瞿介明教授团队在AJRCCM杂志发表COVID-19重要发现

重型患者免疫功能受损更重

▲《医师报》融媒体记者 黄玲玲

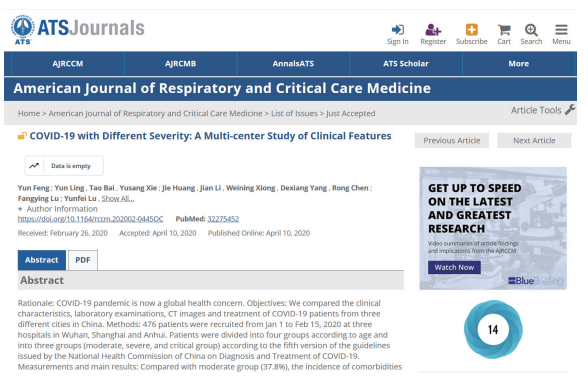
4月10日，上海交通大学医学院附属瑞金医院呼吸与危重症医学科瞿介明教授团队在《美国呼吸与重症监护医学杂志》在线发表题为《新冠肺炎（COVID-19）不同的严重程度：一项多中心临床研究》的文章。结果显示，重症与危重症患者合并症更多，年龄≥75岁的高龄患者生存率显著低于年轻患者。（AJRCCM，4月10日在线版）

该研究收集了2020年1月1日至2020年2月15日收住于上海市公共卫生临床中心、湖北省武汉市金银潭医院等医院，经酸检测确诊的476例新冠肺炎患者。研究系统比较了不同严重程度新型冠状病毒肺炎患者的临床表现，影像学特征，重要检验指标变化特点及差异。

结果发现，与普通型患者（37.8%）相比，更多重症（46.3%）和危重症患者（67.1%）存在合并症。在普通型患者中使用血管紧张素转换酶抑制剂（ACEI）/血管紧张素Ⅱ受体拮抗剂（ARB）的高血压患者比例高于其他两组。

此外，危重症患者中多肺叶累及和胸腔积液的比例高于普通型患者。与普通型患者比较，危重症患者在入院4 d内接受抗病毒治疗，抗生素和激素治疗的比例更高。年龄≥75岁的高龄患者生存率显著低于年轻患者。

研究认为，COVID-19重型和危重型患者各器官功能障碍和免疫功能受损更严重。合并高血压的普通型患者中使用ACEI/ARB比例高于重症及危重症组。多肺叶浸润及胸腔积液与疾病进展有关。此外，高龄（≥75岁）是造成患者死亡的危险因素。

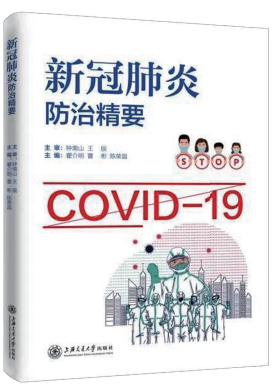


4月7日，搭载着中日医院国家援鄂抗疫医疗队的航班降落在首都机场，平安抵京。图为王辰院士（第一排右一）、曹彬副院长（第二排）、詹庆元教授（第一排右二）与援鄂队员一起走下舷梯。 摄影/中国日报徐京星

新书推荐

《新冠肺炎防治精要》出版

汇聚呼吸领域顶尖专家观点



关联阅读全文 扫一扫

主审：钟南山　王辰
主编：瞿介明　曹彬　陈荣昌
出版：上海交通大学出版社

己亥未庚子初，COVID-19疫情肆虐。在疫情早期，COVID-19的流行病学特点、临床救治方案和医护人员防护等方面的信息纷乱芜杂。

为此，中华医学会呼吸病学分会、中国医师协会呼吸医师分会发起系列讲座，动态跟踪收集一线医护人员关注的问题，组织专家进行讲座和答疑。讲座共汇集了王辰院士领衔的呼吸与危重症医学领域及其他专业领域的众多专家，为国内抗击疫情提供了有力的学术支撑。

为了总结已有防控经验，本书以问答形式呈现系列讲座中的精华内容，以期能为广大医务工作人员和读者提供借鉴。

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　张艰
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

呼吸之声②

华中科技大学同济医院呼吸与危重症医学科

新冠疫情带来四大考验

▲华中科技大学同济医院 赵建平

2020新年伊始，全国打响抗击新冠疫情战“疫”。本次抗疫中，以钟南山院士、王辰院士为表率的全国呼吸与危重症医学科（PCCM）医务人员在各条战线上都发挥了重要作用。为彰显呼吸人在抗击新冠疫情战“疫”中的贡献，中华医学会呼吸病学分会和中国医师协会呼吸医师分会在《医师报》融媒体平台，联合开设“呼吸之声”栏目。

这场突如其来的疫情，对呼吸与危重症医学科来说是一场严峻的考验。在人员素质、科室管理、科研能力等方面全面检验了我们应对这场重大疫情的能力。

对人员素质、诊治疑难危重症患者能力的考验

呼吸与危重症医学科是一个与疑难和危重症打交道的科室，知识面要广，抢救危重患者的能力要强。平时下很多功夫，打下良好的基础，关键时刻才能发挥更大的作用。我们最早发现了不明原因肺炎的苗头，第一时间上报并对患者进行排查隔离。采取这样的措施，同济医院呼吸与危重症医学科无一例医务人员感染。

本次新冠肺炎主要累及肺部。呼吸与危重症医学科的医护人员在诊治肺部疾病方面有独特优势，可通过患者的临床表现、胸部影像学以及核酸检测，对其作出诊断和判断。我们阅片的能力较强，在鉴别诊断及病情严重程度判断上是强项。在使用有创呼吸机、无创呼吸机以及有关药物的应用，特别是护理方面，可能更胜一筹。在目前人员不足的情况下，我们和很多学科组成团队，其中呼吸与危重症医学科的医护人员起主要决定作用。这一点，我们应该担得起这个职责。

对科室设施、规模的考验

本次新冠肺炎发病人数多、患者病情重，在规模上前所未有，对我们提出了严峻的考验。没有良好的设施、充足的人员储备，很难应对这场危机。在这场战役中，我们有40名医生及100多名护理人员战斗在第一线。50台有创和无创呼吸机、数十台监护仪，ECMO等设备在这场新冠肺炎的救治中起到了关键的作用。

对管理能力的考验

面对突发疫情及高危工作，调动人员积极性和献身精神，主动参与抗疫战斗尤为重要。科主任、党员干部要起模范带头作用。通过制度建设，人员管理规范有序，合理安排作息，防范医护人员因过度疲劳出现感染。规范医疗质量管理，进行定期业务培训，现场指导，在人员紧急的情况下，实行三级管理制度，提高诊疗水平，降低病死率，使大量的危重患者得到救治。

对科研能力的考验

我们及时启动科研工作，与国家医疗队人员总结新冠肺炎疾病特点，并发表在《柳叶刀》杂志上，使人们认识了疾病的特点，为防控提出了依据。目前在研项目有6项，希望通过这些研究，提供有效的诊治措施。

为了提高诊治效率，我们深入一线，抢救了大量的危重患者。通过第一手临床资料，制定了《新型冠状病毒肺炎诊疗快速指南》，参与了国家卫健委《新型冠状病毒肺炎诊疗方案》前四版的修定，对全国的诊治工作提出建议。还提出激素在新型冠状病毒肺炎中的地位及无创呼吸机的应用价值，为提高救治成功率作出了贡献。同时，也建立了信息管理系统，对出院新冠肺炎患者进行回访。

通过对这场新冠肺炎疫情的战斗，使我们认识到PCCM规范化建设的重要性，也发现了很多不足之处，需要在今后的建设中全面提升和加强，以应对今后新的危机事件。

关联阅读全文 扫一扫