

中日医院曹彬教授团队《柳叶刀》发文,颠覆急性呼吸道病毒感染排毒时间观念 首次报道新冠病毒肺炎排毒中位时间为 20 天

3月9日,中日友好医院副院长曹彬教授领衔团队在权威医学期刊《柳叶刀》发表了《武汉 COVID-19 成年住院患者死亡的临床过程及危险因素:回顾性队列研究》,研究纳入了2020年1月31日之前出院或死亡的191例住院患者(≥18岁)。在这191例住院患者中,出院的有137例,死亡54例。在接受《柳叶刀》亚洲执行主编王辉采访时,曹彬教授表示,本次研究对于中国乃至全球在抗击 COVID-19 方面均有重大意义。

第一,本次研究清楚报告了一个 COVID-19 重症患者从发病到结局,包括出院或死亡的整个发病过程。比如,发热的持续时间,发热之后是否会出现呼吸困难,呼吸困难的持续时间;体温正常后是否会咳嗽,咳嗽持续的时间,患者出院之后是否还咳嗽,继续咳嗽患者的比例;患者从呼吸困难到发

生呼吸衰竭,以及发生急性呼吸窘迫综合征、气管插管的时间间隔;患者从发病到发生脓毒症(sepsis)的时间间隔。危重症的患者出现生命危险的风险概率。对于那些没有几十、上百例 COVID-19 临床救治经验的大夫,通过本文,会对这个病的转归有非常深刻的预判,非常有利于指导临床治疗。

第二,临床医生通过本文可以了解如何在早期判断 COVID-19 患者不良预后。患者高龄、入院时 D-Dimer 显著升高及高 SOFA 评分提示患者死亡风险较高。除了这几个独立危险因素,还有一些

临床特点也预示着患者的预后是不好的,比如淋巴细胞减低、IL-6 过度升高以及铁蛋白过度升高。动态检测这些特征可以帮助临床医生预判患者是否有不良预后。

关于 SOFA 评分高的

问题,SOFA 评分高预示着患者有脓毒症(sepsis),而这些患者在初期没有细菌感染。以前所关注的 sepsis 往往指的是严重的细菌感染和细菌败血症,但是这次我们首次发现:在没有细菌感

染的情况下,患者已经出现了 sepsis。所以,本研究也提示,在以后的 COVID-19 发病机制研究中,基础科学家应把研究重点放在病毒感染引起的病毒性脓毒症的发病机制上。

基础科学家可重点研究病毒性脓毒症发病机制

减少病毒复制方法有三种

第三,本研究第一次阐述了重症 COVID-19 患者排毒时间。研究显示,存活患者中位排毒时间为 20 天。这个数字完全颠覆了我们对于急性呼吸道病毒感染的病毒排毒时间的想象。并且,死亡

患者直至死亡当日病毒检测仍为阳性。29 名存活并且应用洛匹那韦/利托那韦的患者中,病毒的中位排毒时间为 22 天,但发病至口服药物时间已长达 14 天。这提示我们,病毒的复制和病毒的排

时间与患者的预后直接相关;要想改变患者预后,必须采取及时有效的抗病毒治疗措施。

对于病毒引起的病毒性肺炎,抗病毒治疗是必须的。而且,要想减少病毒复制,缩短病毒

排毒时间,未来采用可能有效的办法包括:一是采用更强的抗病毒药物,二是早用抗病毒药物,三是两种或以上有效抗病毒药物联合治疗。但这些都需进一步研究探索。

呼吸专栏编委会

名誉主编:钟南山 王辰
 指导专家(按姓氏拼音排序):

白春学 陈良安 陈荣昌
 代华平 康健 李为民
 林江涛 瞿介明 沈华浩
 刘春涛 孙永昌 徐永健
 周新

主 编:曹彬 应颂敏
 执行主编(按姓氏拼音排序):

陈亚红 邓朝胜 郭强
 孙加源 王玮 熊维宁
 徐金富 张 琅

编委(按姓氏拼音排序):

班承钧 包海荣 保鹏涛
 曹孟淑 常 春 陈勃江
 陈 成 陈 娟 陈丽萍
 陈天君 陈湘琦 陈晓阳
 陈 燕 陈 颖 陈 愉
 代 冰 董航明 杜丽娟
 范晓云 范 晔 冯 靖
 冯俊涛 高 丽 高凌云
 高亚东 郭 强 韩丙超
 何 勇 何志义 贺航咏
 侯 刚 黄克武 揭志军
 李春笋 李 丹 李 锋
 李园园 李云霞 梁 硕
 梁志欣 刘 波 刘宏博
 刘 晶 刘庆华 刘 伟
 刘 毅 卢献灵 马德东
 孟爱宏 孟 莹 牟向东
 潘殿柱 庞 敏 彭春红
 石 林 苏 欣 孙文学
 唐 昊 田欣伦 王 凯
 王一民 吴海洪 吴司南
 夏 旸 谢佳星 谢 敏
 邢西迁 徐 瑜 杨会珍
 杨 姣 杨士芳 姚 欣
 叶小群 翟振国 张晓菊
 詹庆元 周国武 周 华
 周 敏 周庆涛 周 琼
 周玉民 张 静

陈燕：“战场”上不能有失误

▲《医师报》融媒体记者 昕亚

“实战和平常培训是不一样的,没有重来的机会,因为要确保零感染,就不能有失误,时刻绷紧这根弦,要高度警惕!”

湘雅二院呼吸与危重症医学科陈燕教授前前后后送走了好几批支援武汉的同事。为了更好地配合前线作战,她主动报名做起了院内的培训工作。2月24日,《医师报》记者联系到了陈燕,她已经在长沙公共卫生救治中心工作了近一周的时间。

再难的骨头也要啃下来

陈燕此次带队支援长沙市公共卫生救治中心,任务是全面负责和管理该中心新冠肺炎的危重症病房。长沙市公共卫生救治中心收治的患者大都为长沙市的确诊病例,救治中

心分为普通病房和危重症病房。陈燕介绍,目前普通病房的新肺炎患者确诊人数是 0 增长。湘雅二医院在接管之后仍然面临着一些“难啃的硬骨头”。特别是前期治疗效果不是太理想的重症患者,还在进行抢救治疗中。“避免普通患者转成重症,我们希望能够早期识别有可能转到危重症的患者,以便采取更加积极的治疗方案,使端口前移、减少病死率或提高抢救成功率。”

最大感动来自患者被感动

在患者当中,一对母女给陈燕留下了深刻印象。这对母女同时感染上了新冠肺炎,经过湘雅二医院全体医护人员的精心治疗,女儿很快出院了。而她的母亲,在感染新冠

肺炎的同时,还患有肝硬化、糖尿病等基础性疾病,由于她生活不能完全自理,医护人员除了应对血糖波动等症状,还要照顾其母亲洗澡、热饭等日常起居,这些都被已出院的女儿看在眼里,记在心上。

女儿非常感动,特意通过微信群给医院领导和医护人员发来发自肺腑的祝福,并转化为自己的行动,当她得知治愈者的血浆很紧缺、对新冠肺炎可能有治疗效果时,主动要求捐献出血浆,希望通过自己的回馈,为社会贡献一份力量。

“这位患者让我们非常感动,感受到了医护人员的付出,也觉得非常有成就感。在疾病中她已经战胜了新冠肺炎,也希望其他患者和她一样早日康复。”



姚欣：接管黄石“小汤山”

▲《医师报》融媒体记者 昕亚

2月11日,南京医科大学第一附属医院(江苏省人民医院)呼吸与危重症医学科副主任姚欣教授率医疗队抵达黄石后,次日就进入“战斗状态”。

姚欣介绍,其所在医疗队到达黄石的第一天,相关市领导等专程到机场迎接,当地市民都在翘首企盼,这一份期待让他们感到身上的担子更重了。姚欣被受命为黄石市中医院挂职副院长,黄石市中医院又被外界称为黄石的“小汤山”。

刚到黄石市中医院,姚欣在病区考察时发现医院现有的抢救药、呼吸囊、除颤仪、抢救车等设施都很老旧,于是在当地医务人员的帮助下及时进行了更新。同时,对高流量氧疗操作

进行人员培训,舱内、舱外值班制度,管理人员、医务人员可根据流程按图索骥。

此外,姚欣团队非常重视搭建医疗互助救治平台的工作。利用江苏省人民医院后方资源的支持进行远程视频会诊,为黄石当地患者救治提供便利。行胜于言、质胜于华。在采访过程中,姚欣教授很少流露出面对困难时的情绪起伏,更多的是一条条详细的流程解决方案、改进措施、优化进度。在他这里,仿佛办法总比困难多。



扫一扫
 关联阅读全文



关联
 阅读全文
 扫一扫

