

● 重点关注

女孩高温天户外跑步被收进ICU 热射病治疗应遵循“十早一禁”

医师报讯（融媒体记者 欣闻 通讯员 张丽）近日，因为西安持续高温天气，西安交通大学第一附属医院重症医学科常常收治到热射病患者，13岁的小姑娘小雪（化名）就是其中一名。

1周前的西安艳阳高照，室外气温最高达到了40度。像往常一样，小雪和队友在室外进行运动项目培训，跑圈3000米开始没多久，她就感觉全身皮肤热得发烫，还头晕想吐，不停出汗，但小雪一直坚持进行训练。1小时后队友突然发现小雪晕倒了，

众人紧接着拨打120。被急救车送到当地医院之后，抽血检查提示小雪出现了严重的酸碱平衡紊乱、肝肾及心脏功能受损、横纹肌溶解、凝血纤溶平衡失衡、肺部感染及气胸，考虑诊断为热射病导致全身多器官功能障碍，给予降温、补液纠正休克、气管插管连接呼吸机辅助呼吸支持稳定机体内环境等对症治疗后，小雪出现烦躁不安、意识不清，各脏器功能较前无明显好转，病情危重。小雪父母心急如焚，多方联系转入西安

交通大学第一附属医院重症医学科。

刚进科，小雪气管插管里涌出很多痰液、意识不清，抽血化验提示各脏器功能仍较差。在西安交通大学第一附属医院重症医学科刘昱主任医师及张蕾主治医师的指导下，立即给予打开静脉通路，有创动脉压监测生命体征，同时为了防止横纹肌溶解产物破坏肾脏，给予开始床旁血液净化治疗。因为小雪血小板低，因此血液净化过程中的抗凝药物需要尤其谨慎，同时升血小

板治疗后，血小板也逐渐上来了，各个脏器功能也逐渐往好的方向发展。

刘昱介绍，降低热射病病死率的关键在于预防，其最有效的预防措施是避免高温（高湿）及不通风的环境、减少和避免中暑发生的危险因素、保证充分的休息时间、及时补充水分避免脱水的发生、逐渐增加运动强度以达到热习服，从而减少热射病的发生率及病死率。

由中国热射病防治专家组发布的《热射病急诊诊断与治疗专家共识（2021

版）》（以下简称“专家共识”）提示，“十早一禁”是热射病治疗的首要原则，包括：早降温、早扩容、早血液净化、早镇静、早气管插管、早补凝抗凝、早抗炎、早肠内营养、早脱水、早免疫调理；在凝血功能紊乱期禁止手术。

专家共识建议，急诊医务人员应快速识别，立刻采取现场处置措施，其中现场处置六步法包括：立即脱离热环境；快速测量体温；积极有效降温；快速液体复苏；气道保护与氧疗；控制抽搐。

● 医师报·理事会

河北医科大学第三医院 张英泽院士参加“院士新疆行”活动

医师报讯（通讯员 武泽皓）7月18日，中国工程院“院士新疆行”恳谈会在乌鲁木齐召开，包括河北医科大学第三医院张英泽院士在内的38位院士共谋新疆高质量发展大计。

活动过程中，张院士结合在疆考察调研情况，

在恳谈会上作专题报告，并组织召开骨科微创技术推广边疆行学术讲座，向多家院校赠送了其团队编撰和翻译的医学专著。他还前往新疆医科大学、铁门关医院等地，调研指导医疗卫生工作，为边疆发展建言献策。

图片新闻



图/文 浙江大学医学院附属第二医院

致敬第五个中国医师节 “健康中国 你我同行 ‘救’在身边”北上广杭四城地铁联动主题公益巡展活动·北京专列海报

