



疫情 防控



一周急诊接诊近万人次

医生提醒：警惕感染新冠后诱发高血糖

方萍 记者 马冰璐

12月25日，中国科大附一院（安徽省立医院）急救医学中心迎来一周接诊峰值，单日急诊量突破1400人次。该院急诊医生呼吁，把医疗资源首先给有基础疾病和慢病的老人，并提醒，糖尿病、心梗、脑梗等有慢性病或基础疾病的感染者，一旦出现心慌、胸闷、憋气的情况，及时就医，同时也要警惕酮症酸中毒的发生。

单日急诊量最高1400人次

据中国科大附一院（安徽省立医院）急救医学中心主任周树生介绍，12月19日以来，医院急诊日均接诊量超过1000人次，单日最高1400人次，抢救室每日抢救40到50人次，工作量较往常翻了一倍多。接诊患者中超过一半以上是有症状的新冠阳性感染者，且以慢性病和有基础疾病的老年人居多。

据中心护士长林文凤介绍，虽然急诊医护人员都上了二级防护，但患者激增的高强度工作状态下，目前急诊抢救室医护人员已经全阳。

在医护人员非战斗性减员持续的情况下，中国科大附一院也在积极采取措施持续调配资源，既缓解急诊医护人员休息问题，也最大限度保障重症患者救治。据医院党委委员、医务处处长郑昌成介绍，一是“打高峰”，调集全院各学科医护力量持续向急救医学中心输送支援；二是“降峰值”，打通“内循环”，将急诊和抢救室收治需要进一步救治的专科病人及时收治入各病区。

警惕感染新冠后诱发高血糖

根据近一周近万人次的急诊接诊情况，周树生特别提醒，糖尿病、心梗、脑梗等有慢性病或基础疾病的感染者，一旦出现心慌、胸闷、憋气的情况，及时就医，

同时也要警惕酮症酸中毒的发生。在当前急诊量激增的情况下，市民在急诊排队就医时，医护人员会对病情进行基本的研判分析，优先对感染的老人和有基础疾病的患者进行救治，也请市民予以理解配合。

中国科大附一院内分泌科副主任医师郑茂曾参加武汉抗疫和上海方舱支援工作，据她介绍，近期临床遇到的糖尿病急诊主要有两类：一是感染新冠后诱发严重高血糖发生，甚至出现糖尿病酮症酸中毒，部分患者有糖尿病病史，但也有少部分是既往并没有高血糖病史的青壮年患者，虽然病例少，但要引起重视；二是高血糖高渗状态，往往好发于老年人，这些老人不一定有糖尿病病史，起病可能比较隐匿，一旦发生常伴有意识障碍，死亡率高。

对于糖尿病的高血糖危象（包括糖尿病酮症酸中毒和高血糖高渗状态），如何预防和第一时间发现及时送医？郑茂提醒：对于有糖尿病史的患者，如果感染新冠，要加强自我监测血糖，保证水分和营养物质的摄入，继续坚持糖尿病药物的使用以维持血糖的稳定。对于I型糖尿病有绝对胰岛素缺乏的患者，要保证胰岛素的注射，家里可以准备酮体试纸，定时监测。如果血糖持续超过20毫摩尔每升，有明显的口干、多饮、烦躁并开始出现嗜睡，或者如恶心、呕吐等消化道症状，应当心发生高血糖急症，尽快就医。

27岁合肥女子患暴发性心肌炎

专家：如出现胸痛胸闷症状务必提高警觉

沈笑 戴睿 记者 马冰璐

随着疫情形势的变化，新冠感染人数也在不断增加，越来越多的人出现感冒发热症状，医院里重症患者数量也开始逐渐上升。近日，合肥的张女士就因突发暴发性心肌炎而住进了安医大二附院重症医学科，救治中险象环生。对此，专家提醒，感染新冠过程中切莫掉以轻心，应多休息并时刻关注身体状况。



女子突感胸闷就诊后转入ICU

12月24日傍晚，27岁的张女士因胸闷心慌、呼吸费力来到该院胸痛中心就诊，经医生检查，被诊断为暴发性心肌炎，患者随时可能发生心跳骤停，情况非常危急。安医大二附院重症医学科一科住院总医师胡秋源接

到会诊后，立即前往该院胸痛中心查看患者情况，并很快将其转至重症医学一科病房展开抢救。

据安医大二附院重症医学一科主任医师孙昀介绍，患者刚转至病房时，还能简单讲两句话，随后一切如预料之中，病情迅速不断恶化。患者出现了意识淡漠、呼吸微弱的现象，心率降到了30次以下，医生立即予以气管插管及电动心肺复苏，同时决定采用ECMO机器代替患者心脏和肺的功能。

随后杨翔和付路两位医师在给患者持续电动心肺复苏的同时，迅速成功实施了ECMO联合血液净化治疗，在大家的努力下患者于凌晨2时左右恢复了部分意识。在接下来的2天里，患者又历经多次抢救。患者目前心脏功能依然极其衰弱，还远未脱离危险。

需谨防病毒感染导致的心肌炎

据孙昀介绍，暴发性心肌炎主要由病毒感染诱发，是一种以心肌组织严重水肿和功能障碍为特征的疾病。其常见前驱症状包括胸闷、气短、心慌、乏力、头晕等，严重的可能会出现昏厥、顽固性休克。

“由于起病急骤，病情发展迅速，如果不能及时诊断、治疗，患者死亡率极高。”孙昀提醒，现在新冠疫情感染风险较大，有基础病的患者要多加注意，尤其要防止由病毒感染导致的心肌炎，平时应注意补充营养、保证高质量睡眠、避免过度劳累，同时也要多关注体温、脉搏、呼吸等情况，若有不适，应及时就医，以免造成更加严重的后果。

高龄合并基础疾病

85岁阳性老人康复出院

星报讯（付艳 记者 马冰璐）老年人及有基础疾病的人是容易发生重症的脆弱人群。近日，一名85岁的老人因肺部感染、呼吸衰竭、感染性休克，收治于安徽省公共卫生临床中心、安医大一附院北区重症医学科。在全体医护人员的不懈努力下，这名患者转危为安。专家提醒，老年患者感染病毒可能导致基础疾病加重，老年人日常要做好防护、及时接种疫苗，如出现相关症状及时就医。

家住合肥的85岁老人朱奶奶患有脑梗死、冠心病等基础病。日前，朱奶奶出现高烧、咳嗽、气喘，核酸结果呈阳性，因高龄且合并有基础疾病，被紧急送往安医大一附院北区。胸部CT、血气分析等检查结果显示：该患者存在肺部感染、呼吸衰竭、感染性休克，已处于生命垂危的状态。患者立即转入重症医学科，全力开展各项抢救措施。

经过医护人员持续数小时的抢救，老人的血压、心率、氧饱和度等生命体征逐步得到改善。然而，该患者曾做过冠脉支架植入手术，心脏功能和肺功能相对低下，加之其他脏器也没有足够的代偿功能，治疗过程中稍有不慎就会导致心跳骤停、肺栓塞、心功能衰竭、肾功能衰竭等严重并发症。

医护团队每日对患者进行查房，根据病情变化研究治疗方案，结合氧合情况逐步调整呼吸机参数，对患者的容量状态实施精细化管理，严格评估每日的出入量，以保证全身组织灌注，改善脏器功能，及时放置胃管予以肠内营养。

由于老人在家长期卧床，全身营养状况差，护理人员加强皮肤管理，每天为患者实施肺部物理护理，促进痰液引流。在全体医护人员的积极治疗和悉心照料下，患者病情得到有效控制，生命体征稳定，营养状况好转，未出现相关并发症。

该院重症医学科副主任医师沈亚伟提醒，老年人合并基础疾病多，器官功能储备差，新冠病毒感染可以是诱因，也可以是致病主因，导致病情迅速恶化，要早发现早诊断早干预，避免进展至不可逆的器官衰竭状态。

合肥血站呼吁

撸起袖子，捐献热血

星报讯（汪子诺 记者 马冰璐）当前，受疫情流行态势及寒冷天气影响，近一周，合肥市献血量与日常相比有所下降，日均献血人次不足100人，特别是血小板捐献受到的影响更为明显。12月27日，合肥市中心血站向广大爱心市民和团体呼吁：在身体条件允许、做好个人防护的情况下，积极捐献热血，挽救生命。

据了解，受新冠肺炎疫情和天气寒冷等因素影响，当前我省无偿献血工作遇到严重困难，血液采集量下降明显，多地血液库存已下降至警戒线，血液供应形势严峻。近一周，合肥市献血量与日常相比有所下降，日均献血人次不足100人，特别是血小板捐献受到的影响更为明显。而一般情况下，合肥市每天需要400至500人参与献血才能保障各大医院临床用血。