



没有地方比新加坡安全



文 / 云莹莹医生
鹰阁医院乳房
与外科顾问
新加坡医协
理事副财政

2019冠状病毒疾病(Covid-19)影响到全球各国。目前的情况让我联想起2003年的沙斯(SARS)。17年前,我在陈笃生医院外科部门的加护病房工作,在前线值班,而在沙斯被定义为一种疾病之前,我是首批被诊断为患上此症的医生之一。

回顾患沙斯的时期

17年前的3月20日,我因发高烧被安排到疾病控制与预防中心,随后跟17名加护病房的医生和护士一起被送入隔离病房。当时我们并不知道沙斯会致命,以为只是严重的流感。那年5月,两位医生同事和我的顾问医生赵光灏,还有护士长,都一一逝世。这17年来,我时不时自问,到底应该如何活得更意义,自己有没有做到所有应该做的事?

如今,我在私人医院就职,不再是前线医生。与17年前相比,如今我们应对COVID19的抗

疫模式成为全球典范,这是因为我国在2003年的沙斯之后吸取了教训,制定了保护医护人员的计划。

我国医疗系统做足应对准备

自2003年起,我国政府已经制定了保护医疗工作者的方案和计划,例如:

●自沙斯后,每年执行一次流行疾病应对培训。较年轻的医生常问为何我们需要如此警惕?毕竟沙斯是很久以前的事,也没再发生过。可是现在他们明白了这一切的意义。17年的训练使得我们所有的防卫系统在冠状病毒疾病传播时能顺利启动。

●制定明确的“疾病暴发应对系统”(DORSCON)级别,让所有医疗工作者和相关人员都知道该怎么做。

●启动公共卫生防范诊所(PHPC)计划,建立家庭医生网络。

●增加传染病专家和重症监护专家处理疫情的训练工作。到执笔前为止,我国冠病疫情的死亡率低的主要原因是这些患者都是由我国顶尖的传染病专科医生和重症科医生和护士治疗。

●在疫情暴发前政府已确保有充足的手术口罩和N95口罩的库存。

●国家传染病中心、本地政府重组医院和私人医院都设有专门建造的负压病房。

●新加坡科技研究局(A*Star)和杜克-国大医学院的科研投资。正所谓“养兵千日,用兵一时”,我们能在国内发布冠病基因组的一周内成功生产出一套可行的冠病检测试剂,绝非易事。

新加坡重启“公共卫生防范诊所”计划,舒缓本地医疗体系的压力。(档案照)



●医护人员和政府机构包括高层公务员之间建立了高效率与高科技的实时反馈通讯系统。当问题出现时可迅速解决。

●给予人们定期和透明化的最新疫情信息,同时也为医疗工作者提供后端支持,让基层医疗团队能收到明确的抗疫指示。

人民正面支持压倒负面情绪

这次的冠病疫情体现了政府以及人民对医疗工作者的支持。尽管少数人仍然排斥医疗工作者及其家庭成员,但这只是极少数,大多数人民的

正面支持压倒了负面情绪。

唯一让我感到担忧的是那些生病时不履行社会责任,不自我隔离的人。在此呼吁,若你是冠病病毒的确诊者,请好好呆在家中直到完全痊愈,千万别感染其他无辜的人,也别忘了负责追踪冠病病例的同事们增加额外的追踪病例工作,他们也有自己的生活和家庭要兼顾。

为新加坡感到自豪

身为医生,尽管我们这段时间需要戴上口罩,有时还需要穿戴个人防护装备(PPE),影响了工作流程,也造成不适,但令人鼓舞的是国家的支持让我们感受到自己并非孤军奋战。

虽然我们还需要持续坚守岗位,今年也可能无法出国旅游,但这些都无所谓。#SGUnited确实让我感受到全民一心的支持力量,因为能在一个没有焦虑或恐慌的医疗环境中工作,真的很温暖人心。

我的本地和外国病患都告诉我,他们在这里接受治疗感到安全,因为他们相信gov.sg和新闻媒体的定期汇报。放眼现在冠病疫情的蔓延情况,我能说的是,我为新加坡感到自豪。除了新加坡,没有更安全的地方了。