



瞿介明徐金富揭志军团队 Lancet 子刊发文

国际首项聚焦疑似到确诊病例过程的研究

5月14日,《柳叶刀》子刊在线刊发由同济大学附属上海市肺科医院徐金富教授、上海交大医学院附属瑞金医院瞿介明教授和复旦大学附属第五人民医院揭志军教授作为共同通讯作者的论文。研究由上海市肺科医院牵头联合上海市25家合作单位,分析了上海市新冠肺炎防控疑似病例的筛查机制,并根据患者的临床特征和最终诊断,甄别并报道早期诊断新冠肺炎的临床危险因素。(Lancet Digital Health.5月14日在线版)

研究覆盖 25 家定点医院

在新冠肺炎疫情中。临床医生最关键的职责是如何在疑似病例中识别和筛选出新冠肺炎患者,并尽早隔离治疗。然而目前关于新冠肺炎的临床病例研究中,尚无关于早期新冠肺炎患者的筛查和识别的研究报道。因此,本研

究报道了上海市 25 家定点医院的新冠肺炎筛查路径,评估了其在此次战“疫”中的作用及有效性,并进一步分析了这些新冠疑似病例中确诊病例与最终排除病例之间的早期临床特征差别。

研究入组了 25 家医院中,从 1 月 17 日至 2 月 16 日接诊过的所有患者,通过分析这些患者的流行病暴露史、临床症状、体征、实验室检查以及影像学资料,描述了确诊病例与排除病例的临床特征的差异,指出新冠患者早期临床特征的关键指示点,以此展示并评估了上海市新冠肺炎筛查策略标准程序。

研究回顾了 25 家医院的定点发热门诊就诊情况。一个月内共 53 617 例患者访问发热门诊,仅有 1004 (1.87%) 例考虑为疑似病例,188 例最终确诊为新冠肺炎。疑似与确诊患者之比远高于武汉及其他城市,说明了上海疑似病例诊断标准相对宽松,确保尽可能不漏诊。

在所有患者中,发热(84%)是最主要的症状,而新冠肺炎患者通常年龄较大(46 与 39 岁),最高体温稍低(38.1℃与 38.2℃,P=0.015),寒战稍少(4%与 8%,P=0.047),同时也有不同比例的肺外症状,如乏力(34%),头痛(12%),纳差(13%),肌肉酸痛

发热为确诊患者中最主要症状

(19%)等,合并基础疾病,如高血压(12%)、冠心病(6%)者较多,符合目前新冠肺炎患者住院发病人群特征。另外,实验室检查显示新冠肺炎患者炎症指标,如白细胞($5.8 \times 10^9/L$ 与 $7.2 \times 10^9/L$,P=0.0053),中性粒细胞($3.9 \times 10^9/L$ 与 $4.7 \times 10^9/L$,P<0.0001),降钙素原(0.04 与 0.05 ng/ml, P=0.02) 常正常,且明显低于非新冠肺炎者,而血沉(43.5 与 16.0 mm/h, P=0.0031)明显高于非新冠肺炎者,且淋巴细胞绝对数低于正常的比例(14%与 9%,P=0.035)明显高于非新冠肺炎者。在影像学表现上,新冠肺炎患者最常表现为双肺弥漫性分布(57%)

的磨玻璃影(53%),符合病毒性肺炎影像学特征。在患者除了发热无其他临床表现的情况下,此时对患者的诊断最为困难,本研究指出了早期识别新冠肺炎患者的关键指示因子有流行病暴露史(OR 4.16, 95%CI 2.74~6.33, P<0.0001),乏力症状(OR 1.56, 95%CI 1.01~2.41, P=0.043)等,根据这些指标可帮助医师快速甄别确诊患者,并进一步行病毒核酸检测以确认诊断。

上海市发热门诊严格的新冠肺炎筛查策略,有效地预防和控制了新冠的发展,同时有助于疾病的早期诊断。该研究识别出的新冠肺炎病例早期诊断的关键危险因素,将有助

于全世界的临床医生对该传染病的早诊断和早识别。

该研究是国际上首个将研究焦点集中在疑似病例到确诊病例这一过程的研究,强调了将临床医师焦点提前,从而做到早期诊断、早期识别、早期隔离确诊患者,对大型城市疫情防控有重要意义。杂志主编和审稿专家认为,上海疫情防控的良好局面归功于这一成功的疑似病例防控机制,并高度评价该研究聚焦点的创新性。

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 晞 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

瞿介明教授团队研究发表

新冠肺炎下 CT 检查室感染防控攻略出炉

▲《医师报》融媒体记者 王丽娜

近日,上海交通大学医学院附属瑞金医院瞿介明教授团队在发表的文章中介绍了CT检查流程优化、检查室严格消毒、放射科医生个人防护等问题的经验。(Amer J Roentg. Epub ahead of print 官网)

优化 CT 检查流程

文章提到,CT检查在新冠患者诊断、治疗和评估中起着重要作用,因此CT检查室的感染预防和控制管理非常重要。中国的发热患者是在发热门诊进行分诊的,大多数发热门诊设置比较简单,没有CT检查装置,要进行CT检查,患者必须离开发热门诊,去医院其他科室检查,而且,

CT检查室不是按照三个区和两个过道的规则设计的,即洁净区、半污染区、污染区;患者过道和医护过道。在疫情暴发初期,瑞金医院采取在发热门诊紧急安装CT设备,从而可以进行快速筛查和早期诊断。还实施了一种安全的感染控制策略,以检查疑似新冠患者,包括重建区域和规划患者路径,包括将步行路线改道为单向路线,从而限制了进出,同时将污染区与洁净区分开。

研究者提示,在没有安装发热门诊专用CT的医院,可以采取疑似患者预约制并可以指定特定的检查时间的方式。在疑似感染患者检查后,应对设

Multispecialty Articles Clinical Perspective

Infection Control for CT Equipment and Radiographers' Personal Protection During the Coronavirus Disease (COVID-19) Outbreak in China

Jieming Qu¹, Wenjie Yang², Yanzhao Yang², Le Qin² and Fuhua Yan² Show less

Share

+ Affiliations:

Citation: American Journal of Roentgenology: 1-5. 10.2214/AJR.20.23112

备和整个检查区域执行严格的消毒程序。

CT 检查室消毒

检查室消毒应使用空气消毒器和紫外线消毒灯(30 W,每天3次,每次30 min;有效紫外线强度 $\geq 70 \mu W/cm^2$ 每米)。非塑料设备表面、辐射防护物品和门把手应在每次扫描后用至少含75%酒精的溶液或抹

布消毒。塑料表面只能用肥皂溶液清洁。使用消毒喷雾剂时应格外小心,因为它们可能会渗入设备,导致短路,金属腐蚀或其他损坏。扫描室地板应每天两次使用含氯消毒剂消毒。应将所有患者废物视为传染性医疗废物,按规定处理。

文章还介绍了瑞金医院加强放射科医生感控培训、无纸化办公、人工智

能辅助检查等方面的改进在预防放射科医患发生新冠感染的作用。



扫一扫
关联阅读全文



关联
阅读
全文
扫一扫