



(上接第10版)

指南发布 发布六部指南 / 共识 从实践出发 规范临床诊疗

北京协和医院急诊科朱华栋教授通过精彩的病例分析，介绍了这一年来急诊学科制定指南与共识的最新进展。朱教授表示，指南与共识的制定是为了满足临床需求，解决医师困惑，指导医师临床实践。



朱华栋 教授

中国脓毒症 / 脓毒性休克急诊治疗指南

指南主要包含11项内容（诊断、液体复苏、抗感染治疗、血管活性药物、糖皮质激素、抗凝治疗、肾脏替代治疗、机械通气、镇静和镇痛、血糖管理、应激性溃疡）和36条推荐意见。

朱教授指出，指南着眼于急诊：重点保留和突出急诊临床规范和习惯；同时结合美国感染病学会（IDSA）争议：参考国际指南和IDSA意见，结合中国专家经验，形成中国指南推荐。

脓毒症液体治疗急诊专家共识

共识推荐晶体液作为初始液体治疗首选；在维持治疗且排除临床禁忌的情况下可选择人工胶体液；低蛋白血症患者可选择白蛋白；在晶体液使用中，应当尽可能选择与细胞外液成分相近的液体。

液体治疗的目标包括：尽快恢复血管容积和容量平衡（平均动脉压 ≥ 65 mmHg；尿量 $> 0.5 \text{ ml}^{-1} \cdot \text{h}^{-1} \cdot \text{kg}^{-1}$ ；乳酸 $< 2.0 \text{ mmol/L}$ ）；保持电解质平衡和内环境稳定；NEWS < 4或qSOFA < 2。

急性缺血性脑卒中急诊绿色通道专家共识

共识主要包含五大内容：卒中的早期识别及时间窗的确定、急性缺血性卒中静脉溶栓治疗、急性缺血性卒中动脉内治疗、急性后循环缺血性卒中治疗策略、急性缺血性卒中侧支循环的评估。

急诊绿色通道主要包括院前处理、急诊科处理，以及溶栓与监测三个阶段。朱教授分别介绍了三个阶段的注意事项。

中国急诊高血压诊疗专家共识

共识指出，急性缺血性卒中准备溶栓者需要静脉降压药物，将收缩压降至180 mmHg，舒张压降至110 mmHg以下，不准备溶栓的患者24 h内的降压治疗需谨慎。

大面积缺血性卒中患者血压管控目标应顾忌颅脑外科手术；部分颅骨切除减压术前，管控目标 $\leq 180/110$ mmHg；术后8 h内，管控目标收缩压为140~160 mmHg。

眩晕急诊诊断与治疗专家共识

共识提出了眩晕急诊诊断与治疗的流程，并从中枢性眩晕、周围性眩晕，以及精神心理性眩晕三方面介绍其常见疾病的临床表现及基本诊治原则，旨在使急诊医生能够鉴别眩晕的病因，并及时准确地进行有效处理或转诊相关亚专科，使患者能够得到及时有效救治。

雾化吸入疗法急诊临床应用专家共识

共识主要包含三大内容：雾化吸入基本原则与操作流程、雾化吸入疗法装置与药物选择、雾化吸入疗法在急诊的应用。

雾化吸入疗法的急诊适应证众多，朱教授重点介绍了共识中指导哮喘患者雾化吸入的内容：在接诊第1小时内进行初始病情评估，分为轻度、中度以及重度或危重度；在后续治疗中，需重新评估对于治疗的反应。

清华长庚医院 王仲教授
从“门急诊”到“急诊科”的转变

王仲教授解读了《急诊科建设与管理指南》2017修订说明，他表示，指南修订的初衷是紧随时代发展的成果，随着急诊学科的成熟、急诊医学专业团队的形成，原有指南已无法满足急诊医学的发展需求。

王教授从体现急诊科

特点、急诊功能、制度化、分级布局、以患者为中心、平台特性等多个方面详细介绍了指南的修订说明，体现了从“门急诊”到“急诊科”的转变。

新指南强调，急诊科是紧急医疗服务体系、独立学科、急救的核心，需

要全方位支持指导与监督。同时，对各区域给出“量”的要求，并提出专人专岗，界定了急诊医生的范围。

新指南明确，急诊科医护人员是急诊区域工作的主体，急诊患者按照病情分级诊疗。同时，应尊重急诊工作和专业特点；由各级急诊质量控制中心制定急诊标准。



王仲 教授

南昌大学第一附属医院 曾元临教授
创伤急救中心建设指南解读

曾元临教授从急诊外科的建设与发展，解读了《江西省创伤急救中心建设指南》。

曾教授表示，创伤是现代社会的突出问题，多发于青壮年，致残率高，给社会劳动力和家庭稳定带来

极大负面影响。对于美国创伤中心的学习后发现，创伤救治强调黄金1小时、一体化救治体系，以及创伤患者在创伤中心的集中治疗。

对于我国创伤中心的构建，曾教授建议：改革创伤救治模式，创伤中心

分三级，确立各级创伤中心于所在区域的领头地位；创伤中心设立在急诊外科，创伤患者集中治疗；拓展急诊外科专业方向；各省建设各自特色的创伤中心，推动国家建立规范的创伤中心并分级。



曾元临 教授

颁奖典礼

急诊科，常常挽救患者于生死一线，真正实践着白衣天使的职责。然而，这里也承载着其他科室所不能比拟的压力和风险。对于从事急诊工作的医师而言，始终不变的还是尽最大努力去救治尽可能多的患者。与死神赛跑是他们永恒不变的信念。

清华长庚医院王仲教授主持了大会重头戏—急诊未来—杰出青年急诊医师、急诊中坚—优秀急诊医师、急诊引领者—特殊贡献急诊医师三大奖项的颁奖典礼。同时，大会颁发了润E泽英特殊贡献奖、医学惠民急救先行科学普及特殊贡献奖、急诊岗位胜任能力建设特殊贡献奖等奖项。

四川大学华西医院曹钰教授主持了2018急诊医师摄影大赛全国十佳颁奖典礼。



急诊引领者—特殊贡献急诊医师



急诊中坚—优秀急诊医师



急诊未来—杰出青年急诊医师



2018急诊医师摄影大赛全国十佳



会上，还启动了危险性上消化道出血急诊救治快速通道。陆军总医院周荣斌教授介绍了危险性上消化道出血急诊救治快速通道的具体实施计划。



获奖者背后的故事



急诊年会精彩速递