

## 同心援瓦，志在四方

作为第二批援助瓦努阿图医疗队副队长、医疗组长，我们已经在瓦努阿图执行任务 4 个月。接到任务初始，我们认为就是换一个艰苦的地方继续进行临床工作，通过全方位培训提升了对援外医疗队的认识，我们不仅需要以仁心仁术造福当地人民，还要以实际行动讲好中国故事，带着神圣而光荣的使命我们经过近 30 小时的旅途于 2023 年 9 月踏上这个神秘而美丽的国土。

经过短暂而简单的修整，我们在抵达瓦努阿图第三周开始进入临床科室，位于首都维拉港的中心医院是这个国家最大的医院，我们加入后发现是触目惊心的简陋，我们工作在“Medical Ward”，没有分科，相当于内科综合病房，医生办公地点位于男女病房中间的过道上，病房窗户还可以看到 2023 年初巨大台风带来的毁损，天气炎热潮湿，只有能够使用的几台吊扇给闷热的病房带来一丝凉意。

工作条件的艰苦对于我们有充分的思想准备，更加艰苦的是这里的医疗条件，由于当地人没有很好的医疗认知，收到病房的病人很重，几乎没有单纯的疾病，大多是几种疾病状况出现在一位病人，相互矛盾，相互加重，很多诊断都符合国内 MDT 标准，恶性循环在不停的打击着脆弱而善良的病人，辅助检查仅限于 X-线和简单的生化，全院共享 2 台心电图机，做份心电图需要全院追机器，超声心动由经过短暂培训的内科医生承担且机器型号老旧，对于在病房工作的心血管内科医生，每天都面临着新的挑战，临床基本功成为最重要的诊治疾病的依据，听诊器是最重要的医疗工具。

当地医生数量少，肩负病房、门诊、急诊的全方位工作，我们在临床工作中，很多工作需要独立完成，还要面临着语言的挑战：英文对话问病情，书写英文病例，完成英文医嘱，间或一些临床操作……虽然出发前我们有 3 个月的英语培训，但复杂的临床情况需要丰富的词汇和准确的表达，有的患者只能听懂当地的比斯拉马语，我们只能利用下班时间进行语言学习，但当地网络条件差，网速慢，这大大影响了学习的效率，经常为了查询疾病相关知识以及正确专业的表达，熬夜完成学习任务。

但中国医疗队在困难面前不会妥协，而且坚信办法总比困难多，经过 4 个月的努力和坚持，内科主任早已将心脏病人交给医疗队独立诊治，碰到心脏情况主动请教并一起讨论，值班医生经常通过电话、Facebook 请教各种心脏病人的诊

治，当地医护每次和病人交流，都会特别介绍这是“来自中国的心脏科专家”。在内科病房，突破性的使用持续静脉泵入血管活性药物，快速心律失常从简单地高辛走向根据基础疾病选择性使用各类抗心律失常药物等，当看到病人病情好转和监护仪上平稳且规律的心跳，经常赞不绝口。这些看似十分简单的措施在这里用于治疗疾病，需要通过反复的讲解方可执行。幸运的是这里的病人和家属十分友好，通过解释病情和治疗措施的详细说明，十分理解和配合治疗，他们信任的眼神和对生命的渴望成为医生执着努力的动力之一。

针对瓦努阿图的医疗现状，和出发前国家交给我们的任务，我们深信，来援助，不仅亲力亲为参与各项工作，更重要的是教学，“授人以鱼，不如授之以渔”，自从进入临床，根据病人的情况，心血管教学的知识点接近百个，在临床上随时展开，正是这一次次的教学，串起来当地医生对心血管疾病的整体诊疗水平的提升，未来留下一支“带不走”的医疗队将从梦想转为现实。

工作逐步走向正轨，这期间祖国大后方是我们的坚强后盾，为了平安医疗队的落实，国家卫生健康委和北京市卫生健康委早已帮我们搭建好各种平台；同仁医院也为了医疗安全成立疾病沟通群，遇到任何问题，总能第一时间得到专业指导；心血管中心的同事们在书记主任的带领下给与了莫大的鼓励和帮助，更离不开医疗队全体队员的团结一致努力。

根据我们制定的计划，对于心血管疾病谱进行总结，逐步完成疾病教育，早发现早治疗，争取用最短的时间完成，并将风湿性心脏病以及动脉粥样硬化相关疾病的预防理念植入瓦国医疗体系，也为今后援瓦医疗队的精准性援助提供依据。

在刚刚过去的 2023 年是中国援外医疗队派遣 60 周年，我们在万里之遥的瓦努阿图收到祖国对援外医疗队员的慰问，备受鼓舞；也因自己成为新时代新征程上的一员而感到骄傲和自豪，在未来的援助工作中，继续弘扬“不畏艰苦、甘于奉献、救死扶伤、大爱无疆”的中国医疗队精神，奋力开创援外医疗工作新局面，以实际行动讲好中国故事，为推动构建人类卫生健康共同体做出努力和贡献。

第二批援助瓦努阿图医疗队  
首都医科大学附属北京同仁医院心血管中心 高颖