

新冠病毒觀察--- 臨時醫院(22)

新冠病毒爆發以來，由於傳染性強，所以疫區確診的病人會快速成長。根據統計雖然有 80%的人可以自癒，但仍有 20%的病人需要收治，因此很快就會超出既有醫療系統的含量，政府必需快速的建立臨時性的醫院收治，如此疫情才不致惡化失控。在中國為了落實「集中收治、集中隔離」，臨時建設了多所「神山醫院」和「方艙醫院」，終於將疫情逐漸的穩定下來。

所謂「方艙」，從字面解釋就是方形的艙體。方艙醫院英文叫"mobile cabin hospital"，起源於 1960 年代美軍在越戰時應急打造的野戰醫院。方艙醫院是一種以方艙形式快速建成的模塊化醫院，這裡指的是由於 2019 冠狀病毒病疫情的爆發，直接透過徵用現有空間空地進行設置臨時大型醫療隔離場所，有些甚至是大型活動場館與學校的空間改建。

新冠病疫情爆發以來，一般醫療院所以及新指定的肺炎專科醫院雖僅收容重症患者但仍快速人滿為患。而在家自主隔離者則仍有機會感染家人與鄰近社區成員，衝擊醫療資源的使用，使得疫情控制風險增大。在此情況下，中國政府改採輕症者集中收治的原則進行傳染病的隔離控管，於湖北省武漢市內建立了 16 所方艙醫院，一共提供了 2 萬多個床位。至 2020 年 3 月 10 日，武漢武昌洪山體育館方艙醫院收治的病患已全部出院。至此，武漢市全部 16 家方艙醫院皆完成任務，休艙停運。(維基百科)

以下是一些媒體對方艙醫院的相關報導：

- 中國媒體將方艙醫院稱為「生命之艙」，冀望它成為拯救輕症患者的「諾亞方舟」。但對身在其中的患者，方艙醫院卻像是「圍城」——外面求醫困難、進不了醫院的人想進方艙，但踏進裡頭瞭解裡面真實狀況的人卻又想出來。

用所謂「中國速度」和不盡真實的宣傳手法，快速建成的這些不能稱其為醫院的「醫院」，其意義或許只是將患者與其他人隔離開來。

2 月 2 日，武漢開始對確診患者、疑似患者、發熱患者和密切接觸者四類人群進行「集中收治、集中隔離」。在此之前，因為沒有足夠的病房，大量確診或疑似患者只能按照醫生的要求，回家

自我隔離，由此引發的家庭傳染極為普遍。可是，「集中收治、集中隔離」的新規推出，距離 1 月 23 日決定封城已經過了 10 天。民眾質疑政府反應太遲鈍，同時也對這樣的「亡羊補牢」能否起到效果存疑。

因為既有的定點醫院加上火神山、雷神山醫院床位仍遠遠不夠，方艙醫院的計畫於 3 日浮出水面，但這種「戰地醫院」的模式在一開始就決定不可能達到火神山、雷神山那樣兩人一間的條件。短短兩三天要改建出一座方艙，看似神速，也導致了病人入住時，各項軟硬體條件尚未準備完善。(2020/02/12 報導者)

- 在這次新冠肺炎疫情中，武漢首次出現了方艙醫院，就是因為武漢當時新冠肺炎確診人數驟增，醫療體系崩潰，資源不敷使用，只能臨時蓋這種野戰式的方艙醫院應急。沒想到現在連義大利也必須要蓋方艙醫院，由此可見義大利的新冠肺炎疫情，有多麼嚴重。

義大利新冠肺炎的重災區「倫巴底大區」，區長「方達納」呼籲民眾不要再出門，務必留在家裡，以減少感染風險。而倫巴底大區緊急搭建的方艙醫院，3 月 20 號星期五開始正式啟用，這座方艙醫院，由 15 個帳篷組成，先搭建在於倫巴底「克里莫納」醫院的停車場。(2020/03/20 中廣新聞網)

- 紐約州長科莫 22 日宣布將與美國陸軍工程兵團合作在全州建立 4 處臨時醫院，以應對病床不足問題。特朗普已經要求聯邦緊急措施署在紐約州和華盛頓州共計設立 4 個緊急醫療站，床位 2000 張，美國陸軍工程兵將協助設立位於紐約州的緊急醫療站。(2020/03/25 北京新浪網)

- 【新唐人亞太台 2020 年 03 月 28 日訊】美國的中共肺炎疫情升溫，確診數突破 10 萬多例，最嚴重的紐約州佔了 4 萬 6 千多例，在美國陸軍工程兵團的幫助下，紐約州建造了第一間的臨時醫院，有陸媒說，這是美版的方艙醫院；然而，美國的臨時醫院，是專門收治沒有感染中共肺炎的患者，每個病床設有完整的隔板與拉簾，還有聯邦醫護人員進駐，和中共的方艙醫院大不同。

- 週五(3 月 27 日)，古莫(Andrew M. Cuomo)在曼哈頓的賈維茨會展中心(Jacob K. Javits Center)宣布，第一間臨時醫院改建完畢，首批的 1000

個床位完成竣工，將在下週一(3月30日)開放使用，到時候美國海軍醫療艦舒適號(USNS Comfort)，也將抵達紐約市。

紐約州州長 古莫：「現在，我們預計疫情的高峰可能會落在 21 天之間，因此我們要竭盡所能的在 21 天內，為(醫院)容納人數增長的需求，做好擴建醫院的準備。」古莫指出，紐約州預計在 3 週內會達到疫情高峰，預計將再建立 4 間的臨時醫院，增加額外的 4000 個床位。目標是將病床數從現有的 5.3 萬張大幅增加至 14 萬張。

紐約首個方艙醫院不收治新冠病人，其他規劃的三個新冠病人臨時醫院，則只收治中度以上患者。輕症仍然採取居家隔離。這與武漢方艙醫院主要收治輕症患者的模式不同。白宮專家稱，美國應該採取適合自己國家現實的方式，而不是對他國經驗生搬硬套。

美國紐約第一個臨時方艙醫院於上周五完工。

該方艙醫院位於紐約市曼哈頓西側，由紐約最大的會展中心賈維茨中心（也被稱為紐約會議中心）改造而來。賈維茨中心始建於 1968 年，總面積約為 7 萬平方米，建築物有四層。這裡常年舉辦汽車展覽和紐約漫畫展。

方艙醫院為人熟知是因為武漢疫情。1 月底武漢以社區為中心的「居家隔離」政策，並未限制住輕症、疑似病人自我隔離，造成更多感染，武漢各定點醫院醫療資源難堪重負。2 月 1 日，王辰院士到武漢，提出「方艙醫院」概念。高層拍板，方艙醫院緊急開建，第一批 4000 張床位，僅 29 小時就布置完成。取自「諾亞方舟」一詞的方艙醫院，由大型體育館等場所改造而來，集中隔離和治療輕症新冠病人。

紐約新建的方艙醫院和武漢方艙醫院不同，並非為收治輕症病人而設。讓人擔憂的是，在美國疫情最嚴重的紐約，對新冠輕症患者採取的措施是靠自我約束進行的「居家隔離」，決策者們認為 80% 的輕症患者可以痊癒，無需向他們傾斜醫療資源，更無需限制他們的人身自由。紐約採取的一系列措施，如取消大型集會，讓人們居家辦公，減少了家庭與家庭間的病毒傳播，但是對於家庭內部成員的傳播，卻沒有採取任何措施。（2020/03/29 每日頭條）

- 俄羅斯國防部長紹伊古 27 日表示，俄軍將在 5 月 15 日前建成 16 所軍用方艙醫院，其中 8 所將在 4 月 30 日前建成。紹伊古透露，俄政府已向國防部撥款 88 億盧布，約合 7.9 億元人民幣，用於建設這批方艙醫院，建成后醫院總床位共計 1600 個。（2020/03/29 環球網）

看了上面的新聞報導，我們該如何解讀？以下是我的個人解讀供大家參考：

- 看到報導中對疫情的稱呼，我們可以判斷該媒體的立場

2019 年底在武漢爆發的病毒，世界衛生組織 WHO 已於 2020 年 2 月 12 日命名為「2019 冠狀病毒病」(Coronavirus disease 2019、簡稱 COVID-19)。並強調命名時不會特定指向某個地理位置、任何動物、人類個體或群體，這是世界衛生組織早在 2015 年就已經這樣做了，目的是避免污名化或有心人煽動情緒。

我們不要以為媒體都應該是中立的，他們會持平報導真相，事實上並不是這樣。所以當我們看到報導中刻意不以世衛組織的中性命名稱呼，而稱呼為「武漢肺炎」、「中國肺炎」，甚至於「中共肺炎」，因此，故意使用這些稱呼的正是世衛組織所指的污名化和煽動情緒者。我們不妨再看看報導內容的用詞和立場，絕對可以證明的確是如此！

- 方艙醫院有各種不同的型式

因為這是應付緊急狀況需求而建的臨時醫院，所以重點是以性質和功能來看，叫什麼名字都可以，建造的方式也很多，例如使用貨櫃、帳篷、現成大型建築物……等均可。根據收治病患類型和使用目的，內部不隔間、輕隔間均可。資源多的、有錢的當然可以建得豪華一點，需求緊的、效率高的就要建得快一點，重點應該是適合自己國家現實的方式，而不是對他國經驗生搬硬套。正由於興建的目的和方式不同，如果拿來相互比較，然後說三道四，其實沒有多大意義。

- 相同的事實分析角度不同結論就不同

由於方艙醫院本質上就是臨時性的醫院，所以設備、環境和後勤支援等一定不如正式醫院，這是事實。可是任何一個相同的事實，只要立場不同，所作的引申分析是可以完全相反的！以下是一些對比：

正面：

當正式醫療體系崩潰時，進住方艙是不得已的選擇，而且是專門為了疫情而設，照顧和設備甚至要比一般正式醫院為佳，當然更

比躺在醫院走道上或自行回家等待床位好太多了。

負面：

進住方艙醫院，一大間住這麼多人，就好像進了「集中營」。方艙醫院又像是「圍城」——外面求醫困難、進不了醫院的人想進方艙，但踏進裡頭瞭解裡面真實狀況的人卻又想出來。

正面：

體育館的設計原本就是只有外圍看台下方的廁所，作醫院使用時，使用的人數應該不會比有賽事時的觀眾還多，理論來說，應該會夠用，如不夠用，可以用臨時廁所支援。

負面：

1000 人只有「一間」廁所，衛生環境設備差，有夠慘！

正面：

輕症患者精神上相當苦悶，有患者自己跳起廣場舞，甚至還有新疆或各地來支援的醫護人員，帶著病人跳舞作操，振奮人心。

負面：

在方艙醫院內醫護人員不給患者治療，卻帶著病人跳廣場舞、唱紅歌……。

感想：

不管是哪一種型式的方艙醫院，基本上都是應急使用的臨時設施，興建或改造的時間極短，重點是一定要具備主要功能，其他部份也難免會有各式各樣的小毛病(尤其在初期)，再邊用邊補充和改善即可。

因為是專門收治傳染病的臨時醫院，不是只有硬體建好即可，這其實是一項複雜的系統工程。包括：建造施工、水電供應、驗收測試、接收管理、排廢處理、各種人力供應和調度排班、醫療用品分配和後勤支援、預防傳染及消殺細節、生活品供應調度、人員心理調適、維修保障、保全及出入管理、甚至工作人員的接送住宿……等等，每一項工作都能累積寶貴的經驗，在在都值得我們好好學習的。不曾參與或身在其外不了解真相的人，只看表面或聽聞報怨就橫加指責，除了打擊士氣對疫情又有何助益？

同學們，關於此課題你有什麼補充意見？請提出分享討論。