

奋斗百年路 启航新征程

■辉煌历程

4月的北京,春暖花开。位于北京市昌平区的小汤山医院静静矗立。18年前的这个时候,这里还是一片麦田。

2003年4月23日,北京最大的非典定点医院——小汤山医院开工建设,7天之后拔地而起。

2020年,经过改造扩建的小汤山医院成为救治新冠肺炎患者的战场,运行44天。4月28日,小汤山医院最后两名新冠肺炎治愈患者出院。

党中央果断决策

坚持把人民群众生命安全和身体健康放在第一位,一手抓防治非典这件大事不放松,一手抓经济建设这个中心不动摇,齐心协力夺取抗击非典和促进发展双胜利

2003年2月中下旬,非典疫情在广东局部地区流行,3月上旬在华北地区传播和蔓延,4月中下旬波及26个省、自治区、直辖市。

非典疫情对人民群众健康构成严重威胁,给经济社会发展带来严重冲击。党中央坚持把人民群众生命安全和身体健康放在第一位,及时作出坚持一手抓防治非典这件大事不放松,一手抓经济建设这个中心不动摇,齐心协力夺取抗击非典和促进发展双胜利的重大决策。

2003年4月17日,中共中央政治局常务委员会召开会议,专门听取有关部门关于非典肺炎防治工作的汇报,并对进一步做好这项工作进行了研究和部署。会议指出,要本着沉着应对、措施果断,依靠科学、有效防治,加强合作、完善机制的总体要求,切实做好非典型肺炎防治工作。会议要求,各级党委和政府及社会各个方面要行动起来,团结一致,坚定信心,扎实工作,夺取非典型肺炎防治工作的胜利。

2003年4月20日,国务院新闻办举行关于非典疫情的新闻发布会。刚刚被任命为卫生部党组书记、常务副部长的高强出现在中外记者面前,坦诚地回答了公众关心的问题。

从第二天起,原来5天公布一次疫情的惯例,改为每天公布一次。高强感慨地说:“当重大突发公共事件发生时,人民群众希望及时了解真实情况。我们坚持公开透明,把真实的情况告诉大家。”

在这场没有硝烟的战斗中,有一位科学家冲在防治一线。他就是中国工程院院士钟南山。

钟南山临危受命,担任广东省非典型肺炎医疗救护专家指导小组组长。他不顾生命危险,精心制定治疗方案,夜以继日地工作。他说:“病人的生命重于一切。医院是战场,作为战士,我们不冲上去谁上去?”他曾一连38个小时没合眼,由于过度疲劳,累倒在工作岗位上。他主持制定了非典防治指南,大大提高了危重病人的抢救成功率,降低了死亡率。

钟南山坚持以事实为依据,力排众议,否定了“衣原体是病因”的观点,最终证实非典是由一种新型冠状病毒

引起。这一结果得到世界卫生组织的确认,从而为及时制定救治方案提供了科学依据。

全国众志成城

在党中央坚强领导下,举国上下紧急动员,坚持群防群控,携手共克时艰,有效控制了非典疫情,保持了经济较快增长

2003年4月24日,全国防治非典型肺炎指挥部成立,这是抗击非典的一个重要转折点。

中央财政拨出巨额专款设立非典防治基金;国家安排巨额资金建设全国疾病预防控制中心;将非典列入法定传染病依法进行管理;公布实施《突发公共卫生事件应急条例》;迅速建立完善公开透明的疫情报告制度和信息发布制度。

在抗击非典的斗争中,广大医护人员、科研人员挺身而出,不辱使命。“这里危险,让我来。”中山大学附属第三医院的优秀共产党员邓练贤以自己宝贵的生命,为广大医护人员树起了旗帜。“选择了从医,就选择了奉献。”北京大学人民医院主任医师丁秀兰以身殉职,用生命实践了自己的誓言。“只要还有一名患者没有脱离危险,我就不能离开前线。”中日友好医院非典医疗组组长林江涛亲自诊治每一个疑似患者。原解放军302医院74岁的老专家秦椿村抢救非典患者被感染,执意要求注入非典患者康复期的血清,“为防治非典闯条路。”在抗击非典第一线英勇牺牲的广东省中医院护士长叶欣,以无私的奉献赢得了国际护理界的殊荣。中国科学院、军事医学科学院的科研人员刻苦攻关,短短数周发现非典病原体,36小时内完成新型冠状病毒的基因测序……

没有特效药,没有疫苗,中西医结合成为防治非典的重要经验。当年87岁的邓铁涛力挺中医参与抗疫,广州中医药大学第一附属医院让中医挑大梁,取得“零转院”“零死亡”“零感染”的成绩。

北京抗击非典斗争进入攻坚阶段,全军1200名医护人员驰援北京;兄弟省市紧急调配大批防治非典物资,源源不断运往首都;周边地区纷纷打通绿色通道,保障北京物资供应;全国各地迅速调集血浆,保证首

都抗击非典斗争的急需。与此同时,党和政府将关注的目光放在广大农村特别是经济困难的人民群众身上,采取各种切实可行的措施,千方百计阻止非典向农村扩散。

在党中央坚强领导下,全国各族人民大力弘扬万众一心、众志成城,团结互助、和衷共济,迎难而上、敢于胜利的精神,举国上下紧急动员,坚持群防群控,携手共克时艰,有效控制了非典疫情,保持了经济较快增长。

取得阶段性重大胜利

抗击非典的胜利,充分显示出我国社会主义制度的巨大优越性

2003年6月20日,北京小汤山医院东大门挂着醒目的横幅:“走出小汤山,一生都平安。”当天,最后一批18名非典治愈患者出院。

“我们胜利了!”无论是医护人员还是康复的患者,都在不停地高呼着,表达着难以抑制的激动心情。有的患者终于吐出了日夜照顾自己的医护人员,争相拉着救命恩人合影留念。

经过不懈努力,我国有效控制了非典疫情。2003年6月24日,世界卫生组织宣布解除对北京的旅行警告。至此,我国抗击非典取得阶段性重大胜利。

从全国防治非典型肺炎指挥部成立,到世界卫生组织宣布解除对北京的旅行警告,同时将北京从非典疫区名单中排除,我们仅仅用了两个月时间。这一速度,超乎预期。中国攻坚克难的能力,再次让世界惊叹!

抗击非典的胜利,充分显示出我国社会主义制度的巨大优越性。同时,非典的发生和蔓延,也暴露出我国在经历了一个经济高速发展阶段之后,存在发展不够协调、公共卫生事业发展滞后、突发事件应急机制不健全等新矛盾新问题。“实现什么样的发展、怎样发展”这一重大理论和实践问题,历史地摆到了中国共产党人面前。

2003年10月,党的十六届三中全会通过的《中共中央关于完善社会主义市场经济体制若干问题的决定》,第一次在党的正式文件中完整地提出了科学发展观,强调“坚持以人为本,树立全面、协调、可持续的发展观,促进经济社会和人的全面发展”。

“如今新冠肺炎确诊有核酸检测,当年非典没有检测试剂,只能进行临床诊断。”李太生说。白细胞数和肺部阴影是非典的细胞学和影像学诊断标准之一,临床诊断繁琐而复杂。李太生发现,与正常人相比,急性期非典病人的T淋巴细胞数量显著减少,这一变化甚至早于胸片所提示

的明显影像学改变。据此,他提出通过T细胞亚群的变化来早期诊断非典,这是一种新型诊断手段。

有了李太生对非典发病机理的准确把握,专家组编写了北京协和医院非典诊疗指南,治疗的核心就是激素使用。

“协和的激素使用原则是:早期、短程、小量。以后对收治的病人,如无激素使用禁忌证,确诊病人每天用甲强龙40毫克,时间不超过一个星期,防止病情加重。”李太生说。

从抗击非典到抗击新冠疫情,李太生颇有感慨。“在每一次战斗中,广大医务人员白衣为甲、逆行出征,救治了一个又一个患者。”他表示,“医生的使命就是治病救人,我们要弘扬伟大抗疫精神,不辱使命,守护好人民生命安全和身体健康。”

本报记者 白剑峰 王君平

防治非典

把人民生命安全和身体健康放在第一位



■感悟初心

尊重规律 科学战疫

白剑峰

习近平总书记指出,人类同疾病较量最有力的武器就是科学技术,人类战胜大灾大疫离不开科学发展和技术创新。

2003年,非典疫情突如其来。2020年,新冠肺炎疫情全球肆虐。抗击疫情,中国人民交出了精彩答卷。事实证明,尊重科学、依靠科学,是战胜疫情的利器。

战胜疫情,需要科学的决策。病毒袭来而至,疫情来势汹汹,人民群众生命安全和身体健康面临严重威胁。党中央坚持把人民群众生命安全和身体健康放在第一位,统揽全局、果断决策,以非常之举应对非常之事。尤其是面对新冠肺炎疫情,党中央提出坚定信心、同舟共济、科学防治、精准施策的总要求。两次抗疫斗争的实践,充分彰显了科学决策的力量。

战胜疫情,需要科学的方法。抗击疫情是一场全民行动,需要迅速采取有效措施。两次抗疫斗争,积累了弥足珍贵的经验。我们迅速建立全国疫情信息发布机制,实事求是、公开透明发布疫情信息;坚持早发现、早报告、早隔离、早治疗,集中患者、集中专家、集中资源、集中救治,努力提高收治率和治愈率、降低感染率和死亡率;注重科研攻关和临床救治、防控实践相协同;分区分级差异化防控、有序推进复工复产……这些方法符合实际,行之有效。

战胜疫情,需要科学的手段。人类与病毒的较量,就是科学和时间的竞速。在没有特效药的情况下,我们实行中西医结合,筛选出临床有效的中药西药和治疗方法;抢建方舱医院,集中收治确诊患者;第一时间研发出核酸检测试剂盒,加快有效药物筛选和疫苗研发;开展大规模核酸检测、大数据追踪溯源和健康码识别……许多在抗击非典时还没有的手段和技术,在抗击新冠肺炎疫情中大显身手,彰显我国科技实力大幅提高。这些都为战胜疫情提供了有力支撑。

面对前所未有的新型传染性疾病,我们秉持科学精神、科学态度,把遵循科学规律贯穿到决策指挥、病患治疗、技术攻关、社会治理各方面全过程。这种尊重科学的态度和行动,集中体现了中国人民求真务实、开拓创新的实践品格。

当前,新冠肺炎疫情仍在全球蔓延,我们要更加坚定信心,继续秉持科学态度、尊重科学规律、坚守科学认知、实施科学举措,为保护人民群众生命安全和身体健康提供强大支撑。

■亲历者说

白衣为甲 不辱使命

——访北京协和医院感染内科主任李太生

本报记者 王君平

走进北京协和医院感染内科主任李太生的办公室,记者看到书架上摆放着一本鲜红的“全国先进工作者荣誉证书”。这份荣誉,凝聚着李太生抗击新冠肺炎疫情的辛劳和汗水。

去年春天,李太生在武汉抗疫一线坚守了81天。谈起这段经历,他说:“抗击新冠肺炎疫情,我是有底气的,因为当年我参加过抗击非典战斗,积累了不少经验。”

2003年3月17日,一位发热、喘憋的年轻人来到协和医院急诊,他是在看护患病的父亲后出现了这样的症状。这是协和医院的第一例非典病人,急诊科请来时任感染科副院长的李太生会诊。

患者发烧4天,白细胞不高,发病前一个月没有去外地。根据患者病

情,李太生紧急叫停了急诊科呼吸插管操作,避免了一起院内感染。

当时,北京协和医院组建了“非典筛查诊断专家组”。若有疑似病人,必须经3位以上专家会诊。在决定“是留还是放”时,要讨论很长时间,找遍所有的依据,压力很大。李太生对另一位专家说:“医院要是有人被感染了,就是我们的责任。我们要对全院负责,不是要尽力,而是要拼尽全力!”

“如今新冠肺炎确诊有核酸检测,当年非典没有检测试剂,只能进行临床诊断。”李太生说。白细胞数和肺部阴影是非典的细胞学和影像学诊断标准之一,临床诊断繁琐而复杂。李太生发现,与正常人相比,急性期非典病人的T淋巴细胞数量显著减少,这一变化甚至早于胸片所提示

的明显影像学改变。据此,他提出通过T细胞亚群的变化来早期诊断非典,这是一种新型诊断手段。

有了李太生对非典发病机理的准确把握,专家组编写了北京协和医院非典诊疗指南,治疗的核心就是激素使用。

“协和的激素使用原则是:早期、短程、小量。以后对收治的病人,如无激素使用禁忌证,确诊病人每天用甲强龙40毫克,时间不超过一个星期,防止病情加重。”李太生说。

从抗击非典到抗击新冠疫情,李太生颇有感慨。“在每一次战斗中,广大医务人员白衣为甲、逆行出征,救治了一个又一个患者。”他表示,“医生的使命就是治病救人,我们要弘扬伟大抗疫精神,不辱使命,守护好人民生命安全和身体健康。”



图①:2003年5月11日,在北京中日友好医院非典病区,一面鲜红的党旗格外醒目。共产党员安峰医生(左)走进污染区,与外面的郭彩虹护士长携手相互鼓励。

图②:2003年5月12日,福州市属医院的护士在条幅上签名,表达战胜非典的决心。杨炯娜摄(人民视觉)

图③:2003年5月8日,解除隔离控制的北方交通大学学生欢呼雀跃。

本版责编:贾平凡
版式设计:张芳曼