

疫情期间网络学习新冠肺炎知识浅析

段 琼

云南省红河州中医院 云南红河 654399

〔摘要〕疫情期间，通过网络学习疫情知识，指导医学生们掌握疫情动态，保护自己，指导病人防疫新冠具有重大意义。

〔关键词〕新冠肺炎；医学生网络学习；保护自己；防止染病；指导病人

〔中图分类号〕R-4 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2020) 10-115-02

《新冠肺炎》是 2019 年 12 月底，首发在湖北省武汉市部分医院不明原因的肺炎病例，由新型冠状病毒感染引起的传染性疾病，简称新冠肺炎^[1]。随着疫情的发展迅速，我国感染的病例波及 31 个省市地区，纳入《中华人民共和国传染病防治法》规定，按甲类传染病管理的乙类传染病^[2]。为了更好的防控此次疫情，减少和降低疾病的传播率，加强对疾病的早防控、早发现、早诊治，提高救治能力，减少感染，我科教研室进行的动态追踪和跟随事实，从最初同济专家组制定的《新型冠状病毒肺炎诊疗快速指南（第一版）》一直跟随至第八版，我们都不断的在学习，通过网络学习疫情知识，指导医学生们掌握疫情动态，保护自己，让病人居家防疫具有重大意义。

一、疫情非常时期网络讲课背景

2019 年末至 2020 年初，全国疫情爆发，疫情来势汹汹，防控形势严峻。疫情爆发后，全国人民安心居家，做好防护。随着新冠肺炎确诊病例上升，医疗界以钟南山为首的教授，积极亲临疫情现场，指挥医护人员进行救治工作，党中央号召地方政府全力控制疫情，全国人民支援武汉抗疫。党、医、民同心，到目前已经初步打赢了疫情防控阻击战，让全世界看到了中国的崛起，强大的防控能力。医学生的医学任务不允许懒惰、懈怠。科技、网络发展迅猛，为我们提供了丰富的教学及可学资源，在资讯爆炸的互联网时代，我们的学习方法需要转变，教师、教材、网络资源都是我们可利用的丰富的教学资源，能使我们的学习效率不断提高。利用先进的科技设备，通过教学网络课程，让我们医学生更能及时学习到新的知识，能指导如有心衰、高血压基础病的患者居家管理。

二、知识学无止境

知识是学无止境的，学医的医学生更需要学习，借助一些先进手段知识途径来得更快，更全面^[3]。学医的人一般比别人要付出更多的时间、精力去学习，记得念大学时，其它专业的学生上大学是轻松愉快的，只有医学生是拼命阅读、拼命查资料、拼命背书、拼命学习，医学生的书籍堆积起来是其它专业学生的两倍甚至三倍，学医是注定终生学习的过程，曾有人以“劝人学医，天打雷劈”来调侃学医的艰辛。因为你不上学，注定你将落后，意味着你为病人看病就少了底气^[4-5]。人生苦短，时间有限，学医必须坚持学习不变，尽管在新冠肺炎疫情泛滥的今天，医生们更要坚持学习。学习新知识当然是先进的网络课程来得更快、更及时。

三、学习新冠肺炎知识不断更新的主要内容

由于疫情突发，许多学生回家过年，未按时到达岗位，期间同学们被隔离在家中通过网络通讯学习。对新发新冠肺炎知识的学习，医学生不仅要自己学会保护自己，而且需要指导居家病人，防止自身染病，故我科开展了网络学习，在微信群中我们根据国家最新发布新冠肺炎知识动态不停组织学习，从新冠肺炎诊疗指南发布快速（第一版）一直跟随着动态不断更新至第八版，从月初开始直至 3 月初，医学生们大部分居家隔离，我们通过网络进

行了新冠肺炎知识要点讲解：

（一）下面是医学生新冠肺炎知识动态更新的主要简洁学习内容

1、首先，第一版从同济专家组制定的《新型冠状病毒肺炎诊疗快速指南》学习了病原学特点，临床表现为急性上呼吸道感染症状，发热为主，合并干咳、乏力、呼吸不畅。重的急性呼吸窘迫综合征、脓毒血症、休克、难治性酸中毒及凝血功能异常。血细胞异常、心肌酶异常，炎症指标异常，炎症细胞因子正常或稍高，D 二聚体升高。肺部可见多发小斑片影、间质改变、多发磨玻璃影、实变等，无特异性抗病毒药物。预防措施手卫生，个人防护，避免接触患者体液、分泌物及破溃处，防针刺、切割伤；医疗废物处置、清洁设备、消毒，注意环境清洁。

2、第二版中，56° C 30 分钟、乙醚、75% 的乙醇、含氯消毒剂、过氧乙酸和氯仿等均能灭活病毒。第三版加入中医特色治疗，属中医“疫病”范畴，与湿、热、毒、瘀有关；进行辨证论治（不做预防用）分为：1) 湿邪郁肺，推荐：麻杏薏甘汤、升降散、达原饮方化湿解毒，透邪宣肺。2) 邪热壅肺，推荐：银翘散、麻杏石甘汤清热解肌，宣肺透邪。3) 邪毒闭肺，推荐：宣白承气汤、黄连解毒汤、解毒活血汤宣肺解毒，通腑泻热。4) 内闭外脱，推荐：四逆加入参汤、安宫牛黄丸、紫雪散开闭固脱，解毒救逆。

3、学习第四版时，同学们大部分归院，需单间隔离三天，测量体温无发热后进行的回岗上班，岗前新冠肺炎知识的面授培训，注意呼吸道隔离，戴口罩，勤洗手，窗通风，注意自身防护同时，指导居家患者进行自我防护及基础病治疗。继续网络学习新冠肺炎第四版与第三版比较，患新冠肺炎基础病多的老年人死亡多见。第四版增加检测核酸的方法，明确了新冠肺炎的传染源，传播途径，易感人群，聚集性可发病。部分患者需心理治疗。第五版、第六版、第七版均有不同的更新学习，如气溶胶和消化道传播暂不明确，医务工作者通道应设置缓冲区，戴手套不能代替手卫生，解除隔离标准改为出院标准等等。

5、目前新的第八版，提到潜伏期有传染性，病后 5 天内传染性较强，有栓塞时可按指南抗凝治疗。行早期康复介入，开展康复训练和干预，尽可能恢复体能、体质和免疫能力等。新冠肺炎知识不断更新至第八版后，医学生们拓宽了视野，思维变得敏捷，不仅自己掌握了新冠肺炎的传染源、传播途径、防护措施，还为来就诊的患者讲解疫情知识，掌握疫情动态。医学生们亲自参加我院抗疫实战防控，参加名中医严继林、孟如教授，根据辨病开防流感的中药方抓药，对新冠肺炎的防控及知识得到有效全面的学习掌握。

（二）疫情期间新冠肺炎的学习形式

知晓病因、流行病学，懂得自我防护，指导病人预防新冠肺炎，守护病人健康势在必行，是医院、地区、全国甚至全球趋势。如果疫情期间一旦感染新冠肺炎，传播范围快、广、大，面对我们滇东南地区薄弱的医疗设施，病情凶险，死亡率会增高，预后较差。所以疫情期间医学生自我管理同时指导患者进行自我管理尤其重

要。目前疫情趋势下：1) 我国新冠肺炎取得初步胜利；2) 我国多省市地区流行趋势缓慢，确诊病例下降；3) 除我国外的全球病例仍在大规模流行，输入病例时有发生，不能松懈防控；4) 国内大部分地区恢复较好，生产、生活、工作、学生学习均得到改善，但是预防新冠肺炎仍不能松懈。5) 医学生们从自身做起，熟练掌握新冠肺炎病毒流行病学特点、传染源、传播途径、预防，指导患者做好防护是非常必要时的。

(三) 作为新一代医学生，学习汹涌而来的传染病新冠肺炎知识的必要性。

尽管疫情基本控制住，但存在一些隐形患者，在你我他都不知道的情况下成了传染源，为了避免接触传染源，指导患者尽量居家，无特殊情况及要求，今年少旅游，勤洗手，家中通风开窗，避免人多聚会。指导有基础病、体质弱的患者，了解自身病情，积极参与决策，鼓励患者自我管理，如果有慢性心衰疾病的患者，自己应该备有 1) 自动血压仪一台 2) 自动血氧饱和度一台 3) 体温计一支 4) 体重计一台。咨询医师 1) 根据尿量和体重变化，调整利尿剂量。监测血压和心率，调整内分泌拮抗剂剂量。根据病情变化，增减治疗药物和对症药物剂量，减少外出，在家中也能享受医师指导治疗。

四、掌握新冠肺炎知识，利用我院优势进行中西医结合防控

以西医为基础，多居家、少出门、少聚会，出门时戴口罩、勤洗手，结合中医知识，不偏西中，中西医结合，全面、多层次进行新冠肺炎防控，提出自己观点，引导医学生思考、深入学习。通过学习中药药性，知晓中药优势，利用中西合璧预防新冠肺炎，结合当地气候、环境因素、人民的生活饮食习惯，就如我们地处滇东南地区，天气燥热，喜食香燥之品，我院名中医制定的防流感方剂：桑叶、连翘、芦根、金银花、薄荷、五味子、羌活、陈皮、苏叶、桔梗、甘草等药方组成，口服中医药预防流感、增强体质，指导居家患者防疫起到一定作用，大部分人服后无论从心理、身体上得到了满足，具有一定疗效。中西医结合的教学理念，拓宽

学生们的视野，通过实际平台交流，解答、解惑，让学生们不忘中医国粹精华，发挥中医优势，对新冠防控意义深远重大。

五、医学是一门终身学习的过程，新冠肺炎时期，抗疫同时不忘学习总结

疫情期间，疫情病毒大量吞噬着人类的健康，学习知识变得异常艰辛，教师通过网络平台指导医学生学习新知识，医学生指导患者自我防护，取得的效果是不可估量的。既能让患者在家中积极配合疫情居家隔离，又能让患者学会疾病认识、自我监测、防病住院。疫情期间，全国人民团结一心，施策精准，让我们已经基本打赢了这场疫情防控阻击战。在这其中不乏我们各位医学生已经应用自己所学医学知识得到了实践，取得了成绩。通过教师网络讲座，学生、患者获益，国家、医院、抗疫减负，多好的链接效应。运用这样的模式，教师指导医学生管理固定的慢性患者，让他们自己和实践同行，创造出幸福、和谐、稳定的社会。新冠肺炎知识的动态学习像一场及时雨，洒入大地，又像一支支蜡烛照亮一间间房屋，滋润着医学生们的心田，不仅对医学生自己有利，对指导居家患者的预防管理更有利，是需要医学生们不断学习的进程。

[参考文献]

- [1] 赵行健. 基于深度学习的新型冠状病毒肺炎疫情的动态监测研究 [J]. 现代商贸工业, 2020, (20):156-157.
- [2] 石大维. 新冠肺炎疫情下网上学习面临的机遇与挑战 [J]. 山西电教, 2020, (02):33-35.
- [3] 肖贵清, 车宗凯. “大考” 彰显中国特色社会主义制度优势——学习习近平总书记关于防控新冠肺炎疫情系列重要讲话精神 [J]. 马克思主义研究, 2020, (05):26-35+155.
- [4] 付燕. 基于新冠肺炎疫情的项目化学习课程建构 [J]. 四川教育, 2020, (08):34-35.
- [5] 徐家华, 秦绍正. 新冠肺炎疫情下心理应激及其调适 [J]. 教育家, 2020, (12):59-60.

(上接第 113 页)

宫颈癌各 1 例。

3 讨论

宫颈癌是女最为性常见的恶性肿瘤疾病，其发生和发展是一个长期慢性的病理过程。早期宫颈癌筛查是预防宫颈癌的重要手段，通过早期发现宫颈癌前病变，并采取有效的干预措施，对降低宫颈癌发生率有重要意义。细胞学检查是宫颈癌筛查的首要手段，阴道镜检查是宫颈癌筛查的重要手段，能发现肉眼不能识别的宫颈病变，同时能指导活检，提高早期宫颈癌及 CIN 检出率，适用于低级别上皮内瘤变、高级别上皮内瘤变患者的检查^[3]；HPV 检测也是宫颈癌筛查的常用手段，细胞学、阴道镜检查，HPV 检测结果综合评定是否进一步行病理检查；组织病理学检查被认为是宫颈癌筛查的金标准。

本文分析结果 2019 年细胞异常的患者做阴道镜检查的同时常规行 HPV 检测，116 例细胞异常者中有 80 人行 HPV 检测，阳性 24 例 (27.27%)，其中 HPV16 型 (+) 10 例；HPV18 型 (+) 1 例；HPV58 型 (+) 6 例；其他高危型 10 例；无低危型。116 例细胞异常的患者均进行阴道镜检查，低度病变 17 例，高度病变 5 例。在 17 例阴道镜检查低度病变中，病理检查阴性 7 例；CINI 3

例 (17.64%)；CIN II 0 例；CIN III 7 例，5 例阴道镜检查高度病变中无阴性病例，CINI、CIN II、CIN III、原位癌、宫颈癌各 1 例。随着我国宫颈癌筛查的普遍开展，发现 35 岁以上女性出现持续性 HPV 感染几率明显增加。2019 年宫颈癌及癌前病变检出率 (292.40/10 万) 比 2018 年高 (206.27/10 万)；宫颈癌检出率 (271.50/10 万) 比 2018 年高 (206.91/10 万)；宫颈癌早诊率 (92.85%) 比 2018 年高 (17.85%)。

综上所述，通过细胞学、HPV 检查结果综合分析下的阴道镜检查下活检，明显提高了宫颈癌及癌前病变的检出率，通过早期干预及处理，能降低其发病率及病死率。因此，阴道镜检查并结合 HPV 检测在宫颈癌筛查中具有良好的临床应用价值。

[参考文献]

- [1] 孟超, 赵温, 周钰, 等. 北京市海淀区 1078 名户籍妇女未参与宫颈癌免费筛查的原因调查分析 [J]. 中国全科医学, 2014, 17(5):536-538.
- [2] 徐赫, 赵方辉, 高晓虹, 等. 宫颈癌筛查方法及其筛查起始年龄的卫生经济学评价 [J]. 中华流行病学杂志, 2013, 34(4):399-403.
- [3] 杜欣欣, 赛晓勇, 刘爱军, 等. 宫颈癌筛查系统在宫颈癌筛查中的诊断价值 [J]. 中华医学杂志, 2015, 95(29):2379-2381.

(上接第 114 页)

要求，亟需培养大量既能谙熟中医理论和技能，又具有较强创新精神和能力的复合型人才，为了切实地搞好中药临床实践教学，特给出以下几点建议：1) 中药临床教学中，重视中药临床带教规范，注重过程管理，严格落实教学计划。2) 重视中药师资队伍能力提升，严格带教老师遴选，确保教学质量。3) 加强中药实习教学管理工作，完善教学管理组织体系，健全制度，明确职责。

[参考文献]

- [1] 李宗锋, 安丽洁. 创新型人才培养模式改革研究 [J]. 文学教育 (下), 2020(10):182-183.
- [2] 楚香红. 临床中药学科知识框架与教育实践体系思考 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(21):31.
- [3] 何颖, 邹爱英, 刘慧敏, 程帅. 中药临床药师培训基地带教经验与体会 [J]. 中国药师, 2019, 22(03):486-489.