



走遍全国孵化医疗“特种兵” ——重症医学的“摆渡人”

浙江省医师协会副会长 严静

2021年4月25日，阿克苏地区第一人民医院ICU病房灯火通明，这里是离死神最近的荒漠，是离希望最近的天堂。面对一位严重胆道感染患者，我认真听取了当地少数民族医生汇报的病史，脑海里不由闪过5年前刚开始“组团式”援建阿克苏地区第一人民医院的画面。如今站在面前汇报病史的年轻医生逻辑缜密，重症思维清晰，让我熟悉的就像平时在浙江医院ICU查房一样……

万里春光百业昌，神州无处不留芳 5C项目——人才培养足迹遍布全国

重症人是驶入险滩的舵手，面对无数的暗流和险滩，看清每一处风险，评估每一个均衡，调整每一次航向，将生命之船引入正确航道。而我一直想做一名送舵手们扬帆远航的“摆渡人”。

重症医学是集现代医学成就于一身的一颗明珠，它是延续生命的最后一道防线。重症病人的救治，不能靠激情，必须要技术和方法，而这些技术不是仅靠短期的培训就能学会的，这是一个长期甚至一直延续不断进步的过程。

为提升我国重症医学科从业人员的整体水平，建设高素质的重症人才队伍，作为中华医学会重症医学分会副主委，我和学会牵头借鉴美国重症医学学会的FCCS课程的培训模式，参考美国心脏学会ECC课程、美国重症医学学会FCCS课程、我国台湾ACLS联合委员会课程运作方式，于2009年发起“重症医学专科资质培训项目”（以下简称5C项目）。

3月末的宜宾草长莺飞，2021年的“5C项目”从这里开始抽枝发芽，在随后的几个月内，它将在西安、兰州、乌鲁木齐、呼和浩特等地全面铺开孵化计划。“5C项目”自发起以来便深受重症医学从业者的广泛认可和一致好评，它以系统、规范及高质量的重症医学专科资质培训作为基础，采用与国际接轨的培训模式，做到六统一：统一教材（人民卫生出版社出版）、统一培训课件、统一操作培训流程、师资统一培训后上岗、统一考核（摸底和结业考核）、

统一发证。如此规范的同质化培训，也恰巧印证了中华医学会重症医学分会对于规范重症诊疗和管理的初心，作为“5C项目”的执行者和先驱者，我希望重症人能够像学会倡导的那样，不断提升重症思维，在重大公共卫生事件中，凸显重症医学的临床救治能力及担当。

从2009年至今，重症医学专科资质培训班已在全国举办了129期，还在厦门、西安、长沙、石家庄同期举办了5期师资班，目前总共在全国范围内培育了28000余名重症医学人才。2014年，“5C项目”纳入国家医学考试中心管理，获得国家层面的认证。

12年光阴荏苒，“5C项目”足迹遍布全国几乎所有城市，逐渐成为中华医学会的品牌项目，我们还专门针对一些偏远地区，如新疆、西藏、贵州等地给予特别支持，积极参与“中华医学会基层卫生人才培养千人计划”，走进江西南昌、新疆喀什、山西吕梁、宁夏银川，推动西部地区、基层地区、贫困地区重症医学科学发展和人才培养。无论脚步多么匆忙，同事说我的神情看起来总是那么轻松，这份神情的背后，或许是高压稍稍缓解的放松，或许是压力刚刚调低的短暂休憩。

上善若水任方圆，大爱无疆助他方 以院包科——将重症核心技术推广到边疆

一直以来，我都非常关注西部地区重症医学的发展，与当地保持了紧密的联系，并作了目标明确的规划，率领一群无畏的“蒙面天使”，在生死边缘抵挡死神的镰刀，尚存一息，绝不放弃。

2016年开始，浙江医院“组团式”援建阿克苏地区第一人民医院。5年来，我们共派出援疆医护人员56人次，其中组团式援疆人员9人，“柔性援疆”47人次，接收短期培训、进修的阿克苏地区卫生高层次人才和青年科技英才人员共计41人，通过完善制度、规范流程，传帮带教、培养人才，拓展技术、提升能力，因地制宜、多措并举，开

展精准帮扶，并初见成效。

阿克苏地区近 300 万人口，亟需有足够实力的重症医学科团队，才能承担起那么多的危重症病人整体救治的工作。因此，我派出重症医学科专家长期驻点帮扶，开创如重症超声血流动力学监测等多个首例，圆满完成一轮重症医学中心、“以院包科”工作，开设有创血流动力学监测培训、CRRT 技术规范培训，启动中欧“一带一路”重症超声培训项目，并在新疆其他地区积极推广重症超声技术，先后在疆内组织举办了多期重症超声培训班，培训学员达 500 人，指导 CCU 及重症医学科分别申报新疆自治区科研项目各 5 项，申报国家级继续医学教育项目 1 项，新疆自治区继续医学教育项目 1 项，同时举办多场学术讲座和技能培训活动。2019 年 3 月 22 日起，浙江医院与阿克苏地区第一人民医院远程会诊、远程教学平台正式开通，为援助方、受援方搭建了可持续的帮扶平台。

西域遍行三万里，阿克苏的重症医学就像一个崭新又年轻的生命，充满无限生机与潜能。经过几年来的传帮带教，从“输血”到“造血”，我与我的团队进一步强化了受援医院医疗人才的“自体造血制氧”功能，派驻的专家也深受当地医务人员和患者的欢迎。

为进一步巩固、推进“以院包科”成效，2021 年 4 月 25 日，我第五次登上飞往阿克苏的班机，开展为期四天的柔性援疆、对口支援及学术交流活动，与 5 年前第一次来阿克苏时相比，此时当地医院的重症医学科发展已有了翻天覆地的变化。

经过几年的传帮带教，当地医生汇报病史的规范性和条理理性有了很大的提升，已达到了一个合格 ICU 医生该具备的重症思维水准。在技术方面，也逐渐打破了“有设备没技术”的窘境，比如 picco（血流动力学）监测仪、CRRT、重症超声等技术，均实现了从无到有，目前都已常规开展。

乘风破浪会有时，直挂云帆济沧海 厚积薄发——浙江重症医学勇攀高峰、树立标杆

“浙江的重症医学水平走在全国前列，也是我们追求的标杆。”当我离别阿克苏地区第一人民医院时，一名 ICU 医务人员脸上挂着感激，握着我的手诚恳地表示。

浙江重症医学发展于上世纪 80 年代，起步早、发展快。

30 年来，梯队建设完善，培养出一支高素质、技术过硬、诊疗规范、不怕吃苦、尽心尽力的团队，产生了一批非常优秀的重症医学科骨干以及年轻优秀的医务人员。无论从人才、技术、质量规范，还是临床、研究等方面，在全国范围内实属领先，在临床和突发公共卫生事件中展现了关键性的救治能力，尤其是在新冠肺炎疫情期间，浙江重症医学专家率先与新冠病毒交手，利用重症思维突破一道又一道迎面而来的新难题，不仅挽回了更多的生命，也为后来各个国家救治新冠肺炎重症患者积累了大量的经验。

近年来，浙江重症医学攀登医学高峰、树立行业标杆，不断加强基层同质化建设，在县域级基层医院的重症医学专科建设、人才培养方面呕心沥血，进而推动学科规范管理，提升临床救治效率。除了在去年疫情期间，我们每年都会率省内重症领域的带头人和青年骨干，每半个月下沉到当地医院查房、病例讲解，并根据当地需求，针对性地邀请基层医务人员参与 3 至 4 个月的短期进修“专攻项目”，开展 ECMO、血流动力学监测、重症超声等技术培训。与此同时，我与浙江省医学会重症医学分会还积极参与援疆工作，举办多场学术会议、技能培训活动。

2019 年 9 月 4 日，浙江省医师协会重症医学医师分会成立。随着重症医学规模的不断壮大，从事重症医学专业的医护人员不断增加，专业技术水平不断提高，高新技术的生命支持手段和生命监测技术日新月异，重症医学也将面临着重要的发展机遇与挑战，更需要我们不断学习和探索。

回顾往昔，并不平凡。历史的积淀，为浙江重症医学的未来发展夯实了基础。希望有更多的重症“摆渡人”踏上新征途，不断为中国重症医学科的发展积蓄能量，带领重症人再接再厉、团结协作，将更多的危重患者从死亡边缘救治成功，为更多的复杂、重大手术的术后保驾护航。

中华医学会重症医学专科资质培训班合影留念

2018.8.30 拉萨

