天后，医疗队组织了第一次专家组会议。大家讨论的结果是：“抗生素使用一定要评估是否需要，尽可能不用抗生素。依照PCT或者白细胞的检测，如果需要预防感染，就口服莫西沙星一种抗生素；如果确实需要抗生素，单用静脉滴注。只有危重患者，才采用抗生素联合治疗。一些免疫丙种球蛋白、胸腺肽，也在专家组几经讨论后，决定只有合并细菌感染比较严重的患者才需要使用。

抗生素和抗病毒治疗方案做了调整，增强了用药的规范性与合理性，护士团队的工作量也有所减轻。在突发的传染病来临时，不断探索，积累经验，才能够争取尽可能好的治疗效果。

在救治工作中，对患者是否使用激素，向来很有争议。但激素治疗又是新冠肺炎治疗中不能缺少的一种手段。除了

轻症和普通型患者，重症、危重症患者临幊上都缺不了激素。专家组讨论后定下了“小剂量，短疗程”的原则，这样既发挥了激素治疗有利的一面，又能够最大限度地避免副作用。

37 岁的武汉民警余铭是广东医疗队在汉口医院收治的第一个患者。陈爱兰记得很清楚，那是 1 月 27 日。为了等一个床位，余铭在家熬了十天，全身无力，时有窒息感，住进医院时他的病已经很重，肺都白了，血氧饱和度不到 80%。专家们给出的治疗方案里就有激素。此后，他的病情慢慢好转，经过近 20 天的治疗，余铭于 2 月 14 日出院。3 月 18 日，余铭回医院复查。CT 一层层的扫描结果显示，他的肺部炎症几乎全都吸收了，就像是枯木逢春，生机盎然。

为了挽救生命，广东医生有时会甘愿“冒一些风险”，超越诊疗方案给危重型患者用药，比如用更大剂量的激素类老药甲强龙。陈爱兰感叹：“要是没有当时的决策，就没有这些患者的康复。”

广州大本营时刻关注着武汉，省疫情防控指挥部派出的第二批支援武汉医疗队火速集结，于元月 28 日、大年初四晚七点飞往武汉。

这批队员来自广东 5 个地市的 18 家医院，共 147 人。东莞的 22 名医疗队员，从发出“召集令”到最后确定，仅用了不到 6 小时，而报名者达 109 人。

往年农历正月初四，还是合家欢聚休假的日子，今年不

同，相比疫情，其他都可以先放下。东莞市松山湖中心医院传染病学主任医师张丽华参加过抗击非典，这次又报名援鄂。她的父母年迈，身体都不好。可是，“父亲当过兵，他跟我说，养兵千日用在一时，这个时候，共产党员就得上。”张丽华说这话时，眼睛湿了：“我实战经验足，可以充分发挥自身特长，协助当地因地制宜规划隔离病区、制订救治流程。”她凭着23年感染类疾病从业经验，再度走上战场。

和张丽华同一间医院的重症医学科主管护师李益明，似乎有更加充分的“入队”理由：“我是湖北人。在第一批被感染的医护人员当中有我的大学同学。这次疫情，我不上，谁上？”在组队后的培训中，他置身于认真听课的广东籍队友们当中，心里满是敬意：“我很想跟每个队友握握手，向他们道谢——在我的家乡遭遇疫情的时候，你们完全可以在家里陪伴父母小孩，在海边闲庭信步。但你们却毫不犹豫奔向武汉，只为献一份力、尽一份责，你们让我对爱国主义有了最直观的认识！”

也是湖北人的刘文辉，在广州市疾控中心任虫媒传染病组组长。1月19日他回黄冈老家探亲，疫情当前，他选择就地参战，后奉命在武汉负责相关消毒工作。“这个决定我沒敢告诉刚刚怀孕的妻子，但我想给未出生的小孩树立一个好的榜样。”

出发之前，第二批援鄂医疗队领队、中山六院副院长姚

麟已经了解到，147名队员中的137人也将支援汉口医院，接管呼吸7病区，现有的72名患者，大约一半为本院职工，其中60%是重症，危重者6人。

虽然情况稍好于一队，但形势也很严峻，必须让大家有足够的思想准备。在飞机上，姚麟把即将面对的处境坦然相告，“大家都沉默了”，姚队长觉得，是一种“带点恐慌的紧张”，也是一种甘冒危险的悲壮。下飞机时，他同每一位队员击掌，不必再说什么，他们相互间都感受到了彼此的力量。

这种力量被后来的行动所证实。第二批医疗队于大年初六接管汉口医院7病区，倾力投入救治工作。第一周是最艰难的，有10名危重患者离世，很多患者说之前已经写好了遗书。医院发热门诊平时大概每天就诊的也就是30人，那段时间峰值达到每天1500到1800患者求医，是平时的60倍左右。住院的400多人中，70%是重症。

但队员们坚持下去的信念反而更坚定了，他们相信，通过努力，死亡率会逐步下降，更多的患者将恢复健康。

艰难时刻，姚麟曾经和队员们说过：“出了飞机的舱门，就是战场！”为什么说是战场？第一：确实可能有伤亡，就像打仗一样；第二：必须是团队作战；第三：任何一个人被感染，都意味着其他人被感染的风险增大，而减员任何人对团队都是损失。

初到武汉的那 20 天，姚麟每天只睡两三个小时，他总在想：怎么把细节做好，做得更完善。他说：“我怕自己没能做得更多，没能做得更好。”

在经历了最初的紧张、害怕、医疗资源相对不足，甚至是灵魂拷问“应该救谁”之后，他们又经历了对患者艰苦的救治、真情的陪伴，见证了患者的好转和康复，也分享了成功的喜悦和患者的感谢。

姚麟忘不了，在病房里病人拉着他的手说，“姚医生你不要离开我！”那是信任，那是呼救，那是绝望中的希望。他要求医疗队员们都来充当心理咨询师的角色，经常在病区巡查，患者便会觉得没有被放弃，悬着的心才能放下。病区里有一对老夫妻，病情不同，被安排在对门的两个病房。爷爷症状轻一些，天天去对面看望奶奶。大家为他们实实在在的爱所打动，也很照顾两位老人家。结果照片传到网上，老夫妻一不小心成了“网红”，无数人关注他们，直到他们治愈出院。

在医疗队里，姚麟不单是队长，还是大家长，事无巨细都操心。因而荣获两个绰号：“姚爸爸”和“糟老头”。“有这样的绰号我也很高兴，因为大家是一家人。”一点不老的“糟老头”姚麟如是说。

这批医疗队护理组总负责人是中山六院胃肠外科护士长刘爱红。队员们都知道，她是湖北人，自从得知家乡的

疫情，她就希望有机会回去参战。1月26日，医院准备组建医疗队援鄂，她迫不及待给护理部发信息：“我报名，让我去，我是湖北人！”而很多人不知道的是，她这个护理组总负责人的“官衔”，也是她毛遂自荐得来的。

到武汉汉口医院后，医疗队要成立护理组，统一管理96名护理人员。他们来自不同地区的18家医院，相互不熟悉，大多数是90后。谁都知道管好这支队伍不容易，年龄最大、年资最高的刘爱红站了出来：“我来当护理组总负责人！”

刘爱红成了一群90后的“老大”。每次上班，总不时有人找她：“老大，我们组收了1个危重病人，要上呼吸机，设备带氧压不够，得赶紧协调氧气的问题。”“红姐姐啊，感控组需要护士支援，不然我们根本忙不过来”……“老大”红姐姐很沉稳，有条不紊地调度人员、协调各种关系，安排工作，组织日常治疗，配合医生抢救患者。一班护士有样学样，不觉都有序起来。

刘爱红的管理法宝，一是实地勘察，摸透护理流程的各个环节；二是以身作则，老祖宗传下的言传身教仍然最好使。40多天里，她抢着干脏活累活，对患者问长问短，和蔼可亲。大家休息时，她还独自回医院病房，了解和观察护理过程存在的薄弱环节，考虑如何理顺各项机制，快速制定相关制度和有效措施。三是“无规矩不成方圆”，科学管理才能高效。下班回到驻地，刘爱红还在忙，先后制定护理工作的各项制

度、工作职责、流程等近 200 条。平时则严格照章办事。她说，只有这样，才能更加专业快速地完成各项操作，跟得上医生的指令，救治更多患者。

工作中刘爱红是护理人员的“老大”，生活中她是大家的“红姐姐”，电话、微信，和年轻人谈心，纾解他们的压力。有时候她真的感觉筋疲力尽了，但一走进病区又是“满血复活”，精力旺盛。医生和护士们的共同感觉是：“有爱红护长在，我们就像吃了定心丸。”

3 月 5 日，大家听说刘爱红荣获“全国卫生健康系统新冠肺炎疫情防控工作先进个人”称号，都觉得是名至实归。

时间一天天过去，汉口医院的医疗队员们渐渐熟悉了新的环境，熟悉了新的工作，也熟悉了那些戴着口罩、有的从容、有的焦躁、大多数开始好转的患者。

蒋洁是医疗队中的小妹级别——“90 后”护师，她的特点是喜欢微笑，即使隔着面罩，也让人感受到一股暖意。她的理念是：“爱笑的女孩运气不会差，也希望把好运带给患者。”

尽管工作强度和精神压力，都是前所未有地大，蒋洁却坚持下来了：“7 个小时穿着密不透风的隔离衣，不喝水、不上厕所，不停地核对药物，不间断护理患者，汗水模糊了护目镜，浸湿了衣裤。每次我脱下厚重的防护服，摘下 N95 口罩时，都有些胸闷、气短、头痛，但一想到还有那么多需

要我帮助的患者，我就感觉干劲十足。”

或许老天还要给这个爱笑的姑娘更大的考验，在抵达武汉的第 12 天凌晨 4 点，蒋洁突然感觉眼睛剧痛，畏光、无法睁眼，她第一次感到了害怕：“我内心非常害怕，害怕自己不能继续与战友一起抗击疫情，害怕不能帮助更多患者。”她在日记里记下了当时的感受。这个旁人眼中的孩子，父母心里的宝贝，成长之快让人心疼！在自己痛苦的时候，她害怕的竟然是疫情当前，影响救治患者！好在经过检查，她的眼睛是消毒液灼伤，经过治疗很快好转了。

37 床的患者田阿姨 1 月 26 日入院，曾经一度昏迷。情况好转后，她的血氧达到 95%，心率是 110。可田阿姨躺在床上一个月不敢下地。陈爱兰去查房时问情况，田阿姨才说：“我一下地，吃个饭心率就 130”。陈爱兰是心内科专家，她发挥专长，对田阿姨做了心率干预，把她的心率降到了 80 多。第二天，田阿姨爬起来，独自跑到护士站去了，高兴得不行。

那天肖冠华医生值班，患者们的病情比较稳定，不算太忙。他得以挨个巡查了一次病房。患者中好些的急着问什么时候能够出院，复查核酸检测的打听结果，精神好的则多聊几句，唠唠家常，放松心情；见到病情较重的患者，他又抓紧时间问身体状况，嘱其放宽心、多休息。

也就在那天，肖医生给一位病情持续加重的患者调整了用药，加适量的激素。患者却急了，喘着气到办公室找他，说：“激素有副作用，我不想用。明天停了好不好？”肖医生从护目镜后直视患者，回答：“药多少都有副作用，但你现在需要用。我们从广东来，是来帮助你的，请相信我们，放心把自己交给我们吧。”

病人像吃了安定剂，二话没说，转身回去了，以至于肖医生还没来得及用通俗的语言，解释清楚专业知识。他想：我应该说到他心里去了。他是信任我们的。果然！几天后，患者的脸上有了笑容，带着歉意告诉肖医生，气喘的症状明显减轻了。肖医生开心一笑，尽管患者没法看清他防护面罩里微笑的模样。

是的，对于患者，就要关心他们，常常安慰，常常鼓励。队员们一直在这样做，因为，有时信心真的比什么都重要，新冠肺炎没有特效药，心态好有助于增强免疫力。一位病情好转的阿姨认出了刘浩护士，高兴地说：“……你们太好了，态度真好。你们太辛苦了！本来不是你们管的事，你们冒着生命危险过来救我们，我们太感激了，你们都是我们的恩人贵人！”

类似的事情天天都在病区里发生。也有人没能熬过最艰难的日子，万般不舍地离开了这个世界；但更

多患者的病情有了转机，这便是医疗队员们最大的欣慰。到汉口医院的第三天，医疗队员、东莞市中医院呼吸科护士罗良就得到了一个好消息，他们护理过的2床患者当天出院了！他欣喜地告诉前来采访的记者：“这就是我们奔赴武汉的意义，希望病区更多病人能陆续好转出院！虽然我们戴着口罩，穿着厚重的防护服，看不到彼此的表情，但我在每个医生护士的眼中，都看到了无限的喜悦。”而队员们在这样的共同经历中，友情迅速增温，用肖冠华医生的话说：“我们也算生死之交”了。

第二支国家中医医疗队队长、人称“德叔”的张忠德，也派了3名中医教授到汉口医院参与会诊。中西医结合施治，疗效更有提升。中医对缓解患者气促、便秘等症状效果明显，而且中医传统的望闻问切，起了很好的抚慰作用，有助于患者减轻心理负担，以心理健康促进身体康复。

如今，汉口医院洁净的病区井井有条，大多数重症患者逐渐好转，有几位已经康复出院。医疗队员的一举一动患者们看在眼里，彼此拉近了距离。原先叫医生护士，现在改成了帅哥或小妹子。有位82岁的患者，耳朵不好，说话中气不足，却挣扎着要找广州来的张博士，说就是相信他。63床、64床两位阿姨竖起大拇指夸医疗队员：“你们个个都是英雄！”下午，护士在病房洗洗刷刷，一位女患者拿着手机边录视频边自配解说：“他们都是广东来的医生护士，太好了，我真

幸运住在这个病区！看，我们的环境一天天更好了……”她真诚邀请：等这个战役结束后，别忘了我们，记得专门来武汉赏樱花！

2月21日下午8点，来自广州市第一人民医院、广州市妇女儿童医疗中心、南方医科大学附属第三医院、暨南大学附属第一医院等多家医院及茂名市的170余名医护人员，组建第22批医疗队，乘飞机抵达武汉。队长余纳是广州市第一人民医院副院长，也是广东援鄂多支医疗队中唯一的女领队。出发前她已经在医院战疫情一线坚守了多日，现在带领6家医院医护人员组成的医疗队赴武汉，对她来说又是新的挑战。

前往机场送行的广东省卫生健康委副主任徐庆锋深情嘱咐大家：“充分发挥广东医务人员冲锋在前、救死扶伤的精神，同时做好个人防护，确保自身安全……让家乡人民放心，让你们的家人放心！……广东是医疗队最坚强的后盾，一定会做好各项保障工作。”

这批医疗队员中，有50多人是广州市第一人民医院派出的，主要来自重症监护室、呼吸科、感染科等科室。

重症监护室第一个报名的护士是沈鑫，之前他“就怕医院不给我去，我是争着去报名的。这是很光荣的一件事，是医务人员的天职使然，也将是我人生的一份深刻记忆。”别看他长着一张娃娃脸。其实已经是

2个孩子的父亲。同样是医务人员的妻子，给了他坚定的支持，同时再三叮嘱他做好防护。

祖国是靠山，家乡是归宿。几乎每一位医疗队员的背后，都有亲人疼爱入骨、深明大义的支持和关注。南方医科大学附属第三医院医疗队员们出发前，伴随《我和我的祖国》优美的旋律，清脆的童声悦耳动听。

8岁半的小若瑾，用歌声送爸爸和叔叔阿姨们出征，她的爸爸是神经内科副主任医师王晓锋。歌声停，小若瑾紧紧拥抱爸爸：“我爱你，爸爸。平安回来，早点回来！”小女孩忍住不哭：“爸爸是医生，武汉非常需要医生。”所以，她把亲爱的爸爸“借”给了武汉。

前来为儿子王晓锋送行的父亲今年68岁，他了解自己养大的孩子：“看到新闻里说湖北疫情那么严重，我就知道他会去了。”要说不担心是不可能的，但父亲也有不加掩饰的骄傲。他知道去武汉抗疫情意味着什么：“危险是有的，但概率比较小，即使摊上了我们，也没什么大不了。”

父亲特别嘱咐儿子：再忙也要记得写日记，这段特别的经历，该会成为一辈子的珍藏记忆。

王晓锋的妻子也来了：“肯定会担心他，我自己带孩子也会辛苦点，但是我们支持他去，武汉比我们

更需要他。”何况她心中的丈夫一直都是这么热心肠，2018 年丈夫援助非洲去了整整一年，还被评为援非先进个人。现在他又要出发了！

从粤西油城集合出发的茂名医疗队员，都穿上了茂名市卫健局特别为他们准备的迷彩羽绒服，这种大衣有可拆卸的马甲和毛绒领，方便队员根据气温增减衣物。前几天武汉下了大雪，羽绒服代表家乡的关爱。

队员中有茂名市妇幼保健院的 3 名女护士，她们“感觉很光荣，医院有那么多人，挑中了我们！反正都是上班，去湖北就是辛苦点。”3 人中，外科护士小丽基本是在隔离中度过这个春节的。她 1 月 24 日从湖北老家探亲回江门，隔离了 14 天；从江门回到茂名，又隔离了 14 天。所幸一起返程的亲友都安然无恙。她说：“老家有需要我肯定要回去，隔离第三次，我也愿意！”

90 后邱小芳是新生儿科护士，看着每天上升的确诊人数和死亡病例，看到前线医务人员那么辛苦，她就觉得自己应该参加战斗：“我单身，没什么牵挂，就报名了。”

产科护士严晓晴说了一句话：“前方有需要，我们就要去。”

年轻人是这支医疗队的生力军。暨南大学附属第一医院的 90 后队员让人刮目相看。神经内科护士李晨 2018 年参加工作，为这次出征她启动了“智慧延时报告键”：报名时先放下不表，获批后告诉爸妈自己报了名，是否成行正在等待通知。至于去武汉后的情况，她打算完全适应一线工作后才报告即将启程。这样可少让爸妈操心。这个 1994 年出生的孩子说：“我们把工作做好了，也是发扬暨大的精神”。

神经内科护士洪子翔实实一枚小鲜肉，也是 2018 年参加工作的。女朋友担心他，话别时哭得梨花带雨。“等疫情过去了，我就带她去成都旅游。”他已经想好了弥补的方式。至于去武汉：“我就想去帮帮忙，年轻抵抗力好，也有专业技术，没什么好怕的。”这个大男孩，就这么勇敢！

广州市第一人民医院的黄凯丽和室友王怡舒，同为 1993 年生人，都是护士，这回一起报了名。王怡舒说：“我老家是河南驻马店的，就是武汉的下一站，兄弟城市有难，我能帮上忙，怎么也要去出份力。”——他们，是 90 后的代表，也是 90 后的主流。

广东是中医药大省，中医治疗很有特色，并卓有成效，广受群众欢迎。“非典”期间，时年 87 岁的名老中医邓铁

涛临危受命，担任省中医专家组组长。当时他所在的广州中医药大学第一附属医院共收治了 73 例 SARS 病人，主要采用中医药治疗。证实了中医不只是养生保健、治未病，也不是慢郎中，抗击传染病毫不逊色。这位于 2019 年以 104 岁高龄辞世的国医大师曾说，我们取得了零死亡、零转院、医护人员零感染、康复者零后遗症的“四个零”的成绩。“所以这不骄傲吗？就是用中医理论指导的。”老人家还充满期待地说：“21 世纪是中华文化的世纪，也是中医腾飞的世纪。这是我的最大梦想。”斯人去矣，中医药长存，飘香四季。在此次救治新冠肺炎患者的过程中，中医药同样大显身手。

此前提到的德叔，基于数十年对中医的热爱与钻研，也基于 17 年前救治非典患者的经历，以及自己被感染后，与非典的生死交锋，从容说道：“战胜疫情，我的信心很足。”这位曾被授予“抗击传染性非典型肺炎特记一等功”的功臣，带领中医医疗队在武汉的救治工作中，发挥了重要作用。

除夕那天赶到武汉后，德叔觉得：“我只不过是换了个工作地点”。第二天一大早，他赶到金银潭医院。穿上防护服就进了病区，采集了 28 位患者的相关资料，了解他们的发病症状、流行病学史等，跟着是专家们的开会研判。

正月初二，专家组分为四组，德叔带队到了湖北省中西医结合医院，进重症病区采集数据，“把重症患者都看了一

遍”。这一天，他还和国家中医药管理局组织的来自全国的专家顾问一起，讨论了新冠肺炎诊疗方案第二版。

每天早晨 6 点多起床后，德叔都忙得不可开交：“我的工作主要分两个部分，一来我是国家中医药管理局专家组成员，要采集好临床患者的第一手资料，制定和修订国家推出的中医治疗方案；二来我们还援助湖北省中西医结合医院组建病区，共 3 个病区 105 张床，其中广东省中医医疗队管理两个病区 70 张床。”一天下来，工作时间长达十五六个小时，吃饭也是争分夺秒；晚上 10 点多回到住处，还要修改治疗方案，常常深夜一点多才能休息。

广东省中医医疗队共 60 名队员，上岗前将过去的培训归零，重新进行严格培训，合格了方可进病区工作。因为只有做好防护、杜绝感染，才能保证安全，完成任务。

中医讲究辨证施治、对症下药，德叔往往根据病人的症状、体征，采用中药“组合拳”：汤药、冲剂、颗粒剂、中成药和注射剂，针对每个病人的不同情况，在后续治疗方案中进行个性化调整。

除了吃药打针，中医治疗还采取了外治法，主要是针灸、按摩，打八段锦、太极等方式。曾经有焦虑得睡不着觉、腹胀得吃不下饭的患者，用了外治法之后，既能睡得着，又有了食欲。

遇到焦虑、紧张的患者，德叔现身说法，拿自己做例子：“我得过非典，现在还不是好好的，你们更要相信自己能够挺过去！”这话很有说服力，有时比吃药还管用。57岁的任女士是一名退休老师，1月23日发病后，被救护车送到医院，过后她形容当时的情景，说自己已经“嗅到了死亡的气息”。德叔接诊后，除了用中医手段对她施行个性化的治疗，还常常鼓励她，“我感染非典时，病情比你重多了，你看我现在身体不是很好吗？要有信心！”这些话成了任老师坚持下来的一股动力。她不再焦躁，积极配合医护人员。20多天后，任老师出院时动情地说：“德叔一句话，赛过百味药。”

和在广州一样，德叔收获了一批武汉粉丝，这些患者都喜欢亲切地称他为“德叔”。

2月18日，德叔到武汉快一个月了，他们用中西医结合的手段救治新冠肺炎患者，收到了不错的效果：“……总共收治了124个病人，出院跟转出的病人到18号下午刚好是50个，我们也感到很欣慰。从临床数据看，重症转轻症率有所提升、重症转危重症率有所下降。在缩短平均住院天数、降低危重症死亡率方面，数据显示也较有效，我们这个团队，虽然是在湖北省中西医结合医院治病救人，但我们得到的是全国中医人的支持，是集全国中医人的智慧来制定诊疗方案的。”

当德叔随最后一批广东医疗队员回到广州时，已是4月10日。他的体重减轻了15斤，头上的白发也更多了。他却说：“掉几斤肉没问题，回到广州一个月又会长起来。而且，我年纪大了，还难得老来瘦。”他说得似乎很轻松，却让听者有震撼的感觉。顺便说一句，56岁的德叔一点不老！

2月26日，国家第二支援湖北中医医疗队广东省中医院团队临时党支部书记、队长黄东晖在微信朋友圈有感而发：“今天来汉抗疫一个月了，神圣的使命感和沉重的责任感，让我们奋不顾身地投入到这场战役中。工作繁重又充满危险，但看到每位病友康复出院，内心充满成就感……最后的胜利一定属于我们，武汉加油，中国加油！”这位当年最早进入抗击“非典”战场的白衣战士，此时正在湖北中西医结合医院救治患者。离家之前，他给家人和同事留下这样一张纸条：“勿担心，我们会做好防护，打赢这场硬仗，待我们凯旋归来”。硬汉形象，跃然纸上！

平时生活和工作中，黄东晖就是这么一个人。1月29日，他不容商量，第一个进入隔离病区，见到许多患者病情严重，气息微弱，他的心情很沉重。握着患者的手，他细细看舌象、切脉、问病情，鼓励他们直面病情，配合医护人员积极治疗，争取早日出院。一位患者的声音细若游丝又充满期盼：“我还有救吗？”黄东晖

坚定地回答：“相信我们！我们来了，一定会让你好起来的！”

忙碌的黄东晖此时还不知道，他远在国外求学的女儿是多么牵挂父亲，又是怎样为有这样的父亲而自豪。她提笔给省中医院领导写了一封信，信中说：“……很冒昧地写这封信给您，因为实在太担心我爸爸了。……（之前）我哭着恳请爸爸为了我和妈妈不要去，但是爸爸说他是主动请缨的，他是呼吸科医生，比其他医生更合适，更有资格参加这次驰援武汉的战斗。”

黄东晖 2003 年曾经在抢救重症非典病人时不幸中招，后来又做过甲状腺手术，现在 50 岁了，女儿担心爸爸身体吃不消。爸爸却向她保证会平安归来。“我明白这是他热爱的事业，他是军人的儿子，是优秀党员，这份责任和使命是流淌在他血液里的！我写信给院长，是想告诉院长，不仅我，我们家里都支持我爸爸的工作，希望通过爸爸和他队友们的努力，早日打赢这场仗，健康回家！”

广东省中医院副院长杨荣源一字一句读完这封信，很久不能平静：我们有那么多慷慨参战的医护人员，还有这么顾全大局的可爱的家属，有什么理由打不赢这场战役呢！

黄东晖和同事们参考国家版中药协定方，仔细商定中医治疗方案。开始有些患者不相信中药疗效，黄医生他们耐心说服，他们才答应接受中医疗法。结果当然是“事实胜于雄辩”，中医药的疗效很快让患者们从“要我喝”到“我要喝”，病区内中药飘香，赞誉连连。广东中医生还对重症患者进行严格的辨证论治，一人一方，需要时还连线广东省中医院的专家团队，到3月1日已经进行了6次远程会诊，重症患者经会诊调方后，疗效都不错。黄东晖说：“一般一个重症患者会经历3到5次调方，以保证诊疗方案达到最佳。”

正当壮年的患者戴先生刚入院时，CT检查发现双肺炎症明显，咳嗽、喘气特别厉害，需通过无创呼吸机辅助通气。黄东晖及团队为他制定了中西医结合治疗方案，不仅为他开中药，还实施中医外治法，如耳穴压豆等。经过16天的治疗，戴先生活动后的气促明显减轻，已成功脱离吸氧机，也没有其他不舒服。

3月1日，黄医生一行到隔离病区查房，告诉戴先生：“我们很快会给你再做胸部CT、核酸检测，如果符合标准，你就可以出院了。”戴先生的激动和开心无以言表，短短41秒时间，他对医生连说了15声“感谢”。

“这段时间，我们在查房过程中，听到最多的两句话，一句是感谢，一句是中药效果好啊！”黄东晖说到

这里，有了笑容。患者的声声感谢，是一个人的感谢，是一家子的感谢，也是武汉人民的深情感谢。

《中国中医药报》记者采访黄东晖时，他说得更多的是中西医协同治疗的优势：“主要表现在改善重症症状方面。中医药治疗可以有效减轻重症患者的主要症状，提高重症向普通病型转变的几率。此外，中西医协同治疗还可以缩短病程，减少医护人员平均作业时间，在节省医疗资源、人力成本上有优势。”这是他作为中医专家掏心窝子的话。

在这个中医团队里，还有这么一群来自广东省中医院的特别护理人，他们清一色是男子汉，他们都称得上是妥妥的“男神”，堪称“最暖逆行男团”。

他们之中，有第一时间退掉回家车票的介入中心护士长张明波；有吻别刚刚怀孕、还在孕吐期的妻子，奔赴一线的血液科护士长陈二辉；有接到征战号令，将相亲路转为战疫路的呼吸与危重症医学科胸外科护士谢志佳；有和妻子不约而同各自报名去援鄂后，才相互告知的珠海医院重症医学科护士黎镇沪……故事各异，医心相同。

行话说：有了病，“三分治疗，七分护理”，可见护士工作的重要。特别是新冠肺炎患者，不少人症状重，变化快，病情复杂，且因为其传染性而不能让亲人照顾和探视，更增加了护理的难度和压力。此次疫情，广东

省中医院考虑到男护士体魄强健、精力充沛，更能承受高强度、高压力的工作，同时男护士们平日的工作作风，就具备不畏艰难，勇于担当的特点，于是在派出的九批援鄂医疗队 88 名医护人员中，护士 54 名，男护士占了 43 名，约为 80%，他们分别支援湖北省中西医结合医院、武汉雷神山医院、荆州市中心医院、荆州监利县中医院等，所到之处，赞扬声一片。

广东省中医院始建于 1933 年，是我国近代史上最早的中医医院之一，享有“南粤杏林第一家”的美誉。抗非典时期，医院救治了一百多名非典患者，护士长叶欣因救治患者感染非典，以身殉职，留下了“这里危险，让我来”的不朽绝唱，她的职业操守和大医精神一直为她的同事们努力传承。

这次组建医疗队的倡议发出不到 24 小时，医院护理部就收到 300 多名护士的报名请求：“我是党员”、“我还单身”、“我有‘非典’战役时的经验”、“我的孩子都有父母照顾”、“我有多年的急诊科工作经验，作为男生能够耐受隔离病房的高强度工作，我是支援湖北的最佳人选”……一个个毛遂自荐，当仁不让！医院的“杏林男护联盟”微信群里请战声如雷贯耳。

男护士们可不是一时冲动，而是底气十足。医院现有 191 名男护士，占全院总护士的 8.2%，远高于全国平均水平。2016 年，“男护士工作委员会”成立后，定期举办技能培训，

开展学术交流，举行运动比赛，促进成长进步，练就了“十八般武艺”。他们还利用专业知识服务社会、提供医疗援助，“灾害应急救援队”应运而生，凝聚力和战斗力都是杠杠的！

1月27日（大年初三），首批护理男团抵达武汉。

在病房内，男护士个个化身“暖男”，不让巾帼。“好男儿、首担当”的护士长凌传仁是病房里有温度的“碎碎念”：“爷爷，今天感觉好点没有？”“阿姨，多吃点东西，增强抵抗力啊”……麻醉科护士陈汉利端来的一碗热腾腾的面条，让八旬老奶奶出院时仍在感念他的细心；重症医学科护理组长苏文平，天天悉心照顾75岁的何奶奶，和老人家聊天，教会她强身健体的“八段锦”。转院前何奶奶拿出镜子、梳子，梳理好头发，要以最佳形象，与苏护士合照一张相。

男团护士们的中医特色护理在隔离病房也大受追捧：卧/立式八段锦、腹部穴位按摩、耳穴压豆、穴位敷贴、铜砭刮痧、开天门和火龙罐灸等中医特色疗法等无一例外。火龙罐疗法使得腰酸背痛的患者一身轻松；腹部按摩配合中药热奄包让患者觉得“太舒服了”；而咳个不断的患者采用穴位贴敷疗法后安然入眠……“热退了，咳嗽减轻了，吃得下饭了，睡得好了”，是患者们最直接的感受。

54个日夜艰苦值守，男护们圆满完成了医疗救治任务，当医疗队返穗通知下达时，他们又纷纷请战，要求转到雷神山医院病区继续工作。张明波、陈汉利、王军飞、陈名桂、

何明坤等五名男护的请求获得批准。有记者问他们，何时是归期，他们的回答一致：疫情结束，便是归期！

在湖北省中西医结合医院隔离病区，广东省第二中医院援汉医疗队以中医药扶正祛邪、既病防变的特色，对患者实施辨证施护，广受好评。如果有疑难问题，他们还及时和广州院本部的护理部专家、护士长等人进行远程视频，探讨如何调整和优化中医护理方案，获取技术支持，这样底气就更足了。

医疗队的中医护理特色技术，如耳穴埋豆、腕踝针、穴位注射、穴位按摩、穴位贴敷、刮痧、中药沐足、颈腰椎养生操、龙氏呼吸操、腹部按摩六法、八段锦、五音疗法等等，尤其为患者们所称赞。

队员何爱华护士发现患者张阿姨一连几天焦虑不安，只能依赖安眠药辅助睡眠。她除了好言安慰，还用耳穴埋豆疗法为张阿姨疏通经络。她拿镊子夹起用胶布裹住的王不留行籽，贴压在张阿姨耳廓的穴位上。几天后，张阿姨的焦虑和失眠症状大为缓解，不吃安眠药也能睡好觉了。

主管护师胡娜在查房时，发现4床阿姨总是用手扶着腰，坐卧不安。仔细询问，原来阿姨的右腰部疼痛伴行走障碍，引起情绪紧张。胡娜遵医嘱对阿姨施以腕踝针治疗，阿姨腰部的疼痛明显缓解，整个人也慢慢平静下来……

医疗队员们别离广东，云集武汉。分开看，他们是平凡世界里一个又一个有血有肉的鲜活个体；合起来，便是2020春天感动中国的最美群像。

桑岭是广州医科大学附属第一医院重症医学科副主任医师，这个名字一般人不熟悉，但一提他的老师，那便是尽人皆知——钟南山。他虽然只有 39 岁，这些年却已是身经百战：甲流、禽流感、中东呼吸综合征……广东抗击重大呼吸系统疾病的大战硬仗，他都参与其中。

这次战疫情，桑岭成为最早赴武汉参与救治的广东医生。1 月 23 日，他接到国家卫生健康委医政医管局的紧急通知，当晚就赶到了武汉，参与首批国家卫健委抗击新冠肺炎专家支援队在金银潭医院 ICU 的救治工作。

“太难了！”回忆当初的情况一言难尽，桑岭说了三个字。患者太多，重症太多，医护不足，医疗设备缺乏。病房里，病床警报设备不停地响，病房外在不断加床，常常是患者还没转出去，下一个病人就在门口边抢救边等床位……他到的头一天，病房就有四位患者撒手人寰。别说患者，医护人员也情绪低落。

桑岭的战场在医院七楼，集中了最为严重的病人，16 张病床全满了。他心里难过，给钟南山院士打电话，钟院士除了给他一些诊疗建议，还对他说：“静下心来，我相信你可以。”

桑岭当时就给自己定了一个小目标：先救活一个再说。三天后，也就是 1 月 26 日，桑岭他们团队做了两

件大事，一是成功为一名垂危患者上了人工膜肺 ECMO，患者的生命体征平稳了；另一件是一名患者成功拔管，成为 ICU 病区第一个成功拔管的患者。

信心回来了！士气高起来。

2 月 10 日，习近平总书记视察武汉期间，视频连线武汉抗击新冠肺炎疫情前线的医务工作者，慰问大家，勉励大家坚决打赢疫情防控的人民战争、总体战、阻击战。桑岭和武汉金银潭医院的医护团队一同参加了视频连线。

当天，心情激动的桑岭在朋友圈表示：我们可以向习主席保证，我们有决心，有信心打赢这场战役！

有人看桑岭长着一张 20 多岁的脸，奇怪他怎么能“混”进老将云集的国家专家组。他一笑，很快让事实证明了自己的成熟，不仅在于有 16 年的重症医学救治经验，还因为是钟南山院士言传身教的学生。

桑岭强调工作必须有序，重症监护区更不能乱，要把患者每个阶段不同的治疗都做好，包括细节，一乱就什么都做不了。

有一位 50 多岁的男性患者，转来他们病区已经是严重呼吸窘迫综合征。因为资源紧缺，没法给他用上人工膜肺。情况危急，但桑岭认为：“（这并）不代表就没戏了。”他在广州时治疗过很多类似的重度呼吸窘迫

综合征患者，按指南操作治疗，做好每一步，绝大部分患者都能救过来。桑岭带着团队不分日夜，一步一步，做到最好，这位患者终于转危为安，成功拔管后转到了普通病房。

在紧张救治的同时，桑岭发现：医院基建方面很快有了改善，新的液氧站建起来了，能够满足全院的氧供，管道和电力也在各方支持下恢复正常。他感慨地说：“将多个医院改造成重症患者集中治疗的医院，让各个地方的医疗团队打包接管，让所有的重症病人都能得到救治，可以明显感觉到整个疫情局面打开了，这是我们国家最伟大最厉害的地方，中国做到了！”

作为国家队队员，桑岭参与了《重症新型冠状病毒肺炎管理专家推荐意见》的撰写，专家们共同为医疗救治提供了详细的操作流程指南。

3月12日，钟南山院士与医院重症监护团队同美国哈佛大学医学院及美国重症监护方面的专家进行多方视频连线，分享中国救治新冠肺炎的经验。作为团队在武汉临床一线医生，桑岭也参加了。

3月18日，在广州市第46场新闻通气会上，有记者问钟南山院士，如何评价疫情防控中年轻医护人员的表现，钟院士点名表扬了两位年轻医生，一位是桑岭，

另一位是桑岭的同事徐永昊。可以说，他们是年轻医护的优秀代表。

江华经过三次请战，才争取到了 2 月 21 日赴武汉的机会。但这位广州市妇女儿童医疗中心内科部副主任、血液肿瘤科学科带头人万万没想到，之前在广州奋战一线，此刻却被派到广东医疗队武汉指挥部，负责医疗信息统计报送。

原来，指挥部成立后，每天要统筹协调各批医疗队的工作，汇总报送工作信息等。但初期因缺少临床医学背景专业人才，报送统计数据和工作信息，经常要拖至深夜两三点才能签发。为改观这种局面，指挥部决定抽调江华等三名医护人员前来负责此事，由江华担任医疗信息组组长。

既然需要，那就上。江华来后，很快主持设计了一个简洁明晰的统计表格，既能跟以前数据进行对比，又能减轻联络员工作负担，缩短工作时间，提高效率。短短几天，指挥部就基本做到了每晚 12 点前签发工作日报。

当时，广东已经陆续派出 10 多批次医疗队到武汉，但究竟还要派多少人多少支队伍最合适，前线指挥部有必要为后方领导提供决策参考。江华通过疫情大数据分析，对此给出了较为准确的研判。

江华在他的战地日记里写道：“每一个人，都在各自岗位上，兢兢业业的辛苦付出，没有怨言，没有喊累……每一个人都像一个机器上的部件，哪怕是不起眼的螺丝钉，但都

尽心尽力地发挥自己的能力和作用，保证了疫情防控战的有序和持续向好！真正体现了新时代的雷锋精神——‘钉子精神’，我就是这样一颗平凡的螺丝钉。”

前线指挥部的同事却说：“他是一颗不平凡的螺丝钉，利用医疗信息大数据和深厚的医学专业知识来分析预测新冠疫情，干得非常出色，给领导提供了很多决策参考，他就是我们指挥部的‘智慧大脑’。”

在武汉战疫情一线，作为广东援鄂第 24 批医疗队队员，广东省人民医院、省精神卫生中心心理咨询科主任尹平的岗位有些特殊，但工作同样重要。2 月 24 日抵达武汉后，经过三天培训，他带领广东省人民医院 5 人小分队进驻武汉亚心总医院，他们既要对患者的心理问题进行干预和引导，也要帮助一些医护人员走出心理困境。尹平说：“心理医生不是拯救者，我们只是来和武汉人民并肩生活、并肩战斗，用专业素养帮助陷入困境的人更好地完成这场自救。”

3 月 1 日，尹平首次进入隔离病房会诊，遇到了这么一位患者，天天要求：“医生，再给我做个心脏检查吧！”他感觉胸闷、心悸、失眠，总担心是新冠病毒侵害了心脏。然而反复检查并没有发现心脏问题，无论医生怎么解释，都无济于事。

仔细和这名患者聊，尹平发现他有点习惯性焦虑，这与患者长期从事工程质量检测工作有关，他总担心出事，几年前开始服用抗焦虑药物，又担心药物有副作用，吃吃停停，难以奏效。

尹平耐心引导：“你现在的症状其实是焦虑的一种表现，不是新冠肺炎的心脏侵害，这样过度焦虑会干扰免疫功能，反而不利于治疗。现在你的状态，也有以前焦虑情绪的叠加，需要转移注意力，积极配合药物规范治疗，稳定好情绪”。患者若有所思，似乎听进去了。

后来，病区主管医生向尹平反馈，首批会诊的5名患者睡眠明显改善，精神也好多了。

第二天，尹平又到了危重病区，其中一名80岁的阿婆曾经有轻生行为。尹平在阿婆床边的椅子上坐下，倾听老人的叙说。

“死在医院算了，反正也好不了”，这成了阿婆的口头禅，她甚至拒绝进食。得病时间长，身体到处酸痛，阿婆没了治愈的信心。

尹平顺着阿婆的思路慢慢聊天，又帮阿婆联系上了家人。深入了解后，得知很难通过一次会诊解决问题。尹平对阿婆进行心理疏导，并特意交代护士长，继续做好阿婆的工作。

当天下午，护士长兴奋地发来一条信息：阿婆自己坐起来吃饭了！原来，她按尹平的指点，从细微处入手，主动告诉阿婆，她们同一天生日，拉近距离后，阿婆话多了，意外聊出护士长和自己远在国外的孙女同岁，儿子又和护士长的妈妈同年。“好有缘分啊！”阿婆一开心就有胃口了。

还有担心自己不治身亡彻夜睡不着觉的 81 岁长者、不想拖累家人而两次轻生的患者……尹平总是耐心听细细问，找到问题症结，让他们重新鼓起活下去的勇气。

心理医疗队分别在门诊区和医护人员轮休的酒店开设了爱心驿站，提供线上线下心理咨询平台。这天，尹平通过微信语音，接到本地一位女医生的求助。她从 1 月 7 日起，一直在做新冠肺炎疑似患者和确诊病人的 CT 扫描，天天在前线，恐病心理日趋严重，4 次检查无事，还是一直服用达菲和莲花清瘟等抗病毒药物，“我知道应该停止吃药，但是我还是忍不住要吃。”她无助地倾诉。经心理测试为焦虑 10 分，提示存在中度焦虑。

在详细了解这位医生的生活和工作情况、个人成长背景及性格特点后，尹平告诉她，问题是综合性因素导致的，首先要减轻工作压力，让生活放松一点，

同时也要清楚自己的心理特点，配合改善睡眠和情绪的药物支持。一番深谈后，这名医生接受了尹平的建议。

非典时期，广州市第一人民医院专门收治被感染的医务人员，尹平为自己的同仁进行心理干预。“和给其他病人做心理治疗还是有些不一样，因为是同一个战壕的战友，很容易感同身受。”

尹平的这段经历，也促使他在此次战疫情中，冲在了队友前面，将第一个会诊病例摊派给自己。“我比他们有经验，所以想先去摸清楚情况，了解危险程度。”尹平说，“作为小队的专家组组长，我得把队友平安带回去。”他坦言，不要把医生塑造得那么高尚、大无畏，其实医生也会紧张，也会感染、也可能受到伤害。不过因为自己经历得比较多，这次广东省又有严格的院感防控，他觉得心中有数，所以并不恐慌。

尹平觉得，到了武汉才真正体会到，当地人民和医护人员付出了怎样的代价：“武汉的医务人员是最辛苦的，时间长、压力大、睡不好觉，担心、疲倦、劳累，他们的家人可能也有生病的，本身也是这次灾难的受害者，却还要在一线工作，我们更要理解、关

心和支持他们。”他知道，他们来对了！在这样的时刻，他们理应在战场。

为了节省时间，便于工作，防止感染，进驻汉口医院的不少医疗队员形成了一个共识：头发越短越容易打理，越接近安全。萌生了剃光头想法的肖冠华医生和曾医生一拍即合，女医生吴凤也表态加入，胡教授则将此事与抗战期间京剧大师梅兰芳蓄须明志产生联想：“我就削发明志吧，疫情不除，头发不留”。剃头这个光荣任务，他们交给了儿科护士葛静，因为她有在家帮爱犬“攀比”推过毛的实践，显然是最合适理发师人选。

第二天休息时间，“剃光头工程”按计划实施。葛静果然不负众望，依次把四人的头发顺利剃光，还告诉他们：跟狗狗推毛，比这难多了！几个人相互欣赏了一番，都赞对方又帅又美！第二天去上班，真感觉头上轻松清爽，下班回来，清洗又快捷方便，也算是值了。

说句心里话，看了他们的光头照片，相信大家都会赞同帅加美的定论，但又有谁在点赞的同时，不是噙着泪花呢！在抗疫一线，鸟发有型的医生剃光头或将长发飘飘“一剪没”的女医护，何止他们几个，人们每每看到，都在感动中祈祷：疫情赶快过去，美丽属于天使。

写到这里，肖冠华医生的公众号值得一提。他是个有心人，他的公众号 5 年前就问世了，叫“肖大夫的笔记本”，他喜欢记下自己的工作感受、医患故事、生活感悟，和他的亲友同事，特别是比他更年轻的医学院学生们分享。这次参加医疗队，他依然在记录自己，还有他的同事们的武汉之行。他觉得：这样的分享，能够为自己减压，给大家鼓劲。何况此次援鄂，一定会成为他们人生中最值得纪念的经历。

没有想到的是，自从到了武汉，他的公众号大大地火了！59 天里，他在微信公众号和今日头条上，以个人日记、集体故事、采编访谈等形式，发布了自己创作为主的 30 篇抗疫故事，总点击量达 5500 万，几乎每篇故事都被媒体广泛转载采用，产生了很大的影响力。这些文章都是他挤出轮班休息的时间撰写的。他以亲历者的身份，记叙身边的一线故事，成为这场战疫最前沿的记录者。《值班回来，队友跟我分床睡》、《来武汉一周了，我们也有点想家》、《最美编外队员》、《95 后医疗队员》、《小汤山队员：17 年后，我又来了》等等，都是有文有图有真情，白衣勇士们的形象栩栩如生，闪耀着艰难时刻人性的温暖与光辉，也向读者传递了必胜的信念。

每回图文更新，观看的网友都多达数十万，那蕴含真情实感、乐观生动的短文，不少人是含着泪看完

的，跟帖的那些掏心掏肺的话，也瞬间让人泪目。2月16日，肖医生转载了《南方都市报》刊登的图文，名为“我们摘掉口罩后的样子”，照片是记者在部分医疗队员脱下防护装备后拍的，那一张张或秀美或英俊的脸庞，被护目镜和口罩勒出久久不消的印记，鼻梁上甚至留下一道道血痕，看着都疼啊！其中七张照片之后，还配上了这七名队员各自一段以苦为乐、爱岗敬业的肺腑之言：“我见过比照片更惨的时候”、“没脸见人了哈哈哈哈”、“是我本人吗”、“回去以后我一定要化妆，美美地拍一张”、“我希望能够给孩子做一个榜样”、“我不是孤军作战，……背后是整个南方医院。即便有困难也是完全可以战胜的”……，顿时戳中泪点，网络上掀起一股感动和感谢的旋风，不过一天时间，点击数突破700万。一位跟帖人说：“这一次，我真的哭了！哭的是你们的醉美！一定要好好保重！”另一网友坦言：“……心疼你们的同时也崇拜你们，站出来冲在第一线的勇气和担当。我在你们的城市广州，等你们凯旋”……

回家的日子真的到来了！自3月19日起，广东驰援湖北医疗队陆续返程。但高元妹还在武汉华中科技大学附属协和医院西院重症病房忙碌着，不是不想家，从2月7日离开广州，到现在一个多月了，还在结肠

癌手术恢复期的妈妈，以及两个年幼的孩子，都让她牵肠挂肚。走之前丈夫担心此去有风险，她实实在在地告诉他：“我也怕，怕出现意外，没有机会看着两个孩子长大。可是，家和国是连在一起的，只有武汉守住了，疫情才能得到控制，现在正是需要医生的时候，我怎么能不去？”她忍痛提前给一岁的小女儿断了奶，丈夫则忍痛选择了理解，选择了支持。

在医疗队，身为广州医科大学附属第三医院重症医学科副主任医师的高元妹，担任 ICU 医疗组组长，主要接管病情最复杂、感染风险最高的患者。

那些日子，高元妹每天四点多起床，利用上班前的两三个小时，查看工作群中有无患者病情变化的反映、回复诊疗意见、对病例数据进行分析总结、查找国内外文献，连线广州大后方讨论病情……这样抓紧时间，工作效率高，等于每天多上半天班。

回到医院，高元妹不顾感染的高风险，坚持每天两次进出隔离病房，而且一待就是几个小时。上午带着团队查房、开医嘱、做治疗，下班前再次到病床边查看患者的情况，据实制定和调整每个患者的诊疗方案。她说：“危重患者病情变化快，白天的治疗是否有效，晚上会不会有变故，下班前不看一眼，我不放心。”有一天下班前实在太累，高元妹犹豫着要不要

再进隔离区，但想想还是放不下，穿好防护服又进了病房，结果发现一个患者出现心衰，她立即组织抢救，待病情平稳了才离开。

新冠肺炎危重患者的病情时刻都在变化。而患者从入院起便无法和亲人相见，只能通过医生传递消息。高元妹作为医疗组长，每天都需要和一些患者家属联系、沟通。几乎每一次，高元妹刚说明自己的身份，电话另一端的家属就禁不住哭出声来……

高元妹对这些家属们的心情感同身受。她多么盼望每次转告的都是患者病情好转的消息，可实际上她之所以和家属联系，大多是因为他们的亲人病情转危，情况不好，要有最坏的思想准备，而最艰难的更是报告噩耗。“……万一病危，或是走了，很可能连家人最后一面也见不到……”她理解家属的悲哀和无助、渴求与焦急，坚持进行着从医以来最艰难的家属谈话。

当时病区不少患者在收治入院时，病情已是积重难返。一个危重患者的女儿曾急切地问高元妹：“主任，我爸爸还没看到我成家，肯定放心不下我的，他一定会好起来的，对吗？”高元妹强压心里的担忧说：我们会尽最大的努力。她真希望这位心事未了的父亲能活下来，可是几天后的一个夜里，女孩的父亲因病情严重累及心脏，突发心衰不治。女儿得知后在电话

中痛哭不已，但还是说：“高医生，我知道你尽力了。”这句话让高元妹更加难过，她甚至自责为什么挽救不了这些不久前还那么蓬勃的生命！

随着医护人员的拼死救治，危重患者的死亡率明显下降，2月20日，高元妹参与救治的一位危重患者成功拔除气管插管！这是医疗队接管武汉协和ICU以来的首例，之后一个个患者先后拔管继而转去普通病房，高元妹那些最艰难的和家属的谈话开始减少了。

看到各地医疗队陆续踏上归途，高元妹也想家。但协和西院ICU还在转进危重患者，其中有人是元月份就被感染的，年龄大，并发症多，病情十分复杂。她在日记里写道：“……只要还有一例新冠肺炎危重患者，我们就不会停止战斗，相信和家人团聚的那天很快到来。”

高元妹再一次把背影留给了远在广州的亲人。

在这个艰难的时期，我们广东医疗队的所有队员们，迸发出前所未有的巨大能量，展现出凡人英雄的最美形象。

### （三）战地黄花

善良的人们期盼白衣天使早日凯旋，可一线还有很多的仗要打。疫情拐点未到，患者天天成百上千地增加，“人等床”的现象仍然存在，每天过百的死亡人数让人心惊肉跳。武汉所有收治新冠肺炎患者的医院，还有奇迹般快速新建的火神山、雷神山医院、多家方舱医院，也和汉口医院一样，陆续迎来了从全国各地和解放军部队前来驰援的医疗队，包括先后抵达的广东医疗队，精兵强将，同心战“疫”。

当时，大批轻症确诊患者要集中到方舱医院，而与治疗、护理相配套的检验科却一时难以建成。在这样的背景下，全国四台移动 p3 实验室，国家一次性调集了三台驰援武汉，其中就包括陈经雕率领的广东疾控中心移动 P3 实验室检测团队。

2月3日，广东省国家突发急性传染病防控队副队长、广东省疾病预防控中心寄生虫病预防控所副所长陈经雕接到指令，立刻和他的同事们用最快的速度，在8个多小时里完成了所有准备工作，2月4日早上8点30分开着 p3 移动实验室大挂车逆行北上，16个小时后，于次日凌晨0点30抵达武汉。媒体称之为“硬核出征”。

陈经雕他们是同期进驻方舱医院的9支国家级医疗队中，唯一一支实验室检测团队。疫情最高峰时，他们的日检测量达到了175份。一个月时间里，他和团队在武汉江岸区塔子湖方舱医院外，累计完成了1748人份的核酸检测。每一个

从这所方舱医院走出的康复病患，都必须经过他和同事们的两次结果为阴性的核酸检测。随着患者一天天减少，他们的工作强度和难度在减轻，心情也逐步放晴。

2月6日零点30分，国家紧急医学救援队（广东）支援武汉医疗队接到指令，他们作为首批援助武汉的国家紧急医学救援队，将要在早上7:40正式进入设于武汉国际会展中心的江汉方舱医院。

这支训练有素的队伍成立了临时党支部，队员中过半的人是党员，党旗挂在入住宾馆的墙上，“为人民服务”五个字，铭记在他们的心里。当晚，队领导立即作出安排，在几分钟内把任务落实到位。首批进入江汉方舱医院的4位医生，都是经过专门选拔的医护人员。他们的工作是：在方舱医院为患者提供及时的治疗与服务，并开展心理疏导。之后从各个方舱医院，传出了许多暖心暖肺的医患和谐之歌。

深圳首批13人的支援湖北医疗队，2月9日抵达武汉，3天后正式入驻东西湖方舱医院。

方舱医院不同于我们平常印象中的医院，从集装箱改造的通道进入后，要打开和关闭一道又一道的封闭门进入舱内，里边面积很大，被木板隔成很多通道和区域，放满了临时安放的床铺。这里都是轻症患者，有的躺着休息，有的老看手机，有人在限定的空间里走来走去，也有的人坐着发呆。

医护人员要为患者提供日常诊疗，每天查房、发药、量体温、测血压等等，随时注意患者的病情变化，确保轻症不转为重症，同时还要做好分餐送饭等生活服务，解决他们遇到的一些问题。比如有位长者的旧手机充电器出了故障，无法和其他隔离点的亲人通话报消息，急哭了。队里的临时党支部书记侍苏州看见了，一边安慰老人，一边安排其他队员分头寻找合适的充电器。因为手机太老式，用的人很少，问了一百多位患者，才找到对应的充电器，大家这才放了心，老人更是破涕为笑，不停地道谢。

而平时软性的工作，则是观察患者的神色、情绪，安抚、改善他们的各种负面情绪，甚至带着他们做操、跳广场舞和适度运动。总之婆婆妈妈，什么都管。在这样的特殊时期，新冠肺炎患者都要隔离治疗，而这个病的超强传染性又使得很多病患是亲人间相互感染，不少家庭多人染病，却因病情不同等原因分住不同的医院。病痛的无助感和对亲人的思念、牵挂，使得他们心情欠佳，忧虑伤感，医护人员成了他们最大的依赖、最强的信任。方舱医院的患者因为病症比较轻，更渴望交流、倾诉和指引，白衣天使很好地担起了这份责任。

患者多，什么性格都有。大多数都很乐意和医护人员交谈，谈自己的病情，也表示感谢之情。但也有少数人总保持沉默，静静地坐着，什么都不想说。侍苏州多了个心眼，暗

暗记下这些患者的床号，看能否从病程记录中发现原因，但没有什么异常。他就主动和他们打招呼，寻找交流的机会。

有一天，侍苏州在方舱门口等待接收给医患人员的送餐，发现有一位他管的病人在门外呆立，神色忧伤。他想：平时这阿姨就很少说话，是心里有什么事吗？他走过去轻轻说：“阿姨，这边风大，小心着凉，进去吧。”她转过头来，眼睛红红的，显然是刚哭过。侍苏州心里咯噔一下，又劝：“阿姨，受凉了容易感冒，本来感染了病毒身体抵抗力就会下降的，快进来吧。”

阿姨见他穿着单薄的防护服站在风中，默默地跟他走进门里。好一会儿，阿姨淡淡地说：“谢谢你们每天给我们发饭，饭菜到我手里还是很热的，很合我的胃口。”见阿姨主动开了口，苏州赶紧回答：“阿姨，不用谢，这是我们应该做的。饭菜凉了吃下去会不舒服。”聊了几句，他又问：“您家里人都还好吗？”这下子阿姨的话匣子打开了：“我是汉口人，跟女儿一家在广东住，1月25号是我老伴80岁生日，我1月10号回来跟他商量生日怎么过。14号他就有点咳嗽，带去社区医院看，开了点药……20号病严重了，住进了金银潭医院，谁都没想到，23号就走了，连生日都没有过上……”阿姨的泪水忍不住流了下来。

侍苏州的心紧缩着，他抓住阿姨冰凉的手，两人的手紧握在一起：“阿姨，您的老伴在天上，肯定想您好好活着，

您现在这么伤心，他知道会很难过的，您一定要坚强起来，这样身体也会恢复得快一些……”阿姨流着泪点了头。

从那以后，侍苏州特别关注这位阿姨，还总记得交代下一个班次的护士们，注意这位阿姨的情绪，多聊几句，现在她最需要有人关心。眼看阿姨的情绪比较正常了，精神也越来越好。可惜阿姨出院的那天侍苏州休息，没来得及和她当面告别。

在方舱医院，人们感受到了那种如沐春风般的医患关系。患者之间相互扶持，医患之间如同朋友。那天凌晨一点，侍苏州值夜班，他蹑手蹑脚地在方舱里巡视病人，忽然听到好像是从前边床上被子里传出压抑的抽泣声；停下来仔细听，声音没有了。他认出这个床的患者是平时那个一天到晚乐呵呵的阿姨，她是患者临时党支部的一员，常常当志愿者协助医护人员做一些事情。她有什么事半夜三更哭呢？

侍苏州不便查问，又不放心，就继续往前走了一段再回头，正好看见那个阿姨探出头来，拿着纸巾擦眼泪。他快步走过去，轻声说：“阿姨，发生了什么事？我也是党员，有事您可以跟我说。”侍苏州的真诚打动了她，阿姨披上棉袄，来到活动区域含泪开始了诉说。

原来，这个阿姨在海南定居，姐姐妹妹也在外地，全家已经8年没有回武汉过年团聚，今年几姐妹约着一起回来陪老父亲过年，谁知道突然遇上疫情，全家多人感染，父亲因

为当时医院没有床位，只能在家隔离，几天后就去世了。现在她们三姐妹在不同的方舱医院治疗，姐夫和弟弟在医院抢救。前两天姐夫也病重不治，至今她还和妹妹瞒着姐姐……说着说着她泪如雨下：“每天白天我都做很多事，不让自己闲下来，让自己没有时间去想这些伤心事。但是最害怕晚上，每到夜晚我就忍不住要哭，又实在是没有人可以倾诉。”

那天夜里，侍苏州既是耐心的倾听者，也是贴心的劝慰者。其他几位护士也被吸引来了。他们就这么聊啊聊啊，不觉聊了一个多小时，到后来大家一起安慰和鼓励她，直到阿姨情绪完全平复下来，还一起合了影，医护人员才送阿姨去休息。两天后，侍苏州收到阿姨发来的微信，说她已经治愈去了隔离点，特别感谢医护人员与她聊天，为她鼓劲。侍苏州这才放了心。多好的患者啊！自己心里那么苦，还生怕影响别人睡觉；自己不幸得了病，还当志愿者帮助他人……方舱医院许许多多的患者，在医护人员的劝慰下，从恐惧担忧到积极乐观，扬起了继续在生活海洋中航行的风帆。这正是作为医者的价值和幸福。

武汉坚挺，是因为武汉人民足够坚强，也因为全国同胞鼎力相助。那看似空荡荡的大街小巷，依旧有社区干部、人民警察、快递小哥等人在岗位上尽责，志愿者的足迹踏遍了所有需要援助的角落。宅家的居民们每天关注着疫情的变化，遵守封城期间的相关规定；那些痛失亲人的家属，忍受着生

离死别的夜夜不眠，等待云开雾散的时刻。驰援武汉白衣天使的人数也在不断增加，从“人等床”到“床等人”、应收尽收，应治尽治，正在成为现实，慌乱的心有了实实在在的安放之处。

在武汉乃至全国人民心里，雷神山和火神山医院从建设到派上重要用场，一直都是奇迹，也是许多患者生的希望。一个多月来，第 22 批广东医疗队先后整建制接管武汉大学中南医院新冠肺炎重症病区和雷神山医院 ICU 病区。1 月 27 日，余纳从忙碌中抽身北上，率队到武汉，马不停蹄，驰骋转战。抵达首日，余纳就迅速做好人员安排，成立感控组、护理组、病区、宣传组、物资组、信息组和消防安全组等 9 个小组，全部队员一岗多责。第二天，各项目小组就接管了该院 11 楼西的重症病区。余纳认为，院感防控是首要工作，要注重细节和持久，目标是医护人员“零感染”。只要战疫没有结束，就一刻不能放松。

3 月 9 日，中南医院即将恢复正常诊疗秩序，听从指挥部安排，新冠肺炎患者要转到武汉雷神山医院集中治疗。

余纳又带队奔赴雷神山医院，接管 ICU 病区。这是唯一一支整建制全部队员投入 ICU 的队伍。余纳坦言压力非常大：“ICU 病区和普通病房的救治和护理工作有很大区别，大部

分病人病情都非常重，也无法说话表达，只能通过生命体征仪来监测。”

医疗队迅速成立了配置合理的若干骨干医疗组和骨干护理组，由重症监护副高以上医生任组长，配一名副高以下的重症医生，再配上呼吸科医生或心内科等医生，协同救治患者。

王晓锋所在的病房 A 区共 28 张病床，几乎住满病人，治疗上都是难啃的骨头。他是一名神经内科医生，到武汉后他感到最有价值的，就是能够发挥自己专业特长，帮患者预防神经系统并发症，避免神经系统基础病导致新冠肺炎病情加重、导致死亡。他清楚地知道：“很多病人最后不是死于新冠肺炎，而是死于器官衰竭、神经系统疾病等并发症。”为了最大限度地挽救患者生命，他在治疗过程中很注重做好患者脑保护。“时间长了，人容易麻木，容易放松警惕。所以，越是焦灼阶段，越需要咬牙坚持。”

王晓锋在雷神山医院最难忘的，是 3 月 26 日之夜。一个晚上，三场惊险抢救，与死神赛跑，挽回生命。

当晚他刚上班，病区就转来一名 83 岁的呼吸循环衰竭患者，整个团队合力抢救了近三小时，患者病情才稳定下来；大家正准备缓一缓，另一位 57 岁的患者又病情告急——心功能衰竭、肾功能衰竭、严重高钾

等。最急人的是，患者意识还清醒，几经解释劝说，就是不肯配合治疗。眼看患者精神越来越差，氧饱和度逐渐下降，血钾越来越高，随时有心跳骤停的危险！情况危急，王晓锋转而直接联系患者家属，希望得到家属支持，可是辗转联系了两位家属，都没办法得到明确回复。

眼看患者生命垂危，医护人员怎能见死不救！经过讨论并请示上级，他们决定：立刻救人。上呼吸机！做透析！5位医护人员进行了一场生死营救，直到患者生命体征趋于平稳，大家揪着的心才稍稍平复。

突然，一名刚从普通病房转来的患者病情急转直下，同样需要进行透析治疗。必须马上进行深静脉置管，这是属于高感染风险的操作。经过两轮紧急抢救的团队成员都很疲惫，王晓锋说：“我来做！”

穿着防护服，高度近视的王晓锋透过容易起雾的眼镜和护目镜，仔细为患者进行右下肢股静脉穿刺置管术。一切顺利！

患者们转危为安了，大家总算放下心来，王晓锋此时却觉得一身酸痛，腰好像不是自己的，想直起来，可已经不听指挥了。

医疗队员、广州市第一人民医院老年呼吸科主任医师赵俊每每到ICU病区查房，见到神志清醒的患者，他总会

紧握患者的手，还有意把手抬高一些，说道：“来，阿伯（阿姨等），咱们握个手。要放松心情，好好配合，很快就可以回家了。”他想通过这个动作：“一是增强身体肌肉锻炼，为早日下床创造条件；二是多鼓励他们，增进感情，给予人文关怀。”

9床是一名68岁的患者，肾功能衰竭，需定期进行血液透析。因为在ICU病房长期卧床，见不到家人，又不会使用智能手机，他一度非常焦虑。赵俊通过微信联系到老伯的亲人，经过半小时的视频聊天，老人家的心情好多了。

患者思亲是人之常情，赵俊说：“我们添加了很多患者家属的微信，方便他们通话、视频。”这看似不属于医护人员的工作范畴，但对这些与亲朋好友分离的危重症患者来说，精神慰藉是康复良药，他们就自觉去做了。医者仁心，可见一斑。

三月春浓，武汉疫情持续好转，根据国家卫健委的统筹安排，全国各地的援鄂医疗队开始陆续踏上归途。驰援雷神山医院的医疗队也在分批有序撤离。医院里逐渐冷清下来，但广东援湖北医疗队的175名队员仍在这里坚守。领队余纳说：“‘雷神山’是必须翻过的一座‘山’，我们绝不松懈，值好最后一班岗，力争送走病区最后一个患者。”

4月5日，又有危重症患者转运到雷神山医院，作为最后留守在雷神山的广东医疗队，“责任在肩，只要坚守一天，就要把工作做好。”余纳说。

王晓锋还在岗位上，他没有忘记父亲的提议，怎么忙和累也写日记，把这段经历变为珍藏。同事们会把他的日记分享到公众平台上，他8岁的大女儿看了说，“爸爸，你写得真好，我也要让奶奶教我写日记给你看。”

每次打电话回家，两个女儿就抢着问：“爸爸什么时候打败病毒回家呀？想你啦！”

“快了，快了！”王晓锋当然也很思念宝贝女儿，他住地的写字台上，一直放着出发前大女儿送给他的画。但放下电话，他想：“如果还需要继续坚守，我不会犹豫，能战斗到最后也是一件很光荣的事”。

从2月17日到武汉后，深圳支援武汉中医医疗队的25名队员，一直负责武汉雷神山医院C6病区，收治的都是重症患者。

刚进入雷神山医院时，医院还没完全建好。队长刘禹翔到雷神山医院的第一件事，就是带领大家布置收拾病房。第二天下午，队员们将所有病人在3小时内安排妥当。

依照以往治疗非典的抗病毒经验、结合来武汉前在深圳第三人民医院的实践，刘禹翔他们在国家临床诊疗方案上，

将常用的肺炎中药药方整理出来，给患者使用，收到了很好的疗效。通过对绝大多数病人使用纯粹中医治疗、对少数危重症患者使用中西医结合的救治方案，实现患者治愈率 100%。

队员李燕君清楚地记得：“当时有一例危重型进展期的患者，就是应用了肺炎 2 号方，在服药后排出大量痰液，病情才出现转机。我们脱离呼吸机高流量给氧，改为鼻导管给氧，最终帮助病人逐渐康复。”3 月 23 日，这个病区实现了重症“清零”！

愿雷神山完成这次使命后，永不再启用。

#### （四）负重前行

非典，广州是最早的主战场。钟南山院士所在的广州医科大学附属第一医院，收治了不少患者。在最艰难的时刻，钟南山说过这么一句掷地有声的话：“把最危重的病人交给我们！”

现在，钟院士带领的团队，也继承了这种责任担当。2 月 1 日，医疗队长、广医一院副院长张挪富教授率领 7 人先头部队，直奔武汉三家危重症定点收治医院之一的协和医院西院。在路上，他告诉队员们：“我们受钟南山院士委以重任，代表医院形象，务必圆满完成任务，大家一起去，一起回！”

在协和西院 ICU，张挪富带领团队，专攻救治危重病人最困难、最艰险的战斗。他说：“国家派我们来，就是要降低死亡率，提升治愈率！”

病重症患者多，医护人员不够，医疗设备欠缺……面对的困难很多。而首先要解决的难题是：西院区已收治 200 多人，至少 20 人属于危重患者，需要进入重症监护室接受治疗。然而，ICU 却一个患者也没有。

原来，这个院区过去主要收治外科病人，ICU 没有收治过传染病患者。而且原先的重症监护室是正压病房，不符合收治传染病患者的要求，必须改造。

团队成员、广医一院呼吸内科主任医师徐远达提出两种方案：一是在病房安装带有过滤效果的抽风口；二是关闭正压，采取开窗通风的方式。考虑到方案一工程大、耗时长，张挪富拍板采用第二个方案。他观察周围环境，发现和 ICU 病房在楼层同一侧的医生办公区，很容易成为污染区的一部分。他马上与院方沟通，将办公区和病房分设在同一层楼的东西两侧，中间是电梯。病区缺少缓冲带的问题，就采取在 ICU 门口前加设三个铁皮屋作缓冲间来解决，这样才能达到“三区两通道”的院感防控要求。

说改就改！一天半之后的 2 月 3 日晚 8 点半，重症病房收治了两名危重患者，ICU 主任徐远达、医生

席寅等医护人员，很快为患者作了气管插管，赢得了跟死神争夺生命的宝贵时间。

按照正常医护比例，每张 ICU 病床应配一名医生和 3 名护士，那么 20 张病床，单是护士就应配 60 人。可算上张挪富在内的先头部队，以及广州医科大学后续从各附属医院抽调的 16 名医护精英、广州药科大学附属第一医院、中山大学肿瘤防治中心和广州市红十字会医院、佛山等单位的医疗队员，还有当地医院科室团队，医护相加满打满算才 70 人左右。

“这就是打仗，轮不到什么都准备好了才开始战斗。”张挪富斩钉截铁地说。武汉天气冷，配发的羽绒服他穿不下，临时向当地部队的朋友借了件军大衣御寒，他趁机打趣调节一下气氛：“这就有打仗的样子了！”

其实，张挪富穿不穿军大衣，都是优秀的指挥员，他按照战时纪律统一指挥，严格管理医疗队，有序排班，做好感染防控，医疗队员们都是好样的，短短时间就凝聚成了一个团结善战的集体。当然，张挪富决不仅是指挥战斗，他本人就是个战士，冲锋陷阵，亲力亲为。他笑着说自己的多重角色是：“既当爹又当妈，既当专家又当管家，既当指挥员又当战斗员，既当通讯员又当责任编辑。”

指挥不用说了，他也经常“全副武装”进病房，他当然知道有风险，但“你不能光叫别人上，自己躲在后面。进跟不进，每天进一次和进三次是不同的，ICU 工作就是比责任心，只有直面病人，才能及时采取最有效的措施。”他这个战士、专家，进了病房，就能够准确掌握患者病情变化的第一手资料，做出准确的救治决断。

张挪富管了工作管生活，又成了合格管家。协和西院区仅剩的两套正压防护头套坏了，他为了不让队员冒着生命危险为病人做气管插管，四处奔跑联系，好歹弄来了两套。不久，又从广州协调了五套到病区。缺呼吸机，他连忙找厂家协商邮寄到武汉……“小米加步枪”可以打仗，但从长远计，还得有飞机大炮！

2 月初，驻地酒店暖气坏了，找不到维修人员，便贴出通知：请大家理解。当时天多冷啊，张挪富不答应了：“我的队员要上战场，晚上休息不好，第二天怎么打仗！”他找到在酒店驻点的当地政府工作人员，直截了当地说，“现在是特殊时期，请特事特办，逐级上报，直到解决为止。”结果真是特事特办，过了一天半，暖气恢复了！

上下班的交通张挪富也管。坐穿梭于驻地和医院的大巴，车程长达1个多小时。也就是说，如果队员早8点上班，就得凌晨5点多起床，6点出门。

“队员休息不够，还怎么能战斗！”张挪富发了个朋友圈，在“点赞”的人中有位是某汽车集团老总。他马上给对方打电话说明情况，4个小时后，这位老总为医疗队调度来了4辆小汽车。张挪富高兴啊，马上调整值班表，每个班至少安排一个持有驾照的队员兼司机，按车辆消毒制度和使用制度用车。他又与当地交警沟通，特许医疗队用车可以通过禁行的桥，不用绕一大截路，上下班时间省了一个小时。

“这些事，我不管，谁管！”张挪富说得天经地义。队员们看在眼里，记在心里。李雯静护士在日记中写道：“张院长在，感觉任何事情都能请他帮忙，天塌下来也有他撑着，让我们可以全身心地投入到临床一线工作，毫无后顾之忧。”他们的感激都化作了工作的动力。

晚上回到驻地，张挪富秒变通讯员和责任编辑。科室每天要整理汇总病例情况，武汉前线信息也要做成简报，每天上报医院和国家卫健委，还要不定期地给媒体提供通讯稿……这些文案工作虽已安排专人负

责，但每个稿子，他都要细细审核。一是为年轻人把关，二是为队员们减负。

多种角色，一门心思：把医疗队员们带好，把战疫情、救患者的事做好。

2020年2月20日，听上去就是个好日子。张挪富带领团队奋战20天，首次成功为一名重症患者拔除了气管插管。他说：“成功拔除气管插管，意味着治疗成功，病人可以转回普通病房，不能拔管意味着离死亡更近。”队员们禁不住为这次成功鼓了掌。

5天后，经历了20天有创呼吸机治疗、三次得到钟南山院士团队远程会诊的王女士，病情逐渐好转。她和另一名危重症患者，同一天成功拔除了气管插管。

一个多月过去了，该病区累计收治危重症患者62名，50人使用了气管插管接呼吸机辅助通气，1例患者用上了ECMO治疗，已有13人成功拔除气管插管，15人从ICU转入普通病房。

至于张挪富自嘲的“又当爹又当妈”，也一点儿没夸张。谁的生活上有困难，他热心相助；大家的奖励、补贴、职称晋升、聘用入编等等有关切身利益的问题，他收集了解，逐一给队员单位领导发信息，希望落实好上级部门的指示和政策精神……

好不容易腾出空来，张挪富会给妻子和两个孩子视频通话。读四年级的女儿贴心，要爸爸“回到酒店不要熬夜，抓紧时间休息。因为只有您身体健康，才能救治更多病人。”儿子还小，问爸爸：“你什么时候回来呀？是不是等打败病人才回来？”张挪富忍不住乐了：“不是打败病人，是打败病毒。”这真是放松自己的开心一刻。

望着窗外枝头的新叶，绽开的花朵，张挪富想：出征前和队员们约定的“一起去，一起回”的目标快要兑现了。

中山大学第一附属医院医疗队，是最后撤离武汉的来自广州的医疗队，他们 132 人于 2 月 8 日进驻协和医院西院区，和新冠病毒一开战就是 61 天！

中大附属一院是百年老院，它坐落于广州的闹市区，在市民中素有口碑。这次他们自除夕夜开始，先后派出三批 150 名医疗队员，援助武汉汉口医院和协和医院，还派出专家支援东莞和福州泉州，作为国家专家组远赴塞尔维亚，是广东抗击疫情的一支精锐队伍。

2 月 8 日，这支队伍由医疗队队长、医院医学工程部主任朱庆棠和医院护理部主任、临时党总支书记成守珍率领，进入协和医院西院区。并且以广东速度，创造

了武汉战疫医疗救治工作“四个 24 小时”的奇迹：第一个 24 小时，整建制接管两个原非传染病房的普通病区，并改建成符合要求的隔离病房；第二个 24 小时，两个病区收满 100 位重症病人；第三个 24 小时，开始做好有创呼吸机械通气等准备；第四个 24 小时，在普通病房开辟具有 ICU 功能的“高级生命支持单元”。在病人病情危重、医疗设施有限的艰难时刻，这一高级生命支持单元，使协和西院 ICU 床位扩充了 25%，大大提升了重症患者救治水平。使得新病区成为非 ICU 病区最早实施气管插管、有创机械通气、俯卧位通气的病区，也是开展有创机槭通气例数最多的病区。

高级生命支持单元投入使用后，领队管向东教授带领医疗队开展了气管插管、有创通气、俯卧位通气、血液滤过技术（CRRT）、PICCO 血流动力学监测、重症超声、集束化重症护理等一系列先进重症救治技术，还构建了“医护患一体化，救治康复全覆盖”的新冠肺炎重症患者管理模式，夺回了一个又一个危重症患者的生命。从第三周开始，病区一直保持零病亡记录。

97 岁的付奶奶住院后反复发烧，呼吸困难，还伴有下肢深静脉血栓、消化道大出血等病症，黄天雯护士长和队员们除了精心治疗，还一直给奶奶鼓劲加油：“奶奶，我们与您在一起，来，我们拉着手！”老人稍微好转，可以吃流

质食物后，他们又在病房和驻地酒店之间发起了“一碗粥”的爱心接力，每天队员们都会把一碗热粥送到老人床前，小心地一勺一勺喂给奶奶吃，这时付奶奶总会咧嘴乐，是很慈祥的笑容。

2月29日，付奶奶终于治愈出院了，外孙女来接老人家，感动地说：“奶奶能够顺利出院，与你们的爱和无私奉献是分不开的。千言万语也表达不了我们的感谢之情！”老人向队员们竖起大拇指，好久不放下。

在病区，医疗队员还常常对患者进行“话疗”，也就是和患者拉家常，送鼓励，纾缓他们的紧张焦虑情绪，树立康复的信心。他们还组建了“武汉加油·病友交流”微信群，医患同群便于交流，也好密切关注患者的情绪和感受，解答患者提出的问题。患者出院时，主管医生和护士会送上精心制作的祝福卡片，让他们带着爱带着希望回家。

就在医疗队撤离的前几天，98岁的天文学泰斗韩天芑老先生治愈出院了，他对医疗队员们说：“很感谢广东医疗队，我在武汉生活了近70年，你们是我碰到的最好的医疗人员。”

广州医科大学附属第二医院驰援武汉医疗队队员、重症医学科主管护师黎江，虽说多在驻地和医院之间来往，

却也感受了武汉由“暂停键”调整为“重启”模式，逐日回归正常生活秩序和烟火气的欣喜。

在协和西院 ICU 里，黎江这位护理组组长，更加努力地和同事们一起，帮助危重症患者跑赢死神。生命的脆弱和顽强，常常同时在这里展现，让人唏嘘，也让人只要有一丝希望，就绝不放弃。

黎江管床的一位患者王伯（化名），病情几经反复，特别严重，医疗组组长温德良团队为他上了 ECMO。对 ECMO 患者的后续治疗和护理非常重要，必须 24 小时监护，密切关注感染情况以及 ECMO 的运转，还要对其他器官加强维护，防止缺氧性损伤发生等等。虽然王伯大部分时间处于昏迷或者安静状态，但黎江依然能感受到他强烈的求生意识，每次做操作时都会叫一声“王伯”，告诉他准备做什么治疗和护理，让他不要害怕。

经过六日日夜夜的救治，王伯的病有了转机，人也逐渐清醒，成为协和西院首例成功撤除 ECMO 的患者。护士们为他吸痰，定时翻身拍背，护理皮肤，指导他进行康复运动。黎江一有时间就去鼓励他：“王伯，你已经度过最难的一关，再坚持一下就可以出院了，我会一直陪着你。”

4 月 2 日，护士们运送王伯去做 CT 检查时，发现他的目光一直盯着大楼门口的大红灯笼。大家立即意识到，

三十天卧床后首次外出，王伯肯定想家想亲人了。善解人意的黎江示意同事们停下脚步，让他多看几眼，又在王伯耳边说：“今年的年没过成，明年一家团聚再好好过，吃团年饭，挂红灯笼，好不好？王伯，要赶紧好起来！”王伯虽然还不能说话，但是他轻轻点了点头，眼神中多了一份期待。

张挪富总是鼓励队员们：“作为兜底撤离的国家高水平医疗队，此时此刻，我们更要肩负起责任，对得起荣誉，圆满完成国家交给我们的光荣而又艰巨的任务。”黎江这个从“非典”时期开始敬仰和崇拜医生，之后走上学医之路的年轻人，把这个话听进去了。能在武汉坚守，发挥所学所长，他觉得很有成就感呢。

和黎江同有成就感的，还有他那刚过完两岁生日的女儿安安。妻子告诉他，每当看到电视上出现身穿蓝色隔离服的人，安安都会开心地扑上去欢叫：“那是爸爸！”她很快会明白，有这样的爸爸，确实值得她为之骄傲。

在广东医疗队中，有深圳先后派出的5支医疗队共77人，其中三支医疗队支援武汉，两支医疗队支援荆州，在危难当头展现了深圳担当。第一批医疗队员在方舱医院C区内，为患者服务。第三批医疗队是国家中医医疗队，累计诊治新冠肺炎患者46名、其中危重患者13人，治愈出院30人；第五批医疗队是一支专业心理健康队伍，他们对

新冠肺炎病人进行精神联络会诊、心理巡查、心理疏导，也对医护人员进行面询或线上心理咨询，还开展团体心理治疗，培训相关的医护人员。

广东医疗队还有来自全省各地级市的医护人员，以及来自 9 家民营医疗机构的 39 名医护人员。这 9 家机构分别是：广州复大肿瘤医院、广州爱博恩妇产医院、广州安和泰妇产医院、深圳恒生医院、佛山市禅城区中心医院、佛山健翔医院、广东同江医院、东莞东华医院和金域医学。其中禅城区中心医院支援武汉医疗队的 13 名队员中，有 6 名党员，1 名入党积极分子，5 名群众递交了入党申请书。队临时党支部发挥特殊时期党组织的核心作用，共产党员用行动诠释了什么是率先垂范。

说不完的战“疫”故事，道不尽的医者情怀。医疗队员们也有儿女情长，也食人间烟火，正因为如此，这种植根于平凡的崇高、神圣，才特别感人肺腑，值得永远铭记。它让我们懂得：有时候，伟大很简单；有时候，平凡很壮观。

因为这场可恶的疫情，武汉付出了惨痛的代价。但随后的全国一盘棋，上下一条心，使疫情防控出现了新的局面。封城有效，救治有序，管控有理，老百姓紧密配合，各省区全力支持，4.2 万白衣勇士挺进湖北，形成了这场战役的亮色。到 3 月 13 日，广东驰援武汉医疗队累计收治患者 3402

人，1612名已治愈出院。他们艰辛的工作和令人欣慰的成效，是这片亮色中一缕缕耀眼之光。

武汉的樱花开了，珞珈山的樱花更是开得一天一地，粉红娇艳，不输往年。虽然有点儿寂寞，却预示着疫情向好，这座城市将回到正常的轨道。果然，4月8日零时，这座城市被璀璨的灯光点亮，被武汉人含泪的目光点亮，更在14亿国人的殷切关注下闪亮荆楚大地……

## （五）决胜荆州

疫情汹涌，病魔猖獗。

2月初，其他各省的新冠肺炎患者数量开始呈逐日下降趋势，而湖北的患者确诊数却仍然居高不下。除了武汉，黄冈、孝感、荆州等地也相继告急！

2月10日下午，受广东省委书记李希委托，马兴瑞省长组织相关厅局召开对口支援荆州专题会议。当晚，广东省对口支援湖北荆州的首批医疗队，由6个单位抽调的108名队员组成，踏上征程，其中南方医院医护人员85人（后增至87人）。李希书记、马兴瑞省长到广州白云国际机场为医疗队送行，代表省委、省政府送上祝福，送上勉励，也向所有驰援湖北的广东医务人员表示崇高敬意和衷心感谢。

至此，广东已先后派出1284名医务工作者支援湖北，

危难时刻，广东的优秀儿女来了！省卫健委副主任黄飞担任援助湖北荆州新冠肺炎防控前方指挥部总指挥，南方医院朱宏书记担任副总指挥、南方医院医疗队领队。

出发前，总指挥黄飞有段讲话直抵人心：“我们召之即来，来之能战，战之能胜，我们是勇敢的队伍，大家要勇往直前，同时要确保安全。疫情就是命令，时间就是生命，我们要争分夺秒，为控制疫情、救治病人争取最宝贵的时间。我们都是战士，我们代表广东风格、代表广东水平、带着广东爱心奔赴前线。”队员们听得热血沸腾，高呼：“荆州加油！湖北加油！中国加油！”

夜幕下，南方医院举行了简短的出发仪式，李文源院长作动员讲话，朱宏书记带领医疗队宣读誓言，表示“再度披甲赴荆楚，不灭‘新冠’终不还”，出征人和送行人齐声呐喊：“南医加油！湖北加油！中国必胜！”南方医院的雷厉风行一以贯之，从在报名者组成的应急预备队里定人选，到发通知、集结完毕，三个小时搞掂。然而准备工作却超前、充分，已经进行了人员的相关培训。医院还把“老底子”都翻出来，凡是医疗队急需的医疗用品，都优先给予。每个队员发放了箱子、背囊、消毒剂、纸尿裤等，还带上了微波炉、干衣机……因为，要打有准备之仗。

起飞了，朱宏在座椅上微微眯着眼，不由得想起了2008年汶川抗震救灾时的一线冲锋。当时他是主管医疗的副院长，

带领医疗队冒着余震危险抢救伤员的情景历历在目。他很了解医院从部队传承的好作风，那是一种敢打必胜的信念，也是胸有成竹的底气，每有召唤，反应快捷，听从指挥；他很赞赏医院 7000 多员工的大爱情怀、医者操守，他们以救死扶伤为己任，医术精益求精，轻易不言放弃……朱宏坐直身子，环顾了一下机舱里那些熟悉的同事们，心里涌起一股柔情：多好的医护人员啊！这里有骆抗先教授的高徒、感染内科主任、国家重大传染病乙肝防治项目首席科学家侯金林教授，以及好几位从医数十年、深受患者信任的专家；有经验丰富的当年小汤山医疗队员黎健勇、梁燕；有把三岁女儿托付家人，同赴荆州的白煜佳和王馨珂医生夫妻；有原定年初八举行订婚仪式、十几桌酒席都安排好又取消的李娟护士；有女朋友何丽娜已经在汉口医院战疫情，今天他又上前线的口腔科护士张煜。还有些叫不出名字却似曾相识的面孔，以及其他医院的同道，他们都是我们的优秀医务工作者啊……想到即将抵达的荆州地区，医疗机构不多，学科技力量相对薄弱，医护人员短缺，传染病、重症、公共卫生等专业人才更是缺乏，病人早期收治分布零散，缺乏集中收治规划；疫情最严峻的洪湖，重症、危重症患者较多，救治任务很重，朱书记感到肩头担子沉甸甸的。作为曾经的军人，他熟知三国时期关羽大意失荆州的历史故事。俱往矣！这一回，我们带着必胜信念而来，肯定能够保护好荆州，保护好荆州的老

百姓。他想：我们不仅要依靠当地政府和人民，发挥大家的智慧和力量，完成好这次与病魔和死神搏斗的特殊任务，也一定要尽到保护这些医护人员安全和健康的责任。

也是在飞机上，感染内科护士李娟久久不能平静。她和恋人早就说好年初八订婚，所有的亲朋好友都将前来赴宴祝福，没想到被突如其来的疫情搅了局！她退了机票，从年二十九值班到年初五，今天又登上了援鄂的飞机。她觉得荣幸，也难免有几分遗憾，特别是当那个为拍婚纱照做的新发型被无情剪短而“面目全非”时，她真有几分不舍，但她那位准新郎的一句话让她含泪释怀：“不论什么样子，你都是我心中最美的新娘”。望着舷窗外沉沉的夜色，李娟很有信心地祈祷：“希望如约而至的不止春天，还有疫情过后平安的我们。”

靠在椅背上，血液科护师袁兆民又想起了这几天妈妈问他最多的一个问题：“你为什么要去那么危险的地方？”其实，报名时他没有考虑太多，就觉得师兄第一批去了武汉，这次科里两位护士长都要求去荆州，他也不能退缩。大学同学听说后问他：“你不害怕吗？”他实话实说：“我害怕，我也怕死呀，但国难当前，总需要有人站出来的。‘苟利国家生死以，岂因祸福避趋之’，这是属于我们的时代，值得我们去奋斗。”这样的年轻人，今天来了，或许害怕一阵子；如果不来，可能遗憾一辈子。

那位从小把北宋思想家张载的名言“为天地立心，为生

民立命，为往圣继绝学，为万世开太平”抄到本子上的姑娘黄倩萍，长大后成为了一名共产党员、惠侨医疗中心的医生。她喜欢自己的工作，还喜欢看灯光下的夜景。可想不到 2020 年头一回从空中看万家灯火，竟然是在这样的情境之下，这令她终生难忘。快到了。如果没有这场疫情，她俯瞰的这片富饶的荆楚之地，该是鸟语花香的人间天堂啊！一股使命感涌上心头：我们必须快快赶走病毒，还湖北往日的美丽和安宁！——这也是医疗队员们共同的心愿吧！

深夜零点 35 分，飞机降落在宜昌三峡机场，再乘车到一百多公里外的荆州，已是夜半时分。当晚，广东医疗队掌握的信息显示，截至 2 月 9 日 24 时，荆州市累计报告新冠肺炎病例 1045 例，其中洪湖市 255 例。除中心城区外，荆州所辖的三县级市三县之中，洪湖的确诊病例占比最高，危重病人更为全市四分之一。面对严峻的疫情形势，总指挥黄飞连夜部署，进行科学的力量配置，健全指挥部工作机制，要与荆州市委市政府密切沟通合作，形成粤荆合力。并当即决定，把南方医院医疗队派到危重症患者最多、形势最严峻、任务最繁重的的洪湖市，全面展开救治工作。

提起洪湖这个湖北中南部的小城，知道的人数以亿计，59 年前的 1961 年春节，以革命战争为题材的歌剧艺术电影《洪湖赤卫队》在中国大陆公映，片中那首《洪

湖水浪打浪》的歌，极尽抒情色彩，周恩来总理喜欢，全国几代人喜欢，医疗队员们也喜欢。

可此刻的洪湖，正翘首盼望战“疫”援兵。因为离武汉只有 120 公里，95 万人口中，不少人常年去省城务工，春节前至少有近 6 万人返乡，造成输入性病例比较多。在医疗队到来之前，洪湖市还没有治愈出院的病例。

这一天，朱宏率医疗队火速奔向洪湖。他很快完成了与市政府负责同志的对接，又和先期抵达的海南医疗队沟通，成立了广东、海南专家组，指导全市危重症患者的救治。随后，他带领医疗队专家实地走访了洪湖市 6 家医院，了解各家医院的患者收治情况，研判疫情形势，分析流行病学，制定了全市整体疫情防控工作实施方案，确定了降低死亡率、降低新发率的具体目标，以及“分类人群、集中管理、全面排查、科学救治”的方针，开始一手抓危重患者救治，一手抓潜在传染源排查。

在紧急召开的洪湖市人民医院中层干部见面会上，朱宏作动员讲话，传达指挥部指示，鼓舞医护人员士气。同时，医疗队迅速进驻市人民医院感染内科展开救治。为了充分利用优良的医疗资源，队员们搭建了医疗队驻地与当地医院、南方医院本部的远程会诊系统，形成病情分析会商机制。“应收尽收，应治尽治，让医务人员和床位等患者，不让患者等床位和医务人员”，成为洪湖防控救治工作的总体原则。

2月13日，是洪湖战疫情以来一个值得记住的日子。仅仅不到24小时，在广东医疗队的鼎力支持下，洪湖市的新冠肺炎核酸检测设备、试剂、人员、资质全部齐全，实现了每天500份新冠肺炎核酸检测产能。医院的疑似患者样本首次开始在洪湖市人民医院检验科检测，结束了没有相关设备和资质，只能外送新冠肺炎核酸检测标本的历史。在这之前要驱车三小时去荆州，才能进行核酸检验，往返时间延误了疑似病例的确诊和排除，也影响对患者的及时救治。要知道，检测能力就是确诊能力，是疫情防控的核心能力。现在，洪湖可以快速排查、确诊患者了！

也就在这一天上午，医疗队员们再次进行防护培训，下午4点，3名医生和5名护士进入隔离病房，正式接管洪湖市人民医院的感染性疾病楼和重症监护室。这栋感染性疾病楼原来的设计不利于救治工作的开展，按照传染病收治标准，感染管理科专家周浩拿出方案，马上组织人力改造重症监护室，要尽快把危重病人转过去。

2月15日，一场大雪飘然而至。晶莹的雪花纷纷扬扬，无声地落下。老话说，瑞雪兆丰年。雪是好兆头，雪是吉祥物。医疗队里的广东人很少见到这么大的雪，不觉有些兴奋，护士们把这个消息告诉病床上的患者，他们也有些高兴起来，都向往大雪之后的锦绣春色。

2月16日，荆州危重症患者最集中的洪湖市人民医院

ICU，出现了两位身着黄色正压防护服的“小黄人”，其中之一是广东省第二人民医院重症学科主任、救援队专家邢锐。17年前他曾参加救治非典患者，这次他又带领医院重症学科的医护人员抗击新冠病毒。为了支援湖北战疫，他再三请战终获批准，单枪匹马赴洪湖，这件正压防护服是他带来的精锐武器。

邢锐和南方医院的同行一起，救治危重症患者，用精湛的医术，两次成功为患者进行气管插管；平时，他处处身体力行，尽管做过腰部手术，他仍然抢着和大家一起搬运病床，组装仪器设备，转运危重患者，年轻人惊呼邢主任“一个顶俩”；同时，他还是公认的最会哄患者的好医生。病床前，他常常和患者聊天，如亲人一般，帮助他们树立信心，积极配合治疗，早日康复归家。

虽然天气很冷，重症监护室的改造却丝毫没受影响，在雪花飘飘中加速完成。2月16日下午，风雪过后的大晴天。10名重症和危重症患者逐一转移。

短短的300米距离，健康人行走不过三五分钟，可转运一名重症患者，却需要大约半小时。根据病情每名病人配两名至四名医护人员，沿途路边还备着氧气瓶。医护团队需要小心翼翼，一路监控患者生命体征，因为危重病人脱机后，病情起伏变化就在瞬间，必须争分夺秒，才能确保安全。

16时40分，身穿防护服的医护人员推着轮椅上的病人缓缓走出电梯；

16时55分，6号病人被推出电梯，他躺在病床上，无需吸氧，能自主呼吸；

17时30分，医护人员推着10号病人，几乎一路小跑，进入住院楼。

直到20时15分，10名病人全部安全转运，大家才松了口气。“时间就是生命！”医生秦耿耿说的一点不假。暮色笼罩下的医院，恢复了平静。经过改造的重症病房里，紧张的工作还在进行。

对于消化内科护士殷青霞来说，2月16日别有意义，她递交了入党申请书。“学了这个专业，选了这个职业，支援洪湖就是自己的使命，不能抗拒的”。这是她朴实的想法。平时，青霞和同事聊天，总说如果我生在战争年代，一定会上前线，当战地护士。这回战疫情正好给了她机会，她内心很有些激动。

第一次穿防护服上班，青霞好一阵不自如，活动量大时就感觉有点喘，护目镜也压得鼻子生痛。不过忙个不停，自然就顾不上这些了。脱下防护服才发现鼻梁青紫，时间再长点可能就要破皮了，耳后骨突处有个小水泡，是口罩绳子勒出来的。可她居然没有觉得特别累，姐妹们说她精力旺盛。她便很开心，说这样我就可以适应工作，好好为病人服务了。

陈小青也是消化内科护士，在洪湖的第一个班她觉得很辛苦。穿着防护服，往常很简单的操作也变得挺费劲，很快

就感觉闷得慌，喘不上气，热起来不停地出汗，头也晕起来。真想快点下班，在蓝天下正常呼吸。但理智告诉她必须坚持，坚持，再坚持一下就没事了。她果然坚持下来了，设身处地想想，其实湖北的医护人员最辛苦，他们支撑了那么久，我们这点苦算什么呢。她觉得自己不是什么英雄，但从来不后悔自己的选择，因为党员、护士、南医人，就应该这样！

下班了。交完班的医护人员还得排队消毒才能走出病房。就在等待消毒的那几十分钟里，一身披挂的他们坐在椅子上就进入了梦乡。实在太累了！

屈指算来，到洪湖已经一个星期。2月18日上午，黄鹏医生查完房，听说一位患者发生了右侧气胸，弄不好可能随时危及生命。许文伟是内分泌科的医生，他着急地询问怎么请外科医生过来做胸腔式引流手术。黄鹏是急诊外科主治医师，这个事他拿手。虽说和许医生不是一个医疗组，可分工不分家，他主动说：“我可以做，这样还能减少使用一套防护装备。”许医生有几分惊喜，这下既抢了时间，又节约了医疗资源，还能避免另一个外科医生的感染风险，一举三得呀！黄鹏请两位护士协助，穿防护服做手术，增加了难度，他淡定地对患者进行局麻、切皮、扩开，最终放管成功，再缝合固定，一丝不苟，顺利完成。自己的外科专业这么快在洪湖派上了用场，黄鹏心里有点儿小满足。

年轻的护士曾丽在她的洪湖日记里，写下了四次流泪的

心路历程：科室领导和小伙伴给她送行时，她在大巴上“满眼含泪，心怀热血”，尽管不知归期；往洪湖进发穿行无人少车的市区大街，仿佛一座空城，她“不禁泪目”；经过一个路口管卡，看不到穿着防护服的工作人员的面容，只有他们手中挥动的小红旗格外鲜艳，“那一刻，泪流满面……心中感慨万千”；而当她结束了一天的工作，准备出隔离区的时候，视频中指导他们脱防护服的陈老师说：“辛苦了，等你推开这扇门，就能看到，外面下雪了，很美”，她的眼泪瞬间就下来了，不知道广州天气怎么样？这个想家的孩子，内心却更坚定了来时的信念：“拯救生命”！她搬出了自己喜欢的那句话：“以前，全世界保护 90 后，现在，轮到 90 后来保护全世界了”！有点狂吧？但豪迈一把有何不可！况且这很可能在不久的将来成为现实呢！

2 月 18 日晚上 8 点，心外科主管护师孙慧美刚交完班，就听到何沛璟叫她，急急走过去，原来是 13 床患者病危！8 小时没有吃喝、准备下班的吴永明教授赶来抢救。他们先用无创面罩辅助，这期间，患者的痰液不停地往外喷溅，必须给患者插管，而插管即使顺利，时间很短，也会产生大量气溶胶，防护不到位就极容易感染。但事后孙慧美说，她一点也不害怕，因为有经验，更因为刘来昱主任的技术“超级过硬”，穿着那么厚重的防护服，带着几层眼镜，竟然数秒内插管成功！随后，她给患者装上密闭式吸痰装置，继续吸痰，

慢慢地患者的血氧饱和度升到了 85%，血压也回复到正常水平，病情稳定下来……而几个医护人员的晚餐，无条件变成了夜宵。

医疗队与当地政府、海南医疗队成立了联合指挥部，形成了每日上午 9 点联合会商机制，并先后向洪湖市委市政府提交了 8 期《洪湖市新冠肺炎疫情研判和防控策略建议》，为加强疫情防控提供重要的决策参考。

2 月 20 日下午，南方医院再次派出 16 名医务人员，组成第三支医疗队直奔洪湖助战。3 月 14 日，在医疗队到来的第 33 天，洪湖在院患者“清零”！那一天，这个小城的热泪、欢乐、感慨和谢意，交相融汇，难以言表。

医疗队要走了，来不及与春波荡漾的洪湖进行一次亲密接触，来不及走街串巷，好好品尝这里的特色美食。可是，有件事不会忘记，那就是离别前，南方医院与洪湖市政府签订了医疗支援帮扶合作协议。今后，远程会诊系统将连接洪湖和广州的南方医院本部，继续帮助当地救治病人，同时还将开展人员培训、学科建设和医院管理指导等一系列工作，洪湖老区的医疗救治综合实力有望进一步增强。长眠的洪湖赤卫队先辈们有知，该会含笑九泉。

别了，洪湖！明媚的春阳下，朱宏书记带领医疗队员们与洪湖人一起，种下了一片友谊之树，纪念这段并肩作战的共同经历，装扮这片记录了两地医护人员生死患难情缘的红

色热土。

从 2 月 10 日起，广东先后派出 7 批次共 581 人的医疗队支援湖北荆州，两天内实现支援全覆盖，很快控制了疫情扩散，患者治愈率大为提升，病亡率显著下降。3 月 4 日，荆州市委副书记、市长崔永辉怀着感激之情说：“广东省援荆医疗队在荆州疫情防控最关键的时刻到来，给予最权威的指导，取得最直接的效果，提供最无私的帮助。”

在荆州城区和其他县（市），广东医疗队承担了全市疫情最严峻地区的防控工作，组建了 2 个重症救治中心和洪湖区域救治中心，共同管理 30 个病区，便于集中治理重症患者。这些地方活跃着广东医疗队员的身影，给当地的医护人员和患者留下了无法忘怀的深刻印象——

深圳第二批医疗队进驻荆州监利县，监利县累计报告确诊病例 251 例，其中监利县人民医院感染科在广东队接管后共入院 109 人，其中 108 人治愈出院。2 月 20 日，深圳第四批医疗队抵达荆州第一人民医院，整体入驻 ICU 和重症病区。到 3 月 15 日，ICU 和重症病区共收治患者 57 人，已有 17 名 ICU 患者转为重症，还有 23 名患者从重症病区转到了普通病区。

从 2 月 20 日起，医疗队员、广东省人民医院重症室主任医师麦聪，开始负责广东医疗队荆州市中心医院危重症救治中心 ECMO 的协调处理工作。他告诉大家：“ECMO 不是一

个人的战斗，而是一个团队的战斗。”重症患者认识“麦医生”，熟悉他的声音，因为他总是大声为患者鼓劲：“坚持住，别害怕！再加把油，会好的”。医疗队员们赞扬他：麦教授非常较真、直言不讳，有很强的专业精神。在荆州医生眼里，他就是位“拼命三郎”，凌晨3点还在微信群里讨论病情，简直是以命搏命。该院ICU主治医师秦怡充满感激地说，“ECMO交流微信群里，广东的专家几乎是24小时在线的，用夜以继日来形容，一点都不夸张。无论什么时候，只要出现问题，他们都会在群里做解答、指导，如果病人有问题，他们会大半夜爬起来救人，10分钟内专家就会聚齐……我们医院开展ECMO的实践是比较少的，这次广东专家到来给我们很大的指导，我们现在的ECMO技术，可以说是麦聪医生、廖小卒医生（医疗队员、中山市ECMO团队队长）手把手教出来的。”广东医疗队到来后，她最大的收获是在ECMO的操作使用上。而广东医生们的敬业和操守，带给他们的影响，更是长长久久的……

医疗队员、广州医科大学附属第二医院重症医学科二区护士长卢慕荣，是荆州市第一人民医院新冠肺炎重症救治中心的双护士长之一，同时接管医院ICU和重症隔离病区的救治任务。她带领的荆粤护理团队有80多人，主要收治的都是重症患者。

到荆州的当晚，卢慕荣就忙着参加培训、清点物资，深夜才躺下休息。接管病区后，卢慕荣和广东省人民医院廖护长带着团队连夜布置病房，一项一项物资查漏补缺，在2个多小时顺利接收了来自全院的13名患者。他们认真评估每个患者的病情，指导落实个体化护理，优化工作流程。

卢慕荣拥有近20年丰富的重症护理经验，是赴港ICU专科护士，获过省、市抗击非典先进个人称号。近年来她带领医院重症医学科护理团队先后完成了近50例ECMO（人工膜肺）患者的救护，这对荆州的患者治疗是很有利的经验。

2月20日从广州出发之前，卢慕荣还带领团队配合医生为一名患者上ECMO。完成操作后，她顾不上吃午饭，匆匆回家收拾行李。她的先生钟文德是和她同一家医院的医务科副科长，很理解和支持妻子的选择，唯一的嘱咐是含金量很高的一句话：“平安回来就好。”万语千言都在其中了。

家里不是没有困难，丈夫也在抗疫一线，小女儿才刚满两岁，正需要多陪伴和照顾，但卢慕荣明白：“身为医务人员，湖北更需要我”。

她来了！来了就是荆州人。卢慕荣结合自己多年的重症医学护理和“抗非”经验，重新梳理感控制度流程，

对病区出入通道存在问题进行整改，组织多场专题培训，并在通道安装摄像对讲系统，进一步落实监控工作。病区环境有了改善，诊疗流程不断规范，有利于患者救治，也有利于医护人员的安全保障。

忙着，不停地忙着。卢慕荣说：“我第一次感受到连思考的片刻，都这么紧迫，恨不得一天有 48 小时。”直到有意见反馈：“广东医疗队来了以后，这里改变很大，一两天就大不一样了！”卢慕荣踏实了：“我们很自豪也很有冲劲！”

在隔离病房见到年轻的同行小雪时，卢慕荣心疼得不行。这个 25 岁的护士，是在救治新冠肺炎患者时被感染的。2 月 18 日确诊后，她因为病情恶化，20 日转入重症救治中心，吸着氧，一说话就心率快，气促，只能卧床。

卢慕荣针对小雪的情况，建立了特护小组微信群，随时讨论病情，确定各项护理要点，比如氢氧机的使用时间，每餐都要保证的牛奶、鸡蛋，什么情况下开始适当下床活动等等。医护团队还与钟南山院士多次远程会诊，不断调整治疗和护理方案，小雪的缺氧状况很快得到改善，氧合指数也上来了，死神望而却步。3 月 6 日，小雪走出隔离区，沐浴着久违的春光，出院啦！

小雪出院后，18床56岁的赵叔成了ICU里最年轻的患者，那些天，赵叔经历了鼻导管吸氧、高流量湿化治疗仪给氧、气管插管呼吸机辅助通气等，闯关至今，已是出院有望。

遵医嘱，卢慕荣为赵叔进行了支气管镜下肺部的吸痰和灌洗，他的血气二氧化碳分压明显下降。经过评估，赵叔需再次进行CT检查。ICU到CT室要出楼，转运过程得有呼吸机和抢救药物等物品，医护团队做了细致的准备。途经楼下的小花园时，卢慕荣和队友惊讶地发现：樱花已经盛开！在赵叔返回ICU时，医护人员停了下来，指着樱花树轻声呼唤：“赵叔，樱花开了，赶快康复哦，早点回家……”赵叔慢慢睁开双眼，樱花正向他绽开笑脸，他的眼睛里露出了生的渴盼。

事后卢慕荣感叹道：“他们经历了生离死别的痛苦，我们要治病也要治心，用人文关怀来温暖他们的心灵，让他们不要放弃对世界的热爱。”

患者从ICU转去普通病房后，卢慕荣仍然挂在心上，她经常去看望他们，问问他们的身体状况，聊聊家常，有时候还带上广东特产。她忘不了：“有一位患者转出ICU时，竖起大拇指、含着眼泪说，‘你们不远千里来救我们，还这么关心我们，比亲人还亲！谢谢你们！’”在卢慕荣看来，这就是最高的奖赏。

一个月过去了，荆州的疫情持续转好，广东医疗队要返程回家了！但两个重症救治中心还有极少数重型、危重型病例，少数普通型患者还在住院。卢慕荣等12名队员选择继续留守。请战书很短、很坚决：“……只要还有一例新冠肺炎患者住院，我们广东医疗队坚决不撤离。恳请广东支援湖北荆州医疗队前方指挥部，批准我们的再战申请！”

很巧，也就在这一天，卢慕荣收到了一个陌生人的来信：

卢护长：您好！我是荆州市第一人民医院检验科的一名退休职工。因为这次疫情，让我们有了一次特别的“相遇”。您为荆州人民的健康，千里迢迢不辞劳苦前来支援，让更多的病人转危为安，让更多的家庭恢复幸福。荆州人民不会忘记广东医疗队的辛勤付出，我也记住了您的名字——卢慕荣。现在疫情结束了，谢谢你们的大爱精神，您的壮举教育了更多的年轻人，以后国家有需要，（他们）一定会学着你们的样子，负重前行，守候人民的健康。

外面已是春暖花开，当我们尽情享受时，再次感谢你们的仁者仁心。

## 一个普通的荆州市民

卢慕荣捧读来信，顿时泪流满面。她在心里说：谢谢您，谢谢荆州人民。我只是做了应该做的事情。何况疫情并没有结束，我已经决定继续留守荆州。她十分明白：回到广州也不是疫情的完结，她还要重返岗位。为护卫人民健康出力，是她的职责……

3月20日，大部队撤离，卢慕荣的心情有点复杂：“我和团队的每个队友都拥抱了一遍，我成功把他们一个不少、安全送回家了。这一个月，我第一次感觉到这么美好的春意，是开心、是温暖、也是满足。”目送队员们乘坐的大巴远去，目睹荆州人泪水飞洒的难舍，她说：“荆州市还有6例重症患者，我们还要啃‘硬骨头’，特别是3个上ECMO的患者，需要我们重点关注。只要还有在院患者，我坚决不撤。”

留守医护团队建了个微信群，名字叫“再战荆州”，今生“荆”世，“粤”来越好！

几天后，荆州最后一个患者李姨也要出院了。一个多月前，李姨家发生家庭聚集型感染，她孤身一人躺在ICU病床上，牵挂着亲人，担心自己不知道能否康复，很受煎熬。卢慕荣的细致护理和暖心话语，让李姨安心治疗，病也好了起来。转到普通病房后，卢慕荣依然每天去看望她。终于要

出院了，她在微信上用朴实的语言话别：“卢护士长，你们为我们病人辛苦了一个多月了，我希望你们能早点回家睡个好觉，平平安安和家人团聚，这是我最大的心愿！”

卢慕荣紧紧依偎着李姨，照了一张合影。有点遗憾的是，毕竟是疫情期间，两人都没有完全露出“庐山真面目”。但两颗鲜红的心却是真诚相通的。

和卢慕荣一样，这支医疗队伍中的女队员，不让须眉，顶起了新冠肺炎患者救治等各项工作的半边天。当她们在荆州度过了一个不休的、别样的三八节时，意外收到了来自广东省支援荆州医疗队前方指挥部总指挥黄飞的一份礼物，那是一首献给医疗队全体女神的深情款款的诗，一首战斗激情和浪漫主义交融的赞歌：

“让我采一束荆州的油菜花  
——献给广东荆州医疗队的女神们”：  
……此刻，你们正穿上白色战袍，  
和亲人挥一挥手加入广东铁军，  
开赴千里之外，冲在抗疫最前线，  
让荆州这个千年古战场，  
成为抗击疫魔的新阵地。  
当疫霾散尽，  
让我采一束荆州的油菜花，

装点你脱下口罩的容颜，  
让我捧一杯滔滔的长江水，  
酿成你平安归去的美酒……”

当我们轻声吟诵这样的诗句，怎么能不被打动，又怎么能不向这样的女神们致以崇高的敬意！而医疗队的女神们也从这样的诗句中，进一步了解了这位毕业于华南师范大学中文系的总指挥黄飞，原来他果敢快捷的作风、镇定自若的调度背后，有着如此丰富的内心世界和大爱柔情。

在荆州的土地上，三四月正是油菜花盛开的季节。金灿灿，展现着春天，预示着丰收。广东的医疗队员们，在这里为抗击疫情的春天而战，为百姓健康的丰收而战。他们一心救治患者，和当地医护人员并肩作战；他们开展流行病学调查和疫情的研判分析，提出了全市集中收治病人，全市开展核酸检测筛查，强化农村社区网格化防控等三方面的防治建议……

同样在荆楚之地，我们别忘了有这么一批广东疾控人，也在同心战疫情。1月31日，来自广东省疾控中心的陈秋霞，作为广东省疾控中心第一批驰援湖北宜昌应急检验队的队长，带着队员们抵达宜昌疾控中心。这对于原本检测压力大、防护物资匮乏、已连续超负荷运转的当地检测人员，“可谓

是雪中送炭，如同一支奇兵、一针强心剂！大大缓解了我们的工作压力。”宜昌疾控中心病原微生物检验所所长余枫华感慨地说。

广东应急队是驰援宜昌疾控最早的援兵。陈秋霞和当地同行协商，确定了双方混合搭配的联合检测工作模式，两地检测人交叉排班，一起加班实验，研判检测结果，做到了高效运作。仅仅三天时间，他们就基本完成了宜昌市“清样本存量”的艰巨任务，确保后来实现了“当日送样，当日检测，当日报告”的目标。

有一次，某地送检十几份样本，检测结果全部显示阴性。陈秋霞通过观察扩增曲线，与之前的送检数据比对，发现部分样本有微弱的曲线扩增，敏锐地觉察到可能有问题。她坚持要求医疗机构对这些病人重新采样，再次检测，结果发现其中几例样本为阳性，使患者得到及时救治，也避免了携带病毒的患者造成更多传播。

面对送检样本，陈秋霞及其团队是离病毒最近的一群人，也是站在新冠肺炎确诊最后一道关口的把关者。他们每天一早进实验室，往往要忙到晚上 10 点之后。穿着密不透风的防护服，在实验室里一待就是好几个小时，不能喝水、上厕所。这种对体力和意志的极大考验，他们经受住了。进驻 17 天，他们共检测新型冠状病毒样本 3103 份，而且不断刷新日检测样本记录，最高时达到了单日检测 546 例。

天天猫在实验室，没有机会看清宜昌的模样，广东疾控人只是默默尽职尽责。当地的疾控同行说：“广东应急队为我们宜昌市新冠肺炎的防治工作做出了突出贡献，宜昌人民不会忘记你们！”

冲这个评价，陈秋霞他们觉得值。

快要回家了，医疗队的工作量比刚到荆州时略微减轻，那么我们能再为荆州多留下一点什么呢？医疗队救治专家组组长蒋文新觉得，来到荆州后我们一直注意在医疗实践中培训、提升当地医护人员的实力，现在可以挤出时间，那就针对部分大家关心的问题，进行探讨，把每件事都讲透，让大家形成一个观念，“医学的教学是一贯的、终身的”。

3月10日下午，蒋文新在荆州市中心医院开课，向当地医护人员讲述“打造安全的移动ICU”。课堂上，讲授者认真，倾听者入心。那些和蒋主任共同参与新冠肺炎患者救治的荆州同行们，都感慨良多。在工作中，同行们看到广东医生精湛的医疗技术，也看到他们高尚的医德。广东医生亲自为患者换药、做彩超，每回帮助危重患者俯卧位吸氧，几个主任都过来动手，把患者翻过身来。好几次，蒋主任和广东医生们小心翼翼地推着危重患者去拍CT，几百米的路程，汗水已是湿透衣衫。荆州市中心医院ICU主治医师杜锦飞和蒋文新住在一个宾馆：“蒋主任和其他广东队员每天都是很早起床，因为要进隔离病房，早上不能吃太多。等他们吃午

饭的时候，常常已经下午一两点了，有时连吃饭的时间都没有。但他们从来没抱怨过。”跟着蒋主任查房，杜锦飞觉得获益匪浅：“……他对病人的每一个细节都关注到。对每一个病人，蒋主任都会做好手卫生后和病人有个抚摸接触，传递温暖。下雪的那几天，蒋主任会摸摸病人的四肢，看他们冷不冷。冷就加被子，或者是电热毯。”细节决定成败，广东医生做出了形象的诠释。这些经历和蒋主任今天的授课内容一起，铭记在荆州医护人员的心中。广东医疗队员们带来的广东经验，展示的广东力量，荆州人民分享了，感受了，记住了！

“荆州不清零，广东医疗队不撤退。”这是一诺九鼎的广东承诺。3月27日下午，送走最后一位住院病人，广东援荆医疗队实现在院患者清零。3月28日，挥别奋战40多天的荆州，广东援荆医疗队最后一批撤离的15名队员，踏上了归途。

## （六）英雄永生

快要回家了！正在荆州开展流行病学调查督查工作的中央指导组防控组驻荆州防控队队员、广东支援湖北荆州医疗队队员王烁，既有难舍，也有开心。回家，意味着任务完成，

湖北的正常社会秩序和生活状态快要恢复了；回家，意味着阖家团聚，又可以和慈爱的父母聊天，又可以陪两个可爱的小宝贝玩耍，还可以把心爱的妻子拥入怀中。多好啊！

2011年，王烁从广东药学院（现广东药科大学）流行病与卫生统计学硕士研究生毕业后，成为广东省职业病防治院职业卫生评价所的主管医师，负责职业病危害的调查评价控制。

由于工作需要，王烁经常去企业生产第一线，像个“排雷兵”，为工人兄弟排除生产安全隐患。无论是登80米高的石化厂平台，还是钻40米深的漆黑铀矿井，他都二话不说，能上能下。

2019年，广东省组建援助西藏林芝职业卫生和放射卫生监测队，王烁第一时间报了名。在雪域高原的米林县和工布江达县，他强忍着头痛、心慌等高原反应，和队友深入高海拔山区企业，耐心地培训一线劳动者做好防护，降低职业病风险。开展重点行业职业卫生现场流行病学调查和重点职业病危害因素监测，圆满完成了任务。

这次赶赴荆州，王烁也是第一个请战，如愿以偿后他高兴得像个孩子。2月17日，王烁和单位的4名同事一起出发，抵达荆州市开展防控新冠肺炎疫情的流调排查和巡回督导等工作。

一到荆州，王烁就尽快熟悉情况，学习、“吃透”国家的工作方案，并结合当地实际，连夜制作了两张督导调查表模版，使得数据收集的效率大为提高。早上，他和同事常常是8点半出发，吃完午饭顾不上休息，就赶写调查报告，下午又去新地点，或走村串巷了解情况，或全副“武装”，和确诊患者、疑似患者以及密切接触人员，逐个进行面对面的访问、调查，忙到晚上10点左右回到住地，还要加班写报告。

在小分队里，副队长王烁得到队友的一致认可和称赞。每次去做流行病调查，王烁都主动兼司机，其他队员想和他换着开车，好让他也能在车上眯眯眼，放松一下紧张的神经，但他乐呵呵地说“我比较年轻哦，你们先休息”。有一次几个人正要进隔离点，王烁叫住了李旭东，他把队友的防护服从头到脚，认认真真地检查了一遍，才算放了心。

因为工作成绩突出，3月5日，王烁所在的“疾控系统驻荆州市防控小分队”，获得了“全国卫生健康系统新冠肺炎疫情防控工作先进集体”称号。

可是，谁也没有想到：意外突发，噩耗降临——

3月13日那天，王烁和队友们在洪湖完成了当地流行病学调查督导工作后，疫情防控组研讨了下一步工作，大家都认为，随着荆州市疫情形势好转以及战时状态逐步解除，农村、社区的疫情防控恐怕会出现一些薄弱环节，要提前做好

防范。会议结束，他们驱车 3 个半小时回到荆州广东医疗队前方指挥部住地。吃完晚餐，王烁和队友、疫情防控组副组长李旭东约好，去不远的凤鸣社区进行疫情防控调查。两人边走边讨论等会儿暗访的重点，不料一辆面包车从后面疾驶而来，瞬间把王烁撞飞！受了轻伤的李旭东马上拨通 120，又电话报告指挥部。

正在开会的广东医疗队成员拔腿就跑，一路狂奔十几分钟赶到王烁身边。同去的珠海市人民医院副院长崔敏、广东省第二人民医院副院长黎程顾不得个人防护，立即对王烁进行人工呼吸、心肺复苏，随后，救护车一路鸣笛，飞速把他送进了医院。

很快，正在当地救治患者的广东专家来了，海南专家来了，荆州专家也来了！抢救室里，三地的医生们拼尽全力，救治好队友、好兄弟王烁；广东省委省政府的领导和湖北省委省政府的领导分别作了批示，广东对口支援领导小组副组长、省人大常委会副主任吕业升，以及广东医疗队前方指挥部主要负责人、荆州市委市政府主要领导都第一时间赶赴医院，坐阵指挥。

时间一分一秒地过去，抢救急迫紧张地进行，王烁依然处于深度昏迷，他的伤势太重了！当晚 11 时，那颗年轻的心脏永远地停止了跳动……抢救室内外，顷刻泪雨倾盆，哭声一片。

荆州金灿灿的油菜花开遍田野，喜欢一切美好事物的王烁，当天在车上还赞叹这里的风光，憧憬以后带家人再返湖北；荆州的新冠肺炎患者眼看就要清零，王烁头天晚上还在和妻子、孩子视频，分享喜悦，可在这即将归家的前夕，王烁却倒下了……

“精兵猛将出南粤，不查真相终不还”，王烁抵达荆州的第二天，曾在微信朋友圈上发出这么一句誓言，青春豪气跃然字里行间。他是能够做到的，他用生命做到了。只是，他未能站在凯旋的队伍里，也未能看到荆州人民万分感恩的送行。

王烁才 36 岁啊，就像个大男孩，阳光、爽朗、充满活力。他向往已久、却还来不及细细游览的洪湖，波澜起伏，呜咽不止；荆州民众流泪相告，扼腕叹息。有人在文章中痛苦地写道：这个意外事件，“让古城荆州所有的市民百姓，背负上沉甸甸的精神负担，更欠下广东人民一个还不起的人情！”尽管肇事者已经归案，自有法律惩处，可荆州民众心里的惋惜、悲伤，王烁的亲人、同事、朋友，还有南粤人民，以及全国同胞心里的哀痛，又如何能抚平啊！

善良知恩的荆州百姓啊，你们或许不知道，王烁有着怎样温暖、阳光的笑容。所有熟悉他的人们，回忆他时都会想起那张年轻帅气的脸上，总是荡漾着笑的涟漪。

王烁在秦皇岛市第一中学就读时的班主任李老师说：“他给我留下的印象很深，看到报道中王烁的照片时，当年的样貌一下子涌入记忆。高中三年王烁成绩优异、性格乐观开朗，总是带着温暖的笑容……”同学记忆中的他，学习认真，热心助人，“还是那个聪明、善良、憨厚、爱踢球的少年。”

在单位工作快 10 年了，副局长温翠菊说：“他的脸上总是带着笑，9 年来，从未看他和谁红过脸。”

王烁在小结荆州工作时写道：“我是平凡的一个人，但当我踏上湖北列车的这一刻，我的使命注定不再平凡。”是的，使命崇高！王烁啊，你短暂的人生，何尝不是在平凡中凸显出同样的崇高呢！

广东援荆州医疗队的领导黄飞、朱宏，以及所有的医疗队员，都多么想告诉王烁：医疗队的名册里，永远有你的名字；我们的心里，永远有你的形象！

一场战“疫”，一生情缘。许多医疗队员们离去时，都默念着：别了，荆州！你要好好的，等待我们和你再次欢乐重逢。

## （七）南粤坚守

千里驰援，医疗队从来不是孤军；风月同天，南粤湖北

从未如此贴近。

这场疫情防控的硬仗，规模之大，地域之广，难度之高，史无前例。前线在武汉，在湖北，也在广州，在广东，在所有新型冠状病毒肆虐的地方。只有最前线，没有真正意义上的后方。因为没有一个人可以独善其身，悠然自得地说：这件事离我遥不可及，与我无关。

广东的民众，或许从未如此真切地发现，大家是多么齐心在做一件大事：仿佛一夜间，所有的人开始出门必戴口罩；进家门来来回回地勤洗手；说不拜年全改网络新春祝福；说不聚会只在微信里群聊；宅家密切关注湖北武汉的疫情变化，那种守望相助、惺惺相惜的感觉完全发自肺腑；出入小区自觉伸手挨上一“抢”，那种“甘愿中枪”的心思来自于这样才踏实才牢靠……

广东的民众，也似乎从未如此贴切地感受，政府原来不远，就在我们身边。巷子里居委会的宣传栏上，钟南山院士表情凝重、眼神坚毅的脸，仿佛时时刻刻提醒你：战斗还在进行，千万别添乱。大家信这位长者的话，而且他在人们心目中可不是一个医生那么简单，那是一座人格高尚、医术高明、德行流芳的高山。小区里穿马甲的社区工作人员和党员志愿者轮流值班，每人露出时而亲切时而又警惕的眼神。凡是不符合封闭管理要求的人和事，都会受到指引、干预、纠正，若遇上故意违抗，不肯执行的居民，志愿者身后还有警

察叔叔撑腰，终究还得乖乖照办。手机中，经常收到省民政厅、市卫健委、区防控办等单位的温馨提示，妥妥地告知疫情期间的注意事项，提醒少串门、不聚集。空荡荡的街道上，没有人闲逛，没有人扯皮，但照样干净、整洁，该开的菜场、超市、医院等，照常运转；地铁、公交、飞机，也一直在运行。偏僻的村庄，党支部、村主任带着人四处巡查、定点站岗、测量体温，村民们戴着口罩，隔着几米的距离喊话……工作可能难免疏漏，但是尽力不留死角。这是大灾面前，一个负责任政府的有序管理，是神州各级政府机构积极作为的缩影，也是老百姓最朴素、最实在的家国情怀。

广东百姓在这场战疫情中表现出的紧密配合、大义大情，很动人的一面，来自那些冲往一线的白衣天使和守岗人员的家属、亲人。他们也担忧也流泪甚至最开始也会阻止，但最终他们都毫无例外地，把最博大的爱、最深刻的理解、最厚重的牵挂、最纯洁的情义，给予了自己儿女、妻子、丈夫和父母。让前方的亲人带着动力，带着鼓舞，没有后顾之忧地与病毒搏杀。

首批援鄂医疗队员、南方医院耳鼻喉科护师谭雅方父母的一封信，说出了许多家长想表达的心意：

方儿：

从你（大年）三十离家，爸妈的心一直是跟着你。我们

几乎每天睁眼就是电视，上床就是手机，时时刻刻牵挂着你。每当看到增减的数字，心里总是紧一阵松一阵。由原来只是牵挂你的心，变成了牵挂祖国的安危。是啊，母亲病了谁的心不难受。爸妈也很欣慰，我们的女儿在祖国危难的时候能冲在一线。爸爸是老兵，妈妈是下乡知青。我们都经历了让人热血沸腾的年代。现在我们看到了你们这一代年轻人的担当。

当时你报名妈是真舍不得啊！你的一句话，让妈妈不得不放手。“养兵千日，用在一时。自己有这个技能，我为什么不能助一臂之力”，是啊，国家有难，匹夫有责。不只是说说。谢谢你女儿，是你让爸妈重新认识了你们这一代年轻人，看到了你们这一代人的觉悟。

家里一切都好！勿念！院领导送来了慰问金，心细的护士长不辞劳累送来了蔬菜、慰问品。你的小伙伴送来了水果。让爸妈感到了温暖与关怀。要知道，不只是你们在战斗，是整个国家在战斗。大家都在付出。爸妈希望你好好工作，心里装着善良，生命就会充满阳光。要有坚定的信念，疫情终会过去，爸妈等你平安回来！

牵挂你的爸爸、妈妈

二〇二〇年二月五日

读着这样的家信，你没有理由无动于衷，也很难不热泪盈眶。有这样的父母，有这样的人民，我们怎能不心怀感激，又怎能没有前行的力量！

广东 90 多万医护人员除了挺身援鄂，大部队依然扎根南粤，守土尽责，战“疫”有功。

许多个夜晚，省卫健委办公楼的灯光，都是亮到深夜。开始省里的指挥部设在卫健委，每晚七点准时开会，散会却没有准点。后来指挥部设到省政府 2 号楼，散了会段宇飞主任他们就往回赶，委里还有其他急事要处理，可能忙到十一点，也可能第二天凌晨，有时甚至到了三四点。省卫健委副主任周紫霄清楚地记得：最晚的一次，她离开办公室时已经是清晨五点半了，街道上空无一人。她想：这个城市，这个城市的人们，是需要保护的。我们必须尽到责任！回到家稍事休息，七点多她又起来了，有很多工作要做呢！住在省卫健委周边宿舍的居民，知道他们特别忙，感佩这过去少见的夜夜灯光，称之为“战‘疫’灯光”。

不仅附近的居民熟悉这片灯光，出租车司机也注意到了广州偌大的城区，战疫情期间少有的深夜光亮，就来自这栋模样普通、甚至有些陈旧的大楼。委里的一位女办事员小姚经常加班，有一回连着三天都是凌晨两点多出来打“的”。让她吃惊的是，第三天她一出院子，就有一部出租车候在那里，上车一看竟然是昨天那位师傅。她原以为是巧合，随口

一问，师傅说：“我知道，你们这儿有活干。”路上聊开了，师傅对小姚他们大加称赞，说是有你们保护大家，才有安宁日子过。到家了，师傅怎么也不肯收她的钱：“给我个机会表示一点心意吧。”……这样的事，委里不少人都遇到过。非常时期，人与人之间多了惺惺相惜，相互礼让，出手相助。

曾经上山下乡当过两年知青、学医出身的段宇飞主任，2016年4月调到卫生系统工作，这次遇上了这辈子最忙、压力最大的时期。但他心里很踏实，因为省委省政府高度重视，领导靠前指挥，形成了全省联防联控的局面；也因为人民群众通情达理，紧密配合，群防群控的力量强大；还因为他熟悉广东医护人员的整体情况：“我对这个队伍有信心。”——医疗救治水平高，听招呼，拉出去就能打大战恶战。还有一批素质非常高、勇于担当的专家，关键时刻谁都不含糊。加上监测系统的完备、信息化手段的应用，流行病学调查中的大数据等等，都让他确信这场仗能打赢。这样一天天忙下来，段主任看上去明显清瘦了。

抗“疫”需要全省统一调配医疗资源。广东2020年1月17日就成立由钟南山院士任顾问的3个专家组（临床救治、防控组、病原检测组），共96人，呼吸、重症、感染等方面的专家尽在其中。省内各地也成立相应的专家组。

坚持“宁可备而不用、不可用而无备”的原则，未雨绸缪。广东确定30家省级定点医院、16家市级定点医院、58

家后备医院作为病例收治医院，定点医院可供收治病人的床位数达到 10416 张。救治队伍有医生 4454 人、护士 6659 人，其他技术人员 5263 人。同时做好准备，一旦需要，即启动筹建应急医院。援助湖北的人力物力，则按照国家统一部署进行，决不打折扣。

面对 2020 年的疫情，广东人几乎都会立刻联想起 17 年前的那场抗击“非典”的沉痛教训、生死搏斗，曾经有过短暂的慌乱、害怕，也有过 311 名医护人员感染、5 人殉职、全省 72 名患者死亡的伤痛，更积累了抗非典的宝贵经验。从 2003 年被“非典”打了个措手不及，到 2020 年广东的有备应战，奠定此次抗击新冠肺炎疫情坚强、稳固的基础。因此，也就有了这次对疫情的快速应对，有了一线医护人员、政府主管部门和广大普通民众之间空前的信息透明、相互信任和紧密合作。

“这一次，不管是政府的统筹协调、整个社会的应对、联防联控机制、医护人员队伍建设和服务储备，还有舆情引导、市民的主动配合，和当年‘非典’都已不可同日而语。”广州市卫健委主任唐小平在接受财新记者采访时，作了这样的书面回复。

元月初，新冠病毒的试剂盒还未上市。针对已知的六种冠状病毒，广州市疾控中心准备了大量试剂盒。“在新的试剂盒没有到来之前，我们就用排除法。”副主任张周斌说，

比如一个人有流行病学史，又有临床症状，疾控中心可以用已有的病毒类型的试剂盒去排除，“如果全部排除了，那大概率就是新冠肺炎”。这种做法在当时算得是先行一步了。

广东医务工作者的高度警觉和敏锐，是长年形成的习惯，也是综合素质的体现。专家蔡卫平说：“从事这一行这么多年，又经历过抗非典，看到新病例出现，能不高度警惕吗！”香港大学深圳医院呼吸内科专家许建名，2019年12月底就在团队微信群中提醒大家：要重视从武汉回来的病人。他们都特别清醒地认识到：广州、深圳这样人员密集的一线城市，如果掉以轻心，疫情一旦蔓延，后果不堪设想。

武汉不明原因肺炎的消息，于2019年12月底在广州一些医生的微信群里传开，1月3日，武汉通报有30多个病例，广东还没有出现患者。上午，广州市疾控中心就举办了针对不明原因肺炎的培训班，全市各区卫健局医政科、疾控科的科长，全市二级以上医疗机构传染病防控职能科室、临床科室的负责人，共计500余人参加，主要是为了让大家脑子里绷紧这根弦儿。

当天下午，广州市召开加强防控工作紧急会议，研判近期情况，政府官员向专家们征集对策。结果大家认为，广东外来人口按多少排序：湖南、湖北、江西、广西为前四。其中很多人已经在广东安居乐业，春节期间很可能出现“反向春运”，他们的父母亲戚往广东靠拢来团聚，因而广州出现

输入型比例有极大概率。

仿佛是要印证专家们研判的准确性，深圳的首例新冠肺炎病例很快就出现了，而且连带而来的是整个家庭内的多人感染。人传人的重要特征之一，就是家庭聚集性发病。这个说起来有点绕的流行病学调查过程，最终佐证了这一点。

几天后，病例在深圳接二连三地出现。广东省疫情防控临床救治专家组组长、广东省人民医院东病区主任覃铁和等专家赶到深圳，得出了共识：“新的传染病来了，广东避无可避。”

1月14日晚，覃铁和接到深圳某医院ICU主任的电话，说院内收治了一个危重症患者，是有武汉旅居史男性长者，“一来就要插管”。覃铁和斩钉截铁地回复：“别管什么病，（医护人员）先上最高防护。”

1月16日，省领导在广东省疾控中心调研。开会前，钟南山院士向覃铁和详细了解深圳病例的情况，鼓励他：“等一下你照实讲，一定把这个情况说出来。”第二天，广东省领导和钟南山率队到深圳调研疫情防控工作。

1月下旬，广东省人民医院总务科、感控科、感染科等多个部门合作，一夜之间，在发热门诊后门的空地上，赶建了100平米装配式板房，设置了数张负压“隔离椅”。有传染性的发热病患坐在其中，呼出的气体不会扩散，可减少感染源。而早在1月10日，医院就对全体职工公布了针对不

明原因肺炎的管理制度、工作流程和防护标准，以便应对随时来袭的疫情。

广州市第八人民医院的白云区嘉禾院区，新落成的住院大楼配备了中央供氧系统，负压病房数以百计。新冠疫情期间，他们从原来的一个病区逐渐扩展为十多个病区，病床扩充到 800 张。每开辟一个病区，医院就在门诊抽调一个科室接管；再开新的病区，又来一个整建制的团队实行“包干”。这些团队经过多年磨合，已经是配合默契。医院应对疫情有了完整的预案，底气是足的。

出现病例后，广州各医院分工调整，首诊由其他医院负责，并就地隔离疑似病人，确诊患者才送市八院。赵子文说：“你不能让患者回家等待确诊结果。他如果一回家，那全家就很危险。”

需要进行医学观察的人，则进入广州各区的指定酒店，集中管理。

广州、深圳和全省各地级市都进入了高度戒备、随时应战状态。徐庆锋任组长的物资保障组，天天在紧张运转。针对战疫初期防控物资、特别是医用防护用品严重短缺的情况，提出了“摸清底数、开源节流、统筹兼顾、合理调配、心中有数”的工作要求。每天第一件事，徐庆锋就是急着看“全省新型冠状病毒肺炎防控主要防护物资统计报表”等三张报表，监测近 900 家医疗卫生机构每日防控物资库存、消耗等

信息，进行分析研判。遇上有单位求助，他就得马上“东借西凑”先应急。有一天，湖北援鄂医疗队的 N95 口罩告急，他立即调拨五千个运过去，解了燃眉之急。之后再紧急采购，增加供应，保证一线需求。经过努力，二月中旬之后，物资紧缺的局面得到根本扭转。那段时间，广州每天派出三辆物流专车，运送医疗防护等物资去湖北，医疗队需要什么送什么，只多不少。

疫情期间，事情太多，省卫健委的干部职工都变成了“加班超人”，但各部门忙而不乱、高效运作。医疗救治组下有 6 个小组，医政管理处处长张发滨是综合协调小组组长。组员们跟着他没日没夜地忙，买了票准备探亲的副处长谭琳玲退了票；已经回到故乡看重病老父亲的副调研员李俐辉，两天就赶回了广州。全组人空前团结，天天晚上都要汇总情况，统计相关数据，遇到紧急情况就要出新的工作指引，下发全省的定点医院和有关医疗机构。他们还要和专家们一起轮流下地市医院，督导医疗救治工作，手把手地培训。基层医护人员反映：你们来了，我们心里更踏实！督导组任务重，吃饭却凑合。有一回，李俐辉和专家们匆匆忙忙吃完盒饭，担心专家没吃饱，就问：“吃饱了吗？”专家老老实实回答：“没吃饱。”怎么办？会心一笑，回去再补……

找不到时间也找不到地方去理发，组里几位男士都快成“长发披肩”了！而一位刚刚谈恋爱的姑娘，因为准男友每

日甘当“护花使者”，半夜到办公室楼下接她送她，遂得以提前“转正”。

当绝大多数市民安然居家之时，这些为守卫南粤、驱赶病魔、日夜奋战的人们，为大众撑起一片蔚蓝的天空。

广东省人民医院是省级新型肺炎定点收治医院之一。全院紧急行动，急诊科首当其冲。急危重症医学部马上召开紧急会议，迅速部署发热门诊开诊以及收治重病人事宜。

急诊科全体医务人员集体请战：“我们自愿报名参加抗击新型冠状病毒感染的肺炎疫情医疗队伍，时刻准备驰援武汉或参加发热门诊等抗击新型冠状病毒肺炎防控一线工作……不计报酬，无论生死！”

这最后八个字若是平时说，旁人或许会当成一般的豪言壮语，不以为然。而此时却是一诺千金，慷慨悲壮。

发热门诊感染风险大，护理人员都争着参加值班。护理带班组长李苹放弃了十几年一次的家庭团聚，坚守一线岗位。

一对医生夫妻，一个在发热门诊，一个在急诊抢救室。妻子在朋友圈写下这样一段话：“年初二，和曹先生一起奋战一线，你驻守发热门诊，我驻守急诊抢救室，一门之隔互望安好，疫情面前我们一起加油。”交班时他们彼此给对方的一个拥抱，说尽了万语千言。

胡北主任是急诊科的主要负责人，这段时间他没日没夜守在岗位上。偶尔回家，五岁的儿子扑过来要爸爸抱，他都

只能先“狠心”地强行拒绝，做完彻底的清洁，才把儿子抱在怀里。

发热门诊轮值的儿科崔医生和胡主任有同样的经历，孩子小，还不能理解爸爸的举动，他歉疚地在微信朋友圈中写道：“最遥远的距离莫过于，看到你，却不敢去抱你！”

主任医师甄享凡的女儿在国外留学，要返校了，本来说好的送行，他却因急诊手术分身无术，只好在电话里道别。电话那头，女儿含泪叮嘱爸爸：“保重身体，做好防护！”

急诊科医生范军臣说：“国家兴亡匹夫有责，冲在一线义不容辞，不怕冠状病毒，就怕父母知道自己上前线而担心……”为此，他总是告诉他们：“我在抢救室，只是过年期间比平时忙些。”

年轻一线护士骆伟娟在日记中感叹：“我们只是平凡人，我们也有家庭，我们也会爱惜自己的生命注重自己的健康，我们也会害怕。可是有些事必须有人做，只是刚好是我们而已。穿着这身白大褂就肩负着它的责任和使命……”

1月25日，广东刚刚送走了第一批援助武汉医疗队，全省重型及危重型患者的比例攀升至超过25%，到达峰值。仅1月26日，到全省发热门诊就诊的病人高达30647人次。“最艰难的一天是2月9日，那天广东在治重型、危重型患者总数达到141例，重型101例，危重型40例”，是迄今为止

单日重型和危重型新发病例数最高记录。省疫情防控指挥部医疗救治组副组长刘冠贤对这个日子记得特别清楚。

同一天，国家卫健委再次抽调广东 300 人的援鄂队伍，包括对口支援荆州的人员。而医疗队持续的物资保障不可须臾放松，部分防控所需的药品库存存在持续下降。省疫情防控指挥部紧急部署，卫健委快速协调解决紧缺药品的供货，组织加强对重症和危重症患者的会诊转诊工作。虽十万火急，但有条不紊。

危急时刻，我们的医学专家们发挥了关键作用。广东实行“3+1”医疗救治制度，认真落实国家诊疗方案，坚持中西医结合，实行“三级专家值守”：地市专家集中诊疗，区域专家巡诊指导，省级权威专家会诊和远程会诊。对各地市的首个病例和危重患者，省级专家团队总是尽快赶到现场，指导定点医院开展救治工作，指导医护人员做足防护。省中医药系统第一时间选派 2 名中医药专家，参与省防治新冠肺炎专家组，同时成立中医药防治呼吸道传染病 44 人专家组，还有省中医药救治新冠肺炎重症和危重症病例 8 人专家组。1 月 27 日，省卫健委疫情防控指挥部派出广州医学院附属一院徐永昊、省人民医院覃铁和以及另外两位专家，分别去珠海和中山，指导当地危重患者的救治；1 月 28 日，覃铁和又转赴佛山、揭阳、汕头、梅州等地指导救治工作；省人民医院专家蒋文新则去韶关开展救治指导……

利用远程会诊系统进行病例讨论，听取专家意见，制订新的诊疗方案，也让援鄂医疗队和省内各地市定点医院的救

治工作更加有把握。

对重症和危重患者实行“一例一组”，由顶尖的专家牵头救治，心血管、肾脏病、影像等多学科的专家一起发力，使危重患者比较快地得以好转。

广州市医疗救治专家组 58 人，来自省部属和市属医院的呼吸科、重症科、感染科和影像科。他们轮流值班，以自身的学识和大量接触病例中积累的经验，指导基层医生的防控、救治工作。专家组成员经常召开视频会议，主要对国家卫健委下发的《诊疗方案》进行细化，总结出“专家共识”，发到各级医疗机构。如《诊疗方案》出院标准部分有一条：“肺部影像学显示炎症明显吸收”，“专家共识”提出吸收要到 50%以上，这样便于医疗机构准确把握。“专家共识”还提出，执行比国家方案更加严格的出院标准，增加了肛拭子检测。

从省委省政府、省疫情防控指挥部，到省市卫健委，领导们十分重视和尊重专家意见。每次开会，都认真倾听专家谈到的一线战况，以及专家们的看法、建议。专家组蔡卫平说，我愿意参加这样的会议，及时反映情况，讨论新问题，对我们提的应对措施，往往很快就拍板，得以实施。比如早期准备疑似患者先居家隔离，病情如果加重才住院。蔡卫平和一些专家认为：不可！这样难以控制，容易造成家庭内的感染，不利于杜绝疫情传播。还是把疑似患者放在各医院隔离，确诊者送定点医院。指挥部马上接受了建议。原先全部集中在疾控中心做核酸检测，往往做不及。专家建议放到有

资质的大医院去做，加快速度，减少运送标本可能造成感染风险；或交给第三方有资质的检测机构，减轻疾控中心的压力。很快，这个办法就被采纳了。

广东一贯的务实作风体现在抗击疫情的工作中，又一次带来了显著成效。

南方医院本部，是院里派出医疗队的后勤保障大本营，是医疗队员们无忧前行的大后方，更是身在楚地的儿女们心念念的大家庭。冲锋在前的一线医疗队员们坚信：挺身而出的背后，有强大靠山；义无反顾的归宿，是平安归来！

院区内 150 栋 17 楼第二会议室，是南方医院新冠肺炎防治指挥部所在地。指挥部主任由医院副院长杨洪波担任，指挥部成员集中办公。从除夕前成立那一刻开始，指挥部就 24 小时昼夜运转，分秒在岗，全院的疫情防控工作精准快捷地进行。指挥部下设医疗救治、预检分诊、安保、疫情监测报告、防护用品保障、宣传、院感督导等 9 个工作小组。

2 月 17 日，周一。8 点 40 分前，全体在家的指挥部成员准时到达会议室，参加雷打不动的例会。朱宏书记征战洪湖，李文源院长坐阵坚守。从大年初一到现在，不分节假日，天天如此。各组负责人一个接一个报告头天的相关信息，发热门诊是重中之重，常常有三位数的发热病人，需要一一甄别，若有确诊的、疑似的，立即妥善处置，包括治疗、上报、转送等等，不能有任何差池。半个小时左右的会议，言简意赅，切实管用。逢周一、周四，例会后接着开专家碰头会，

讨论疫情、病例和对策。

走进南方医院，看上去似乎一切如常，实则波涌浪翻。除了正常的医疗救治，还有大量的疫情防控、病例筛查、后勤保障等工作。指挥部成员已经连续 20 多天没有休假，8 小时工作制纯属奢望。专科片区党总支书记于红蕾也一样，常常中午休不了，晚上 12 点左右才从指挥部回家。她眼睛发红，嗓子发哑，但说起医护人员这些天来的故事，话匣子就关不住，一次次哽咽。第二批医疗队出发后，指挥部筹集了一批急需的医疗物资，要马上发往洪湖。这些物资共 171 件，总重量为 2.5 吨，每件都打包、装箱、贴标签，写上物品名称和收件人，再写上鼓劲的话。这要放在平时，一个电话找家物流公司就办了，可现在非常时期，物流没有复业，司机和车都不好找，加上湖北交通管制，一路上关卡很多。等慢慢办手续，黄花菜都凉了。医院领导和大家一起想办法，四处找人联系，说明情况，好在人同此心，都想为湖北做点儿什么，终于打通了所有关节，大货车风驰电掣，呼啸北上。每到一处关卡，均顺利通过各种检查、询问、交接。于红蕾看着手机上不时报告的进展情况，直到货物安全抵达洪湖，三箱易碎的纤支镜也完好无损，她悬着的心才放下。夸她，她直摇手：“千万别写我。我不是我，我是我们。”话有点绕，却有哲理。

门诊工作人员第一时间利用医院大门口的志愿驿站，在24小时内完成了电话加装、网络开通、电脑设备安装和信息系统调配，开设发热门诊专窗，随后又建起了新冠肺炎筛查绿色通道，由医务人员自愿值守，为患者提供分诊、测温、挂号、缴费、专人护送、入院登记、押金缴纳等服务。截至2月16日12时，累计分诊就诊患者三万余人次，挂号筛查1200余人次，成为了名副其实的防疫前哨。

疫情当前，一位腹膜透析患者所在的小区因为有确诊病例，实行封闭管理，他年老体弱，难以到医院就诊，居家透析使用的透析液和药品即将用尽，中断治疗就可能有生命危险。情急之下，家属电话向林炎虹护师求救，很快得到特事特办的回应。肾内科、药科、门诊部等部门携手联动，开出药方，联系药库和送货公司紧急办理，患者不到一天就收到了救命的透析液。全家人特别高兴，想不到特殊时期还能享受这么周到的“就诊”，心里满满的都是感激。

1月22日，营房办维修队接到突击改建发热门诊、检验科、急诊科、重症医学科、放射科、呼吸科等重点科室的任务，以应对突然爆发的疫情。眼看就是除夕，不少订好票准备回老家的员工，选择了舍小家、顾大家。从腊月二十八忙到正月初二，胡晓亮主任、苏明庚队长带着一班师傅，按时按质按量完成了所有改建。

感染内科肝脏中心护士长李园，于1月27日被抽调

去负责医院的发热门诊，刚开始的时候，她常常加班到凌晨一两点，早上六点又得起来，睡觉也不敢关手机，怕漏接工作电话。那时广州气温比较高，平均每天有 800 多发热病人来就诊，一刻都闲不下来，她穿着防护服，热得直淌汗，里边的洗手衣全湿透了。她和她的同事们，构筑起了医院阻击疫情的第一道防线。

留守的同事们惦记着一线的战友，他们用各种方式表示支持和祝福。肾内科张镭医生是协和医学院的优秀毕业生，因科室工作需要，未能去湖北。得知洪湖需要医疗物资，她四处奔波，联系协和校友捐赠了一些医疗物资，送到洪湖；一位湖北籍护士担心队员们听不懂患者的当地话，特意把一些日常用语记下来，作了湖北话和普通话的对照表，发给大家方便医患交流……呼吸与危重症医学科朱顺芳护士长，总后悔没有在除夕夜，送科里的湖北妹子刘浩去武汉一线时，带上一盒温热的饺子。她在广州隔空喊话：

“浩子，你最喜欢吃肉，说好了，等你守护好我们共同的家乡，等你平安回巢，我给你做一锅红烧肉，都是你的”；浩子的回应是：“我们护长给我写了一篇很‘肉麻’的文章，把我看哭了。……”至于那锅红烧肉，她说：“我期待着，等我回来！”当然，大家都等着！有人还写下这样的句子：“你们归来之时我们定会奔走相告，携手相迎。千叮咛万嘱咐，汇成一句：盼君归，

盼君安！”

让我们记住，那些一再报名、渴望出征的医护人员，在微信群里留下的真心话语：“我头发都剃了”、“我已经把孩子交给老人带了”、“再也不要把我落下了”……；

让我们记住，那位体重 200 斤，没有合适的防护服也就不能上一线却苦苦哀求留在预备应急队的医生：“说不定我体重能减下来呢”；

让我们记住，那位慈祥的母亲揪着心，关注远赴武汉的儿子，每每在他的公众号文章后留言：“广东医疗队加油！儿子加油！武汉加油！”

让我们记住，那位向来节俭的爷爷，却悄悄告诉孙女，向菩萨许了 10 块钱的愿，一定保佑医疗队员们平安归来；还有那位看到女儿脱去防护服，脸上满是印痕的照片时，哭得稀里哗啦的母亲，转而在信中鼓励女儿：“疫情终会过去，爸妈等你平安回来！”

这一切，医疗队员们都记在心里了。他们少有高大上的口号，全是掏心窝子的话：“哪有什么生而勇敢，只是这份责任需要我们承担”；“对护理的热爱，这份初心，至始至终都没有变过”；“新年里的我有了这样一个崭新的身份（预备党员），对我是一种鞭策和鼓励，使我能不断地前进……”；“只有医务工作者才懂，患者的信任有多珍贵”，“来这里（战疫情）就是为了赢着回去的！”也有含蓄浪漫的：“听说，家

里的花开了，我很想念。祝好，要开心，等我回家！”……

战斗处于胶着时，首批广东医疗队郭亚兵领队在队的微信群里发了这么一段话：“我们要坚持一下，多辛苦些，以尽快终止疫情。为企业及各界早日恢复运营做出应有的贡献！各行各业都在看着我们，企盼着我们，我们的责任重大！”他想得很宽很远。

队员们纷纷跟帖：“明白！跟随郭队战斗到最后一刻！”

明白，我们都明白：这个“最后一刻”，直指疫情防控结束的那天，直指春光绚丽明媚的时刻，也直指携手归来、一个不少的日子！

悬壶济世的医道，救死扶伤的医魂，在广东医生中备受尊崇。他们认同既然学了医，理所当然就要治病救人的价值观，有机会运用自己掌握的医学知识，救人于病痛之中，挽回被死神威胁的生命，他们便感到欣慰、快乐和幸福。这也是此次疫情突来，广东医生合力阻击的初心。

驰援湖北的人终究只是少数，大多数还得留守医院，比平时更忙更累更辛苦，多了几分对千里之外医疗队员们的挂念，添了一股立足岗位、护卫广东人民健康的动力。各个医院都为自己的援鄂队员提供有力的后勤保障，帮助他们解除后顾之忧，并且告诉他们：医院这个大家庭一切都好，正力争以最好的工作状态和战“疫”成绩，等你们回家！

蔡卫平回忆前段时间，直言当时他们广州市八院面临防护用品购买难、库存不多的困局，而全市近 90%的患者集中到市八院救治，每天的转送成为压力最大的难题。危重患者要先插管再送，虽然是负压救护车，但带着呼吸机同行，病人呼出的气体会随着呼吸机管道流入救护车狭小的空间，医护人员还要坐在旁边盯着，次次对医护人员都是生死考验；同时危重患者的病情瞬间多变，险象环生，随时可能出状况，要马上施救。有一次，患者刚推上救护车，呼吸突然不行了，于是赶快推回 ICU 抢救，等稳定了再送……

有序规范的救治工作中，蔡卫平记住了这么一个故事：患者中有对兄弟，弟弟在广州生活，节前哥哥一家带着妈妈来广州团聚。年还未到，一家 4 人染病。妈妈和兄弟俩都病情危重，分别插管上呼吸机。86 岁的老妈妈情况很不好，原本就有冠心病，做过支架手术，还有慢性肾功能不全。三个生命系统都上了：插管呼吸机、人工肺、血液过滤系统，身上到处是管线连接仪器，神智也模糊了……专家会诊，都想全部能够救活，但相比之下，两个儿子毕竟年轻二三十岁，病情没那么危重，希望比较大。老妈妈就悬了！兄弟俩病情平稳后转去了广医一院呼研所，脱了呼吸机，好转出院。老妈妈的治疗诸多反复，医生就是不放弃，结果硬是撑下来了。先脱人工肺，再停呼吸机，肾功能也逐渐恢复，间断进行血液净化，核酸检验早已经是阴性，人也清醒，新冠肺炎治好

了！医护人员都觉得很欣慰：一例连专家组也认为希望渺茫的老年危重症患者，靠二十几位医护人员日夜监护看守，硬是从死神手里把生命抢了回来。

市八医院还有更多的故事。当2月6日下午，医护人员陪同出院的81岁郑阿姨，缓缓走出通道时，老人的感觉就像是一次新生。她是广州首位确诊的重症患者，从武汉来广州探亲期间发烧了，到医院一看，果然是中了新冠病毒的招。副主任医师彭平记得，阿姨送进院时已经发烧10天，呼吸衰竭，病情很重。他们给老人采取抗病毒，吸氧、雾化、祛痰等方法，还采用了中药“肺炎1号方”进行治疗，使她得以痊愈。

老人和医护人员告别时，一再鞠躬，她数次哽咽道：“我要向医护人员，天使一样的护士们，致敬。这一次你们挽回我的生命，但你们太辛苦了，我心里感谢，感谢，再感谢！”面对前来采访的记者，老人有很多话要说：“很心疼。我看他们整天没停歇地转，大半夜也在查房。病房里的医生护士都是些小伙子、小姑娘，一个个全副武装，穿着很大的白色衣服（防护服）、护目镜、防护帽、手套，包得严严实实，整个人看起来圆鼓鼓的，很笨重，但还是来回跑……真的很辛苦。”当医护人员把象征祝福的鲜花送给老人时，她更激动了，说什么也不肯接受，而是执意要把这束花，塞进医生的怀里：“我的生命是你们救回的，这个鲜花一定要给您。”

这束鲜花，这个致敬，市八院的医护人员受之无愧，广东的医护人员也受之无愧。

从住院医师成长为全国知名传染病学专家的蔡卫平，30多年一步步扎实走过来，非典期间，他总是冲在前面，冒着被感染的危险。他不幸染病后，躺在病床上，还嘱咐大家做好患者收治和自身防护。

蔡卫平还是我国最早从事艾滋病治疗的临床医生之一。他致力于艾滋病的临床研究，探索出“以点带面”的广东治疗模式，使不少贫困艾滋病患者得到及时救治。感染科收治了许多艾滋病患者，其中有的人被家属放弃治疗，有的人身无分文，有的人毒瘾发作，对医护人员撒气。蔡卫平总是尽力帮助患者消除恐惧感、绝望感，和他们聊天，鼓励他们正常生活，勇敢地活下去。脱下白大褂，蔡卫平还请艾滋病患者一起吃饭，当他们的心理医生。一位患者出院前哭着对他说：“我妈也没有对我那么好啊！是你给了我活着的勇气和希望。”

2013年，基于蔡卫平在艾滋病防治领域的巨大贡献，贝利·马丁基金会授予他艾滋病防治领域内最高奖项——贝利·马丁奖。他当初将获得的10万元奖金转赠中国性病艾滋病协会，用于基层医护人员培训。这样的好医生，当人民遭受病毒感染的威胁时，他是一定会迎难而上的。

蔡卫平感慨地说：“非典过后，我曾经说，一辈子碰上这么一次大的战役，不负此生；没想到，后来又参与了惠州那例中东呼吸综合征患者的救治，今年更是遇到新冠肺炎病毒的袭击，三次都是冠状病毒作恶，每次都有新的风险新的挑战，这也让我感觉我的从医生涯有成就感。我挺喜欢这个职业，符合我的性格。”他甚至在 2020 年的 4 月，在中国疫情得到一定控制，而全球抗疫情形势依然严峻时，说了一句：他觉得工作“挺好玩的！”不是他想玩这样的战役，而是艺高人胆大。既然病毒来了，便和同道们挡住身后的民众，并肩应对！没有一定的境界，还真找不到这样的感觉。

2 月 7 日，一名年过古稀的女性重症患者，转入了广州医科大学附属一院，钟南山团队全面评估她的病情，采取了“气管插管+呼吸机辅助通气”、ECMO 等治疗措施。更让人动容的是，为了将患者塌陷的肺泡重新复张起来，ICU 护理团队的护士组成了一个“托举班”，轮流用手为她托起腹部，24 小时不间断。直到患者病情转好，不再需要托举为止……

同一时期，在广州市妇女儿童医疗中心，抢救广东省年龄最小的 2 个月女婴患者的战斗已经打响。小宝宝元月底确诊后，由于家人都不在身边，医院紧急抽调护士，细心照料孩子。13 天后小宝宝出院，照顾过她的 12 位“临时妈妈”一起为她制订康复护理计划，还和宝宝的妈妈建立联系，伴随宝宝健康成长……可以想象，宝宝懂事后，该会怎样地感

谢这些有恩于她的“临时妈妈”，又将怎样地珍惜人生这份幸运和缘分啊！

“我今年 60 岁了，再不只争朝夕、抓住退休前的宝贵时光，就真的负了韶华啦！”说这话的人，是广东省人大代表，深圳市人民医院院长、省新冠肺炎救治专家邱晨。

1 月 23 日，年二十九。邱晨收到上级部门关于开展病毒核酸检测的指示，他不耽搁片刻，回到办公室就开始周密筹划组建病毒核酸检测实验室。选址、仪器设备组装、验收、符合资质人员调配、预实验……一环扣一环，忙而不乱，快而且好。三天三夜，病毒核酸检测实验室告成。医院呼吸疾病研究所、检验科及多个职能部门闻风而动，1 月 30 日正式发出新冠病毒核酸检测报告。

深圳人，深圳速度，绝不含糊。从医多年，这已经是邱晨的风格，也正在成为医院的风格。接到驰援湖北的任务，一大批医护人员报名请战，不少榜上无名、没有去成的至今“耿耿于怀”。

其实，留在医院的也一样在“打仗”。邱晨带着全院职工坚守岗位，出台一系列立体化防控举措，以及具体应对新冠肺炎的细则，把春节当成了工作日，过成了劳动节。

2 月 13 日晚，医院接到市卫健委的通知，要他们调派 120 人整建制承接市三院二期新院区。征集令发出几小时后，主动报名的人数已近千名，很快组建了一支集感染、危重症、

呼吸、药学、院感、护理、质控等多专业多部门在内的医护队伍，开赴新的工作地点。

医院急门诊是重点部位，实行分区管理、分道而行，应用高科技测温设备，隔离阻断传播途径。邱晨每天必去，检查是否把好了预检分诊第一道关，要求严格实行三级预检分诊防控。他还指导疑似患者的排查、诊治，检查防范措施有无落实到位。从1月24日起，医院每日定时召开相关科室代表参加的新冠肺炎通报协调会，汇总分析医院接诊情况，协调解决各类难题。邱晨总是按时到场。

为适应战疫情的需要，深圳市人民医院网络实行线上问诊，从1月31日至3月17日，共上线43个科室429位医生，累计接诊5283人次，复诊2695人次。在深圳的德国、日本等外籍人士也到线上问诊。大大方便了疫情期间市民宅家求医，这正是邱晨想要达到的效果。

2月初，抗击新冠肺炎的战斗已经打响，东莞光华医院接到了派员支援市第九人民医院的通知，医护人员中掀起了请战高潮，他们许多都是80、90后的年轻人。让我们来认识一下那些可爱的请战人，重温一下请战书里那些真情流露的句子——

未婚95后的东莞小妹妹吴雪欣是内一科护士，她年龄最小，却第一个主动申请参战，父母尽管担忧，还是表示支持：“……此刻，我深知作为一名医护人员的

担当，包含的不仅是始终坚守的职责，更要有逆风前行的无畏，我们理应首当其冲。我特向护理部请战，奔赴临床一线，全力以赴抗击新型冠状病毒肺炎……灾难终会过去，苦痛终将结束。”

路玉是95后未婚湘妹子，从事临床工作2年多。疫情当前，同为医护人员的姐姐已经赶赴湖北，她也提出了参战申请：“……只有疫情得到控制，国家人民才能平安，请院领导批准申请，我随时准备出征，时刻听从组织召唤。”路玉觉得，人一辈子总要做点有意义的事情。她的背后，是为她们姐妹感到骄傲的父母。

四川妹子、ICU护士曾进面对父母的反对，不肯放弃，她反复和亲人沟通，终于得到了理解和支持。她希望尽自己所能，用专业知识和工作经验，去帮助患者度过难关：“……服从医院调度安排，绝不退缩，自愿坚守在抗击病毒第一线，与广大医务人员一道，共同赢得这场疫情攻坚战的胜利！”

内三科主治医生郑硕是山东汉子，他认为光华医院虽然是民营医院，但是也应该为战疫情贡献力量。虽然离开5岁孩子有些不舍，他仍旧希望上一线！

得到批准、已经赴市第九人民医院驰援的ICU护士袁焕仪，是两岁孩子的妈妈，心有牵挂，却没有犹豫。为了帮助更多的人，也为了履行医者职责。

呼吸内科护士吴惠敏，一个充满激情和梦想的未婚小姐姐，也在派出医疗队的行列里。

内二科医生李桂锋来不及和两个年幼的孩子说再见，就上了抗疫情的前线，在救治患者时累病了也没有怨言……

这些申请参战、支援前线的医护人员，都是光华医院人心中的战“疫”英雄！

1月21日，省疾控中心公布突发急性传染病定点救治医院名单，中山大学第五附属医院为珠海唯一定点救治医院，也就是说，这里即将成为珠海抗击新冠肺炎疫情的主战场。

两天后，有21年临床护理经历的医院护理部副主任杨小月接到命令，成为新冠肺炎诊疗专科总护士长。最初规划专科设7个病区，不到12小时两个备用病区就“转了正”，开始接收患者。“我们的应对能力很强，一开始就追上了疫情发展的速度。”杨小月说。

随着患者增多，两周内病区扩增至11个。杨小月每天的工作时间常常超过13个小时，她要统筹调配所有病区的护理人员和医疗物资，协调突然发生的紧急排班等事情，遇上技术操作上的难题，她也得到场。有些患者情绪不好，她碰上了即刻耐心安抚。

当时，新冠肺炎诊疗专科的大多数医护人员都已离家隔离，吃住在医院。大年初三，珠海气温骤降，最低温度仅6.7

度。大家一时无法回家补充衣物，只能用单薄的洗手衣和病号服御寒。杨小月心痛极了，她必须在最短的时间内购买到寒衣。医院领导大力支持，后勤部门四处想办法，很快调来一批衣物，抵挡了寒风，温暖了人心。跟着，医疗物资的短缺问题也逐步得到了解决。

让杨小月心里特别踏实的，是她管理的护理队伍300多人，相互间从陌生到熟悉，从恐惧到镇定，没有人退缩。大家心想一处，就是把新冠肺炎患者救治好，让疫情早日结束。杨小月认为：“这场疫情阻击战十分考验团队的应变能力，我作为一名民革成员，在火线上听从中国共产党的指挥，才能五指攥成拳，发挥出团队的最大力量。”

和杨小月同样在一线的还有她的丈夫李军，新冠肺炎诊疗专家之一、珠海市中西医结合医院急诊科主任。因为都忙，夫妻俩已经一个多月没在一起吃过饭了。两个孩子全靠70多岁的公公婆婆帮着照顾，两位老人退休前也都是医生，特别理解和支持他们的工作。杨小月十分感激：“医护人员之间最懂彼此。”

繁忙工作的间隙，杨小月会从办公室的窗口远远地眺望大海，祈祷珠海这个公认宜居的海滨城市，能够早日回到过往那种于热闹中特有的一份安宁。她在朋友圈这么说：“……心里最强烈的想是，等所有人都康复了，疫情结束了，一定要给自己买条红裙子，打扮得美美的，去海边走一圈。”

这个愿望很简单，也很文艺。真的，我们许多医护人员都有着非常丰富的内心世界。能够有幸徜徉其中的人，相信会不吝赞美的。

惠州位于粤港澳大湾区东岸，是珠江三角洲中心城市之一。北宋大文学家苏轼寓居惠州两年零七个月，留下“日啖荔枝三百颗，不辞长作岭南人”的佳句，连同碧波荡漾的西湖，闻名遐迩。

1月20日，惠州公布出现首例新冠肺炎患者，抗击疫情正式进入实战阶段。75岁的易先生1月15日因低烧、咳嗽、乏力等住院，同时患有糖尿病和心脏病。1月19日一经确诊，马上转入市中心人民医院感染科隔离治疗。

医院立即启动应急预案，全院动员，取消外出休假，进入一级战备状态。短短几天，全院就有1629人报名参加抗击新冠疫情第一预备队。

入院后，易先生病情加重，复查胸片发现患者双侧肺部炎症增多，并伴缺氧气促，转为重症。医院组织专家组会诊，制定治疗方案。感染科主任郑如添和他的团队立即予以抗感染、抗病毒等对症支持治疗，并密切监测他的生命体征，精心护理。

经过近10天的救治，易先生于1月28日大年初四傍晚出院，医护人员送他走出了感染病区大楼。握着救命恩人

的手，他久久不放，不知道用什么话才能表达无尽的谢意。而医护人员知道，大仗还在后头。

2月9日，仲恺高新区人民医院征集支援惠州市中心人民医院的医护人员，检验科检验师杨美玲有过一丝没被人觉察的犹豫：8岁的女儿离开自己最长的时间，从未超过三天，她会不习惯的……但她马上想到，自己是检验科的技术骨干，又是共产党员，去！

这一去就是60多天！他们的首要任务是新建一个专用于新冠肺炎病毒的检验室。划分区域、安装调试设备……不到两个星期，任务圆满完成。接着，要熟悉机器和系统，学会维护和解决一般的设备故障。因为检验室正式使用后，其他人（包括工程师）就不能进去了。杨美玲和同事把空余时间都用来学习和复习，就为了保障工作顺利进行。

果然，在使用过程中，检验室的设备时不时有点小问题，杨美玲他们都自己解决了。有一次，正在忙呢，离心机出了毛病，他们联系工程师，按照“语音遥控”，一步步琢磨、尝试，把离心机给修好了。

她冒着被病毒感染的风险，穿着防护服在检验室工作，既要克服害怕的心理，又要忍受高温和呼吸不畅的煎熬。有几天气温逼近30度，人像在桑拿房似的，时间一长就难受，但还要集中注意力，不停地工作，数十天也坚持下来了。回到宿舍，和亲人视频，同是医生的丈夫支持她，同是党员的

家公支持她，女儿说：“抗‘疫’一线的医生都好伟大！”杨美玲感觉好受用。4月13日，她回到离别两个月的医院，很亲切，很感慨：“我这个选择没有错，一辈子能有一次这样的经历，我觉得能够对得起这份职业，也足够给自己的职业生涯一个交待了。”

接二连三的确诊患者共62例，都先后被治愈，至3月3日最后一位患者出院，惠州做到了患者零死亡、医护人员零感染、成为珠三角首个新冠肺炎患者清零的城市。如今，继续严格防控，加紧复工复产，仍然是这座城市的重要任务。这样温润有情的地方，苏东坡若重返人间，即使没有一日啖300颗荔枝，怕也还是愿意“长作岭南人”的。

地处粤西南的茂名，全城医护人员也进入了“战备”状态。作为茂名地区唯一的新冠肺炎定点救治医院——茂名市人民医院的院长，陈纯波一直没有离开过工作岗位。他这段日子常挂在嘴边的话，就是“早准备”、“打硬仗”。

医院党委及时成立了领导小组，下设医疗救护、疫情处置、后勤保障等五个专项小组。陈纯波说：“早期与同行交流的时候，我们就已经绷紧了心中那根弦，那时我们也在进行研判。”

为了让一线医护没有后顾之忧，陈院长特别强调要做好后勤保障，并且反复和一线医护人员交底：“防护用品等物资不用担心，我们会做好充足的保障。我们医护人员有第二

梯队、第三梯队，我们也有足够的后备病房，我们打的是有准备的仗，是心中有数的仗。我们绝对不会让大家疲劳作战”。他说到做到，医院以感染科结合 ICU 为第一梯队，以呼吸与危重症医学科、重症医学科为第二梯队，随时增援；感染科是救治主阵地，原神经 ICU 病房为第二救治场所，同时提前建好第三救治区域，并设置集中休息区，保障膳食供应，合理安排医务人员轮休；后勤部门采取各种办法筹集防护应急物资，全力保障武汉前线医疗队和医院总部有充足的防护物资。虽然疫情紧急，医院的应对却从容有序。陈纯波说：“院党委书记、院长站到第一线、最前线，党员干部冲到最前面，就是给大家最好的打气。”医护人员因此而士气高涨。

每天，陈纯波都要去医院发热门诊、急诊科、感染科等抗疫一线部门，现场办公，随时解决突然发生的问题。除了操心全院的战疫情，他自己也是前线“啃硬骨头”的重症专家，参与专家组的工作。从 1 月 28 日收治首例确诊患者起，医院一共收治了 14 名确诊病例，其中 3 例曾一度由轻型转为重型。陈纯波及时组织专家组开会，还联络省内相关专业的专家在线上讨论患者病情，修订、调整诊疗方案，尽快实施。不久，3 例重型病例转回普通型。到 3 月 5 日，最后一名确诊患者治愈出院，茂名地区新冠肺炎患者清零，实现了患者零死亡、医务人员零感染。

在疫情防控期间，还发生了一段惊心动魄的插曲。2月2日，电白县一名在抗疫一线工作的年轻护士，突发病毒性心肌炎，多个器官功能受损，送来时已是命悬一线。医院重症医学科全力抢救，启用高级生命支持治疗及严密监护系统，上ECMO，全力救治、护理，挽回了这个年轻同行的生命。陈纯波这才放下心来。

中山市一名怀孕35周余的35岁孕妇，在确诊为新冠肺炎患者的当天，胎死腹中。她本人的病情也急转直下，极度危重。全市的多学科专家参与救治，50人的医护团队日夜监护，钟南山院士3次带领省临床专家组为她进行远程会诊，省人民医院多学科团队到中山市驻点指导。患者在使用ECMO治疗21天后终于撤除，是目前国内外有报道的、唯一一例成功使用ECMO后脱机，并治愈成功的孕产妇新冠肺炎患者。

广州开发区医院是黄埔区新冠肺炎疑似病例定点医学观察医院，开放了发热门诊和感染科病房。那些日子发热病人很多，两天内隔离病区一层楼就住满了病人，还不时有核酸检测阳性的患者转入上级医院。赵长虹和陈戈胜两位护士长先后带头进入隔离病区值班。大家自发报名上“前线”，外科的90后护士王静，一个两岁孩子的妈妈，原已经买好了回湖北老家的高铁票，果断退掉了，她想：无论如何我得留下来，做点什么。于是，也进了隔离区。

即使没有确诊病人在这里住院，隔离病区也难免出一些意想不到的状况——

有一次，病区收了一个患艾滋病的年轻人，发着烧，生活无法自理，护理人员要给他喂水喂饭。早上，护士钟嘉惠走进他的病房，就闻到一股恶臭，原来患者来不及呼唤人帮助，把排泄物拉在了地面上。由于隔离病区的特殊性，清洁工下午才会进入清扫，嘉惠赶紧将地面清理干净，然后按规定进行各项终末消毒。

这些年轻护士在家都是父母心尖上的宝贝，但只要穿上白衣铠甲，那就是无所不能的战士！

一个周日上午，隔离病区的医护人员都在忙着，突然有个患者情绪失控，从病房窜出来扬言要伤人，此时只有护士郑小玲离他最近，其他人在隔离病区外，必须要穿防护服才能进去。值班护士马上电话通知护长并报告警卫室。几个人的心提到了嗓子眼上，都呼唤小玲暂时去缓冲间躲避，等待援兵。可郑小玲却说：“我还是不放心他，我怕他自杀。”这真是天使的语言啊！面临危险却忘记自身安危，还想着要保护患者。

护士长杨晓梅闻讯赶来：“这么危险的事情，我不能让你们去。”她穿着防护服进入病房，好言安抚，为患者注射了镇静剂，配合警察安全地将患者送走……化险为夷，护士长揽着小玲，什么也不用说了。王静提到

嗓子眼的心回到了原处，她想：我们保护患者，护士长挺身保护我们。

在这场疫情中经受磨砺，王静明白了一个显而易见而又深刻的道理：什么是爱国呢？只要我们做好份内的工作，每一个人都在自己的岗位上发光发热，履行一名中华人民共和国公民应尽的职责，那便是了。

那些不是收治新冠肺炎患者定点医院的医护人员，那些镇村基层医疗机构的白衣天使，也保持着高度的警惕。或许前来就诊的患者中至今没有确诊或疑似病例，但防控工作一刻也不能放松。任务和压力，责任与担当，让凡人变成勇士，医护成为英雄。

南沙区东涌医院是东涌镇唯一一所既要抗击疫情，又要保障全镇居民诊疗需求的医院，同时还是南沙区看守所驻点医疗机构。

非常时期，看守所的疫情防控更具紧急性和艰巨性。警医联动协作，重新调整既定的封闭式管理方案，医院驻所的23名医护人员轮班，实行“20天酒店隔离观察，20天连续24小时上岗，全程封闭管理40天”。看守所本来条件比较艰苦，20天连续上班，手机信号还被屏蔽，太不容易了。但是大家纷纷请战，表示要守护好看守所，坚决做到“零感染”。

东涌医院原副院长郭执友已经退休，65岁的他完全可以宅在家里，也算是为战疫情做贡献。但这位曾经获得“广州

市抗击非典先进个人”荣誉称号、有近 30 年党龄的老党员却主动请缨，成为看守所疫情防控工作的总指挥。每天，他带领医护人员，为看守所 500 多名在押人员及工作人员作体温检测，进行咽拭子采集和抽血检验等工作。他不顾自己患有高血压、高血脂和腰痛病，吃几颗药，捶捶难以挺直的腰，又忙开了。那么多天，那么高强度的工作，没人听他说过累。大家心疼他，劝他多休息：“郭院，您动动嘴，有事让我们年轻人做就好了”。他摆摆手说：“我是医务人员，更是一名党员，坚守一线是职责，哪能动嘴不动手呢！”音调不高，却掷地有声，无形中成了其他医护人员学习的标杆。

1 月 29 日，大年初六。驻所值班医护人员将新收押的人员送去体检时，发现一人体温为 37.3 度，伴有咳嗽。郭院长得知后，立即将情况上报，多部门联动，环环相扣，这名收押人员很快做了核酸检测，并送医院进一步排查。当晚检测结果出来，显示为阴性。大家这才松了口气。

小护士陈欣宜原定 2 月份结婚，可进入看守所封闭式隔离的任务一下达，她干脆利索回答了三个字：“我愿意！”她立刻和男友商量，推迟了婚礼，穿着防护服走进看守所，让美好的青春之花在高墙下怒放，用年轻的肩膀扛起责任。同事们都对她说：欣宜，你穿上婚纱的样子肯定很漂亮，你是我们心中的“最美新娘”！

云浮，是广东 21 个地级以上市至今唯一没有新冠肺炎确诊患者的城市。不能说云浮运气特别好，而是他们全力布控疫情防控工作，为及时发现和堵住可能出现的漏洞付出了很大努力。云浮市委书记黄汉标多次提到，要卡住疫情“入口”，强调“宁可备而无用、不可用而无备”。可以说，防控从来不曾放松。

对与外省、外市相连的国道、省道、县道、乡道，云浮市加大设卡检查检疫力度，确保做到不漏一处、不漏一人，彻底阻断疫情输入的路径。他们把设卡检查检疫当成一场持久仗、攻坚仗，盯紧基层，运用大数据技术，做到工作中党员领导干部带头，科学统筹排班，落实“网格化”管理。云安区将全区细化为防控网格化责任区 1111 个，由镇村干部、派出所民警、网格员组成排查工作组，按照“一村一册、一户一表”的要求，逐家逐户摸排登记。各镇、各村、各社区统一行动起来，村广播站循环播放防控信息；停办庙会、集市，劝说乡亲不摆席、少串门；确认家家知疫情、户户备口罩，如有武汉等地返乡人员务必落实居家隔离；确保乡村医疗机构掌握疫情防控知识，守好健康第一关等，筑牢群防群控的坚固防线。广东的网民们看着疫情报告中，云浮确诊病例日日为零，都直呼云浮是“福地”、“圣地”、“躲疫情，去云浮才是王道”、“云浮的口罩不好卖”……各种羡慕、各

种赞誉背后，是坚持不懈、扎实细致的防控工作，是具有科技含量和人文关怀的全民总动员，是医务工作者、人民警察、基层干部，环卫工人，还有快递员、外卖小哥等人始终如一的严阵以待和辛勤付出。

在这样的日子里，还有这么一些单位一群人，他们是民营企业、私人公司、个体工商户和社会团体等，面对病毒狂魔，也在出钱出力，与民同战“疫”，为国分忧愁：

金域医学广州总实验室主动承接了广东新冠病毒筛查任务，他们组建了 100 人的检验团队、300 人的物流团队，以及多条物流干线、数个中转站，保障粤东西北的检测样本“朝取夕至”，快速抵达广州实验室。同时加快检测，以自己的技术及平台优势，为抗击疫情尽力尽责。

前海人寿广州总医院主动提供一栋拥有 200 张床位的大楼，作为新型冠状病毒感染者的密切接触者医学隔离观察点。

东莞东华医院、康华医院各选派 6 名党员医护人员参与市定点医院救治工作。

深圳恒生医院开通免费线上发热门诊，由博士团队领衔，30 余名专家 24 小时在线值守，方便群众就诊，减少去医院的交叉感染几率。他们还在疫情排查、科普

宣传、防护用品配备、志愿者服务等方面，为社区防控提供支持。深圳市非公立医疗机构行业协会组织 300 名志愿者，深入社区配合开展联防联控排查。

广州复大肿瘤医院派出 10 人医疗组，参与海珠区社区疫情防控工作。

广州市爱博恩妇产医院向中山大学附属第三医院支援武汉医疗队捐款 10 万元，并捐赠了相关物资；省医院协会参与了向南方医院、中大三院等五家医院，捐赠价值 150 万元的冠状病毒筛查仪器及试剂的活动；省民营牙科协会向全省会员单位发出捐款倡议书，先后收到 20 余万元全数捐给前线。

.....

### 第三章

在南粤大地同心战“疫”期间，2020 年 2 月 18 日开始，一连三天，中国——世界卫生组织新冠肺炎联合专家考察组一行 20 人，专程来到广东调研。

2 月 18 日至 19 日上午，考察组在深圳对宝安机场、深圳市疾控中心、深圳市第三人民医院、腾讯集团、深圳侨香社区医疗卫生中心和福田高铁站进行实地考察，召开深圳市疫情防控形势汇报会。深圳市陈如桂市长详细介绍了深圳市

疫情防控情况。

接着，考察组马不停蹄来到广州，于2月19日下午和20日上午，到番禺疗养院、再生医学与健康广东省实验室、体育东市场、广东省疾控中心和广州市妇儿中心考察实况。

2月19日晚，广东省人民政府马兴瑞省长会见考察组成员，介绍广东省情和疫情防控总体情况；2月20日下午，召开中国——世界卫生组织联合专家考察组新冠肺炎疫情防控广东座谈会，张光军副省长主持会议，对广东省疫情防控工作进行详细介绍；广州市温国辉市长也在会上介绍了广州市疫情防控情况。

考察组访粤期间，专家们提出几十个问题，都得到了满意的答案。他们对广东疫情防控工作的总体布局、联防联控、科技手段、人文关怀等方方面面，用了多个“震撼”来形容。比如广东有效的早期监测预警机制和防控措施、对密切接触者的集中管理、根据疫情形势的研判及时调整防控措施等等。

布鲁斯组长在座谈会上表示，没有一个政府能够像中国政府这样群防群治，全国团结一心，从上到下众志成城。中国所做的努力非常特别，非常具有中国特色，让我们很震惊，很惊艳！广东这个伟大的省份，广州这个伟大的城市，给我们展示了很好的窗口，广东是中国经济发展的重要力量，作为一个很好的坚实后盾，能够助力整个国家赢得疫情阻击战的胜利。

## （一）那些公共卫生安全战事

曾经，一位获得诺贝尔奖的科学家说，人类未来在地球上面临的最大威胁，是病毒！

病毒在地球上的存在，已经有十几亿年了。

病毒在自然界广泛分布，可感染细菌、真菌、植物、动物和人，常引起宿主发病。但是，在很多情况下，病毒也常常与宿主共存，并不引起明显的疾病，使得人忽略了它。

生物学概念里的病毒，没有细胞结构，寄生性严格，只含一种核酸（DNA 或 RNA），没有自己的代谢机构，没有酶系统，其生命活动，只能在活细胞内进行。

第一个有记载植物病毒病的，是郁金香碎色病。

至今，荷兰阿姆斯特丹的 Rijks 博物馆还保存着一张 1619 年荷兰画家的一幅绘画作品——幅得了病的郁金香静物画。在当时，据说一朵这种病态的郁金香的球茎，因为罕见而价值连城，能换得许多牛、猪、羊，甚至成吨的谷物或上千磅的奶酪。17 世纪 30 年代，在以郁金香而闻名于世界的欧洲小国荷兰，上流社会对这种病态的郁金香的追求，到了炙手可热的地步。从另外一个方面来说，这也给科学带来了研究的机会。

事实上，对于植物病病毒，中国早在 12 世纪中叶出版的《农书》中，就有了记载，比如关于家蚕“高节”、“脚肿”等植物病，正是今天人们熟知的家蚕枝型多角体病毒……

第一个已知的病毒是烟草花叶病毒 (Tobacco mosaic virus; TMV)，是一种单链 RNA 病毒，专门感染植物，尤其是烟草及其他茄科植物等，令受感染的叶片看来斑驳污损，叶上出现花叶症状，生长陷于不良状态，叶常呈畸形。

从 1883 年到 1935 年，这个病毒的发现和确定经历了漫长的历程。

首先是德国科学家 Adolf Mayer 的努力。Adolf Mayer 发现可以通过提取染病叶片的汁液涂抹到健康叶片，从而将烟草花叶病转移。但是 Adolf Mayer 在汁液中寻找可染病的微生物失败。

之后，D. I. Iwanowski 于 1892 年首次证明这个病害是由滤过性病原体所引起的。D. I. Iwanowski 认为，它是一种极其微小的细菌。

1897 年，荷兰植物学家 Martinus Beijerinck 通过一系列经典的实验，证实过滤液中的染病源可以复制，并且病原体只在它感染的宿主中复制。Martinus Beijerinck 进行更深入的实验，发现这种病原体并不像细菌一样可以在有营养物的试管或培养皿中培育，他假象这是一种比细菌更小更简单的可复制颗粒，也因此被公认为第一个提出病毒概念的科学家。

1935 年，Martinus Beijerinck 的猜测被 W. M. Stanley 证实。W. M. Stanley 从病叶榨汁中分离到病毒状结晶，认

为病原体是蛋白质，蛋白质中还含有核酸，病毒极其稳定，在病叶内能大量地增殖，对单子叶植物 22 科中的 198 种植物具有寄生性。

属于非细胞的生命形态的病毒，既不是生物也不是非生物，无法归于五界(原核生物、原生生物、真菌、植物和动物)。

靠寄生生活的介于生命体及非生命体之间的病毒，虽然无法独立生存，却可以在细胞中增殖，以复制进行繁殖。非细胞型微生物的病毒，借由感染的机制，利用宿主的细胞系统进行自我复制，感染几乎所有具有细胞结构的生命体。

病毒都有由蛋白质形成的衣壳，用来包裹和保护其中的遗传物质。

此外，部分病毒在到达细胞表面时，能够形成脂质包膜环绕在外。

病毒是什么样的？

病毒太小了，我们看不见它。

病毒颗粒比细菌更小，只能以纳米为测量单位。借助现代光学电子显微镜，可以看到从简单的螺旋形和正二十面体形到复合型结构，形态各异。

病毒颗粒大约是细菌大小的百分之一。

病毒是怎么来的？

直到目前，人类依然没有清楚地了解病毒的起源。不同

的病毒可能起源于不同的机制，科学上有两个猜测：部分病毒可能起源于质粒，这是一种环状的 DNA，可以在细胞内复制并在细胞间进行转移；而另一部分病毒，则可能起源于细菌。

病毒的疯狂，在于它拼命寻找宿主：人类，人类以外的多种哺乳动物以及鸟类，等等。

一旦寻找到合适的宿主，病毒迅速利用宿主细胞中的物质和能量，以复制方式增殖，甚至转录和转译，按照它自己的核酸所包含的遗传信息，产生新一代病毒……

匆匆忙忙、不断繁衍和高速发展的人类，是否得到了足够的警示呢？

迄今，地球上已有超过 5000 种类型的病毒得到鉴定。

2019 年末与 2020 年初相交的日子里，全世界不知道有多少科学家，在电子显微镜下观察这些微小的感染性斑点。它的外膜上有明显棒状粒子突起，形态恰似皇冠。

美国和中国香港的科学家将它的基本图像进行电子化上色，看起来像橙色的花球。

病毒身份一旦确定，广东省疾控中心第一时间组织力量为公众编写防护科普读物。

非常时期，非常的速度和效率。广东省疾控中心副主任宋铁和中心首席专家何剑峰担任主编，康敏和杨杏芬担任副主编，他们加班加点，广东科技出版社的工作人员也昼夜奋

战。很快，全国第一本关于新型冠状病毒预防的科普图书《新型冠状病毒感染防护》在 2020 年 1 月份出版发行。

这本《新型冠状病毒感染防护》采用问答形式，介绍了新型冠状病毒感染的临床表现、易感人群、传播途径，规范的防护措施、常识、相关症状和预防，以及可能出现的误区等方面的知识。图文并茂，深入浅出，力求对新型冠状病毒感染的相关知识进行详尽、科学、通俗的解释，将科学专业的问题讲解得明白清晰，老弱妇幼都能看得懂，而且有趣，还很适合亲子阅读。

对于老百姓来说，该书是一份及时的防疫抗疫指引，平息了大家因不明真相而产生的恐慌，引导大众正确认识此次疫情的发生发展，以科学的正确的认识和态度来保护好自己，配合政府，保护好整个社会。

该书出版之后，很快，藏汉双语的电子版也上线了。在这本《新型冠状病毒感染防护》中，新型冠状病毒被绘成青绿色，更接近了公众的视觉适应。

此前，已知的人类冠状病毒有六种，其中四种较为常见，致病性较低。另两种，则是赫赫有名的严重急性呼吸综合征冠状病毒 (SRAS) 和中东呼吸综合征冠状病毒 (MERS)。

杨杏芬、宋铁、何剑峰，他们都经历过 2003 年的 SRAS、2009 年的甲流和 2015 年的 MERS 等公共卫生安全战事。

而 2002 年冬至 2003 年春爆发的 SRAS，虽然时间过去

17 年了，他们记忆犹新。

那是大家感到最艰难的一年。

SRAS 之后，一年又一年，他们和担任中心科学顾问的钟南山院士，常常探讨一个问题：SRAS 会不会卷土重来？

或者，会不会来个 SRAS 二代、SRAS 变异株？

人类进化了几十万年，是地球上最得天独厚的生物之一。然而，人类与病毒的战争，从来没有停止过，一刻也没有停息。

如果来了，又是一场何等严酷的战役？

回顾 2020 年新春的疫情防控工作，广东省卫生健康委党组成员、副主任陈祝生坦诚说，初期有些时候，的确有点诚惶诚恐，心里是没底的。所幸有好的体制，有省委省政府领导的靠前指挥，有方方面面的全力配合。否则，那么一个流动人口大省，疫情风险太大了！

尤其是，自 1 月 10 日起，被称为人类奇观的中国“春运”开始了！

这是中国在农历春节前后发生的一种大规模的高交通运输压力的现象，以春节为核心，前后将历时 40 多天。这场“全球罕见的人口流动”，流动人口数量从改革开放初期的 1 亿，至今已经达到数十亿，据称，相当于让非洲、欧洲、美洲和大洋洲的总人口搬一次家。而这个由于经济发展不均衡、中国人家春节必须团聚的传统观念所影响，而导致的

人类历史上规模最大的周期性人类大迁徙，30多亿人次的人口流动，主要发生在北上广深这样的一线城市。

广东，中国春运的主战场。

根据大数据统计，春节前每天进入广州的人口数量，在5万以上！就疫情来说，广东时刻面临着输入的最大风险！

陈祝生早年毕业于广东医药学院卫生系卫生专业，曾经在海关检疫工作过，后回到省卫生厅，一直对传染流行病学有浓厚兴趣。他曾任省卫生厅副厅长，协助时任省卫生厅厅长的姚志彬工作。他一直记得姚志彬厅长说过一句话：广东是公共卫生健康的主战场，各种新发传染病都会在广东出现。理解了这句话，就不难理解陈祝生的“惶恐”。

因为是公共卫生健康的主战场，广东历来坦然面对但小心谨慎，内紧外松却信息透明：对本省公众如此，对一衣带水的香港和澳门也是如此。

陈祝生记得，在上个世纪八十、九十年代，广东涌入大量的外来工，因为卫生和饮水条件差，霍乱弧菌污染导致霍乱爆发流行。广东和港澳唇齿相连，一直有互相交换疫情情况的惯例。有人请示时任广州市副市长的李兰芳，疫情严重，要不要如实告诉港、澳方面，李兰芳毫不犹豫地回答：如实告诉！从那个时期以来，广东的公关卫生健康方面的疫情信息一直是透明的。

广东的领导们一直认为，老百姓有充分知情的权利。陈

祝生说，要让老百姓知道全部事实，告诉他们疫情的严重性，给他们讲清楚疫情发展的轨迹，让老百姓知道他自己处于什么样的危险之中，他们自然会配合政府做好防控工作。

保持信息公开、透明，是广东的好传统。同时，强化哨点监测，一直是广东掌握疫情情况的得力手段。而医院处于抗疫最前线，医院的发热门诊，就是遍布全省的一个个哨点。

这样的哨点，广东全省有一千多个。

在这些哨点里，比如流感，会做咽拭子采样以帮助判断；如果是艾滋，在孕产妇和母婴的传播方面，有多个试点采样以达到准确分析。新发和突发传染病，比如近年来的埃博拉病毒病、人感染高致病性禽流感、朊毒体病、中东呼吸综合征、甲型 H1N1 流感、寨卡病毒病、猪链球菌病等等，只要县级以上的医院发现，县、市、省会同时知道，也即时报告给国家相关部门。

2003 年的 SARS 之后，广东的监测系统只要监测到不明原因的肺炎，都会及时以重症肺炎上报。

2009 年，广东报告了数万例重症肺炎，全部采样做分析。做了几百例病原学分析，有 390 多例是阳性，大部分属于流感。

2013 年，广东发生人感染高致病性禽流感，最高峰时达到上百例，并且有 30% 的死亡率……

广东的哨点监测，就在这一场场疫情战事中强化并完善

起来，绝无疏漏。

多年来，广东每年都要制订监测规划。一些规划，是针对广东的实际情况，在国家的方案上打补丁。除了年度的监测规划，每月还有监测重点；除了哨点监测，还有省疾控中心的每周疫情研判也是决策的重要依据。

全省 40 多个成员单位构成联防联控机制，保持高度敏感。如果某些区域报的情况和监测、研判的有出入，还会及时派人去查。对一些重点单位，比如教育厅、养老院等，经专家解读和评估监测结果后，必要时还会发出预警。

监测、评估、预警三道防线，牢牢锁住疫情关。

2018 年，东北某地发生疫苗事件，广东省领导提出了“四个必须”的要求：无论何时，针对外省的突发疫情，广东必须组织相关方面生产疫苗；必须反思、查找本省有无此情况；必须准备好如何应对；有任何异常必须第一时间报告。

省领导不仅一直把公共卫生安全放在重要位置，也让这条战线的将士们打起仗来有后援、有底气。从 2018 年开始，广东确定对 9 种新发传染病进行监测，财政预算不足，就从省长资金里支持。

回顾 2019 年的最后一天，省疾控中心、省卫生健康委关于《武汉发现 27 例病毒性肺炎病例》的报告报送至省委、省政府，当即引起李希书记、马兴瑞省长高度重视，作出批示。2020 年 1 月 6 日，张光军副省长要求省卫生健康委汇报

情况，陈祝生怕有疏漏，将委里 7 个关键处室的处长们都带去一起汇报……

在紧迫的节奏中，广东召开全省卫生健康工作会议。省卫生健康委主任段宇飞在会上传达全国卫生健康工作会议精神，并在会上强调，各地要强化突发急性传染病防控，加强不明原因肺炎病例监测，严防鼠疫、中东呼吸综合征等输入性疫情。

1 月 11 日，国家疾控中心向武汉提供 PCR 检测试剂，用于对武汉疑似病例的检测、诊断。在上海，张永振研究团队率先将新冠病毒基因组序列信息共享到“病毒学组织”Virologic.org 网站和 GenBank 上，成为全球最早公布该病毒序列的团队。

在“不明原因的病毒性肺炎”病原体初步判定为新型冠状病毒之后，国家和湖北省市专家组立即对不明原因的病毒性肺炎诊疗、监测等方案进行修订完善。武汉市卫生健康委组织对现有患者标本进行了检测，截至 2020 年 1 月 10 日 24 时，已完成病原核酸检测。国家和湖北省市专家组对收入医院观察、治疗的患者临床表现、流行病学史、实验室检测结果等进行综合研判，初步诊断有新型冠状病毒感染的肺炎病例 41 例，其中已出院 2 例、重症 7 例、死亡 1 例，其余患者病情稳定。至此，武汉市卫生健康委首次将“不明原因的肺炎”更名为“新冠病毒感染的肺炎”。

12 日，国家卫生健康委与世界卫生组织分享新型冠状病毒基因序列信息。

13 日，广东省卫生健康委按计划派出三个督导组，到省内各地市督促检查定点收治医院发热病例的就诊情况。搜集哨点监测信息的同时，针对省内疫情前线的防控和救治，开展全省大演练——从门急诊病例预检、分诊，到发热门诊，然后是病例转运、感染科负压病房隔离；负压病房隔离中，标本的处置、医护人员个人防护装备的穿脱，院内感染控制，等等。全套演练完成，工作就绪，阻击战就要打响！

1 月 14 日上午，国家卫生健康委召开全国新型冠状病毒感染肺炎防控工作电视电话会议。会上，广东省卫生健康委应急办、疾控局、医政医管局的负责同志分别汇报了广东方面的有关情况。国家卫生健康委马晓伟主任在讲话中表扬广东，因为广东历来在面临公共卫生健康战事时，一直是独挡一面。广东的整个监测系统之敏感，甚至倒逼国家作出相应的调整。

段宇飞听着表扬的话，心里却无法轻松。

马晓伟主任指出，目前疫情防控形势严峻复杂，是自 2003 年抗击非典以来面临最严峻的一次挑战。他要求全国的防控工作做到“四快一稳一整治”：

“四快”，是信息报告要快、启动联防联控机制要快、医疗救治要快、防控措施要快。

“一稳”，是确诊病例要稳，各地首例病例要由国家复核检测，有序审慎，务必经过权威部门检测。

“一整治”，是加强环境整治，大力开展爱国卫生运动。

开完会已经是中午，在饭堂里，段宇飞和陈祝生等一边吃饭一边沟通交流。傍晚五点，他向张光军副省长报告，卫健委准备召开全省疫情防控电视电话会议。张光军副省长非常重视，说：“我也去参加你们的会！”

全省疫情防控电视电话会议，是与刚成立的省卫生健康委防治新型冠状病毒感染肺炎疫情工作领导小组第1次会议同时召开的。张光军副省长在会上作了讲话。这次会议充分体现了广东在疫情早期就表现出高度的警觉和敏锐，行动快捷、部署周密，精准施策、科学防控，对全省的新冠肺炎疫情阻击战具有重要指导意义。

段宇飞首先传达贯彻全国会议主要精神，紧接着作出工作部署：要密切跟踪国家和武汉方面对该病的研判，加强信息的收集；同时加大对新冠肺炎的监测力度，组织专家进行研判。他要求所有人都必须具有风险意识，提高发现问题的能力，一旦省内出现疑似病例，要果断迅速采取切实措施阻断传播途径。为了避免在老百姓中引起恐慌，要坚持“内紧外松”。即将来临的疫情阻击战可能会十分艰苦，需要公卫领域全员参战，所以，要抓紧时间，加强专业人员培训。要做好演练，保证随时能上战场，来之能战、战之能胜。要做

好全套应急救治预案……

会议开到晚上 7 点后。委里的饭堂已经没有饭吃了，大家准备煮面条充饥。张光军副省长没时间等吃面条，段宇飞送他上车。

面条煮好了，陈祝生打段宇飞电话，却一直是忙音。

陈祝生终于见到段宇飞回来，看到他略显疲惫的神情，赶紧说：“来了！”

段宇飞也说：“来了！”

陈祝生说的是面条煮好了，段宇飞说的是疫情来了！

虽然疲惫，段宇飞的眼神里还是透露出他对即将面临的状况早有预料，体现出一位优秀指挥员在临战前的胸有成竹、沉着冷静。

他对陈祝生补充说：“深圳，两例！”

他刚送走副省长，深圳的电话就来了，好似追着来的。

战“疫”的历史画面，回放至 1 月 8 日，深圳市福田区学苑社康医院。年轻医生李天昊接诊了自诉咳嗽、发烧、无力的李阿姨……出于某种特殊的警觉，李天昊诊断李阿姨并非流行性感冒。他马上在线填报传染病报告卡，并电话联系市中医院医生。中医院了解情况后立即上报院领导，随后向疾控系统报告，疾控系统立即响应并进行调查评估。经过医院和疾控系统观察确诊，于 14 日明确李阿姨和她的亲家张伯伯为疑似病例。当天晚上，深圳市卫生健康委报告，发现

两例疑似武汉输入新冠病毒性肺炎。

段宇飞立刻电话向张光军副省长报告，张光军副省长还在车行途中，说：“赶紧书面报上来！”

晚上九点过，关于深圳两例病例的书面报告报送给省领导。省领导又叮嘱，要密切注意全省监测，有情况及时报告，初报要快，续报要准！

随后，省疾控中心的专家们也赶到了。

夜里 10 点过了。

这是段宇飞这天开的第四个会。

会议研究决定，派出康敏等 4 名省级流行病学、院感防控专家，前往深圳开展流行病学调查，并指导疫情防控工作。同时，组织省疾控中心立即开展样本复核。康敏等 4 名流行病学、院感防控专家，星夜启程。

历史将铭记这些难忘的时刻——差不多从这天开始，广东省卫生健康委大楼的灯光，就常常通宵达旦地亮着。

灯光在、战斗在！

## （二）防控，防控！

在广东大地上，一场对新型冠状病毒性肺炎的阻击战，就此拉开序幕。

对于广东省的疫情防控工作而言，2020 年 1 月 14 日是

一个分水岭。之前，广东还没有病例；之后，有了输入型病例，而且越来越多……

14 日之前，广东着力于加强对市场的监测，对市场外环境病毒污染情况进行监测，对医院发热门诊进行监测，对病人进行监测筛查，争取早发现病人。总体上是严防死守，加强监测和排查。14 日晚上报告 2 例病例之后，由省卫生健康委牵头，迅速成立领导小组，下面设 10 个专责小组，加强防控，对密切接触者进行追踪和观察。

全省各地的卫生健康部门都行动起来了。这是一个高效运转的体系，也是卓有成效的体系。尤其是监测系统的高效运转，令广东的严防严控得到有效落实。

这也意味着，从这个时候起，广东大部分公职人员不能正常享受春节假期了，他们必须坚守岗位，成为省委、省政府统一指挥下的主力，在与新冠病毒厮杀中冲锋陷阵。

同时，广东还特别加强了生物安全方面的监管，主要是对实验室的要求，加强对各地二级以上病原微生物实验室生物样本检测排查，严防污染和泄露。

新冠病毒究竟是怎么来的？早先的说法，它的原始宿主是中华菊头蝠。但进一步的研究让之前的任何结论都发生了动摇。

根据 17 年前战 SARS 的经验，广东有关方面开始对市场售卖野生动物进行明查暗访。

为了平复公众不安、回应社会关切，广东一方面加强呼吸道疾病防控知识宣传，一方面及时发布疫情信息。也将政府整个防控措施介绍给公众，并按照国家要求从临床和疾控方面出台了一系列指引。

1月15日，国家卫生健康委办公厅下发《关于印发新型冠状病毒感染的肺炎诊疗和防控等方案的通知》。当天上午，广东省卫生健康委召开党组会暨疫情防控工作领导小组第2次会议，传达学习贯彻习近平总书记关于疫情防控工作的重要讲话和重要指示精神，以及党中央、国务院和省委、省政府有关会议文件精神，研究部署疫情防控工作。下午，段宇飞主任主持召开疫情防控工作领导小组第3次会议，张光军副省长、李朝明副秘书长参加。会议要求各地认真贯彻落实李希书记批示精神，重点做好病例检测、医疗救治、加强监测预警、强化联防联控、定点救治医院准备、加强科普宣传和信息报送等工作。省卫健委办公室还印发了《关于召开全省新型冠状病毒疫情防控工作视频会议和培训的通知》。

截止这天24时，武汉市累计报告新型冠状病毒感染的肺炎病例41例，已治愈出院12例、在治重症5例、死亡2例，其余患者病情稳定，患者均在武汉市定点医疗机构接受隔离治疗。

1月16日上午，广东省马兴瑞省长、林克庆副省长、张光军副省长、钟南山院士到省疾病预防控制中心，考察中心

发展情况。在听取邓惠鸿主任关于中心的疫情监测情况和流调情况汇报之后，省领导们当即决定立刻变更工作主题，改为召开疫情研判和防控工作调研会。马兴瑞省长要求各级各部门高度重视，统一思想认识，坚持以人民为中心，保障公共卫生安全，不惜一切代价、集中一切力量打好这场硬仗。

会上，中心副主任宋铁、何剑峰等着重汇报了深圳输入型病例的情况，提出新冠肺炎肯定存在“人传人”的判断。听到这里，钟南山院士的眉头皱起来了：如果真的存在“人传人”，那么武汉甚至全国，都将面临更大的危险！

他想更进一步确认。

当天中午，段宇飞还在省疾控中心主持召开疫情防控工作领导小组第4次会议，要求将防控工作作为当前重中之重的任务；省卫健委要举全委之力做好疫情防控工作。下午，召开全省新型冠状病毒疫情防控工作视频会议和培训，由省卫健委的专家们对省内各地医疗卫生机构人员进行专业培训。

广东省首例冠状病毒感染肺炎病例经过省、市确认，还有待国家卫生健康委确认。当晚，广东省卫生健康委向国家卫生健康委专文请示：鉴于深圳观察病例收治在香港大学深圳医院，舆情管控难度大，提请国家尽快确认广东省首例冠状病毒感染肺炎病例。同时，省卫健委将《国家卫生健康委办公厅关于印发新型冠状病毒感染的肺炎诊疗和防控等方

案的通知》转发全省，提出高度重视疫情防控工作、切实做好信息报送工作、做好医疗救治准备工作、加强预检分诊和发热门诊工作、早期识别规范转诊、做好重症病例救治工作、严格落实首例病例的诊断管理、强化院感防控、强化生物安全保障、做好信息发布和舆论引导工作等 10 个方面要求。

1 月 17 日上午，张光军副省长、段宇飞和钟南山院士一行前往深圳市第三人民医院现场调研，并对防控工作作部署。广东首例病例的张姓夫妇，此前在香港大学深圳医院急诊科就诊后，当夜即被送往深圳市第三人民医院隔离治疗。

同日上午，省政府李朝明副秘书长召集省卫生健康委、省公安厅、省市场监管局、省交通运输厅、省农业农村厅和省商务厅等省防治重大疾病工作联席会议相关单位，共同研讨我省销售野生动物的清理整顿，部署加强对机场、车站、市场、医院等人群密集场所的环境整治，和医院、市场等重点场所卫生的保洁消毒。

中午，中国疾控中心致电省疾控中心，同意接收广东观察病例标本，不用再等省疾控中心全基因组测序。省疾控中心迅速办理完成标本上送北京手续。

下午，段宇飞从深圳赶回广州，主持召开疫情防控工作领导小组第 5 次会议。这次会议作出重要决定：成立广东省防控新型冠状病毒感染肺炎疫情专家组，由钟南山院士任组长；成立广东省防治新型冠状病毒感染肺炎工作领导小组，

由省卫健委主任段宇飞任组长。

预判疫情和防控的紧张气氛，笼罩着领导和专家们的心。

晚上，国家卫生健康委督导组抵达广州，对广东省防控工作进行督导。

1月18日，鉴于对病毒的来源、感染后排毒时间、发病机制等还不明确，为更好的控制此次疫情，减少和降低疾病在国内和出境传播几率，进一步加强对病例的早期发现、治疗，提高救治能力，同时最大可能地减少医院感染发生，国家卫生健康委对《新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案（试行）》进行了修订。

同日，广东省卫生健康委向国家卫生健康委专文请示：

请求加快检测广东上送观察病例样本并尽快组织病例确认；

请求允许广东省及时如实公布观察病例信息；

请求允许广东省开展新型冠状病毒的病原学研究；

请求将新型冠状病毒感染肺炎纳入法定报告传染病管理；

请求尽快明确广东省与港澳互通疫情信息的框架原则。

越是临近春节，防控难度越大。

就在这天上午，省政府领导和钟南山院士一行现再到省疾控中心，部署新冠肺炎疫情防控工作。省疾控中心首席专家何剑峰将深圳病例和新出现的珠海市首例病例情况详细

报告。经查，珠海病例也是两位武汉籍老人到珠海女儿家过年，造成输入型家庭聚集多人感染。

钟南山院士的眉头皱得更紧了！

深圳首例、珠海首例，都是武汉籍老人到女儿家过年，造成输入型家庭聚集多人感染。还有武汉方面医护人员陆续感染……

还能否定人传人吗？

下午，张光军副省长召集省卫生健康委、交通运输厅、市场监督管理局、林业局、农业农村厅、商务厅、文化和旅游厅、民航、广铁集团等部门，召开联防联控工作专题会议，成立疫情防控工作指挥部，进一步完善联防联控机制，马上部署在全省全面开展防控工作。会议还专门研讨了春节期间，人流密集地防控工作和野生动物市场管理工作。接着开疫情防控工作领导小组第6次会议，张光军副省长要求提高政治站位、强化疫情监测和研判能力、加强病例医疗救治、做好必要的应急物资准备；会上，钟南山院士等专家对疫情形势进行研判。

同样在这一天，国家卫生健康委派出第三批专家组紧急赴武汉调研。这个“高级别专家组”专家组成员有钟南山、李兰娟、袁国勇、高福、曾光等。临危受命，钟南山院士担任专家组组长。

省卫生健康委会议结束已是傍晚，钟南山院士和他的助

手当即赶往广州南站，准备搭乘前往武汉的高铁。

临近除夕，广州南站（广州高铁站）连日来均是人山人海，去武汉的高铁票早已卖光。费了很多周折，他才挤上G1102次车，但是没有座位票了。经过反复协调，勉强得以在餐车临时落座。简单晚餐后，疲惫的他仰靠在椅背上，合上双眼打盹。

他走得太匆忙。武汉还是寒冬，可他连羽绒服都没顾上带，就穿了一件在广东常穿的西装外套。

广州日报发表了钟南山院士在高铁餐车小憩的照片。这张照片在网上广泛流传，令人感动——人们都还记得，当年抗击SARS，他还英姿勃发，如今他已经两鬓斑白，却仍然战斗在抗击病毒的最前线。他劝别人不要去武汉，自己却奋不顾身地去了。这位84岁的老科学家，激励着全国人民共同担当，扶危渡厄。

钟南山在武汉调查发现，“人传人”的判断已是证据确凿。在接受媒体采访时，他曾表示，当时的情况已非常危急：

“我到了湖北以后，接到很多正在武汉临床一线工作的学生的电话，也了解了此前参加国家医疗组的医生们的看法……已经有很多迹象表明，这一疾病是会‘人传人’的。我在没有听总结、汇报之前，就有了一个很强的印象。”

与钟南山同为高级专家组成员的袁国勇院士提出了两个建议：一是当下的防控窗口期已经很小，接下来要采取严

厉措施，防止事态发展严重；二是要加强对交易和滥食野生动物的管控。

在国家卫生健康委第一版《新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案》中，确诊只有一种方法，就是送到中国疾控中心去做基因测序。改版的方案里，确诊更容易了，可以从基因测序和核酸检测中二选一。

第三批专家组到武汉后，诊断标准发生了变化，确诊病人的数量急剧增加。

在中国抗击疫情的艰辛历程中，从 2019 年 12 月 27 日至 2020 年 1 月 19 日，是全国上下迅即应对突发疫情的战“疫”第一阶段。

1 月 19 日对于广东，同样是战“疫”史上的重要时刻。这天，马兴瑞省长主持召开省政府党组会议，省卫生健康委段宇飞汇报了应对新型冠状病毒感染肺炎疫情防控工作情况。会后，焦急地等待国家卫生健康委回复的段宇飞请示省领导：干脆飞北京？哪怕大领导都奔武汉了，见不到，见到个处长，赶紧汇报一下广东的情况也好啊——广东方面调查和掌握的某些信息，就像一面显微镜，或许能反映疫情的某些真实状况。

省领导其实也是同样的急切心情。

在这些特殊的时刻，对于阻击新冠病毒战争的指挥者们

来说，伟大的灵感与精准、果断的决策，多么重要啊！

说走就走，当即订票。当天下午，张光军副省长、段宇飞主任以及省疾控中心宋铁副主任等一行飞赴北京。

在北京，他们拜会国家卫生健康委王贺胜副主任，汇报了广东省的疫情防控工作，并就发布疫情信息、协调湖北加强病例管控等具体工作提出请示和建议；同时报告广东首例病例调查的详细情况，对疫情性质提出了认识和看法。

这天上午，广东省卫生健康委疫情防控领导小组第7次会议召开，由黄飞副主任主持，研讨下一步防控工作。同日，省卫健委派出8个督导组，到全省各地市督导检查疫情防控工作；印发《广东省卫生健康委办公室关于进一步做好新型冠状病毒实验室生物安全工作的通知》。

凌晨，国家卫生健康委确认广东省首例输入性新型冠状病毒感染的肺炎确诊病例。

从1月20日起，全国新增确诊病例快速增加，防控形势异常严峻起来。中国战“疫”进入初步遏制疫情蔓延势头的第二阶段。

在紧接而来的一个月时间里，中国采取阻断病毒传播的关键一招，坚决果断关闭离汉离鄂通道。

武汉保卫战、湖北保卫战全面打响！

中共中央成立了应对疫情工作领导小组，并向湖北等疫

情严重地区派出中央指导组。

国务院先后建立联防联控机制、复工复产推进工作机制。

全国集中资源和力量驰援湖北省和武汉市。

各地启动重大突发公共卫生事件应急响应……

1月20日，一个战“疫”历史必须铭记的日子！

这天，中共中央总书记、国家主席、中央军委主席习近平作出重要指示，要求各级党委和政府及有关部门要把人民群众生命安全和身体健康放在第一位，制定周密方案，组织各方力量开展防控，采取切实有效措施，坚决遏制疫情蔓延势头。要全力救治患者，尽快查明病毒感染和传播原因，加强病例监测，规范处置流程。要及时发布疫情信息，深化国际合作。要加强舆论引导，加强有关政策措施宣传解读工作，坚决维护社会大局稳定，确保人民群众度过一个安定祥和的新春佳节。

中共中央政治局常委、国务院总理李克强作出批示，各相关部门和地方要以对人民群众健康高度负责的态度，完善应对方案，全力以赴做好防控工作，落实早发现、早报告、早隔离、早治疗和集中救治措施。加快查明病毒源头和感染、传播等机理，及时客观发布疫情和防控工作信息，科学宣传疫情防控知识。做好与世界卫生组织、有关国家和港澳台地区的沟通协调，密切协作形成合力，坚决防止疫情扩散蔓延。

根据习近平总书记指示和李克强总理要求，国务院联防

联控机制召开全国新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控电视电话会议，对新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作进行全面部署。孙春兰副总理出席会议并作重要讲话，马晓伟主任通报全国疫情情况。国家卫生健康委成立新型冠状病毒感染的肺炎应对处置工作领导小组，指导地方做好疫情应对处置工作。

国家会议结束后，广东省张光军副省长主持召开全省新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控电视电话会议，对深化下一步疫情防控工作作全面部署，段宇飞主任通报全省病例情况，并作疫情研判。

这天，广东省公布首例输入性新型冠状病毒感染的肺炎确诊病例情况。同时，将剩余 13 例病例信息发布方案及疫情相关发布内容报送国家卫生健康委，待国家卫生健康委审核同意后，才公布疫情信息。省卫健委主任段宇飞主持召开疫情防控领导小组第 8 次会议，研究部署下一步防控工作；省卫生健康委向省政府报送《广东省卫生健康委关于贯彻落实中央和省委领导同志对新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作有关指示批示情况的报告》，印发《广东省卫生健康委新型冠状病毒感染的肺炎医疗救治工作应急预案（试行）》《广东省防控新型冠状病毒临床专家救治工作运行机制》。

截至 1 月 20 日 18 时，中国境内累计报告新型冠状病毒感染的肺炎病例 224 例，其中确诊病例 217 例（武汉市 198

例，北京市5例，广东省14例）；疑似病例7例（四川省2例，云南省1例，上海市2例，广西壮族自治区1例，山东省1例）。

从这天起，国家卫生健康委每天汇总发布各省发布新增病例数量，同时发布1号公告，将新型冠状病毒感染的肺炎纳入《中华人民共和国传染病防治法》规定的乙类传染病，并采取甲类传染病的预防、控制措施。

20日晚，钟南山院士在调研了深圳、武汉、北京三地后，在京接受CCTV《新闻1+1》白岩松的连线采访。他介绍了广东深圳和珠海的两个病例，这两个病例的患者都没有去过武汉，却在家人从武汉返回后感染了。基于这两个病例的调查以及武汉医护人员的感染情况，他肯定新型冠状病毒性肺炎会人传人，并决定要把事实告诉政府和公众。他在央视连线对全国人民说：“现在可以说，肯定有‘人传人’现象。”

他以院士的专业、战士的勇猛、国士的担当，成了第一个拉响全国警报的广东人！

### （三）一级响应

2020年1月21日前后的中国，正值春运期间，人员大范围密集流动。在广东，春运已经进入高峰。

广东的疫情防控局势变得格外严峻了。大数据显示，从

年初一起，每天将有5万多人进入广东！

1月21日，广州出现第一个确诊病例。

1月21日上午，省委李希书记主持召开省委常务会议，专题研究和部署全省新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作，决定成立防控工作领导小组，由李希书记任组长，马兴瑞省长任常务副组长，张光军副省长具体负责。这个省级防控工作领导小组，在全国各省、直辖市、自治区是第一个成立。

会上，省卫生健康委段宇飞主任汇报了全省疫情防控工作情况。广东新增的13例病例中，深圳8例、珠海3例、湛江、惠州各1例，均收治在当地定点医疗机构隔离治疗。其中，男性8例、女性5例；60岁以上老人8例，青壮年4例，10岁儿童1例；11例病例有武汉居住或旅行史，2例与病例有密切接触史；重症4例，危重症2例，无死亡病例。病例的首发症状大多为发热、咳嗽（干咳为主）、乏力、胸闷、呼吸困难等。

省委常委会一结束，马兴瑞省长主持召开省政府党组会议，研究部署全省新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作。包括落实属地责任，完善应对方案，依法依规开展疫情监测、病人救治、信息发布、联防联控等。会议要求，要坚决防止疫情扩散蔓延，确保人民群众度过一个安定祥和的新春佳节。

省政府即成立疫情处置领导小组、防治专家组和疫情防控保障组；省卫生健康委成立疫情防控工作领导小组和以钟南山院士为总顾问的防控新型冠状病毒感染肺炎疫情专家组，下设三个工作小组，分别负责临床救治、疾病防控和病原学检测。同时，及时制订各项应急措施和工作方案。

临床专家组组长由省人民医院覃铁和主任担任，成员共有 67 位专家，涵盖呼吸、重症监护、传染、院感、临床检验及影像等多个专业。专家组分为三线，一线驻点、二线巡查、三线病例讨论。

省内各地市也相应成立领导小组和专家组，按照国家和省委省政府统一部署，严密监测疫情，全力救治患者，强化发热门诊预检分诊，规范开展对可疑病例的筛查、诊断治疗和处置工作。广泛开展专业培训，组织 30 家定点救治医院，集中开展病例救治的演练。各部门联防联控，深入开展爱国卫生运动，加强环境卫生整治，形成防控合力。省财政厅下达防控专项经费 3389.98 万元。

同日下午 4 时，广东省政府在全国率先举行疫情防控新闻发布会。由张光军副省长、钟南山院士、省卫生健康委段宇飞主任、省疾控中心首席专家何剑峰、广州医科大学附属第一医院主任医师黎毅敏等领导和专家，为公众介绍广东新型冠状病毒感染的肺炎疫情及应对防控情况，并答记者问。

张光军副省长介绍广东防止疫情扩散蔓延的七个举措：

一是加大病例监测筛查。把防控关口前移，在机场、火车站、长途汽车站等重点场所启动体温监测机制，对体温检测异常的来粤人员发放就诊方便卡和健康提示，引导其及时到医疗机构排查治疗。加强发热门诊管理，严格落实预检分诊制度，做到病例“早发现、早报告、早隔离、早治疗”，规范发热病人接诊、筛查流程，门急诊接诊病人、病区收病人入院时，认真询问并登记病人及其他接触者起病前两周的旅游史、接触史等相关信息。

二是做好隔离治疗和病例救治。建立完善医疗救治运行机制，严格落实“集中患者、集中专家、集中资源、集中救治”，确保将确诊病例集中在定点医院进行救治，尽最大努力降低病死率和减少重症发生率。即使是还没有疫情的地市，也已经部署做好各项应急防控准备工作。

三是加强密切接触者管理和院感防控。按照属地原则认真做好密切接触者的追踪和分类监测管理和生活保障，疑似病例和确诊病例的密切接触者实行隔离医学观察，由县级疾控中心和乡镇(社区)医疗机构入户随访。督促各医疗机构认真落实消毒和隔离技术规范，加强医护人员防护，规范做好医疗废弃物处理，切断院内传播感染途径。

四是做好各项防控准备。加强检测试剂、药品、耗材、防护用具等各类医疗物资保障供应储备，确保疫情防控工作有效开展。开展市场联合执法监管专项行动，严厉打击利用

疫情囤积居奇、哄抬物价、扰乱市场秩序等违法经营行为，确保防控期间价格稳定、市场平稳、人心安定。

五是大力开展爱国卫生运动。各地市将在春节前开展一到两次的以环境卫生治理、清除病媒孳生地为主要内容的统一行动。加强春节期间大型公共聚集性活动的管控，加强对机场、车站、市场、医院等人群聚集场所的环境整治，强化对密闭公共交通工具清洁、消毒、通风等工作。

六是严管严控野生动物市场。持续开展联合执法专项行动，加强对农(集)贸市场管理，坚决取缔违法售卖野生动物行为。进一步规范农贸市场、屠宰场、餐馆、酒店等涉及生鲜和活禽经营的市场主体秩序。

七是确保防控储备和市场供应。采取多种形式普及疫情防治相关知识，发布健康指引，增强广大群众个人防护能力。

张光军副省长还提醒市民们，正值冬春季呼吸道传染病高发季节，按照专家们的建议，既要防寒保暖，也要注意室内通风。要勤洗手，注意个人卫生，加强体育锻炼，避免到人群密集场所活动。有咳嗽、喷嚏时戴口罩或用纸巾、衣物遮挡口鼻，以减少病菌传播。如有发热、呼吸道感染症状，要及时到医疗机构就诊。

新型冠状病毒人传人，如何有效减少传染，是老百姓特别关注的问题。对此，钟南山院士特别强调落实隔离措施。他说，新型冠状病毒人传人，在武汉、广东都得到证实。在

武汉，医务人员、病人之间出现了相互传染，有两个家庭出现家庭成员间互相传染。病毒经呼吸道传播，影响距离不是很远，但是病毒有可能粘在飞沫上。如果有第二代传染，病毒很快就会扩散，因此要对病人进行隔离。

关口前移，科学地抓住对患者严格隔离、对密切接触者追踪的重要环节。正是由于广东采取有效隔离措施，珠海和深圳的病例隔离后再没传染他人。

经历过 SARS 的人大概都知道，病毒扩散是很可怕的。17 年前的 SARS，就是因为没有很好地控制传播。并且，病毒以人为宿主后，会逐渐适应并迅速繁殖。SARS 就有动物传人、人传动物，如此相互作用，一旦出现超级传播者，就会造成群体甚至人类的危机。

针对超级传播者，钟南山院士说，首先是不让它产生。因为根据专家判断，病毒传染处于第二波；要是出现超级传播者，病毒传染第三波就要出现了。超级传播者的出现，是因为病毒的传播一直发展，并出现变异，更加适应人体宿主情况。

钟南山院士所说的这个第二波，是香港大学微生物学系袁国勇院士的分析。钟南山院士十分认可袁国勇院士对疾病的判断，包括他特别提出的戴口罩措施，也是非常好的意见。广东的做法是科学、积极而有效的，一旦发现病例，就立刻做更严格的隔离，以及特殊的医疗处理和照顾，采取措施切

断传染环节，避免出现超级传播者。

如何才能发现超级传播者？

17 年前，在 SARS 传给很多人后，大家才知道超级传播者的存在。而现在，只要是重症，就不断监测这些病人下呼吸道病毒负荷，假如说负荷一直很高，这个病人有可能会传染性比较高，这个从技术已经做到了。

针对患者的救治问题，广州医科大学附属第一医院党委书记、主任医师黎毅敏介绍道，广东 14 例病例分别收治在深圳市第三人民医院、中山大学附属第五医院、惠州市中心医院、广东医科大学附属医院，这四家医院都是省定点收治医院。

目前广东全省共有 30 家定点收治医院，广州地区 8 家，其他 20 个地级市分别有 1 至 2 家。各定点医院均成立了由医疗机构主要领导担任组长的领导小组，并成立相应的临床专家组，在门诊设置专门的发热病人候诊区和诊疗区，做好了负压病房和床位、负压救护车、负压担架、呼吸机准备及防护用品、应急物资的储备。同时，对医务人员开展新型冠状病毒感染的肺炎诊断治疗、消毒隔离和个人防护等相关知识的培训，建立具体清晰的工作制度、程序和患者接收、转诊流程。各定点医院还专门针对新型冠状病毒感染肺炎，开展应急演练。

在这次新闻发布会上，广东省疾控中心副主任、首席专

家、主任医师何剑峰，对公众特别关注的春运高峰期人员大规模流动可能造成疫情扩散、在路途上的人们如何做好防控，以及社区传播风险等问题作了详细解答。

何剑峰说，经历过 SARS、甲流和 MERS 的传入，广东的整个防控的体系、监测检测系统一直是高水平运转的，有关防控工作有条不紊，有序进行。因为有完整的监测应急体系，21 个地市都能开展新型冠状病毒的检测，也就是说初筛、初诊在地市级就可以完成。另外，在人员、技术、装备、运行机制方面，广东不仅仅是应急，而是常态化运行着，能够发现轻症病例那么快那么准，就得益于这个常态化运行的系统。

何剑峰预判，春节前后广东将陆续会有输入性病例，尤其是春节前和家属过来广东过年，带来输入性风险是不可避免的，形势比较严峻。以广东的疫情特征，社区传播风险是存在的。并且，由于人员流动，过完年以后的风险会持续加大。

何剑峰认为，由于春节习俗的特殊性，随着疫情的发展，以家庭为聚集的小范围传播情况会越来越多，社区大规模爆发的风险并不高。因此，公众春运期间的防控，首先是要戴口罩，其次是要做好自我监测，身体有发热不舒服，及时到医院看医生。此外，广东的流感季节正慢慢到来，尤其是过完年以后，流感高峰在 3—7 月发生，流感的主要症状也是以发热为主。不管是新型冠状病毒感染还是普通的流感，或

者是其他的呼吸道疾病，只要有相关症状，就要及时就医。医院会进行甄别，进行采样和检测，有完整完善的救治流程。

由广东省政府新闻办举办的新型冠状病毒感染的肺炎疫情新闻发布会，在公布疫情信息和政府举措的同时，解答了公众的疑难问题；更是向公众宣示了广东省委、省政府最大限度阻断疫情传播渠道的决心。当晚，人们就从电视节目里完整地收看了新闻发布会实况。

新闻发布会结束后，段宇飞回到省卫生健康委。有消息传来，武汉已经有 15 名医务人员被确诊为新型冠状病毒感染的肺炎病例，另有 1 名疑似病例。16 例患者中，1 例属危重症。

段宇飞在一楼饭堂匆匆忙忙吃晚饭，饭菜都是凉的，他毫无感觉。忙碌、疲惫已令味觉不敏感了，只是填饱饥肠辘辘的肚子而已。当晚，他立即主持召开委党组会议暨疫情防控领导小组第 9 次会议，研究部署下一步疫情防控工作。包括启动新型冠状病毒感染的肺炎疫情日报告和零报告制度，将疑似新型冠状病毒样本的病毒病原学检测范围扩大至 30 家定点医院，举办新型冠状病毒实验室生物安全管理视频培训班和新型冠状病毒感染的肺炎医院感染预防与控制工作视频培训班，召开新型冠状病毒病例专家集中会诊会议，印发广东省卫生健康委《关于印发广东省新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控应急预案（试行）的通知》《关于印发广东省

防控新型冠状病毒临床专家医疗救治工作运行机制的通知》，以及《广东省防治重大疾病工作联席会议关于迅速做好新型冠状病毒感染的肺炎防控工作的通知》，等等。

会议开到深夜。

高强度、高密度的工作，使段宇飞和在座每一位都有一种共同的感觉：越累越兴奋，越需要休息越是无法休息。他们都知道，这是激发了身体的潜能，也是在透支健康。但是，大家都必须挺住。

一系列通知印发下去，庞大的公共卫生健康机器运转更加高效、有力：

——全省各地、各有关部门广泛动员、迅速行动，进一步加强疫情监测和流行病学调查，及时完善防控预案和技术指南，加强医务人员培训演练；认真落实“集中病例、集中专家、集中资源、集中救治”和病例“早发现、早报告、早隔离、早治疗”要求，加大患者救治力度，全力做好重症患者救治。

——广泛动员部署开展爱国卫生运动，全面做好重点防控物资储备和相关资源调配工作。

——做好与港澳地区疫情信息和防控工作进展通报。

总体上说，广东省的疫情防控工作有力有序有效，社会面保持平稳，新型冠状病毒感染的肺炎疫情可防可控。

这是令人欣慰的。但段宇飞仍不敢有丝毫松懈，每一天

神经都绷得紧紧的。

1月22日上午，段宇飞主持召开疫情防控工作领导小组第10次会议，张光军副省长对下一步工作提出要求：全面梳理当前防控相关数据，做好全省医疗卫生资源统计工作并及时更新；为各联防联控成员单位提供专业指引；切实做到“四早”、“四集中”，及时总结救治经验；做好省级层面防控物资储备，保障及时调拨。

下午，省委李希书记，省委常委、广州市委书记张硕辅，省委秘书长郑雁雄，副省长张光军及省卫生健康委主任段宇飞等到省疾控中心考察，听取全省疾控系统疫情防控响应、应急医疗物资储备情况汇报。之后，李希书记在省委应急指挥中心召开会议，研究部署疫情防控工作，强调要把疫情防控作为当前最重要的政治任务来抓，用最强的力量、最严的措施落实好各项防控措施。省委领导靠前指挥，阻击新冠肺炎疫情的防御战全面铺开。

省卫生健康委向省委省政府上报了《关于成立广东省新型冠状病毒感染的肺炎防控工作领导小组的请示》，印发《关于印发新型冠状病毒感染的肺炎医院感染预防与控制指导（试行）的通知》《关于开展预检分诊感染防控专项工作督导的通知》，并向省工信厅、省商务厅、省医保局、省粮食局、省药监局等提供新型冠状病毒感染的肺炎防控物资参考清单。

同一天，国家卫生健康委召开全国新型冠状病毒感染的肺炎防控工作视频会，李斌副主任部署防控工作，专家对新型冠状病毒感染的肺炎防控方案（第二版）进行解读。国家卫生健康委办公厅发布《新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案（试行第三版）》。鉴于疫情仍在蔓延，国内海南、贵州、安徽、宁夏、山西、广西、河北、辽宁、江苏、福建、吉林、香港、澳门，均确诊了首例病例，李斌在国新办当日举行的新闻发布会上说，原则上建议外面人不要到武汉，武汉市民无特殊情况不要出武汉，这样能降低病毒变异的可能，降低疫情传播的风险。

从这天起，在广东几乎所有社区，每天都有普通话和粤语的双语广播——

“各位居民朋友大家好！现在是抗疫特殊时期，请大家尽量留在家里，少出门、不聚会、不宴请，戴口罩、勤洗手。全民参与，防疫抗疫，人人有责，祝福大家平安、健康。”

“各位最萌朋友带嘎吼！依咖咳……”

天气阴冷，在车水马龙城市噪音里沉溺的市民，乍然听见高音喇叭广播的声音，心里涌起怀旧的感觉。这带电流的声音唤起我们熟悉的记忆。过去的时代里，高音喇叭广播似乎代表了某种凝聚社会的力量。高音喇叭广播每天早晚滚动播出，似冬日里的一缕阳光，安抚千家万户的心灵。

全省手机用户，每天也会收到省卫生健康委联合省应急

管理厅发送的健康提醒短信息——

“广东省卫生健康委、省应急管理厅提醒您：冬春季是呼吸道传染病流行季节，请广大人民群众保持健康作息、健康饮食，勤运动、勤开窗、勤洗手、勤消毒，减少到空气不流通或人流密集场合活动，不吃野生动物，积极预防疾病。如有发热、咳嗽、呼吸道感染症状，请佩戴口罩，及时到医疗机构就诊。”

信息发送量高达 1.776 亿条。

声音和短信息，让人无论在抬头或低头的时间里，在忙碌或潜意识中，都感受到某种关怀，感受到社会一体，感受到体制和国家给予公民的安全感。

这大概就是广东虽然作为全国病例第二多的省份，老百姓却并不那么恐慌的原因之一。

1 月 22 日，武汉市人民政府正式发布通告，要求全市公共场所实施佩戴口罩，应对新型冠状病毒肺炎疫情。此前，医疗专家组曾明确，佩戴口罩可有效防治疫情传播。同日 2 时 40 分，湖北省政府网站发布《湖北省人民政府关于加强新型冠状病毒感染的肺炎防控工作的通告》，根据国家有关法律法规的规定，决定启动突发公共卫生事件二级应急响应。

23 日凌晨，武汉市新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控指挥部发布 1 号通告，明确“自 2020 年 1 月 23 日 10 时起，全市城市公交、地铁、轮渡、长途客运暂停运营；无特殊原

因，市民不要离开武汉，机场、火车站离汉通道暂时关闭。恢复时间另行通知。”

交通部紧急通知全国暂停进入武汉道路水路客运发班。

上午 10 点开始，武汉封城。火神山医院开建。

黑龙江、内蒙古、陕西、甘肃、新疆确诊首例病例。河北省确诊第 2 例新型冠状病毒感染的肺炎病例，并于 22 日抢救无效死亡，系湖北省外第一例死亡病例。

1 月 23 日 0-24 时，全国有 27 个省（区、市）报告新增确诊病例 259 例，新增死亡患者 8 例，新增治愈出院 6 例；有 19 个省（区、市）报告新增疑似病例 680 例。

1 月 23 日，也是庚子年广东战“疫”史上重要的一天。全省上上下下，从省委书记到普通老百姓，皆全力投入，做好打持久战、歼灭战的各项准备。

理性地看，武汉封城，广东安全了很多。但广东情况特殊，每天从全国各地、世界各地涌进广州、深圳这两个国际化大都市的人流不计其数。

这天上午，省委李希书记对做好疫情防控工作作出指示，要加强对车站、码头、机场等交通要点的监控和检测，向所有到医院的人员提供戴口罩服务，争取在机场、码头、车站等地段提供充足的口罩，落实好这一阻断传播的有效防控措施。马兴瑞省长主持召开省政府常务会议，听取省卫生健康委关于新型冠状病毒感染的肺炎疫情形势及防控工作情况

汇报，并研究部署下一步疫情防控工作。

下午，省委常委、省委秘书长郑雁雄，副省长张光军一行前往省卫生健康委，传达李希书记指示精神，提出三点要求：一是充实指挥部，使之更高效顺畅地运转起来；二是全程及时提供防控形势研判，为省领导作决策、动议、建议、方案提供依据；三是及时准确提供疫情动态信息，向公众发送防控指引。

张光军副省长还对下一步工作作出安排：要压实防治领导小组办公室的职责；压实属地责任；加强对疫情态势的分析研判；加强物资保障；加强对病例的救治。

陈良贤副省长、任小铁副秘书长到省市场监管局督导检查疫情防控工作并召开领导小组会议，听取全省市场监管领域疫情防控工作汇报，具体指导防控工作。

省里各厅局相关职能部门进入战时状态：

——省卫生健康委根据国家卫生健康委《关于做好新型冠状病毒感染的肺炎疫情信息发布工作的补充通知》，从1月23日起，每日上午9时前完成疫情发布工作；组织专家起草《来粤人员健康监测和管理方案》，加强对机场、车站、高铁站、陆路口岸等来粤人员体温监测工作；按照程序向香港、澳门发出第五次疫情通报；并于当天上午11:30接到澳门通报：澳门确认第二例新冠病毒患者。

——省卫生健康委联合省科技厅，召开新型冠状病毒感

染肺炎防控联合科技攻关座谈会，钟南山院士团队、省科技厅、有关医疗机构、企业共 40 余人参加。钟南山院士在会上提出科技攻关五大原则和六大专项。五大原则是：样本共享，分工合作，成果共享，医疗第一，大协作原则。六大专项是：重症临床救治、院感综合防控、流行病学研究、致病机制、疫苗研究生生产、药物研发。

——省财政厅安排疫情防控经费（第二批）9595 万元，专项用于防控新型冠状病毒感染的肺炎，资金已落实到位。

——省科技厅召开新型冠状病毒防控科技攻关会议，成立重症救治、院感防控、流行病学、致病机理、药物研发 6 个项目小组。

——省文化和旅游厅下发《关于速速做好冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作的通知》。

——省爱卫会印发《关于加强农贸市场等重点场所清洁消毒做好新型冠状病毒科学防范工作的通知》《农贸市场、公共交通工具等重点场所预防新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控卫生清洁消毒指引（第一版）》。

战略全面布局，战术精细而严谨。

晚上 20 时 36 分，根据《广东省突发公共卫生事件应急预案》，结合广东当前新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控形势，省新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作领导小组决定，启动广东省重大突发公共卫生事件一级响应。

一级响应属于最高级别的响应。启动重大突发公共卫生事件一级响应，意味着什么呢？

意味着各级人民政府要组织协调有关单位参与突发公共卫生事件的处理，根据突发公共卫生事件处理需要，调集本行政区域内各类人员、物资、交通工具和相关设施、设备参加应急处理工作；要划定疫区范围，经省人民政府决定，可以对本行政区域内甲类传染病疫区实施封锁；要采取疫情控制措施，停工、停业、停课；要对流动人口采取预防工作，落实控制措施，对传染病病人、疑似病人采取就地隔离、就地观察、就地治疗的措施，对密切接触者根据情况采取集中或居家医学观察；要实施交通卫生检疫；要及时、主动、准确发布信息，正确引导社会舆论；要开展群防群治，做好疫情信息的收集、报告、人员分散隔离及公共卫生措施的实施工作；要维护社会稳定，保障商品供应，严厉打击各种违法犯罪和扰乱社会治安行为……

卫生行政部门要组织医疗机构、疾病预防控制机构和卫生监督机构开展突发公共卫生事件的调查与处理；要组织突发公共卫生事件专家咨询委员会对突发公共卫生事件进行评估，提出启动突发公共卫生事件应急处理的响应级别；要根据需要组织开展应急疫苗接种、预防服药；要对全省的应急处理工作进行督查和指导；各级卫生行政部门负责对本行政区域内的应急处理工作进行督察和指导；在省委宣传部、

省新闻办指导下，及时向社会发布突发公共卫生事件的信息或公告。省卫生行政部门要及时向省人民政府，各地级以上市卫生行政部门以及驻粤部队报告（通报）突发公共卫生事件情况，对涉及跨境的疫情线索，由省卫生行政部门报请国务院卫生行政部门向有关国家和地区通报情况；要对新发现的突发传染病、不明原因的群体性疾病、重大中毒事件，组织力量制订技术标准和规范，及时组织全省培训和参与全国培训；要针对事件性质，有针对性地开展卫生知识宣教，提高公众健康意识和自我防护能力，消除公众心理障碍，开展心理危机干预工作；要组织专家对突发公共卫生事件的处理情况进行综合评估，包括事件概况、现场调查处理概况、病人救治情况、所采取的措施、效果评价等。

医疗机构要开展病人接诊、收治和转运工作，实行重症和普通病人分开管理，对疑似病人及时排除或确诊；要协助疾控机构人员开展标本采集、流行病学调查工作；要做好医院内现场控制、消毒隔离、个人防护、医疗垃圾和污水处理工作，防止院内交叉感染和污染；要做好传染病和中毒病人的报告；要对群体性不明原因疾病和新发传染病做好病例分析与总结，积累诊断治疗的经验；要开展与突发事件相关的诊断试剂、药品、防护用品等方面的研究。开展国际合作，加快病源查寻和病因诊断。

疾病预防控制机构要做好突发公共卫生事件的信息收

集、报告与分析工作；要开展流行病学调查和实验室检测，开展科研与国际交流，开展技术培训。

卫生监督机构要开展对医疗机构、疾病预防控制机构突发公共卫生事件应急处理各项措施落实情况的督导、检查；围绕突发公共卫生事件应急处理工作，开展食品卫生、环境卫生、职业卫生等的卫生监督和执法稽查；协助卫生行政部门依据《突发公共卫生事件应急条例》及有关法律法规调查处理突发公共卫生事件应急工作中的违法行为。

出入境检验检疫机构要做好口岸的应急处理工作，及时上报口岸突发公共卫生事件信息和情况变化。

一级响应启动之后，当天夜里，段宇飞主持召开省卫生健康委办公会议暨疫情防控领导小组第 12 会议。会议要求按照“依法依规、属地责任、客观透明、实事求是”的原则，做好全省疫情防控各项工作。推进疫情防控工作进一步深化，需要在几方面狠下功夫：

一是严密做好疫情防控工作，围绕“检、堵、管、控、消、限、查、宣”8 个字下功夫。

二是做好隔离治疗和病例救治，围绕“四早”“四集中”下功夫。

三是做好各项防控准备，围绕物资、人员、技术下功夫。

四是即日起，除工作需要外，省卫生健康委机关所有公务员、委直属各单位主要负责同志不能离开广州，并确保

24 小时通讯畅通，有情况第一时间响应。

至 1 月 24 日，全国累计确诊病例已经超过 1000 人。

国家卫生健康委收到 29 个省（区、市）累计报告新型冠状病毒感染的肺炎确诊病例 1287 例，其中重症 237 例，死亡 41 例。累计报告疑似病例 1965 例。

继广东、浙江之后，湖北、重庆、山东等地也决定启动重大突发公共卫生事件一级响应。

1 月 24 日下午，中共广东省委李希书记主持召开省委常委会，传达上午国务院疫情防控工作电视电话会议精神，研判新型冠状病毒感染的肺炎疫情形势，部署下一阶段防控措施。会议决定省疫情防控工作领导小组对外调整统一称省疫情防控指挥部，下设办公室，由省委常委、常务副省长林克庆担任主任，傅华、张光军、李朝明、段宇飞担任副主任。同时成立综合组、疫情防控组、医疗救治组、专家组、科研攻关组、宣传信息组、外事交流组、物资保障组、督查督办组、社会稳定组等 10 个工作组。

同一天，省卫生健康委段宇飞主任主持召开疫情防控领导小组第 13 次会议，研究推出防控新型冠状病毒感染的肺炎疫情一级响应 16 条措施：

一、健全防控机制。健全党委政府主要领导负总责、分管领导具体负责，成立工作专班跟进处置，制定行动方案统筹应对，统一口径上报和发布信息的突发事件处置“四个一”

机制，有序组织应对处置工作。

二、强化联防联控。加强部门间信息互通和措施互动，迅速形成防控合力，定期会商研判疫情发展趋势，商定防控政策、应对预案和重大措施，统筹协调指导各地各部门落实疫情防控、医疗救治、科研攻关、外事沟通、宣传发动、物资保障等各项措施，组织对各地落实情况进行督导检查。

三、严防疫情传播。实行最大限度减少公众聚集活动的管制措施，立即停止存在明显交叉感染风险的公众聚集活动。根据疫情防控需要，可以临时征用房屋、交通工具以及相关设施设备。

四、加强病例管理。对传染病病人、疑似病人采取就地隔离、就地观察、就地治疗措施。对密切接触者采取有效隔离措施，并实施医学观察。

五、实施交通检疫。民航、铁路、交通运输部门与卫生健康、公安部门要在机场、码头、火车站、省际长途汽车客运站设立联合检疫站，对所有来往人员进行体温检测，对病人、疑似病人及其密切接触者实施临时隔离、留验，并向地方卫生健康行政部门指定机构移交。加强出入境口岸的检验检疫。

六、全力救治患者。强化定点医院及后备医院能力建设。按照“集中病例、集中专家、集中资源、集中救治”的原则，建立完善医疗救治运行机制，将确诊病例集中安排在定点医

疗机构救治，竭尽全力救治患者，确保将病死率降至最低。

七、保护医务人员。实行最周密的医务人员安全防护措施，保护医务人员健康安全。严格落实防止院内感染的各项措施，所有医务人员和进入医院的人员须佩戴口罩。相关部门加强对医疗废弃物全过程规范管理，防止二次污染及传染。

八、聚焦重点人群。加强病人、疑似病人、密切接触者的管理。严格相关地区来粤人员监测筛查。密切关注老年人群，做好各地乡镇敬老院等疫情防控准备。做好返校师生和返岗人员的健康提示和健康管理。

九、联合科学攻关。组织协调应急技术攻关，追踪病源、摸清新型冠状病毒感染的肺炎流行病学特征，确定病原及其生物学特性，研究提出有效防治措施，将研究成果迅速应用于临床。

十、注重人文关怀。对患者和被隔离群众落实人文关怀，及时提供心理健康疏导。

十一、强化环境整治。深入开展爱国卫生运动，全面清理重点部位、重点地带、重点场所的环境卫生，清除病媒孳生地。强化农贸市场环境整治，严格落实活禽经营市场“一日一清洗、一周一大扫除、一月一休市、活禽零存栏”（“1110”）制度。

十二、开展群防群控。深入发动群众，街道、乡（镇）以及居委会、村委会全力协助卫生健康行政部门协调有关单

位、医疗机构，做好疫情信息的收集、报告、人员隔离及公共卫生措施的实施工作。

十三、规范信息发布。实行严格的疫情报告、信息发布和舆情管控，加强舆情引导，及时公开透明发布疫情和防控工作信息，科学解疑释惑，客观回应社会关切。

十四、加强科普宣传。全面开展防治知识宣传引导，提高全民防护意识和居民健康素养。

十五、做好物资保障。落实负压救护车、负压病房、治疗药物、消杀药品、检测试剂、医疗器械、防护用品等各项保障。

十六、维护社会稳定。加强急需用品生产调配，保障商品供应，平抑物价，防止哄抢。严厉打击造谣传谣、哄抬物价、囤积居奇、造假售假等违法犯罪和扰乱社会治安的行为。

省卫生健康委同时组织召开新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控应急物资保障工作视频会，紧急调拨 1300 套个人防护服防护物资支援武汉。

晚上，省委常委、常务副省长林克庆到省卫生健康委主持召开省疫情领导小组防控工作会议，听取关于新型冠状病毒感染的肺炎疫情发生地来粤人员健康监测管理方案的汇报，并就相关措施和落实责任作进一步明确。

这天夜里，省公安厅向韶关、清远、河源市公安机关印发了《设立省际联合检疫检查站防控新型冠状病毒肺炎疫情

工作方案》，要求 3 个市的高速联合检疫检查站于 1 月 25 日 12 时前启动，国道、省道联合检疫检查站于 1 月 25 日 24 时前启动。

省药监局下发《关于重大突发公共卫生事件一级响应期间对医用口罩等防控急需用器械实施特殊管理的通知》。

省防控新型冠状病毒感染的肺炎疫情工作领导小组（指挥部）印发《关于严格预防通过交通工具传播新型冠状病毒感染的肺炎的通知》《关于全面实行联合检疫的紧急通知》《关于加快新型冠状病毒感染的肺炎防控物资储备工作的通知》《关于进一步加强医院防控新型冠状病毒感染的肺炎疫情工作的紧急通知》《关于切实做好新型冠状病毒感染的肺炎防控应急物资保障工作的通知》。

每一个通知都是一道作战命令，战“疫”的节奏更快更紧迫了！

1 月 25 日是庚子年大年初一，省委书记李希、省长马兴瑞向全省奋战在疫情防控一线和支援湖北疫情防控的医务工作者发出慰问信。

笔者的一位医生朋友后来说，他读到慰问信时，热泪盈眶，一种职业的崇高感由衷而生。这位医生朋友申请支援武汉虽然没得到院里批准，但他一直战斗在疫情救治的第一线。

26 日，广东省在全国第一个实行常态化疫情防控新闻发布，在全国率先启动疫情“一天两报”机制；在全国第一个

发布“口罩令”，决定在全省公共场所实施佩戴口罩的控制措施……

27日下午，广东省政府召开新闻发布会，宣布广东省第一株新型冠状病毒毒株成功分离。省疾控中心首席专家何剑峰告诉媒体记者，广东省所有病例经过流行病学调查，基本上都与在湖北有活动相关连。广东的防控一开始就着力在控制传染源、切断传播途径和保护易感人群等方面。

截止到1月27日，广东省疾控中心针对新冠病毒感染密切接触者和全省公众及各行业的科学管理和防控方面，制定了各类关于清洁消毒和日常防控等的指引共14个；共派出专业技术人员18批次共68人次，赴深圳、湛江、汕尾、珠海、广州、惠州等各地市检查和指导防控工作。

#### （四）花城保卫战

2020年2月24日，央广网一篇文章深情讲述：“疫情初起之时，广州是最让人牵挂的城市。因为，她是中国疫情防控难度最大的城市。”

花城，广州的美称。

广州地处亚热带，长夏暖冬，一年四季草木葱茏、花卉常开。广州人种花、爱花、赏花、赠花历史悠久，花城美誉自古享有。

西汉思想家、政治家、外交家陆贾，早年追随刘邦，为说服赵佗臣服汉朝两次出使南越，发现岭南人爱种花、插花、戴花，屋前屋后、厅堂房内都是花，赞誉岭南人是"彩缕穿花"的人。随着海上丝绸之路贸易的兴起，广州又引入海外各种花卉，如茉莉花、指甲花、素馨花等普遍种植。珠江南岸庄头村一带，有许多素馨花田。花农们每日清晨采摘鲜花，在五仙门渡口过江上岸，到老城门下出售，形成花市。卖花姑娘以彩绳穿起各种花卉走街串巷出售，成为移动的美景。唐代著名诗人孟郊曾描绘广州冬季仍然处处有花草的景象：“海花蛮草延冬有，行处无家不满园。”

清代中叶，广州已形成闻名海内外的“迎春花市”。每到春节前夕，广州大街小巷摆满鲜花、盆桔。特别是除夕前三天，四乡花农纷纷涌来，售花卖桔。一时间，满城繁花似锦，人海如潮，直到初一凌晨才散。

“年卅晚，行花街，迎春花放满街排，朵朵红花鲜，朵朵黄花大，千朵万朵睇唔晒。阿妈笑，阿爸喜，人欢花靓乐开怀……”

至今，广州一年一度的花市，已有 200 多年的历史。逛花市是广州市民的除夕传统，每年传统花市开放至凌晨两点才结束。2020 年，受疫情影响，1 月 23 日广东省启动重大突发公共卫生事件一级响应，广州传统花市随即于次日 18 时前结束了。

2019年最后一天的下午，武汉市卫健委发布《疫情通报》。广州市卫生健康委立即作出应急响应，在短短三、四个小时内完成起草、定稿和审批的全部流程，就在12月31日当天傍晚时分对全市医疗单位印发出《关于加强不明原因肺炎病例监测和救治工作的紧急通知》，拉开花城保卫战序幕！

该紧急通知对全市医疗单位作出了一系列应急安排：疫情监测；疫区信息收集；对发热病人的预诊分诊；对不明肺炎的筛查；可疑病例的及时采样送检；对确诊病例的转送定点医院收治；各种医疗救治药品、设备的储备；医护人员的防护培训；联防联控机制的落实，等等。

可谓全面、精准、具体！

紧接着，是医护人员力量的准备。

广州市紧急动员，于1月3日开始举办全市不明原因肺炎防治技术培训班，来自全市医疗疾控部门的400多名骨干参加培训。

1月7日，广州市卫健委再次印发《关于强化不明原因肺炎病例监测的紧急通知》，《通知》对不明肺炎进行了具体定义，同时对检测哨点、采样对象、信息登记、标本采集、标本包装和运送、标本的检测等进行了详细规定。

在当时，情况并不明朗，信息很少，疫情天灾的严重程度难以估计。

但是，广州市卫生健康委作出了大规模的具体明确的部署。

后来，有媒体记者询问广州市卫生健康委主任唐小平博士，作出判断和决策的依据是什么？

唐小平坦诚回答：倚仗的是多年从事疾控和传染病防治形成的职业敏感，以及有备无患的底线思维！

事实上，唐小平非常清晰地意识到，在传统佳节春节的当口，大规模的应急部署确有可能造成社会不安，他感受到了巨大的压力。

但是，正是职业的经验和敏锐，人民的生命和健康永远放在第一位的理念和担当，让唐小平们作出正确决策，也讓南国大都市广州在疫情来临之前抢得先机。

花城战“疫”，有五个阶段。

从 2019 年 12 月 31 日至 2020 年 1 月 21 日，是全面准备阶段。1 月 21 日，广州成立了市疫情防控工作领导小组（指挥部）。

同日，广州首次确诊 2 例输入性病例。

1 月 21 日至 2 月 16 日，是疫情第一波次防控阶段，主要是防控国内其他省市疫情输入。

2 月 17 日至 3 月 14 日，27 天中 23 天病例零新增，其余 4 天共报告 8 例。这是疫情低位平台阶段。

2 月 24 日，广东省将重大突发公共卫生事件一级响应调

整为二级响应。至此，广州累计报告病例 347 例。

3月15日至5月7日，是广州市的第二波次防控阶段。主要是防控境外其他国家（地区）疫情输入和重点国家关联疫情。

3月15日，广州报告首例境外输入病例。

3月21日，发现首例境外输入关联病例。

3月28日，国家发布暂停持有效中国签证、居留许可的外国人入境的公告。

4月5日至9日，广州组织重点国家人员大排查。

4月10日至16日，广州组织重点场所大排查。

4月17日至22日，广州组织重点区域、重点人群扩大排查。共报告境外输入确诊病例 128 例、关联病例 28 例。

5月8日起，广州进入疫情常态化防控阶段。

5月8日，国务院联防联控机制印发《关于做好新冠肺炎疫情常态化防控工作的指导意见》。

5月9日，广东省重大突发公共卫生事件二级响应调整为三级响应。

截至5月29日，广州市累计报告确诊病例 508 例。其中，境外输入 131 例（外国籍 25 例、中国籍 106 例）、境内病例 377 例（外国籍 16 例、中国籍 361 例，境外输入关联 28 例）。外国籍累计确诊 41 例，全部出院。累计报告无症状感染者 255 例（境外输入 50 例），转为确诊 13 例（境

外输入 5 例)。目前, 累计死亡 1 例, 尚在医院治疗 2 例(均为普通型), 创一线城市最低病亡率(0.2%, 全国平均 5.6%)、最高治愈率(99.4%, 全国平均 93.6%)。

花城广州, 17 年前抗击非典, 给这座国际化的大都市留下伤痛, 留下深刻记忆。

17 年后再战新冠肺炎疫情, 广州又是中国除湖北以外面临的挑战最多、风险最高、任务最重的城市。“四早”的经验是抗非首创, 阻击新冠战“疫”中, 这个经验或者说策略迅速得到升级。

战“疫”正式打响前, 广州市卫生健康委就全面摸排掌握了广州地区医疗卫生的资源现状, 拟制疾控机构、医疗机构、医护力量、设施设备和防护物资调配方案。

疫情汹涌, 口罩、防护服等防疫物资紧缺, 广州以“日”、“周”为单位, 量出为入、计划供给, 平稳渡过物资紧缺阶段。面对疫情对经济社会发展造成的强烈冲击, 广州积极推进分区分级常态化防控, 区分行业、人群、场所、活动等出台系列指引, 采取精准调查、扩大排查等多种举措, 重树社会信心, 助力经济重启。

事实再次证明, 防疫的核心在“早”, 要诀是“快”。

在湖北以外率先吹响战疫第一哨以后, 广州组织省市专家会商研判疫情, 制定防控措施并征询钟南山院士意见, 全面部署工作, 按二级响应落实各项措施, 指定定点医院, 成

立救治专家组，出台诊疗指引，制定医疗资源调配方案，培训医护人员万余人次。

可以说，此次疫情天灾，不仅是重大公共卫生事件，更是对社会治理体系和治理能力的大考验。广州在市委市政府的领导下，迅速形成各级各部门主动融入、一体联动的强大合力，有关行业和单位人员混编搭配，职能互补、优长互补，“多兵种”合成作战——开发“穗康”小程序；布设发热门诊、零售药店“两个前哨”；织密交通出入口、公共交通、公共场所检测“三张网络”；建立常住、临时来穗、重点疫区人员“三本台账”；组建社区入户排查、交通检疫、物资保障“三个小组”；采取居家健康管理、集中健康管理、集中医学观察“三种方式”……

滴水不漏、密不透风的排查网络成功构建，市、区流调队和应急消杀队有效出击。

国际化程度越高，对外交流活动越频繁，境外疫情输入愈发威胁着美丽花城的公共卫生安全。

从4月5日至9日，广州组织重点国家在穗人员大排查，全覆盖检测4553人，确诊17例、无症状感染者107例。

4月10日至16日，越秀区矿泉街美妙美食、通通商贸城等地发生的疫情，引起了公众心理的不安。广州市卫生健康委迅速组织对包括此两处在内的45个重点场所大排查，共检测1.58万人，发现感染者32例。

4月17日至30日，广州市卫生健康委再次组织重点区域重点人群全覆盖扩大排查，共检测8.4万人，发现感染者30例。

4月下旬的某天，笔者趁打的上班的机会在途中采访司机，请其作为城市窗口行业从业者，介绍对广州疫情防控的感受。河南口音的司机感慨地说：“我好多次拉过老外，心里很怕。现在，不怕了，因为没接到公司电话。我们这些司机，这几天都吃不好睡不好，就怕公司来电话说：你是阳性！”

原来，广州市在发现棠下街有4名出租车司机染疫后，立即对全市出租车司机进行核酸大筛查，共检测30074人，所幸均为阴性。

为确保复学复课安全，广州市还组织全市初三、高三师生核酸大筛查，共检测21万人，发现1例湖北籍来穗学生阳性。

医疗救治方面，广州市也交出了漂亮的答卷。

广州是国家呼吸系统疾病临床医学研究中心、呼吸疾病国家重点实验室所在地，在非典救治方面积累了成功的经验。战“疫”伊始，广州成立市医疗救治领导小组和专家组，指定市区两级定点医院，形成基层排查、区级隔观、市级收治的三级救治链。同步筹建应急医院，整合广州地区全部医疗资源，总床位规模达7000张以上，确保“应收尽收”“应转尽转”“应治尽治”。

同时，广州市协调钟南山院士领衔的专家组驻点市第八人民医院，集中 ECMO 等尖端设备支援危重病例救治，并率先推出高危因素标准，推行三线值班、日评估、质量巡查、整体护理等四项诊疗制度，将“传统医疗型”升级为“整合治疗型”。

坚持中西医结合，成立市中医药专家组，建立中医隔离病区，开展中西医联合会诊，是广州在医疗救治方面的最大特色。

2月4日，由广州第八人民医院中医科研发的“肺炎一号方”中药院内制剂，获广东省药品监督管理局应急审批通过，准许在省内30家新冠肺炎定点医院使用。

这是全国第一个获批的治疗新冠肺炎中药院内制剂！

截至2月14日17时，广州市第八人民医院运用“肺炎1号”治疗确诊病人184例。其中，接受一个疗程(6天)或以上治疗患者121例，经临床观察，84%体温恢复正常，71%咳嗽症状好转，79%乏力症状好转，74%胸部CT好转，至2月底已有39人治愈出院。研究结果提示患者总体临床症状明显改善，总有效率达到94%。

广东省向湖北和浙江捐赠“肺炎一号方”制剂达2万多袋。

钟南山院士率领的广州市呼研所，将预防新冠肺炎的中药配方在媒体上公布，一时间，市民们纷纷动手自己煲药汤。

截至 2 月 24 日 24 点，广州新冠肺炎确诊病例 346 例，治愈率达 60.6%，确诊病例 1 例死亡。

全部定点医院的医护人员零感染。

疫情初期，人们心情压抑，冬天也似乎格外寒冷沉寂。

在党中央的领导和指挥下，举国上下团结一致齐心战“疫”，信心和力量很快回到人们心中。

花城广州，从没缺少过阳光，紫荆花、玉兰花各种花树花丛摇曳多姿。经历战“疫”历程，花城的美丽灿烂，平添了深邃的意义。

你看春天火红的木棉，那是广州的市花，又叫英雄花，在蓝天下怒放，美得无以复加！三月八日的夜晚，援鄂英雄女性们的面孔在珠江两岸的电子显示屏上微笑，高耸夜空的广州塔“小蛮腰”，也似在向她们祝福和致敬！

你看春天唤来了夏天，天空更加湛蓝，城市更加明亮，珠江的水波浮光耀金，两岸的紫荆花、玉兰花、凌霄花、杜鹃花、扶桑花……花香馥郁，色彩纷繁。

曾经最让人牵挂的花城，地处武广高铁之终点，是珠三角 2000 多万外来人口的必经之地，更是中国第一经济大省的政治经济文化中心。经历了一场抗疫保卫战，这座城市更加活力勃发，芳芳迷人！

她永远是中国南方的明珠，在粤港澳大湾区建设战略中充分发挥国家中心城市和综合性门户城市的引领作用，是我

们幸福温暖的家园！

## （五）粤港澳并肩战“疫”

回溯战“疫”历程，深圳市卫生健康委和深圳市疾控中心，与省卫生健康委和省疾控中心始终保持高度一致、同步行动。

深港两地唇齿相依，香港特区与深圳市也始终保持高度一致、同步行动。

2019年12月31日，广东省疾控中心紧急召开疫情研判会并上报省卫生健康委，进而报告给省领导，广东战“疫”行动启动。

这天，深圳市卫生健康委指定深圳市第三人民医院为不明原因肺炎定点救治医院，要求该院抓紧研判，就“不明原因肺炎”做出专家共识，以专家的名义进行预警，同时通报各区做好检测试剂、防护用品、技术能力的准备。并通过微信群下发《广东省卫生健康委医政医管处关于流感流行季给临床一线医务同仁的一封信函》，要求各级各类医疗机构传达到每一位医护人员，做好个人防护，提高警惕。深圳市疾控中心召开紧急专家组会议，研讨武汉不明原因肺炎疫情，部署全市疫情应急监测与防控工作，严格执行领导带班和工

作人员 24 小时值班制度，值班电话 24 小时畅通。市卫生健康委的“一封信函”也迅速传达至基层医护人员，包括全市深入各个社区的 609 家社区健康服务中心的医护人员。

这天，香港特区政府召开专家小组会议，制订了后续的系列措施，包括 1 月 4 日针对疫情启动“严重”的应对级别。

2020 年元旦假期后的第一个工作日，1 月 2 日上午，深圳市卫生健康委通过办公系统再次下发《广东省卫生健康委医政医管处关于流感流行季给临床一线医务同仁的一封信函》，强调要求传达落实到每一位医务人员，帮助医务人员做好个人防护，让医院有更安全的诊疗环境，更好地为市民健康服务。

深圳市第三人民医院组织召开“不明原因肺炎防治全院培训动员大会”，开始在全院进行病例诊断报告和处理；并制定 2020 年对流感等疫情工作的方案和相关防控措施，为打赢疫情防控战提前准备、提前布局。

香港大学深圳医院也给全体员工发邮件，宣布提高全院感染防控级别，要求临床员工戴好外科口罩，加强洗手卫生。

当晚，一水之隔的香港，特区政府召集跨部门会议，检视针对不明原因肺炎疫情的预防措施。虽然香港暂时并未发现与武汉相关的严重肺炎个案，但特区政府加强了出入境口岸的健康监察，并从 1 月 3 日起每日公布肺炎个案数字。

1 月 3 日起，香港的防疫措施升级。

香港国际机场增设了红外线热像仪，为抵港旅客作体温监测；所有出入境管制站（包括香港西九龙站）若发现有急性呼吸道症状的发烧旅客，且病发前有武汉市旅居或与武汉不明原因肺炎接触史，即时送往公立医院接受隔离治疗和医学观察。特区政府还建议港铁及相关航空公司加强由武汉抵港的高铁列车和飞机的清洁消毒措施。此外，教育局、社会福利署协助致函学校、幼儿中心等机构，要求加强个人及环境卫生措施。

香港疫措施升级后，特首林郑月娥 3 日亲临高铁西九龙站视察预防措施。

虽然香港暂未发现与武汉相关的严重肺炎个案，但特区政府已从多方面增强防控措施，包括口岸康健监察和卫生措施，医管局和卫生署也已通知医护人员保持警惕。香港特区政府能够与深圳几乎同步提前布防，这其中，香港大学深圳医院感染控制科主管、中国工程院院士袁国勇发挥了重要作用。袁国勇院士的团队针对深圳首例疑似病例进行科研，为新发疾病预警和尽早启动联防联控立下大功。此外，袁国勇以世卫组织新冠肺炎联合考察组专家和香港特区政府专家顾问团成员的身份参与抗疫战斗，并在后来的 1 月 18 日至 19 日作为国家卫生健康委的高级别专家组成员，与钟南山院士等专家一同赴武汉实地考察疫情。

1 月 4 日，香港特区政府宣布已累计出现 7 例到访武汉

后疑似感染不明肺炎的个案。特区政府就此公布“对公共卫生有重要性的新型传染病准备及应变计划”，宣布启动“严重”应变级别。在香港的应变计划级别划分中，“严重”重于“戒备”，轻于“紧急”。

香港海关口岸提高疫情防控级别的同时，深圳市卫生健康委也马上与深圳海关就有关情况进行了电话沟通。

1月5日上午，深圳市卫生健康委派市疾控中心副主任冯铁建，率专家组到深圳海关大厦，与海关等相关部门就不明原因肺炎防控事宜展开紧急磋商，讨论开展风险研判评估与口岸防控工作。在这个会上，专家组提出要“加强对来自武汉的出入境旅客的健康监测评估和转诊转介”建议。深圳市战“疫”的联防联控机制率先在海关启动了。

同一天，澳门将应对不明原因肺炎的预警级别提升到较重的第三级，表示突发公共事件风险为中度。

深圳是一座超大城市、移民城市、口岸城市，与广州一样在应对疫情方面有着比其他城市更大的风险。如何提前预防？如何发现病例？如何隔离和治疗？

战“疫”的每一个步骤，牵涉的都是一个完整的公共卫生系统的反应和应对。这对深圳基层医疗的管理机制、深圳与香港间的畅通互联、深圳自非典以来形成的应对经验、应急系统的动员力与执行力，都是一次详尽的检阅。

很早，深圳市委、市政府就意识到不明肺炎的情况非比

寻常。1月8日，分管卫生健康、医疗保障工作的副市长吴以环向市委王伟中书记作了关于不明原因肺炎有关情况的非正式汇报，包括武汉不明原因肺炎舆情、深圳市不明原因肺炎监测情况、深圳市已采取的措施以及下一步的工作部署等四个方面内容。这份汇报给后来的疫情防控作了非常重要的预警。这份汇报中提到，2019年12月31日，获悉不明原因肺炎信息后，分管市领导高度重视，多次了解情况，市卫生健康委立即作出工作部署，要求密切关注武汉有关情况，及时获取最新权威信息，迅速组织专家开展风险评估，做好全市应急防控准备工作。汇报详细介绍了针对武汉不明肺炎疫情，市卫健系统开展的工作和采取的措施：

1. 卫生健康委组织委公卫处、医管处、应急办、市疾控中心召开会议，按照《深圳市突发公共卫生事件应急预案》《深圳市突发急性传染病疫情卫生应急预案》的要求，商讨相应的应急准备机制，持续跟踪、监测国内外媒体有关不明原因肺炎、SARS等舆情；
2. 组织全市卫生应急、流行病学、病原学专家开展综合研判，评估疫情态势影响和防控措施，目前全市不明原因肺炎监测系统运作正常，近期无相关病例报告；
3. 部署各哨点医院加强不明原因肺炎病例监测，规范采送样和监测检验工作，实验室做好不明原因肺炎检测准备工作；

4. 要求深圳市第三人民医院做好密切接触者隔离留验场所启动准备工作，做好接收密切接触者医学观察准备；
5. 加强应急物资和防治技术储备，补充了检测、个人防护、现场消杀等方面物资；
6. 对全市已过有效期或快到有效期的药品和物资目录、种类进行研讨评估，重点换储的突发急性传染病应急物资，如进口品牌防护用品、进口“达菲”和“扎那米韦吸入粉雾剂”、儿童用药“磷酸奥司他韦颗粒剂”、“静脉用帕拉米韦注射剂”等约计 200 余万份的物资已全部更新到位；
7. 与深圳海关建立合作机制，定期开展信息通报和业务会商，更好地应对新形势下重大传染病疫情、群体不明原因疾病等突发公共卫生事件，保护人民群众生命健康；
8. 继续密切关注武汉疫情动态，继续密切关注冬春季节传染性非典型肺炎、禽流感、流行性感冒、诺如病毒等传染病防控工作；
9. 市疾控部门组织开展为期两周的强化应急监测工作，重点加强对重症肺炎的排查工作等具体防控工作。

自 2019 年 12 月中旬以后，深圳医疗系统内部除了常规的冬春季传染病培训演练，在关注到了武汉不明原因肺炎信息后，又对医疗卫生系统工作人员进行过多次有针对性的培训。针对 2019 年深圳市输入性登革热疫情，还实施早防联防，推进疫情规范处置。全市医卫系统工作人员已高度警觉，

时刻绷紧神经。

1月8日起，尽管当时武汉通报的病例累计还只有40多例，“人传人”的认定尚未明确，但深圳市医卫系统的警惕性已经越来越高。这天，住福田区的李阿姨到学苑社康中心求治，当班接诊的全科医生李天昊自己已经佩戴了医用口罩。听李阿姨讲述病情感受，李医生立刻按照传染病防治法规定进行“教科书般”的操作：在给李阿姨测量体温之后，给她发放了口罩，并为她演示了正确佩戴口罩的方法步骤，告诉她尽量避免接触家中老人、小孩，避免剧烈运动以免加重病情；同时细致询问患者病史和家庭情况，得知她家里有亲家夫妇等近日刚从武汉来到深圳。李医生立刻警惕起来，建议患者一定要去上级医院深圳市中医院做进一步检查，以确认到底是流感还是“不明原因肺炎”。

职业的敏感，促使李天昊当即按照传染病防治法的要求，在线填报传染病报告卡，并第一时间上报主管学苑社康中心的深圳市中医院。深圳市中医院第一时间上报福田疾控中心，福田疾控中心又第一时间上报市疾控中心和市卫生健康委。同时，李天昊电话联系深圳市中医院预防保健科的林钊涛医生和吴春泳医生，详细说明患者李阿姨的情况，及时追踪。

李阿姨没有去过武汉，也没有离开过深圳。她的亲家张伯伯夫妇老两口自4日从武汉到深圳后，就出现感冒发热症状。虽然亲家夫妇回来后还没和李阿姨见面，但李的孙子即

张伯伯的外孙一同从武汉回来，当天就到位于福田的李阿姨家住。事后推断，李阿姨是被孙子传染了。这是首例“人传人”证据，也是首例儿童感染的证据。

深圳市福田区疾控中心迅速展开调查。通过电话问询，他们了解到，住在南山区的张姓夫妇老两口回深圳后已经低烧了好几天，去社康中心看过几次病，流感检测阴性，白细胞等指标也不高。福田区疾控中心当晚将详细情况汇报给市疾控中心。市疾控中心马上通知南山区疾控中心展开调查。

当晚，行动快捷的南山区疾控中心便前往张姓夫妇家中开展流行病学调查并采集病例样本。经检测，张姓夫妇 A、B 型流感病毒核酸检测均为阴性。按照排查流程，样品被送到市疾控中心进一步检测。

这天，深圳全市迅速启动发热门诊病例监测。

1月9日晚，张姓夫妇的 SARS 和 MERS 核酸检测结果出来了，均为阴性。但是，张姓夫妇的情况似乎越来越严重。

1月10日晚 20:00，张姓夫妇因发热被家人送往香港大学深圳医院急诊科就诊。医生看到患者的症状比较符合不明原因肺炎的疑似诊断标准，但当时国家并没有“新冠肺炎”的指定，医院只能按照不明原因肺炎的诊断标准来评估。当时急诊科医生紧急联系临床微生物感染控制科医生。医院急诊分诊处很快将他们转到了发热门诊。发热门诊里的医护人员全部佩戴了 N95 口罩，同时给老两口也戴上了外科口罩。

当晚，影像学检查显示，张姓夫妇的肺部均有改变，淋巴细胞减少，血小板减少，C 反应蛋白和乳酸脱氢酶水平升高。香港大学深圳医院于当晚 23:00 上报福田区疾控中心，并立即将情况通报给深圳市第三人民医院。深圳市第三人民医院在综合评估后同意接诊这两位病人。

香港大学深圳医院为患者和随车医护人员、司机准备了 N95 口罩，并做足防护工作，同时通知市三医院做好接待准备。11 日凌晨 00:30，张姓夫妇被转送到定点救治医院——深圳市第三人民医院隔离治疗。

深圳市第三人民医院应战疫情经验丰富。

早在非典时期，该院已是深圳专门收治非典患者的定点医院。在武汉出现不明原因肺炎病例之后，全院在 1 月 2 日进行了应对不明原因肺炎的培训，并于 1 月 8 日举行了实战演练。所以，11 日凌晨，深圳市第三人民医院已经做足准备，张姓夫妇被送到后第一时间住进负压隔离病房进行隔离治疗。与此同时，医院也将防护级别提高到了最高的一级防护。

李阿姨、张姓夫妇以及去过武汉的另外几位家人，就此被纳入深圳全市疾控系统的监测体系，列为重点筛查对象。根据疾控系统专家的推测，如果李阿姨和张家的病例没有被及时发现、隔离、治疗，只要再晚一周，按照流行病传播的规律，深圳的确诊病例数将可能达到 10 倍以上！

张氏夫妇在并未确诊时，就被以高规格防护措施送往深

深圳市第三人民医院（定点传染病救治医院）隔离救治，得益于香港大学深圳医院的信息及时通报和实验室成果，体现了深圳医疗体系的一大优势——科研能力。

香港大学深圳医院是一家综合性公立医院，由深圳市全额投资 40 亿元建立，引入香港大学管理模式，与香港大学有着技术研发、信息互通等多方面合作。该院是深圳医疗系统“三名工程”（名医（名科）、名院、名诊所）的重大成果之一。香港大学深圳医院设有具备基因检测能力的临床微生物与感染控制科，领军人物是香港大学微生物系的中国工程院院士、微生物学权威专家袁国勇。2003 年 SARS 期间，袁国勇和他的研究团队便曾首先追查到 SARS 的病原冠状病毒。

2020 年 1 月 10 日前，袁国勇团队就已经做出了覆盖所有动物冠状病毒基因的快速测试盒。香港大学深圳医院对张姓夫妇最终新冠病毒感染的诊断，与袁国勇团队对病人鼻咽分泌物的检测成果密不可分。

1 月 11 日凌晨，在把张姓夫妇送上开往深圳市第三人民医院的救护车后，香港大学深圳医院开始流行病学调查，几天内，医院陆续找到张家其余四名成员的资料进行排查，并提醒张姓夫妇的家属也要尽快入院排查。同日 20:00，张姓夫妇的女儿、女婿、儿子等来到香港大学深圳医院检查，4 人中除女儿外，其他 3 人都有肺部影像学改变。香港大学深圳医院马上将 3 人特例集体收治在呼吸 AEC 独立病房。次日，

三人又被转到 ICU 专门腾出的两间负压病房，进行隔离观察。

1 月 12 日，香港大学深圳医院实验室科研初筛结果，3 人核检呈阳性。

这天，世界卫生组织正式将新型冠状病毒命名为“2019-nCoV”。武汉市卫生健康委在情况通报中也首次将“不明原因的病毒性肺炎”更名为“新型冠状病毒感染的肺炎”。中国疾控中心、中国医学科学院、中国科学院武汉病毒研究所作为国家卫生健康委指定机构，向世界卫生组织提交新型冠状病毒基因组序列信息。

1 月 14 日凌晨，深圳华大基因比国家卫生健康委提前 12 小时研制出新型冠状病毒核酸检测试剂盒 (RT-PCR 荧光探针法)。该病毒核酸检测试剂盒收样 3 小时即可出具检测结果。华大基因在 1 月初就紧急组织科研及生产力量，开始研究国家此前发布的不明原因肺炎病毒基因序列，针对新型冠状病毒研制相关试剂盒，短短的十多天就出了成果。深圳市第三人民医院当即使用这个深圳自主设计的 PCR 检测试剂盒，检测出张姓夫妇的核酸呈阳性。

1 月 14 日这天，全国疫情进入紧张时刻。

上午，国家卫生健康委召开全国有关疫情防控工作电视电话会议，首次启用“新型冠状病毒”名称，通报武汉疫情情况，部署新型冠状病毒感染肺炎的医疗救治工作，实行有针对性的防控策略。国家卫生健康委马晓伟主任、王贺胜副

主任分别讲话，要求各地首例新型冠状病毒感染肺炎确诊病例的发布，要严格按国家规定的程序发布。

全国电视电话会议结束后，深圳市卫生健康委罗乐宣主任立即召集会议，部署深圳市有关疫情防控工作，提出四点要求：

一是召开全市卫生健康系统紧急会议，并召开全市联防联控会议；

二是要求加强发热门诊管理，做好疫情监测，制定新型冠状病毒感染肺炎的防控工作方案和应急预案；

三是指定深圳市第三人民医院为新型冠状病毒感染肺炎定点救治医院；

四是尽快整理出全国有关疫情防控工作电视电话会议精神，向市委市政府报告。

深圳市委书记王伟中两次作出批示，要求严格执行国家卫生健康委要求，在省卫生健康委派出专家的指导下做好疫情防控和患者救治工作。市长陈如桂也批示，要求严格按照程序规定上报信息，严格按上级相关规定和要求做好信息发布工作，认真组织落实防治、防控等应急措施，确保平稳可控；根据实际需要及时启动防控预案，严实抓好。晚间，深圳市第三人民医院拿到国家卫健系统下发的新冠病毒试剂盒。

同日，武汉实施出境离汉人员管控，在“三站一场”设置体温监测点、排查点。这天下午，深圳全市医院也进入应

急防控状态。

1月14日起，深圳市疾控中心同时启动了三个实验室，开展新冠肺炎检测工作，具备每日确诊检测800份新冠病毒核酸的能力。市疾控中心病原所和传防所的专家，对送到该院的疑似患者进行调查采样。

深圳市卫生健康委召开疾病防控工作会议，要求全市卫生健康系统建立领导小组、落实责任制，制订工作方案与预案。全市进入防控状态。

市疾控中心立即开展流行病学调查、实验室检测和密切接触者监测，开展医疗救治和疑似病人集中收治工作。傍晚18:40，市疾控中心检测报告2例“2019-nCoV”阳性，立即上报市卫生健康委；市卫生健康委的电话，立即打给省卫生健康委主任段宇飞……

当晚20:10，深圳市福田区疾控中心还送检了一例在北大深圳医院ICU住院患者朱某某的2019-nCoV疑似样本。接近零点，疑似病例朱某某的核酸检测呈阳性，深圳市疾控中心立刻上报省疾控中心。省卫生健康委和省疾控中心派出康敏等四名专家赶往深圳，省市两级专家连夜分析疫情，绘制感染来源和家系图，进行流调分析。

又是一个不眠之夜。

1月15日凌晨00:30，省、市卫生健康委工作组到北大深圳医院做朱某某感染流行病学调查，给医务人员做防护指

导，并将建议朱某某转深圳市第三人民医院并进行实验室确认。

凌晨 02:30，工作组回到市疾控中心分析整理资料并进行评估。05:30，完成流调分析报告。清晨 6 时，朱某某被转往深圳市第三人民医院住院治疗。

15 日 08:30，康敏等省级专家到深圳市疾控中心调查了解情况，召开防控工作会议。会上，省市专家进行疫情形势分析研判，提出应对措施方案，进行疫情风险评估，确定开展流调，确定消毒按 MERS 处理，确定加强密切接触者管控和院感防控。

09:30，深圳市卫生健康委召开“关于新型冠状病毒感染的肺炎专家研讨会”，提出 10 条防控措施：

- 1.病原体检测及病人隔离救治；
- 2.密切接触者筛查、隔离观察；
- 3.发热门诊管理和预检分诊强化；
- 4.医院消毒和院感控制；
- 5.物资准备；
- 6.流行病学调查与监测；
- 7.舆情应对与信息报送；
- 8.开展并强化社会面管控；
- 9.野生动物和禽鸟市场监管；
- 10.实验室监测。

中午 13:00，深圳市疾控中心应急指挥中心召开“关于全市疾控系统新型冠状病毒感染的肺炎防控工作例会”，要求学习培训相关技术方案。重点强调和布置 2019-nCoV 流行病学调查和突发公卫事件报告管理、密切接触者定点隔离管理、实验室检测管理、院感控制、生物安全管理、物资储备。发布 3 个技术方案，明确工作纪律要求。市卫生健康委罗乐宣主任、吕光华副主任带领医管处到深圳市第三人民医院督导新冠肺炎患者医疗救治工作。

晚上 19:30，深圳市疾控中心传染病防治所、病原所召开会议，提出向市卫生健康委和省疾控中心首先通报发现二代病例、儿童感染病例出现，并向国家相关部门建议加强湖北新型冠状病毒感染肺炎源头排查管控意见。

1 月 16 日，深圳市吴以环副市长带队前往深圳市第三人民医院开展专题调研，了解新型冠状病毒感染肺炎救治情况。要求医院落实方案，注重效果，全力做好医疗救治和隔离措施，做到零死亡；收治转流程要清楚；开展的工作要向市委市政府和省卫生健康委报告；强化院感控制和保护医务人员。

这天下午 16:00，省卫生健康委召开全省新型冠状病毒感染肺炎医疗救治工作视频会议和培训，深圳设分会场。省会结束，深圳全市部署工作会议随即召开，会上下发《市卫生健康委关于加强新型冠状病毒感染病例医疗救治工作的紧急通知》（第一版）；要求进一步强化新型冠状病毒感染肺

炎医疗救治培训，加强发热门诊、急诊科、呼吸科、儿科、感染科等重点科室医务人员新型冠状病毒感染肺炎的诊疗知识和专业技能培训，切实掌握《新型冠状病毒感染肺炎诊疗指引》等诊疗、防控规范和指引，必须人人进行考核，保障落实到位。组建各级专家组，与国家和省专家组对接，指导做好辖区内新型冠状病毒感染的肺炎医疗救治工作。

1月16日，得知张姓家庭的感染者全部转诊到深圳市第三人民医院后，钟南山院士联系深圳市第三人民医院院长刘磊，详细询问张氏夫妇的救治情况。这个电话打了半个小时。在听完刘磊的讲述之后，钟南山表示，“（新冠病毒）很像SARS，我们要高度引起重视。我一定会把你们的情况如实向省领导汇报。”

17年前的深圳，曾经是SARS的“主战场”。这就是这座现代化都市能够在疫情到来时提前警觉、提前布控的重要原因。

而作为深圳市唯一一家传染病防治医院，深圳市第三人民医院从第一例SARS病人入院起，到集中收治全市所有的确诊和疑似患者，一直是深圳抗击SARS的核心“战区”。

在这次新冠肺炎战“疫”中，深圳市第三人民医院延续了SARS的救治经验，再次承担起收治确诊病例和疑似患者的责任，最终参加疫情防控的医护人员近1000人，在短期安排了1100张床位。

SARS 之后，2004 年深圳市疾控系统就建立了流行性感冒、禽流感、不明原因肺炎等多个监控体系，各级社康中心、各医院的发热门诊都是监控体系的网底。只要各级“网底”系统发现有可疑病例，在核酸和 CT 结果未出来之前，患者都会被先行隔离。

1 月 16 日，深圳下发《关于加强新型冠状病毒感染肺炎医疗救治工作的紧急通知》，这个通知正是延续了非典时期的防控诊治思路，其中尤其强调了“隔离病区的设置”。通知确立深圳防控新冠肺炎的策略为“五早”（早发现、早报告、早隔离、早诊断、早治疗）“四集中”（集中患者、集中专家、集中资源、集中治疗），通知中对建立医疗救治专家组、发热门诊及“五早”措施做了详细的规范与指引。通知附件内容还包含了新型冠状病毒肺炎的深圳版诊疗指引、临床医疗救治专家组名单及预检分诊点、发热门诊和定点医院隔离病区的设置规范。

1 月 17 日上午，张光军副省长、省卫健委主任段宇飞、钟南山院士带领专家组，到深圳调研疫情防控和医疗救治工作。深圳市第三人民医院是重要一站，一行人来到该院进行现场调研并看望危重病人，进行会诊。这期间，深圳市第三人民医院已经收治了未到过武汉的患者以及年仅 10 岁的患者。张光军副省长肯定了深圳市及时发现病例、及时集中收治、及时全力救治等工作。钟南山院士也肯定了深圳对疫情

的敏锐嗅觉与迅速反应，强调了深圳“外防输入，内防扩散”的重要性。

17日下午，深圳市市长陈如桂、副市长吴以环率队赴市疾控中心调研新冠肺炎疫情防控工作，并对下阶段的疫情防控提出具体要求。陈如桂提出，要成立领导小组、专家组、保障组，建立畅通指挥机制；做好相关指示要求、疫情管控、做好疫情扩散应对和选址隔离区域、选用先进技术、落实各项措施、防止自身感染。吴以环指出，要在机场、车站、口岸等重点公共场所采取适当监控措施，落实体温测量，及时发现发热病人；同时减少大型活动，要及时切断传播途径；利用大数据做好防控措施，锁定疫情波及范围，快速控制疫情。市领导专门指出，要不惜一切代价抢救危重病人。

当天，深圳市疾控中心防控工作布置会上印发了《关于做好新冠肺炎疫情防控工作的通知》，成立了防控领导小组和工作组（综合协调组、流调组、检测组、消毒组、后期保障组），开始24小时值班制，有序开展防控工作。

香港大学微生物学权威、中国工程院院士袁国勇的团队在研究分析深圳首例张姓一家的聚集性感染疫情后，于1月17日晚22:30，向国家卫生健康委和广东省疾控中心发送了一封主题为“紧急”的邮件，报告情况的同时建议按照“可发生人传人和社区传播”的级别加强防控。

袁国勇院士称，研究团队分析了深圳家庭性聚集疫情，

推测新冠病毒存在“人传人”，并提到需要警惕无症状感染的风险。并且，作为国家卫生健康委高级别专家组成员，他也将此信息通报给专家组其他成员。

袁国勇院士的报告是基于张姓一家数口人的诊断结果。此前从1月10日晚到1月17日，袁国勇院士的团队里，香港大学深圳医院的临床医生和感染科专家就已通力合作多日，结合基因检测、流调和防控等系统工作，反复研究，作出了及时判断。省疾控中心研究后，向省委省政府建议，广东省按照“可发生人传人和社区传播”的级别加强防控措施。

此后两日，钟南山、袁国勇两位院士一起，作为国家卫生健康委高级别专家组成员先后赶赴武汉和北京。

一周后，深圳市第三人民医院光明临时留观病区建设启动，暂时能提供床位95张。11天后，国家感染性疾病临床医学研究中心（深圳市第三人民医院）应急院区建设启动，仅用20天就建成一座负压病床800张、共1000张床位的“平战结合”的现代化医院。

这就是深圳速度！

1月18日，珠海也出现了家庭聚集型交互感染的病例。

至此，广东已出现人传人病例、儿童感染病例……诸多疫情前期的关键信息，主要来自深圳和珠海。

张姓家庭是武汉以外确诊的首批患者，也是深圳市和广东省首个出现聚集性疫情的家庭。该病例由深圳上报广东省

和国家疾控中心后，成为国家改变防控策略的重要依据。

此前，疫情来势汹汹，钟南山给公众建议：“没有特殊的情况，不要去武汉。”然而，18日傍晚，84岁的钟南山自己从广州出发赶往武汉。

1月19日，深圳卫生健康委印发《市卫生健康委关于加强新型冠状病毒感染病例医疗救治工作的紧急通知（第二版）》，里面明确了新型冠状病毒感染病例的发现和报告流程。各级各类医疗机构发现符合病例定义的新型冠状病毒感染肺炎疑似病例后，应立即进行隔离治疗，并在2小时内组织专家会诊。同时下发《关于进一步做好发热门诊感染防控及医务人员防护工作的通知》，要求进一步规范发热门诊管理，完善预检分诊相关流程，切实做好感染防控和医务人员防护工作，全力保障人民群众和医务人员健康和生命安全。

1月19日，国家卫生健康委确认广东首例病例，广东省于20日凌晨公布该病例。广东首例病例警示存在第二代病毒感染的可能，病毒可以“人传人”，同时警示老人和儿童均是易感人群。

1月20日上午09:00，深圳市卫生健康委召开疫情防控专题会议，对深圳的新型冠状病毒感染肺炎的疫情防控和医疗救治进行了再部署。

下午14:30，国家新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作电视电话会议召开。会议传达习近平总书记和李克强总理

的指示批示精神，钟南山院士研判疫情发展趋势，宣布新型冠状病毒感染出现“人传人”现象。

晚上，深圳市委书记王伟中、市长陈如桂召开新型冠状病毒感染肺炎疫情防控工作会议，一再强调要把疫情防控工作作为当前的头等大事，坚决打好疫情防控攻坚战。要求信息渠道畅通，联防联控、群防群控工作要做扎实，要始终把人民的生命安全放在第一位。在国家卫生健康委确认广东首例输入性新冠肺炎确诊病例后，深圳市卫生健康委在 20 日立即发布了首例确诊病例的轨迹、症状、收治医院等信息。

为防控疫情，深圳努力争取到副省级城市发布病例个案的许可。而后，从 1 月 30 日起，深圳市在不泄露确诊病人个人隐私的前提下公布确诊病例所在小区，属于内地公共卫生史上的重大突破。

1 月 20 日 17:00，深圳市卫生健康委下发《市卫生健康委关于面向社会公布深圳市 49 家开设发热门诊的医院名单的通知》，方便发热病人到就近设有发热门诊的医院就诊。并于当晚通过媒体向社会公布这 49 家开设发热门诊的医院名单。事实上，在非典防控期间，深圳也向社会公布了开设发热门诊的医院名单。10 多年来深圳大的公立医院也都坚持设置发热门诊，只是由于没有每年更新公布，发热门诊只有行业内部知道，没有向公众宣传。

将发热门诊向市民公布之前，各大发热门诊已经按市委

市政府的要求，对就诊患者提供高质量的核酸和 CT 筛查。

隔离者百分百核酸检测，密接者百分百核酸检测。

深圳 89% 的病人都是输入性的，其中 78.3% 有明确的武汉和湖北旅行史，余下的均有接触史。

深圳也是全国最早实现核酸检测“免费”的城市之一。

在迅速采取联防联控策略，全力阻截本地社区大规模传染发生方面，深圳还有一个重要的举措，就是发挥医疗保障系统重大作用。

1 月 20 日，深圳市医疗保障局迅速组织盘点全市疫情防控紧缺药品和医用耗材情况，督导深圳药品平台储备防控救治药品，建立“每日一报”和“要情即报”制度。市医保局先后协调解决供应疫情防控药品 50 批次，保障全市医疗机构采购应急药品 8000 余万元，向 648 家定点医疗机构拨付预付金合计 14.19 亿元，先后五次向收治医院预拨付医保疫情防控专项预付金 1.14 亿元，确保患者不因费用问题影响就医，确保收治医院不因支付政策影响救治。为了支持社康中心开展居家隔离观察等工作，还给每家社康中心拨付 5 万元专项预付金。进入 3 月后，市医保局应需而动，出台深圳市阶段性减免缓征企业医疗保险费政策。此次减免政策惠及深圳所有参保企业，达 70 余万家，预计减免医保费 90 亿元，为企业复工复产提供了强有力支持。

在珠海市出现首例确诊病例后，相邻的澳门 1 月 21 日

当天宣布，将预警级别提升至第二级的“危险”级别，并即时成立直属行政长官的新型冠状病毒感染应变协调中心。

1月22日香港确诊首例新冠肺炎后，市民连夜抢购口罩，全城陷入持续“口罩荒”。全力保障港澳生产生活物资供应和防控物资需求，健全口岸联防联控机制，这是深圳这座口岸城市的担当与选择。深圳自2月24日起，每天向香港捐赠口罩10万只，2月29日至3月3日向澳门调拨口罩共计40万只。

1月23日，武汉封城，广东省率先启动重大突发公共卫生事件一级响应。这一天，深圳市第三人民医院收治的两位新冠肺炎患者，一名是35岁男子，另一名是10岁男童，痊愈出院了。正如该院院长刘磊对媒体记者所说，1月23日这个节点，两名患者痊愈出院，在全国的新冠病例救治中算很早的了。这给全国人民带来极大的鼓舞。

深圳当天也公布了15例确诊病例详情。

23日起，深圳所有地铁站的477个安检点启动红外体温测试。深圳边检总站在各口岸边检执勤现场播放防范新冠病毒感染肺炎宣传片，坚决阻止疫情通过口岸传播。深圳市城管局同日发布暂停灯光秀表演公告。香港和澳门也同时采取了紧急防控措施。

广东省启动一级响应后，深圳全面取消公职人员假期。除夕，4万名机关公职人员火速返岗；6.6万名医务人员逆

行出征；公安战线拉响一级勤务警报，6 万名警务人员闻令即动；10 万名社区干部、10 万名基层工作人员、数万名志愿者直插一线。近 40 万名一线人员与全市人民并肩作战。

当天，深圳成立新冠病毒感染肺炎疫情防控工作领导小组，市委书记王伟中任组长，市长陈如桂任常务副组长，下设 7 个专项工作组及办公室。王伟中、陈如桂同时到市疾病预防控制中心，落实全省防控疫情工作视频会议部署要求，对做好深圳市疫情防控工作进行调研。吴以环副市长率队督导龙岗区隔离留观场所、深圳北站、深圳北客运站等地疫情防控工作。随后，吴以环就“南山区蛇口邮轮码头 26 日将有一艘搭载湖北籍乘客的邮轮返港”信息作出指示：“请密切关注动态，做好预案”。

这就是 1 月 21 日从深圳蛇口邮轮母港出发、目的地是越南的歌诗达·威尼斯号邮轮，船上有旅客 4973 名、船员 1249 名，其中湖北籍旅客 414 名。歌诗达·威尼斯号计划于 1 月 26 日返回深圳蛇口。或许它出发前许多人对新冠疫情认识还不足够，短短的几天后，全国疫情已经处于爆发期。

23 日这天，市文化广电旅游体育局叫停了原计划 1 月 26 日从出发的另一艘目的地为日本的“歌诗达号”邮轮。

当天，市卫生健康委印发《关于加强新型冠状病毒感染病例医疗救治工作的紧急通知（第三版）》，进一步明确病例分类，指定 21 家诊疗救治水平较高的医院作为发热门诊重

点医院，负责留观病例的集中诊疗。该通知明确了分层分级救治的救治体系，明确了区属医院、社会办医院和社区健康服务中心等基层医疗机构向区级发热门诊重点医院的转运流程及疑似病例向市三医院的转诊流程。《深圳市新型冠状病毒感染的肺炎密切接触者医学观察管理办法》《规范开展新型冠状病毒感染的肺炎实验室检测工作的通知》和《实验室生物安全工作的通知》也在当天下发，并成立深圳市新型冠状病毒实验室生物安全专家组，指导生物安全技术工作。同时还下发《关于定点救治医院接入广东省远程医疗平台的通知》，要求市三医院积极配合，安排远程医疗对接人，并加入定点救治医院远程医疗工作 QQ 群，配合实施人员接入省远程医疗，第一时间开展专家远程会诊。

1 月 26 日，歌诗达·威尼斯号邮轮归航抵达的当天，深圳市、南山区疾控中心派人员登上邮轮，对旅客及船员进行排查，对其中 14 名发热旅客进行了病原学检测，结果均为阴性。又对 148 名武汉籍旅客集中隔离医学观察 14 天。

幸运的是，这些人均于 2 月 5 日解除隔离。

歌诗达·威尼斯号邮轮的圆满处置结束，极大增强了社会公众对政府和疾控部门的信心，也成为全国较早开展大型旅游团队防控新冠肺炎的标志性事件，并为类似案例的处置提供了警示和借鉴。

## （六）疫情防控的“福尔摩斯”

2020年1月27日广东省政府的新闻发布会上，张光军副省长告诉媒体的朋友们，在重大疾病防控中，疾控部门历来就承担了重要的责任。这次疫情发生以来，广东省疾控战线工作者在第一线夜以继日，开展流行病学调查，开展相关预防控制各个方面的工作。从一开始广东省疾控系统就认真落实主体责任，担当起重大疾病防控重要专业力量的使命，全力以赴抓好疫情防控。他说：“我在这里告诉大家，我们全省的疾控系统正严阵以待、全力以赴，尽我们最大的努力做好相关防控等各方面工作。”

疾控工作有个重要的内容，就是流行病学调查，查清楚疫情的来龙去脉，周密分析并确定预防控制措施。疾控机构人员到达现场后，会尽快制订流行病学调查计划和方案，地方专业技术人员按照计划和方案，开展对突发事件累及人群的发病情况、分布特点进行调查分析，提出并实施有针对性的预防控制措施；对传染病病人、疑似病人、病源携带者及其密切接触者进行追踪调查，查明传播链，并向相关地方疾病预防控制机构通报情况。

新型冠状病毒感染的肺炎疫情发生后，传播风险持续增加，广东在全国率先开展对病例的密切接触者进行追踪随访。

在疾控系统里，何剑峰有着“福尔摩斯”的美称。他是

广东省疾病预防控制中心副主任，主任医师，中国现场流行病学培训项目指导老师。

人们还记得，在1月21日下午4时，广东省人民政府新闻办举行新闻发布会，介绍广东省新型冠状病毒感染肺炎疫情及应对防控情况并答记者问。省疾控中心首席专家何剑峰在答问时指出，在广东，社区传播风险确实是存在的，但经历过很多次传染性疾病的防控，广东省的防控体系、监测体系可实现高水平运转，全省21个地市都可进行新型冠状病毒检测，全省疾控人员、技术、装备都是常态化高效运行，而不是事情来了才启动。他还预计春节前后不可避免有输入性病例，家庭聚集性病例可能会越来越多，但不太可能有社区大规模爆发。

他的回答，经电视播出后，市民们安心了很多。

何剑峰还兼任卫生部疾病预防控制专家委员会委员，广州市政府突发事件应急管理专家，广东省突发公共卫生事件应急专家委员会传染病/不明原因疾病组组长等。无论是传染病、慢性病、公共卫生安全监测，全省各地哪里有“疑难杂症”，哪里就有他。所谓的“疑难杂症”，包括死亡和异常现象，以及在学校等特殊场所发生的病例等等，一旦出现，作为省疾控中心的首席专家，他必亲自前往。

也因此，他被媒体采访的频率相当高。差不多是十年前，那时他任广东省疾控中心流行病研究所所长。2009年广州发

生的“甲流”，他对媒体记者分析说，形势与香港的疫情发展几乎趋于一致，随着病例数的增加，广州的危险性已越来越大，迟早都会出现社区暴发。

他是那个给大家警示的人，也是一个问题和答案的寻觅者。同时，他又是一个传染病知识的科普者和公众心理的安抚者。尤其是近年来，广东几乎年年都有各种传染病疫情出现，疫情不消停，何剑峰就是与之纠结最深的那个人。

——2015年，广东省惠州市出现首例输入性中东呼吸综合征（MERS）确诊病例。当时大家对MERS一无所知，病毒带来的呼吸衰竭等症状令人恐惧。何剑峰及时为公众讲解：冠状病毒是一组能够导致人类和动物发病的病毒，常能够引起人类发生从普通感冒到严重急性呼吸综合征（SARS）的多种疾病；MERS是冠状病毒大家族中的一株，该病毒于2012年在沙特阿拉伯首次被发现，属于冠状病毒中的beta（β）类别。他接受新华访谈独家专访，提醒公众，MERS并不可怕，只要科学认知，科学预防，不必过于恐慌。

——2016年初夏，广东省进入手足口病高发期。手足口病是一种儿童常见的多发病，抚养幼儿的家长们格外焦虑。何剑峰告诉他们，由于手足口病的症状比较明显，常见的有发烧，手掌、脚板或口腔等部位出现水泡或者皮疹，很容易能发现。手足口病多数是轻症，只要及时到正规医院去进行治疗，绝大多数病例都不难治愈。有效预防的关键是勤洗手，

不但孩子要注意洗手，家长也要做好手部清洁工作，特别是接触孩子之前。

——2017 年的 H7N9 病毒（禽流感），也一度引发公众的恐慌，老百姓不但不敢吃鸡，还谈鸡色变。何剑峰及时在媒体发声告诉公众，病毒变异之后，对禽类致病性的增强，可能客观上导致人接触到 H7N9 病毒的概率增加。这样一来，人感染的概率也会因此增加。不过，这种变异的 H7N9 病毒还没有发生对人感染力、毒力和人际传播能力增强的突变。也就是说，即便是人接触到了这个病毒，发病和感染的可能性没有增加。

此后，鸡肉便慢慢地回到了老百姓的餐桌上。

庚子年广东战“疫”，何剑峰一直冲锋在前，战斗在疾控一线。关于“外防输入、内防扩散”，关于对无症状感染者按确诊病例管控措施管理；关于严守防止疫情境外输入“五道防线”，包括口岸检疫、医学观察隔离点、社区排查、发热门诊、医院救治，严格落实闭环管理，全方位织密织牢境外疫情输入防护网；关于针对境外疫情输入风险，广州市通报多个出现关联病例的场所，比如说通通服装城、绿松石小酒店等对确诊病例进行流行病学调查情况……一次次媒体采访，一场场新闻发布会，他在回应社会关切时，能够迅速组织语言将复杂的事情介绍得清晰、简洁明了，安抚和平息公众的焦虑与恐慌。

在广东省政府新闻办疫情防控第 55 场新闻发布会上，何剑峰告诉大家，流行病学调查是一项复杂而繁锁的专业技术工作，是传染病疫情防控的“福尔摩斯”。通过开展流行病学调查，既可以查明每个病例的感染来源，又可以摸清传播链，找出病例可能接触的人员，并对这些密切接触者做好有效的追踪和管理。通过全景式的流行病学调查，在努力复盘病人发病前后的全过程中，还可以及时发现重点场所、重点人群以及聚集性事件的苗头。控制新冠肺炎疫情的关键环节就是及时发现感染者，并且快速甄别出密切接触者，并隔离起来，从而切断病毒在人群当中的传播。

他给大家讲了一个故事：有一位来自埃塞俄比亚的外国人士，夫妻俩加上 4 个孩子常住广州，长期在广州从事商业服务。1 月 28 日从广州返回埃塞俄比亚，3 月 23 日一家六口抵穗。抵穗后在酒店隔离期间检测出新冠病毒核酸检测阳性，随后接受流行病学调查期间，积极配合流调人员工作，有问必答。并且提供了非常详尽、细致信息，帮助疾控人员迅速确定和找到密切接触者，及时采取了有力措施，避免其他人被感染。既及时保护了朋友家人，也保护了其他人。

讲这个故事的目的，在于他要发出这样的呼吁：请积极配合流调人员的工作，在接受流行病学调查的时候，如实提供信息，帮助疾控人员确定和找到密切接触者；听从工作安排，配合做好转运、集中隔离或居家隔离医学观察。

虽然有着“福尔摩斯”的美称，何剑峰却说：“我不是福尔摩斯，我只是要把问题找出来，服务于公众。我们永远也不能忘了两头，一头是政府，一头是老百姓。”

何剑峰眼里的公众，是个很大的概念。

对此他解释说：“我们的服务对象不是针对个体，而是要为人民服务，为人类服务。”

除了像何剑峰这样经验丰富的“福尔摩斯”外，广东疾控系统还有一位年轻的干将，被称为业内的“007”。

他就是广东省疾控中心传染病预防控制所副所长康敏。

2003 年的 SARS，给康敏留下深刻的记忆——那时候，他还是中山大学公共卫生学院的学生。公卫学子从进校时就熟记一句话：“一切为了公众健康”。然而，那年他作为学生，还无法去保卫公众，他们倒是被保护的对象。每天早上 9 点开始，他和同学们就被赶到宿舍楼下，然后消毒人员在宿舍房间挨个消毒，刺鼻的消毒液味弥漫在宿舍楼的每一缕空气中。耳边回响着一些琐碎的议论声音，同学们传递的都是不幸的消息，“某某医院医生感染非典去世了”之类。

康敏感到心里很沉重，非常压抑。也是那段记忆，促使他暗下决心，要投身于传染病防控事业，站到人类与病毒战斗的前列。

2005 年，康敏大学毕业，如愿进入广东省疾控中心传染病预防控制所工作。最初，他承担狂犬病的防疫工作，拿到

的调查报告中有一句话触目惊心：“全省超过 300 人发病，病死率 100%。”病死率 100%！这就意味着，只要是感染了，就面对了死亡。而他们疾控人，不仅是与病毒搏斗，还是与死神在搏斗！

防控的关键，在预防。疾病预防控制和临床医学不一样，不是对某个个体进行治疗，而针对的是整个社会群体。他深入全省乡村调研，发现虽然有了狂犬病的疫苗，村民们却即使被狗咬了也不愿意打疫苗。因为对贫困的他们来说，打一针自费的疫苗，似乎太贵了！

调查归来，他总结：如果把接种狂犬病疫苗纳入医保，会大大降低病患的负担，大家自然愿意打疫苗了。他大胆表达自己的观点，参与撰写多份狂犬病疫情分析报告上报政府主管部门。终于，在他和省疾控中心传染病防控专家们的共同推动下，广东省将人用狂犬病疫苗纳入农村合作医疗保险。

时光如流水，转瞬之间，康敏在疾控系统已经工作了十五年。十五年来，他一直奋斗在新发和突发传染病防控的一线，多次参与各类危险的突发传染病例，近距离接触病原采集病例标本，为防止疫情扩散提供第一手资料；十五年来，他深入基层采样监测，足迹遍布全省 21 个地市，可以说，哪里有疫情哪里就有他的身影……历经十五年锤炼，他敢打敢拼敢担当，尤其在流行病学调查方面积累了丰富经验，练就了侦察疫情的火眼金睛。如今他肩负重任，是广东省疾病

预防控制中心传染病预防控制所副所长，也是广东省突发急性传染病防控类国家卫生应急队副队长。

传染病防控是一场“永不停歇的疫战”，康敏长期承担急性法定传染病的预防控制、监测、预测和预警工作，以及相关疫情和突发公共卫生事件的现场处理、流行病学调查及效果评价。他热爱工作，全心投入，所体现出来的敏锐和智慧常常令人折服。

他曾参与广东省首例人感染 H5N1 禽流感疫情、首例人感染 H7N9 疫情、首例寨卡病毒病疫情等众多重大传染病疫情处置工作，称自己是“疫战”前线的“侦察兵”。

2013 年 3 月，上海出现 H7N9 禽流感病例。

向来警觉的广东疫情监测系统立刻作出反应，省卫生计生委迅速组织专家评估风险，全省立即采取应急监测计划。省疾病预防控制中心派遣防疫队伍到全省各个地市，与当地防疫人员到活禽市场采样。当时，有些人不以为然，毕竟疫情发生在遥远的上海，并且广东全省接连好几个月监测，都没有发现一例病例。

康敏并没有放松警惕。他告诫大家，疫情不是不会来了，“它肯定是会来的，就是不知道什么时候会来，以什么方式来，所以一些工作必须坚持下去。”当别人完全放松的时候，康敏一点也不敢掉以轻心，他始终耐心、一丝不苟地监测疫情。到了 8 月，广东最热的季节，一天中午，康敏接到消息，

发现一例 H7N9 禽流感病例。这是广东省首次发现 H7N9 病例。康敏连忙带领队伍顶着炎炎酷暑，前往病家调查处置。

从 2013 年一直坚持到 2017 年，康敏走遍了数不清的活禽市场，经常到各地市与当地的防疫人员到活禽市场采样，这项工作至今也未停下。直到 2017 年初，康敏监测发现病毒发生了变化，一些病例是因为接触死禽感染的。他把监测结果及时上报，促使农业部门在全国范围内给鸡打疫苗，极大地遏制了禽流感的传播。

康敏常说：“也许你的监测工作，老百姓根本就不知道，甚至就连 H7N9 禽流感来了都不清楚，但这也恰恰说明了，我们的防疫是成功的！”说这话时，他有一丝欣慰，也在自己勉励自己。

2015 年的“广东 MERS 阻击战”，也是一番惊心动魄。2015 年 5 月 26 日，一例疑似 MERS 病例（中东呼吸综合征）进入广东省，这个被称为“类 SARS”的新型病毒，致死率近 40%，当时韩国疫情已导致多名医务人员感染。当晚，一个电话通报，广东疾控人立刻进入紧张状态。距通报仅 4 小时，凌晨 2 时，省疾控中心和惠州市疾控中心联合调查组很快根据线索顺利在一家酒店找到了患者金先生，并对其迅速确诊和隔离治疗。

找到病人只是第一步，接下来的工作才是考验。查明疫情真相、阻断疫情扩散是首当其冲的任务，康敏首冲在前，

负责现场流行病学调查。他前后七次穿戴防护装备进入负压隔离病房对病患进行调查，最终得到了为疫情防控、病例救治和病毒研究提供的第一手材料；他风尘仆仆，只为搜寻密切接触者。连续一周，康敏没有一个晚上睡得安稳。“就算是‘大海捞针’也要找，而且还要加快速度，因为多耽搁一秒，病毒就有扩散的可能，人民健康就多一分威胁。”当时康敏满脑子都是“找人、找人、找到人！”

当他又一次拨打最后一名 MERS 密切接触者李先生的电话，劝他接受隔离观察，却不顺利。疾控人，常常自己就冒着被感染传染的危险。但是为了说服李先生，他只好亲自登门拜访。将近 4 小时的谈心谈话，讲明疾病的危害性和隔离的必要性，李先生终于同意了：“好吧，我接受隔离，谢谢你们！”一个月后，病例得到有效救治、医院内零感染、社区无传播、社会稳定。阻断了病情的扩散，有效的保障了人民健康，再累再苦，康敏觉得值了！

为了科学评估病毒传播风险，他还和同事们一起设计了疫点空气动力学参数测定方案，在一周内找到所有密切接触者并采取分类管理措施；对院感防控开展现场风险评估，成功避免了疫情扩散传播。广东省成功应对 MERS 疫情，被世界卫生组织评价为新发急性传染病疫情处置的典范案例，受到国务院和国家卫生行政部门领导的表扬。康敏也荣获了广东省“五一”劳动奖章、岗位学雷锋标兵、全省卫生应急技

能标兵、全国卫生应急技能竞赛个人一等奖等诸多荣誉。

新冠肺炎疫情袭来，广东全省进入战备状态。康敏作为广东省疾控中心现场调查和疫情分析组副组长，也是奋勇当先，身先士卒，团结带领现场调查组人员夜以继日深入一线调查，一直战斗在抗击疫病最前沿。康敏称自己是“侦察兵”，但在业内人士的眼里，他专业技术精湛，应急处置能力强，算得上是疫情防控的“参谋长”。

2020年1月2日，武汉病例刚得到有关方面证实，康敏立刻行动起来，带领团队开展“武汉市不明原因肺炎疫情”对广东省疫情影响的风险评估，随即铺开广东省疫情监测的“天罗地网”。

在疫情防控早期，面对疫情防控的严峻形势，帮助公众认识疫情、提高防范意识迫在眉睫。

康敏迅速组织技术团队，以惊人的速度制作针对新型冠状病毒的系列科普宣传和防控指引。这些宣传资料和防控指引全国首发，并在各种宣传媒体、公共场所、单位社区、移动通讯客户端等全覆盖和投放，及时而又权威地帮助公众提高对疫情的认识和防范，让每个老百姓都了解科学的信息，学会防范和自我保护。

疫情凶猛，发展迅速。要达到精准防控，风险研判和疫情分析非常重要。康敏带领团队夜以继日，每天工作超过18小时，形成的风险评估和疫情分析报告，为广东省疫情防控

决策提供了强有力的技术支持。

然而，就算做了这许多许多，康敏依然不能松口气。

大街上，地铁站，公交车厢，电影院……在广东这个全国第一流动人口大省，一旦某处有病毒携带者，本地传播风险将增加……对此，康敏不敢放开想象。

回想起广东出现第一例确诊病例的疫情调查，许多画面快节奏地在康敏的脑海里闪过。

1月8日深圳福田的学苑社康中心，接诊了发烧的李阿姨后，全科医生李天昊即将病例逐层上报：医院—疾控—卫生健康委。1月14日晚，深圳方面自主确诊了病例，报告到省卫生健康委，一声令下，康敏当晚第一时间前往深圳，抵达时已经接近零时。第二天清早，立刻与当地市、区疾控中心的战友们一起开展流行病学调查、采样。采样是必须与病人近距离甚至零距离接触的。后来的李文亮医生，以及其他一些医护人员，就是在无保护的零距离操作中被病患感染了，留给同行悲痛的教训。那时候还没说人传人，但久经沙场的康敏当然知道与病人零距离的危险。

他冒着危险给病人采集标本，所幸没有被感染。康敏掌握了李阿姨的情况，也掌握了李阿姨的张姓亲家的情况。凭借丰富的经验，他理清人物关系脉络，明确患者暴露时点和可能暴露环节。

当时，康敏的调查结果和外界所传信息不一致。外面说

的是可控，人不传人。而他面对的案例，一家 6 口 5 人中招，其中两位老人是从武汉来到深圳女儿家准备在这边过春节的，家中有些病例从未到过外地。显然，这是输入型的广东首起家庭聚集性新冠病毒疫情，是互相传染和感染导致全家几乎全部患病。可见，这个新冠病毒疾病不仅传染，而且传染性非常强！

作出了这样的判断，就必须立即采取措施，防止疫情扩散。在完成流行病学调查报告的同时，康敏提出率先在全国首先实施对密切接触者实行集中隔离医学观察的建议。康敏的调查结果出来，广东省疾控中心立即进入“战备”状态，所有工作人员 24 小时待命。

潜伏期长、假阴性、多次阴性变阳……COVID-19 远比 SARS 狡猾！

疫情发生后，广东最早开展流行病学调查。

流调工作是为公共决策提供服务的。对病例开展调查研究，掌握病例的发病情况、流行病暴露史、接触史等相关信息，以便能快速判断感染来源和锁定密切接触人群，利于对密切接触人员进一步筛查、追踪并采取隔离措施、进行医学观察。流调是阻断病毒传播，达到一代治愈、控制二代、杜绝三代目的的前提和基础。正是基于流调的实证，广东最早提出并实施集中隔离治疗，走在战疫最前面。广东的做法，迅速在各地推广，对全民防控发挥了不可替代的作用。

2020年元旦开始，广东疾控流行病学调查组人均每天完成一个病例个案调查。包括感染原因和渠道、细节，发病前14天的活动轨迹，饮食和密切接触者、就医情况，潜伏期和潜隐期的确定，等等。元旦以后，广东省疾控中心传染病预防控制所副所长、流调专家李剑森就一直在外奔波。

1月16日，珠海市人民医院呼吸内科收治的一位病患，其体温突然上升到38.7℃。非常时期，引起了主治医生的警惕，立刻安排病人做胸部CT。影像学诊断结果出来了，主治医生经过反复查看和比对检查结果，诊断为新冠肺炎疑似病例。之后，又立即通知其家属前来检查，结果，病患的妻子和女儿也相继确诊。

珠海首个新冠肺炎确诊患者，其家庭成为一起家庭聚集性疫情。消息传来，立即引起各方重视。

主治医生刨根问底，更为详细地了解患者一家的情况。

“到过湖北吗？”

“何时开始发烧？”

“接触过哪些人？”

原来病患和妻子是数天前到珠海女儿家探亲。但是，在往女儿家之前，他们去过武汉某地，参加朋友聚会。

李剑森刚结束汕尾的一个现场调查，排除了一个新冠肺炎疑似患者。他一回到省疾控中心，这份初步的调查情况报告就送到了“大侦探”的案头。

“去过武汉某地，参加朋友聚会”！

这句看似巧合的“证词”，让李剑森下意识地产生了联想——他之前已经得知惠州也出现疑似病例，且初步流行病学调查报告也显示，疑似病例的一位先生和一位女士，曾在武汉同一个地点参加一场朋友聚会，十多个人一起聚餐。难道他们是好朋友，可能参加了同一个聚会？

李剑森警觉起来。

珠海的病例确诊，那么惠州的也不能例外……

作为省疾控中心的流调专家，李剑森与同事们经常参与各地市的流调工作，几乎没有他不知道的病例。只要是他参与调查的病例，就会建立起一个个病例间的流行病学关联。

他迅速动身，赶往惠州。抵达事发现场惠州市中大惠亚医院后，他建议将医院的隔离措施严格升级，同时马上开始对两个病例进行流行病学调查。经仔细询问，果然，他们和珠海的那对夫妇确实是好朋友，且在武汉参加了同一场聚餐。

很快，男病患被确诊为新冠病毒患者，女病患则和一批密切接触者被隔离观察。由于采取的措施及时得当，这四人感染的新冠肺炎病毒被有效阻断，没有出现扩散传播。

破解一个个“悬案”，“流调侦探”需要很多工作技巧和独到的“秘笈”。首先，病例“收治医院”是必须侦查的“案发现场”，是李剑森们第一时间抵达的地方。抵达医院后，他们要迅速把医护人员和当地疾控人员召集起来，了解收治

情况，评估传播风险，指导医护人员自我保护，建立医院感染防控体系。

病患是“受害者”，也是李剑森们探求真相的关键突破口。他们在查看当地的流行病学调查报告后，找到患者，追找密切接触者，提醒当地政府采取最严格管控措施，切断病毒四处逃窜的通道，遏制病例增加，为医疗资源“减负”，防止疫情扩散和传播。

疫情中，每个人都是无辜的。而疫情潜在性传播中，每一个密切接触者都有被感染的可能。因为珠海确诊了一个年轻的男性病例，通过流调得知他刚乘坐了一辆大巴车，流调专家陆续找到了全部同车乘客，并将他们全部隔离观察，其中一个与病患素不相识的先生被及时确诊了。

梅州一对母女相继发病，其详细活动轨迹被迅速公布，时间精确到以小时计。与她们有密切接触者，及时被果断隔离并进行医学观察。

江门第 22 例确诊病例的行迹公开，同车厢已有 5 人确诊，均被马上送往医学隔离观察。

韶关一个病例，从未出省，也从未与湖北籍人士接触，但被确诊了。经过流行病学调查，原来他回韶关时坐高铁，高铁车厢里他的座位后排，就有一位先生在他之前被确诊为新冠肺炎病例。

正是这一次次的详细调查，将一场场可能出现的社区传

播扼杀在摇篮中。这是李剑森最感到欣慰的地方。他说，流调尖兵的职责和使命，就是找到真实的病人行动轨迹，全面还原这个行动轨迹，从而找到一个个可能的疑似患者，阻断病毒续代传播。只有这样，才能真正做到早发现、早报告、早隔离、早治疗。

庚子年除夕一大早，身在惠州的李剑森又接到任务，要处理汕头市首例输入性新冠病毒感染确诊病例。他立即和同事驱车赶赴汕头。刚离开一个现场就马上奔赴另一个现场，随时准备着来一场说走就走的“旅行”。

过了除夕，就是新年。在前往汕头的车行途中，他接到女儿的电话。女儿已经很久没见到爸爸了，问他能不能在晚饭前赶回家，陪她一起吃年饭。

李剑森的声音有些哽咽。

数百公里车程，还有未竟的工作。他本能说不回去，那样女儿会很难过；他也不能说回去，那样实际上回不了，就变成了对女儿的欺骗。他犹豫了片刻，声音低沉地回答女儿说，他会尽快赶回去，和她一起守岁。

女儿虽然对他不能回去吃饭感到失望，但对这个回答已经算满意了：爸爸答应了要回来的。李剑森想的是先安女儿的心。

虽然给家人承诺了午夜之前赶回一起守岁，其实李剑森内心明白，事不由人，他无法兑现这个承诺。

也是除夕的这天，省疾控中心副主任宋铁接到阳江方面的报告：阳江海陵岛度假区有十多人突然发烧。

宋铁大吃一惊！

之前的1月23日，他刚接受羊城晚报记者采访，记者问了一个当下很迫切的问题：春节期间家庭聚会较多，对疫情防控有什么影响？家庭聚集性疫情会不会继续增加？该如何防疫？

宋铁说，广东还是以输入病例为主，有家庭聚集性病例，也有个别单独病例。以输入为主的病例在上升期。防控的一个重要目的是不让它在本地传播，尤其是不能有“二代”“三代”病例传播。家庭聚集性疫情出现，应以居家、社区防控，采取针对性措施，比如，从武汉或者从湖北有疫情发生的地区来广东的人，应更加关注和管理家庭成员的健康状况，一旦发现有症状出现，要高度重视，及时去定点医院排查。其他家庭成员也要做好防护措施，如有发病及时看医生，并告知医生家庭成员的情况。

记者还提问了关于戴口罩和护目镜的问题。

宋铁回答：居家环境良好，没有病人或是在空阔的地方，不戴口罩无妨。但是如果去人群密集的地方，最好戴口罩。如果家人出现了卡他样症状（指咳嗽、流涕、打喷嚏、鼻塞等上呼吸道症状）或有流感样症状，更应戴口罩。他呼吁大家尽量少外出，如果去人群聚集场所，尽量戴口罩。护目镜

是在眼睛有被病毒污染危险的特定情况下起防护作用，如果在病房或者照顾家庭生病成员时，可以使用。日常建议佩戴普通外科口罩，没有必要戴护目镜。

冬天，北方人喜欢到南方过冬，阳江海陵岛是冬季炙手可热的度假区。度假区游客众多，十多人同时发热，如果造成大规模传染感染，后果不堪设想。

情势太危急了！

宋铁决定亲自前往调查处置。驱车抵达后，他立即冒着危险深入调查，了解了情况。原来，是一个湖北来的大家庭，共有十几口人，全部病倒了。

宋铁立即与当地政府协调，将这家人全部隔离留医。由于发现得早，干预及时，处置妥当，这家人后来全部在阳江当地治愈。

阳江的湖北大家庭聚集性感染病例处置好，宋铁马不停蹄，又赶往中山，再赶往佛山……自疫情发生以来，一直在路上的宋铁和李剑森们，已记不清到底辗转了多少个城市，奔驰了多少里程。

## （七）让决策走在疫情前

广东是个常住人口超过 1.1 亿的经济大省，疫情防控战情日益紧急，流行病学调查异常忙碌。当疫情发生时，流调

工作显得更加重要！

流调工作的核心，是科学精准的疫情分析研判和详实的流行病学调查。这些，都是制定疫情防控策略的坚实基础。在广东省的新冠肺炎疫情防控工作中，省疾控中心在全省持续开展疫情分析评估研判，为政府的科学决策提出建议，充分发挥了技术支撑作用。

首先，在疫情研判方面，要做到科学精准，就得有一套成熟有效的评估机制，信息的获得要及时，要有质量。他们做到了。为实施多渠道综合信息评估，省疾控中心组建了多个专门团队，这些团队相互配合，恰似一部高速、精准运转的机器。疫情管理小组每天实时开展各类疫情和病例等相关信息的收集、汇总、分析，梳理出各种流行病学证据线索，并整理成疫情分析图表和报告；实验室检测团队通过开展检测研究，提供各种检测数据对流行病学线索进行相互补充，为研判流行规律和疫情提供进一步的证据；中心下属省公共卫生研究院的科研团队利用各种信息和研究模型，在病原溯源、流行规律、风险预测等方面提供大量科研数据支持；与省内科技公司公共卫生数据分析团队加强合作，系统收集全国各地疫情和防控信息，为全国疫情重点地区以及城市的疫情监测和分析提供参考；借助省联防联控机制从各个相关部门获得通信、交通、出入境、地理信息等大数据，结合疫情和病例等信息开展大数据技术分析，确保研判和决策有充足

和科学的信息和证据支持。

其次，是多学科专家评估。广东省疾控中心就是一个高端人才库，既有众多国务院特殊津贴专家，又有钟南山院士等一批科学顾问，还有杨杏芬等首席科学家和马文军、柯昌文、何剑峰等首席专家。中心既是中国现场流行病学培训项目（CFETP）的现场培训基地，同时承办广东省现场流行病学培训项目（GDFETP），也是中山大学、南方医科大学、暨南大学、广东药科大学等高校研究生联合培养基地。自 2014 年开始，已先后招收 5 批 9 名博士后研究人员进站进行科研工作，目前已有 6 名博士后出站。现有博士生导师和研究生导师 30 名。每次开展疫情评估时，中心都召集最具防控经验的骨干专家组成“智囊团”，有时还邀请省内临床、流行病学、动物学等领域的顶尖专家参加。这些专家具有丰富的实战经验和睿智的分析能力，由他们组成的高级“智库”，能共同针对防控中的薄弱环节和漏洞提出有效的决策建议。如此高级“智库”，确保了每次评估和决策都是高水平和循证科学的。

此外，广东省疾控中心还与公安部门合作，开展联合研判。对调整应急响应级别、各地市镇街疫情风险精准评估等重大课题，利用多源数据建立数学模型专题研判，为政府决策提供支撑。截至 2020 年 2 月，省疾控中心已经形成了 30 多期风险评估报告，报给省卫生健康委。中心分阶段提出的

防控建议，也大多为省政府采纳。1月23日广东省启动重大突发公共卫生事件一级响应时，省疫情防控工作领导小组就采纳了省疾控中心提出的多条防控建议，纳入到出台的“广东省一级响应16条措施”中。

在战“疫”中，最难的事情恐怕就是决策了。因为疫情形势在不断变化，而决策又必须领先疫情趋势、及时推出有效的防控措施。

怎么办？

把握疫情趋势，还是要依靠研判和评估。广东省疾控中心坚持每天定期开展风险评估，随时根据形势变化进行战略调整。只有这样，才能保证防控策略的时效性，保证始终聚焦在问题重点上。

春节后的广东处于疫情快速上升阶段，省疾控中心通过分析发现，疫情上升与湖北来粤人员密切关联，马上建议以最严的措施实施“外防输入、内防扩散”。

这个建议受到省肺炎疫情防控工作领导小组高度重视，并马上采纳。防输入方面，全省实施扩大联合排查，集中力量在省际高速公路、国、省道和“两站一场一码头”加强布控和联合检疫，对入省车辆“逢车必查”；防扩散方面，巩固社区防控，开展对湖北来粤人员、密切接触者、发热门诊患者三类重点人群的大检查、大排查和大筛查，全面展现出广东“硬核”的防控能力。经过“外防和内防”，广东进入

疫情相对平稳的阶段。

此时，广东省疾控中心以县域为单元，根据省外疫情输入因素、各地疫情流行特征、人口密度及流动人口比例等因素，量化评估各地市疫情风险等级，依托 GIS 信息系统制作广东省疫情分区分级地图，并适时提出优化防控策略，按各地疫情分级分类特点，调整响应级别和逐步恢复生产和社会秩序等建议。

国内的疫情逐渐得到控制，而国外的疫情因为没有有效防控，开始水深火热。在全球疫情快速扩散阶段，广东省疾控中心及时深入分析研判国际疫情，提出防范应对境外疫情输入的意见建议，并根据国内外疫情发展态势和广东省实际情况，提出了调整新冠肺炎疫情高发国家及地区范围的建议，以更好地指导海关等部门加强检疫等防控措施。

随着疫情发展、病例快速增多、感染来源越趋复杂，各地市面临流调压力也逐渐增大。省疾控中心迅速扩充现有流行病学调查队伍，从各部所抽调 65 名专业骨干，组成 15 个现场流行病学调查工作队，采用“分片包干”制，每个工作队负责 1-2 个地市，对各地进行“一对一”的培训、指导和协助，特别是针对敏感或感染来源复杂的疫情与当地组成流调联合工作组深入仔细调查。同时，积极指导全省 21 个地市建立联合调查队，通过地市积极介入的方式，加强辖区内流调的统筹和协调，提升基层流调的工作质量。此外，指导

各地市和县区大力发掘专家资源，遴选职防机构、慢病防治机构等公共卫生机构的预防医学专业人员以及医学院校的公卫学院师生团队并加强培训，大力扩充流调工作队伍，增加流调后备力量储备。

复工复产以后，东莞等地市疫情输入风险较大，但基层流调力量较弱。省疾控中心通过省卫生健康委，组织省直有关单位和各地市抽调 165 名公共卫生人员，由中心副主任担任总领队，组成省流调队支援东莞。流调队分为 33 个工作小组，每个小组 5 人负责支援东莞各镇街，重点指导当地提升流行病学调查和疫情监测工作水平；同时，省疾控中心又派出流调队伍，分别在东莞、中山、惠州和佛山等地市驻点，大力加强疫情处置和流行病学调查等工作。

为了提升各地市流调的及时性与准确性，省疾控中心制定了标准化调查报告模板，将核心流调信息整理成结构化数据，并在急性传染病信息报送平台上建立全省在线数据库和实时录入模块，便于各地按模板生成标准化的流调报告，减轻文字编辑工作量。

人手不够，学校借。省疾控中心联合南方医科大学公共卫生学院，对各地市疾控中心进行现场流行病学视频培训，由中心专家和南方医科大专家组成的“省疫情防控现场流行病学专家团”，共同对各地市流调人员系统全面地培训了流行病学调查的各项关键技能。

在省内疫情发展不同阶段，省疾控中心还制定了“广东省重点场所新冠肺炎聚集性疫情调查处置要点”等指引，并绘制详细的流调工作流程图下发，指导基层按规范重点加强对复工复产后聚集性疫情的调查。同时借助公安、通讯管理、政务服务管理等技术力量，加大对重点地区、重点人群排查力度。对病例和密切接触者等的生活轨迹分析和调查时间缩短了，调查精准度和有效性提升了。

正是因为有了这些跨部门的合作，快速反应机制进一步完善。制定对各地新增病例流行病学调查的时间表，确保发现新增确诊（疑似）病例在 24 小时内就能完成流行病学调查工作，这个理想目标很快就达到了。

每个病例病案的流调在 24 小时内完成，不可思议吧？是的，在外行看来，的确是不可思议；即使是以调查为能的媒体记者，也难达到这样的速度和效率。然而，省疾控中心邓惠鸿主任的目的，远不止于完成调查。最高的目标，是对流调信息的分析和利用。

为此，省疾控中心成立省级现场调查与疫情分析专项工作组，邓惠鸿亲自担任组长，相关部所长、业务骨干和广东省现场流行病学培训班学员共 62 人参与。工作组负责全省病例个案数据库分析整理、地市现场流行病学调查资料审核与指导、重要案例现场流行病学调查、疫情分析研判以及地市防控重点工作调查研究等。自 2 月 10 日以来，这个专项

工作组对每日个案均开展“一例一案”分析，通过流行病学调查进行“全链条”倒查追踪和各防控环节漏洞分析，提出改进防控工作的意见建议，并及时指导各地市完善流行病学信息。

为了提高全省各地市的流行病学调查分析研判能力，经省卫生健康委部署，省疾控中心还组织全省有关医学院校专家组成新冠肺炎疫情防控现场流行病学省级专家团，按分片和对口支援的原则，为各地市疫情防控提供现场流行病学调查数据分析研判等工作。

在此次战“疫”广东全省大规模的流行病学调查中，有些重要发现值得一提：

——1月30日至2月11日，广州市海珠区报告8例确诊病例，均发生于海珠区某小区同一栋不同楼层的同一户型（02户型），涉及3户家庭；其中最早发病1户家庭（1502）有武汉旅行史，后发病的两户家庭均无省外旅行史。

为调查清楚这3户家庭的感染来源与传播途径，省、市、区疾控中心组成联合调查小组，对小区进行详细调查。并协调住建部门专家，共同对电梯使用情况、住宅通风情况、生活污水排放情况等可能传播途径进行排查。通过检查电梯通风、调查监控视频、外环境采样检测等逐步排除各类传播途径后，逐渐聚焦于通过卫生间排污管传播的可能性。

经过层层排查，在病例所在1502主卧卫生间环境检出

病毒核酸阳性，并在其楼上长期无人居住的 1602 住房主卧卫生间检出新冠病毒。由此证明存在病毒通过主卧卫生间排污管道，污染其他住户环境的可能性。随后，从病例粪便中分离出病毒。回应海珠区这 3 户家庭的感染与传播，可以推测出，这是一起由患者粪便排泄物产生含病毒气溶胶，污染其他住户环境，导致传播的聚集性疫情事件。

这个案例提示大家，需要进一步警惕粪口传播的可能性，特别要针对隔离场所、定点收治医院等的排污设施，做好消毒等防控措施。

再一例是某邮轮的聚集性疫情。

2 月 2 日，省疾控中心在通过网络直报系统对各地市的流行病学报告进行分析时，敏感地发现肇庆市、广州市报告的 2 例确诊病例存在可疑的同一邮轮旅游史。为了验证这种可能性，中心立即通知两地开展核实与排查，同时将相关情况报省疫情防控指挥部办公室和通报省公安厅大数据中心，请求大数据技术支持。此后，中心成立专案调查组，与相关市、区（县）组成联合工作组，联合多部门开展现场调查、密切接触者追踪与管理等工作。

2 月 4 日，经多部门联合调查，共发现 8 名病例乘坐过该班次邮轮，涉及两个市的三个家庭。该起疫情后续共涉及 8 个家庭，累计病例数为 21 例。最后，经过流行病学调查，判定这是一起在邮轮上传播导致的聚集性疫情。有了清晰的

调查结果，才能针对疫情采取科学有效的处置措施。

还有一个案例发生在广州市越秀区，是某餐厅聚集性疫情。2月7日，省疾控中心专家发现，广州市1月25日至2月6日报告的一批病例中，其中9例来自3个家庭，虽然3个家庭彼此之间均互不认识，但均有1月24日中午在越秀区某餐厅三楼共同就餐史。省、市、区疾控中心立即组成联合工作组开展调查和反复排查。根据对病例的发病经过、共同暴露接触史、流行病学调查资料和实验室检测结果，特别是通过赴餐厅现场调取监控发现，三个家庭在同一时段用餐，用餐时桌子靠窗并排，当时用餐环境拥挤人多，餐厅内中央空调开启且没有开窗通风。综合一系列因素，基本判断为一起由同一时段用餐近距离暴露引起的聚集性疫情。

流调工作的关键，是需要有专业知识、专业能力的人手。这得力于广东省疾控中心承办的广东省现场流行病学培训项目（GDFETP），被称为公共卫生人才的“黄埔军校”，旨在培训现场流行病学的业务骨干，建立广东省突发公共卫生事件处置骨干队伍。

FETP是国际现场流行病学培训项目。在世界各地，已经有34个国家或地区，开展了不同名称形式的FETP培训，并已形成世界区域性的国际FETP网络。中国现场流行病学培训项目CFETP于2001年10月启动，得到了世界卫生组织和联合国儿童基金会的资助，由中国疾病预防控制中心承办，

现场培训基地包括广东、江苏、山东、上海等省和市。广东的 FETP 项目于 2004 年启动，至今已经成功举办 14 期，培养学员近 160 人，学员覆盖广东省 21 个地市和 45 个县区。

GDFETP 项目由省内各级 CDC(疾控中心)以及中山大学、南方医科大学等作为支持单位，每一期 FETP 学员要接受两个月的强化理论学习，包括流行病学卫生统计、公共卫生案例等。课程的设计参照国际 FETP。现场学习则需要 10 个月。通过学习，学员要具备以下八种能力：

- 一、发生疾病爆发或紧急卫生事件时，独立组织开展现场流行病学调查与控制；
- 二、发生重大自然灾害时，制定现场卫生防病工作计划和组织动员；
- 三、对疾病监测系统进行设计分析和评价；
- 四、向决策者提出合理化建议，以及与新闻媒介和大众沟通交流；
- 五、信息的获取分析和利用；
- 六、项目的申请计划实施和管理；
- 七、撰写调查报告、学术论文和演讲；
- 八、开展培训和技术指导。

自 2004 年以来，广东的 FETP 项目参与了众多的重大公共卫生事件现场调查。其中包括 2004 年红火蚁伤人事件调查，这在我国是首次发现，据此制订了国内首部红火蚁伤人

防治应急预案；还包括广东首例报告手足口病死亡病例的流行病学调查，等等。这个项目构建了广东全省卫生应急人才库，在广东省的公共卫生突发事件处置中以点带面，辐射基层，获得国家疾控中心的高度赞许。

新冠疫情来势汹汹，广东全省各地市的 GDFETP 毕业学员迅速被调动起来了！截至 2 月 21 日，这些“在路上”的“流调尖兵”，为广东的战“疫”提供了一千多份流调报告。

流调工作中，不仅要做调查，还要穿上厚重的防护服，背着超 40 斤的消毒喷洒器械，走进社区消杀采样。消杀组和流调组一般各由 2 人组成，消杀组穿黄色防护服，一人喷洒，一人协助；流调组穿白色防护服，一人负责登记，一人负责具体询问和采集，主要针对确诊新冠肺炎患者家庭以及密切接触者家庭。流调和采样要做咽拭子取样调查，疫点消毒要严格按照相关操作规范一丝不苟。工作不到 5 分钟，消杀员内衣早已汗水浸湿透，但得忍着，只有完成了当天的任务才能更换衣服。随着确诊病例数字不断刷新，“流调尖兵”的任务日趋繁重。有时候，他们一个小组一天就要采集上百份咽拭子样本，而每次采集需要 15 分钟左右。不排查完不能休息，疫情未消退不停歇。

如果您在街道和社区，在城市和乡村，看到身穿白色和黄色防护服、匆匆行走的三人或四人组，请相信，他们不是在拍科幻片，更不是外星人，而是深入基层的“抗疫尖兵”！

## （八）离病毒最近的人

2020年1月14日，一个被我们反复提及的日子。

这天，广东在全国率先建立疫情防控应急指挥机制，启动联防联控工作，召开全省防控电视电话会议进行具体部署，并派工作组赴全省督导。一套完整的预警动作之后，全省提前进入战时状态。

康敏的调查结果出来后，广东省疾控中心的内部应急响应机制立刻升级为全中心应急响应，所有工作人员24小时待命。

经过市、省、和国家疾控机构的复核，最终确诊，深圳福田发病最早的张姓武汉籍老人，是广东首例报告的输入型病例。省疾控中心向省政府提出将确诊病例隔离治疗、将疑似病例和密切接触者隔离并进行医学观察的建议。

这也是广东最早在全国率先提出对确诊病例隔离治疗、对疑似病例和密切接触者进行隔离医学观察。随着疑似病例被确诊、密切接触者陆续发病，证明了该措施的科学性和必要性。COVID-19来势汹汹，传播猛烈，广东的科学家们携手迎战。从病原体研究、基因组测序，到药物试验、中西医结合治疗，方方面面的科研工作都在加速推进。

广东是国内最早受到武汉疫情扩散影响的省份之一，广

东首例病毒感染样本备受关注。1月14日起，省疾病预防控制中心病原微生物检验所所长武婕，带领她的团队与时间赛跑，夜以继日解读病毒密码。同时，他们第一时间组织向国家卫生健康委申请在三级生物实验室开展 COVID-19 实验活动资质，获得资质后立即开展病毒分离和鉴定。

武婕说：“只有分离出病毒株才能为后续的疫苗和药物的筛选提供可能。我们要 24 小时加班。虽然很辛苦，但是很值得。”她是主任技师，博士学位，具有丰富的病毒检测实战经验。她承担过广东省高致病性 H7N9 禽流感病毒检测和制定防控文件等重要任务，迎战过历年来在广东出现的各种病毒。作为省疾控中心微生物检验所的负责人，她在每一次重大传染病疫情面前都冲在前，以最快速度对传染病疫情病原做出正确诊断，为及时遏制传染病的危害提供科学依据。

武婕，郑焕英、邹丽容、梁丽君……他们是离病毒最近的人，始终奋战在解读病毒密码的前线，病毒在他们面前无处遁形。

静寂的实验室，不灭的灯光，偶尔只有防护服摩擦发出的极其细微的声音……这，似乎才是病毒的世界，肉眼难见的寂静无声的世界。光学电子显微镜下，武婕们专注得能听见自己的呼吸。她和她的团队，捕捉过中东呼吸综合征(MERS)病毒、不断变异的流感病毒、陌生的基孔肯雅热(CHIKV)病毒，等等。病毒标本进了实验室，方方面面都等待着他们的

消息，等待他们对病毒的检测和“一锤定音”。

梁丽君是广东省疾控中心病原微生物检验所的检验员，是她，确诊了广东首例病例样本。

1月14日晚，梁丽君接到病毒样本时，已是晚上9点过了。她什么也顾不上，立刻开始一系列实验，直到次日凌晨1点过才确诊。完成了工作，梁丽君和同事宋颖超一起，等丈夫开车来接。回到家，已经是深夜。

确诊之后，她还要负责病原样本的复核鉴定。从那天起，直到春节以后，近一个月的时间里，她从没歇过一天。1月25日大年初一，她忙了一整天，水也顾不上喝一口，到晚上8点过才告一段落。回到家还没顾得上吃点东西，就又接到紧急任务，必须马上复核一个病例病原样本。她当即离开家，赶回中心实验室。这一工作，就一直到凌晨4点多……喝点水吃点零食充饥，伏案稍稍休息片刻，已经是早晨，紧接着又坚持正常上班了。周末自然也是没有了。

梁丽君的孩子才刚两岁，正是特别黏妈妈的时候。由于衣服上有被病原体污染风险，梁丽君回家时怕孩子太开心了扑上来，家人都要先把他骗到爷爷奶奶的房间，自己再悄悄进门，换好衣服、洗过澡，才敢抱抱孩子。以往每到周末，她都会带孩子出去玩。进入2020年以来，她和孩子团聚的时间特别少，深夜下班回家，孩子已经熟睡；早晨孩子有时醒得早，发现妈妈还没出门，就会抱住她说“妈妈不许走”。

梁丽君的眼里立刻涌出泪花。

不只是对孩子有愧疚，对丈夫也是。整个春节假期，为了保障她的安全，丈夫每天坚持接送她上下班，她加班，丈夫就等，有时候在单位等她整整一夜。而在家里，他一人干几人的活，把家里的老人孩子照顾得妥妥当当。梁丽君说，正是家人的支持，才让她得以安心、专注工作。

邹丽容是省疾控中心病原微生物检验所副主任医师，她同样负责样本的复核工作。邹丽容的丈夫是医生，夫妇两人共同奋战在防疫一线。他们原本是回老家过春节的，接到中心的任务通知，她和丈夫轮着开了 12 小时的车回到广州，到达时已是凌晨 5 点，什么也顾不上，直奔工作岗位。样本量最多的时候，实验室一天要做 6 轮、完成 300 多份样本检测，从早上 8 点半干到凌晨。即使后来加大了排班人数，工作组每天依然要奋战到晚上 10 点以后。

那些日子，夜以继日，实验室的灯几乎没有熄过。

来自全省各地的病例样本都有可能是病毒含量极高的污染源，为确保安全，必须在特定的实验室，穿着密不透风的防护服进行化验、观察、等待结果，整个检测过程都要穿上防护服、戴上 N95 口罩、配上护目装备，在 P2 实验室里进行。由于实验室工作的特殊性，每份标本需要连续工作 5 至 6 个小时，期间一刻也不能放松。一旦进了实验室，严密厚重的防护服一穿就是十多个小时，不吃不喝，她们的脸都

被 N95 口罩勒肿了。

连续工作变成家常便饭，这对大家的身体和意志力都是很大的考验。抗疫战斗中，同事们默契地守望相助，相互温暖。“有的同事看我住得远，晚了没有车回家了，就主动跟我换班，替我完成最后一轮的样本检验工作。”邹丽容说。

吃饭问题，只能靠同事间相互照应。“饭堂为我们这些一线人员准备了饭菜，实验室外的同事会主动提前帮我们把菜热好。这样的饭菜，吃进肚子里觉得特别温暖。”邹丽容的声音中略带疲惫，脸上却绽放着笑容。

样本检测、复核完成，接下来是病毒毒株的分离。

省疾控中心病原微生物检验所主任技师郑焕英，是细胞培养与病毒分离组组长。COVID-19 是新的高致病性的病原体，在向国家卫生健康委申请 P3 实验室实验活动资质的过程中，郑焕英带领团队做了一系列的准备工作。他们在细胞库里挑选了几种细胞，又紧急向上海采购了一种“人支气管沿带上皮细胞”进行复苏和培养。但是，COVID-19 是人类从未认识过的，谁也不清楚它的敏感细胞是什么。工作只能摸索着来开展，最好的办法就是尽量多找几种细胞来进行实验。为此他们准备了 3 种不同的传代细胞系，在实验室中分离和培养病毒株。

1 月 27 日是大年初三，这天，郑焕英根据自己在 2003 年进行 SARS 病毒分离的经验，看到细胞发生的病变，马上

判断出病毒分离成功了！“对病毒的研究不是一株就能够完成的，假如病毒发生变异，后面的每一株都很重要，要尽可能多分离。”郑焕英说。

同时，他的团队还要对已经分离出来的病毒进行扩增，丰富种质资源库，以配合未来的药物筛选或者试剂研发。每天“泡”在实验室与病毒打交道，除了病毒分离，还要分离其他的病例标本，工作充满危险性，郑焕英回到家半夜里咳嗽一声，爱人都提心吊胆。

病毒毒株成功分离，为分析病毒的流行规律和致病机制提供了病原学支撑，为研究开发预防用疫苗和抗病毒药物提供了重要的种质资源，并为后续疫情防控工作提供了科学支持。

1月30日大年初六这天，是武婕的生日。实验室里一碗简单的泡面，就是她忙得脚不沾地的新年里的“生日餐”。家人从遥远的北方打来的电话，她也顾不上接。武婕和她的团队，按照国家制定的相关标准，在原始标本中进行测序，并获得新型冠状病毒的全基因组序列，交给专家比对、评估，顺利完成广东省首例感染新型冠状病毒样本的复核鉴定以及确认，又完成病毒毒株的成功分离！

危难时刻显身手。

武婕曾荣获“南粤建工立业女能手”和“南粤巾帼医师”。她所在的微检所，先后被评为“全国文明单位”“全国巾帼

文明岗”“广东省三八红旗集体”“广东省巾帼文明示范岗”等称号。

邓惠鸿是广东省疾控中心主任，她面庞清秀、身材娇小，却一直被人们称为铁娘子。

邓惠鸿铁在哪里？

她投身防控艾滋病工作十多年，令广东减少 19 万艾滋病感染者，减少经济损失 550 亿元；她投身防控脊灰野病毒引起的麻痹病例 20 多年，令广东连续 20 多年无该病例；她率领广东疾控人，出色完成抗击 MERS 等重大传染病的战“疫”……

工作上，她雷厉风行，奋不顾身；家庭里，她上有病弱父母，下有稚子垂髫，丈夫不幸身患癌症……努力工作的同时，她还得照顾老弱的父母、生病的丈夫和年幼的女儿。

她没有怨天尤人，在困境中奋起，很快理清了思路。当她决定并实践用对付工作难题的韧劲来解决生活难题的时候，她发现，生活同样给了她奇迹，她的丈夫康复了！工作的重任，生活的磨砺，使她锤炼了钢铁一般的意志，活生生将一个小女人变成“铁娘子”。

是的，生活从来就没有压垮她，反而让她越来越从容，越来越敢于担当，她做事有条不紊，脸上常露温婉笑容。

她外柔内刚。还是那句话：“一切为了公众健康。”

在邓惠鸿的职业生涯中，有些业绩即使时间推移，仍然

闪闪发光。比如对广东美沙酮门诊试点的推进。吸毒是一种极易复发的慢性脑疾病，如果没有药物，单靠意志力、说服和管教都起作用。绝大多数吸毒者最终都会出现共用注射器吸毒的行为，从而传播包括艾滋病在内的各类经血液传播的疾病。而美沙酮维持治疗，是国际上公认的、实践证明最有效的防止艾滋病在吸毒人群中传播的干预措施。

那是 15 年前的事情。

当时邓惠鸿还在广东省卫生厅工作。美沙酮门诊落成，让无数海洛因成瘾者控制住了毒瘾。十多年来，她几乎走遍广东疫情严重的市县，提出科学防控策略，使广东省艾滋病随访率、治疗率和高危人群干预覆盖率分别达到 98%、82% 和 95%，有效遏制艾滋病的快速上升，艾滋病防控取得良好社会效益。据专家测算，10 年来，广东省成功减少了 19 万名艾滋病感染者的出现、减少经济损失约 550 亿元。广东省美沙酮门诊维持治疗工作的开展，使全省至少减少 3350 多例新发 HIV 感染者、减少使用海洛因 10413 公斤、减少毒资约 38.5 亿元，从而有效遏制艾滋病病毒在吸毒人群中的快速传播，萎缩了毒品市场，减少因吸毒引发的违法犯罪活动。

2010 年，邓惠鸿从省卫生厅调任省疾控中心，主要分管免疫规划和艾滋病防治工作。她用两年的时间就实现两项历史突破：建成广东省第一个儿童预防接种信息系统；出台广东第一部《预防接种异常反应补偿办法与实施细则》，为广

东预防接种走上法制化、信息化的道路奠定坚实基础。

作为全国第一人口大省，广东已连续 26 年无发现脊灰野病毒引起的麻痹病例，连续 18 年无白喉病例报告，并实现了儿童乙肝病毒表面抗原携带率降幅全国第一。2014 年，邓惠鸿推动建立全国第一个脊灰灭活疫苗纳入儿童免疫规划试点；2015 年，在全国率先出台《15 岁及以上人群预防接种指南》、实现“互联网+预防接种”工作模式。

2015 年 5 月 27 日晚，广东省拉响了中东呼吸综合征（MERS）疫情防控的警报。当时，多名曾与患者同乘大巴的密切接触者没找到，他们没有登记身份，缺少视频监控，下车后分散离去，搜寻工作无异于“大海捞针”。

情况非常紧急，多一刻延误就意味着多一分风险。邓惠鸿告诫大家：“我们是专业的应急团队，平时也做过准备，但我们也并不是万能的，一定要和民众合作。”她迅速带领团队，连夜加班加点，很快，在“广东疾控”微信公众号及各大主流媒体上发出“寻人公告”，找回了密切接触者，为疫情防控赢得了宝贵的时间。

她长期忙于工作，与家人总是聚少离多。孩子还不满 1 岁时，她到处出差。有一次出差两个多星期后回到家，孩子竟认不出她来。过了十几秒，女儿才反应过来，抱着她哇哇大哭。作为一名疾控人，越是节假日，邓惠鸿越是不能放松。她一离开，女儿就摇摇头，天真地说：“妈妈又要去加班啦，

这次是去打‘大头’病毒。”

女儿将冠状病毒称为“大头”病毒，邓惠鸿笑了。

阻击 COVID-19，是一场人民战争。在广东，这场战争全民动员，人人参与，充分体现了广东省的现代化治理体系及治理能力。广东省疾控中心功不可没。

庚子年到来的前前后后，无数日日夜夜过去。省疾控中心形成数十份专题风险评估报告，为政府决策提供参考。中心提出“启、检、堵、管、控、消、限、查、延、测、迟、宣”12字防控措施建议，为广东省政府科学制定防控策略提供有力的技术支撑。中心组织专业队伍在全省21地市采集了58家农贸市场和动物批发市场的环境拭子样本，开展新冠病毒溯源研究。经检测，近千份环境及动物组织样本中新冠病毒核酸均为阴性。

中心前后共派出5批检测队伍驰援湖北。由两台长度分别为12米和9米的实验舱和保障舱组合而成的移动P3实验室，是目前全球最高等级防护级别的可移动的生物安全实验室，远赴千里外，履行新使命。那些在战斗中接受考验的青年人，在疫情防控第一线提交了入党申请书……

疫情通报每天更新，虽然广东发布的报告病例数全国第二，但从疫情特点来看，76%属于输入型，23%本地病例与输入型有关。广东境内并没有病毒第二代、第三代出现。

数十个日日夜夜，邓惠鸿没有完整的休息过一天，她甚

至连续多日每天只睡2小时。是身体巨大潜在能量的释放，更是顽强的意志和担当精神在支撑。因为过于疲累，邓惠鸿声音有些沙哑。看她忙得根本顾不上自己，每天出门，心疼她的爱人都帮她准备好口罩。

当她接受笔者采访时，讲述着疫情发生以来的日日夜夜，口罩遮住了这位年轻的“铁娘子”的脸，眼里泪水盈盈，泪光在午后的光芒里闪烁。

复工复产正全面有序推进，广东省打了一场硬仗、一场持久战，每一个公卫人都奋战在最前线。

2月22日，人民日报发表社评《为世界公共卫生事业尽责担当》。邓惠鸿看到了，由衷地说：“就是要尽责担当！我们的奋斗，不仅是为广东、为中国，也是为全人类。”

2月24日，广东省将新冠肺炎疫情防控应急响应级别由重大突发公共卫生事件一级响应调整为二级响应，同步出台了《广东省应对新型冠状病毒肺炎疫情分区分级防控工作指引（试行第二版）》，“分区分级精准复工复产”全面推进。

25日，在广东省政府新闻办举行的第三十一场疫情防控新闻发布会上，邓惠鸿强调说：“广东省调整为二级响应，不代表疫情警报解除，我们必须按照分区分级精准防控的要求，该紧的依然从严从紧，而不是放松，甚至放开，不能出现厌战情绪和松劲心态，一旦疫情在松懈中反弹，我们之前所有的努力都将功亏一篑。近期，我们注意到公众出现了放

松警惕的苗头，比如市民扎堆喝茶、排长龙吃饭、不戴口罩出门聊天、超市里人挤人等，在这里也再次提醒公众，新冠肺炎是以呼吸道飞沫传播和接触传播为主的传染病，扎堆聚集感染的风险和传播的风险非常大，众多的家庭聚集性病例也印证了这一点。请大家谨记，在疫情没有结束前，大家绝不能盲目乐观、心存侥幸，要继续坚持做好个人防护，少出门、戴口罩、不聚集、不聚餐，这既是对自己负责，也是对他人对社会负责。”

## （九）后方亦是战场

到前线去！到抗疫最需要的地方去！

回眸庚子年除夕前一天，广东省在全国率先启动重大突发公共卫生事件一级响应。座落在广州的南方医科大学，迅速成立新冠病毒肺炎防治指挥部；一支战胜过“非典”的英雄团队给校党委呈上奔赴疫情前线的请战书。24枚指纹，像木棉花一样鲜红，是忠诚的力量在喷涌，是激情和信心感动并激励每一个中国人……

若有战，召必回，战必胜！

“这就是我们南医人！”南方医科大学公共卫生学院院长杨杏芬教授说，“主动作为，众志成城。无论前方、后方，都是战场。在这场抗疫之战中，我们以奋力担当的姿态，接

受了党和人民的检阅！”

杨杏芬从小向往白衣天使形象，16岁考进中山医学院卫生系（现中山大学公共卫生学院），学习公共卫生专业，毕业后留校。新世纪初，已经是大学教授的她，被选拔到广东省疾控中心工作。那时省疾控中心尚在海珠区狭小简陋的办公楼里办公。实验室的埋首仰面之间，17年过去了！她投身并见证了广东公共卫生体系的重构和发展历程，为之奉献了17年美好年华。

2017年，广东省疾控中心副主任、首席科学家任上的她，被引进到南方医科大学工作。从学校又到学校，从实验室到会议室，生命在相对熟悉的环境里移动，做的依然是同样的事情，面对的依然是学生和公众，研究的是疾病与健康危险因素，服务的是社会，为政府在公卫领域的决策提供依据，做公卫领域的吹哨人。

“所以，”这个具有学者和管理者两种气质完美融合的娇小女性，思维敏捷，语速节奏快，她说：“我的个性也是被工作和职业塑造了，变得风风火火。当我还只是个女孩子时，不是这样的。”口罩上面，眼镜后面，她笑盈盈的眼睛有智慧又温柔的光芒。

2017年末，杨杏芬与11位来自全国各地的医学领域专家一起，站到了第十八届吴阶平-保罗·杨森医学药学奖颁奖台上。为她颁奖的中国疾控中心流行病学首席科学家曾光教

授说：“作为地方机构的专家，杨杏芬教授在省级的层面发挥了一个国家级专家的作用。”

杨杏芬是中国毒理学会副理事长，广东省毒理学会理事长，长期致力于应用毒理学、食品安全风险评估、毒理学体外测试替代法研究。2010年，她获原卫生部批准，担任国家食品安全风险评估专家委员会委员，2011年起，成为联合国粮农组织和世界卫生组织联合食品添加剂专家委员会（JECFA）专家，参与国际食品安全评估工作。

作为一名“公卫人”，杨杏芬对“公众健康至上”这句话，有特殊的理解和体会。犹记得2019年秋天，在南医大公卫学院新生见面会上，作为学院院长的她面对那些刚进校门青春勃发的新鲜面孔，恳切地说出自己的肺腑之言：

也许你们会觉得委屈，因为临床医学的所有课程你们都要学习，还要学习多门专业课程，丝毫不轻松。你们毕业后也许挣的钱不如临床大夫。但是，你们重任在肩，因为你们将要面对的，是关系到一个区域乃至国家的人民健康问题。护佑群体的健康是公卫人的使命。你们要学会发现问题、分析问题和解决问题，从群体的角度探索与人类健康相关问题，预防疾病，控制危害，促进健康……

短短几个月后，她和这些年轻人，他们和全国人民，与庚子之春的新冠病毒短兵相接！疫情阻击战打响，杨杏芬率领公卫学院的师生投入战斗。

已经回湖北黄冈探亲的博士研究生刘文辉，毫不犹豫申请就地投入战斗。杨杏芬叮嘱他保护好自己，一切听从当地疾控部门调遣。刘文辉头顶星辰，连夜驱车4小时，于大年三十清晨抵达武汉，加入武汉市疾控中心工作，食宿自理。他坚守在武汉抗疫一线，负责流调信息整理和病家消毒等工作。特种医学博士生周志超，也是在除夕夜就随校工作队奔赴湖北黄冈等地，参加新冠病毒检测工作。

他们是以最美“逆行者”身影奋战在前线的南医公卫人。

南医公卫学院有一个巨大的优势，那就是院里集聚了包括杨杏芬、俞守义、邹飞等在内的众多知名专家教授。他们参与省卫生健康委关于新冠肺炎流行病学调查分区分级指导，分片对全省8个地市疾控的流调工作进行指导和质控，特别是当前复工重点场所和人群的指导，以其专业特长为科学防控、精准施策提供科学意见。

省教育厅成立了疫情防控专家组，邹飞和杨杏芬担任副组长。杨杏芬教授还多次参加省卫生健康委、省疾控中心的疫情形势分析会议，研究相关材料，时常要工作到半夜两点。

疫情防控阻击战打响，中国的科学家们争分夺秒开展科研攻关。病原学及检测技术和产品、流行病学，临床救治，药物筛选、疫苗研发等，五大主攻方向已经确定。这其中，高校是最为精锐的科技力量之一。

回想起来，杨杏芬自工作以来大部分的时光，都是在实

验室度过的。2020 年春节大年初五下午，她召集院里各专业权威专家教授，确定科研攻关团队和方向。大家从此放弃了假期，迅速忙碌起来。

流行病学系主任毛琛，是年富力强的珠江学者特聘教授。在新冠病毒感染防控的深入研究方面，毛琛教授率领团队中标了由李兰娟院士组织的浙江大学新冠病毒肺炎应急科研专项项目。

那是一些不分昼夜的时光，他们对世俗的生活、对地球的自转和公转失去了感知，眼里只有防控、科技防控！

人类的幸运，就是因为有科学，有这些日夜兼程无比专注的人！

时间就是生命，他们的每一点收获和进展，都极大地增强我们抗击疫情的能力和信心。

时间一天天过去，奋战中的南医公卫科学家们，常常每天睡眠不足 4 小时。生物统计系的欧春泉、陈平雁、陈征教授，与广州呼研院钟南山院士团队联合开展的科研攻关，是从大年初三就开始的。2 月 6 日，他们的成果投稿《新英格兰医学杂志》(NEJM)，并同时在医学预印本 (MedRxiv) 网站公开发表，引起国际社会广泛关注。正式研究论文于 2 月 29 日在国际顶尖学术期刊 NEJM 在线发表，浏览次数达 28.4 万，下载量达 13.5 万。

彭鸿娟教授针对 COVID-19 的流行与致病规律和重大公

共卫生突发事件的应对，分析 COVID-19 的病死风险因素，发表了综述论文；张宝教授对病毒变异进化的分析研究成果在《南方医科大学学报》发表，并在中国知网首发；赵卫教授开展新冠病毒跨种属、病毒复制的变异机制和实验室检测方法研究；张其威教授开展新冠病毒溯源研究以及新冠病毒对人体细胞的感染性研究，从动物粪便中分离鉴定出新冠病毒相关的病毒序列；为解决病毒的快速筛查和流行病学研究，唐时幸教授积极研制针对新冠病毒感染者的抗体检测试剂，取得一定进展。

同时，院里还有多位教授与国内多家单位联合攻关，牵头或参与多项国家、省和市级新冠肺炎疫情防控研究项目的申报。

杨杏芬一直在思考，疫情期间，保护社会大众的同时，如何保护好庞大的高校学生群体。大年初四开始，学院流行病学系和生物统计系的老师们就开始设计问卷，通过技术支持建立校园健康信息平台。“南方医科大学新型冠状病毒肺炎防控信息融合平台”全面启动后，他们每周两次对平台所有数据进行系统分析，形成专业报告，定期向学校病毒防治指挥部呈送报告，并汇报到上级教育管理部门。

杨杏芬亲自统筹规划，率领师生们对学生总数 4 万余名的省内三所高校，以及我省一家员工达 15 万人的超大型密集型企业，进行新冠病毒感染防控相关流行病学调查。调研

报告提交给相关管理部门，为政府就重点场所和大型密集型场所制定复工复学防控精准决策，提供了科学的依据和支撑。

疫情期间，公众急需了解相关知识信息。立足于新冠病毒感染的一级预防和二级预防，杨杏芬组织师生们编写疫情防治科普作品，除了在学校和学院的微信公众号、网站网页发布外，还与“广东疾控”、“健康龙华”等平台联合发布，“广东教育”等多个平台竞相转载，累计点击阅读量超过45万次。

考虑到互联网发展带来的线上交流便利，疫情会造成心理伤害和大众心理的“共情”现象，杨杏芬认为，帮助人们振作、抵御负面情绪，变得非常重要。院心理健康咨询中心和心理学系动员起来了，赵静波教授牵头完成了覆盖全省100多所高校36万余大学生在疫情影响下的心态调查和报告撰写。他们还编制《高校应对疫情心理援助工作要点速查手册》，开通24小时心理援助热线，并通过微信公众号、QQ在线心理咨询、公益讲座、直播微课等多种形式，针对社会大众和高校学生，广泛开展疫情期间心理援助服务。公共卫生专家邹飞、疾控专家陈晓光、病毒学家赵卫等教授，也一一走到媒体镜头前，耐心细致传授讲解疫情防控知识，平息公众的恐慌。

历史将永远记住那些感人的画面——抗疫战场上，我们看到最多的身影，除了医护人员，就是志愿者！

上善若水，水的流动，是传播和融合。志愿工作人人可以参与，志愿者群体扶弱济困，传递人与人之间的善和爱，成为人民有信仰、国家有力量、民族有希望的生动体现。在今天，志愿精神已经超越了群体和族类，成为实现人类命运共同体的有效途径。南方医科大学公共卫生学院的师生，也是这样的志愿者。

2月11日，南医公卫学院的志愿专家团在三小时内组建起来，15名专家迅速对接梅州、河源、阳江、茂名等8个地市疾控，对口支援当地的流调工作。针对各地的技术培训需求，专家团联合省疾控中心，由杨杏芬主持开展远程视频培训，详细讲授了现场流调、疫情风险评估、聚集性疫情的分析思路和处置、各类疫情处置相关场景的个人防护等实用技术和方法。

2月18日，学院王亚惠副书记迅速协调学生志愿队的组建，也是短短几小时内就有74名师生踊跃报名，最终选定26名研究生为第一批志愿者，组建“公卫击冠青年志愿队”。他们的专业覆盖了传染病预防与控制、流行病与生物统计、职业卫生与职业医学、营养与食品安全、放射医学和病原生物学等，助力省疾控中心和广州市疾控中心，赴火车站、机场、汽车客运站等重要场所进行环境采样，评估人流密集场合的疫情风险，协助整理新冠肺炎病例资料以及无症状感染者信息，梳理密切接触者的行迹等……部分志愿队成员还驻

点于东莞、佛山、惠州等市。聊及这次出征，志愿队的陈嘉婷同学情不自禁地告诉笔者她的经历、成长和收获……

三月细雨茫茫，伫立雨中，似听见仲春足音，万物出乎震，春雷惊百虫。

情况在一天天变好，截至3月5日24时，广东省累计报告新冠肺炎确诊病例1351例，累计出院1209例，累计死亡7例。3月5日当天全省新增确诊病例1例，为广州市1例。新增出院50例，无疑似病例。

结束了对南医公卫人集体的采访，笔者抓紧傍晚回程的时间，在车上与杨杏芬教授再聊一会。

从事公共卫生教学科研和疾病防控30多年了，她主持完成了30多项国家、省部级科技项目，获省部级科技进步奖10项，大部分研究成果应用于公共卫生实际，解决了多个疾病防控工作技术难题。她培养的60多名卫生毒理学、分子流行病学、食品安全和卫生检验检疫等专业方向的科研型硕士研究生以及公共卫生硕士、博士和博士后，陆续走向广州、北京、深圳等城市的公共卫生战线，她为他们倾注了心血。

“时间之河川流不息，每一代青年都有自己的际遇和机缘，都要在自己所处的时代条件下谋划人生、创造历史。”她将习总书记的这番话，寄望于他们。

她曾连续三届担任广东省人大代表，还被推选为广东省

第十二次党代会代表。人大履职 15 年，她为维护公众健康建言献策，领衔提交了 80 多份议案和建议。

南国战“疫”有她的身影和奉献。

回想起 17 年前的“非典”，大战之后的紧张和酣畅犹在……事实上，近 20 年来，几乎每一次发生在广东的疫情，都有她的冲锋陷阵。后方也是战场，公卫领域她驰马扬鞭，率领南医公卫人走在科研、流调、防控、志愿服务的前面。

她说：“反应要快，甚至要超前，这就是我们公卫人的特点。”

我们问：“杨教授，三十多年了，您累吗？”

她平和地说：“责任和担当，应该的，不累。”

微微的笑容，令我们感应到她精神上的某种力量，温柔而有韧性，执著而绵长。

## （十）广东的经验与担当

新型冠状病毒的肆虐，不分省界、国界；病毒侵害的对象，也不分贫富、身份。抗击病毒需要众志成城，需要各国、各地的主动担当。在中国，抗“疫”之战严肃考验着国家和地方的治理能力，也严肃考验着国民的信仰和素质，倒逼各级党组织和政府交出合格的答卷。

广东省于2020年1月14日发现除湖北外的全国首例新冠肺炎病例。

新冠肺炎疫情发生以来，广东坚决贯彻落实习近平总书记重要讲话和重要指示批示精神，始终坚持人民至上、生命至上，坚持外防输入、内防反弹，牢固树立全国“一盘棋”思想。在省委、省政府的坚强领导特别是李希书记、马兴瑞省长、林克庆常务副省长等省领导亲自统筹、指挥部署下，在省疫情防控领导小组及“一办九组”高效协调、统一调度下，广东省卫生健康委党组书记、主任段宇飞带领广东卫生健康全系统坚决克服重重困难，全力以赴投入疫情防控工作。

在这场战“疫”中，段宇飞没有好好休息过一天。甚至期间他的父亲不幸离世，他也没顾得上回去看看。

只有他自己才能明白自己肩上的压力。

特殊时期，只能舍小家为大家，他将失去亲人的悲痛深藏心里，强大的理性将悲痛化为日夜奋战的力量。

这真是一场艰苦卓绝的战争！

即使疫情防控已经取得阶段性成果，进入常态化防控阶段，段宇飞仍然常常回回忆起过去的每一个时间片段，不断将“战事”复盘，不断进行总结和反思。

一切都那么清晰：一场接一场的会议，一个个周密的计划和果断的部署，一次次新闻发布，无数个不眠之夜……历历在目。

截至 2020 年 5 月 28 日，广东战“疫”共经历了四个阶段。

第一阶段为 1 月 14 日至 2 月 29 日，是湖北输入疫情防控阶段，全省报告个案 1438 例，74.17% 为外省输入。

第二阶段为 3 月 1 日至 4 月 1 日，是境外输入疫情防控阶段，全省报告个案 212 例，91.04% 为境外输入。

第三阶段为 4 月 2 日至 5 月 8 日，是境外疫情输入引起的本地疫情防控阶段，全省报告个案 344 例，69.76% 为输入关联或本地感染。

第四阶段为 5 月 9 日起，疫情防控进入常态化。截至 5 月 28 日，报告个案 13 例，100% 为境外输入。

在第一阶段里，分离出首例病例毒株是广东战“疫”的标志性事件。

2020 年 1 月 28 日，省委李希书记主持召开省委常委会（扩大）会议暨省防控工作领导小组会议，传达学习贯彻习近平总书记对当前新型冠状病毒感染肺炎防控工作作出的重要指示精神，部署全省的抗击病毒与防控工作。紧接着，李希书记、马兴瑞省长到深圳进行调研检查，还到深圳新冠病毒肺炎定点医院看望慰问一线医护人员。

广东省委、省政府要求全省党员、干部和人民深入贯彻落实习近平总书记重要指示精神，充分发挥基层党组织和广大党员战斗堡垒作用和先锋模范作用，广泛动员群众、

组织群众、凝聚群众、构筑群防群治的严密防线，紧紧依靠人民群众坚决打赢疫情防控阻击战。

1月29日，李希书记主持召开专题会议，研究与香港协同防疫有关工作；马兴瑞省长主持召开疫情形势研判会，就社区疫情防控、医疗物资保障、稳定民生供给、节后企业复工和学校开学等疫情防控工作的重点进行研究部署。

这天，一次被媒体所关注的新型冠状病毒感染的肺炎重症和危重症病例的远程会诊开始，钟南山院士等10名专家参加现场讨论和会诊。

社区疫情防控工作成为重点后，广东开始对密切接触者、疫区来粤人员和发热门诊患者进行大检查、大排查和大筛查。同时，有关部门起草外来务工返粤人员、医学隔离观察人员等重点人群以及相关重点场所等11个防控工作指引。

1月30日，李克强总理在中国疾控中心召开座谈会，就进一步加强科学防控新型冠状病毒感染的肺炎疫情听取专家意见。钟南山院士根据当前疫情走势提出建议，并就广东防控工作向总理作了汇报。李克强总理对广东前段时间防控工作给予肯定。

广东全省开展发热门诊患者重点排查工作，对有流行病学史、呼吸道症状或50岁以上患者进行采集鼻咽拭子，做到三个必查。

1月31日，李希书记到广州市，深入社区、高速公路出

入口和控制中心，就深入贯彻落实习近平总书记关于疫情防控工作的重要指示精神，进一步落细落实防控工作举措进行调研检查。马兴瑞省长到省交通运输集团调研并召开现场座谈会，研究部署春运返程疫情防控及交通运输保障工作，要求采取最严格措施，全面加强交通站点防疫查验，确保联防联控各项措施落实到位。

省疫情防控指挥部办公室每日召开例会，督促检查办公室各组工作进展情况，重点研究交通站点联合检疫升级、加快推进科研攻关、多渠道筹备医疗物资等方面工作。省政府新闻办从1月25日开始，每日举行防控疫情新闻发布会。省卫生健康委从1月11日开始，每日召开疫情防控领导小组会议……

对外来务工人员集中的用工单位，实施防控工作“九个一”措施：一张表、一次体温、一个口罩、一个隔离区、一间留观室、打一次电话、开展一次爱国卫生活动，开展一次宣教，开展一次人文关怀。

在救治患者方面，开展数据监测分析，分析当前救治任务突出问题并针对性解决，制订重症及危重症病例救治工作规范，强化重症及危重症救治。

2020年紧张忙碌的第一个月，就这样过去了。

2月的第一天，省防控疫情工作领导小组（指挥部）召开全省视频会议，学习传达习近平总书记关于疫情防控工作

的重要讲话和重要指示精神，以及中央应对疫情工作领导小组会议精神。省委书记李希、省长马兴瑞出席会议并讲话，深圳和广州的领导分别介绍深圳、广州防控工作的经验做法，省卫生健康委段宇飞主任汇报了全省疫情情况。会议要求落实专家“三线值守”制度，建立每日远程查房工作制度。

钟南山院士连线国家卫生健康委马晓伟主任及全国高级别专家组成员，商定第五版诊疗方案。同时，根据国家卫生健康委要求，在省二医设立广东国家紧急医学救援队，建制 60 人，随时待命。

这天，还组建了广东省援助湖北应对新型冠状病毒感染的肺炎疫情医疗队指挥部，建立统一指挥、统一组织疫情防控和医疗救治、统一调配人员和物资的工作机制。

2 月 2 日，马兴瑞省长主持召开会议，研究科研攻关支撑疫情防控工作及近期病例救治情况，对下一步疫情发展进行研判。

同日，肇庆市疫情防控指挥部办公室发出通告，2 月 1 日新增 1 名新型冠状病毒确诊病例，该病例患者于 1 月 19 日 8 时许在广州南沙三号码头乘坐“世纪梦”号邮轮，游轮上共有 108 名湖北籍乘客（其中武汉籍 28 人）。为此，省内重要媒体紧急寻人，请该趟邮轮所有人员（含工作人员、同乘旅客等）第一时间联系居住城市的疾控中心进行报备，并配合疾控人员后续工作。

2月3日，李希书记到东莞，深入城乡社区调研检查，强调要落实全面动员、全面部署、全面加强的工作要求，扎实有效做好人员返粤高峰期疫情防控工作，突出抓好城乡社区防控，强化防控物资供应和群众生活必需品保供稳价工作，坚决反对疫情防控工作中的形式主义、官僚主义。

马兴瑞省长主持召开会议，研究提高治愈率、防止社区传播、加强防疫物资供应保障等工作。

省疫情防控指挥部办公室和省卫生健康委防控疫情工作领导小组分别召开例会，研究部署公布病例所在小区信息、落实发热门诊大筛查等工作。

这天，省疾控中心派出7名同志和移动P3实验室驰援湖北省开展抗击新型冠状病毒感染的肺炎疫情应急检验工作。省卫生健康委派出7个督导组，开展为期4天、覆盖21个地市的医疗卫生机构预检分诊和发热门诊设置管理专项督导。省中医药局组织全省防治呼吸道传染病专家组和广东新南方中医研究院国医大师邓铁涛师承团队，讨论中医处方和预防治疗方案，思路编入广东省中医药治疗方案第二版。

2月3日起，广东将入省方向“四个必查”扩大至“逢车必查”。各联合检疫站点从3日起将排查发现的发热人员送当地指定的医疗机构单人单间隔离治疗，并采集鼻咽拭子开展新型冠状病毒核酸检测排查。

4日下午，李希书记主持召开省委常委会（扩大会）暨

省疫情防控工作领导小组（指挥部）会议，国务院联防联控工作机制工作指导组李路平组长等同志到会指导。会议强调，要坚持全国一盘棋，坚决服务全国防控工作大局，切实做到“八个全力”。

省卫生健康委迅速处置“世纪梦”号邮轮突发疫情，督促指导广州落实属地责任。省卫生健康委还研究制定落实“一楼一小区”各类疫情防控紧急预案，突出抓好基层社区疫情防控工作。

全省所有医疗机构实施对所有患者（含门诊、急诊、住院）开展流行病学调查，发现有湖北旅居史的患者全面开展核酸检测排查。此外，从省际交通入口、社区、密切接触者排查出的发热患者均转至医疗机构就诊，统一纳入发热门诊筛查数据进行报告。加强重症患者救治，加强重症和危重症患者管理的专班力量，建立重症和危重症患者台账及病情日志，召开省级专家和定点收治医院视频会议，研究重症和危重症患者救治和出院患者管理相关问题。从这天开始，广东“粤省事”APP疫情防控服务专区开通个人健康申报、疫情线索录入、防疫便民服务。

5日下午，李希书记主持召开医疗防疫专家座谈会，听取医疗防疫专家意见建议，部署推动下一步防控工作。国务院联防联控工作机制指导组李路平组长等同志到会指导。

这天，广东扩大氯喹临床试验使用范围，中山大学附属

第五医院、惠州市中心医院、广州市第八人民医院等 3 家医院开始开展“氯喹”临床试用。同时落实中西医会诊制度，推动中医药全面参与新型冠状病毒感染的肺炎救治工作。

“入粤登记”正式入驻“粤省事”小程序，进入广东车辆将通过“入粤登记”一键办理信息登记，建立入粤车辆登记制度，切实加强疫情入口防控。

6 日下午，省卫生健康委会同省委政法委、公安厅、通信管理局、省疾控中心召开专题会议，评估研判温州等地疫情，建议将温州入粤人员纳入重点人群管理。同时部署各地加强对疫情较严重区域来粤的相关人员排查情况。

也是这一天，广东省人民医院党委书记耿庆山到广州市督促指导，推动社区落实落细大排查工作。

耿庆山还是省人民医院心内科主任医师、博士生导师、中山大学和南方医科大学兼职教授。他曾在美国哈佛大学、加洲大学洛杉矶分校和加洲大学 Berkeley 分校学习，长期从事临床医疗、教学、科研和领导干部保健工作，近年来致力于卫生事业管理、医院管理、老年医学、临床心理学、心身医学和行为医学等领域的研究。他承担省部级科研项目 8 项，厅局级科研项目 11 项，并获广东省科技进步三等奖一项，获发明专利两项，发表学术论文 80 余篇，出版专著 9 部。

2008 年汶川地震发生，广东对口支援映秀建医院。耿庆

山带队前往，十天建成一个板房医院，成为著名的“映秀模式”。

广东省组建援助湖北应对新型冠状病毒感染的肺炎疫情医疗队指挥部时，省领导本来是派耿庆山上前线担任援鄂总指挥的。但是，广东战“疫”更需要他，1月27日大年初三接到命令，他当天就到省卫生健康委报到，担任广东省疫情防控指挥部办公室防控组副组长，组长是卫健委主任段宇飞。

耿庆山最忙的时候，一天开了八场会议，根本来不及准备稿件，好在他肚子里干货满满。不过他常常饥肠辘辘——其实自从疫情防控指挥部每日召开例会以来，与会者就无人正点吃过饭。在省政府开会往往一开六、七个半小时，只能吃牛奶和饭堂的冷包子、冷粥，他们都笑称喜欢吃冷食。

在耿庆山看来，广东战“疫”，有很多创新点。

首先是党政领导把自己“摆进去”靠前指挥，然后是全民动员，联防联控、群防群控。在防控方面，构筑了医治四道防线，外防输入，内防扩散。

——第一道防线是交通。两站（客运站、高铁站）一场（机场）一港口，国道、省道，地市、县、乡村道一律排查。

——第二道防线是社区防控。社区防控最难的事，是要协调和调动多达25个厅局单位，这让耿庆山感到前所未有的压力。当有些单位领导认为事不关己、想要退缩时，善做

思想工作的耿庆山以习近平总书记的重要讲话开导和影响他们。总书记的很多指示，其实非常通俗易懂，也很能打动人心。耿庆山有很多工作本都记着这些话，需要时随时拿出来给人做思想工作，无往而不胜。这让他很欣慰。

第二道防线的主体是卫生健康委，却更多地要借助政法委的社区维稳网格化管理，由民警+社区干部+医务人员组成排查三人组，入户排查无遗漏。然而，如此大规模的排查，一个三人组要排查一千至一千五百人，怎么能在短时间内完成？况且，还有很多拒不开门的不合作者。耿庆山在协调中，将体制的优越性充分发挥到极致：团省委发文，青年志愿者们加入；成立社区共产党员突击队，那些退休在家的党员们立刻行动起来，不要报酬，加入三人组……尤其让耿庆山感到自豪的，是政府对社会的动员能力，那些拒绝打开的房门，往往是请退休老头老太太、保安员、物管员敲开的。

耿庆山一直在医卫前线工作，他亲眼目睹这场新冠疫情将医疗资源耗尽了，口罩紧缺、呼吸机紧缺；也将医务人员耗尽了，大量医务人员或支援湖北，或调整到防控救治一线，一些医院的慢性病门诊无法像过去那样每天开诊。

所幸的是，政府把所有社会资源都动员起来了，全民抗疫，这是世界上其他任何国家都做不到的！

耿庆山还有一些自己调查研究的“哨点”。比如广州市海珠区的凤阳社区，聚居了数万湖北人。那里就成了一個疫

情的风向标，广东各种健康码的制订，就是耿庆山去那里反复调查后琢磨出来的。因为有各地、各种“哨点”，耿庆山也往往能够在省领导需要的时候，第一时间报告最真实最前沿的相关数据，为决策提供依据。

——第三道防线是医院发热门诊。对发热门诊的管控，要借鉴企业的项目管理，工作拆分，各负其责。最让耿庆山感到满意的是，刚开始时各医院还似乎群龙无首、无所适从，等他将各个专业化队伍组建起来后，一切有序开展。

——第四道防线是防境外输入。尤其是在 2 月 27 日以后，防境外输入成为了矛盾的主要方面。对于第四道防线，耿庆山提出，要将防控的关口前线前移，重心前移到海外……

可以说，作为广东省新冠肺炎防控指挥部办公室疫情防控组副组长，耿庆山从疫战开始就见证了广东省领导集体的智慧和决策的过程。领导们的政治智慧、预判能力和决策能力，是广东战“疫”获胜的关键。

广东战“疫”的创新点，不仅在体制、机制等方面体现，也在科技方面体现出来。

比如在检测方面，当得知武汉的病例只有 30%-50% 检出，暴露出方法学的不成熟，乃至医疗体系的半失控、样本量不够等诸多问题，广东就重新做实验。广东省疾控中心的检测找标准品，有足够的样本量，没有漏掉任何信息。疾控中心

的检测力量不够时，同时委托给 6 家民营检测公司。广东疾控系统人员全省不到一万人，而民营从业者就达 7 万之多。马兴瑞省长注重抓科研，民营企业在科技创新方面的力量，也在此次战“疫”科研中显露了强大实力。

耿庆山最早提出分区分级防控，并推动广东在全国最早开展。这样做一是为流动人口大省的老百姓着想，也是为广东的经济发展着想。广东一年 GDP 超十万亿，耿庆山算过，每停滞一天，就损失近 300 个亿！

广东既要复工复产保障经济发展，又要防疫抗疫，实为两难。如何变两难为两全，是广东面临的最大难题！

2020 年 2 月 5 日，以钟南山院士为首，广东组织 5 家医院的 10 位专家通过省远程会诊平台，对 9 个危重症病例进行了集体远程会诊，讨论药物阿比多尔的应用、出院标准等问题。

同时，全省做好出院患者随访管理，每日动态更新出院患者信息，及时发送患者信息给所属地市疫情防控指挥部，统筹安排所属街道或社区工作人员每日电话随访，并做好相关记录；开通广东省乡村医生疫情防控短信通道，及时传送院感防控指引、个人防护等信息；指导全省定点收治医疗机构加强防治新型肺炎重点药品供应保障工作，形成一线临床药师参与临床救治、二线药剂人员保障药品供应、三线药学专家研制用药方案的协同工作局面。

2月7日，李希书记、马兴瑞省长通过视频连线，慰问广东驰援湖北武汉医疗队及其家属。省卫生健康委防控疫情工作领导小组例会研究部署加强死亡病例及密切接触者调查分析、“氯喹”药物加快推广等工作；组织钟南山院士等专家讨论“氯喹”临床应用问题，解决定点医院临床使用的问题，进一步扩大“氯喹”的临床使用。

8日，省药监局、省卫生健康委、省中医药管理局同意广州市第八人民医院申报的透解祛瘟颗粒（曾用名“肺炎1号方”）用于全省30家新冠肺炎定点救治医院。

9日这天，省卫生健康委完善新冠肺炎疫情现场流行病学调查工作机制，扩充成立15个工作队，分片包干21个地市，加强多部门联合联动，对每个感染源不明病例进行专人跟进并深入调研；派出6个工作组深入粤东粤西粤北12个地市的全部县区，对县级以下基层医疗卫生机构进行全面督导检查和指导，重点围绕医疗机构预检分诊和发热门诊设置、防控和诊疗指南培训和落实、医务人员个人防护情况等方面。

这天下午，广东再派出由中山大学附属第三医院和全省21个地市组织的438人的医疗队支援武汉。至此，广东支援湖北医疗队已派出1176人。

2月10日，中共中央总书记、国家主席、中央军委主席习近平在北京调研指导新型冠状病毒肺炎疫情防控工作。习近平强调，当前疫情形势仍然十分严峻，各级党委和政府要

坚决贯彻党中央关于疫情防控各项决策部署，坚决贯彻坚定信心、同舟共济、科学防治、精准施策的总要求，再接再厉、英勇斗争，以更坚定的信心、更顽强的意志、更果断的措施，紧紧依靠人民群众，坚决把疫情扩散蔓延势头遏制住，坚决打赢疫情防控的人民战争、总体战、阻击战。

当天，李希书记前往外来工最多的城市之一佛山市，就深入贯彻落实习近平总书记关于疫情防控工作的重要讲话和重要指示精神，进一步做好疫情防控和复工复产工作进行调研检查。晚上，李希书记、马兴瑞省长到广州白云机场为首批支援湖北荆州医疗队送行。广东省卫生健康委制定临床专家全省巡回指导工作方案，省级专家分 9 组赴 9 个片区 21 个地市，以“组对区”的方式进行全覆盖巡诊指导。还制发了众多工作方案，其中《广东省发热门诊胸部 CT 筛查工作方案》落实对发热门诊部门发热患者 CT 筛查工作。

12 日，广东在现有 35 家疾病控制中心和 58 家医疗机构的基础上，将第三方检测机构纳入检测体系，进一步提升检测能力。省卫生健康委开展对出院患者回顾性分析，研究新冠肺炎的临床特点、诊断及治疗方法，组织 4 家定点医院的覃铁和、黎毅敏等 12 位专家，通过远程会诊系统与浙江大学附属第一医院专家进行视频讨论会议，交流借鉴浙江省在新冠肺炎病例筛查、病例救治、重症和危重症病例治疗等方面的经验做法。深圳市第三人民医院与广州医科大学第

一附属医院使用远程医疗会诊平台，讨论新冠肺炎患者张明奇肺移植问题。

13 日，省卫生健康委派出 9 个巡检指导组继续深入 21 个地市开展重症患者救治巡诊。印发专家关于氯喹使用的建议和中山大学附属第五医院提供的《磷酸氯喹治疗 2019 新型冠状病毒肺炎的专家共识》。

14 日下午，省委常委、常务副省长林克庆主持召开研究全省世卫组织来粤相关工作、疫情防控分级分区相关工作专题会议。同日，支援荆州医疗队成立广东、海南和荆州三方联合重症救治专家组，推荐“广东做法”，对所有重（危重）型病例进行排查。

15 日上午，林克庆继续主持专题会议，研究疫情防控分区分类相关工作。约 3.2 万个村居地图上传至省政务大数据中心，并以中同为试点，基于“粤政图”建立包括“三人小组”等信息的网格地图。

16 日，广东全面启动特定人员健康信息管理系统和“粤省事”网格员小程序，对省外重点地区来粤人群、潜在密切接触者、集中留观人员、发热门诊患者筛查等工作进行智能化、精细化管理。

17 日，广东全面发布机关、企业及工厂复工复产防控工作指引，明确主体责任单位做好六方面工作：成立领导小组、加强重点人群管理、设立临时医学观察点、全员开展日常健

健康管理、避免人群密集、加强卫生宣传等。

18 日，中国-世界卫生组织联合专家考察组抵达深圳，19 日晚上，马兴瑞省长会见中国-世界卫生组织联合专家考察组组长布鲁斯·艾尔沃德和考察组组员一行。

同一天，广东推出“广东省防控新冠肺炎疫情健康教育志愿服务线上咨询”平台 12320，由 291 名健康教育专业人员和 32 名心理咨询师组成的志愿者，向全省公众提供健康教育和心理咨询服务。

20 日，“透解祛瘟颗粒”（“肺炎 1 号”方）纳入广东省新冠肺炎中医药治疗方案（试行第二版）用于临床治疗。

21 日，广东吸取外省监狱发生聚集性新冠肺炎疫情教训，实行“一人一卡”制度，增加体温监测密度频度，严格落实新入监服人员隔离措施，加强服刑人员活动管理，完善应急预案，加强物资储备，全面提升监狱戒毒场所警戒等级。同时，抽查全省 97 个救助管理机构疫情防控工作情况，督促落实养老机构、儿童福利机构和未成年人救助保护机构疫情防控工作指引。建立全省监狱戒毒场所与当地卫生健康、疾控部门联防联控机制，对全省监狱戒毒场所核酸检测需求量进行测算，完成与 7 家指定第三方检测机构对接，对监所医务人员进行培训；组织 30 名突发公共卫生事件心理危机干预专家赴湖北支援，及时对前线医务人员进行心理疏导。

2 月 25 日，广东加强对全省饮用水源地监测，在 61 项

常规指标的基础上，增加余氯和生物毒性 2 项疫情防控特征指标；上线省疫情医疗废物管理平台，及时掌握医疗废物处置设施排放口监测数据；组织专家专题研究省数患者治愈后核酸检测复阳问题，分析评估其传染性。

26 日，省卫生健康委专题研究第 127 届广交会新冠肺炎疫情防控预案；选派相关专家组建新冠肺炎防控联合工作组，通过“广东省疫情防控大数据应用综合平台”联合开展典型感染事件流行病学调查、协查、综合研判等工作；启动感控专家线上讲堂活动，解读感染防控最新政策要求，推广标准指引，开展感染防控个案分析和经验分享。

27 日，广东加强对密切接触者、发热门诊患者、重点人群社区排查信息等现有疫情监测哨点信息的集成，整合国家、各地各部门、企业共 82 家单位 186 类逾 39 亿条与疫情密切相关的数据；总结新冠肺炎患者治疗原则，做好“三个保障，两个动态，一个及时”：保障好氧疗、抗病毒和并发症处理，做好低氧血症和 CT 变化的动态监测，ICU 干预及时前移。开展新冠病毒中和抗体检测试验，建立检测流程，有效解决核酸检测技术自身存在的灵敏度阈值低于 1000 病毒拷贝/ml 时样本难以准确检出阳性的问题。

28 日开始，广东除疫情重点地区外，其他来粤人员入粤及正常生产生活均不需提供输出地证明资料，按照输出有组织、健康有监测、运输有保障、进厂有车送、送达有交接的

“五个有”标准，全力支持复工复产。同时，结合省疾控中心实验情况形成我省专家共识，指导全省做好复阳人员处置工作。

29 日，国家有关部委采信广东省专家建议，发布《关于调整试用磷酸氯喹治疗新冠肺炎用法用量的通知》。荆州·广东互联网医院正式上线，荆州市民仅需扫描指定二维码，就能足不出户免费享受广东 15 家高水平医院互联网医院的 1100 多名医生提供的互联网问诊咨询及送药上门(药费自理)等服务。

时令进入 3 月。3 月 1 日下午，孙春兰副总理组织中央指导组召开支援湖北 340 多支医疗队代表视频会议。援鄂医疗队发挥了火线上的中流砥柱作用，孙春兰副总理对广东给予了高度评价，指出“全国有 21 个省份派出医务人员超过千人，江苏、广东、辽宁三省都超过 2000 人。广东自身的疫情应该说也是比较重的，但是派出了近 2500 人，李希同志、马兴瑞同志到机场送行，而且组织防护物资和有关设备。”

同日，支援武汉医疗队指挥部负责同志和省中医院副院长张忠德同志拜会国家中医药管理局党组书记余艳红，汇报了广东医疗队工作。余艳红书记对广东医疗队，特别是中医援鄂工作给予充分肯定，要求认真总结中西医结合治疗新冠肺炎的做法与成效。

3 月 2 日，广东制定新型冠状病毒临床合理用药“四抗

“四平衡”专家共识第二版，指导定点收治医疗机构落实重症、危重症患者抗新冠病毒、抗继发感染、抗低氧血症、抗脓毒休克用药，注意维护营养平衡、水电解质酸碱平衡、微生态平衡、组织器官功能平衡等措施。

广东医疗队指挥部临时党委通过视频连线方式，组织抗疫一线新发展党员举行入党宣誓仪式，中大附一医疗队、广医附一医疗队分别有14名、1名队员火线入党，中山大学党委书记陈春声、钟南山院士、指挥部负责同志等参加宣誓仪式。

3日，广东召开全省新冠肺炎病毒检测咽拭和鼻咽拭标本采集技术视频培训会议，并进一步整合优化基层网格化疫情防控力量，根据分区分级防控实际，优化整合、科学调配，充实重点地区、部位防控力量。同时，进一步推动高水平医院相关专家参与全省重症和危重症患者救治，增派心血管、肾脏病、影像等专家，形成多学科合力，合力救治重症和危重症病例。

4日，广东实施三级应急流调机制，及时发现追踪新发病例密切接触者，公布活动轨迹，做好集中隔离和医学观察措施，防范聚集性疫情发生。

5日，广东组织专业技术人员对广州的3个火车站、10个汽车站、1个机场和9个港口防控工作和卫生措施落实情况现场调研，详细梳理发现的问题并提出整改建议。对重点

区域/部位采集样本 911 份进行核酸检测，结果均为阴性。

截止 6 日，广东河源、惠州、汕尾、阳江、湛江、茂名、肇庆、清远、潮州、揭阳等 10 地市在院确诊病例清零。

6 日，广东实施与北京、上海基本相同的防控境外疫情输入政策，对入境前 14 天内，有韩国、意大利、伊朗、日本等国家旅居史的，一律实施居家或集中隔离医学观察 14 天。

7 日，广东成立 3 个“器官功能支持专家组”，调动省内高水平医院系统呼吸、重症、肾脏、心脏等重要脏器支持设备运行或扣件临床专家，分片负责，加强重症危重症病例的生命支持救治。

这天，广东派出第二十六批医疗队 13 名医务人员支援湖北荆州。

8 日，国家紧急医学救援（广东）医疗队和广东省第十六批医疗队对口支援的江汉开发区方舱医院关舱。至此，广东医疗队支援的三个方舱医院已有两个关舱。

9 日，广东派出 6 个调研组，到湖北籍人员较为集中的广州增城区、佛山南海区、东莞虎门镇、中山坦洲镇、惠州水口镇等地，调研检查集中隔离点筹备、隔离措施、应急预案等工作。同时对全省定点救治医院开展重症患者护理远程培训，规范重型、危重型患者护理工作，发挥医疗与护理的协同作用，加强对患者的整体护理。

10 日，广东修改完善《广东省防控新冠肺炎境外输入防控工作指引（第三版）》，调整空港口岸入境后疫情管理服务措施，要求属地指挥部成立旅客接送运工作专班，在三人工工作小组的基础上增派 1 名翻译组成四人工作小组，对防控对象实施网格化管理，加强各环节和流程无缝对接。同时，积极筹备疫情防控应急演练工作，指导各地应急处置小组开展演练，提高快速反应和规范处置能力。会同省委外办、省公安厅、省住房城乡建设厅、省商务厅、省文化和旅游厅、省应急管理厅、民航中南管理局、海关总署广东分署、广州市新冠肺炎防控指挥部、天河区新冠肺炎防控指挥部及省直有关单位召开新冠肺炎应急演练研讨会，研究演练具体细节。协调各地选派抽调人员协助海关做好流行病学调查和核酸取样工作，部署派出医务人员及协助海关做好对入境人员核酸检测现场取样、流行病学调查等工作。

.....

截至 5 月 28 日，广东全省共报告新冠肺炎病例个案 2007 例，其中确诊病例 1592 例，无症状感染者 415 例。1592 例确诊病例中，外省输入病例 1021 例，境外输入病例 197 例，外省输入关联病例 271 例，境外输入关联病例 37 例，本地感染病例 66 例。

医疗救治方面，广东全省收治新冠肺炎相关病例共有 104 家医院。其中省级定点救治医院 30 家，市级定点救治医

院 16 家，后备医院 58 家，共投入床位数 10476 张，参与疫情防控的医生、护士和其他医务人员合计 38372 人。

104 家医院和 1243 家发热门诊，组成金字塔型救治网络，建成覆盖全省、功能齐备、满足多层次救治需要的定点救治医院体系，并建章立制，严密打造救治管理制度。

“战事”不断演进，整个医疗救治体系根据新冠肺炎诊疗防控方案的变化，结合全省实际情况，及时修订各项相关制度及流程，并覆盖诊疗工作的各个关键环节。

随着各地市防控关口的不断前移，广东全省落实预检分诊制度，筑牢发热门诊早筛查关口，建立疑似病例早隔离早收治机制，开创“分区分型分级”救治管理机制，组建多学科联合诊疗团队，想方设法挽救重型、危重型病例生命，精准施策打造患者闭环管理，缜密打造院感防控屏障。同时，集合精锐兵力，全力支援国内外开展医疗救治。

这期间，加强科技攻关、将科技成果运用到防控疫情一线。

在疫情防控进入常态化阶段以后，广东防控生产两手抓，有序恢复各医院的日常诊疗。

截至 2020 年 6 月 6 日 24 时，广东全省共救治确诊病例 1602 例，治愈出院 1584 例，治愈出院率达 98.88%。治愈患者年龄最小的才 2 个月，最大者 90 岁。病例较多集中于广州市、深圳市，分别为 518 例、462 例。死亡病例 8 例。

时间一天天过去，战“疫”已经打了近两百个日日夜夜了。

若要梳理和总结“广东做法”或者说“广东经验”，广东省卫生健康委主任段宇飞会禁不住心潮澎湃。

太不容易了！

既是湖北劳务人员重要目的和主要聚居地，又毗邻港澳的对外经贸大省、全国经济大省广东，面临了各种“两难”：既要防止湖北等重点地区疫情输入，又要有序引导人员返粤返岗；既要防止港澳疫情输入，又要维护港澳正常生产生活物资保障；既要防止境外疫情输入，又要维护国家外交大局；既要防止疫情扩散反弹，又要有序推动企业复工复产……

但是，在广东省委省政府的坚强领导下，成功地“化两难为两全”。广东的战“疫”，得到中国—世界卫生组织联合专家组、中央指导组、国务院联防联控机制等充分肯定。

回顾战斗的历程，段宇飞满意自己带好了一支队伍，打了一场大仗、一场硬仗。

是的，这是一场超常的战“疫”。

以超常的规格组织指挥疫情防控工作，以超常的力度外防输入、内防扩散，以超常的要求加强重点人群、重点区域、重点环节防控，以超常的力量全力组织救治患者。

战“疫”中建立了一些机制——

“五个四”，是指“四早”（早发现、早报告、早隔离、早治疗）、“四集中”（集中患者、集中专家、集中资源、集中救治）、“四个一应急机制”（一位分管省领导和一个部门牵头负责，成立一个工作专班跟进处置，制订一个专项工作方案统筹应对，统一一个口径上报和发布信息、“四个一应急小组工作机制”（省卫生健康会同住建、公安、应急管理等部门组成应急处置小组，指定一个号码、明确一套队伍、制定一套流程、建立一套机制）、“四个全覆盖”（入境人员健康筛查、核酸检测、封闭转运、隔离医学观察全覆盖）。

“两个五”，是指五道防线（口岸检疫、医学观察隔离点、社区排查、发热门诊、医院救治）和五诊机制（首诊负责制、巡诊指导制、远程医疗会诊制、专家驻诊制、特诊机制）。

“八个三”，包括：外防输入内防扩散“三道防线”（第一道防线，交通联合检疫；第二道防线，社区重点人群管理；第三道防线，发热门诊筛查），社区排查“三人小组”（社区一级成立由镇村干部、医护人员、民警组成的小组逐户逐人排查），卫生健康和公安流调“三同时”（同时赶赴现场、同时开展调查、同时进行疫情处理），发热门诊“三必查一需要”制度（发热前 14 天内有疫情高发地旅行或居住史患者必查、发热伴干咳等呼吸道症状患者必查、50 岁以上发热人群必查，医疗机构认为需要核酸检测的患者），疑似病例诊

治“一立即三当天”(发现疑似病例立即转至定点救治医院，当天检查，当天确认，当天收治)，三级应急流行病学调查机制(市县驻点布网、省队包干下沉、专家巡回指导),“3+1”医疗救治工作机制(地市专家集中诊疗，区域专家巡诊指导，省级权威专家会诊和远程会诊)、流行病学“三层排查”法(第一层依托模型分析研判、科学追踪、准确搜索密切接触者，第二层运用大数据等技术手段甄别“潜在密切接触者”追踪排查，第三层聚焦重大个案成立联合专班“解剖麻雀”)。

等等。

正是由于建立了这一系列完整的工作机制，采用了整套有实效的“广东做法”，广东创造了十二个“全国率先”：率先在湖北以外省份发现新冠肺炎病例、率先报告疫情聚集性、率先发现人传人、率先发现社区传播、率先向国家建议将新冠肺炎纳入法定报告传染病管理、率先在湖北以外省份完成病毒全基因组测序、率先报告境外输入关联本地病例，率先实行密切接触者集中隔离、率先报告无症状感染者、率先报告病例出院后核酸检测“复阳”现象、率先提出密切接触者判定提前至发病前2天，率先派出医疗队支援湖北武汉医疗救治工作。

在这场战争中，广东统筹调配最优资源、精锐队伍、硬核力量，全力支援湖北武汉、荆州疫情防控工作，前后方紧

密联动、一体作战，为打赢湖北保卫战、武汉保卫战贡献“广东力量”。

世卫组织专家认为：“广东的防控措施多管齐下，成功地遏制住了疫情，向世界展示了这个疾病是可以控制的，也向世界表明中国付出了多大的努力。”“广东所做的努力非常特别，非常具有中国特色、很惊艳，让我们很震撼”。

世卫组织联合调查组中方组长表示：“广东的防控工作为国家作出了突出贡献”。

在这场战争中，广东各地坚决贯彻中央和省委决策部署，做到快速响应、快速动员，采取最全面、最严密、最彻底的防控举措，打胜了一场又一场阻击战，一批具有地方特色的经验做法在实战中得到检验。

在世界卫生组织和国家卫生健康委联合组织召开的“分享防治新冠肺炎中国经验国际通报会”上，广东向世界分享了战“疫”的广东经验。

这经验包括——

广州市用“大力量”排查“小风险”，“发现一例、排查一片”，“应收尽收、应转尽转、应治尽治”，集中 ECMO 等尖端设备支援危重病例救治，深入推行多学科综合治疗（MDT）模式，将最强力量整合配备到接诊、住院、会诊和科研全流程；

深圳市组建了 1122 个基层防控工作小组，全面实施网

格化管理；

珠海市率先成功治愈全省首例危重症患者和年龄最小患者，率先报告本地感染病例，率先发现患者粪便核酸检测阳性，率先开展氯喹疗效观察研究；

汕头市实施对重点国家入境人员抵汕后全流程闭环健康管理，又称“1+1、7+7”管理，即第1天和第7天各采集1次咽拭子开展核酸检测，7天集中隔离医学观察，7天居家隔离观察；

佛山市做深做透流行病学调查工作；

韶关市做好市“两会”会场疫情防控工作；

河源市高度关注集中隔离人员心理状况；

梅州市精准开展排查；

惠州市充分利用全国唯一的治疗中东呼吸综合征（MERS）实战经验，探索优化惠州特色的诊疗方案……

.....

广东省内各地市，都有自己的工作特色和经验。

云浮市持续保持“零确诊”“零疑似”成果，成为战“疫”过程中的一片绿地。

繁忙的五月，在北京参加全国人民代表大会的段宇飞，接受了羊城晚报的书面采访。他以这种特殊的方式，再次梳理了在这场全民战“疫”中，广东所探索的“广东战法”和

创造的“广东经验”。

段宇飞说，目前境外疫情仍呈大流行趋势，预计新冠肺炎还会与人类共存很长时间。虽然广东全省防控形势向好态势进一步巩固，疫情风险整体不高，但未来出现散发病例和聚集性疫情的风险仍然存在，防疫情反弹任务仍然艰巨繁重。一旦出现本土病例和聚集性疫情，广东将按应急预案迅速组织处置工作，做到及时发现、快速处置、精准管控、有效救治。

总结经验的同时，面对未来，段宇飞也有了更多的思索。

他告诉记者，下一步广东将重点加快推进公共卫生体系建设，并建设一个引领全省、医防融合、平战结合、急慢兼顾、医教研一体的省级公共卫生医学中心，着力解决全省卫生健康资源总量供给不足、结构不合理等突出问题。

对中医药在此次抗疫中发挥的特殊作用，段宇飞给予了充分的肯定。

他说，截至5月20日24时，广东全省确诊病例1591例，中医药参与治疗确诊病例1488例，占93.5%，治愈出院1481例。下一步，广东省将在中医药事业发展和产业布局上着力完善全省中医药发展政策措施，并加紧研究编制广东省中医药传承创新发展行动方案，将从建高地、育名医、补短板、强基层、推创新、兴产业、扬文化、保健康等八方面提出重点任务，采取和实施多种措施，持续推动全省中医药事

业与产业高质量发展。

病毒是人类共同的敌人。

自疫情发生以来，中国速度、中国规模、中国效率震撼了世界，也保护了世界。

中国战“疫”、中国担当，南粤战“疫”、广东担当，生动诠释了人类命运共同体理念。

## 第四章

南方航空公司的飞机稳稳地降落在广州白云国际机场，在跑道上急速滑行，渐渐慢下来，停了！机舱里一片欢腾，从湖北归来的医护人员都禁不住在心里呼喊：我们回家了，亲人！我们回家了，家乡……

### （一）踏春归来

舱门一开，几个年轻的女孩飞快地冲出来，奔下舷梯，大约是看见了前来迎接的同事和亲人，不由得激情奔涌，狂跑起来。是谁按下快门？是谁拍了录像？留下了那张经典照片，也留下了一段生动视频：画面中的女孩穿一色的红衣服，

张开双臂，像极了展翅的鸟儿，就这么飞呀飞呀，飞向归来的快乐，飞进花城的怀抱……

随着湖北疫情防控形势逐渐向好，大批新冠肺炎患者治愈出院，广东援鄂医疗队和全国各地的医疗队一样，在完成救治任务后，按照安排分期分批踏上归程。

木棉花开了，开得如火如荼，鲜艳夺目。在这个春天，一树花就是一面火红的旗帜，就是一位英雄的形象！广东大地上，到处是红棉璀璨，象征着自古南粤英雄辈出，预示着驰援湖北的白衣天使即将征战归来——

2020年3月18日早上，广东省第二人民医院国家（广东）紧急医学救援队车队与广东省疾控中心移动P3实验室车队从武汉启程，向广州进发，共15名队员随车返回。他们是广东援助湖北医疗队首批返程的人员。

一只由市民扮演的网络游戏中的精灵“皮卡丘”，在路口送别医疗队。“它”的嘴里还衔着一张纸，上书“谢谢”两个字。扮演“皮卡丘”的小伙子是一名“90后”，他大年初二起就加入了一支20余人的志愿者车队，接送医务人员上下班，为他们购买、搬运物资等，其中也包括广东中山的医疗队。从新闻上得知国家紧急医学救援队要撤离，他特意前来为医务人员送行：“对他们，我们很感激，也觉得愧疚，因为没照顾好他们，来武汉为我们拼命，武汉的樱花也没看到，武汉的美食也没吃到……”

3月19日，武汉汉口医院。这是广东省人民医院与珠江医院援鄂医疗队在此的最后一天值班。首批和第二批广东医疗队先后支援汉口医院，265位医护接管了两个病区，共奋战54天。下午4点04分，他们和当地的医护人员完成了交接。3月21日，汉口医院完成了新冠肺炎定点收治医院的使命。

3月20日，广东支援湖北医疗队第一批返粤队员乘坐专列回到广州，共1087人，其中援武汉的523人，援荆州的564人。省委书记李希、省长马兴瑞等到车站迎接英雄归来。市民们在街上怀着敬意行注目礼，亲人们在有距离的相逢中，把心贴到了一起。

临走之前，医疗队员们依依不舍，湖北人民更是满怀感激，因为还在禁足，他们站在阳台，敬礼、挥手、挂标语，谢谢之声在楼宇间飞扬，住院的患者更是热泪滚滚，用合影、绘画、鞠躬等各种方式，感谢为他们拼过命的恩人，期待白衣天使们再来湖北，再来武汉，登黄鹤楼观江景，游珞珈山赏樱花，携手穿街去吃热干面……这就是武汉话说的“过命交情”！这就是中华民族的血肉相连！

摩托开道，警车护航。送英雄归去，值得用最高礼仪。医疗队员们坐在车上，泪眼朦胧地看着车窗外陌生而深爱的城市，回想数十天的紧张战斗，他们觉得，一切都值了！

4月8日，广医附属一院钟南山医疗团队要回广州了！在武汉天河国际机场，一位出院患者的女儿手捧鲜花，等候多时，就为了向曾经救治母亲的高元妹医生，再说一声谢谢！当高元妹医生随队走进候机大厅时，患者的女儿抢上前去，献上花束，未开口已是泪水涟涟，好不容易才说出话来：“这种救命之恩，我无法用言语表达感激之情。是您，让我还有妈妈，不然就没妈妈了……”高医生与她紧紧相拥，眼眶也红了。之前我们曾经说过高元妹医生精心救治患者的故事，在高医生看来，自己做的一切都理所应当，而对于这位患者的女儿，却是重新有了一片母爱的天空。

几乎每个医疗队员都有一个或多个这样的故事，但他们觉得，自己的付出是职责所在，历数这些天受到的善待，他们都说：忘不了善良的湖北人民，忘不了这片有温度的土地。

首批援鄂医疗队员、共产党员肖冠华在他公众号的最后一篇武汉日记中有这么一段话，颇能代表很多医疗队员的想法：“治病救人，不需要更多溢美之词，这从来都属于我们的战场。陌生的医护人员，在陌生的医疗环境，依靠一个共同的信念，默默承受、相互支持，变得无比勇敢、无比团结、无比强大。我们一起为武汉拼命，我们一起捱过悲伤无奈的夜晚，我们最终等到了峰回路转，我们最终迎来了春暖花开。

离开武汉百感交集。想说不舍，舍不得我们救治出院的病人，舍不得并肩作战的武汉同仁。想说感谢，感谢把我们照顾得很好的武汉人，感谢默默关心我们的热心人。想说祝愿，祝愿还在救治的病人早日康复，祝愿武汉的街头早日车水马龙。愿我们的生活重回原来的模样，人间烟火气，最抚凡人心。这段难忘的武汉时光，会安放在我内心最柔软又最坚强的地方。夜深人静时，时常想起，给我力量。”

字字句句，渗透真情。

3月28日，随着荆州市在院新冠肺炎患者人数“清零”，12名留守的广东医疗队员，踏上了回程列车。卢慕荣五味杂陈：“不舍得这里的医患之情，不舍得一起奋战的医护团队，甚至不舍得这里还没来得及好好熟悉的街道。很多市民向我们挥手告别，喊‘谢谢你们’，旁边的汽车都鸣笛致敬，真的很感动……”

也是在这时，她想起了家中的两个小宝贝。三八妇女节那天，女儿宁宁给她写了一封信，信中稚嫩的笔调特别打动心弦：“……她在湖北，她在帮助其他的人。母亲十分的伟大。妈妈，我想你，但请你加油！”信纸上还画了一位戴口罩的妈妈，非常非常美丽……那是真正的天使！

3月20日晚，一路铁骑护卫，全城亮灯恭候，深圳深南大道旁的显示屏上出现了支援湖北深圳医疗队队员的大幅肖像，地标建筑上闪亮着“欢迎最美逆行者回家，致敬新时代最可爱的人”的巨型字幕。大巴车载着深圳支援湖北医

疗队首批 47 名队员回来了！深圳市委书记王伟中、市长陈如桂等市领导，与医疗队员所在医院的同事们一道，热烈欢迎英雄平安回家。

出征湖北的医疗队员不辱使命，以全国闻名的“深圳速度”和“深圳精神”，投入救治新冠肺炎患者的各项工作，做到了零感染、零意外、零事故，传递了特区人民与湖北人民患难与共、共克时艰的深情厚谊。深圳这座年轻的城市，因为他们而更显得成熟，更值得骄傲。

广东省中医院副院长德叔，是在武汉坚守时间最长的国家队专家。除夕只身赴武汉，江城奋战 73 天。他带领医疗队发挥中医药专长，打出一套精准的“中医救治组合拳”，收治 384 名患者，384 个患者康复出院。成绩优异！最近，他在武汉两次送别战友，自己仍然留守。其中一次是 3 月 20 日，1087 名广东援助湖北医疗队员乘车返粤，德叔前往高铁站送行。他与队员们拥抱、握手，临别时突然转过身，摘下眼镜，掩面拭泪，酸甜苦辣涌上心头，他百感交集。

今天，德叔终于也回家了！一下飞机，德叔就与在停机坪守候的吕玉波老院长、陈达灿院长用力拥抱。虽说丢了 15 斤体重，白了不少青丝，声音也略带哽咽，但他内心是欣慰的：“我们支援武汉的中医药医疗队员一个都没少，健健康康回来了！……这 70 多天太不容易了，太多太多的难关要

过。真的感谢后方的广东省中医院、广东省卫健委给予的倾尽全力的支持和支援。”

见到前来迎接他的妻子和儿子，德叔说：“回来后，先美美地睡一个安稳觉！把欠家人的‘团圆饭’补上，好好品尝一下广州的美味！”什么时候，德叔都这么接地气，都这么爽歪歪。

4月5日上午，广东首批驰援湖北武汉医疗队队员结束14天休整，陆续返院。广州多家医院以最高规格迎接英雄们回家。省卫健委副主任周紫霄先后到暨南大学附属第一医院、南方医科大学珠江医院、省卫生健康宣教中心，慰问归来的医疗队员。她真挚表达：“你们是新时代最可爱的人。向你们致敬！”她希望队员们归队后坚守岗位，继续抗“疫”，守护人民群众健康。

钟南山院士迎接广医一院首批医疗队员回到医院，他说：“你们在武汉汉口医院克服了重重困难，抢救了很多病人，顺利完成这次任务，没有辜负医院和广州的期待。回来以后，我们可以继续并肩战斗！欢迎你们平安健康地回来！”

见到钟院士，90后小妹妹、队员李颖贤好激动：“没想到一回家就看到偶像！”有记者问李颖贤，回

来后第一件事要做什么，她快言快语答道：“回家陪爸妈吃顿团圆饭，补上除夕晚上那顿大餐。”

队员张建恒想老爸了。他在武汉时，老爸主动报名当社区的抗疫志愿者，和他两地同战疫情，发挥了一名老党员的作用。此刻，他“最想做的事就是拥抱一下老爸，告诉他儿子没有辜负他的期望。”

领队陈爱兰见到丈夫和女儿，瞬间热泪盈眶，“两个多月了，终于可以实实在在地抱抱女儿了，太想他们了！”

这天上午 10 时，暨南大学附属第一医院门前，早已列队等候的同事们看到缓缓驶近的大巴，都忍不住涌上前去，和归来的 24 名队员热烈拥抱、握手。简短的欢迎仪式结束后，医院贴心地为医疗队员们组织 CT 体检，检查结果全部正常。队员王昊的妻子沈思是影像科副主任医师，她负责为所有队员的 CT 读片。丈夫王昊最后一位完成检查，妻子给他读完片后，给了他一个别人没有的“特殊待遇”：大大的拥抱！

抢在医疗队员们回到之前，南方医科大学珠江医院收集了队员们回来后的愿望，并列出清单：想吃拉肠和叉烧包、想拍全家福……科室同事们都作好了安排，一律帮他们完成。

自1月24日除夕夜紧急奔赴武汉，时隔73天，珠江医院医疗队员们回来了！同事和亲人们举着“白衣执甲，英雄归来”、“致敬最美逆行者”、“肠粉虾饺叉烧包，走起”等欢迎牌，翘首盼望。援鄂医疗队队长王华朗声向王前院长和在场的人们报告：“珠江医院援鄂医疗队圆满完成任务，队员无伤病，全体平安返回。”一语刚落，欢声震天：“珠医英雄，欢迎回家”。

队员卢毅荣4岁的女儿，总在电话里哭着问：爸爸什么时候回家？爸爸哄着女儿：爸爸在武汉打“怪兽”。此刻见到打完“怪兽”归来的爸爸，她奔跑着扑进爸爸的怀抱……

这一天，南方医科大学附属第三医院在门诊大楼广场欢迎回家的英雄们。

年初四出征时，医疗队队长张达成的二宝刚满月，妻子邓添玉抱着孩子，躲在医院大厅的柱子后面默默为他送行：“我怕他看到我跟孩子心里有牵挂。这次不一样，他平安回来，我和孩子一定要迎接他。”她满怀欣喜等待亲人，怀里的二宝已经三个多月了！

欢迎的人群中，有位长者端着一碗亲手包的饺子，径直走向ICU护士李桂林。这位和儿子同样可敬的母亲，抑制不住见到儿子平安回家的欢喜：“我儿子爱

吃饺子，去武汉辛苦两个月，想让他第一时间吃一口，也代表团团圆圆。”

ICU 护士长邓佩瑛刚下车，就和几位同事抱成一团，大家哭着笑着，话语不断。原来这后面有个故事：邓护长离家时，正赶上三岁小宝宝发烧，家里老人也生病。科里几位姐妹听说后，都当成自家的事儿：“姐妹们轮流到我家看望，送药、送口罩，家里缺什么送什么，真是让我非常感动，没有她们，我没办法安心在武汉工作。”

也是这一天，广东省人民医院的 22 名医疗队员回到医院大家庭。院党委书记耿庆山、副院长李欣带领各临床科室医务人员，一起迎接英雄们。一声声问候，一个个拥抱，沸腾了医院。

上午 10 点，广东省第二人民医院门口，7 名援鄂医疗队员一下车，分别已久的同事和家人立即把他们包围了。医院党委书记、院长田军章由衷赞叹：“7 名医疗队员最早去，最晚回，他们是最美的白衣战士。”

重症医学科主管护师熊敏龙的目光，立即搜索到了挺着大肚子来迎接他的妻子，还有小糖果，这是夫妻俩对肚子里宝宝的爱称。那种刻骨铭心的牵挂此刻化作了一句话：“小糖果听不听话？”熊敏龙轻轻抚

摸着妻子的肚子问。妻子含泪道：“听话，他一直在等着爸爸回来。”——这真是最甜蜜的回答。

中大孙逸仙纪念医院医疗队领队、医院党委副书记、副院长许可慰率领的 131 人团队，于元宵佳节前后前往武汉驰援，他们奋战 58 天，顺利完成任务后，光荣归来。许可慰说：“两个月前从广州出发时，我向所有队员承诺，要让他们一个不少地平安带回来。今天这个诺言实现了，这是所有队员共同努力的结果！”4 月 5 日，经过 14 天休整，孙逸仙纪念医院第一批援鄂医疗队 20 名医护人员返回医院。众人相见正欢，队员梁玉婵的男朋友捧着一束娇艳欲滴的玫瑰，面向心中的女神，单膝跪地，当众求婚。2 月 2 日，本是他俩相约领证的日子，不料疫情爆发，“准新娘”毅然选择逆行武汉，与疫魔抗争。如今归来，男朋友按捺不住激动之情：“嫁给我吧！”梁玉婵眼含热泪回答：“我愿意！”顿时掌声祝福声四起，一对幸福的新人紧紧相拥。

也是在这一天，南方医科大学南方医院里，沸腾的留守同事迎接武汉、荆州两地休整完毕归来的医疗队员，一对恋人——援荆州医疗队员张煜，当场向援武汉队员何丽娜求婚。同在湖北时，他俩在两个城市隔空相望，思念加担心。今日平安归家，怎能不激动！这一大波“狗粮”撒得啊，引来阵阵欢笑。情侣重逢的幸福，因了众人的见证而加倍。疫情之下，爱情尤其显得温润美好。

茂名市第一批支援湖北医疗队的 19 名队员，也结束了休整。快乐时刻，传来一声：“张燕红，遇上你是我一生最幸福的事，你愿意嫁给我吗？”他是燕红相恋 7 年的男友。手捧鲜花、戒指，男友单膝跪地，公开求婚。他们本来就定下了今年走进婚姻殿堂，一场疫情，女友北上。今日重见，男友选择这个有意义的日子，表达相守一生的意愿。

接过鲜花，戴上戒指，张燕红爽快应答：“我愿意！”68 天未见的恋人深情拥抱……“亲一个，亲一个！”同事们齐声欢叫，男友在燕红额头上印下了难忘的一吻。燕红带着喜悦和羞涩说：“没有想到他今天会求婚，很惊喜、很意外！他一直都很支持我去武汉，是我坚强的后盾。”这真是双双三观正，相爱有缘分哪！

在这个迟到的春天，有太多的眼泪，太多的哀伤，也有太多的奋战，太多的感动，以及带泪的幸福欢乐。我们的白衣天使、平民勇士，配得上最美的爱情，最好的年华。

刚从前线撤出进入隔离期，激动的心情还没有完全平复，广东援鄂第十一医疗队的队友微信群里，又因为《今日头条》的一则寻人信息，激起了大家心中的微波：“驰援武汉，曾经在武汉市东西湖区客厅方舱工作的广东江门的陈晓娟护士，您在哪里？武汉舱友程女士心急如焚在找您。请您立即与程女士联系。”可是广东江门援助武汉的医疗队员中，根本没有一个叫“陈晓娟”的护士，连读音

相近的名字也找不到，搞错了吧！谁是陈晓娟？她的背后又有什么故事呢？

发寻人启事的程女士，家住武汉市武昌区，今年 29 岁。春节后她确诊为新冠肺炎，入住武汉客厅方舱医院。当时程女士咳嗽得很厉害，每天医生来查房时，跟随一旁的护士总是轻言软语，安抚她的情绪，担心她因为紧张咳得更厉害；每次给程女士量体温，这位护士都会问她感觉怎么样，和她聊聊天，宽她的心；开饭了，这位护士如果看见程女士正卧床休息，就会轻手轻脚把餐盒放在桌子上……

一来二去，程女士虽然未见过这位护士的“庐山真面目”，却熟悉了她的声音、她的脚步，如果她休息，见不到她的身影，心里会有小小的失落。程女士动了个心思：注意她的防护服，记住她的名字，可惜字迹潦草，看上去像是“陈晓娟”，也不晓得对不对？程女士观察到，这位护士总是很温和地对待患者，除了医疗服务，还常常和患者拉家常，握着患者的手，鼓励他们增强战胜病毒的信心。患者们都夸广东的医护人员贴心、细心。程女士还发现，和“陈晓娟”一起值班的，常常是广东江门医疗队的黄景培医生，那么，陈晓娟肯定也是江门的了。在武汉话里，陈、程同音，这让程女士觉得更亲近。

方舱医院的日子里，程女士的病情逐渐好转，心情也靓了。3月4日，得知可以出舱的消息时，原本一直想家的她却闹起了小情绪：毕竟是这么个传染性强的病，现在算不算彻底好了？回去会不会影响家人呢？她宁肯多呆几天，不愿意那么快出院。

“陈晓娟”了解到程女士的担心，告诉她：“别害怕，要相信医生”。都是年轻人，她俩越聊越近，人生、理想，还有各自的家庭，都成了话题。也就是此时，程女士才知道，“陈晓娟”的女儿才1岁7个月，正是最需要妈妈爱护的时候，可2月9日，她得知抗疫情需要，马上报名参加援鄂医疗队。她说：“一想到那么多的病人等待救治，我还是来了武汉。”那些离家千里，冒着风险来武汉的医护人员，谁不是克服自家的困难来的！他们舍小家为大家为了什么，不就是来帮助武汉人民战胜病魔的吗！程女士不觉红了眼圈，怀着感激和感动，她出舱了。

康复后的程女士，一直想念着那位在自己无助和孤单时，给予温暖和安慰的“陈晓娟”，她用饱含真情的笔调写下一封感谢信，其中有这么几句话：“在方舱医院里，像陈晓娟一样的护士们不施粉黛、全副武装，却是最美的一道风景线。她们为我们带来健康，也带领我们越过心灵的沼泽，看到希望的曙光。”

信写得很美，可问了很多人，都不认识这位名叫“陈晓娟”的护士。心有不甘的程女士委托知名博主杨峰发布寻人信息，许多热心人也帮着传播寻找，“陈晓娟”终于浮出了水面。

原来，程女士找的人，是广东省茂名农垦医院神经内六区护士长李华娟，因为防护服上的字写得匆忙，被患者错当成了“陈晓娟”。

正在集中隔离、即将返家的李护长听说患者执意寻找她，眼睛湿润了，她给程女士回信说：“想不到，自己只是做了应该做的事情，却被你铭记于心。这次到武汉支援，与其说付出了多少，倒不如说收获了许多。看到患者们竖起的大拇指，多少辛苦都变得微不足道。每天看着患者一个个痊愈出院，便是我最开心的事情。”李华娟还与程女士约定，待疫情过后，万物复苏，带着一家人到美丽的茂名做客，她们将携手品海鲜、吃荔枝，沿着海岸线的沙滩漫步，继续谈人生、谈梦想……

这是多么令人向往的相约啊！

归来前后，有温暖入心的美丽约定，也有刻骨锥心的他乡永别。

3月14日早上9时，王烁烈士的骨灰提前踏上了归途。在警车护送下，四位队员陪伴他，从荆州启程，向着广州前

进。他们曾经相约：“一起出征，一起回家”，今天，是履行约定的时候了。

王烁魂归广州。可他再也看不见父母慈爱的笑脸，听不到妻子的声声呼唤，也无法像过去平凡的日子里那样，晚上加班前把两个孩子哄睡了，才继续伏案工作。他的办公桌上，还摆着等候他阅读的文件；他们青年文明号曾获得广东青年五四奖章集体、省级四星级青年文明号等荣誉称号，号手们都盼着他这个号长继续带领大家，为职业病防治事业做出新成绩……

3月20日，广东省委决定，追授王烁同志“广东省优秀共产党员”称号。此前，共青团广东省委员会、广东省青年联合会和广东省总工会也已分别追授王烁“广东青年五四奖章”和广东省五一劳动奖章。

如荆州的百姓所言：“愿天堂有爱，不会再有伤害！古城荆州所有的市民百姓，永远不会忘记你的名字，更不会忘记你的恩情，你的父母、亲人和所有支持我们的广东人民，都是我们荆州的恩人！”

王烁烈士，一路走好！你的同事和队员们在追思会上说，他们会把你未竟的职业病防治事业进行下去，会把疫情终将结束的好消息告诉你，还会一直关心和照顾你牵挂的父母、妻子和孩子。

4月4日，清明节。山河垂泪，举国共祭，万众同悲。全国在同一时间，上午10点，鸣笛3分钟。中南海的党和国家领导人、武汉一千余万哀伤的民众，还有960万平方公里土地上所有的中国人，为疫情期间牺牲的烈士和逝去的同胞，深深地致敬，久久地默哀……

天堂里的王烁，你看到了吗？你感受到了吗？

普通医护，凡人英雄。请看广东医疗队员中那为数不多的记录着沧桑的脸庞，他们大多是身经百战，从抗非典、汶川救灾等前线走来的“老兵”，经验丰富，医术精湛，见惯生死仍然珍爱生命，忠于职守；请看广东医疗队员中那一张张年轻的面孔，即使戴着口罩，也能从他们光滑的前额上读出青春。大灾降临，促使他们快速成长、勇挑重任……一声号令，他们便回应：“我报名”；明知有危险，明知很艰难，有人虽然也曾经害怕，也难免哭泣，但还是出发、坚持、战斗，直到回家。

在2495名医疗队员中，共产党员占了1586名，其中火线入党567人。既然入了党，就要把人民利益放在首位，大灾大难面前，共产党员理应冲在最前面。战争年代如此，和平时期也一样，这必须成为铁律。疫情来了，医护人员坚守岗位，党员更要带头往前冲。否则，要共产党员干什么！难道是为了方便谋一己私利，难道是为了升官发财凌驾于人民之上？！白衣天使中的共产党员，在这次疫情中，用行动交

出了答卷，老百姓的评价是：满分！

省中医医疗队的 60 名队员中，有 37 人是共产党员。到武汉后临时党支部开会决定，第一批进隔离病房的，必须是党员。之后一个星期之内，有 20 人交了入党申请书。

在前线奋战的日夜里，孙逸仙纪念医院的医疗队员们时时感受到党组织的凝聚力和组织力，感受到党员以身作则的担当精神。截至 4 月 5 日，医疗队 131 名队员中，共有 76 位队员递交了入党申请书，有 46 位队员成为预备党员。

中山三院援鄂医疗队成立了临时党支部，三分之一的队员是党性强、业务扎实、有多年党龄的党员，他们在救治工作中挑起大梁，充分发挥了先锋模范作用。在武汉期间，有 62 名队员提交入党申请书，首批 30 名队员火线入党。

中山一院驰援武汉医疗总队临时党总支，设立了 3 个临时党支部。132 名队员里，共产党员占了 82%，其中包括 46 名在一线如愿成为预备党员的队员。党员们处处带头，管向东、成守珍、罗益锋三名共产党员获得全国卫健系统疫情防控工作先进个人称号，重症救治医疗队获评国家三部委授予的“全国卫生健康系统新冠肺炎疫情防控工作先进集体”。临时党总支书记，是已经 58 岁、三次请缨、终获批准的成守珍。她在医疗队员中绝对属于“高龄”，也是名副其实的模

范带头人。4月7日,成守珍和医疗队员们一起返回广州。

61天奋战,她因为忙而无暇打理头发,原先染黑的头发,已经全部转白。飞机舱门打开,身材瘦小的她顶着一头白雪走下舷梯。接机的同事们一下子愣住了,院党委书记骆腾的泪水顷刻上涌,快步走上去,一把拥抱了她……

深圳市第二人民医院ICU主管护师侍苏州,是深圳首批援鄂医疗队临时党支部书记,在东西湖方舱医院值班时,他的防护服上除了写上姓名,还醒目地标明:“我是党员,我们在一起”。有了这句话,就表明他愿意时刻将自己置于群众的监督之下,也无声地告示:“有困难,请找我”,让患者见了心安、踏实。他不仅从事临床护理和部分护理管理工作,还非常关注病人的心灵状态。患者们喜欢他,队员们亲切地称这位真正的男子汉为“苏妈”。

武汉战疫期间,中山六院护士长刘爱红看到周围的党员干部们不怕危险,不畏苦累,深受震撼。她敬重这样的人,愿意做这样的人。她在入党申请书中写下了这样的句子:“我渴望成为一名共产党员绝不是因为荣誉,我深深地懂得共产党意味着责任、奉献、拼搏,甚至意味着牺牲。我将严格要求自己,完善自己,积极向党组织靠拢,增强自身意志,坚定共产主义信念,勇于接受组织的考验,做一名坚定的共产主义者。”现在,她已经是一名预备党员了。

医疗队队员、广州医科大学附属第一医院内分泌科护士李颖贤，是在驰援武汉的日子里“火线入党”的。那一天，她抑制不住内心的激动，把这个好消息告诉了患者田阿姨。田阿姨当即兴奋地拉着李护士的手，连连祝贺！一时不晓得怎样才能表达兴奋的心情，她利索地下床，不带喘气地走起了模特“猫步”。李护士和一旁的护士长彭红都笑得合不拢嘴。她俩到医院后护理的第一位患者就是田阿姨，当时田阿姨病情很重，不要说走路，连说话的力气也没有。爱美的田阿姨过去常常穿着旗袍和高跟鞋参加走秀，病成这样她情绪很低落，常常躲在被子里掉泪。两位从广州来的护士就像下凡的天使，经常帮她换床单，放置物品，好言好语地安慰她：“我们除夕从广东过来，就是为了和大家并肩作战的。在这里，谁都不可以放弃，要一起加油，一起回家，一定要对自己有信心。”

经过 40 多天的治疗，田阿姨的病慢慢好起来，隔着防护服，她也能认出两位广州的护士，这样的好入党，她怎么能不高兴呢！在老百姓眼里，党员就应该是这个样子。

不搞虚头巴脑，不准敷衍塞责。这些年，时代在前进，观念在更新，技术在提升，但南方医院人不变的是：共产党员的理想信念，革命军人的忠诚坚定，医护人员的德技双馨。

党的领导在南方医院任何时候都摆在置顶之位。战争年代，支部建在连上；和平时期遇到紧急情况，党组织照样不能缺位。首批援鄂医疗队成立了临时党支部，24名队员中有11名党员，1名预备党员，两位入党培养对象，还有9名群众递交了入党申请。1月30日晚上9点30分，临时党支部第一次党员大会在医疗队住地召开，群众队员也列席参加。会议的一项重要内容，是讨论队员何景萍和汪琴的入党问题。根据她们的一贯表现，尤其是面对疫情的无畏逆行，党员们一致同意吸收她们为预备党员，报上级党委审批。“重大任务第一线入党”，无疑令参会的每个人难忘。一位有15年党龄的队员感慨道：这个党员大会，我会铭记一生。

南方医院支援洪湖的87人医疗队，有59人是共产党员，临时党支部下设医生、护理两个党小组。党员用自己的行动表明：党员不是头衔，不是荣誉，而是使命，是担当。

今天，医疗队员们踏春回来了！

隔离结束，归心似箭。脱下防护服，着我女儿装。此时哪里有那个独自搬动氧气瓶，赶着送进病房的女汉子？哪里还有那个在病区小跑穿梭、果断勇敢的女强人？满眼里只见温柔似水、贤惠文静的女友和妻子，还有孝顺中带点任性的娇娇女、疼爱里严加管束的好母亲……无论性格如何，年龄

几何，她们大都爱时尚的服饰，尤其爱南国的美食；经历了这场与病毒病魔的激战，她们觉得家乡更美，家人更亲。生命是那么美好，值得每一个人好好呵护，永远珍惜；

隔离结束，快捷回家！脱下防护服，复归男儿装。此时男友还是那个男友，老公还是那个老公，父亲还是那个父亲哟，儿子仍然是那个父母心里的宝贝！如果说有变化，是的，一定有！那往往是减轻了体重大后让人心疼的瘦削，是眼神里坚毅中增添了几分温情，还有看似平静的外表下心底珍藏了生死搏斗的记忆，还有对生活的感悟多了保护健康的紧迫，对人生的追求在执着中有了淡定和从容。

我们不说凯旋，因为战斗还没有结束，祖国这片土地上的患者还没有全部康复，新的反弹和境外输入风险不可忽视；我们不说凯旋，因为病毒不分国界，疫情在全球 200 多个国家和地区蔓延，数百万患者先后遭受新冠肺炎的折磨，紧张的救治正是现在进行时。人类比任何时候更需要成为一个共同体，合力面对疫情的挑战。

## （二）征袍未脱

生活在这个星球上，人类的命运是紧密相连的，关上国门就能自保自乐自过好日子的事情不曾有过，这次疫情尤其证实了这一点。中国从艰辛的战疫情探索实践中，积累了许

多经验和教训，广东经验只是中国经验的一个部分。无论疫情持续向好，还是时有反复，我们的生活都要一直向前；无论病毒突然遁去、不知所踪，还是潜伏下来、择时再袭，我们都要稳住阵脚，常备不懈，以不变应万变，在跋涉中继续创新。

正当我们盯着武汉的目光，因了这座城市一连多日确诊病例为零，而添了温情和暖色时；正当我们紧紧揪着的心，因了各地白衣勇士相继踏上归途，患者纷纷出院，危重患者日渐减少，而稍稍有些松缓时，全球新冠病毒肺炎疫情的日益加重，以及大量入境人员带来的输入风险陡然加大，中国作为已经积累了不少抗疫情经验的国家，理所应当向一些需要援助和支持的国家伸出援手，展现大国风范、大国担当。

按照国家卫健委要求，3名分别从中山一院和中山三院抽调的专家，踏上了赴塞尔维亚的旅途，支援塞国的新冠肺炎防治工作。成守珍是专家组成员之一。她4月7日才从武汉奋战归来，5月初又踏上了驰援异国的征途。

在塞尔维亚，中国专家组带去了中国经验、广东做法，80多天里，他们参加了150余场活动，行程遍布塞国全境。5月12日，成守珍前往塞国疫情最严重的城市之一、距离贝尔格莱德约240公里的尼什，了解当地疫情防控形势，包括呼吸与危重症护理、肺康复，还有医院消毒和废弃物管理等

具体情况，对一些关键技术问题作了解答。她觉得，这个护士节很有意义，也很难忘。

当地时间 6 月 10 日，塞尔维亚的战疫情已经取得了很好的成绩。中国抗疫医疗专家组要回国了，塞尔维亚总理布尔纳比奇会见他们，为他们送行，真诚感谢中国专家组的辛勤付出，感谢中国提供的巨大支持和帮助，并向专家组每位成员赠送了塞尔维亚的泥土。回顾这段日子，成守珍说：“呼吸重症护理是我的专业，当党和国家需要我出征援塞时，我职责所在，责无旁贷。”

3 月 7 日，广州医科大学附属第一医院放射科主任医师陈淮和重症医学科副主任医师徐永昊，以中国红十字会总会支援伊拉克专家身份，一行 7 人驰援伊拉克战疫情。陈淮接到任务时有点意外，但立即答应了：“就是一个本能反应，当时也没想太多。”

近一年来，徐永昊基本都在援藏、援粤（疫情期间，去广东除广州之外的地方支援）、援外中度过。尽管徐永昊心里有些放不下，不仅是家人，还有重症监护室的患者。头一天，他还与钟南山院士、黎毅敏教授等专家一起参与广东远程医疗工作，为新冠肺炎危重症患者优化治疗方案。但他明白，现在伊拉克更需要他们，他一直践行着在战疫情期间火线入党时的誓言：“哪里需要我，我就到哪里去。”

想不到，陈淮等专家们在伊拉克首都巴格达一下飞机，就应当地接机人员要求，穿上了防弹衣，坐上了防弹车，当时还真比穿防护服多了一分紧张。在驻地，他们也不时会听到远处的隆隆炮声，有一天晚上，不远处甚至传来了枪声。这真是有硝烟的、没硝烟的战斗一齐来袭啊。

3月16日，中国专家组和中国驻伊拉克大使张涛一行，来到巴格达东部的海法巴勒斯坦社区活动中心，向居民捐赠口罩并作抗疫情知识的科普。徐永昊正在讲解如何戴口罩，附近突然响起枪声，大家心中一紧，但徐永昊不动声色，继续讲解，居民们也不为所动，继续伴着枪声听课。活动结束后，居民们竖起大拇指，连连称赞：“谢谢你，中国医生！”

陈淮他们也到伊拉克的中资企业进行疫情防控培训，一连三场，很受欢迎。员工们说，面对面的演示、讲解，和以前在网上看的感觉大不相同，从祖国来的专家，给他们吃了一颗“定心丸”。听着满耳中国话，看着满眼中国脸，陈淮也感觉非常亲切，仿佛尝到了几分回家的味道。

转眼在异国已是月余，专家组深入伊拉克多个地区开展抗疫工作，也多次与国内远程连线，交流疫情防控的最新经验，钟南山院士亲自给他们回复邮件，强

调对伊拉克的疫情防控建议，一定要因地制宜。目前，中国专家组的建议逐渐被伊方采纳，伊拉克采取了更为严格的管控措施。新筹划的定点医院、PCR 检测实验室、CT 室也在建设中。大街上戴口罩的市民有所增加，执勤的官兵和警察则基本都戴上了口罩。

“虽然专家队只有 7 人，但我们背后有强大的祖国，很多建议也是群策群力得来的”。徐永昊说，“有了大家的支持，我们更有信心、有能力完成好这次任务！”

而刚刚从湖北班师回朝的医疗队员们，返回熟悉的岗位，又开始了新的坚守。广东多地患者已经清零，且多日没有出现新的病例，广州、深圳的本土患者也在不断减少，从 1 月 14 日广东开始出现病例到 4 月 21 日的 3 个多月时间里，广东省内的 1500 多名确诊病例，数百例无症状感染者，都被送到省内三十家定点收治医院，得到尽力的治疗，救治，绝大多数已经康复出院，回到了正常的生活和工作中。

4 月 10 日，广东省前期与湖北、武汉输入相关的重症、危重症病例全部清零。其中最后一例患者住院时间超过 60 天，用 ECMO 近 60 天、用 CRRT 超 30 天，核酸检测最终转阴，肺部炎症吸收，然后脱机，功能也在恢复。个中危险与艰辛，难以向外人道明，哪怕穷尽想像，也无法描述生与死反复交锋、直至险中取胜的惊心动魄、骇浪滔天。

在这期间，小部分出院患者核酸检测复阳的问题，引起了民众的担心，广东首先公布了这方面的情况，专家们也进行了解答。同时，组织专家讨论，对复阳人员的传染性和再次感染机率进行分析研判，定出应对举措。

需要特别重视的，是从境外输入的病例日复一日，明显多了起来。

3月20日，广东下发《关于做好境外来（返）粤人员就医管理的通知》。从成立工作专班、加强预检分诊、开展核酸检测、采取留观措施、建立工作台账、加强安全保卫等多方面，落实各项工作。医疗救治继续抓紧的同时，联防联控的重要和紧迫更加凸显。全省各口岸、各城市直到最基层的各社区、各乡镇，都形成了完整的环环相扣的防控链。

广东省疫情防控指挥部仍然日日不停地运筹帷幄。从1月27日，广东省政府举办第二场疫情防控新闻发布会、也是首场例行发布会，至4月7日，共召开新闻发布会55场，既是信息公开、战“疫”指引，也是安民告示。截至4月7日12时，全省累计报告确诊病例1577例，累计报告境外输入病例190例，累计报告无症状感染者230例，其中转为确诊病例16例。

针对无症状感染者的排查，一直是广东疫情防控的重点。疫情初期，广东首先发现两例无症状感染者，随后全省立即

部署监控部门加强对无症状感染者的健康管理，并开展流行病学的调查。

目前，广东已对疫情高风险国家在粤人员进行了多次大排查，对排查到的人员进行健康管理、核酸检测。同时，省市联动成立工作专班，研判疫情传播风险，分类管理、分类施策，做到应查尽查，应检尽检。

广州宾馆是广州最早一批境外来穗返穗人员中转服务及集中隔离点，至今已经接待了过千名旅客，高峰期1天就新接收130名宾客。在这里担负健康管理工作的越秀区人民街社区卫生服务中心主任赖卉岚说：前段时间的广州宾馆就像个“小型联合国”，她和团队接管服务的客人来自世界各地59个国家和地区。

俄罗斯姑娘丽娅，是位美丽的金发女郎，会说中国话。3月13日，她乘机从莫斯科抵达广州白云机场后，按照安排，先在广州宾馆集中隔离。她把自己隔离生活的图片和视频，发到朋友圈请家人和中俄朋友们分享，还告诉大家：“隔离的感受就是很满意！14天里，所有的工作人员对我都很好，我想表达感谢。”为了心中的这份感激，她主动提出来，协助宾馆当俄语翻译，通过微信语音帮助工作人员与俄罗斯旅客进行更顺畅的沟通。隔离期满，她表示愿意继续当志愿者，有什么需要她协助，随时联系她。她说着很溜的普通话，戴着口罩也让人感觉她的笑容是甜美的。

在严加防控，集中隔离境外部分人员的时候，医护人员当然不可或缺。越秀区儿童医院副院长、小儿内科主任医师张涛和妻子廖嘉仪（该院副主任医师），3月17日开始带领工作队进驻越秀区入境人员集中健康观察隔离点。团队8人除了他们夫妻，其他6人都很年轻。他们提供服务的对象中，既有80岁的老爷爷，又有刚满月的小婴儿，还有罹患抑郁症的留学生、患聋哑症的澳洲华侨……每天两次量体温，必要的咽拭子采样，还要随时了解观察隔离对象有无不适，提供健康咨询和健康保障，处理突然发生的任何健康问题。

张涛说：“四海之内皆兄弟，苍穹之下地球村”。如今新冠肺炎疫情全球性大流行，他们团队愿意用专业知识和专注努力，完成各项防疫工作。他觉得，这也是一个让世界更进一步认识中国的窗口。

随着疫情防控形势不断好转，广东老百姓的生活工作在逐渐恢复正常化，疫情防控正在进入常态化，医院也要恢复往日的诊疗状态。省疫情防控指挥部医疗救治组副组长刘冠贤在回应《南方都市报》记者的采访时说：“防控只能加强，不能削弱。越到临近胜利的时候，防控工作更需绷紧这根弦，只有院感防控到位，正常的医疗秩序才能进入常态化。”

回顾前段抗疫情的经历，段宇飞主任心潮起伏。他认为：广东省坚持把疫情防控作为最紧要、最紧迫的头等大事来抓，坚决遏制疫情蔓延势头，坚决打赢疫情防控阻击

战。面对突如其来的疫情，广东省见事早、行动快，第一时间按下“暂停键”，进入“战时状态”。同时，广东省主动发声，回应社会关切，让老百姓心中有底，安乐过日子。

段主任还想到：这些日子，我们千方百计科学防控，组织最强力量救治患者，粤鄂同心抗击病魔……现在，更要慎终如始，在加强患者医疗救治、切实防控疫情境外输入的同时，抓紧补短板、堵漏洞、强弱项，完善重大疫情防控体制机制、健全公共卫生应急管理体系，切实提高卫生应急和传染病防治能力，最终打赢这一战。他由衷地赞赏他的同事们在非常时期的表现：团结奋战，高效运作；而他的同事们则惊叹：佩服段主任，办法多多，能力超强，好像是铁打的！

5月23日，段宇飞作为全国人大代表，正在北京参加“两会”。他在广东代表团分组审议《政府工作报告》时发言时提到：疫情期间，广东省是最早召开新闻发布会的省份，这对增强人民群众抗疫的信心，对动员全社会参与防控起了非常好的作用。直到目前广东省连续举办了61场新闻发布会……广东省认真汲取当年抗击非典疫情的经验，始终保持高效预警监测机制，科学精准的防控策略和严格的执行力，让广东省在这场战疫中取得了阶段性的成果……

5月27日，广医一院官微发布消息：广州医科大学附属

第一医院集中收治的最后一位新冠肺炎危重症患者，确定达到出院标准，钟南山院士宣布：广州最后一例新冠肺炎危重症患者成功“脱冠”！钟南山说希望实现三个个零：一是危重病人零死亡，二是医务人员零感染，三是正在进行中的通过肺康复努力实现零后遗症。他对在这次战疫中成长起来的年轻医护人员大加赞赏：“他们无论是在广州还是援鄂、援外，都发挥了重要的作用，技术上得到了提高，思想上得到了磨炼。明年，我们的广州呼吸中心即将投入使用，希望能够给年轻人提供一个新的平台，让他们展开手脚、发挥更好的作用。”消息春风一般传遍南粤……

截至 6 月 6 日，广东 1602 例确诊患者中，出院 1584 例，治愈出院率 98.88%；至 6 月 7 日 24 时，中医药参与治疗的有 1499 例，占病例总数的 93.57%，其中治愈出院者为 1483 人。

至此，广东省委书记李希在一次省委常委会上斩钉截铁说过的：“……想尽千方百计，不惜一切代价，救治患者”，已经化作了现实。

回到广东，回到单位，回到正常的工作中，许多白衣天使都一再表示：自己只是凡人，做的事属于分内，唯愿人间太平，瘟疫远遁。共产党员、转业军人、省二医主任医师邢锐几句朴实的话，代表了许多医护人员的共同想法：回来了，就要静下心来，安下心来，专心工作……岁月静好应该是一种工

作和生活的追求。是的，脚踏实地做事，善良勤奋为人，是他们日常生活的常态；挺身而出履职，攻坚克难救人，是他们非常时期作为。这次战疫情，丰富了他们的人生经历，也丰满了他们的群体形象，必将成为他们的集体记忆。

如今，疫情尚未结束，战斗仍在进行，与新冠病毒的生死较量，已经成为全球的大战役。病毒不分国界，不论种族，70亿地球人的命运是紧紧相连的，大战当前，决不能轻言胜利。即使在中国，虽说经过全民上阵，禁足管控，殊死搏斗，疫情防治防控形势向好，但越接近病毒遁迹的春天，人们越应该保持足够的警惕和戒备，外防输入，内防反弹。

中国的抗“疫”仍在路上，广东的抗“疫”也仍在路上，警钟依旧长鸣，不可丝毫懈怠。

## 尾 声

或许因为这种新冠病毒带来的惨烈、严酷的后果，人们普遍表现出更多的悲悯和思考。今天，我们走在羊城还没有完全恢复往日喧闹的街道上，进入人流还不那么汹涌的地铁与公交，你会发现：人与人之间既多了一分距离和防范，同时也多了几分克制与包容；家人、至爱朝夕相处，或时而向

不方便见面的新朋老友隔空喊话，大家也似乎少了一些抱怨和烦恼，不约而同把更多的注意力，转移到了对健康的重视，对生命的珍惜，以及对大自然对人类整体的善待……

千万不要小看生活中这些细微的变化，它传递的信息、带来的改变，或许远远超越了战疫情的范围。我们有太多的感慨，太多的忧思，那么多经验教训等着我们总结，那么多事实真相值得我们探究，而那些思想的先行者，那些改革的先驱者，他们是否会看得更远走得更快呢？

疫情没有结束，它带来的后果还没有完全显现，尤其对经济的影响，不可低估。倘若病好了，工作没了，生活没着落了，又该怎样？倘若病毒歇着了，企业却垮了，生意做不成了，如何是好？所以，谁都要以为可以独善其身，可以置之度外。广东按党中央的部署，正在两手抓，一手抓战疫情，一手抓努力加快实现全方位的复工复产，就是这个道理。

2020 春夏，或许还有秋冬以及更长的岁月。那所有曾经的忧伤痛苦焦虑无奈，以及冒死奋起抗争反击，连同告捷、胜利和追责、反思，都将载入史册，启迪子孙，造福未来。

人类社会发展史上，足以影响全人类生存、生活与发展的重大事件，其历程不过数月、数年、十数年，然而它所造成的影响，以及人类对它的回顾、反思，也许会持续数十年、数百年甚至千年。连接 2019 年冬天与 2020 年春夏的这场抗击新型冠状病毒的战“疫”，就是其中之一。

至笔者定稿之时，疫情仍在全球持续蔓延。

中国，广东，我们在此！

我们为被病毒夺去生命和在抗击疫情中牺牲的人们深感痛惜，向争分夺秒抢救生命、遏制疫情的人们深表敬意，向不幸感染病毒、正在进行治疗的人们表达衷心祝愿！

在中国，全国人民同舟共济、守望相助，共同经历了艰苦卓绝的抗疫战争并取得阶段性胜利。

人类只有一个地球。地球上的人类，虽然分属不同的国度，但是，当面对灾害、面对生态危机、面对未来，全人类在应对共同挑战时，也需要同舟共济、守望相助。

惟有如此，人类命运共同体才能够战胜疫情，走出艰难时刻，走向人类发展更加美好的明天。

“太平世界，环球同此凉热”！

新型冠状病毒对人类的侵害，是危机。也许，还是人类进化与社会发展的变革机遇。

当今天成为历史，我们会忘记曾经的今天吗？

不会。但愿不会！