

CSEM2023

中华医学会急诊医学分会

第26次全国急诊医学学术年会

THE 26TH ANNUAL CONGRESS OF CHINESE SOCIETY OF EMERGENCY MEDICINE



论文汇编



主办单位:

中华医学会 中华医学会急诊医学分会

承办单位:

西安交通大学第一附属医院

协办单位:

陕西省医学会急诊医学分会



目录

大会发言

OR-01	急诊思维训练在临床医学本科生医患沟通培训中的应用研究	叶胜,邢晶晶,鲁俊	1
OR-02	大数据情况下人工智能技术干预与优化急诊救治途径	钟潇	1
OR-03	A novel nomogram for predicting the poor prognosis of traumatic brain injury prehospital: Development and validation of a prediction tool	艳萍,邢晶晶,叶胜等	2
OR-04	缺血性脑卒中患者子女照顾负担、自我效能、孝道价值观现状调查及相关性分析	刘明明	3
OR-05	儿童急性非静脉曲张性上消化道出血的介入治疗技术应用	陈晓峰	3
OR-06	薄层 CT 定量分析对烟雾弹致儿童吸入性肺损伤的评估价值	张世魁,杨蓉佳,马娅琼	4
OR-07	局部脑氧饱和度监测为导向的集束化治疗在儿童重型颅脑损伤患者预后的应用	赖志君,黎贺年,曾沛斌	4
OR-08	SPIKES 方案在急诊医生医患沟通中的应用价值	王玉兰	5
OR-09	基于网络药理学研究黄连治疗百草枯中毒致急性肝损伤的分子机制	王晓凤,赵敏	5
OR-10	红外线血管显像仪在预防高渗性葡萄糖药物外渗中的效果观察	徐利	6
OR-11	多中心急性中毒患者流行病学调查	汤庆,王晨光,刘艳存等	6
OR-12	磷化氢中毒,一种致命的毒性疾病	张向星,菅向东	6
OR-13	基于 RETTS 标准的急诊分诊系统与传统分诊模式对创伤患者分诊效果比较	陈琪,么颖,高宁等	7
OR-14	直升机紧急医疗服务研究现状及热点分析	苏盼	7
OR-15	急诊重症脑出血患者早期放弃有创抢救的临床因素分析及临床意义	陈征,刘京铭,徐玢等	8
OR-16	宁夏回族自治区院外创伤患者疼痛管理现状和影响因素分析	勾燧,李生明,张俊飞等	8
OR-17	急诊实时临床决策系统的建立与应用	江山	9
OR-18	优化急诊护理流程对急性上消化道出血患者再出血发生率及抢救成功率的影响	赵冬月	9
OR-19	自我衰老感在急诊科护士职业倦怠与工作投入的中介效应分析	耿雪,向莉	10
OR-20	基于 HFMEA 模式的品管圈活动在缩短创伤失血性休克患者第一袋血制品输注准备时间中的应用效果研究	艾丹楠,李小勤	10
OR-21	Inhibition of Wnt10b/ β -catenin signaling alleviates pulmonary fibrogenesis induced by paraquat in vivo and in vitro	杨志洲,聂时南	11
OR-22	Association between Prehospital Times and In-Hospital Outcomes in Resuscitation Outcomes Consortium Epidemiologic Registry	蒲雨婷,柴湘平,杨贵芳	11

书面交流

PU-0001	郭氏正骨联合活络骨康丸治疗骨质疏松性桡骨远端骨折的临床研究	赵家邦,张伟涛	13
PU-0002	一氧化碳中毒合并吸入性损伤患者的救治体会	高凯,连丹纯,谢扬	13
PU-0003	新型冠状病毒感染防疫政策转段前后浙江某地中心城区院前急救运行效率分析	潘慧斌,李国栋,嵇朝晖等	14
PU-0004	创新性培训方式在灾害护理中的应用	周会	14
PU-0005	呋塞米联合应用人血白蛋白治疗难治性心力衰竭临床疗效观察	徐雅欣	14
PU-0006	保守治疗复杂肘关节脱位的临床疗效观察	赵家邦,许少刚	15
PU-0007	早期预警评分联合创伤指数在多发创伤患者中的应用价值	唐嘉隆	15
PU-0008	ACSL4 介导的铁死亡参与敌草快所致的急性肾损伤	谢哲凡,罗明,邝代斌等	16

PU-0009 无痛整复联合上肢牵引装置及小夹板石膏治疗桡骨远端骨折的临床疗效观察 ---赵家邦,许少刚,刘照富	16
PU-0010 紧急心肺复苏术中并发“广泛气肿”引发的深思 ----- 马春晖	16
PU-0011 新疆生产建设兵团区域性急救创伤中心的现状和建立质量控制中心的思考 ----- 杨剑	17
PU-0012 血液净化在 1 例重症蜂蜇伤的应用报道 ----- 李冬梅,李军	18
PU-0013 针对提升成都市院前急救网络调度高效性策略的研究与探索 ----- 唐成鑫,孙玉芳	18
PU-0014 肩关节脱位合并肱骨大结节骨折的保守治疗 -----赵家邦,许少刚,刘照富	19
PU-0015 院内急救时效性提高的方法探究 ----- 范拓岑,刘盈睿	19
PU-0016 男护士主导的呼吸治疗岗位护士与急救中心医生 ----- 谢鹏	20
PU-0017 急性髌骨脱位的保守治疗疗效分析 -----赵家邦,许少刚,刘照富	20
PU-0018 构建三级医院“以专科护士为主导,多学科护理查房模式”在促进危重患者护理质量 内涵提升中的应用 ----- 闵焕娣,刘捷,吉茂英等	21
PU-0019 有机磷中毒研究进展 ----- 黄坤	21
PU-0020 心电图筛查和 POCT 前移在急诊胸痛患者分诊中的应用价值探讨 -----王霞,王荣荣,孙桂萍	22
PU-0021 妇产科急诊人性化护理对患者满意度的影响 ----- 张瞳	22
PU-0022 病例报告: 敌草快中毒 1 例 ----- 张震	22
PU-0023 An in-hospital stroke system to optimize emergency management of acute ischemic stroke by reducing door-to-needle time----- 张义雄	23
PU-0024 疼痛评分量表在急诊科应用价值分析 ----- 王泽华	23
PU-0025 标准化护理程序在重症监护室心力衰竭患者中的实施效果研究 ----- 卞洁	24
PU-0026 急诊两例 ECPR 联合 TTM 治疗报道及相关文献分析 ----- 张利娟	24
PU-0027 规范化急诊护理干预在急性脑梗死患者中的临床应用效果分析 ----- 张云玲,李敏玲	25
PU-0028 静脉超声频谱和临床指标对液体复苏优化期患者液体负荷的预测价值 ----- 袁娜,汪文文,汪跃国等	25
PU-0029 快速床旁检测 (POCT)在急诊危重患者抢救工作中的优势 ----- 贺巧丽	26
PU-0030 河南省三甲医院急诊医务人员 EPCR 培训需求现状分析 ----- 任莹	26
PU-0031 气肿性肾盂肾炎的临床特点分析 ----- 况瑞	27
PU-0032 原发性侵袭性肺曲霉感染一例文献学习 ----- 宋巧玲	27
PU-0033 重庆区域紧急医学救援体系的建设与思考 ----- 宋巧玲	28
PU-0034 20 例急性糖尿病足湿性坏疽创面的分阶段治疗 -----李蒙,王秋生,刘龙刚等	28
PU-0035 血液灌流和血液灌流联合持续性血液滤过在敌草快中毒中的临床应用效果的研究进展 ----- 张圆	28
PU-0036 PBL 及仿真模拟教学模式在急诊科批量伤员预检分诊中的应用研究 ----- 曹泽普	29
PU-0037 Radio frequency identification technology reduce intravenous thrombolysis time in acute ischemic stroke----- 张义雄,靖颖霞	30
PU-0038 急诊危重患者焦虑状况及其影响因素的研究 -----夏兴,陈晓莉,张昕悦	30
PU-0039 Early predictive value of platelet function for clinical outcome in sepsis ----- Early predictive value of platelet function for clinical outcome in sepsis -----	30
PU-0040 老年创伤中心建设的必要性及展望 -----陈宇龙,李军,张聪聪等	31
PU-0041 A Cases of Solitary Purulent meningitis Caused by Community Acquired Klebsiella Pneumoniae Confirmed by High-throughput Sequencing----- 邢玲玉	31
PU-0042 基于急危重症患者的救治构建急诊急救大平台建设赋能医院急诊高质量发展 ----- 邵前锋,乔晓林	32
PU-0043 综合护理在老年慢性心衰患者中的价值和满意度观察 ----- 张璇	32
PU-0044 社区居民心肺复苏海姆立克急救知识调查 ----- 范拓岑,许洪达	33
PU-0045 以大型公立医院为核心的创伤救治体系建设面临的挑战和应对策略 ----- 唐浩	33

PU-0046 用于急诊床旁检测及区分新冠病毒变体的实用技术	范拓岑,许洪达,刘盈睿等	34
PU-0047 基于信息智能模块化的反式交接班模式 在急诊患者护理中的应用	郝康娟	34
PU-0048 不同氧疗方式在胸腔积液引流伴低氧血症患者中的应用分析	张晓玲,李敏玲	35
PU-0049 山东省某三甲医院重症监护室护士对基础护理的基本认知调查	马莹莹	35
PU-0050 心脏骤停预测与预后因素的研究进展	张莹	36
PU-0051 创伤后患者低体温管理的国内外研究现状	郭丽平	36
PU-0052 Net optic nerve sheath diameter as a potential factor to predict intracranial hypertension	牛驰,王伊凡,刘京铭等	36
PU-0053 早期凝血功能检测在评估创伤失血性休克患者预后的应用	代铮,刘善收,张琪等	37
PU-0054 ABC 评估联合 SBAR 标准沟通两段式交班在急诊科护士床旁交接班中的应用研究	冯颖	38
PU-0055 Alteration of gut microbiota after heat acclimation may reduce organ damage by regulating immune factors during heat stress	刘善收	38
PU-0056 注射用重组人尿激酶原 (rhPro-uk) 溶栓后早期冠状动脉介入与延迟冠状动脉介入治疗急性 ST 段抬高型心肌梗死的对比研究	王晓宇,范西真	39
PU-0057 护士在护患纠纷中的心理应激与对策	李彤	39
PU-0058 “主动服务” 在急诊分诊工作中对患者满意度的影响	彭当丽	40
PU-0059 迷你中线导管在急危重症患者静脉治疗中的应用效果	郝琳,赵小彩,李敏玲	40
PU-0060 区域性重大灾难事故一体化紧急医学救援体系建设	欧艳	41
PU-0061 两指纵向固定法在桡动脉采血中的应用	卢雪妮,李敏玲,李会玲等	41
PU-0062 血浆置换成功治疗甲亢危象一例	霍锐,谈晓娅,蒲小洪等	42
PU-0063 基层中医院急诊急救大平台建设的体会	霍锐,谈晓娅	42
PU-0064 急诊急救分诊系统面临的伦理冲突与护理伦理边界	赵亚锋	42
PU-0065 Efficacy of mechanical insufflation-exsufflation in adult patients with invasive mechanical ventilation: a meta-analysis	刘智群,文辉,毛淑贞等	43
PU-0066 宿主防御肽 (HDP) 模拟物对创伤后泌尿系多重耐药菌感染的防控作用	单怡,王禹森,伍力学等	43
PU-0067 有机磷农药中毒的急救护理	严志文	44
PU-0068 有床血压在大面积烧伤中的应用	张阳	44
PU-0069 浅谈急诊中心医护人员对标准预防执行现状及防范策	张艳	45
PU-0070 洛匹那韦/利托那韦 (LPV/r) 在足够时间内对早期新型冠状病毒肺炎 (COVID-19) 患者的疗效	王璐,江华	45
PU-0071 注射用重组人尿激酶原 (rhPro-uk) 溶栓后 24 小时内不同时间联合冠状动脉介入治疗急性 ST 段抬高型心肌梗死的有效性和安全性研究	王晓宇,范西真	46
PU-0072 烧伤创面的代谢表型与创面愈合的机制研究	罗坤	46
PU-0073 富含 Omega-3 脂肪酸的营养支持对危重病人抗炎能力的改善作用: 一项系统回顾与 meta 分析	王璐,江华,王宇	47
PU-0074 基于容量的肠内营养实施方案对危重病患者的疗效分析: 一项 meta 分析和系统评价	王璐	47
PU-0075 艰难梭菌感染患者临床特征及治疗疗效分析	李薇	48
PU-0076 优质护理对急诊科护理纠纷发生率影响	张佩	48
PU-0077 心力衰竭	王志国	49
PU-0078 Ulinastatin shortens the length of ICU stay on critical patients with organ failure: a 7-year expand real-world study	单怡,徐德铎,伍力学等	49
PU-0079 论 ChatGPT 未来在急诊科预检分诊的应用	王静	50

PU-0080 自诱导因子 2 通过 IL-17A 通路促进急性铜绿假单胞菌肺炎的研究	李洪东,谭利平	50
PU-0081 急诊创伤外科模式与多学科协作诊疗模式在严重创伤患者中的应用效果观察及预后分析	栗远超	50
PU-0082 新生儿化脓性脑膜炎的抗生素疗程: 临床情况决定而不是脑脊液指标	李洪东,胡娅	51
PU-0083 成人社区获得性多重耐药菌血流感染特征及影响因素	刘轶群,曹彦	51
PU-0084 利用代谢组学探讨肾上腺素所致心肌功能障碍新标志物的研究	李洪东,熊小雨	52
PU-0085 Nucleated red blood cells as a novel biomarker in the diagnosis and prediction of sepsis severity in children	Hongdong Li,Liping Tan,李洪东	52
PU-0086 院内快速反应系统救治危急重症患者的实践效果分析	刘轶群	53
PU-0087 基于“-TT”结构经监护仪腹内压监测法降低提高重症患者喂养不耐受发生率	王雪莲	53
PU-0088 新型多功能转运床垫在急诊骨盆骨折患者转运中的应用研究	李慧	53
PU-0089 The Efficiency and Safety of Methylene Blue for Septic Shock Patients A Systematic Review and Meta-analysis of Randomized Controlled Trials	王凯,胡雨薇,李诒芸等	54
PU-0090 利用 MSC 来源的外泌体在心脏骤停治疗中的治疗潜力: 目前的进展和未来展望	李珂	55
PU-0091 Efficacy of Robot-Assisted Radical Cystectomy for Patients with Bladder Cancer A systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials	王凯,罗涵,曾琴等	55
PU-0092 急诊护理在脑卒中患者急诊救治中的作用	张亚妮	56
PU-0093 急诊快捷护理流程在毒蛇咬伤患者中的应用研究	周会	56
PU-0094 论危急重症患者急救护理思维养成	王珂	57
PU-0095 关于急诊相关纠纷应对策略的探讨	屈宏	57
PU-0096 急诊护理质量指标建立与管理	王珂	58
PU-0097 丁酸钠减轻心肺复苏后肾肠损伤作用及机制的实验研究	卢晓驰,兰频,潘群婕等	58
PU-0098 V-A ECMO 联合血液灌流治疗急性心肌梗死合并心源性休克的临床效果	江涛	59
PU-0099 高压氧在治疗脑血管疾病中的研究进展	肖瑶	59
PU-0100 经胫骨骨髓腔输液对危重症创伤性休克患者的抢救效果观察	井军伟	59
PU-0101 一例急性敌草快中毒致脑桥中央髓鞘溶解	李明睿,艾山木,熊丽	60
PU-0102 TIMP-2 * IGFBP-7 对脓毒症患者死亡风险预测价值的临床研究	汪文文,袁嫫,汪跃国等	60
PU-0103 早期肠内营养治疗在急性重症胰腺炎治疗中的效果研究	李会玲,李敏玲 宋晔 滕琰 孙阿巧	61
PU-0104 浅谈“急救小屋”推广背景下的科普共建活动——以长沙地区为例	周金华,黄艳,冯习等	61
PU-0105 小肠梗阻继发肝门静脉积气征病例分享	刘宇航	62
PU-0106 亚低温治疗在心脏骤停患者成功复苏中的应用进展	原梓林,孙辉,胡光荣等	62
PU-0107 疑似由于蘑菇中毒引起的多脏器功能衰竭的一例病例	李燕珑	63
PU-0108 自动化利器处理设备临床应用需求调研	闵焕娣	64
PU-0109 失禁性皮炎创面应急处理方法在 EICU 患者中的应用	刘娜,李敏玲,李会玲等	64
PU-0110 医护协同一体化方案对严重创伤患者 CRRT 治疗的安全性和有效性分析	次瑞娟,翟晓超	64
PU-0111 重症监护室新型冠状病毒感染者游离甲状腺三碘原氨酸水平与淋巴细胞计数独立相关	刘威鹏,杨正飞,李祖勇等	65
PU-0112 如何应对蘑菇中毒	陈宇	65
PU-0113 血清神经突起因子和转化生长因子 β 1 对脊柱骨折合并脊髓损伤患者神经功能恢复的预测作用	葛波涌,王玉波	66
PU-0114 急诊护理风险管理与预防	高群	66
PU-0115 两种经鼻盲插空肠营养管置入方法在重症胰腺炎患者中的应用分析	孙阿巧,李敏玲,李会玲等	67
PU-0116 急诊科护理安全隐患与管理	董楠楠	67

PU-0117外周静脉留置针输液外渗风险预测模型的建立	----- 闵焕娣	67
PU-0118负压结合间断冲洗伤口疗法治疗阴囊 Fournier 坏疽的效果评价	----- 张天才, 窦冬青, 陈浩等	68
PU-0119一例脓毒症患者合并噬血细胞综合征表现的回顾性体会及文献复习	----- 解子辉	68
PU-0120 院前急救护理	----- 商瑜瑜	69
PU-0121 骨髓间充质干细胞来源的外泌体对 HR 诱导的肾小管上皮细胞线粒体 自噬及凋亡的抑制作用	----- 洪梦琪, 胡文奕, 俞棋严等	70
PU-0122 脓毒症与免疫学	----- 文凯	70
PU-0123 护理干预对癌症晚期患者康复效果的影响	----- 王嘉齐	71
PU-0124 急诊科普: 了解急诊医疗的重要性与应急技能	----- 纪洪森	71
PU-0125 烧伤幼儿的护理。	----- 史奇斌	72
PU-0126 非急诊患者急诊科使用情况及其就诊特征分析	----- 梁美虹, 梁宁	72
PU-0127 Predicting the risk of 90-day emergency readmission with ischemic stroke patients: development and validation of a novel nomogram	----- 邢晶晶, 叶胜	73
PU-0128 急性心肌炎的诊断分析与进展	----- 刘昌雄, 王凤平, 万本杰等	74
PU-0129 优化急诊护理流程对脑出血患者抢救效果的影响	----- 王龙	74
PU-0130 双轨道健康宣讲模式对患者家属心肺复苏知识 及技能的影响	----- 张晓倩, 李敏玲, 李会玲, 宋晔, 郝康娟, 卢雪妮	75
PU-0131 急诊护士离职原因综合性分析及对策	----- 申晨良	75
PU-0132 经胫骨骨髓腔输液对严重创伤性休克患者的抢救效果观察	----- 闵焕娣	75
PU-0133 脑桥中央髓鞘溶解症成功治疗一例报道	----- 宁鑫, 由兆田, 崔琪等	76
PU-0134 Effects of intermittent feeding and continuous feeding on intolerance in neurologically critical patients: A systematic review and Meta-analysis	----- 宋琳, 蒋伟, 郑瑞强	76
PU-0135 急诊护理对心肺复苏后患者康复效果分析	----- 姬晓涛	77
PU-0136 人文关怀	----- 刘博	77
PU-0137 双导师制在急诊抢救室护理本科生带教中的应用研究	----- 赵明阶, 侯婷	78
PU-0138 BOPPPS 模型情景模拟教学法在专科护士灾害应急演练培训中的应用	----- 王雪虹	78
PU-0139 一例急性百草枯中毒致脑桥中央髓鞘溶解并文献复习	----- 李明睿, 艾山木, 熊丽	79
PU-0140 院前急诊急救护理风险因素与防范研究进展	----- 何党振	79
PU-0141 连续急救护理模式在急诊创伤护理中的应用效果	----- 杨小林	80
PU-0142 动静脉内瘘成形术中动脉切口长度对患者内瘘成熟率及通畅率的影响观察	----- 聂晓雪	80
PU-0143 胸痛中心建设对县级医院急诊科建设发展的作用	----- 高峰	81
PU-0144 心房钠尿肽对创伤性失血性休克大鼠急性肾损伤保护作用	----- 饶太文, 蒋守银, 张文斌等	81
PU-0145 如何快速有效的处理急诊患者	----- 史蒙	82
PU-0146 新冠疫情防控下院前死亡病例回顾性分析	----- 高峰, 张娟红	82
PU-0147 护理核心思维在急诊科的应用	----- 刘熠安	82
PU-0148 依托急救平台建设, 提升血栓性疾病诊治水平	----- 岳朋, 王明明, 史继学	83
PU-0149 单核-巨噬细胞参与脓毒症发病机制的研究进展	----- 周思岑	83
PU-0150 软斑病	----- 王玉涛	84
PU-01511 例下肢皮肤缺损伴失血性休克患者的急救与护理	----- 赵明阶, 魏婧, 徐华等	84
PU-0152 口普雷沃菌感染继发纵隔感染导致脓胸一例报道	----- 袁晓燕, 刘星, 黄水仙等	85
PU-01531 例孤立型心肌致密化不全引发急性缺血性脑卒中患者的急救护理	----- 赵明阶, 魏婧, 徐华等	85
PU-0154 抗心律失常药物在心脏骤停中的应用及研究进展	----- 吴茜	86

PU-015512 例欧氏鹅膏毒蕈中毒患者的临床特征 及治疗分析 -----	杨娟,何青春,戴敏等	86
PU-0156 心肺复苏心得体会 -----	周碧莹	87
PU-0157 急性一氧化碳中毒迟发性脑病的机制及其与血浆非酶类抗氧化物水平的相关性	昂果卓玛,邓颖,刘晓珺等	87
PU-0158 心肺复苏 -----	李悦	88
PU-0159 群体性鹅膏中毒的临床表现及救治体会 -----	左瑞玲	88
PU-0160 破译转录图谱: DSS 诱导的溃疡性结肠炎小鼠模型中的见解 -----	王萍,温月飞,黄鹏等	89
PU-0161 单氰胺中毒诊治及皮肤接触致严重中毒 1 例报告 -----	左瑞玲,刘涛,张伟	89
PU-0162 急性心肌梗死对于非专业医护人员的科普 -----	焦诗鸽	90
PU-0163 超声引导下桡动脉穿刺在 EICU 患者有创血压监测动脉置管中的应用 -----	郝琳,李敏玲,李会玲等	90
PU-0164 急性有机磷农药中毒致消化道穿孔三例救治体会 -----	王庭刚,王树洪,梁昌强等	91
PU-0165 联合叙事护理与 PBL 教学查房模式在急诊护理本科实习生教学中的应用 -----	郝琳,李敏玲,李会玲等	91
PU-0166 以“胜任力为基础”的考核模式在基层急诊科的应用探索 -----	张志彪	92
PU-0167 儿童低凝血酶原血症-狼疮抗凝物综合征: 临床特征的分析及探讨 -----	田一彤	92
PU-0168 基于“结构-过程-结果”下的护理质量评价指标在提升急性严重创伤患者中的护理质量的 临床研究 -----	张鑫鑫	93
PU-0169 优化急诊护理流程在急性心肌梗死患者抢救中的应用及对焦虑、抑郁情绪的影响评价。 -----	孙鹤鸣	93
PU-01701 例脓毒症相关性低血红蛋白血症的治疗心得 -----	袁晓燕,孟昕美辰,殷颖等	94
PU-0171 青壮年自发性胃破裂致脓毒性休克 1 例报道 -----	袁晓燕,孟昕美辰,殷颖等	94
PU-0172 脑心健康管理师主导的多学科护理协作模式 在缺血性脑卒中溶栓患者偏瘫康复中的应用 -----	秦秀香	95
PU-0173 自发性肾盂裂伤合并输尿管夹层 1 例报告及罕见病种急诊诊治相关探讨 -----	王宇飞,陈世伟	95
PU-0174 暴发性心肌炎诊断指标研究进展 -----	万本杰	96
PU-0175 优质护理服务在急诊科的应用效果研究 -----	韩哲	96
PU-0176 我国急诊预检分诊规范化的必要性 -----	李轩捷	96
PU-0177 急诊护理质控管理体系建设与应用的研究 -----	皮大强,谭薇,杨中福等	97
PU-0178 成都地区电话指导心肺复苏的实施现状及影响因素分析 -----	杜敏,黄永平,陈静等	97
PU-0179 急诊百草枯中毒患者早期口腔处置与护理 -----	唐冰冰	98
PU-0180 优化急诊护理流程应用在急性脑梗死患者急救及患者护理满意度中的影响 -----	刘峰	98
PU-0181 Deubiquitinase OTUD5 As a Novel Protector Against 4-HNE-Triggered Ferroptosis in Myocardial Ischemia/Reperfusion Injury -----	刘路路,秦丹丹,吴文晓等	99
PU-0182 有机磷中毒的机制和治疗 -----	陈一欣	100
PU-0183 急诊护理教育 -----	崔康倩	100
PU-0184 连贯的心肺复苏抢救溺水成功一例报道 -----	赵婧仪,由兆田,宁鑫等	101
PU-0185 心脏骤停药物治疗进展 -----	任淑瑞	101
PU-0186 泰安市院前急救指挥调度系统介绍 -----	寇哲,高恒亮,史继学	101
PU-0187 重症监护临床信息系统在 EICU 危重症 患者中的临床应用 -----	翟晓超	102
PU-0188 团队合作情景模拟教学在急诊急救人员心肺复苏培训中的应用 -----	黄少敏,廖晓星 曹梦瑶 张力	102
PU-0189 气管插管与球囊辅助呼吸在心脏骤停心肺复苏的院前急救中临床疗效对比评价 -----	童佳漪,马佩佩	103
PU-0190 基层医院应用品管圈在缩短 STEMI 患者在急诊科停留时间的探讨 --	黄少敏,韦文娟、黄小珍、何慧娟	103
PU-0191 Analysis of research trends and hotspots in Emergency department overcrowding: a bibliometric study based on VOSview and Scimago Graphica -----	罗杰	104
PU-0192 分析创伤评估在急诊创伤患者安全转运时的应用价值 -----	马佩佩,童佳漪	104
PU-0193 一次性使用骨注射枪在创伤性休克急救中的应用 -----	江涛	105

PU-0194 青蒿琥酯对猪心肺复苏后心脑损伤保护作用的研究	周萍萍,张茂	105
PU-0195 基于文献计量学的急诊科护士共情疲劳研究分析	符馨予	106
PU-0196 经鼻高流量氧疗治疗急性一氧化碳中毒价值分析	丁鹏,万本杰,邓颖等	106
PU-0197 血管型贝赫切特综合征 1 例: 锁骨下假性动脉瘤复发	刘世显,郭发才,顾浩等	106
PU-0198 时间节点控制在缩短危重症患者紧急输血等待时间中的应用效果	乔何钰,周冬娜,廖意芬等	107
PU-0199 外周灌注指数检测脓毒性休克患者液体反应性的能力	江树青	107
PU-0200 药物中毒病历报告及感想	杨一杰	108
PU-0201 桌面推演在急诊护生成批伤救治应急能力培养 中的应用	黄璐晶、周冬娜,廖意芬、乔何钰、冯永彪、陈颖	108
PU-0202 外周灌注指数指导重症患者治疗的研究进展	巩皓	108
PU-0203 敌草快中毒病例分享	于栋梁	109
PU-0204ECPR, 路在何方?	季宪飞,边圆,徐峰等	109
PU-0205 急诊科消化道出血行内镜下止血患者围术期护理	肖冰,周清勇,杨红勤等	110
PU-0206Exendin-4 通过 PKA 和 Epac1/Rac1 信号通路介导 thrombin 诱导的血管通透性	李爱芹	110
PU-0207 急性心衰患者接受持续肾脏替代治疗的院内死亡预测 D-GLAD 模型的研究	高璐瑶	111
PU-0208 氢溴酸山莨菪碱注射液用于脓毒症的临床分析	杨雪婷	111
PU-0209 院前急救措施对一氧化碳中毒患者治疗效果影响	孙新萍,朱丽,尤虎	112
PU-0210 床旁超声监测膈肌功能对急诊机械通气患者 肺部情况好转的预测价值	崔玲	112
PU-0211 专业基地与委培单位建立“双导师制”教学模式 在急诊住院医师规范化培训中的 应用	尹德锋,张丽玲,阳凤等	112
PU-0212 急性药物中毒的急诊护理方法分析	崔玲	113
PU-0213 心理护理在急诊护理工作中应用的研究进展	史庆	113
PU-0214 床旁超声诊断瓦氏窦瘤破裂一例	刘海雁	114
PU-0215 急性肾损伤在百草枯中毒患者中的发生率及预测因素	顾华丽,谷燕	114
PU-0216 急诊护理超声的肺部检查在多发伤疾病中的应用价值	崔玲	115
PU-0217The global and regional prevalence of hospital-acquired carbapenem-resistant Klebsiella pneumoniae infection: a systematic review and meta-analysis	Meng Jiang	115
PU-0218 急诊规范化护理管理在急性脑梗死静脉溶栓时间管理中的影响	杨冬英	116
PU-0219 急诊创面美容整形修复在规范化住院医师培训中的重要性	李绍兰,陈睦虎,刘英等	116
PU-0220 局麻下美容修复术在小儿急诊创面中的应用	李绍兰,陈贵洪,陈睦虎	117
PU-0221 超声应变对冠心病合并 2 型糖尿病患者冠脉狭窄程度的预测价值	杨秀婷,孙守家	117
PU-0222 急性一氧化碳中毒致迟发性脑病 1 例	梁博文	117
PU-02231 例合并心肌损害和严重低氧血症的嗜铬细胞瘤患者的救治体会	周翠萍,肖锡锋,梁墨润等	118
PU-0224 食用条盖盔孢菌致 15 例中毒患者的临床分析	王庭刚,赖福平,陆元兰	118
PU-0225Splenectomy alleviates traumatic brain injury via regulating mitophagy	孙田静,高甜,李沫等	119
PU-0226 敌草快、草甘膦中毒 1 例报道	邓越偲,邓颖,张德新	119
PU-0227 急诊护理人文关怀应用体会	尉喜燕	120
PU-0228 急诊危重症患者替代决策者参与医疗决策期望现状及影响因素分析	周冬娜,郑晓文,奚雪英等	120
PU-0229 预见性护理程序在抢救大面积烧伤患者的应用价值	屈琪	120
PU-0230 舒适护理模式在体外循环护理中的应用效果评价	闫丽	121
PU-0231 一例合并感染性休克的大疱性类天疱疮病例报告	贺明,邓颖	121
PU-0232 关于本科生在急诊医学临床实践中的思考	郭航	121

PU-0233 脓毒症的连续性血液净化治疗	段元秀	122
PU-0234 急性有机磷农药中毒导致的胃肠道破裂个案报道 3 例及经验总结	叶鹏,王庭刚	122
PU-0235 急性白血病的急诊科普	付国美,常英军	123
PU-0236 降低急诊重症监护室护理纠纷事件发生率	姜锦玉	123
PU-0237 “救命神器”家族的自述史	卢加发	124
PU-0238 急诊急救	边家岳	124
PU-0239 急诊急救常识科普常识宣传	康成明	124
PU-0240 急诊重症护士创伤后成长及其影响因素	李明维	125
PU-0241 急诊和护理	张文东	125
PU-0242 观察分析心理护理在骨外伤急诊患者中的应用价值	毛文慧	126
PU-0243 临床操作技能直接观察评估对本科生和轮转规培生骨髓穿刺术均质化培训效果的研究	刘岩,纪必磊,刘智超等	126
PU-0244 快速床旁检测在急诊抢救中的优势	陈静	126
PU-0245 急性心梗急救与护理	甄玉朋	127
PU-0246 急性心肌梗死急诊 PTCA 及支架植入术后的护理干预效果分析	于大洲	127
PU-0247 无缝隙急救护理模式在危重创伤患者中的应用效果分析	解萍	128
PU-0248 经鼻高流量氧疗在创伤性湿肺机械通气拔管后的序贯治疗效果观察与护理	王银娥	128
PU-0249 区域化心脏骤停中心 CAC 团队建设	曾霞,汪婷,李鑫	128
PU-0250 急性 ST 段抬高型心肌梗死合并心源性休克行急诊 PCI 术后患者预后相关性分析	田双颖,边圆,吕瑞娟等	129
PU-0251 镇静镇痛集束护理对 ICU 气管插管患者谵妄的影响评价	李小珊	129
PU-0252 优质的急诊护理在急诊抢救中的应用效果	张鑫玉	130
PU-0253 EICU 患者机械通气应用时的效果分析	蒋静	130
PU-0254 CD4+T 淋巴细胞在脓毒症中的作用研究进展	李亚琪	130
PU-0255 Autar 量表在降低 EICU 心衰患者深静脉血栓发生率的临床应用	褚乔	131
PU-0256 全程护理在急诊危重患者抢救中的应用效果探讨	陆静静	131
PU-0257 掌握急救知识的重要性	王乐冉	132
PU-0258 研究针对性基础护理干预对急诊内科患者护理质量的影响	高婷婷	132
PU-0259 高流量湿化仪对慢性阻塞性疾病患者的应用护理	朱礼	132
PU-0260 A study of the expression of GRP78 and CHOP of neutrophil endoplasmic reticulum and their relationship with neutrophil apoptosis in the development of sepsis	林可,赵金川,杨平	133
PU-0261 急危重症医联体新模式-区域体系化建设——以山东省泰安市岱岳区为例	孟波,秦祺,刘光河等	134
PU-0262 2023 年襄阳马拉松赛事的医疗保障与院前救护体会	罗浩	134
PU-0263 碳酸氢钠林格液在液体治疗中的应用	韩圣瑾,周正武	135
PU-0264 成都市院前急救人员职业倦怠调查特征的横断面研究	罗丽,张碧花,代航等	135
PU-0265 112 例急诊床旁胃肠镜的临床应用	肖冰	136
PU-0266 Pregnant women experiencing acute diquat poisoning: a case of miscarriage and brain stem hematoma	商瑞凯,菅向东	136
PU-0267 碳酸氢钠林格液联合连续性肾脏替代治疗对创伤合并急性肾损伤患者的炎症水平及肾功能的影响	韩圣瑾,周正武,翁云龙等	137
PU-0268 急性一氧化碳中毒致横纹肌溶解症、无尿 1 例	张向星,菅向东	137
PU-0269 Association between levels of serum uric acid (SUA) and readmission in patients with heart failure (HF) and the predictive value for prognosis: A Retrospective Study Abstract	孙蔓,郭峰,孙斌斌	138

PU-0270 急性环氧乙烷中毒致周围神经病变 1 例	石梦迪,菅向东	138
PU-0271 急诊分诊安全管理模式对急诊护理影响探讨	刘杨	139
PU-0272 -The workload change and depression among emergency medical staff after the open policy during COVID-19: a cross-sectional survey in Shandong, China	冯宝宝,边红军,张科等	139
PU-0273 急性上气道梗阻患者病例描述分析	李正宽,田兆兴,李雪琦	140
PU-0274 Single-cell protein activity analysis combined with quantitative proteomics identifies survival-associated Sepsis plasma biomarkers	刘辉	140
PU-0275 橙皮素通过调控 Treg/Th17 平衡缓解急性溃疡性结肠炎	罗悦,宋振举,常美佳等	141
PU-0276 外固定架在急诊骨折的应用效果	梁超	141
PU-0277 多学科构建急性血栓性疾病的一站式救治体系	王梅仙,史继学	142
PU-0278 急救护理	李银霄	142
PU-0279 Prognostic value of growth differentiation factor (GDF)-3 in early sepsis patients: a prospective observational study	赵云	143
PU-0280 床旁超声辅助鼻肠管置入术临床价值研究	冯秋鹏	143
PU-0281 一例肺炎克雷伯杆菌肝脓肿侵袭综合征合并耐碳青霉烯类鲍曼不动杆菌感染的病例报道	冯秋鹏,袁华,马进等	144
PU-0282 急性甲醛水溶液中中毒合并腹主动脉夹层 1 例。	李琢妍,薛乾隆	144
PU-0283 急诊入院高钾血症患者血清钾水平对其危重程度及抢救室内死亡风险的相关性分析	孙建,金魁,汪跃国等	145
PU-0284 急性重症胰腺炎: 急诊策略的优化与前景	张晓栋,陕陈鹏,崔王平等	145
PU-0285 一例险被误诊的腹痛病例报道	由兆田,宁鑫,崔琪等	146
PU-0286 基于 5G 云边协同助力急性血栓性疾病 一体化救治能力	燕慧,张雪,王梅仙等	146
PU-0287 身心综合护理联合中医康复护理 在急性心肌梗死并左心衰 PCI 术后中的应用	陈金菊	147
PU-0288 基于单细胞测序分析脓毒症早期血小板数量和功能变化	刘善收,王仙琦,张琪等	147
PU-0289 将“课程思政”理念融入急性有机磷中毒情景模拟教学的探索与实践	原梓林,孙辉,胡光荣等	148
PU-0290 间苯三酚治疗急性腹痛的不良反应分析	林展斌	148
PU-0291 叙事护理在急诊患者中的应用体会	竺传钰	148
PU-0292 急救知识科普	赵琳	149
PU-0293 血液透析病人动静脉内瘘的护理	王彪	149
PU-0294 医护合作情景模拟教学在团队心肺复苏培训中的应用效果	凌丽静,刘土方	150
PU-0295 关于老年人闭合性颅脑损伤临床表现特点与治疗的探讨	陈祥	150
PU-0296 关于眩晕综合征临床原因的探讨	陈祥	151
PU-0297 介入封堵治疗罕见小儿 II 型 Abernethy 畸形并肺动脉高压 1 例	张恒,方志成,杜恩辅等	151
PU-0298 经皮穿刺引流联合加压包扎治疗腰骶部巨大 Morel-Lavallee 病损 1 例	张恒,方志成,杨贤义等	152
PU-0299 急性有机磷农药中毒的研究进展	柴敏	152
PU-0300 cvc 置管患者舒适度研究进展	宋春丽	152
PU-0301 智能超声系统对左心室功能测定教学效果的评估和相关因素分析	汪跃国,袁嫫,曹雷等	153
PU-0302 专科护理管理在重症监护室谵妄患者中的应用效果	李宁宁	153
PU-0303 上消化道出血的护理	张乐镠	154
PU-0304 脓毒症的分型及评分研究进展	杨欣然	154
PU-0305 GPR174 调控树突状细胞功能参与脓毒症早期炎症反应	陈遥,罗悦,沈永琦等	154
PU-0306 心肺复苏的意义	张荣镜	155
PU-0307 脓毒症	唐静	155

PU-0308 托法替尼通过抑制 JAK-STAT/NF- κ B 通路减轻脓毒症大鼠模型急性肺损伤 并提高存活率-----	张新新,刘洪波,周浩浩等	156
PU-0309 急救科普-----	张宇航	157
PU-0310 双介入治疗儿童咯血-----	陈晓峰	157
PU-0311 床旁经胸超声心动图对暴发性心肌炎与心肌梗死后行 VA-ECMO 支持患者的左心功能 评估-----	司锦,尉喜燕	158
PU-0312 CRRT 治疗创伤性肾损伤患者 1 例的护理分析-----	苗祥荣	158
PU-0313 改良 4 分区肺超声评分法对急性心衰 3 月死亡或再入院的预测价值研究-----	黄文彬	158
PU-0314 一文理清 CRRT-----	马欣	159
PU-0315 构建预测急性一氧化碳中毒发生迟发脑病的列线图-----	黄文彬	159
PU-0316 成人非创伤性急腹症早期镇痛专家共识-----	高经方	160
PU-0317 简化急诊护理流程对胸痛患者抢救效果影响-----	李一丹	160
PU-0318 论人文关怀重要性-----	刘淑婷	160
PU-0319 乌司他丁联合生长抑素治疗急诊重症急性胰腺炎临床疗效及对患者实验室指标和安全性的影响	张振海	161
PU-0320 不同液体限制性复苏对失血性休克病人血栓弹力图及凝血功能的影响-----	朱恒	161
PU-0321 参附注射液联合前列地尔治疗重症急性胰腺炎急性肾损伤-----	郑传明	162
PU-0322 醋酸纳林格液联合乌司他丁对失血性休克大鼠肝组织 NF- κ B p65 蛋白表达及其细胞 因子的影响-----	徐志鹏	162
PU-0323 不同液体限制性复苏对失血性休克病人外周血炎症因子及动静脉血气的影响-----	王如意	163
PU-0324 腹腔镜与传统开腹手术治疗直肠癌近期临床疗效比较-----	王强	163
PU-0325 血必净联合生长抑素治疗重症急性胰腺炎的 Meta 分析-----	宋琦	164
PU-0326 严重多发伤一体化救治-----	邱兆磊	164
PU-0327 miRNA-155 对重症急性胰腺炎肺损伤作用的实验研究-----	邱兆磊	165
PU-0328 经皮肝胆囊穿刺引流在重症急性胰腺炎中的治疗价值-----	李磊	165
PU-0329 肝素结合蛋白联合降钙素原在评估急性胰腺炎继发感染中的预测价值-----	李磊	165
PU-0330 腹腔镜治疗消化道穿孔的研究进展-----	姜海	166
PU-0331 胰十二指肠切除术并发症临床分析-----	纪忠	166
PU-0332 帕瑞昔布钠联合地佐辛注射液在重症急性胰腺炎中的应用-----	杜召辉	167
PU-0333 急诊腹腔镜胆囊切除术中腹腔引流必要性的探讨-----	杜杰	167
PU-0334 急诊科护士心理压力产生的因素-----	宋田雨	168
PU-0335 急诊护理-----	徐震	168
PU-0336 急诊床旁内镜止血的安全性与有效性评价-----	肖冰	169
PU-0337 蘑菇中毒患者入 ICU 的风险预测研究-----	杨莎,盛洁,张萍等	169
PU-0338 急性创伤后低体温风险预测模型的研究进展-----	王玲,周冬娜,廖意芬,韦俊	170
PU-0339 大麻类似物 WIN55,212-2 对 PQ 中毒小鼠肺损伤的保护性作用与 Angpt2 相关性的研究-----	何泉	170
PU-0340 关于低镁血症对脓毒症影响的研究进程-----	何路娜	171
PU-0341 MiR-30a-5p Suppresses Cardiac Fibrosis Through TGF- β 1 Pathway by Targeting ITGB3-----	陈立文	171
PU-0342 脓症患者中由铁死亡造成的各系统损害的治疗靶点最新进展-----	任梦涵	172
PU-0343 Prognostic factors and evaluation methods of acute kidney injury among sepsis patients with pulmonary infection-----	倪伟	172
PU-0344 运用 4R 危机理论探讨疫情冲击下的急诊科管理模式-----	鲍磊	173
PU-0345 浅谈信息化与未来护理事业的发展-----	刘潘	173

PU-0346 不稳定性心绞痛院前急救护理对预后的影响研究	杜羽,张智慧,施惠	174
PU-0347 mmu_circ_003062, hsa_circ_0075663/miR-490-3p/CACNA1H 轴通过内质网应激介导缺血性 AKI 肾小管细胞凋亡	郑强,邢吉红	174
PU-0348 人文医学理念在急诊学科中的运用及意义	张玉萍	175
PU-0349 急性心肌梗死患者实施院前急救心理护理的价值分析	杜羽,杨红燕,张刘洋	175
PU-0350 格林模式在急诊专科护士肠内营养相关知识培训培训与考核中的应用	徐艳	175
PU-0351 临时心脏起搏器抢救心血管危重症的效果研究	郭彩晴	176
PU-0352 急诊重症护理	刘金潭	176
PU-0353 一例急性心肌梗死并发电风暴患者的急救与护理	刘文婷	177
PU-0354 一例车祸伤失血性休克患者的护理体会	徐伊祎	177
PU-0355 扩大创伤重点超声评估法对多发伤患者气胸诊断价值的研究	程峰	177
PU-0356 超声引导下经皮经肝胆囊穿刺引流术在急性胆源性胰腺炎治疗中的应用	程峰	178
PU-0357 急诊患者心理护理	张灿	178
PU-0358 提升公众急诊医疗意识: 急诊科普的重要性和策略	张丽媛	179
PU-0359 现代院前急救体系的发展与优化: 方法与挑战	李立三	179
PU-0360 PCI 联合 IABP 的护理体会	张宁	180
PU-0361 中毒的相关治疗	丁若水	180
PU-0362 铜死亡相关基因在肝细胞癌中的预后作用和免疫浸润分析	刘斌,郑彦涛	181
PU-0363 呼吸道异物自我急救三法	王晓莉	181
PU-0364 高原反应知识认知调查	陈绍喜	181
PU-0365 早期肠内营养对需要机械通气的新冠患者临床预后的影响: Meta 分析与系统评价	杨广宇,孙明伟,江华	182
PU-0366 基于 13C 同位素标记的脓毒症代谢组学研究	杨广宇,孙明伟,江华	183
PU-0367 静脉补充 Omega-3 多不饱和脂肪酸对脓毒症患者临床结局的影响: 系统评价与 meta 分析	杨广宇,孙明伟,江华	183
PU-0368 基于国家区域医疗中心建设背景下护理信息系统建设的实践探索	咎红艳	184
PU-0369 院前急救中存在的问题及优化	郭芳,朱丽,杜羽	184
PU-0370 院前急救中存在的问题及优化策略	郭芳,朱丽,杜羽	185
PU-0371 国产 TwiFlow™经导管肺动脉取栓系统治疗急性肺栓塞病例报道	李瑞建,纪求尚,陈玉国	185
PU-0372 国产体外膜肺氧合治疗急性呼吸循环衰竭的单中心疗效分析	李瑞建,刘淑琴,陈玉国	186
PU-0373 血管内降温对心肺复苏后脑保护作用的研究进展	张迪	186
PU-0374 二代测序在脓毒症伴免疫低下患者中的临床价值	程正,俞凤	187
PU-0375 一例高龄、多病共存的营养不良患者病例报告	尉喜燕,孙波	187
PU-0376 例 ECMO 支持下 TAVI 手术治疗主动脉瓣狭窄患者的术后护理	孙波,尉喜燕	187
PU-0377 急诊护理中风险管理的应用研究	刘亚茹	188
PU-0378 基层护士突发公共卫生事件应急能力的潜在剖面分析及影响因素研究	董勇,苗金虎,杨海银等	188
PU-0379 例极重度主动脉瓣狭窄患者行 TAVR 术后联合 ECMO 救治的护理	孙长远	189
PU-0380 叙事教育在新入职护士灾害护理培训中的应用	邹小英,罗倩芸,张娟	189
PU-0381 探讨持续炎症-免疫抑制-分解代谢综合征的研究进展	徐子文,董新玲	189
PU-0382 探讨呼气末二氧化碳分压检测在急诊快速辅助诊断过度换气综合征中的应用价值	吴江	190
PU-0383 脑血管内皮细胞 ACSS2 减轻小鼠心肺复苏后脑损伤的效果及保护机制研究	张文斌,徐杰丰,张茂	190
PU-0384 监护室护士对患者血气分析的主动干预, 在急诊患者中的应用与成效	宋汶桦,徐静静 孙波 刘亚茹 康成明	191

PU-0385 无创血流动力学监测联合下腔静脉超声在 CRRT 容量管理中的应用 -----	姚芳兰,高焯,樊丹丹等	191
PU-0386CRRT 非计划下机的影响因素与护理对策的研究进展 -----	徐莉	192
PU-0387 基于列线图评估老年创伤结局评分预测老年创伤患者预后的价值 -----	卢微	193
PU-0388 肠内营养常见并发症的护理浅谈 -----	郑艳	193
PU-0389 复苏性主动脉球囊阻断技术在控制不稳定性骨盆出血患者院前救治的应用 -----	顿少志	194
PU-0390 血必净注射液对急性百草枯中毒大鼠肺组织中基质金属蛋白酶 及其组织抑制因子的影响 -----	王鑫	194
PU-0391 食管胃底静脉曲张破裂性上消化道出血药物治疗进展 -----	朱德才	195
PU-0392 优化急诊护理流程对急诊胸痛患者抢救效果及心理状况的影响 -----	朱德才,朱红瑾	195
PU-0393In Vitro Toxicity of Chinese Russell' s Viper (Daboia siamensis) Venom and Neutralisation by Antivenoms 梁庆,Mimi Lay,Geoffrey K. Isbister 等 -----	梁庆,Mimi Lay,Geoffrey K. Isbister 等	195
PU-0394 创伤后心律失常危险因素分析及预测模型的构建与验证 -----	龙建梅,张天喜,胡汝均	196
PU-0395In Vitro Efficacy of Antivenom and Varespladib in Neutralising Chinese Russell' s Viper (Daboia siamensis) Venom Toxicity -----	梁庆,Mimi Lay,Geoffrey K. Isbister 等	197
PU-0396 维生素 C 对脓毒症患者预后影响的荟萃分析 -----	高志伟,孙虹,赵红梅	197
PU-0397 东亚三医院外心跳骤停患者存活率荟萃分析及比较 -----	高志伟,孙虹,赵红梅等	198
PU-0398 急诊创伤患者预检评估量表的编制及信效度检验 -----	邹军	198
PU-0399Predictive values of integrins for prognosis of sepsis patients -----	董梓扬,宋艳丽	199
PU-0400ESC-MSCs 分泌的细胞外囊泡减轻急性骨筋膜室综合征肌肉损伤的作用及 机制研究 -----	蒋相康,杨婧媛,林瑶等	199
PU-0401 心源性休克患者临床特征 -----	姬红梅,张晓,边圆等	200
PU-0402Identification of immune-related genes to predict the neurological outcome after cardiac arrest based on WGCNA -----	侯洪翔	200
PU-0403 优化急诊护理流程在急性心肌梗死患者抢救中的应用效果观察 -----	朱永	201
PU-0404 金叶败毒颗粒和阿兹夫定片治疗普通型新型冠状病毒肺炎的效果分析 -----	韩香玉,张开	202
PU-0405 接受手术治疗的脾破裂患者创伤性凝血病的危险因素分析 -----	余浩	202
PU-0406 一例胸部贯通伤患者绿色通道急救护理体会 -----	刘静,黄箫琪,宫勤等	203
PU-0407Development and validation of a prediction model for venous thromboembolism in sepsis ----	王蒙蒙	203
PU-0408 恶性肿瘤患者全身炎症反应及脓毒症的研究进展 -----	范思佳	203
PU-0409Hepatic adenosine kinase deficiency aggravates acetaminophen-induced liver injury by activating adenosine receptor A1 -----	张传鑫	204
PU-0410Tubastatin A 对猪心肺复苏后肾脏损伤的保护作用及机制 -----	吴新杰,赵雪,陈启江等	205
PU-0411基于数字孪生 (Digital Twin) 建立结肠直肠癌患者复发风险监测与预测模型 -----	谭馨	205
PU-0412A Clinical Warning in the Treatment of Chlorfenapyr Poisoning -----	程岳雷,赵云来,李浩等	206
PU-0413 卒中模拟病之 Todd's 瘫痪-基于“急诊非典型性癫痫后功能障碍?”的 思考并文献复习 -----	程岳雷,汤庆宾,李浩等	207
PU-0414 急性重度刺激性气体中毒致溶血危象 2 例救治体会 -----	程岳雷,李连祥,赵云来等	207
PU-0415128 排 256 层计算机断层扫描冠状动脉造影术诊断冠状动脉疾病价值的 Meta 分析 -----	樊丹丹,高焯	207
PU-0416 二氯乙酸钠通过抑制线粒体过度分裂而降低大鼠脓毒症相关性脑病的神经功能损伤 -----	王鹏,蒋龙元	208
PU-0417 高压氧治疗脑损伤后阵发性交感神经过度兴奋综合征的疗效分析: 一项多中心、 回顾性队列研究 -----	王红宇,高建凯,张思森等	208
PU-0418 超大剂量口服氯化钾中毒救治成功 1 例 -----	刘雪芳	209
PU-0419ECMO、CRRT 联合抢救急性爆发性心肌炎患者的护理措施分析 -----	徐静静	209

PU-0420 基于 i-PARIHS 模型的儿科急诊血气分析最佳实践的障碍因素分析	张艳,谭宇飞	209
PU-0421 急性药物中毒临床分析及心理干预	黄睿	210
PU-0422 辛酸钠对猪创伤性心搏骤停复苏后肾肠缺血再灌注损伤的影响	杨雪林,陈琪,周腾达等	210
PU-0423 2003 至 2022 年一氧化碳中毒的研究趋势: 基于 Bibliometrix 的可视化分析	钟志涛,曹灵红,徐平等	211
PU-0424 2003 至 2022 年脓毒症急性肺损伤研究的全球趋势: 基于文献可视化分析	钟志涛,龙琼,程玲霞等	211
PU-04252 例刺激性气体致中毒性脑病病例报告并文献复习	任永栋,胡念丹,艾波等	212
PU-0426 四肢开放性骨折进行 VSD 引流护理干预要点及作用分析	宓明艳,游珍珍,郭悦	212
PU-0427 创伤中心一体化救治模式的应用效果分析	秦亚伟	212
PU-0428 不明原因发热患者临床特征分析及管理	陈兰涛	213
PU-0429 大剂量秋水仙碱中毒救治成功经验分享并文献回顾	陈兰涛	213
PU-0430 浅谈微循环性休克, 重新定义休克分类	马明洲	214
PU-0431 人文关怀在急诊科救治急危重症患者中的应用价值	张晓栋,王赢凯,牛志强等	214
PU-0432 适用于新冠病毒气溶胶床旁检测微流控芯片的设计	杜明华,朱海燕	215
PU-0433 一项针对机械通气患者肠内营养能量和蛋白质达标率的多中心真实世界研究的研究方案	周茂,王璐	215
PU-0434 急诊 ERCP 在急性重症胆管炎治疗中的运用	张晓栋,王赢凯,李想等	216
PU-0435 草乌中毒 2 例的急救护理体会	张欢	216
PU-0436 心电图技术指导 PICC 尖端定位的诊断性 Meta 分析与试验序贯分析	周茂	217
PU-0437 Baicalin Improves Cardiac Outcome and Survival by Suppressing Drp1-Mediated Mitochondrial Fission after Cardiac Arrest-Induced Myocardial Damage	李毅,张珏,王思盼等	217
PU-0438 提升急诊医学服务教学促进急诊医学发展	陆钊,韦燕红,李松璋等	218
PU-0439 危重型新型冠状病毒感染患者合并感染的临床特征	彭红琼	218
PU-0440 院外心跳骤停患者急救转运的探讨	余递铨,王卫清,曾晓霞等	219
PU-0441 青蒿素对猪心脏骤停复苏后肺损伤的影响及其机制	李锋,吴新杰,陈启江等	219
PU-0442 一例胆道出血的护理体会	王红霞	220
PU-0443 一例腹部术后粘连性肠梗阻患者的个案护理体会	孙娟	221
PU-0444 床旁盲插液囊空肠营养管在重症胰腺炎患者营养支持治疗中的应用及护理	李正萍	221
PU-0445 多发伤患者的观察与护理	张秀兰	221
PU-0446 老年患者腹部手术肺部感染的预防和护理	杨增娟	222
PU-0447 西维来司钠对猪心肺复苏后肾肠损伤作用及机制的研究	周腾达,陈庆丽,杨雪林等	222
PU-0448 脓毒症患者再喂养综合征预测模型的构建	梁燕	223
PU-0449 外科手术患者围手术期的心理分析和护理	李彩霞	223
PU-0450 预警护理提高预防重症监护室导管相关感染的效果观察	张蕊	223
PU-0451 术后疼痛护理管理在腹部手术患者中的应用	赵露露	224
PU-0452 全面流程管理在急诊护理管理中的实施效果	陈婧	224
PU-0453 青蒿琥酯减轻猪心肺复苏后肾肠损伤的作用研究	章杰,周萍萍,徐杰丰等	224
PU-0454 降阶梯思维在住院医师规范化培训急诊医学教学中的应用效果	张磊,张均智	225
PU-0455 对征患者年轻布鲁加达综合管理	徐婷婷	225
PU-0456 氧疗设备相关压力性损伤预防的最佳证据总结	杨贤贤	226
PU-0457 基于机器学习模型对 T2DM 合并 DKA 患者感染风险预测模型的构建	刘霞明,王娴,董旭萌等	226
PU-0458 Use of V-A ECMO successfully rescued a trauma patient with fat embolism syndrome complicated with acute heart failure and acute respiratory distress syndrome	郭鹏超	227
PU-0459 一例食管胃静脉曲张破裂大出血患者安置三腔二囊管后死亡的思考	张亮杰	227

PU-0460 苯磺酸瑞马唑仑与右美托咪定在 EICU 机械通气患者纤维支气管镜 镜检术中镇静效果的比较	刘新龙	228
PU-0461 养老机构医护人员常见急症院前急救知信行现状以及影响因素研究	俞申婧,王毅欣	228
PU-0462 Clinical characteristics and rehabilitation intervention effect analysis of patients with acute toxic encephalopathy	周羽	229
PU-0463 连二亚硫酸钠还原法在敌草快中毒诊疗中的临床价值	李锦泉	229
PU-0464 江苏省 32 例基于毒物检测确诊毒草中毒临床特征分析	刘稳	230
PU-0465 脓毒症患者生存预后列线图预测模型的构建与验证	徐婉玲	230
PU-0466 蜂蛰伤后出现乳糜胸腹水一例	罗俊,韩玉鸿,向运辉	231
PU-0467 危险性上消化道出血急诊快速救治通道效果的回顾分析	王鹏飞,李鸿威	231
PU-0468 急诊快速护理流程在危险性上消化道出血中的应用效果分析	陈晓	232
PU-0469 最大血糖波动幅度与急性脑出血患者短期预后相关性分析	王鹏飞,方家俊	232
PU-0470 例鱼胆中毒患者应用联合血液净化治疗的护理要点	韩军	232
PU-0471 miR-15a-5p 调控 Wnt 信号通路参与百草枯致肺纤维化的作用机制研究	孙兆瑞,聂时南	233
PU-0472 失效模式与效应分析在急诊护理临床带教中的应用研究	成瑞琼,李丽敬,冯晓薇	233
PU-0473 关于不同菌种念珠菌血症临床差异性分析	张陈光	233
PU-0474 集束化护理在 ICU 中毒患者行血液灌流治疗下肢深静脉血栓形成的应用	雷敏	234
PU-0475 优质护理在连续性血液净化联合血液灌流治疗重度蜂蛰伤的应用研究	雷敏	234
PU-0476 目击者心肺复苏对院外心搏骤停患者存活因素影响的 meta 分析	陈曦	235
PU-0477 基于 MIMIC-IV 数据库分析 TICU 创伤患者短期预后的影响因素和列线图模型构建	徐子文,董新玲	235
PU-0478 Feasibility and mechanism analysis of Reduning in the prevention of sepsis-induced pulmonary fibrosis	王紫怡,陈丰,廖海燕等	236
PU-0479 In silico high-throughput screening system for AKT1 activators with therapeutic applications in sepsis acute lung injury	王紫怡,王雪松,郭喆等	237
PU-0480 介于 cGAS-STING/NF-KB 通路探讨人参皂苷对早期脓毒症大鼠肠道屏障功能的影响	郭倩,康海,刘丰进等	237
PU-0481 Super-high procoagulant activity of gecko thrombin: A gift from sky dragon	祁雷,蒋海燕,梁桂文等	238
PU-0482 Reduning alleviates sepsis-induced acute lung injury by reducing apoptosis of pulmonary microvascular endothelial cells	王紫怡,郭喆,王雪松等	238
PU-0483 急性心肌梗死患者合并左室附壁血栓形成的预测因素	陈晨	239
PU-0484 急诊科普发展与未来	张玮涵	239
PU-0485 Glycemic variability evaluated by HbA1c rather than fasting plasma glucose is associated with adverse cardiovascular events	杨贵芳	240
PU-0486 Association of computed tomography-derived muscle mass and quality indicators with short-term outcomes, organ support and resource use in critically ill patients.	白伟民	241
PU-0487 危重急性心肌梗死患者虚弱与不良结局的关系: 回顾性队列研究	白伟民	242
PU-0488 基于 CiteSpace 的国内敌草快中毒研究文献的可视化分析	方瑜,张倩楠	242
PU-0489 新冠肺炎疫情期间老年人健身与健康融合的新路径研究	肖灵辉,骆俊	243
PU-0490 舒适护理模式在小儿急性哮喘急诊护理中的应用效果探讨	肖灵辉,骆俊	243
PU-0491 创伤中心建设背景下急诊外科如何定位和发力?	李王安	244
PU-0492 血乳酸白蛋白比值与 SOFA 评分对脓毒症患者院内死亡的预测价值	朱斌,何许伟,潘笑	244
PU-0493 高质量急诊创伤复苏的关键和难点-3000 例创伤复苏经验总结	李王安	245
PU-0494 叙事护理管理模式在急诊科护士心理复原力现状的影响分析	王斌	246

PU-0495 多发伤患者经济毒性现状及影响因素分析	王斌	246
PU-0496 基于系统化预检分诊模式结合集束化管理应用以提高患者就医感受的临床意义	王斌	246
PU-0497 智能化护理安全管理在急诊观察室老年高血压患者的应用研究	贺一铭	247
PU-0498 The influence of gender on the epidemiology of and outcome from sepsis associated acute kidney injury in ICU: a retrospective propensity-matched cohort study	蒋伟,宋琳,於江泉等	247
PU-0499 Low HDL-C can be an biomarker to predict persistent severe AKI in septic patients? a retrospective cohort study	蒋伟,宋琳,郑瑞强	248
PU-0500 基于生信分析筛选的脓毒症重要靶点及其作用机制初探	刘浩然,吕传柱	248
PU-0501 以护士为主导的预防性心里护理 ICU 重症患者创伤后应激障碍的影响	哈提曼·依米提	249
PU-0502 基于急诊护理干预下责任制整体护理对急性酒精中毒患者预后状况及治疗依从性的作用分析	王斌	249
PU-0503 隐匿的阻塞性睡眠呼吸暂停突发意识丧失患者的急救护理 1 例	钟智鹏,邓秋迎,黄秋萍等	250
PU-0504 急诊脓毒症患者的早期识别及管理研究进展	何小亚	250
PU-0505 EICU 监护后综合征患者在采用心理状态评估量表下个体化护理干预措施的效果观察	刘筠	251
PU-0506 急诊肾结石患者采用疼痛护理干预的效果分析	刘筠	251
PU-0507 一体化链式创伤急救护理模式联合集束化保温干预在急性严重创伤患者急诊救治中的影响效果	王斌	252
PU-0508 基于知信行模型的急救护理干预在急性脑卒中患者溶栓治疗中的应用效果	王斌	252
PU-0509 动脉血气分析标本采集再研究	罗丽	253
PU-0510 两种方法采用动脉血气分析的效果分析	罗丽	253
PU-0511 呼末二氧化碳分压监测在急诊的运用	罗丽	253
PU-0512 护理人员关怀分享研究	罗丽	254
PU-0513 临床上护理人员关怀缺失的原因及分析	罗丽	254
PU-0514 急诊护理在人工智能与信息化下中应用的优势	左小玉	254
PU-0515 急诊科护士胜任力与灾害护理能力的相关性研究	左小玉	255
PU-0516 肠上皮细胞过表达趋化因子 CCL7 可加重对乙酰氨基酚诱导的肝损伤	罗志洪	255
PU-0517 Renshen Yangrong Decoction exerts pro-angiogenic effects in alleviating angiotensin II-induced cardiac remodeling	潘鑫,刘维康,刘希龙等	256
PU-0518 Effect of high dose intravenous vitamin C on the prognosis in patients with moderately severe and severe acute pancreatitis: a prospective, randomized, double-blinded, placebo-controlled study	赵冰,孙文武,毛恩强	256
PU-0519 江苏省二、三级医院急诊抢救室护理人力资源配置现状的调查研究	张敏,黄萍	257
PU-0520 危险化学品爆炸伤现场卫生应急处置关注点	李奇林,刘斌	257
PU-0521 基层急诊超声引导下床旁临时起搏电极置入 11 例分析	王杰赞	258
PU-0522 脓毒症急性肾损伤早期预警的研究进展	王珍珍,李燕	258
PU-0523 关于脓毒症急性肾损伤早期预警的研究进展	王珍珍,李燕	258
PU-0524 重症急性胰腺炎感染性胰腺坏死的诊疗进展	王召华	259
PU-0525 预见性护理模式对急性脑出血患者急救转运质量及护理满意度的影响	黄陆玲,魏芳玲	259
PU-0526 血清高迁移率蛋白 B1 (HMGB1) 及相关炎症因子在急性胰腺炎病情评估中的作用	尹纯林	259
PU-0527 急性胰腺炎中性粒细胞与淋巴细胞比值的临床意义	尹纯林	260
PU-0528 乌司他丁通过激活 Nrf/HO-1 通路改善急性胰腺炎相关肠屏障功能障碍	王琪	260
PU-0529 The optimal chest compression point on sternum based on chest-computed tomography: A retrospective study	江利冰	261
PU-0530 程序化急救护理对 ACS 患者急诊处理时间及急救成功率的影响	倪科	261

- PU-0531 湖南邵东市 440 例院外心脏骤停病例分析-----赵仔超,胡北,姜峰爵等 262
- PU-0532 成都地区 ST 段抬高型急性心肌梗死溶栓治疗的实施现状调查及影响因素分析-黄永平,项涛,张晓东等 262
- PU-0533 院前急救处置及转诊的横断面研究-----汤舒洁,项涛,刘旭阳 263
- PU-0534 成都市院前急救处置及转诊的横断面研究-----汤舒洁,项涛,刘旭阳 263
- PU-0535 GLUT4 and sepsis in critically ill children -----彭秋琰 264
- PU-0536 急诊护士心理状态对岗位胜任力影响因素的相关性研究-----陈成,罗婷钰,曹秋龙等 264
- PU-0537 急重症超声——窥探生命的声波之窗-----孙丽颖 265
- PU-0538 优化急诊急救护理流程对心肌梗死 门球时间达标率的影响-----万菲菲 265
- PU-0539 基于护理质量敏感指标管理缩短急诊肾绞痛患者等候处置时间的实践研究-----赖小霞 266
- PU-0540 优化急救护理程序对窒息新生儿抢救成功率的影响-----彭英 266
- PU-0541 Platelet-rich gel versus external tissue expansion technique in treating scalp defects: a retrospective study-----徐炎安,王建柏,艾涛 267
- PU-0542 急性硫化氢中毒急诊重症监护病房综合治疗的临床效果-----李万华,王绍谦,马汤力 267
- PU-0543 改良牛鼻子引流联合负压封闭治疗在 Morel-Lavallée 损伤中的应用-----徐炎安,艾涛 268
- PU-0544 Application of platelet-rich gel in repairing scalp defects combined with skull exposure: A case series analysis-----徐炎安,王攀,王建柏 268
- PU-0545 平均容积保证压力支持通气在肺炎呼吸衰竭患者中的应用及回顾性研究-----李万华,王绍谦,马汤力 269
- PU-0546 Balloon Blowing Facilitates the Termination of Paroxysmal Supraventricular Tachycardia-----黄小银 269
- PU-0547 碳酸氢钠联合血必净治疗急性辛硫磷农药中毒患者的疗效及其胆碱酯酶活力的影响-----李万华,王绍谦,马汤力 270
- PU-0548 亚低温联合早期机械通气治疗重型颅脑损伤的疗效分析-----李万华,王绍谦,马汤力等 270
- PU-0549 Heart-Type Fatty Acid-Binding Protein Rapid test, in early detection of acute myocardial infarction: Comparison with Troponin I and CK-MB-----黄小银 270
- PU-0550 青少年应对突发公共卫生事件应急能力提升探讨-----杨佳妮 271
- PU-0551 机械能对急诊机械通气患者院内死亡风险的预测价值-----李敏,朱永城,何鋈等 271
- PU-0552 连续性血液净化对多器官功能障碍综合征患者凝血功能的影响-----李万华,王绍谦,马汤力 272
- PU-0553 例爆发性心肌炎患者行清醒 VA-ECMO 治疗的护理-----喻欧 272
- PU-0554 异动高热综合征应用目标温度管理治疗一例-----尚开健 272
- PU-0555 失效模式与效应分析在提高急诊危重患者转运规范中的应用-----高永霞 273
- PU-0556 某中药单体通过 BNIP3 降低脓毒症肺损伤相关铁死亡的机制研究-----马林浩,林兆奋,李文放 273
- PU-0557 基于 FMEA 方法的危重症儿童院内转运评估表的构建研究-----陈素君,杜家兴,江自璇等 274
- PU-0558 基于机器学习的医护救援人员心理韧性预测模型的构建及验证---许叶华,毛孝容 曾霞 王芳 车洪 274
- PU-0559 PICU 机械通气住院患儿喂养不耐受风险预测模型的构建-----杜家兴,陈素君,卢鳕等 274
- PU-0560 高仿真模拟教学对院外心脏骤停初始可除颤心律患者高级心血管生命支持救治效果分析,一项回顾性队列研究-----潘慧斌,傅恺,嵇朝晖等 275
- PU-0561 贵州省医务人员心肺复苏知行和自我效能现状及影响因素分析-----童青青,刘小会,龙建梅等 275
- PU-0562 某医院急诊抢救室 6 个月内心肺复苏患者救治情况的回顾性分析-----马林浩,林兆奋,李文放等 276
- PU-0563 “智慧急救”在余姚市急诊急救大平台中的应用-----黄增 276
- PU-0564 急诊科护士离职意愿与暴力经历、心理弹性的关系及影响因素分析-----李一珂 277
- PU-0565 早期临床诊断联合下一代测序病原学诊断成功管理重度钩体病: 一例个案报告和文献综述-----杨建华,王舒,冯宣云等 278
- PU-0566 信息化引导下肠内营养相关性腹泻处置流程在慢性阻塞性肺疾病持续无创辅助通气患者中的应用效果分

析, 一项混合性队列研究 -----	潘慧斌, 诸小飞, 嵇朝晖等	278
PU-0567 以迁延性腹泻为主要表现的 STAT1 基因功能获得性变异一例并文献复习 ----	谭子锋, 马可泽, 黎贺年等	279
PU-0568 创伤中心电子病历联动时间节点提醒系统对严重创伤急诊滞留时长的影 响研究, 一项回顾性队列研究 -----	章杰, 陈丽芬, 潘慧斌等	279
PU-05691 例体外膜肺氧合辅助治疗暴发性心肌炎并发下肢缺血患者的护理-----	王芳, 曾霞, 许叶华等	280
PU-0570214 例婴幼儿重症肺炎病原学及抗菌药物使用情况分析 -----	谭子锋, 马可泽, 曾沛斌等	280
PU-0571 四川省三甲医院临床护士医学叙事能力现状及影响因素分析 -----	罗银霞, 曾霞, 王芳等	281
PU-0572 虚拟现实在航空医疗救援护士培训中的应用前景 -----	庞舒文, 郭晓宣, 曾霞	281
PU-0573 基于创伤高级生命支持要素的院前急救全程信息化管理软件的应用对严重创伤院内急诊救治质控时间的 影响分析, 一项匹配历史性队列研究 -----	潘慧斌, 温晓红, 嵇朝晖等	282
PU-0574 CICARE 沟通模式在急诊留观患者疾病不确定感中的应用研究 -----	韩殿丽	282
PU-0575 儿童慢重症患者发生再喂养综合征的现状与影响因素研究 -----	赖志君, 古丽芬, 黎贺年等	283
PU-0576 Early human albumin administration is associated with reduced mortality in septic shock patients with acute respiratory distress syndrome: A retrospective study from the MIMIC-III database-----	王茜雅, 郭树彬	283
PU-0577 重型颅脑损伤患儿病因相关影响因素及预后分析 -----	古丽芬, 赖志君, 杨文海	284
PU-0578 急性胰腺炎严重程度的影响因素及预测评分系统的研究进展 -----	许永杰, 郑晓文	284
PU-0579 社会支持对意外创伤患者的影响研究 -----	郭晓宣	285
PU-0580 非 HIV 免疫缺陷儿童耶氏肺孢子菌感染 ARDS4 例并文献复习 -----	杨文海, 赖志君, 曾沛斌	285
PU-0581 2023 年武汉马拉松比赛医疗保障的实践与探讨-----	黄菁	286
PU-05823 种营养评分量表对儿童危重症患者发生慢重症的评估作用-----	赖志君, 曾沛斌, 卢少晶	286
PU-0583 急诊科护理人员应用汉化继发性创伤应激量表的效果分析 -----	刘筠	286
PU-0584 ACLS 团队情景模拟演练在急诊低年资医护人员心肺复苏培训中的效果评价 -----	陈梅青, 徐炳超	287
PU-0585 儿童重症监护室儿童慢性危重症的病因组成及预后分析 -----	谭子锋, 李恩斯, 钟卫彬等	287
PU-0586 密室逃脱教学法在急诊科护士人文关怀与沟通培训中的应用 -----	李一珂	288
PU-0587 The Association of Thyroid Hormones and immune cells profile among gram-negative bacilli septic shock patients, a retrospective and descriptive study -----	刘艳存, 寿松涛	288
PU-0588 Interleukin-15 exacerbates the early exaggerated inflammatory response in sepsis by enhancing the cytokine storm of memory T cells -----	刘艳存, 王书航, 柴艳芬	289
PU-0589 Extracellular vesicles from bone marrow tissue as advanced nanomedicine for alleviation of acute lung injury -----	吴倩怡, 赵梦	290
PU-0590 Extracellular vesicles derived from mesenchymal stem cells as a novel therapeutic strategy in acute brain injury: Progress and challenges-----	周法庭, 何杨俊, 朱晓丹等	290
PU-0591 Angiotensin-(1 - 7) ameliorates sepsis-induced cardiomyopathy by alleviating inflammatory response and mitochondrial damage through the NF- κ B and MAPK pathways -----	刘艳存, 陈鑫森, 柴艳芬	291
PU-0592 Losartan attenuates sepsis-induced cardiomyopathy by regulating macrophage polarization via TLR4-mediated MAPK and NF- κ B signaling-----	刘艳存, 陈鑫森, 柴艳芬	291
PU-0593 PDA 移动信息技术指导下的优化护理流程在急诊病房输液患者中的应用 -----	赵鑫	292
PU-0594 超声造影检查与脓毒症相关急性肾损伤相关性研究 -----	刘宁, 何洋, 夏帮博等	292
PU-0595 Clinical characteristics and outcomes of AIDS-related Burkitt lymphoma in China-----	游华, 刘荣秋	293
PU-0596 改良 MEWS 评分对急性镇静催眠药中毒患者死亡的预测有效性 -----	王茜雅, 郭树彬	293
PU-0597 急性感染患者抗生素合理使用与护理干预研究 -----	闫蒙蒙	294

PU-0598Heart failure subphenotypes based on mean arterial pressure trajectory identify patients at increased risk of acute kidney injury -----	王茜雅,郭树彬	294
PU-0599 桃叶珊瑚苷缓解阿霉素诱导的急性心脏损伤 -----	刘维康,潘鑫,刘希龙等	295
PU-0600 重症监护室 CRRT 非计划下机分析记录单的设计与应用-----	史俊杰,范桂敏,王曼丽等	295
PU-0601 Early human albumin administration is associated with reduced mortality in septic shock patients with acute respiratory distress syndrome: a retrospective study from the MIMIC-III database. -----	王茜雅,郭树彬	296
PU-0602 调研 AED 的普及率的现状以及如何有效提高其普及率-----	张倩	296
PU-0603 误吞鱼骨移行致腹腔脓肿一例 -----	钟原玻,李世轩,龚平	297
PU-0604 发病至首次医疗接触时间对急性 ST 段抬高型心肌梗死患者院内延迟的研究 -----	周涛,汪琰彦,屈纪富	297
PU-0605 住院腹泻患者失禁性皮炎的关联规则分析及防范策略 -----	金诗瑞,何春雷	297
PU-0606ECPR 技术在我院心脏骤停患者中的应用 -----	李海娜	298
PU-0607 重度肥胖患者 EF 值降低型心衰急诊快速个性化 GDMT 管理 1 例 -----	王建,章晓红	298
PU-0608 阑尾脓肿腹腔镜一期手术治疗的临床分析 -----	钟原玻,杨超,梅闪闪	299
PU-0609 急诊护理中的疼痛管理策略探讨 -----	孔艳丽	299
PU-0610 有机磷农药中毒患者的急救护理干预效果 -----	周晓敬	299
PU-0611 超声测定胃窦运动指数对院内心脏骤停患者实施肠内营养的指导作用 -----	史晓朋	300
PU-0612 脓毒症患者肠道菌群结构变化以及益生菌对其变化影响的作用研究 -----	贾少华,音洋洋,林思彤等	300
PU-0613 微创时代损伤控制外科在严重多发伤的应用 -----	钟原玻,梅闪闪,徐建忠	301
PU-0614 重症肺炎患者改良俯卧位应用方法与体会 -----	赵英娜,么颖,柴艳芬等	301
PU-0615Studys on the application of 5G+AR remote consultation system for emergency in Zhoushan Islands -----	何洋,徐小毛,胡黎等	302
PU-0616 急性心肌梗死的急诊急救护理探析 -----	梁宁	302
PU-0617 血管介入模拟系统在创伤失血性休克介入治疗培训中的应用 -----	陈棚棚,何洋,夏帮博等	303
PU-0618 终末期病人急诊安宁疗护护理工作的创新性探究 -----	史啸林	303
PU-0619 急诊严重多发伤患者采用链式急救护理模式的临床效果分析 -----	刘筠	304
PU-0620 肠道超声用于预测危重症患者喂养不耐受的研究--中期分析 -----	唐程,何美颖,金赞杰等	304
PU-0621 优质护理在急诊抢救室患者中进展研究 -----	荆雨	305
PU-0622 肺部超声在呼吸衰竭中的应用进展 -----	呼静飞	305
PU-0623 广泛性焦虑量表用于深圳夜间急诊 HIV 阻断治疗患者心理状态评估 的调查研究 -----	刘岩,肖剑文,杨婧琦等	305
PU-0624 急诊护士临终照护沟通策略的最佳证据总结 -----	侯海龙,肖适崎,李贺等	306
PU-0625IL-6 对急诊科脓毒症患者的诊断和预后价值的分析 -----	张倩	306
PU-0626 早期活动对 EICU 机械通气患者谵妄的临床干预研究-----	宋欢欢,朱慧慧	307
PU-06271 例曼陀罗中毒误诊为酒精中毒-----	赵国华	307
PU-0628 脓毒症诱发抗 amphiphysin 抗体相关副肿瘤综合征及横纹肌溶解综合征 1 例---	孙立超,唐文静,臧秀贤	307
PU-0629 气道管理对急诊科心肺复苏患者的影响 -----	望风云	308
PU-0630 智慧化 VAP 管理体系在预防危重症患者呼吸机相关性肺炎的应用 -----	何春雷,陈舒畅,潘建丹等	308
PU-0631 叙事护理在一例卡马西平中毒患者的应用 -----	李国浩	309
PU-0632 蛇咬伤 68 例急诊护理干预 -----	史啸林	309
PU-0633 脓毒症的早期识别及治疗管理 -----	韦姗姗,张剑锋	309
PU-0634 急诊分级转运方案实施对急性卒中患者院内转运安全和质量的影响分析 -----	望风云	310

PU-0635 评估可溶性 ST2 (sST2) 对心力衰竭患者死亡的预测价值	张倩	310
PU-0636 早期液体复苏量与急性胰腺炎预后的相关性研究	兰路路,李鑫,童朝阳	311
PU-0637 全程关护护理在放射性碘 125 粒子植入治疗肝癌患者中的应用效果	韦小妹	311
PU-0638 蒜头果中毒护理体会	叶群,萧捷捷	312
PU-0639 机械通气患者拔管后吞咽障碍预防及管理的最佳证据总结	董天娇,马瑞珩,侯海龙等	312
PU-0640 乳酸与 48 小时乳酸清除率与脓毒症患者预后的相关性	卢苏,童朝阳	313
PU-0641 卤水中毒误诊急性脑梗死一例(修改版)	陈天杰,赵云来,李连祥等	313
PU-0642 生物标志物对急性冠脉综合征患者预后的研究进展	陈阵	314
PU-0643 心理疏导对 ICU 老年谵妄患者的护理研究	汪晓红,熊丽,庞翠华	314
PU-0644 护理路径管理在急诊蛇咬伤患者规范化救治中的应用效果	高永霞	314
PU-06451 例急性重度曼陀罗中毒病人的急救与护理	李东倩	315
PU-0646 新型风险工具预测脓毒症预后的研究	王芸飞,李燕,尚开健等	315
PU-0647 清肺化痰汤治疗重症肺部感染的临床疗效及对免疫因子的影响	葛燕萍	316
PU-0648 通过回顾性分析缺血性肠病, 提高临床诊治能力	卢小岚	316
PU-0649 翻转课堂联合 CBS-RISE 教学模式在急重症医学科规培护士教学查房中的应用	郇云霞	317
PU-0650 加速康复外科理念在老年髋关节置换术围手术期饮食方案中的应用	叶加翠	317
PU-0651 CRRT 在 ICU 危重患者治疗中的护理体会	梁耀武	318
PU-0652 探究急诊绿色通道在消化道出血患者中的应用效果	望凤云	318
PU-0653 主动脉夹层患者四肢血压测量现状及对预后的影响	望凤云	318
PU-0654 METTL3/YTHDF1-mediated m6A modification of NOD2 mRNA regulates the sepsis associated neuroinflammation by altering microglial M1/M2 polarization in the periventricular white matter in septic mice	周秋萍,邓医宇	319
PU-0655 卤水中毒误诊急性脑梗死一例	陈天杰,赵云来,李连祥等	320
PU-0656 急诊 ICU 休克患者应用有创动脉压力监测的护理探究	望凤云	320
PU-0657 Melittin alleviates sepsis-induced acute kidney injury by promoting GPX4 expression to inhibit Ferroptosis	刘宏轩,管红艳,杨美霞等	321
PU-0658 基于信息化重症康复在一例重症军团菌肺炎患者急危重救治的临床应用	崔静	321
PU-0659 “互联网+” 延续性护理在肿瘤 PICC 带管患者中应用效果的 Meta 分析	罗玲霞,马贵媛,张京慧	322
PU-0660 急性心肌梗死主动脉球囊反搏术后合并肠系膜动脉栓塞的罕见病例报道	孙丽颖,戴李华,王林琳等	322
PU-0661 资源管理模式在提升急诊严重创伤患者抢救时效和质量中的运用	童梅	323
PU-0662 喀什部分地区 2019-2020 年跌倒患者的临床特征 和死亡危险因素分析	潘春球	323
PU-0663 无缝隙急救护理模式在急诊创伤护理中的应用效果	马金柱	324
PU-0664 同型半胱氨酸与降钙素原对老年冠心病合并 COPD 的预测价值及对预后的影响	毛佳	324
PU-0665 海南省昌江地区急性中毒的毒物种类与特征及认知的调查	赵海专,许友锋,黄明勇等	324
PU-0666 非 ECMO 中心医疗机构抢救 AMI 并心脏骤停患者并协助 ECMO 院际转运 1 例	谢雨芯,张显红,高佳	325
PU-0667 新型冠状病毒感染后右心室血栓形成一例	叶旭辉,戴李华,孙丽颖等	325
PU-0668 运用急诊专科敏感指标提高急诊危重患者院内转运规范率	陈元东	326
PU-06691 例高校心跳呼吸骤停学生救治链回顾分析与探讨	冯永彪,周冬娜,廖意芬等	326
PU-0670 Human thermal physiological response of wearing personal protective equipment: An educational building semi-open space experimental investigation	朱永城,陈晓辉	327
PU-0671 超声引导腋静脉穿刺中心静脉置管在 TICU 中的应用: 一项回顾性描述性研究	顾若楠,蒋守银	327
PU-0672 133 例 STEMI 患者院前急救流行病学分析	朱亚丽	328

- PU-0673 海口市在校大学生常见急救知识和技能掌握现状调查 ----- 陈虹颖,张华 328
- PU-0674 探讨胸痛时间、肌钙蛋白、D 二聚体在急诊高危胸痛患者中的鉴别诊断价值 ----- 赵国华 329
- PU-0675 不同海拔高度急性高原病患者动脉气血分析变化情况及其与疾病
严重度的关系分析 ----- 张巍,仇超勤,田才吉卓玛 329
- PU-0676 急性亚硝酸盐中毒个案及治疗不良反应分析 ----- 许立华 330
- PU-0677 Field investigation of the heat stress in outdoor of healthcare workers wearing personal
protective equipment in South China ----- 朱永城,李艳玲,江慧琳等 330
- PU-0678 Second Identified Human Infection With the Avian Influenza Virus H10N3: A Case Report ---- 章仲恒 331
- PU-0679 Illness severity assessment of older adults in critical illness using machine learning
(ELDER-ICU): an international multicentre study with subgroup bias evaluation ----- 章仲恒 332
- PU-0680 创伤救治中心急救模式在多发性创伤救治中的护理效果分析 ----- 高宁 333
- PU-0681 急诊护士心理压力产生原因及对策 ----- 谢敏 333
- PU-0682 急诊心脏骤停患者 ECMO 治疗上机时家属决策困境的现象学研究 ----- 王玉川,黄萍 334
- PU-0683 急性胰腺炎患者院内死亡危险因素分析和风险预测模型的建立 ----- 许永杰,郑晓文 334
- PU-0684 连续性肾脏替代治疗联合体外二氧化碳清除技术一例 ----- 汤湖波,邹勇,张晶鑫等 335
- PU-0685 中性粒细胞/淋巴细胞比值与糖尿病酮症酸中毒严重程度的相关性研究 ----- 杨修辞,彭易根 335
- PU-0686 二例 ECPR 救治急性心肌梗死致心搏骤停患者的体会并文献复习 ----- 汤湖波,张晶鑫,邹勇等 336
- PU-0687 急诊科应对呼吸道传染病的危机管理模式及管理对策 ----- 冯霞 336
- PU-0688 一例消化道出血患者的护理 ----- 梁攀龙 337
- PU-0689 护理模式在急诊危重症患者护理中的应用观察 ----- 钟涛 337
- PU-0690 整体性急诊急救护理提升急诊危重症患者救治效果的价值 ----- 张英红 337
- PU-0691 重症患者发生暴露性角膜炎的影响因素及护理进展 ----- 张华,王艳 338
- PU-0692 Caprini 量表联合床旁超声在多发伤患者下肢深静脉血栓筛查中的临床应用 ----- 李世春,熊丽 338
- PU-0693 Ability of thickening fraction of the neck and abdominal respiratory muscle to predict high-flow nasal
cannula failure in patients with acute respiratory failure: a single-center
retrospective study ----- 陈道南,王蕊,田锐等 339
- PU-0694 改良早期预警评分在急诊潜在危重病患者预后效果评估中的应用 ----- 张婷婷 339
- PU-0695 一例腹泻致失禁性相关皮炎患者结构化皮肤护理效果 ----- 王晓颖 340
- PU-0696 AgB ameliorates septic encephalopathy by regulating microglial polarization via the TLR2/MyD88
pathway in a mouse model ----- 张微笑 340
- PU-0697 急性心肌梗死患者院前急诊护理中实施个性化护理的临床效果 ----- 朱薇薇 341
- PU-0698 聚焦式健康教育方案在急诊药物性中毒患者中的应用效果分析 ----- 吴旭桃,何春雷,潘建丹 341
- PU-0699 湖北省五峰土家族自治县急性中毒 诊治现状调查分析 ----- 邹勇,邵先锋,汤湖波等 342
- PU-0700 DFPP 在一例胰腺炎患者的应用的护理及体会 ----- 刘晶莹 342
- PU-0701 基于模块化的方式提升核心技术, 构建区域医疗中心急诊急救大平台 ----- 刘春 342
- PU-0702 替罗非班与负荷剂量双抗治疗反复 TIA 的疗效对比及安全性研究 ----- 宋杨,王宝玉,刘畅等 343
- PU-0703 次上呼吸道感染诱发免疫介导性坏死性肌病 1 例及相关文献复习 ----- 刘安利 343
- PU-0704 不同液体复苏方式在创伤失血性休克急救中的应用效果对比分析 ----- 魏芳玲 344
- PU-0705 急性胰腺炎致胃肠功能障碍的机制及治疗进展 ----- 卢燕妮,甘涛,钟毓峰 344
- PU-0706 急诊急救护理流程在重症有机磷农药中毒患者中的应用价值分析 ----- 张庭华 344
- PU-0707 优质护理措施在心脏瓣膜病导致的急性左心衰中的应用效果 ----- 时晓彤 345
- PU-0708 葛根素通过抑制 NLRP3/Caspase-1/GSDMD 细胞焦亡途径及减少血脑屏障损伤对豚

毒症相关性脑病的保护作用 机制研究-----	周爽,洪义,赵敏	345
PU-0709 晕厥为首发症状的主动脉夹层 1 例报告-----	杨继生	346
PU-0710 基于协同治理理论建立区域平战结合应急医院的探讨-----	伍宝玲,龚韩湘,巫金东等	346
PU-0711 急性中毒患者洗胃引起胰腺损伤因素的探讨-----	康伟	346
PU-0712 急诊抢救室专用转运交接单在急诊危重患者安全转运中的效果探讨-----	徐利,钱飞虎	347
PU-0713 探讨密室逃脱游戏教学法在急诊新入职护士急救技能培训中的应用-----	杨晓琴	347
PU-0714 Orem 自理模式理论在急诊创伤骨折患者护理中的应用价值分析-----	刘林	348
PU-0715 阿克苏地区一家三甲医院院前急救患者流行病学分析-----	张小妮,吴燕,周志祥等	348
PU-0716 胸痛中心模式下急性 ST 段抬高型心肌梗死患者院内延迟 时间影响因素分析-----	王晓文	348
PU-0717 急诊科医生应用药物及情绪干预法治疗抑郁症患者自杀的个案研究-----	刘丽丽,杨晓艳	349
PU-0718 Derivation and Validation of an Ensemble Model for the Prediction of Agitation in Mechanically Ventilated Patients Maintained Under Light Sedation-----	章仲恒	349
PU-0719 Individualized fluid administration for critically ill patients with sepsis with an interpretable dynamic treatment regimen model-----	章仲恒	350
PU-0720 The Expression of CD86 in CD3+CD56+ NKT cells is Associated with the Occurrence and Prognosis of Sepsis-associated Encephalopathy in Sepsis Patients: A Prospective Observational Cohort Study-----	陈胜龙,Xiao-yu Liu,Jun-hong Huang 等	351
PU-0721 解毒化痰方联合艾司洛尔作用于脓毒性心肌病抑制心肌细胞凋亡的机制研究-----	谢莉	351
PU-0722 应用改良德尔菲法构建住院医师心肺复苏分层培训体系的研究-----	付源伟,薛帅,李辉等	352
PU-0723 Defining persistent critical illness based on growth trajectories in patients with sepsis-----	章仲恒	352
PU-0724 Dynamic programming for solving a simulated clinical scenario of sepsis resuscitation-----	章仲恒	353
PU-0725 Analytics with artificial intelligence to advance the treatment of acute respiratory distress syndrome-----	章仲恒	353
PU-0726 SIARDS diagnosis and prognosis prediction with knowledge-aware multi-modal multi-task deep learning-----	张彦,顾杨,段小慧等	354
PU-0727 急性胰腺炎患者血浆 D-二聚体水平与危重症病例评分及预后相关性研究-----	张利娟	355
PU-0728 Propensity score analysis for time-dependent exposure-----	章仲恒	355
PU-0729 Deep learning-based clustering robustly identified two classes of sepsis with both prognostic and predictive values-----	章仲恒	356
PU-0730 患者交接清单在急诊 CRRT 患者交接班中的应用-----	王之	357
PU-0731 Gene correlation network analysis to identify regulatory factors in sepsis-----	章仲恒	357
PU-0732 急诊超声心动图对比胸部 CT 平扫在急诊胸痛疑诊主动脉夹层患者诊断的价值分析-----	尚俊俊	358
PU-0733 套管针在急诊血液净化治疗中的应用-----	王之	358
PU-0734 Illness severity assessment of older adults in critical illness using machine learning (ELDER-ICU): an international multicentre study with subgroup bias evaluation-----	章仲恒	359
PU-0735 Development of a machine learning-based prediction model for sepsis-associated delirium in the intensive care unit-----	章仲恒	360
PU-0736 天津市院前急救反应时效特点和救护车运行现状分析-----	唐峰,王士梅,李尚伦等	360
PU-0737 新冠肺炎患者康复期复阳的相关危险因素分析-----	齐诗蕊,王峪,王巍巍等	361
PU-0738 护理超声引导下鼻肠管置入在急危重症患者中的应用-----	韦俊,邓红菊,陆艳洁等	361
PU-0739 新型冠状病毒感染后加速呼吸衰竭的粘多糖贮积症 IVA 型一例-----	张天	362
PU-0740 一例老年患者高渗药物外渗损伤预防与管理研究-----	徐利	362

PU-0741 一例 Brugada 拟表型心电图改变的意识障碍患者的病例报道	江城,俞海博,何大伟等	362
PU-0742 基于 MCLP 模型的 AED 配置研究	陈国强	363
PU-0743 电话随访制度在急诊科优质护理服务中的应用	谭琴	363
PU-0744 广州市 8 家三甲医院临床护士循证护理现状及影响因素的分析	文刚	364
PU-0745 98 例敌草快中毒患者死亡危险因素分析	王韞文	364
PU-0746 Brain Regulatory T Cells Promote Angiogenesis and Potentiate Neurological Recovery after Ischemic Stroke	周贤龙	365
PU-0747 医护一体化合作模式在急诊专科护士培训中的效果	谭琴	366
PU-0748 乙醇生物传感器的构建及其在急诊检验中的应用	刘怡,徐妍,韦丽佳	366
PU-0749 创伤后患者低体温的管理国内外研究现状	郭丽平	366
PU-0750 医护一体化模式在急诊骨科护理中的应用研究	杨晓琴	367
PU-0751 微小核糖核酸在脑外伤合并骨折中促进骨折愈合机制的研究	沈俊	367
PU-0752 Establishment of a Chinese critical care database from electronic healthcare records in a tertiary care medical center	章仲恒	368
PU-0753 清单式就诊流程对急诊职业性手外伤患者救治效果的影响	韩静	368
PU-0754 Significant delay and decreased chance of treatment for acute ischemic stroke patients on remote outer islets of China compared with the main island: the PUTUO Study	章仲恒	369
PU-0755 分析优质急诊护理干预对严重创伤失血性休克患者的康复和睡眠质量的影响	孙先霞	369
PU-0756 Actively implementing an evidence-based feeding guideline for critically ill patients (NEED): a multicenter, cluster-randomized, controlled trial	章仲恒	370
PU-0757 Balance diagnostics after propensity score matching	章仲恒,Hwa Jung Kim	370
PU-0758 体外膜肺氧合患者安全转运中应用信息化风险评估预警系统效果评价	刘筠	371
PU-0759 罕见兔热病病历分享	李静君	371
PU-0760 肠道益生菌对重症急性胰腺炎微生态环境的影响	邱兆磊,王振杰,程峰等	372
PU-0761 构建区域性应急医学救援体系提高社会应急能力	李玉杰,余飞,江洁等	372
PU-0762 Prolonged length of stay in the emergency department and increased risk of hospital mortality in patients with sepsis requiring ICU admission	章仲恒,Faran Bokhari	372
PU-0763 Declining Mortality in Patients With Acute Respiratory Distress Syndrome: An Analysis of the Acute Respiratory Distress Syndrome Network Trials	章仲恒,Peter Markus Spieth	373
PU-0764 应用信息平台构建社会复苏网络提高院外心脏骤停复苏成功率	李玉杰,李晓宁,周耀亮等	374
PU-0765 乌司他丁注射液在重症急性胰腺炎患者心肌损伤中的作用	邱兆磊,王振杰,赵亨等	374
PU-0766 肠内营养支持时机对脓毒症休克患者营养状态及喂养不耐受的影响	温煥,陈洪娇,孙广晓等	375
PU-0767 Identifying Novel Clusters of Patients With Prolonged Mechanical Ventilation Using Trajectories of Rapid Shallow Breathing Index	章仲恒	375
PU-0768 急性敌草快中毒两例病例报告	汤庆,柴艳芬,王力军	376
PU-0769 Predictive analytics with gradient boosting in clinical medicine	章仲恒,Yiming Zhao	376
PU-0770 The landscape of isoform switches in sepsis: a multicenter cohort study	章仲恒	377
PU-0771 Machine learning for the prediction of volume responsiveness in patients with oliguric acute kidney injury in critical care	章仲恒,洪玉才	377
PU-0772 Mechanical power normalized to predicted body weight as a predictor of mortality in patients with acute respiratory distress syndrome	章仲恒,洪玉才	378
PU-0773 Healthcare processes of laboratory tests for the prediction of mortality in the intensive care unit: a		

retrospective study based on electronic healthcare records in the USA -----	章仲恒,Hemant Goyal	379
PU-0774 草铵膦中毒并发可逆性胼胝体压部病变综合征一例 -----	汤庆,王勇涛,刘艳存等	379
PU-0775 机械通气法在新生儿呼吸衰竭治疗中的研究进展 -----	罗霞	380
PU-0776 Single-cell transcriptome profiling reveals heterogeneous neutrophils with prognostic values in sepsis -----	章仲恒	380
PU-0777 Perceived differences between intensivists and infectious diseases consultants facing antimicrobial resistance: a global cross-sectional survey -----	Jordi Rello,章仲恒	381
PU-0778 急性脑卒中患者应激性高血糖管理的研究进展 -----	董若艺,曹云,邱家雯等	381
PU-0779 Reinforcement learning in clinical medicine: a method to optimize dynamic treatment regime over time -----	章仲恒	382
PU-0780 基于移动终端的链式早期救护模式在急性缺血性脑卒患者救治的应用 -----	潘建丹,田少志,吴旭桃等	382
PU-0781 Protocol for a prospective observational study on the association of variables obtained by contrast-enhanced ultrasonography and sepsis-associated acute kidney injury. -----	Ning Liu,章仲恒	383
PU-0782 Integrated Single Cell and Bulk RNA-Seq Analysis Revealed Immunomodulatory Effects of Ulinastatin in Sepsis: A Multicenter Cohort Study -----	章仲恒	383
PU-0783 血液净化联合碘解磷定治疗对有机磷中毒疗效及早期胆碱酯酶恢复的影响 -----	史继刚	384
PU-0784 神经电生理判断心肺脑复苏后神经功能预后的研究进展 -----	黄聃	384
PU-0785 抢救室护理实习生角色代入临床带教模式的实践探讨 -----	吴启鹏,许士海	384
PU-0786 Practice pattern of aerosol therapy among patients undergoing mechanical ventilation in mainland China: A web-based survey involving 447 hospitals-----	章仲恒,Peifeng Xu	385
PU-0787 Effectiveness of automated alerting system compared to usual care for the management of sepsis-----	章仲恒	386
PU-0788 Prediction model for patients with acute respiratory distress syndrome: use of a genetic algorithm to develop a neural network model -----	章仲恒	386
PU-0789 Contrast-enhanced Ultrasound for the Prediction of the Development of Sepsis-Induced Severe Acute Kidney Injury-----	黄聃,王显文,庄育刚	387
PU-0790 Subphenotypes of Cardiac Arrest Patients Admitted to Intensive Care Unit: a latent profile analysis of a large critical care database-----	章仲恒,洪玉才	387
PU-0791 脓毒症急性肺损伤发病机制研究进展综述 -----	唐振杰	388
PU-0792 Association Between the Use of Sodium Bicarbonate and Mortality in Acute Kidney Injury Using Marginal Structural Cox Model -----	章仲恒,Lei Mo, MSc,Kwok M. Ho, PhD	388
PU-0793 Gene signature for the prediction of the trajectories of sepsis-induced acute kidney injury-----	章仲恒	389
PU-0794 Machine learning method for the management of acute kidney injury: more than just treating biomarkers individually-----	章仲恒	390
PU-0795 Binary logistic regression modeling with TensorFlow™ -----	章仲恒,Lei Mo	390
PU-0796 急性中毒性肺损伤的研究进展 -----	孙策策,菅向东	391
PU-0797 急性胰腺炎临床预测模型构建的研究 -----	陈科桦	391
PU-0798 院前急救中化学伤的处理体会 -----	夏韬	392
PU-0799 吸入氯化氢引起的化学性肺损伤 1 例报道 -----	石梦迪,菅向东	392
PU-0800 Performance of the MEDS score in predicting mortality among emergency department patients with a suspected infection: a meta-analysis -----	Gensheng Zhang,仲恒	393

PU-0801 预测脓毒症疾病进展的生物标志物	乔淑斐	393
PU-0802 基于大数据的急诊临床科研一体化平台建设	朱功绪,李云妹,陈晓辉等	394
PU-0803 职业性二氯乙烷中毒 1 例报道	阿尔布斯力,菅向东	394
PU-0804 急诊昏迷患者留置胃管中应用呼气末二氧化碳分压监测效果评价	刘筠	395
PU-0805 基于“5G 智慧医疗”的院前急救护理初探体验的质性研究	秦芮,尹钰,张小琴等	395
PU-0806 The contributor roles for randomized controlled trials and the proposal for a novel CRediT-RCT	章仲恒,Stephen D. Wang,Grace S. Li	395
PU-0807 一例肾综合征出血热患者的护理	黄冬丽,赖小霞	396
PU-0808 外伤性肝脾破裂并失血性休克急诊手术围术期整体护理效果	努力满·赛麦特	397
PU-0809 Dexmedetomidine For The Treatment Of Acute Lung Injury: A Fact Or Fiction?	章仲恒	397
PU-0810 主动脉夹层的危险因素分析	高鑫	397
PU-0811 急性胸痛鉴别	李晓雪	398
PU-0812 A 30-Year-Old Woman with a History of Autoimmune Hyperthyroidism Presenting with Fever and Oral Ulcers, Diagnosed with Discoid Lupus Erythematosus	高玉雷,柴艳芬	398
PU-0813 Severe hypokalemia complicated with myositis: the initial manifestation of primary Sjögren's syndrome and renal tubule acidosis	高玉雷,柴艳芬	399
PU-0814 Efficacy of Machine Learning Algorithms to Predict Septic Patients: A Systematic Review and Network Meta-Analysis	高玉雷,柴艳芬	399
PU-0815 突发公共卫生事件背景下城市急救医疗服务现状及提升策略	巫金东,伍宝玲,龚韩湘等	400
PU-0816 急诊非“挤”诊,你真的了解急诊吗?	耿甲芹,尹莉莉、陈元东、朱佳敏	401
PU-0817 Global Research Trends and Hotspots on Mitochondria in Sepsis: A Visual Analysis Based on Bibliometric Study From 1991 to 2023	高玉雷,柴艳芬	401
PU-0818 The roles of tissue-resident macrophages in sepsis-associated organ dysfunction	高玉雷,柴艳芬	402
PU-0819 急诊呼吸心跳骤停患者采用胸腹联合心肺复苏救治措施的效果评价	刘筠	402
PU-0820 A Systematic Review of Clinically Relevant Research on Sepsis From 1992 to 2023: Visual Analysis Based on Bibliometric Study	高玉雷,柴艳芬	403
PU-0821 机器学习在脓毒症管理中的研究与应用进展	高玉雷,柴艳芬	403
PU-0822 本科生急性运动损伤预防与处置 KAP 水平调查与培训策略分析: 一项横断面调研	孔子哲,马临风,左钰等	404
PU-0823 新型冠状病毒肺炎重症患者在急诊就诊的早期识别与干预的危险因素分析	田贺岚	404
PU-0824 Effects of mild hypothermia treatment on immune function and nerve function in a swine model of extracorporeal cardiopulmonary resuscitation after cardiac arrest	王晋祥,续国武,靳衡等	405
PU-0825 急性上消化道出血患者 461 例临床分析	吴娜,秦伟强	405
PU-0826 江苏省急诊预检分诊工作现况调查	吴昊鸣,黄萍,周田田等	406
PU-0827 早期腹部手术对严重创伤预后的影响	张少华	406
PU-0828 基于机器学习构建心力衰竭患者再入院风险预测工具	代帅	406
PU-0829 一例土拉弗朗西斯菌感染患者的护理体会	程思聪	407
PU-0830 急诊换气过度综合征救治体会	李晶玉,高佳,翟军	407
PU-0831 循环 microRNA-224 在急性胸痛早期鉴别诊断中的价值	程晓丹	408
PU-0832 蒙脱石散治疗急性小肠出血的探究	罗毅,陈粤明,刘俊涛等	408
PU-0833 对 30 例咳嗽变异性哮喘病例的临床分析	张倩	408
PU-0834 基于文献计量学的我国重症急性胰腺炎治疗方法的热点主题分析	马临风,左钰,孔子哲	409

- PU-0835 APACHEII、SOFA 及 CPIS 评分对新型冠状病毒患者病情危重程度及预后的预测价值 吉春玲,朱加应 409
- PU-0836 PDCA 循环管理在组合式血液净化治疗急性药物中毒患者中的应用 -----王文亚,么颖,赵英娜 410
- PU-0837 误入化粪池致重症吸入性肺炎 1 例报告 -----武丹,何海玲,刘雪峰等 410
- PU-0838 NLRP3 炎症小体激活机制及在脓毒症中的作用研究进展 -----王浩森 411
- PU-0839 急诊科普短视频对就诊患者健康教育的影响 -----邓艳云 411
- PU-0840 溺水后急性肺水肿咯血 1 例 -----武丹,何海玲,刘雪峰等 411
- PU-0841 OBE 联合翻转课堂在院前急救培训班中的效果分析 -----左钰,孔子哲,马临凤 412
- PU-0842 重型肉毒中毒患者的护理干预研究 -----马玉荣 412
- PU-0843 儿童医院医务人员突发传染病个人防护行为依从性分析 -----王一雯,余碧艳,卫枫 413
- PU-0844 基于患者反馈为导向的老年髌骨骨折患者救治路径建设与成效 -----成孟芹,严娇,黄黎银 413
- PU-0845 专科护士主导的护理干预模式在院前创伤急救中的应用 -----陈杰 413
- PU-0846 过量饮酒与脑出血: 临床特征和长期预后结果 -----刘岩,杨柏松,刘智超等 414
- PU-0847 Priming Inflammation through Type I Interferon Pathway: The Aggravating Role of ADAR1
Down-Regulation in Sepsis-Induced Lung Injury-----陈远卓,孙明明,赵健等 414
- PU-0848 Exploring disease axes as an alternative to distinct clusters for characterizing sepsis
heterogeneity-----章仲恒 415
- PU-0849 脑卒中急救中基于信息化智能平台的急诊绿色通道管理模式对患者溶栓效果
及炎症反应的影 -----李仕敏,顾洪丽,张亚楠 415
- PU-0850 高密度脂蛋白水平与脓毒症风险和 28 天死亡率之间的关联: 来自队列研究和孟德尔随机化
分析的证据 -----赵健,周书琴,陈远卓等 416
- PU-0851 基于潜变量增长混合模型的中青年车祸伤患者创伤后成长轨迹研究 -----周明,张华 416
- PU-0852 线粒体相关蛋白与 ICU 患者脓毒症之间的因果关系: 一项孟德尔随机化研究---赵健,周书琴,陈远卓等 417
- PU-0853 他汀类药物对肥胖脓毒症患者的保护作用: 一项回顾性研究 -----赵健,周书琴,秦爱华等 417
- PU-0854 蜂蛰伤发生 MODS 的危险因素分析 -----王鹏程 418
- PU-0855 急诊科老年脓症患者肠内营养中应用床旁超声监测胃残余量的效果评价 -----刘筠 418
- PU-0856 基于时间节点管理的急救流程优化在急性 ST 段抬高型心肌梗死
患者中应用效果的 Meta 分析-----陈蒙,黄萍,张敏等 419
- PU-0857 护士为主导的早期肺康复活动在机械通气患者中的应用研究 -----鄂雪琼,庞翠华,熊丽 419
- PU-0858 Acute Coronary Artery Air Embolism Complicating a CT-guided
Percutaneous Lung Biopsy-----路浩天,于洁琼,孙宏亮等 420
- PU-0859 苯磺酸瑞马唑仑联合瑞芬太尼对机械通气脓毒症 患者炎症因子的影响-----王维玖,吴金海,胡军等 421
- PU-0860 同伴录像反馈心肺复苏培训对学生实用心肺复苏技能的影响: 随机对照模型研究 -----倪绍洲 422
- PU-0861 一例院外突发心跳呼吸骤停患者救治成功的护理体会 -----熊昭辉 422
- PU-0862 体外膜肺氧合在呼吸系统疾病中应用的临床研究进展 -----高欣欣,赵京梅,弓自针等 423
- PU-0863 N6-甲基腺苷修饰靶向调控 HNRNPC 促进肺炎链球菌急性感染的致病性 -----王小文,邹玉刚,王红嫒 423
- PU-0864 Bone marrow mesenchymal stem cell-derived exosomal microRNA regulates microglial
polarization-----huangxianwei,蔺际龔,潘满冬等 424
- PU-0865 重度有机磷农药中毒急诊护理 -----陆雪 424
- PU-0866 风险管控策略在急腹症患者院前急救护理中的应用分析 -----张童霏 425
- PU-0867 红花注射液治疗脑梗死的临床疗效 -----郭春立 425
- PU-0868 清单式管理在应急保障物资管理中的应用效果研究 -----廖意芬,周冬娜,赖小霞等 426
- PU-0869 心肺复苏反馈系统的临床应用现状 -----刘亚亚,贺莉,张欢等 426

PU-0870 急诊急救大平台的建设	李国慧	426
PU-0871 蛇咬伤院前急救的干预效果	毛欢欢	427
PU-0872 整体性急诊急救护理提升急症患者救治效果的价值	石娟	427
PU-0873 美他多辛联合纳洛酮治疗急性重度酒精中毒的临床效果及经济效益分析	李建	428
PU-0874 生大黄粉保留灌肠治疗急性脑梗死后便秘的效果观察	马汤力,王绍谦,胡瑞玲等	428
PU-0875 生大黄粉口服联合尤瑞克林治疗急性脑梗死的临床效果 及对神经功能的影响	马汤力,王绍谦,胡瑞玲等	428
PU-0876 优化急诊护理对急诊卒中患者抢救效果和心理情绪的改善评价	刘建美	429
PU-0877 成人脓毒症患者生存预后列线图预测模型的构建与验证	臧秀贤,徐婉玲	429
PU-0878 脓毒症相关急性呼吸窘迫综合征患者血清乳酸、D-二聚体、可溶性血栓调节蛋白、内皮细胞特异性分子-1 的表达与患者 28 天死亡关系	罗晓洁,王巍巍,王怡萌等	430
PU-0879 新冠大流行后我院新冠及流感特性分析	何莹莹	430
PU-0880 苯海拉明联合银杏达莫治疗急诊眩晕的临床效果分析	曹英俊,肖镇	431
PU-0881 急诊医疗浪涌应对策略的最佳证据总结	李树亚,李凡,孙朋霞	431
PU-0882 机械通气与膈肌功能障碍研究进展	迪丽达·杜孜叶勒拜	432
PU-0883 急诊老年患者病情变化风险评估的最佳证据总结	孙朋霞,李凡,李树亚	432
PU-0884 系统化护理干预对急性心肌梗死并发心律失常患者救治效果及生活质量的影响	李梅燕	433
PU-0885 精准预测在急诊人文关怀护理中的应用	邢旭静	433
PU-0886 床旁心肺超声在机械通气患者撤机中的预测价值	陈龙	433
PU-0887 例大剂量敌草快中毒致脑干脱髓鞘、纵隔气肿及严重胃肠道病变等多脏器系统衰竭报道	周江,闫玉洁	434
PU-0888 基于 HFMEA 的卒中急救护理流程应用于急性缺血性脑卒中患者的效果分析	游成	434
PU-0889 新生儿化脓性脑膜炎合并颅脑 MRI 损伤相关危险因素分析	程童菲,杜善龙,徐迎军等	435
PU-0890 支气管哮喘急性发作 15 例急诊救治体会	张旗	435
PU-0891 阵发性室上性心动过速 15 例急诊治疗体会	张旗	436
PU-0892 老龄患者髌骨骨折 14 例急诊救治及危险因素分析	徐礼友	436
PU-0893 急性左心衰竭 15 例急诊救治体会	徐礼友	436
PU-0894 手法整复夹板外固定联合中药熏洗治疗克雷氏骨折疗效探讨	梅魁魁	437
PU-0895 急性酒精中毒 15 例临床救治分析	徐礼友	437
PU-0896 例上消化道出血患者的急诊救治体会	李海山	438
PU-0897 新型胸锁钩钢板在多发伤患者锁骨近端骨折中的应用	崔红旺,邢孔明,詹河道	438
PU-0898 例重度颅脑损伤患者急诊救治体会	李海山	438
PU-0899 例苯二氮卓类药物中毒患者的急诊救治体会	李海山	439
PU-0900 例重症哮喘患者急诊救治分析	李海山	439
PU-0901 急性非 ST 段抬高型心肌梗死急诊救治效果评价	霍刘彬	439
PU-0902 例糖尿病酮症酸中毒患者急诊救治体会	李海山	440
PU-0903 抗蛇毒血清脱敏治疗病人的护理	胡巧	440
PU-0904 脓毒症相关急性呼吸窘迫综合征危险因素分析: 一项回顾性队列研究	易小玲,曾国琼,陈慧,顾杨,吴浩,李莉,余涛	441
PU-0905 余姚市医共体急诊急救大平台信息化建设与实践	黄增	441
PU-0906 冠状动脉内成像在急诊 PCI 患者的应用与进展	王法颖,王丹丹,王真真	442
PU-0907 “互联网+”模式下健康宣教和心理护理对 ICU 清醒患者心理应激的影响	王娜娜,张艳,莫如利	442
PU-0908 急性心肌梗死患者早期康复护理研究进展	王娜娜	443
PU-0909 REBOA 在院前急救中的应用研究	年崇文,刘畅,孙家安	443

- PU-0910 -Plasma Proteomics Identified Novel Immune and Coagulation Predictive Biomarkers for COVID-19 Severity.----- Tianpeng Hu,Zizhen Zhou,Shuangshuang Ma 等 444
- PU-0911 脓毒症中的 PANoptosis 研究进展 -----沈永琦,陈遥,罗悦等 444
- PU-0912 ECMO 护士核心知识体系的构建 -----赵震,孙士昌,曹晓霞等 445
- PU-0913 基于 GEO 数据库的转录组学揭示 Vitamin D3 相关基因调控脓毒症的潜在作用机制研究刘斌,陶杨,马渝445
- PU-0914 法舒地尔对急性冠脉综合征患者临床症状心肌酶谱及心功能的影响 ----- 吴哲乾 446
- PU-0915 NAR 对非肺源性脓毒症相关 ARDS 的早期预警及预后的相关性研究 ----- 邹贵迎,郑晓文 446
- PU-0916 医学教育—以急诊医学为例 ----- 龚焕楷 447
- PU-0917 江苏省急诊科哀伤辅导开展现状的调查研究 ----- 彭迎欣,黄萍 447
- PU-0918 脓毒症相关急性肾损伤合并肺损伤患者的临床特征及危险因素分析 ----- 龚焕楷 447
- PU-0919 社区医护人员心肺复苏能力的影响因素及对策研究 ----- 王斌,马青变 郑康 杜兰芳 张华 448
- PU-0920 The Significant Delay and decreased Chance of the Definite Treatment for Acute Ischemic StrokePatients in Remote Outer Islets of China Compared to the Main Island: the PUTUO STUDY-----夏帮博,刘宁,洪玉才等 449
- PU-0921 m6A RNA 甲基化调控因子在心跳骤停神经预后中的生物信息学分析 -----刘静,刘斌,谢华等 449
- PU-0922 急性胸腰椎体骨折患者胃肠功能损伤的相关因素分析 ----- 冯爱星 450
- PU-0923 氨甲环酸在创伤出血急救患者中的疗效分析 ----- 冯爱星 450
- PU-0924 脓毒症相关凝血功能障碍的研究 ----- 成丽英 451
- PU-0925 危机管理在急诊科输液护理中的应用效果 ----- 洪雪莲 451
- PU-0926 针对性急救护理干预对主动脉夹层急诊救治的应用效果 ----- 龚菲菲 452
- PU-0927 急诊情景化培训系统在护生培训中的研究进展 ----- 姜玫,戴娜 452
- PU-0928 一体化链式预见性护理模式在多发伤患者创伤救治中应用的效果 ----- 陈丽英,崔红旺 453
- PU-0929 无缝护理联合家属心理干预在小儿急诊危重症中的效果及对小儿抢救成功率的影响 ----- 张霞,郁怀静 453
- PU-0930 急诊护理流程优化对急诊患者抢救效率的影响 ----- 高亚翠,龚菲菲 453
- PU-0931 基于微流控芯片的化学发光免疫分析法检测 缺血修饰白蛋白-----常芳芳,资冬,易万坤 454
- PU-0932 哮喘急性发作患儿父母急救知识现状及影响因素调查 ----- 张霞,罗芳群 454
- PU-0933 ROSE 研究进展 ----- 杜鹏举 455
- PU-0934 虚拟诊疗用于住院医师急重症临床思维能力培养的探索 ----- 陈志桥 455
- PU-0935 南宁院外心脏骤停数据库的构建及流行病学分析 ----- 黄浩 456
- PU-0936 使用人工或机械胸外按压进行院前心肺复苏: 压迫所致损伤研究----- 娜孜拉·海热提,凌秀雯 456
- PU-0937 院前医疗急救体系在 ST 段抬高型心肌梗死患者救治中的作用探讨 ----- 谭沛泽 457
- PU-0938 持续胸外按压心肺复苏培训增强了施救者的自信心, 并提高了二次培训的效果: 一项基于医院的随机对照试验*----- 娜孜拉·海热提,凌秀雯 457
- PU-0939 基于德尔菲法构建心脏骤停后患者目标体温管理护理方案 ----- 张敏,黄萍 458
- PU-0940 从急诊医学角度看心肺复苏术诱发意识的方法 ----- 娜孜拉·海热提,凌秀雯 458
- PU-0941 急性肝衰竭相关基因 NBAS 的 C448R 突变致病分子机理研究----- 储鑫,朱保锋 458
- PU-0942 活性炭与中毒: 它真的有效吗? ----- 娜孜拉·海热提,凌秀雯 459
- PU-0943 倾倒有毒家用化学品导致的意外中毒 ----- 娜孜拉·海热提,凌秀雯 459
- PU-0944 Beclin-1 依赖性自噬在脓毒症期间保护心脏----- 娜孜拉·海热提,凌秀雯 460
- PU-0945 院前急救护理流程在多发伤患者急救中的应用效果分析 ----- 戴茜 460
- PU-0946 重度创伤患者院前急救护理质量评价指标的建立与应用研究 ----- 杨茗岚,马金柱,王浩 461
- PU-0947 重症脓毒症患者新发房颤的发生率、预测因素和结局 ----- 娜孜拉·海热提,凌秀雯 461

- PU-0948 急救小组网络成员急救技能培训的管理与实践效果 ----- 黄静 461
- PU-0949 GDF 15 在脓毒症中的临床价值及其作用机制 ----- 娜孜拉·海热提,凌秀雯 462
- PU-0950 灾害护理的讨论与展望 ----- 陈露 462
- PU-0951 H-151 attenuates lipopolysaccharide-induced acute kidney injury by inhibiting the STING-TBK1 pathway ----- 夏磊,寿松涛,柴艳芬等 463
- PU-0952 心脏成纤维细胞导致脓毒症小鼠的心肌功能障碍: NLRP3 炎性体激活的作用 ----- 娜孜拉·海热提,凌秀雯 463
- PU-0953 智慧输血信息管理在急诊失血性休克患者抢救治疗中的应用 ----- 庞翠华 464
- PU-0954 国外养老机构老年人急症转诊研究现状及启示 ----- 俞申婧,王毅欣,唐红玉等 464
- PU-0955 Fast Mini-CEX 结合 CBL 在急诊住培教育中的探讨 ----- 王畅 465
- PU-0956 一例干燥综合征累及二尖瓣并行瓣膜置换: 一例病例报告和文献回顾 ----- 李明春,陈安珂 465
- PU-0957 浅谈急诊患者临终关怀的人文考量 ----- 宋胡祎祎 465
- PU-0958 国际急诊预检分诊热点和研究趋势的可视化分析 ----- 吴伟铭,朱永城,龚韩湘等 466
- PU-0959 绿色通道信息化系统联合院前预检分诊对急性 ST 段抬高心肌梗死患者的影响探讨 ----- 陈王静 466
- PU-0960 Association of Gene Polymorphism in ERG rs2836411 with Anemia and Susceptibility to Aortic Dissection ----- 曾方政 467
- PU-0961 NLRP3 炎症小体在脓毒症新发房颤中作用机制的研究进展 ----- 凌秀雯 467
- PU-0962 富血小板血浆与贫血小板血浆治疗中华眼镜蛇细胞毒素致小鼠皮肤溃疡的效果比较 ----- 张志文,黄君庭,杨磊等 468
- PU-0963 中华眼镜蛇细胞毒素致小鼠局部皮肤溃疡模型的构建研究 ----- 张志文,黄君庭,周红甜等 468
- PU-0964 颈动脉校正血流时间对急诊创伤患者气管插管后低血压预测价值 ----- 柳东之,邵弘毅,文琪等 469
- PU-0965 TXNIP/NLRP3 在脓毒症诱导心肌功能障碍中的作用 ----- 娜孜拉·海热提,凌秀雯 469
- PU-0966 基层医疗机构在创伤救治体系中的定位与思考 ----- 吕博辉 470
- PU-0967 急诊成人创伤患者疼痛管理的最佳证据总结 ----- 周田田,黄萍,王晓静等 470
- PU-0968 Prevalence, Outcomes, and Risk Factors of New-Onset Atrial Fibrillation in Critically Ill Patients ----- 吴泽生 471
- PU-0969 补钙治疗对脓毒症血症合并低钙血症患者预后的影响 ----- 吴雅男 471
- PU-0970 脑血管病患者阻塞性睡眠呼吸暂停的患病率及治疗 ----- 吴泽生 472
- PU-0971 Cell-free DNA predicts all-cause mortality of sepsis induced acute kidney injury ----- 丁海林,徐斐翔,宋振举 472
- PU-0972 脓毒症早期诊断相关生化指标的研究进展 ----- 刘梦梦,刘铮,李燕 473
- PU-0973 肝细胞外泌体在脂多糖诱导的脓毒症肝细胞损伤中的作用研究 ----- 李钰锐,周霞,张谦 473
- PU-0974 集束化管理对老年患者减轻低分子肝素皮下注射对皮肤的影响 ----- 王君 474
- PU-0975 关于急诊优质护理服务的临床效果研究 ----- 谢庆玲 474
- PU-0976 关于脑梗塞患者改良急诊护理的效果研究 ----- 谢庆玲 475
- PU-0977 急诊科护理纠纷分析 ----- 谢庆玲 475
- PU-0978 Proteomics is utilized to screen core target genes associated with sepsis linked to Ribosomes combined with circRNA sequencing methods ----- 申宇洲,李阳,陈文浩等 475
- PU-0979 RNA sequencing technology is applied to identify biological biomarkers that are associated with changes in Golgi apparatus function and sepsis-shock in patients. ----- 申宇洲,陈志斌,罗斌等 476
- PU-0980 SPP1 is an important plasma biomarker associated with the diagnosis and prediction of prognosis in sepsis. ----- 申宇洲,李海莉,姚艳冬等 477
- PU-0981 例严重多发伤患者行复苏性部分主动脉球囊阻断止血的急救护理 ----- 郭阿丽 477
- PU-0982 联合溶酶体相关基因和免疫渗透作用利用生物信息学分析其在脓毒症急性呼吸窘迫综合征中

- 的作用 ----- 申宇洲,李海莉,姚艳冬等 478
- PU-0983 通过生物信息学分析线粒体代谢紊乱和免疫渗透在脓毒症
多器官功能衰竭中的作用 ----- 申宇洲,李想,蒋思诗等 479
- PU-0984 ADAMTS-13 在脓毒症相关凝血功能障碍中的研究进展 ----- 苏燕,刘鸿,尚开建等 479
- PU-0985 脓毒症期间心房颤动治疗的实践模式和结果——一项倾向匹配的队列研究 ----- 凌秀雯 480
- PU-0986 急性缺血性脑卒中患者就医时机与短期预后的影响因素分析 ----- 彭红 480
- PU-0987 优化护理流程对胸痛患者抢救效果的影响 ----- 邢增海 481
- PU-0988 基于 PCT 指引抗生素停用现状分析 ----- 闫圣涛,艾明帅 481
- PU-0989 儿茶酚胺敏感性室性心动过速致心跳骤停一例 ----- 吴峤微 481
- PU-0990 优化急诊护理流程对急性脑梗死患者急救效率和生活质量的影响分析 ----- 薛晴 482
- PU-0991 脑血管造影引起急性脑损伤的临床分析 ----- 甘红英,郭庚,张霄 482
- PU-0992 Proteomic characteristics of six snake venoms from the Viperidae and Elapidae families
in China and their relation to local tissue necrosis ----- 秦万钢,卓展鹏,胡豪等 483
- PU-0993 腹部创伤非计划性早期再手术 23 例临床分析 -----
---管建国 彭俊才 庞黎 邓中波 王刚 阮贵林 严俊 孙俊峰 吕魁 李庆宁 杨健鹰 陈诚 宣国平 马建 483
- PU-0994 创伤后多器官功能障碍综合征 (MODS) 预后 Logistic 回归分析。 ----- 管建国,宗桂荣,徐玉龙等 484
- PU-0995 情景教学法在急诊科护理教学中的应用 ----- 郭鹏飞 484
- PU-0996 溺水是什么? 如何预防和救治? ----- 罗以行 485
- PU-0997 儿科急诊科普: 如何应对孩子的突发疾病 ----- 罗以行 485
- PU-0998 老年急性心肌梗死心脏骤停患者体外膜肺氧合联合心肺复苏机
辅助下行急诊 PCI 护理 ----- 杜春奇,成孟芹,肖霞 485
- PU-0999 新型冠状病毒肺炎流行期间方舱医院 护理团队的构建与管理策略 ----- 王子秀 486
- PU-1000 颅脑 CT 成像在急诊科头痛患者中的价值 ----- 熊丹 486
- PU-1001 圆斑蝥蛇咬伤患者临床特征及预后影响因素 ----- 蒋敏,曾量波,郑咏等 486
- PU-1002 IL-17A 在 RSV 感染介导的支气管上皮细胞损伤中的作用研究 ----- 邹亚,郭瑞敏,宋娟 487
- PU-1003 基于 5G 网络的国家区域医疗中心及紧密型城市医疗集团急危重症协同救
治平台的建设与应用 ----- 黄鹏,马静,黄朝等 487
- PU-1004 重症有机磷农药中毒患者的急诊急救护理干预效果 ----- 周晓敬 488
- PU-1005 ADAR1 inhibits macrophage apoptosis and alleviates sepsis-induced liver injury through
miR-122/BCL2A1 signaling ----- 刘善收,尹文 488
- PU-1006 基于护理迷你临床演练评估的教学模式
在急诊科实习护生的应用研究 ----- 张国虹,杨俐俐 葛里鹤 范华 489
- PU-1007 Peripheral immune cell death in sepsis based on bulk
RNA and single-cell RNA sequencing ----- 刘善收,尹文 490
- PU-1008 内镜结扎肝硬化患者急性食管静脉曲张破裂出血的远期疗效 ----- 卫彦芳 490
- PU-1009 Analysis of the correlation of monocytopenia with the
prognosis of sepsis at the early stage ----- 刘善收,尹文,李俊杰 491
- PU-1010 Analysis of the Pathological Mechanism of Renal Tubular Epithelial Cell Injury Induced
by Diquat based on Multigroup Sequencing ----- 刘善收,梁晓丽 492
- PU-1011 Clinical characteristics of 73 patients with hemorrhagic fever with renal syndrome in
emergency treatment stage ----- 刘善收,王蕾 492
- PU-1012 外周血炎症指标对多发伤预后的预测分析 ----- 徐洪印 493

PU-10131 例以出血、顽固性血小板减少为首发症状的布氏杆菌病：病例介绍和文献回顾--崔业惠,李燕,尚开健	494
PU-1014 米力农吸入对急性肺损伤家兔肺 iNOS 和 eNOS 表达的影响----- 孙丽	494
PU-1015 基于 CDIO 模式的复盘式教学在急诊新护士岗前培训中的应用 ----- 朱慧娟	495
PU-1016 严重多发创伤急救护理的研究进展 ----- 刘莹莹,刘颖	495
PU-1017 病原体宏基因组二代测序在下呼吸道感染相关的脓毒症患者中的临床应用价值 ---徐斐翔,陈琛,宋振举	495
PU-10185 种评分系统对创伤分诊的有效性比较-----张克,许海波,范志海等	496
PU-1019 毒物物检测指导下对乙酰氨基酚中毒的急救及护理 ----- 时春焱	496
PU-1020 静脉留置针在持续动脉血气监测中的应用及护理 ----- 于秀勤	497
PU-1021 损伤控制外科技术在血流动力学不稳定骨盆骨折的早期急诊救治 ----- 李红波	497
PU-1022 超声在急性呼吸窘迫综合症 (ARDS) 中呼气末正压 (PEEP) 设置的应用 ----- 张建文	498
PU-1023 ECMO 联合 CRRT 治疗重症患者的护理策略探析----- 李勇	498
PU-1024 超声在急性呼吸窘迫综合症 (ARDS) 中的液体管理应用 ----- 张建文	499
PU-1025 成功救治脾脏妊娠 1 例 ----- 黄莉冰,周宁	499
PU-1026 TCPR 联合 ECPR 成功救治院外心脏骤停患者一例并文献学习----- 张顺同	500
PU-1027 后疫情时代急诊中毒应急体系与救治能力建设 ----- 周宁,苏耿	500
PU-10281 例极重度酒精中毒性休克合并多器官功能障碍综合征患者的护理-----张圆圆,刘琪燕,刘颖	501
PU-10291 例药物过敏性休克并发心搏骤停患者的护理-----刘颖,刘琪燕,张圆圆	501
PU-1030 病毒性心肌炎患者 ECMO 中如何最佳地评估心肌的恢复能力----- 张建文	502
PU-1031 饮酒后剧烈恶心呕吐引起自发性气胸、纵隔气肿两例 ----- 张建文	502
PU-1032 新冠肺炎 ARDS 患者右心室受累的心脏超声表型和 ICU 死亡率----- 张建文	503
PU-10331 例糖尿病酮症酸中毒患者的急诊个案护理分析----- 余晶晶	503
PU-1034 病毒性心肌炎患者 ECMO 最佳停机时机----- 张建文	504
PU-1035 最佳的 ECMO 模式选择：比较 VA 与 VV ECMO 模式在治疗病毒性心肌炎中的效果和并发症 张建文	504
PU-1036 蜂蜇伤继发血管内溶血的研究进展 ----- 全正霖,杨贤义,邵义明	505
PU-1037 基于机器学习挖掘外周血单核细胞中与心脏骤停预后相关的基因 ----- 李中浩,秦颖,刘小瑜等	505
PU-1038 急诊护理纠纷的原因及防范 ----- 石海威	506
PU-1039 急诊科护士在急性心肌梗死管理中的作用研究 ----- 谢冰洋	506
PU-1040 人工智能在急诊护理应用中的机会与挑战 ----- 李威	506
PU-1041 急危重症急救与护理 ----- 张腾飞	507
PU-1042 急诊护士岗位胜任能力研究与培训 ----- 禹昕	507
PU-1043 急诊医护人员心理健康状况分析 ----- 杨一一	507
PU-1044 院前急救结合急诊科分级诊疗对重症肺炎患者预后情况的影响研究 ----- 王琦	508
PU-1045 人文医学在急诊医学中的实践应用 ----- 陶余霞,陆金帅	508
PU-1046 浅谈急诊护理中的人文关怀建设 -----徐菁璟,顾洪丽,张亚楠等	509
PU-1047 基于人工智能的语义分析/词云分析的开放标签回顾性研究 摘要----- 罗冠冠,邹浩	509
PU-1048 中医腹诊在临床中的应用 ----- 陶永琛	509
PU-1049 南宁院外心跳骤停时空分布特征分析研究进展 ----- 田秋萍	510
PU-1050 Lactobacillus rhamnosus GG improves cognitive impairments in septic mice----- 王林潇	510
PU-1051 Probiotics improve cognitive dysfunction in exertional heatstroke -----谢建刚,王林潇,徐云云等	511
PU-1052 破伤风高危职业人群的风险预防 ----- 杨树青	512
PU-1053 β 受体阻滞剂治疗对终末期肾病合并心血管疾病患者 28 天和 3 年生存率的影响： 一项回顾性队列研究 -----王勇,吴哲乾,尹莉莉等	512

PU-1054 医疗失效模式与效应分析法 (HFMEA) 在缩短 PCI 手术患者急诊停留时间中的应用	张燕红	512
PU-1055 急诊严重创伤救治中程序性镇痛镇静治疗的应用评价	程永涛,唐映利,兰永怀等	513
PU-1056 肝胆外科急腹症急诊处理	张晓栋,牛志强,刘少东等	513
PU-1057 PCT 和 NLR 对脓毒症患者急性肾损伤的诊断及预后预测价值分析	陶婉莹	514
PU-1058 圆斑蝥蛇咬伤患者临床特征及预后影响因素分析	蒋敏,曾量波,郑咏等	514
PU-1059 磷酸左奥硝唑脂二钠注射液治疗腹腔脏器厌氧菌感染的临床研究	范斌,曾巽凌,易钢锋等	515
PU-1060 晕厥患者远期风险评估的比较与分析	穆洪,石裕锋,董畅	515
PU-1061 咪达唑仑、丙泊酚、右美托咪定对机械通气下膈肌功能的影响	黎少平	516
PU-1062 糖皮质激素治疗外伤性视神经病变的效果及影响因素分析	叶同	516
PU-1063 脑出血患者血浆纤维蛋白原水平的变化趋势及临床意义	冯杰,董小龙	516
PU-1064 高压氧治疗急性缺血性脑卒中的疗效及对脂质代谢 与血清 IL-1 β 、IL-6、TNF- α 水平的影响	李慧仙,辛明明,李季园等	517
PU-1065 PLR、DFR 对单纯性脑损伤后进行性出血性损伤的预测价值	冀兵,张明昕	517
PU-1066 基于生物信息学分析筛选 COVID-19 患者免疫细胞相关基因	陈海华,陈昭君,夏剑等	518
PU-1067 早期创伤性癫痫发作的危险因素	冀兵,姜铜源	518
PU-1068 急性可溶性钡中毒的处理	刘振宁	519
PU-1069 试论建立体外膜肺氧合 (ECMO) 护理标准的必要性	姬燕慧,毕淑珍	519
PU-1070 S1P/S1P2 信号轴调节脂多糖诱导的巨噬细胞中 NLRP3 上调和 NLRP3 炎症小体激活	凌秀雯	520
PU-1071 妊娠合并高甘油三酯血症急性胰腺炎胎儿死亡的列线图预测模型构建	刘振宁	520
PU-1072 白细胞介素 27 通过影响巨噬细胞极化抑制小鼠动脉粥样硬化斑块的作用及机制	郭冬娜	521
PU-1073 临床衰弱评分联合 CT 评分对老年创伤性颅脑损伤患者早期预后评估的作用	冯杰,伊宏芳	521
PU-1074 肝素结合蛋白对创伤性脑出血合并细菌感染的预测作用	冯贵龙,李荔	522
PU-1075 肝素结合蛋白与多发伤严重程度关系及其对伤后 MODS 预测价值	冯贵龙,田晓曦	522
PU-1076 浅谈急诊护患沟通	姜慧中	523
PU-1077 大量气胸引流术后复张性肺水肿 1 例报道	武丹,徐唐杰,何海玲等	523
PU-1078 无创正压通气在急诊救治急性心力衰竭患者的疗效分析	金晶晶	524
PU-1079 院前-院内信息一体化救治模式对创伤性休克患者抢救的效果分析	阙婉舒	524
PU-1080 创伤性颅脑损伤患者出院准备度现状及影响因素分析	童宇平,王子秀 杜娟 张永俊 李晨辉	525
PU-1081 PDCA 管理和护理风险管理在急诊科危重患者院内转运中的应用	邹玲	525
PU-1082 急性乙二醇中毒所致大鼠多脏器损伤的比较分析	李鑫鹏,彭鹏,马雪纯等	525
PU-1083 异戊酰胺对急性乙二醇中毒大鼠脑损伤保护作用的研究	李鑫鹏,马雪纯,杨凯等	526
PU-1084 早期以护士主导的训练计划对多发伤患者谵妄发生率的影响	章兵	527
PU-1085 NLRP3 炎症小体促进脓毒症房颤的发生发展	凌秀雯,娜孜拉·海热提,宋宇航	527
PU-1086 应用生命体征评估法对急诊头晕患者降阶梯思维方式诊疗效果的研究	赵家斌,崔亚鹏	528
PU-1087 HEART 评分联合 D 二聚体、床边超声在高危胸痛诊断的临床应用研究	杨敏	528
PU-1088 磷酸化蛋白质组学分析揭示 PSD95 磷酸化在创伤性脑损伤中的潜在作用	张众翔	529
PU-1089 Embelin Protects Against Ischemia-Reperfusion Injury of Heart via Activating ERK1/2 Signaling Pathway	赵智刚	529
PU-1090 区域院前急救大平台模式建设及发展探讨	陈国军	530
PU-1091 院前急救流程应用于“120”长途转运主动脉夹层患者的护理实践	王静,赵佳璟	530
PU-1092 ω -3 多不饱和脂肪酸通过 AMPK/mTOR 途径对脓毒症的保护作用	刘安捷	531
PU-1093 针对创伤性脑损伤病理生理改变的治疗的研究进展	张国	531

PU-1094 敌草快中毒合并中毒性脑病 1 例并文献分析	李睿杰	532
PU-1095 地塞米松与甲泼尼龙在过敏性休克的疗效分析	刘盼	532
PU-1096 急诊胸痛患者的病种分析	孟祥龙,刘畅,孙家安	533
PU-1097 超声引导下短轴入路与长轴入路经颈内静脉穿刺植入输液港的效果比较	宋小兵	533
PU-1098 优化护理流程对院前急救患者救治的重要性	王丽秀	534
PU-1099 IL-12B 及 CXCL10 表达水平与脓毒症早期预警作用的相关性探讨	邓敏华,雷卓青,郑晓文	534
PU-1100 Noninvasive Positive Pressure Ventilation (NPPV) for Acute Upper Airway Obstruction (UAO)	李雪琦,田兆兴,王振华等	535
PU-1101 芦丁通过线粒体途径抑制小鼠心肌细胞凋亡预防脓毒性心肌病的机制研究	孟祥龙,刘畅,孙家安	535
PU-1102 DIC 评分联合乳酸对肝硬化合并上消化道出血患者死亡的预测价值	崔莹莹,刘波	536
PU-1103 肝门静脉积气 2 例报告并文献复习	鲁为朋,徐庆春	536
PU-1104 重庆市南岸区 2021-2023 年院前急救创伤患者流行病学特征	石磊,刘恋,郎雪梅等	537
PU-1105 ECMO in adult patients with severe trauma: a systematic review and meta-analysis	张阳春,季学丽,陈旭峰	537
PU-1106 脊髓血流变化与神经功能损伤相关性的动物模型研究	邢利峰,肖玮	538
PU-1107 基于物联网下“山城模式”的院前创伤急救信息化建设探索	谭丹,吴江红,鲍全伟等	538
PU-1108 ECMO 应用于成人严重创伤患者中有效性和安全性的系统评价与 meta 分析	张阳春,季学丽,陈旭峰等	539
PU-1109 TBL 联合翻转课堂教学法在实习生急诊临床思维培养中的应用	王宇,宋娟(通讯作者)	539
PU-1110 俯卧位通气治疗重症肺炎的临床研究	赵得富	540
PU-1111 关于腹部平扫 CT 阴性发现的急腹症诊治分析	李昂	540
PU-1112 Causal association of aortic stenosis and atrial fibrillation: A Mendelian randomization study	柴晨	540
PU-1113 Machine learning for prediction of patients requiring emergency surgery with abdominal pain at initial triage in the emergency department	柴晨	541
PU-1114 蒙脱石散致肠梗阻、腹腔高压及呼吸衰竭 1 例	杨贤义,汪永红,张舒曼	542
PU-1115 成人心搏骤停患者体外心肺复苏急诊救治的最佳证据总结	邓雨阳	542
PU-1116 基于缺陷式情景模拟教学法的新入职护士急危重症护理能力培训方案的构建与应用	邓雨阳	542
PU-1117 成人机械通气患者误吸风险因素评估量表的构建[基金: 2021 年浙江卫生厅科技局基于贝叶斯决策理论的机械通气患者误吸风险评估研究, 编号 2021KY236]	黄赣英,姚欢,沈小玲	543
PU-1118 创伤性颅脑损伤患者日常生活能力的影响因素分析	刘英	543
PU-1119 Causes and global, regional, and national burdens of traumatic brain injury from 1990 to 2019	Huang xiaofei, 喻安永, 李贺等	544
PU-1120 皮特菌血症评分对泛耐药肺炎克雷伯菌血流感染患者预后的评估价值	何飞,全瀚文,邵斌霞等	545
PU-1121 急诊床边超声快速识别以腰痛伴右下肢疼痛为主要表现的急性主动脉夹层 1 例	陈启龙	545
PU-1122 Red cell distribution width at admission predicts the frequency of acute kidney injury and 28-day mortality in patients with acute respiratory distress syndrome	何飞,蔡楠,蒋敏等	546
PU-1123 Neutrophil-to-lymphocyte ratio is associated with 28-day mortality in patients with severe fever with thrombocytopenia syndrome	何飞,刘芸,倪军等	546
PU-1124 院前急救与急诊介入救治一体化方案用于急性脑梗死患者对神经功能缺损及日常生活能力恢复的影响	翟军,黄坚,高佳,杨青青,翟红	547
PU-1125 心理护理干预对院前急救患者疼痛和依从性的影响—评《实用临床心理护理指导手册》	杨敏,王红梅,史雅琴等	547

PU-1126回授法在急诊蛇咬伤患者健康教育中的应用	罗浩	548
PU-1127创伤中心中床旁彩超应用的效益与挑战	罗毅,陈粤明,刘俊涛等	548
PU-1128 AgB improves myocardial infarction and ventricular remodeling in mice by regulating PD-1-mediated macrophage polarization	张微笑	549
PU-1129拨开迷雾,探寻真相--一例顽固性代酸患者的救治经历	邱光钰,毛蕊	549
PU-1130腿围测量等传统方式结合床旁超声在蛇咬伤患者护理评估上的应用价值	朱陈聪,邱光钰	550
PU-1131抗银环蛇毒血清在短尾蝮蛇咬伤后所致典型神经系统损伤的临床效果观察	邱光钰,刘雪峰	550
PU-1132肢体脱套伤急诊早期处理回顾性分析	刘靖	551
PU-1133C 反应蛋白与白蛋白比值在预测创伤后多器官功能障碍综合征发生中的应用前景	孙振	551
PU-1134 Application of bedside ultrasound-guided central vein in the perioperative period in critically ill patients with tuberculosis	段春宇,王刚,范斌等	552
PU-1135耳尖放血联合耳穴埋豆在脑梗死患者高血压急症中的效果分析	张亚楠	553
PU-1136急诊急救护理人员工作压力来源及影响因素	高冰冰	553
PU-1137膈疝合并张力性胸腔胃导致心跳骤停一例	王爱文,毕淑珍	553
PU-1138吡咯烷二硫代甲酸铵通过抑制 Toll 样受体 4/核因子 κ B 信号通路改善脂多糖诱导脓毒症心肌细胞模型纤维化	凌秀雯	554
PU-1139床旁超声在急性中毒患者洗胃中的研究	李杏良	554
PU-1140吡咯烷二硫代甲酸铵通过抑制 Toll 样受体 4/核因子 κ B 信号通路改善脂多糖诱导的脓毒症大鼠心肌纤维化	凌秀雯,宋宇航,娜孜拉·海热提	555
PU-1141吡咯烷二硫代甲酸铵通过抑制 Toll 样受体 4/核因子	凌秀雯,宋宇航,娜孜拉·海热提	555
PU-1142急性重度有机磷中毒致呼吸衰竭患者的急救护理	张国勋	556
PU-1143 ADRB1 基因多态性影响代谢综合征合并心肌功能不全的作用机制研究	刘瑞宁,杨菲虹,王鹏程等	556
PU-1144急诊急救护理预警系统在急性缺血性脑卒中急救流程优化中的效果研究	殷君萍	557
PU-1145乙二醇中毒急性肾损伤并发肾脏草酸钙结晶大鼠模型构建及分析评价	杨凯,李鑫鹏,凌秀雯	557
PU-1146人组织激肽释放酶结合蛋白在脓毒性休克患者预后评估中的价值研究	杨凯,凌秀雯,李鑫鹏	558
PU-1147急性乙二醇中毒诊治的研究进展	杨凯,凌秀雯	558
PU-1148“新医科”背景下加强急诊医学研究生人文教育的探索与实践	孙立超	559
PU-1149急诊早期气管插管能降低多发肋骨骨折患者继发性肺损伤的发生率	胡惠雯,张露,曹锋生	559
PU-1150氟马西尼成功救治利培酮中毒 1 例	程欣,赵杨,杨一红	560
PU-1151急诊绿色通道在急危重症孕产妇急救中的应用分析	王斌	560
PU-1152宫外孕患者护理中运用人文关怀的干预价值探究	张亚梅	561
PU-1153上消化道出血急救患者实施优质护理的效果观察	郝川川	561
PU-1154心衰合并室性心律失常的急诊治疗及护理分析	何盼	562
PU-1155个性化护理对上消化道出血患者焦虑情绪及护理满意率的影响	张婉	562
PU-1156预见性护理程序在脑出血护理中的临床应用效果研究	赫龙龙	563
PU-1157创伤性休克的手术室抢救护理配合价值分析	高瑜	563
PU-1158预见性护理在急性心梗护理中的效果及减少并发症发生的影响探讨	闫洁	564
PU-1159危机管理配合无缝隙一体化创伤急救护理模式在外伤急诊急救中应用	黄欣怡	564
PU-1160磁导航引导鼻空肠管置管在危重症患者中应用效果的 Meta 分析	俞荷花,蒋卓娟	564
PU-1161 CDIO 培训模式在 ICU 规范化培训护士教学查房中的应用研究	俞荷花	565
PU-1162 联合肺部超声评分、APACHE II 评分及动脉血乳酸评估老年重症肺炎患者预后的价值研究	殷菲,沈颢,石强等	565

PU-1163 急诊床旁心肺超声监测能降低重症急性胰腺炎患者初始液体复苏成功后肺水肿的发生	胡惠雯,张露,曹锋生	566
PU-1164 肋间神经阻滞在创伤性肋骨骨折中的疗效分析	鲁佳伟	566
PU-1165 急诊床旁心肺超声有助于早期识别呼吸衰竭的原因	胡惠雯,张露,曹锋生	567
PU-1166 POCT 在高危性胸痛患者诊断中的价值	张庆	567
PU-1167 创伤弧菌感染的致伤机制研究进展	杨茹,康新,贺艳等	568
PU-1168 浅谈急诊科严重创伤病人的临终关怀	刘丽丽,杨晓艳	568
PU-1169 急诊快速救治通道对危险性上消化道出血患者的影响	周秦,林可,李云枫等	569
PU-1170 红外热成像技术在肺炎并脓毒症中的应用评估	张作鹏,蔡月桥,邓方阁	569
PU-1171 一例以肺栓塞为首表现的肾上腺皮质癌	许晓刚	570
PU-1172 对急诊使用无创呼吸机的慢阻肺患者进行健康教育的应用效果评价	李昕怡	570
PU-1173 院前急救规范使用心肺复苏术在心搏骤停患者抢救中的应用效果评价	李昕怡	570
PU-1174 Gut Microbiota Metabolite Butyric Acid Protects against Klebsiella Pneumoniae by Regulating CX3CR1+NK via PI3K/AKT Pathway	穆素成,罗悦,沈永琦等	571
PU-11751 例蜱虫咬伤相关发热伴血小板减少综合征病例报道	武丹,徐唐杰,刘雪峰等	572
PU-1176 院前急救对急性心力衰竭患者的影响及效果观察	张浩	572
PU-1177 盐酸消旋山莨菪碱联合丙帕他莫在急性腹痛中的应用效果分析	张志彪	573
PU-1178 重症 COVID-19 肺炎患者出院健康状况随访	崔运华	573
PU-1179 新冠危重症患者出院后半年后肺功能和运动能力随访	崔运华	573
PU-1180 肺超声与胸部 X 线在呼吸困难患者诊治中的作用	崔运华	574
PU-11811 例重型破伤风患者护理体会	龚元,庞翠华,熊丽等	574
PU-1182 分析重症监护病房住院患者的脓毒症感染源及其死亡率	程超	575
PU-1183 1259 例蛇咬伤的流行病学调查	龚元,庞翠华,熊丽等	575
PU-1184 Knockdown of SDC-1 gene knockout alleviates the metabolic pathway for the development of MODS	谢建刚,马玥香,尹文	575
PU-1185 SDC-1 released from endothelial cells competitively binds to HMGB1 inhibits the activation of TLR-4 signaling relieving shock-related ALL	谢建刚,尹文	576
PU-1186 健康科普作品的语言表达效果研究	龚元,杨树青	577
PU-1187 CD226-positive vesicles derived from septic endothelial cells promote macrophage pyrolysis	谢建刚,尹文,庄然	577
PU-1188 一例肛周坏死性筋膜炎合并糖尿病患者的护理体会	龚元,刘芮菡	578
PU-1189 院前急救“一张网”，构建急救大平台	罗浩	578
PU-1190 预告知系统——畅通院前急救与院内急救的信息流	罗浩	579
PU-1191 Independent predictors of mortality for critically ill patients with polytrauma: a single center, retrospective study	马进	579
PU-1192 The start-up time of ECMO in the treatment of severe COVID-19 pneumonia in emergency department affects the prognosis	夏剑,甘佼弘,赵刻等	580
PU-1193 紧急灾难救援中的协调与团队管理	何彦龙	581
PU-1194 三甲医院急诊科护士感知凝聚力现状及影响因素分析	耿雪	581
PU-1195 紧急灾难救援中的心理支持策略研究	何彦龙	581
PU-1196 一体化护理模式在急诊蛇咬伤患者护理救治中的应用效果。	杜德好	582
PU-1197 季德胜蛇药片联合甲泼尼龙琥珀酸钠治疗蜂蜇伤的效果观察	王爽	582

- PU-1198 急诊综合护理干预在严重创伤性休克患者中的应用效果 ----- 王爽 583
- PU-1199 创伤急救护理对严重创伤患者有效抢救时间和抢救成功率的影响评价 ----- 杜德好 583
- PU-1200 院前急救护理路径在急性心肌梗死患者抢救中的应用 ----- 杜德好 583
- PU-1201 蛇药敷贴联合循证护理干预对毒蛇咬伤患者功能康复影响及并发症的预防效果研究 ----- 杜德好 584
- PU-1202 急性心梗患者的急救护理方法探讨与临床效果评价 ----- 王爽 584
- PU-1203 运动致低钾血症 1 例 ----- 王晓宁,刘畅 584
- PU-1204 全方位系统护理在上消化道出血护理中的应用价值 ----- 赵青 585
- PU-1205 循证护理干预在安眠药中毒患者急救护理中的应用效果 ----- 李雪茹 585
- PU-1206 个性化心理护理联合健康教育对急诊急救患者及家属心理应激及恢复的影响 ----- 李雪茹 586
- PU-1207 旁观者使用实时视觉反馈 CPR 装置进行胸外按压效果的随机模拟试验 ----- 蒋靖浩,金晓晴 586
- PU-1208 纳洛酮在心肺脑复苏中的治疗体会 ----- 郭琪慧 587
- PU-1209 急诊危重病房患者中心静脉导管维护技术的应用 ----- 周国胜 587
- PU-1210 病例报告及文献回顾: 一例腹主动脉血栓形成 ----- 邹浩,方卫军 587
- PU-1211 床旁肺部超声检查在急性呼吸衰竭中的应用 ----- 程超 588
- PU-1212 脂肪因子 vaspin 减轻急性心梗后心肌缺血再灌注损伤的机制研究 ----- 杨菲虹 588
- PU-1213 思政教育融入《急诊医学》教学的探索与实践 ----- 甘佼弘 589
- PU-1214 超声测量视神经鞘直径评估俯卧位通气时对颅内压的影响 ----- 程超 589
- PU-1215 急诊科患者滞留致急诊科拥挤的现状对策 ----- 王月涓,刘雪艳,张金伟 589
- PU-1216 床旁超声在蝮蛇咬伤患者中的应用 ----- 肖明庆 590
- PU-1217 降钙素原在严重创伤患者的预后评估价值 ----- 肖明庆,刘阳 590
- PU-1218 探索国家紧急救援队建设在地面、空中和水上立体急救中的作用 ----- 方卫军 591
- PU-1219 基于急诊科真实世界数据, 结合 AIR 评分和多层螺旋 CT 检查构建急性阑尾炎预测风险模型 - 方卫军 591
- PU-1220 急性酒精中毒患者采用急诊针对性护理干预措施的效果评价 ----- 刘筠 592
- PU-1221 脑卒中后下丘脑综合征 1 例 ----- 陈勇 592
- PU-1222 采用急诊护理快速通道在急性脑卒中患者急救中的应用效果观察 ----- 刘筠 593
- PU-1223 自发性脑干出血的中青年患者与老年患者临床特征差异及预后分析 ----- 周祎 593
- PU-1224 院外心脏呼吸骤停急诊科自主循环恢复成功率影响因素分析 ----- 邹浩,李欢,胡彤等 593
- PU-1225 低温冷损伤巴马猪动物模型的建立与评估 ----- 王思潼,马瑞珩,司方洁 594
- PU-1226 急性 Q 热引起重症心肌炎 1 例 ----- 郝玉贵,任静,冯肖肖等 594
- PU-1227 Clinical characteristics and prognosis of patients with early sepsis-related liver injury in
Northeast China ----- 孙立超,宋岩,杨位莹等 595
- PU-1228 预测急性胰腺炎的严重程度的研究进展 ----- 徐玉龙,尹秀美 595
- PU-1229 角色塑造支持模式对非管理型急诊专科护士职业发展的研究 ----- 赵玉红,初喆,范红权等 596
- PU-1230 人文关怀护理对急诊有创机械通气患者影响的研究 ----- 王力傲,苗东,张磊等 596
- PU-1231 院前一体化平台在急性缺血性脑卒中静脉溶栓患者中的应用 ----- 骆黎 597
- PU-1232 乌司他丁辅助治疗重度脓毒血症的疗效及对患者炎性因子、凝血功能的影响 ----- 骆黎 597
- PU-1233 临床护理路径在上消化道出血护理中对患者睡眠及生命质量的影响 ----- 贾晓越 598
- PU-1234 严重创伤患者急救护理质量的研究现状及启示 ----- 杨欢欢 598
- PU-1235 肠道菌群与脓毒症相关性脑病: 从机制到治疗策略 ----- 陈启龙 599
- PU-1236 心肺脑复苏治疗抢救效果复苏 ----- 王蒙 599
- PU-1237 重症监护室院内感染原因探究及护理措施应对 ----- 何乾峰 600
- PU-1238 基于医云平台交互分诊模式对急危重症患者救治 时效性研究 ----- 何乾峰,张秦虎 600

PU-1239 循证护理在上消化道出血护理中的应用	李双双	601
PU-1240 以护士为主导的公立医院跨行业专科医联体的探索与实践	樊落,张可,李鹏飞	601
PU-1241 MEWS 联合 NRS 评估急诊胸痛患者在预检分诊中的应用	秦岚	601
PU-1242 一两白酒喝下去,人竟然休克了!这个案例值得所有人警惕!	秦绪常	602
PU-1243 叙事医学:我不知道该说什么,关于死亡还是爱情	秦绪常	602
PU-1244 “心碎综合征”一例并文献复习	黄素月	602
PU-1245 老年中重度胆管炎急诊胆道探查术安全性及有效性分析	唐怡	603
PU-1246A Model for Predicting Return of Spontaneous Circulation and Neurological Outcomes in Adults after In-Hospital Cardiac Arrest: Development and Evaluation	李征	603
PU-1247 Contribution and therapeutic value of mitophagy in cerebral ischemia-reperfusion injury after cardiac arrest	李征	604
PU-1248 探讨责任制整体护理在急诊优质护理中应用效果分析	孙钰	605
PU-1249 分析建立急诊严重创伤性休克患者绿色护理通道对护理质量的影响	孙钰	605
PU-1250 探讨在急诊科创建严重创伤病人绿色通道具体护理措施	孙钰	606
PU-1251 蜂蜇伤患者急救中的护理体会	李珍	606
PU-1252 一体化护理模式在急诊蛇咬伤患者护理救治中的应用效果	李珍	606
PU-1253 基于持续质量改进的流程化护理在急诊预检分诊中的应用效果	李珍	607
PU-1254 央视推介的电话指导救治心博骤停的一起成功案例	金俊英,吴惠钧	607
PU-1255 不同院前急救方式在急性 ST 段抬高性心肌梗死患者急救中的效果	赵丽敏,贺文帅,辛权达等	608
PU-1256 胫骨干骨折合并钝性胸部创伤新型小鼠模型的实验研究	章兵	608
PU-1257 对近 3 年来襄阳市口服药物中毒病例的流行病学研究分析	张倩	608
PU-1258 早期高压氧治疗对急性一氧化碳中毒患者预后影响的分析	张倩,黄敏	609
PU-1259 无创心排量监测在休克患者急诊抢救治疗中的应用效果分析	张倩,方玲	609
PU-1260 急诊实行医保报销政策后对急诊就诊患者满意度的调查分析	张倩	610
PU-1261 连续性肾脏替代治疗对心胸外科手术治疗后出现急性肾衰竭患者的改善情况	王新杰,韩忠政,程欢	610
PU-1262 CRRT 治疗急性重症胰腺炎的疗效分析	王新杰,韩忠政,程欢	611
PU-1263 恶性综合征误诊为颅内感染 1 例	陈启龙	611
PU-1264 The Alterations of respiratory microbiota and its Association with Mortality of Severe community-acquired pneumonia	韩奕,林梦娜,童朝阳等	612
PU-1265 Reduced clinical severity during 2022 Shanghai Spring epidemic of SARS-CoV-2 omicron BA.2 variant infection - An integrated account of virus pathogenicity and vaccination effectiveness	吴星玥,陈遥,曹康丽等	612
PU-1266 急诊医联体专科联盟建设对抢救效果的提升研究	李娟	613
PU-1267 重度多发伤伴贯通伤患儿的急救护理体会	郑丹妮	614
PU-1268 基于 eCASH 理念的镇静镇痛护理模式对基层医院脑出血术后患者干预的效果分析	陆婷婷,杜文娟,张璐璐	614
PU-1269 Emphysematous aortitis caused by Hypervirulent Klebsiella pneumoniae :A case report--	方玲,黄敏	615
PU-1270 甲醇中毒致视力模糊 1 例并文献复习	邹泽西,梁园园,陈美等	615
PU-1271 突发公共卫生事件急诊的应对与处理	景晓娟	615
PU-1272 自服药物中毒患者躯体化障碍与焦虑、抑郁相关性分析	张帅,菅向东,王青等	616
PU-1273 急性中毒的急诊护理方法分析	王爽	616
PU-1274 利用读书报告模式来提升急诊科护士的急救知识掌握能力	李珍	617

PU-1275 海姆立克急救法在心脏骤停患者中的应用与效果分析	姚婷	617
PU-1276 疼痛评估在急诊创伤患者护理中的应用	王爽	618
PU-1277 急诊科护士对噪音污染认知的质性分析	李珍	618
PU-1278 襄阳市智慧院前医疗急救信息平台顶层设计	王爽	618
PU-1279 人文关怀在急诊护理的运用研究进展	秦曦贤	619
PU-1280 一体化急救护理模式用于急诊开放性创伤患者抢救的效果分析	张皎维	619
PU-1281 Linoleic acid Alleviates Lipopolysaccharide-Induced Acute Liver Injury Via activation of Nrf2-	张秋红	619
PU-1282 急性主动脉夹层患者急诊留观期间恶化动态预警方案	李吟霄	620
PU-1283 应用定位抢救情景模拟演练培训急诊新入职和低年资护士的实践	邝蕾	620
PU-1284 亚低温治疗对猪心脏骤停体外心肺复苏后凝血功能及炎性因子的影响	王晋祥,续国武,靳衡等	621
PU-1285 优化医疗服务提升护理质量建设急诊医疗新未来	翟世雄	621
PU-1286 急诊脑卒中患者绿色通道就诊流程的优化及效果评价	周国胜	622
PU-1287 大面积脑梗死气管切开患者不同氧流量驱动雾化吸入的效果比较	周国胜	622
PU-1288 Global signatures of the microbiome and metabolome during hospitalization of septic patients	穆素成,吴星玥,宋振举等	623
PU-1289 基于时间医学分析安徽某三甲中医院急性中毒的流行病学特征	马云飞,李振,韩光磊等	623
PU-1290 肺炎克雷伯菌肝脓肿侵袭综合征临床特点分析	马勇,杜昌,高伟波等	624
PU-1291 Factors Affecting Do-Not-Attempt-Resuscitation (DNAR) Decisions Among Adult Patients in the Emergency Department of a General Tertiary Teaching Hospital in China: A Retrospective Observational Study	王超兰,刘洋,高玉雷等	624
PU-1292 探讨在急诊急救护理工作中实施人性化护理的效果	谢珍祥	625
PU-1293 根据 PCT 水平筛查急诊脓毒症患者的感染部位	黄素月	625
PU-1294 团队精神在院前急救中的应用	张金燕	626
PU-1295 急诊绿色通道模式下一站式护理服务在静脉溶栓急性脑梗死患者救护中的应用观察	郑笙盈	626
PU-1296 人文关怀对护理工作的影响	赵莎莎	626
PU-1297 急诊急性有机磷中毒患者护理计划单的设计与应用效果研究	李晓琼	627
PU-1298 团队协作 CPR 在院外心搏骤停患者救治中的效果	杨伟霞	628
PU-1299 超声引导下动脉穿刺技术的临床护理应用	兰梦雅	628
PU-1300 ECMO 联合 CRRT 在急性呼吸窘迫综合征患者中的护理要点	兰梦雅	629
PU-1301 ECMO 在重症暴发性心肌炎患者中的护理要点	兰梦雅	629
PU-1302 院前急救护理流程及体会	齐贝贝	629
PU-1303 危机管理模式在急性冠脉综合征患者临床救治中的应用	朱勇	630
PU-1304 探析肺癌合并糖尿病发生急性呼吸衰竭的急救护理	廖静	630
PU-1305 急诊护理干预对心肺复苏后患者康复效果的效果观察	刘艳玲	631
PU-1306 护士-家属协同督导模式在老年肺结核患者管理中的应用	黄小叶	631
PU-1307 新毕业护士参加临床兼职工作的现状调查与分析	何轩源	632
PU-1308 从护理职业压力源的研究中探索影响护士心理健康的因素	韦海娟	632
PU-1309 医院急诊护理绩效管理 with 护理人员职业承诺的关系研究	张雪丽	632
PU-1310 护理美学在门急诊护理工作中的应用效果研究	苏晓棉	633
PU-1311 超前镇痛护理学的国内外研究文献聚类分析对比	曾艳	633
PU-1312 国家早期预警评分对重症监护室患者转出后 48 小时内重返的预测价值	蔡少青	634
PU-1313 164 例急诊入院肾综合征出血热患者实验室指标对重症患者的预警价值	段小霞,刘杰,杨琴琴等	634

- PU-1314 “候鸟”老人急诊异地就医真实体验的质性研究 ----- 杨露 635
- PU-1315 静脉留置针在急诊护理工作中穿刺部位选择对患者日常生活的影响 ----- 李珍 635
- PU-1316 静脉血液透析滤过治疗重症急性胰腺炎伴急性肾衰竭的护理 ----- 郭颂 635
- PU-1317 Rho 激酶抑制剂对百草枯中毒大鼠肺损伤的影响 ----- 刘丰进,康海,郭倩等 636
- PU-1318 急诊急救大平台下山东省院前急救护士岗位胜任力要素的质性研究 ----- 郝冉冉,牟灵英,代会贞等 636
- PU-1319 鼻肠管营养支持联合快速康复外科理念对重症颅脑损伤患者
营养状况、并发症及术后恢复的影响 ----- 李军根,肖接承,徐峰等 637
- PU-1320 腹部创伤的救治策略 ----- 肖接承 637
- PU-1321 持续与间断肠内营养在创伤重症患者中应用的比较研究 ----- 王云霞 638
- PU-1322 创伤性颅脑损伤患者目标体温管理的分期护理 ----- 王静,王云霞 638
- PU-1323 严重多发伤患者腹内高压的临床特征及其对预后的影响 ----- 刘伟臣 639
- PU-1324 创伤弧菌脓毒症 2 例诊治体会 ----- 陈尊将,范兴息 639
- PU-1325 基于 Citespace 软件分析国内急诊住院医师规范化培训的热点和趋势 ----- 车鹏 640
- PU-1326 血清肾上腺髓质素前体 对急性脑梗死并发卒中相关性肺炎的预测价值 ----- 浦晋军 640
- PU-1327 中心静脉通路全程管理在急性危险性上消化道出血患者诊疗中的临床应用效果评价 ----- 刘柯兰 641
- PU-1328 急诊抢救室留观危重症患者护理风险及处理 ----- 李吟霄 641
- PU-1329 追踪方法学在急诊科应用高危药品对静脉刺激管理中的应用效果评价 ----- 余国兰 642
- PU-1330 急诊科患者非计划重返抢救室现状及危险因素分析 ----- 周国胜 642
- PU-1331 舒缓医疗对口腔癌术后患者生存质量的影响 ----- 胡艳凤 642
- PU-1332 急诊床旁超声引导急性药物中毒昏迷患者胃管留置的效果观察 ----- 景婕黎 643
- PU-1333 急诊床旁快检降钙素原在急性缺血性脑卒中患者病情严重程度评估中的临床价值 ----- 黄敏,程超 643
- PU-1334 急诊床旁超声在急诊科抢救室心脏骤停患者高级生命支持中的临床应用 ----- 黄敏,方玲 644
- PU-1335 严重创伤患者非计划转入 EICU 的危险因素分析 ----- 邹泽西,梁园园,陈美等 644
- PU-1336 小儿发热性惊厥研究进展 ----- 李楠 645
- PU-1337 高毒力肺炎克雷伯菌致肝脓肿、肺脓肿、脑脓肿 1 例报道 ----- 方玲 645
- PU-1338 spontaneous retroperitoneal hematoma associated with iliac vein rupture ----- 方玲 646
- PU-1339 细菌培养阴性含气性肝脓肿继发脓毒症休克诊治 1 例 ----- 张恒,方志成,杨贤义等 646
- PU-1340 老年营养风险指数、超声测量股四头肌厚度评估急诊科老年急性感染患者并发脓毒症风险 --- 景莉娟 647
- PU-1341 情绪释放疗法对急性脑梗死患者焦虑、抑郁及生活质量的影响 ----- 孙德霞 647
- PU-1342 急诊开设绿色通道对急危重症创伤患者临床治疗疗效的影响 ----- 秦伟健 647
- PU-1343 你若性命相托,我便全力以赴 ----- 梁颖 648
- PU-1344 拨开云雾见月明 —— 一位肺栓塞患者一波三折的救治历程 ----- 梁颖 648
- PU-1345 你若性命相托,我必全力以赴 ----- 梁颖 649
- PU-1346 Identification of early core genes in systemic inflammatory response syndrome progression to
sepsis based on WGCNA ----- 李仕林,申宇洲,王成林等 650
- PU-1347 Screening the key prognostic factors of sepsis based on
mitochondrial related genes ----- 李仕林,王成林,申宇洲等 651
- PU-1348 PDSA 双循环在急诊病历质量改进中的应用 ----- 褚昀赟,钱民 651
- PU-1349 感染性休克患者与急诊未早期完善微生物检查的原因分析 ----- 方玲 652
- PU-1350 血清尿酸与成人 2 型糖尿病酮症酸中毒相关性研究 ----- 刘畅,贾竹敏,牛文畅等 652
- PU-1351 严肃游戏在灾难医学科普中的研究 ----- 罗恬怡 653
- PU-1352 基于生物信息学方法分析急性胰腺炎铜诱导细胞死亡的潜在新靶点和相关途径 ----- 郑彦涛,刘静 653

PU-1353 老年危重症的评估与检测	刘京铭	654
PU-1354 An artificial neural network-based model for predicting the risk of ventilator-associated pneumonia Methodology	易铮,李艳艳,何明欣	654
PU-1355 Research on the Efficiency Evaluation of Intensive Care Unit Nursing Human Resources Based on Data Envelopment Analysis	何明欣,李艳艳,易铮等	655
PU-1356 急性气管支气管损伤的综合治疗	易建华,张斌	656
PU-1357 基于中医特色护理治疗蝮蛇咬伤患者的效果分析与研究	胡爽	656
PU-1358 急性主动脉夹层长途转运的探讨	金立贝,邵磊,井亮	657
PU-1359 急性感染转为慢性骨髓炎的探讨	谭洪	657
PU-1360 Different subtypes of nonthyroidal illness syndrome on the prognosis of septic patients: a two-centered cohort study	孙文武	658
PU-1361 体外心肺复苏应用于心脏骤停患者神经功能预后的系统评价和 Meta 分析	吴小雯,程鹏飞,梅媛等	658
PU-1362 气管插管后早期胃肠减压对机械通气患者呼吸力学的影响	任佳乐,杨建中	659
PU-1363 筛选脓毒症核心基因并构建 microRNA-mRNA 调控网络	王成林,李仕林,申宇洲等	659
PU-1364 基于 RNA 测序技术的黄芩治疗脓毒症机制研究	王成林,李仕林,申宇洲等	660
PU-1365 混合视角教学视频用于心肺复苏培训的探索	郑康,高杨,刘晨等	660
PU-1366 急性胰腺炎并发急性肾损伤早期预测模型的建立及诊断价值分析	迟骋,马勇,宋小静等	661
PU-1367 铁死亡在急性感染中的作用机制进展	王鑫	661
PU-1368 血液净化与二巯基丙磺酸钠联合治疗 急性有机锡中毒 4 例的临床分析	黄春桃,黄蕾	662
PU-1369 内镜技术在灾害医学救援中的应用	蒋唯松,毛恩强	662
PU-1370 简阳市急性心肌梗死证型与发病时辰高峰期与分布规律的圆形统计分析	刘万萍,何平,何晓玲	662
PU-1371 空地一体化救援模式的探讨与分析	郭文萍,刘杰,李虎年	663
PU-1372 儿童急诊外伤缝合疗效及护理体会	党袁涛,张燕群	663
PU-1373 严重多发伤患者的临床急救方法及疗效研究	王毅鑫	664
PU-1374 针刺联合大承气汤加减治疗急性胃肠损伤的疗效观察	武道荣,崔竟成,闻婷玉等	664
PU-1375 别让果冻,卡住了孩子呼吸的道路	尹君,姚梅梅	665
PU-1376 基于生物信息学的败血症生物标志物筛选	郭文涛,陈文浩,李阳等	665
PU-1377 县域医院建设标准版胸痛中心的启示	王健,张开	666
PU-1378 心脏骤停及心肺复苏的困惑与发展	张开	666
PU-1379 影响急诊分诊准确率的因素分析及对策	罗文,王凯	667
PU-1380 The low-flow mask oxygen could be a better treatment for emergency psychogenic hyperventilation syndromes: a double-blind, randomized controlled trial	杨淋合,罗振宇,陈国强等	667
PU-1381 风险管理对门急诊医疗纠纷及投诉的防范效果观察	刘海鹏	668
PU-1382 以消化道出血为首表现的蜱虫咬伤发热伴血小板综合征 1 例	武丹,徐唐杰,何海玲等	668
PU-1383 新冠疫情常态化时期急诊护理实习生焦虑现况调查分析	韩小琴	669
PU-1384 分层护理干预对颅脑外伤术后吞咽障碍病人吞咽功能、营养状态及免疫功能的影响分析	谢醒文	669
PU-1385 改良垂直褥式缝合技术在急诊儿童面部裂伤中的应用研究	刘兵	670
PU-1386 超声测量视神经鞘直径对开颅术后颅高压的预测价值	严海飞,余姚凤	670
PU-1387 风险管控下院前急救护理在急诊胸痛中心急救反应时间中的应用价值	刘万萍,何平,何晓玲	671
PU-1388 失效模式联合效应分析应用于急性心肌梗死患者急救护理管理中的价值分析	刘万萍,何平,何晓玲	671
PU-1389 急诊预检分诊标准与实践	李梦洋,刘琪燕	671
PU-1390 尽快出台心肺复苏非专业科普实用指南	高国卿	672

- PU-1391 早期酸碱变量指标对严重多发伤患者的临床预后研究 ----- 李亮, 聂时南 673
- PU-1392 降钙素原变化率对创伤后脓毒症患者抗生素合理使用的指导价值 ----- 陈慧敏, 聂时南 673
- PU-1393 DKK1 阻断 Wnt/ β -catenin 信号通路抑制百草枯诱导的肺成纤维细胞转分化 ----- 王蒙蒙, 孙兆瑞 673
- PU-1394 Caveolin-2 通过 Hippo 信号通路调控 LPS 诱导的小鼠肺泡巨噬细胞凋亡 ----- 廖浩宇, 聂时南 674
- PU-1395 MitoQ 通过促进线粒体融合减轻百草枯中毒导致的肺上皮细胞损伤 ----- 刘超, 聂时南 675
- PU-1396 牛磺酸对脓毒症大鼠急性肺损伤的保护作用机制研究 ----- 刘锐, 聂时南 675
- PU-1397 锌指蛋白 638 在急性胰腺炎中的表达差异和临床意义 ----- 潘慧, 聂时南 676
- PU-1398 基于潜在剖面分析心肌梗死患者院前延迟与预后的风险预测模型 ----- 瞿江月, 张华 676
- PU-1399 负压封闭引流技术在急诊创伤皮肤缺损中的临床应用研究 ----- 韩小琴 676
- PU-1400 创伤患者发生肺部感染的危险因素及其对预后的影响 ----- 黄利民, 聂时南 677
- PU-1401 基于 CiteSpace 可视化文献计量分析机器学习在灾害中的应用 ----- 瞿江月, 张华 677
- PU-1402 氨溴素雾化吸入治疗老年慢性支气管炎疗效及安全性的系统评价 ----- 黄利民, 聂时南 678
- PU-1403 初始血糖联合 APACHE II 评分对急性创伤患者短期预后的评估价值 ----- 张鹏, 聂时南 678
- PU-1404 中重度创伤性脑损伤预后的相关因素分析 ----- 董妍, 聂时南 679
- PU-1405 D-二聚体、肌酸激酶同工酶联合 GCS 评分在中重度创伤性脑损伤预后中的价值 ----- 董妍, 聂时南 679
- PU-1406 早期血清磷水平对老年社区获得性肺炎患者病情及预后的影响研究 ----- 袁雪丰, 聂时南 680
- PU-1407 PLT、D-D、RANTES 与颅脑外伤患者 NIHSS 评分关系及预测预后的 ROC 分析 ----- 王玮玮, 聂时南 681
- PU-1408 红细胞分布宽度、血小板分布宽度联合格拉斯哥昏迷评分对重度创伤性
颅脑损伤患者预后的评估价值 ----- 陈慧敏, 聂时南 681
- PU-1409 心跳骤停复苏后患者急性肝损伤发生的危险因素及对预后的影响 ----- 曹丽萍, 聂时南 682
- PU-1410 广西东北部某瑶族地区毒蛇咬伤流行病学分析 ----- 郑宏, 盛昌灵, 周怡彤等 682
- PU-1411 床旁超声对急性呼吸困难患者的筛查效果分析 ----- 郑宏, 文桂琼, 周怡彤等 683
- PU-1412 脓毒症中同型半胱氨酸转硫代谢障碍的机制研究 ----- 黄贺, 柏振江, 朱峰 683
- PU-1413 维生素 D 水平在脓毒症患者中与营养状况和炎症反应之间的关系 ----- 郑宏, 郑樱, 周怡彤等 684
- PU-1414 分析儿科急诊应用病情分级管理模式的影响 ----- 黄贺, 朱峰 684
- PU-1415 代谢组学和基因组学综合分析探究脓毒症生物标志物 ----- 陈文浩, 郭文涛, 李阳等 684
- PU-1416 PBL 在急诊科实习医师教学中的应用 ----- 郑宏, 周怡彤, 叶宁等 685
- PU-1417 渐进式暴露结合引导式护理对急诊科青少年自杀患者自杀意念及心理弹性的影响 ----- 耿雪, 邓先锋 685
- PU-1418 生物-心理-社会医学模式下以护士为主导的专案管理对 EICU 保护性约束患者的应用效果 -- 耿雪, 杨霞 686
- PU-1419 采用床旁超声筛查急性呼吸困难患者效果分析 ----- 郑宏, 文桂琼, 周怡彤等 686
- PU-1420 可视化虚拟现实模拟培训系统在纤维支气管镜临床教学中的应用价值 ----- 鲜晓燕, 任艳, 余海放 686
- PU-1421 整合式护理联合心梗绿色通道护理在急性心梗患者中的应用效果 ----- 曹栋 687
- PU-1422 早期康复介入对重型颅脑损伤患者肺部感染的疗效 ----- 徐晨 687
- PU-1423 Association of Serum Calcium Levels Within the First Hour of ER Admission with 28-Day
Mortality in Sepsis: A Retrospective ICU Analysis ----- 程艳伟, 秦历杰, 许丽君 688
- PU-1424 急诊科医师床旁超声对急性呼吸困难的诊断价值 ----- 郑宏, 文桂琼, 周怡彤等 688
- PU-1425 急性胰腺炎并发 ARDS 危险因素及评估模型的研究 ----- 张鹏, 聂时南 689
- PU-1426 早期使用维生素 D 联合短肽型肠内营养剂对脓毒症合并肌少症患者中的影响 ----- 郑宏, 郑樱, 周怡彤等 689
- PU-1427 多发伤患者初始血乳酸及休克指数与短期预后的相关性分析 ----- 张鹏, 聂时南 690
- PU-1428 柚皮苷在百草枯致肺损伤中的保护作用研究 ----- 姚梦雅, 聂时南 690
- PU-1429 强离子隙与急性百草枯中毒患者预后的相关性研究 ----- 谢继, 聂时南 691
- PU-1430 早期使用短肽型肠内营养剂对脓毒症合并肌少症患者中的影响 ----- 郑宏, 郑樱, 周怡彤等 691

- PU-1431 血浆脂蛋白 a 水平与创伤患者损伤严重程度关系 ----- 冯志书, 聂时南 692
- PU-1432 创伤患者中性粒细胞/淋巴细胞比值及乳酸水平与创伤严重程度及预后的关系 ----- 曹昌魁, 聂时南 692
- PU-1433 基于 Kaiser 模型在急诊病房应对新型冠状病毒传播的灾害脆弱性分析 ----- 吴国庆, 聂时南 693
- PU-1434 新型冠状病毒肺炎疫情下发热门诊标准化护理管理与实践 ----- 夏敏, 聂时南 693
- PU-1435 热毒宁注射液治疗老年急性肺炎的临床疗效观察 ----- 郑宏, 周怡彤, 叶宁等 693
- PU-1436 急救护理路径在多发伤患者急救绿色通道停留时间的影响 ----- 韩小琴, 聂时南 694
- PU-1437 早期肝素结合蛋白联合降钙素原对重症肺炎患者的预后评 ----- 袁雪梅, 聂时南 694
- PU-1438 广西桂林某瑶族地区瑶族人群 COPD 自我认知调查研究 ----- 郑宏, 周怡彤, 叶宁等 695
- PU-1439 还原型谷胱甘肽联合血液灌流治疗有机磷中毒的临床研究 ----- 刘月荷, 聂时南 695
- PU-1440 Arctigenin attenuates paraquat-induced human lung epithelial A549 cell injury by suppressing ROS p38 mitogen-activated protein kinases-mediated apoptosis ----- 刘超, 聂时南 696
- PU-1441 广西恭城瑶族自治县边远山区瑶族人群 COPD 流行病学调查及分析 ----- 郑宏, 周怡彤, 叶宁等 696
- PU-1442 Xuebijing protects against septic acute liver injury based on regulation of GSK-3 β pathway ----- 曹丽萍, 聂时南 697
- PU-1443 Ferulic acid positively modulates the inflammatory response to septic liver injury through the GSK-3 β /NF- κ B/CREB pathway ----- 曹丽萍, 聂时南 697
- PU-1444 Interference with connective tissue growth factor attenuated fibroblast-to-myofibroblast transition and pulmonary fibrosis ----- 杨志洲, 聂时南 698
- PU-1445 Retrospective study of clinical features and prognosis of edaravone in the treatment of paraquat poisoning ----- 任艺, 聂时南 698
- PU-1446 热毒宁注射液治疗老年急性肺炎的临床疗效及其对血清炎症因子的影响 ----- 郑宏, 周怡彤, 叶宁等 699
- PU-1447 Phosphatidylserine-Specific Phospholipase A1 Alleviates Lipopolysaccharide-Induced Macrophage Inflammation by Inhibiting MAPKs Activation ----- 张炜, 聂时南 699
- PU-1448 Knockdown of circRNA Paralemmin 2 Ameliorates Lipopolysaccharide induced Murine Lung Epithelial Cell Injury by Sponging miR 330 5p to Reduce ROCK2 ----- 任艺, 聂时南 700
- PU-1449 Pravastatin attenuates sepsis-induced acute lung injury through decreasing pulmonary microvascular permeability via inhibition of Cav-1/eNOS pathway ----- 任艺, 聂时南 701
- PU-1450 Protective effects and mechanisms of Luteolin against ARDS based on network pharmacology research and biological experiments ----- 李泉, 聂时南 702
- PU-1451 Liang-Ge-San Decoction ameliorates acute respiratory distress syndrome via suppressing the p38MAPK-NF- κ B signaling pathway verified by network pharmacology, molecular docking, and experimental analysis ----- 李泉, 聂时南 702
- PU-1452 Paraquat induces pulmonary fibrosis through Wnt/ β -catenin signaling pathway and myofibroblast differentiation ----- 孙兆瑞, 聂时南 703
- PU-1453 Higher Plasma Aldosterone Concentrations in Aortic Diseases: A Retrospective Observational Study ----- 蒲雨婷, 柴湘平, 杨贵芳等 704
- PU-1454 Racial and Ethnic Disparities in Bystander Resuscitation for Out-of-Hospital Cardiac Arrests ----- 蒲雨婷, 柴湘平, 杨贵芳 704
- PU-1455 介入超声治疗脊柱旁脓肿合并脓毒症休克患者 1 例体会 ----- 叶宁, 郑宏, 文桂琼等 705
- PU-1456 通过急诊床旁气管镜救治 1 例气道内小动脉破裂大出血患者中的体会 ----- 叶宁, 郑宏, 罗淼等 705

口头发言

OR-01

急诊思维训练在临床医学本科生医患沟通培训中的应用研究

叶胜、邢晶晶、鲁俊
皖南医学院第二附属医院

目的 医学人文精神与医患沟通相结合可以提高医务人员素质、缓解医患矛盾。本研究旨在通过对临床医学本科生进行急诊思维训练，从而了解急诊思维训练对临床医学本科生医患沟通的作用。

方法 本研究于 2022 年 9 月-2023 年 6 月在皖南医学院第二附属医院招募临床学院本科生为研究对象，采用随机数字表法将研究对象分为传统组（n=30）及急诊思维训练组（n=30），传统组按照临床见习/实习大纲采用传统的教学模式进行教学，急诊思维训练组采用自编的急诊思维案例题库系统对医学生进行案例式教学（case based learning, CBL），通过 10 个学时的学习，采用迷你临床操作评估（mini-clinical evaluation exercise, Mini-CEX）量表对医学生进行考核，同时采用自我能力评价量表让医学生进行急诊思维能力评价。

结果 本研究纳入 60 名医学生，平均年龄 20.17 ± 1.14 岁，其中，男性 38 名（63.30%），女性 22 名（36.70%）。传统组与急诊思维训练组在培训前 Mini-CEX 评分相比，差异无统计学意义（ 30.47 ± 5.85 vs. 30.13 ± 5.92 , $P > 0.05$ ），培训后，急诊思维训练组 Mini-CEX 评分显著高于传统组，差异具有统计学意义（ 52.67 ± 6.48 vs. 43.20 ± 7.33 , $P < 0.05$ ）。此外，培训后学生在自我能力评价方面，在“课程提高了临床实践能力”、课程提高了医患沟通能力”及“课程改善了医患沟通中的压力”方面显著高于传统组（ $P < 0.05$ ）。

结论 急诊思维训练显著提升了医学生的急诊临床技能水平以及医患沟通能力，特别是在人文学习方面，采用不同的急诊思维案例训练有助于培养医学生人文素养，使医学生更懂得如何与患者建立信任和理解。

OR-02

大数据情况下人工智能技术干预与优化急诊救治途径

钟潇
唐都医院

目的 人工智能起源于 1950 年艾伦·图灵对机器智能的测试。人工智能通过各种模糊逻辑理论的分类及回归算法、人工神经网络算法、机器学习算法等手段，实现了人类思维容易进行而又难以形式化表述的任务，其信息存储和信息处理能力优势明显，极大地提高了人工效率。近年来，随着大数据和人工智能技术的发展及其相关可穿戴设备的应用，该技术已经成为医学创新的前沿领域，从药物研究、病情预测、高级成像技术到医学管理等各环节，均有大数据和人工智能技术的渗透，或将成为医疗行业的有力辅助和支撑。因此，探索如何应用大数据和人工智能技术更好地服务急诊医护人员以提高急救效率，具有极高的临床价值。

方法 1.分诊决策：随着急诊科负担不断增加,科学的急诊分诊。成为保证急诊科正常就诊秩序、确保需要立即就医病人得到紧急救治的关键。

2.物流管理：物流管理是护理工作中不可或缺的组成部分。

3 资源分配：急诊室的拥挤已成为全球性问题,为了减少平均住院时间(ALOS)并解决“人满为患”的问题,需要调整许多资源,包括医生、护士和接待员的人数,同时要考虑许多限制因素。

4 决策支持：急诊科因其独特结构复杂的工作和生活环境,高比例的老年医护人员和与医院各科室和部门之间进行沟通联系的要求多等而导致在急诊科中较容易出现差错。

结果 当前,人工智能在护理领域正在不断发展。将人工智能技术广泛运用到急诊护理中,不仅能够提高急诊病人满意度与抢救效率,缓解急诊各个专业的人力、物力、空间的压力,同时还大大提高了急诊护理人才培养的效率,提升了急诊护理人员整体的护理及管理水平。

结论 当前,对于当前人工智能技术在急诊监控护理的 实践和应用还是存在不少的争议,如关于医疗服务中的信息安全问题、还需要通过护理人员、研究开发者和管理层人员等各种多方面的努力才能够得到持续地改进,使之更好地 适合于急诊护理,进而真正实现急诊护理的现代化。

OR-03

A novel nomogram for predicting the poor prognosis of traumatic brain injury prehospital: Development and validation of a prediction tool

Yanping Liu¹, Jingjing Xing², Sheng Ye², Yanping Liu

1. 皖南医学院

2. 皖南医学院第二附属医院

Objective Traumatic brain injury (TBI) is a major public health problem, early identification and assessment of poor outcomes in patients with TBI is challenging. Based on the prehospital data in China, this study aimed to build and validate a novel nomogram to predict the probability of in-hospital mortality in patients with TBI.

Methods We retrospectively enrolled traumatic brain injury patients using pre-hospital emergency medical service at a tertiary hospital from January 2020 to August 2023. The data from pre-hospital emergency database were analyzed, including demographics, traumatic mechanism, complications, vital parameters, clinical symptoms, and trauma score. All the eligible patients were randomly divided into training set (241 cases) and validation set (104 cases) by a ratio of 7:3. Least absolute shrinkage and selection operator (LASSO) and multivariate logistic regression were used to identify the independent risk factors. The discrimination, calibration, and net benefit of the nomogram were evaluated using the receiver operator characteristic (ROC) curve, calibration plot, and decision curve analysis (DCA), respectively.

Results A total of 17.40% (42/241) of TBI patients died in the hospital in the training set, while 18.30% (19/104) in the validation set. In the multivariate analysis, chest trauma (odds ratio [OR]=4.556, 95% confidence interval [CI]=1.861-11.152, P=0.001), vomiting (OR=2.944, 95%CI=1.194-7.258, P=0.019), systolic blood pressure (OR=0.939, 95%CI=0.913-0.966, P<0.001), SpO₂ (OR=0.778, 95%CI=0.688-0.881, P<0.001), and heart rate (OR=1.046, 95%CI=1.015-1.078, P=0.003) were independent predictors for in-hospital death in patients with TBI. The nomogram based on the above five factors had a good predictive power with an area under the curve (AUC) of 0.881 (95%CI=0.831-0.931, P<0.001) in the training set and 0.866 (95%CI=0.784-0.947, P<0.001) in the validation set, respectively. Moreover, the calibration curve of the model demonstrated a good agreement in the training set (P=0.978) and validation set (P=0.534). Decision curve analysis confirmed that the nomogram had a wide range of threshold probabilities both the two sets.

Conclusion The nomogram based on the prehospital data has a good predictive performance for in-hospital mortality in patients with TBI. It may help pre-hospital emergency medical physicians to identify severe TBI patients earlier, and to triage criteria for this specific type of injury accurately.

OR-04

缺血性脑卒中患者子女照顾负担、自我效能、孝道价值观现状调查及相关性分析

刘明明
山东大学齐鲁医院

目的 调查缺血性脑卒中患者子女照顾负担、自我效能、孝道价值观的现状，探讨三者之间的相关性。

方法 采用便利抽样法选取 251 名缺血性脑卒中患者承担主要照顾任务的子女作为研究对象，采用一般资料问卷、中文版孝道价值观评分量表 (FVI)、一般自我效能量表(GSES)、Zarit 照顾负担量表(ZBI) 进行调查，分析照顾负担、自我效能、孝道价值观的相关性。

结果 缺血性脑卒中患者子女的照顾负担总分(32.71±15.07)分，自我效能总分(28.12±6.44)分，孝道价值观总分(95.84±11.55)分；照顾负担与子女孝道价值观呈负相关($r=-0.235$, $P<0.001$)，与自我效能呈负相关关系($r=-0.229$, $P<0.001$)；自我效能与孝道价值观呈正相关关系($r=0.408$, $P<0.001$)；自我效能在孝道价值观和照顾负担之间起到部分中介作用，中介效应占总效应的 25.2%。

结论 护理人员应开展以减轻照顾负担为目标的干预策略，改善子女的孝道价值观水平，提升自我效能感，减轻照顾负担。

OR-05

儿童急性非静脉曲张性上消化道出血的介入治疗技术应用

陈晓峰
西安市儿童医院

目的 急性非静脉曲张性上消化道出血是临床常见的急危重症之一，儿童上消化道出血病因复杂，并随年龄不同而不同，可分为非静脉曲张性上消化道出血和静脉曲张性出血两大类。患儿临床表现从无症状性贫血到失血性休克变化多样。由于儿童总血容量相对较小，对失血耐受较差，即使是少量的出血，也易发生严重并发症，故需要合理的诊断及治疗。内镜检查可对患儿上消化道出血进行诊断并进行止血治疗，具有简便快捷、创伤小、见效快等优点。随着内镜技术的发展，上消化道出血的手术率和病死率明显下降。但仍有少数患儿内镜下止血可能失败或再出血，故探索 DSA 引导下动脉栓塞技术在儿童急性非静脉曲张性上消化道出血治疗中的可行性。

方法 收集本中心 2022 年 11 月—2023 年 8 月治疗的以呕血为症状的患儿 4 例，经内科保守及内镜下治疗失败后进行经皮动脉栓塞介入治疗的上消化道出血。

结果 4 例患儿 DSA 引导下血管内栓塞手术顺利，术中术后止血效果满意，其中 3 例一次动脉栓塞介入治疗成功止血，1 例行 2 次动脉栓塞介入手术成功止血。4 例出血部位为十二指肠球部出血，3 例合并凝血功能障碍，存在开腹手术禁忌症，2 例使用 PVA 颗粒栓塞，2 例使用 PVA 颗粒及弹簧圈栓塞。

结论 DSA 引导下动脉栓塞介入技术治疗急性非静脉曲张性上消化道出血安全、有效，适用于内镜下治疗后无法止血或再出血的患者，尤其是合并凝血功能障碍的患者。

OR-06

薄层 CT 定量分析对烟雾弹致儿童吸入性肺损伤的评估价值张世魁¹、杨蓉佳²、马娅琼²

1. 广东省中西医结合医院

2. 甘肃省人民医院

目的 探讨胸部薄层 CT 定量分析对烟雾弹燃放所致儿童吸入性肺损伤病情程度的评估价值。

方法 回顾性研究 10 例烟雾弹燃放致吸入性肺损伤患儿住院期间胸部 CT 定量分析值、肺功能数值及血气分析值。胸部 CT 定量指标包括视觉评分定量指标[肺损伤 CT 评分 (LICTS)、肺间质纤维化评分 (LFCTS)]和肺功能后处理定量指标[平均肺密度 (MLD)、正常通气的肺实质容积比 (NAVR) 及吸气减少的肺实质容积比 (RAVR)]。采用 Spearman 相关分析评价 CT 定量分析值与肺功能及血气分析值的相关性, 以及 CT 视觉评分定量值与后处理定量值间的相关性。

结果 LICTS、MLD 及 NAVR 与第一秒末用力肺活量 (FEV1) 相关 ($r=-0.562, P=0.000; r=-0.616, P=0.000; r=0.581, P=0.000$), 同时与用力肺活量 (FVC) 相关 ($r=-0.590, P=0.000; r=-0.614, P=0.000; r=0.581, P=0.000$), 并同时与最大肺活量 (VCMAX) 相关 ($r=-0.580, P=0.000; r=-0.639, P=0.000; r=0.608, P=0.000$); LICTS 与氧分压 (PO₂) 呈负相关 ($r=-0.406, P=0.003$), 同时与氧饱和度 (SO₂) 呈负相关 ($r=-0.365, P=0.009$); MLD、NAVR 及 RAVR 与 LICTS 相关 ($r=0.769, P=0.000; r=-0.647, P=0.000; r=-0.330, P=0.019$); RAVR 与 LFCTS 呈正相关 ($r=0.363, P=0.048$)。

结论 胸部 CT 定量分析值与肺功能及血气分析指标密切相关, 可用于评估儿童吸入性肺损伤。

OR-07

局部脑氧饱和度监测为导向的集束化治疗在儿童重型颅脑损伤患者预后的应用

赖志君、黎贺年、曾沛斌

东莞市儿童医院

目的 评价以局部脑氧饱和度 (rScO₂) 监测为导向的集束化治疗在儿童重型颅脑损伤 (sTBI) 患者预后的应用。

方法 选取 2020 年 1 月至 2022 年 12 月于广东医科大学附属东莞儿童医院儿童重症医学科(PICU) 治疗的 57 例儿童重型颅脑损伤患者, 采用随机数表法分为研究组 (30 例) 和对照组 (27 例), 对照组按 PICU 颅内损伤传统监护治疗管理, 研究组在按 PICU 颅内损伤传统监护治疗管理基础上通过监测局部脑氧饱和度 (rScO₂), 并以其为目标导向进行相应的集束化治疗。比较 2 组患者格拉斯哥昏迷评分(GCS)、格拉斯哥预后评分(GOS)、改良 Rankin 量表评分 (mRS)、PICU 住院时间、总住院时间及 Kaplan-Meier 生存曲线。

结果 2 组患者出院后 90 天随访时 GCS 评分均较入院初始提高, 但差异无统计学意义 ($P>0.05$); 出院后 90 天研究组患者 GCS 评分高于对照组, 但差异无统计学意义 ($P>0.05$); 研究组在 PICU 住院时间较对照组明显减少 ($P<0.05$), 但总住院时间对比无统计学意义; 研究组与对照组相比, 改良 Rankin 量表评分更低, GOS 更高, 生存时间更长, 死亡率更低 (均 $P<0.05$)。

结论 以 rScO₂ 监测为导向的集束化治疗能有效缩短儿童重型颅内损伤患者的 PICU 住院时间, 改善患者预后, 降低病死率。

OR-08

SPIKES 方案在急诊医生医患沟通中的应用价值

王玉兰

中国科学技术大学附属第一医院（安徽省立医院）

目的 医患沟通对于急诊医师顺利开展医疗工作至关重要，建立良好的医患关系至关重要。本研究旨在了解急诊医生有无使用 SPIKES 方案进行临床沟通技能的真实状况，以及医生认为自己沟通技能的掌握情况，以便发现医患沟通中的问题，评估临床医生对传递坏消息的态度，有针对性的进行医患沟通技巧培训。

方法 收集 162 例急诊和急诊病房坏消息沟通病例，数据收集于 2021 年 6 月至 2022 年 6 月期间进行，跟随急诊一线临床医师，了解其如何进行医患沟通并给药记录，并告知 SPIKES 医患沟通方案，再次跟随其行医患沟通评估，并使用统计分析比较同一医生沟通前后技巧的改善。纳入标准为急诊一线临床医师（包括在急诊的规培生、研究生医生、急诊科进修生）。

（1）跟随急诊科医生进行现场医患沟通尤其传递坏消息的过程，了解我院急诊科一线临床医生在传递坏消息的情况，有无使用 SPIKES 方案相关的沟通技巧，以及 SPIKES 方案中相关的项目落实情况，单次沟通所花费的时间；（2）三个问题被用来评估参与者如何自我评价他们的传递坏消息技能，等级从 1(差)到 10(优秀)。问题涉及传递坏消息的三个方面的技巧：传达坏消息的技巧、处理病人收到坏消息时情绪的技巧、得知坏消息时安慰病人的能力。（3）按 SPIKES 给予反馈，再次进行评估。

结果 共纳入参加医患沟通调查急诊一线医生 162 名，SPIKE 沟通方案知晓率 0%，100% 意愿参加医患沟通培训，SPIKE 医患沟通方案培训对于提高急诊临床一线人员医患沟通技巧掌握能力有明显效果（ $P < 0.01$ ），通过培训对于传递坏消息能力有明显效果（ $P < 0.01$ ）。

结论 SPIKES 医患沟通方案的培训有利于对医患沟通技能的掌握。对于沟通内容，尤其坏消息传递，对于不同病区应当针对性的培训，并根据参训人员的反馈进行培训重点的调整。

OR-09

基于网络药理学研究黄连治疗百草枯中毒致急性肝损伤的分子机制

王晓凤、赵敏

中国医科大学附属盛京医院

目的 应用网络药理学方法，探讨黄连在治疗百草枯中毒导致的急性肝损伤时的潜在相关分子机制。

方法 在中药系统药理学数据库与分析平台（TCMSP）中查询并获得黄连活性成分和靶点。通过人类基因数据库 GeneCards 获取百草枯中毒导致的急性肝损伤的相关靶点基因。采用 Cytoscape 3.7 软件制作药物-成分-疾病靶点的网络框架图。利用 STRING 数据库获得交集靶点的蛋白质-蛋白质相互作用网络图。利用 DAVID 数据库对基因功能和通路富集进行分析。综合考虑靶点和通路富集情况，选取 AKT1 和 p-AKT1 进行动物实验验证。

结果 共收集黄连活性成分 14 个，相关作用靶点基因 278 个，其中与百草枯中毒导致的急性肝损伤的交集靶点基因 32 个。排名前 6 位的靶点蛋白是 AKT1、TOP1、ErbB2、TLR4、PTGS2、MPO。同时富集到有关的信号通路包括催乳素信号通路、胰腺癌、表皮生长因子受体酪氨酸激酶抑制剂耐药性、FcεRI、膀胱癌、癌症中的中心碳代谢、ErbB 信号通路、子宫内膜癌、血管内皮生长因子信号通路等。动物实验结果显示，经过黄连治疗后，百草枯中毒小鼠肝脏病理损伤减轻，炎症指标肿瘤坏死因子- α 水平降低，转氨酶水平降低，p-AKT1 水平降低

结论 黄连在治疗百草枯中毒导致的急性肝损伤中具有多成分、多靶点、多通路的特点。黄连可降低 AKT1 蛋白的磷酸化水平，从而对百草枯导致的急性肝损伤发挥治疗作用。

OR-10

红外线血管显像仪在预防高渗性葡萄糖药物外渗中的效果观察

徐利

上海交通大学医学院附属同仁医院

目的 运用红外血管显像仪进行静脉穿刺预防药物外渗的效果，我们可以有效地探究红外血管显像仪对帮助预防高渗性葡萄糖药物外渗的临床应用效果。

方法 在 2022 年 1~12 月期间，我们从医院就诊的需要输入高渗性葡萄糖静脉治疗的病人中选取 102 例作为研究对象，分为对照组和观察组。对照组 57 例，在穿刺时仅凭护士个人经验进行静脉穿刺；观察组 55 例，在红外线血管显像仪的帮助下进行穿刺

结果 观察组运用红外血管显像仪辅助静脉穿刺成功率明显高于对照组

结论 运用红外血管显像仪帮助寻找粗大静脉，提高穿刺成功率，从而提高治疗效果，缩短穿刺时间，可以显著降低药物外渗的风险，减少药物外渗，提高工作效率，患者满意度提升。

OR-11

多中心急性中毒患者流行病学调查

汤庆、王晨光、刘艳存、柴艳芬、王力军

天津医科大学总医院

目的 调查分析多中心急性中毒患者的流行病学情况。为急性中毒的治疗和防控提供依据，为今后全国性急性中毒患者流行病学调查和建立全国急性中毒数据库进行前期准备

方法 本研究为前瞻性研究。本研究以互联网+大数据为平台，通过线上线下相结合的方式，对就诊于天津市、黑龙江省、河北省、河南省、湖北省等五省市 28 所医院的急性中毒患者进行多中心、前瞻性流行病学调查，收集就诊于这些医院的急性中毒患者的临床资料，然后进行流行病学分析

结果 本研究共收集病例 3126 例。女性患者多于男性患者，农村患者多于城市患者，21 至 40 岁年龄组以及初中以下学历患者占比最多，不同性别、年龄、地理、职业、教育患者的中毒原因不同。大多数患者中毒原因以蓄意中毒为主，毒物种类主要为药物中毒。本次研究中死亡患者 31 人，死亡率为 0.99%。

结论 本次研究反映出急性中毒仍是一个严峻的社会性的重要课题，本次研究共涉及 28 家医院，多省份参与，相比以前的研究范围更广，研究更客观，更好的为急性中毒防治提供依据，也为建立全国急性中毒数据库进行前期准备

OR-12

磷化氢中毒，一种致命的毒性疾病

张向星、菅向东

山东大学齐鲁医院

目的 本报告记录了两例因吸入 AIP 引起的急性中毒和一例因口服 AIP 片剂引起的急性中毒。在这三名患者中，一名不幸死亡，另外两名幸存。研究结果强调，迫切需要提高公众对碱性磷酸酶毒性危险的认识，以防止此类事件再次发生。

方法 AIP 是一种常用的熏蒸剂，虽然在干燥状态下稳定，但在有水分的情况下分解成磷化氢[2]。吸入性中毒患者表现出明显的呼吸道症状，如咳嗽，而口服中毒患者最初表现出胃肠道症状，后进展迅速，对靶器官造成重大损害，并导致高死亡率。

结果 案例 1 和案例 2 的中毒起因于家中的食品储藏室谷物上放置了磷化铝片(图 5)。由于几天的雨天, 这些药片与空气中的水反应产生磷化氢气体。病例 3 摄入了一粒经磷酸铝熏蒸的谷虫 1(66%), 重 3 g/片。研究表明, AIP 中毒的体征和症状无特异性, 取决于剂量、暴露方式和暴露后的时间(2)。尽管暴露方式不同, 但患者均出现心电图 t 波改变、心律失常、传导阻滞、血钙降低、乳酸升高, 并且均有肺部炎症、少量纤维灶和胸腔积液。心肌酶谱升高, 脑利钠肽水平升高, 肝肾指标明显异常, 低血压及其他表现。

结论 急性 AIP 中毒无特异性解药。发生中毒时, 应立即将患者从现场转移到空气新鲜的地方;应尽快给予口服中毒, 以诱导呕吐、洗胃和腹泻[7]。低氧血症和酸中毒应通过早期通气纠正, 可联合补液、糖皮质激素、血管活性药物及床边血液滤过技术纠正休克, 预防和治疗顽固性低血压和心律失常。研究表明, 早期血液净化治疗可以清除毒素和炎症因子, 从而显著提高抢救成功率。人们对其毒性危害认识不足。要加强农村地区磷化铝中毒防治的科普工作, 加强对磷化铝生产和市场流通的监管, 防止此类灾害再次发生。

OR-13

基于 RETTS 标准的急诊分诊系统与传统分诊模式对创伤患者分诊效果比较

陈琪、么颖、高宁、魏娜
天津医科大学总医院

目的 比较基于 RETTS 标准的急诊分诊系统与传统分诊模式对创伤患者的分诊效果。

方法 将我院急诊于 2023 年 1 月~2023 年 9 月接诊的 360 例患者分为对照组和研究组, 对照组予以传统分诊模式, 研究组应用基于 RETTS 标准的急诊分诊系统, 比较两组患者候诊时间、确诊时间、救治成功率、死亡率、患者满意度评分。

结果 对照组候诊时间、确诊时间、救治成功率、死亡率、护理满意度评分分别为 8.50 ± 1.02 min、 30.65 ± 3.73 min、89.44%、7.22%、82.05, 研究组候诊时间、确诊时间、救治成功率、死亡率、护理满意度评分分别为 4.38 ± 0.85 、 18.51 ± 2.50 min、99.44%、0.56%、93.15, 可见研究组候诊时间、确诊时间短于对照组, 救治成功率、护理满意度高于对照组, 死亡率低于对照组 ($P < 0.05$)。

结论 基于 RETTS 的急诊分诊系统能够缩短急诊创伤患者的分诊时间, 提高分诊效果, 改善患者满意度。

OR-14

直升机紧急医疗服务研究现状及热点分析

苏盼
中南大学湘雅医院

目的 通过文献计量学方法归纳直升机紧急医疗服务研究领域的热点方向

方法 制定检索策略, 搜索 外文数据库中近 10 年直升机紧急医疗服务相关的研究, 将研究的书目信息下载后导入到书目共现分析系统进行统计分析, 并将书目数据中的主题词共现矩阵导入图形聚类工具进行聚类分析。

结果 检索到 2365 篇文献, 通过整理, 最终得出直升机紧急医疗服务研究的时间分布、国家分布、高频主题词分布, 主题词双向聚类分析共显示出 11 个聚类。

结论 直升机紧急医疗服务研究热度逐年上升, 相关的热点词汇主要包括: 创伤、组织管理、标准、心脏骤停、气管插管、心肌梗死、心肺复苏等。研究热点主要包括: 直升机 紧急医疗服务在院外

心脏骤停等疾病中应用的可行性；直升机紧急医疗服务救援人员技能培训；直升机紧急医疗服务气管插管人员技能及插管工具的选择对插管质量的影响；创伤、心肌梗死等疾病直升机紧急医疗服务的转运效果；直升机紧急医疗服务实施的影响因素；直升机紧急医疗服务相关指南 6 个方面。

OR-15

急诊重症脑出血患者早期放弃有创抢救的临床因素分析及临床意义

陈征、刘京铭、徐玢、袁靖
首都医科大学附属北京天坛医院

目的 探索急诊重症脑出血患者早期放弃有创抢救（do not resuscitate, DNR）的原因分析及其对患者早期预后的影响。

方法 我院急诊抢救室 2022 年 1 月至 2022 年 12 月间收治的非外伤性重症脑出血的成年患者，根据进入抢救室时是否选择 DNR（包括经口（鼻）气管插管、胸外心肺复苏术以及电除颤），分为早期 DNR 组和非早期 DNR 组。在出现有创抢救指征前，两组患者均由我科医护人员进行诊治和护理，根据病情给予相应治疗。收集入选患者的基线资料、临床资料、7 日内转归情况，进行统计学分析。

结果 共纳入患者 645 人，125(19.4%)人采取早期 DNR。与非早期 DNR 组患者相比，早期 DNR 组患者年龄更大；女性占比更高，留滞时间更长。在纳入全部变量的多因素 logistic 模型中，年龄（/岁）、合并糖尿病、合并慢性肾功能不全、入院时合并肺部感染是影响脑出血患者早期 DNR 的因素。在纳入具有组间差异（ $p < 0.10$ ）变量的多因素 logistic 模型中，除年龄（/岁）和合并肺部感染外，合并房颤以及合并症累及的系统个数（/个）是影响急诊重症脑出血患者早期 DNR 的因素。早期 DNR 组患者抢救室内死亡率与抢救室 7 日内死亡风险均更高。

【限于字数限制，摘要结果部分中 p 值、OR 值均未进行显示，具体结果详见附件，谢谢!!】

结论 年龄（岁）和转入抢救室时合并肺部感染可能增加急诊重症脑出血患者早期采用 DNR 的可能性。其他可能增加急诊重症脑出血患者早期采用 DNR 可能性的因素包括既往合并糖尿病、慢性肾功能不全、房颤以及合并症累及多个系统。早期采用 DNR 的患者 7 日内死亡风险和抢救室内死亡率均高于非早期采用 DNR 的患者。

OR-16

宁夏回族自治区院外创伤患者疼痛管理现状和影响因素分析

勾隼¹、李生明¹、张俊飞¹、虎骁龙²、冯珂²

1. 宁夏医科大学
2. 宁夏医科大学总医院

目的 了解宁夏院外创伤患者疼痛管理现状和存在的不足之处，并探讨院外创伤患者疼痛管理的影响因素，为加强宁夏院外创伤患者的疼痛管理提供一定依据

方法 通过设计《宁夏院前创伤患者疼痛管理调查问卷》对宁夏院前急救医护人员进行问卷调查，了解院外救护车携带镇痛药物情况，院外急救人员对创伤患者进行疼痛评估和疼痛干预情况，结合回顾性收集宁夏医科大学总医院 2021 年 1 月 1 日—2021 年 6 月 30 日院外创伤患者临床资料，并对宁夏院外创伤患者疼痛管理现状进行分析，找出宁夏院外创伤患者疼痛管理存在的不足，探讨院外创伤患者疼痛管理的影响因素。

结果 问卷共纳入 255 名院外急救人员，29.0%的院外救护车携带有镇痛药物。38.0%的急救人员对院外创伤患者进行了疼痛评估，20.8%的急救人员予以创伤患者镇痛治疗。救护车携带止痛药物

($P < 0.001, OR = 4.13, 95\%CI 2.02 \sim 8.44$)，急救人员在急诊工作时间 ≥ 11 年 ($P = 0.006, OR = 3.16, 95\%CI 1.39 \sim 7.19$) 和年龄 ≥ 51 岁 ($P = 0.013, OR = 4.43, 95\%CI 1.37 \sim 14.28$) 为患者获得镇痛治疗的保护因素。共纳入 447 份院外创伤患者病例资料，87.5% 的患者有疼痛，11.9% 的患者未记录疼痛情况，0.7% 的患者记录无疼痛；17.0% 的患者得到了疼痛干预；烧烫伤 ($P < 0.001, OR = 12.50, 95\%CI 3.70 \sim 42.24$)、利器致伤 ($P = 0.043, OR = 12.31, 95\%CI 1.07 \sim 140.53$) 和收缩压 ≤ 89 mmHg ($P = 0.003, OR = 0.14, 95\%CI 0.04 \sim 0.50$) 是院外创伤患者疼痛管理的独立影响因素。

结论 院外急救人员年龄，在急诊工作时间，救护车是否携带镇痛药物，烧烫伤，利器致伤和患者收缩压是院外创伤患者疼痛管理的影响因素。

OR-17

急诊实时临床决策系统的建立与应用

江山
武汉大学中南医院

目的 传统的急危重症诊治手段在面对诊断的精确度、处理不同患者的异质性、实时监控病情走向以及预测恶化和失代偿趋势方面仍然具有局限性。为此，我们尝试将传统的临床决策支持系统与急诊结构化电子病历相结合，以更为客观的方式提取临床症状和体征信息，因而更符合急诊临床实际工作需求。

方法 临床决策支持系统已在多个临床领域得到初步应用。本单位将 CDSS 与急诊电子病历系统进行整合后进行二次结构化集成与存储，依托物联网技术，通过物联网采集网关之间的星形网络连接，将各种不同类型设备的私有格式数据转换成 HL7 (Health Level 7) 标准化的卫生信息，而后传输给临床信息系统进行共享、交互及临床应用，将床旁监护仪、呼吸机、CRRT、ECMO 等设备的生命体征参数进行精准集成。以急危重症患者的临床护理过程为主线，使用时间轴维度对急危重症监测记录单、检验系统结果、出入量等数据进行整合，实现智能化数据关联并可视化呈现，实现数字化护理诊疗。

结果 本团队构建了本地化急诊临床信息管理系统。该系统能够将患者的用药及治疗等临床数据自动记录在表单及护理记录中，简化临床工作流程。该系统能够帮助临床医生实时评估患者病情，制定诊疗计划，提供智能临床决策支持引擎。此外，本团队力图经由 ECCA 打通电子病历和急诊临床问诊信息的壁垒，做到精准采集、互联互通，将医护人员的经验与计算机的快速、高效、精准相结合，突破国际上人工智能技术在急危重症领域的应用瓶颈。

结论 目前，我国在急诊领域尚无此类的临床信息管理系统应用，ECCA 系统与本科室结构化电子病例的结合是一次重要的尝试，并有望借此突破急诊与重症医学领域的研究瓶颈。ECCA 系统不仅能够对临床大数据进行挖掘、分析和利用，还打通了传统电子病历信息与临床研究的壁垒，即：精准采集病史特点和体格检查信息，实现设备数据和系统信息的互联互通，真正完成对急危重症患者的“精准治疗”。

OR-18

优化急诊护理流程对急性上消化道出血患者再出血发生率及抢救成功率的影响

赵冬月
西安大兴医院

目的 分析优化急诊护理流程应用于急性上消化道出血患者的效果及对抢救成功率的影响

方法 收集本院急诊收治的急性上消化道出血患者 120 例为研究对象，按照护理方式不同分为两组，其中常规组 60 例实施常规急诊护理，实验组 60 例则采用优化急诊护理流程进行护理。评价患者的心电监护时间、分诊评估时间分析护理的效率，评价患者的抢救成功率与再出血发生率分析护理效果。

结果 实验组的心电监护时间、分诊评估时间、再出血发生率明显低于常规组，抢救成功率高于常规组 ($P < 0.05$)。

结论 急性上消化道出血患者实施优化急诊护理流程可以提升抢救成功率。

OR-19

自我衰老感在急诊科护士职业倦怠与工作投入的中介效应分析

耿雪、向莉

华中科技大学同济医学院附属协和医院

目的 探讨急诊科护士自我衰老感、职业倦怠、工作投入的现状和关系，分析自我衰老感在职业倦怠和工作投入间的中介效应

方法 取便利抽样法，选取武汉市 3 家三甲医院 206 名护士作为研究对象，采用一般资料调查表、自我衰老自评量表、职业倦怠量表、工作投入量表对其进行调查

结果 结果：本组急诊科护士自我衰老感、职业倦怠、工作投入总分分别是 (80.07 ± 9.31) 分、(66.27 ± 7.90) 分、(55.23 ± 8.49) 分；Pearson 相关分析显示活力与职业倦怠和自我衰老感呈负相关 ($r = -0.445, -0.505, P < 0.05$)；奉献与职业倦怠和自我衰老感呈负相关 ($r = -0.345, -0.460, P < 0.05$)；专注与职业倦怠和自我衰老感呈负相关 ($r = -0.391, -0.548, P < 0.05$)；结构方程模型结果显示，急诊科护士职业倦怠能直接影响工作投入，直接效应为 $b = -0.56$ ，自我衰老感在其中的中介效应为 $b = -0.21$ 。

结论 本组急诊科护士的职业倦怠和自我衰老感水平偏上，工作投入水平一般。职业倦怠对工作投入具有直接预测作用，自我衰老感在急诊科护士职业倦怠和工作投入之间存在中介效应。建议可通过制定降低急诊科护士职业倦怠和自我衰老感的措施，以增强其工作投入。

OR-20

基于 HFMEA 模式的品管圈活动在缩短创伤失血性休克患者第一袋血制品输注准备时间中的应用效果研究

艾丹楠、李小勤

苏州大学附属第一医院

目的 探讨基于 HFMEA 模式的品管圈活动在缩短创伤失血性休克患者第一袋血制品输注准备时间中的应用效果。

方法 成立品管圈小组，通过头脑风暴、圈员评分，选定缩短创伤失血性休克患者第一袋血制品输注准备时间为活动主题，绘制甘特图做好计划表，对输血流程进行失效点讨论，进行失效点环节的重点对策拟定。选取 2021 年 78 例创伤失血性休克输注血制品的患者作为对照组，统计第一袋血制品输注准备时间作为品管圈现况调查，通过绘制鱼骨图分析创伤失血性休克患者第一袋血制品输注准备时间长的原因，圈出要因，真因验证，圈员共同讨论，拟定对策，结合失效点环节对策，进行对策整合。选取 2022 年 63 例创伤失血性休克输注血制品的患者作为实验组，进行对策实施，统计第一袋血制品输注准备时间，经过前后数据对照，得出结论。

结果 (1) 品管圈活动缩短创伤失血性休克患者第一袋血制品输注准备时间 ($P < 0.05$)；

(2) 品管圈活动缩短输血科配血时间 ($P < 0.05$)。

- (3) 品管圈缩短输血医嘱审核时间 ($P < 0.05$) ;
- (4) 品管圈缩短输血付费时间 ($P < 0.05$)
- (5) 品管圈缩短标本准备时间 ($P < 0.05$)

结论 通过基于 HFMEA 模式的品管圈活动, 可减少创伤失血性休克患者第一袋血制品输注准备时间, 优化急诊创伤失血性休克患者输血流程, 促进创伤救治 MDT 团队建设, 促进临床护理质量持续改进。

OR-21

Inhibition of Wnt10b/ β -catenin signaling alleviates pulmonary fibrogenesis induced by paraquat in vivo and in vitro

Zhizhou Yang,Shinan Nie

Department of Emergency Medicine, Jinling Hospital, Affiliated Hospital of Medical School, Nanjing University

Objective Pulmonary fibrosis (PF) caused by paraquat remains a critical issue, and the molecular mechanisms are still unclear. Epithelial-mesenchymal transition (EMT) is regarded as a hallmark of PF, conferring alveolar epithelial cells partial mesenchymal characteristics, facilitating migration, expressing excessive extracellular matrix components, and participating in lung parenchyma remodeling and stiffening. Aberration of Wnt signaling has been identified in EMT and PF, and Wnt protein family consists of 19 ligands. The relationship of the specific Wnt ligands and fibrogenesis induced by PQ was not well defined.

Methods In current study, PQ-induced lung fibrosis rat model and EMT cell model were utilized to investigate the underlying molecular mechanisms both in vivo and in vitro.

Results The results demonstrated that canonical Wnt/ β -catenin signaling was highly activated and Wnt10b was the most affected. Additionally, suppression of Wnt10b by RNA interference could reverse EMT in vitro and detain the process of PF in vivo.

Conclusion These data establish Wnt10b as the key regulator of EMT and lung fibrogenesis, and suggest the potential of targeted interference against Wnt10b as a promising therapeutic strategy for lung fibrosis.

OR-22

Association between Prehospital Times and In-Hospital Outcomes in Resuscitation Outcomes Consortium Epidemiologic Registry

Yuting Pu,Xiangping Chai,Yang Guifang
the Second Xiangya Hospital of Central South University

Objective The belief that time is critical in determining the outcomes of out-of-hospital cardiac arrests (OHCAs) is encapsulated in the concept of emergency medical services (EMS) response time (ERT); however, scientific evidence supporting this notion remains elusive. Evaluating whether a longer total pre-hospital time (TPT), EMS response time, advance life support (ALS) response time (ART) and EMS cardiopulmonary resuscitation time (ECT) is associated with increased mortality rates, unfavorable neurological outcomes, and severe complications at discharge in OHCAs is essential to improve treatment.

Methods According to data from the Epidemiological Registry of the Coalition for Resuscitation Outcomes, a total of 31,926 cases of OHCA with full TPT and outcome were identified between 1 April 2011 and 30 June 2015. The logistic regression model was used to analyze the association

between OHCA prehospital time and in-hospital outcomes. Separate models were created for OHCA in 4 prehospital times and 3 clinical outcomes, and then adjusted for age, sex, race/ethnicity, OHCA site (private or not), the life support level of the first Rig (ALS or not), bystander resuscitation, and prehospital EMS interventions (including chest compressions, advanced airway, hypothermia therapy, fluid given by intravenous injection (IV) or intraosseous (IO) infusion. In addition, the demographics of the study population, as well as differences in prehospital interventions between the study population and the general population, the effect of prehospital EMS interventions on TPT, and the implementation of in-hospital interventions separately in in-hospital patients (excluding those who died or were discharged from the emergency room) were discussed.

Results Among the 31,926 OHCA patients with complete clinical outcomes analyzed, 25,934 (81.2%) died (ED or hospital), and 5,992 (18.8%) survived. Furthermore, of the total, 7,329 (70.0%) had unfavorable neurological outcomes, and 10,469 had documented neurological function status at discharge. Of the 4,034 surviving patients, 2,079 (51.5%) had severe complications. Every 10-min increase of TPT was associated with increased risk in patient mortality (adjusted odds ratio [OR] = 1.14, 95% confidence interval [CI] = 1.10–1.17), unfavorable neurological outcome (adjusted OR = 1.13, 95% CI = 1.08–1.18), and severe complications at discharge (adjusted OR=1.04, 95% CI=0.98–1.10). Similar results were obtained in the analyses of the timing of other interventions, including ERT, ART, ECT and EMS prehospital interventions. And similar results were found after adjusting for in-hospital interventions. A further evaluation of the relationship between other major EMS intervention times and the three outcomes (death in the ED or hospital, unfavorable neurological function and severe complications at discharge) revealed a significant correlation between clinical death or adverse neurological function and time, including the time of advance airway, EMS shock, successful EMS IV/IO access, epinephrine or vasopressin access and EMS hypothermia.

Conclusion All-cause in-hospital mortality, unfavorable neurological functions and severe complications at discharge in OHCA were independent associated with various prehospital times, including TPT, ERT, ART, ECT, even after adjustment for prehospital and in-hospital interventions. In addition, similar correlations were found in the time from the first dispatch call to the first advance airway, EMS shock, successful EMS IV/IO access, epinephrine or vasopressin access and EMS hypothermia.

书面交流

PU-0001

郭氏正骨联合活络骨康丸治疗骨质疏松性 桡骨远端骨折的临床研究

赵家邦、张伟涛
郑州市骨科医院

目的 观察郭氏正骨联合活络骨康丸治疗骨质疏松性桡骨远端骨折的临床效果。

方法 选取 2021 年 3 月~2023 年 2 月收治的 86 例骨质疏松性桡骨远端骨折患者按就诊顺序进行分组，序号为偶数的 43 例为实验组，奇数的 43 例为对照组。实验组采用郭氏正骨手法复位联合活络骨康丸进行治疗，对照组采用郭氏正骨手法复位联合钙尔奇 D3 进行治疗。对比两组影像学指标、腕关节功能恢复情况、康复时间、骨密度及不良反应发生率。

结果 两组治疗前及复位当日桡骨远端掌倾角、尺偏角度数和桡骨高度比较无明显差别 ($P>0.05$)，实验组复位后 3 个月桡骨远端掌倾角、尺偏角度数和桡骨高度较复位当日均有增加 ($P<0.05$)，对照组则减少 ($P<0.05$)，实验组手法复位后 2 周、1 个月、3 个月桡骨远端掌倾角、尺偏角度数均明显大于对照组 ($P<0.05$)，桡骨高度高于对照组 ($P<0.05$)；实验组腕关节功能恢复优良率明显高于对照组 ($P<0.05$)；实验组疼痛、肿胀、瘀斑消失时间以及骨折临床愈合时间均明显短于对照组 ($P<0.05$)；两组治疗前大粗隆、股骨颈、Ward 三角的骨密度比较无明显差别 ($P>0.05$)，治疗后各部位骨密度均有不同程度的升高 ($P<0.05$)，但实验组明显高于对照组 ($P<0.05$)；不良反应发生率中，实验组 2.33%，明显低于对照组的 16.28% ($P<0.05$)。

结论 郭氏正骨联合活络骨康丸能有效提高骨质疏松性桡骨远端骨折的康复效果，并缩短康复时间及改善骨密度，且无明显不良反应，是安全而有效的治疗手段。

PU-0002

一氧化碳中毒合并吸入性损伤患者的救治体会

高凯、连丹纯、谢扬
汕头大学第二附属医院

目的 烟雾吸入性急性肺损伤是指气道吸入过热的气体、蒸汽、热液体或不完全燃烧的有害产物引起的气道和肺部的损伤，可导致严重的肺部感染、严重 ARDS、呼吸功能衰竭，甚至全身炎症反应，病情发展迅速 [1]。随着目前烧伤治疗技术的日益发展，烧伤患者的死亡率逐步降低，但合并吸入性损伤的烧伤患者死亡率却无明显变化，主要原因在于其病理生理机制复杂，针对性治疗方案相对较少，死亡风险难以个体量化，治疗上仍以支持治疗为主，并且目前国内外尚无统一的烟雾吸入性急性肺损伤的临床治疗指南或共识 [2]。通常伴有不同程度颜面部烧伤的病人，容易被考虑呼吸道烧伤，但对于未合并颜面烧伤的一氧化碳昏迷患者病情则比较隐匿，有时可能只考虑到一氧化碳中毒，而忽视和遗漏了吸入性损伤。2023 年 10 月，我科收治一例一氧化碳中毒患者，经 CT 及纤维支气管镜检查发现合并吸入性烟雾损伤，经我科积极抢救治疗，解除呼吸道梗阻，病情较前好转。现将诊治情况报告如下：

方法 入院后定期行纤支镜检查及吸痰处理，纤支镜检查图可见图 1-图 4。

结果 经上述抢救治疗后，患者氧和较前改善，病情较前平稳。患者目前尚未出院，仍需重症监护室支持治疗。

结论 总之，对于一氧化碳中毒患者一定要警惕是否同时合并吸入性损伤。对于吸入性损伤患者一定要保持气道通畅，纤维支气管镜不仅仅是常规的检查治疗手段，而且可以迅速解除呼吸道梗阻，显著提高临床抢救成功率及治愈好转率。目前烟雾吸入性肺损伤虽仍无特效疗法，死亡率仍居高不下，严重吸入性肺损伤患者即便愈合数十年后肺功能值仍较低，因此在临床工作中，需做好相关的支持治疗，避免造成不可逆的死亡率及致残率。

PU-0003

新型冠状病毒感染防疫政策转段前后浙江某地中心城区院前急救运行效率分析

潘慧斌¹、李国栋¹、嵇朝晖¹、沈美红²

1. 湖州市第一人民医院

2. 湖州市急救中心

目的 为明确新型冠状病毒感染防疫政策转段前后急救运行效率，评估本地区院前急救人员配置方面的潜能，实施本研究。

方法 主要采集浙江省湖州地区主城区由湖州市急救中心的院前急救运行数据，所有数据来源于浙江省急救云管理系统 V1.0 版本软件数据库；采集时间参照疫情常态化防控阶段（2022 年 10 月 1 日-2022 年 11 月 30 日期间，65 个自然日）、疫情防控政策转段期间（2022 年 12 月 1 日-2023 年 1 月 31 日，58 个自然日）、疫情防控政策转段后（2023 年 2 月 1 日-2023 年 3 月 31 日，59 个自然日）三个阶段进行采集，共计涉及 14558 次院前急救转运任务；评价相关急救站点在三个阶段的院前急救运行数据、院前急救质控时间指标对比情况。

结果 相关急救站点所承担的中心城区急救任务在关键质控指标评价上三阶段未见明显差异，而纳入所有急救任务则发现关键质控指标存在差异。

结论 疫情政策转段阶段带来的平均派车用时、平均出车反应用时、平均到达现场用时、平均反应时长、平均现场用时、平均送往目的地用时、平均急救反应用时均显著延长与中心城区站点承担较多的郊区院前急救任务相关，可能在政策转段阶段郊区院前急救任务占比较平素明显增多，郊区急救站点密度相对较少矛盾显著增加，依据本地区目前 66.4%城镇化率水平，需要进一步提升急救站点分布密度，特别是吴兴区八里店镇区及织里镇区急救站点密度。

PU-0004

创新性培训方式在灾害护理中的应用

周会

遵医医科大学附属医院

目的 研究灾害护理相关技能的创新性培训模式，提升护理人员的灾害救护能力和水平。

方法 2023 年 5 月在我院急诊科选取 40 名护理人员接受创新模式的灾害护理培训，借助模块化的护理操作训练箱来完成护理人员的灾害护理能力训练，确定标准化的操作流程作为学习目标和护理操作技能评价标准，综合分析其对护理人员灾害护理能力的影响效果。

结果 显示借助护理操作训练箱来完成护理人员的培训工作，可以在很大程度上提升护理人员的灾害护理能力，相较于常规训练方式效果更为显著。

结论 经过对灾害护理培训模式的创新，护理人员可以得到高效率、高质量的灾害护理能力培训，顺利掌握灾害护理能力，具有良好的应用效果，值得推荐。

PU-0005

呋塞米联合应用人血白蛋白治疗难治性心力衰竭临床疗效观察

徐雅欣

河南省人民医院

目的 呋塞米联合应用人血白蛋白治疗难治性心力衰竭 临床效果观察

方法 将 100 例难治性心力衰竭患者随机分为两组，各 50 例。对照组接受呋塞米治疗，研究组接受呋塞米联合人血白蛋白治疗。观察治疗效果及治疗前后心功能水平。

结果 研究组临床治疗效果高于对照组 ($P < 0.01$)；治疗后，两组患者左室舒张末期内径均明显缩小 ($P < 0.05$)，左室射血分数均明显增加 ($P < 0.05$)；治疗后两组患者左室舒张末期内径和左室射血分数比较，研究组均优于对照组 ($P < 0.01$)。

结论 对于难治性心力衰竭患者，在临床中予以呋塞米联合人血白蛋白治疗能够帮助改善其心功能，提升治疗效果。

PU-0006

保守治疗复杂肘关节脱位的临床疗效观察

赵家邦、许少刚
郑州市骨科医院

目的 探讨保守治疗复杂肘关节脱位的临床疗效，以为临床治疗复杂肘关节脱位提供一种科学、合理的治疗方案，为相关领域的医学研究提供有益的参考。

方法 选取本科收治的 22 例复杂肘关节脱位患者进行数据研究，选取时间 2023.01-2023.09，分为研究组和对照组，每组是 11 例。其中研究组采用手法复位后利用可调节支具进行固定，对照组采用手法复位后利用石膏进行固定。以上资料经过统计学数据分析，显示无比较意义 ($P > 0.05$)，有研究意义。治疗 4 周后，使用 Mayo 肘关节功能评分测定，对比两组患者肘关节功能评分。对比两组疗效，统计总有效率。使用 SPSS25.0 软件处理数据，以 $\pm S$ 表示计量资料并展开 t 检验的运算，以 % 表示计数资料并展开 χ^2 检验的运算， $P < 0.05$ ，有统计学意义。

结果 比较对照组以及研究组的总有效率发现 $P > 0.05$ ，有统计学意义。比较对照组，研究组的肘关节功能评分明显更高， $P < 0.05$ ，有统计学意义。

结论 复杂肘关节脱位使用保守治疗中手法复位联合可调节支具与手法复位联合石膏外固定的临床疗效相似，均较高，其中前者的肘关节功能得到更好的恢复，值得临床推广。

PU-0007

早期预警评分联合创伤指数在多发性创伤患者中的应用价值

唐嘉隆
上海市医疗急救中心

目的 分析早期预警评分联合创伤指数在多发性创伤急救患者中的应用价值。

方法 选取 2022 年 1 月至 2023 年 1 月我分站（杨浦分站）接诊的 100 例急救创伤患者，按照入院先后顺序将其分为对照组 ($n=50$, 2022 年 1 月至 2023 年 1 月) 和实验组 ($n=50$, 2022 年 1 月至 2023 年 1 月)。对照组实施常规创伤指数急救处理，实验组实施早期预警评分联合创伤指数急救处理。比较两组的干预效果。

结果 实验组的抢救反应时间 ($24.34 \pm 1.34 \text{min}$)、急诊抢救时间 ($30.10 \pm 3.75 \text{min}$) 短于对照组 (分别为 $33.52 \pm 2.10 \text{min}$ 及 38.46 ± 1.66)，抢救成功率 (96%) 高于对照组 (88%)。实验组抢救成功者病情未恶化 (64%) 占比高于对照组 ($P < 0.05$)。

结论 将早期预警评分联合创伤指数应用于创伤急救患者救治中，能够缩短救治时间，提高救治成功率。

PU-0008

ACSL4 介导的铁死亡参与敌草快所致的急性肾损伤

谢哲凡、罗明、邝代斌、王善中、刘捷安、付春来
南方医科大学附属东莞医院

目的 随着百草枯的禁用，敌草快中毒病例也随之增加。敌草快中毒患者大部分会出现急性肾损伤，且往往伴随着不良预后。但由于其发生机制复杂，目前并无特异性治疗药物。

方法 我们通过病理 HE 染色、免疫组化、ELISA、WB、PCR 等技术验证敌草快所致的肾损伤，在此基础上，进一步分析敌草快所致肾组织损伤的转录组测序结果，寻找可能的关键致病靶点。最后，我们通过基因干预技术，观察其在敌草快所致肾损伤的作用机制。

结果 在敌草快诱导的小鼠模型及 HK2 细胞模型中，我们看到了肾小管上皮细胞的坏死、脱落，且小鼠血清的血肌酐和尿素氮也进一步升高。我们进一步分析敌草快中毒小鼠的肾组织转录组数据，发现其在铁死亡通路上明显富集。且体内外实验发现铁死亡相关指标均出现阳性变化。而在其中 ACSL4 的变化最为显著。最后，我们在 HK2 细胞水平敲低了 ACSL4 表达，发现敌草快所致的肾小管上皮细胞死亡减少了，且铁死亡的发生也随之减少。

结论 敌草快引起肾小管上皮细胞铁死亡参与了急性肾损伤的发生，而其中 ACSL4 的上调起到关键作用。

PU-0009

无痛整复联合上肢牵引装置及小夹板石膏治疗 桡骨远端骨折的临床疗效观察

赵家邦、许少刚、刘照富
郑州市骨科医院

目的 探讨无痛整复联合上肢牵引装置及小夹板石膏治疗桡骨远端骨折的临床疗效，以为桡骨远端骨折的保守治疗提供更多切实可行的参考。

方法 选取 2021 年 1 月-2022 年 12 月，我科收治的 36 例桡骨远端骨折患者，给予无痛整复联合上肢牵引装置及小夹板石膏治疗。其中男是 10 例，女是 26 例，年龄 44-78 (57.26±1.41) 岁。根据 Mayo 腕关节评分，统计患者经治疗后的总体优良率。对比复位前、复位后即刻、复位后 6 周拆除夹板后的尺偏角以及掌倾角。统计患者并发症。使用 SPSS25.0 统计软件，以%的方式表示分类变量，开展 χ^2 检验，以[±s]的方式表示连续变量，开展 t 检验，在 P<0.05 时，判定有统计学意义。

结果 本研究中：患者 Mayo 腕关节评分结果，优良中差分别是 21 例、14 例、1 例、0 例，总体优良率是 97.22% (35/36)。对比复位前以及复位后即刻的尺偏角以及掌倾角(°)，复位后即刻的数据明显更大，P<0.05。出现 1 例张力性水泡，几率是 2.78% (1/36)。

结论 上肢牵引装置结合无痛整复小夹板石膏外固定治疗桡骨远端骨折的临床疗效理想，并发症少，对纠正骨折的尺偏角和掌倾角有明显的改善效果，值得临床推广。

PU-0010

紧急心肺复苏术中并发“广泛气肿”引发的深思

马春晖
山东大学附属济南市中心医院

目的 结合一例我院收治的心肺复苏术后并发纵膈气肿的患者综述近年相关文献。

方法 病例报道+文献综述

结果 综述 31 篇文献。

结论 心肺复苏术及生命支持作为抢救呼吸心跳骤停等危重症患者的首选方式目前已被广泛应用于急诊急救等各种场合。鉴于心肺复苏的时效性，我们往往不能第一时间获取病人的充足信息，包括：现病史、既往史、某些影像学资料、生长发育情况等等。而有些信息往往是很关键的，这决定着我们的诊断、治疗以及抢救能否成功等等。本文结合我院收治的一例在紧急情况下行心肺复苏术中发现非常规并发症“广泛气肿”的患者，综述近年来相关文献，旨在阐明造成患者“气肿”可能存在的相关因素，为广大临床工作者提供证据，引起重视。

PU-0011

新疆生产建设兵团区域性急救创伤中心的现状和建立质量控制中心的思考

杨剑

石河子大学医学院第一附属医院

目的 分析新疆兵团区域面临的创伤救治挑战，强调了区域性急救创伤中心对于提供高新疆兵团地区医疗救助水平的重要性，阐述了建立兵团地区质量控制中心以确保医疗服务质量的必要性，呼吁加强与国家及内地相关医疗机构和专家的合作，共同努力提升该地区整体医疗水平和服务质量。通过一系列措施，可为新疆兵团急救创伤患者提供更好的医疗救治措施，并促进兵团乃至新疆地区医疗事业的发展。

方法 借鉴美国创伤中心分级制度，并结合本地区人口分布和医疗资源的具体情况，可以建立三级创伤中心，并对各级创伤中心的职责和它们之间的关系作出制度性的规定。以石河子大学第一附属医院为中心建立区域性三级创伤中心。

结果 建立区域性分级创伤中心

A. 建立石河子大学第一附属医院的一级创伤中心，为下级创伤中心开展创伤救治临床与基础研究工作，承担创伤外科专科医师培训，在所在地区开展卫生宣教。

B. 以有能力开展创伤救治工作的医院为依托，建立二级创伤中心

C. 以部分技术力量较强、创伤救治工作开展较好的乡镇医院为依托，建立三级创伤中心

(1) 加强创伤中心与公安交警的联动机制

(2) 以医院创伤救治综合优势，发挥区域性创伤医学中心辐射带动作用

(3) 加强组织管理和监督 组织专家对全兵团各医疗单位急救创伤科室建设进行指导和质量控制管理工作。

(4) 利用医院信息化平台，加强创伤培训和公众健康教育。

结论 新疆生产建设兵团区域性急救创伤中心和质量控制中心的建设既是国家卫健委对公立性医院高质量发展的要求，也是兵团维稳戍边对医疗工作的需要；既是医院对兵团卫生医疗事业的使命和责任，也是医院促进创伤急救体系建设和打造创伤急救团队良好机遇。创伤中心的建立可以明显提高严重多发伤的救治成功率，质量控制中心的建立可以明显提高全兵团乃至全疆创伤的综合救治水平，促进新疆地区创伤急救学科快速发展。

PU-0012

血液净化在 1 例重症蜂蜇伤的应用报道

李冬梅、李军
云南省滇东北区域中心医院

目的 本文报道一例血液净化在重症蜂蜇伤小儿患者的成功应用，以期儿童重症蜂蜇伤的临床治疗提供参考。

方法 血液净化在 1 例重症蜂蜇伤的应用报道

结果 本文报道一例血液净化在重症蜂蜇伤小儿患者的成功应用，以期儿童重症蜂蜇伤的临床治疗提供参考。

结论 本文报道一例血液净化在重症蜂蜇伤小儿患者的成功应用，以期儿童重症蜂蜇伤的临床治疗提供参考。

PU-0013

针对提升成都市院前急救网络调度高效性策略的研究与探索

唐成鑫、孙玉芳
成都市第三人民医院

目的 了解目前成都市院前急救网络调度及出诊的情况，制定合理且高效的调度策略，提高急救应对能力。

方法 (1) 采用问卷调查的方法对成都市院前急救基本情况进行横断面调查，收集并分析了 147 名调度员和 2309 名院前急救人员的问卷资料数据。(2) 采用回顾性分析方法随机选择 2021 年 9 月-2023 年 8 月成都 120 院前急救诊断为“心脏骤停”的 85 例患者资料，根据不同呼救原因分为晕厥、昏迷、心跳呼吸停止/死亡组，比较急救反应时长、到达现场时长及死亡率的差异。

结果 (1) 对调度原则的看法：调度员和急救出诊人员在调度原则的重要性认知上存在差异 ($P < 0.001$)，急救出诊人员认为满足专业需要最重要的占比更高。(2) 急救出诊人员对其他调度情况的看法：**a.** 绝大多数 (82.07%) 出诊人员认为出诊范围在 15 分钟以内最为合理；**b.** 转院原因：排名前三位的是患者及家属意愿、医院救治能力不足和依据胸痛地图、卒中地图转院；**c.** 在急救信息系统中，电脑预告知系统的使用率最高 (89.17%)，95.37% 的出诊人员认为电话是与 120 调度中心沟通的最有效方式。(3) 调度员对心脏骤停的电话指导：65.31% 的调度员会在院前急救中电话指导心肺复苏，而大多数 (83.67%) 不会指导 AED 的使用，不同年龄段、不同学历、不同工作年限、专职与非专职调度员的电话指导率差异无统计学意义。(4) 呼救原因的准确度对急救反应的影响：以晕厥、昏迷、心跳呼吸停止/死亡为呼救原因的骤停患者的急救反应时长、到达现场时长及死亡率比较无显著性差异 ($P > 0.05$)。

结论 调度原则在大原则的基础上需更为具体的考量相关因素，提高满足专业需要在院前急救工作原则中的重要性认知，合理规范出诊范围，优化电脑预告知系统及电话沟通流程，进一步提高调度员在心肺复苏和 AED 中的电话指导率，可能更有利于进一步提升现阶段院前急救网络调度的高效性，对院前急救工作的发展具有积极作用。

PU-0014

肩关节脱位合并肱骨大结节骨折的保守治疗

赵家邦、许少刚、刘照富
郑州市骨科医院

目的 探讨肩关节脱位合并肱骨大结节骨折的保守治疗效果，以期为临床治疗肩关节脱位合并肱骨大结节骨折提供一种科学、合理的治疗方案。

方法 选取 2020 年 1 月-2020 年 12 月我科诊治的 26 例肩关节脱位合并肱骨大结节骨折患者，患者经臂丛神经阻滞进行麻醉后行手法复位，之后给予支具固定及指导患者康复锻炼。对比治疗前后的 Neer 评分、Constant-Murley 评分。使用 Neer 肩关节功能评分量表。使用 Constant-Murley 肩关节评分标准。随访 6-12 月，统计疗效。使用 SPSS25.0 统计软件，以%的方式表示分类变量，开展 χ^2 检验，以 $[\pm s]$ 的方式表示连续变量，开展 t 检验，在 $P < 0.05$ 时，判定有统计学意义。

结果 对比治疗前及治疗后 3 月的 Neer 评分、Constant-Murley 评分均明显提升， $P < 0.05$ 。本研究中，优秀、良好、尚可、较差分别是 2 例、18 例、4 例、2 例，优良率是 76.92%。

结论 对于符合纳入标准的肩关节脱位合并肱骨大结节骨折患者，保守治疗是一个有效的治疗选择。该治疗方法能够显著提高患者的肩关节功能和活动度，同时避免了手术风险和并发症。经由保守治疗，本组患者明显提升 Neer 评分和 Constant-Murley 评分，改善患者肩关节功能和活动度等，值得临床推广。

PU-0015

院内急救时效性提高的方法探究

范拓岑、刘盈睿
锦州医科大学附属第一医院

目的 目前急危重症患者发生院内心跳呼吸骤停已经逐渐成为患者院内死亡的重点因素之一，院内急救便成为我国医疗机构降低死亡率的关键之一。而对于急救而言，院内急救时效性应该是首位的存在。急救的时效性指的是伤（病）后的单位时间救治的效果，因此也可以叫做单位时间内的抢救成功率。由此可见探索提高院内急救时效性的方法刻不容缓。

方法 1. 完善急救体系：加强急救中心的建设，提高急救电话热线的覆盖范围和服务质量。同时，加强急救车辆的配置和急救设备的更新，确保能够在最短的时间内到达现场并提供急救服务，实现院前院内联动

2. 进行分级预警：高效、正确的进行分诊、导诊，针对“时间依赖性”疾病，严格按照时间窗开展诊疗行为，对于急危患者坚持先抢救后交费原则。

3. 开放绿色通道：制定“急救绿色通道”专用章/牌，用于院内急救急事急办。确保急危患者优先检查，保证生命安全。

4. 提高院内急救人员的培训和素质：加强院内非医务人员急救技能培训（如：心肺复苏、止血包扎、气道管理等），院内行政人员往往是院内猝死人员的第一目击者，因此加强其急救技能是必要的

结果 通过上述方法在提高院内急救时效性的同时，更大大提高了急救的成功率。通过分诊、导诊的办法，缩减了不同患者的等待时间，提高了急救的效率、增加了患者的满意度。在绿色通道的加持下，提高了急危患者的生存概率。在演习和定期的评估制度下，使医院的整体医疗服务水平得到进一步的提升，医护人员之间的沟通联系和配合变得更加默契，提高团队协作能力。

结论 在医疗领域，院内急救时效性对患者的生命健康和救治成功率具有重要意义。提高院内急救时效性需要多方面的努力和配合。为了提高院内急救时效性，我们上述探讨了多种方法。但随着互联网的发展，我们可以进一步完善医疗服务系统，通过电子病历以及个人信息共享，使患者可以得

到更精准和明确的治疗。使我国的院内急救不断迈向智能化、高效化和便捷化,为更多患者带来福音。

PU-0016

男护士主导的呼吸治疗岗位护士与急救中心医生

谢鹏

郑州大学第一附属医院

目的 探索郑州市某三级甲等综合性医院急救中心医生与男护士主导的呼吸治疗岗位护士的合作态度及合作现状。

方法 抽取本院急救中心急诊抢救室、急诊亚重症监护病区、急诊重症监护病区 3 个科室,采用一般资料问卷、Jefferson 医护合作态度量表和医生、护士合作量表对男护士主导的呼吸治疗岗位护士工作的急诊病区内 41 名医生进行问卷调查,并对结果进行分析。

结果 医生与男护士主导的呼吸治疗岗位护士合作态度总分为(49.18±6.16)分,4 个维度条目均分从高到低依次为呼吸治疗和医疗的对照(3.63±0.51)分、呼吸治疗岗位护士的工作自主性(3.64±0.35)分、共有的教育和团队合作(3.46±0.42)分、医生的主导地位(3.01±0.46)分。不同急诊科室医生在与男护士主导的呼吸治疗岗位护士合作态度总分及 3 个维度得分比较差异均有统计学意义(P<0.05)。医生与男护士主导的呼吸治疗岗位护士合作总分为(102.87±13.59)分,3 个维度条目均分从高到低依次为病人信息的交流(4.58±0.35)分、急诊医生和男护士主导的呼吸治疗岗位护士的关系(4.01±0.69)分、共同参与医疗或呼吸治疗决策过程(4.15±0.75)分。不同性别及科室的医生与男护士主导的呼吸治疗岗位护士合作得分差异均有统计学意义(P<0.05)。

结论 急救医生与男护士主导的呼吸治疗岗位护士合作态度及现状总体处于高水平,提示医院及护理管理者在保持发展得同时可有针对性地采取有效措施,持续改善急诊特色专科护理工作环境。

PU-0017

急性髌骨脱位的保守治疗疗效分析

赵家邦、许少刚、刘照富

郑州市骨科医院

目的 探讨急性髌骨脱位的保守治疗效果。以期为临床治疗急性髌骨脱位提供一种科学、合理的治疗方案,为相关领域的医学研究提供有益的参考。

方法 选取 2019 年 1 月-2019 年 12 月郑州市骨科医院急诊科经治的 20 名急性髌骨脱位患者,给予手法复位及支具外固定。统计分析治疗前及治疗后 6 个月数据,评价治疗效果。使用 Kujala 膝关节评分、Lysholm 膝关节评分标准,测量膝伸-屈活动度(range of motion,ROM)。统计分析影像评估结果,对比治疗前后数据。对髌骨倾斜角、髌骨外移进行测量。使用 SPSS25.0 统计软件,以%的方式表示分类变量,开展 χ^2 检验,以[±s]的方式表示连续变量,开展 t 检验,在 P<0.05 时,判定有统计学意义。

结果 对比治疗前、治疗后 6 个月的 Kujala 评分、Lysholm 评分,后者均明显更高, P<0.05,有统计学意义;对比治疗前、治疗后 6 个月的膝伸-屈活动度,后者明显更高, P<0.05,有统计学意义。对比治疗前及治疗后 6 个月的髌骨倾斜角、髌骨外移,后者均明显更小, P<0.05。

结论 急性髌骨脱位的保守治疗在提高膝关节功能、减轻症状、增加膝关节活动度和改善髌骨位置稳定性方面取得了显著的疗效。这意味着保守治疗是一种有效的治疗方法,尤其适用于初次发生的髌骨脱位者。

PU-0018

构建三级医院“以专科护士为主导，多学科护理查房模式”在促进危重患者护理质量内涵提升中的应用

闵焕娣、刘捷、吉茂英、张娜
西安交通大学第一附属医院

目的 在于开展一种“以急诊专科护士为主导多学科介入查房模式”，针对临床疑难案例进行查房，提出现存护理问题的主次顺序，提出多学科科学的个性化的解决方案

方法 选取急诊抢救室清醒的非创伤危重患者、危重患者病情分级 2 级，患者各种原因住院困难，急诊滞留 3 天以上，患者生命体征相对平稳，可配合护理措施的实施 20 例。

急诊专科护士 12 人，每组两人分为：液体、营养、皮肤、康复、排泄、人文 6 组，各组负责患者各专科措施计划，当班专科护士评估患者入组，将入组患者进行编号 1.2.3.4，责任护士随机抽取，抽到编号 1.3.5 单号者纳为实验组，2.4.6 双号纳入观察组，实验组开展“以专科护士为主导多学科介入查房模式”进行护理，观察组使用常规护理模式进行护理，收集患者检测指标，收集整理医患病的满意率。结合患者存在的用液体管理，皮肤护理，呼吸锻炼等问题，针对患者自我形象维护，疼痛，营养，排泄，睡眠提出个性化的解决方案，对灯光噪音控制，温度湿度调整，空间满足等给予关注，对存在各个护理问题进行分析，科室多学科组长制定护理计划，疑难问题请求院内多学科护理专业组会诊，具体分析提出个性化方案及措施。

急诊专科护士团队护士负责计划及措施落实的步骤，临床责任护士负责措施实施，每班护士严格按照计划实施护理措施 保证措施的有效性，确定措施落实到位，专科护士每日跟踪及反馈措施落实情况并按照患者病情随时调整护理措施，保证患者安全，按照患者问题解决分阶段及时评价及总结。

结果 患者营养指标、睡眠时间、皮肤压力性损伤发生、康复锻炼方法掌握、患者依从性及护理配合度及对疾病的知识的掌握能力、住院时间、护士交接班质量等指标明显高于对照组。

结论 “以专科护士为主导，多学科护理查房模式”在促进危重患者护理质量内涵提升中效果显著。

PU-0019

有机磷中毒研究进展

黄坤
阜阳市人民医院

有机磷 (OP)，作为最常用的杀虫剂，显然有利于控制致命的病媒传播疾病和提高农业生产力。然而，由于其广泛使用，有机磷农药 (Ops) 现在是在环境以及动物和人体组织中检测到的最常见的合成化学物质之一。这是一个日益严重的环境问题，因为许多 OP 具有剧毒，其有害的健康影响包括各种长期的神经和精神障碍，也包括注意力、记忆力和其他认知领域的障碍。除了急性乙酰胆碱酯酶抑制外，OP 还可能影响许多其他靶标，这些靶标导致氧化应激、轴突运输缺陷、神经炎症和自身免疫损伤。本文对 OP 中毒的背景、暴露相关的风险和毒理学、胆碱酯酶抑制外的 OP 毒性机制，OP 的急、慢性毒性的潜在治疗策略做一系统综述。

背景：有机磷 (OP) 代表了一组极毒的致死率高的化学品。根据世界卫生组织调查，每年约有 300 万次 OP 中毒事件，包括自杀和职业暴露。特别是在农业国家，因为它们的低价和高效率而使用 OP 农药较经济发达地区大为提高[1-5]。由于 OP 进入人体后主要通过抑制乙酰胆碱酯酶 (AChE) 对人体造成致命性损伤，OP 中毒的标准治疗策略是基于改善胆碱能过度刺激和恢复抑制乙酰胆碱酯酶。

PU-0020

心电图筛查和 POCT 前移在急诊胸痛患者分诊中的应用价值探讨

王霞、王荣荣、孙桂萍
西安交通大学第一附属医院

目的 探讨急诊科护士预检分诊时针对急诊胸痛患者采用心电图筛查和 POCT 前移筛查在第一时间诊断识别高危胸痛（急性心梗、急性肺栓塞、主动脉夹层等）的应用价值。

方法 回顾性收集 2021 年 1 月-12 月与 2022 年 1 月-12 月以急性胸痛为主诉的急诊患者临床资料并进行分析，其中 2021 年 1 月-12 月胸痛患者 1042 例为对照组，未实施心电图和 POCT 筛查；2022 年 1 月-12 月 1108 例胸痛患者为观察组，对其实施了心电图和 POCT 筛查。比较在分诊时实施心电图和 POCT 筛查对患者危重程度的评估、对高危胸痛的及时识别和意外事件发生率的影响。

结果 观察组分诊至抢救室 453 例，其中需立即抢救者 98 例；对照组分诊至抢救室 298 例，其中需立即抢救者 67 例。分诊至急诊内科门诊的患者中，观察组和对照组首诊后转入抢救区的患者分别为 59 例和 103 例，发生意外事件的患者分别为 3 例和 15 例。观察组均低于对照组，差异有统计学意义($P < 0.05$)。实施心电图和 POCT 组筛查后，急性胸痛患者分诊准确率由 91.05% 提高到 96.40%，差异有统计学意义($P < 0.05$)。

结论 在急诊预检分诊时，护士应用心电图筛查和 POCT 前移筛查能有效提高急诊胸痛患者的分诊准确率，提高高危胸痛患者的及时识别率和早期抢救成功率，减低意外事件发生率。

PU-0021

妇产科急诊人性化护理对患者满意度的影响

张瞳
石家庄市第四医院

目的 探讨妇产科急诊人性化护理对患者满意度的影响。

方法 选取石市人民医院收治的 60 例急诊科产妇患者作为本研究的研究对象，并以随机数字表法分为对照组和观察组，两组各 30 例患者。对照组予以一般护理，观察组则予以人性化护理。对比两组干预前后焦虑自评量表（SAS）及抑郁自评量表（SDS），以及干预后满意度。

结果 与干预前比较，干预后两组 SDS、SAS 评分均降低，观察组低于对照组；干预后，与对照组 66.67% 比，观察组护理总满意度 96.67% 相对较高，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

结论 针对妇产科急诊患者而言，人性化护理的实施有利于减轻患者焦虑、抑郁等不良情绪，提高其对护理的满意程度。

PU-0022

病例报告：敌草快中毒 1 例

张震
哈尔滨医科大学附属第二医院

目的 现报道 1 例于我院收治的敌草快中毒患者，以加强临床医生对于敌草快中毒的认识及诊疗水平。

方法 回顾我院 1 例敌草快患者诊治过程，进行分析讨论。

结果 患者出院后 15 天复查，血常规，肝肾功，胸部 CT，各项指标均恢复至正常。

结论 敌草快中毒目前尚无特效解毒剂。鉴于敌草快中毒患者预后和中毒剂量存在明显的相关性，尽早采取措施清除毒物、加快已吸收毒物的排泄是治疗急性敌草快中毒的基础。

PU-0023

An in-hospital stroke system to optimize emergency management of acute ischemic stroke by reducing door-to-needle time

张义雄
湖南省急救医学研究所

Objective To investigate the effect of the in-hospital stroke system on the hospital workflow for AIS patients.

Methods We performed a retrospective study on AIS patients between June 2017 and December 2021. AIS cases were assigned to a pre-intervention group (before the in-hospital stroke system was established) and a post-intervention group (after the system's establishment). We compared the two groups' demographic features, clinical characteristics, treatments and outcomes, and time metrics data.

Results We analyzed 1031 cases, comprising 474 and 557 cases in the pre-intervention and post-intervention groups, respectively. Baseline data were similar for both groups. Significantly more patients in the post-intervention group (41.11%) were treated with intravenous thrombolysis (IVT) or endovascular therapy (ET) compared with those in the pre-intervention group (8.65%) ($p < 0.001$). DNT was markedly improved (decreasing from 118 (80.5–137) min to 26 (21–38) min among patients in the post-intervention group treated with IVT or bridging ET. Consequently, a much higher proportion of these patients (92.64%) received IVT within 60 min compared with those in the pre-intervention group (17.39%) ($p < 0.001$). Consequently, their hospital stays were shorter (8 [6–11] days vs. 10 [8–12] days for the pre-intervention group; $p < 0.001$), and they showed improved National Institutes of Health Stroke Scale (NIHSS) scores at discharge ($-2 [-5-0]$ vs. $-1 [-2-0]$, $p < 0.001$).

Conclusion DNT was significantly reduced following implementation of the in-hospital stroke system, which contributed to improved patient outcomes measured by the length of hospital stay and NIHSS scores.

PU-0024

疼痛评分量表在急诊科应用价值分析

王泽华
河南省人民医院

目的 对患者疼痛程度的准确评估是改善疼痛管理的关键因素，本研究探讨通过疼痛评分量表应用是否可以改善医生对患者疼痛的直观感知从而影响其治疗决策

方法 针对急诊内科病房中所有出现疼痛症状的成年患者纳入本研究。其中部分患者医生首先应用视觉模拟量表（VAS）对患者疼痛程度进行标记评分，并同时对该患者的疼痛程度评分进行盲测；另一部分患者医生对患者所标记的疼痛量表进行观察后再对患者疼痛程度进行评分。

结果 共纳入 369 例患者（A 组 185 例，B 组 184 例）。两组患者在基线特征数据上没有统计学差异。在研究的人群中医生对疼痛的感知疼痛程度都低于患者的疼痛评分。通过对患者进行 VAS 的疼痛评分显著增加了医生的疼痛感知（ $p < 0.05$ ），B 组患者治疗过程中医生可能更倾向于积极应用镇痛药物（ $p < 0.05$ ）。

结论 医生对病人疼痛的感知与病人所经历的疼痛有显著的不同。视觉模拟量表（VAS）有助于将医生对疼痛感知程度提高到患者实际经历的疼痛水平，从而影响其治疗决策，并可能提高疼痛管理实践和患者满意度。

PU-0025

标准化护理程序在重症监护室心力衰竭患者中的实施效果研究

卞洁
山东大学齐鲁医院

目的 分析标准化护理程序在重症监护室心力衰竭患者中的应用效果。

方法 选取 2019 年 1 月—2021 年 1 月间山东大学齐鲁医院重症监护室收治的心力衰竭患者共 88 例，通过抽签的方法分为观察组与对照组各 44 例，对照组患者实施常规护理，观察组患者实施标准化程序护理。对比 2 组护理前后的心理状态、舒张压、收缩压和心率水平，急救反应时间和院内反应时间，对护理工作的满意度。

结果 护理后，观察组患者 SAS、SDS 评分均低于对照组，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。护理结束后，观察组患者的收缩压、舒张压、心率水平均明显低于对照组，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。观察组的急救反应时间、院内反应时间均明显短于对照组，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。观察组患者对护理工作的总满意度高于对照组，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。

结论 对重症监护室心力衰竭患者实施标准化护理程序，可以有效减轻患者的负性情绪，改善舒张压、收缩压，缩短急救反应时间和院内反应时间，同时可提升患者对护理工作的满意度。

PU-0026

急诊两例 ECPR 联合 TTM 治疗报道及相关文献分析

张利娟
武汉大学中南医院

目的 探讨急诊 ECPR 与 TTM（目标体温管理）对神经系统的影响，通过相关文献分析，了解目前 ECPR 及 TTM 治疗的方案及可行性。

方法 分析 2023 年 9 月于我科急诊行 ECPR 后转入 EICU 的两名患者行 TTM 治疗，两名患者均为 OHCA 患者，无血流或低血流时间都在 20 分钟以上，其中一名为 56 岁男性急性心肌梗死心脏骤停患者，及时行 ECPR 后行急诊 PCI，继而行 TTM；另外一名为 48 岁男性，可能为感染性休克导致心脏骤停，行 ECPR 转入 EICU 行 TTM，记录两名患者体温变化及相关临床血液检查指标。

结果 急性心梗患者约 72 小时后撤机，且无任何神经系统后遗症；感染性休克患者降温后 6 小时出现血压不升，全身花斑，凝血功能紊乱，DIC 前期表现，立即停止亚低温治疗并为患者缓慢复温，仅用冰帽行脑保护，患者家属于 48 小时后放弃治疗。查阅相关文献 2019 年有研究表明：TTM 对 ECPR 患者没有益处，认为 ECLS 相关的自然低温可以解释这一结果；2022 年有研究表明 OHCA 后接受 ECPR 的患者中，与不接受 TTM 的 ECPR 相比，接受 TTM 治疗的 ECPR 有更好的神经系统预后，尤其对心脏骤停患者更为有效，此结论与本观察一致。

结论 由于 TTM 中各种因素尚未确定，需要随机对照试验以解决 ECPR 后 TTM 相关的问题，需要进一步研究来了解 TTM 与 ECPR 的作用。

PU-0027

规范化急诊护理干预在急性脑梗死患者中的临床应用效果分析

张云玲、李敏玲
交大一附院

目的 探讨规范化急诊护理干预在急性脑梗死(ACI)患者中的临床应用效果。

方法 选择 2020 年 8 月至 2023 年 7 月在我院收治的 67 例 ACI 患者为研究对象,采用随机信封分组法将其分为观察组(34 例)和对照组(33 例)。对照组予以常规急诊护理干预,观察组在对照组基础上予以规范化急诊护理干预。对比两组脑血流参数及睡眠质量。

结果 干预后,两组脑血流参数较干预前升高,且观察组高于对照组($P<0.05$);干预后,两组睡眠质量较干预前降低,且观察组低于对照组($P<0.05$)。

结论 规范化急诊护理干预可改善 ACI 患者睡眠质量,并提高其脑血流参数。

PU-0028

静脉超声频谱和临床指标对液体复苏优化期患者液体负荷的预测价值

袁娜^{1,2}、汪文文^{1,2}、汪跃国¹、王玉兰¹、孙建¹、王鑫^{1,2}、王洁^{1,2}、金魁¹

1. 中国科学技术大学附属第一医院(安徽省立医院)

2. 蚌埠医学院研究生院

目的 评估超声及临床多个参数对液体复苏优化期患者液体超负荷的预测价值。

方法 前瞻性观察性研究,选择 2022 年 12 月-2023 年 4 月中科大附一院急救 ICU 的患者,在液体复苏的优化期测量收集静脉超声频谱评分、心脏超声指标及临床参数,记录患者每日出入量,通过当日的体温、是否机械通气治疗判断患者是否需要额外的补液量,根据是否补液超量将监测结果分为液体过载+和液体过载-两组,建立 Logistic 回归模型评估液体复苏优化期患者发生液体超负荷的危险因素。

结果 最终入选 30 名液体复苏优化期患者,共超声检查 170 次,其中液体过载+组 92 次,液体过载-组 78 次。与液体过载-组比较,液体过载+组存在肺湿罗音比例、HV(肝静脉)评分、IRV(肾内静脉)评分、VExUS(Venous Excess Ultrasound)评分、EDV(左室舒张末容积)、SV(每搏量)、LVEF(左室射血分数)、CO(心输出量)显著增加。logistic 回归提示存在肺湿罗音[OR=2.00, 95%CI: 1.08~3.69, $P=0.027$]、HV 评分[OR=2.13, 95%CI: 1.33~3.43, $P=0.002$]、IRV 评分[OR=7.81, 95%CI: 3.98~15.33, $P<0.001$]、SV[OR=1.05, 95%CI: 1.02~1.08, $P=0.002$]、LVEF[OR=1.10, 95%CI: 1.06~1.15, $P<0.001$]、二分类 CO[OR=3.19, 95%CI: 1.70~5.99, $P<0.001$]预测液体复苏优化期患者发生液体超负荷的 AUC 分别为 0.59, 0.64, 0.76, 0.69, 0.72, 0.64, 是液体复苏优化期患者发生液体超负荷的危险因素。

结论 HV 评分、IRV 评分、SV、LVEF、二分类 CO 可作为液体复苏优化期患者液体超负荷的较为可靠的评价指标,但本研究样本量较小,相关结论可能仍需较大规模数据的进一步验证。

PU-0029

快速床旁检测 (POCT)在急诊危重症患者抢救工作中的优势

贺巧丽

西安交通大学第一附属医院

目的 通过临床检验总结出快速床旁检测 (POCT) 应用于急诊危重症患者抢救中的优势。

方法 统计本院于 2020 年 4 月至 2021 年 4 月急诊科收治的符合快速床旁检测 (POCT) 危急值检验的患者共计 95 例作为观察组, 并选取 2019 年 4 月至 2020 年 3 月同科室收治的同类型患者共计 92 例作为对照组, 进行回顾加对比分析。对比两组患者的危急值检验周转期、复检精准率、临床处置时间和急诊抢救成功率。

结果 观察组 95 例患者的危急值检验周期均值为 (15.22± 7.68) min。复检精准率达到 67.37%, 临床处置时间均值为(9.41± 5.02)min, 急诊抢救成功率为 98.95%;对照组 92 例患者的危急值检验结果。周转期均值为 (52.63±35.26) min, 复检精准率达到 66.30%, 临床处置时间均值为 (12.23 ± 7.84) min, 急诊抢救成功率为 86.96%。两组患者除复检精准率无统计学差异(P>0.05)之外, 其他各项指标对比均具有统计学差异(P<0.05)。

结论:快速床旁检测(POCT)在急诊危重症患者抢救中的应用具有明显优势, 体现于能够大幅度缩减危急值检验周转期, 临床处置时间, 并提高急诊抢救成功率, 具有极高的临床推广应用价值。

PU-0030

河南省三甲医院急诊医务人员 ECPR 培训需求现状分析

任莹

河南省人民医院

目的 了解当前河南省三甲医院急诊医务人员 ECPR 培训需求现状。

方法 采用自设问卷进行调查, 以电子问卷形式对 2022 年 1 月-7 月前往本单位参与 ECPR 培训的学员进行问卷调查, 调查内容包括: 一般资料、是否曾接受培训、ECPR 相关知识培训需求及 ECPR 相关技能培训需求等。

结果 前来参与 ECPR 培训的学员培训需求达到最大值的 80.67%, 整体处于较高水平。学员 ECPR 培训需求在学历、职务及是否为 ECPR 小组团队成员三个方面存在分布差异 (P<0.05), 在性别、年龄、单位来源、职称、工作部门、工作年限及是否参与过 ECPR 培训分布上无统计学差异(P>0.05)。回归结果显示仅学历是其培训需求的独立影响因素 (P<0.05)。

结论 在实践培训中, 培训需求不因学员间的差异而存在明显的区别, 其不必为了适应部分学员的培训需求盲目调整培训内容。同时从侧面说明了基于 ELSO 实施流程与早期管理的培训需求可能最低限度地涵盖了学员的需求, 仍需进一步进行定性研究确定学员的培训需求范围, 提供更为准确的培训需求评估, 从而提高培训效率。

PU-0031

气肿性肾盂肾炎的临床特点分析

况瑞
吉林大学第一医院

目的 气肿性肾盂肾炎（**emphysematous pyelonephritis, EPN**）是指肾实质及周围组织急性、严重坏死性感染性病变，肾实质、集合系统及肾周间隙内存在大量气体（有的甚至存在脓肿），一种极为严重的感染性肾脏疾病[1]。我们回顾性分析了我院 2012 年 3 月至 2021 年 6 月收治入院的 15 例病例，分析 EPN 的相关特点，总结相应的诊治方案及其预后。

方法 本回顾性研究纳入吉林大学第一医 2012 年 3 月至 2021 年 6 月 15 例确诊为 EPN 的患者。

结果 15 例病例中，其中 7 例为男性，8 例为女性，平均年龄 53.3 岁。7 例患有糖尿病，6 例患有泌尿系结石，主要临床症状为腰背部疼痛者 6 例，以尿路刺激征起病者 2 例，2 例患者就诊时无明显临床症状，1 例以体检发现右肾积水就诊，另 1 例亦体检发现左肾积水伴左肾结石就诊，发热 11 例，其中 7 例患者合并有脓毒症。入院后完善相关病原学检查，血培养阳性者 4 例，尿培养阳性者 8 例，穿刺液培养阳性者 3 例；主要致病菌为大肠埃希菌者 6 例。入院后所有患者均接受全腹 CT 检查，CT 检查图像示病肾肾实质破坏，肾周积气，部分患者合并有膀胱或输尿管积气，甚至同时合并膀胱及输尿管积气。肾区积液积气者 8 例，肾区仅积气者 7 例，同时合并有膀胱及输尿管积气者 2 例，仅合并膀胱积气者 2 例，单独合并输尿管积气者 5 例。病灶累及右侧者 11 例，左侧 3 例，双侧都累及者 1 例。

结论 综上所述，EPN 为罕见、严重的泌尿系统感染疾病，多见于糖尿病患者，CT 为确诊的最有效检查，超声引导经皮肾穿刺引流术是关键措施之一，必要时可行肾切开引流或肾切除。EPN 患者确诊后应早期行微生物培养，同时早期应用广谱类抗生素，以此降低病死率。早期的诊断以及提高临床医生对该病的认识，抗生素联合肾盂造瘘治疗能够明显降低该病的致死率。同时糖尿病患者积极控制血糖有助于预防该病的发生。

PU-0032

原发性侵袭性肺曲霉感染一例文献学习

宋巧玲
中国人民解放军陆军特色医学中心

目的 原发性 IPA 临床少见，且临床表现不一，早期诊断较困难，容易误诊，病死率高。我们报道 1 例以发热、咳嗽、呼吸困难为主要表现的原发性 IPA，旨在提高对本病的认识，减少误诊和漏诊。

方法 收集临床原发病例，结合文献学习，总结经验

结果 总体预后良好

结论 我们分析该患者未漏诊及误诊在于及时发现临床问题，该患者症状体征与影像学不相符，尽管患者一般情况良好，静息状态呼吸、心率指标均正常，但活动后的异常变化足以引起重视，且不能用其他原因解释，因而选择支气管镜检查确诊。最初我们也没有考虑是真菌感染，更倾向于结核感染。本案例提醒我们免疫功能正常、无基础疾病的人群也可能发生真菌感染，当抗细菌、抗结核治疗无效时，要想到真菌感染的可能，可结合 CT、支气管镜明确诊断，从而降低误诊率及病死率。

PU-0033

重庆区域紧急医学救援体系的建设与思考

宋巧玲

中国人民解放军陆军特色医学中心

目的 重大灾难与责任事故往往造成大规模伤害事件，其发生具有突发性、群体性、惨烈性等特点，容易造成巨大损失。国家对大规模伤害事件的预防和救治高度重视，成立国家紧急医学救援中心和区域紧急医学救援中心，提出了多种救援模式。现结合重庆地域特点，对重庆区域紧急医学救援体系建设提出一些思考和建议，为区域紧急医学体系建设提供参考

方法 调研重庆区域紧急医学救援现状，分析问题

结果 紧急医学救援做为城市应急救援能力的重要组成部分，其组建、运行等方面也面临诸多考验，需要创新性技术手段解决问题。目前 5G、卫星、大数据、人工智能等信息化技术及先进的移动特种救护车（移动 ICU、车载 CT/DR/DSA）的快速发展，有利于其在紧急医学救援建设中发挥重要作用。

结论 紧急医学救援做为城市应急救援能力的重要组成部分，其组建、运行等方面也面临诸多考验，需要创新性技术手段解决问题。目前 5G、卫星、大数据、人工智能等信息化技术及先进的移动特种救护车（移动 ICU、车载 CT/DR/DSA）的快速发展，有利于其在紧急医学救援建设中发挥重要作用。

PU-0034

20 例急性糖尿病足湿性坏疽创面的分阶段治疗

李蒙、王秋生、刘龙刚、陈雪

陆军第八十二集团军医院

目的 通过急性糖尿病足湿性坏疽创面分阶段临床治疗的方式，为急性糖尿病足湿性坏疽的临床处理方式提供参考意见。

方法 回顾性分析我科室 2022 年 1 月至 2023 年 1 月期间共收治的 20 例急性湿性坏疽糖尿病足感染患者，分析糖尿病足湿性坏疽创面的分阶段治疗方案的临床有效性。

结果 本组 20 例糖尿病足湿性坏疽患者，通过其分阶段治疗，均达到保肢效果，其感染坏死面积未在扩大，术后随访 6-12 个月，未出现感染复发。

结论 采用坏疽创面分阶段治疗的方案，将急性重度感染性糖尿病足湿性坏疽的治疗过程分为急性期、过度期、平稳期及修复期，分阶段治疗降低其治疗难度，对降低患者医疗费用，缩短住院时间，降低治疗难度具有临床意义。

PU-0035

血液灌流和血液灌流联合持续性血液滤过在敌草快中毒中的临床应用效果的研究进展

张圆

哈尔滨医科大学附属第二医院

随着百草枯（paraquat, PQ）退出市场，敌草快（diquat, DQ）中毒逐年增加。因厂商把库存的 PQ 混入 DQ 中销售，敌草快合并百草枯的混合中毒也逐渐增加。敌草快可经呼吸道、消化道、皮肤等途径吸收，吸收后扩散至全身速度快，可导致全身多个脏器的损伤，出现相应症状，如消化道溃疡、

出血；肾功能衰竭；肝功能受损；肺水肿；心源性休克等。目前缺少特效解毒药物，损害程度与患者的中毒剂量呈正相关,大量中毒可导致多脏器功能衰竭死亡。在临床治疗中，血液净化治疗越来越普遍，血液灌流通过活性炭或树脂的吸附作用清除体内的百草枯、敌草快等毒物，是目前最常用的抢救措施。现就血液灌流和血液灌流联合持续性血液滤过在敌草快中毒中的临床应用效果的研究进展进行综述，以期对日后敌草快的临床治疗和相关 实验研究提供参考。

综上所述，敌草快中毒会引起中毒者急性肝损伤、肾损伤，引发患者呼吸功能障碍，如不及时施救会造成多器官功能障碍，病死率高。血液灌流联合 CRRT 的早期综合治疗方案可在一定程度上改善患者预后，本研究为敌草快中毒患者的治疗提供了参考，但患者病死率较高，患者远期生存情况不容乐观，需要对其中毒机制及治疗 等开展更加深入的研究。

PU-0036

PBL 及仿真模拟教学模式在急诊科批量伤员 预检分诊中的应用研究

曹泽普

中国人民解放军空军军医大学第二附属医院

目的 急诊预检分诊护士的岗位工作能力影响到急诊护理质量和患者的生命安全[1] 2018 年急诊预检分诊专家共识对预检分诊护士的角色提出了更高的期望与要求，这对快速准确识别急危重症患者和保障急危重症患者的生命安全至关重要 [2]。然而，目前我国急诊分诊护士的分诊水平和个人能力参差不齐，尚未有客观、公认、统一的评价体系。因此加速对于急诊科预检分诊护士及护理实习生的培养成为我们必须面对的问题，如何提高低年资护士及护理实习生的预检分诊能力就成了重中之重。促进急诊分诊的发展，岗位胜任力是护士能够熟悉胜任岗位内容且能够综合知识、技能、能力和特质获得优异工作表现的能力 [3]。本研究着重通过实际模拟及 PBL 教学模式提供高急诊科护士及护理实习生预检分诊的能力，为其他医院提供培养低年资护士及护理实习生的预检分诊能力做出理论依据。

方法 高仿真情境模拟教学能够提高护生的临床实践能力，具有较高的教学价值【22】。医院举行“急诊科批量伤员预检分诊模拟演练”活动，针对护生临床工作时间短，经验少从未见过批量伤员来到急诊科预检分诊的情况，护生扮演不同病情的伤员，亲身经历来到医院后医院启动批量伤员应急预案，进行预检分诊，开通绿色通道以及根据伤员人数及病情成立数个抢救小组，转运小组，病情巡视小组，各个小组协作抢救生命等过程。现将学习体会以及思考报告如下。

结果 在本次“急诊科批量伤员预检分诊模拟演练”中护生以反转角色和高仿真情境模拟这两种新的方式对批量伤员预检分诊过程有了全面的认识，不在是学习书本上死板的知识，而是以一种全新的学习体验对整个批量伤员入院后的整个过程进行了一次演绎。这种学习体验大大激发了护生的学习兴趣。

结论 急诊科开展 PBL 教学模式及仿真模拟训练对于培养符合时代需要的急诊科预检分诊护士是具有重要意义的。

PU-0037

Radio frequency identification technology reduce intravenous thrombolysis time in acute ischemic stroke

张义雄, Yingxia Jing
湖南省人民医院

Objective To inspect whether time management with radio frequency identification technology (RFID) reduces symptom onset-to-intravenous thrombolysis time (OTT) in acute ischemic stroke (AIS).

Methods In the retrospective study, patients with AIS, transferred by Emergency Medical Services (EMS) to Hunan Provincial People's Hospital between September 2019 to June 2022, divided into three groups, as traditional group, in-hospital RFID group and whole process RFID group. Baseline characteristics and time metrics were compared.

Results After the whole emergency process applied with RFID time management, Door to intrave_x0002_nous thrombolysis time (DNT) was reduced from 125.00±43.16 min to 32.59±25.45 min ($F = 121.857, p < 0.001$), and OTT was reduced from 235.53±57.27 min to 144.31±47.96 min ($F = 10.377, p < 0.001$).

Conclusion Time management with RFID is effective in reducing OTT in AIS patients with thrombolysis treatment.

PU-0038

急诊危重患者焦虑状况及其影响因素的研究

夏兴¹、陈晓莉¹、张昕悦²

1. 四川大学华西医院

2. 华中科技大学同济医学院护理学院

目的 调查目前急诊科患者的焦虑状况，并对其影响因素进行分析。

方法 采取方便抽样法，选取 2021 年 1 月至 2021 年 2 月进入四川大学华西医院急诊抢救室治疗的符合纳入标准、排除标准的 206 名患者作为研究对象，采用问卷收集资料，采用患者临床资料调查表、焦虑自评量表（SAS）、社会支持调查量表（SSRS）分别对患者的临床资料、焦虑状态、社会支持状况进行调查。

结果 本研究共调查有效问卷 199 份，其中 67 例（33.67%）患者确诊为焦虑，132 例（66.33%）患者未发生焦虑情况。导致急诊科患者发生焦虑的因素有年龄、婚姻状况、社会支持等。

结论 急诊科患者焦虑的发生率比较高，特别是对于缺乏社会支持、未婚的女性患者，医护人员应该及时给予人性化的心理干预以及健康指导，帮助患者取得最佳治疗效果。

PU-0039

Early predictive value of platelet function for clinical outcome in sepsis

Early predictive value of platelet function for clinical outcome in sepsis
湖南省人民医院

目的 Sepsis is the leading course of morbidity and mortality in critically ill patients. This study aimed to evaluate the predictive value of the platelet aggregation for mortality in patients with sepsis.

方法 This was a prospective, observational cohort study. The platelet aggregation rate in response to adenosine diphosphate (ADP) was assessed. The primary outcome was 28-day mortality.

结果 86 patients with 65 survivors and 21 non-survivors were enrolled. Platelets of non-survivors with sepsis were hyporesponsive to ADP, in terms of maximal aggregation rate ($P < 0.001$). Receiver operating

characteristic curves analysis demonstrated that the AUC estimated 28-day mortality for platelet aggregation rate was 0.814.

结论 Platelet aggregation rate could be an early predictive biomarker for mortality in sepsis.

PU-0040

老年创伤中心建设的必要性及展望

陈宇龙、李军、张聪聪、郭瑞鹏、董文刚、陆奕兆、闫凤
陕西省人民医院

目的 建立老年创伤中心以精准、快速评估老年创伤患者伤情、进一步提供个体化的诊疗方案、提高老年创伤患者的治愈率。

方法 研究并分析老年创伤患者的生理特点及创伤患者不同部位的创伤特点，提出建立老年创伤中心的可行性及必要性。

结果 老年创伤患者由于年龄因素多器官功能下降、器官储备功能受限，并存多种基础疾病使得老年创伤患者治愈率低，死亡率高，建立完备的救治体系至关重要。

结论 随着创伤在老年群里发生率日益增加，且老年患者多器官功能下降、器官储备功能受限，为使老年创伤患者的评估及治疗更加全面、个体化，做到尽早干预，避免漏诊误诊，规避医疗风险，提高救治成功率，降低死亡率，建立老年创伤中心势在必行。

PU-0041

A Cases of Solitary Purulent meningitis Caused by Community Acquired Klebsiella Pneumoniae Confirmed by High-throughput Sequencing

邢玲玉
复旦大学附属中山医院

Objective Community-acquired *Klebsiella pneumoniae* (*K. pneumoniae*) has emerged as the major pathogen for pyogenic liver abscess in East Asian countries, and extrahepatic complications caused by bacteremic dissemination are very common. However, purulent meningitis caused by *K. pneumoniae*, as the main infectious site, is extremely rare, without any other infectious sites, including liver abscess. Meanwhile, high-throughput sequencing, also named as next generation sequencing (NGS), has recently been identified as a promising diagnostic platform in searching for candidate pathogens for critically ill patients suffering from negative conventional cultures, which provides an opportunity for clinicians to detect and treat diseases earlier. Here, we report a case of solitary purulent meningitis caused by community-acquired *K. pneumoniae* confirmed by high-throughput sequencing and successfully treated.

Methods Here is a case report.

Results The case was an 34-year-old male with no significant medical history, who was referred to emergency intensive care unit (EICU) for fever, headache and conscious disturbance. Convulsions and stiff neck were observed. Whole-body computed tomography (CT) plain scan

showed low density shadow of suspicious patch in frontal lobe (which was confirmed to be normal by contrast-enhanced magnetic resonance imaging (MRI)) and a little exudate of both lungs. Under suspicion of meningitis, lumbar puncture was performed. We observed purulent cerebrospinal fluid (CSF), and NGS of blood samples and CSF both revealed *K. Pneumoniae* with high reads (414 and 47662, respectively). We administered a 8-week course of intravenous antibiotic treatment.

Conclusion *K. pneumoniae* can also become a pathogenic bacterium for purulent meningitis and can develop independently, which should be noticed by clinicians. And NGS is a satisfactory platform in pathogen detection for patients with negative conventional cultures

PU-0042

基于急危重症患者的救治构建急诊急救大平台 建设赋能医院急诊高质量发展

邵前锋¹、乔晓林²

1. 滑县人民医院

2. 桑村中心卫生院

目的 急诊科作为医院的重要窗口，是医院救治急、危、重病人的重要场所。急诊科的数据质量直接关系到患者的生命安全和医疗质量，构建急诊急救大平台，探索在急危重症患者救治过程的应用及质控管理。

方法 当前医院急诊科缺少院前信息化的支撑，且有信息化系统也都比较分散，不能完成院前院内及专病中心之间的业务协同，救治流程不规范，导致错过黄金救治时间，无法完成对 KPI 质控，无高质量的科研数据，基于目前存在的一系列问题，建设涵盖院前急救、院内急诊以及专病中心一体化的急诊急救大平台，规范院前院内及专病中心就诊流程，提高诊疗效率和质量，制定急诊数据质控规则，明确数据源的收集、处理与分析，确保数据准确，为科研提供数据支撑，推动急诊科高质量发展是很有必要的。

结果 通过急诊急救大平台建设，以患者为中心，规范急诊救治流程，打通了院前急救、院内急诊与专病中心之间数据互通；制定标准质控体系，为临床提供高质量数据源，提升院内整体数据质量；满足专病库的建设，为后期的教学、科研提供数据支撑；将医护人员传统工作方式转变为全流程信息化方式，实现患者在就诊过程的信息追踪和管理，提高工作效率和管理水平，全面降低急危重症患者的发病率、死亡率、致残率和复发率。

结论 通过信息化系统规范接诊流程，更好地保障患者的生命安全，通过多样化的质控规则，更好地实现数据的实时采集、分析和利用，实现对患者救治流程质控、数据质控，提升急诊科医疗数据质量，同时更好的提高医院的绩效和管理水平，赋能医院急诊科高质量发展。

PU-0043

综合护理在老年慢性心衰患者中的价值和满意度观察

张璇

山东大学齐鲁医院

目的 研究探讨综合护理在老年慢性心衰患者中的价值和满意度

方法 选取 2017 年 12 月至 2019 年 12 月间在我院住院治疗的 70 例老年慢性心力衰竭患者，随机均分为两组。对照组 35 例给予传统护理方法。观察组 35 例采取综合护理模式。比较两组患者在住院期的舒适度、疗效和医护工作满意度。

结果 观察组不适反应的发生率显著低于对照组 ($P < 0.05$),对护理工作满意度明显高于对照组 ($P < 0.05$)、住院时间短于对照组 ($P < 0.05$)。

结论 在老年慢性心力衰竭实施综合护理模式,可有效减轻患者生理和心理不适,显著提高了护理质量和满意度,值得推广

PU-0044

社区居民心肺复苏海姆立克急救知识调查

范拓岑、许洪达
锦州医科大学附属第一医院

目的 伴随着人类社会的不断演进,全球经济、社会结构以及人们的生活方式都经历了深刻的变革。在这个背景下,各种疾病,尤其是心脑血管疾病的发病率呈不断攀升之势。最需要的是能够快速响应并施行基础急救措施,如心肺复苏,的“第一目击者”。目前我国,相关急救技能的培训主要面向特殊人群,远不能满足需求。因此,通常情况下,院外心跳骤停的“第一目击者”不是医务人员。

方法 该次调查针对不同职业,不同年龄段的居民进行,以了解他们对掌握急救知识的态度,想要通过什么方式了解哪些类型的急救知识。同时还设计一些基本急救知识进行测试回答,了解居民对急救知识掌握程度。在走访过程中,我们发现,目前心肺复苏和海姆立克的群众普及度很低,约为3% (样本容量200人),根据查阅文献可知,发达国家的普及率可达到60%甚至80%以上,

结果 国家卫生计生委2015年12月发布《中国公民健康素养-基本知识与技能(2015年版)》,对普通居民基本知识和理念、健康生活方式与行为、基本技能共计66项,对止血、包扎、心肺复苏等急救技能进行要求。该次调研结果显示接受过急救知识培训的人数占总数56.6%,有16.8%的人掌握止血、包扎、心肺复苏等急救技能,这些人通过各种途径接受过急救知识的教育,并且受教育时间长短不一,由此可见,急救知识普及的必要性。为此针对这几个方面提出了一些建议。

结论 随着现代社会的发展,经济水平的提高,人类危重急症和伤害事故的发生呈不断上升趋势,当疾病、意外伤害等情况发生时,急救的黄金时间往往只有短短的几分钟,救护人员很难在如此短的时间内到达,给予患者相应的急救措施,此时如果身边的“第一目击者”能够懂得如何应急救助,也许就可以帮助自己或他人脱离生命危险。加强和完善社会动员机制建设,提高社会和民众的应急意识、自救能力和社会责任,形成政府主导、社会联动、民众参与的突发公共事件处置格局,是提高应急管理水平和效率的重要而长期的任务。

PU-0045

以大型公立医院为核心的创伤救治体系建设面临的挑战和应对策略

唐浩
遵义医科大学附属医院

目的 探讨以公立医院为核心的创伤救治体系建设所面临的挑战及应对策略。

方法 本研究采用问卷调查的方法,对贵州省内的多家公立医院进行了调查。问卷主要包括医院的基本情况、创伤救治体系的现状及存在的问题、人才队伍建设等方面。同时,为了更加深入地了解公立医院创伤救治体系建设的实际情况,我们还采用了现场访谈和实地观察等方法。

结果显示,贵州省公立医院为核心的创伤救治体系建设存在以下问题:资金短缺、人才匮乏、设备落后、地域文化差异等。其中,资金短缺是阻碍创伤救治体系建设的主要因素之一,政府应加大对公立医院创伤救治体系的投入力度;人才匮乏也是制约创伤救治体系建设的因素之一,应加强人才培养和引进;设备落后会影响创伤救治的效果和质量,应更新陈旧设备;地域文化差异会影响医疗

服务的适应当地化水平，应关注地域文化差异尊重当地居民的风俗习惯和价值观念同时加强与当地社区的合作与沟通提高医疗服务的适应当地化水平。

结论 本研究结果对于改善贵州省公立医院为核心的创伤救治体系建设具有重要的实际意义和影响。首先政府应该加大对公立医院创伤救治体系的投入力度提高医疗设备和技术的水平；其次应加强人才培养和引进建立有效的激励机制和合作机制；最后应关注地域文化差异尊重当地居民的风俗习惯和价值观念同时加强与当地社区的合作与沟通提高医疗服务的适应当地化水平。通过这些措施可以提高公立医院为核心的创伤救治体系建设的水平更好地满足当地居民的医疗需求推动贵州省医疗卫生事业的发展。

PU-0046

用于急诊床旁检测及区分新冠病毒变体的实用技术

范拓岑、许洪达、刘盈睿、王俊豪、于镇溢
锦州医科大学附属第一医院

目的 2019 年以来，无数人成为新型冠状病毒的感染者。感染之后产生了抗体，这使得他们在短期内降低了二次感染的风险。然而，随着变异毒株的出现，继发感染的可能性仍然很高。因此，对区分不同变异株的简单易行方法的需求急剧增加。尽管监测病毒基因测序是区分新冠病毒各种变种的有效方法，但一般公众可能不易获得。

方法 在这篇文章中，我们概述了已报道的技术，一些技术使用可编辑的识别受体，同时检测和区分当前和新出现的新冠病毒变体；另一些技术使用了组合方法和易变的检测方法。同时还有技术采用了直接的检测策略，包括能够同时识别和区分不同变异体的检测方法。此外，我们建议进一步开发用于区分现有变种和新出现变种的急诊便捷床旁检测方法。

结果 通过识别核酸、抗原和抗体，快速检测方法在急诊检测新冠病毒方面发挥了重要作用。为了提高变异分化的效率和准确性，可以采用有针对性的突变检测方法。这些检测方法专门针对与不同新冠病毒变异体相关的已知突变位点或关键遗传标记。通过针对感兴趣的特定突变，这些检测方法能以更具成本效益和时间效率的方式快速识别和区分变异体。

结论 为进一步提高变异体之间的区分度，应考虑几个关键方面。一种方法是使用组合方法，例如构建一个具有不同传感元件的阵列，这些元件能够以不同的亲和力与变异体结合。这种方法可以为每种变体生成独特的模式或"指纹"，便于准确识别。选择受体时应评估其亲和力、选择性和灵敏度，以确保在区分不同变体时具有最佳性能。例如，利用不同的带电蛋白来结合变体并产生特定的反应模式。整合先进的数据分析技术，包括机器学习算法，可以增强对所获模式或指纹的解读。这些算法可以学习数据中的复杂模式，提高变体识别的准确性和可靠性。此外，还应开发利用可编辑识别受体的适应性测试方法。

PU-0047

基于信息智能模块化的反式交接班模式 在急诊患者护理中的应用

郝康娟
西安交通大学第一附属医院

目的 探讨反式交接班模式在急诊患者护理中的实践效果。

方法 在急诊抢救室进行本次研究，采用临床实验研究方法，以急诊抢救患者为研究对象，2023 年 2 月至 2023 年 5 月采用传统交接班模式 100 次设为对照组，2023 年 6 月至 2023 年 9 月采用基于信息智能模块化的反式交接班模式 100 次设为实验组。比较两种不同交接班模式下急诊护士交接班

规范性、对患者病情掌握情况、交接班耗时、患者满意度、护理人员的职业认同感及不良事件发生数。

结果 传统交接模式的交接班规范性评分依次为 (25.5±2.6) 分, 显著低于反式交接班 [(28.3±2.2) 分], 差异显著 ($P < 0.05$); ②传统交接模式中, 对患者病情掌握情况评分均显著低于反式交接班模式, 差异显著 ($P < 0.05$); ③传统交接班模式下, 患者满意度评分 [(83.5±10.4) 分] 及护士满意度评分 [(87.5±7.4) 分] 均显著低于反式交接班模式 [(94.6±5.3) 分、(92.3±7.2) 分], 差异显著 ($P < 0.05$)。

结论 反式交接班模式提高了护理质量, 提升了接班护士责任心, 促使护士落实责任制整体护理, 保证了急诊护理工作准确性和连续性, 融洽了护患关系, 提高了护士专业素养和患者满意度, 进一步落实了优质护理服务。

PU-0048

不同氧疗方式在胸腔积液引流伴低氧血症患者中的应用分析

张晓玲、李敏玲
西安交通大学第一附属医院

目的 观察不同氧疗方式在胸腔积液引流伴低氧血症患者中的临床应用效果。

方法 选取 2022 年 10 月-2023 年 10 月胸腔积液引流伴低氧血症 69 例患者, 按照信封法分为实验组 36 例和对照组 33 例, 实验组患者实施高流量氧疗, 对照组患者实施普通吸氧面罩氧疗。

结果 实验组患者 24 小时血氧饱和度波动于 94~100%, 对照组患者 24 小时血氧饱和度波动于 89~94%, 实验组效果优于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 实验组患者 12 小时、24 小时、36 小时、48 小时动脉血氧分压波动于 84~96mmHg, 对照组患者 12 小时、24 小时、36 小时、48 小时动脉血氧分压波动于 79~89mmHg, 实验组效果优于对照组, 差压有统计学意义 ($P < 0.05$); 实验组疼痛评分波动于 3~7 分, 对照组疼痛评分 4~8 分, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$); 实验组患者效果满意度优于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

结论 高流量氧疗对胸腔积液引流伴低氧血症患者血氧饱和度、动脉血氧分压治疗效果明显优于普通面罩氧疗, 对患者疼痛疗效无明显差异, 高流量氧疗患者满意度明显优于普通面罩氧疗, 可在临床中广泛应用。

PU-0049

山东省某三甲医院重症监护室护士对基础护理的基本认知调查

马莹莹
山东大学齐鲁医院

目的 探讨重症监护室护理人员对基层护理知识的掌握程度和实施程度, 并对其进行合理评估, 从而为基础护理工作的实施提供依据。

方法 于 2023 年 3 月, 以山东省某三甲医院的 80 位重症监护室护士为调研对象, 通过问卷调查, 对他们的基本护理知识的掌握程度和执行效果进行分析。发放问卷 80 份, 回收有效问卷 80 份, 回收率为 100.0%。统计方法采用一般描述性统计和百分比构成。

结果 重症监护室对基础护理的认识还不够透彻, 基础护理的各个项目执行的效果都不尽如人意。在对基础护理不到位的原因进行分析的过程中, 最重要的是监护室护士的人数不够, 在单位时间内进行基础护理的时间过短, 并且护士的思想观念也有些落后。

结论 监护室护理人员对基本护理的认识不足,基本护理的实施情况参差不齐,应改变理念,明确护士在基本护理工作中的作用和职责,加强对护士的职业素养的教育和培训,使护理人员得到合理的分配,以保证护理的安全执行。

PU-0050

心脏骤停预测与预后因素的研究进展

张莹

哈尔滨医科大学附属第二医院

心肺复苏是指针对病人的呼吸心跳停止时,迅速对患者采取一切所有恢复循环和呼吸功能的抢救措施。心脏骤停是威胁人类健康的主要原因之一。随着医疗急救水平的发展,心脏骤停患者经心肺复苏后恢复自主循环的比率显著升高,但仍有超过半数的患者在经历复苏后在院内死亡,且幸存者中部分患者存在不同程度的后遗症。例如心脏骤停后患者脑组织因缺血缺氧性损伤及缺血-再灌注损伤。尽管经过心肺复苏术后,部分患者即刻情况有所改善,但其长期存活率仍然较低,幸存出院的患者也易出现严重的神经功能障碍。因此,早期识别心脏骤停后预后不良的患者,从而针对性采取相应精准治疗手段,对于降低心脏骤停的病死率至关重要。本文对心肺复苏后脑神经预后评估措施及检查手段进行综述,以为临床治疗提供参考。

PU-0051

创伤后患者低体温管理的国内外研究现状

郭丽平

北京大学人民医院

目的 了解创伤后患者低体温的管理国内外研究现状

方法 过查阅文献,了解创伤后患者低体温的管理国内外研究现状

结果 1,发现近年来,随着中国创伤救治培训以及中国创伤救治培训-护理版的全国开展,目前我国急诊医护人员对创伤患者自发性低体温的知信行情况有待进一步调查

2,缺少关于创伤后患者低体温的分级预防方案。

结论 1,目前我国急诊医护人员对创伤患者自发性低体温的知信行情况有待进一步调查;

2,应构建创伤后低体温的分级预防方案,早期识别低体温发生的危险因素和高危人群,通过积极预防,避免其发生低体温;早期处理已经发生的低体温情况,积极采取治疗措施,预防其严重并发症的发生,从而为急诊创伤患者低体温的全面评估和科学管理提供依据。

PU-0052

Net optic nerve sheath diameter as a potential factor to predict intracranial hypertension

牛驰, Yifan Wang, Jingming Liu, Zheng Chen, Bin Xu

首都医科大学附属北京天坛医院

Objective The evaluation of intracranial pressure (ICP) is crucial for the management of neurological emergencies. Although invasive ICP monitoring has been applied for early detection of intracranial hypertension, the routine utilization of invasive ICP monitoring remains controversial due to comprehensive considerations. Non-invasive ICP prediction with

radiographic features of optic structures has been reported, yet more details concerning the predictions are to be disclosed.

Methods The current retrospective study included 112 patients admitted for clinically suspected intracranial infections who underwent lumbar puncture (LP) and cranial magnetic resonance (MR) between 2020.10 and 2022.9. Several parameter concerning the optic structures including the optic nerve diameter (OND), optic nerve sheath diameter (ONSD), and eyeball transverse diameter (EBTD) were measured with cranial MR. The net diameter of the optic nerve sheath (nONSD, [calculated as the ONSD – the OND]) and the quotation ONSD/ETBD were calculated. Intracranial pressure was obtained by the LPs, and an ICP greater than 180 mmH₂O was considered an elevated intracranial pressure. The correlation between optic parameter and ICP and the value of optic parameter in predicting intracranial hypertension were examined.

Results Among the included patients, sixty-five were found to have elevated ICP. In comparison with patients with normal ICP, subjects with intracranial hypertension were found with increased ONSD (5.23 mm [4.80, 5.45] versus 4.83 mm [3.81, 5.23], $p=0.002$), nONSD (2.49 mm [2.01, 3.01] versus 2.23 mm [1.85, 2.54], $p=0.003$), and ONSD/EBTD (0.22 [0.20, 0.24] versus 0.21 [0.16, 0.23], $p=0.008$). Moderate significant linear correlations were found between ONSD and ICP ($r = 0.37$, $p < .001$), ONSD/EBTD and ICP ($r = 0.37$, $p < .001$), and nONSD and ICP ($r = 0.33$, $p < .001$). The nONSD showed relatively promising predictive accuracy among general included patients, SPE and PPV achieved 100% with an nONSD thresholds of 2.64 mm.

Conclusion Based on our results, the nONSD is a potential predictor to detect an ICP elevation greater than 180 mmH₂O. Owing to its retrospective nature, our results should be taken cautiously.

PU-0053

早期凝血功能检测在评估创伤失血性休克患者预后的应用

代铮、刘善收、张琪、马玥香、赵霄君、尹文
中国人民解放军空军军医大学第一附属医院（西京医院）

目的 分析创伤失血性休克患者早期临床特点，筛选独立危险因素并探索 Sonoclot 分析仪在创伤失血性休克早期病情识别及预后评估的应用价值。

方法 巢式病例对照研究。1) 选取近 4 年区域性创伤中心接诊的创伤失血性休克 (THS) 患者，按不同预后分为生存组和死亡组，logistics 回归分析 THS 死亡的独立危险因素。2) 选取同中心 2023 年 1 月~6 月接诊的 THS 患者，利用 Sonoclot 分析仪检测患者入室凝血与血小板功能，分析 Sonoclot 分析仪提供指标与传统指标相关性并检验这些指标在 THS 预后的预测效能。

结果 (1) 回顾性研究纳入 160 例患者，平均年龄 (45.06±13.63) 岁；男女比例 2.7:1；交通伤最常见；伤后 28 天随访 137 例存活，23 例死亡。不同预后组患者共 24 个临床指标存在显著差异，将上述指标进行 logistic 回归（向后法），结果示 MAP、LAC、PT、AIS 进入回归方程。(2) ATC 组 APTT、INR 等凝血指标较无 ATC 组显著增高 ($P < 0.05$)；ATC 组死亡率明显高于无 ATC 组。在不同阈值诊断标准分组中，高阈值 ATC 死亡率远远高于无 ATC 组 ($P < 0.05$)；在联合传统凝血指标与 Sonoclot 分析仪检测结果显示两种方法对应指标在两组存在显著差异 ($P < 0.05$)；相关性分析显示 ACT 与 PT、APTT、PTA、INR、PLT 均存在相关性；预测效能结果提示新技术联合传统凝血功能检测预测效能明显提升，采取 APTT+PT+ACT 三因素联合预测时最高 (AUC=96.97%)。

结论 THS 早期患者 MAP、LAC、PT、AIS 是死亡的独立危险因素。THS 合并 ATC 会明显加重死亡率。Sonoclot 分析仪提供的 ACT 等检测指标可用于识别 THS 早期患者凝血功能障碍，联合 Sonoclot 分析仪和传统凝血功能检测指标可提升 THS 患者早期创伤性凝血功能障碍诊断效率。

PU-0054

ABC 评估联合 SBAR 标准沟通两段式交班在 急诊科护士床旁交接班中的应用研究

冯颖
西安交通大学第一附属医院

目的 探讨 ABC 评估联合 SBAR 标准沟通两段式交班在急诊科护士床旁交接班中的应用效果

方法 选取 2023 年 9 月 10 日~2023 年 10 月 10 日收治的急诊抢救、留观、EICU 患者共 300 例为研究对象,根据入院时间先后分为观察组 150 例和对照组 150 例,对照组采取传统 SBAR 标准沟通的交班模式交接,观察组在对照组基础上采取 ABC 评估联合 SBAR 标准沟通两段式交班模式进行床旁交接班,比较两组患者护士交接班漏项情况、因漏项导致护理不良事件的发生率,护士接班后病情掌握情况、护士批判性思维能力以及患者对交接班模式的满意度

结果 观察组护士交接班漏项率、因漏项导致护理不良事件发生率少于对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$);观察组护理交接班评价量表各条目得分均高于对照组,护士批判性思维力量表总分及各维度得分均高于对照组,观察组患者对交接班模式的满意程度优于对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$)。

结论 ABC 评估联合 SBAR 标准沟通两段式交班模式可有效减少交接班时的信息遗漏及不良事件的发生,改善护士的交接班质量及临床批判性思维能力,提升患者对交接班模式的满意度,改进护理工作质量。

PU-0055

Alteration of gut microbiota after heat acclimation may reduce organ damage by regulating immune factors during heat stress

刘善收
中国人民解放军空军军医大学第一附属医院

Objective Heat-related illnesses can lead to morbidity, which are anticipated to increase frequency with predictions of increased global surface temperatures and extreme weather events. Although heat acclimation training (HAT) could prevent heat-related diseases, the mechanisms underlying HAT-promoting beneficial changes in organ function, immunity, and gut microbes remain unclear.

Methods In the current study, we recruited 32 healthy young soldiers and randomly divided them into 4 teams to conduct HATs for 10 days: the equipment-assisted training team at high temperature (HE); the equipment-assisted training team under normal hot weather (NE); the high-intensity interval training team at high temperature (HIIT), and the control team without training. A standard heat tolerance test (HTT) was conducted before (HTT-1st) and after (HTT-2nd) the training to judge whether the participants met the heat acclimation (HA) criteria.

Results We found that the participants in both HE and NE teams had significantly higher acclimation rates (HA/total population) than whom in the HIIT team. The effects of HAT on the participants of the HE team outperformed that of the NE team. In the HA group, the differences of physiological indicators and plasma organ damage biomarkers (ALT, ALP, creatinine, LDH, a-HBDH and cholinesterase) before and after HTT-2nd were significantly reduced to those during HTT-1st, but the differences of immune factors (IL-10, IL-6, CXCL2, CCL4, CCL5, and CCL11) elevated. The composition, metabolism, and pathogenicity of gut microbes changed significantly, with a decreased proportion of potentially pathogenic bacteria (*Escherichia-Shigella* and

Lactococcus) and increased probiotics (Dorea, Blautia, and Lactobacillus) in the HA group. Training for a longer time in a high temperature and humidity showed beneficial effects for intestinal probiotics.

Conclusion These findings revealed pathogenic gut bacteria decrease while probiotics increase following HA, with elevated immune factors and reduced organ damage during heat stress, thereby improving the body's heat adaptation.

PU-0056

注射用重组人尿激酶原（rhPro-uk）溶栓后早期冠状动脉介入与延迟冠状动脉介入治疗急性 ST 段抬高型心肌梗死的对比研究

王晓宇、范西真

安徽省立医院（中国科学技术大学附属第一医院）

目的 通过对急性 ST 段抬高型心肌梗死（STEMI）患者给予重组人尿激酶原(Pro-uk)进行溶栓治疗，对比溶栓后联合早期经皮冠状动脉介入治疗（PCI）与延迟 PCI 对 STEMI 患者的安全性和有效性。

方法 对参与本研究的安徽省多医学中心的 146 例 STEMI 患者进行随机分组，并给予重组人尿激酶原(Pro-uk)进行溶栓治疗，溶栓后 24 小时内行冠脉介入治疗的作为研究组，超过 24 小时的作为对照组。比较两组治疗后效果、出院前及出院后 1 个月的心脏彩超指标及在院期间全部出血事件发生率和主要不良心血管事件等的发生情况。

结果 研究组患者其胸痛缓解程度及术中植入支架占比结果均显著优于对照组患者（ $P<0.05$ ）；出院前对照组 LVEF 值比研究组患者显著要低（ $P<0.05$ ）；研究组和对照组出院 1 月后随访心脏彩超 LAD、LVEDD、LVEF 差异显著，溶栓后早期冠脉介入治疗的患者上述结果要显著优于延迟介入的患者（ $P<0.05$ ）。各组患者院内均未出现心源性猝死和再发心肌梗死事件；各组患者所有出血发生率对比无甚差异。研究组与对照组相比，MACCE、NACE、充血性心力衰竭及严重心律失常发生率显著要低（ $P<0.05$ ）。

结论 注射用重组人尿激酶原（rhPro-uk）溶栓联合早期冠状动脉介入治疗较延迟治疗的 STEMI 患者在治疗效果以及 1 月内心脏结构及心脏功能的恢复有显著优势；两组患者院内出血事件发生率未见明显差异，主要不良心血管事件发生情况研究组要优于对照组。

PU-0057

护士在护患纠纷中的心理应激与对策

李彤

空军军医大学第二附属医院

目的 护患关系指护士与患者在工作中建立起来的一种人际关系。它在护士护理工作中起着至关重要的作用，处理好护患关系，对患者的病情恢复有很大帮助，护患关系是护士实施护理工作的重要前提。在日常护理工作中，存在着各种各样的护患关系，其中最常见的就是护患纠纷，那么当护士在工作中遇到护患纠纷的时候，应该如何去应对。

方法 在护士日常工作中，树立以病人为中心的意识，尽量满足病人的要求，在与病人沟通过程注意方式、语气等。在病人提出合理的要求时，在自己能做到的前提下，尽量去满足病人的要求。当碰到刻意刁难的病人时，用正确的态度去跟病人解释以达到解决问题的目的，而不是去跟病人硬碰硬，最后闹得不可开交。

结果 随着社会的不断发展，生活水平的要求不断提高，病人的健康意识和法律意识也随之增强，因此极大的影响了护理工作，人们对护理工作要求不断增强，导致出现很多护患纠纷，因此医护人员应该提高自身工作、分析护患关系紧张的原因，维护自身以及患者的权益，减少护患纠纷的发生。

结论 总之，在医疗纠纷和护患关系紧张的当下，一旦发生护理纠纷，无论是对护士还是病人的心理都有着极大的影响。为了能有效避免和减少护患纠纷的发生，作为一名护士，应该时刻牢记使命，永远把患者放在第一位。在与患者第一次见面时以得体的姿态和称呼与患者交流，这有利于护士与患者建立良好的护患关系，让患者对护士产生信任感，从而取得在以后护理工作中患者的配合，以提高护士的工作质量，同时也有利于患者的身心健康。

PU-0058

“主动服务”在急诊分诊工作中对患者满意度的影响

彭当丽

西安交通大学第一附属医院

目的 观察“主动服务”在急诊分诊工作中对患者满意度的影响。方法，选取 2023 年 2 月 1 日至 2023 年 4 月 21 日，在我院急诊科就诊的三四级患者中，随机抽取了 240 例患者为研究对象，将其分为对照组和观察组。观察组患者在就诊时提供“主动服务”，对照组无特殊干预。对两组患者的满意度进行调查。结果 观察组的患者满意度 98% 高于对照组 85.3%。结论 在急诊分诊工作中，对来诊患者就医的细节上提供“主动服务”，主动帮助，可提高患者的满意度，改善医疗质量和医患关系。

方法 对照组患者在进行急诊分诊时，应用一般接诊流程，对来诊患者指导办卡，询问病情，测量生命体征等，根据病情症状和一般体征，将病人正确分诊至急诊各个区域进行就诊。

观察组患者进行分诊时，在对照组的基础上，从细节出发，有预见性的为患者提供主动服务，主动帮助。

结果 经“主动服务”后，观察组患者对护理工作满意度为 98%，显著高于对照组患者对护理工作满意度 85.3%

结论 随着人们对医院医疗服务的重视，对医疗服务质量的要求不断提升。医院也在不断的改进与学习中提升自己的服务质量。急诊作为医院的窗口单位，其服务质量直接影响着病人的就医体验和对医院的整体形象。本次研究，对急诊来诊的三四级患者实施了主动服务的护理服务模式，让病人在急乱中也能感受到温暖，从而显著提高患者的满意度。综上所述，在急诊实施主动服务，可提高患者满意度，降低医疗纠纷事件的发生。

PU-0059

迷你中线导管在急危重症患者静脉治疗中的应用效果

郝琳、赵小彩、李敏玲

西安交通大学第一附属医院

目的 探讨迷你中线导管在急危重症患者静脉治疗中的应用效果分析，为急危重症患者提供多种静脉治疗通路的选择。

方法 对西安交通大学第一附属医院急诊中心 2023 年 2 月至 2023 年 7 月 80 例急危重症患者经超声引导下置入迷你中线导管，置管前患者及家属均签置管同意书，在导管留置期间定期维护观察并质量控制，从穿刺部位选择、穿刺次数、置管时长、导管留置时间、并发症发生率，及患者满意度得分方面进行分析讨论。

结果 本研究共置管 80 例患者，置管成功率 100%，一针穿刺成功率 93.9%，留置时间为：1-20 天（13.50）d，操作时间为：4-17（6.93）min；就穿刺部位选择前臂浅静脉（45%）、肘正中静脉（40%）、头静脉（12%）、贵要静脉（3%）；导管留置期间并发症发生率为 7.5%，未出现导管相关性血流感染、血栓等严重并发症，未发生误穿动脉及神经损伤。完成治疗后拔管 67 例，因并发症导致非计划拔管 6 例，夜间非计划拔管 1 例，患者放弃治疗、死亡 6 例。

结论 超声引导下迷你中线导管置管成功率高、留置时间足够、并发症低、成本低，有效解决了危重症患者静脉治疗的需求，并因中等长度导管耐高压 300psi,满足需要造影检查的患者，真正实现一针化满足住院期间所有治疗。为其在整个治疗期间提供了一条安全、有效的静脉通道。

PU-0060

区域性重大灾难事故一体化紧急医学救援体系建设

欧艳

中国人民解放军陆军特色医学中心

目的 在国内国际各种重大灾害事故频频发生和传染疾病多样化的背景下，人们的身心健康被暴露在风险因素下，加强紧急医学救援体系建设势在必行。基于此，本文从区域层面出发，提出了一体化紧急医学救援管理体系构想，期望能够发挥区域医疗资源优势，成长为更为迅速的紧急医学救援力量。

方法 结合地区优势与医疗体系发展情况，将综合医院作为紧急医学救援管理中心，按照平战结合的观点，平日以 120 系统担负呼叫接报以及调配辖区范围内所有救援力量的重要途径，确保患者能够获得高、精、专的医疗服务，战时则以应急管理医院为统一指挥，对辖区紧急医学救援队伍和物资进行统一搭配，同时推行一体化紧急医学救援团队与一体化紧急医学救援信息共享，形成覆盖区域医疗体系各个层面的一体化紧急医学救援管理体系。

结果 根据构想制定了区域性一体化紧急医学救援管理体系的运作与培训标准规范，以地震为例，说明了该体系的具体信息运作流程，并结合需求设定了物资储备一体化管理机制，强调全区的集中调配与管理；明确辖区紧急医学救援队伍的专业化培训要点。

结论 区域性重大灾难事故一体化紧急医学救援体系能够形成区域优势，发挥全体医护人员作用，形成“人人懂急救、人人能急救、人人敢急救”的常态化紧急救援机制。

PU-0061

两指纵向固定法在桡动脉采血中的应用

卢雪妮、李敏玲、李会玲、宋晔、张晓倩

西安交通大学第一附属医院

目的 探讨两指纵向固定后指缝间采血法对桡动脉血气分析标本采集成功率及疼痛的影响，从而选择更优方式完成抢救患者入室快速血气分析。

方法 选取 2022 年 5 月 ~2023 年 5 月我科急诊入室，内科收治，并遵医嘱进行桡动脉血气分析的患者 100 例，按入室次序单双数分为试验组和对照组两组，每组 50 例。对照组采用常规桡动脉采血流程进行操作，试验组则采用两指纵向固定后指缝间采血法进行桡动脉采血，观察并比较两组患者桡动脉一次性采血成功率，采用 NRS 疼痛评分法评估并比较两组患者桡动脉采血过程中的疼痛评分。

结果 试验组患者在接受两指纵向固定指缝间采血法后的桡动脉一次性采血成功率显著高于对照组，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)；试验组患者动脉采血过程中的疼痛评分显著低于对照组，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

结论 采用两指纵向固定采血法进行桡动脉血气分析标本采集，可更精确定位，有效固定动脉血管，减少穿刺过程中动脉血管的左右游走，提高一次性动脉采血成功率，减轻患者采血过程中的疼痛感，提高护理质量，最终实现患者满意，赢得社会认可度。

PU-0062

血浆置换成功治疗甲亢危象一例

霍锐、谈晓娅、蒲小洪、刘坤强
重庆市南川区中医医院

目的 探讨甲亢危象的临床表现、诊断及治疗。

方法 回顾 1 例不典型甲亢危象患者的临床表现、诊断及治疗经过。

结果 患者男性，51 岁，长期从事重体力劳动，入院 1 天前患者出现阵发性中上腹痛伴腹泻，解黄色稀水样便，入院时诊断为：腹痛待查：急性胃肠炎？入院后 4 小时患者出现快速性心率失常，休克，意识障碍，给予多种抗心律失常药物及多次电复律仍难以控制心律失常，患者休克难以纠正，并相继出现肺水肿、呼吸衰竭、肾衰竭。入院后甲功检测提示游离 T4 增高，促甲状腺激素降低，参考 Burch-Wartofsky 评分量表，考虑患者为甲亢危象，给予气管插管，有创呼吸机支持、丙硫氧嘧啶、糖皮质激素、普萘洛尔、艾司洛尔等患者仍循环严重不稳定，频发心律失常，休克难以纠正，后给予血浆置换治疗，并进行 PICCO 血流动力学监测指导血流动力学管理，患者迅速好转。

结论 甲亢危象的诊断很大程度是临床诊断，目前尚无明确的血清 FT4 或 FT3 截点来区分普通甲状腺毒症和甲状腺危象。部分不典型的甲亢危象早期诊治存在困难，Burch-Wartofsky 评分量表有助于甲亢危象的早期识别。甲亢危象导致器官功能衰竭进展迅速，当常规治疗效果不佳时，血浆置换可能取得显著疗效。

PU-0063

基层中医院急诊急救大平台建设的体会

霍锐、谈晓娅
重庆市南川区中医医院

目的 探讨急诊急救大平台的核心要义以及急诊急救大平台如何在经济欠发达地区的基层医院落地。

方法 本人作为基层医院管理者，结合工作实际，分享基层中医院急诊急救大平台建设的体会。

结果 我们认为“急诊急救大平台”的核心理念应该是：以病人为中心，优化资源配置，优化多学科协作，缩短急救时间，提高救治水平。

结论 基层医院特别是农村地区，偏远地区，面临院前急救路途远，学科发展不均衡，信息化投入不足等特有问題，如何更高效地实践“急诊急救大平台”这一核心理念，需要众多基层医院共同的探索。

PU-0064

急诊急救分诊系统面临的伦理冲突与护理伦理边界

赵亚锋
交大一附院

目的 急诊急救分诊系统是一套根据病情评估优先分配医疗资源的风险管理系统，急诊护士在依据急诊分诊系统分诊时，因分诊的不确定性因素对护理伦理的平等公正、尊重、不伤害及有利四大原则的产生伦理冲突。

方法 分析国际常用五级急诊预检系统，将从伦理原则对急诊急救分诊进行探讨，即尊重原则的冲突、不伤害原则的冲突、有利原则的冲突、公平公正原则的冲突。

结果 护理分诊活动严格守住护理伦理的边界

结论 护理分诊活动严格守住护理伦理的边界，注重护理反馈，善于运用沟通艺术和心理疏导技巧与时机，最大限度满足医学伦理的原则要求，减轻护理压力。

PU-0065

Efficacy of mechanical insufflation-exsufflation in adult patients with invasive mechanical ventilation: a meta-analysis

刘智群, Hui Wen, Shuzhen Mao, Xiaotong Han
湖南省人民医院（湖南师范大学附属第一医院）

Objective To evaluate the effect of MI-E in patients with invasive mechanical ventilation and provide reference for further clinical discussion on the application of this technology in patients with invasive mechanical ventilation.

Methods We searched Web of Science, Pubmed, Embase, CINAHL, CNKI, Wanfang, VIP database, and MEDLINE database. The search duration was from database inception to March 1, 2023. The main outcomes were sputum volume, SPO₂, airway resistance, and lung compliance. The meta-analysis was performed using Revman5.4 software.

Results In terms of main outcomes, the sputum volume of patients with invasive mechanical ventilation was significantly improved after mechanical insufflation-exsufflation(MI-E) technique (MD=3.28, 95%CI 0.74-5.83, P=0.01), but SPO₂ was not significantly improved. In terms of secondary outcomes, MI-E could effectively improve airway resistance (MD=-3.18, 95% CI-5.17-1.20, P=0.007), but had no significant effect on lung compliance (MD=8.73, 95% CI 7.50 to 9.95, P =0.39). MI-E could effectively shorten the duration of mechanical ventilation (MD = -25.86; 95% CI -30.53 to -21.20; P<0.001) and also significantly shorten the length of ICU stay (MD = -2.76, 95% CI -4.24 to -1.28, p < 0.001).

Conclusion Based on the available data, the application of mechanical suction-exhalation technique in patients with invasive mechanical ventilation can promote sputum expulsion, improve airway resistance, and shorten the duration of invasive mechanical ventilation and ICU stay. When applied to patients with invasive mechanical ventilation, healthcare professionals should be trained to ensure the safety of its use, and attention should be paid to selecting appropriate subjects and setting optimal parameters according to the patient's condition.

PU-0066

宿主防御肽（HDP）模拟物对创伤后泌尿系多重耐药菌感染的防控作用

单怡、王禹森、伍力学、徐德铎、徐天鹏、李文放
中国人民解放军海军军医大学第二附属医院

目的 当前细菌耐药已成为严重的全球公共卫生威胁，当作为最后防线的新型抗生素也开始出现耐药之后，该如何突破无药可用的困境，提高救治成功率，成为了亟待解决的问题。宿主防御肽（Host Defense Peptides, HDP）是一类几乎存在于所有生物中的内源性短肽化合物，存在上皮细胞和白细胞等免疫细胞中，在机体应对感染的先天免疫中起重要作用。对该类化合物的抗感染特性进行的前期研究发现，该类化合物在控制感染和炎症反应，降低感染相关死亡率方面表现出明显优势。

方法 通过收集严重创伤并发泌尿系统多重耐药菌感染的临床样本，分离主要的革兰阳性耐药菌株，筛选耐甲氧西林的金黄色葡萄球菌（MRSA），并测定 HDP 模拟物对多重耐药菌感染的体外抗菌

活性；利用人新鲜红细胞（HRBC）和脐静脉细胞（HVSMC）评估体外溶血毒性和细胞毒性。大鼠通过膀胱留置导尿管，将 MRSA 耐药菌(菌株浓度 2×10^7 CFU/ml)吹打混匀后注入膀胱内，建立 MRSA 感染的泌尿系动物模型，并按治疗方法分为对照组、利奈唑胺膀胱冲洗组和 HDP 模拟物膀胱冲洗组，测定动物体内抗菌活性，明确量效关系，并验证给药的安全性。用 origin 统计软件，one way ANOVA 进行分析。

结果 HDP 模拟物对大多数临床分离菌株都具有多重耐药性。当在用于模拟生理环境的血清或盐的存在下进行测试时，HDP 模拟物的 MIC 值几乎保持不变（图 1）。HDP 模拟物对人新鲜红细胞的溶血毒性几乎可以忽略不计，其对脐静脉细胞的细胞毒性在高浓度时仍保持较低水平。HDP 模拟物膀胱冲洗后，导尿管、膀胱、肾脏的菌落数均明显低于对照组，且抗菌活性与利奈唑胺相当（图 2）。

结论 HDP 模拟物对泌尿系 MRSA 感染有较好的体内和体外活性，能明显降低耐药菌对导尿管、膀胱和肾脏的感染，且有较好的安全性，是一种很有前景的耐药菌防治方法。

PU-0067

有机磷农药中毒的急救护理

严志文
唐都医院

目的 有机磷农药是有机磷酸酯类或硫代磷酸脂类化合物，是一种强力的广谱杀虫剂，在我国应用较为普遍。重症有机磷农药中毒是急诊科比较常见的急危重症，病情变化较快，迅速彻底清除体内残留毒物，及早使用正确的解毒剂，是抢救成功的关键，降低死亡率，是急诊急救护理工作面临的艰巨任务，我院采用加强对重症有机磷农药中毒患者的急诊急救护理取得了较好的临床效果

方法 对照法

结果 患者及家属对于结果都比较满意

结论 在对重症有机磷农药中毒患者的急救护理过程中，通过加强对患者及家属的心理护理及饮食指导，提高了患者和家属对护理人员的满意度，降低了患者及家属的焦虑情绪，利于疾病的恢复

PU-0068

有床血压在大面积烧伤中的应用

张阳
唐都医院

目的 大面积烧伤患者在休克期采用无创动脉监测不能准确反映血压信息，也不能为医护人员的救治工作提供支持。而有创血压监测是基于压力传感器和液路压力传递的直接测量方法，能及时观测血压的动态变化，准确、直观地反映患者的血压信息，有助于医务人员及时、迅速地对大面积烧伤患者病情的发展趋势和治疗效果进行评估，为手术治疗提供指导和支持

方法 一般方法

结果 换着未出现血栓及感染

结论 大面积烧伤患者在休克期采用无创动脉监测不能准确反映血压信息，也不能为医护人员的救治工作提供支持。而有创血压监测是基于压力传感器和液路压力传递的直接测量方法，能及时观测血压的动态变化，准确、直观地反映患者的血压信息，有助于医务人员及时、迅速地对大面积烧伤患者病情的发展趋势和治疗效果进行评估，为手术治疗提供指导和支持

PU-0069

浅谈急诊中心医护人员对标准预防执行现状及防范策

张艳
西安交大一附院

目的 了解某市急诊科医护人员标准预防现状,为制定培训计划和进行有效管理提供依据。

方法 采用问卷调查法,对西安市 10 家二甲以上医院 278 名急诊科医护人员进行关于标准预防认知,标准预防行为依从性以及影响医护人员标准预防依从性的原因进行调查。

结果 共收回有效问卷 250 份,标准预防认知平均得分为(9.54±2.62)分,得分率为 73.42%;标准预防行为依从性平均得分为(60.60±6.94)分,依从率为 70.82%;病人的生命安全第一,紧急情况下缺乏时间是影响急诊科医护人员标准预防依从性的首要原因。

结论 急诊科医护人员标准预防认知情况和行为依从性情况有待进一步提高,管理部门应加强重视,切实保障急诊科医护人员安全。

PU-0070

洛匹那韦/利托那韦 (LPV/r) 在足够时间内对早期新型冠状病毒肺炎 (COVID-19) 患者的疗效

王璐、江华
四川省医学科学院·四川省人民医院

目的 评估 LPV/r 治疗 COVID-19 患者的疗效。

方法 这是一项真实世界研究,包括两组患者。第一组是 LPV/r 干预队列,包括两个分组:1) 单一 LPV/r 和 2) LPV/r 联合抗病毒疗法。第二组是不使用 LPV/r 的标准疗法。结果指标为 1) 临床结局(发展为重度/危重或死亡);2) 需要通气治疗;3) 住院时间。分析时,本研究首先汇总了 LPV/r 单药和 LPV/r 后备联合方案的数据,并与标准治疗进行比较。然后,分别比较了 LPV/r 单药组、LPV/r 联合方案组和标准治疗组。

结果 共有 124 名患者参与了这项研究,其中 89 人接受 LPV/r 方案治疗(71.8%),35 人(28.2%)接受标准治疗。标准治疗组的危重转阴率明显高于 LPV/r 组(RR=0.35, 95%CI 0.147, 0.833, P=0.003)。LPV/r 组的病程为 32 天(20, 45),住院时间为 27 天(14, 38),明显短于标准治疗组(P=0.000)。进一步分析表明,在 COVID-19 发病后 14 天内开始抗病毒治疗并接受 LPV/r 抗病毒治疗共计 12 天的患者预后明显优于其他患者(91.67% vs 63.6%, RR=1.44, 95%CI 1.20, 1.74, P=0.001)。

结论 LPV/r 对轻度/中度 COVID-19 患者是一种有效的抗病毒疗法,但疗效具有时间敏感性。如果患者在早期阶段(发病后不到 14 天)接受全疗程(不少于 12 天)的 LPV/r 治疗,则可获得最大疗效。

PU-0071

注射用重组人尿激酶原（rhPro-uk）溶栓后 24 小时内不同时间联合冠状动脉介入治疗急性 ST 段抬高型心肌梗死的有效性和安全性研究

王晓宇、范西真

安徽省立医院（中国科学技术大学附属第一医院）

目的 通过对 STEMI 患者中符合溶栓适应症的患者在给予重组人尿激酶原(Pro-uk)进行溶栓治疗，比较重组人尿激酶原(Pro-uk)溶栓后早期（24 小时内）不同时间联合介入治疗对 STEMI 患者的有效性与安全性。

方法 对参与本研究的 146 例 STEMI 患者进行随机分组，并给予重组人尿激酶原(Pro-uk)进行溶栓治疗，根据溶栓后≤3 小时、3-6 小时及 6-24 小时上述不同时间行 CAG 及 PCI 治疗分为研究 A 组、研究 B 组和研究 C 组。比较研究组间治疗后效果，早期心功能的变化情况，出院前后心脏彩超指标及在院期间全部出血事件发生率和主要不良心血管事件等的发生情况。

结果 在患者术后 ST 段回落>50% 及胸痛完全缓解占比人数上，三组结果无明显差异。患者冠状动脉介入术中支架植入占比 A 组患者要显著低于 B、C 组。三组间出院前心脏彩超 LAD、LVEDD、LVEF 对比无明显差异。三组间出院后 1 个月 LAD、LVEDD C 组较之 A、B 组明显要大，LVEF B、C 组较之 A 组明显要低， $P<0.05$ 。所有出血发生率对比无明显差异（ $P>0.05$ ）。MACCE、NACE、严重心律失常发生率，C 组较之 A、B 组显著要低（ $P<0.05$ ）；充血心力衰竭研究组组间对比无统计学差异（ $P>0.05$ ）。

结论 注射用重组人尿激酶原（rhPro-uk）溶栓联合更早期（3 小时内）冠状动脉介入治疗较超过 3 小时治疗的 STEMI 患者在治疗效果以及心脏结构及心脏功能的恢复有显著优势。此外，更早期的冠脉介入治疗拥有更低的不良事件发生率。

PU-0072

烧伤创面的代谢表型与创面愈合的机制研究

罗坤

四川省医学科学院·四川省人民医院

首次建立烧伤患者创面渗出液代谢指纹图谱；描绘烧伤创面组织代谢表型；建立不同代谢表型创面与创面感染、愈合时间之间的关系，再结合患者血液或临床信息，通过将代谢组学信息与临床信息结合，探索基于代谢图谱的烧伤创面精准治疗策略。

代谢组学：代谢组学（Metabolomics）是目前系统生物学中一种常用的且相当成熟的研究方法，主要研究的是生物体机体内（包括组织、体液）的各种代谢物组成以及机体在不同环境或状态下代谢物的变化。

PU-0073

富含 Omega-3 脂肪酸的营养支持对危重病人抗炎能力的改善作用：一项系统回顾与 meta 分析

王璐、江华、王宇
四川省医学科学院·四川省人民医院

目的 探索富含 Omega-3 脂肪酸的营养支持对重症患者的抗炎能力的改善作用

方法 本研究系统检索了 2000 年 1 月 1 日至 2021 年 9 月 30 日期间的随机对照试验，资料来源包括 MEDLINE（通过 PubMed）、Wed of Science、Cochrane Library 和中国知网（CNKI）。

结果 经过筛选，本研究最终纳入了 9 项研究，共涉及 461 名患者，其中 233 名患者接受了富含 ω -3 脂肪酸的营养支持。结果表明， ω -3 脂肪酸组的 TNF- α 水平[MD=-22.47, 95%CI (-25.41, -19.54)， $p < 0.0001$]、IL-6 水平[MD=-45.48, 95%CI (-55.99, -34.97)， $p < 0.00001$]和 CRP 水平[MD=-13.54, 95%CI (-20.19, -6.90)， $p < 0.0001$]明显低于未添加 ω -3 脂肪酸的对照组，但两组 ICU 住院时间[MD=-2.41, 95%CI (-4.08, -0.75)， $P=0.38$]和白细胞水平[MD=-0.48, 95%CI (-1.00, 0.05)， $P=0.08$]无明显差异。

结论 富含 ω -3 脂肪酸的营养支持可减轻炎症反应，如果连续使用一周以上，效果会更加明显。

PU-0074

基于容量的肠内营养实施方案对危重病患者的疗效分析：一项 meta 分析和系统评价

王璐
四川省医学科学院·四川省人民医院

目的 评估基于容量的肠内营养实施方案（volume-based feeding, VBF）对危重患者的有效性和安全性。

方法 系统检索了 2000 年 1 月 1 日至 2021 年 3 月 30 日的相关文献，资料来源包括 MEDLINE、WedofScience、Cochrane 图书馆和中国学术期刊网。选择了对成人重症患者进行的基于 VBF 与基于速率的喂养（rate-based feeding, RBF）的肠内营养随机对照试验或队列研究。

结果 筛选后，最终纳入了 7 项研究，涉及 691 例患者。其中有 6 个是高质量研究。研究显示 VBF 组获得的目标能量百分比显著高于 RBF 组(MD=9.11, 95%CI 5.82, 12.41), $P < 0.001$]。VBF 组 ICU 住院时间[MD=0.8, 95%CI] (-1.59, -0.01), $p=0.05$]，机械通气长度[MD=-1.27, 95%CI (-2.04, -0.51), $p=0.001$] 在 VBF 组中显著缩短，但住院时间明显缩短两组间差异无显著性($P=0.81$)。研究表明，VBF 在降低死亡率方面具有一些非显著性优势[RR=0.70, 95%CI (0.44, 1.11), $p=0.13$]。不良反应发生率，如腹泻 RR=1.17, 95%CI (0.91, 1.50)，两组间呕吐、喂养不耐受的发生率差异无统计学意义 ($P=0.23$)。

结论 VBF 方案显著地提高了危重病人肠内营养的成功率。

PU-0075

艰难梭菌感染患者临床特征及治疗疗效分析

李薇
吉林大学第一医院

目的 探讨吉林大学第一医院艰难梭菌感染患者（CDI）的临床特点、危险因素及治疗方案选择。方法 收集 2022 年 9 月份至 2023 年 10 月份吉林大学第一医院 19 例 CDI 患者。结果 CDI 患者绝大多数为中老年人，同时存在严重的基础疾病，广谱抗生素及免疫抑制剂的使用是 CDI 的危险因素。在治疗方面，使用万古霉素治疗方案的患者 CDI 复发的风险较使用甲硝唑治疗的患者小。结论 CDI 大部分为院内感染引起，预防 CDI 最重要的是在抗感染的同时，治疗 CDI 时建议使用足疗程的万古霉素治疗。

方法 收集患者新鲜粪便标本，采用 CD Xpert 核酸检测试剂盒，利用自动实时聚合酶链式反应（PCR）检测与产生 CD 毒素相关的毒素基因序列，快速检测 B 毒素基因序列，并从疑似 CDI 患者的未成形粪便标本中通过检测二元毒素（CDT）基因序列和 tcdC 基因第 117 位核苷酸的单碱基缺失来推定 027/NAP1/BI 产毒艰难梭菌。

2.3 统计学方法 应用 spss27.0 软件对数据进行统计学分析。计量资料采用均数±标准差（ \bar{x} ）表示，计数资料采用卡方检验，以 $p < 0.05$ 为差异有统计学意义。

结果 19 例 CDI 患者中，有 18 例患者进行了药物治疗，16 例使用万古霉素治疗，治疗疗程 10 天的有 10 例，4 例发生 RCDI，大于 10 天的有 6 例，1 例发生 RCDI。使用甲硝唑治疗的患者 2 例，发生 RCDI 的 1 例。为了评估不同治疗方案 RCDI 发生的频率，将 18 例系统治疗的患者分为：万古霉素治疗组和甲硝唑治疗组、万古霉素治疗 10 天及万古霉素治疗 14 天治疗组。经过卡方检验，与甲硝唑治疗相比，使用万古霉素治疗的患者发生 RCDI 的风险更小（ $P = 0.027$ ），万古霉素治疗疗程之间并未发现统计学差异（ $P > 0.05$ ）。

结论 在长期使用广谱抗生素或免疫抑制剂的情况下，如发生腹泻等症状应注意筛查 CD，在治疗中我们更推荐口服万古霉素治疗方案

PU-0076

优质护理对急诊科护理纠纷发生率影响

张佩
西安交通大学第一附属医院

目的 急诊科在急诊急救过程中护理纠纷的防范措施,以提高急诊护理干预的效果。

方法 2023 年 1 月至 2023 年 5 月我院急诊科收治患者 5014 例次,发生医疗纠纷 124 例次,其中护理纠纷 24 例次,将其设定为实验组。2022 年 1 月至 2022 年 5 月急诊科收治患者 4986 例次,发生医疗纠纷 138 例次,其中护理纠纷 78 例次,将其设定为对照组。实验组在急救过程中实施护理干预,对照组实行常规急救护理,对 2 组主要纠纷原因进行分析。

结果 实验组护理纠纷的发生率为 0.48%,而对照组护理纠纷的发生率为 1.56%,实验组显著低于对照组;对 8 项护理纠纷的发生原因进行分析发现,实验组各项因素明显较对照组降低。

结论 急救护理干预措施对急救工作中护理纠纷防范有非常重要的作用。强化技术培训,树立良好形象,改善服务态度,保证急救设备完好,依法行医,规范出诊记录,能够明显减少护理纠纷。

PU-0077

心力衰竭

王志国

哈尔滨医科大学附属第二医院

目的 心衰是多种原因导致心脏结构和/或功能的异常改变,使心室收缩和/或舒张功能发生障碍,从而引起的一组复杂临床综合征,主要表现为呼吸困难、疲乏和液体潴留(肺淤血、体循环淤血及外周水肿)等。而学习心力衰竭的发病机制,临床表现、病因、易发人群,对于诊断和治疗心力衰竭患者有重要作用。

方法 阅读文献、书籍,观察患者诊疗情况。

结果 而学习心力衰竭的发病机制,临床表现、病因、易发人群,对于诊断和治疗心力衰竭患者有重要作用。

结论 而学习心力衰竭的发病机制,临床表现、病因、易发人群,对于诊断和治疗心力衰竭患者有重要作用。

PU-0078

Ulinastatin shortens the length of ICU stay on critical patients with organ failure: a 7-year expand real-world study

单怡, Deduo XU, Lixue Wu, Zhaofen Lin, Wansheng Chen

中国人民解放军海军军医大学第二附属医院

Objective Objective: Ulinastatin has been applied in a series of diseases associated with inflammation but the clinical effects of this agent remain somewhat elusive. In this study, we investigated the potential effects and benefits of ulinastatin on the organ failure patients admitted to ICU.

Methods Methods: This is a single-center retrospective observational study of organ failure patients admitted to ICU in a tertiary hospital of Shanghai, China, from Oct, 2013 to Dec, 2019. Patients were divided into two groups according to their exposure to ulinastatin or not during hospitalization. Propensity score matching (PSM) was applied for reducing bias. The outcomes of interest were 28-day all-cause mortality, Length of ICU stay and mechanical ventilation duration. Logistic regression was used for multivariate analysis. Subgroup analysis was conducted based on SOFA score.

Results Results: Of the 841 patients fulfilled the entry criteria, 247 patients received ulinastatin. The ulinastatin group had a lower age(60.0[IQR 47.0~70.5] vs 66.0[IQR:47.0~70.5]; $P < 0.01$) but higher SOFA (9.0 [IQR:6.0~13.0] vs 7.0 [IQR:4.0~10.0], $P < 0.01$) and CRP (89.6 [IQR:47.0~138.0] vs 58.2 [IQR:27.3~108.0], $P < 0.01$) level compared with the control group. A propensity matched cohort of 608 was created with well-balanced baseline characteristics. No significant differences in 28-day mortality between the ulinastatin group and the control group. SOFA was identified as the independent risk factor associated with mortality. In subgroup analysis based on SOFA score, the patients with Sofa ≤ 10 experienced significantly shorter time of ICU (10.0d [IQR:7.0~20.0] vs 15.0d [IQR7.0~25.0]; $P = 0.004$) and mechanical ventilation (222h [IQR:114~349] vs 251h [IQR123~499]; $P = 0.017$) comparing with the ones with Sofa > 10 , but the 28-day mortality revealed no obvious difference(10.5% Vs 9.4%; $P = 0.738$).

Conclusion Conclusion: Ulinastatin was beneficial in treating patients in ICU with organ failure, mainly by reduce the length of ICU stay and duration of mechanical ventilation. This study provides the evidence of the therapeutic effect of ulinastatin in clinical.

PU-0079

论 ChatGPT 未来在急诊科预检分诊的应用

王静

空军军医大学唐都医院

目的 随着人工智能时代的到来，医学领域也随之发生着革命性的变化。目前，人工智能在急诊还未得到广泛应用，急诊预检分诊在当下单纯靠有资历的护士来分诊，而且急诊患者的特点是人数没有计划性，病情没有预见性，就诊环境过于拥挤，对于就诊顺序和等候时长等问题，还会增加患者及家属的不满，护患矛盾和纠纷也会相应增多。这些问题长期存在，需要迫切解决。

方法 所以，在人工智能的大环境下，人工智能在急诊预检分诊的应用是一个值得深入研究的方向其中。

结果 其中，ChatGPT 是未来人工智能领域最有发展前景的项目之一。

结论 ChatGPT 对于解决急诊预检分诊现状具有一定的显示意义。

PU-0080

自诱导因子 2 通过 IL-17A 通路促进急性铜绿假单胞菌肺炎的研究

李洪东、谭利平

重庆医科大学附属儿童医院

目的 铜绿假单胞菌是一种机会致病菌，在免疫功能不全的病人中可引起各种急性和慢性肺部感染。我们前期研究发现在体内外实验中一种群体感应系统（QS）信号分子自诱导因子 2（AI-2）可以促进铜绿假单胞菌野生型 PAO1 的致病性，然而，其导致肺部损伤的免疫机制尚不清楚。在本研究中，我们探讨 AI-2 在急性铜绿假单胞菌肺炎小鼠模型中对 IL-17A 产生的影响及潜在的免疫机制。

方法 利用气管注药法建立野生小鼠和 IL-17A 基因缺陷小鼠急性铜绿假单胞菌肺炎感染模型，分析感染后肺组织中细胞因子及肺组织病理变化情况，同时对比铜绿假单胞菌野生菌株和 QS 基因 lasR rhIR 基因缺陷菌株感染小鼠后肺部炎症情况。

结果 相比于单独铜绿假单胞菌感染，AI-2 联合铜绿假单胞菌感染后野生小鼠肺组织中 IL-17A, Th17 细胞和 STAT3 表达显著增加($P < 0.05$)，肺部损伤更严重。相反，在 IL-17A 基因缺陷小鼠中，IL-1 α , IL-1 β , IL-6 和趋化因子 KC 相比于野生小鼠铜绿假单胞菌肺部感染中显著减少($P < 0.05$)，且 AI-2 对 IL-17A 基因缺陷小鼠无明显作用($P > 0.05$)。进一步研究发现，与野生型铜绿假单胞菌相比，IL-17A 产生在铜绿假单胞菌 QS 基因 lasR rhIR 基因缺陷菌株感染肺炎小鼠中显著减少。

结论 AI-2 通过 QS 系统上调 IL-17A 表达从而促进急性铜绿假单胞菌肺炎的发生。IL-17A 可能成为临床急性铜绿假单胞菌肺部感染治疗的潜在靶点。

PU-0081

急诊创伤外科模式与多学科协作诊疗模式在严重创伤患者中的应用效果观察及预后分析

粟远超

重庆市綦江区人民医院急诊医学科

目的 探讨急诊创伤外科模式与多学科协作诊疗模式在严重创伤患者中的应用效果及对预后的影响。

方法 选取 2021 年 1 月至 2021 年 12 月期间在我院采用多学科协作诊疗主导救治模式的 60 例严重创伤患者为对照组，另选取 2022 年 1 月至 2022 年 12 月期间在我院采用急诊创伤外科救治模式的 60 例严重创伤患者为观察组，对比两组患者救治效果及预后情况。

结果 观察组患者完成首次影像学检查时间、入院-确定性治疗启动时间、急诊抢救室停留时间及总住院时间均短于对照组 ($P<0.05$)；抢救治疗后，观察组患者损伤严重程度评分 (ISS) 低于对照组、Glasgow 昏迷评分 (GCS) 高于对照组 ($P<0.05$)；观察组住院期间并发症发生率、入院 30d 内病死率低于对照组 ($P<0.05$)，出院 3 个月后格拉斯哥预后评分 (GOS) 高于对照组 ($P<0.05$)。

结论 多学科协作诊疗模式相比，采用急诊创伤外科模式对严重创伤患者进行救治能够提高救治效率，有利于缓解昏迷症状，减轻肢体损伤程度，改善患者预后结局。

PU-0082

新生儿化脓性脑膜炎的抗生素疗程：临床情况决定而不是脑脊液指标

李洪东、胡娅
重庆医科大学附属儿童医院

目的 新生儿化脓性脑膜炎在发展中国家有很高的发病率和死亡率，但是抗生素治疗疗程没有规范建立。我们对比了在出院时正常脑脊液和不正常脑脊液的化脓性脑膜炎新生儿的临床表现和预后。

方法 我们纳入了从 2019 年 8 月 1 日到 2021 年 1 月 1 日在重庆医科大学附属儿童医院新生儿中心住院的化脓性脑膜炎新生儿，并记录和分析了他们的临床数据、实验室数据和结局。

结果 在我们研究中 55 例新生儿满足我们的纳入标注，除了脑脊液蛋白，在临床表现、血液参数（白细胞数、中性粒细胞比例、血小板、C 反应蛋白和降钙素原）、入院和出院时的脑脊液白细胞数、抗生素疗程和住院时间在两组中没有显著差别 ($P>0.05$)。在化脓性脑膜炎的后遗症中，两组患儿的短期和长期预后仍然没有显著的统计学差异。

结论 新生儿化脓性脑膜炎的抗生素疗程应当根据患儿的临床情况而不是脑脊液参数，这可能会提高新生儿化脓性脑膜炎抗生素治疗的合理应用。

PU-0083

成人社区获得性多重耐药菌血流感染特征及影响因素

刘轶群、曹彦
湖南省人民医院

目的 探讨成人社区获得性多重耐药菌 (Multidrug-resistant organisms, MDRO) 血流感染的危险因素，为本地区门急诊收治的社区获得性 MDRO 血流感染病人的治疗提供参考。

方法 选取从 2017 年到 2021 年湖南省某三甲医院治疗的成人社区获得性血流感染患者共 900 例，根据检出菌的药敏结果将其分为 MDRO 组与非 MDRO 组。比较两组患者的临床特征及实验室指标，并分析影响成人社区获得性 MDRO 血流感染的相关危险因素。

结果 社区获得性多重耐药菌血流感染的比例为 20.78% (187/900)。单因素分析结果显示，维持性血液透析、吸烟、血液病、三个月内血流感染史、降钙素原、球蛋白、尿酸与成人社区获得性 MDRO 血流感染具有相关性 ($P<0.05$)。多因素分析结果显示，维持性血液透析 (OR=1.71, 95%CI:1.10-2.67)、有血液病史 (OR=1.85, 95%CI:1.06-3.23)、降钙素原升高 (OR=0.99, 95%CI:0.99-1.00) 是成人社区获得性 MDRO 血流感染的独立影响因素 ($P<0.05$)。

结论 社区获得性血流感染的病原菌中 MDRO 的比例较高，早期识别社区获得性 MDRO 血流感染患者，有利于合理使用抗菌药物、改善患者预后。

PU-0084

利用代谢组学探讨肾上腺素所致心肌功能障碍新标志物的研究

李洪东、熊小雨
重庆医科大学附属儿童医院

目的 肾上腺素在心脏骤停后的复苏治疗中发挥着重要作用，并能促进自发循环的恢复，但其安全性仍然是一个重要的问题，因为高剂量的肾上腺素可能会加重心肌功能障碍，其潜在的病理生理机制尚不清楚。在本研究中，我们通过大鼠体内模型研究了不同剂量肾上腺素对心肌功能障碍的影响，并通过代谢组学分析探讨了其潜在机制。

方法 利用皮下注射不同浓度的肾上腺素建立心肌功能障碍模型，测量不同浓度组肾上腺素大鼠血清中脑钠肽（BNP）进行验证。随后再次选择最佳浓度组小鼠心肌组织进行代谢组学分析，并选择最佳的生物标志物。

结果 外源性注射 1 mg/kg、2 mg/kg 和 3 mg/kg 肾上腺素均可诱导大鼠心肌功能障碍，其中 1 mg/kg 肾上腺素是建立心肌功能障碍模型的最小和最佳剂量。通过非靶向代谢组学方法，我们确定了几种相关的代谢途径，包括丙酮酸代谢、脂肪细胞中脂解的调节和不饱和脂肪酸的生物合成。与对照组相比，肾上腺素处理组乳酸代谢产物和脂肪酸如顺-9-棕榈油酸、二十碳五烯酸和 2-甲基-3-羟基丁酸显著增加($P < 0.05$)，而左棕榈酰基肉碱、乙酰肉碱和硬脂酰肉碱在肾上腺素处理大鼠血清中显著减少($P < 0.05$)。

结论 肾上腺素皮下注射导致心肌功能障碍具有剂量依赖性，进一步利用代谢组学分析某些脂肪酸代谢物可作为肾上腺素引起的心肌功能障碍的新型诊断生物标志物。

PU-0085

Nucleated red blood cells as a novel biomarker in the diagnosis and prediction of sepsis severity in children

Hongdong Li, Liping Tan, 李洪东
Children's Hospital of Chongqing Medical University

Objective Sepsis is a vitally serious disease leading to high mortality. Nucleated red blood cells (NRBCs) are present in some noninfectious diseases, but the relationship between NRBCs and sepsis in children remains unknown. The purpose of this study was to compare the clinical characteristics and outcomes of sepsis with positive NRBCs and negative NRBCs in children, and to further explore whether the count of NRBCs has a relationship with the severity of sepsis.

Methods We enrolled children with sepsis who were admitted to the Children's Hospital of Chongqing Medical University between January 2020 and December 2022. The children's clinical data, laboratory data and outcomes were recorded and analyzed. One hundred and fifteen children met the inclusion criteria in our study.

Results Compared to negative NRBCs patients, the C-reactive protein, alanine transaminase, urea nitrogen values, mortality rate and length of hospitalization were found to be significantly increased, while platelet counts, and hemoglobin were significantly decreased in sepsis patients with positive NRBC ($P < 0.05$). Receiver operating characteristic (ROC) curves analysis showed that the optimal cutoff value of the NRBC count in the diagnosis of severe sepsis was 3, with a sensitivity of 87.5% and specificity of 94.9%. The area under the ROC curve was 0.877 (95% CI: 0.798-0.957).

Conclusion These findings demonstrated that NRBC count has the potential to be a biomarker for the diagnosis of sepsis in children, especially an NRBC count greater than 3, which may predict the severity and poor prognosis in children suffering from sepsis.

PU-0086

院内快速反应系统救治急危重症患者的实践效果分析

刘轶群
湖南省人民医院

目的 医院内不良事件时有发生，为确保全院范围内紧急情况下危重患者的及时救治，建立院内快速反应系统，参与全院危重症患者的抢救，降低院内不良事件的发生，提高医院内急危重症患者的抢救成功率。

方法 通过建立院内快速反应系统，采用回顾性研究，对呼叫院内快速反应小组的 2130 例患者信息进行统计分析。

结果 院内快速反应系统建立后，院内快速反应小组的抢救成功率与住院患者死亡率呈现显著负相关 ($P<0.01$)，有效的提高了院内心脏呼吸骤停患者的抢救成功率。

结论 建立院内快速反应系统，我院快速反应小组抢救成功率、心跳呼吸骤停患者抢救成功率增高，提高了患者就医环境的安全性及抢救患者的有效性。

PU-0087

基于“-TT”结构经监护仪腹内压监测法降低提高重症患者喂养不耐受发生率

王雪莲
自贡市第四人民医院

目的 通过基于“-TT”结构经监护仪腹内压监测法，探讨其对降低重症患者喂养不耐受发生率的有效性。

方法 四川省自贡市第四人民医院 EICU 选取 60 例重症需进行 EN（肠内营养）治疗患者，资料选自 2022 年 8 月~2023 年 8 月，使用随机数字表法分为两组，各 30 例，参照组采取常规 EN 管理，实验组在参照组基础上实施基于“-TT”结构经监护仪腹内压监测法，对比两组的喂养不耐受发生率。

结果 对比参照组，实验组喂养不耐受发生率较低 ($P<0.05$)；实验组达到目标喂养量时间较短 ($P<0.05$)；实验组 EICU 停留时间较短 ($P<0.05$)。

结论 在 EICU 重症进行 EN 患者管理中使用基于“-TT”结构经监护仪腹内压监测法具有一定的临床价值，通过对腹内压力变化的实时监测，可以及时调整喂养方案，降低喂养不耐受发生率，缩短患者达到目标喂养时间，促进其预后恢复，值得借鉴。

PU-0088

新型多功能转运床垫在急诊骨盆骨折患者转运中的应用研究

李慧
亳州市人民医院

目的 探讨新型多功能转运床垫在急诊骨盆骨折患者转运中的应用效果

方法 选取我院 2021 年 11 月-2023 年 6 月急诊入院且初步诊断为骨盆骨折的 80 例患者，采用简单随机化分组法将其分为观察组和对照组，各组均为 40 例。两组患者在采取有效的基础生命支持及护理措施后，给予对照组患者常规转运床垫应用，观察组给予新型多功能转运床垫应用。对比两组患者平均转运时间、转运过程中搬动次数、转运中患者疼痛程度评分、转运过程中血压下降次数。

结果 观察组患者平均转运时间为(3.99±0.52)min, 低于对照组的(5.15±0.53)min, 差异有统计学意义 ($p<0.05$); 观察组患者在转运中搬动次数 (3.25±0.44) 低于对照组 (4.03±0.53), 差异有统计学意义 ($p<0.05$); 观察组患者在转运中疼痛评分(3.33±0.76)分, 低于对照组的(4.28±0.72)分, 差异有统计学意义 ($p<0.05$), 观察组患者在转运中血压下降次数(0.10±0.30)次, 低于对照组的(0.38±0.54)次, 差异有统计学意义 ($p<0.05$)

结论 在急诊转运骨盆骨折患者时, 应用新型多功能转运床垫不仅可以降低患者转运时间、较少患者在转运中的搬动次数、减轻患者疼痛、降低患者在转运中血压下降次数, 同时提高了救治效率, 降低了患者的二次伤害, 且使用简单便捷, 安全性高, 值得临床推广应用。

PU-0089

The Efficiency and Safety of Methylene Blue for Septic Shock Patients A Systematic Review and Meta-analysis of Randomized Controlled Trials

王凯¹, Yuwei Hu², Jiyun Li¹, Hang Zhang¹, Haoyue Yang¹, Yu Wang², Jun Zeng¹

1. 四川省医学科学院·四川省人民医院

2. 北京协和医院

Objective To evaluate the efficacy and safety of intravenous Methylene Blue(MB) therapy in patients with septic shock.

Methods A comprehensive search of the Pubmed, EMBASE databases, Web of Science, Cochrane Library, and Chinese biomedical literature database was performed to identify randomized controlled trials that evaluated the effect of MB vs. placebo/blank in septic shock patients. Quality assessment was based on the Cochrane Handbook for Systematic Reviews of Interventions version 6.3. The primary outcome was mortality within 28 days. The secondary outcomes were the length of stay in the ICU, mechanical ventilation time, mean arterial blood pressure, lactate and adverse effects. Data were synthesized using the RevMan 5.4 software.

Results Altogether, eight RCTs with a total of 387 participants were included in the meta-analysis, of whom 161 were randomized to receive the MB treatment, whereas 160 received placebo or blank. The MB therapy significantly reduced mortality among patients with septic shock [relative risk (RR) = 0.72, 95% confidence interval (CI): 0.54 - 0.96; P = 0.03, I² = 10%]. However, in subgroup analysis, the reducing in mortality was only significant in the patients who receiving low dosage of intravenous MB administration (<5mg/kg) (RR= 0.60, 95% CI: 0.41 - 0.88; P = 0.008, I² = 0%) and not significant in the high dosage group (≥5mg/kg) (RR= 1.06, 95% CI: 0.67 - 1.69; P = 0.80, I² = 34%) . Pooled data from the RCTs demonstrated a significant benefit for MB therapy in increasing MAP [mean difference (MD) = 6.05; 95% CI: 1.31 - 10.78; P = 0.01, I² = 49%], decreasing Lactate (MD = -0.76; 95% CI: -1.41 - -0.10; P = 0.02, I² = 0%), and reducing length of stay in ICU (MD = -1.92; 95% CI: -2.52 - -1.32; P < 0.00001, I² = 11%) and mechanical ventilation time (MD = -0.68; 95% CI: -1.23 - -0.14; P = 0.01, I² = 0%) when compared with the control group. There were no significant differences in the adverse effects between the intervention and control groups (MD = 0.04, 95%CI: -0.07 to 0.16; P = 0.46, I² = 68%).

Conclusion MB is a safe and effective therapy in reducing mortality in septic shock. For patients experiencing septic shock, MB has been shown to significantly increase MAP, reduce serum Lactate levels, shorten LOS in ICU and mechanical ventilation time. The treatment effects are greatest with low dosage of intravenous MB administration (<5mg/kg).

PU-0090

利用 MSC 来源的外泌体在心脏骤停治疗中的治疗 潜力：目前的进展和未来展望

李珂
吉林大学第一医院

目的 心脏骤停是全球主要死亡原因之一，患者的存活率约为 6% ~ 24%。其特点是发病急且致残、致死率高。外泌体是 EV 中被研究最多的一个亚群，它主要通过传递囊泡内包含的蛋白质、脂质、核酸等物质进行细胞间通讯，影响细胞因子的产生、细胞增殖、凋亡和新陈代谢等多种生命活动。因此，外泌体在创伤修复和组织重建、炎症反应、缺血性疾病等方面能够表现出丰富的治疗潜能。由于在心脏骤停后综合征过程中各个组织器官的病理机制与很多疾病相似。因此，我们将在这篇综述中归纳总结间充质干细胞外泌体在这些相似疾病中的治疗作用，展望间充质干细胞外泌体在 CA 治疗中的应用前景。

方法 外泌体可用于组织损伤修复、药物或基因的载体以及通过旁分泌信号通路进行的免疫调节等。本综述概述了间充质干细胞外泌体在心脏骤停治疗中的可能用途。我们讨论间充质干细胞外泌体在脑，心脏，肝脏和肾脏等各个主要器官治疗作用。根据现有的在单一器官的修复和保护作用，我们预测外泌体有作为一种治疗手段应用于心脏骤停后综合征的潜力。

结果 虽然基于干细胞治疗的再生医学在近些年中取得了重大进展，但仍然存在很多挑战。目前全球仅有少数细胞疗法获得了销售批准。由于干细胞治疗存在一些的缺陷，致使人们将关注集中在了干细胞外泌体上。外泌体作为一种更便捷、更安全、更低成本的干细胞疗法替代品，与全细胞疗法相比，外泌体还具有更好的耐受性和低免疫原性，能够有效避免治疗应用中与亲本干细胞管理相关的许多问题。

结论 来源不同类型细胞的外泌体具有不同的特征。间充质干细胞外泌体有着与干细胞相似的生理作用，具有组织修复、抗凋亡和自噬以及促进血管生成的特点。对包括神经损伤和心血管功能障碍在内的多种疾病显示出巨大的治疗潜力。基于外泌体自身的结构特点，它还可以作为一种天然的纳米载体。经过基因工程改造的外泌体可以将 RNA、多肽和蛋白质、药物等治疗分子递送至所需靶标。

PU-0091

Efficacy of Robot-Assisted Radical Cystectomy for Patients with Bladder Cancer A systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials

王凯¹, Han Luo¹, Qin Zeng², Mingwei Sun¹, Hua Jiang¹, Jun Zeng¹

1. 四川省医学科学院·四川省人民医院

2. 四川省妇幼保健院

Objective To determine the efficacy of robot-assisted radical cystectomy (RARC) in improving the postoperative outcomes of patients with bladder cancer.

Methods A comprehensive search was conducted using multiple electronic databases to identify randomized controlled trials (RCTs) evaluating RARC in adult patients with bladder cancer. Quantitative pooling of the data was performed using the Review Manager software 5.4.1.

Results A total of 13 RCTs reporting 1,043 patients were included. RARC significantly reduced the risk of wound and thromboembolism complications (relative risk [RR], 0.38; 95% confidence interval [CI], 0.22–0.64; P = 0.00003, I² = 0%; RR, 0.50; 95% CI, 0.28–0.89; P = 0.02, I² = 39%). RARC also led to a reduction in estimated blood loss (weighted mean difference [WMD] -310.40;

95% CI, 419.41 to -201.38; $P < 0.00001$, $I^2 = 88\%$], transfusion rate (RR, 0.54; 95% CI, 0.42–0.68; $P < 0.00001$, $I^2 = 0\%$) and units of blood transfused (WMD, -1.51; 95% CI, -2.10 to 0.93; $P < 0.00001$, $I^2 = 0\%$). However, RARC needs a longer operating time (WMD, 76.99; 95% CI, 42.71–111.27; $P < 0.00001$, $I^2 = 94\%$). There was no significant difference in the overall recurrence rate (RR, 0.96; 95% CI, 0.76–1.21; $p = 0.73$), different time periods, and locations between the intervention and control arms.

Conclusion This systematic review and meta-analysis showed that oncological outcomes were comparable between patients who underwent RARC and those who underwent ORC or LRC. RARC is a safe and effective minimally invasive surgery that reduces blood loss, transfusion rates, and thromboembolic complications in patients with bladder cancer.

PU-0092

急诊护理在脑卒中患者急诊救治中的作用

张亚妮

空军军医大学第二附属医院

目的 脑卒中患者急诊救治期间使用急诊护理并观察其效果。

方法 患者选择为我院急诊科治疗了 2 例脑卒中，观察开始于 2023 年 1 月，观察结束于 2022 年 10 月，并且根据患者使用的护理方法不同分成联合护理组与单一护理组，联合护理组采取急诊护理，单一护理组采取常规护理，对比两组效果。

结果 (1) 联合护理组和单一护理组急救时间情况，联合护理组 专科医生接诊时间为 3.28 ± 0.67 (min)，单一护

理组 专科医生接诊时间为 5.12 ± 0.94 (min)，联合护理组辅助诊断时间为 14.28 ± 2.77 (min)，单一护理组辅助诊断时间为 23.95 ± 3.64 (min)，联合护理组急诊救治时间为 19.84 ± 2.93

(min)，单一护理组急诊救治时间为 33.52 ± 4.71 (min)。(t=4.150, p=0.034)，结果有差异。(2) 联合护理组和单一护理组护理情况，联合护理组满意度为 97.22%，单一护理组满意度为 80.55%

结论 脑卒中患者急诊救治中使用急诊护理效果优良

PU-0093

急诊快捷护理流程在毒蛇咬伤患者中的应用研究

周会

遵义医科大学附属医院

目的 探讨急诊快捷护理流程在毒蛇咬伤患者中的应用效果。从而提高临床对毒蛇咬伤患者的救治成功率和护理质量。

方法 选取 2021 年 7 月至 2023 年 5 月我院急诊科收治的 84 例毒蛇咬伤患者作为研究对象，采取随机对照试验，随机分为实验组和对照组。实验组 (n=42) 在常规护理基础上行急诊快捷护理流程，比较两组救治效果，对照组 (n=42) 采取常规护理。记录并对比两组患者入院初步救治完成时间、住院时间、患肢肿胀消退时间、凝血功能恢复时间；记录并对比两组患者并发症发生情况。

结果 两组患者均抢救成功并康复出院，实验组并发症的发生率明显低于对照组且具有统计学意义 ($P < 0.05$)；实验组入院初步救治完成时间、住院时间、患肢肿胀消退时间、凝血功能恢复时间均短于对照组，具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

结论 急诊快捷护理流程在毒蛇咬伤患者中的应用价值高，与常规护理进行比较，可缩短患者的入院初步完成时间和住院时间等，减少并发症的发生，提高患者救治效果。

PU-0094

论急危重症患者急救护理思维养成

王珂

空军军医大学唐都医院

目的 为了提高危重症患者急救护理工作的质量、效率和科学性，探讨面对以及处置各种急诊危重患者急救时各种突发状况的急救护理思维应该如何养成

方法 急危重症患者有着病情危急、变化快，具有一定的不确定性和不可预见性；病情危重，需要多种生命支持手段；病情紧急，评估时间有限，需要在短时间内采取有效的救治措施等特点，急危重症患者急救护理工作相较其他护理工作质量要求更加高，为了避免急诊护理人员在面对各种急诊危重患者急救时常出现的行为错误，发掘正确的急危重症患者急救护理思维，从发现问题、分析问题、解决问题三个方面进行。

结果 通过分析、研究、探讨出正确的急诊护理思维，在临床工作中一一验证，形成一套急诊护理思维图，从而使得急诊危重症患者的护理工作更加高质量化、系统化和科学化。

结论 急危重症患者急救护理工作不是简单的执行医嘱，每个患者都是一个独立的个体，我们要善于发现个体差异、分析因为个体差异可能引起不同的治疗后果，从而高质量完成每一个急危重症患者的急救护理工作，利用急救护理思维更好地体现我们护理工作的价值。

PU-0095

关于急诊相关纠纷应对策略的探讨

屈宏

西安交通大学第一附属医院

目的 针对急诊科护理纠纷制定相应的防范对策。

方法 分析笔者所在医院急诊科发生的护理纠纷并提出相应的对策。

结果 加强专科培训与急救意识的培养，强化责任意识，提高护士的综合素质是减少急诊科护理纠纷发生的有效措施。急诊科属于高危科室，急诊护士是职业暴露的高危群体，不仅每天随时接诊各科危重患者，而且还要与各种各样患者及家属打交道，护理工作繁重、涉及面广、风险高、技术强。随着社会的进步，人们的自我保护意识与法律意识不断增强，极易发生护理纠纷，不仅影响护士的身心健康与切身利益，还对科室与医院的管理带来诸多不便。因此，针对笔者所在科发生的护理纠纷进行分析，并提出相应的防范对策，现报告如下。

护理纠纷分析，专业知识不扎实，急诊科护士普遍年轻化，急救经验不足，对危重患者病情评估不到位，致使在外出检查、护送住院的过程中，病情突发意外。急救技术不过硬，在碰到疑难静脉、小儿静脉穿刺时，一针见血成功率低，影响静脉用药，延误了抢救与治疗时机，同时因反复穿刺额外增加了患者躯体上的痛苦。病情观察不细致，没有风险意识，对烦躁、醉酒、老年患者未采取相应的防范措施，易发生跌倒、坠床、压疮等意外伤害。

结论 加强专科培训与急救意识的培养，强化责任意识，提高护士的综合素质是减少急诊科护理纠纷发生的有效措施。

PU-0096

急诊护理质量指标建立与管理

王珂
空军军医大学唐都医院

目的 建立科学、敏感、实用的急诊护理质量评价指标，从而为急诊科开展护理质量评价与考核提供参考标准。

方法 通过参阅国内外文献，对急诊护理质量敏感性质变的学习及总结，并参照美国护理质量指标国家数据库急诊护理质量敏感性指标，归纳初步急诊护理质量敏感性指标。通过质量评价方法对检索到的相关文献进行等级与质量评定。然后基于德尔菲法确立急诊护理质量指标。

结果 总结出急诊护理质量敏感性指标、计算公式与资料收集方法，本文构建了 12 项医院敏感性指标，并且明确了急诊护理敏感指标的计算方法。

结论 护理敏感质量指标，是体现护理工作特点，符合质量管理规律，与患者的健康结果密切相关的指标。通过对护理质量敏感性指标数据采集，能更清楚患者及家属的需求，进而发现问题、反馈问题，解决问题，使得护理人员职业素养提高，护理质量得到改善，实现一个良性循环。

PU-0097

丁酸钠减轻心肺复苏后肾肠损伤作用及机制的实验研究

卢晓驰²、兰频²、潘群婕²、刘英³、徐杰丰¹、周光居¹、张茂¹

1. 浙江大学医学院附属第二医院急诊医学科/浙江省严重创伤与烧伤诊治重点实验室/浙江省急危重症临床医学研究中心
2. 丽水市中心医院
3. 西南医科大学附属医院急诊医学科

目的 探讨丁酸钠对心脏骤停心肺复苏后肾肠器官损伤的作用及相关机制。

方法 采用随机数字表法，将 24 头国产健康雄性白猪随机分为 3 组：假手术组、CA-CPR 组与 NaB 组。Sham 组动物仅进行操作准备，CA-CPR 组和 NaB 组动物以心室电刺激诱发心室颤动 9 min 后 CPR 6 min 的方法制备猪 CA-CPR 模型。于复苏后 5 min 时，NaB 组经静脉泵入 NaB 75mg/kg、时长 1h，Sham 组和 CA-CPR 组则经静脉泵入等量溶媒。于复苏后 1 h、2 h、4 h 和 24 h 时，采集血样检测肾肠损伤指标如肌酐、尿素氮、肠型脂肪酸结合蛋白和二胺氧化酶（的血清水平。于复苏后 24 h 时，获取肾肠组织标本检测自噬标志蛋白如微管相关轻链蛋白 3-II（microtubule-associated protein light chain 3, LC3-II）和 p62 的蛋白表达水平，以及检测肾肠组织细胞的凋亡程度。使用 SPSS 软件进行统计学分析，组间比较采用单因素方差分析。

结果 CA-CPR 组和 NaB 组在经历 CA-CPR 过程后，肾肠损伤指标 Cr、BUN、IFABP 和 DAO 在复苏后各时间点的血清水平均明显高于 Sham 组，组间比较差异有统计学意义（均 $P < 0.05$ ）。NaB 组上述各时间点的肾肠损伤指标血清水平均明显低于 CA-CPR 组，组间比较差异有统计学意义。肾肠组织的检测分析显示，CA-CPR 组和 NaB 组复苏后的细胞自噬与凋亡水平明显高于 Sham 组，表现为 LC3-II 表达增加、p62 表达减少、凋亡指数升高，组间比较差异有统计学意义（均 $P < 0.05$ ）。而 NaB 组肾肠组织的细胞自噬、凋亡水平显著轻于 CA-CPR 组，组间比较差异有统计学意义。

结论 丁酸钠能减轻猪 CA-CPR 后肾肠脏器的损伤程度，其保护机制可能与抑制细胞自噬与凋亡有关。

PU-0098

V-A ECMO 联合血液灌流治疗急性心肌梗死合并心源性休克的临床效果

江涛
山东大学齐鲁医院

目的 探讨 V-A ECMO 联合血液灌流治疗急性心肌梗死合并心源性休克的临床效果

方法 选取本院自 2021 年 1 月至 2023 年 4 月期间收治的需要体外生命支持的急性心肌梗死合并心源性休克的成人患者 52 例，根据是否联合应用血液灌流治疗随机分为对照组和观察组，每组 26 例。对照组采用常规治疗及 V-A ECMO 治疗，观察组在对照组治疗方案的基础上联合血液灌流治疗。比较治疗前后两组患者的 APACHE II 评分、正性肌力药物评分、乳酸及 IL-6 水平。采用单因素分析和 Logistic 回归分析对 ECMO 撤机成功率及撤机后 14d 存活率的影响因素进行研究，并评价联合血液灌流治疗对患者预后的影响。

结果 治疗后 7d、14d 观察组 APACHE II 评分、正性肌力药物评分下降水平高于对照组 ($P<0.05$)；治疗后 1d、3d 观察组患者乳酸下降水平高于对照组 ($P<0.05$)；IL-6 水平在对照组中呈现上升趋势，在观察组中呈现下降趋势，且治疗后 1d 和 3d 均为观察组显著低于对照组 ($P<0.05$)。观察组中两两比较可知，IL-6 水平在治疗后 3d 显著低于治疗前，但其余时间两两比较无差异 ($P>0.05$)。ECMO 撤机成功率与患者是否联合血液灌流 (偏回归系数 -1.719, OR 0.179, 95%CI 0.047-0.687, $P=0.012$) 及患者是否为 ECPR (偏回归系数 -1.678, OR 0.187, 95%CI 0.047-0.735, $P=0.016$) 有关，联合血液灌流的患者及非 ECPR 患者撤机成功率显著升高 ($P<0.05$)。ECMO 撤机后 14d 患者存活率与是否联合血液灌流无关 ($P>0.05$)。

结论 与单纯应用 V-A ECMO 治疗相比，联合血液灌流治疗急性心肌梗死合并心源性休克能够降低炎症反应，加快乳酸水平下降，减少正性肌力药物使用，提高 ECMO 撤机成功率，改善短期预后，但不能改善远期预后。

PU-0099

高压氧在治疗脑血管疾病中的研究进展

肖瑶
哈尔滨医科大学附属第二医院

目的 本文对高压氧治疗脑梗死的临床研究进展进行综述，以期对脑血管疾病的临床治疗提供参考方案

方法 对高压氧治疗脑梗死的临床研究进展进行综述

结果 在脑血管疾病的临床治疗中，高压氧是不可或缺的重要治疗手段

结论 HBO 多用于缺血缺氧性脑血管疾病，但由于高压氧在治疗出血性脑血管疾病方面还存在一定争议，这就需要在临床上继续加深相关研究。

PU-0100

经胫骨骨髓腔输液对危重症创伤性休克患者的抢救效果观察

井军伟
西安交通大学第一附属医院

目的 探究对于急危重症创伤性休克患者采用经胫骨骨髓腔输液的抢救效果观察。

方法 选取我科自 2021 年 8 月至 2022 年 2 月的 50 例严重创伤性休克患者进行研究, 通过数字随机表发将患者分为两组, 对照组与观察组各 50 例。其中, 对照组采用的是常规外周静脉输液, 而观察组患者采用的抢救方法为经胫骨骨髓腔输液方法。对于两组患者的建立路径时间, 首次给药时间, 输液速度, 血液回收时间以及 4 小时疗效等多项指标进行对比; 统计两组患者的并发症发生率和抢救有效率

结果 观察组患者的建立通道时间、首次给药时间, 血压回升时间均比对照组患者更快 ($P<0.05$)。而抢救有效率对比, 观察组患者更高 ($P<0.05$)。

结论 严重创伤性休克患者应用经胫骨骨髓腔输液进行抢救, 可以加速静脉通路建立, 提高抢救成功率, 具有一定的临床推广应用价值。

PU-0101

一例急性敌草快中毒致脑桥中央髓鞘溶解

李明睿、艾山木、熊丽
重庆市第四人民医院

目的 敌草快是一种非选择性除草剂, 在农业生产中的广泛应用, 使临床敌草快中毒患者逐年上升。常受敌草快中毒影响的器官包括肾、肝和肺、敌草快中毒神经系统受累相对少见, 目前仅有个别文献报道敌草快所致中毒性脑病且预后不佳。

方法 本文报道一例急性敌草快中毒致脑桥中央髓鞘溶解成功救治案例。27 岁女性患者自杀时服用敌草快溶液约 15ml(200g/L), 出现呕吐、腹泻, 4 小时后转入院。入院后前 5 天患者表现为急性肾损伤、口咽部黏膜、胃肠道损伤, 予以血液灌流联合持续血液净化治疗, 期间患者意识逐渐加深, 于入院后 6 天呈特殊意识状态, 呼吸窘迫, 予气管插管、呼吸机通气, 插管见咽喉部软组织肿胀, 入院 13 天后经脱机训练尝试拔出气管导管, 但意识仍呈特殊状态, 入院 14 天因意识不佳及咳痰无力再次插管, 入院 15 天行头颅磁共振提示急性脑桥中央髓鞘溶解, 入院 17 天气管切开, 入院 30 天患者恢复遵嘱, 肾功能恢复转出监护室, 出院 1 年随访患者恢复职业为画师。

结果 敌草快中毒致脑桥中央髓鞘溶解成功救治既往未见报道。该病例强调了神经影像学检查对早期诊断脑桥中央髓鞘溶解症的临床价值, 并结合文献分析其发病机制。

结论 建议对出现神经系统症状的敌草快中毒患者监测颅脑磁共振检查, 避免漏诊。

PU-0102

TIMP-2 * IGFBP-7 对脓毒症患者死亡风险预测价值的临床研究

汪文文、袁嫻、汪跃国、王玉兰、金魁
安徽省立医院

目的 TIMP-2 * IGFBP-7(AKI risk 评分)能够早期预测急性肾损伤的发生, 探讨其对急危重症患者死亡风险的预测价值。

方法 前瞻性观察性研究, 选择 2021 年 9 月-2022 年 12 月中国科学技术大学附属第一医院及北京协和医院急诊科收住的脓毒症患者, 分别测量患者入院时、入院后 6h 的 AKI risk 评分并计算 AKI risk-gap, 利用多因素 logistic 回归、COX 回归、ROC 分析 AKI risk 评分对患者院内死亡风险的预测效能; 亚组分析中根据患者是否罹患 AKI 进一步分析 AKI risk 评分与患者预后之间的关系。

结果 本研究共纳入患者 202 例, 其中 AKI risk+ 组患者 120 例, 死亡 65 例 (54.4%); AKI risk- 组患者 82 例, 死亡 22 例 (23.9%)。0h、6h AKI risk 评分、AKI risk-gap 预测患者院内死亡的受试者工作特征曲线下面积 (ROC-AUC) 分别为 0.58、0.71、0.69。亚组分析中, AKI+ 组患者 0h、6h AKI risk 评分和 AKI risk-gap 预测院内死亡的 ROC-AUC 分别为 0.55、0.76、0.63 (95% CI

0.42-0.67, 95% CI 0.65-0.85, 95%CI 0.63-0.85); 而 AKI-组患者分别为 0.54、0.74、0.64 (95%CI 0.42-0.65, 95%CI 0.52-0.73 95% CI 0.53-0.74)。多因素 logistic 和 Cox 回归分析表明 6h AKI risk 评分、AKI risk-gap 是患者院内死亡和生存时间的独立危险因素。

结论 TIMP-2*IGFBP7 对 Sepsis 患者院内死亡风险有较好的预测价值, 尤其对于罹患 AKI 的患者预测价值更高, 可为临床区分高危患者并给予相应治疗提供参考。

PU-0103

早期肠内营养治疗在急性重症胰腺炎治疗中的效果研究

李会玲、李敏玲 宋晔 滕琰 孙阿巧

西安交通大学第一附属医院

目的 探讨早期经鼻肠管启动肠内营养在急性重症胰腺炎治疗中的临床效果。

方法 回顾性收集西安交通大学第一附属医院各 ICU 2022 年 9 月-2023 年 8 月 56 例急性重症胰腺炎, 分为鼻肠管肠内营养组和肠外营养组, 比较两组治疗前后急性生理学和慢性健康状况评价 (APACHE II) 评分; 降钙素原 (PCT)、白介 6、白细胞, 中性粒细胞百分比, CRP; 血清脂肪酶、血清淀粉酶; 白蛋白、前白蛋白等。

结果 治疗前两组 APACHE II 评分差异无统计学差异 ($P>0.05$), 治疗后肠内营养组显著低于肠外营养组, 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。治疗前两组炎症指标差异无统计学意义 ($P>0.05$), 治疗后肠内营养组 PCT、白介 6、白细胞等显著低于肠外营养组, 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。治疗前两组血清脂肪酶、血清淀粉酶差异无统计学意义 ($P>0.05$), 治疗后肠内营养组低于肠外营养组, 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。治疗前两组白蛋白、前白蛋白差异无统计学意义 ($P>0.05$), 治疗后肠内营养组显著高于肠外营养组, 差异有统计学意义 ($P<0.05$)

结论 急性重症胰腺炎患者早期经鼻肠管启动肠内营养, 对胰腺炎的治疗至关重要, 可降低患者 APACHE II 评分, 提高营养水平, 降低炎性指标, 减少感染及出血并发症的发生。

PU-0104

浅谈“急救小屋”推广背景下的科普共建活动——以长沙地区为例

周金华、黄艳、冯习、黄方舟、张瑜

长沙市第四医院

目的 统计民众对急救知识了解掌握情况, 探讨急救培训有效培训方法。通过问卷调查及现场考核形式, 了解民众对于基本急救知识和技能的掌握情况、急救知识和技能的接受态度以及自救互救知识来源等进行统计分析, 评估民众对急救知识掌握程度。进而评估“急救小屋”急救培训后的效果; 评估不同群体进行急救知识培训后的效果; 推广“急救小屋”项目的进展并进一步增强其社会影响力。

方法 1. 评估民众对急救知识了解掌握情况:

通过问卷调查形式, 随机向民众发放急救知识问卷调查表了解民众对于基本急救知识和技能的掌握情况、急救知识和技能的接受态度以及自救互救知识来源等, 进行统计分析, 评估民众对急救知识掌握及渴求程度。

2. 评估参与急救培训人员的需求及培训后的效果:

对比参与培训者在培训前后进行心肺复苏操作各个步骤的正确率, 根据培训前后各步骤的正确率, 评估培训效果。

结果 回收有效调查问卷 578 份。参与问卷调查的人群 99.83% 为成年人, 其中 57.27% 从事医疗相关工作。通过问卷调查显示, 98.44% 的民众渴望学习急救知识, 99.13% 的民众认为进行科普能助力健康中国建设。77.44% 的民众认为目前急救知识普及需有待提高, 约 61.25% 的民众接受过急救

技能培训，其接受急救培训渠道为电视及网络科普、医院科普、学校选修课，还有小部分群众接受急救科普的渠道为社区科普及家庭教育，仅有 10.73%的民众认为其熟练掌握了常用急救技术。关于“急救小屋”，50.52%的民众不了解其存在的意义，37.2%的民众仅听说过急救小屋，但对其不了解其意义，仅有 12.28%的群众参与过“急救小屋”相关培训。

结论 进行急救小屋的建设过程任重道远，关于医务人员需不断提高急救培训意识，不断加强急救小屋建设，在强调急救小屋现场培训的过程中注重多样化培训，为未来开展急救需求培训提供了新的方式。

PU-0105

小肠梗阻继发肝门静脉积气征病例分享

刘宇航

哈尔滨医科大学附属第二医院

目的 分享一例病例，患者男，77岁，1日前摔倒后出现轻微腹痛，自行服用去痛片后症状无缓解，正常排便1次，当天下午食用米饭后腹痛症状加剧伴腹胀，无排气，前往我院急诊行腹部，盆腔CT，考虑肠坏死可能，将患者收入ICU治疗。既往感言病史40年，高血压病史年限不详，平时不规律服用硝苯地平，心衰病史9个月，住院期间发现房颤，自测空腹血糖偶高，平时不规律口服阿卡波糖。CT提示门静脉及其属支广泛积气，考虑肠坏死所致可能性大；小肠梗阻；腹腔内少量积液。后经检查诊断肠梗阻，肠坏死，急性弥漫性腹膜炎，脓毒性休克，呼吸衰竭，腹腔积液，心房颤动，肝功能不全，肾功能不全，高钾血症，低蛋白血症，中度贫血，凝血功能障碍，高尿酸血症。今天要介绍本病例里出现的门静脉积气征

方法 肝门静脉积气（hepatic portal venous gas, PVG）是指由于各种原因导致气体在门静脉及其肝内门静脉分支异常积聚形成的影像学征象，是一种少见的影像学征象。门静脉积气本身是独立的病变，造成门静脉积气的原因有很多，病因不同其预后也不相同。最常见于肠缺血和坏死。败血症、腹部感染等非消化道病变也会出现该征象，另约有15%的PVG为特发性。

结果 发病机制一般认为有两种途径：

- 1、为各种原因造成的肠坏死和肠道及腹腔内产气菌的感染波及肠道粘膜或小静脉，静脉内产气菌的直接感染造成门静脉内积气；
- 2、另一途径为各种原因的肠梗阻或外伤造成肠管内压力增加，肠粘膜水肿、坏死、粘膜屏障破坏使得肠腔内气体渗入肠壁，沿着肠壁小静脉，进入肠系膜血管回流至门静脉。

结论 行小肠部分切除术，小肠造口术后，肝脏积气明显缓解，脓毒性休克明显，血压偏低，生命体征不稳定。

PU-0106

亚低温治疗在心脏骤停患者成功复苏中的应用进展

原梓林¹、孙辉¹、胡光荣¹、张莹¹、李耀宗³、刘思达²、丁鹏¹

1. 哈尔滨医科大学附属第二医院

2. 佳木斯大学附属第一医院

3. 成都市第二人民医院

目的 本文现就MTH在CPR后患者中的应用进展予以综述并探讨其潜在的分子机制，未来应进一步研究探讨可行的解决方案，探索合理的预防措施和应对方式，提高TH的安全性。

方法 以“心脏骤停”、“心肺复苏”、“亚低温”为关键词通过pubmed、中国知网、万方数据库、维普数据库进行检索文献，并对其整理、总结及分析。

结果 目前国内外关于亚低温治疗心脏骤停复苏后的相关研究，多通过实验动物所得且所用实验动物均系中小型动物普遍，而 TH 在 CPR 后患者中的应用尚未普及，临床样本量偏少，加之现代医疗新兴药物的使用等综合影响，使得目前的研究结果均具有一定局限性。此外，在 TH 治疗中仍存在引发心律失常、出血和感染及肺炎等不良事件，不仅影响 TH 对脑保护及相关脏器的保护，还会影响患者预后。

结论 TH 对 CPR 后患者的疗效确切，可有效提高心脏骤停患者的生存率。TH 具有保护神经功能、改善相关脏器功能等作用。但目前国内外关于亚低温治疗心脏骤停复苏后的相关研究，多通过实验动物所得且所用实验动物均系中小型动物普遍，而 TH 在 CPR 后患者中的应用尚未普及，临床样本量偏少，加之现代医疗新兴药物的使用等综合影响，使得目前的研究结果均具有一定局限性。此外，在 TH 治疗中仍存在引发心律失常、出血和感染及肺炎等不良事件，不仅影响 TH 对脑保护及相关脏器的保护，还会影响患者预后。亚低温治疗合适的降温时间窗、温度窗及降温方法尚无明确定论，未来应进一步研究探讨可行的解决方案，探索合理的预防措施和应对方式，提高 TH 的安全性。

PU-0107

疑似由于蘑菇中毒引起的多脏器功能衰竭的一例病例

李燕珑

哈尔滨医科大学附属第二医院

目的 误采、误食毒蘑菇可引起急性中毒，呈现地域性、季节性发病常有家庭聚集和群体性发病的特点。蘑菇中毒是我国食源性疾病中病死率最高的一类急症。其临床表现复杂多样，多数患者以恶心、呕吐、腹痛、腹泻等胃肠道症状为中毒始发表现，随后可因摄入毒蘑菇所含毒素不同，产生不同的靶器官损害，甚至衰竭而死亡。

方法 现在对 2023 年哈尔滨医科大学附属第二医院急诊科收治的一例疑似由于蘑菇中毒引起多脏器功能衰竭的一例女性病例的病历资料进行报道

结果 患者既往健康，于 2 日前与家人共同食用野生蘑菇之后出现恶心、呕吐，呕吐物为胃内容物，伴有头痛、乏力、胃部不适；同时伴有少尿、尿色发黑，检查化验示肝功能、肾功能及心肌有损伤，不能除外有进食蘑菇引起中毒的可能。但患者其他家属尚未有类似症状，此不符合群体中毒的流行病学史。患者于既往数年前曾有食用野生蘑菇出现不适的症状。入院时患者黄疸明显、24 小时无尿、意识清楚、活动自如、自觉腹胀。立即给予患者完善相关检验检查，发现患者肝肾功能出现明显异常，D-二聚体明显升高，血红蛋白血小板均异常下降，暂无黑便及消化道出血。立即告知患者及家属病情危重，诊断为多脏器衰竭，立即行 CRRT 治疗连续 3 日，并紧急输入血浆改善患者凝血功能，保护脏器，控制感染，补充白蛋白，保证营养能量供给，定期复查相关指标，监测患者尿量，考虑 CRRT 治疗后若指标稳定，可短期规律透析辅助治疗。

结论 患者肌酐在一段时间内多稳定在 500~600 $\mu\text{mol/L}$ 之间。于入院后两周左右逐渐由少尿期转为多尿期，尿中蛋白逐渐减少至 +/-

患者入院时呈轻度贫血状态，自入院后血红蛋白含量及红细胞数量进行性减少，多次给予促红细胞生成素及血浆和去白细胞红细胞悬液输注，最终能维持在中度贫血状态。

PU-0108

自动化利器处理设备临床应用需求调研

闵焕娣
西安交通大学第一附属医院

目的 调研一种新的全自动利器处理设备在医务人员利器处理环节的中的稳定性、分离用时、金属纯度、二次污染、回收容量、操作简便度上与现有设备与流程进行对比

方法 调研全院 3000 余名医务及相关人员对两种设备的功能功效上进行调研，研发一种新型的全自动利器处理设备优化利器在分离、储存、运输及回收四方面对比效率

结果 全自动利器处理设备模型优于现有利器处理流程及利器盒的功能

结论 全自动利器处理设备在简化处理流程及减少针刺伤方面显著优于现用设备

PU-0109

失禁性皮炎创面应急处理方法在 EICU 患者中的应用

刘娜、李敏玲、李会玲、宋焯
西安交通大学第一附属医院

目的 探究泡沫敷料联合卫生棉条在失禁性皮炎患者中的应用效果。

方法 选取我科接受治疗的失禁性皮炎患者共 30 例，随机分成观察组与对照组两组，每组共 15 例。对照组患者采用泡沫敷料单纯治疗，观察组在对照组的基础上联合使用卫生棉条辅助治疗，将卫生棉条置于肛门内，棉条的拉线留于肛门外，由于棉条的拉线是由棉条顶端密实的缝到尾端，所以当棉条吸满大便变得湿润后，轻拉线尾取出即可。棉条更换的时间按大便量而定，拉线端有大便水流出即更换，一般 2h-4h 更换一次，8 小时内一定要取出。对比两组失禁性皮炎患者创面愈合效果。

结果 观察组患者创面愈合时间，住院时间明显低于对照组 ($P<0.05$)

结论 相对于单纯使用泡沫敷料，泡沫敷料与卫生棉条的联合使用，有效阻断粪便与皮肤的接触，促使创面愈合，减少了护理工作量，缓解了 EICU 失禁性皮炎患者的皮肤损伤，有很高的临床应用价值。

PU-0110

医护协同一体化方案对严重创伤患者 CRRT 治疗的安全性和有效性分析

次瑞娟、翟晓超
河北医科大学第三医院

目的 明确医护协同一体化 (Doctor-Nurse Integration, DNI) 对严重创伤患者 CRRT 治疗的安全性及有效性，探索影响滤器衰竭的危险因素，指导临床。

方法 本研究回顾性收集人口学和临床特征，将死亡率、住院天数、上机时长作为有效性指标，下机原因、严重低血压、滤器衰竭、代酸、代碱、出血事件、CRRT 周期内滤器数目作为安全性指标，研究实施 DNI 对结果的影响；应用二元 Logistic 回归的方法，评估滤器衰竭的危险因素。

结果 研究共纳入 302 名患者，其中 DNI 前组患者 143 名，后组 159 名，两组在人口学资料及临床特征上均无显著差异 ($P>0.05$)。实施 DNI 后较实施前完成目标下机的比例高、住院时间缩短、严重低血压、滤器衰竭、出血事件发生率低、CRRT 周期内滤器使用数量少，其他安全性及有效性指标上无显著差异。使用二元 Logistic 回归评估滤器衰竭事件发生的危险因素，实施 DNI 方案

(OR = 0.432, $p = 0.007$)、应用血管活性药物(OR = 0.178, $p = 0.000$)、合并有脓毒症(OR = 45.227, $p = 0.000$)对滤器衰竭有影响。

结论 研究证实实施 DNI 可缩短住院时间、减少严重低血压、滤器衰竭、出血事件的发生、减少 CRRT 周期内滤器的使用数目；实施 DNI 方案、使用血管活性药物降低滤器衰竭发生的风险，而脓毒症会增加滤器衰竭发生的风险。

PU-0111

重症监护室新型冠状病毒感染者游离甲状腺三碘原氨酸水平与淋巴细胞计数独立相关

刘威鹏、杨正飞、李祖勇、唐俊鹏、郑光辉
中山大学孙逸仙纪念医院

目的 探究重症监护室新冠感染者甲状腺功能与淋巴细胞计数的相关性。

方法 回顾性分析 2022/11/8~2023/5/1 期间收治于中山大学孙逸仙纪念医重症监护室的 122 例新冠感染者的临床及实验室资料，观察终点为患者出院或死亡，其中医嘱出院患者纳入预后良好组，院内死亡或签字放弃治疗出院患者纳入预后不良组。分析两组患者临床及实验室资料，行甲状腺相关指标与淋巴细胞计数相关性分析。最后用二元 **logistics** 回归分析，预测患者获得预后不良的概率来拟合模型，得出独立影响预后的危险因素。

结果 预后不良组的患者入院后的白细胞计数、中性粒细胞计数、APACHE II 评分、SOFA 评分、总胆红素、肌酐、葡萄糖、D-二聚体、降钙素原、中性粒细胞计数与淋巴细胞计数比值均显著高于预后良好组患者。但是，白蛋白浓度、淋巴细胞计数、游离三碘甲状腺原氨酸浓度、促甲状腺素浓度均低于预后良好组，甲状腺功能中 FT3 水平与淋巴细胞计数独立相关，患者的 NLR、SOFA 评分、APACHE II 评分为患者预后不良的独立危险因素，预测模型准确度约 86.1%。

结论 重症监护室新冠感染者的 FT3 水平与淋巴细胞计数呈独立的正相关。NLR 的升高与患者不良预后相关，是重症监护室新冠感染者预后不良的独立危险因素。

PU-0112

如何应对蘑菇中毒

陈宇
哈医大二院

目的 向读者提供关于如何应对蘑菇中毒的信息，以帮助他们在面临蘑菇中毒的情况下能够正确应对并采取相应的措施。你的文章可以包括预防蘑菇中毒的方法、中毒后的应急处理措施以及就医和治疗建议等内容，以提供读者所需的知识和指导。

方法 通过科学的、易懂的方式向读者传递知识和信息，以提高他们的科学素养和认知水平。用简洁清晰的语言阐述蘑菇中毒的基本知识，避免使用过多的专业术语和复杂的句子结构，以确保读者能够轻松理解。

结果 帮助读者更好地了解蘑菇中毒的危害、识别有毒蘑菇、预防中毒以及应对中毒后的紧急处理和就医建议。

结论 读者可以通过这些信息和指导，增加对蘑菇中毒的认知和应对能力，从而保护自己和他人的健康安全。

PU-0113

血清神经突起因子和转化生长因子 $\beta 1$ 对脊柱骨折合并脊髓损伤患者神经功能恢复的预测作用

葛波涌、王玉波
郑州大学第二附属医院

目的 探讨入院时血清神经突起因子、转化生长因子 $\beta 1$ (TGF- $\beta 1$) 水平对脊柱骨折合并脊髓损伤患者术后神经功能恢复情况的预测价值。

方法 纳入 2018 年 2 月-2019 年 3 月收治的 84 例脊柱骨折合并脊髓损伤患者为研究对象。采用美国脊髓损伤协会 (ASIA) 分级评估患者神经功能恢复情况, 将术后末次随访时 ASIA 分级较治疗前提高者归入恢复良好组 (n=50), 无变化或降低者归入恢复较差组 (n=34), 比较 2 组患者入院时基线资料与实验室指标水平, 采用 logistic 回归方法和受试者工作特征 (ROC) 曲线分析入院时血清神经突起因子、TGF- $\beta 1$ 水平与神经功能恢复情况的关系。

结果 2 组性别、年龄、体质量指数、受伤原因、骨折 AO 分型、脊髓损伤时间、Ogawa 创伤指数等基线资料差异无统计学意义 ($P>0.05$)。恢复较差组患者术前血清神经突起因子水平、TGF- $\beta 1$ 水平均低于恢复良好组, 差异均有统计学意义 ($P<0.05$)。Logistic 回归分析结果显示, 入院时血清神经突起因子、TGF- $\beta 1$ 水平低可能是脊柱骨折合并脊髓损伤患者术后神经功能恢复较差的危险因素 (比值比=1.253, 95% 置信区间为 1.130~1.389, $P<0.05$; 比值比=1.167, 95% 置信区间为 1.088~1.252, $P<0.05$); 绘制 ROC 曲线发现, 入院时血清神经突起因子、TGF- $\beta 1$ 水平单独及联合预测脊柱骨折合并脊髓损伤患者术后神经功能恢复的曲线下面积分别为 0.844、0.809、0.908, 两者联合应用时预测效果最佳。

结论 脊柱骨折合并脊髓损伤患者入院时血清神经突起因子、TGF- $\beta 1$ 水平与术后神经功能恢复情况有关, 入院时血清神经突起因子、TGF- $\beta 1$ 水平低可能预示患者术后神经功能恢复较差。

PU-0114

急诊护理风险管理与预防

高群
交通大学第一附属医院

目的 随着生活水平的提高和社会的不断进步, 逐渐增强了人们的维权意识和法律观念, 患者对医院的要求也明显增高[1]。在医院抢救患者过程中, 急诊是第一线, 因患者的病情程度比较复杂, 抢救工作重, 所以容易潜存一定的护理风险[2]。所以, 为了使急诊工作中的风险事件减少, 保证护理工作的安全性, 必须深入研究有效的干预措施。本文旨在探究急诊护理风险管理与预防措施

方法 选取于 2019 年 8 月至 2021 年 8 月本院急诊收治的 200 例患者, 随机分为观察组 (急诊护理风险管理) 和对照组 (常规护理) 各 100 人。观察组男 57 例、女 43 例, 平均年龄 (48.64±10.12) 岁; 对照组男 59 例、女 41 例, 平均年龄 (49.17±9.51) 岁。一般资料无差异, $P>0.05$ 。常规护理对照组。给予观察组急诊护理风险管理: (1) 完善护理管理体系。(2) 风险管理。(3) 加强护理人员的综合干预。观察指标 (1) 护理满意度; (2) 风险事件发生率; (3) 分诊评估、候诊及确诊时间; (4) 运用 SAS、SDS 评分评定不良情绪。统计学分析: 运用 SPSS22.0 统计学软件进行统计学分析。

结果 观察组护理满意度较高、风险事件发生率较低, 且分诊评估、候诊及确诊时间均较短, 不良情绪改善更明显 ($P<0.05$)

结论 强化急诊护理风险管理与预防措施能够获得更高的护理满意度, 减少风险事件的发生, 缩短分诊评估、候诊及确诊时间, 使患者的不良情绪明显减轻。强化急诊护理风险管理与预防措施能够获得更为显著的护理效果。

PU-0115

两种经鼻盲插空肠营养管置入方法在重症胰腺炎患者中的应用分析

孙阿巧、李敏玲、李会玲、宋晔、滕琰
西安交通大学第一附属医院

目的 对比分析两种经鼻盲插空肠营养管置入方法在重症胰腺炎患者中的应用效果。

方法 回顾性分析 88 例 2022 年 6 月—2023 年 9 月期间收治的患者为研究对象,行床旁经鼻盲插空肠营养管,根据插管方式分组,分为采用旋转式插管法和执笔式插管法两种,42 例采用旋转式盲插空肠营养管置入术(纳入旋转插管组),另 46 例采用执笔式盲插空肠营养管置入术(纳入执笔式插管组),比较两组患者一次性置管成功率、插管并发症发生率及患者满意度的差异。

结果 执笔式插管组一次性置管成功率(96.97%)、患者总满意度(98.5%)高于旋转式插管组的 83.87%、85.5%($P=0.025$ 、 0.016);执笔式插管组置管时间(14.17 ± 3.83)min、鼻咽部不适率(3.0%),优于旋转式插管组的(36.00 ± 5.16)min、16.7%($P=0.000$ 、 0.014);两组置管相关并发症如恶心、呕吐、腹痛、消化道出血等比较差异无统计学意义($P>0.05$)。

结论 经鼻盲插空肠营养管置管时采用以执笔式插管的送管方法能提高盲插空肠营养管置管成功率、缩短置管时间、减轻患者鼻咽部不适感并提高患者满意度,对重症胰腺炎患者的营养治疗、营养支持、良好预后具有一定的临床价值,值得推广。

PU-0116

急诊科护理安全隐患与管理

董楠楠
唐都医院

目的 提高护理服务质量,减少医疗纠纷

方法 通过分析、整理护理不良事件的原因,针对不同原因作出相应的对策。

结果 加强核心制度的落实严格执行各项护理规章制度是护理工作的指南,严格执行各项规章制度是进行正常护理工作的保证。严格遵守医院规章制度是预防差错事故的重要因素是减少护患纠纷的关键。

结论 急诊科作为医疗活动比较集中的场所,医疗纠纷的易发地,通过增强全科护理人员的责任心,落实核心制度,增进护患沟通,加强法律意识,全面提高护理人员的整体素质,提升了急救护理质量从而有效地降低医疗风险和减少医疗纠纷的发生。

PU-0117

外周静脉留置针输液外渗风险预测模型的建立

闵焕娣
西安交通大学第一附属医院

目的 探讨基于外周液体外渗的高危筛查量表在危重病人液体来源选择中的应用。

方法 收集 2022 年以来正在进行外周静脉留置针输液外渗患者相关信息,建立预测模型,初步确定高危因素,实施干预措施,降低外渗发生率,收集风险因素,建立风险评估筛采用单中心回顾性病例研究,利用病例浏览系统及出院患者随访系统总结,对 2018 年 1 月至 2022 年 4 月在西安交通大学第一附属医院留置针外渗发生情况 30 例,以同期留置针未发生外渗的患者 30 例为对照组,通

过 excel 录入数据资料。利用 SPSS22.0 进行数据分析。研究内容分为两部分：①置管前一般状况：包括血小板、血红蛋白、凝血酶原时间、凝血酶原比值、D-二聚体含量、有无化疗史、化疗次数、基础疾病（高血压、糖尿病、高脂血症）；②留置针管道的相关情况：穿刺部位、穿刺血管、穿刺肢体、导管的管腔大小、输血量、PH 值，发生距离穿刺的时间，对两组患者的液路选择、病情严重程度、实验室指标和临床疗效进行统计分析

结果 观察组液体通路选择正确率为 96.67%(29/30)，对照组为 60.00%(18/30)($\chi^2=11.882, P<0.05$)。干预前两组患者输液外渗、肿胀、发生时间无显著性差异 ($P>0.05$)。干预后两组患者输液外渗、肿胀水平均较干预前降低($P<0.05$)，发生时间较干预前延长 ($P<0.05$)。观察组患者输液外渗、肿胀、发生时间均高于对照组($P<0.05$)。观察组总有效率为 96.67%(29/30)，对照组总有效率为 63.33%(19/30)($\chi^2=10.417, P<0.05$)。

结论 基于外周液体外渗的高危筛查量表在危重病人液体入路选择的快速评估中具有良好的效果。

PU-0118

负压结合间断冲洗伤口疗法治疗阴囊 Fournier 坏疽的效果评价

张天才、窦冬青、陈浩、解澎、刘永福、郭贯成
郑州大学第一附属医院

目的 总结阴囊 Fournier 坏疽 (FG) 的临床特点并探讨负压伤口疗法 (NPWT) 结合间断冲洗治疗 FG 的临床治疗效果。

方法 回顾性分析 2016 年 9 月至 2023 年 9 月郑州大学第一医院急诊外科收治的 56 例阴囊 Fournier 坏疽男性患者的临床资料和治疗方案，年龄 20~76 岁。其中肛周脓肿 20 例，泌尿系统感染 16 例，痔疮手术 3 例，前列腺手术 3 例，会阴部外伤术后 2 例，无明显诱因者 12 例(10 例有糖尿病史)。局部表现为阴囊、会阴部、肛周皮肤红肿、疼痛，全身表现为寒战、高热，体温最高达 40°C。根据病变累及范围 I 期彻底清创留取病原体培养，然后行 NPWT 治疗，术后给予生理盐水间断冲洗伤口和全身抗感染等治疗。II 期根据情况直接缝合或进行皮片、皮瓣移植修复创面。观察并记录患者的病原菌特点、住院时间、手术次数、伤口愈合时间、皮片或皮瓣存活情况及预后。

结果 FG 患者单一细菌感染 22 例，混合感染 28 例，真菌 2 例，培养阴性 4 例。常见病原菌包括大肠埃希菌、屎肠球菌、肺炎克雷伯菌、溶血葡萄球菌。住院时间为 (27.5±12.0) d，手术次数为 3 (3,7) 次，伤口愈合时间为 (35+16.5) d。II 期直接行创面缝合 52 例、皮片移植 1 例，皮瓣移植 2 例。共有 1 例患者死亡，余 55 例患者均随访至出院后 6~18 个月，伤口均愈合良好，未见复发。

结论 FG 患者在早期清创后行 NPWT 结合间断冲洗伤口治疗，联合抗生素应用及 II 期创面修复，可以明显减少患者手术次数，缩短伤口愈合时间及住院天数，取得良好效果。

PU-0119

一例脓毒症患者合并噬血细胞综合征表现的 回顾性体会及文献复习

解子辉
哈尔滨医科大学附属第二医院

目的 因为噬血细胞综合征与脓毒症的治疗截不相同，所以本文报道一例一例脓毒症患者合并噬血细胞综合征表现案例，此种类型患者临床中少见，目的在于提供有用的临床资料，加深对该种情况的认识，并进行相关文献复习，对将来此类患者进行更为早期、准确的诊断。

方法 选取我科脓毒症合并噬血细胞综合征表现的现有病例资料进行分析，通过阅读相关文献了解该类病人的特点及疾病进展，提出存在的问题、不足及可以改进的诊断策略。

结果 CD8+ T细胞中 CD38high/HLA-DR+细胞的阈值对区分 HLH 与早期脓毒症或健康对照具有较强的阳性和阴性预测值。得出结论，HLH 的细胞因子风暴以独特的 t 细胞活化为标志，而早期脓毒症则不是，并且这两种综合征可以通过 t 细胞表型容易区分。而 EBV - HLH 给予抗病毒治疗并无显著的临床获益，有其相对独立的临床特征及预后特点

结论 但是目前研究和循证医学证据证实，血细胞显著减少、脾肿大、高铁蛋白血症、低纤维蛋白原血症及成人患者存在高甘油三酯血症是鉴别两种疾病的重要临床表现，而发热、噬血现象、NK 细胞活性和 sCD25 浓度检测对于两种疾病的鉴别诊断没有帮助。对于这种病人，尽管 HLH 和脓毒症的临床表现有所相似，血细胞显著减少、脾肿大、高铁蛋白血症、低纤维蛋白原血症、血清 CD38 水平及成人患者存在高甘油三酯血症，为临床提供了可以鉴别这两种疾病的有效方法，临床应该注重腹部查体尤其是脾脏触诊，此外对于持续性高热不退，血细胞减少，应用抗生素疗效不佳、使用激素后好转、伴脾大及血培养阴性的患者应警惕噬血细胞综合征可能，此时应复查患者铁蛋白、凝血、血清 CD38、血脂水平。

PU-0120

院前急救护理

商瑜瑜

空军军医大学唐都医院

目的 院前急救是 EMSS 的一个子系统，是急救过程中的首要环节，也是院内急救的基础。它不是处理疾病的全过程，而是把工作重点放在救治伤病的急性阶段，为病人接受进一步诊治创造条件。

谁确、合理、快速的院前急救措施，对挽救病人生命，减少伤残率起着举足轻重的作用

方法 现代急救医学的时间观向人们提示：最佳急救期为伤后 12 h 内，较佳急救期为 24 h 内，延期急救期为 24 h 后。猝死病人抢救的最佳时间是 4min.严重创伤病人抢救的黄金时间是 30 min [21]。

尽管院前急救是暂时的、应急的，但对一些危重病人而言，倘若没有在院前急救过程中所争取的分分秒秒和以上这些关键时间，医院内设备再好，医生的医术再高明，世难起死回生。另外院前急救也是社会应急、防御天灾人祸功能的重要组成部分。一个快速有效的院前急救体系可使人员伤亡减少到最低程度。因此，院前急救是急症医疗服务体系的最前沿阵地。在时间观念上必须确立分秒必争的意识。

结果 院前急救人员的配备应适应机构功能与任务的要求。注重精简高效，结构合理，满足急救需求市略有节余，符合动态管理与发展，定量和定性相结合的编制原则。

普通型救护车一般由一名医生、一名护士、一名驾驶员组成。危重监护车至少由一名专科急症医生，1 名？名护士及一名驾驶员组成。对院前急救中心护理人员的具体要求

结论 普通型救护车一般由一名医生、一名护士、一

护士应是护理专科学校毕业，经过 2 日左右临床各科轮转学习，并取得执业资格。必须身体健康，责任心强、服务态度好。掌握院前急救中病人常见急症的病因、病理、症状和体征。能熟练配合医生完成现场救治工作。掌握一般和高级生命体征急救的基本理论和技术操作。掌握救护车内所有设备的使用技术，如除颤仪、监护仪、呼吸机、吸痰器、心电图机等。在抢救中，必须服从命令，不擅离岗位，随时满足病人需求。

PU-0121

骨髓间充质干细胞来源的外泌体对 H/R 诱导的肾小管上皮细胞线粒体自噬及凋亡的抑制作用

洪梦琪、胡文奕、俞棋严、金天瑜、冯伊慧、江涛
宁波市第九医院

目的 探讨骨髓间充质干细胞来源外泌体 (BMSCs-ex) 是否能抑制缺氧/复氧 (H/R) 诱导的肾小管上皮细胞 (HK-2) 线粒体自噬及凋亡, 从而减轻 HK-2 细胞的损伤。

方法 外泌体试剂盒提取鼠骨髓间充质干细胞分泌的外泌体; 透射电镜观察外泌体的形态, 纳米颗粒跟踪分析技术检测外泌体的粒径和浓度, Western blot 检测外泌体表面特异性标志蛋白; 用 PHK67 绿色荧光标记外泌体并观察 HK-2 细胞摄取现象。将 HK-2 细胞分为正常组和 H/R 诱导组、H/R+20 $\mu\text{g/ml}$ BMSCs-ex 组、H/R + 40 $\mu\text{g/ml}$ BMSCs-ex 组, 采用 CCK-8 法检测细胞活力, 线粒体膜电位检测 (JC-1) 试剂盒检测线粒体膜电位水平, 活性氧 (ROS) 荧光法测试盒检测活性氧自由基, 氧化应激相关检测试剂盒测定丙二醛 (MDA)、谷胱甘肽 (GSH) 含量。Western blot 检测线粒体自噬标记物及凋亡标记物蛋白的表达水平。

结果 本研究成功获得骨髓间充质干细胞来源外泌体并观察到它可被 HK-2 细胞摄取 (图 1)。表明 BMSC-ex 可以减轻 H/R 诱导的 HK-2 细胞早期凋亡 (图 2)。GSH 检测显示, 与对照组相比, H/R 组细胞的 GSH 水平显著下降, 而经 20 $\mu\text{g/ml}$ 及 40 $\mu\text{g/ml}$ 外泌体处理后其表达增高 ($P < 0.05$), 说明 BMSCs-ex 可增强 H/R 诱导的 HK-2 细胞抗氧化能力 (图 3)。此外, 与对照组相比, 凋亡的标志蛋白 caspase-3 及 Bax 在 H/R 处理后显著升高 ($P < 0.05$), 而加入 20 $\mu\text{g/ml}$ 及 40 $\mu\text{g/ml}$ 的 BMSC-ex 可以减少 caspase-3 及 Bax 蛋白的表达增加 ($P < 0.05$), 说明 BMSCs-ex 能够抑制 H/R 诱导的 HK-2 细胞线粒体自噬及凋亡 (图 4)。

结论 骨髓间充质干细胞来源的外泌体能够抑制 H/R 诱导的肾小管上皮细胞线粒体自噬及凋亡, 从而减轻 HK-2 细胞的损伤。

PU-0122

脓毒症与免疫学

文凯
中国人民解放军空军军医大学第二附属医院

目的 脓毒症 (sepsis) 是由细菌等病原微生物侵入机体引起的全身炎症反应综合征。除全身炎症反应综合征和原发感染病灶的表现外, 重症患者还常有器官灌注不足的表现。大体包括既往的败血症和脓毒血症。脓毒症可以由任何部位的感染引起, 临床上常见于肺炎、腹膜炎、胆管炎、泌尿系统感染、蜂窝织炎、脑膜炎、脓肿等。其病原微生物包括细菌、真菌、病毒及寄生虫等, 但并非所有的脓症患者都有引起感染的病原微生物的阳性血培养结果, 仅约 45% 的脓毒性休克患者可获得阳性血培养结果。

方法 脓毒症被认为是一种不平衡的免疫反应, 病原体逃避宿主的防御机制, 继续繁殖, 持续地刺激和损伤宿主细胞, 最终导致稳态无法恢复。在这种不平衡的反应中, 许多最初被激活以提供保护的免疫机制已经变得有害, 并与过度炎症和免疫抑制有关。

结果 脓毒症 3.0 定义提出机体对感染反应失调与同时发生的不平衡过度炎症和免疫抑制有关。在与脓毒症相关的过度炎症有关的多种细胞类型和介质网络中, 白细胞 (中性粒细胞、巨噬细胞、自然杀伤细胞)、内皮细胞、细胞因子、补体产物和凝血系统激活是其突出特征。

结论 在脓症患者中实施精准治疗, 其中的免疫治疗应由宿主反应生物标志物引导, 以反映可靶向的病理生理变化。

PU-0123

护理干预对癌症晚期患者康复效果的影响

王嘉齐
空军军医大学第二附属医院

目的 为了深度研究术后患者康复情况以护理干预这样的形式分析数据得出结论作为临床的参考来探求癌症晚期患者康复效果的影响。

方法 本人在 6 个月的工作过程中对本科室癌症晚期患者恢复情况以问卷的方式做以调查，随机抽取了 100 例患者问卷调查表，对选取对照组的病患实施常规的护理操作，对选取干预组的病患实施更为优质的护理干预措施，对比两组病患的术后恢复状况、生活水平、癌痛分级对术后的影响和护理满意程度。**结果** 对照组的术后恢复状况低于干预组 ($P>0.05$)。对照组护理满意度明显低于干预组近 30 个百分点 ($P>0.05$)。对照组的生活水平评分明显低于干预组 ($P>0.05$)。临床运用癌痛分级表对患者全程进行评分，疼痛评分较大时根据医嘱给予患者药物止痛和针对性更为适宜止痛方式进行干预组患者术后护理，发现癌痛逐渐缓解的效果明显低于对照组 ($P>0.05$)。

结果 两组患者在运用放松疗法前的评分分别为 4.12 ± 1.01 以及 4.26 ± 1.31 ，其 P 值 >0.05 ，认为两组患者在运用放松疗法前后无较大差异；在研究完成后，根据数据分析对照组患者在运用放松疗法后评分为 3.15 ± 1.11 ，而干预组患者的运用放松疗法后为 4.16 ± 1.33 ，其 P 值 <0.05 ，认为两组患者在运用放松疗法前后具有明显的差异性。所以，放松疗法的实施干预组患者的心理状况得到了明显的缓解。

结论 通过研究术后患者康复情况，以护理干预这样的方式，我们发现对肝癌患者实施针对性，适宜的护理方式，能大大提高患者术后恢复情况，生活水平也进一步得到了提高，癌症疼痛的情况也明显减轻，患者也变得越来越乐观，正确认识疾病，积极面对疾病，更加积极配合护理工作。本文对癌症晚期患者进行的护理干预，所得的数据进行分析，为临床肝癌术后的相关研究，为患者提高信心提供了理论依据及健康宣教。

PU-0124

急诊科普：了解急诊医疗的重要性与应急技能

纪洪森
吉林大学第一医院

目的 急诊医疗是医疗体系中的重要组成部分，旨在为患者提供迅速、紧急的医疗救助。每天都有数以千计的人在急诊科就诊，因此了解急诊科医疗的重要性以及如何应对急诊情况是非常关键的。本文将介绍急诊科的概念、工作流程、紧急病状和基本应急技能，帮助读者更好地理解 and 应对急诊情况。

方法 科普撰文

结果 急诊科医疗的重要性不言而喻，它在救治急诊病情、挽救生命方面起着关键作用。每个人都有可能面临急诊情况，了解急诊科的工作流程、常见急诊病状以及应急技能，可以提高我们应对急诊情况的能力，保护自己和他人的生命和健康。因此，我们应该广泛普及急诊科普知识，并提高公众的急救意识和技能，以应对紧急情况。

结论 急诊科医疗的重要性不言而喻，它在救治急诊病情、挽救生命方面起着关键作用。每个人都有可能面临急诊情况，了解急诊科的工作流程、常见急诊病状以及应急技能，可以提高我们应对急诊情况的能力，保护自己和他人的生命和健康。因此，我们应该广泛普及急诊科普知识，并提高公众的急救意识和技能，以应对紧急情况。

PU-0125

烧伤幼儿的护理。

史奇斌

中国人民解放军空军军医大学第二附属医院

目的 探讨烧伤幼儿的护理方法。

方法 护理方法

常规护理时刻注意患儿的生命体征，清除其呼吸道内的分泌物，诱导患儿咳痰并观察痰液颜色。在对患儿进行陪护、护理的过程中严格观察其生命体征，当患儿出现心率每分钟 180~300 次、呼吸每分钟 50~60 次

休克期护理幼儿烧伤后，会出现血浆丢失、脱水、电解质失调等症状，烧伤面积大于 10% 时患儿可能出现休克。

感染期护理烧伤幼儿进入感染期后，应严格加强各方面的护理工作。

结果 本组 44 例烧伤幼儿从致伤原因来看，太多是家长看护疏忽所致，因此应重点应加强监护人的责任心。

结论 护理工作的好坏直接关系到烧伤幼儿的预期恢复结果，在整个治疗规程中起着重要作用。因此护理人员应以积极的态度、饱满的热情以及专业的护理知识来开展护理工作，减少患儿痛苦，使其重获健康。

PU-0126

非急诊患者急诊科使用情况及其就诊特征分析

梁美虹、梁宁
威海卫人民医院

目的 本研究的主要目的是对山东省威海市威海卫人民医院非紧急急诊科就诊的范围和原因、其预测因素和患者预后，以提出适合医疗保健系统的解决方案。

方法 研究对 2023 年 3 月至 5 月期间的患者电子病历进行了回顾性审查，包括所有非紧急和不太紧急的急诊就诊，并有完整的分诊记录。使用 SPSS 软件分析患者人口统计学、就诊特征和患者处置数据。

结果 在 1614 次急诊就诊中，大多数（30.737%）不太紧急或非紧急。非紧急就诊最常见的原因是常规检查/调查（40.9%）、药物补充（14.6%）和上呼吸道感染/症状（9.9%）。大多数就诊（73.4%）是在工作日，导致处方药（94.2%）、实验室检查（62.8%）、病假（4.7%）、放射检查（3.6%）和在紧急就诊后一周内到初级保健诊所（家庭医学）就诊（3.6%）。不太紧急和非紧急的急诊就诊通常不需要任何进一步的随访或入院，并且代表了由初级保健中心更好地管理的负担。

结论 政策制定者应通过提高公众意识来减少不必要的急诊就诊，为急诊就诊制定明确的规定，提高初级卫生保健中心的护理质量，促进门诊预约，并规范支付范围/保险和其他组织的转诊系统。

PU-0127

Predicting the risk of 90-day emergency readmission with ischemic stroke patients: development and validation of a novel nomogram

邢晶晶, Sheng Ye
皖南医学院第二附属医院

Objective Objectives: Stroke is the second leading cause of death worldwide, and main type is ischemic stroke, with high prevalence, mortality, disability rate and incidence of complications. The risk of recurrence stroke and hospital readmission is high. The short-term readmission increases the expense burden and healthcare stress on the ischemic stroke patients, especially emergency readmission. A timely evaluation of risk and treatment of underlying issues can significantly reduce the risk of emergency readmission and the stress of emergency department work. This study aimed to develop and validate an easily risk prediction model for 90-day emergency readmission of ischemic stroke patients.

Methods Methods: Retrospective data collection of the Second Affiliated Hospital of Wannan Medical College of ischemic stroke hospital discharges by using the electronic medical record database from 1 Jan 2020, to 31 Dec 2021. Primary outcome was unplanned emergency readmission within the first 90 days after discharge. Unplanned emergency readmission was defined as an admission for ischemic stroke-related symptoms to emergency department after discharge. The least absolute shrinkage and selection operator (LASSO) method was used to identify the potential variables to predict 90-day emergency readmission of ischemic stroke patients. The nomogram was established based on the results of multivariable cox regression analysis. The predictive accuracy of the nomogram was assessed by receiver operating characteristics (ROC) analysis. The calibration curves were drawn to demonstrate the consistency of the nomogram. Decision curve analysis (DCA) was used to determine the clinical benefit of the nomogram.

Results Results: In total, 495 patients were included in this study, of which 346 constituted the training set and 149 constituted the validation set in a ratio of 7:3. Multivariable cox regression analysis revealed that age (HR=1.071, 95%CI:1.040-1.103, P<0.001), systolic blood pressure (HR=1.015, 95%CI:1.002-1.027, P=0.023), apolipoprotein B (HR=5.706, 95%CI: 2.865-11.362, P<0.001), diabetes mellitus (HR=2.120, 95%CI: 1.335-3.366, P=0.001), and modified Rankin Scale (mRS) score (HR=1.318, 95%CI: 1.112-1.563, P=0.001) were independent risk factors for 90-day emergency readmission. The nomogram was constructed based on above five risk factors (age, systolic blood pressure, apolipoprotein B, diabetes mellitus, mRS). The AUC for the nomogram in the training set was 0.820 (95% CI: 0.770-0.870, P<0.001) and was confirmed to be 0.798 (95% CI: 0.704-0.891, P<0.001) in the validation set. The calibrations showed good consistency between the prediction by the established nomogram and actual observation. The decision curve analysis suggested that the nomogram represent better clinical benefits in both independent sets.

Conclusion Conclusions: Age, diabetes mellitus, systolic blood pressure, apolipoprotein B, and mRS were independent risk factors for 90-day emergency readmission of ischemic stroke patients. This nomogram model exhibited a good performance. The clinician can intervene proactively to reduce emergency hospital readmission risk and improve patient outcomes and decrease healthcare costs using the model.

PU-0128

急性心肌炎的诊断分析与进展

刘昌雄、王凤平、万本杰、邓颖、丁鹏、肖瑶
哈尔滨医科大学附属第二医院

急性心肌炎是一种由多种感染引起的炎症性疾病，其最常见的病因包括病毒感染，如流感和冠状病毒，系统性自身免疫性疾病，如系统性红斑狼疮，药物，如免疫检查点抑制剂，以及疫苗，包括天花和 mRNA 疫苗。成年急性心肌炎患者通常会出现不同程度的症状，其中大约 82% - 95% 患者伴有胸痛，19% - 49% 伴有呼吸困难，5% - 7% 伴有晕厥。诊断心肌炎的方法包括根据患者的症状、肌钙蛋白等生物标志物升高、ST 段心电图改变以及超声心动图检查结果来判断。然而，要明确诊断心肌炎通常需要进行心脏磁共振成像或心内膜心肌活检。心肌炎诊断的金标准为心内膜心肌活检（endomyocardial biopsy, EMB），然而这项操作是有创的，并且敏感度较低。在美国心脏病学会和欧洲心脏病学会的联合声明中，基于科学评估和实践逻辑，明确指出心内膜心肌活检在普通心肌炎的诊断中的应用并不被推荐。这种高度专业化和相对侵入性的诊断方法，应当被保留用于那些对常规治疗无反应的难治性心肌炎，或者在怀疑由特定类型病原体引发的心肌炎的特殊情境中。这种策略意在确保诊断方法的使用与其潜在风险与效益相符合。近年来，心脏磁共振在心肌炎中的诊断价值越来越受到重视，现已经成为心肌炎诊断中最重要的无创诊断方法之一。近年来，医学界对急性心肌炎的诊断方法取得了重大进展，涵盖了临床病史、临床症状、实验室检查和影像学技术等多个方面。本文将通过深入分析最新的文献，全面探讨急性心肌炎的诊断进展，以提供有关这一领域的全面见解。

PU-0129

优化急诊护理流程对脑出血患者抢救效果的影响

王龙
空军军医大学第二附属医院

目的 探究优化急诊护理流程对脑出血患者抢救效果。

方法 随机将 2022 年 1-12 月医院急诊脑出血者 200 例均分为各 100 例的常规组与优化组，前组常规急诊护理流程，后组优化急诊护理流程，比较抢救效果。

结果 优化组急诊抢救成功率 100.00% 高于常规组 92.00%，而其致死率 0.00% 及致残率 2.00% 均低于常规组的 11.00%、19.00% ($P < 0.05$, $X^2 = 4.1667$ 、 4.1667 、 4.8913)；优化组急诊评估时间 (0.49 ± 0.12) min、CT 检查时间 (13.29 ± 1.18) min、静脉用药时间 (3.18 ± 0.26) min、急诊总用时 (23.19 ± 2.17) min 以及住院时长 (10.11 ± 1.17) d，较常规组的短 ($P < 0.05$, $t = 42.4264$ 、 34.8999 、 46.2184 、 23.2859 、 23.3623)；优化组抢救护理后 GCS 评分 (12.22 ± 2.24) 分，高于常规组，而其 NIHSS 评分 (10.24 ± 1.26) 分则低于常规组 ($P < 0.05$, $t = 6.0613$ 、 20.2139)。

结论 优化急诊护理流程对脑出血患者抢救效果有显著提升作用，促进其昏迷程度及神经缺损功能的有效改善，值得推广。

PU-0130

双轨道健康宣讲模式对患者家属心肺复苏知识及技能的影响

张晓倩、李敏玲、李会玲、宋晔、郝康娟、卢雪妮
西安交通大学第一附属医院

目的 探讨双轨道健康宣讲模式对患者家属心肺复苏知识技能掌握情况的影响。

方法 随机选取仅通过新媒体获取急救知识的患者家属 100 人作为对照组，随机选取参与我院自 2021 年 6 月至 2022 年 6 月参加医院急诊公众号急救科普专栏结合现场情景模拟宣讲的双轨道宣讲模式宣讲的患者家属 100 人作为实验组。两组均发放心肺复苏知识调查问卷，进行模拟情景演练并录制视频，视频由获得 AHA-BLS 证书的专家评审小组评定。统计两组的心肺复苏知识，技能掌握情况，心肺复苏知识技能掌握情况，健康宣讲满意度。心肺复苏知识技能掌握情况根据心肺复苏知识的成绩加演练技能评分综合评定。

结果 实验组患者家属心肺复苏知识掌握达标率，技能掌握达标率（92.55%,90.22%）均高于对照组（69.99%，61.51%），差异有统计学意义（ $p<0.05$ ）。心肺复苏知识技能掌握率（91.38%）高于对照组（65.75%），差异有统计学意义（ $p<0.05$ ）。实验组健康宣讲满意度（90.33%）高于对照组（83.55%），差异有统计学意义（ $p<0.05$ ）。

结论 医院急诊公众号急救科普专栏结合现场情景模拟宣讲的双轨道宣讲模式可有效提高培训对象心肺复苏知识技能的掌握率。提升培训对象对健康宣讲的满意度。采用双轨道宣讲模式进行宣讲效果良好，可在社区内推行。

PU-0131

急诊护士离职原因综合性分析及对策

申晨良
中国人民解放军空军军医大学第二附属医院

目的 急诊科作为医院抢救急危重症患者的第一线以及衡量医院服务质量的重要窗口,其护理人员管理尤显重要,关于护士工作满意度的研究很多,但往往忽视医院管理与领导行为本身对护士工作满意度的影响。本文针对急诊科护士的离职原因进行阐述,为护理管理者在稳定急诊护理队伍上提供依据。

方法 通过分析近 5 年（2010 年 1 月至 2014 年 12 月）我院急诊科护士流失的原因,并采取 12 项对策,如加强急诊护士人文关怀,提高护士的社会地位和待遇,改善护士工作条件等措施,进而改善护士归属感和价值感。

结果 在 12 项对策中,排在前 4 位的是:待遇问题,风险意识,工作强度,医院管理情况。

结论 护理管理者应重视急诊护士的离职意愿,主要从提高护士待遇来提高护士满意度,从而降低离职意愿,减少离职行为的产生,以稳定急诊护理队伍。

PU-0132

经胫骨骨髓腔输液对严重创伤性休克患者的抢救效果观察

闵焕娣
西安交通大学第一附属医院

目的 探究对于严重创伤性休克患者采用经胫骨骨髓腔输液的抢救效果。

方法 选取本院 2020 年 10 月至 2022 年 5 月的 100 例严重创伤性休克患者进行研究，通过数字随机表法将患者分为两组，对照组与观察组各 50 例。其中，对照组采用的是常规周围静脉输液，而观察组患者采用的抢救方法为经胫骨骨髓腔输液方法。对于两组患者的建立通道时间、首次给药时间、输液速度、血液回收时间以及 4h 内疗效等多项指标进行对比；统计两组患者的并发症发生率和抢救有效率。

结果 观察组患者的建立通道时间、首次给药时间、血压回升时间均比对照组患者更快（ $P<0.05$ ）。而抢救有效率对比，观察组要比对照组高（ $P<0.05$ ）。并发症发生情况，对照组的发生率要比观察组患者更高（ $P<0.05$ ）。

结论 严重创伤性休克患者应用经胫骨骨髓腔输液进行抢救，可以加速静脉通道建立，提高抢救有效率，具有一定的临床推广应用价值。

PU-0133

脑桥中央髓鞘溶解症成功治疗一例报道

宁鑫¹、由兆田¹、崔琪¹、赵婧仪¹、苏春花²

1. 潍坊医学院

2. 山东大学齐鲁医院德州医院

目的 探讨脑桥中央髓鞘溶解征（Central pontine myelinolysis, CPM）的诊断及治疗措施，并且加深医师对此病的认知，尽早诊断治疗，避免严重并发症的发生。

方法 我院今年 1 月份接诊的 1 例新型冠状病毒感染后电解质紊乱低钠血症伴 CPM 患者，予以脱水、营养神经、激素抗炎、高压氧治疗、抗感染、补充电解质、免疫球蛋白等对症治疗，以观察患者治疗效果及预后。

结果 通过上述治疗，患者病情逐渐好转，出院时神志清，精神可，四肢肌力稍差，可简单言语表达，预后良好。目前患者智力、语言、肢体肌力等恢复至发病前，能生活自理。

结论 CPM 是临床上罕见的代谢性脱髓鞘疾病。CPM 常发生在严重疾病基础上，其临床表现多被其他症状所掩盖，故误诊率高，但部分生存者会遗留永久性神经损害。因此，本次案例的分析，旨在加深临床医师对 CPM 的深刻认识，做到提前预防，早发现、早诊断、早治疗，避免严重并发症的出现。

PU-0134

Effects of intermittent feeding and continuous feeding on intolerance in neurologically critical patients: A systematic review and Meta-analysis

宋琳, Wei Jiang, Ruiqiang Zheng

江苏省苏北人民医院

Objective Continuous feeding and intermittent feeding as two different enteral nutrition methods, there is still a lack of scientific evidence to prove which feeding method is more safety and more reliable.

Methods We systematically searched all randomized controlled experimental studies on Pubmed, Embase, Cochrane Library, Web of Science, CNKI, and Wanfang(March 2022). The methodological quality of the included studies was assessed using the Cochrane risk of this assess assessment.

Results Sensitivity analysis showed that the incidence of vomiting and reflux was lower in the intermittent feeding group (RR: 2.13, 95%CI: 1.17,3.88, z=2.47, P =0.014). Intermittent

feeding did not increase diarrhea (RR:1.27, 95%CI: 0.54, 2.93, z=0.69, P=0.488), Bloating(RR:0.85, 95%CI: 0.48,1.49, z=0.56, P=0.574), constipate (RR: 1.16,95%CI: 0.79,1.70, z=0.75.P=0.454), gastrointestinal bleeding (RR: 1.11, 95%CI: 0.42,2.90,z=0.21, P=0.836), gastric retention (RR: 2.13, 95%CI: 1.17,3.88, z=2.47, P=0.014),and aspiration (RR: 2.97,95%CI: 0.82,10.80, z=1.66, P=0.098) incidence compared with continuous feeding.

Conclusion Two feeding methods were comparable in the incidence of symptoms of feeding intolerance; Intermittent feeding with a nutritional pump can reduce the incidence of vomiting and reflux in neurocritical ill patients. Since most of the included studies were considered to have some problems or a high risk of bias, the conclusions need to be further validated by rigorous and high-quality studies with a low risk of bias.

PU-0135

急诊护理对心肺复苏后患者康复效果分析

姬晓涛

西安交通大学第一附属医院

目的 探索急诊护理干预在心肺复苏患者康复中的作用。

方法 按照研究起止时间完成病例筛选,最终确定 2022 年 1 月~2022 年 12 月为样本选取范围.根据要求筛选和检查,最终确定 110 例心脏骤停患者入选实验,且都有我院急诊接诊记录.根据随机方法将 110 例患者分组,分别为干预组和常规组.常规组实施常规护理,干预组予以急诊护理干预,观察两组患者护理前后的心理状态,观察两组住院时间,不良反应发生情况,康复有效率和满意度。

结果 干预组患者接受护理后的 SAS 和 SDS 分数低于常规组,差异有统计学意义,P<0.05.干预组患者的住院时间短于常规组,且干预组并发症发生率低于常规组,差异有统计学意义,P<0.05.干预组患者康复效果优于常规组,差异有统计学意义,P<0.05.观察组患者对急救护理满意度高于对照组,差异有统计学意义,P<0.05

结论 急诊护理干预的高效开展能够提高心肺复苏后患者的康复效果,帮助患者改善心理状态,减少不良反应,提高满意度。

PU-0136

人文关怀

刘博

中国人民解放军空军军医大学第二附属医院

目的 人文关怀是指尊重人的主体地位和个性差异, 关心人丰富多样的个体需求, 激发人的主动性积极性创造性, 促进人的自由全面发展。

人文关怀就是对人的生存状况的关怀、对人的尊严和符合人性的生活条件的肯定, 对人类的解放和自由的追求。简单地说, 人文关怀就是要关注人的生存和发展。也就是关心人、爱护人、尊重人。同时是社会文明进步的标志和人类自觉意识提高的反映。

方法 1、承认人不仅作为一种物质生命的存在, 更是一种精神、文化的存在。2、承认人无论是在推动社会发展还是实现自身发展方面都居于核心地位或支配地位。

3、承认人的价值, 追求人的社会价值和个体价值的统一、作为手段和目的的统一。

4、尊重人的主体性。人不仅是物质生活的主体, 也是政治生活、精神生活乃至整个社会生活的主体, 因而也是改善人的生活、提高人的生活品质的主体。

5、关心人的多方面、多层次的需要。不仅关心人物质层面的需要, 更关心人精神文化层面的需要; 不仅创造条件满足人的生存需要、享受需要, 更着力于人的自我发展、自我完善需要的满足。

结果 温馨的礼物服务温馨的礼物服务是护理人员以细心的态度和温暖的笑容，为患者准备一些小礼物，如糖果、花束等，以表达对患者的关怀。这种服务不仅能够给患者带来温暖和安慰，也能够传递医护人员专业和温暖的职业形象。通过这样的暖心服务，患者感受到医护人员的关心和呵护，同时也传递了对医护人员的热情和感激之情。

结论 人文关怀就是对人的生存状况的关怀、对人的尊严和符合人性的生活条件的肯定，对人类的解放和自由的追求。简单地说，人文关怀就是要关注人的生存和发展。也就是关心人、爱护人、尊重人。同时是社会文明进步的标志和人类自觉意识提高的反映。

PU-0137

双导师制在急诊抢救室护理本科生带教中的应用研究

赵明阶、侯婷
徐州医科大学附属医院

目的 分析急诊抢救室中，护理本科生带教使用双导师制对带教效果的影响。

方法 研究对象均来自 2021 年 1 月-2022 年 12 月时间段内，到我院急诊抢救室实习的护理的本科生，共计 80 名，采用随机数表法将其分为对照组（n=40），实验组（n=40），给两组学生使用不同的带教方法，对照组使用常规带教方法，实验组使用双导师制带教法，对比两组实习表现评分、实习考核评分、带教满意度。

结果 实验组实习表现评分、实习考核评分及带教满意度均高于对照组（ $P<0.05$ ）。

结论 急诊抢救室护理本科生带教使用双导师制可以提高实习生的表现评分，实习考核评分，提高临床带教满意度，值得推广。

PU-0138

BOPPPS 模型情景模拟教学法在专科护士灾害应急演练培训中的应用

王雪虹
西安交通大学第一附属医院

目的 探讨 BOPPPS 模型的情景模拟教学法在急诊专科护士灾害应急演练培训中的应用效果，提高急诊急救专科护士的灾害应急处理能力，同时为国家在面对突发公共卫生事件储备急诊急救专业型护理人才。

方法 采取类实验研究设计，以 2023 年 6 月 22 日-29 日 52 名陕西省急诊急救专科护士为研究对象，并随机分为传统课堂讲授法（对照组）和 BOPPPS 模型授课法（实验组），每组均为 26 人，对照组在一周内按照传统课堂讲授法进行灾害应急演练培训学习，实验组按照 BOPPPS 模型（采用导入、目标、前测、参与学习、后测与总结的参与方式），进行户外沉浸式情景模拟灾害应急教学实践培训。

结果 实验组、对照组灾害应急处置培训理论操作综合考核平均成绩分别为（90.69）、（81.52），差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。实验组、对照组对灾害应急处置培训满意度（96.71）、（84.39），差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。

结论 BOPPPS 模型的情景案例模拟教学培训可提高急诊急救专科护士的理论操作技能及灾害应急处置培训满意度，利于培养学员在面对灾害时统一听从指挥、重视团队配合的意识。

PU-0139

一例急性敌草快中毒致脑桥中央髓鞘溶解并文献复习

李明睿、艾山木、熊丽
重庆市第四人民医院

目的 敌草快是一种非选择性除草剂，在农业生产中的广泛应用，使临床敌草快中毒患者逐年上升。常受敌草快中毒影响的器官包括肾、肝和肺，敌草快中毒神经系统受累相对少见，目前仅有个别文献报道敌草快所致中毒性脑病且预后不佳。

方法 本文报道一例急性敌草快中毒致脑桥中央髓鞘溶解成功救治案例。27岁女性患者自杀时服用敌草快溶液约15 ml (200 g/L)，出现呕吐、腹泻，4小时后转入院。入院后前5天患者表现为急性肾损伤、口咽部黏膜、胃肠道损伤，予以血液灌流联合持续血液净化治疗，期间患者意识逐渐加深，于入院后6天呈特殊意识状态，呼吸窘迫，予气管插管、呼吸机通气，插管见咽喉部软组织肿胀，入院13天后经脱机训练尝试拔出气管导管，但意识仍呈特殊状态，入院14天因意识不佳及咳痰无力再次插管，入院15天行头颅磁共振提示急性脑桥中央髓鞘溶解，入院17天气管切开，入院30天患者恢复遵嘱，肾功能恢复转出监护室，出院1年随访患者恢复职业为画师。

结果 敌草快中毒致脑桥中央髓鞘溶解成功救治既往未见报道。该病例强调了神经影像学检查对早期诊断脑桥中央髓鞘溶解症的临床价值，并结合文献分析其发病机制。

结论 建议对出现神经系统症状的敌草快中毒患者监测颅脑磁共振检查，避免漏诊。

PU-0140

院前急诊急救护理风险因素与防范研究进展

何党振
空军军医大学唐都医院

目的 院前急救是急诊医疗服务中的关键一环，急诊患者往往病情变化急剧、病情状态严峻，疾病的类型和范围也较为复杂和多元，此外，急诊的工作环境也相对较差，因此院前急诊的风险较大，引发风险的因素也较多。

方法 近几年来，随着医学技术的逐渐进步和发展，人们的健康意识也逐渐增强，对于急救护理的要求也越来越高，为了有效降低院前急诊急救护理的风险，将其控制在最低水平，医院已经开展各种针对性的防范措施。

结果 本文将针对急救护理的风险因素以及防范措施展开总数，观察目前院前急诊急救护理风险因素和防范研究的新进展，为临床提供一些理论参考。

结论 院前急救是急诊医疗服务中的关键一环，急诊患者往往病情变化急剧、病情状态严峻，疾病的类型和范围也较为复杂和多元，此外，急诊的工作环境也相对较差，因此院前急诊的风险较大，引发风险的因素也较多。近几年来，随着医学技术的逐渐进步和发展，人们的健康意识也逐渐增强，对于急救护理的要求也越来越高，为了有效降低院前急诊急救护理的风险，将其控制在最低水平，医院已经开展各种针对性的防范措施。本文将针对急救护理的风险因素以及防范措施展开总数，观察目前院前急诊急救护理风险因素和防范研究的新进展，为临床提供一些理论参考。

PU-0141

连续急救护理模式在急诊创伤护理中的应用效果

杨小林
空军军医大学唐都医院

目的 探讨无缝隙急救护理模式在急诊创伤护理中的应用效果。

方法 选取 2022 年 1 月至 2022 年 12 月陕西省西安市唐都医院收治的严重创伤患者 160 例作为本次研究对象,将其按照随机数表法分为观察组与对照组,每组 80 例,其中对照组采取常规急救处理,观察组患者采取无缝隙急救护理模式干预,对比两组患者急救效果

结果 护理后,观察组患者确诊时间、急诊科停留时间、急诊手术时间、急诊到手术时间、住院时间均低于对照组 ($P<0.05$);观察组患者急救成功率高于对照组,护理不良事件发生率比例低于对照组 ($P<0.05$);观察组患者急救满意度高于对照组 ($P><0.05$)。

结论 将无缝隙急救护理模式应用于急诊创伤护理中,可优化急救指标,提高急救成功率,降低护理不良事件,提高护理满意度。

PU-0142

动静脉内瘘成形术中动脉切口长度对患者内瘘成熟率及通畅率的影响观察

聂晓雪
山东大学齐鲁医院

目的 观察动静脉内瘘成形术中,采用功能端侧吻合术式不同动脉切口长度对患者自体动静脉内瘘的成熟率及通畅率的影响。

方法 选择重庆医科大学附属第二医院肾内科 2019 年 8 月~2021 年 3 月初次通过功能端侧吻合术(ETS)建立动静脉瘘的终末期肾病患者,按术中动脉切口长度分为 A、B 两组,A、B 组的切口长度分别为 0.5-1cm,1cm 及以上组。观察患者自体动静脉内瘘(AVF)创建后 3 月内内瘘的成熟情况,AVF 一期通畅率、二期通畅率及并发症。

结果 (1)两组患者在术后 1 个月成熟率比较,B 组高于 A 组,差异具有统计学意义($P<0.05$),在 2、3 个月成熟率比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。(2)两组术后并发症比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。(3)AVF 的一期通畅率,A 组高于 B 组,差异无统计学意义($P>0.05$)。多因素 COX 回归分析结果提示:动脉内径、年龄、性别是一期通畅丧失的独立危险因素($P<0.05$),动脉内径、年龄、性别。动脉内径 1.5-2cm 组、女性、年龄>60 岁较动脉内径 \geq 2cm 组、男性、年龄<60 岁一期通畅丧失风险较高。(4)对于 AVF 的二期通畅率,A 组略高于 B 组,差异无统计学意义。低钙血症、年龄>60 岁较正常血钙组、年龄 \leq 60 岁组二期通畅丧失风险较高。(5)将动脉切口长度进一步分为 0.5-0.6cm、0.7-0.8cm、0.9-1.0cm、1.1-1.2mm、>1.2cm 组,以 0.7-0.8cm 为基准,比较各组的一期通畅丧失风险的差异,多因素 Cox 回归结果显示,其中 0.5-0.6cm 组及 0.9-1.0cm 组相对于 0.7-0.8cm 组患者差异有统计学意义。

结论 适当延长动脉切口长度可以提高早期成熟率,缩短成熟时间。而患者 AVF 一期通畅率及二期通畅率无显著差异性。动脉内径、年龄、性别是一期通畅丧失的独立危险因素,低钙血症、年龄是二期通畅丧失的独立危险因素。

PU-0143

胸痛中心建设对县级医院急诊科建设与作用

高峰
渭南市中心医院

目的 对胸痛患者建立根据危险分层实施救治的快速而规范的诊疗通道, 从而对胸痛患者实施快速的预检、检查、诊断、危险评估与处理, 筛查主动脉夹层、肺栓塞以及 ACS (急性冠脉综合征) 低危患者, 减少漏诊、误诊, 避免过度医疗, 降低致死率、致残率, 改善患者的预后

方法 1、分析县级医院成立胸痛中心以前, 胸痛患者救治成功率低、死亡率高、纠纷多、赔偿多的主要原因

2、针对原因提出: ①强调“战线前移”, 缩短 STEMI 发病-血管再通时间, 才能真正提高我国 STEMI 血管再通率以及减少致死致残率。②开展培训基层医生及社区居民胸痛救治意识, 共享院前院内多学科信息, 建立有效的区域救治网络。③完善和落实胸痛的急诊诊治流程, 提高急诊工作质量。

结果 最直接的反应就是自成立胸痛中心以来我院急诊科、心内科再无一例因胸痛导致的纠纷及医疗事故发生。

结论 从 2016 年 11 月份到 2020 年 12 月份共上报急性胸痛病例 2466 例、其中 STEMI 802 例、NSTEMI 213 例、主动脉夹层 40 例、急性肺栓塞 49 例, 各项指标均逐渐趋于规范。ACS 首次医疗接触到心电图时间 (FMC) 逐步缩短, 由 16.22 分钟缩短至 1.97 分钟 (月平均); 肌钙蛋白检测从抽血到出报告时间由 52.4 分钟缩短至 15.4 分钟 (月平均); STEMI 患者首次医疗接触到溶栓时间由 66.8 分钟缩短至 20 分钟 (月平均); 进门到溶栓时间 (D2N) 缩短在 10-20 分钟内 (月平均), 最快 2 分钟开始溶栓; 在再灌注时间窗 (12 小时) 以内到达的 STEMI 患者早期再灌注治疗 (溶栓+PPCI) 的比例由 40%提高至 100%; 经救护车入院的 STEMI 患者, 院前远程传输心电图至胸痛中心的比例由 0%提高至 100%; STEMI 入院患者中呼叫 120 的比例由 6%提高至 50%; 经 120 入院的 STEMI 患者直达溶栓场所的比例自胸痛中心成立以来一直保持在 100%。

PU-0144

心房钠尿肽对创伤性失血性休克大鼠急性肾损伤保护作用

饶太文、蒋守银、张文斌、朱若洁
浙江大学医学院附属第二医院

目的 建立创伤性失血性休克急性肾损伤模型。验证心房钠尿肽对急性肾损伤保护作用。

方法 40 只 SD 大鼠随机分为 A 组 (健康组)、B 组 (假手术组)、C 组 (失血性休克组)、D 组 (心房钠尿肽组)。每组 10 只, 体重控制在 400g 左右。实验前不禁食、不禁水, 2%戊巴比妥钠 (50mg/kg) 腹腔注射麻醉后, 行气管插管, 颈总动脉, 股动脉, 股静脉穿刺术, 取血测肌酐, 尿素氮, 血气分析的检查。经右颈总动脉放血 10 min, 达到并维持平均动脉血压 40mmHg 持续 90min, 制成创伤性失血性休克模型。休克 90 min 起接受手术止血和 (输血+/-输液) 治疗, 150 min 后观察直至第 24 h。分别在 0 min、90 min、150 min、24h 做血气分析, 肾功能、炎症指标等检测; 统计输血量、失血量、24h 存活率, 24h 后大鼠安乐死取肾组织标本进行检测。

结果 休克组 (C 组)、心房钠尿肽组 (D 组) 放血后达 III 级休克水平。心房钠尿肽组和休克组与假手术组和健康组相比 pH 值显著降低, 肌酐, 尿素氮, 乳酸、炎症指标显著增加 ($P < 0.01$)。心房钠尿肽组的肾功能指标和炎症指标较休克组有改善 ($P < 0.05$)。

结论 失血性休克导致的大鼠损伤模型复制和重复性高, 适用于多发伤失血性急性肾损伤的研究。心房钠尿肽对急性肾损伤有保护作用机制。

PU-0145

如何快速有效的处理急诊患者

史蒙

中国人民解放军空军军医大学第二附属医院

目的 探讨优化急诊流程在急诊患者中的价值。

方法 医院接诊的 90 例急诊患者按单双数法分为对照组(45 例)和研究组(45 例),对照组患者行常规急诊护理干预;研究组患者行优化急诊护理流程,比较两组抢救效果和护理满意度

结果 研究组的抢救效果和护理满意度均明显优于对照组

结论 急诊患者在抢救过程中行优化急诊护理流程不仅能明显缩短分诊评估时间、急诊停留时间和抢救时间,还能提高护理满意度。

PU-0146

新冠疫情防控下院前死亡病例回顾性分析

高峰、张娟红

渭南市中心医院

目的 分析新冠疫情防控期间渭南市中心医院院前死亡病例的原因及死亡相关因素,探讨新冠疫情防控下如何完善院前急救体系、改进院前救治管理措施,以降低院前死亡率。

方法 选取我市疫情防控期间,2022 年 1 月至 10 月院前死亡病例,对院前死亡的一般资料、死因、各年龄段的发病情况进行分析。

结果 新冠疫情防控期间院前死亡病例中男性高于女性,1.4:1;随着年龄增加院前死亡逐步增多;院前死亡常见病因为心血管系统(41.8%)、猝死(16.8%)、创伤(14.8%);40 岁以上死因主要为循环系统,40 岁以下死因主要为创伤;院前现场死亡中占比较大的为心源性猝死及创伤。

结论 根据新冠疫情防控期间院前死亡病例特点,在新冠疫情有效管控基础上,完善急救信息网络一体化建设、优化就诊流程、普及全民急救知识、做好疾病早期预防,可以提高院前救治成功率,最大限度地降低院前死亡率。

PU-0147

护理核心思维在急诊科的应用

刘熠安

西安交通大学第一附属医院

目的 护理核心思维的应用对于急诊医疗工作至关重要,本文主要围绕三点护理核心思维,目的着重解决医患矛盾,服务临床,减轻医生负担,促进患者健康与康复,力求达到医患双方满意,为健康中国 2030 做贡献。

方法 第一: The first impression,接诊护士对于患者及家属初次就诊,应表现出有热心、耐心、爱心、责任心,运用自己的专业性缓和其焦急的心境,表达出对病人足够关心,留下良好第一印象。

第二: Face-to-face communication,培养护士具备良好的人际沟通能力,包含医护沟通、护患沟通,树立有效沟通的重要性。第三: Holistic nursing,整体化护理模式在急诊的应用,指明主管护士不仅只关注患者疾病本身,把治疗放在首位,更要懂得满足其生理、心理、家庭支持的需要。

结果 急诊护理人员通过运用护理核心思维，不仅降低了医患矛盾，而且提高患者及家属满意度，更减轻了临床医生的工作负担，提高了护士的临床思维能力，降低了患者并发症，更好地服务于患者。

结论 三点主要护理核心思维在急诊科的应用，达到了良好的预期效果，提高了医生和患者的满意度，减少了不良投诉，更有利于急诊医生的工作，促进患者的健康。

PU-0148

依托急救平台建设，提升血栓性疾病诊治水平

岳朋、王明明、史继学

东平县人民医院

目的 为改善医院急诊急救服务能力，提升急性血栓性疾病诊治水平，我院整合院前急救、院内急诊、心脑血管、重症监护等资源，以胸痛、卒中建设为抓手，建立了急性血栓性疾病大平台，制定了急性血栓性疾病的诊疗流程，实现了急性血栓性疾病的快速诊治“零”通道。

方法 充分发挥我院特有“急救模式”，急诊科医生为固定人员，人员充足，经验丰富，负责院前出车和院内诊治，院前到院内无缝隙连接。科室现有医护人员 64 人，其中高级职称 5 人，中级职称 26 人，硕士研究生 8 人，能够独立开展冠状动脉介入手术、脑血管介入手术、主动脉内球囊反搏、床旁超声、血液净化、经皮气管切开、中心静脉导管植入术等技术，能规范开展急性缺血性脑卒中、急性心肌梗死、肺栓塞等疾病的溶栓治疗。

结果 2023 年上半年共完成急性胸痛患者接诊 440 人次，其中急诊冠脉介入术 140 例；共完成缺血性脑卒中患者静脉溶栓 131 例，平均 DNT 时间为 30.15 分钟，最快 11 分钟，急诊拉栓、取栓 21 例，在全国防治卒中中心综合质控中成绩排名持续提升，其中 1 月份、4 月份排名分别位列全国第十一和第七，山东省第一。积极践行“白金十分钟、黄金一小时”急救知识普及活动，提高群众自救互救能力，持续推进复苏中心的建设。

结论 通过急性血栓病大平台，真正实现了“呼救即抢救，上车即入院，专科技术向急诊前移，急诊技术向院前前移，院前急救向现场前移”的“大急诊、大急救”理念，明显降低了急性血栓性疾病的死亡率和致残率，是对“人民至上，生命至上”的实际诠释和真实体现。

PU-0149

单核-巨噬细胞参与脓毒症发病机制的研究进展

周思岑

哈尔滨医科大学附属第二医院

目的 在脓毒症的发病过程中，机体并非总是处于一成不变的免疫激活状态。大量研究已经证实，在脓毒症发病过程中，炎症反应和免疫抑制两种病理生理学过程共同促进脓毒症发展，最终导致多器官功能障碍。所以，免疫抑制同样也是脓毒症的重要特征，脓症患者早期可表现为全身系统的炎症反应，后期则发展为严重的免疫抑制。因此，深入探讨脓毒症中免疫功能紊乱的病理生理基础，可进一步阐明脓毒症的发病机制，并为其预防和治疗开拓新的思路。

方法 随着对脓毒症病理生理过程认识的加深和大量有关脓毒症发病机制的实验展开，人们对于脓毒症的发病机制有了更深层次的认识。大量研究表明，脓毒症的发生与免疫功能紊乱密切相关。人体内的免疫机制分为固有免疫和特异性免疫。固有免疫也称非特异性免疫，能对侵入人体的病原微生物快速反应产生非特异性抗体，固有免疫系统包括组织屏障，固有免疫细胞，固有免疫分子。

结果 巨噬细胞不仅是固有免疫的主力军，还是参与固有免疫和适应性免疫反应的桥梁，它具有吞噬，抗原呈递和调节免疫等特性，并对脓毒症的发生发展具有重要意义。在严重脓毒症防治研究中，

针对单个细胞因子的干预在临床试验阶段相继失败，这也提示我们应该着眼于机体免疫反应的整体，而巨噬细胞无疑是免疫调节网络中关键的环节之一。从巨噬细胞的功能分化以及吞噬，抗原呈递，免疫调控等功能入手，专注于其与适应性免疫的桥梁作用，将可能为脓毒症的研究开拓新思路。

结论 巨噬细胞不仅是固有免疫的主力军，还是参与固有免疫和适应性免疫反应的桥梁，它具有吞噬，抗原呈递和调节免疫等特性，并对脓毒症的发生发展具有重要意义。在严重脓毒症防治研究中，针对单个细胞因子的干预在临床试验阶段相继失败，这也提示我们应该着眼于机体免疫反应的整体，而巨噬细胞无疑是免疫调节网络中关键的环节之一。从巨噬细胞的功能分化以及吞噬，抗原呈递，免疫调控等功能入手，专注于其与适应性免疫的桥梁作用，将可能为脓毒症的研究开拓新思路。

PU-0150

软斑病

王玉涛
吉林大学第一医院

目的 本文报道 1 例急诊内科膀胱软斑病累及肾脏、前列腺、下肢皮肤、腹膜后、肺脏、脑部、脊柱等多部位累及的患者，并结合相关文献复习，分析软斑病的临床特征、诊断及鉴别诊断。

方法 报道 1 例急诊内科膀胱软斑病累及肾脏、前列腺、下肢皮肤、腹膜后、肺脏、脑部、脊柱等多部位累及的患者

结果 软斑病是一种罕见的慢性肉芽肿性疾病，其确诊依赖于病理学检验特征性 Michaelis-Gutmann 小体，临床症状和体征根据患病部位及患病程度表现各异。影像学检查缺乏特异性，极易与肿瘤相混淆，国内多篇软斑病个案报道中 CT 及 MRI 均有提示占位病变可能。该患者入院时肺脏、腹部 CT 均提示恶性占位病变可能，入院后白细胞、CRP、PCT 明显升高。

结论 软斑病极为罕见，目前并无相关的治疗指南，根据目前国内的相关个案报道，该病为自限性疾病，治疗主要为对症抗感染治疗。但治疗的关键在于诊断，因为该病罕见，无相关临床指南，国内外鲜有报道，且相关病案报道大部分为泌尿道软斑病，其他部位少见，且均为单一部位软斑病累及报道，且确诊依赖于病理诊断，影像学缺乏特异性，而该患者为膀胱软斑病并累及前列腺、皮肤、脊柱、脑部、肺脏、肝脏、腹膜后等多部位，入院时肺部、腹部 CT 均提示占位可能，进一步行 PET-CT 提示全身炎症改变，软斑病待除外。搜索相关国内软斑病个案报道，仅有 2009 年一例肾软斑病报道 PET-CT 提示右肾占位，呈高代谢，伴邻近腹膜、后腹壁肌肉肿瘤侵犯的描述，其余均依赖于病理诊断发现 M-G 小体。故报道该患者，提高医护人员对软斑病的进一步认知与鉴别诊断。

PU-0151

1 例下肢皮肤缺损伴失血性休克患者的急救与护理

赵明阶、魏婧、徐华、刘露
徐州医科大学附属医院

目的 总结了 1 例下肢皮肤缺损伴失血性休克患者的急救与护理。

方法 护理要点是创伤团队快速反应及高效配合，快速伤情、生命体征评估，开放急诊绿色通道，迅速骨髓腔输液通路、进行限制性液体复苏，控制出血、纠正失血性休克，协助医生进行伤肢清创、包扎固定、止血，避免再次污染，严密观察病情变化，包括对意识、生命体征、尿量、皮肤、黏膜和四肢的观察与监测，安全平稳的转运，急诊手术治疗。

结果 患者经过急诊早期积极的治疗与护理，即创伤团队快速反应及高效配合，快速伤情评估，开放急诊绿色通道，迅速建立骨髓腔输液通路、进行限制性液体复苏及止血包扎固定等措施，平稳转入手术室得到进一步救治，术后患者生命体征平稳，下肢经过术后悉心护理得以保全，最终患者顺利康复出院。

结论 下肢皮肤缺损伴失血性休克患者经过急诊创伤团队早期积极的抢救与护理，能够得到有效救治，值得临床借鉴。值得注意的是：建立输液通道时，如果无法快速建立静脉通路，应尽快考虑建立骨髓腔输液通路这一生命通道。团队合作、多学科多部门联合救治能够快速有效地针对患者情况实施必要的紧急救治护理，通畅的急诊绿色通道，为患者节省大量宝贵的时间，提高患者的生存率，减少后期伤残率。

PU-0152

口普雷沃菌感染继发纵隔感染导致脓胸一例报道

袁晓燕、刘星、黄水仙、李晓斌、郭东风、王澎
上海市浦东新区公利医院

目的 报道一例由口普雷沃菌（*Prevotella oralis*）引起“III度喉梗阻”患者术后感染导致喉部软组织蜂窝织炎引起下行性纵隔炎导致脓胸病例。

方法 患者男 47 岁，因“两日前劳累后出现咽痛伴呼吸困难，吞咽时加重，伴咽部异物感，伴咳嗽咳痰，不伴有饮水呛咳”收入院，入院后呼吸困难加重行气管切开术，喉部增强 CT 提示咽旁间隙、颈部脓肿形成（较入院时有进展），同时出现右侧胸腔大量积液，遂召集胸外科急会诊行右侧胸腔积液穿刺引流术，再由急诊行咽旁间隙多个脓肿切开引流术及颈部脓肿切开引流术。术中探查可见右侧 I、II、III、IV、VI 区以及左侧 II、III、IV 区坏死静脉伴炎性淋巴增生组织。转入 ICU，术后恢复可。次日复查颈部、胸部 CT 提示颈部咽部炎症较前好转，右侧胸腔包裹性积液。由于考虑为包裹性脓胸，排除禁忌后行胸腔镜辅助脓胸清除术。术中探查可见右肺上、下叶局部有脓苔覆盖，右上、下叶与壁层胸膜、纵隔及膈肌均有明显粘连，右上、下肺叶局部明显受压、固定，近肋隔角附近壁层胸膜明显增厚。胸水分泌物送检查高通量测序（Next-Generation Sequencing, NGS）。

结果 胸水分泌物送检查 NGS，提示：口普雷沃菌相对丰度：42.4640%。

结论 下行性纵隔炎多起源于颈部的感染，在重力和胸腔负压的作用容易向下扩散到纵隔内，病因多为继发性。口普雷沃菌主要分布在口腔、胃肠道和阴道机体黏膜表面，是一种不产色素的专性厌氧菌。纵隔感染时细菌或毒素通过纵隔丰富的淋巴网吸收，可产生菌血症、毒血症和败血症、中毒性休克。局部感染病灶可以导致心包炎、脓胸、食管穿孔、感染性大血管穿孔等。当 DNM 发展到纵隔脓肿阶段时，过程更加急重凶险，病死率高。2023 年 10 月 2 日我们从上海市浦东新区公利医院收治的“III 度喉梗阻”患者术后感染导致喉部软组织蜂窝织炎引起下行性纵隔炎导致脓胸，在胸水中检测出口普雷沃菌。

PU-0153

1 例孤立型心肌致密化不全引发急性缺血性脑卒中患者的急救护理

赵明阶、魏婧、徐华、张娅
徐州医科大学附属医院

目的 总结了 1 例孤立型心肌致密化不全引发急性缺血性脑卒中患者的急救与护理。

方法 护理要点是卒中团队快速反应及高效配合，快速病情（FAST 评估）、生命体征评估、开通急诊绿色通道，医护配合迅速完善头颅 CT、抽血化验、心电图、血糖等必要检查，静脉溶栓的护理，心理护理，安全平稳的转运，急诊介入手术治疗。

结果 患者经过急诊早期积极的治疗与护理，即卒中团队快速反应及高效配合，快速病情（FAST 评估）、生命体征评估、开通急诊绿色通道，医护配合迅速完善头颅 CT、抽血化验、心电图、血糖等必要检查，静脉溶栓的护理，心理护理，安全平稳的转运，急诊介入手术治疗。最终平稳转入介入导管室得到进一步救治。

结论 孤立型心肌致密化不全引发急性缺血性脑卒中患者经过急诊卒中团队早期积极的抢救与护理，能够得到有效救治，值得临床借鉴。值得注意的是：“时间就是大脑”，尽早开通闭塞血管、恢复血流以挽救缺血半暗带是早期治疗急性缺血性脑卒中的关键。静脉溶栓和动脉机械取栓是目前抢救 AIS 最有效的方法。团队合作、多学科多部门联合救治能够快速有效地针对患者情况实施必要的紧急救治护理，通畅的急诊绿色通道，为患者节省大量宝贵的时间，提高患者的生存率，减少后期伤残率。

PU-0154

抗心律失常药物在心脏骤停中的应用及研究进展

吴茜
吉林大学第一医院

目的 讨论常见抗心律失常药物在心脏骤停中的疗效及对预后的影响

方法 系统阅读文献，归纳常用药物及治疗方案，并总结其疗效及预后，讨论临床可行性。

结果 抗心律失常药物在三次及三次以上除颤未能复律的心脏骤停的抢救及治疗中可以增加患者生存率，提高患者神经系统预后。

结论 多项研究表明，抗心律失常药物（胺碘酮和 / 或利多卡因）在三次及三次以上除颤未能复律的心脏骤停的抢救及治疗中可以增加患者生存率，提高患者神经系统预后。

PU-0155

12 例欧氏鹅膏毒蕈中毒患者的临床特征 及治疗分析

杨娟¹、何青春^{1,2}、戴敏¹、彭珊红¹、张亚丹¹
1. 湘雅常德医院
2. 湘雅医院

目的 收集了本院 2019 年 1 月至 2021 年 12 月收治的 12 例欧氏鹅膏毒蕈中毒患者，分析其临床特征及诊治特点，为欧氏鹅膏中毒的诊疗提供依据。

方法 回顾性分析 2019 年 1 月至 2022 年 12 月湘雅常德医院 12 例欧氏鹅膏毒蕈中毒患者临床资料，包括性别、年龄、潜伏期、临床表现、检验结果分析、治疗转归，与我院同期其他类型毒蕈中毒进行对比，并查阅相关文献资料，分析总结欧式鹅膏中毒病例特点。

结果 12 例患者共 6 起中毒事件，女性明显多于男性，潜伏期 6-18h，早期临床表现为恶心、呕吐，3 例早期有短暂多尿表现，除 1 例无症状，24-72h 出现少尿至无尿，血清 Cr 水平迅速上升，伴轻度肝功能损害。毒蕈经形态学及分子生物学鉴定，确定为欧氏鹅膏。本组病例乳酸脱氢酶（LDH）显著升高，平均峰值达 2000U/L，显著高于肝损型毒蕈组及文献报道的其他原因所致急性肾损伤病例（<1000U/L），且高值持续时间长，达半月以上。与同期收治其他毒蕈中毒病例及比较，显著升高（P<0.01）。12 例患者均无横纹肌溶解临床表现，肌酸肌酶正常或轻度升高，仅 1 例病人最高峰达 529mmol/L，不考虑横纹肌溶解症。经血液净化及对症支持治疗，12 例病人均治愈，病程 20-60 天，无转为慢性肾衰及死亡病例。

结论 欧氏鹅膏中毒潜伏期>6h, 24-72h 内出现急性肾功能损害表现, 伴轻度肝损害, 乳酸脱氢酶显著升高可能为其特有表现, 尽早血液净化治疗临床结局较好。

PU-0156

心肺复苏心得体会

周碧莹

哈尔滨医科大学附属第二医院

目的 保存生命, 恢复呼吸、心跳、止血、救治休克。防止伤势恶化, 处理伤口、固定骨部。促进复原, 避免非必要的移动、小心处理、保持最舒适的坐/卧姿势、善言安慰。

方法 人工心肺复苏的步骤

①.固定位置。

医疗人员需要在患者身上找到清晰明了的位置, 并将患者转换为适合 CPR 技术的摆放位置。

②.开始心肺复苏。

医疗人员需要应用标准的 CPR 技术, 这种技术只能由特别训练过的专业人士完成。如果可能, 应呼叫最近的急救车, 以便获得更多的资讯和协助。

③.尽快提供更高级别的诊疗服务。

当患者情绪稳定后, 需要尽快将其转移到医院。这样, 医疗工作者可以提供更高水平的治疗, 并能够更迅速地诊断并处理患者的症状。

结果 急救可以在危急关头挽回病人的生命。急救即紧急救治的意思, 是指当有任何意外或急病发生时, 施救者在医疗人员到达前, 按医学急救的原则, 利用现场适用物资临时及适当地为伤病者进行的初步救援及诊疗, 然后从速送院。

结论 人工心肺复苏是一项复杂的操作, 需要由高度训练的医疗团队进行—这对于急救现场的医疗人员而言尤为重要。特别要注意患者的 CPR 舒适度, 例如透吸和按压时间的管理。由于心脏停搏的可能性增加, 医疗人员现在应意识到 CPR 的前面准备, 提高 CPR 的执行能力。

PU-0157

急性一氧化碳中毒迟发性脑病的机制及其与血浆非酶类抗氧化物水平的相关性

昂果卓玛、邓颖、刘晓璐、孔俊英

哈尔滨医科大学附属第二医院

目的 急性一氧化碳中毒迟发性脑病 (delayed encephalopathy after carbon monoxide poisoning, DEACMP) 是急性 CO 中毒较常见的最严重的并发症之一。急性一氧化碳中毒所致的神经系统损害的原因之一是体内的氧自由基增加, 致使生物膜脂质过氧化。抗氧化物是机体内清除或抵抗自由基作用的重要物质, 在人体新陈代谢中协同抗氧化作用物质包括酶类抗氧化物质和非酶抗氧化物质。非酶类抗氧化物如胆红素、尿酸、白蛋白等在机体内与心脑血管系统疾病的发生率密切相关, 但关于 DEACMP 与胆红素等非酶类抗氧化物相关性的研究, 目前国内外较为少见。这篇综述旨在探讨非酶类抗氧化物与急性一氧化碳中毒迟发性脑病的相关性。

方法 文献搜索及分析

结果 CO 中毒主要引起组织缺氧, CO 进入机体后, 可迅速与血红蛋白 (Hb) 结合形成稳定的碳氧血红蛋白 (HbCO), 阻碍氧的释放和传递, 导致低氧血症, 引起组织缺氧。动物实验证实, 急性 CO 中毒致使的神经系统损害是体内自由基产生增加, 导致生物膜脂质过氧化增强的结果。

结论 综上所述, DEACMP 作为 CO 中毒较常见的严重并发症之一, 致死率和致残率都非常高, 一旦发生, 对于个人、家庭及社会都是十分大的负担。因此, 早期发现及早期的预防治疗对于 DEACMP 的诊断具有重要意义。而血浆非酶类抗氧化物在心脑血管系统疾病方面具有预测意义, 同时, 尿酸水平、白蛋白在 DEACMP 的预后上具有预测价值, 对此, 可以进行进一步研究。

PU-0158

心肺复苏

李悦

空军军医大学唐都医院

目的 1.确认患者呼吸和心跳停止 2.拨打急救电话 3.将患者头偏向一侧, 去除患者口腔呕吐物 4.将患者放平, 放置于硬地面 5.跪在患者一侧, 保证足够的按压力量 6.正确选择按压点, 并将手掌交叉放置在上面 6.开始胸部按压, 保证按压深度和频率 7.胸部按压 30 次后, 开始人工呼吸(如果救助者不熟悉人工呼吸操作方法, 可不进行人工呼吸 8.反复进行胸部按压和人工呼吸的交替抢救, 直到医护人员到达现场

方法 心肺复苏(cardiopulmonary resuscitation, CPR)是当呼吸及心跳停止时, 合并使用人工呼吸及心外按压来进行急救的一种技术。

结果 心肺复苏(cardiopulmonary resuscitation, CPR)是当呼吸及心跳停止时, 合并使用人工呼吸及心外按压来进行急救的一种技术。

结论 心肺复苏(cardiopulmonary resuscitation, CPR)是当呼吸及心跳停止时, 合并使用人工呼吸及心外按压来进行急救的一种技术。

PU-0159

群体性鹅膏中毒的临床表现及救治体会

左瑞玲

云南大学附属医院

目的 分析一起群体性致命鹅膏中毒的诊疗经过, 分享临床救治经验, 并总结有关鹅膏中毒的最新研究, 为防治这类中毒事件的发生提供依据与建议。

方法 对 2023 年 7 月 31 日云南大学附属医院急诊医学部收治的一起群体性致命鹅膏中毒患者的临床资料进行描述, 分析诊疗经过, 总结救治体会。

结果 2023 年 7 月 31 日收治 6 例群体性致命鹅膏中毒患者, 经综合治疗后有 5 例治愈出院, 1 例积极救治后仍不幸死亡。

结论 对群体性鹅膏中毒的治疗, 药物治疗是基础, 血液净化治疗是关键, 综合考虑后需根据不同患者的病情分级, 采用单一或联合模式血液净化治疗方法, 尽早选择恰当的个体化血液净化模式治疗, 可为中毒患者有效争取时间。此外, 对于群体性野生菌中毒事件需把预防放在首位, 各级疾控需加强宣传力度, 扩大宣传范围, 达到从根源上预防野生菌中毒事件发生。

PU-0160

破译转录图谱：DSS 诱导的溃疡性结肠炎小鼠模型中的见解王萍¹、温月飞²、黄鹏²、曹牵妍¹、刘志刚²、郑彦涛¹、贺艳军^{1,2}、刘斌¹

1. 南方医科大学珠江医院

2. 佛山市妇女儿童医院

目的 溃疡性结肠炎（UC）是一种慢性炎症性疾病，主要侵犯结肠，其在全球的患病率正不断上升。为了寻找 UC 的新诊断和治疗方法，我们对 UC 小鼠模型的结肠进行了测序。

方法 我们分析了它们的差异表达基因（DEGs）、富集途径，并构建蛋白-蛋白相互作用（PPI）和竞争性内源性 RNA（ceRNA）网络。

结果 我们的分析突出了 Tppp3、Saa3、Cemip、Pappa 和 Nr1d1 等新的 DEGs 主要在细胞因子介导的信号传导、细胞外基质组织、细胞外结构组织以及外部包裹结构组织等途径中发挥作用。这表明 UC 的发病机制与免疫和非免疫细胞与细胞外基质（ECM）的相互作用密切相关。我们还通过 qPCR (quantitative real-time PCR) 验证了某些 DEGs。在 PPI 网络中，Stat3、Il1b、Mmp3 和 Lgals3 这样的节点是较为重要的，并被认定参与到关键的细胞因子介导的信号通路中，是炎症反应的核心基因。我们的 ceRNA 网络分析进一步揭示了 Smad7 长非编码 RNA（lncRNA）的作用。ceRNA 网络中的关键微 RNA（miRNAs）被确定为 mmu-miR-17-5p、mmu-miR-93-5p、mmu-miR-20b-5p、mmu-miR-16-5p 和 mmu-miR-106a-5p，而中心 mRNAs 包括 Egl3、Plagl2、Sema7a、Arrdc3 和 Stat3。这些见解意味着 ceRNA 网络在 UC 的进展中具有影响力，并可能进一步阐明其发病机制。

结论 这项研究加深了我们对 UC 发病机制的理解，并为潜在的新诊断和治疗方法铺平了道路。然而为了巩固我们的发现，需要额外的实验来确认所识别的 DEGs 在 UC 中的作用和分子相互作用。

PU-0161

单氰胺中毒诊治及皮肤接触致严重中毒 1 例报告

左瑞玲、刘涛、张伟

云南大学附属医院

目的 探讨单氰胺中毒的诊断和治疗方法，以及单氰胺导致中毒的发生机制和预防措施。

方法 回顾性分析 1 例经皮肤接触单氰胺后发生严重中毒的病例资料，总结其临床表现、实验室检查、影像学检查和诊疗过程。

结果 患者在皮肤接触单氰胺后出现头晕、干呕、困倦等症状，随后出现意识障碍、多系统损害表现。经过综合治疗后，患者恢复意识，最终康复出院。

结论 本研究系国内首次报道经皮肤接触单氰胺导致严重中毒的病例，揭示了单氰胺中毒的临床特点和治疗原则，为临床诊治提供参考和指导。此外，本研究还探讨了单氰胺导致中毒的发生机制和预防措施，为公众健康教育和化学品安全管理提供有益启示。

PU-0162

急性心肌梗死对于非专业医护人员的科普

焦诗鸽

第四军医大学唐都医院

目的 许多急性心肌梗死患者于院前死亡，对急性心肌梗死患者而言，尽早接受手术治疗，可提高生存率。23 届长城国际心脏病学会议暨亚太心脏大会上，与会专家呼吁，应加快急性心梗早期再灌注治疗的推广与规范，完善救治服务体系，使患者尽早获得最佳治疗。因此对于院前急性心肌梗死的发现至关重要，这就需要我们对于非医护专业的人员进行科普。

方法 1 研究方法

文献资料法 通过中国知网、万方数据库等搜集查阅了与本论文研究相关的期刊杂志、学术论文和书籍。

结果 根据医学统计显示，急性心肌梗死的发病率在我国呈现逐年上升的趋势，了解急性心肌梗死的诱发因素、常见症状，及常规处理方法，可以提高急性心肌梗死的救治率。

结论 综上所述，为了缩小急性心肌梗死的死亡率为了提高大众的急救能力，缩小我国急救知识普及率与其他发达国家的差距，现依据对于非专业医护人员的科普形式提高普及力度，这种方法提高了全民急救能力，既方便大家自救，也能提醒他人救助他人，随着互联网的普及，大家对于各种软件的观看程度，提高宣传力度，为创造和谐共生的社会提供一份小小的助力，现代人们对于生活质量的要求日益提高，普通的衣食住行已无法满足人们的生活，现代人更要求生活质量，一个好的身体是满足所有的前提，因此急性心肌梗死对于非专业医护人员的普及势在必行。

PU-0163

超声引导下桡动脉穿刺在 EICU 患者有创血压监测动脉置管中的应用

郝琳、李敏玲、李会玲、宋晔、滕琰

西安交通大学第一附属医院

目的 探讨超声引导下桡动脉穿刺在 EICU 患者有创血压监测动脉置管中的应用效果，为 ICU 患者有创血压监测动脉置管提供参考和借鉴。

方法 2022 年 9 月-2023 年 9 月，选取我院 EICU 全身多脏器衰竭患者治疗的 60 例患者作为研究对象，并随机分为实验组和对照组，对照组采用传统桡动盲穿法，即改良 Allen 实验阳性者，桡骨茎突近端 0.5cm 即第二腕横机处，桡动脉波动最明显处盲穿。实验组采用超声引导下桡动脉穿刺，对比两组患者的置管成功率、穿刺次数、置管时长、和并发症发生率。

结果 研究组的一次穿刺成功率对比对照组更高、穿刺次数更少、置管时长更短、血压波形不稳定性对比对照组更低（ $P < 0.05$ ）；研究组置管后的动脉穿刺并发症对比对照组更低（ $P < 0.05$ ）。

结论 超声引导下桡动脉穿刺在 EICU 患者中的应用可提高有创血压监测动脉置管的成功率、减少穿刺次数、缩短置管时长、减少动脉穿刺置管的并发症，还可以稳定患者的血压监测水平。安全可靠。

PU-0164

急性有机磷农药中毒致消化道穿孔三例救治体会

王庭刚、王树洪、梁昌强、喻安永
遵义医科大学附属医院

目的 急性有机磷农药中毒（Acute organophosphorus pesticide poisoning, AOPP）在亚洲农村相当普遍。AOPP 的症状主要由乙酰胆碱积累引起。根据临床特点，AOPP 症状可分为毒蕈碱型、烟碱型和中枢性三大类。致命中毒导致的死亡是由呼吸麻痹引起的，神经系统并发症很常见。然而，AOPP 引起消化道穿孔病例报道罕见。AOPP 后导致消化道穿孔发生率极低。目前国内外主要以个案报道为主，因此大多数临床医师对该疾病的认识不足。本文收集了遵义医科大学附属医院自 2018 年以来的 3 例有机磷农药中毒后导致消化道穿孔患者的病历资料，并对其进行了总结和报道。增强对 AOPP 后胃肠道并发症的意识。为治疗 AOPP 后胃肠道并发症提供治疗策略。

方法 通过对 3 例 AOPP 后消化道穿孔病例的临床资料及诊治过程进行分析，并复习相关文献进行讨论。

结果 收集到有机磷农药导致的急性中毒后消化道穿孔 3 例。病例 1 中，33 岁男患出现严重的有机磷中毒症状和腹痛，最终发现十二指肠穿孔，经保守治疗后症状缓解并出院。病例 2 中，61 岁女患在中毒后出现恶心、呕吐和意识障碍，虽经积极治疗，但在入院第 26 天突发胃大部破裂并最终死亡。病例 3 中，46 岁女患因口服敌敌畏中毒，入院后病情急剧恶化，腹部体征越来越重，腹部 CT 显示液气腹、弥漫性腹膜炎，急诊手术发现肠道明显缺血坏死，经过积极手术治疗后患者康复出院。

结论 急性有机磷中毒后消化道穿孔是一种罕见的严重并发症，其发生率相对较低。这可能与早期的解毒治疗、胃肠减压、维持水电解质平衡以及积极处理并发症等措施有关。尽管如此，对有机磷农药中毒患者，密切监测病情变化，密观患者腹部体征变化，以及及时发现并处理可能的消化道穿孔征象仍然非常重要。

PU-0165

联合叙事护理与 PBL 教学查房模式在急诊 护理本科实习生教学中的应用

郝琳、李敏玲、李会玲、宋晔
西安交通大学第一附属医院

目的 探讨联合叙事护理与 PBL（问题导向）教学查房模式在急诊本科护理实习生教学中的可行性，并于传统 PBL 教学对比教学效果，为急诊护理本科实习生教学提供参考和借鉴。

方法 选择西安交通大学第一附属医院 2022 年 7 月至 2023 年 4 月 151 名护理本科实习生作为研究对象，并随机分为传统 PBL 教学查房模式组（对照组）和联合教学模式（实验组）即叙事护理与 PBL 的联合模式下的护理教学查房。分 8 批次，每批两组学生，每组 9-10 名学生，实验组、对照组 8 次案例进行教学查房，对比两组不同的教学模式下，护理教学查房评分、实习生对教学的满意度得分的分析对比。

结果 实验组、对照组 8 次案例查房总分平均分分别为（83.75）、（72.63），差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。学生对联合叙事护理与 PBL 教学模式总体满意度为：87.00%，高于传统 PBL 教学模式 78.00，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

结论 “叙事护理+PBL 教学”相结合的教学查房模式，结合了两种教学方法各自领域的优势。提高了学生的学习兴趣、人文素质、专业素养和急诊护理临床思维的培养，也提高了临床带教教师的自我素质，不仅能取得好的成绩，而且也取得了良好的教学查房效果，也提高了教师、学生、及患者对急诊护理本科实习生的满意度。

PU-0166

以“胜任力为基础”的考核模式在基层急诊科的应用探索

张志彪
应城市人民医院

目的 以“胜任力为基础”的教育理念为临床医学教育带来巨大的变革。本文借鉴上级医院急诊科“以胜任力为基础”的考核模式和方法，进行了修订并尝试应用于基层急诊，获得了一定的经验，为基层急诊专业医师的培养提供了一定的思路。

方法 3. 建立适应基层急诊医师胜任力培养及考核新模式

3.1 适应基层急诊科的“胜任力模型”及考核范围制定

前期，华中科技大学同济医学院附属医院急诊科通过文献检索，专家访谈，网上问卷，电话筛查，现场填表等方式，筛选 20 项急诊医学胜任力特征，并确定评价指标的权重形成“胜任力模型”并制定了一系列的考核办法。该院从 2019 年开始试行以“以胜任力为基础”的考核模式，取得了初步的成果。笔者以该模型为基础（见表 1），充分征求各级专家意见后，将各项指标进行调整，详见表 2。

结果 以胜任力为基础对基层急诊医生进行考核还在摸索的过程中，运行中也存在一些问题。比如：如何更贴合基层实际将急救技能分级，评分的量表如何进一步细化，标准化的病例需要进一步的打磨，甚至如何建立独立自主的规范的适合基层急诊的培训体系，如何打造一支自主的培训力量都需要进一步的摸索和努力。

综上所述，基层医院急诊科的人才培养任重而道远。我们以急诊科医师所应具备的胜任力为基础，进行了有意义的尝试和摸索。

结论 以胜任力为基础对基层急诊医生进行考核还在摸索的过程中，运行中也存在一些问题。比如：如何更贴合基层实际将急救技能分级，评分的量表如何进一步细化，标准化的病例需要进一步的打磨，甚至如何建立独立自主的规范的适合基层急诊的培训体系，如何打造一支自主的培训力量都需要进一步的摸索和努力。

综上所述，基层医院急诊科的人才培养任重而道远。我们以急诊科医师所应具备的胜任力为基础，进行了有意义的尝试和摸索。

PU-0167

**儿童低凝血酶原血症-狼疮抗凝物综合征：
临床特征的分析及探讨**

田一彤
青岛市妇女儿童医院

目的 研究低凝血酶原血症-狼疮抗凝物综合征（HLAS）患儿的临床特点，以提高儿科医师对此病的认识，在面对危急出血倾向或症状时尽早认识并及时诊断，启动适当的管理和干预，避免误诊，以减少发生危及生命的并发症的危险。

方法 回顾性分析我院诊治的 3 例 HLAS 患儿，并结合文献报道加以归纳总结。

结果 报道的 3 例 HLAS 患儿，其中 2 例合并系统性红斑狼疮（SLE），当中 1 例患儿多次出现凝血指标的危急值，并且合并了活动性出血及大剂量甲泼尼龙冲击治疗不耐受的危急症状。

结论 HLAS 是 SLE 患者出血的罕见原因，在评估 SLE 儿童时需警惕。当 SLE 患儿存在 PT 和 APTT 的延长，没有任何脓毒症或 DIC 的证据时则提示该病。因此，对于患有 SLE 的患儿且合并了 LA 抗体阳性，尤其存在出血倾向或症状，需监测患儿的凝血功能及凝血因子活性，早期识别 HLAS，尽早使用类固醇和/或免疫抑制治疗，为大多数患儿提供了良好的预后，避免出现危及生命

的出血症状及脏器损伤。而不合并 SLE 的 HLAS，无活动性出血表现，需定期随访，警惕后续合并 SLE。

PU-0168

基于“结构-过程-结果”下的护理质量评价指标在提升急性严重创伤患者中的护理质量的临床研究

张鑫鑫
空军军医大学第二附属医院

目的 研究基于“结构-过程-结果”下的护理质量评价指标在提升急性严重创伤患者中的护理质量的效果。

方法 以医院急诊科于 2021.1~2021.12 收治的 136 例急性严重创伤患者为研究对象，按照随机数字表法分为对照组和实验组，每组 68 名，对照组采用常规护理模式，实验组患者构建基于“结构-过程-结果”下的护理质量评价指标后实施护理，比较两组患者的急救效果和护理满意度，记录护理期间不良事件发生率。

结果 本研究经过两轮专家函询，建立了基于“结构-过程-结果”下的护理质量评价体系，共包含一级指标 3 个，二级指标 10 个，三级指标 35 个；专家组的两轮函询的积极程度均为 100.00%，权重系数分别为 0.865 和 0.859，意见协调指数分别为 0.184 和 0.253，专家组具有较好的权威性和意见一致性。护理后，较之于对照组，实验组的有效抢救时间明显更短（ $37.46\pm 4.28\text{min}$ 和 44.64 ± 5.31

min），抢救成功率更高（100.00%和 92.65%），VAS 评分更低（ 3.48 ± 0.93 分和 4.34 ± 1.14 分），体温变化更小（ $0.21\pm 0.04^\circ\text{C}$ 和 $0.37\pm 0.05^\circ\text{C}$ ），差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）；实验组患者的严重不良反应、误诊分诊失误率以及抢救不及时发生率显著低于对照组（ $P<0.05$ ）；实验组患者对护理内容、护理效果、操作行为、服务态度的满意度评分明显高于对照组（ $P<0.05$ ）。

结论 通过 Delphi 法构建的基于“结构-过程-结果”下的护理质量评价科学客观、可操作性强，能够系统全面的评价并指导急性严重损伤患者的临床护理工作，对提高护理质量和患者满意度显示出重要作用。

PU-0169

优化急诊护理流程在急性心肌梗死患者抢救中的应用及对焦虑、抑郁情绪的影响评价。

孙鹤鸣
中国人民解放军空军军医大学第二附属医院

目的 分析优化急诊会议流程应用于急性心肌梗死患者中的效果。

方法 选择 2022 年 1 月到 2023 年 1 月入院急诊科的 70 例急性心肌梗死患者，随即将其均分为常规护理的对照组（ $n=35$ ）、优化急诊汇率流程的观察组（ $n=35$ ）。对比两组抢救效果差异。

结果 观察组意识丧失、呼吸功能减弱等症状的缓解时间和住院时间短于对照组，性功能指标优于对照组，焦虑抑郁评分低于对照组，并发症的发生率低于对照组，差异显著， $P<0.05$ 。

结论 优化急诊护理流程干预应用于急性心肌梗死患者中的效果确切。

PU-0170

1 例脓毒症相关性低血红蛋白血症的治疗心得

袁晓燕¹、孟昕美辰²、殷颖¹、刘基文¹、刘国荣¹、陈佩丽¹、王晶¹、郭东风¹、王澎¹

1. 上海市浦东新区公利医院

2. 宁夏医科大学, 上海市浦东新区公利医院研究生培养基地

目的 本文对一例脓毒症相关性低血红蛋白血症患者诊疗过程进行讨论分析。

方法 本例患者男 76 岁由于脓毒症发生早期导致红细胞生成减少以及血小板少, 经过抗炎、输血、肾脏替代治疗 (continuous renal replacement therapy, CRRT) 等对症支持治疗后, 血小板及肾脏功能都得到良好的恢复, 但血红蛋白水平一直得不到纠正, 且抗人球蛋白 (Coombs) 试验阴性, 排除因反复输血导致的血红蛋白降低, 骨髓象仅有轻度抑制, 与严重的临床表现不符。我们对该患者采用中西医结合的治疗方法。在脓毒症合并贫血, 特别是对于血红蛋白水平低下的患者适当给予参附针、生脉针、黄芪针、参芪扶正针等益气养阴、回阳救逆并佐以化湿涤痰活血的之药, 更好地改善脓毒症合并贫血患者的临床预后。

结果 诊断脓毒症相关性低血红蛋白血症。讨论可能导致脓毒症相关性低血红蛋白血症发生发展的原因。在治疗效果方面, 对于脓毒症合并贫血, 特别是对于血红蛋白水平低下的患者采用中医诊疗手段, 固护阴阳、健脾补肾对改善预后非常重要。

结论 因此, 讨论脓毒症相关性低血红蛋白血症发生发展的原因, 并从中西医结合角度选择适当的治疗及时纠正, 对改善患者的预后具有非常重要的研究意义。

PU-0171

青壮年自发性胃破裂致脓毒性休克 1 例报道

袁晓燕¹、孟昕美辰²、殷颖¹、刘基文¹、李靖¹、李军¹、金亿鑫¹、王晶¹、郭东风¹、王澎¹

1. 上海市浦东新区公利医院

2. 宁夏医科大学, 上海市浦东新区公利医院研究生培养基地

目的 报道一例青壮年自发性胃破裂致脓毒性休克病例。

方法 本例患者男, 38 岁, 因“突发中上腹痛伴呕吐 12 小时”入院。症状表现为无明显诱因突发中上腹痛 12 小时, 疼痛呈持续性, 较剧烈, 无明显放射痛, 并伴恶心、呕吐, 呕吐物为食物, 呕吐后无缓解。既往有抑郁症病史, 有不规律服用精神类药物史, 长期生活作息不规律, 通宵打游戏, 久坐不运动, 否认胃炎及消化道溃疡病史。查体体温正常, 腹平坦, 对称, 未及肠型及蠕动波, 腹式呼吸减弱, 全腹压痛, 中上腹最明显, 伴有全腹肌紧张、反跳痛, 呈板状腹。移动性浊音阴性。肝区、双肾区无叩击痛。肝浊音界缩小, 肠鸣音减弱, 未及振水音。腹部 CT 示肝左叶巨大占位灶可能, 胰腺饱满, 脾脏未见明显显示, 腹腔少量积液。胃明显扩张、积液, 结肠迂曲。行急诊剖腹探查见腹腔大量暗红色血性积液总量约 4500ml, 并伴有大量食物残渣, 肝、脾、盆腔未及明确占位性病灶, 推起肝脏后, 显露胃, 胃呈极度扩张状态, 胃壁各处均明显水肿, 胃体前壁上部一处可见一巨大穿孔, 大小约 4-5cm, 该处胃壁有明显的缺血坏死征象, 范围约 10×8cm, 再检查上部发现另有一直径 1cm 小穿孔, 可见大量暗红色胃液及血凝块、食物残渣溢出。大网膜、小肠等器官表面可见大量脓苔附着。胃内容物发酵可燃, 胃壁薄如蝉翼, 无法修补, 行部分胃切除送检。术后发生脓毒性休克以及呼吸机依赖。经过抗炎、输血、肾脏替代治疗、呼吸肌康复训练等对症支持治疗。

结果 患者感染控制良好, 呼吸肌功能恢复, 预后良好, 出院后定期随访患者无复发, 精神状态良好。讨论该患者发生自发性胃破裂的原因, 分析其发病潜在因素。

结论 讨论自发性胃破裂发生原因, 包括直接与间接因素, 直接因素包括先天性胃壁肌肉发育不全或长期营养不良导致胃壁变薄等, 间接因素包括胃轻瘫导致慢性胃潴留。

PU-0172

脑心健康管理师主导的多学科护理协作模式在缺血性脑卒中溶栓患者偏瘫康复中的应用

秦秀香

山东第一医科大学第二附属医院

目的 探究脑心健康管理师主导的多学科护理协作模式在缺血性脑卒中溶栓患者偏瘫康复中的应用效果。

方法 选取我院 2021 年 8 月—2022 年 1 月期间收治的缺血性脑卒中偏瘫患者 80 例,采用随机数字表法分为观察组和对照组,各 40 例,均在时间窗内进行急诊静脉溶栓或静脉溶栓桥接机械取栓治疗。对照组给予常规护理干预,观察组在常规护理干预的基础上,实施脑心健康管理师主导的多学科护理(急诊科、神经内科、神经外科、康复科、营养科等)协作模式干预,观察两组患者干预前后生活自理能力(Barthel)、肢体功能(FMA)变化,对比两组患者并发症发生率、患者满意度及出院后 6 个月内卒中复发率等情况。

结果 干预后两组患者 Barthel 评分、FMA 评分均高于干预前,观察组 Barthel 评分、FMA 评分和患者满意度均高于对照组,差异有显著性统计学意义($P < 0.01$);观察组并发症发生率和出院后 6 个月内复发率均低于对照组,差异有显著统计学意义($P < 0.01$)。

结论 脑心健康管理师主导的多学科护理协作模式可以明显改善偏瘫患者肢体运动功能,显著提高患者满意度和生活自理能力,降低卒中护理相关并发症发生率和出院后 6 个月内复发率,从而有利于缺血性卒中溶栓患者的康复预后,值得推广应用。

PU-0173

自发性肾盂裂伤合并输尿管夹层 1 例报告及罕见病种急诊诊治相关探讨

王宇飞、陈世伟

绵阳市第三人民医院·四川省精神卫生中心精神卫生中心

目的 探讨少见或罕见病种于急诊诊治过程中如何避免漏诊或误诊。对 1 例绵阳市第三人民医院 2022 年 09 月 02 日于急诊收治的自发性肾盂裂伤合并输尿管夹层患者的临床资料及诊治过程进行回顾性分析并结合相关文献进行讨论。

方法 对 1 例绵阳市第三人民医院 2022 年 09 月 02 日于急诊收治的自发性肾盂裂伤合并输尿管夹层患者的临床资料及诊治过程进行回顾性分析并结合相关文献进行讨论。

结果 患者女性,76 岁,因“突发右下腹疼痛 1+小时”于 2022 年 09 月 01 日就诊我院急诊。查体提示右侧腹部压痛,右侧肾区可疑叩痛,麦氏点无压痛,Murphys 征阴性。完善腹部 CT 提示右侧输尿管扩张,未见确切输尿管结石及肾结石。对症解痉止痛后离院。次日因腹痛再次就诊,收入泌尿外科住院期间完善腹部增强 CT 检查后提示右侧输尿管炎性病变可能性大,综合患者相关检查检验结果仍无法明确诊断,再次阅片时发现在排泄期阶段中上段及肾盂区呈双腔改变,管腔结构分隔形成,明确诊断为右侧肾盂裂伤并输尿管夹层形成,予以抗感染、经尿道输尿管支架置入术等治疗后好转出院。于 10 月、11 月进行电话随访及 12 月返院复查,治疗效果明显。

结论 自发性输尿管夹层或破裂是一种罕见病,因其临床上少见同时表现无特异性,在急诊诊治过程中易漏诊或误诊。细致的查体与问诊、丰富的临床经验以及必要的相关辅助检查有助于减少漏诊与误诊的发生。如何在急诊更准确有效的诊治该病种类似的少见或罕见疾病还有待于进一步的探究和临床经验的总结完善。

PU-0174

暴发性心肌炎诊断指标研究进展

万本杰

哈尔滨医科大学附属第二医院

暴发性心肌炎（fulminant myocarditis, FM）是一种严重的心肌炎性损害，会快速引起心源性休克、恶性心律失常和多脏器衰竭，需要正性肌力药物或机械循环来维持生命体征[1]。据报道，大约 30% 的急性心肌炎住院患者被诊断为 FM [2]。尽管有以上报道，但是还没有关于暴发性心肌炎流行病学的系统数据。由于 FM 的临床表现多变，可能很难将 FM 与其他潜在的心源性休克、恶性心律失常和心力衰竭的原因相区别。急性心肌梗死（acute myocardial infarction, AMI）是一种冠状动脉出现阻塞导致冠状动脉血液流动受到限制或其他原因引起心肌缺血的疾病。然而，由于这些疾病的治疗管理及预后差异显著，FM 的治疗以减少体力活动、激素、抗病毒、免疫调节及机械循环支持设备或体外生命支持为主[3]，AMI 的治疗主要是开通病变血管，尽早恢复灌注，所以及时明确诊断、确定早期管理措施是至关重要的。临床高度怀疑 AMI 的患者（即高风险、具有阳性生物标志物、典型心电图改变）不需要进一步的诊断检查，因为这只会延迟适当的血运重建[4]。本文对 FM 的一些实验室指标、影像学检查以及组织学检查在临床诊断上的应用价值做一综述

PU-0175

优质护理服务在急诊科的应用效果研究

韩哲

空军军医大学第二附属医院

目的 分析优质护理服务应用于急诊科患者中的效果。

方法 纳入 2022 年 1 月到 2023 年 1 月这一研究时间段内本院急诊科收治的患者共计 80 例为研究样本，通过电脑分组法将其均分为对照组（n=40）和观察组（n=40）后行对比性护理研究。对照组开展常规急诊护理，观察组加强优质护理服务，比较患者生命体征指标、依从评分、舒适度评分、心理健康评分、疾病恢复有效率、护理满意度和不良事件发生率的组间差异。

结果 1) 观察组急诊科患者接受优质护理服务后，生命体征指标优于对照组，差异显著， $P < 0.05$ 。

（2）观察组患者的依从评分和舒适度评分有所提高且高于对照组，差异显著， $P < 0.05$ 。（3）观察组患者的焦虑、抑郁评分有所降低且低于对照组，差异显著， $P < 0.05$ 。（4）观察组患者的疾病恢复有效率和护理满意度均高于对照组，差异显著， $P < 0.05$ 。（5）少量患者在入院后发生跌倒、用药错误、医患冲突等不良事件，经过积极处理后得以解决，差异无统计学意义， $p > 0.05$ 。

结论 优质护理服务应用于急诊科患者中的效果确切，可提高急诊科工作效率、保障患者的抢救效果和舒适度、提高患者的依从性和满意度，值得推广。

PU-0176

我国急诊预检分诊规范化的必要性

李轩捷

空军军医大学第二附属医院

目的 近年来急诊就诊患者需求不断增加，许多患者把急诊科当做快速就医的通道，导致急诊科拥挤，患者等待时间过长，有些急危重症患者病情被耽误，所以怎样才能能在急诊科拥挤度增加的情况

下快速、正确又高效的分诊患者，让不同危重程度的患者得到合适的就诊安排，在这样的背景下，合理高效的预检分诊系统就显得尤为重要。

方法 2006年北京协和医院根据危急、危重、紧急、不紧急4类病情制定了急诊分诊的标准并实施至今，取得了较好的效果，具体病情分级如下。I级为急危患者，需要立即得到救治。急危患者是指正在或即将发生生命威胁或病情恶化，需要立即进行积极干预。II级为急重患者，往往评估与救治同时进行。急重患者是指病情危重或迅速恶化，如不能进行即刻治疗则危及生命或造成严重的器官功能衰竭，或短时间内进行治疗可对预后产生重大影响。III级为急症患者，需要在短时间内得到救治。急症患者存在潜在的生命威胁，如短时间内不进行干预，病情可能进展至威胁生命或产生十分不利的结局。IV级为亚急症或非急症患者。亚急症患者存在潜在的严重性，此级别患者到达急诊一段时间内如未给予治疗，患者情况可能会恶化或出现不利的结局，或症状加重及持续时间延长。非急症患者具有慢性或非常轻微的症状，即便等待较长时间再进行治疗也不会对结局产生大的影响。

结果 若能建立符合我国国情与医院急诊预检分诊标准将能够降低分诊难度，确保患者安全，提高急诊的运行效率。节约医疗资源，避免激化医患矛盾，提高急诊救治效率和患者满意度。

结论 预检分诊在医院的运作中具有重要的意义。通过合理分配医疗资源、提高医疗效率、提供更好的医疗体验和及早发现急危重症患者，预检分诊可以为医院提供更加高效和质量的医疗服务，同时也为患者提供了更好的就诊体验和治疗效果。

PU-0177

急诊护理质控管理体系建设与应用的研究

皮大强、谭薇、杨中福、鄢陵
遵义市第一人民医院（遵义医学院第三附属医院）

目的 急诊护理质控管理在急诊急救工作中至关重要，为加强急诊医疗质量安全、提升急诊医疗服务质量水平，进行急诊护理质控管理体系和管理系统平台的建设与应用实践。

方法 平台采用全电子化质控表单模式，通过接口等发布到急诊急救联动平台、急诊PDA、床旁设备等终端。电子化质控支撑系统平台实现质控全流程监控，并对质控结果进行统计分析、可视化，并提供后续数据应用与决策支持基础。

结果 通过规范急诊护理工作操作流程和质控管理工作，急诊护理质控项目合格水平较往年有所提升。据2023年前三季度急诊部统计，急诊护理工作速度提高，急诊护理文书质控考核均合格率超93%，护理质量得到改善；急诊患者满意度问卷调查中2023年第三季度为84%，相较于2022年第三季度增加31%；医院的运营管理效率提高，成本效益得控制；无纸化质控流程月均节约办公成本约0.6万元，年节约近8万元。

结论 急诊护理质控体系和管理系统平台的建设与应用，加快了医院的质控无纸化建设进程，为医院的运营管理者掌握质控情况提供决策支持。

PU-0178

成都地区电话指导心肺复苏的实施现状及影响因素分析

杜敏¹、黄永平¹、陈静²、项涛¹

1. 成都市第三人民医院急诊科
2. 成都市急救指挥中心信息调度科

目的 了解调度员及急救人员对电话指导心肺复苏（telephone cardiopulmonary resuscitation, T-CPR）的实施现状、分析影响实施的因素，为提高T-CPR实施率提供参考。

方法 采用横断面调查研究，依托成都市卫健委向各120网络医院及急救中心发放调查问卷，调查成都地区调度员及急救人员T-CPR的实施现状。根据1年内有无T-CPR经历分为T-CPR组和非

T-CPR 组，分别采用独立样本 t 检验和卡方检验分析组间计量资料和计数资料的差异，使用 Logistic 回归分析影响 T-CPR 实施的因素。

结果 ①调查期间共有来自 170 家卫生医疗机构和 14 家 120 急救中心的共 2456 人填写问卷，2423（98.7%）人问卷填写完整纳入研究。T-CPR 组共 1050（43.3%）人，非 T-CPR 组为 1373（56.7%）人。②Logistic 回归分析显示男性、职业类别、了解急救原则、愿意实施 T-CPR 以及较短出车时间为实施 T-CPR 有利因素。

结论 调度员及急救人员 T-CPR 实施情况仍有待提高，可通过调度员为主、急救人员补充，同时加强调度员及急救人员院前急救知识学习，缩短急救人员出车时间提高 T-CPR 实施率，从而进一步缩短院外心脏骤停（out-of-hospital cardiac arrest, OHCA）患者 CPR 启动时间，提高旁观者心肺复苏质量。

PU-0179

急诊百草枯中毒患者早期口腔处置与护理

唐冰冰

空军军医大学第二附属医院（唐都医院）

目的 百草枯中毒是一种常见的急性中毒病，其口腔表现对患者的生活质量和康复具有重要影响。本专题旨在探讨百草枯中毒患者早期口腔处置与护理的重要性及其相关措施。通过研究背景介绍了百草枯中毒的发病机制和口腔表现，明确了早期口腔处置的意义和研究目的。

方法 研究选取了一定数量的百草枯中毒患者，运用标准化的口腔溃疡分级标准和评价标准进行口腔状况评估，并采用统计学方法进行数据分析。

结果 研究结果显示，早期口腔处置与护理能够有效减轻患者口腔症状的严重程度，提高口腔健康水平。

结论 本专题验证了早期口腔处置与护理的重要性，根据研究结果，建议医疗机构在百草枯中毒患者早期采取针对性的口腔处置与护理措施，以提高患者的康复效果和生活质量。

PU-0180

优化急诊护理流程应用在急性脑梗死患者急救及患者护理满意度中的影响

刘峰

西安儿童医院

目的 探讨在急性脑梗死患者急救及护理满意度中应用优化急诊护理流程的影响，以为后续医护人员的工作提供指导性意见。**方法** 本次研究选取我院近两年收治的急性脑梗死患者共 50 例，对其予以回顾性分析，按照区组随机化的分组方式，分为实验 A 组与实验 B 组各 25 例，实验 A 组患者接受常规的护理方案，实验 B 组患者接受优化急诊护理方案，对比两组结果。**结果** 通过对研究数据的比较，实验 B 组患者的急救效果优于实验 A 组，实验 B 组患者满意度也高于实验 A 组， $P < 0.05$ 。**结论** 在对急性脑梗死患者急救的过程中，配以优化急救护理流程，能够有效减少患者从就诊到治疗的时间，提高治疗效果和患者护理满意度，值得推广。

方法 实验 A 组接受常规的护理模式，主要包括以下内容：患者在诊断后，医生立立刻开始急救，护理人员配合做好护理工作，并进行相应检查。实验 B 组患者接受优化急诊护理模式，主要包括以下内容：①规范急救流程。②急救与转运。③溶栓准备。④溶栓护理。⑤溶栓后护理。⑥出院指导。

结果 根据研究数据可知，实验 B 组患者满意度明显高于实验 A 组， $P < 0.05$

结论 脑梗死在临床上致死率高，并且容易复发，导致患者残疾的几率也很高[4]。目前，治疗脑梗死的唯一有效方式就是通过溶栓治疗，为了保证溶栓治疗的效果最大化，配合合理的护理模式显得至关重要[5]。相关研究表明，实施优化护理急救流程对脑梗死患者治疗效果显著。通过本次研究可以看出，在应用优化急救护理流程后，降低了患者从就诊到治疗的时间，对提高治疗效果作用显著，患者满意度得到提高，临床优势显著，值得推广。

PU-0181

Deubiquitinase OTUD5 As a Novel Protector Against 4-HNE-Triggered Ferroptosis in Myocardial Ischemia/Reperfusion Injury

刘路路¹, dandan qin¹, wenxiao wu¹, ruochuan li¹, haiying rui¹, huaxiang yu¹, dan zou¹, kai chi¹, xiaoshuai song¹, ping xu¹, jiaojiao pang¹, yihai cao², feng xu¹, li xue¹, yuguo chen¹

1. 山东大学齐鲁医院

2. 瑞典卡罗琳斯卡

Objective Explore the effects of 4-hydroxynonenal (4-HNE) on ferroptosis after myocardial ischemia-reperfusion.

Verify the molecular target of 4-HNE and the underlying mechanisms.

Find new intervention targeting mechanism key molecules.

Methods The accumulation of 4-HNE in cardiac tissue after myocardial ischemia-reperfusion was detected by free aldehyde mass spectrometry, and ferroptosis pathway enrichment was investigated by RNA-sequencing. Co-IP, GST-pull down and SPR were used to identify the interaction between GPX4 and OTUD5. To clarify the molecular mechanism of 4-HNE in the regulation of ferroptosis, we performed liquid chromatography-mass spectrometry analysis to detect the carbonylation sites, and the carbonylation of GPX4 and OTUD5 were confirmed by the protein carbonylation assay.

Results 4-HNE was significantly increased in the hearts subjected to myocardial ischemia-reperfusion (MI/R) using fatty aldehydes mass spectrometry, and ferroptosis pathway enrichment was detected by transcriptome sequencing, which were verified by western blotting. ALDH2 is a key enzyme in the metabolism of 4-HNE, and ALDH2 cardiomyocyte-specific knockout (ALDH2 cKO) increase the accumulation of 4-HNE and promote ferroptosis after MI/R. Activation of ALDH2 reduced 4-HNE accumulation and ferroptosis, and the same results were confirmed in vitro.

Further studies showed that 4-HNE promoted ferroptosis and down-regulated the key molecule GPX4 in cardiomyocytes, and 4-HNE promoted the K48-ubiquitination degradation of GPX4. In addition, the deubiquitinase OTUD5 mediates the ubiquitination degradation of GPX4 induced by 4-HNE. It was further confirmed that 4-HNE combined GPX4 and OTUD5, and promoted the carbonylation modification of GPX4 at S93 and OTUD5 at S247, thereby reducing the binding of OTUD5 to GPX4 and promoting the ubiquitination degradation of GPX4.

In vivo, we engineered adeno-associated virus 9 (AAV9) viral to overexpress OTUD5 in ALDH2 cKO mice. We found OTUD5 overexpression can mitigate acute myocardial injury, ferroptosis, and chronic cardiac remodeling caused by myocardial ischemia-reperfusion. Finally, the increased expression of 4-HNE and the decreased expression of GPX4 were also verified in ischemic human heart tissue.

Conclusion In this manuscript, we report that 4-HNE accumulates in myocardial ischemia reperfusion-triggered ferroptosis, exacerbating cardiac injury. 4-HNE promoted GPX4 degradation by directly modifying cysteine residues in GPX4 and deubiquitinase OTUD5. We identified OTUD5 as a potential therapeutic target for the treatment of myocardial ischemia-reperfusion injury.

PU-0182

有机磷中毒的机制和治疗

陈一欣
吉林大学第一医院

目的 有机磷酸盐类(OPs)是世界范围内普遍使用的杀虫剂。OPs 以时间和剂量依赖的方式引起胆碱能危象、中间综合征、OP 诱导的迟发性神经病和慢性有机磷诱导的神经精神障碍。本文总结了人类可获得的毒性表现数据并讨论了潜在的治疗模式,旨在强调提高对其潜在风险的认识和重新评估暴露水平的重要性。

方法 在 Medline, PubMed, Google, Google Scholar, 全球主要出版商的数据库和其他可用的文献中搜索了有机磷农药对人类不利影响,估计暴露剂量和持续时间。

结果 OP 类化合物在农业上广泛用于防治害虫,在非农业领域包括家庭中也有应用。近年来,OPs 使用量的增加对环境和人类健康构成了更大的威胁。OP 化合物的重复暴露可以通过多种途径发生,如环境或家庭中的污染、食品污染、靠近农业领域、在农业中工作和其他。有机磷农药的长期效应与多种人类疾病有关。OP 类农药的重复暴露可能引起 DNA 损伤,进而导致癌症、神经和生殖方面的不良反应。

结论 现在大量的证据表明,OP 毒性的经典(胆碱酯酶)机制不能单独解释已经描述的 OP 暴露的各种不良后果,特别是长期的神经精神症状。OP 与轴突运输、神经营养因子支持和线粒体功能(这两个氧化相关的过程以及影响它们在轴突中的形态和运动的过程)等基本神经元过程相关蛋白的相互作用可能解释了 OPs 的一些更持久的影响。有机磷农药中毒的医疗管理是困难的,特别是在资源贫乏的地方,这些患者大多存在。临床实践往往不太理想,初始复苏和稳定效果不佳,解毒剂使用欠佳。

PU-0183

急诊护理教育

崔康倩
空军军医大学唐都医院

目的 探讨急诊专科护理的核心

方法 理论学习分为集体授课与网络学习两部分,集体授课于医院阶梯报告厅进行授课,由我院优秀自身护理人员进行理论讲授、病理分析,并通过小组学习等方式讲解急诊医学与护理学、急诊分诊、急诊室

感染的预防与控制、急诊监护等。网络学习主要以自主学习为主,以网络群聊方式进行实时沟通,自主查找文献或观看相关护理专业视频,并要求书写

安排学员在医院急诊抢救室、急诊监护室、急诊内科、急诊观察室进行见习,临床实践包括带教老师现场示教、学员练习、小讲课、集体练习、心得交流、问题反馈等方式,要求学院在争取患者及家属

同意后积极进行医患交流及实际操作,事件过程中

要求学院记录时间心得,并通过查找资料结合心得的形式撰写实习小论文,并在培训结束前进行答辩报告。

结果 经过专业培训的专科护士认为急诊护理应该是以护理危重病人为主要,培训后核心能力总分及评判性思维与科研、临床护理、专业发展、教育与咨询、领导能力、人际关系。

结论 急诊对专科护士的培训可以显著提高医护配合度,能更好的护理危重病人,减少纠纷,提高工作能力。

PU-0184

连贯的心肺复苏抢救溺水成功一例报道

赵婧仪¹、由兆田¹、宁鑫¹、崔琪¹、苏春花²

1. 潍坊医学院

2. 山东大学齐鲁医院德州医院

目的 探讨溺水后呼吸心跳骤停的抢救治疗措施。连贯的心肺复苏抢救溺水患者成功。

方法 对我院今年 10 月份接诊的 1 例溺水后呼吸心跳骤停患者，早期开放气道，应用气管插管，呼吸机辅助通气并同时心脏按压等连贯的心肺复苏治疗，来观察患者治疗效果及预后。

结果 该患者经积极抢救，成功恢复自主呼吸、心跳，顺利脱机。

结论 溺水是临床上较为常见的疾病，尤其是靠近江河湖海的地方，发生率更高。患者会出现呼吸道堵塞，造成肺通气和换气障碍，导致呼吸衰竭，最终出现呼吸心跳骤停而致死亡。若不及时抢救治疗，抢救成功的患者也会遗留严重并发症，预后不良。在临床诊疗中应高度重视溺水的抢救治疗措施，及时给予有效连贯的心肺复苏，可以降低死亡率，避免严重并发症的发生。

PU-0185

心脏骤停药物治疗进展

任淑瑞

吉林大学第一医院

心脏骤停是公共卫生和临床医学领域中最危急的情况之一，提高心肺复苏的成功率以及改善自主循环恢复患者的预后仍然是急救医学领域需要重点研究的问题。合理的药物治疗可提高心脏骤停患者的心肺复苏成功率，保护大脑、心脏等重要脏器功能，改善患者预后。关于心脏骤停的药物治疗已经开展了大量研究，取得了一定的进展，本文重点介绍心脏骤停后心肺复苏药物以及复苏后保护大脑神经功能、心脏功能的药物进展，以期为临床用药提供参考。

PU-0186

泰安市院前急救指挥调度系统介绍

寇哲¹、高恒亮¹、史继学²

1. 泰安市急救指挥中心

2. 山东第一医科大学第二附属医院

目的 经验交流

方法 书面或其他形式

结果 经验交流

结论 2023 年，为进一步完善了院前医疗急救服务体系，充实加强信息化建设，泰安市急救指挥中心以迁建为契机，在原有平台功能模块的基础之上对指挥调度系统进行升级，安装完成院前急救定点医院车载智能化终端建设 54 家，安装救护车监控定位设备 136 辆，实现通过政务云与泰安市大数据局共享数据，以提高中心对紧急、突发公共卫生事件的快速反应和抗风险的能力，为社会公众提供更加快捷的紧急医疗救援服务。

PU-0187

重症监护临床信息系统在 EICU 危重症患者中的临床应用

翟晓超

河北医科大学第三医院

目的 通过比较使用 ICCA 系统前后入住 EICU 患者的死亡率、总住院时间、ICU 住院天数及再住院率，探索 ICCA 系统对患者的预后影响。

方法 本研究单中心回顾性研究，纳入 2020 年 10 月至 2021 年 7 月及 2021 年 10 月至 2022 年 9 月入住我科的 198 例患者，分为 ICCA 组和非 ICCA 组。比较两组的一般资料，研究两组死亡率、住院时间、ICU 住院天数及再住院率等有无差异。对选定组（年龄 ≥ 60 岁，APACHE-II > 15 分、创伤合并颅脑损伤、脓毒症）组的研究结局进行比较；并比较经倾向性评分匹配控制混杂偏倚后两组的结局。

结果 共有 198 名患者纳入分析。其中 ICCA 组 103 例，非 ICCA 系统组 95 例；两组患者的一般资料比较中使用 ICCA 组患者的由病房转入、因心脏疾病入院及合并其他基础疾病的较未使用组高（ $P < 0.05$ ）。两组死亡率、总住院天数、ICU 住院天数及再住院率等均无差异（ $P > 0.05$ ）。在选定组中对结局进行研究，两组结局无差异。倾向性评分匹配后，匹配出 118 名患者，其中 ICCA 组和非 ICCA 组各 59 例，检验两组一般资料无差异，两组的主要结局和次要结局无差异。

结论 ICCA 系统对患者死亡率、住院时间、ICU 住院天数、再住院率均无影响。

PU-0188

团队合作情景模拟教学在急诊急救人员心肺复苏培训中的应用

黄少敏、廖晓星 曹梦瑶 张力

中山大学附属第七医院

目的 探讨运用 Sim Man3G 高端模拟人及团队合作情景模拟教学应用于急诊急救人员心肺复苏中的培训效果。

方法 选取 2020 年 9 月至 2023 年 3 月参加广东省继教项目《急救团队合作-心肺复苏新理念》培训班的学员，作为研究对象。首先对他们进行团队合作及心肺复苏的相关理论知识学习，再以工作坊的形式进行练习考核。把急性心肌梗死、严重心律失常、重型颅脑创伤等八种常见病因导致的心脏骤停经典案例在 Sim Man3G 高端模拟人上情景运行，对参加培训的学员运用团队合作情景模拟教学进行心肺复苏培训。比较培训前后学员对八种常见病因导致的心脏骤停的抢救评价指标：

Leader 明确目标及迅速组织抢救团队、**Leader** 分配任务合理、团队成员明确角色分配和责任、团队成员信息传递清晰明确、运用 ABCDE 进行初次评估、采用 SBAR 沟通技巧沟通顺畅、下达命令时重复确认式沟通、气道管理方法正确、循环管理有效及、抢救过程中相互尊重、抢救过程中重复评估、心肺复苏质量、病因查找、临床思维、了解自身不足及知识分享、抢救结束后总结、整体质量的各项得分；比较培训前后考核合格率；通过自制评价指标调查问卷对参与培训的急诊急救人员进行调查本次培训的认可程度。

结果 培训后，学员十六项评价指标得分均高于培训前（ $P < 0.05$ ）；培训后，考核合格率均高于培训前（ $P < 0.05$ ）；参与研究的学员对此次培训认可程度均较高。

结论 运用 Sim Man3G 高端模拟人在团队合作情景模拟教学应用于急诊急救人员心肺复苏中的培训，提高病情的评估能力、提高评判性思维能力、提高急救意识、提高团队合作能力、提升学习的兴趣、提升心肺复苏教学质量，对课程培训认可程度较高，值得推广应用。

PU-0189

气管插管与球囊辅助呼吸在心脏骤停心肺复苏的院前急救中临床疗效对比评价

童佳漪、马佩佩
宁波市第九医院

目的 探讨气管插管与球囊辅助呼吸两种方法在心脏骤停心肺复苏的院前急救中的临床疗效和对比评价。

方法 将 100 例心跳骤停患者随机分为观察组和对照组，各 50 例，对照组患者采用气管插管进行辅助通气，以每分钟超过 100 次的按压频率徒手按压心脏，并采用一定程度的电击除颤，静注肾上腺素 2mg，每 5 分钟注射 1mg；观察组在对照组的按压基础上进行球囊通气，同时给予 12-14 次/min 左右的呼吸支持，再进行同样的电击和肾上腺素注射。

结果 观察组的建立通气时间明显短于对照组，两组比较具有显著性差异，（ $P < 0.05$ ），观察组复苏后血氧饱和度与对照组无明显差异，（ $P > 0.05$ ）。对照组痊愈 2 例，好转 4 例，有效率 12.0%；观察组痊愈 3 例，好转 5 例，有效率 16.0%，两组对比显示无显著差异性（ $P > 0.05$ ）。

结论 气管插管与球囊辅助呼吸在心脏骤停心肺复苏的院前急救中临床疗效无明显差异，但是建立球囊辅助的呼吸较之于气管插管所用时间更短。

PU-0190

基层医院应用品管圈在缩短 STEMI 患者在急诊科停留时间的探讨

黄少敏¹、韦文娟、黄小珍、何慧娟²

1. 中山大学附属第七医院

2. 广西壮族自治区百色市田阳区人民医院

目的 探讨基层医院应用品管圈活动在缩短 STEMI 患者在急诊科停留时间的效果分析。

方法 运用品管圈十大步骤，在基层医院对口帮扶期间在急诊科开展品管圈活动。

结果 (1) 有形成果: 急诊 STEMI 患者首次接触到离开大门时间由改善前的 78 min 缩短为 56 min，改善幅度缩短 22 分钟，目标达成率为 122%，进步率为 28%。(2) 无形成果: 小组成员在品管手法、责任心、自信心、团队凝聚力、沟通协调能力、积极性、和谐度、QCC 手法等方面得到显著提高。在 2023 年本市第六届护理质量改善成果展示比赛中荣获二等奖。

结论 开展品管圈活动不仅可以有效缩短 STEMI 患者在急诊科停留时间，同时还可以提高小组成员主动解决问题的能力。值得向同一级别医院及乡镇医院推广。

PU-0191

Analysis of research trends and hotspots in Emergency department overcrowding: a bibliometric study based on VOSview and Scimago Graphica

罗杰
重庆市急救医疗中心

Objective Objective: Analyze the research trends and hotspots in emergency department overcrowding derived

from the Web of Science Core Collection database

Methods Methods: The Web of Science Core Collection database was utilized as the search data source for the bibliometric analysis, and the associated articles published between January.1,1990 to the October.1,2023,The search was executed using the following formula: TS=(crowed OR overcrowd OR crowding OR overcrowding) AND TS=(Emergency department). VOSviewer, Scimago Graphica and additional tools were utilized for bibliometric analysis, and visual knowledge graphs were created.

Results Results:A total of 1869 articles were included in the study. The country with the greatest number of publications is the United States; the primary research institution was University of Toronto; Pines, Jesse M and their group in George Washington University has the greatest influence in the field of research on Emergency department overcrowding; Camargo, Carlos A is the highest h-index authors in this field;High frequency keywords involve "length-of-stay""impact" "mortality" "triage""association" "outcomes""time" "management""accessblock" and "quality" and the clustering graph revealed that all keywords fell into 7 categories.

Conclusion Conclusion:We recommend strengthening research on emergency department overcrowding in more developing countries.In the future, it is possible to apply emerging technologies such as 5G and artificial intelligence in emergency medicine; The mental health of emergency patients and medical staff may become a research hotspot in this field.

PU-0192

分析创伤评估在急诊创伤患者安全转运时的应用价值。

马佩佩、童佳漪
宁波市第九医院

目的 分析创伤评估在急诊创伤患者安全转运时的应用价值。

方法 选取宁波市第九医院急诊科 2020 年 7 月--2022 年 6 月期间收治的 120 例急诊创伤患者，对其进行分组，根据不同院内转运方式分组，分为 2 组，分别为对照组（60 例，采用无预警分级转运）和研究组（60 例，经创伤评估后预警分级转运），对比两组意外事件发生率，并对数据进行统计分析。

结果 研究组和对照组的意外事件发生率分别为 3.33% 和 13.33%，研究组意外事件发生率低于对照组（ $P < 0.05$ ）。

结论 为急诊创伤患者实施转运的过程中，首先进行创伤评估，然后针对评估结果进行预警分级，在转运中引起重视，能够有效降低意外的发生率，提高转运的速度和质量，保证患者及时、安全、顺利的被转送，提高了科室合作的满意度。

PU-0193

一次性使用骨注射枪在创伤性休克急救中的应用

江涛
宁波市第九医院

目的 研究一次性使用骨注射枪在创伤性休克急救中的应用以及和传统静脉通路相比的优势与不足。

方法 统计 35 例在创伤性休克的急救中使用一次性使用骨注射枪在重症颅脑损伤、骨盆骨折、脾脏破裂等引起的失血性休克中运用一次性使用骨注射枪来建立髓内输液通路。并结合相关文献报告、指南及相关医疗机构在创伤性休克的急救中骨穿刺髓内输液术临床运用的相关数据以及使用经验。

结果 在经过培训能熟练操作后，使用一次性使用骨注射枪建立髓内输液通路平均操作时间大约为 40 秒。在不借助麻醉情况下大多可在 30 秒内完成操作，一次穿刺成功率约为 88.57%。并且相关报道指出安全输入中心静脉导管的药物大多数可以运用于骨髓腔内通路且药物剂量和静脉通路也基本是相同的，两者被血液循环系统吸收的时间几乎等同。

结论 骨通路和传统静脉通道相比，操作时间上用时较短，操作使用较为便捷；并且成功率较高。具有方法简单、成功率高、进针准确、时间更短的优势。一次性使用骨注射枪适合在临床上大规模推广实用。

PU-0194

青蒿琥酯对猪心肺复苏后心脑损伤保护作用的研究

周萍萍²、张茂¹

1. 浙江大学医学院附属第二医院
2. 湖州市第一人民医院

目的 探讨青蒿琥酯对猪心肺复苏后心脑损伤的保护作用效果。

方法 国产健康白猪 24 头。应用随机数字表法分为 3 组：假手术组(Sham 组,n=6)、心肺复苏组(CPR 组,n=10)、青蒿琥酯组(ART 组, n=8)。CPR 组及 ART 组采用电刺激诱发室颤 9min、CPR6min 的方法制作心脏骤停复苏模型。Sham 组不经历心脏骤停。在复苏后 5min 时，ART 组静注青蒿琥酯(4.8mg/kg, 维持 2h)。另外两组输注等量溶媒。分别于基线、复苏后 1h、2h、4h、24h 检测血清肌钙蛋白 I(cTnl)、肌酸激酶同工酶(CK-MB)、神经元特异性烯醇化酶(NSE)、S100 B 蛋白(S100B)水平。复苏后 24h 动物安乐死，获取心脏及大脑组织。检测肿瘤坏死因子 α (TNF- α)、白细胞介素 1β (IL- 1β)以及凋亡指数。

结果 与 Sham 组相比，CPR 组的 cTnl、CK-MB、NSE、S100B 在复苏后 1、2、4、24h 均明显升高；ART 组的 cTnl 仅在复苏后 4、24h 有明显升高，CK-MB 仅在复苏后 1、2h 有明显升高，NSE 和 S100B 仅在复苏后 2、4、24h 明显升高。与 CPR 组相比，ART 组的血清 cTnl 在复苏后 4、24h 明显降低，CK-MB 在复苏后 2h 明显降低，NSE 在复苏后 2、4、24h 明显降低，S100B 在复苏后 2、4h 明显降低。与 Sham 组相比，CPR 组心肌以及大脑皮层的 TNF- α 、IL- 1β 均明显升高。与 CPR 组相比，ART 组心肌的 TNF- α 、IL- 1β 以及皮层的 IL- 1β 均明显降低。与 Sham 组相比，CPR 组心肌以及皮层的凋亡指数均明显升高。与 CPR 组相比，ART 组心肌以及皮层的凋亡指数均有所降低，但差异无统计学意义。

结论 青蒿琥酯能通过抑制炎症反应、抗细胞凋亡途径减轻猪心脏骤停复苏后的心脑损伤。

PU-0195

基于文献计量学的急诊科护士共情疲劳研究分析

符馨予

中山大学附属口腔医院

目的 了解急诊科护士共情疲劳研究现状、研究趋势和热点，为未来相关研究提供借鉴。

方法 以急诊科护士与共情疲劳为主题，检索 Web of Science 核心数据库，采用 R 语言为基础的 Bibliometrix 对纳入的文献进行多维度分析。

结果 最终纳入 120 篇文献，发文量逐年上升，文献量年增长率为 14.87%，2022 年发表文献量最高，为 30 篇，国际合著率为 13.33%。Journal of Emergency Nursing 是发文量最高的期刊（11 篇），美国（38 篇，31.7%），澳大利亚（12 篇，10.0%）、中国（10 篇，8.3%）发文量位居前三，哈佛大学（10 篇）、麻省总医院（10 篇）、华中科技大学（6 篇）为发文量排名前三的机构。共情疲劳、职业倦怠、职业压力、工作满意度、二次创伤、疲乏是出现频次较高的关键词。

结论 急诊科护士共情疲劳研究发文量呈逐年上升趋势，热点主题主要包括共情疲劳的现状及其影响因素、共情疲劳与职业相关心理压力、共情疲劳对护士健康的影响，未来的研究可专注于心理弹性、工作环境改善及相关支持、共情疲劳应对策略等，也可加强国际间合作，共同探索构建有效干预方案。

PU-0196

经鼻高流量氧疗治疗急性一氧化碳中毒价值分析

丁鹏、万本杰、邓颖、刘昌雄、解子辉、肖瑶、原梓林、王凤平
哈尔滨医科大学附属第二医院

目的 回顾并总结国内外经鼻高流量氧疗（HFNC）治疗急性一氧化碳中毒的生理机制、临床效果和安全性，旨在为临床 HFNC 治疗急性一氧化碳中毒提供参考

方法 以“高流量”、“经鼻高流量”、“一氧化碳中毒”、“ACOP”、“HFNC”等为关键词在中国知网、万方数据知识服务平台、维普网、Pubmed 数据库系统中检索相关文献

结果 HFNC 在 ACOP 的治疗中碳氧血红蛋白清除率显著优于传统常压氧疗，其在舒适度方面也具有一定优势

结论 HFNC 是一种相对安全且耐受性良好的呼吸支持，在降低急性一氧化碳中毒患者 COHb 水平方面明显优于传统的 NBO 氧疗，是一种有前途的治疗策略，值得进一步推广。尽管如此，仍需要更好的设计和对照研究来明确 HFNC 在 ACOP 治疗中的获益。

PU-0197

血管型贝赫切特综合征 1 例：锁骨下假性动脉瘤复发

刘世显、郭发才、顾浩、李培武
兰州大学第二医院

目的 白塞病（Behcet's disease, BD）是一种病因及发病机制尚不明确的慢性全身性血管炎性疾病，其中有血管受累的被称作血管型 BD（Vasculo-Behcet's disease）。其合并的血管病变通常包括动脉瘤、动脉栓塞和静脉血栓形成等。BD 合并的血管病变应早期诊断、规范化治疗，从而减少严重的并发症。本文通过一例血管型贝赫切特综合征典型临床案例分析、总结血管型白塞病的研究进展。

方法 诊断方法 头颅 CTA+血管造影（颈部血管）（如图 1）：颈根部右侧见最大径约 3.9cm×5.0cm×4.9cm 的等稍高密度影，内见条状更高密度影，增强后见右侧锁骨下动脉局部明显增粗，见最大径约 1.9cm×1.8cm×2.5cm 的囊状突起，邻近软组织内见冠状致密影。左侧椎动脉较对侧纤细，基底动脉、双侧脑后动脉管壁未见明显斑块，管腔未见狭窄。**治疗方法** 给予“泼尼松 15mg qd 晨起顿服，来氟米特 20mg qd，沙利度胺 50mg qn”，辅以补钙护胃等治疗。10 天后全麻下行“右侧锁骨下动脉-腋动脉人工血管搭桥”手术治疗，术后予以补液、抗感染及激素等对症治疗。**结果** 患者术后 5 天康复出院，出院后继续规律用药，定期复查。**结论** 血管型 BD 是 BD 中病情最为凶险，死亡率最高，治疗难度最大的一种类型。无论采用传统手术还是微创介入治疗，术后极易发生吻合口并发症或支架锚定区假性动脉瘤等，需再次外科治疗。动脉瘤腔内修复术联合免疫抑制剂、糖皮质激素和抗凝药物可以降低死亡率及术后并发症的风险。但腔内治疗具体诊疗操作细节仍有待进一步明晰与完善。BD 合并的血管病变应早期诊断、规范化治疗，从而减少严重的并发症，最终提高患者的生存质量并改善预后。

PU-0198

时间节点控制在缩短危重症患者紧急输血等待时间中的应用效果

乔何钰、周冬娜、廖意芬、黄晓华、陈颖、黄璐晶
广西医科大学第二附属医院

目的 探讨时间节点控制在缩短危重症患者紧急输血等待时间中的应用效果。

方法 选择 2021 年 12 月至 2022 年 10 月 78 例广西医科大学第二附属医院急诊科紧急输血的危重症患者作为研究对象，对照组为 2021 年 12 月至 2022 年 02 月期间收治的 33 例危重症患者，观察组为 2022 年 06 月至 2022 年 10 月期间收治的 45 例危重症患者，对照组采用常规护理措施，观察组针对影响紧急输血等待时间的影响因素进行环节分解，设定各环节时间标准，拟定“30 分钟”紧急输血等待时间的工作流程与规范，相关岗位人员严格按时间节点落实各项措施。

结果 对照组紧急输血等待时间为 (3.05 ± 0.05) h，中位数为 3.11h， ≤ 1 h 占 0% (0/33)， ≤ 4 h 占 78.8% (26/33)，观察组紧急输血等待时间 ≤ 1 h 占 15.6% (7/45)， ≤ 2 h 占 35.6% (16/45)， ≤ 4 h 占 97.8% (44/45)，占比明显提高； ≥ 4 h 占 2.2% (1/45) 占比明显降低；差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

结论 时间节点控制可有效地管理急诊危重症患者等待输血的时间，通过对比发现实施持续质量改进后，已获得有形、无形的成果，在急诊危重症患者等待抢救用血时间的环节上具有积极的临床应用价值。

PU-0199

外周灌注指数检测脓毒性休克患者液体反应性的能力

江树青
新疆医科大学第一附属医院

目的 液体激发试验是一种广泛应用于检测急性循环衰竭患者液体反应性的方法。然而，检测患者对液体激发试验的反应需要监测心输出量，这在许多情况下是不可行的。我们研究了心输出量的无创替代指标脉搏氧饱和度衍生参数外周灌注指数(Peripheral Perfusion Index, PPI)的变化，是否可以反应液体激发试验的液体反应性。

方法 前瞻性纳入 58 例使用去甲肾上腺素治疗的脓毒性休克患者。所有研究对象均采用 200ml 晶体溶液进行液体激发试验，且均接受额外 300ml 晶体液输注以确保液体反应性。速度时间积分 (Velocity Time Integral, VTI)和 PPI 分别在基线、200ml 晶体液灌注后和完成 500ml 晶体液灌注后

进行测量。通过 500ml 后 VTI 增加 10%来定义液体反应性。利用受试者工作特征曲线得出 ΔPPI [计算为(200ml 后 PPI-基线 PPI)/基线 PPI]检测液体反应的预测能力。

结果 42 例液体反应者中,与基线值相比,液体给入后平均动脉压、中心静脉压、VTI 和 PPI 均升高。 ΔPPI 检测液体反应的能力中等, AUC 为 0.82 (95%CI: 0.701~0.963), 灵敏度 76%, 特异性 80%, 阳性预测值 92%, 阴性预测值 54%。

结论 ΔPPI 对输注去甲肾上腺素的脓毒性休克患者的液体反应性检测能力中等。200ml 晶体液刺激后 PPI 升高可检测液体反应性, 阳性预测值为 92%; 然而, PPI 未能升高并不排除液体反应性。

PU-0200

药物中毒病历报告及感想

杨一杰

哈尔滨医科大学附属第二医院

目的 分享中毒病历及一些想法, 促使生活中, 主观意识导致的药物中毒事件的减少

方法 临床工作当中接触患者后, 产生的一些感悟

结果 对中毒产生一些感悟, 希望能和大家分享并能对当前患者中毒后的治疗有所帮助

结论 除了中毒治疗的五大原则之外, 还应该着重注意一下患者精神状态方面的改变

PU-0201

桌面推演在急诊护生成批伤救治应急能力培养中的应用

黄璐晶、周冬娜、廖意芬、乔何钰、冯永彪、陈颖

广西医科大学第二附属医院

目的 探讨桌面推演在急诊护生成批伤救治应急能力培养中的应用效果

方法 选取 2022 年 8 月至 2023 年 9 月在广西医科大学第二附属医院急诊科实习的 60 名本科护生作为研究对象, 随机分为对照组和观察组各 30 名, 对照组采用 PPT 案例讲授教学法, 观察组采用桌面推演教学法。比较两种教学法护生的评判性思维能力、应急能力及教学满意度。

结果 观察两组护生的评判性思维能力、突发公共卫生事件核心应急能力总均分较对照组高, 教学满意度得分较对照组高, 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

结论 桌面推演教学法可显著提升急诊护生的评判性思维能力和成批伤救治应急能力, 充分调动学习成批伤救治的积极性、主动性和参与性, 教学满意度较高。

PU-0202

外周灌注指数指导重症患者治疗的研究进展

巩皓

新疆医科大学第一附属医院

对于危重症患者, 临床医师多数关注点在于监测体循环变化, 忽略微循环的重要性。由于经常出现体循环与微循环的血流动力学表现不一致, 微循环改善被建议作为重症患者的复苏终点及重点。外周灌注指数 (Peripheral Perfusion Index, 简称 PPI) 以无创、简便易获得、可连续测量的特点获得国内外专家的广泛关注, 成为近来研究热点。本文系统、全面的介绍了 PPI 定义及测量方法, 并从重症患者角度详细叙述并总结 PPI 的功效, 包括预测疾病严重程度及预后情况、预测液体反应性及实时评估容量状态、预测患者脱机状态及后续临床并发症的出现、预测脉搏血氧饱和度精确性的

差异。本文旨在说明 PPI 可以通过监测外周灌注情况实时评估患者微循环状态发挥临床作用，以帮助临床医师快速给予个体化干预措施改善患者预后。

PU-0203

敌草快中毒病例分享

于栋梁
吉林大学第一医院

目的 自 2016 年百草枯禁售后，敌草快中毒案例逐年增加，临床上主要变现为以肝、肾等全身多脏器中毒表现，早期诊断脱离毒物及确定病情严重程度，及时予以肾脏 CRRRT 等对症支持对病人治疗效果及后期预后十分重要。

方法 患者，郭**，男，24 岁，主因：口服敌草快 30ml 2 天余，于 2023 年 09 月 17 日以“药物中毒”收入我科。现病史：患者 2 天前口服“敌草快”30ml，于当地医院洗胃后，为求系统诊治后就诊于我院急诊，门诊以“药物中毒”收入我科。病程，少尿，意识障碍。无特殊既往史。查体：体温：36.7℃，脉搏：135 次/分，呼吸：21 次/分，血压：116/63mmHg。意识不清，颈静脉无充盈，气管居中，胸廓对称；听诊双肺呼吸音粗，闻及散在湿啰音；心率 135 次/分，节律规整，各瓣膜听诊区未闻及杂音及额外心音；

结果 敌草快是一种非选择性速效灭生性除草剂，与百草快同属联吡啶类化合物，自 2016 年逐渐禁售百草枯，国内陆续出现敌草快急性中毒案例，在治疗过程中我们可得知敌草快中毒后其发生肺间质纤维化可能性低，对于中枢神经系统损害应有足够的重视，可能于神经脱髓鞘病变有关。

结论 治疗过程中我们可得知敌草快中毒后其发生肺间质纤维化可能性低，对于中枢神经系统损害应有足够的重视，可能于神经脱髓鞘病变有关。

PU-0204

ECPR，路在何方？

季宪飞、边圆、徐峰、陈玉国
山东大学齐鲁医院

目的 探讨 ECPR 如何更好地提高难治性院外心脏骤停患者神经功能良好存活率。

方法 通过查找相关文献系统阐述 ECPR 对难治性 OHCA 患者治疗的三大随机对照试验及观察性研究。

结果 尽管多项观察性研究或回顾性研究显示 ECMO 可提高 OHCA 患者的存活出院率和神经功能良好率。但目前关于 ECPR 对难治性 OHCA 患者治疗的三项随机试验的结果并不一致，对于难治性 OHCA 患者，ECPR 是否能比常规 CPR 产生更好的结果目前尚无定论。

结论 未来有必要进一步实施大型的、多中心、前瞻性、随机对照临床研究验证 ECPR 是否能提高难治性 OHCA 患者的存活率和神经功能预后，并且需要采用统一的院前和院内治疗方案进一步研究哪类 OHCA 患者实施 ECPR 更能获益，以及 ECPR 启动的最佳时机。ECMO 联合 Impella®可能为难治性院外心脏骤停带来更多生的希望。

PU-0205

急诊科消化道出血行内镜下止血患者围术期护理

肖冰、周清勇、杨红勤、王菁华、吴静*
陆军军医大学第一附属医院（西南医院）

目的 探讨急诊科消化道出血行内镜下止血患者围术期的护理。

方法 回顾性总结分析我院 2022 年-2023 年 64 例急诊科消化道出血行急诊内镜下止血患者的临床资料和护理经验。

结果 男性 52（81.25%）例，女性 12（18.75%）例；患者平均年龄（57.61±14.45）岁。静脉曲张止血 21（32.81%）例，溃疡止血 36（56.25%）例，贲门撕裂出血 4（6.25%）例，血管畸形出血 2（3.12%）例，食道黏膜出血 1（1.56%）例。静脉曲张出血均行套扎手术止血；溃疡出血 5 例采用电凝加钛夹夹闭止血，31 例只采用钛夹夹闭止血；血管畸形出血均采用钛夹夹闭止血。62 例患者一次止血成功，2 例患者行二次止血成功。术中无误吸、呛咳发生。14（21.87%）例氧饱和度下降至 90%，加大氧流量后均恢复到 97%以上；2 例血压降低，余在正常范围内。术后 61（95.31%）例 48 小时内转入消化科病房继续治疗，3（4.69%）例强制离院，1 例离院后费用未结清。

结论 术前向患者及家属确认签署止血同意书，防止止血不成功导致医患矛盾和医闹发生；术中护理配合技术熟练和熟悉止血流程，全程关注患者生命体征变化。术后做好心电监护，观察患者有无呛咳、呕吐、误吸等并发症发生，向家属交代后续治疗相关事宜，并及时收取相关费用，防止病人离院。

PU-0206

Exendin-4 通过 PKA 和 Epac1/Rac1 信号通路介导 thrombin 诱导的血管通透性

李爱芹
山东大学齐鲁医院

目的 旨在研究 Exendin-4 在血管内皮细胞通透性中的作用及其机制

方法 通过注射依文思蓝的方法检测相应实验部位渗出量来判断血管通透性

结果 thrombin 诱导了血管通透性的增加；EX-4 预处理后可以抑制 thrombin 诱导的血管高通透性。并且体外内皮通透性实验结果表明，EX-4 明显可以抑制 thrombin 诱导的 FITC-dextran 通过 HUVEC 单层细胞的量

结论 EX-4 可以通过调控内皮细胞 VE-cadherin 的磷酸化和 F-actin 的表达来抑制内皮细胞通透性，该作用通过与 GLP-1 受体结合激活 PKA 和 Epac1/Rac1 信号通路介导。我们的研究结果初步表明，EX-4 可以作为一种新的治疗手段而应用于某些心血管疾病的预防和治疗中

PU-0207

急性心衰患者接受持续肾脏替代治疗的院内死亡 预测 D-GLAD 模型的研究

高璐瑶
山东大学齐鲁医院

目的 旨在开发和验证由独立预后变量组成的列线图模型，用于预测接受 CRRT 的 AHF 患者的住院死亡率。

方法 收集了 121 名于 2011 年 9 月至 2020 年 8 月期间在山东大学齐鲁医院急性心衰单元接受 CRRT 治疗的 AHF 的患者的临床数据，以及 MIMIC-III 数据库中的 105 名患者的临床数据。使用 logistic 回归模型构建列线图模型并使用标准方法进行验证。

结果 患者年龄、入院到接受 CRRT 的时间间隔、舒张压、血糖、乳酸是影响预后的重要变量，基于以上 5 个变量构建的列线图预测模型，简称为 D-GLAD 模型，并在此基础上成功构建个体化预测接受 CRRT 的 AHF 患者的院内死亡风险的网页版动态 D-GLAD 预测模型(<https://ahfcrnt-d-glad.shinyapps.io/DynNomapp/>)。D-GLAD 模型在训练组 (C-index, 0.829) 和验证组 (C-index, 0.740) 中均具有良好的区分度、拟合优度及校准度。与其他模型相比，D-GLAD 模型的临床效能更高。低危组、中危组和高危组的住院死亡率分别为 14.46%、40.74% 和 71.91%。

结论 与其他模型相比 D-GLAD 模型预测能力更强，有助于指导临床早期筛选并识别高危患者，同时个体化的精准预测接受持续肾脏替代治疗的急性心力衰竭患者的院内结局。

PU-0208

氢溴酸山莨菪碱注射液用于脓毒症的临床分析

杨雪婷
四川省医学科学院·四川省人民医院

目的 探索脓毒症治疗新的潜在优化诊疗方案；观察氢溴酸山莨菪碱(654-1)注射液脓毒症治疗的有效性和安全性，为其合理用药提供循证医学依据。

方法 为前瞻性随机对照试验研究，纳入从 2018 年 11 月年至 2020 年 4 月四川省人民医院急诊监护室内收治脓毒症及脓毒性休克病人（据脓毒症 3.0 诊断标准），按顺序撕开标号，随机分为试验组和对照组。记录入院至 7 天内的生命体征、检验结果、入液量、尿量、住院天数、两组 7 天和 28 天治疗结局、对比各组患者基线资料，比较两组单因素分析两组预后各指标差异以及通过生存分析比较两组患者 28 天生存的差异。

结果 （1）本研究共纳入患者 78 例，其中试验组 38 例，对照组 38 例。（2）原发感染部位主要是肺部、腹腔等；（3）患者性别、民族、格拉斯哥评分（GCS）、急性生理与慢性健康评分（APACHE II）等一般情况、住院 ICU 天数、休克纠正天数、7 天和 28 天的死亡率及休克纠正数、不良反应、D-二聚体及血小板、血压均值、28 天生存分析、入液量，两组间比较无统计学差异性（ $P>0.05$ ）；（4）尿量的直接均值比较，第二天和第三天试验组低于对照组有统计学差异（ $P<0.05$ ）；（5）降钙素原（PCT）均值第三天试验组低于对照组有统计学差异（ $P<0.05$ ）；（6）乳酸均值第一天、第二天、第三天试验组低于对照组，乳酸清除率第一天试验组低于对照组有统计学差异（ $P<0.05$ ）；（7）序贯器官衰竭的检测评分（SOFA）在第七天试验组低于对照组有统计学差异（ $P<0.05$ ）；（8）心率均值第一天试验组低于对照组有统计学差异（ $P<0.01$ ）；

结论 氢溴酸山莨菪碱联合脓毒症集束化治疗，可增加乳酸清除率，但不能降低 7 天及 28 天死亡率，安全性较高，临床可以进一步尝试。

PU-0209

院前急救措施对一氧化碳中毒患者治疗效果影响

孙新萍、朱丽、尤虎

石河子市人民医院（石河子大学医学院第三附属医院）

目的 探讨院前急救对急性一氧化碳中毒患者的治疗的作用**方法** 选取我院自 2022 年 10 月-2023 年 5 月间收治的急性一氧化碳中毒的患者 56 例作为研究对象，随机将其分成两组，即对照组患者 28 例不进行系统的院前急救措施，观察组患者 28 例使用系统的院前急救措施，对比两组患者的治疗效果**结果** 察组患者的快速好转人数为 25 例，好转率为 89.29%；对照组患者中快速好转人数为 20 例，好转率为 71.43%，两组数据对比差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 在急性一氧化碳中毒患者的救治时系统院前抢救能够有效提升好转率，因此非常值得临床上推广应用

PU-0210

床旁超声监测膈肌功能对急诊机械通气患者肺部情况好转的预测价值

崔玲

襄阳市中心医院

目的 探讨床旁 M 型超声监测膈肌运动功能对急诊接受机械通气治疗患者情况好转的预测价值。**方法** 将 80 例急诊接受机械通气治疗的患者纳入研究，根据好转随访结果分为成功组（ $n=58$ ）和失败组（ $n=22$ ），比较两组患者临床基本资料和上述膈肌超声指标的差异，并通过受试者工作特征（ROC）曲线分析常规撤机参数和膈肌运动功能超声指标对失败的预测价值。**结果** 好转成功组呼吸频率、RSBI 和 D-RSBI 均低于撤机失败组，DE、DTF 均高于撤机失败组（ $P < 0.05$ ）；构建 ROC 曲线分析可知，呼吸频率、RSBI、DE、DTF 和 D-RSBI 指标对失败均有较好预测价值。**结论** 床旁 M 型超声能较好评估急诊接受机械通气治疗患者的膈肌运动功能，利用膈肌超声监测指标对撤机结果进行预测的准确性较好

PU-0211

专业基地与委培单位建立“双导师制”教学模式在急诊住院医师规范化培训中的应用

尹德锋、张丽玲、阳凤、罗滔、刘济滔、刘英、陈睦虎

西南医科大学附属医院

目的 探讨专业基地与委培单位建立“双导师制”教学模式在急诊住院医师规范化培训中的效果和意义。**方法** 以 2022 年 7 月至 2023 年 6 月在西南医科大学附属医院急诊医学部轮转的 48 名参加住院医师规范化培训的委培医师为研究对象，分为试验组和对照组。试验组($n=24$)采用双导师制教学模式，对照组($n=24$)采用传统教学模式。每轮培训结束后，对两组住院医师进行临床实践技能、专业理论考核并进行教学满意度调查和教学效果评价。采用 SPSS 26.0 软件进行统计分析。

结果 试验组临床实践技能、专业理论平均成绩分别为(93.08±2.98)分、(93.83±3.10)分,均高于对照组平均成绩(89.75±3.34)分、(90.21±2.15)分,差异有统计学意义($P<0.05$)。问卷调查结果显示,试验组委培医师对双导师制教学模式满意度高,对教学方法的效果评价高。

结论 双导师制教学模式有利于提高急诊住院医师规范化培训质量,建议在急诊住院医师规范化培训中应用和推广。

PU-0212

急性药物中毒的急诊护理方法分析

崔玲
襄阳市中心医院

目的 探讨急性药物中毒患者的急诊护理方法

方法 对我门诊 2020 年 6 月—2020 年 12 月期间收治的急性药物中毒患者临床护理病例进行抽样,对 100 例急性药物中毒患者护理病例进行回顾性研究。分析急性药物中毒患者的急诊护理方法。

结果 经过急救护理,100 例急性中毒患者中,80 例痊愈出院,20 例患者因病情较为严重并且错过了最佳的抢救时间治疗无效死亡。护理质量评分:优 45 例(55.10%)、良好 36 例(16.73%)、尚可 36 例(6.54%)、差 0 例。满意度调查:非常满意 50 例(81.52%)、满意 30 例(13.27%)、一般 18 例(4.74%)、不满意 2 例(0.47%)。

结论 急性药物中毒患者在抢救过程中,需要及时确定患者中毒类型并采取有针对性的急救护理方法,才能够从根本上保证患者的生命安全,为患者争取更多的抢救时间。

PU-0213

心理护理在急诊护理工作中应用的研究进展

史庆
空军军医大学唐都医院

目的 现代医学科技的发展和医学模式的创新探索,有效护理成果在临床护理实践工作开展中越来越得以证实。急诊科作为各种疑难杂症和抢救、管理工作承载量最大的科室,是急诊病人入院治疗以及护理的必经之路,急诊护理工作开展的直接效果影响着患者生命健康安全。传统中医和现代西医的理论均认为心理护理在个体的健康恢复中的作用不可忽视,心理护理干预作为急诊护理工作中的重要护理手段对护理效果影响重大。

方法 急诊科是危急重症和疑难病种最多,患者治疗和护理涉及面最广和工作管理量最大的科室,汇集了日常生活中发生的各类重大安全事故损伤、医疗突发状况等需要急诊救治和护理的患者。心理护理作为急诊护理的重要应用手段,在挽救急诊患者生命和促进其健康恢复的过程中起着至关重要的作用。

结果 1、急诊患者常见心理状态

二 心理护理应用进展

2.1 医护人员心理护理培训

2.2 心理健康宣教

2.3 针对性心理护理干预

结论 急诊科是危急重症和疑难病种最多,患者治疗和护理涉及面最广和工作管理量最大的科室,汇集了日常生活中发生的各类重大安全事故损伤、医疗突发状况等需要急诊救治和护理的患者。心理护理作为急诊护理的重要应用手段,在挽救急诊患者生命和促进其健康恢复的过程中起着至关重要的作用。心理护理干预应用于急诊护理中首先在于提高医护人员对于心理护理干预的重视度,使

其能够深刻理解心理护理内涵，在急诊护理工作展开过程中表现出自身的职业素养，用从容镇定的态度开展急诊治疗护理。对个体的言语行为进行细心观察，把握个体心理状态变化，对其存在的心理问题展开针对性的护理干预，用温暖真诚的言语行为和情感态度影响和感染个体，使其走出不良心理状态，积极面对疾病治疗护理，提高护理满意度，减少医患纠纷和不良护理事件发生。医护人员对心理护理方式的不断探究和发展，使心理护理在急诊护理中的取得越来越显著的护理效果，能够有效提升急诊护理质量和效率，加速个体健康恢复，和谐急诊科医患关系。

PU-0214

床旁超声诊断瓦氏窦瘤破裂一例

刘海雁
山东大学齐鲁医院

目的 患者，男，45岁，因“阵发性心慌13天，憋喘1天”来我院急诊科就诊。

13天前在家中休息时无明显诱因出现心慌，无胸闷憋喘，无胸痛咯血，就诊于当地医院，诊断为窦性心动过速，给予口服倍他乐克对症处理，治疗效果差。次日出现血压下降，最低66/42mmHg，转入心内科，给予去甲肾上腺素升血压、营养心肌等对症处理，低血压明显改善，血压维持在120/60mmHg左右。肝肾功能提示转氨酶升高；心脏彩超提示：先天性心脏病室间隔缺损，肺动脉高压（重度）。1周后为接受室间隔缺损修补术转入北京大学XX医院，腹部彩超：肝淤血、胆囊壁增厚、大量腹水。肝酶明显升高，诊断为“1.急性肝衰竭 2.腹腔积液(大量) 3.先天性心脏病室间隔缺损 4.重度肺动脉高压”，给予利尿、保肝、营养心肌等对症处理，治疗效果差。第13天就诊于齐鲁医院急诊科，复查血常规、肝肾生化、凝血功能、心肌酶学等指标较前明显变差，给予保肝、营养心肌、改善心功能、纠正凝血功能、纠正电解质紊乱、抗炎、抗感染及营养支持治疗。为明确心脏病变，行床旁心脏超声检查。

方法 应用vivid iq超声心脏探头行心脏多个切面扫查，测量各项数据。外科手术证实

结果 1.全心扩大 2.右冠状动脉窦瘤形成并破裂（破入右房），瘤体17mm*8mm，破口6mm 3.主动脉窦瘤破口处可探及双期分流频谱。破口处流速4.77m/s 4.三尖瓣返流（中-重度）

结论 先天性主动脉窦瘤可无症状，一旦破裂将产生严重的血流动力学紊乱，病情发展的程度和速度取决于破口的大小和分流量的大小、合并的畸形以及是否合并心内膜炎，并与破入的心腔有一定关系。主动脉窦瘤破裂后，患者很快发生充血性心力衰竭，少数患者可于破裂后数天后死亡。故主动脉窦瘤破裂者一经确诊，均应尽早手术治疗。一般右冠窦瘤破入右房多见。经床旁超声诊断为瓦氏窦瘤破裂，手术所见右冠状动脉窦瘤，瘤体破入右房。

PU-0215

急性肾损伤在百草枯中毒患者中的发生率及预测因素

顾华丽、谷燕
青岛大学附属医院

目的 本研究目的是利用急性肾损伤网络(AKIN)标准探讨百草枯中毒患者急性肾损伤(AKI)的发生率及预测因素。

方法 纳入141例患者，比较AKI组和非AKI组、存活组和死亡组患者的临床数据，运用Kaplan-Meier方法分析不同AKI分期患者的存活率。

结果 存活组和死亡组在年龄、摄入百草枯量、尿百草枯浓度、白细胞计数、肌酐、CO₂、K⁺、丙氨酸氨基转移酶、总胆红素方面差异具有统计学意义。Kaplan-Meier存活分析显示AKI 3期组存活

率显著低于 AKI 2 期、1 期和非 AKI 组。入院时估计的百草枯摄入量、白细胞计数和尿百草枯是百草枯中毒患者 AKI 的独立预测因素。

结论 百草枯中毒患者 AKI 发生率高,百草枯摄入量、白细胞计数和尿百草枯是 AKI 的预测因素。AKIN 标准可以帮助我们及早发现肾损伤,从而及时干预,可能提高百草枯中毒患者的存活率。

PU-0216

急诊护理超声的肺部检查在多发伤疾病中的应用价值

崔玲
襄阳市中心医院

目的 探究急诊护理超声肺部检查在多发伤疾病中的应用价值。

方法 回顾性分析本院 2020 年 1 月—12 月收治的多发伤患者 110 例, 入选患者均为腹部外伤或者穿刺治疗之后局部出现包块, 申请急诊超声检查。

结果 经过超声诊断之后, 110 例患者中共有 58 例为肺部内出血患者, 在所有患者中占比为 58.00%。共有 22 例创伤性湿肺患者, 在所有患者中占比 22.00%。共有 20 例肺复张的患者, 在所有患者中占比 20.00%。共有 10 例左侧创伤性膈疝, 在所有患者当中占比 10.00%, 这些患者外伤均使患者的肺部受到了牵连。

结论 急诊护理超声检查能够明确显示患者动态肺部情况, 了解患者肺部外伤的严重性, 及时发现肺部外科疾病, 在当前临床诊断血管外科疾病中具有重要价值。

PU-0217

The global and regional prevalence of hospital-acquired carbapenem-resistant *Klebsiella pneumoniae* infection: a systematic review and meta-analysis

Meng Jiang
First Affiliated Hospital, Zhejiang University

Objective Due to scarce therapeutic options, hospital-acquired infections caused by *Klebsiella pneumoniae* (KP), particularly carbapenem-resistant strains (CRKP) pose an enormous threat to patients' health worldwide. We aimed to characterize the epidemiology and risk factors of CRKP among nosocomial KP infections.

Methods We searched MEDLINE, Embase, PubMed and Google Scholar for studies reporting CRKP prevalence from inception to March 30, 2023. Data from eligible publications were extracted and subject to meta-analysis to obtain global, regional and country specific estimates. Prespecified subgroup analyses and meta-regression were also performed to identify the source of heterogeneity among the selected studies. Odds ratios (ORs) of CRKP associated risk factors were pooled using a DerSimonian and Laird random-effects method.

Results We retained 61 articles across 14 countries and territory. The global prevalence of CRKP among KP infections was 28.69% (95% confidence interval, CI: 26.53–30.86). The South Asia had the highest CRKP prevalence at 66.04% (95%CI 54.22–77.85), while the High-income North America had the lowest prevalence at 14.29% (95%CI 6.50–22.0). In country/territory level, the highest prevalence was observed in Greece 70.61% (95%CI 56.77–84.45), followed by India 67.62% (95%CI 53.74–81.79) and China Taiwan 67.54% (95%CI 58.65–76.14). Hematologic malignancies, corticosteroids therapy, ICU stay, mechanical ventilation, central venous catheter implantation, previous hospitalization, and related antibiotic exposures (antifungals, carbapenems, quinolones, cephalosporins) were associated with hospital-acquired CRKP infections.

Conclusion Our findings suggest that patients with nosocomial KP infection have a very high prevalence of CRKP, and emphasize the importance of routine surveillance to control carbapenem resistance.

PU-0218

急诊规范化护理管理在急性脑梗死静脉溶栓时间管理中的影响

杨冬英

于都县人民医院

目的 浅谈急性脑梗死患者静脉溶栓时间管理中采用规范化护理管理的效果与安全性。**方法** 常规管理模式救治的 30 例急性急诊脑梗死患者为对照组, 将规范化护理管理实施后救治的 30 例急性急诊脑梗死患者为观察组, 通过观察两组患者的开通静脉通道时间、CT 完成时间、溶栓 DNT 时间、静脉溶栓有效率及护理管理满意度等相关指标, 分析规范化护理管理在急性脑梗死静脉溶栓时间管理中的影响。**结果** 两组患者急诊治疗时间存在差异, 以观察组用时短于对照组, 差异显著 ($P < 0.05$)。在患者 NIHSS 指标对比中, 静脉溶栓 24h 后 NIHSS 评分以观察组优于对照组, 差异显著 ($P < 0.05$)。观察组开展了护理满意度评价, 结果可见观察组优于对照组, 差异显著 ($P < 0.05$)。**结论** 急诊急性脑梗死患者静脉溶栓时间管理上, 采用规范化护理管理, 有助于患者病情好转, 提升护理满意度, 值得推广应用。

方法 对照组采用常规管理模式进行研究, 观察组采用规范化护理管理进行研究,

结果 就数据中看, 两组患者急诊治疗时间存在差异, 以观察组用时短于对照组, 差异显著 ($P < 0.05$)。

结论 急诊急性脑梗死患者静脉溶栓时间管理上, 采用规范化护理管理, 有助于患者病情好转, 提升护理满意度, 值得推广应用。

PU-0219

急诊创面美容整形修复在规范化住院医师培训中的重要性

李绍兰、陈睦虎、刘英、陈贵洪

西南医科大学附属医院

目的 探讨急诊创面美容整形修复理念在住院医师规范化培训中的教学意义

方法 随机选取 120 名急诊科轮转规范化培训医师, 分为实验组 (60 名) 及对照组 (60 名); 对照组采用常规的急诊创面修复培训模式, 实验组则采用急诊创面美容整形修复培训模式; 培训结束后对两组采用技能操作考核和教学效果评价, 并于出科时对诊治患者满意度问卷调查进行比较。

结果 比较技能考核成绩和教学评价, 实验组高于对照组, 患者满意度调查均优于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)

结论 在医师规范化培训过程中通过导入急诊创面美容整形修复理念的培训模式有助于培养医学生良好的医患沟通和交流技能, 提高患者就诊的满意度和信誉度, 并增强了规培医生在行医过程中诊治患者的信心, 提高了其的岗位胜任能力。

PU-0220

局麻下美容修复术在小儿急诊创面中的应用

李绍兰、陈贵洪、陈睦虎
西南医科大学附属医院

目的 总结小儿急诊皮肤软组织挫裂伤美容修复方法及术后全方位护理效果，为临床及科普工作提供借鉴。

方法 选取 2021 年 9 月-2023 年 9 月我院急诊收治的儿童患者（<14 岁），创面（受伤时间小于 6 小时）主要分布于头面部、四肢，共 314 例，随机分为 2 组，对照组采用常规创面清创缝合术，术后常规护理指导；实验组根据创面大小、形状、污染程度分别采用不同的美容修复术和术前术后患儿结构式心理疏导，术后与患儿家属建立微信随访模式，对患儿进行术后护理、防疤防晒等全方位护理指导。比较两组创面患儿依从度、愈合优良率、患儿及家属满意度。

结果 实验组提升了患儿依从度，降低创面瘢痕程度，提高了创面愈合质量和患儿及家属满意度，与对照组比较，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。

结论 小儿急诊创面采取美容修复技术治疗效果显著，能提高创面愈合质量降低瘢痕形成，通过微信随访模式对患儿进行全方位术后护理及结构式心理疏导并健康宣教，正确认识伤口愈合和瘢痕形成的过程，降低了患儿及家属的焦虑状态建立良好的医患关系最终取得满意的临床结果。

PU-0221

超声应变对冠心病合并 2 型糖尿病患者冠脉狭窄程度的预测价值

杨秀婷、孙守家
山东大学齐鲁医院

目的 探讨冠心病合并 2 型糖尿病患者二维超声应变与冠脉狭窄程度的关系并评价应变超声预测冠心病的价值。

方法 回顾性分析 92 例 2 型糖尿病患者且因疑诊冠心病住院，分别行冠脉造影检查和完整超声检查的患者。分别观察不同血管狭窄程度患者（按照冠脉狭窄程度将患者分为轻度病变<50%,50%≤中度狭窄<75%,重度狭窄≥75%）的超声二维应变参数,比较各组间长轴应变的结果。ROC 曲线评价超声二维应变预测合并 2 型糖尿病冠心病患者的价值。

结果 在糖尿病患者，重度冠脉狭窄组、中度冠脉狭窄组长轴应变值较轻度病变组减低（ $P<0.05$ ），但重度冠脉狭窄组与中度冠脉狭窄组在左心室整体纵向收缩峰值应变(PSLS)、基底段 PSLS、心尖段 PSLS 方面差异无统计学意义。应用 ROC 曲线计算左心室整体 PSLS 诊断重度冠脉狭窄冠心病的 AUC 为 0.691，截断值为-17.15%，相对应的灵敏度为 60.9%，特异度为 55.8%。

结论 合并 2 型糖尿病的冠心病患者长轴应变值随血管狭窄程度的加重而减低，二维超声应变可应用于合并 2 型糖尿病患者严重冠脉狭窄冠心病的预测，但其预测价值有限。

PU-0222

急性一氧化碳中毒致迟发性脑病 1 例

梁博文
哈尔滨医科大学附属第二医院

目的 患者女，46 岁，主因“意识不清 2 小时”于 2023 年 2 月 5 日入住哈尔滨医科大学附属第二医院急诊科。

方法 患者入院前 2 小时在密闭屋内被其家人发现意识不清，不能唤醒，屋内点有煤气罐，有煤烟味，随后 120 送往急诊科。碳氧血红蛋白：30%。给予高压氧、脑保护等对症治疗 1 周后患者自行要求出院。

结果 急诊门诊测得随访中发现患者出院后未规律行高压氧治疗，中毒后 1 月出现意识障碍、计算力及记忆力下降。

结论 符合迟发性脑病表现。

PU-0223

1 例合并心肌损害和严重低氧血症的嗜铬细胞瘤患者的救治体会

周翠萍、肖锡锋、梁墨润、张文雍、李旭
南方医科大学南方医院

目的 为了加强合并心肌损害和严重低氧血症嗜铬细胞瘤患者的急诊期识别及处理。

方法 对本院急诊 1 例合并心肌损害和严重低氧血症的嗜铬细胞瘤患者的诊疗经过及随访过程进行报道和相关文献综述

结果 嗜铬细胞瘤患者出现严重低氧血症的主要原因包括心力衰竭；在本例患者中，高流量氧疗可很好纠正其低氧血症，避免了气管插管，有效减少患者因插管引起的并发症及缩短其在 ICU 滞留时间，有效改善预后。

结论 嗜铬细胞瘤患者出现严重低氧血症的主要原因包括心力衰竭；在本例患者中，高流量氧疗可很好纠正其低氧血症，避免了气管插管，有效减少患者因插管引起的并发症及缩短其在 ICU 滞留时间，有效改善预后。

PU-0224

食用条盖盔孢菌致 15 例中毒患者的临床分析

王庭刚、赖福平、陆元兰
遵义医科大学附属医院

目的 鹅膏毒肽菌属类蘑菇是常见的毒蘑菇之一，主要引起急性肝损害且暂无特效解毒剂，其导致的死亡人数占我国蘑菇中毒总死亡人数的 90%。2022 年 11 月遵义医科大学附属医院急诊科处置一起 15 例食用毒蘑菇中毒事件，现我们对其进行相关临床分析。

方法 我们对所有患者进行流行病学调查，收集所食毒蘑菇图片、毒蘑菇鉴定，患者临床表现、治疗过程及预后等资料，并检测出所食用蘑菇均含有鹅膏毒肽毒，且中国职业健康与毒物防治研究所形态学鉴定为条盖盔孢菌中毒。

结果 该起事件患者均出现不同严重程度胃肠道症状，部分患者以肝功能损害为主，重症患者 HOPE6-TALK 评分均 4 分，予急诊重症监护室行蘑菇中毒集束化治疗；轻中症为 2~3 分，予急诊病房住院或留观室观察等治疗，所有患者均康复出院。出院后 1 周回访均未有不适感及部分患者肝功能未出现加重。

结论 我们的研究表明提高临床医师对毒蘑菇中毒早期救治时间窗及鉴定分析，早期行蘑菇中毒集束化治疗，可增加治愈率。

PU-0225

Splenectomy alleviates traumatic brain injury via regulating mitophagy

孙田静, Tian Gao, Mo Li, Anyong Yu
Affiliated Hospital of Zunyi Medical University

Objective Splenectomy (SPX) alleviated Traumatic brain injury (TBI) and secondary brain damage. The mechanism underlying this SPX is not well understood and may arise from increased mitophagy. We investigated whether SPX promotes neurological function via regulating mitophagy after TBI and severe TBI patients performance acute spleen response.

Methods We established rats TBI model and made SPX immediately, then assessed neurological function, detected brain water content, pathological and apoptosis changes of neurons and expression of autophagy related proteins. In addition, we measured the spleen volume and peripheral blood inflammatory factor in severe TBI (sTBI) patients.

Results SPX improved neurological function, moderated encephala edema, reduced neuronal apoptosis and the level of IL-6, increased the expression of LC3, PINK1 and Parkin proteins, while the expression of P62 protein decreased. Compared with TBI+SPX group, the expression of LC3, PINK1 and Parkin protein decreased after intraperitoneal injection of mitochondrial autophagy inhibitor for 3MA, neurological deficits, encephala edema and neuronal apoptosis increased. The spleen volume of sTBI patients significantly decreased at 24h post-injury, and the level of pro-inflammatory factors in peripheral circulation significantly increased, while returned to normal 7 days post-injury (dpi).

Conclusion Our research suggests that splenic factors are involved in the pathological process of secondary brain injury after TBI. SPX may have a neuroprotective effect by enhancing mitophagy after TBI.

PU-0226

敌草快、草甘膦中毒 1 例报道

邓越偲、邓颖、张德新
哈尔滨医科大学附属第二医院

目的 报道 1 例大剂量敌草快合并草甘膦中毒患者的诊疗经过, 该患者服药后立即于当地医院洗胃, 随即转入我科继续治疗, 在我科接受了 27 天治疗后几乎痊愈出院。目前看来, 早期彻底洗胃、导泻及早期血液灌流、CRRT 是清除体内毒物的关键, 随着百草枯退出市场, 敌草快中毒患者数量较前明显提高, 但因厂商把库存的百草枯混入敌草快中销售, 敌草快合并百草枯的混合中毒也逐渐增加。以肾脏损害为主是敌草快与百草枯中毒的不同之处, 临床诊断救治时应注意鉴别。敌草快与草甘膦均无特效解毒药, 根据毒物的机制及对于机体损害来进行对症支持治疗是这次治疗的原则, 在对于本例患者的救治过程中, 出现了许多值得分析与反思的情况, 包括消化道出血、感染、后期肺间质改变等等, 本例报道中将会一一叙述与分析。

方法 病例资料分享与病例讨论

结果 经过 27 天住院治疗患者痊愈出院

结论 目前敌草快与草甘膦中毒的具体病理生理机制仍未彻底明确, 国内对于治疗敌草快与草甘膦中毒的共识与指南也存在一定完善的空间, 临床上, 敌草快与草甘膦中毒患者数量不少, 但尚未有医疗机构总结出一套行之有效的确切治疗方案, 本例患者的治疗方案同样有待进一步完善与优化, 但作为一例大剂量敌草快与草甘膦中毒患者, 在接收了 27 天的治疗后能痊愈出院, 个人认为其中的经验有值得与大家一起分享与探讨之处。

PU-0227

急诊护理人文关怀应用体会

尉喜燕
山东大学齐鲁医院

目的 医护人员在给与患者及时有效的抢救治疗的同时，给予其人文关怀，安慰其紧张、恐惧的情绪，从而降低医患纠纷的发生率。

方法 1 简化急诊流程 2 加强健康教育 3 完善护理管理机制 4 加强护理职业道德和心理素质的培养 5 提高护理质量 6 建立院后延续性护理

结果 调动了急诊科护理人员的主观能动性与工作积极性，护理质量与安全得到了进一步提升。

结论 加强人文关怀有利于营造良好和谐的护患关系和人性化管理的氛围。

PU-0228

急诊危重症患者替代决策者参与医疗决策期望现状及其影响因素分析

周冬娜、郑晓文、奚雪英、邓珍、乔何钰、廖意芬
广西医科大学第二附属医院

目的 了解急诊危重症患者替代决策者参与医疗决策期望现状及影响因素，为改善急诊急危重症患者及家属就医体验，提升其医疗决策参与能力提供参考。

方法 采用便利抽样法，研究对象选取 2022 年 10 月至 2023 年 6 月在广西某三级甲等医院急诊科参与替代决策的 226 名危重症患者家属，通过问卷方式调查一般资料、决策倾向性以及简易应对方式，分析其参与医疗决策期望现状及影响因素。

结果 急诊危重症患者替代决策者参与医疗决策期望的总分为 50.09 ± 5.088 分；多元线性回归分析显示，文化程度、角色、疾病性质、病情谈话效果是危重症患者替代决策者参与医疗决策期望的影响因素（均 $P < 0.001$ ）；Pearson 相关性分析显示，参与医疗决策期望与积极应对方式具有较强的相关性（ $r = 0.494, p < 0.001$ ）。

结论 急诊危重症患者替代决策者参与医疗决策期望较高且受多种因素影响，文化程度越高、子女角色、急性病就诊的患者，谈话效果越好的替代决策者参与医疗决策期望更高，采用个性化的决策辅助方案能够帮助医护人员改善其决策参与意愿，提高决策质量。

PU-0229

预见性护理程序在抢救大面积烧伤患者的应用价值

屈琪
空军军医大学唐都医院

目的 为了使大面积烧伤的患者在急诊科赢得抢救“黄金时间”，提高患者抢救成功率。

方法 应用我科自行设计的大面积烧伤患者预见性护理程序。将我科接诊的 30 例大面积烧伤患者（2016 年 11 月-2017 年 4 月）作为对照组，按急诊科常规护理程序护理；再选取我科接诊的 30 例大面积烧伤患者（2017 年 4 月-2017 年 10 月）作为观察组，按我科自行设计的大面积烧伤患者预见性护理程序进行护理；比较两组有效的抢救时间。

结果 两组病人大面积烧伤后来诊时间差异无显著性（ P 大于 0.05），但在抢救时间的对比上差异有非常显著意义（ $P < 0.001$ ），观察组有效抢救时间比对照组平均提前 30min。

结论 预见性护理程序为大面积烧伤患者进行了及时有效的抢救及护理，提高了抢救成功率。

PU-0230

舒适护理模式在体外循环护理中的应用效果评价

闫丽
山东大学齐鲁医院

目的 探讨舒适护理模式在体外循环护理中的应用效果。

方法 将 30 例接受体外循环治疗的患 者按照随机数字表法分为对照组与观察组，各为 15 例。对照组采用常 规护理干预，观察组在此基础上联合舒适护理模式干预。比较两组患 者护理舒适度、护 理满意度评分以及住院时间。

结果 1) 观察组患者 护理舒适度（包括：置管前、置管中、生理、进食、疼痛、卧位、环境、服 务态度、心理状态以及隐私保护）评分方法均分别显著高于对照组（ P 均 < 0.05 ）；2) 观察组患 者舒适满意及住院时间均分别显著高于对 照组（ P 均 < 0.05 ）。

结论 舒适护理模式在体外循环护理中的应用效果显著， 可有效提高患者的舒适度。

PU-0231

一例合并感染性休克的大疱性类天疱疮病例报告

贺明、邓颖
哈尔滨医科大学附属第二医院

目的 大疱性类天疱疮(BP)是最常见的自身免疫性表皮下起泡性疾病，其特征为存在紧张性大疱和 皮肤糜烂，好发于老年人，以泛发的瘙痒性疱疹为特点，粘膜受累比较少见，我们报告了一例罕见的 合并了感染性休克的大疱性类天疱疮病例，患者为一位来我院就诊的 57 岁女性。虽然最后以家 属放弃治疗收尾，但是病程中的一些诊疗思路或可为进一步规范治疗提供思路。

方法 患者病例资料，治疗过程，检验检查结果，病情转归。

结果 本病例的病因尚有待继续探究，大疱性类天疱疮引起的肛周粘膜破溃继发感染，或是感染诱 发的自身免疫病复发，亦或为二者并行，该患者病程较短，暂不能支持进一步明确病因。另外，合 并自身免疫病的患者出现感染时，抗生素和激素的协同应用，也应该引起重视。患者出院后需继续 跟踪随访，了解患者病情转归，完善本病例。

结论 我们报告了一例罕见的继发感染性休克的大疱性类天疱疮病例，患者为一位来我院就诊的 57 岁女性。虽然最后以家属放弃治疗收尾，但是病程中的一些诊疗思路或可为进一步规范治疗提供思 路。

PU-0232

关于本科生在急诊医学临床实践中的思考

郭航
哈尔滨医科大学附属第二医院

目的 急诊教育的相关思考。

关于本科生的临床生产实习中，急诊医学相对占比较少，且急诊急救的专业性要求较高，对于本科 生相对难以在短时间内进行熟悉和掌握。但是对于拥有急诊医学从事兴趣及意向的本科生来讲，急 诊急救将为其提供一个极其宽广的平台供其观摩和学习。本文将通过个人角度来阐述本科生在急诊

医学领域的早期临床实践体会及关于急诊教育的思考。我国急诊医学的发展仍处于发展中阶段，因此对于临床医学本科生的教育和急诊健康科普教育有待提高。

方法 通过临床实践和自我思考

结果 有关临床医学专业的本科生教育以及大众健康科普教育的思考

结论 本科生应提高对生产实习的认知，培养能力和自我意识；急诊健康科普教育仍不够普及，仍需加强。

PU-0233

脓毒症的连续性血液净化治疗

段元秀

山东大学齐鲁医院

目的 脓毒症的严重程度和发病率不断升高，SSC 最新的脓毒症定义为感染引起的失调的宿主反应导致危及生命的器官功能障碍，40~50%的脓症患者可发生急性肾损伤。连续性血液净化广泛应用于肾脏疾病和非肾脏疾病领域，是多种危重病救治所必需的辅助治疗措施。对于脓症患者合并急性肾损伤者可清除大量炎性介质，使内环境趋于稳定，尤其对于血流动力学不稳定的患者。

方法 文献检索

结果 2003 年 SSC 指南提出在血流动力学稳定的肾功能衰竭患者，间断血液透析和连续血液滤过同样有效，但连续血液滤过更适合于血流动力学不稳定的患者，迄今没有证据支持对无肾功能衰竭的脓症患者有进行连续性肾脏替代治疗（CRRT）的必要（B 级）。2008 年及 2012 年的 SSC 指南进一步提出，对重症脓毒症合并急性肾功能衰竭患者，持续肾脏替代治疗与间断血液透析等效（2B）；对血流动力学不稳定者，建议予持续肾替代治疗辅助维持液体平衡（2D）。而对指证、剂量没有建议，且认为目前证据不足以得出脓症患者并发急性肾功能衰竭时选择何种替代治疗模式的结论。2016 年更新的 SSC 指南则认为当前与脓毒症血液净化治疗相关的临床试验均存在较高的偏倚，患者入选的标准欠清晰且治疗模式多样化，因此对于血液净化的具体模式不做推荐，有待更多的数据揭示。

结论 对于脓症患者合并急性肾损伤者可清除大量炎性介质，使内环境趋于稳定，尤其对于血流动力学不稳定的患者。

PU-0234

急性有机磷农药中毒导致的胃肠道破裂个案报道 3 例及经验总结

叶鹏、王庭刚

遵义医科大学附属医院

目的 有机磷农药中毒后导致的胃肠道破裂是一种罕见的中毒后果，发生率极低。由于该病症较为罕见，目前主要以个案报道为主，因此大多数临床医师对该疾病的认识不足。本文收集了遵义医科大学附属医院 2018 年以来的 3 例有机磷农药中毒后导致胃肠道破裂的患者的病历资料，并对其进行了总结和报道。

方法 分析 3 例收集患者的临床病侧资料及诊治过程，并复习相关文献进行讨论。

结果 收集到有机磷农药导致的急性中毒后胃肠道破裂 3 例。病例 1 中，33 岁男性患者出现严重的有机磷中毒症状和腹痛，最终发现十二指肠穿孔，经保守治疗后症状缓解并出院。病例 2 中，61 岁女性患者在中毒后出现恶心、呕吐和意识障碍，虽经积极治疗，但在入院第 26 天突发胃大部破裂并最终死亡。病例 3 中，46 岁女性患者因口服敌敌畏中毒，入院后病情迅速加重，腹部 CT 显示

液气腹、弥漫性腹膜炎等症状，手术中发现胃肠道明显缺血坏死，但经过手术治疗后患者康复并出院。

结论 胃肠道穿孔破裂是一种严重的并发症，其发生率相对较低。这可能与早期的解毒治疗、胃肠减压、维持水电解质平衡以及积极处理并发症等措施有关。尽管如此，对于有机磷农药中毒患者，密切监测病情变化，及时发现并处理可能的胃肠道破裂征象仍然非常重要。

PU-0235

急性白血病的急诊科普

付国美、常英军
北京大学人民医院

目的 熟悉初诊急性白血病急危重症的识别及鉴别诊断

方法 通过病史询问，查体以及血常规、血凝及影像学检测早期识别急性白血病的急危重症，减少初诊患者死亡率。

结果 初诊急性白血病患者的死亡原因常由高白细胞血症、颅内出血、肺部感染导致。不明原因的短病程白细胞增高、血小板减少、出血倾向、发热应怀疑急性白血病。对于高白细胞（白细胞大于 $100 \times 10^9/L$ ）患者，应注意及早进行降白细胞处理，避免疾病向肿瘤溶解综合征、高凝状态、脏器白血病浸润等危重症进展。对于血小板低、血凝异常且伴有意识障碍、呼吸困难、神经系统局限性体征患者应注意颅内出血可能，尽早在安全操作下行头颅 CT 检查明确诊断。对于高热，胸闷患者，应注意行肺部 CT 明确是否有肺部感染，早期给予抗生素控制感染。

结论 急诊初诊急性白血病尤其是高白细胞患者早期死亡率高、合并症多，应早诊断，早治疗，预防向危重症转化。

PU-0236

降低急诊重症监护室护理纠纷事件发生率

姜锦玉
山东大学齐鲁医院

目的 针对急诊科护理纠纷制定相应的防范对策，以降低医疗纠纷事件的发生率和减少科室损失，增强护士法律意识和法律责任感。

方法 分析山东大学齐鲁医院急诊重症监护室内两年内发生的护理纠纷事件的时间、原因、主要内容、相关人员等具体因素并提出相应的对策和防范措施。

结果 山东大学齐鲁医院急诊重症监护室内护理纠纷事件发生的主要原因包括专业知识不扎实、急救意识薄弱、工作责任心不强、法律意识淡薄、护理人员配置不合理与缺乏有效的护患沟通等因素。

结论 1、加强专科培训和护理临床操作技术的培训和考核；2、加强科室内护理人员急救意识的培养，规范化急救流程和规范，并进行长期有效的培训与考核；3、强化科室内护理人员责任意识，责任到人，制定规范化的问责制度，有条可依，及时问责；4、每月科会设置医学相关法律法规学习小讲堂，通过现实发生的真实事件，现身说法，潜移默化使护理人员法律意识强化；5、加强科室人员管理，合理分配分组，保证充足的护理人员进行有效的护理互动；6、每月总觉护理纠纷事件发生的原因和沟通的有效技巧，避免因沟通不当，造成护患矛盾的发生和加剧；提高护士的综合素质是减少急诊科护理纠纷发生的有效措施。

PU-0237

“救命神器”家族的自述史

卢加发

深圳大学总医院

目的 通过介绍除颤仪的发展史，让更多的人了解除颤仪，使用除颤仪，最终提高我国院外心脏骤停心肺复苏的成功率。

方法 通过参考专业文献，使用通俗易懂的语言介绍 AED 的历史。

结果 我国这几年 AED 的使用获得了快速的发展。

结论 AED 的应用推广，有利于提高院外心跳呼吸骤停心肺复苏成功率。

PU-0238

急诊急救

边家岳

山东大学齐鲁医院

目的 ICU 患者病情危重，复杂，随时可能突发病情变化，需要我们护上随时处于应急状态，抢救过程中，抢救成败将头系到患者的生与死，这就需要我们在不断提高危重患者抢救护理质量水平以及医护，护上之间紧密配合，才能解决抢救病房中存在的矛盾。缩短抢救时间。从而提高抢救成功率。

首先护上应保持镇静严肃认真的工作态度，积极主动的工作态度，分秒必争，全力以赴：做到要快要有数，做到思想缜密，药品，器械技术五落实，

方法 2.紧急处理护士在医生到达之前，应根据不同病情变化立即采取应急的救治措施：如吸氧、吸痰，测量生命体征建立静脉

结果 ICU 患者病情危重，复杂，随时可能突发病情变化，需要我们护上随时处于应急状态，抢救过程中，抢救成败将头系到患者的生与死，这就需要我们在不断提高危重患者抢救护理质量水平以及医护，护上之间紧密配合，才能解决抢

结论 抢救大员规范合理的组织分工和好的组织协调能力和科室内制定急危重患者抢救流程预案，新到全科护士进行培训，要求熟练掌握，保证患者在最短时间内得到有效救治，并在各班内形成抢救小组，课业？到 132 人员，至少有 1 名高年资护士，以抢救小组的模式如施救，当患者突发病情变化或患者送到 ICU 病房需要抢救时，抢救人员即按流程规定站位，护士 A 站在头位，负责呼吸道管理、进行高流量吸氧，吸痰和协助医生进行气管插管，连接呼吸机管路并调

PU-0239

急诊急救常识科普常识宣传

康成明

山东大学齐鲁医院

目的 为了宣传急诊急救常识科普，让更多的人掌握急救常识

方法 通过图文并茂的形式来宣传急诊急救常识科普

结果 可以通过宣传效果来看，还是有一定成效，让更多的人掌握急救法则

结论 医院作为服务社会性质的机构，在对于专业知识科普宣传内容上，只要是有目的的去普及，还是有很好的成效的！

PU-0240

急诊重症护士创伤后成长及其影响因素

李明维
山东大学齐鲁医院

目的 调查急诊重症护士创伤后成长的现状并分析其影响因素。

方法 采用便利抽样法抽取济南市 4 所三级甲等医院的 212 名急诊护士,采用一般情况调查表、创伤后成长评定量表(PTGI)和心理弹性问卷(CDRS)进行调查,使用多元回归分析急诊重症护士创伤后成长的影响因素。

结果 急诊重症护士创伤后成长总分为(49.81±16.42)分,多元回归分析显示年龄、工作时间和心理弹性是急诊重症护士创伤后成长主要影响因素,共解释 42.9%的变异量。

结论 急诊重症护理管理者应更加关注急诊重症护士的创伤后成长水平,尤其是年龄在 30-40 岁、工作时间为 1-3 年的急诊重症护士,提升其心理弹性,以提升急诊重症护士创伤后成长状况。

PU-0241

急诊和护理

张文东
山东大学齐鲁医院

目的 交流和研究急诊分诊安全管理模式对急诊护理质量的影响。**方法** 选取患者 60 例,随机分为对照组和观察组,分别采用常规分诊模式和急诊分诊安全管理模式,对比两组护理质量。**结果** 观察组护理质量、护理安全及护理满意度均更高。**结论** 急诊分诊安全管理模式在实际应用中具有明显的优势和特点,显示出了良好的应用价值,能够保障患者安全,同时提高护理质量,使患者的更多需求得到满足,可使工作效率大大提高,值得推广。

方法 急诊护理团队合作文化进行梳理,为急诊科护士工作场所互惠行为开展和改进,以及急诊护理管理改进提供参考依据。**方法**: 采用现象学研究方法,对 13 名急诊科护士进行半结构式访谈,运用内容分析法对资料进行分析整理。**结果**: 通过整理和分析资料,提炼出 4 个主题:工作场所互惠行为广泛存在且符合急诊护理工作特点;工作场所互惠行为的形式和时机多样;不同工作年限护士之间的互动;

结果 急诊护理管者鼓励并支持工作场所互惠行为。**结论**: 工作场所互惠行为对急诊科护士具有重要影响。提高工作场所互惠水平可以建立更安全、更方便、更高效的工作氛围。应结合急诊护理工作文化特点及不同年资护士互惠行为特点,梳理急诊已有的互惠行为,总结开展形式及时机,从管理层面鼓励互惠行为,以促进急诊护理团队合作,改善工作环境及氛围。

结论 急诊护理管者鼓励并支持工作场所互惠行为。**结论**: 工作场所互惠行为对急诊科护士具有重要影响。提高工作场所互惠水平可以建立更安全、更方便、更高效的工作氛围。应结合急诊护理工作文化特点及不同年资护士互惠行为特点,梳理急诊已有的互惠行为,总结开展形式及时机,从管理层面鼓励互惠行为,以促进急诊护理团队合作,改善工作环境及氛围。

PU-0242

观察分析心理护理在骨外伤急诊患者中的应用价值

毛文慧
山东大学齐鲁医院

目的 观察分析心理护理在骨外伤急诊患者中的应用价值

方法 随机分均为常规组及研究组，常规组选择常规骨外伤护理，研究组在对照组基础上再接受心理护理，并总结性的分析两组病患的临床资料。

结果 研究组护理的有效率是，明显高于常规组的有效率；研究组病患的满意度显著高于常规组；且研究组病患的抑郁评分及焦虑评分明显比常规组低($P<$)。

结论 基于骨外伤急诊病患，予以开展有效的心理护理，能较好的保证其护理效果，改善病患抑郁及焦虑心理，同时还能提高病患对护理的满意度。

PU-0243

临床操作技能直接观察评估对本科生和轮转规培生骨髓穿刺术均质化培训效果的研究

刘岩、纪必磊、刘智超、杨柏松、彭登高、张更伟
深圳市第三人民医院

目的 探讨操作技能直接观察评估考核（direct observation of procedural skills, DOPS）在本科生临床实习中的应用效果。

方法 将 DOPS 引入医学本科生临床生产实习技能操作教学中，实验 1 组（本科学学生 17 名）和实验 2 组（内科学规培一年级学生 12 名）接受骨髓穿刺常规操作培训结合 DOPS 教学，进行评分标准的均质化培训，采用问询的形式，对 2 组实验组采用 DOPS 量表通过对现场技能模拟演练进行评分，对评分结果进行一致性分析以评价培训效果，并采用问卷调查形式分析各组学员对教学的满意度。

结果 在实验 1 组学员的临床操作技能考试成绩平均得分为（75.76±4.43）分，实验 2 组学员的平均得分为（82.76±7.41）分，2 组间差异有统计学意义（ $t=3.080$, $P<0.05$ ）。临床操作技能考评中，实验 2 组学员中临床操作成绩优良者的占比高于实验 1 组（7/12 比 5/17），差异有统计学意义（ $\chi^2 =7.346$, $P<0.05$ ）。课后教学满意度评价显示，实验 1 组学员总平均评分为（7.40±0.70）分；实验 2 组学员的总平均评分为（7.52±0.79）分。2 组间比较显示，实验 1 组学员与实验 2 组学员的总体满意度差异无统计学意义（ $t=12.707$, $P>0.05$ ）。

结论 对指导医学本科生临床生产实习模式进行 DOPS 评分标准的均质化培训效果满意，但仍需通过反复实践以提高指导医学本科生的实践技能。

PU-0244

快速床旁检测在急诊抢救中的优势

陈静
山东大学齐鲁医院

目的 探析快速床旁检测(POCT)在急诊抢救中的优势。

方法 选取 2022 年内于本院进行心肺五项(心梗三项、BNP、D-二聚体)、血气分析、PCT、CRP 检查的急诊患者作为研究对象,分析这些研究对象的检查结果,总结床旁快速血液分析在急诊抢救中的应用价值,探析快速床旁检测(POCT)在急诊抢救中的优势。

结果 对 1000 例急诊患者抢救处置时应用快速床旁检测进行血液分析,有效缩短了急诊检验出报告的时间和患者在急诊科的滞留时间,提高了患者的早期确诊率,提高了患者的满意度。

结论 快速床旁检测 POCT 以其方便、迅速、准确的特性,将检验工作与患者的急诊临床诊治紧密结合起来。从某种程度上讲,POCT 在急诊的应用,是提高急诊医疗质量和服务质量的新契机,使患者的救治率得到了有效提高,值得在临床上广泛推广。

PU-0245

急性心梗急救与护理

甄玉朋

山东大学齐鲁医院

目的 探究急性心梗急救与护理,为临床急救护理提供可靠依据。

方法 研究共计纳入 200 例急性心梗患者,根据患者发病时是否进行院前救治分为两组,对照组患者(100 例)发病后由家属直接送入院,观察组患者(100 例)患者实施院前救治及护理,120 由绿色通道送入院内,比较两组患者护理质量评分、住院时间、患者存活率、并发症率、满意率。

结果 观察组患者护理质量评分高于对照组,住院时间短于对照组,患者存活率高于对照组,并发症率低于对照组,满意率高于对照组, $p < 0.05$ 。

结论 急性心梗患者实施急救护理十分重要,对患者预后具有重大影响,可提升患者护理质量,缩短患者住院时间,促进患者早日康复,且患者存活率高,并发症率低,满意率高,值得推广与应用。

PU-0246

急性心肌梗死急诊 PTCA 及支架植入术后的护理干预效果分析

于大洲

山东大学齐鲁医院

目的 探讨急性心肌梗死急诊经皮冠状动脉内腔成形术(PTCA)及支架植入术后的护理干预效果。

方法 选择本院于 2018 年 5 月至 2020 年 5 月期间收治的急性心肌梗死病例 108 例作为资料,随机分组各 54 例,均采用 PTCA 及支架植入术治疗,对照组展开常规护理干预,观察组实施综合护理干预,观察两组并发症率,测定心功能指标及自我管理行为评分

方法 选择本院于 2018 年 5 月至 2020 年 5 月期间收治的急性心肌梗死病例 108 例作为资料,随机分组各 54 例,均采用 PTCA 及支架植入术治疗,均经心电图、心肌坏死标志物、心动图等检查确诊,无出血倾向,初次发病[4]。患者知情同意,签署同意书,获得医院伦理委员会批准。对照组男性 29 例,女性 25 例,年龄 42 岁至 75 岁,平均年龄(59.72±4.08)岁,发病时间 2h-12h,平均时间(5.24±0.75)h;观察组男性 30 例,女性 24 例,年龄 41 岁至 75 岁,平均年龄(59.58±4.03)岁,发病时间 2h-12h,平均时间(5.26±0.74)h;排除凝血异常、全身感染患者、药物中毒致室性心律失常患者、精神意识障碍患者等。两组基本资料比较无统计学意义, $P > 0.05$ 。

结果 观察组并发症率 11.11%显著低于对照组 33.33%, $P < 0.05$;观察组自我管理行为评分均显著高于对照组, $P < 0.05$

结论 针对行 PTCA 及支架植入术治疗的急性心肌梗死患者术后可落实综合护理干预,进一步预防并发症,提高患者自我管理行为能力,降低术后风险,值得推广。

PU-0247

无缝隙急救护理模式在危重创伤患者中的应用效果分析

解萍

蚌埠医学院第一附属医院

目的 分析无缝隙急救护理模式在危重创伤患者急救中的应用效果。

方法 选取 2017 年 2 月~2017 年 11 月间我院急诊科收治危重创伤患者 74 例作为观察组，采用无缝隙急救护理模式，同时纳入 2016 年 4 月~2017 年 1 月间接诊危重创伤患者 65 例作为对照组，给予常规急救护理模式，比较两组患者救治效率、急救效果以及护理满意度的差异。

结果 救治效率方面，观察组院前救治时间、现场转运到院时间、确诊时间、急诊转运至手术时间、急诊转运至 ICU 时间均低于对照组，差异显著，具有统计学意义 ($P<0.05$)；观察组抢救成功率 78.38%，高于对照组的 53.85%，差异具有统计学意义 ($P<0.05$)；而观察组的致残率和死亡率依次为 17.57%和 2.70%，低于对照组的 32.31%和 12.31%，差异均具有统计学意义 ($P<0.05$)。观察组患者家属护理满意度为 95.95%，高于对照组的 86.15% ($P<0.05$)。

结论 无缝隙急救护理模式有助于缩短危重创伤患者转运时间，提高救治效果，降低死亡风险，对改善急诊科护理满意程度亦有重要价值。

PU-0248

经鼻高流量氧疗在创伤性湿肺机械通气拔管后的序贯治疗效果观察与护理

王银娥

蚌埠医学院第一附属医院

目的 观察经鼻高流量氧疗在创伤性湿肺机械通气拔管后的序贯治疗效果

方法 选取我科 2017 年 1 月-2018 年 12 月收治的急性肺损伤并且使用机械通气患者 40 例，其中车祸伤 32 例，高处坠落伤 8 例。男 31 例，女 9 例，年龄在 18-88 岁之间。两组患者在性别、年龄、基础疾病及治疗等资料方面差异无统计学意义。所有患者均经气管插管呼吸机辅助呼吸，按照正常程序拔管脱机，脱机后将患者采用随机数字表法分为两组，每组 20 例，对照组给予文丘里面罩吸氧，氧浓度 50%，实验组给予温湿化治疗仪，接鼻塞给予高流量氧疗，温度设置 34℃，流量 60L/分，氧浓度 50%，观察两组患者在拔管 8 小时后氧合指数、二氧化碳分压、呼吸频率、再插管例数方面的差别。

结果 实验组患者氧合指数高于对照组，二氧化碳分压、呼吸频率、再插管率低于对照组， $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

结论 温湿化高流量氧疗可以作为急性肺损伤撤机后的序贯治疗方法，能改善患者的呼吸状况，提高患者的依从性，有利于气道分泌物的稀释，降低患者的再插管率。

PU-0249

区域化心脏骤停中心 CAC 团队建设

曾霞、汪婷、李鑫

四川省医学科学院·四川省人民医院

目的 探讨区域化心脏骤停中心 CAC 团队建设；

方法 回顾自我院 2023 年 4 月 27 日成立心脏骤停中心，院内启动电话 4120，完成救治 12 例心脏骤停患者，患者自主循环恢复率、抢救成功率、神经功能良好预后，随访追踪患者生存率；

结果 心脏骤停中心 CAC 的建设明显提升心脏骤停患者的救治水平；

结论 心脏骤停中心的建设条件包括医疗护理技术、人员培训、组织管理等方面；多学科合作团队由急诊、重症监护、呼吸内科、心内科、神经科、介入科、康复科、影像科等方向的医生护士组成，能为患者提供全面、专业、连贯的治疗与护理，是 CAC 不可或缺的组成部分。心导管介入、目标体温管理及多学科合作团队已成为建设 CAC 的共识性条件。依托我国现有胸痛中心及区域协同救治体系，在不断完善急诊胸痛救治网络的基础上进一步发展 CAC。

PU-0250

急性 ST 段抬高型心肌梗死合并心源性休克行急诊 PCI 术后患者预后相关性分析

田双颖、边圆、吕瑞娟、徐峰
山东大学齐鲁医院

目的 急性 ST 段抬高型心肌梗死合并心源性休克行急诊 PCI 术后患者短期及远期预后相关因素

方法 收集山东大学齐鲁医院急诊科 2012 年 6 月至 2016 年 2 月因 STEMI 入院且行急诊 PCI 术的 748 例患者的临床资料、实验室检查等数据进行分析，并对 AMICS 患者进行 6 年随访。主要终点事件为 STEMI 患者院内全因死亡及 AMICS 患者 6 年全因死亡。采用 Logistic 回归分析 STEMI 患者院内死亡独立危险因素及 AMICS 患者 6 年死亡独立危险因素。采用受试者工作曲线（ROC）评价入院随机血糖对 STEMI 患者住院死亡风险的预测价值。并采用限制性立方样条(RCS)分析入院随机血糖与 STEMI 患者住院死亡的关系，及入院随机血糖与 AMICS 患者 6 年死亡的关系

结果 采用 Logistic 回归分析发现年龄（OR 1.064，95% CI 1.024-1.106，P=0.002）、血糖（OR1.191，95%CI 1.042-1.361，P=0.010）、血钙（OR 0.014，95%CI 0.003-0.080，P<0.001）是 STEMI 患者住院死亡的独立危险因素，ROC 曲线分析提示入院随机血糖水平对 STEMI 患者住院死亡有较高预测价值。RCS 分析显示入院血糖与 STEMI 患者住院死亡率呈非线性关系，当入院随机血糖大于 6.15mmol/L 时，随血糖升高，患者死亡率升高，而当血糖小于 6.15mmol/L 时，入院血糖在一定程度上是住院死亡的保护性因素。而对于 AMICS 患者而言，Logistic 回归分析发现血糖并不是其短期住院死亡及 6 年死亡的独立危险因素。RCS 分析血糖与 AMICS 患者住院死亡及 6 年死亡关系不显著

结论 年龄、入院随机血糖、血钙为 STEMI 患者住院死亡独立危险因素；入院血糖与 STEMI 患者住院死亡成非线性关系；血糖对 STEMI 患者住院死亡有预测价值。而对于 AMICS 患者，入院血糖对其短期及远期预后无明显预测价值

PU-0251

镇静镇痛集束护理对 ICU 气管插管患者谵妄的影响评价

李小珊
蚌埠医学院第一附属医院

目的 镇静镇痛集束护理对 ICU 气管插管患者谵妄的影响评价

方法 镇静镇痛集束护理对 ICU 气管插管患者谵妄的影响评价

结果 （1）实验组患者的谵妄发生例数为 2 例、非计划性拔管 1 例以及病死例数 0 例，相关数据优于对照组（P<0.05）；（2）实验组患者的咪达唑仑使用量为（4.03±0.52）mg，与对照组的

(6.85 ± 0.82) mg 相比, $t=7.441$, $P<0.05$; 从机械通气时间来看, 实验组为 (5.72 ± 1.06) d, 优于对照组的 (8.43 ± 1.33) d, $t=4.582$, $P<0.05$ 。

结论 针对 ICU 气管插管患者实施镇静镇痛集束护理干预具有可行性, 本文研究结果证明镇静镇痛集束护理模式有助于降低谵妄发生率, 对于改善预后具有重要意义, 值得推广。

PU-0252

优质的急诊护理在急诊抢救中的应用效果

张鑫玉
山东大学齐鲁医院

目的 研究优质护理在急诊抢救中的效果, 为提升急诊抢救质量提供更完善的护理准备以及更高的护理质量

方法 对照法

结果 优质急诊护理在急诊抢救中发挥重要作用, 能够提高患者及家属满意度, 提升抢救质量, 为患者得到更准确的治疗节约了时间。

结论 应当完善优质护理服务, 提升护理质量, 打造完善的优质护理服务体系

PU-0253

EICU 患者机械通气应用时的效果分析

蒋静
蚌埠医学院第一附属医院

目的 分析 2018 年 4 月-2019 年 3 月收治的 EICU 住院患者机械通气时效果分析、趋势, 为急危重机械通气时制定更好的治疗方案。

方法 选择我院 2018 年 4 月-2019 年 3 月收治的 EICU 呼吸重症患者 148 例作为研究对象, 分析并比较各年龄层急诊重症患者机械通气时的撤机平均时间、一次撤机成功率、死亡率。

结果 分年龄组显示随着年龄的增长, 插管总时间整体呈递减趋势, 其中与 <39 年龄组相比, 50-59 年龄组和 >90 年龄组的插管时间均显著降低 ($P<0.05$)。40-49 岁和 60-69 岁患者一次性拔管成功率较高, 为 83.3%、83.9%; <39 岁患者一次性拔管成功率最低, 为 50%。<39 年龄组的拔管死亡率最高, 为 35.7%; 40-49 年龄组的拔管死亡率最低, 为 8.3%。

结论 综合拔管成功率和死亡率, 40-49 年龄组为机械通气应用时的最佳年龄。

PU-0254

CD4+T 淋巴细胞在脓毒症中的作用研究进展

李亚琪
吉林大学第一医院

目的 CD4+T 细胞的来源, 机制及在脓毒症中的作用展开综述。

方法 T 细胞依据表面表达的 2 种辅助受体分子, 即 CD4 和 CD8 来分类, CD4 和 CD8 对 T 细胞发育、抗原识别及成熟 T 细胞激活都很重要。CD8 + T 细胞作为细胞毒 T 细胞, 能消灭受感染的细胞, 对产生特殊抗原反应的目标细胞进行杀灭, 是机体杀手 T 细胞, 其细胞活化或耗竭程度对脓毒症病理进展具有重要作用。本研究对于 CD4+T 细胞在脓毒症中的机制及作用展开综述。

结果 脓毒症(sepsis)是由于宿主炎症反应失调引起的危及生命的器官功能障碍, 并且集合了感染及非感染性疾病的共同病理生理过程, 是重症监护病房(ICU) 及急诊科死亡率高的主要原因之一, 可导致急性心功能衰竭、肾损伤、肺损伤, 甚至多器官功能障碍。脓毒症时, 大量的免疫细胞特别是 CD4+ T 淋巴细胞会发生凋亡, 严重损坏机体的抵抗病原体的免疫功能, 促进了细菌经多种途径移动至体循环, 从而使全身炎症反应持续, 并诱发继发性感染甚至死亡, 这提示 CD4+ T 淋巴细胞的凋亡可能是机体加快脓毒症的发展的重要因素。

结论 脓毒症的高发病率及病死率, 在全球来说都是一个棘手问题, 它加重医疗及经济负担, 目前针对 CD4+T 细胞在脓毒症中的免疫紊乱机制的研究还不是很完善, 在人体及动物实验中仍具有一定的挑战性。通过对 CD4+T 细胞活性的增加及分泌的细胞因子进行调节, 提高机体的自身免疫力, 从而为炎症、感染、自身免疫疾病防治开辟新途径。相信随着不断地深入研究, CD4+T 细胞终将会成为脓毒症中免疫治疗一个新的突破点, 从而降低脓毒症的发病率及病死率。

PU-0255

Autar 量表在降低 EICU 心衰患者深静脉血栓发生率的应用

褚乔

蚌埠医学院附属医院/安徽省肿瘤医院

目的 探讨 Autar 风险评估模型及对应的预防栓塞措施能否减少 EICU 心衰患者深静脉血栓的发生率。

方法 选取 2016 年 1 月~2019 年 6 月我院收入的 60 例 EICU 心衰患者, 随机分为对照组 (n=30) 和实验组 (n=30), 对照组采用常规护理和常规干预措施, 实验组根据 Autar 评估量表对患者实施预见性护理干预, 比较两组患者在 EICU 住院期间深静脉血栓发生情况及治疗效果。

结果 两组患者一般资料无差异 ($P > 0.05$), 实验组的治疗效果优于对照组, 实验组深静脉血栓的发生率要低于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

结论 根据 Autar 评估量表对患者实施预见性护理干预可减少 EICU 心衰患者深静脉血栓发生情况, 值得临床推广应用。

PU-0256

全程护理在急诊危重患者抢救中的应用效果探讨

陆静静

蚌埠医学院第一附属医院

目的 研究全程护理在急诊危重患者抢救中的应用效果。

方法 选取 2018 年 5 月-2019 年 5 月医院收治的急诊危重患者 128 例, 随机分为对照组和观察组, 每组 64 例。对照组采取常规护理, 观察组采取全程护理。比较两组的抢救成功率、抢救时间、护理满意度等。

结果 观察组抢救成功率为 96.88%, 高于对照组的 84.38%, 有显著差异 ($P < 0.05$)。观察组抢救时间 (31.20 ± 10.34) min、心脏复苏时间 (3.35 ± 1.05) min、气管插管时间 (3.23 ± 1.24) min, 分别低于对照组的 (49.73 ± 13.67) min、(6.52 ± 1.72) min、(6.65 ± 1.37) min, 有显著差异 ($P < 0.05$)。观察组的护理总满意率为 93.75%, 高于对照组的 75.00%, 有显著差异 ($P < 0.05$)。

结论 在急诊危重患者抢救中, 采取全程护理的措施相配合, 能够有效提高抢救成功率, 缩短抢救时间, 提高患者的满意度, 具有更为理想的应用效果。

PU-0257

掌握急救知识的重要性

王乐冉
山东大学齐鲁医院

目的 急救是指在突发状况下，采取合适的措施，以救治患者的一种紧急处理方法。在我们的日常生活中，时常会遇到各种意外事故，比如心脏骤停、窒息、中毒等，面对这些这些紧急情况，我们都需要立刻做出正确处理，分秒必争，应掌握一些基本的急救知识，以保护自己和他人的生命安全。急救知识是指在急情况下进行的救助和抢救措施，以保护生命和减轻伤害。急救知识培训的目的在于提高人们的急救意识和技能，使人们能够在急情况下正确有效地进行急救，应对各种意外伤害。

方法 调查法

结果 灾难往往突如其来，事故发生时如果我们能迅速、正确地进行急救处理，就能最大程度地减少伤亡和损失，增加生存机会。在日常生活中，我们难以预测何时会发生事故或突发状况。急救常识的学习使我们对潜在危险保持高度警惕，并且能够更好地预见危险，从而采取相应的措施来避免事故的发生。

结论 急救知识培训可以让更多的人了解急救知识和技能，提高社会的急救援能力，为救援工作提供更多的支持和帮助。因此，我们大家都应该主动学习急救知识，这样才能在关键时刻成为生命的守护者。

PU-0258

研究针对性基础护理干预对急诊内科患者护理质量的影响

高婷婷
蚌埠医学院第一附属医院

目的 分析在急诊内科护理中实施针对性基础护理干预的临床应用效果及对患者护理质量的影响。

方法 收集 2019 年 1 月至 2019 年 12 月 50 例来我院急诊内科收治的患者作为研究对象，25 例患者接受常规护理，作为对照组，25 例患者接受针对性基础护理，作为观察组，比较两组患者护理前后的心理状态和护理满意率。

结果 观察组护理后 SF-36、SDS 和 SAS 评分均明显优于对照组， $P < 0.05$ ；观察组护理满意率为 96.00%，对照组为 80.00%， $P < 0.05$ 。

结论 针对性基础护理可有效改善急诊内科患者护理过程中的不良心理状态和生活质量，并可极大的提高患者对护理工作的满意度，可在临床护理工作中推广。

PU-0259

高流量湿化仪对慢性阻塞性疾病患者的应用护理

朱礼
蚌埠医学院第一附属医院

目的 研究高流量湿化仪在慢性阻塞性疾病患者护理中的应用。

方法 选择我院收治的 89 例慢性阻塞性疾病患者，根据入院顺序分为实验组与对照组后，实验组（49 例）患者接受高流量湿化仪护理+常规护理，对照组（40 例）患者单纯接受常规护理，评价不同护理方法的临床应用价值。

结果 比较两组患者的相关指标, 结果显示实验组患者的动脉氧分压、二氧化碳分压、血氧饱和度等数据优于对照组 ($P < 0.05$); 同时两组患者的临床指标比较显示, 实验组患者的平均住院时间、临床症状改善时间以及对护理满意度等均高于对照组 ($P < 0.05$)。

结论 在慢性阻塞性疾病患者护理中, 使用高流量湿化仪护理能够改善患者症状, 值得推广。

PU-0260

A study of the expression of GRP78 and CHOP of neutrophil endoplasmic reticulum and their relationship with neutrophil apoptosis in the development of sepsis

林可¹, Jinchuan Zhao², Ping Yang³

1. 重庆医科大学附属大学城医院
2. 重庆市急救医疗中心
3. 重庆医科大学附属第二医院

Objective To investigate the relationship between neutrophil apoptosis and endoplasmic reticulum stress (ERS) in sepsis and its mechanism

Methods A prospective cohort study was conducted to collect 58 patients with sepsis. Peripheral blood samples were collected on 1, 3, 5 and 7 days after admission to ICU. The expressions of endoplasmic reticulum specific glucose regulatory protein 78 (GRP78), C / EBP homologous protein (CHOP), Apoptosis Signal-regulating Kinase 1 (ASK1), Bcl-2-like 11 (BIM), Death receptor 5 (DR5), c-Jun N-terminal kinases (JNK) and p38 were detected by Western blot and PCR. The subcellular location of CHOP and GRP78 was observed by immunofluorescence analysis. Spearman correlation was used to analyze the correlation between the expression of chop protein and the apoptosis rate of peripheral blood neutrophils. Healthy volunteers in the same period were selected as the healthy control group.

Results The expression of GRP78 protein significantly elevated on the first day of ICU admission (0.469 ± 0.061 , $P < 0.05$) and showed a decreasing trend on the third, fifth and seventh day, but was significantly higher than the corresponding healthy control group ($P < 0.05$); The expression of CHOP protein reached the highest level on the third day (0.581 ± 0.085). The expression of chop protein in each group was significantly higher than that in the corresponding healthy control group ($P < 0.05$). Immunofluorescence staining clearly showed that the CHOP protein accumulated in the nucleus, with an elevation in the intensity of GRP78. The neutrophil apoptosis rate of sepsis patients on the 1st, 3rd, 5th and 7th day of ICU stay was significantly higher than that of the healthy control group ($P < 0.05$), with the highest apoptosis rate on the 3rd day (34.63 ± 4.79), and then decreased gradually. CHOP protein expression level was significantly positively correlated with neutrophil apoptosis rate in sepsis patients ($r = 0.8224$, $P = 0.0122$).

Conclusion Endoplasmic reticulum stress occurs in neutrophils during the development of sepsis. GRP78 protein and CHOP protein may be involved in the pathological process of neutrophil apoptosis in sepsis.

PU-0261

急危重症医联体新模式-区域体系化建设 -----以山东省 泰安市岱岳区为例

孟波¹、秦祺¹、刘光河¹、王娟¹、王付凯¹、刘朝坤¹、郭丽¹、魏传义¹、史继学^{1,2}

1. 泰安市第一人民医院

2. 山东第一医科大学第二附属医院

目的 探讨基层急救诊疗模式，优化供给；促进实现“小病不出村，大病不出县”的愿望，让更多的急危重症患者得到及时、有效的救治。

方法 1家县域三级医院牵头，1家省级三甲医院作为紧密依托，对8个乡镇卫生院进行全面医联体建设。

牵头单位：急危重症一体化管理，院前、院内、ICU无缝连接，通畅绿色通道。

医联体单位：1. 区域体系化建设，8个乡镇卫生院建立120急救站，构建“一点引八线”的新格局，优化双向转诊，缩短救治路径。

2. 坚持“走出去，引进来”的战略方针

3. 成立医联体质控中心

4. 完善医保政策支持和制度保障

5. 引入“6S”管理促进医疗服务质量持续提高

结果 1. 基层医院院前急救接诊人次上升，抢救成功率不断增加。

2. 救治半径缩短15-60km，转运时间缩短30-60min。以新型医联体模式为基础散发出的各乡镇卫生院胸痛单元、卒中单元、创伤单元等建立，难度大大下降。

3. 有效促进医疗机构的发展，平衡了资源不均的局面，提高医疗服务的能力，带来全面积极的影响。

结论 以创新的管理和组织形式提供医疗服务，实现区域内的医疗资源整合和共享，更好、更全面地满足患者的就医需求。通过近5年发展，我们可以看见新型医联体模式及区域体系建设的成效，证实了专科医联体的可能性，尤其是以急诊重症为中心的医联体模式，更加具有活力。急危重症医联体及区域体系化建设是提高急救抢救效率、保障患者生命安全的关键一步。通过合作、标准化抢救流程和信息共享，我们可以在面对急危重症疾病时取得更多成功，实现医疗卫生领域的持续改进。紧随大政方针，坚持“保基本、强基层、建机制”的基本原则，以乡镇、农村居民为重点关注对象，优化卫生资源配置，加快形成人民群众“病有所医”的制度保障，不断提高全体人民健康水平，使人民群众共享医疗改革发展的成果。只有通过紧密协作，才能为急危重症患者提供更好的医疗护理，提高患者生存率，降低疾病负担，推动医疗卫生事业的可持续发展，真正做到为人民服务

PU-0262

2023年襄阳马拉松赛事的医疗保障与院前救护体会

罗浩

襄阳市中心医院

目的 本文主要介绍马拉松赛事医院医疗保障工作的开展及参加医疗卫生保障的体会，回顾性总结在完成医疗保障任务中的经验。

方法 通过查询“襄阳网”、“襄阳日报”、“襄阳马拉松”、“汉水襄阳”及襄阳市中心医院、襄阳市第一人民医院、襄阳市中医医院各官方微信公众号发布的官方信息，系统了解马拉松赛事的总体工作安排，从中提取出马拉松医疗卫生保障工作的重要信息并结合我院参与医疗保障医护人员的亲身经历总结经验。

结果 本次马拉松赛事吸引来自12个国家2万名选手参赛，其中马拉松5000人，半程马拉松7000人，健康跑8000人。赛事组委会抽调近300名医护人员和24辆救护车成立医疗保障组，在赛道

沿线共设立 21 个医疗点，每个医疗点配备 3 至 5 名医护人员和 1 台 AED 及抢救箱，每辆救护车配备“一医一护一 AED”，在赛道沿途配备了 35 辆移动摩托车或电动车，每辆摩托车或电动车上安排一名医生或一名护士（配备 AED1 台），AED 总台数 80 台，每个背 AED 的医护人员配备 1 个对讲机，与赛事组委会指挥中心实时保持联系，为参赛选手提供医疗保障服务。除此之外还招募了 84 名急救跑者，每隔 200 米有一名医疗观察员（在校医学生志愿者）时刻关注参赛选手状况，还有一台移动 ECMO，全力做好医疗保障服务。

结论 通过本次回顾性分析可知做好马拉松赛事这样大型群众性活动的现场医疗保障工作需要多部门协调配合来确保工作取得实效。不仅要求医疗保障人员有高超的医术、敏锐的应急能力和先进的抢救设备，还要有科学完善的应急预案、高效的医疗安全指挥机构、结构合理的急救团队、各环节工作任务和工作时间的无缝衔接、畅通及时的通讯条件。此外还应考虑当地的地理环境、季节、气温等因素，这样才能确保现场医疗保障工作的顺利开展，协调有序，实现院前急救资源的最大化利用。

PU-0263

碳酸氢钠林格液在液体治疗中的应用

韩圣瑾、周正武
六安市人民医院

目的 探讨碳酸氢钠林格液在液体治疗中的应用进展

方法 平衡盐溶液是液体治疗的重要组成部分，在创伤、脓毒症、围手术期以及各类休克患者中广泛应用。

结果 碳酸氢钠林格溶液作为新一代平衡盐溶液，相对于醋酸林格溶液、乳酸钠林格溶液，在改善微循环障碍、纠正酸中毒、维持水电解质平衡方面起效更快。

结论 在维持创伤、脓毒症、围手术期、各类休克患者的有效循环血容量和稳定内环境方面具有一定的优势，本文针对碳酸氢钠林格液在临床应用做一综述。

PU-0264

成都市院前急救人员职业倦怠调查特征的横断面研究

罗丽¹、张碧花²、代航¹、马林³、项涛¹、刘知江³

1. 成都市第三人民医院（成都市心血管病研究所、成都市肿瘤研究所、成都市神经疾病研究所）

2. 西南交通大学医学院

3. 成都市急救指挥中心

目的 本调查旨在深入了解院前急救人员职业倦怠情况并探讨相关影响因素。

方法 采用横断面在线调查。向所有参与者提供了一份在线问卷，询问他们职业倦怠相关情况。问卷收集一般人口统计信息、包含 15 个项目的 Maslach 职业倦怠量表（MBI-GS）以及包含 14 个项目的疲劳量表（FS-14）。数据是通过电子问卷的方式自动收集。在所有变量和因变量之间进行单变量分析。采用多变量 logistic 回归模型来检验职业倦怠与相关危险因素之间的关联。

结果 :收集了完整问卷 2309 份，符合纳入标准 2299 份，总的有效率为 99.57%。参与者来自成都市 166 家医疗卫生机构，其中护士 1420 人（61.50%），临床医生 889 人（38.50%）。共有 767 名院前急救人员有职业倦怠，占总数的 33.36%，分别为 696 名为轻度，占 30.27%，64 名为中度，占 2.78%，7 名重度，占 0.3%。我们发现岗位、性别、年龄、工作年限，医院等级、疲劳与职业倦怠有关。医师，疲劳得分高的更容易发生职业倦怠；年龄大于 50 岁，工作年限大于 15 年更不容易发生职业倦怠。采用 Logistics 回归模型检验独立相关危险因素发现，与 18-30 岁的医护人员相比，大于 50 岁的更不容易发生职业倦怠。岗位为医师比岗位为护理的更容易发生职业倦怠。工作年限

在 0-5 年比工作年限为 6-10 年或大于 15 年的更容易发生职业倦怠。此外，疲劳评分得分每增加 1 分，医护发生倦怠的概率风险增加 1.367 倍。

结论 本研究探讨了院前急救的医护人员的职业倦怠特征以及相关影响因素，结果提示院前急救医护人员广泛存在轻度职业倦怠率，但高度职业倦怠人员较少，进一步分析发现年龄，工作年限以及疲劳与职业倦怠有关，其影响对年轻的医生来说更加广泛。

PU-0265

112 例急诊床旁胃肠镜的临床应用

肖冰

陆军军医大学第一附属医院（西南医院）

目的 探讨急诊床旁胃肠镜在临床中的应用效果和应用价值，以期为临床应用急诊床旁胃肠镜提供参考。

方法 对我院 2020 年至 2023 年行急诊床旁胃肠镜检查 and 治疗的 112 例患者进行回顾性分析和总结。

结果 患者来源监护室（重症、呼吸、神内，神外，烧伤）80 例，占比 71.42%；急诊科 24 例，占比 21.42%；消化科 8 例，占比 7.145%；其中急诊抢救室 18 例，占比 16.07%；住院 94 例，占比 83.92%；男性 85 例，约占 75.89%；女性 27 例，约占 24.1%；平均年龄（64.82±15.38）岁。检查中发食道静脉曲张 17 例，其中 7 例行床旁套扎手术；消化道出血 24 例，16 例上消化道，8 例下消化道，其中 3 例行止血治疗；消化溃疡 43 例，14 例行止血治疗；符合内镜下止血指征的患者，均行已行床旁止血。止血成功率 100%。营养管置入 20 例，成功置管率 100%。慢性胃炎 9 例；血管畸形 2 例；胃潴留 9 例；未作干预。

结论 急诊床旁胃肠镜主要用于疑似消化道出血患者，可以及时发现出血原因并对活动性出血或出血倾向较大的患者及时床旁止血。另外也较多应用于不宜转运、盲插营养管难度大的危重症患者行营养管置入，为患者早期肠内营养提供帮助。

PU-0266

Pregnant women experiencing acute diquat poisoning: a case of miscarriage and brain stem hematoma

商瑞凯,xiangdong jian

山东大学齐鲁医院

Objective Diquat, a widely used herbicide, has gained prominence following the exit of paraquat from the market, the use of diquat is increasing rapidly and this leading to an increase in diquat poisoning cases. In this study, we reported a case of a pregnant woman with oral diquat. The patient suffered a miscarriage and brain stem hemorrhage during hospitalization.

Methods Diquat is a nonselective, quick-acting sterilant herbicide. Diquat poisoning mainly occurs through oral ingestion, but it can also be absorbed through skin and the respiratory tract, leading to damage in multiple organ functions, and in severe cases, it can be fatal. Dimethylene poisoning mainly causes kidney damage, heart damage, nervous system damage and muscle damage, other damage including liver damage, kidney damage

Results We recently admitted a case of paraquat poisoning in pregnant women. The patient suffered from abortion and brain stem hemorrhage during hospitalization. After active treatment, her condition improved and discharged from hospital.

Conclusion This case suggests that we should be alert to the serious damage of brain stem bleeding caused by diquat poisoning.

PU-0267

碳酸氢钠林格液联合连续性肾脏替代治疗对创伤合并急性肾损伤患者的炎症水平及肾功能的影响

韩圣瑾、周正武、翁云龙、黄鑫
六安市人民医院

目的 探讨碳酸氢钠林格液（BRS）联合连续性肾脏替代治疗（CRRT）对创伤合并急性肾损伤患者炎症水平及肾功能的影响。

方法 收集 2020 年 4 月-2022 年 4 月收治的创伤合并急性肾损伤患者 57 例，随机分为观察组和对照组，其中观察组 29 例，对照组 28 例。观察组早期采用 BRS 联合 CRRT 治疗，对照组采用乳酸钠林格液+CRRT 治疗。比较两组患者治疗后白细胞（WBC）、C-反应蛋白（CRP）、降钙素原（PCT）、白细胞介素（IL）-6、肿瘤坏死因子（TNF）- α 、乳酸（Lac）、尿素氮（BUN）、肌酐（Cr）变化情况，并比较两组抗生素使用情况、ICU 住院时间、病死率、治愈率。

结果 观察组与对照组创伤严重度评分(ISS)评分为(24.86 \pm 6.80 vs 24.00 \pm 5.66, $P>0.05$)。经过治疗后观察组死亡 2 例，对照组死亡 8 例，治愈率为(93.1% vs 71.4%, $P<0.05$)，差异具有统计学意义。观察组与对照组在 ICU 住院时间分别为(8.79 \pm 1.68 vs 11.18 \pm 2.84)，差异具有统计学意义($P<0.05$)。入院时，两组患者 IL-6、TNF- α 、Lac、BUN、Cr 比较，差异无统计学意义($P>0.05$)；观察组患者 IL-6、TNF- α 水平在治疗后明显低于治疗前，差异具有统计学意义($P<0.001$)。治疗后，观察组 IL-6、TNF- α 水平低于对照组， $t=2.462$ vs $t=2.404$, $P=0.017$ vs $P=0.019$ 。差异具有统计学意义($P<0.05$)。通过治疗，两组患者 Lac、BUN、Cr 水平均较治疗前下降($P<0.001$)。

结论 创伤合并急性肾损伤患者采用 BRS 联合 CRRT 能够更有效改善肾功能，抑制炎症反应，提高患者的治愈率，降低病死率。

PU-0268

急性一氧化碳中毒致横纹肌溶解症、无尿 1 例

张向星、菅向东
山东大学齐鲁医院

目的 本文报道了一例急性一氧化碳中毒患者，中毒后出现左侧大腿肿胀，横纹肌溶解，同时伴有心、肾、肝等多脏器功能损害，病程持续时间较长且病情复杂，现介绍如下。

方法 本例患者 CO 中毒是组织器官损伤的始动因素，横纹肌溶解症是其主要的并发症。CRRT 是横纹肌溶解症合并肾衰竭的主要治疗方式，它能维持血流动力学的稳定，迅速清除血液的血肌红蛋白、炎症因子等有毒物质并维持体液平衡。

结果 患者入院第 27 天，病情明显好转，无明显不适，尿量恢复至 1600ml。实验室检查示：肌酐 281 μ mol/L，肌酸激酶 529U/L，肝功能正常；头胸腹 CT 检查无异常，心电图正常，下肢超声未见血管通畅，未见血栓，病情好转出院。1 月后复查，查体及各项辅助检查均无异常，临床治愈。

结论 本病例肾功能恢复较慢，血肌酐升高持续时间长达一月余，这在以往的 CO 中毒报告的病例中并不多见，对此我们应该给与足够的重视。

PU-0269

Association between levels of serum uric acid (SUA) and readmission in patients with heart failure (HF) and the predictive value for prognosis: A Retrospective Study Abstract

孙蔓, Feng Guo, Binbin Sun
中国医科大学附属盛京医院滑翔分院

Objective To explore the relation between the levels of SUA and the readmission rate of HF patients and the predictive value for prognosis.

Methods Relevant clinical data of patients who complained of HF and were treated in Zigong Fourth People's Hospital from 2016 to June 20198 extracted from ZG database. Patients were divided into three groups according to SUA level (Q1 <39.7 umol/dL, 39.7 ≤ Q2 <54.0 umol/dL and Q3 ≥54.0 umol/dL). Kaplan-Meier curve and Cox proportional hazards models were used to evaluate the association between SUA levels and all-cause readmission. Subgroup analyses were performed to verify the predictive value of SUA on HF readmission.

Results A total of 1015 subjects were extracted from the ZG database. Kaplan-Meier analysis indicated that the comparison result of readmission rate in HF was Q3 group > Q2 group > Q1 group (P all <0.001). Cox regression model showed that SUA was independently associated with an elevated risk of readmission rate in HF (28-day: HR = 1.03, 95% CI = 1.01 – 1.05, 90-day: HR = 1.02, 95% CI = 1.00 – 1.03, and 180-day: HR = 1.02, 95% CI = 1.01 – 1.03).

Conclusion Elevated SUA was associated with increased risk of all-cause readmission rate of HF, and was a strong predictor of the potential risk of HF readmission.

PU-0270

急性环氧乙烷中毒致周围神经病变 1 例

石梦迪、菅向东
山东大学齐鲁医院

目的 本文报道了一例职业性急性环氧乙烷中毒致周围神经损伤的患者，经过治疗后该患者的神经系统损伤有明显改善。

方法 环氧乙烷 (ethylene oxide, EO)，又称为氧化乙烯，恶烷，化学式为 C₂H₄O，10.8℃以下无色透明液体，在常温下为无色气体，低浓度时有醚样气味，高浓度时有甜味感，易溶于水和有机溶剂[1]，常作为一种广谱、高效的气体杀菌消毒剂，广泛用于医疗设备器械的消毒[3]。环氧乙烷可经呼吸道、消化道或皮肤进入机体，引起急性或慢性中毒[4]，慢性中毒通常引起周围神经病变[5]，急性中毒一般不导致周围神经系统损伤。

结果 对于此类事件应坚持预防为主的原则，对从事环氧乙烷灭菌的工作人员，积极开展职业安全卫生知识培训，增强员工的防护意识，使其自觉遵守各项规章制度和操作规程，保证从业人员的职业健康，具有重要的意义。

结论 对具有长期接触环氧乙烷风险的工作人员或消毒人员定期健康体检，也能及时发现潜在的职业性损害。

PU-0271

急诊分诊安全管理模式对急诊护理影响探讨

刘杨
西安交通大学第一附属医院

目的 研究分析急诊分诊安全管理模式对急诊患者满意度、投诉率、风险事件发生率等急诊护理质量的影响。

方法 研究对象随机选取了 2022 年 6 月至 2022 年 7 月急诊中心通过分诊收治的急诊患者共 80 例，这些患者接受随机分组后在进行分诊时分别开展急诊安全管理模式和常规安全管理模式，对比两组患者的护理满意度情况风险事件发生率，家属投诉率等。常规安全管理模式是在分诊患者时单纯根据患者主诉和生体征进行分级别，分内外科；然后让患者自行排队候诊。急诊分诊安全管理模式是在常规安全管理的基础上进行一系列系统化、同质化的制度要求中完成分诊工作；要求分诊护士具有扎实的理论基础和 3 年以上急诊工作经验，包括对急诊分诊环境的管理，对分诊护士安全风险教育，相关医疗事故法律知识培训、候诊患者的巡回等。

结果 研究组患者的护理质量（95.48±6.14）分，护理满意度（93.38±5.56），风险事件发生率 2.5%，投诉事件发生率 5.0%，对照组患者的护理质量（82.45±6.16）分，护理满意度（84.86±0.62），风险事件发生率 22.5%，投诉事件发生率 27.5%，研究组各项指标与对照组相比均明显更好。组间对比差异显著（ $p < 0.05$ ）。

结论 对急诊分诊患者开展急诊安全管理模式可以保证护理质量更高，患者的护理满意度更高，并有效避免发生风险事件和投诉事件。

PU-0272

The workload change and depression among emergency medical staff after the open policy during COVID-19: a cross-sectional survey in Shandong, China

冯宝宝¹, Hongjun Bian¹, Ke Zhang¹, Chong Meng¹, Xianwei Gong¹, Xueqiang Ma², Chunhua Su³, Mingxiang Zhou⁴, Jiarui Xu¹, Wei Zhang¹, Xingguo Zhang¹, Yi Zhou¹, Deya Shang¹

1. 山东第一医科大学附属省立医院

2. 青岛大学附属医院

3. 山东大学齐鲁医院德州医院

4. 山东省公共卫生临床中心

Objective In the middle of December 2022, the Chinese government adjusted the lockdown policy on coronavirus disease 2019 (COVID-19), a large number of infected patients flooded into the emergency department. The emergency medical staff encountered significant working and mental stress while fighting the COVID-19 pandemic. We aimed to investigate the workload change, and the prevalence and associated factors for depression symptoms among emergency medical staff after the policy adjustment.

Methods We conducted a cross-sectional online survey of emergency medical staff who fought against COVID-19 in Shandong Province during January 16 to 31, 2023. The respondents' sociodemographic and work information were collected, and they were asked to complete the 9-item Patient Health Questionnaire (PHQ-9) then. Univariate and multivariate logistic regression analyses were applied to identify the potential associated factors for major depression.

Results Nine hundred and sixteen emergency medical personnel from 108 hospitals responded to this survey. The respondents' weekly working hours (53.65±17.36 vs

49.68±14.84) and monthly night shifts (7.25±3.85 vs 6.80±3.77) increased after the open policy. About 54.3% of the respondents scored more than 10 points on the PHQ-9 standardized test, which is associated with depressive symptoms. In univariate analysis, being doctors, living with family members aged ≤ 16 or ≥ 65 years old, COVID-19 infection and increased weekly working hours after the open policy were significantly associated with a PHQ-9 score ≥ 10 points. In the multivariate analysis, only increased weekly working hours showed significant association with scoring ≥ 10 points.

Conclusion Emergency medical staff workload had increased after the open policy announcement, which was strongly associated with a higher PHQ-9 scores, indicating a very high risk for major depression. Emergency medical staff working as doctors or with an intermediate title from grade-A tertiary hospitals had higher PHQ-9 scores, while COVID-19 infection and weekly working hours of 60 or more after the open policy were associated with higher PHQ-9 scores for those from grade-B tertiary hospitals. Hospital administrators should reinforce the importance of targeted emergency medical staff support during future outbreaks.

PU-0273

急性上气道梗阻患者病例描述分析

李正宽、田兆兴、李雪琦
首都医科大学附属北京积水潭医院

目的 急性上气道梗阻(upper airway obstruction, UAO)是急诊科常见的危急重症,也是世界急诊领域高度关注的临床问题。如未能早期识别并妥善处置,往往在短期内危及患者生命,直接导致死亡。本研究通过总结急性 UAO 患者的基本特征、病因、治疗方式、疾病负担等,总结 UAO 患者临床特点,分析急性 UAO 患者气管插管相关危险因素,为急诊医师早期识别 UAO 高风险患者并尽早干预提供参考。

方法 本研究为回顾性研究,纳入首都医科大学附属北京积水潭医院 2015 年 7 月-2023 年 8 月明确 UAO 诊断的患者,采用描述性方法进行分析。

结果 (1) 本研究共纳入 175 例患者,平均年龄为 44.55±16.01 岁,其中男性 97 例(55.49%),女性 78 例(44.51%); UAO 发病原因依次为急性会厌炎(112 例,百分比 65.38%)、急性喉炎(47 例,百分比 25.82%)、急性化脓性扁桃体炎(12 例,百分比 6.59%)、急性咽峡炎(3 例,百分比 1.65%)、喉头水肿(1 例,百分比 0.55%)。(2) 全组中,患者平均住院天数为 5.59±3.25 天,死亡 0 例。(3) 在本次研究入组患者中行气管插管患者 2 例,平均住院天数 16.5 天。

结论 在目前纳入研究的病例中,使用气管插管的病人样本量较小,但我们仍然可以发现,使用气管插管的病人,住院天数显著上升且出现了急性肾功能不全、肺炎等一系列并发症。因此急性 UAO 的快速诊断,规范化的治疗,尽量避免气管插管等有创操作在急诊临床工作中显得尤为重要。

PU-0274

Single-cell protein activity analysis combined with quantitative proteomics identifies survival-associated Sepsis plasma biomarkers

刘辉
西南医科大学附属医院

Objective Sepsis, a clinical syndrome resulting from the host's response to an infection, is the primary cause of mortality in critically ill individuals. But diagnostic markers have perpetually

posed a formidable obstacle. Single-cell protein activity analysis is combined with proteomics to identify the optimal active proteins, with the aim of providing biological markers for determining the prognosis of patients with septicemia.

Methods We utilized the VIPER algorithm for the purpose of quantifying protein activity at the single-cell level. Concurrently, other RNA sequencing analytical methods, such as dimensional reduction, cell clustering, cell-to-cell communication, and GSVA enrichment analyses, were used to elucidate the underlying mechanism of sepsis. Further, differentially expressed proteins were obtained by mass spectrometry (FC >2 and P<0.05).

Results Finally, 4 survival-associated proteins (SPI1, MEF2A, CBX3, UBTF) were validated as the potential sepsis plasma biomarkers by Survival and Meta analysis through multiple GEO series databases.

Conclusion In conclusion, through the combined analysis of multiple groups, we identified a brand-new number of active proteins that were related to sepsis prognosis and may serve as biomarkers.

PU-0275

橙皮素通过调控 Treg/Th17 平衡缓解急性溃疡性结肠炎

罗悦、宋振举、常美佳、陈遥、沈永琦、祝静
复旦大学附属中山医院

目的 探讨橙皮素对于急性溃疡性结肠炎的治疗作用，明确橙皮素对急性溃疡性结肠炎的免疫调控方式以及相关分子靶点。

方法 1.构建急性溃疡性结肠炎小鼠模型，期间每天通过腹腔注射的方式给予不同剂量橙皮素治疗，记录体重并评分，并于最后一天取结肠组织测量肠道长度及病理评分。2.提取肠道单个核细胞并检测 T 相关免疫细胞比例及功能。3.通过体外提取 native CD4+T 细胞，给予 DMSO 或橙皮素（10 μ M），体外探究橙皮素对 CD4+T 细胞分化及功能的影响。4.通过网络药理学及分子对接探索橙皮素潜在分子靶点。

结果 1.橙皮素治疗下，急性溃疡性结肠炎小鼠体重降低减缓，疾病评分改善，有效改善了小鼠便血症状，结肠长度增加，病理显示橙皮素治疗下肠道上皮黏膜屏障完整性增加，炎症细胞浸润减少，有效缓解 DSS 诱发的急性溃疡性结肠炎肠道损伤；2.橙皮素治疗下，肠道 Treg 细胞比例增加；并在体外实验中发现，橙皮素能够促进 CD4+T 细胞向 treg 细胞分化，并抑制 Th17 细胞分化及功能，有效调控 Treg/Th17 平衡；3.通过网络药理学筛选橙皮素与 IBD 共同靶点，利用分子对接对潜在分子靶点进行预测及评价。

结论 1.橙皮素有效缓解 DSS 诱发的急性溃疡性结肠炎肠道损伤；

2.橙皮素能够有效调控 Treg/Th17 平衡；

3.橙皮素或通过 IGF1R 发挥免疫调控作用。

PU-0276

外固定架在急诊骨折的应用效果

梁超
漯河市中心医院

目的 回顾性分析应用外固定架急诊手术治疗骨折的临床效果。

方法 采用我科 2019--03 至 2023-03 外固定架急诊手术治疗桡骨远端骨折 35 例、肱骨骨折 10 例、股骨骨折 11 例、胫腓骨开放性骨折 54 例、骨盆骨折 21 例，评价治疗效果。

结果 131 例患者 120 例获的随访，总体优良率 87%。

结论 应用外固定架急诊手术治疗骨折，简单、快速、不需二次住院手术、效果满意，值得推广。

PU-0277

多学科构建急性血栓性疾病的一站式救治体系

王梅仙、史继学
山东第一医科大学第二附属医院

目的 构建急性血栓性疾病“一站式”救治体系，搭建区域性抗栓平台，进一步提升急性血栓性疾病救治水平，提高救治成功率，降低致残率与病死率，同时提升患者及家属的急诊急救体验。

方法 以胸痛、卒中中心建设为抓手，不断完善优化各项流程。参与科室：以急诊医学科、神经内科、心内科、血管外科及呼吸内科等为主的临床科室，同时辅以影像科、检验科、信息科等相关科室。通过医院政策（开展计划 加强建设）、院前急救（5G 交互通信 救治前移）、院内救治（流程再造 优化服务、零通道一站式救治、MDT 联合救治等）、院外拓展（三级防治网，搭建平台 协同抗栓）等四个方面，实现急诊救治全过程和质量管理，全流程信息化控制的“零距离”智慧急诊救治服务。最终形成以病人为中心，多学科联合的一站式救治体系。

结果 ①改善了急性血栓病救治质量指标：缩短血管总缺血时间、降低患者死亡率和致残率；STEMI 门球时间由原来的 112 分钟缩短为 41 分钟，脑卒中 DNT 由 49 分钟降为 19 分钟。②显著提升了医疗服务能力：促进医院医护急救能力提升、提升患者急诊急救体验和满意度。③成立了急性血栓性疾病专科联盟：提升全市急诊救治能力。④提升医院影响力：产生良好社会效应。

结论 多学科联合下构建的急性血栓性疾病的一站式救治体系，对患者、对家庭、对医院、对社会都获益。下一步继续完善优化体系建设，提升救治水平；加大区域内基层医务人员的培训力度；提升患者急诊急救体验及满意度。

PU-0278

急救护理

李银霄
中国人民解放军空军军医大学第二附属医院

目的 提高护理质量

在急诊急救工作中,护士是急诊、急救体系的主体之一,担负着抢救急、危、重症病人的重要责任。随着急救医学的发展和仪器设备的不断更新急救护理范畴也日益扩大,这就要求急诊护士要更加有效地发挥在急诊急救中的作用,与医生协作,共同挽救各类急性疾病、急性外伤、各种意外和慢性疾病急性发作等病人的生命。

方法 调查研究

结果 提高护理质量刻不容缓

结论 努力提高护理质量

PU-0279

Prognostic value of growth differentiation factor (GDF)-3 in early sepsis patients:a prospective observational study

赵云

南京鼓楼医院集团仪征医院有限公司

Objective The primary objective of this research was to examine the possible association between GDF-3 and the 28-day prognosis of individuals with sepsis.

Methods GDF3 levels were assessed at Day 1, 3, and 7 after admission to the ICU. receiver operating characteristic curves were constructed to evaluate the predictive significance of GDF3 in individuals with sepsis.

Results Out of 41 patients, 26 individuals were found to have survived, while the remaining 15 died. The area under the curve for predicting the prognostic value of GDF3 in mortality on the first and third days was 0.729 (95% CI:0.567 - 0.893) and 0.730 (95% CI: 0.567-0.893), with the best cutoff values estimated to be 580.36 and 787.94 pg/mL, respectively. Moreover, the estimated sensitivity and specificity rates were 66.66% and 73.07%, and 73.33% and 76.92% for the first and third days, respectively. A notable disparity in 28-day mortality was detected between the low-GDF3 (4/24, 16.67%) and the high-GDF3 groups (11/17, 64.71%) (P=0.001).

Conclusion Elevated serum concentrations of GDF-3 are correlated with organ failure and the degree of disease severity in sepsis cases. Elevated levels of GDF-3 upon admission to the ICU are associated with increased risks of death and organ failure within the hospital setting.

PU-0280

床旁超声辅助鼻肠管置入术临床价值研究

冯秋鹏

昆山市第一人民医院

目的 探讨床旁超声辅助鼻肠管置入法的临床应用价值。

方法 选择 2020 年 2 月至 2021 年 8 月昆山市第一人民医院急诊重症监护病房 (EICU) 及重症医学科需要放置空肠营养管的患者共 93 例, 利用床旁超声辅助鼻肠管置入, 鼻肠管置入到位后利用床旁超声及腹部 X 线或者 CT 进行判断, 并以腹部 X 线或者 CT 判断作为“金标准”, 计算分析超声辅助鼻肠管置入法的敏感度、特异度、阳性预测值、阴性预测值, 同时利用 Kappa 分析法判断床旁超声辅助鼻肠管置入法与腹部 X 线或者 CT 判断法的一致性。

结果 共计 93 例患者, 经腹部 X 线或者 CT 确认空肠在位的 72 例, 但有 6 例经超声判断不在位; 经腹部 X 线或者 CT 确认空肠不在位的 21 例, 而有 5 例经超声判断在位。床旁超声辅助鼻肠管置入法其敏感度、特异性、阳性预测值、阴性预测值是: 91.67%、76.19%、92.96%、72.73%。床旁超声辅助鼻肠管置入法与腹部 X 线或者 CT 判断法两者的一致性分析: Kappa=0.667。

结论 床旁超声辅助鼻肠管置入法快速简捷、与腹部 X 线或者 CT 判断有一定的相关性, 有一定的临床应用价值。

PU-0281

一例肺炎克雷伯杆菌肝脓肿侵袭综合征合并耐碳青霉烯类鲍曼不动杆菌感染的病例报道

冯秋鹏、袁华、马进、郭志强、夏晓华
昆山市第一人民医院

目的 昆山市第一人民医院急诊医学科成功救治一例男性患者，同时出现肝脓肿、肺脓肿、前列腺脓肿，同时合并血源性肺炎克雷伯杆菌和鲍曼不动杆菌共同感染，对该病例进行报道。

方法 对昆山市第一人民医院急诊医学科成功救治一例男性患者，同时出现肝脓肿、肺脓肿、前列腺脓肿，同时合并血源性肺炎克雷伯杆菌和鲍曼不动杆菌共同感染进行分析总结

结果 一例肺炎克雷伯杆菌和鲍曼不动杆菌共同感染的罕见病例，患者最终治疗效果良好

结论 同一患者同时出现肺炎克雷伯杆菌合并鲍曼不动杆菌（*Acinetobacter baumannii*, AB）感染非常罕见，现对昆山市第一人民医院急诊医学科成功救治的一例肺炎克雷伯杆菌肝脓肿侵袭综合征合并鲍曼不动杆菌感染病例进行报道。

PU-0282

急性甲醛水溶液中中毒合并腹主动脉夹层 1 例。

李琢妍、薛乾隆
河北北方学院附属第一医院

目的 本案例详细介绍了有关急性甲醛水溶液中中毒合并腹主动脉夹层的患者 1 例，并将其所有诊疗过程报道如下，以期对甲醛水溶液中中毒患者的诊治提供一定的临床经验以及思路。

方法 治疗方法给予患者多参数心电监护、吸氧、氢化泼尼松激素冲击、抗感染（拉氧头孢）、抑酸保护胃黏膜（西咪替丁）、保护肝功能（复方甘草酸苷注射液）、纠正酸中毒补液及营养支持等，稳定后给予患者外科手术干预腹主动脉夹层好转出院。

结果 目前甲醛水溶液中中毒没有特效解毒剂，首先应进行洗胃（口服浓甲醛溶液者，洗胃应谨慎），洗胃后可给 3%碳酸铵或 15%醋酸铵溶液，将甲醛转化为毒性较小的六亚基四胺，后期可应用牛奶、鸡蛋清的保护胃黏膜，保持呼吸道通畅，应用 N 乙酰半胱氨酸（NAC），可以保护气道以及减少甲醛转化为甲酸，防止严重的代谢性酸中毒，早期应用足量糖皮质激素抑制炎症反应，以及用碳酸氢盐纠正代谢性酸中毒是主要的管理方法，当出现严重代谢性酸中毒时血液透析应优先应用清除血液中的甲酸，纠正代谢性酸中毒，防止循环衰竭和急性肾小管坏死。若出现休克症状可以加用相关的血管活性药物

结论 甲醛水溶液在我们的生活中应用较为广泛，由于它无色透明的性质极容易被误服，中毒后及时的诊断和积极的支持性治疗仍然是预防并发症及损伤的主要治疗方法。应加强人们对甲醛水溶液性质的了解，以及对其销售和储存方面的相关知识进行宣教，避免中毒的发生。

PU-0283

急诊入院高钾血症患者血清钾水平对其危重程度及抢救室内死亡风险的相关性分析

孙建¹、金魁¹、汪跃国¹、王玉兰¹、汪文文²、袁源²、孙露¹、汪妍¹、朱玉¹、崔紫薇¹、任彩铃¹、朱家善¹

1. 中国科学技术大学附属第一医院（安徽省立医院）

2. 蚌埠医学院

目的 探究急诊入院高钾血症患者血清钾水平对其危重程度及抢救室内死亡风险的相关性。

方法 回顾性观察性研究，基于中国急诊专科医联体多中心急诊分诊数据相关数据库（CETAT2.0），纳入收住中国科学技术大学附属第一医院，中国科学技术大学附属心脑血管医院抢救室的急诊患者。根据血清钾离子浓度将患者分组，收集患者急诊就诊及住院后的相关数据，分析急诊就诊高钾患者的相关特征。使用多因素 logical 回归分析血清钾离子与患者急诊死亡及病情危险程度（是否收住重症医学科）的关系，并根据患者血钾下降速度分析目前临床常用降钾措施的降钾效率。

结果 本研究共纳入急诊就诊患者 12799 名，低钾患者 2577 名（20.1%），高钾患者 381 名（2.98%）；高钾血症患者就诊前三位的主诉为：意识障碍（23.88%），心血管症状主诉（22.31%），和消化系统症状主诉相关主诉（20.47%）。与正常血钾患者相比，高钾是急诊患者抢救室内死亡的独立影响因素，且死亡风险与血清钾离子浓度呈正相关，血钾水平 6.5-7.0 时患者抢救室死亡风险最高；高钾对于患者抢救室内死亡风险有较好的区分能力 AUC 曲线下面积为 0.890。对于需要收住重症医学科预测 AUC 曲线下面积为 0.712。分析高钾血症患者接受的急诊室治疗结果显示：利尿药物是临床降钾最为常见的治疗措施（57.32%），其次为使用碳酸氢钠（50.91%），钙剂（37.2%），胰岛素联合高糖（27.74%），连续性血液净化（19.82%）。通过 NEWS 评分矫正入院危险程度后的结果表明：血液净化降低血钾最为有效，而利尿剂不利于血钾的快速降低，高糖胰岛素、碳酸氢钠、钙剂的使用对钾离子的下降速度并无显著的影响。

结论 高钾血症在急诊常见，多见于意识障碍、心血管症状主诉、和消化道症状主诉的急诊患者。高钾急诊病情危险程度和死亡风险显著相关。血液净化治疗的降钾速度最快，而利尿剂可减慢血钾下降速度。

PU-0284

急性重症胰腺炎：急诊策略的优化与前景

张晓栋、陕陈鹏、崔王平、刘少东、牛志强、王赢凯、李想
山西医科大学第一医院

目的 探讨急性重症胰腺炎急诊策略的优化与前景

方法 查阅文献并对其总结。

结果 在急性重症胰腺炎的急诊处理中，我们已经取得了显著的进步和成就。首先，对于急性重症胰腺炎的诊断，我们已经发展出了多种有效的诊断工具和手段，如 CT、MRI 和超声等，这些检查手段不仅提供了对疾病的直观认识，也有助于我们更准确地评估病情的严重程度和制定相应的治疗方案。其次，在急性重症胰腺炎的治疗方面，我们也已经积累了许多经验。尽管开腹手术曾被普遍认为是最有效的治疗方法，但近年来，随着腹腔镜技术的不断发展，微创治疗也越来越被广泛地应用于急性重症胰腺炎的治疗中。这不仅减轻了患者的痛苦，也加快了患者的恢复速度。此外，我们也已经认识到了多种可能导致急性重症胰腺炎的危险因素，如胆结石、高脂血症等，并针对这些危险因素进行了有效的干预和管理。这不仅有助于预防急性重症胰腺炎的发生，也为已经患病的患者提供了更好的治疗条件。

结论 多学科合作能够为急性重症胰腺炎患者提供全面的诊断和治疗方案。

PU-0285

一例险被误诊的腹痛病例报道

由兆田¹、宁鑫¹、崔琪¹、赵婧仪¹、苏春花²

1. 潍坊医学院临床医学院

2. 山东大学齐鲁医院德州医院

目的 探讨肠系膜上动脉栓塞（Superior mesenteric artery embolism, SMAE）的诊断及治疗措施，并且加深医师对此病的认知，尽早诊断治疗，避免严重并发症的发生。

方法 我院今年 9 月份接诊的 1 例 SMAE 患者，经过体格检查及腹部 CT 影像，初步诊断为胃肠炎、肠梗阻。给予持续胃肠减压、止痛解痉、预防胃黏膜急性损害、维持电解质等对症处理，来观察患者治疗效果及预后。

结果 该患者病情逐渐加重，出现腹膜炎体征。追问患者病史及完善腹主 CTA 检查，最后诊断为 SMAE。建议给予急症介入溶栓取栓治疗及部分小肠切除吻合术，家属拒绝，放弃治疗。

结论 SMAE 是临床上较为少见的疾病。患者常因腹痛、恶心、呕吐来医院就诊，但发病前期与胃肠炎、肠梗阻的临床表现类似，在临床工作中容易被误诊，从而延误患者治疗 SMAE 发病急骤且进展迅速，若不及时诊断治疗，会引起患者肠段缺血坏死，继发感染，甚至导致休克死亡，严重影响患者预后。对此，警醒医师，病无大小，因人而异。

PU-0286

基于 5G 云边协同助力急性血栓性疾病一体化救治能力

燕慧、张雪、王梅仙、史继学

山东第一医科大学第二附属医院

目的 本研究旨在探讨基于 5G 云边协同技术的急性血栓性疾病一体化救治体系的可行性和有效性，以提高急性血栓病的救治能力。

方法 本研究对急性血栓病患者进行了基于 5G 云边协同技术的一体化救治。在救治过程中，采用了 5G 智慧急救平台、溶栓治疗、多学科联合救治的技术和方法。

结果 本研究结果显示，基于 5G 云边协同技术的急性血栓性疾病一体化救治体系具有高效、可行的特点，能够显著提高救治效率和成功率。通过建立院内 5G 智慧急救平台，通过 5G 急救背包实现了急诊急救“零距离”，缩短了 DNT 时间，2022 年 STEMI 门球时间达到 47min 较 2020 年缩短 37min，脑卒中 DNT 时间达到 27min 较 2020 年缩短 14min，心脏骤停自主循环 ROSC 较 2020 年上升 4.87%。同时，通过多学科联合救治，提高了救治效率和成功率，从 2020 年至 2022 年高危 PTE 介入有效成功率 100%，死亡率 0%。

结论 基于 5G 云边协同技术的急性血栓性疾病一体化救治体系是一种高效、可行的救治模式，为急性血栓病的救治提供了新的思路和方法。未来，随着 5G 网络和云计算技术的不断发展，该体系将进一步得到完善和推广，为保障人民健康做出更大贡献。同时，我们也建议在实际应用中，需要进一步优化和完善该体系，以提高其可行性和有效性。

PU-0287

身心综合护理联合中医康复护理在急性心肌梗死并左心衰 PCI 术后中的应用

陈金菊
山东大学齐鲁医院

目的 观察身心综合护理联合中医康复护理在急性心肌梗死并左心衰竭 PCI 术后中的应用效果。

方法 将 80 例接受 PCI 手术治疗的急性心梗并左心衰患者随机分为两组，观察组 40 例患者接受身心综合护理联合中医康复护理，对照组 40 例患者仅接受身心综合护理。对两组患者的自我护理能力、护理效果与满意度展开对比。

结果 观察组患者护理后各项 ESCA 指标评分均高于对照组，且患者的护理有效率与护理满意度均高于对照组，以上差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。

结论 对急性心肌梗死并左心衰竭 PCI 手术治疗患者实施身心综合护理联合中医康复护理，可加强患者术后的自我护理能力，为患者提供满意度更高、更加理想的护理干预效果。

PU-0288

基于单细胞测序分析脓毒症早期血小板数量和功能变化

刘善收¹、王仙琦¹、张琪¹、李琳²
1. 中国人民解放军空军军医大学第一附属医院
2. 西安市秦皇医院急诊科

目的 基于单细胞测序系统分析脓毒症早期血小板数量和功能的变化，为优化脓毒症治疗提供依据。

方法 前瞻性病例对照研究，收集脓毒症患者疾病早期的临床数据并比较不同预后组间的差异；采用多因素 logistics 回归分析死亡的独立危险因素并通过 ROC 曲线评估临床指标的预测效能；招募健康志愿者和脓症患者采集外周静脉血样，分选细胞样本进行单细胞测序 (sc-RNA seq)；借助生物信息学技术分析脓毒症早期血小板数量变化、显著差异的基因及其功能富集分析。

结果 (1) 共 224 例患者入组，90 天存活率 70.5%；与存活组相比，死亡患者疾病早期血小板计数显著降低，患者心率、呼吸频率、血浆胆红素、肌酐、乳酸含量以及 SOFA 评分显著升高。(2) 单细胞测序注释后细胞分为六群，其中固有免疫细胞（中性粒细胞，单核细胞和树突状细胞）数量占比脓毒症早期较健康组显著升高 (2.15: 1)；血小板则显著下降 (0.31: 1)。(3) 生物信息学技术鉴定出 CD41/CD42a/ITGB3 为血小板特异性分子，脓毒症时表达量显著升高，联合注释血小板能够独立成群。(4) 脓毒症时血小板内 771 种基因显著上调，1101 种基因显著下调，包括参与细胞黏附、趋化作用和免疫应答等生理功能的核心分子；功能分析提示差异基因富集于凝血和免疫功能，参与氧化磷酸化、白细胞趋化、细胞凋亡、铁死亡以及焦亡相关的 NOD 样受体信号通路。

结论 脓毒症早期血小板数量减少与不良预后相关，疾病早期血小板内显著上调的特异性高表达分子 CD41/CD42a/ITGB3 可作为血小板的标志分子；血小板内参与细胞黏附、趋化作用以及免疫细胞死亡等信号通路的核心分子显著变化，介导机体凝血和免疫功能。

PU-0289

将“课程思政”理念融入急性有机磷中毒情景模拟教学的探索与实践

原梓林、孙辉、胡光荣、张德新、吕信鹏、王明洋、张莹
哈尔滨医科大学附属第二医院

目的 住院医师规范化培训（简称住培）是每一位医学生毕业后教育必须经历的阶段，在“新时代”背景下，将“课程思政”理念融入医学教育显得尤为重要。本研究旨在进一步探讨“课程思政”理念融入急诊情景模拟教学的实效性，分析“课程思政”融入急诊教学的意义。

方法 将我院 2019 年 9 月~2022 年 8 月在急诊科轮转的 394 名住培医师作为研究对象，分别给予“课程思政”融入情景模拟教学模式授课、情景模拟教学模式授课和传统教学模式授课，对比分析三个阶段不同教学模式下住培医师成绩和课程满意程度评价，并对“课程思政”组进行问卷调查。

结果 将“课程思政”融入情景模拟教学模式授课的急诊出科理论和临床技能成绩高于情景模拟教学模式授课组和传统教学模式授课组，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。问卷调查显示，98.4%的住培医师对课程思政融入急诊模拟教学的效果非常满意，总体对该教学模式持满意态度。

结论 “课程思政”理念融入急诊模拟教学运用效果良好，具有实效性，可继续推广普及。

PU-0290

间苯三酚治疗急性腹痛的不良反应分析

林展斌
东莞市东部中心医院

目的 探讨对急性腹痛患者采用间苯三酚进行治疗后对不良反应发生率等产生影响。

方法 将我院 2018 年 02 月~2019 年 02 月收治的 60 例急性腹痛患者数字奇偶法分组：间苯三酚组（30 例）：采用间苯三酚完成治疗；山莨菪碱组（30 例）：采用山莨菪碱完成治疗；就组间治疗总有效率以及不良反应发生率展开对比。

结果 间苯三酚组急性腹痛患者总疗效数据（93.33%）高于山莨菪碱组（66.67%）明显，总不良反应发生率（10.00%）低于山莨菪碱组（40.00%）明显，VAS 评分低于山莨菪碱组明显（ $P<0.05$ ）。

结论 间苯三酚药物有效运用，可使急性腹痛患者疗效获得明显增强，将不良反应发生率显著降低，使疼痛症状获得显著缓解。

PU-0291

叙事护理在急诊患者中的应用体会

竺传钰
山东大学齐鲁医院

目的 在短期内无法改善急诊重症监护室环境的情况下，如何进一步做好人文关怀，及时发现患者所面对的心理问题并找到适宜的沟通化解方式。

方法 叙述护理的态度包括使用患者的语言，慢一点以及采用具体化技术。它不以改变患者为目的，强调对生命了解与感动。

结果 在对患者采用持续性叙事护理后，能够有效缓解其在重症监护室中因自身躯体不适、周遭复杂仪器设备干扰、监护室内其他重症患者严重病情以及由于治疗和疫情因素与家人被迫分离种种因素导致的不良心理状态。

结论 通过叙事护理改善患者心理状况是值得我们医护人员不懈探讨努力的方向

PU-0292

急救知识科普

赵琳
山东大学齐鲁医院

目的 在日常生活中，突发意外事故时刻可能发生，因此了解一些基本的急救知识是非常重要的。急救知识是指在紧急情况下采取一些紧急救助措施，以保护受伤者的生命和健康。

方法 心肺复苏术是一项重要的急救技能。当有人突然心脏骤停时，我们可以采取心肺复苏术来维持生命。首先，确认受伤者是否有反应，如果没有反应，应立即呼叫急救电话。然后，将受伤者平放在坚硬的地面上，开始进行心肺复苏。心肺复苏的基本步骤包括按压胸部和进行人工呼吸。掌握正确的止血方法也是非常重要的。当有人出血时，我们应该迅速采取措施来控制出血。首先，用干净的纱布或毛巾轻轻压在出血部位上，然后用绷带或胶布固定住。如果出血较严重，一定要立即就医。骨折是常见的意外伤害之一。如果发现有人骨折，我们应该立即采取一些急救措施。首先，不要移动受伤者，以免加重伤势。然后，用软垫和绷带固定受伤部位。受伤者可以用冰袋冷敷以减轻疼痛和肿胀。烧伤是另一种常见的意外伤害。当有人被烫伤时，我们应该立即冲洗受伤部位，用冷水冲洗 10-15 分钟，以减轻疼痛和防止伤势加重。然后，用干净的纱布覆盖受伤部位，并尽快就医。还有一些其他的急救知识也是我们应该了解的。例如，中暑时，应将受伤者移到阴凉处，给予足够的水分和补充电解质。当有人窒息时，我们可以采取背部拍击和腹部挤压来帮助其呼吸畅通。对于昏迷的人，我们应该立即将其放在侧卧位，并尽快就医。

结果 急救知识的掌握可以帮助我们在紧急情况下保护自己和他人的生命和健康。因此，我们应该定期学习和复习急救知识，以便在关键时刻能够正确应对。此外，我们还可以参加急救培训课程，提高自己的急救技能。

结论 通过本文的介绍，我们了解了一些常见的急救知识，包括心肺复苏术、止血方法、骨折处理、烧伤处理等。这些知识能够帮助我们在紧急情况下采取正确的急救措施，保护受伤者的生命和健康。希望每个人都能够掌握一些基本的急救知识，为自己和他人的安全保驾护航。

PU-0293

血液透析病人动静脉内瘘的护理

王彪
山东大学齐鲁医院

目的 通过对长期血液透析病人动静脉内瘘的护理，达到延长使用寿命，提高患者的生命质量和生存率。**方法** 对我科 85 例血液透析患者动静脉内瘘的术前、术后、使用中及日常的护理结果进行回顾性分析与总结。**结果** 从 2017 年至 2023 年，除了 6 例患者动静脉内瘘的使用寿命在 5 年以内，其余 79 例患者动静脉内瘘的使用寿命均在 5 年以上。**结论** 只有加强动静脉内瘘手术患者术前、术后及穿刺时的护理，并对患者做好日常护理的宣教，才能延长内瘘的使用寿命，降低进行血液透析时并发症的发生率，提高血透治疗的效果，延长患者的生命。

方法 选取自 2017 年到 2023 年我科使用动静脉内瘘血液透析病人 85 人进行回顾性分析和总结，其中使用寿命超过 5 年的有 79 例，使用寿命在 5 年以内的有 6 例。

结果 通过加强对动静脉内瘘的护理,有效减少内瘘并发症的发生,大大提高了动静脉内瘘的使用寿命,提高了患者的生存质量。

结论 长期血液透析病人因透析的长期性和重复性需要一条方便耐用的血管通路,因自体动静脉内瘘手术操作简单、可以反复穿刺、易于护理再循环率小、使用时间长而成为目前最理想最方便的血路选择。另外血液透析要求血流量大于 150ml/min 透析才能达到充分性和理想性,直接动静脉穿刺对血管损伤性大同时血流量不稳定难以达到透析要求,而静脉插管易感染、不方便不易长期应用,因此动静脉内瘘是长期血液透析病人的“生命线”,我们应当正确使用和保护动静脉内瘘,加强对内瘘的护理,提高其长期使用率,提高病人的透析质量,是至关重要的。

PU-0294

医护合作情景模拟教学在团队心肺复苏培训中的应用效果

凌丽静、刘土方
昆山市第一人民医院

目的 分析医护合作情景模拟教学在团队心肺复苏培训中的应用效果。

方法 选取 2022 年 7 月-2023 年 6 月于我院急诊医学科规范化培训住院医师 40 名和低年资护士 20 名,随机分成两组,对照组 30 名接受常规培训教学,观察组 30 名在对照组基础上,实施医护合作情景模拟教学。观察两组的理论成绩、技能操作成绩、团队合作能力和满意度。

结果 从理论成绩、操作技能考核上,观察组得分均高于对照组 ($P<0.05$);从团队合作能力上,观察组各项评分高于对照组 ($P<0.05$);从满意度上,观察组参与培训人员总满意率高于对照组 ($P<0.05$)。

结论 团队心肺复苏培训中,开展医护合作情景模拟教学,教学效果显著,参与培训人员的操作技能、团队合作能力及满意度均得到显著提升。

PU-0295

关于老年人闭合性颅脑损伤临床表现特点与治疗的探讨

陈祥
宣城市人民医院

目的 本文旨在研究老年人的外伤对比其他人群有何区别,以及治疗方案如何选择。结合老年人颅脑损伤的一般特征,针对患者自身的基本信息,身体情况,来进行针对性,个性化的评估。由此来筛选合适的治疗方案。一般老年人因为自身的特点,有的甚至伴有基础疾病,要求早发现早治疗。基于老年人患者比较差的体基础,不管采用保守治疗还是手术治疗都是十分重要的。

方法 调整研究

结果 对于老年人颅脑损伤的特点,通常表现为不同程度的脑萎缩、板障钙化、机体的神经功能减退,以及其他各种基础性疾病。老年人颅脑损伤必要的治疗手段就是尽早诊断,及时治疗,积极检查,选择针对性有效性的结合患者自身实际情况做药物保守治疗,以及钻孔引流治疗,这样的方式创伤较小。在这个基础上,还要及时治疗原始基础疾病,不要遗漏伤前的疾病,同时要预防术后并发症的发生。这样就可以最大程度地改善患者预后,提高患者存活率,同时也提高患者的生活质量。

结论 对于老年人颅脑损伤的特点,通常表现为不同程度的脑萎缩、板障钙化、机体的神经功能减退,以及其他各种基础性疾病。老年人颅脑损伤必要的治疗手段就是尽早诊断,及时治疗,积极检查,选择针对性有效性的结合患者自身实际情况做药物保守治疗,以及钻孔引流治疗,这样的方式创伤较小。在这个基础上,还要及时治疗原始基础疾病,不要遗漏伤前的疾病,同时要预防术后并发症的发生。这样就可以最大程度地改善患者预后,提高患者存活率,同时也提高患者的生活质量。

PU-0296

关于眩晕综合征临床原因的探讨

陈祥
宣城市人民医院

目的 随着人口的老龄化，当下以眩晕为主诉前来就诊的患者，在临床工作中十分常见，不仅在神经内科门急诊、病房常可遇见眩晕患者，其他临床科室也时常遇到，眩晕症状可发生于各个年龄、不同性别，不同工作性质的患者。同时眩晕的诊断和治疗涉及多个科室和学科，此文章旨在为从事眩晕相关疾病的医疗相关人员提供一定指导

方法 调查

结果 由于眩晕相关疾病的多学科交叉性，因此对于眩晕性疾病的明确诊断和治疗需要多个科室协同合作，眩晕中心的建立迫在眉睫，通过多学科协作以及现代化检查手段的不断进步，使得眩晕患者可以得到综合治疗，从而大大提升眩晕类疾病的诊断治疗水平。

结论 由于眩晕相关疾病的多学科交叉性，因此对于眩晕性疾病的明确诊断和治疗需要多个科室协同合作，眩晕中心的建立迫在眉睫，通过多学科协作以及现代化检查手段的不断进步，使得眩晕患者可以得到综合治疗，从而大大提升眩晕类疾病的诊断治疗水平。

PU-0297

介入封堵治疗罕见小儿Ⅱ型 Abernethy 畸形并肺动脉高压 1 例

张恒、方志成、杜恩辅、孟忠吉、江斌
十堰市太和医院

目的 探究介入封堵治疗小儿Ⅱ型 Abernethy 畸形的可行性；探究门静脉造影结合球囊阻断对 Abernethy 畸形的准确分型的意义。

方法 通过回顾分析我院收治的小儿Ⅱ型 Abernethy 畸形合并肺动脉高压病例的临床特点、诊断、治疗及随访情况，结合文献复习，阐述小儿Ⅱ型 Abernethy 畸形临床特点、诊断分型及治疗现状及新进展。

结果 Abernethy 畸形临床上极其罕见，截至 2018 年全球文献报道仅 80 余例，该病可合并肺动脉高压、继发肝脏肿瘤、肝衰竭等严重并发症，总体预后欠佳，早期诊断、积极有效治疗可降低和延缓并发症发生。患儿通过门静脉造影检查，结合球囊阻断，可对 Abernethy 畸形准确分型，并对治疗方案的选择及预后有着重要意义，我们的病例通过门静脉造影，结合球囊阻断，将原本发育不良、纤细未显影的门静脉显影，从而将原本误诊为Ⅰ型 Abernethy 畸形的患儿明确为Ⅱ型 Abernethy 畸形，进而经过异常分流的阻断将患儿成功救治。

结论 门静脉造影结合球囊阻断对 Abernethy 畸形的准确分型、制定治疗方案及预后有着重要意义。介入封堵治疗小儿Ⅱ型 Abernethy 畸形创伤小、恢复快，可为小儿Ⅱ型 Abernethy 畸形治疗提供新的更优选择。

PU-0298

经皮穿刺引流联合加压包扎治疗腰骶部巨大 Morel-Lavallee 病损 1 例

张恒、方志成、杨贤义、罗明、康中山、熊星、江斌
十堰市太和医院

目的 探究经皮穿刺引流联合加压包扎治疗腰骶部 Morel-Lavallee 病损安全性及可行性。

方法 通过回顾分析我院收治的腰骶部 Morel-Lavallee 病损病例的临床特点、诊断、治疗及随访情况，结合文献复习，阐述 Morel-Lavallee 病损的临床特点、诊断分型及治疗现状及新进展。

结果 Morel-Lavallee 损伤是高能量剪切力或挤压伤导致皮肤和皮下组织与筋膜创伤性分离，形成血液及淋巴液聚集的闭合性脱套伤。最常见的区域为大转子区，发生在腰骶部巨大病变，文献中鲜见报道。Morel-Lavallee 损伤可发生在伤后数小时或伤后 10 余年，早期查体可仅表现为皮肤擦挫伤、皮肤淤青、感觉减退，超过 1/3 的病变会被漏诊。而漏诊或延迟诊断可大大增加围术期手术感染率；且慢性病变还可导致假性囊肿形成和形态畸形，严重影响患者身心健康。因此，早期识别及时有效处理对改善 Morel-Lavallee 损伤患者预后至关重要。目前对于该病的处理，国际上还缺乏统一的指南，目前主要是以保守治疗和清创治疗为主。我们采用经皮穿刺引流联合加压包扎的治疗措施，将巨大 Morel-Lavallee 损伤成功救治，文献中未见报道。

结论 早期（3 天内）经皮穿刺引流联合加压包扎治疗腰骶部 Morel-Lavallee 病损安全有效、创伤小、恢复快，可为 Morel-Lavallee 病损治疗提供新的更优选择。

PU-0299

急性有机磷农药中毒的研究进展

柴敏
吉林大学第一医院

目的 急性有机磷农药中毒是全球范围内的重要临床与公共卫生问题。据世界卫生组织报道，全世界每年有 100 万-300 万有机磷中毒患者，其中约 10% 的患者因抢救无效死亡。为分析急性有机磷中毒患者症状并为治疗做出汇总。

方法 汇总知网、Pubmed、万方多个平台关于急性有机磷农药中毒信息。

结果 急性有机磷农药中毒具有发病急、进展迅速、病死率高的特点。AOPP 主要由于自杀、误食、皮肤外用或呼吸道吸入等原因引起，据报道其故意中毒死亡比例高于非故意中毒，这便给医疗管理带来挑战。

结论 及时准确识别并诊断急性有机磷农药中毒，并给予有效的解毒及治疗措施尤为重要。

PU-0300

cvc 置管患者舒适度研究进展

宋春丽
山东大学齐鲁医院

目的 随着现代护理学科的发展，护理工作不再是单纯而简单等技术操作，而应积极推行“以人为本，以患者的需求和导向为中心”的护理服务宗旨，如何减轻患者的痛苦，提高患者的生存质量，延长患者的生命，是护理工作的重点。

方法 综述

结果 其中舒适护理是一种整体的、个性化的、创造性的有效的护理模式，它使人在生理、心理、社会、心灵上达到最愉快等状态或降低不愉快的程度 [1]。

结论 其中舒适护理是一种整体的、个性化的、创造性的有效的护理模式，它使人在生理、心理、社会、心灵上达到最愉快等状态或降低不愉快的程度 [1]。

PU-0301

智能超声系统对左心室功能测定教学效果的评估和相关因素分析

汪跃国¹、袁娜¹、曹雷¹、王玉兰¹、孙健¹、汪文文¹、王洁¹、王鑫¹、韦修莹²、周树生¹、金魁¹

1. 中国科学技术大学附属第一医院（安徽省立医院）

2. 深圳迈瑞生物医疗电子股份有限公司

目的 探讨基于 Smart 左心室功能辅助技术的心脏超声培训模式在左心室功能测定教学中的应用。

方法 采用智能超声系统-Smart 左心室功能辅助技术的 AutoEF Plus 心脏射血分数和 Auto DFR 心脏舒张自动测量功能，分别对有和无超声使用经验的学员进行培训。记录学员在培训前后获取标准心尖四腔心切面并进行左心室功能评估所需的时间，以及首次获取标准切面图像的尝试次数。

结果 本研究共纳入 64 名参训学员，其中有 35 名（54.7%）具备超声使用经验。年龄 ≤ 33 岁、男性、中级职称及以下和工作年限 ≤ 8 年的学员经过培训后，在规定时间内或首次尝试获取标准心尖四腔心切面图像成功率均明显提高（ $P < 0.05$ ）。与培训前相比，两组学员经过培训后首次获取标准心尖四腔心切面图像的尝试次数均明显减少，考核得分显著提高（ $P < 0.05$ ），其中无超声使用经验的学员在培训后正确利用心脏超声评估左心室功能所需的时间显著减少（ $P < 0.05$ ）。二元 Logistic 回归分析表明，超声使用经验是学员首次尝试即获取标准心尖四腔心切面图像的独立影响因素（OR 3.556, 95%CI 1.240-10.198, $P < 0.05$ ）。

结论 Smart 左心室辅助技术能够提高参训学员对左心室功能正确扫查方法的掌握。既往没有超声使用经验的学员，从中的获益可能更大。

PU-0302

专科护理管理在重症监护室谵妄患者中的应用效果

李宁宁

山东大学齐鲁医院

目的 观察专科护理管理在重症监护病房谵妄患者中的应用效果。

方法 选取 2017 年 4 月至 2018 年 5 月在该院重症监护病房治疗的谵妄患者 96 例，按随机数字表法分为对照组和研究组各 48 例。对照组采取常规护理管理模式，研究组采取专科护理管理模式。比较两组患者对护理满意度、机械通气时间、谵妄持续时间和生活质量（QOL）评分。

结果 研究组患者对护理满意度高于对照组（ $P < 0.05$ ）；对照组患者的机械通气及谵妄持续时间长于研究组（ $P < 0.05$ ）；研究组的 QOL 评分高于对照组（ $P < 0.05$ ）。

结论 对重症监护病房谵妄患者采取专科护理管理，取得了理想的护理效果，不仅缩短了患者的机械通气及谵妄持续时间，提高了患者的生活能力，对患者预后的效果亦起到了明显的改善作用，而且提高了护理管理质量，促进了医患关系的和谐。

PU-0303

上消化道出血的护理

张乐缪

空军军医大学唐都医院

目的 通过查阅文献及临床上消化道出血患者的临床资料,对采取的综合护理措施进行总结分析。

方法 通过查阅文献及临床上消化道出血患者的临床资料,对采取的综合护理措施进行总结分析。

结果 明显提高了抢救成功率,降低死亡率,避免再次出血及减少并发症。

结论 临床护理在治疗过程中具有重要作用,做好患者的护理是促进疾病好转、延长出血周期、减少出血次数的重要措施之一。通过对上消化道出血的抢救、观察和规范、预见性的护理,密切观察病情变化,预防和减少并发症,有效地达到止血效果,提高治愈率。

PU-0304

脓毒症的分型及评分研究进展

杨欣然

吉林大学白求恩第一医院

目的 通过对现有评分进行分析,探讨其临床价值,为针对脓毒症特定分型构建新的评分体系提供思路。

方法 通过对国内外脓毒症相关研究进行总结分析

结果 国际近几年对脓毒症的研究由生物标志物转为机制的研究,如脓毒症诱导的免疫抑制、脓毒症诱发的脑功能障碍等等;国内对脓毒症研究倾向于多个评分系统联合应用或评分系统与全身性炎症/感染相关指标的联合应用对脓毒症预后的影响,大多数基于对符合脓毒症的患者进行整体研究。

结论 现研究趋势逐步开始转为对脓毒症亚型进行研究,以便特定人群得到更多的收益,同时对不同的脓毒症分型构建特定的预后预后评分体系研究提供了一个新思路。

PU-0305

GPR174 调控树突状细胞功能参与脓毒症早期炎症反应

陈遥、罗悦、沈永琦、宋振举、童朝阳

复旦大学附属中山医院

目的 探讨脓毒症早期炎症反应对 G 蛋白偶联受体 174 (GPR174) 在树突状细胞 (DCs) 表达的影响,明确 GPR174 是否直接影响 DCs 的成熟、从而参与脓毒症早期炎症反应的疾病过程。

方法 (1) 分选人外周血 DCs, 荧光定量 PCR 检测正常生理情况下和脓毒症时 GPR174 mRNA 的表达; (2) 脂多糖刺激人外周血单核细胞来源 DCs (MoDCs) 和小鼠骨髓来源 DCs (BMDCs), western blot 检测 GPR174 表达变化; (3) 构建 *Gpr174^{fllox/Y}* 小鼠 (WT) 和 *Gpr174^{fllox/Y}Cd11c^{Cre}* 小鼠 (*Gpr174* cKO); WT 和 *Gpr174* cKO 小鼠进行脓毒症造模, 观察小鼠预后和一般生理指标, 酶联免疫吸附测定检测外周血细胞因子水平。

结果 (1) 脓症患者入院第 1 天的外周血 DCs GPR174 mRNA 表达较健康对照明显升高 (图 1), 且表达升高水平与患者死亡率提高存在关联 (表 1、图 2); (2) 稳态情况下, GPR174 蛋白表达水平在人外周血 MoDCs 和小鼠 BMDCs 较低, 但是给予脂多糖刺激后, 表达明显升高 (图 3); (3) GPR174 在 DCs 特异性缺失提高了脓毒症小鼠的存活率、缓解了早期全身炎症反应, GPR174 缺失的 DCs 呈现不成熟形态 (图 4)。

(图表见摘要附件)

结论 脓毒症早期炎症反应诱导 GPR174 在 DCs 表达升高以促进其成熟, 这是脓毒症疾病进展的重要因素。因此, GPR174 是脓毒症的潜在免疫治疗靶点。

PU-0306

心肺复苏的意义

张荣镜

山东大学齐鲁医院

目的 试图让患者从“死亡”的边缘起死回生。

方法 心肺复苏 = (清理呼吸道) + 人工呼吸 + 胸外心脏按压 + 后续的专业用药

结果 事实效果也证明心肺复苏术确实是危机关头挽救生命的重要手段之一 (发达国家抢救成功率近 74%)

现在我们所有的人基本都能认同这样一点, 当人的生命受到威胁时抢救的越早, 患者生还和康复的机会就越大, 特别是对一些心搏呼吸骤停的患者, 时间是患者的生命, (在第一章中关于时间就患者的生命, 我们有详尽的论述, 这里就不再赘述了。) 早期有效的心肺复苏和电击除颤复律, 能最大限度的保护人类的大脑功能, 对于患者的整体康复起到了犹为重要的作用。

结论 众所周知, 自然灾害和各种灾难事故的频发, 让我们无数的同胞饱受亲人离去的痛苦, 那些望眼欲穿等待救援的眼神让我刻骨铭心、痛苦自责, 做为一名医生我有责任也有义务将我的所学奉献给社会, 让更多的人学会自救、逃生、互救和急救, 即便是我的能力有限、所授无多, 但只要有一人学会就能使几个人受益, 几个人学会就使一群人受益! 我坚信, 只要我和我的同仁们坚守这份信念和责任, 就一定会使社会多一些温暖、少一些痛苦, 多一些和谐、少一些阴霾。

PU-0307

脓毒症

唐静

山东大学齐鲁医院

目的 对于发热伴器官功能障碍或不明原因的器官功能障碍患者, 应考虑脓毒症可能性。

>2 分可用于疑似脓毒症患者的快速床旁筛查。

病因诊断

明确感染部位

根据患者的症状及体征、影像学检查、微生物学检查及宿主因素明确感染部位。

症状及体征

根据感染部位的典型临床表现初步判断。

影像学检查

使用 X 线、CT、M 图 RI、超声等影像学检查协助明确感染部位

微生物学检查

某些致病微生物可提示特定部位感染可能。

明确致病微生物类型

脓毒症的致病微生物主要为细菌、病毒和真菌等 2。一旦怀疑或确诊, 应尽快取得临床标本进行微生物检测, 按照 WS/T 640—2018 的规定执行

方法 脓毒性休克诊断标准应同时满足以下 3 条:

a) 脓毒症诊断成立;

b) 充分液体复苏后仍需使用血管活性药物以维持平均动脉压 >65 mmHg;

c) 血乳酸浓度 >2 mmol/L。

对于发热伴器官功能障碍或不明原因的器官功能障碍患者，应考虑脓毒症可能性。

>2 分可用于疑似脓毒症患者的快速床旁筛查。

病因诊断

明确感染部位

根据患者的症状及体征、影像学检查、微生物学检查及宿主因素明确感染部位。

症状及体征

根据感染部位的典型临床表现初步判断。

注：如咳嗽、咳脓痰，听诊湿啰音等提示呼吸系统感染；腹痛，腹胀，触诊腹肌紧张提示急性腹膜炎；尿频、尿急、尿痛，肾区叩击痛提示泌尿系统感染等。留置中心静脉导管超过 48 h 的患者，怀疑新发感染时，应排除导管相关血流感染。

影像学检查

使用 X 线、CT、M 图 RI、超声等影像学检查协助明确感染部位

结果 脓毒症诊断标准应同时满足以下 2 条：

a) 确诊感染或疑似感染；

b) SOFA 评较基线增加 >2 分。

结论 短时间内机体吸收一定量药物或毒物等化学物质导致躯体损害，起病急骤，症状严重，病情变化迅速，易导致多脏器功能障碍，治疗不及时可危及生命。明确的病史或血液/尿液检测到达中毒剂量的毒物可确诊

PU-0308

托法替尼通过抑制 JAK-STAT/NF- κ B 通路减轻脓毒症大鼠模型急性肺损伤并提高存活率

张新新、刘洪波、周浩浩、朱玉乾、李林
阜阳市人民医院

目的 本研究目的是使用盲肠结扎穿孔法建立脓毒症大鼠模型，来评估托法替尼对脓毒症大鼠模型生存率的影响及在脓毒症大鼠急性肺损伤中的作用和可能的作用机制。

方法 本研究通过建立 CLP 模型，使用 TOFA (1 mg/kg、3 mg/kg、10 mg/kg) 研究脓毒症大鼠的生存率，发现 TOFA(10mg/kg)显著提高脓毒症大鼠生存率，我们选用 TOFA(10mg/kg)，重点研究了 TOFA 对急性肺损伤的保护作用。通过肺组织病理分析、肺湿干重量比、ELISA、RT-qPCR、Western Blot 研究结果证实在 TOFA 明显抑制了 TNF- α 、IL-1 β 、IL-6 和 IFN- γ 炎症因子的表达，降低了脓毒症肺组织 W/D 重量比，并显著改善了肺组织病理损伤。

结果 本研究使用 TOFA (1 mg/kg、3 mg/kg、10 mg/kg) 研究脓毒症大鼠的生存率，发现 TOFA(10mg/kg)显著提高脓毒症大鼠生存率，TOFA(1mg/kg)组和 TOFA(3mg/kg)组与 CLP 组相比也提高大鼠生存率，但没有统计学差异。我们选用 TOFA(10mg/kg)，重点研究了 TOFA 对急性肺损伤的保护作用。研究结果证实在 TOFA 明显抑制了 TNF- α 、IL-1 β 、IL-6 和 IFN- γ 炎症因子的表达，降低了脓毒症肺组织 W/D 重量比，并显著改善了肺组织病理损伤。

结论 本研究结果显示 TOFA(10mg/kg)治疗显著改善 CLP 大鼠生存状态并且提高大鼠的生存率。首次证实托法替尼通过抑制 JAK-STAT/NF- κ B 信号通路在 CLP 诱导的大鼠脓毒症模型肺组织中起保护作用。因此，TOFA 很有希望成为临床上治疗脓毒症高炎症反应阶段的候选药物。

PU-0309

急救科普

张宇航
山东大学齐鲁医院

目的 在日常生活中，突发意外事故时刻可能发生，因此了解一些基本的急救知识是非常重要的。急救知识是指在紧急情况下采取一些紧急救助措施，以保护受伤者的生命和健康。下面将介绍一些常见的急救知识。

方法 心肺复苏术是一项重要的急救技能。当有人突然心脏骤停时，我们可以采取心肺复苏术来维持生命。首先，确认受伤者是否有反应，如果没有反应，应立即呼叫急救电话。然后，将受伤者平放在坚硬的地面上，开始进行心肺复苏。心肺复苏的基本步骤包括按压胸部和进行人工呼吸。

结果 掌握正确的止血方法也是非常重要的。当有人出血时，我们应该迅速采取措施来控制出血。首先，用干净的纱布或毛巾轻轻压在出血部位上，然后用绷带或胶布固定住。如果出血较严重，一定要立即就医。

结论 骨折是常见的意外伤害之一。如果发现有人骨折，我们应该立即采取一些急救措施。首先，不要移动受伤者，以免加重伤势。然后，用软垫和绷带固定受伤部位。受伤者可以用冰袋冷敷以减轻疼痛和肿胀。

PU-0310

双介入治疗儿童咯血

陈晓峰
西安市儿童医院

目的 咯血是儿童呼吸系统疾病较常见症状之一，儿童咯血病因多样，不仅包括呼吸系统疾病，而且包括心血管疾病和其他系统疾病，明确咯血的病因是合理治疗的前提。大咯血是儿科危重症之一，可引起窒息、失血性休克，如不及时救治会危及患儿生命咯血是儿科危重症之一，探索支气管镜介入联合血管腔内介入治疗内科保守治疗效果欠佳的儿童咯血的方法的可行性。

方法 收集本中心 2021 年 11 月-2023 年 3 月治疗的以咯血为首发症状的患儿共 8 例，均采用电子纤维支气管镜介入联合动脉血管腔内栓塞介入的方法治疗，这些病例经内科药物治疗效果欠佳的或因支气管内肿瘤导致的咯血拟行支气管镜下切除肿瘤。

结果 8 例患儿支气管镜介入及血管腔内栓塞介入手术顺利，术中及术后止血效果满意，其中支气管动脉畸形 3 例，气管肿瘤 2 例，膈下动脉畸形 1 例，支气管动脉及膈下动脉畸形 1 例，1 例为异常体动脉供应左下肺基底段。3 例采用弹簧圈栓塞，5 例采用 PVA 颗粒栓塞。7 例成功止血或切除气管内肿瘤，1 例因诊断考虑先天性肺静脉狭窄支气管动脉栓塞后行外科手术治疗。

结论 儿童咯血经药物保守治疗或单纯支气管镜下止血无效或支气管镜下肿瘤治疗出血风险较大时，支气管镜及动脉血管腔内栓塞双介入治疗可有效止血，降低单纯支气管镜下止血或切除肿瘤出血风险。

PU-0311

床旁经胸超声心动图对暴发性心肌炎与心肌梗死后行 VA-ECMO 支持患者的左心功能评估

司锦、尉喜燕
山东大学齐鲁医院

目的 利用床旁经胸超声心动图对暴发性心肌炎与心肌梗死后行 VA-ECMO 支持患者的左心收缩功能进行评估, 探讨床旁超声心动图在 VA-ECMO 支持治疗时的应用价值。

方法 回顾性分析在我院行 VA-ECMO 支持的患者 32 例, 选取心源性休克并成功撤机的患者 16 例, 分为暴发性心肌炎 (8 例)、心肌梗死 (8 例) 两组, 对两组内和两组间的一般临床资料以及 VA-ECMO 支持建立前、建立后 24h 和成功撤机后的左房内径 (LAD)、左室舒张末期内径 (LVDD) 及射血分数 (LVEF) 进行对比。

结果 (1) 一般临床资料比较: 较心肌梗死组平均年龄 (64.1 ± 6.9 岁), 暴发性心肌炎组的平均年龄 (34.2 ± 9.0 岁) 更小。(2) 组内比较: 暴发性心肌炎组 LVDD 在 VA-ECMO 支持建立前平均水平 (42.9 ± 9.5) mm 低于建立后 24h 平均水平 (46.7 ± 8.8) mm; 成功撤机后 LVEF 平均水平 (51.5 ± 21.3) % 高于建立后 24h 平均水平 (33.9 ± 18.4) %。心肌梗死组在 VA-ECMO 支持建立前、建立后 24h、成功撤机后的 LAD、LVDD 及 LVEF 组内比较均无统计学差异。

结论 VA-ECMO 支持可以明显改善暴发性心肌炎组患者的 LVEF, 暴发性心肌炎对心功能的影响可能可逆; VA-ECMO 支持对心肌梗死组 LAD、LVDD、LVEF 的改善不明显, 但可以为其他目的的治疗争取一段时间; 暴发性心肌炎组 LAD 在 VA-ECMO 支持建立前、建立后 24h 和成功撤机后转出 ICU 前均低于急性心肌梗死组; 年龄、LAD、LVDD 可能影响心功能的恢复。

PU-0312

CRRT 治疗创伤性肾损伤患者 1 例的护理分析

苗祥荣
山东大学齐鲁医院

目的 了解护理重点

方法 案例分析

结果 护理关乎患者生存质量

结论 该文针对 1 例外伤导致急性肾损伤, 呼吸衰竭, 给予 CRRT, 胆红素吸附等治疗的护理要点进行了总结, 护理包括 CRRT 的护理, 管路的护理, 并发症的预防与护理, 患者气道和镇痛镇静管理等。该患者最后好转出院。

PU-0313

改良 4 分区肺超声评分法对急性心衰 3 月 死亡或再入院的预测价值研究

黄文彬
自贡市第四人民医院

目的 评估入住急诊重症监护室 (emergency intensive care unit, EICU) 的急性心衰患者其改良 4 分区肺超声评分法预测 3 月内死亡或再入院的临床价值。

方法 连续前瞻性纳入 2018 年 2 月 7 日-2020 年 5 月 22 日在自贡市第四人民医院 EICU 诊断为急性心衰患者作为研究对象，以 3 月全因死亡或再入院作为终点指标，计算不同肺超声评分法预测结局的校正后的比值比，比较改良 4 分区法与传统 4 分区法、8 分区法的曲线下面积、净重新分类指数、综合判别指数差异比较区分度，并绘制校正、决策曲线评价校准度与临床实用性。

结果 满足研究条件的急性心衰患者 71 例，男性 35 例，年龄 79 (71.50, 84.00)岁，3 月全因死亡或再入院 35 (49.30%) 例。4 分区法的曲线下面积值为 0.615，改良 4 分区法的曲线下面积值为 0.682，8 分区法的曲线下面积值为 0.700；4 分区法与改良 4 分区法比较净重新分类指数=-0.646 (P=0.004)、综合判别指数=-0.082 (P=0.011)；校准度以 8 分区法最佳，改良 4 分区法次之，4 分区法最差；临床实用性改良 4 分区法与 8 分区法较佳，而 4 分区法较差。

结论 改良 4 分区法较传统 4 分区法对急性心衰患者预测 3 月内死亡或再入院的临床价值更高。

PU-0314

一文理清 CRRT

马欣
山东大学齐鲁医院

目的 CRRT(continuous renal replacement therapy)即连续肾脏替代疗法，是通过体外循环血液净化方式连续、缓慢清除水及溶质的一种血液净化治疗技术，以替代肾脏功能。

方法 查阅资料

结果 CRRT 由传统的肾脏替代治疗扩大到生命、脏器支持治疗，其适应证日益广泛，尤其是在危重症患者应用逐渐增多，在容量精准调整、纠正内环境紊乱、电解质失衡及改善血流动力学等诸多方面发挥重要的治疗作用。

结论 CRRT 作为被运用最多的一种血液净化方式，在重症患者救治中起着极其重要的作用。

PU-0315

构建预测急性一氧化碳中毒发生迟发脑病的列线图

黄文彬
自贡市第四人民医院

目的 构建急诊科预测急性一氧化碳中毒发生迟发脑病 (delayed encephalopathy after acute carbon monoxide poisoning, DEACMP) 的列线图。

方法 以 6:4 比例将所有一氧化碳中毒患者分为训练集与测试集。在训练集中采用 LASSO 回归筛选出变量建立预测 DEACMP 的列线图模型，分别在训练集与测试集比较列线图与格拉斯哥昏迷评分 (Glasgow coma scale, GCS) 的区分度、校准度与临床实用性。

结果 纳入研究一氧化碳中毒患者共 475 例，发生 DEACMP 41 例。根据 LASSO 回归筛选出年龄、GCS 评分、天门冬氨酸氨基转移酶 (aspartate aminotransferase, AST) 为独立危险因素，并以此构建列线图模型。训练集列线图、GCS 评分预测 DEACMP 的 ROC 曲线下面积分别为 0.897 (0.829-0.966)、0.877 (0.797-0.957)；测试集列线图、GCS 评分预测 DEACMP 的 ROC 曲线下面积分别为 0.925(0.865-0.985)、0.858(0.752-0.965)。训练集、测试集的列线图与 GCS 比较，训练集 (NRI=0.495, P=0.014; IDI=0.070, P=0.011)、测试集 (NRI=0.721, P=0.004; IDI=0.138, P=0.009)。训练集与测试集列线图 Hosmer-Lemeshow 检验 P 值分别为 0.233、0.967，训练集与测试集 GCS 评分 Hosmer-Lemeshow 检验 P 值均 <0.001。训练集与测试集决策曲线显示列线图与 GCS 相比较，列线图都具有更好的临床净获益。

结论 年龄、GCS 评分及 AST 是 DEACMP 的独立危险因素，基于此建立的列线图模型具有更好的区分度、校准度及临床实用性。

PU-0316

成人非创伤性急腹症早期镇痛专家共识

高经方
山东大学齐鲁医院

目的 非创伤性急腹症（Non-traumatic acute abdomen, NTAA）是指腹腔内、腹壁、胸部或全身性疾病引起的急性腹痛，发病时间短于 1 周，可能需要手术等紧急干预。

方法 疼痛是组织损伤或潜在组织损伤所引起的不愉快感觉和情感体验，或是具有感觉、情绪、认知和社会层面的痛苦体验

结果，而且不影响诊断的准确率。还有一些研究提示，NTAA 患者早期使用镇痛剂后的诊断准确率高于不使用镇痛剂的患者。

结论，而且不影响诊断的准确率。还有一些研究提示，NTAA 患者早期使用镇痛剂后的诊断准确率高于不使用镇痛剂的患者。

PU-0317

简化急诊护理流程对胸痛患者抢救效果影响

李一丹
唐都医院

目的 探讨优化急诊护理流程对急诊胸痛患者抢救效果的影响，为提高救治能力积累经验。

方法 对照组给予常规急诊护理：（1）主诉胸痛 自行入院的患者由接诊医生拟诊，进行快速分诊并 安排在抢救室，同时开启绿色通道，并进行心电图扫描；院前急诊抢救患者实施简单抢救，初步判断其病情。（2）进入抢救室后迅速建立了二条静脉通路，并 给予急救药品，静脉采血检查等以评估疾病；心电图 检查对典型缺血改变的病例分析是否为 ST 段升高 型心肌梗死，或非 ST 段升高型急性冠状动脉综合征，无明显特殊可采用主动脉夹层检查

结果 两组患者急诊救治时间比较 观察组分诊评 估、心电监测、急诊停留、急救及开始治疗时间均较 对照组用时更短，差异均有统计学意义（ $P < 0.05$ ）

结论 在急诊胸痛患者中开展优化急诊护理过程，可 使患者的早期治疗水平和分诊效率有效提高，为进 一步积极开展抢救工作节省了时间。

PU-0318

论人文关怀重要性

刘淑婷
山东大学齐鲁医院

目的 人文与医学是医学与人文学的交叉学科。正如其名，是研究医学与人文关系及从人文观念角度出发对各种医学现象，事件进行思考，总结的学科。人文关怀的核心是强调人性和人的价值。

方法 医学作为直接面对人的科学比其他科学更强调人文关怀。“科技以人为本”，这是科学技术发展的终极目的。科学技术的价值最终要通过人们的生产生活状况体现出来，要以人类社会的文明程度来衡量，故应强调科学技术的社会属性，突出科学技术的人文价值，防止科学技术的“失范”或“异

化”。正如中国科学院院士、原华中理工大学校长杨叔子教授曾指出的:科学是求真,要回答的问题是“是什么为什么”;人文是务善,要回答的问题是“应该是什么应该如何做”。科学活动本身并不能保证其发展和应用有利于人类的进步,人文活动也并不能保证其本身是建立在客观规律基础上的。

结果 因此,人文必须以科学为基础,科学必须以人文为导向。没有人文导向的科学技术,要么对人类毫无价值,要么只能给人类带来灾难。医学除具有科学技术的一般属性以外,还有其特殊性。其特殊性在于医学是一门直接面对人的科学,即以人为研究客体,又直接服务于人的科学。医学比其它任何科学都更强调人文关怀,要求医学工作者具有完善的人性修养。

结论 中国素有“人文学术之邦”的美称,人文关怀一直是中国传统医学的重要内涵。中医十分重视医疗实践的伦理价值,医疗活动是以病人而不是以疾病为中心,把病人视为一个整体的人而不是损伤的机器,在诊断治疗过程中贯穿着对病人的尊重、关怀,主张与病人进行情感的沟通,充分体现了“医乃仁术”的基本原则。

PU-0319

乌司他丁联合生长抑素治疗急诊重症急性胰腺炎临床疗效及对患者实验室指标和安全性的影响

张振海

蚌埠医学院第一附属医院

目的 探讨乌司他丁联合生长抑素治疗急诊重症急性胰腺炎临床疗效及对患者实验室指标和安全性的影响。

方法 选取 2015 年 7 月至 2018 年 7 月在我院接受治疗急诊重症急性胰腺炎患者 88 例,随机分为两组:两组均给予常规治疗,在此基础上,对照组 44 例给予生长抑素治疗,观察组 44 例给予乌司他丁联合生长抑素治疗,比较两组临床疗效、治疗前后实验室指标,记录患者呼吸恢复时间、心率恢复正常时间、腹痛缓解时间和住院时间,并统计不良反应发生情况。

结果 观察组治疗总有效率为 90.91% (40/44),显著高于对照组的 79.55% (35/44),差异比较有统计学意义 ($\chi^2=4.880$, $P<0.05$);两组治疗后的血清淀粉酶 (AMS)、脂肪酶 (LPS)、C 反应蛋白 (CRP)、白细胞介素 (IL) -6、肿瘤坏死因子 (TNF) - α 水平均较治疗前显著降低 ($P<0.05$),且观察组低于对照组 ($P<0.05$);观察组呼吸恢复时间、心率恢复正常时间、腹痛缓解时间和住院时间均显著短于对照组 ($P<0.05$);观察组不良反应发生率为 9.09% (4/44),与对照组的 4.55% (2/44) 比较无显著差异 ($\chi^2=1.229$, $P>0.05$)。

结论 对于急诊重症急性胰腺炎患者,在常规治疗的基础上给予乌司他丁与生长抑素联合治疗效果确切,可显著改善患者实验室指标,抑制炎症反应,缩短患者临床症状改善时间,用药安全。

PU-0320

不同液体限制性复苏对失血性休克病人血栓弹力图及凝血功能的影响

朱恒

蚌埠医学院第一附属医院

目的 探讨不同液体限制性复苏对创伤失血性休克患者 (THS) 的抢救效果及对凝血功能 (凝血酶原时间、活化部分凝血活酶时间)和血栓弹力图 (K、R、MA 等)的影响

方法 选取 2018 年 1 月~2019 年 6 月之间蚌埠医学院第一附属医院急诊外科收治的 40 例失血性休克病人作为研究对象,将所有患者随机分为醋酸钠林格氏液组和乳酸钠林格氏液组,各 20 例,即

AR 组和 LR 组。AR 组复苏液体采用醋酸钠林格氏液，LR 组复苏液体采用乳酸钠林格氏液，复苏方法均采用限制性液体复苏，分别于开始复苏前及复苏 1 小时后抽取外周静脉血液样本，通过比较两组病人外周血的凝血功能和血栓弹力图，观察两种液体的复苏效果。

结果 复苏开始前，两组病人外周血的凝血功能和血栓弹力图无统计学差异 ($P>0.05$)。复苏 1 小时后，与 LR 组相比，AR 组病人外周血的凝血功能和血栓弹力图的相关参数，其差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。

结论 相比乳酸钠林格氏液，醋酸钠林格氏液复苏失血性休克病人，能更好地控制患者的凝血功能及血栓弹力图的相关参数，使得失血性休克病人的液体复苏在早期能取得较好疗效。

PU-0321

参附注射液联合前列地尔治疗重症急性胰腺炎急性肾损伤

郑传明

蚌埠医学院附属医院/安徽省肿瘤医院

目的 探讨参附注射液联合前列地尔在治疗重症急性胰腺炎患者急性肾损伤中发挥的保护作用。

方法 选择蚌埠医学院第一附属医院 2018 年 6 月至 2020 年 4 月间急诊外科收治的重症急性胰腺炎 (Severe acute pancreatitis, SAP)，合并急性肾损伤患者 50 例，将患者随机分为对照组 (25 例) 和观察组 (25 例)，其中对照组给予禁食、胃肠减压、生长抑素抑制消化酶分泌、营养支持等治疗，观察组在对照组基础上给予参附注射液联合应用前列地尔治疗。比较对照组、观察组患者第 3、7 天临床症状及各项检验指标变化情况，并观察记录两组患者 APACHE II 评分、Marshall 器官功能障碍评分并检测血清肾损伤分子-1 (Kim-1)、血清胱抑素 C (CysC) 水平。

结果 观察组相较对照组治疗前、治疗后第 3、7 天尿素氮 (BUN)、肌酐 (Cr)、C 反应蛋白 (CRP)、白细胞计数 (WBC)、血清淀粉酶 (AMY) 均有降低 ($P<0.01$)，组患者 APACHE II 评分、Marshall 器官功能障碍评分均降低 ($P[1]<0.01$)；Kim-1、CysC 水平均降低 ($P<0.01$)。

结论 参附注射液联合应用前列地尔可在一定程度上缓解 SAP 早期的临床症状、保护 SAP 合并急性肾损伤患者的肾功能，改善临床预后。

PU-0322

醋酸钠林格液联合乌司他丁对失血性休克大鼠肝组织 NF- κ B p65 蛋白表达及其细胞因子的影响

徐志鹏

蚌埠医学院第一附属医院

目的 探讨醋酸钠林格液联合乌司他丁对失血性休克大鼠肝组织 NF- κ B p65 蛋白表达及其细胞因子的影响。

方法 将 24 只 SD 大鼠随机分为：失血性休克未复苏组 (CR 组)，醋酸钠林格液组 (AR 组) 和醋酸钠林格液联合乌司他丁组 (WA 组)，每组 8 只。建立失血性休克大鼠模型，利用 RT-PCR 法检测肝组织中 TNF- α mRNA、IL-4 mRNA 及 IL-10 mRNA 相对表达量；利用 Western Blot 法检测肝组织 p65 (Ser536) 磷酸化和 p65 (Lys310) 乙酰化蛋白相对表达量；在光镜下进行三组肝组织形态学观察。统计学采用方差分析和 q 检验。

结果 肝组织病理学结果显示 WA 组肝组织损伤程度轻于 CR 组与 AR 组；在肝组织中，与 CR 组及 AR 组比较，WA 组 TNF- α mRNA 表达减少 ($P<0.01$ 和 $P<0.05$)，IL-4 mRNA 表达增加 ($P<0.01$ 和 $P<0.01$)，IL-10 mRNA 表达增加 ($P<0.01$ 和 $P<0.05$)；与 CR 组及 AR 组相比较，

WA 组 p65 (Ser536) 磷酸化蛋白水平表达降低 ($P < 0.05$)；与 CR 组及 AR 组相比较，WA 组 p65 (Lys310) 乙酰化蛋白水平表达降低 ($P < 0.05$)。

结论 醋酸钠林格液联合乌司他丁可能通过降低 NF- κ B p65 蛋白活化、降低促炎因子 (TNF- α) 水平及提升抗炎因子 (IL-4 和 IL-10) 水平，减轻失血性休克大鼠的肝损伤。

PU-0323

不同液体限制性复苏对失血性休克病人外周血炎症因子及动静脉血气的影响

王如意

蚌埠医学院第一附属医院

目的 探讨不同液体复苏创伤失血性休克对病人外周血炎症因子及动静脉血气的影响，以期筛选相对理想的复苏液体提供依据。

方法 纳入 2016 年 1 月—2019 年 1 月蚌埠医学院第一附属医院急诊外科收治的 40 例失血性休克患者作为研究对象，将所有患者应用简单随机分组分为观察组和对照组，各 20 例。观察组复苏液体采用醋酸钠林格氏液，对照组复苏液体采用乳酸钠林格氏液，复苏方法均采用限制性液体复苏，分别于开始复苏前、复苏 30min 及复苏 1 h 后抽取外周静脉、动脉和中心静脉血液样本，测定血清中 TNF- α 、IL-4、IL-6、 γ -IFN 的水平及动脉血乳酸、动脉血氧饱和度、中心静脉血氧饱和度、动脉氧分压、静脉氧分压，通过比较两组病人外周血炎症因子水平及动静脉血气，观察两种液体的复苏效果。

结果 两组患者的一般情况无统计学差异 ($P > 0.05$)。复苏开始前，两组病人外周血的炎症因子 (IL-4、IL-6、 γ -IFN、TNF- α) 的表达水平及动静脉血气分析无统计学差异 ($P > 0.05$)。复苏 30min 及 1h 后，两组休克病人外周血炎症因子的表达水平均升高，除复苏后 30min 至复苏后 1h 之间 IL-4 和 γ -IFN 的升高幅度无统计学差异 ($P > 0.05$) 外，余差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。通过对升高幅度的差值进行独立样本 t 检验可发现，与乳酸钠林格液相比，醋酸钠林格液复苏失血性休克病人能减少炎症因子 IL-6 和 TNF- α 的释放，其差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。血乳酸值，观察组降低，而对照组轻度增高，其差异有统计学意义 ($P < 0.05$)，但动脉血氧饱和度、中心静脉血氧饱和度、动脉氧分压、静脉氧分压改变无统计学差异 ($P > 0.05$)。

结论 相比乳酸钠林格液，醋酸钠林格液复苏失血性休克病人，能更好地抑制外周血中的促炎因子 TNF- α 及 IL-6 的表达，并能够降低血乳酸值，可以减轻体内炎症并纠正酸中毒，有利于失血性休克病人的液体复苏。

PU-0324

腹腔镜与传统开腹手术治疗直肠癌近期临床疗效比较

王强

蚌埠医学院附属医院

目的 探讨腹腔镜与传统开腹手术治疗直肠癌的近期临床疗效。

方法 选取 2016 年 1 月至 2020 年 12 月我院急诊外科收治的 95 例直肠癌患者，分为腹腔镜组 (46 例) 和传统开腹组 (49 例)，对比分析 2 组患者手术时间、术中出血、淋巴结清扫数目、切除标本肿瘤下切缘的长度、术后胃肠道通气时间、术后住院时间、术后短期并发症发生情况。

结果 两组患者的肿瘤下切缘、清扫的淋巴结数量相比较，差异无统计学意义 ($P > 0.05$)；腹腔镜组手术时间明显长于开腹组，术中出血腹腔镜组优于开腹组 ($P < 0.05$)；在术后胃肠道通气时间，术后卧床时间，术后在院时间腹腔镜组均有较明显的优势，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)；腹腔镜组切口感染

率明显低于开腹组，差异具有统计学意义($P < 0.05$)，其他并发症发生情况，两组之间差异无统计学意义($P > 0.05$)；

结论 腹腔镜下直肠癌根治术手术时间长于开腹组，术中出血量少于开腹组；腹腔镜下直肠癌根治术能够遵守与开腹直肠癌根治术相一致的无瘤手术原则；腹腔镜下直肠癌根治术后短期并发症的发生率与开腹直肠癌根治术无明显差异；

PU-0325

血必净联合生长抑素治疗重症急性胰腺炎的 Meta 分析

宋琦

蚌埠医学院第一附属医院

目的 系统评价血必净注射液联合生长抑素治疗重症急性胰腺炎（SAP）的疗效。

方法 计算机检索 PubMed、The Cochrane Library、Embase、CNKI、CBM、VIP 及 Wanfang Data，搜集有关血必净联合生长抑素治疗重症急性胰腺炎的研究，检索时限从建库至 2019 年 7 月 10 日有关比较血必净联合生长抑素与常规治疗 SAP 的随机对照临床试验（RCT）。采用 RevMan5.3 软件进行 Meta 分析。

结果 最终纳入 12 项 RCT。Meta 分析显示，与对照组相比，试验组患者治疗后有效率均明显高于对照组，其差异具有统计学意义，并可明显降低缩短胃肠功能恢复时间[MD=-2.36, 95%CI (-2.75, -1.97)， $P < 0.00001$]，降低呼吸机撤离时间和 APACHE II 评分[呼吸机撤离时间：MD=-2.80, 95%CI (-4.09, -1.52)， $P < 0.0001$ ；APACHE II 评分：MD=-2.80, 95%CI (-4.09, -1.52)， $P < 0.0001$]，同时试验组清除 CRP、IL-6、IL-8 和 TNF- α 的效果均较对照组更好[CRP：MD=-17.17, 95%CI (-24.23, -10.11)， $P < 0.00001$ ；IL-6：MD=-24.80, 95%CI (-35.76, -13.84)， $P < 0.00001$ ；IL-8：MD=-14.31, 95%CI (-23.35, -5.27)， $P = 0.002$ ；TNF- α ：MD=-40.02, 95%CI (-61.08, -18.96)， $P = 0.0002$]，但在改善 PCT 方面未显示出明显优势[MD=-3.00, 95%CI (-6.49, 0.50)， $P = 0.09$]。

结论 血必净联合生长抑素治疗重症急性胰腺炎其能够提高有效率，缩短胃肠功能恢复时间及呼吸机撤离时间，并且能够降低炎症指标，其疗效显著。

PU-0326

严重多发伤一体化救治

邱兆磊

蚌埠医学院第一附属医院

目的 探讨严重多发伤患者一体化救治特点，提高患者救治效果。

方法 选取 2015 年 3 月~2017 年 8 月收治的 56 例严重多发伤患者为研究对象，对其进行回顾性分析。

结果 ISS 评分平均为 (24.1 \pm 2.6)，急诊室滞留时间平均为 (0.8 \pm 0.3) h。实施手术者平均为 (2.8 \pm 0.6) h。治愈率 94.3%。

结论 E-严重多发伤实施急诊一体化救治，为患者救治赢得宝贵时间，尽早实施确定性手术，对提高救治效果有重要作用。

PU-0327

miRNA-155 对重症急性胰腺炎肺损伤作用的实验研究

邱兆磊

蚌埠医学院第一附属医院

目的 探讨 microRNA-155(miRNA-155)及其抑制剂对重症急性胰腺炎大鼠急性肺损伤的影响。

方法 Sprague-Dawley (SD) 雄性大鼠 27 只随机均分为: 对照组 (B1 组)、重症急性胰腺炎组 (B2 组)、miRNA-155 抑制组 (B3 组)。采取经逆行胆胰管注射 5%牛磺胆酸钠 (0.1ml/100g) 制作 SD 大鼠重症急性胰腺炎肺损伤动物模型, miRNA-155 抑制组 (B3 组) 于造模前 24 小时经大鼠尾静脉注射 miRNA-155 抑制物 siRNA (80mg/kg) 进行干预。动物模型制作 12 小时后处死所有大鼠。检测 3 组大鼠血清 IL-1 β 、IL-6、TNF- α 及淀粉酶水平, 计算各组大鼠肺组织肿瘤坏死因子- α (TNF- α)、细胞间黏附分子 (ICAM-1) 的蛋白表达情况 (Western blot 法), 测量肺湿干比 (W/D), 并观察各组大鼠肺组织病理变化。

结果 B2、B3 组大鼠与 B1 组比较, IL-1 β 、IL-6、TNF- α 及淀粉酶水平、W/D、肺组织肿瘤坏死因子- α (TNF- α)、细胞间黏附分子 (ICAM-1) 的蛋白表达差异均有统计学意义 ($P < 0.01$), B2、B3 组高于 B1 组; B3 组与 B2 组比较, B3 组 IL-1 β (303.7 \pm 21.2pg/mL)、IL-6(280.2 \pm 19.6pg/mL)、TNF- α (281.1 \pm 20.1pg/mL)、淀粉酶(4679 \pm 523U/L)、W/D(2.19 \pm 0.20)、肺组织 ICAM-1 蛋白(0.83 \pm 0.16)、TNF- α 蛋白(0.78 \pm 0.12)表达、病理评分 (6.44 \pm 1.13) 差异有统计学意义 ($P < 0.01$), B3 组较 B2 组降低, 肺组织病理损伤较 B2 组轻。

结论 miRNA-155 抑制剂能够降低重症急性胰腺炎大鼠炎症因子, 能够减少肺组织 ICAM-1 及 TNF- α 的蛋白表达, 减轻重症急性胰腺炎急性肺损伤。

PU-0328

经皮肝胆囊穿刺引流在重症急性胰腺炎中的治疗价值

李磊

蚌埠医学院第一附属医院

目的 探讨经皮肝胆囊穿刺引流 (PTGD) 在重症急性胰腺炎 (SAP) 的应用价值。

方法 患者按照治疗方式不同分为对照组 (24 例) 和观察组 (24 例), 两组患者的年龄、性别、病情程度等一般资料经统计学分析, 无显著性 ($P > 0.05$), 具有统计学意义。

结果 观察组腹痛缓解时间、血清淀粉酶恢复时间、尿淀粉酶恢复时间、平均住院时间较对照组明显减少, 死亡率也有下降, 无明显穿刺置管相关并发症。

结论 对于 SAP, 早期 PTGD 可以加快恢复, 减少住院时间, 是安全、有效且简单的治疗方法。

PU-0329

肝素结合蛋白联合降钙素原在评估急性胰腺炎继发感染中的预测价值

李磊

蚌埠医学院第一附属医院

目的 肝素结合蛋白联合降钙素原在评估急性胰腺炎继发感染中的预测价值

方法 收集我院 2018 年 12 月至 2019 年 12 月在我院确诊单纯急性胰腺炎和急性胰腺炎继发感染患者各 32 例, 分别于确诊时 (D1) 及治疗后 7 天 (D7) 测定患者肝素结合蛋白 (HBP) 及降钙素

原 (PCT) 的血浆浓度, 采用 t 检验比较两组 HBP 及 PCT 的水平差异, 并使用受试者工作特征 (ROC) 曲线分析计算其的临界值、特异度和敏感度, 继而评价其在急性胰腺炎继发感染中的预测价值。

结果 单纯急性胰腺炎组和急性胰腺炎继发感染组中 HBP 水平: D1 (ng/ml, 61.97±34.84 VS 130.12±45.76), D7 (ng/ml, 8.60±2.91 VS 10.08±3.16); PCT 水平: D1 (ng/ml, 1.82±0.65 VS 4.48±2.58), D7 (ng/ml, 0.50±0.21 VS 0.64±0.37); 差异均具有统计学意义 (P<0.05)。HBP 及 PCT 在预测急性胰腺炎继发感染中都有一定的价值, 其中 HBP 的 ROC 曲线下面积为 0.895, 敏感度 90.60%, 特异度 78.10%; PCT 的 ROC 曲线下面积为 0.899, 敏感度 81.30%, 特异度 96.90%; HBP 联合 PCT 的 ROC 曲线下面积为 0.981, 敏感度 96.90%, 特异度 65.60%。

结论 HBP 和 PCT 可作为预测胰腺炎继发感染的指标, 其中 PCT 的特异度最高, HBP 联合 PCT 的敏感度最强, 早期检测 HBP 及 PCT 的动态变化并控制其表达水平, 可能有利于早期发现并治疗急性胰腺炎患者继发感染。

PU-0330

腹腔镜治疗消化道穿孔的研究进展

姜海

蚌埠医学院附属医院/安徽省肿瘤医院

目的 消化道穿孔是胃十二指肠溃疡的常见和严重的并发症, 约占消化性溃疡住院病例的 10% ~25% 和溃疡手术病例的 21% [1], 具有起病急、进展快、病情重等特点, 若治疗不当可引起感染性休克, 甚至死亡 [2]。

方法 临床治疗多采用手术治疗, 而选择何种手术方式至今尚有争论。

结果 随着腹腔镜技术的进步和应用范围的扩大, 其在消化道穿孔治疗中扮演着重要角色

结论 本文就腹腔镜应用在消化道穿孔治疗中的研究进展作一综述。

PU-0331

胰十二指肠切除术后并发症临床分析

纪忠

蚌埠医学院第一附属医院

目的 探讨胰十二指肠切除术后并发症的防治措施。

方法 回顾性分析我院肝胆外科 2012 年 7 月—2020 年 5 月施行胰十二指肠切除术的 142 例临床资料。

结果 本组术后 30 例出现并发症, 发生率为 21.1%, 并发症主要有胰瘘 6 例, 肺部感染 4 例, 出血 9 例, 胆瘘、胃排空障碍、切口裂开各 3 例, 粘连性肠梗阻 2 例。23 例经保守治疗痊愈, 4 例经再次手术治疗痊愈, 死亡 3 例。

结论 加强 PD 围术期的防治措施, 可降低术后并发症的发生率。

PU-0332

帕瑞昔布钠联合地佐辛注射液在重症急性胰腺炎中的应用

杜召辉

蚌埠医学院第一附属医院

目的 观察帕瑞昔布钠针剂联合地佐辛注射液在重症急性胰腺炎中的镇痛疗效及安全性。

方法 选择 2017 年 1 月~2018 年 12 月蚌埠医学院第一附属医院急诊外科收治的重症急性胰腺炎患者 57 例, 其中男性 31 例, 女性 26 例, 平均年龄 45.7 ± 3.6 岁, 平均体重 50.4 ± 3.5 kg。随机分为 A、B、C 组, 其中 A 组: 帕瑞昔布钠+地佐辛注射液组 19 例, B 组: 地佐辛注射液组 18 例, C 组: 帕瑞昔布钠组 20 例。分析 3 组患者性别、年龄及体重等生理指标对研究结果的影响。根据视觉模拟评分法(Visual Analogue Scale, VAS)评价重症急性胰腺炎患者疼痛感受; 观察各组胃肠道及心脑血管不良事件的发生率; 入院第 1、3、7 天采集 A 组患者静脉血测定, 观察 A 组患者用药对血常规及肝肾功能的影响。

结果 3 组患者在性别、年龄及体重构成对比上, 差异无统计学意义 ($P>0.05$); 除用药 24 小时外, A 组各时间节点 VAS 评分均低于 B、C 组 ($P<0.05$); A 组胃肠道不良反应发生率明显低于 B 组 ($P<0.05$), A 组与 C 组比较差异无统计学意义 ($P>0.05$); 3 组患者均未发生呼吸及循环系统受抑制表现; A 组患者第 1、3、7 天血常规及肝肾功能差异无统计学意义 ($P>0.05$)。

结论 帕瑞昔布钠针剂联合地佐辛注射液对重症急性胰腺炎患者镇痛效果明显优于单用帕瑞昔布钠针剂及地佐辛注射液组。帕瑞昔布钠针剂联合地佐辛注射液可安全有效应用于重症急性胰腺炎患者的镇痛。

PU-0333

急诊腹腔镜胆囊切除术中腹腔引流必要性的探讨

杜杰

蚌埠医学院第一附属医院

目的 探讨急诊腹腔镜胆囊切除术患者术中腹腔引流术的优缺点及应用。

方法 选取我院 2018 年 3 月~2020 年 4 月因有急性腹痛而需要急诊行腹腔镜胆囊切除术治疗的胆囊结石患者 80 例。80 例患者在手术前随机分为两组。A 组 40 例, 术中常规在肝下间隙放置腹腔引流管。B 组 40 例, 术中不放置腹腔引流管。术后疼痛评估使用 10 点视觉模拟量表。对两组患者术后疼痛、手术时间、术后住院时间及术后并发症发生率情况进行比较分析。

结果 A 组平均手术时间较 B 组长, 但差异无统计学意义 ($P>0.05$)。两组术后 6h 疼痛平均视觉模拟评分相近, A 组术后 24h、48h 疼痛平均视觉模拟评分较 B 组高, 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。住院 3d 以上的患者 A 组为 18 例 (45.0%), 高于 B 组的 8 例 (20.0%), 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。两组术后伤口感染、右肩背部疼痛、恶心、呕吐和呼吸道感染率差异无统计学意义 ($P>0.05$)。

结论 急诊腹腔镜胆囊切除术中胆囊床的常规腹腔引流可能不合理, 可出现更多的术后疼痛, 术后并发症多, 且延长了住院时间。

PU-0334

急诊科护士心理压力产生的因素

宋田雨
山东大学齐鲁医院

目的 缓解急诊科护士的心理压力

方法 抽样问卷调查

结果 急诊科护士压力较大

结论 随着社会的进步,经济的发展,人们对生命越来越重视,急救意识也不断增强。急诊科的特点:病人具有突发性、危急性、复杂性、情绪急躁性,数量不定性。医护人员具有高风险性、高技术含量性、快节奏性、思维敏捷性。护理人员要学会洞察自己受到压力后的警报信号,以便采取相应措施。每周抽出 1-2 小时独处,尽量不要受到工作和家庭的任何干扰。学会与密切的朋友和知己畅谈你的情绪和感受。对加强质量管理、提高急诊科的救治和护理水平、降低护理风险、预防护理纠纷具有重要意义。

PU-0335

急诊护理

徐震
山东大学齐鲁医院

目的 :针对急诊科护理纠纷制定相应的防范对策。方法:分析笔者所在医院急诊科发生的护理纠纷并提出相应的对策。结果:急诊科护理纠纷发生的主要原因包括专业知识不扎实、急救意识薄弱、工作责任心不强与缺乏有效的护患沟通等。结论:加强专科培训与急救意识的培养,强化责任意识,提高护士的综合素质是减少急诊科护理纠纷发生的有效措施。

方法 急诊科护士普遍年轻化,急救经验不足,对危重患者病情评估不到位,致使在外出检查、护送住院的过程中,病情突发意外。急救技术不过硬,在碰到疑难静脉、小儿静脉穿刺时,一针见血成功率低,影响静脉用药,延误了抢救与治疗时机,同时因反复穿刺额外增加了患者躯体上的痛苦。病情观察不细致,没有风险意识,对烦躁、醉酒、老年者未采取相应的防范措施,易发生跌倒、坠床、压疮意外伤害。

1.2 急救意识薄弱 心理素质差

急诊护士每天接触各种各样的急诊患者及家属,处于一种见怪不怪的状态,造成有的护士对急诊患者及家属态度冷漠,对患者及家属提出的问题缺乏耐心,解释不到位,未从患者及家属的角度出发,未体现“急患者所急,想患者所想”的理念。遇到危重患者抢救时,低年资的护士心理素质差,心慌意乱,不知所措,影响患者的及时救治。

1.3 工作责任心不强,执行制度不严

护士责任心不强,工作不细心是发生护理纠纷的主要原因之一[1],工作时思想不集中,凭印象做事,对实习生与到科内来轮转的新职工带教不到位,未严格执行医嘱查对制度、三查七对制度,造成无菌操作不严谨、加错药、漏推针

结果:急诊科护理纠纷发生的主要原因包括专业知识不扎实、急救意识薄弱、工作责任心不强与缺乏有效的护患沟通等。结论:加强专科培训与急救意识的培养,强化责任意识,提高护士的综合素质是减少急诊科护理纠纷发生的有效措施。

结论:加强专科培训与急救意识的培养,强化责任意识,提高护士的综合素质是减少急诊科护理纠纷发生的有效措施。

PU-0336

急诊床旁内镜止血的安全性与有效性评价

肖冰

陆军军医大学第一附属医院（西南医院）

目的 探讨急诊床旁内镜止血的安全性与有效性

方法 随机选取 2018 年 10 月至 2023 年 10 月 50 例于我院内镜中心行内镜下止血患者作为对照组，同期行急诊床旁内镜止血 50 例患者作为观察组，比较两组患者准备方式；平均止血时间；氧饱和度和浓度、血压变化；呛咳、误吸的发生率；一次止血成功率及其他并发症的发生率。

结果 对照组顺利完成一次止血 49 例，1 例失败转介入手术；一次止血成功率为 98%；转运中 4 例出现氧饱和度下降。观察组顺利完成一次止血 47 例，1 例转外科手术；1 例反复止血 3 次；1 例大出血，患者死亡。一次止血成功率为 94%。无转运风险。对照组 47 例行无痛内镜止血，3 例行有痛内镜止血。观察组 49 例行无痛内镜止血，1 例行有痛内镜止血。氧饱和度、血压、并发症等因与患者基础疾病相关，无统计学意义，不作比较。平均止血时间观察组短于对照组，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。止血过程中呛咳、误吸的发生率观察组大于对照组，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。

结论 急诊床旁内镜止血可以有效缩短患者止血时间，为患者赢得治疗时机，是快速有效的且无转运风险发生，但患者止血过程呛咳、误吸等风险的发生较高。两组止血成功率均较高，达 94% 以上，止血不成功系患者出血凶猛，与是否床旁止血无关。总的来说，急诊床旁内镜止血是安全有效的，值得临床推广。

PU-0337

蘑菇中毒患者入 ICU 的风险预测研究

杨莎¹、盛洁²、张萍¹、罗东³、何顶秀⁴、王翠华⁵、徐元宾⁶、姚蓉¹

1. 四川大学华西医院
2. 绵阳市中心医院
3. 达州市中西医结合医院
4. 德阳市人民医院
5. 剑阁县人民医院
6. 西昌市人民医院

目的 分析蘑菇中毒患者的临床特征及入 ICU 的危险因素，并构建其风险预测列线图模型。

方法 选择 2009.02.01 至 2022.10.31 四川省内 6 家医院接诊的 155 例蘑菇中毒患者，收集患者基本资料及入院 24h 内血常规、凝血功能及血生化指标，依据住院期间是否入 ICU 分为未入 ICU 组和入 ICU 组，采用 LASSO Logistic 回归分析筛选患者入住 ICU 的危险因素，使用 R 4.3.1 语言构建其风险预测的列线图模型。

结果 155 例蘑菇中毒患者中 45 例(29.0%)入 ICU，LASSO 回归及多因素 Logistic 回归分析结果显示，就诊时外周血血小板、肌酐、乳酸脱氢酶是蘑菇中毒患者入 ICU 的危险因素。基于上述指标构建的列线图模型预测蘑菇中毒患者入 ICU 的受试者工作特征曲线下面积（AUC）为 0.987（95%CI: 0.975, 1.000），优于快速序贯器官衰竭评分（qSOFA）（AUC=0.597, $P<0.05$ ）；采用 Bootstrap 法重复抽样 1000 次，结果显示校准 C 指数为 0.983，校准曲线接近于理想曲线。决策曲线分析表明，在整个阈值范围内预测模型都具有临床有效性。

结论 就诊时外周血血小板、肌酐及乳酸脱氢酶为蘑菇中毒患者入 ICU 的危险因素，基于此 3 项指标构建的列线图模型对预测患者入 ICU 具有较高的区分度及校准度。

PU-0338

急性创伤后低体温风险预测模型的研究进展

王玲、周冬娜，廖意芬，韦俊
广西医科大学第二附属医院

目的 总结急性创伤后低体温风险预测模型的研究进展，为未来模型的发展提供建议。

方法 检索国内外关于急性创伤后低体温风险预测模型的文献，从模型推导形式、模型评价指标及模型验证范围等角度进行综述。

结果 急性创伤后低体温风险预测模型的研究开展较多，但普遍存在模型构建过程不规范、性能指标不完整、验证方式不完善等问题。

结论 急性创伤后低体温风险预测模型作为筛查高风险人群的评估工具，可为医护团队院前急救中快速识别急性创伤后低体温风险患者并采取针对性预防措施提供依据。未来研究可从验证已有模型出发，完善模型性能评估指标，创新模型呈现方式，扩大模型验证范围，以期有效指导临床工作，保障患者安全。

PU-0339

大麻类似物 WIN55,212-2 对 PQ 中毒小鼠肺损伤的保护性作用与 Angpt2 相关性的研究

何泉
云南省第一人民医院

目的 探讨大麻类似物 WIN55,212-2 (WIN) 对百草枯中毒 (PQ) 小鼠肺损伤的保护作用研究以及与血管生成素-2 (Angiopoietin-2, Angpt2) 的相关关系

方法 选取 C57BL/6 雄性小鼠 120 只，随机分为 3 组。百草枯中毒组 (PQ, n=48)，百草枯中毒+WIN 干预组 (PQ+WIN, n=48)；对照组，等量生理盐水处理 (NC, n=24)。观察 28 天，染毒 8h 后每组随机抽取半数小鼠处死后取肺泡灌洗液 (BALF)，另一半小鼠摘取右肺称重后烘干，左肺留取病理标本；测定肺湿/干重比、BALF 细胞计数、蛋白含量变化；所有生存小鼠在慢性期 (28) 天，计算小鼠生存率，第 28 天结束时全部处死，留取相应组织标本。肺组织行 HE、Masson 染色观察肺组织病理变化，并行免疫组化检测 TGF- β 、 α -SMA、NF- κ B p65 和 Angpt2 含量；ELISA 测定小鼠血液中 NF- κ B p65、Angpt2、 α -SMA、TGF- β 含量变化。RT-PCR 和 Western blotting 检测肺组织中 NF- κ B p65、 α -SMA 和 TGF- β 、Angpt2 mRNA 和蛋白表达水平

结果 WIN 可提高 PQ 小鼠生存率。WIN 干预后肺损伤有改善趋势 ($P < 0.05$)。慢性期实验组肺组织病理可见肺组织纤维化，尤以 PQ 最为明显，WIN 干预后肺纤维化损伤病理明显改善 ($P < 0.05$)；PQ 组肺组织中 NF- κ B p65、TGF- β 、 α -SMA、Angpt2 水平显著高于对照组。WIN 干预后明显下降 ($P < 0.05$)

结论 WIN 可减轻急性期肺泡炎症和慢性肺纤维化，对肺损伤有保护作用，可以提高 PQ 小鼠的生存率；同时可降低 Angpt2 的表达。

PU-0340

关于低镁血症对脓毒症影响的研究进程

何路娜

山东大学齐鲁医院

目的 通过查找近几年脓毒症合并低镁血症患者资料与相关研究，探寻低镁血症与脓毒症患者死亡风险的关系，旨在为脓毒症的早期识别、治疗及预后提供参考。

方法 通过资料查找与分析的方式。

结果 脓毒症是由宿主对感染反应失调引起的危及生命的器官功能障碍，脓症患者发生多器官衰竭，长期功能性后遗症和死亡的风险很高，如果不立即发现和治疗，脓毒症可能是致命的。虽然目前对脓毒症治疗的研究已经取得了很大的成就，但脓毒症的患病率与死亡率依然呈现增长趋势，严重威胁人类健康。低镁血症与脓毒症之间的关联可能与镁离子参与抗炎，抑制细胞凋亡，促进炎症细胞因子大量分泌有关，镁离子主要存在于细胞内，可调节机体内多种生化反应，包括蛋白质合成、肌肉和神经传递等。脓毒症的发病机制，包括过度炎症反应，复杂的信号通路和失调的宿主反应，凝血功能障碍，免疫功能紊乱等。其中，炎症机制是其发生的一项重要因素，低镁血症在ICU患者电解质紊乱中很常见。低镁血症导致脓毒症的具体机制尚未完全清楚。国外有研究有学者发现，镁离子可作为钙离子的拮抗剂保护细胞免于凋亡，在镁离子缺乏时，促炎细胞因子水平升高，也可通过激活巨噬细胞，中性粒细胞和内皮细胞，导致炎症增加，从而可能导致脓毒症。总的来说，低镁血症可能通过促进炎症细胞因子大量分泌，引起感染加重，从而导致脓毒症。另外，低镁血症患者在ICU住院时间比正常血镁患者显著延长，发生脓毒症的风险更高，低镁血症可以导致脓症患者死亡率增加，并且脓症患者较重，也容易出现低镁血症。

结论：脓毒症合并低镁血症不仅加重危重患者的病情，还对重要器官有所伤害。在急诊室被确定为脓毒症的患者，接受首次抗生素治疗。脓毒症合并低镁血症的具体治疗方案或对低镁有无常规治疗需要更精心的实验去研究。国外学者研究发现，低镁血症是脓毒症患者的独立危险因素，造成脓症患者预后不良死亡率增加。

PU-0341

MiR-30a-5p Suppresses Cardiac Fibrosis Through TGF- β 1 Pathway by Targeting ITGB3

陈立文

南京市第一医院

Objective MicroRNAs (miRNAs) are confirmed their crucial role in myocardial infarction. MiRNA-30a-5p, a member of the miR-30 family, has been implicated in the TGF- β 1 pathway in fibrosis after myocardial infarction. Integrin β 3 is reported to express on platelets and endothelial cell and to influence the expression of chemokines and cytokines, including transforming growth factor β 1 (TGF- β 1). (ITGB3 Arterioscler Thromb Vasc Biol. 2015;35:607-615) The present study aimed to observe the role of miR-30a in regulation of Integrin β 3 and to explore the expression between miR-30a, Integrin β 3 and TGF- β 1 in myocardial infarction.

Methods 1、we identified integrin β 3 as a putative target of miR-30a and an upstream regulator of TGF- β 1 from some online software tools, including TargetScan version 6.2 (<http://www.targetscan.org>), MiRanda (<http://www.microrna.org>), DIANA-microT version 3.0 (<http://diana.cslab.ece.ntua.gr>) and miRDB (<http://mirdb.org/miRDB>).

2、To evaluate the role of miR-30a, we assessed cellular fibrosis. In addition, the regulation of TGF- β 1 and ITGB3 by miR-30a was evaluated by Western blotting and real-time-qPCR

Results 1. Then the result of the rt-PCR indicated that the TGF- β 1 mRNA levels and the ITGB3 mRNA levels were increased in hypoxia+miRNA-30a-inhibition group and decreased in hypoxia+miRNA-30a-agonist group, comparing to the hypoxia+NC group. ($P < 0.05$) And the protein level of TGF- β 1 and integrin β 3 were the same trend with rt-PCR. ($P < 0.05$)

2. By interfering siRNA to silence the expression of integrin β 3, the expression of TGF- β 1 was obviously increased. ($P < 0.05$)

Conclusion Our results suggest that miR-30a-5p can regulate the expression of TGF- β 1 through the inhibition of integrin β 3 expression in rats. Our results also indicate that miRNA-30a-5p is as a probable index in the identification of myocardial ischemia after acute myocardial infarction.

PU-0342

脓毒症患者中由铁死亡造成的各系统损害的治疗靶点最新进展

任梦涵

南京市第一医院

目的 脓毒血症是因免疫失调而导致的全身炎症反应，可造成多系统的器官功能障碍并危及生命。

方法。铁死亡是一种新的细胞死亡方式，可大致分为三个部分，①铁稳态受到破坏②芬顿反应③抗氧化系统受到破坏。第一部分铁稳态： Fe^{3+} 与血清中的转铁蛋白(Tf)结合，在细胞膜上被TFRC识别。1 内体中的STEAP3金属还原酶被TFRC吸收后，将 Fe^{3+} 还原为 Fe^{2+} ，然后通过SLC11A2将 Fe^{2+} 从内体释放到细胞质中。 Fe^{2+} 可在亚铁氨基酶催化下变为 Fe^{3+} ，通过SLC40A1/FPN运出细胞。铁以铁蛋白的形式储存。第二部分芬顿反应：铁增多通过芬顿反应导致过氧化，直接产生过量ROS，细胞膜被破坏，细胞死亡。第三部分抗氧化系统：抗氧化防御系统激活，例如谷胱甘肽(GSH)系统（依赖Gpx4）2、辅酶Q10(CoQ10)系统3、Nrf2转录途径4和膜修复等，限制了铁死亡期间的膜损伤，对铁死亡起到抑制作用。

结果 当抗氧化系统被破坏时可加重细胞铁死亡。其中在GSH系统中，SLC7A11参与了胱氨酸/谷胱氨酸的转运，有利于抑制铁死亡的发生。SLC7A11的表达受转录因子Nrf2的正面调节，keap1可结合并促进Nrf2的泛素化和蛋白酶体降解。Nrf2的基因缺失和keap1的过度表达都可以促进细胞铁死亡。脓毒症过程中铁死亡可在多个系统发生，抑制脓毒症期间铁死亡被认为是治疗脓毒血症的有效疗法。

结论 本文总结了在脓毒血症中，各系统以铁死亡为靶点的治疗方式最新进展。

PU-0343

Prognostic factors and evaluation methods of acute kidney injury among sepsis patients with pulmonary infection

倪伟

南京市第一医院

Objective This study aimed to estimate risk factors and their effects on 28-day survival among sepsis patients with pulmonary infection complicated by AKI, and assessed the prognostic values of some detection indicators.

Methods From February 2019 to July 2021, the data of 151 patients admitted to the emergency intensive care unit (EICU) of Nanjing First Hospital with pulmonary infection complicated with sepsis were collected in this retrospective study. The patients were categorized into two groups (survivors and non-survivors) depending on the 28-day survival, compared their clinical characteristics, and analyzed the predictors of survival.

Results Cox regression analysis revealed that serum cystatin-C level, serum lactate level, and the Acute Physiology and Chronic Health Evaluation II (APACHE II) scoring system were independent risk factors for 28-day survival. In predicting 28-day survival, the area under the receiver operating characteristic curve (ROC) for serum Cystatin-C level, serum lactate level, APACHE II score and the three combination was 0.74, 0.67, 0.71, and 0.86, respectively. Accordingly, the sensitivity and specificity of the three indicators of 28-day survival were 87.50% and 66.67%, respectively, which were superior to individual indicator.

Conclusion Sepsis patients with pulmonary infection have a high risk of AKI, and multiple risk factors contribute to this risk. AKI patients may also be adversely affected by a variety of factors, including APACHE II scores, serum Cystatin-C levels, and serum lactate levels, all of which are commonly used to assess the outcomes.

PU-0344

运用 4R 危机理论探讨疫情冲击下的急诊科管理模式

鲍磊

南京市第一医院

目的 运用 4R 危机理论探讨疫情冲击下的急诊科管理模式

方法 选取 2022 年 12 月 15 日—2023 年 1 月 15 日的急诊抢救室患者为观察组，与 2021 年 12 月 15 日—2022 年 1 月 15 日的急诊抢救室患者做比较，观察组使用基于 4R 危机管理理论的急诊流程，比较两组的干预效果。

结果 观察组的医患比、护患比、急诊抢救室患者死亡率等急诊专业质控指标均优于对照组 ($P < 0.05$)，观察组有着更为短的抢救室滞留时间。

结论 基于 4R 危机理论的救治流程，能够提升急诊救治能力，丰富了急诊科应急管理理论研究，为提升医院突发公共卫生事件应急能力提供参考。

PU-0345

浅谈信息化与未来护理事业的发展

刘潘

鄂州市中心医院

目的 从目前医院护理工作对信息化技术的实际应用情况看，其中依然有一定的不足，亟需尽快推进护理信息化进展。基于此，在本文中便重点探析了信息化与未来护理事业的发展。

方法 随着护理信息化建设速度的加快，在其中加入了对给药系统、生命监测系统、护理物品管理系统、护理质量系统的应用，使得护理信息化建设有着愈加智能化、科技化、高效化的趋势，并且在信息化技术的加入下，能够代替人工完成一系列比较复杂繁琐的工作，而且基本不会出错，大大降低了风险事件发生率，也对减轻护理人员工作负担有积极意义。

结果 信息化技术的广泛应用下，推动了社会的现代化发展，护理作为临床工作的重要组成部分，已经加入了对信息化技术的应用，并逐步形成了相对完善的护理信息系统，使护理人员能够从烦琐复杂的文书工作中解脱，将更多的精力放在对患者的护理服务中，这有助于进一步提高医院医疗水平。

结论 因多因素的综合影响，护理信息化发展中面临着些许困境，如护理信息化程度不一、信息录入及执行错误率高、缺乏统一的护理信息化体系等，这均给护理信息化的发展形成了制约，基于此在本文中也针对性地总结了护理信息化的发展趋势，如更加标准化、提升信息化服务质量、健全护理信息系统的规范管理制度等，望能对提升护理信息化建设水平提供帮助。

PU-0346

不稳定性心绞痛院前急救护理对预后的影响研究

杜羽、张智慧、施惠

第八师石河子市总医院（石河子市人民医院、石河子大学医学院第三附属医院）

目的 探讨对不稳定性心绞痛患者进行院前急救护理后，对他们的预后产生的效果。

方法 选取了在本院急诊抢救的 60 名不稳定型心绞痛患者，入选时间为 2021 年 1 月到 2022 年 9 月，使用奇偶法将患者分成了两组，每组分别纳入 30 名患者。在这两组中，对照组接收了院内急救，而干预组的患者接收了院前急救护理，将两组中的患者诊断和检查时间、心功能分级进行比较。

结果 干预组确诊、急诊、检查时间与对照组相比更短，III~ IV 级心功能比例（3.33%）显著低于对照组（20.00%），两组之间有显著性差异（ $P < 0.05$ ）。

结论 对于不稳定型心绞痛患者，采用院前急诊护理方式可以有效缩短确诊和检查时间，改善其预后效果，应该在临床上得到推广。

PU-0347

mmu_circ_003062, hsa_circ_0075663/miR-490-3p/CACNA1H 轴通过内质网应激介导缺血性 AKI 肾小管细胞凋亡

郑强、邢吉红

吉林大学第一医院

目的 最近的新研究表明，环状 ma 参与了缺血性急性肾损伤(AKI)的进展。然而，mmu_circ_003062 在缺血性 AKI 中的确切作用和调控机制尚不清楚。本研究通过缺血/再灌注(I/R)损伤诱导波士顿大学小鼠近端小管(BUMPT)细胞和 C57BL/6 小鼠肾脏表达 mmu_circ_003062，探讨其作用及功能。

方法 功能上，mmu_circ_003062 介导 I/ r 诱导的 BUMPT 细胞凋亡。在机制上，mmu_circ_003062 海绵 miR-490-3p 上调钙通道、电压依赖性、T 型、 α 1H 亚基(CACNA1H)的表达，进而诱导 ERS 蛋白[葡萄糖调节蛋白 78 (GRP78)和 DNA 损伤诱导转录物 3 (CHOP)]的表达。最后，敲低 mmu_circ_003062 通过调控 miR-490-3p/CACNA1H/GRP78 和 CHOP 轴显著改善缺血性 AKI 的进展。

结果 综上所述，这些发现表明 mmu_circ_003062、hsa_circ_0075663/miR-490-3p/CACNA1H/GRP78 和 CHOP 轴在缺血性 AKI 的发病机制中起着至关重要的作用，hsa_circ_0075663 可以被认为是一个潜在的早期诊断生物标志物。

结论 我们的研究表明，mmu_circ_003062/hsa_circ_0075663 介导了缺血性损伤诱导的肾小管细胞凋亡。在机制上，它作为 miR-490-3p 海绵上调 CACNA1H 的表达，驱动 ERS，最终导致细胞凋亡(图 11)。最后，血浆 hsa_circ_0075663 在 CPR AKI 诊断中表现出高水平的敏感性和特异性。总的来说，我们的数据为缺血性 AKI 提供了一个潜在的治疗靶点和早期潜在的诊断生物标志物。

PU-0348

人文医学理念在急诊学科中的运用及意义

张玉萍
山东大学齐鲁医院

目的 本研究旨在通过阅读相关文献,发现医学人文理念在急诊医学教育中的运用及意义,为我院急诊科合理安排培训内容、采用科学教学方法,加强人文医学理念教育、医患沟通技能的培养,提高急诊科医务人员人文素养与沟通能力提供理论支持,从而强化急诊科医务人员的人文关怀技能,更好地与患者沟通,更好地为患者提供诊疗服务。

方法 文献研究法、归纳总结法

结果 通过研究相关文献发现,目前急诊科室普遍存在重视急救知识、急救技能培养,轻视医学人文教育与医患沟通技能培养的现象。

结论 通过研究相关文献发现,目前急诊科室普遍存在缺乏医学人文教育与医患沟通技能培养的情况。现代医学模式为"生物-心理-社会模式",强调对患者的关怀,体现了人文关怀的价值。急诊学科面对紧急、危重病患,救治不仅需要医务人员具备专业技术和稳定的心态,更需要拥有人文关怀意识,并在工作中时刻体现这种精神。医学人文培训可以提升医院核心竞争力,急诊科则是展示综合服务水平的窗口,具有危重病患多、工作随机性高、诊断困难甚至易发生医疗纠纷风险等特点,急诊医务人员承受工作压力大和挑战性强,更应加强急诊医务人员人文医学技能的培养。在急诊科室中,培养医务人员的医学人文素养和良好沟通能力非常重要,能够给予患者充分的人文关怀,与患者进行良好沟通,能更好地为他们提供诊疗服务。

PU-0349

急性心肌梗死患者实施院前急救心理护理的价值分析

杜羽、杨红燕、张刘洋
第八师石河子市总医院(石河子市人民医院、石河子大学医学院第三附属医院)

目的 对急性心肌梗死患者实施院前急救心理护理效果价值研究。

方法 本次心理护理应用于急性心肌梗死院前急救研究选择我院急诊科患者管理系统 2022 年 1 月-2023 年 2 月 48 例,通过系统随机分组形成的普护组和心护组各 24 组,对比院前急救普通心肌梗死护理急救和着重心理护理的心肌梗死护理急救后抢救效果。

结果 组抢救效果良好以上人数为 13 人,占比为 54.16%,心护组抢救效果良好以上人数为 18 人,占比人数为 75.00%,两组数据差异性明显较,因此具有统计学意义而 $P < 0.05$ 。

结论 在院前急救急性心肌梗死患者的过程,明显可发现着重心理护理的心肌梗死急救更加有效,相对普通心肌梗死护理救治更好,大幅度降低死亡率,并在球囊扩张等一系列操作中有较好的意义。

PU-0350

格林模式在急诊专科护士肠内营养相关知识 培训培训与考核中的应用

徐艳
江苏省苏北人民医院

目的 探讨急诊专科护士肠内营养相关知识培训中情景模拟培训与考核的作用。

方法 采取便利抽样法，选取扬州市两所医院的急诊护理人员作为研究对象，通过抽签法分为对照组和试验组，对照组开展常规培训模式，试验组基于格林模式实施情景模拟培训与考核，比较两组应用效果。

结果 经培训后，试验组护理人员肠内营养耐受性知信行评分高于对照组（ $P < 0.05$ ），患者营养状态改善情况优于对照组（ $P < 0.05$ ），喂养不耐受发生率低于对照组（ $P < 0.05$ ）。

结论 基于格林模式开展情景模拟培训与考核，能够提高护理人员认知水平、信念和行为能力，增强营养支持效果，减少喂养不耐受的发生。

PU-0351

临时心脏起搏器抢救心血管危重症的效果研究

郭彩晴

山东大学齐鲁医院

目的 研究观察临时心脏起搏器抢救心血管急危重症患者的临床疗效。

方法 将 80 例心血管急危重症患者，根据抢救时是否实施临时心脏起搏术分为观察组（ $n = 37$ ）及对照组（ $n = 43$ ）。对照组采用传统心肺复苏及药物治疗，观察组采用临时心脏起搏器抢救。比较 2 组抢救成功率、抢救前后生存质量评分、APACHE II 评分及并发症发生情况。

结果 观察组男 21 例、女 16 例，年龄 42 ~ 74（ 55.11 ± 2.35 ）岁；心搏骤停 23 例，缓慢性心律失常 14 例；III 度房室阻滞 7 例、急性心肌梗死 17 例、扩张性心肌病 3 例、急性心肌炎 9 例、病窦综合征 1 例。对照组男 24 例、女 19 例，年龄 41 ~ 75（ 55.56 ± 2.21 ）岁；心搏骤停 27 例，缓慢性心律失常 16 例；III 度房室阻滞 8 例、急性心肌梗死 20 例、扩张型心肌病 3 例、急性心肌炎 11 例、病窦综合征 1 例。2 组平均年龄均服从正态分布（ $P > 0.05$ ）；2 组性别、年龄、疾病类型等一般临床资料比较差异无统计学意义。

结论 心血管急危重症患者实施临时心脏起搏器抢救可获得较好的效果，可提高抢救成功率和减少并发症，改善患者生存质量。

PU-0352

急诊重症护理

刘金潭

山东大学齐鲁医院

目的 帮助更多护理人员更好工作

方法 整理工作中的经验，与不同医院护士共同交流，取长补短，合并整理，帮助尤其是新同事更好的完成工作。

结果 能够有效的帮助护理同仁在工作上解决一些疑惑，更好的完成工作。

结论 每个护理人员都有自己更加擅长的地方，有着自己对事情的理解，多进行交流才能更加完善每一件事情。

PU-0353

一例急性心肌梗死并发电风暴患者的急救与护理

刘文婷

空军军医大学唐都医院

目的 成立专科建设专项小组，构建危重患者同质化管理模式；抢救胸痛单元应设置齐全、运行模式合理、组织结构完善，能够实现无缝隙一体化的专业救治模式，及时有效的抓住黄金救治时机，真正实现胸痛救治的“绿色通道”

方法 总结 1 例广泛前壁急性 ST 段抬高型心肌梗死并发电风暴患者的急救护理体会

结果 经过积极抢救，团队配合，患者成功转入导管室进行下一步治疗。

结论 医护人员要高度重视，能够正确识别心电图，及早发现先兆症状。有预见性护理干预是非常重要的。一旦发生，应立即启动院内应急反应系统，合理站位、分工明确；闭环式沟通、有效配合；同时要求医护人员要有过硬的技术、专业扎实的基础护理、规范且熟练的操作技能，不仅要注重专科护理，基础护理和心理护理也不能忽视；不仅要个人优势发挥极致，更要求团体协作，高效配合，开展多学科医护一体化治疗和护理干预，实现抢救过程最优化，全力救治，提高抢救成功率；

PU-0354

一例车祸伤失血性休克患者的护理体会

徐伊祎

山东大学齐鲁医院

目的 讨论一例车祸伤失血性休克患者在急诊 ICU 期间的护理体会。

方法 转运过程中做好病情监测，医护严密观察患者各项指标变化。病房内进行呼吸机辅助通气、保持呼吸道通畅、输血补液、床旁 cvvh 治疗、血浆置换治疗，同时安抚患者情绪，减轻紧张恐惧。

结果 患者在急诊 ICU 治疗期间，未发生其他并发症，生命体征逐渐平稳，意识转清逐步好转。

结论 急诊部门间密切配合的抢救模式，可以给患者争取宝贵时间，增加抢救成功可能性。

PU-0355

扩大创伤重点超声评估法对多发伤患者气胸诊断价值的研究

程峰

蚌埠医学院第一附属医院

目的 探讨急诊胸部超声评估作为扩大重点超声创伤评估法（extended focused assessment with sonography for trauma, EFAST）的一部分对于急诊科多发伤患者气胸的临床诊断价值。

方法 选取 2017 年 10 月-2020 年 1 月我院急诊外科收治的 106 例多发伤患者，对其分别进行胸部超声评估（EFAST）、床边胸片、胸部 CT 检查，三者检查间隔时间不超过 3 小时。超声评估时以出现胸膜滑动征、B 线消失或者肺点作为超声诊断气胸的依据，记录其诊断结果。以胸部 CT 结果作为金标准，分析超声评估和床边胸片在气胸诊断方面的差异。

结果 胸部 CT 诊断气胸 24 例 28 侧，其中 4 例为双侧，82 例无气胸。其中超声评估诊断气胸 23 例，真阳性 21 例，假阳性 2 例，真阴性 80 例，假阴性 3 例，床边胸片诊断气胸 13 例，真阳性 13 例，假阴性 11 例，真阴性 82 例，假阳性 0 例。超声评估气胸诊断敏感性、特异性、阳性预测值、阴性预测值、准确度分别为 87.5%、97.6%、91.3%、96.4%、95.3%，而床边胸片为 54.2%、

100%、100%、88.2%、89.6%,与 CT 结果一致性比较 Kappa 值为 0.863,而床边胸片的 Kappa 值为 0.567。

结论 超声评估对气胸诊断的敏感性、阴性预测值、准确度均优于床边胸片,与 CT 结果一致性较强。

PU-0356

超声引导下经皮经肝胆囊穿刺引流术在急性胆源性胰腺炎治疗中的应用

程峰

蚌埠医学院第一附属医院

目的 探讨超声引导下经皮经肝胆囊穿刺引流术 (Ultrasound guided percutaneous transhepatic gallbladder drainage,PTGD) 对于急性胆源性胰腺炎的治疗价值。

方法 选择 2012 年 7 月-2019 年 6 月我科收治的急性胆源性胰腺炎患者 128 例,回顾性分析.按是否行 PTGD 分为观察组 64 例,均行 PTGD 引流术,对照组 64 例,不行胆囊穿刺,两组均给与相同的常规治疗。分别比较两组患者治疗后指标 (腹胀缓解时间、排气时间、住院时间、白细胞、谷丙转氨酶、总胆红素、降钙素原 (procalcitonin,PLT)、乳酸、Bahhazar CT 评分) 变化情况,并观察对比并发症情况 (胰周积液、胰周感染、胰痿、ARDS、MODS 发生率、病死率)。

结果 与对照组相比,观察组腹胀缓解时间、排气时间较对照组明显缩短 ($P<0.05$),实验室检查 (白细胞、谷丙转氨酶、总胆红素、降钙素原、乳酸) 较对照组有明显好转 ($P<0.05$),观察组胰周积液、胰周感染、胰痿发生率、Bahhazar CT 评分均优于对照组,差异均均有统计学意义,但是两组间 ARDS、MODS 发生率差异无统计学意义。

结论 PTGD 效果好、安全性高,可以明显改善急性胆源性胰腺炎治疗效果。

PU-0357

急诊患者心理护理

张灿

山东齐鲁医院

目的 探讨急诊患者的心理特点及心理护理。

方法 选取部分急诊患者的临床资料进行回顾性分析,观察患者的心理状态变化与护理质量。

结果 急诊科是接受急诊患者就诊及抢救重危患者的场所,是医疗、护理工作的最前线,也是医院医疗护理服务最前沿的窗口,面对的病人大多数是各种及危重病人,年龄不一,病情复杂,文化层次悬殊,情绪焦急烦躁。由于急诊患者发病突然,变化快,需要医生能在最快的速度,最有效的方法缓解患者症状,为患者争取一切救命机会,此时,患者也会处于极度的紧张,甚至过激行为反应,这就需要护士进行良好的心理护理。

同时,随着我国经济的飞速发展,人们物质生活水平也得到极大提高,人们对医疗要求也大大提高,现在不能像以前一样只看病别的不管不顾,卫生事业也该与时俱进的转变发展,医护人员对患者的心理情绪的治疗是最重要的进步体现,良好的心理护理也大大的增加了患者治愈的成功率,缓解患者焦虑和紧张情绪,帮助患者再好的心情下进行抢救,这样也大大的增加了抢救的成功率,有助于转危为安。因此,作为急诊护士要有强大的心理素质和过硬的专业技能,不但能配合好医生需要,还能进行积极地心理辅导,让患者安心有信心的接受治疗直到康复,因所以,专业的心理护理在医疗救护中起着举足轻重的作用,可以使急诊患者消除心理障碍、减轻焦虑情绪,从而有助于使病人脱离危险,故加强对急诊患者的心理护理显得极为重要。

结论 急诊患者心理护理是急诊护理工作的重要环节，能够有效缓解患者的焦虑、恐惧等不良情绪，提高患者的护理质量和护理效果。护士应该了解急诊患者的心理需求，采用有效的心理护理方法进行护理，让患者感受到温暖和支持。同时，也需要加强急诊心理护理的培训和指导，提高护士心理护理的专业性和质量。

PU-0358

提升公众急诊医疗意识：急诊科普的重要性和策略

张丽媛
山东大学齐鲁医院

目的 本文旨在探讨提升公众急诊医疗意识的重要性，并提出有效的急诊科普策略，以提高公众对急诊医疗的理解和应对能力。

方法 通过文献综述与分析，本研究分析了当前公众对急诊医疗的认知程度、具体问题及其原因。在此基础上，针对不同群体的需求，制定了一系列急诊科普策略，包括宣传媒体的选择与运用、开展急救培训、建立急诊医疗信息平台等。

结果 公众对急诊医疗的认知程度普遍存在不足，且常常存在误解与谬误。导致这种现象的原因包括信息渠道的不对等、对急诊医疗的认知依赖于亲朋好友的经验、对急救技能的不了解等。通过本研究提出的急诊科普策略，可以服务向公众提供全面准确的急诊医疗信息，提高公众的医疗意识和自我救助能力。

结论 急诊科普对于提升公众急诊医疗意识具有重要意义。通过选择合适的宣传媒体与方式，以及开展急救培训和建立信息平台等策略，可以提升公众对急诊医疗的理解与应对能力。这将有助于缓解急诊科室的工作压力，提高急救效率，最终造福于整个社会。因此，政府、社区与医疗机构应共同努力，将急诊科普工作纳入重要议程，积极推进并落实相关策略与措施。这将为公众提供更好的医疗服务体验，促进全民健康与社会进步。

PU-0359

现代院前急救体系的发展与优化：方法与挑战

李立三
山东大学齐鲁医院

目的 本文的目的是探讨现代院前急救体系的发展与优化方法以及面临的挑战，分析急救体系现状与存在的问题，并探讨在当前科技的发展背景下，如何优化急救流程、提高急救效率和救治质量，为急救体系的未来发展提供参考和思路。

方法 本文从文献综述的角度出发，收集并总结了国内外有关现代院前急救体系的发展与优化的相关研究成果，包括急救体系的组成部分、急救流程、急救技术等方面的内容，并对其中涉及的方法和思路进行分析和总结。

结果 在研究中，本文提出了现代院前急救体系的组成部分应该包括急救中心、急诊科、院前急救团队、急救车辆等多个方面。同时，针对急救流程和急救技术方面的问题，本文提出了优化措施，例如通过引入智能化技术来提高急救现场的救治能力，加强院前急救队伍培训与建设，提高急救人员的救治能力等。

结论 通过对现代院前急救体系的研究和分析，本文得出**结论** 现代院前急救体系的发展离不开现代科技的支持和优化，需要加强急救体系的组织和管理，提高急救人员的素质，加强培训和技能提升。最终目的是为保障公众健康、提高生命质量、拯救生命奠定坚实的基础。

PU-0360

PCI 联合 IABP 的护理体会

张宁
山东大学齐鲁医院

目的 主动脉内球囊反搏用于支持和稳定心脏功能，提供更多的动脉血到心脏的冠状动脉，而且同时减少心脏的后负荷和心肌的氧需求，对高危心脏使用主动脉内球囊反搏泵和反搏导管进行反搏，能够将患者从缺血性心脏病和心力衰竭带来的痛苦中解脱出来。探讨经皮冠状动脉介入(PCI)的冠心病患者,应用主动脉内球囊反搏(IABP)术治疗时规范性护理模式的应用问题。

方法 回顾性分析我科室冠心病行 PCI 联合 IABP 术后 49 例的临床护理资料。

结果 通过术前、术中、术后规范做好整体护理的同时,采取特殊护理的措施,及时发现和处理相关并发症,其中 47 例临床无并发症痊愈出院, 2 例则因冠状动脉血管严重病变而不能实行有效的 PCI 手术死亡。临床救治成功率 95.9%。

结论 IABP 患者在经历诸如急性心肌梗死, 心源性休克和不稳定性心绞痛等急性冠脉综合征时就需要主动脉内球囊反搏治疗以支持和稳定患者的心脏状态。对于 IABP 联合 PCI 术冠心病患者, 在术前、术中、术后采用规范、科学的规范性护理模式, 有效预防并发症, 增强患者战胜疾病的信心, 有效的改善预后, 是救治患者的生命, 减少致残以及死亡的重要的措施。

PU-0361

中毒的相关治疗

丁若水
山东大学齐鲁医院

目的 减少中毒的持续时间和/或严重程度

方法 中毒的处置从气道、呼吸、循环和神经功能的详细评估开始。初始干预根据标准适应症进行, 包括气管插管、通气支持以及输液、正性肌力药或血管加压药。补充容量是容量不足和/或并发症引起的中毒的重要治疗方法, 因为它可以改善血液动力学, 优化肾功能并清除某些药物(例如, 锂、达比加群、巴氯芬、地高辛)。严重中毒的后续处置包括进入重症监护病房(ICU)和持续的心电监测。直到达到峰值效应(这可能难以确定毒物是否在持续吸收)和恢复为止。在没有临床毒性的情况下, 可以考虑在最短观察期后对患者的相关医学指标进行复查。有意中毒通常需要心理科介入。

结果 一般支持治疗足以治疗大多数中毒患者, 包括清除治疗、解毒剂和增强自身清除率等方法。在少数情况下, 体外血液净化可以帮助减少中毒患者的毒性作用, 从而减少中毒的持续时间和/或严重程度。

结论 了解毒物毒代动力学可以帮助临床医生评估使用体外治疗的最佳时机。

PU-0362

铜死亡相关基因在肝细胞癌中的预后作用和免疫浸润分析

刘斌、郑彦涛
南方医科大学珠江医院

目的 铜死亡是一种新发现的程序性细胞死亡方式，其在肝细胞癌中的作用仍需进一步探讨。本研究旨在通过分析铜死亡相关基因（CRGs）与肝细胞癌中的临床特征、突变特征和免疫浸润的相关性构建一种新型细胞凋亡模式。

方法 我们基于 19 个 CRGs 对包含临床信息的 TCGA 和 GEO 数据库中的肝细胞癌数据集进行了全面评估，并建立了与铜死亡风险有关的预后模型。

结果 显示存在两种与铜死亡相关联的聚类群体，并且 B 群显示与固有免疫浸润和不良预后明显的相关性，而依据风险评分分组的高、低风险组在预后和免疫浸润方面也存在显著差异。高风险组显示较高水平的肿瘤突变负荷(TMB)以及不良预后。

结论 这项研究强调了通过评估铜死亡亚型来深入理解 CRGs 的重要性，并证实了铜死亡风险评分模型独立于 TMB 在判断预后和免疫浸润方面发挥重要作用。

PU-0363

呼吸道异物自我急救三法

王晓莉
山东大学齐鲁医院

目的 异物不慎进入呼吸道时，即可产生呼吸困难、阵发性呛咳，严重者可立即呼吸停止、不能说话和不能咳嗽。这类急症常发生在进食时，老年人由于脑动脉硬化，吞咽反射迟钝，食物块较易误入呼吸道。

这类病人有一种极其特殊的症状和体征，即病人面色苍白、表情恐怖、窘迫，不由自主地用一只手的食指和拇指抓住自己的咽喉部，以表示极其痛苦和求救。此时如周围无人或无人会施救，则应立即进行自救，以免导致病情恶化。

让更多人学会并能实际应用，

方法 教会病人如何自我抢救

结果 人人学会

结论 方法简单明了，通俗易懂，适合推广

PU-0364

高原反应知识认知调查

陈绍喜
香港大学深圳医院

目的 1. 了解高原反应的知识水平：通过调查，可以评估上高原的援疆人员、医护人员对高原反应的认知程度，包括其症状、发病机制、诊断标准和治疗方法等方面的了解程度。 2. 发现存在的知识缺口：通过调查结果，可以识别出援疆医护人员对于高原反应知识中的薄弱环节，以便进一步进行培训或教育，以提高他们对该疾病的识别和处理能力。 3. 提升医疗质量：通过对医护人员的知识调查，可以促使医生们更加关注高原反应，在急诊环境中更准确地识别和处理高原反应患者，从而提高医疗质量和病患治疗效果。 4. 优化急救流程 5. 为相关研究提供依据：调查结果可以为进一

步的高原反应相关研究提供参考和依据，更好地理解 and 应对高原反应的发生、发展和干预，从而推动该领域的科学进展和医学实践的改进。

方法 问卷调查：设计一份涵盖高原反应相关知识的问卷，包括症状、诊断标准、治疗方法等方面的问题。将电子问卷分发给援疆医护人员及援疆干部，并提供一定的时间完成。可以选择匿名完成，以便更加坦诚地回答问题。

结果 1. 援疆干部对高原反应的知识理解较为全面。 2. 在高原反应的诊断标准上，一些医生存在一定的误解或模糊性。有些医生将轻度症状归因于其他因素，未能及时识别为高原反应。部分医生没有了解到运动性高原反应或高山脑水肿等严重的高原反应亚型。 3. 急诊科医生对高原反应的治疗策略和药物选择较为熟悉。大部分医生知道补充液体、氧气疗法以及应用布地奈德或伊布利特痛等药物可缓解症状。

结论 基于对援疆干部的高原反应知识认知调查，可以得出以下**结论** 1. 医护人员对高原反应的症状、发病机制和高原气候对身体的影响有较为全面的了解。 2. 部分医生在高原反应的诊断标准上存在一定的误解或模糊性，可能导致病人延误诊断或误诊。 3. 部分援疆干部对高原适应训练的重要性不够了解或不重视，需要加强相关教育和培训。

PU-0365

早期肠内营养对需要机械通气的新冠患者临床预后的影响： Meta 分析与系统评价

杨广宇^{1,2}、孙明伟^{1,2}、江华^{1,2}

1. 电子科技大学附属医院·四川省人民医院急诊医学与灾难医学研究所
2. 四川省医学科学院·四川省人民医院急救中心

目的 通过 meta 分析和系统评价，评估早期肠内营养（EEN）对需要机械通气的新冠肺炎患者临床预后的影响。

方法 从知网、万方、SinoMed、PubMed、EMBASE、Web of Science、Cochrane Library 等电子数据库，检索相关的观察性或实验性临床研究。检索语言为中文和英文，时间范围为 2019 年 12 月 1 日-2022 年 10 月 1 日。筛选并提取其中符合纳入标准的研究，设定主要结局为总体死亡率，次要结局为住 ICU 时长、住院时长以及机械通气支持时长。采用 Newcastle-Ottawa 量表对研究进行质量评价。使用 RevMan 5.4 软件对数据进行分析。

结果 经过检索和系统地筛选，最终纳入了 4 个研究，其中英文文献 3 篇、中文文献 1 篇，均为回顾性队列研究。共包含 1166 个样本。对这些研究进行异质性检验提示研究间存在显著的异质性（ $I^2=53\%$ ），采用随机效应模型合并分析，结果显示早期肠内营养组与延迟肠内营养组的总体死亡率之间无显著统计学差异（ $RR=0.89, 95\%CI(0.66, 1.19), P=0.44$ ），即对需要机械通气的新冠肺炎患者实施早期肠内营养不能显著的改善新冠患者的死亡率。对次要结局进行系统评价发现，早期肠内营养可以显著地减少患者机械通气时间，且有缩短的患者的住院时间及住 ICU 时间的趋势，但无显著的统计学意义。

结论 对于需要机械通气的新冠患者，早期实施肠内营养支持可以缩短接受机械通气新冠患者的机械通气支持时间，有限的缩短患者的住院时间、住 ICU 时间，但不能有效降低新冠患者的死亡率。由于纳入的 4 个研究的样本量较少，且研究间样本量差异较大，统计分析结果存在偏倚，故而需更多的大样本研究以便做进一步的分析验证。

PU-0366

基于 ¹³C 同位素标记的脓毒症代谢组学研究

杨广宇^{1,2}、孙明伟^{1,2}、江华^{1,2}

1. 四川省医学科学院·四川省人民医院，急诊医学与灾难医学研究所

2. 四川省医学科学院·四川省人民医院急救中心

目的 将稳定同位素标记与代谢组学相结合，基于核磁共振波谱技术，深入探索脓毒症的代谢动态变化趋势，寻找具有预后预测作用的代谢标志物，进而构建基于代谢组的预测模型。

方法 采用 SD 大鼠进行实验。计算机随机法将其分为 6 组，每组 4 只，适应性喂养 5 天后建立脓毒症及对照模型。于建模成功后 6 h、10 h、24 h、48 h、72 h 经腹主动脉采血。对血液样本进行核磁共振氢谱、碳谱检测。使用 Chenomx9.0、MestRenova14、Metaboanalyst5.0 等软件行血清代谢组学分析。通过主成分分析和偏最小二乘法进行模式识别区分各组，结合 $FC > 2$ 或 < 0.5 、 P 值 < 0.05 及 $VIP > 1$ ，筛选各组间的差异性代谢物，并寻找相关代谢通路。

结果 本研究中脓毒症大鼠在 24-48 h 时间段内的病死率为 25%，48-72 h 时间段内的病死率为 42%。基于非靶向的 ¹H-NMR 代谢组学研究，通过比较盲肠结扎穿孔建立的脓毒症大鼠与正常大鼠之间的代谢差异，发现了 19 种差异代谢物，涉及 21 条代谢通路。为排除开腹手术的影响，比较 CLP 组与假手术组大鼠的代谢差异，发现脓毒症大鼠与非脓毒症大鼠之间存在 27 种差异代谢物，共涉及 16 条代谢通路。通过对不同时间段脓毒症大鼠的代谢差异，共发现 39 种差异代谢物。此外，结合 ¹³C-NMR 对稳定同位素 ¹³C 的示踪，筛选出 16 种伴随脓毒症的发展产生浓度变化代谢物；通过代谢通路分析，本研究发现上述代谢物共涉及 19 条代谢通路。

结论 本研究通过稳定同位素示踪法，结合 NMR 分析技术对脓毒症大鼠血清进行非靶向和靶向的代谢组学分析，对脓毒症发生及发展过程中的代谢变化进行研究，发现了与脓毒症发生发展相关的代谢物集及其相关代谢通路。

PU-0367

静脉补充 Omega-3 多不饱和脂肪酸对脓毒症患者临床结局的影响：系统评价与 meta 分析

杨广宇^{1,2,3}、孙明伟^{1,2,3}、江华^{1,2,3}

1. 电子科技大学附属医院·四川省人民医院急诊医学与灾难医学研究所

2. 电子科技大学附属医院·四川省人民医院急救中心

3. 四川省急危重症临床研究中心

目的 通过系统评价和 meta 分析探索静脉补充 Omega-3 脂肪酸对脓毒症患者临床结局的影响。

方法 使用知网、万方、SinoMed、PubMed、EMBASE、Web of Science、Cochrane Library 等电子数据库，检索相关的临床随机对照试验。时间范围限制为 2000 年 1 月 1 日-2023 年 1 月 31 日。主要结局为 28 天死亡率，次要结局为住 ICU 时间、住院时间以及机械通气时间。采用改良 Jadad 评分量表评价研究质量、Cochrane 偏倚风险评估工具评估偏倚风险、GRADE 证据分级方法评价证据强度。使用 RevMan 5.4 软件处理分析数据。

结果 初步筛选获得 46 篇相关文献，经过系统地筛选，最终纳入了 5 个 RCT 研究，共包含 266 例患者。对这些研究合并进行分析，结果表明与常规治疗组相比，静脉补充 Omega-3 脂肪酸组患者的病死率显著降低 ($RR=0.52, 95\%CI(0.33, 0.83), P=0.006$)；住 ICU 天数显著减少 ($MD, -4.40[-8.68, -0.13], P=0.04$)；但两组患者接受机械通气的天数之间无差异 ($MD, -1.29[-3.70, -1.13], P=0.30$)。

结论 通过静脉输注 Omega-3 多不饱和脂肪酸可以有效降低脓毒症患者的病死风险并且减少患者的 ICU 住院时间，对改善脓毒症患者的临床结局有积极的作用，但其对患者接受机械通气时间的影

响不够显著。考虑纳入研究的数量及样本量有限，仍需更多的高质量、大样本随机对照试验以便做进一步的分析验证。

PU-0368

基于国家区域医疗中心建设背景下护理信息系统建设的实践探索

管红艳

山西白求恩医院（山西医学科学院）

目的 本研究探索在国家区域医疗中心建设背景下护理信息系统建设应用效果，分析了医院护理信息化建设存在的问题，提出相关建议。

方法 以国家区域医疗中心建设单位山西白求恩医院白求护理信息化建设为实践案例，从护理信息系统构建、内涵功能、信息系统的应用及取得的成效等方面进行深入剖析。

结果 经过三年的多的实践探索，通过引入华中科技大学同济医学院附属同济医院护理信息化管理模式、技术等优质资源的深度融合，助力山西白求恩医院护理信息系统的建设，推动了信息技术与护理工作深度融合，提高了护士的工作效率；，减少了护理不安全事件的发生；真正实现了护理质量闭环管理，人力资源智能管理，数据信息资源整合共享。为新形式下全面推动国家区域医疗中心护理信息系统的建设提供经验借鉴和实践案例。

结论 随着信息技术的迅猛发展，护理行业对信息化的需求日益增加，护士在医院信息化建设及护理信息专科化中发挥的重要作用，希望今后三级甲等医院可率先借鉴美国信息专科护士的发展经验，培养集护理专业技能与信息专科技能于一身的信息专科护士，协同促进护理安全信息系统的构建、开发与应用，以期推动医院护理信息化建设高效发展，促进医院高质量发展。

PU-0369

院前急救中存在的问题及优化

郭芳、朱丽、杜羽

石河子市人民医院

目的 院前急救是整个急救系统中最重要的一环，直接影响着患者的救治率。

方法 近年来由于城市人口老龄化发展因素，院前急救需求不断增长，急救资源紧张的问题日益突出。为了有效缓解急救资源供需矛盾，提高院前急救效率及成功率，在我院急诊急救工作尤显重要，院前急救是医院的对外窗口，因此工作质量和水平具有重要的作用。只有保证多方面的积极配合，优化院前急救策略，才能实现对患者的及时救治，拯救患者生命。现社会，突发事件越来越多，但很多人没有最基本的医学急救常识及方法，导致很多人错过了急救的黄金时间。拯救病人是关键，关系到患者的生命安全和社会的和谐稳定等多方面内容，在患者的院前抢救中，只有争分夺秒应用及时正确的方法，才能提高患者生命安全。

结果 院前急救是医疗体系的重要部分，与患者的生存及预后息息相关，是保障患者生命安全的第一防线。提高广大民众的急救意识，普及基本急救技能，在院前急救中不可或缺。加强院前急救管理，确保院前急救人员的综合素质以及人员配备，让患者得到更好的救治，提升抢救成功率。

结论 将急救相关知识普及给广大公民，大力发展至社区，加强急救知识的宣传，可在社区举办公益讲座，印发急救知识宣传手册等，开展常见急救知识普及健康教育宣传工作，增强全民的急救及呼救能力，呼吁民众做到“人人学急救，急救为人人”。

PU-0370

院前急救中存在的问题及优化策略

郭芳、朱丽、杜羽
石河子市人民医院

近年来由于城市人口老龄化发展因素，院前急救需求不断增长，急救资源紧张的问题日益突出。为了有效缓解急救资源供需矛盾，提高院前急救效率及成功率，在我院急诊急救工作尤显重要，院前急救是医院的对外窗口，因此工作质量和水平具有重要的作用。只有保证多方面的积极配合，优化院前急救策略，才能实现对患者的及时救治，拯救患者生命。现社会，突发事件越来越多，但很多人没有最基本的医学急救常识及方法，导致很多人错过了急救的黄金时间。拯救病人是关键，关系到患者的生命安全和社会的和谐稳定等多方面内容，在患者的院前抢救中，只有争分夺秒应用及时正确的方法，才能提高患者生命安全。

PU-0371

国产 TwiFlow™ 经导管肺动脉取栓系统治疗急性肺栓塞病例报道

李瑞建、纪求尚、陈玉国
山东大学齐鲁医院

目的 报告国产 TwiFlow™ 经导管肺动脉取栓系统治疗急性肺栓塞的效果及短期预后

方法 患者女性，63岁，主因：胸闷憋喘十天，加重五天入院

现病史：患者10天前自诉感冒后出现胸闷、憋喘，伴乏力，伴咳痰，为白痰，伴大汗，伴稍许恶心，无胸痛，无双上肢放射痛，休息可缓解。就诊于当地医院，行CT示：肺部感染(具体不详)，给予抗感染等治疗(具体不详)无胸痛，无恶心呕吐，至我院急诊就诊

2023-08-23,CTA: 肺动脉栓塞、双肺少许炎症、纤维灶

2023-08-23,D二聚体: 4.92ug/ml; CTNI: 283.80ng/L, NT-proBNP: 2823pg/ml

2023-08-26, 心脏超声: LA 34mm, LV 45mm, RA 46*40mm, RV29mm, LVEFO. 62, 提示:升主动脉略宽, 右室略大, 主动脉瓣反流(轻度), 三尖瓣反流(轻度), 肺动脉瓣反流(轻度), 左室充盈异常。

2023-08-22, 心电图, 下壁及前间壁 T 波异常

2023-08-28, 血气分析, PH: 7.45, PCO₂: 44.0mmHg, pO₂:70.0mmHg, HCO₃⁻:30.6mmol/L, BE:5.9mmol/L.

结果 患者在局麻下于导管接入室行冠状动脉造影术+肺动脉造影术+右心导管检查+肺动脉栓塞取栓术，冠状动脉造影显示: LM、LAD、LCX 及 RCA 未见明显狭窄、左、右肺动脉造影示:左下肺动脉前、外基底段见充盈缺损，右上肺动脉后段、右肺下叶动脉可见充盈缺损。

取栓支架抓取血栓后，联合血栓抽吸导管的负压，将右下肺栓子取出，血栓清除达到目标后，将血栓抽吸导管退回主干。经血管造影术确认右侧肺动脉灌注显著改善。

结论 国产 TwiFlow™ 经导管肺动脉取栓系统能够有效减轻急性肺栓塞的血栓负荷及改善短期预后

PU-0372

国产体外膜肺氧合治疗急性呼吸循环衰竭的单中心疗效分析

李瑞建¹、刘淑琴²、陈玉国¹

1. 山东大学齐鲁医院
2. 山东大学电气工程学院

目的 单中心应用山东恒心公司产体外膜肺氧合（HX-ECMO）救治急性呼吸循环衰竭患者的临床效果分析

方法 山东大学齐鲁医院 2022 年 12 月~2023 年 3 月使用 HX-ECMO 治疗急性呼吸循环衰竭患者作为研究对象，对施行 ECMO 辅助治疗的效果进行回顾分析。

结果 8 例急性呼吸循环衰竭患者经 ECMO 治疗后的各项指标均要优于治疗前，通过人工心脏泵和膜肺给机体提供充足的血液及氧气供应，为器官功能的恢复创造了条件，相对于常规治疗方案，国产 ECMO 的应用提高了急性呼吸循环衰竭患者救治成功率。研究期间 HX-ECMO 运转稳定，性能良好。

结论 国产 HX-ECMO 能够有效提高急性呼吸循环衰竭患者救治成功率，为 ECMO 推广应用提供有力支持

PU-0373

血管内降温对心肺复苏后脑保护作用的研究进展

张迪
山东大学齐鲁医院

目的 大脑是机体最大的耗氧器官，需要能量最多，但储能少，对缺血缺氧耐受性极低，心脏骤停后大脑的缺血、缺氧性损伤是导致患者致残或死亡的原因。在 Busto 提出全身亚低温脑保护概念后，国内外学者在亚低温治疗脑保护方面做了许多研究，也证实了亚低温可以明显改善心脏骤停后患者的存活率。血管内降温是近几年兴起的一种新型降温技术，具有降温速度快、目标温度维持稳定、波动性小以及复温快等优点，广义的血管内降温技术包括血管内灌注降温，但本文探讨的血管内降温技术特指血管内热交换降温技术。本文就血管内降温技术对心肺复苏后脑保护的机制、临床应用及优缺点等方面进行综述，旨在为临床应用血管内降温技术对心肺复苏后患者进行脑保护提供理论依据，并进一步探讨应用血管内降温技术联合其他脑保护治疗措施来减轻脑损伤。

方法 查阅相关文献，并对其进行总结。

结果 现临床应用降温方法多为药物降温，全身体表降温，如冰毯、冰帽、酒精擦浴、体表大血管冰袋冷敷等。这些亚低温治疗方法虽能达到目标温度，但操作过程复杂，诱导时间长，目标温度不易控制。而血管内降温技术能迅速降低患者核心温度、维持亚低温状态，温度波动范围 $<1^{\circ}\text{C}$ ，且复温快，可精确降温减少过度炎症反应及随后发生的不良事件。Walker 等研究也证实了血管内降温能减缓脑部新陈代谢，抑制兴奋性细胞死亡，减少脑血流量，降低颅内压，减轻氧化性损伤，减少脑部炎症反应，从而保护中枢神经功能。

结论 血管内降温比物理降温速度更快，效果更稳定，对心肺复苏后患者脑保护治疗疗效确切，具有较高的临床应用价值。目前有临床研究发现，血管内降温技术治疗联合冬眠合剂应用可明显减少患者寒战反应，并达到轻微镇静效果，成功将核心温度控制在 33°C 左右。因此，未来可深入研究血管内降温技术联合其他脑保护措施来减轻脑损伤，改善患者神经功能状况，改善患者预后。

PU-0374

二代测序在脓毒症伴免疫低下患者中的临床价值

程正、俞凤
安医大一附院

目的 脓毒症严重威胁着人民群众的生命健康，尤其是在免疫低下的患者中，因此早期诊断和针对性的治疗非常重要。二代测序技术（Next-generation sequencing, NGS）与传统的病原诊断方法相比具有显著的优势。本研究探讨了二代测序技术在脓毒症伴免疫低下患者病原诊断方面的临床价值。

方法 本研究选取了从 2020 年 7 月 1 日至 2021 年 9 月 30 日入住安徽医科大学第一附属医院急诊重症监护病房的脓毒症患者，根据免疫状态将其分为免疫正常和免疫低下组，同时送检二代测序和传统病原学检测。比较两种方法的病原体检出率，同时研究免疫正常和免疫低下组在病原谱方面的差异

结果 共 90 名患者完成研究，其中免疫正常组 60 人，免疫低下组 30 人。入组的所有患者中 NGS 阳性率为 85.55%，传统检测阳性率为 55.55%，两者存在统计学差异。且无论在免疫正常组还是免疫低下组，送检二代测序的阳性率均高于传统检测组。痰标本和肺泡灌洗液标本的阳性率均高于血标本。免疫低下组以耶氏肺孢子菌、巨细胞病毒感染更为常见

结论 二代测序检测对于脓毒症患者病原体检测性能优于传统检测手段，尤其对于免疫抑制患者。耶氏肺孢子菌及巨细胞病毒感染在免疫抑制患者中更常见

PU-0375

一例高龄、多病共存的营养不良患者病例报告

尉喜燕、孙波
山东大学齐鲁医院

目的 本文对一例高龄多病共存的肠内营养疑难病例的诊疗、护理过程进行分析，以期与护理同仁分享经验，共同学习

方法 针对一例高龄多病共存的肠内营养疑难病例，我们根据患者病情及时对治疗、护理方案进行调整，为患者提供最适的治疗及护理。

结果 经过我们精心护理，患者病情稳定，未再消化道出血，转往二级医院继续治疗。半月后患者出院，回归家庭。出院 2 个月后随访，患者状态良好。

结论 从鼻胃管到鼻肠管，再到 PEG 术，我们充分认识到不同肠内营养途径的优缺点、适应证等，也掌握了不同肠内营养途径的使用注意事项及护理要点，为以后更好的实施肠内营养积累了宝贵的经验。

PU-0376

1 例 ECMO 支持下 TAVI 手术治疗主动脉瓣狭窄患者的术后护理

孙波、尉喜燕
山东大学齐鲁医院

目的 总结 ECMO 支持下 TAVI 手术治疗主动脉瓣狭窄患者的术后护理

方法 用实际成功案例总结 ECMO 支持下 TAVI 手术治疗主动脉瓣狭窄患者的术后护理要点

结果 患者病情好转，平稳出院。

结论 掌握 ECMO 支持下 TAVI 手术治疗主动脉瓣狭窄患者的术后护理要点，可促进患者康复。

PU-0377

急诊护理中风险管理的应用研究

刘亚茹
山东大学齐鲁医院

目的 探讨急诊护理中风险管理的应用及效果。

方法 1.1 对照组实施常规管理护理方式。

1.2 实验组在常规管理护理的基础上采取危机管理方式，具体措施包括：

1.2.1 加强护士的危机风险意识：对年轻护士进行定期的危机风险意识培训和教育，提高他们对常见风险的认知和防范意识。

1.2.2 加强护士与患者之间的沟通：关注患者的心理状态，了解患者的需求和疑虑，及时解决患者的投诉和纠纷。

1.2.3 建立风险防范小组：确保护理人员各司其职，建立完善的风险防范机制和管理制度。

1.2.4 改善科室护理体制：建立健全的护理管理体制，包括护理工作流程、护理质量评估标准等。

1.2.5 树立榜样：维护医院及护理人员的良好形象，表彰优秀护士和先进集体。

结果 2.1 实验组病情控制情况显效占比高于对照组（ $P<0.05$ ），有效占比高于对照组（ $P<0.05$ ），无效占比低于对照组（ $P<0.05$ ）。

结论 本研究结果显示，实验组病情控制情况显效占比高于对照组，且患者满意度高于对照组。这表明在急诊护理中应用风险管理能够提高护理效果和患者满意度。具体来说，加强护士的危机风险意识、加强护士与患者之间的沟通、关注患者的心理状态、建立风险防范小组、改善科室护理体制等措施能够有效地降低急诊护理过程中的风险发生率，提高患者满意度。同时，树立榜样也是风险管理的重要手段之一，通过表彰优秀护士和先进集体，可以激励其他医护人员积极进取、提高自身素质和工作效率。

PU-0378

基层护士突发公共卫生事件应急能力的潜在剖面分析及影响因素研究

董勇、苗金虎、杨海银、杨诗瑶、朱悦熙、关琼瑶*
昆明医科大学

目的 了解云南省基层护士突发公共卫生事件应急能力水平，并分析其潜在剖面亚组特征，旨在为未来构建应急能力针对性培训方案提供实证依据。

方法 采用便利抽样法，抽取云南省基层医院 889 名临床护士，调查其突发公共卫生事件应急能力现状，使用 Mplus 8.3 对护士应急能力特征进行潜在剖面分析，SPSS 25.0 软件进行 χ^2 检验和无序多分类 Logistic 回归分析比较不同类别突发公共卫生事件应急能力的得分情况，识别不同类别的影响因素。

结果 基层护士突发公共卫生事件应急能力存在三个潜在类别，分别命名为应急能力“高水平组”，占总体的 34.1%，“中等水平组”占 53.3%，“低水平组”仅占 12.6%；Logistic 回归分析结果显示，性别、工作年限、聘用方式、有无参加过突发公共卫生事件应急培训、有无突发公共卫生事件救援活动经历是云南省基层护士突发公共卫生事件应急能力潜在剖面不同类别的影响因素（ $P<0.05$ ）。

结论 云南省基层护士突发公共卫生事件应急能力处于中等偏上水平，护理管理者未来开展应急培训时应该根据不同应急能力类别护士的主要特征，调整培训策略，开展针对性培训。

PU-0379

5 例极重度主动脉瓣狭窄患者行 TAVR 术后联合 ECMO 救治的护理

孙长远
山东大学齐鲁医院

目的 研究并总结极重度主动脉瓣狭窄患者行 TAVR 术后联合 ECMO 救治的护理方法和经验，提升急危重症患者救治水平。

方法 本研究回顾分析某大型三甲综合医院急诊监护室于 2021 年 12 月~2022 年 6 月收治的 5 例极重度主动脉瓣狭窄行 TAVR 术后的患者。

结果 5 例患者均于手术毕立即启动 V-A ECMO 辅助支持，并最终全部实现 ECMO 脱机，脱机后生存率达 100%，出院存活率 80%。

结论 TAVR 是一种高风险的手术，ECMO 则为重症患者支持的“终极武器”，ECMO 辅助下行 TAVR 治疗成功的病例并不常见，经验相对缺乏。在 TAVR 术中，患者血流动力学稳定与否直接决定着手术是否成功。近年来，TAVR 围手术期的 ECMO 辅助支持为高危主动脉瓣狭窄患者提供了相对安全的手术环境，提高了患者的手术成功率。研究表明，在术中建立 VA-ECMO 辅助循环的患者脱机率和出院 30 天生存率，与术后 ICU 床旁建立 VA-ECMO 辅助循环的患者相比更高（ $P<0.05$ ）[24]，这也就要求护理团队对此类患者的管理更加全面化和精细化，同时做好 ECMO 及 TAVR 术后并发症的观察和护理。

PU-0380

叙事教育在新入职护士灾害护理培训中的应用

邹小英、罗倩芸、张娟
荣县中医医院

目的 研究新入职护士灾害护理培训中采用叙事教育的教学效果。

方法 以我院 2022~2023 年新入职的护士作为研究对象，共 78 人。以叙事教育为指导，采用线上授课结合线下集体面授的方式进行。以“十二五”规划教材《危急重症护理》中第 4 章灾难护理为主，结合《内科护理学》第 10 章传染病护理，将灾害的分类及护理特点、救护原则、传染病的流行及防护作为授课重点内容。并且理论联系实际，训练学员技能实操，培训必须的急救技能。课程结束前后组织学员考核。

结果 教学后学员在理论知识、实践技能、心理素养、沟通技巧、应变能力这 5 个方面的得分均高于教学前，差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。

结论 灾害护理培训中采用叙事教育，可从多方面提升教学效果，值得推广。

PU-0381

探讨持续炎症-免疫抑制-分解代谢综合征的研究进展

徐子文、董新玲
新疆医科大学第二附属医院

目的 2012 年 Gentile 等人发现部分严重创伤患者存在反复感染、免疫抑制和营养状况差的临床表现，总结后称之为“持续炎症-免疫抑制-分解代谢综合征（Persistent inflammation,

immunosuppression and catabolism syndrome, PICS)”，这类患者约占慢性危重症（Chronic critical illness, CCI）的 30%-50%。

方法 随后这一概念延伸到败血症和其他非感染性疾病引起的脓毒症中。

结果 目前 PICS 患者普遍存在住院时间长、花费大且疗效欠佳的情况，出院后也面临缺乏规范有效治疗的困境，同时还要承受原发疾病、器官功能紊乱以及精神认知障碍所带来的极大痛苦以及高达 30% 的长期死亡率，也对社会资源构成了巨大压力。

结论 因此，有必要明确 PICS 的发生、发展机制以及在临床诊疗中所面临的各种问题。

PU-0382

探讨呼气末二氧化碳分压检测在急诊快速辅助 诊断过度换气综合征中的应用价值

吴江
都江堰市人民医院

目的 探讨呼气末二氧化碳分压检测在急诊快速辅助诊断过度换气综合征中的应用价值。

方法 选取 2022 年 3 月—2023 年 3 月在都江堰市人民医院急诊科确诊为过度换气综合征的 40 名患者，对比患者在急诊科分别用 EMMA 二氧化碳检测仪和雷度米特 ABL80 血气分析仪收集到的 PETCO₂ 及 PaCO₂ 数据，比较同一患者此两项数据，分析其相关性。

结果 对比同一过度换气综合征患 PETCO₂ 值和 PaCO₂ 值，PaCO₂ 值和 PETCO₂ 值之间的相关系数值为 0.813，并且呈现出 0.01 水平的显著性，因而说明过度换气综合征患者 PaCO₂ 值和 PETCO₂ 值之间有着显著的正相关关系。

结论 过度换气综合征患者 PETCO₂ 及 PaCO₂ 具有较强的相关性，在急诊可利用 EMMA 所测的 PETCO₂ 值作为过度换气综合征诊断参考。

PU-0383

脑血管内皮细胞 ACSS2 减轻小鼠心肺复苏 后脑损伤的效果及保护机制研究

张文斌、徐杰丰、张茂
浙江大学医学院附属第二医院急诊医学科/浙江省严重创伤与烧伤诊治重点实验室

目的 探讨脑血管内皮细胞中的乙酰辅酶 A 合成酶 2（Acetyl-CoA synthetase 2, ACSS2）减轻小鼠心肺复苏后脑损伤的效果及潜在的保护机制。

方法 体内实验通过尾静脉注射带有脑靶向肽 NRGTEWD 即 BR1 血清型的 AAV 载体，构建了特异性地过表达脑内皮细胞中的 ACSS2 的小鼠。体外实验利用正常培养的脑血管内皮细胞，进行 ACSS2 基因过表达，构建 ACSS2 过表达的小鼠 b.End3 脑血管内皮细胞稳转株。根据实验需求，心肺复苏组（CPR, n=10）、心肺复苏+ACSS2 特异性过表达组（n=10）。心肺复苏组与心肺复苏+ACSS2 特异性过表达组经中心静脉注射 0.5M KCL 诱导心脏骤停 5min 后心肺复苏的方法制备心肺复苏模型。于术前及复苏后 24h，应用小鼠神经功能评分表评估脑功能，激光散斑仪器检测脑血流。于复苏后 24h 时处死动物，取小鼠前额叶皮层、海马组织，应用蛋白印迹法检测自噬通路蛋白自噬受体蛋白 P62（P62）、微管相关蛋白 1 轻链 3 α/β （LC3A/B）、转录因子 EB（TFEB）的蛋白表达水平，以及酶联免疫吸附法检测白介素-6（IL-6），S100 钙结合蛋白 B（S100 β ）的含量，神经元特异烯醇化酶（NSE）的蛋白水平。

结果 与心肺复苏组相比,心肺复苏+ACSS2 特异性过表达组动物复苏后脑功能及脑灌注指标明显上升,脑损伤标志物 NSE 和 S100 β 血浆水平显著下降,组间比较差异均有统计学意义(均 $P<0.05$)。小鼠皮层及海马组织检测分析显示,与心肺复苏组相比,心肺复苏+ACSS2 特异性过表达组动物复苏后脑组织 TFEB、LC3 II/I 表达显著增加,IL-6、S100 β 、NSE 含量显著增多,组间比较差异均有统计学意义(均 $P<0.05$)。

结论 脑血管内皮细胞 ACSS2 能减轻心肺复苏后脑损伤程度,其保护机制与促进 TFEB 介导的自噬过程有关。

PU-0384

监护室护士对患者血气分析的主动干预,在急诊患者中的应用与成效

宋汶桦、徐静静 孙波 刘亚茹 康成明
山东大学齐鲁医院

目的 随着急诊医学的发展,血气分析已成为急诊监护室患者必不可缺的检查项目,血气分析能科学准确地反应个体呼吸代谢功能,及时评定患者的氧和、通气及酸碱平衡情况,同时也可以反映患者心肺肾及其他内脏器官功能,除此之外,还是反映各种抢救措施是否有效的重要指标,血气数据若得不到快速测定和迅速判读以及准确处理,尤其在危重症患者中,不仅会加速病情变化,延长住院时间甚至会导致病死率增加。通过分析急诊监护室患者血气数据以完善急诊监护室管理,进而提高急诊重症监护室护士对急诊患者血气中危急值主动干预能力。

方法 将急诊重症监护室患者作为研究对象,依据护理方案分为两组即研究组与对照组,每组 60 例。对照组接受传统急诊科护理,研究组在对照组基础上接受急诊监护室护士对患者血气分析方面的主动干预,统计两组给予患者针对性治疗时间,报危急值频率,患者死亡率以及患者和家属对医院的满意度等方面分别进行对比

结果 显示给予干预后患者得到针对性治疗时间缩短,报危急值频率、患者死亡率均降低,干预后患者及家属对医院的满意度增加。

结论 监护室护士对患者血气分析的主动干预对急诊患者具有一定作用。

PU-0385

无创血流动力学监测联合下腔静脉超声在 CRRT 容量管理中的应用

姚芳兰、高焱、樊丹丹、张炜、吴玉静、屈文静、滕琰
西安交通大学第一附属医院急诊中心 EICU

目的 探讨无创血流动力学监测联合下腔静脉超声在连续性肾脏替代治疗(CRRT)容量管理中的应用效果。

方法 收集 2022 年 9 月-2023 年 8 月 EICU62 例严重脓毒症患者,分常规治疗组和血流动力学监测组。两组均给予严重脓毒症的集束化治疗:液体复苏,治疗原发病,抗生素,脏器功能保护,连续性肾脏替代治疗(CRRT),有创动脉血压监测,监测中心静脉压(CVP)等。CRRT 治疗采用 Prismaflex 连续性血液净化系统,模式采用连续性静-静脉血液滤过(CVVH)或连续性静脉-静脉血液透析滤过(CVVHDF)。常规治疗组:根据病人出入量及水肿情况,调整 CRRT 的脱水量。血流动力学监测组:采用无创血流动力学监测系统(德国 ICON 无创血流动力学检测系统),指标:心排指数(CI),每搏心输出量(SV),每搏变异度(SVV),胸腔液体水平(TFC),SVR

(外周血管阻力), SVRI(外周血管阻力指数), ICON(心肌收缩指数);联合下腔静脉超声,下腔静脉变异度 $>50\%$,示容量过负荷;下腔静脉变异度 $<50\%$,示容量欠佳。根据两项检测结果精准调整脱水量。比较两组急性生理学和慢性健康状况评分(APACHE II 评分)、序贯器官衰竭估计评分(SOFA 评分)、氧合指数(PaO₂/FiO₂),平均动脉压(MAP),血管活动药物总用量、乳酸、肌酐、尿素氮、住院时间及死亡情况。

结果 与常规治疗组相比,血流动力学监测组治疗 3 天后, PaO₂/FiO₂,MAP,血管活动药物总用量、肌酐、尿素氮、APACHE II 评分,SOFA 评分均有明显改善,ARDS 发生率明显降低,ICU 住院时间短。PaO₂/FiO₂、APACHE II 评分,血管活性药总用量有统计学差异,死亡率低于常规组,但无统计学差异。

结论 严重脓毒症患者 CRRT 治疗,无创血流动力学监测联合下腔静脉超声进行严格容量控制,ARDS 发生率低,减少机械通气概率,缩短 ICU 住院时间,改善预后。

PU-0386

CRRT 非计划下机的影响因素与护理对策的研究进展

徐莉

山东大学齐鲁医学院

目的 CRRT(continuous renal replacement therapy)即连续肾脏替代疗法,是采用每天 24 小时或接近的一种长时间,连续的体外血液净化疗法,其目的是替代受损的肾功能。

方法 1 病人因素 2、高凝状态 3 意识状态

结果 1 护理人员因素

由于 CRRT 需要长时间的监护及较高的专业技术水平,而绝大多数的医院内都存在着护理人员严重不足,且护理人员的 CRRT 护理专业技术水平参差不齐,使得护理人员因素成为 CRRT 非计划下机的重要影响因素。

2.专职护理人员

临床护理工作繁重导致医院的相关科室常常无法指派护理人员对接受 CRRT 的患者进行专职护理。而 CRRT 的连续治疗特性和复杂性又对护理提出了较高的要求,早期凝血征象如不能被即使识别并采取有效措施,直到发生警报才进行处理,将增加因滤器凝血导致的非计划下机的概率。

3、护理人员的技术水平

CRRT 的技术门槛高,操作复杂,而临床情况多变,护理人员的业务水平极大地影响着 CRRT 非计划下机的发生率。

结论 1 个体化的护理方案

病人本身的特点是 CRRT 非计划下机的重要影响因素。因此在 CRRT 治疗开始之前对病人的整体情况进行全面的评估,并制定个体化的护理方案将是降低非计划下机发生率的重要手段。

由于 CRRT 护理的连续性和高技术门槛,组建 CRRT 护理小组是很有必要的。CRRT 护理小组可以负责为进行 CRRT 的病人指派专人护理,同时,可以安排有 CRRT 护理经验的护理人员与缺少经验的人员共同值班,保证为病人提供高质量的护理。

CRRT 的技术也在不断发展,在日常临床工作中紧跟国际最新循证医学证据的脚步,不断更新自己的知识技术水平也将有助于降低 CRRT 非计划下机率。

PU-0387

基于列线图评估老年创伤结局评分预测老年创伤患者预后的价值

卢微
嵊州市中医院

目的 分析老年严重创伤患者的病情特点,并通过构建列线图模型评估老年创伤结局评分的价值,为老年创伤患者临床预后预测提供依据。

方法 在创伤数据库中回顾性收集两年收治急诊重症监护室的严重创伤患者,包括老年组 104 例和青中年组 154 例。比较两组病情特点和预后信息。通过多因素 Logistic 回归分析筛选影响老年创伤患者住院病死的独立危险因素,然后构建列线图预测模型并进行区分度、校准度和决策曲线影响曲线分析。

结果 1) 老年女性创伤患者比例明显高于青中年组。老年组创伤患者跌倒为受伤原因的比例明显高于青中年组。老年创伤患者颌面部受伤比例明显低于青中年组。2) 老年创伤患者 ISS 评分相对较低, GCS 评分相对较高, APACHE II 评分两组相当。3) 老年组患者创伤后紧急气管插管以及急诊手术的比例明显低于青中年组患者。两组患者的住院病死率差异无明显统计学意义。4) 通过列线图显示,包含老年创伤结局评分和 GCS 评分的两项指标构建的列线图预测模型能够较好的预测本组老年创伤患者的住院病死情况。限制性立方样条图也提示老年创伤结局评分和老年创伤患者住院病死呈现线性关系。

结论 老年创伤患者流行病学特征和青中年创伤患者有一定差异。基于老年创伤结局评分的列线图模型能够很好的预测我国老年创伤患者的预后。

PU-0388

肠内营养常见并发症的护理浅谈

郑艳
山东大学齐鲁医院

目的 更好的实施肠内营养,有效的预防及减少并发症的发生

方法 1、选取危重患者共 40 例,其中鼻胃管喂养 20 例,鼻空肠喂养 20 例,年龄 30~81 岁,病例以急性胰腺炎为主。各选十例危重患者进行鼻空肠营养,余下患者进行鼻胃管营养
2、胃肠道使用开始时机的选择 肠鸣音正常,每天胃储留量小于 300 ml,无肠内营养禁忌症的情况下实施肠内营养。

结果 发生腹泻 14 例,恶心、呕吐 8 例,腹胀 5 例,便秘 3 例。

且在临床观察中,鼻胃管喂养比鼻空肠管喂养发生的并发症情况多。

结论 危重病患者在应激情况下,胃多处于轻瘫状态而出现胃潴留,但多数情况下小肠的吸收功能仍然存在。危重患者的胃肠道在受到创伤或炎症打击时,蠕动功能的恢复以小肠最快,其次为胃。目前,由于受空肠营养管置管技术的限制,胃管仍然是危重患者最常用的肠内营养途径,胃轻瘫、胃潴留及胃内容物返流引起窒息或误吸导致吸入性肺炎较为常见。使用胃管鼻饲,无疑会增加胃内容物返流的机会,等待胃蠕动功能恢复,会推迟实施早期肠内营养时间,而经鼻空肠管营养就可以有效地避免上述情况发生。危重患者经鼻空肠管肠内营养,有效地避免了经鼻胃管营养带来的不良反应,并将早期肠内营养时间显著提前,尽快达到全肠内营养,所以相比较于鼻胃管饲养是一条更安全可靠、实用有效的早期肠内营养途径。

PU-0389

复苏性主动脉球囊阻断技术在控制不稳定性 骨盆出血患者院前救治的应用

顿少志

郑州市中心医院

目的 复苏性主动脉球囊阻断术 REBOA 在控制不稳定性骨盆出血患者院前救治的应用效果。

方法 院前使用 REBOA 技术控制不稳定性骨盆出血患者存活率与普通骨盆固定患者存活率统计对比。

结果 在院前环境不稳定性骨盆出血患者接受 ReBOA 紧急止血后的存活率明显升高。

结论 ReBOA 具有微创、操作相对简单的优点,非常适合院前创伤急救的需求。但病情诊断困难、球囊定位技术与插管技术限制了院前 ReBOA 的使用,因此院前应用超声技术对患者进行穿刺及定位,可使院前 ReBOA 技术得以广泛推广,有效控制不稳定性骨盆出血,有望为患者的进一步救治赢得时间,延长生存时间,值得临床应用推广。

PU-0390

血必净注射液对急性百草枯中毒大鼠肺组织中基质 金属蛋白酶 及其组织抑制因子的影响

王鑫

邯郸市中心医院

目的 通过观察血必净注射液对急性百草枯中毒大鼠肺组织中超氧化物歧化酶(SOD)、丙二醛(MDA)及基质金属蛋白酶(MMP)-2、MMP-9 及其组织抑制因子 1(TIMP-1)表达的影响,探索血必净注射液治疗急性百草枯中毒肺损伤的机制。

方法 将 126 只 Wister 大鼠采用随机数字表法分成正常组、染毒组、血必净组,每组 42 只。染毒组、血必净组均腹腔内注射百草枯进行造模,血必净组造模后每天给予血必净注射液 4mL/kg 腹腔内注射。分别于实验的第 1, 3, 7, 14, 21, 28, 35 天,每组各处死 6 只大鼠,留取肺组织标本,镜下观察病理变化,采用黄嘌呤氧化酶法测定 SOD 活力、硫代巴比妥酸法检测 MDA 含量,免疫组化法检测肺组织中 MMP-2、MMP-9、TIMP-1 蛋白表达水平。

结果 染毒组肺泡充血水肿,肺间质增厚,炎性细胞大量浸润,第 35 天时成纤维细胞大量融合,形成纤维化;血必净组肺泡水肿、炎细胞浸润以及肺间质纤维化均好转,病理改变介于染毒组与正常组之间。染毒组大鼠肺组织中 SOD 活力下降,MDA 含量升高,MMP-2、MMP-9、TIMP-1 蛋白表达水平第 1 天即开始上升,MMP-2 第 7 天达到高峰,MMP-9 第 3 天达到高峰,TIMP-1 第 21 天达到高峰,各时段与正常组比较差异均有统计学意义(p 均 <0.05)。与染毒组比较,血必净组大鼠肺组织中 SOD 活力明显升高($p<0.05$),MDA 含量及 MMP-2、MMP-9、TIMP-1 蛋白表达量明显降低(p 均 <0.05);与正常组比较,SOD 活力仍较低($p<0.05$),MDA 含量和 MMP-2、MMP-9、TIMP-1 蛋白表达量仍较高(p 均 <0.05)。

结论 MMP-2、MMP-9 及 TIMP-1 在百草枯所致大鼠肺损伤中起重要作用,血必净注射液能抑制肺组织中氧自由基反应,降低 MMP-2、MMP-9、TIMP-1 的表达,减轻染毒大鼠的肺损伤。

PU-0391

食管胃底静脉曲张破裂性上消化道出血药物治疗进展

朱德才
亳州市人民医院

食管胃底静脉曲张破裂出血作为肝硬化失代偿期中最严重致死的并发症，因其出血量大、病情急、危重以及病死率高等特点，成为上消化道出血中最为致命的出血性疾病。目前临床上仍以药物、手术为主要的治疗方式，手术治疗包括内镜下对曲张的食管胃底静脉注射硬化剂、组织胶，套扎等方式，但因不同医院之间存在医疗水平的差异、医疗设备等多种条件的限制，手术治疗在各级医院开展的情况不一，内科药物仍是治疗的首选。目前临床用于止血治疗药物纷繁复杂，给临床医生带来了很大困惑，本文主要介绍食管胃底静脉曲张破裂出血治疗的相关药物，以期对临床医师的用药起到规范作用。

PU-0392

优化急诊护理流程对急诊胸痛患者抢救效果及心理状况的影响

朱德才、朱红瑾
亳州市人民医院

目的 探讨优化急诊护理流程对急诊胸痛患者抢救效果及心理状况的影响。

方法 选取 2019 年 1 月至 8 月我院收治 70 例急诊胸痛患者，按入院时间将其分为观察组（4 月后入院，n=35）与对照组（4 月前入院，n=35）。对照组采取常规急诊护理，观察组采取优化急诊护理流程，比较两组护理效果。

结果 观察组分诊评估时间、急诊停留时间、急救时间均短于对照组（ $P < 0.05$ ），不良事件发生率低于对照组（ $P < 0.05$ ），SAS、SDS 评分低于对照组（ $P < 0.05$ ），两组抢救成功率差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。

结论 在急诊胸痛患者抢救期间，优化护理流程可提升诊治速度，降低不良事件风险，并有助于消除患者的负面情绪。

PU-0393

In Vitro Toxicity of Chinese Russell's Viper (*Daboia siamensis*) Venom and Neutralisation by Antivenoms

梁庆^{1,2}, Mimi Lay², Geoffrey K. Isbister^{2,3}, Wayne C. Hodgson^{2,3}

1. 广州医科大学附属第一医院

2. Monash Venom Group, Department of Pharmacology, Biomedical Discovery Institute, Monash University

3. Clinical Toxicology Research Group, University of Newcastle

Objective *Daboia siamensis* (Russell's viper) is a highly venomous and medically important snake in China, as well as much of Asia. There is minimal information on the pharmacological activity of the venom of the Chinese species, and currently no commercially available specific antivenom in China. This has led to the use of non-specific antivenoms to treat *D. siamensis* envenomation. In this study, the in vitro neurotoxicity and myotoxicity of *D. siamensis* venom was examined and the efficacy of four antivenoms was investigated, including the recently developed Chinese *D. siamensis* monovalent antivenom (C-DsMAV) and three commercially available antivenoms (Thai *D. siamensis* (Thai-DsMAV) monovalent antivenom, *Deinagkistrodon acutus* monovalent antivenom (DaAV), and *Gloydius brevicaudus* monovalent antivenom (GbAV)).

Methods The neuro-muscular effects of the venom were tested using the chick biventer cervicis nerve-muscle preparation, with the addition of different antivenoms before and after observing the effects. The neutralizing efficacy of four different antivenoms was compared.

Results *D. siamensis* venom (10–30 $\mu\text{g}/\text{mL}$) caused the concentration-dependent inhibition of indirect twitches in the chick biventer cervicis nerve muscle preparation, without abolishing contractile responses to exogenous agonists ACh or CCh, indicating pre-synaptic neurotoxicity. Myotoxicity was also evident at these concentrations with inhibition of direct twitches, an increase in baseline tension, and the partial inhibition of ACh, CCh, and KCl responses. The prior addition of C-DsMAV or Thai-DsMAV prevented the neurotoxic and myotoxic activity of *D. siamensis* venom (10 $\mu\text{g}/\text{mL}$). The addition of non-specific antivenoms (GbAV and DaAV) partially prevented the neurotoxic activity of venom (10 $\mu\text{g}/\text{mL}$) but failed to neutralize the myotoxic effects.

Conclusion We have shown that *D. siamensis* venom exhibits in vitro weak presynaptic neurotoxicity and myotoxicity, which can be prevented by the pre-addition of the Chinese and Thai Russell's viper antivenoms. Non-specific antivenoms were poorly efficacious. There should be further development of a monospecific antivenom against *D. siamensis* envenomation in China.

PU-0394

创伤后心律失常危险因素分析及预测模型的构建与验证

龙建梅、张天喜、胡汝均
遵义医科大学附属医院

目的 本研究旨在探讨创伤患者住院期间发生心律失常的独立危险因素，构建心律失常风险预测模型并验证其效能。

方法 采用回顾性队列研究方法，分析 2016 年 1 月至 2022 年 5 月遵义医科大学附属医院收治并且符合纳入排除标准的创伤患者临床资料。收集患者临床资料，并记录是否发生院内心律失常。按照 7:3 的比例将原始数据集随机分成训练集和验证集，在训练集中进行单因素分析、多重共线性分析、多因素 Logistic 回归分析确定创伤患者心律失常的独立危险因素。基于上述危险因素采用 R 软件构建列线图预测模型，在训练集和验证集中分别绘制 ROC 曲线下面积（AUC）、校正曲线和临床决策曲线分析（DCA），并进行 Hosmer-Lemeshow 拟合优度检验。

结果 一共纳入患者 1119 例，其中 326 例患者（29.1%）住院期间发生心律失常；与非心律失常组比较，心律失常组患者 ICU 停留时间及总住院时间更长、住院费用和院内死亡率更高。多因素 Logistic 回归分析结果显示，入院心率、心血管疾病、GCS 评分、腹部 AIS 评分、ISS 评分、血糖，及 INR 是创伤患者发生心律失常的独立危险因素。预测模型 ROC 曲线结果显示，训练集 AUC 为 0.763，验证集 AUC 为 0.770。训练集和验证集的校正曲线均显示预测概率与实际概率趋于一致。DCA 结果显示，列线图预测模型对创伤后心律失常有较好的预测效能。Hosmer-Lemeshow 拟合优度检验中，训练集 $\chi^2=5.367$ ， $P>0.05$ ，验证集 $\chi^2=14.176$ ， $P>0.05$ 。

结论 创伤患者住院期间发生心律失常可明显增加 ICU 停留时间、总住院时间、住院费用和住院死亡风险。入院心率 >100 次/分、心血管疾病史、GCS 评分 ≤ 8 分、腹部 AIS 评分 ≥ 3 分、高 ISS 评分、高血糖和高 INR 是创伤患者发生心律失常的独立危险因素。基于上述变量所绘列线图可较好地预测创伤后心律失常的发生风险。

PU-0395

In Vitro Efficacy of Antivenom and Varespladib in Neutralising Chinese Russell's Viper (*Daboia siamensis*) Venom Toxicity

梁庆^{1,2}, Mimi Lay², Geoffrey K. Isbister^{2,3}, Wayne C. Hodgson²

1. 广州医科大学附属第一医院

2. Monash Venom Group, Department of Pharmacology, Biomedical Discovery Institute, Monash University

3. Clinical Toxicology Research Group, University of Newcastle

Objective The venom of the Russell's viper (*Daboia siamensis*) contains neurotoxic and myotoxic phospholipase A2 toxins which can cause irreversible damage to motor nerve terminals. Due to the time delay between envenoming and antivenom administration, antivenoms may have limited efficacy against some of these venom components. Hence, there is a need for adjunct treatments to circumvent these limitations. In this study, we examined the efficacy of Chinese *D. siamensis* antivenom alone, and in combination with a PLA2 inhibitor, Varespladib, in reversing the in vitro neuromuscular blockade in the chick biventer cervicis nerve-muscle preparation

Methods Using the chick biventer cervicis nerve-muscle preparation model, Chinese *D. siamensis* antivenom, Varespladib, and venom were added to the tissue. The effects of antivenom and Varespladib alone or in combination on pre-applied venom-induced neuromuscular blockade were observed. The recovery of neuromuscular activity was monitored at different time points.

Results Pre-synaptic neurotoxicity and myotoxicity were not reversed by the addition of Chinese *D. siamensis* antivenom 30 or 60 min after venom (10 µg/mL). The prior addition of Varespladib prevented the neurotoxic and myotoxic activity of venom (10 µg/mL) and was also able to prevent further reductions in neuromuscular block and muscle twitches when added 60 min after venom. The addition of the combination of Varespladib and antivenom 60 min after venom failed to produce further improvements than Varespladib alone.

Conclusion This demonstrates that the window of time in which antivenom remains effective is relatively short compared to Varespladib and small-molecule inhibitors may be effective in abrogating some activities of Chinese *D. siamensis* venom.

PU-0396

维生素 C 对脓毒症患者预后影响的荟萃分析

高志伟、孙虹、赵红梅
淮安市第一人民医院

目的 系统评价维生素 C 对脓毒症患者预后的影响。

方法 联机检索“Medline”“EMBASE”“Web of science”“Cochrane central database”等英文数据库，筛选发表年限至 2023 年 9 月份维生素 C 治疗脓毒症的随机对照研究。按照是否采用维生素 C 进行分组，主要分析两组患者预后指标（28 天病死率）以及次要观察指标（住 ICU 天数、血管活性药物使用时间、72 小时 SOFA 变化值），应用 RevMan 5.0 软件进行数据处理。

结果 共纳入 19 篇 RCT 研究，共纳入 3385 例脓毒症患者，其中接受维生素 C 干预组 1693 例患者。维生素 C 干预组和对照组 28 天病死率分别为 29.8% 和 31.9%，OR=0.90 (95%CI 0.78~1.05, P=0.17)；进一步分为维生素 C 亚组、维生素 C 联合维生素 B1 亚组和维生素 C 联合氢化可的松和维生素 B1 亚组，脓毒症患者 28 天病死率均无显著降低；根据参研国家是否为发达国家亚组分析结果显示，非发达国家维生素 C 有降低脓毒症 28 天病死率趋势 OR=0.78 (95%CI 0.60~1.01, P=0.05)。与对照组相比，干预组血管活性药物使用时间明显缩短 [OR= -14.66 (95%CI: -23.22~-6.10, P<0.07)]，ΔSOFA 明显增加 [OR=0.65 (95%CI: 0.12~1.17, P=0.02)]。

结论 维生素 C 未降低脓毒症患者 28 天病死率，但有助于缩短血管活性药物使用时间以及降低 SOFA 评分。

PU-0397

东亚三国院外心跳骤停患者存活率荟萃分析及比较

高志伟¹、孙虹¹、赵红梅¹、张劲松²

1. 淮安市第一人民医院

2. 江苏省人民医院急诊医学中心

目的 系统评价东亚三国院外心跳骤停（OHCA）患者自助循环恢复率和生存预后情况。

方法 检索英文数据库“Web of science”“EMBASE”“Medline”“Cochrane central database”，筛选发表 2000 年 08 月至 2023 年 6 月的院外心跳骤停的临床研究

结果 共纳入 11 篇研究，10 篇为观察性研究。共纳入 866302 例 OHCA 患者，其中中国 43311 例、日本 799457 例和韩国 23534 例。东亚三国 OHCA 患者总的 ROSC 率为 0.23（0.16~0.30），进一步按照国家亚组分析结果显示，韩国 ROSC 率最高为 0.43（0.36~0.49），中国 0.18（0.08~0.29）和日本 0.10（0.08~0.13）；东亚三国 OHCA 患者 EMS 急救 ROSC 率为 0.05（0.02~0.08），低于至医院急诊的 ROSC 率 0.27（0.19~0.35）；东亚三国 OHCA 患者住院存活率、出院存活率和 1 月生存率分别为 0.14（0.10~0.19）、0.05（0.03~0.06）和 0.03（0.02~0.04）。

结论 东亚三国 OHCA 患者 ROSC 率存在差异，且预后生存率均较低，需从“生存链”各个环节提高救治水平，改善 OHCA 患者预后。

PU-0398

急诊创伤患者预检评估量表的编制及信效度检验

邹军

常州市第一人民医院

目的 编制急诊创伤患者预检评估量表，并进行信效度检验，为预检分诊快速准确评估创伤患者病情提供有效的测评工具。

方法 成立创伤研究小组，采用文献分析、小组讨论以及德尔菲专家函询法构建条目池，形成初始评估量表。对 25 名急诊医护人员进行预调查，对条目进行修改与调整，完善量表，然后对 306 名医护人员进行大样本调查，通过相关分析法与临界比值法对量表进行项目分析；采用 Cronbach's α 系数、折半信度和重测信度进行信度检验；采用内容效度、探索性因子分析、验证性因子分析进行效度检验。

结果 量表总的 Cronbach's α 系数为 0.941，折半信度为 0.721，重测信度为 0.927；S-CV/UA 为 0.846，S-CV/Ave 为 0.975；KMO 系数和 Bartlett（Bartlett）球型检验显示，KMO=0.960， $\chi^2=5904.207$ ， $P<0.01$ ，累计方差贡献率为 68.595%； χ^2/df 为 1.154，GFI 为 1.154、RMSEA 为 0.023，RMR 为 0.048，AVE 平方根值分别为 0.786、0.823、0.749。

结论 最终形成了包括来院体征评估、受伤机制评估、来院方式评估 3 个维度，共 26 个条目的急诊创伤患者预检评估量表，具有良好的信效度，可以应用于预检分诊快速评估创伤患者的病情。

PU-0399

Predictive values of integrins for prognosis of sepsis patients

董梓扬, Yanli Song
同济大学附属同济医院

Objective To assess the predictive significance of integrin subunits $\beta 1$, $\beta 2$ and $\beta 3$ in sepsis patients.

Methods A prospective observational study was conducted to enroll 85 sepsis patients who were admitted to the Emergency Intensive Care Unit (EICU) of Tongji Hospital, affiliated with Tongji University between December 2020 and March 2022. The study recorded the patients' general condition, underlying diseases, vital signs within 24 hours of admission, disease severity scores, therapeutic interventions, laboratory indicators, and prognosis. Prognostic factors of sepsis patients were analyzed using multivariate Cox regression, and the accuracy of sepsis prognosis prediction was evaluated using receiver operating curve (ROC).

Results A total of 85 septicemia patients were included, of which 29 died and 56 survived during hospitalization. Compared with the survival group, the death group had higher rates of using vasoactive drugs, mechanical ventilation, and central venous catheterization during hospitalization, SOFA score, APACHE II score, white blood cell count, blood lactate, aspartate aminotransferase, blood urea nitrogen, creatinine, myoglobin, creatine kinase isoenzyme, high-sensitivity troponin I, B-type natriuretic peptide, prothrombin time, activated partial thromboplastin time and INR levels were significantly higher than those in the survival group. Multivariate Cox regression showed that APACHE II score, B-type natriuretic peptide, activated partial thromboplastin time, and integrin $\beta 2$ on day 1 of admission were independent risk factors for in-hospital mortality in sepsis patients. ROC curve analysis showed that the predictive value of integrin $\beta 2$ on day 1 of admission was higher than APACHE II score, B-type natriuretic peptide, and activated partial thromboplastin time [area under the ROC curve (AUC) and 95% confidence interval (95% CI): 0.793 (0.664-0.923) vs 0.728 (0.586-0.870), 0.712 (0.564-0.861), 0.710 (0.567-0.853)].

Conclusion Integrin $\beta 2$ has been identified as an independent prognostic factor for poor outcome in sepsis patients. In the early stages of the disease, integrin $\beta 2$ is useful in predicting prognosis. When the level of integrin $\beta 2$ is ≥ 109.40 pg/mL, the survival rate during hospitalization decreases significantly.

PU-0400

ESC-MSCs 分泌的细胞外囊泡减轻急性骨筋膜室综合征肌肉损伤的作用及机制研究

蒋相康、杨婧媛、林瑶、刘飞、陶佳炜、张文斌、徐杰丰、张茂
浙江大学医学院附属第二医院

目的 急性骨筋膜室综合征 (ACS) 是肌肉骨骼创伤最常见的并发症之一, 可导致骨骼肌细胞的坏死和死亡。我们先前的研究表明, 胚胎干细胞来源的间充质干细胞 (ESC-MSCs) 是治疗 ACS 的新疗法。随着细胞外囊泡 (EVs) 作为一种比亲本干细胞更具优势的无细胞治疗方法迅速受到关注, ESC-MSCs 来源的 EVs 对 ACS 的治疗潜力和作用机制有待进一步研究。

方法 在本研究中, 我们检测了 ACS 大鼠模型的保护作用, 并探讨了巨噬细胞在介导这些作用中的作用。接下来, 我们利用转录组测序来探索 ESC-MSC-EVs 调节巨噬细胞极化的机制。此外, 对 ESC-MSC-EVs 进行 miRNA 测序, 以确定与巨噬细胞极化相关的候选 miRNA。

结果 我们发现，在筋膜切开时静脉注射 ESC-MSC-EVs 显著促进了 ACS 损伤后肌肉组织的抗炎过程、血管生成和肌肉功能的恢复。其有益效果与 ESC-MSC-EVs 通过传递调节 NF- κ B、JAK/STAT 和 PI3K/AKT 通路的各种 miRNAs 而影响巨噬细胞极化有关。我们的数据进一步表明，ESC-MSC-EVs 主要通过 miR-21/PTEN、miR-320a/PTEN、miR-423/NLRP3、miR-100/mTOR 和 miR-26a/TLR3 轴调节巨噬细胞的极化。

结论 我们的结果证实了 ESC-MSC-EVs 在急性冠脉综合征中的有益作用，其中 ESC-MSC-EVs 的 miRNAs 调节巨噬细胞的极化。

PU-0401

心源性休克患者临床特征

姬红梅、张晓、边圆、刘胜因、王玉婷、潘畅、庞佼佼、蒋丽军、徐峰、王甲莉、陈玉国
山东大学齐鲁医院急诊科，山东省急危重症临床医学研究中心，山东省急危重症防治工程实验室，山东省急危重症国际科技合作基地，教育部急危重症医药基础创新中心

目的 心源性休克（CS）是一种血流动力学复杂综合征，其特征是心输出量减低，进而导致多器官系统的衰竭。虽然人们越来越认识到 CS 的临床严重程度，在多种治疗上也取得了较大进展，但由于其病因复杂性，CS 患者临床结局仍然很差，死亡率超过 40%。本文旨在描述 CS 患者临床特征，帮助临床医生更好的认识 CS。

方法 我们回顾性纳入 2014 年 10 月至 2022 年 8 月期间在山东大学齐鲁医院因心源性休克而住院治疗 229 例成年患者，收集他们的病历资料，分析其基线特征与临床结局。

结果 对于所有的 CS 患者年龄中位数为 68[60,76]岁，其中女性为 103(34.45%)人，男性为 196(65.55%)人。所有 CS 患者中死亡 143(47.83%)人，存活 156(52.17%)人，合并心肌梗死的有 238(79.60%)人，住院期间接受心肺复苏的患者共 145(48.49%)人，接受 ECMO 治疗的有 32(10.70%)人，接受 IABP 治疗的有 67(22.41%)人，接受冠脉血运重建的有 56(18.73%)人，合并有肾功能不全的患者有 90(30.10%)人，合并有高血压的患者有 168(56.19%)人，合并有糖尿病的患者有 121(40.47%)人。

结论 在 CS 患者中，患者年龄较大，超过 45%的患者于院内死亡，大多数患者合并有心肌梗死，住院期间约半数患者因发生呼吸心跳骤停而接受心肺复苏治疗，只有少部分患者住院期间接受了机械循环支持治疗。

PU-0402

Identification of immune-related genes to predict the neurological outcome after cardiac arrest based on WGCNA

侯洪翔
吉林大学第一医院

Objective Brain injury caused by cardiac arrest is intimately related to the immune system. The purpose of the present study was to recognize and verify the potential immune-related genes to predict the neurological outcome after cardiac arrest.

Methods Cardiac Arrest-related microarray datasets GSE29540 and GSE92696 were downloaded from GEO. The R package “sva” was used to batch normalization of the expression data. GSE29540 was analyzed to identify DEGs. Subsequently, GO, KEGG and GSEA enrichment analyses were performed. WGCNA was applied to construct a weighted co-expression gene network from GSE29540 gene data. Immune-related genes were identified by

intersecting immune genes, key genes, and DEGs. LASSO logistic regression analysis was applied to select hub genes. Receiver operating characteristic (ROC) curves were adopted to determine the predictive value of the biomarkers. The GSE92696 dataset was applied to further evaluate the diagnostic efficacy of the biomarkers. We explore transcription factors and miRNAs associated with hub genes. Finally, ssGSEA was utilized to analyze the proportion of infiltrating immune cells.

Results 4548 DEGs were selected from GSE29540 by differential expression analysis. The GO and KEGG analysis demonstrated that DEGs were mainly involved in Coronavirus disease-COVID-19, Apoptosis, PD-L1 expression and PD-1 checkpoint pathway in cancer, NF-kappa B signaling pathway, Th17 cell differentiation, MAPK signaling pathway, Th1 and Th2 cell differentiation, Alzheimer's disease, Huntington disease. GSEA analysis demonstrated that these gene sets were primarily enriched higher in peripheral blood mononuclear cells (PBMCs) and CD4 T cells. 8 overlapping immune-related DEGs were further obtained via intersecting these DEGs, the red module of WGCNA and immune genes. CD52, CECR1, FYN, ITK, and TNFAIP2 are obtained after LASSO logistic regression. Finally, CD52 and ITK had significantly different expression levels. The corresponding area under the ROC curve (AUC) was greater than 0.7 for both the GSE29540 and GSE92696. IRF2 interacts with both CD52 and ITK. Many miRNAs were found to interact with CD52 and ITK. Immune infiltration analysis indicates that immune cells are have a close relationship with neurological outcomes after cardiac arrest.

Conclusion In conclusion, the immune-related genes CD52 and ITK could be used as biomarkers to predict the neurological outcome after cardiac arrest. Potential biological pathways provide novel insights into the pathogenesis of cardiac arrest.

PU-0403

优化急诊护理流程在急性心肌梗死患者抢救中的应用效果观察

朱永
东莞市东部中心医院

目的 急性心肌梗死 (AMI) 是一种严重的心血管疾病, 其发病率和死亡率均较高。患者发病急骤, 病情变化迅速, 需要及时采取有效的救治措施以降低死亡率、改善预后。优化急诊护理流程能够提高救治效果, 对于急性心肌梗死患者的抢救具有重要意义。本文旨在探讨优化急诊护理流程在急性心肌梗死患者抢救中的应用效果。

方法 选取 2020 年 1 月至 2022 年 12 月我院急诊科收治的 100 例急性心肌梗死患者作为研究对象, 将患者随机分为对照组和实验组, 每组各 50 例。对照组采用常规急诊护理流程, 实验组采用优化后的急诊护理流程。通过急诊护理流程优化措施: (1) 建立绿色通道 (2) 快速评估病情 (3) 规范诊断流程 (4) 制定治疗方案 (5) 加强心理护理。观察指标包括抢救时间、抢救成功率、满意度等。抢救时间指患者从到达急诊科开始至治疗结束的时间; 抢救成功率指患者经过救治后, 病情得到有效控制, 生命体征稳定; 满意度指患者对救治过程和结果的满意度评价, 分为非常满意、比较满意和不满意三个等级。

结果 抢救时间比较实验组患者的抢救时间明显短于对照组
抢救成功率比较实验组患者的抢救成功率明显高于对照组
满意度比较实验组患者的满意度明显高于对照组

结论 优化的急诊护理流程能够缩短抢救时间, 提高抢救效率。

急诊护理流程的优化需要建立绿色通道、快速评估病情、规范诊断流程、制定治疗方案和加强心理护理等方面的措施。这些措施能够有效缩短患者的等待时间, 提高医生对病情的诊断和处理效率, 规范治疗方案, 缓解患者的紧张情绪, 从而提升救治效果。

优化急诊护理流程需要在临床中广泛应用。通过不断总结经验, 完善急诊护理流程, 提高医护人员的专业水平和服务意识, 可以进一步提升急诊护理质量, 为急性心肌梗死等危重病患者提供更好的医疗服务。

PU-0404

金叶败毒颗粒和阿兹夫定片治疗普通型新型冠状病毒肺炎的效果分析

韩香玉、张开
郸城县人民医院

目的 分析金叶败毒颗粒、阿兹夫定片治疗奥密克戎毒株感染的普通型新型冠状病毒肺炎的临床疗效。

方法 选取 2022 年 12 月至 2023 年 3 月郸城县人民医院急诊科收治的 57 普通型新型冠状病毒肺炎 (Corona virus disease 2019, COVID-19) 患者, 年龄均在 60-90 岁之间, 分为阿兹夫定组 (组 1) 28 例和金叶败毒组 (组 2) 29 例。两组患者性别、年龄、发病至住院时间、肺炎严重指数以及伴随基础疾病情况差异无统计学意义 ($P>0.05$)。疗效评价指标为发热消失时间、气促消失时间、咳嗽/咳痰明显缓解时间、肺部湿啰音消失时间、核酸转阴时间、住院天数, 统计两组不良事件发生情况。

结果 金叶败毒组发热消失时间为 2.06 ± 0.74 d, 咳嗽/咳痰明显缓解时间 6.15 ± 1.31 d, 均短于阿兹夫定组 3.23 ± 1.24 d 和 8.67 ± 1.68 d, 组间差异有统计学意义 ($P<0.05$); 核酸转阴时间阿兹夫定组为 5.15 ± 2.31 d, 短于金叶败毒组 8.61 ± 2.28 d, 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。两组在气促消失时间、肺部湿啰音消失时间、住院天数等方面差异无统计学意义 ($P>0.05$)。两组未观察到相关不良事件。

结论 金叶败毒颗粒和阿兹夫定片治疗奥密克戎毒株感染的普通型 COVID-19, 能有效控制毒株感染、整体疗效较为满意。在临床症状缓解方面金叶败毒颗粒表现优于阿兹夫定片, 而核酸转阴时间阿兹夫定片优于金叶败毒颗粒, 两种药物值得在临床推广应用。

PU-0405

接受手术治疗的脾破裂患者创伤性凝血病的危险因素分析

余浩
安徽医科大学第二附属医院

目的 探讨接受手术治疗的脾破裂患者创伤性凝血病的危险因素

方法 回顾性分析 2017 年 1 月-2021 年 12 月在急诊外科治疗的 84 例因外伤致脾破裂行手术治疗患者的临床资料, 男性 52 例, 女性 32 例, 年龄 16~82 岁, 平均 50.1 岁; 根据是否合并创伤性凝血病分为凝血病组(30 例)和非凝血病组(54 例)。对两组性别、年龄、受伤时间、休克指数、入院时首次体温、ISS 评分、入院时首次血红蛋白、红细胞压积、血小板计数、C 反应蛋白、肝功能、营养状况、PH 值、剩余碱、乳酸、国际化标准值、D-D 二聚体、活化部分凝血活酶时间、凝血酶时间、血浆纤维蛋白原、出血量进行单因素分析, 取其中有统计学意义的变量做多因素 logistic 回归分析。判断影响接受手术治疗的脾破裂患者创伤性凝血病的危险因素。

结果 两组患者年龄、血红蛋白、红细胞压积、D-D 二聚体、失血量、入院时首次体温、CRP、谷丙转氨酶、白蛋白无统计学意义 ($P>0.05$); 而休克指数、血小板计数、受伤时间、ISS 评分、PH 值、BE、乳酸、APTT、TT、FIB 差异明显, 有统计学意义 ($P<0.05$)。多因素回归分析发现休克指数、血小板计数、FIB 与创伤性凝血病显著相关。

结论 休克指数、血小板计数、FIB 是接受手术治疗的脾破裂患者创伤性凝血病独立危险因素。

PU-0406

一例胸部贯通伤患者绿道急救护理体会

刘静、黄箫琪、宫勤、付慧青、滑方方
太和县人民医院

目的 为提高救治严重贯通伤患者抢救成功率

方法 借助信息化急救，社会联动、“上车即入院”院前、院内一体化无缝隙链接救护，多学科组成急救团队。

结果 社会联动、多学科联合成功抢救一例抢救胸腔贯通伤患者。

结论 “MDT”护理团队，协同急救护理，提高危重患者抢救成功率和生存质量。

PU-0407

Development and validation of a prediction model for venous thromboembolism in sepsis

王蒙蒙
上海市同济医院

Objective This study aimed to develop and validate a clinical prediction model for sepsis-associated venous thromboembolism (VTE), which is a common complication in septic patients and can lead to poor prognosis and increased mortality rates. The personalized risk prediction of VTE can help clinicians take preventive measures and improve patient outcomes.

Methods We developed a prediction model based on a cohort of 1238 patients with sepsis from the Medical Information Mart for Intensive Care III critical care database. Predictive variables were selected from a variety of clinical and laboratory factors. Data were analyzed using multiple logistic regression, and the performance of the proposed nomogram was evaluated based on Harrell's concordance index (C-index) and the area under the receiver operating characteristic curve(ROC).

Results In this study, 1238 patients with sepsis were included, and 12.36% (153 cases) of them experienced VTE. D-dimer, Mean arterial pressure (MAP), lactate, congestive heart failure, and mechanical ventilation were strongest predictors of VTE in multiple regression model. The prediction model demonstrated excellent discrimination with a C-index of 0.829 ($P < 0.001$, 95% CI: 0.741-0.917) and an AUC of 0.81 in external validation.

Conclusion A new prediction model has been developed and externally validated. It can assist physicians in selecting patients who are likely to benefit from thromboprophylaxis.

PU-0408

恶性肿瘤患者全身炎症反应及脓毒症的研究进展

范思佳
深圳大学附属华南医院

虽然恶性肿瘤的治疗已经采用多元化的治疗方案，但癌症患者化疗后及手术后因重症感染导致的脓毒症严重影响患者的预后并且产生巨大的医疗费用负担。恶性肿瘤患者由于肿瘤自身原发病或癌症相关的免疫功能低下以及所进行的复杂外科手术，容易引发急性器官功能障碍(严重脓毒症)并最终死亡。早期识别肿瘤患者的全身炎症反应及多器官功能障碍，能改善肿瘤治疗手段所导致的并发症，从而提高患者的预后降低死亡风险。

恶性肿瘤患者脓毒症特别是癌症患者术后脓毒症是一个重大问题。早期识别和及时实施治疗的重要性是众所周知的。肿瘤患者发生脓毒症时不容易被识别，导致病情的加重及治疗的延误。虽然目前脓毒症指南代表了严重和非严重脓毒症患者的最佳实践，但对癌症患者，更具体地说，对外科术后肿瘤患者的适用性尚未得到充分评估。值得注意的是，患有癌症、中性粒细胞减少症或其他形式免疫抑制的个体经常被排除在研究之外。因此，脓毒症管理指南可能无法充分满足这些患者的需求。目前尚不清楚癌症手术患者是否代表了一个不同于一般脓毒症人群的治疗组，如果是，应该如何对患者进行最佳管理。例如，严重脓毒症抗生素治疗的推荐持续时间为 7-10 天，然而这种持续时间的抗生素疗程可能不足以治疗中性粒细胞减少或潜在免疫抑制状态的癌症患者[49]。肿瘤的免疫治疗是否可以防治免疫缺陷导致的化疗后脓毒症的发生，优化恶性肿瘤患者脓毒症的管理尤为重要。展望未来术后脓毒症也需要一个标准化的定义。我们应完善寻求描述和验证癌症手术后脓毒症的预测风险因素，完善术后脓毒症的早期识别策略(包括生物标志物的使用)，并制定与患有脓毒症的外科癌症患者直接相关的循证管理指南。同样的针对中性粒细胞减少性脓毒症患者的研究很少。因此，将来应该对这个特殊的患者群体进行更多的研究，或者更好的是不要将中性粒细胞减少性脓毒性患者排除在研究之外。

PU-0409

Hepatic adenosine kinase deficiency aggravates acetaminophen-induced liver injury by activating adenosine receptor A1

张传鑫
山东大学齐鲁医院

Objective Acetaminophen (APAP)-induced liver injury is the leading cause of acute liver failure in many countries. However, therapeutic options for APAP hepatotoxicity are still very limited. Adenosine kinase is the key enzyme that metabolizes adenosine, and its role in APAP-induced liver injury has not been examined.

Methods Male C57BL/6J mice, hepatocyte-specific ADK knockout (ADKHKO) mice, and their controls were exposed to APAP and other treatments to explore the mechanisms underlying APAP-induced liver injury.

Results ADK was reduced in APAP-injured livers. Hepatic ADK deficiency aggravated APAP-induced liver injury, accompanied by an enhanced inflammatory response, neutrophil infiltration and programmed cell death, and impaired autophagy. Activation of AMPK prevented the aggravating effects of ADK deficiency on APAP-induced liver injury by enhancing autophagy and limiting the inflammatory response, neutrophil infiltration, and programmed cell death. Further studies revealed that activation of adenosine receptor A1 played a central role in APAP-induced liver injury through the Akt-mTOR pathway.

Conclusion This study indicates that ADK plays a critical role in APAP-induced liver injury by regulating the activation of adenosine receptor A1.

PU-0410

Tubastatin A 对猪心肺复苏后肾肠损伤的保护作用及机制吴新杰^{1,2}、赵雪³、陈启江²、刘英⁴、徐杰丰¹、周光居¹、张茂¹

1. 浙江大学医学院附属第二医院
2. 浙江省宁海县第一医院
3. 浙江大学医学院附属杭州市第一人民医院
4. 西南医科大学附属医院

目的 探讨组蛋白去乙酰化酶 6 特异性抑制剂 Tubastatin A (TubA) 减轻猪心肺复苏 (CPR) 后肾肠损伤的保护作用及潜在机制

方法 将 25 只健康雄性大白猪按随机数字表法分为假手术 (sham) 组 (n=6)、CPR 模型组 (n=10) 及 TubA 干预组 (n=9)。经右心室电刺激诱导心搏骤停 9 min 后 CPR 6 min 制备猪 CPR 模型; Sham 组仅进行插管通气、置管、麻醉监护等常规操作。TubA 干预组于复苏成功后 5 min 经股静脉泵入 TubA 4.5 mg/kg, 持续 1 h; Sham 组和 CPR 模型组泵入等量生理盐水。分别于制模前及复苏后 1、2、4、24 h 取静脉血, 采用酶联免疫吸附试验 (ELISA) 检测血肌酐 (SCr)、血尿素氮 (BUN)、肠型脂肪酸结合蛋白 (IFABP) 和二胺氧化酶 (DAO) 的血清水平。于复苏后 24 h 取左肾上极与回肠末端组织, 采用原位末端缺刻标记法检测细胞凋亡程度, 并采用蛋白质免疫印迹试验检测受体相互作用蛋白 3 (RIP3) 和混合谱系激酶域样蛋白 (MLKL) 的表达水平。

结果 与 Sham 组相比, CPR 模型组和 TubA 干预组动物均在复苏后出现肾功能障碍与肠黏膜损伤, 表现为 SCr、BUN、IFABP 和 DAO 的血清水平均明显增加; 然而, 与 CPR 模型组相比, TubA 干预组复苏后 1 h 起 SCr 与 DAO、复苏后 2 h 起 BUN、复苏后 4 h 起 IFABP 的血清水平均显著降低。组织检测分析显示, 与 Sham 组相比, CPR 模型组和 TubA 干预组动物均在复苏后 24 h 出现肾肠组织细胞凋亡与坏死性凋亡, 表现为细胞凋亡指数均明显升高, RIP3 和 MLKL 蛋白表达均显著上调; 然而, 与 CPR 模型组相比, TubA 干预组复苏后 24 h 肾肠组织细胞凋亡指数均明显降低, RIP3 和 MLKL 蛋白表达均显著下调。

结论 Tubastatin A 具有减轻复苏后肾功能障碍与肠黏膜损伤的保护作用, 其机制可能与抑制细胞凋亡和坏死性凋亡有关。

PU-0411

基于数字孪生 (Digital Twin) 建立结直肠癌患者复发风险监测与预测模型

谭馨

四川省医学科学院·四川省人民医院

目的 本研究是基于数字孪生技术, 根据结直肠癌患者术后随访指标建立肿瘤复发的预警、预测模型, 探索相关指标在结直肠癌复发中的动力学发展过程, 以实现肿瘤复发的早期预警、预测和及时干预, 显著地降低患者死亡风险。

方法 研究方法

1.1 纳入排除标准

本研究是一项回顾性队列研究, 拟纳入来自四川省医学科学院·四川省人民医院胃肠外科及急诊外科 2015 年 1 月至今的结直肠癌术后患者。纳排标准及结局指标如下:

(1) 纳入标准:

- ① 18 岁至 80 岁的成年患者;
- ② 在本院确诊原发性结直肠癌, 并接受手术治疗、于本院定期长期随访的患者;

③随访时间超过 5 年的患者；

(2) 排除标准：

①未成年患者 (<18 岁) 及超过 80 岁的老年患者；

②未在本院接受结直肠癌手术的患者或未在本院定期长期随访超过 5 年的患者；

③在随访期间使用过体外膜肺氧合 (Extracorporeal Membrane Oxygenation, ECMO) 或连续性肾脏替代治疗 (CRRT) 等治疗的患者。

④在随访期间因任何原因 (如术后肠梗阻、术后吻合口漏等) 进行二次手术的患者。

结果 肿瘤的生长对于人体存在系统的、具有时间序列的影响。同时，由于患者在复查期间的检查数据包括结构化数据、文本数据 (非结构化数据) 及图像数据，且各维度数据时间间隔分布各异，难以通过机器学习方法建立临床可用的预测模型。通过 DT 技术，本研究有机会从大量的检验检查结果和临床资料中，实现多维度数据处理，建立多模块模型预测，并建立具有时间序列性的预测模型，用于结直肠癌患者复发的预测。

结论 1. 数字孪生模型将实现对结直肠癌患者术后人体健康状况的持续监测，通过输入患者当前参数和历史数据来预测肿瘤复发，并提供最佳预防和治疗方式，以降低患者术后死亡率。

2. 本研究采集并处理的人工智能适用数据，可用于数据库开发和转化。

PU-0412

A Clinical Warning in the Treatment of Chlorfenapyr Poisoning

程岳雷¹, Yunlai Zhao¹, Hao Li², Minmin Duan¹, Lianxiang Li¹, Song Zhou¹, Qingbin Tang¹, Wei Xie¹, Jixue Shi²

1. 山东第一医科大学附属中心医院

2. 山东第一医科大学第二附属医院

Chlorfenapyr is an arylpyrrole-based insecticide that can deprive the target organism of energy by interfering with mitochondrial oxidative phosphorylation. It is used to control a wide range of insects and mites. Chlorfenapyr poisoning in humans can produce distinctive clinical features, primarily manifesting as hyperhidrosis, malignant hyperthermia, rhabdomyolysis, and severe delayed neurological symptoms, which gradually worsen and eventually lead to death. For patients with acute poisoning, physicians should consider the latent period of chlorfenapyr poisoning and avoid being lulled into a false sense of security after a patient's initial response to treatment.

In the three cases of chlorfenapyr poisoning profiled herein, there were no obvious common clinical symptoms of poisoning at the initial stage. However, delayed responses dominated by neurological symptoms (limb weakness, sensory loss, hyperthermia, profuse sweating) occurred at different time points after one week or more with progressive exacerbation, during which respiratory, urinary, and neurological infections as well as cerebrovascular accidents were excluded from the differential diagnosis. Targeted medical diagnostics (e.g., magnetic resonance imaging of the spinal cord, blood gas analysis, biochemistry, anti-acetylcholine receptor antibody evaluations) and a variety of symptomatic and supportive treatments (e.g., gastrointestinal decontamination, blood purification, immune globulin, adenosine triphosphate disodium, methylprednisolone) were initiated. Cases I and II died approximately two weeks after poisoning. Case III recovered completely.

Treatment and observation under close supervision is recommended in cases of chlorfenapyr poisoning. Appropriate measures should be adopted prior to the onset of sudden, rapidly progressing, and potentially fatal manifestations. In presenting the treatment of three cases of chlorfenapyr poisoning, together with data from relevant reports published in China and internationally, we hope that this paper will serve as a clinical warning as to the importance of physicians being knowledgeable in the clinical course and treatment of chlorfenapyr poisoning.

PU-0413

卒中模拟病之 Todd's 瘫痪-基于“急诊非典型性癫痫后功能障碍？”的思考并文献复习

程岳雷¹、汤庆宾¹、李浩²、周嵩¹、段敏敏¹、张倩倩¹、李连祥¹、赵云来¹、孔秋红¹、王辉¹、宋波¹、杨峰¹、谢伟¹、史继学²

1. 山东第一医科大学附属中心医院

2. 山东第一医科大学第二附属医院

卒中模拟病 (stroke mimic, SM) 在急诊临床工作中并不少见, Todd's 瘫痪(Todd's paresis, TP)是 SM 的一种, 若不能进行有效的鉴别诊断, 患者的病情往往会被过高的估计, 从而可能导致错误治疗措施的施行, 例如静脉溶栓。TP 是发生在癫痫患者身上的神经系统功能障碍, 通常只发生在单肢或一侧肢体, 也可以是全身的, 为可逆性瘫痪, 部分有失语、精神异常等不同表现, 症状可以持续数分钟、数小时至数天不等, 最终可痊愈。本文通过 1 例急诊病例的诊治并进行文献复习, 建议临床医师要加强对 TP 的认识, 结合病史、临床表现、辅助检查, 协助临床早期、快速及准确诊断并指导治疗。

PU-0414

急性重度刺激性气体中毒致溶血危象 2 例救治体会

程岳雷¹、李连祥¹、赵云来¹、谢伟¹、史继学²

1. 山东第一医科大学附属中心医院

2. 山东第一医科大学第二附属医院

刺激性气体是指具有刺激作用的一类有害气体, 在工业生产中最常见。此类气体多具有腐蚀性, 常因不遵守操作规程或容器、管道等设备被腐蚀而发生污染。吸入高浓度刺激性气体中毒后可导致急性溶血危象, 是刺激性气体所致最严重的危害之一。溶血危象属于急危重症疾病的一种, 起病急, 病情变化迅速, 应当进行快速、及时、恰当和有效的处理, 否则可危及生命。本文对 2 例急性重度刺激性气体中毒致溶血危象进行报告, 期望为其诊断及治疗提供一些思路。

PU-0415

128 排 256 层计算机断层扫描冠状动脉造影术诊断冠状动脉疾病价值的 Meta 分析

樊丹丹、高焯

西安交通大学第一附属医院

目的 采用 Meta 分析评估 128 排 256 层 CTCA 诊断 CAD 的价值。

方法 检索 Pubmed、中国知网、维普、万方等数据库中有关 128 排 256 层 CTCA 诊断 CAD 的相关文献, 按照纳入和排除标准筛选文献。应用 Rev Man 5.3 软件及“QUADAS-2”量表对纳入的文献进行风险偏倚及适用性评价。应用 Meta Disc 1.4 综合分析 128 排 256 层 CTCA 对 CAD 的诊断价值。应用 STATA 16.0 对本研究进行敏感性分析及发表偏倚的检测。

结果 本研究共纳入 10 篇文献, Meta 分析显示本研究存在非阈值效应异质性。采用随机效应模型合并效应量, 结果显示: 合并诊断比值比(DOR)=103.14(95%CI=46.44-229.03), 合并曲线下面积(AUC)=0.940, 合并灵敏度=0.93(95%CI=0.91-0.94), 合并特异度=0.93 (95%CI=0.92-0.94)。

结论 128排 256层 CTCA 对诊断 CAD 有较高的灵敏度和特异度，在临床应用上具有良好的可行性和价值。

PU-0416

二氯乙酸钠通过抑制线粒体过度分裂而降低大鼠脓毒症相关性脑病的神经功能损伤

王鹏、蒋龙元
中山大学孙逸仙纪念医院

目的 评价二氯乙酸钠对大鼠脓毒症相关性脑病（SAE）神经功能的作用及机制。

方法 大鼠 SAE 模型通过盲肠结扎（CLP）手术诱导。66 只健康 SD 大鼠随机分为四组：假手术组，模型组，低剂量药物组和高剂量药物组。假手术组每组 6 只大鼠，其余每组 20 只大鼠。低剂量组和高剂量组分别在造模 30 分钟后腹腔注射 25mg/kg 和 100 mg/kg 二氯乙酸钠。观察大鼠 72h 内的生存率和在 72h 时通过神经功能评分、Y 迷宫和新事物识别实验评估大鼠神经功能。通过 HE 染色和尼氏染色评估脑损伤；通过 8-OHdG 组织染色和 ROS 测量评估氧化应激损伤；通过 EILSA 测定血清和脑内炎症因子水平；通过测定 ATP 含量、线粒体复合体 I 活性和 NAD/NADH 比值测定线粒体功能；通过透射电镜和 western 检测线粒体分裂。

结果 二氯乙酸钠能够显著提高脓毒症大鼠 72h 的存活率，并能够提高神经功能。二氯乙酸钠减轻了神经细胞的病理损伤和氧化应激损伤；二氯乙酸钠处理后显著降低了大鼠血清和脑内 TNF- α 和 IL-1 β 炎症因子水平，但提高了血清和脑内 IL-10 的水平；二氯乙酸钠处理后显著提高了脑内线粒体的活性并显著抑制了线粒体的过度分裂，它显著抑制了 Drp-1 和磷酸化 Drp-1 的蛋白表达。

结论 二氯乙酸钠能够提高脓毒症大鼠的生存率和神经功能，这种保护作用跟抑制线粒体过度分裂有关。

PU-0417

高压氧治疗脑损伤后阵发性交感神经过度兴奋综合征的疗效分析：一项多中心、回顾性队列研究

王红宇、高建凯、张思森、李培亮
郑州人民医院

目的 探讨高压氧（hyperbaric oxygen, HBO）对心肺复苏后出现阵发性交感神经过度兴奋综合征（PSH）的疗效。

方法 回顾性分析 2021 年 1 月-2023 年 9 月来自 4 家医院的 56 例心肺复苏术后出现 PSH 患者行高压氧治疗的病例资料，评价 HBO 治疗对 PSH 的疗效以及患者的预后。

结果 56 例经 3 个疗程的 HBO 治疗后，PSH 症状明显缓解，临床症状量表评分明显下降；同时我们选取未进行 HBO 治疗的患者 17 例进行对比，发现治疗组的症状缓解时间明显缩短，临床症状量表评分明显降低。

结论 对于心肺复苏后出现 PSH 患者采用 HBO 治疗，在治疗原发病的同时，PSH 症状可明显缓解，取得了较好的治疗效果，为 PSH 患者的治疗提供新思路。

PU-0418

超大剂量口服氯化钾中毒救治成功 1 例

刘雪芳

湖北医药学院附属太和医院

目的 深入了解氯化钾中毒机制及救治原则，钾是体内最重要的无机阳离子之一，正常人体内的含钾量约为 50-55mmol/kg 体重，氯化钾（KCl）在日常生活中十分常见，常用于由于各种原因导致缺钾患者的补钾治疗，其本身不具有毒性，但若单次或累计摄入大剂量氯化钾可引发一系列不良反应，可诱发心律失常，是心脏骤停的常见原因之一。口服氯化钾中毒病例未见报道，现报道一例青年患者超大剂量氯化钾中毒救治成功的案例。

方法 查阅文献，总结既往氯化钾中毒特点以及中毒后救治特点

结果 氯化钾中毒。救治成功

结论 氯化钾中毒机制可影响多器官功能，早期救治

PU-0419

ECMO、CRRT 联合抢救急性爆发性心肌炎患者的护理措施分析

徐静静

山东大学齐鲁医院

目的 讨论体外膜肺氧合（Extracorporeal Membrane Oxygenation, ECMO）联合连续性肾脏替代疗法（Continuous Renal Replacement Therapy, CRRT）抢救急性爆发性心肌炎患者的护理方法，提高人们对 ECMO 联合 CRRT 治疗的认知。

方法 对我科 2019 年 1 月至 2023 年 1 月的 20 例 ECMO 联合 CRRT 抢救急性爆发性心肌炎患者的护理情况进行介绍与分析，并按随机原则将其分为两组。对照组患者 10 例，采取常规的基础护理如：生命体征的监测、管道的观察与护理、并发症的观察与护理等；观察组患者 10 例，在此基础上增加心理护理、健康教育和专人护理。

结果 观察组患者的并发症发生率为 13%，对照组为 42%，差异明显（ $P < 0.05$ ）。20 例急性爆发性心肌炎患者中治愈 4 例，好转 11 例，死亡 3 例，放弃治疗 2 例，抢救成功率为 75%。

结论 ECMO 联合 CRRT 抢救急性爆发性心肌炎患者可同时进行心、肺、肾的替代，正确有效的护理措施可以延长 ECMO 使用时间，通过护士的精心护理，大大提高了急性爆发性心肌炎患者的抢救成功率有效预防并发症的发生，护士在抢救成功中起到至关重要的角色。

PU-0420

基于 i-PARIHS 模型的儿科急诊血气分析 最佳实践的障碍因素分析

张艳、谭宇飞

深圳市儿童医院

目的 探究儿科血气分析的最佳证据，根据最佳证据制定审查指标，分析循证护理实践中的障碍因素和促进因素，制定变革策略。

方法 汇总证据，确立审查指标，应用“i-PARIHS 框架下的证据应用障碍识别评估清单”对指标进行障碍因素及促进因素分析，制定其变革策略。

结果 本研究从动脉采血工具、采血方式、血管选择、消毒、标本处理 5 个维度共纳入 12 条证据，制定 11 条审查指标，其中 1 条指标依从性低于 50%，3 条指标依从性低于 80%，1 条指标依从性低于 90%。分析障碍因素主要为：“变革”方面：急诊承担门急诊血气分析采血，采血工作量大，从系统上针对该采血类型信息系统不明确，且缺乏适用于急诊的动脉采血流程及 SOP 血气分析采血标准流程；“变革 接受者”方面：医护团队对于最新循证相关知识及具体流程不清楚，缺乏对循证实践的理解，鉴于自身知识和能力水平需要专业的团队支持；“组织环境”方面：医护团队之间缺乏经验。促进因素主要是各层领导的支持，护理团队有较强的对变革和新观念的学习接受能力及积极面对的信心，和谐的医护合作以及完整的教育管理体系。

结论 制定变革策略，从而改变临床护理工作流程和信息系统体系，以 i-PARIHS 模型理论对证据转化过程进行障碍因素分析，可制定出以变革接受者为中心的改进策略，从而推动证据的应用。

PU-0421

急性药物中毒临床分析及心理干预

黄睿

陆军军医大学第一附属医院（西南医院）

目的 总结分析急性药物中毒患者的发病人群及特点，为预防发生急性药物中毒提供参考。

方法 回顾性分析 2021 年 5 月至 2023 年 5 月，在本院急诊内科住院治疗的急性药物中毒患者共 78 例患者的一般资料、病因、临床表现、并发症、预后情况。

结果 在我院住院治疗的急性药物中毒患者共 78 例，其中男性 25 例，女性 43 例，男女比例 0.58:1；其中 10-30 岁女性占最为多见，占 41%（32/78），其次分别为 10-30 岁男性患者 25%（20/78），30-50 岁女性患者 10%（8/78）；轻型急性药物中毒患者占 77%（60/78），中重型急性药物中毒 23%（18/78），死亡率占 2.5%（2/78）。

结论 本研究显示：急性药物中毒患者中，大多数为患有抑郁症的青少年男女。轻型急性药物中毒恢复期短，通常患者预后良好；中重型急性药物中毒患者常出现严重并发症，恢复期较长，且预后较差，重者甚至死亡。

PU-0422

辛酸钠对猪创伤性心搏骤停复苏后肾肠缺血再灌注损伤的影响

杨雪林^{1,2}、陈琪³、周腾达⁴、陈庆丽⁵、徐杰丰¹、周光居¹、张茂¹

1. 浙江大学医学院附属第二医院

2. 丽水市中心医院

3. 杭州市富阳区第一人民医院

4. 中国科学院大学宁波华美医院

5. 丽水市人民医院

目的 探讨辛酸钠对猪创伤性心搏骤停复苏后肾肠缺血再灌注损伤（IRI）的影响。

方法 国产巴马小型猪 22 头，按照随机数字表法分为正常组（7 只）、IRI 组（7 只）和 IRI 治疗组（8 只）。猪肾肠 IRI 模型的建立：使用血泵，经股动脉放血，直至心搏骤停，后经股静脉回输全血进行复苏。正常组只进行监测操作；IRI 组建立肾肠 IRI 模型；IRI 治疗组建立肾肠 IRI 模型，于自主循环恢复后静脉泵入辛酸钠。（1）比较三组动物复苏成功率、复苏后 4、24 h 存活率、达到心搏骤停标准时的失血量、达到 ROSC 标准时的复苏时间。（2）比较三组动物复苏前及复苏后 1、2、4、24 h 血清肌酐（SCr）、尿素氮（BUN）、肠型脂肪酸结合蛋白（iFABP）及二胺氧化酶（DAO）水平。（3）采用 TUNEL 法检测细胞凋亡指数；普鲁士蓝法检测肾肠组织铁沉积面积率；

Western blot 检测谷胱甘肽过氧化物酶 4 (GPX4)、长链脂酰辅酶 A 合成酶 4(ACSL4)蛋白表达水平。

结果 三组动物均 100%存活, IRI 组、IRI 治疗组复苏后 1, 2, 4, 24 h SCr、BUN、iFABP 及 DAO 水平逐渐升高, 与同组复苏前比较, 差异有统计学意义; IRI 组、IRI 治疗组复苏后 1, 2, 4, 24 h SCr、BUN、iFABP 及 DAO 水平较同时间点正常组升高; IRI 组复苏后 1, 2, 4, 24 h SCr、BUN、iFABP 及 DAO 水平较同时间点 IRI 治疗组升高更明显。三组中, IRI 组肾肠组织细胞凋亡指数、铁沉积面积率最高。IRI 组、IRI 治疗组复苏后 24 h 肾肠组织 GPX4 蛋白表达水平较正常组降低, 其中 IRI 组表达水平最低; 而 ACSL4 蛋白表达水平较正常组升高, 其中 IRI 组表达水平最高。

结论 辛酸钠可减轻猪创伤性心搏骤停复苏后肾肠 IRI, 其机制可能为辛酸钠可抑制细胞凋亡, 同时通过调控 GPX4、ACSL4 蛋白表达水平来降低细胞铁死亡。

PU-0423

2003 至 2022 年一氧化碳中毒的研究趋势： 基于 Bibliometrix 的可视化分析

钟志涛、曹灵红、徐平、龙琼、黄文彬
四川省自贡市第四人民医院

目的 基于 Bibliometrix 文献计量学工具, 探究近 20 年一氧化碳中毒的研究趋势。方法 通过检索 WOS 数据库中一氧化碳中毒相关文献对筛选后的文献进行分析。

方法 通过检索 WOS 数据库中一氧化碳中毒相关文献对筛选后的文献进行分析。

结果 最后纳入 1188 篇文章。中国是主要的发文国家(共计 293 篇, 占 24.7%)。马什哈德医科大学(59 篇)、台湾奇美医学中心(58 篇)、延世大学(46 篇)发文排名靠前。一氧化碳中毒文章在《Undersea And Hyperbaric Medicine》(66 篇)发文最多。hyperbaric-oxygen(频率=126)、intoxication(频率=120)、brain(频率=102)在关键词中排名前列, 一氧化碳中毒的研究热点从对流行病学、临床诊断、临床表现等, 逐步转向一氧化碳中毒相关脑损伤相关研究。

结论 一氧化碳中毒的研究热度有上升趋势, 未来关于一氧化碳中毒相关脑损伤的预测、治疗仍是研究重点。

PU-0424

2003 至 2022 年脓毒症急性肺损伤研究的全球趋势： 基于文献可视化分析

钟志涛、龙琼、程玲霞、吕禄楷、范铭炎、徐平
四川省自贡市第四人民医院

目的 基于文献可视化分析, 对 2003 至 2022 年脓毒症急性肺损伤的研究热点进行研究。

方法 通过检索 Web of Science 数据库中脓毒症急性肺损伤的相关文献, 应用 Bibliometrix、VOSviewer、CiteSpace 软件对筛选后的文章进行计量和可视化分析。

结果 通过筛选最后纳入 5508 篇文章。中国和美国是主要的发文国家(共计 3383 篇, 占 61.5%)。研究机构中, 加利福尼亚大学旧金山分校(457 篇)、阿姆斯特丹大学(373 篇)、多伦多大学(349 篇)发文排名靠前。脓毒症急性肺损伤文章在《Critical Care Medicine》(284 篇)发文最多, 总被引量及总被引文章也出自该期刊。关键词排名前三的为 Acute Lung Injury(频率=1738)、Sepsis(频率=1469)、Respiratory Distress Syndrome(频率=1094), 关键词聚类共分为 4 类, 随着时间推移,

脓毒症急性肺损伤的研究热点从临床研究为主，逐步向细胞凋亡、信号通路、氧化应激等机制方面转变。

结论 脓毒症急性肺损伤的研究热度有逐年上升趋势，研究包含临床、发病机制、病理生理等方面，细胞凋亡、信号通路、氧化应激可能是未来的研究趋势。

PU-0425

2 例刺激性气体致中毒性脑病病例报告并文献复习

任永栋、胡念丹、艾波、李文强
武汉大学人民医院

随着社会的发展，各种化学刺激性气体在我们的生活中随处可见。大多数刺激性气体作为有机物，具有易挥发、亲脂性等特点，容易从呼吸道进入人体内，且其对脂肪组织有较强的亲和力，故可以影响中枢神经系统功能。在生产、生活过程中如果不注意防护，发生刺激性气体中毒的可能性将大大增加。刺激性气体中毒（irritative gases poisoning）是人体接触到刺激性气体所产生的一系列病理生理改变及中毒表现，严重者出现呼吸衰竭，多脏器功能损害，甚至死亡。本文通过报道两例刺激性气体致中毒性脑病的临床特征、影像学特点，并进行相关文献回顾，以提高对刺激性气体所致中毒性脑病的认识。

PU-0426

四肢开放性骨折进行 VSD 引流护理干预要点及作用分析

宓明艳、游珍珠、郭悦
孝感市中心医院

目的 探讨四肢开放性骨折进行 VSD 引流护理干预要点及作用。

方法 将我院 80 例四肢开放性骨折患者，双盲随机法分二组。对照组给予常规护理，实验组实施常规护理联合 VSD 引流护理干预。比较两组护理前后骨折部位视觉模拟评分、伤口 C 反应蛋白水平、肿瘤坏死因子- α 水平、对工作认可度、伤口疼痛肿胀消失时间、愈合时间、伤口感染率。

结果 实验组骨折部位视觉模拟评分、伤口 C 反应蛋白水平、肿瘤坏死因子- α 水平低于对照组，对工作认可度高于对照组，伤口疼痛肿胀消失时间、愈合时间短于对照组，伤口感染率低于对照组，存在显著差异， $P < 0.05$ 。

结论 四肢开放性骨折患者实施常规护理联合 VSD 引流护理干预效果确切，可控制伤口炎症，减轻患者痛苦，提高患者的满意度，减少伤口感染的发生，缩短愈合时间。

PU-0427

创伤中心一体化救治模式的应用效果分析

秦亚伟
重庆市丰都县中医院

目的 探讨创伤中心一体化救治模式的应用效果。方法 选取 2021 年 7 月-2023 年 7 月丰都人民医院急诊医学科收治 346 例急性创伤患者，创伤中心建立前 1 年的 128 例为对照组，建立后半年的 218 例为研究组。回顾性分析两组患者临床资料及预后差异。

方法 对照组：采用传统急救模式，相关人员轮流排班行院前急救稳定患者伤情，危重症患者予以生命支持与监测，患者到达医院后，随即展开相关检查，并按患者实际情况联合其他科室进行诊治。

研究组：采用一体化救治模式，成立急救小组，职责细分，建立急救管理网络，院外评估患者伤情，予以生命支持与监测，并实时反馈至院内，提前做好急救准备，患者到达医院后，迅速展开相关检查与抢救，减少急救等待时间，危重症患者开启绿色通道，无需等待。

结果 创伤中心建立后，收治量显著提升，院前急救时间延长，院内急救时间缩短，总急救时间减少，抢救成功率明显升高（ $P<0.05$ ）。

结论 创伤中心一体化救治显著提高急性创伤患者抢救成功率与存活率，值得进一步推广。

PU-0428

不明原因发热患者临床特征分析及管理

陈兰涛

开封市中心医院

目的 回顾性分析不明原因发热患者的临床特点、分布规律，为临床诊治和患者管理提供一定的指导依据。

方法 选取开封市中心医院 2018 年 1 月-2021 年 12 月符合不明原因发热诊断的 227 例患者，统计描述病因分布规律，按照不同性别和不同年龄对病因分布予以统计分析。

结果 感染性疾病仍然是现阶段本地区不明原因发热患者的主要病因，结核尤其是肺外结核发病率高；其他疾病中亚急性甲状腺炎发病率高；非感染性疾病、其他疾病和未明确病因的患者女性比率均高于男性（ $P<0.05$ ），肿瘤性疾病男性发病率高与女性（ $P<0.05$ ）；感染性疾病、肿瘤性疾病、未明确病因患者以老年患者居多（ $P<0.05$ ），非感染性疾病中、青年发病率高于老年患者（ $P<0.05$ ），其他疾病中年组发病率明显高于青年组（ $P<0.05$ ）和老年组（ $P<0.05$ ）。

结论 本地区不明原因发热患者应注重排查结核病尤其是肺外结核和亚急性甲状腺炎，考虑感染性疾病患者尽早应用宏基因二代测序明确病原学。

PU-0429

大剂量秋水仙碱中毒救治成功经验分享并文献回顾

陈兰涛

开封市中心医院

目的 探讨秋水仙碱中毒早期诊治方案及文献复习。

方法 回顾分析我院 2019 年 3 月份和 5 月份收治的 2 名口服大剂量秋水仙碱患者的临床资料及救治经过。

结果 2 例秋水仙碱中毒患者均出现胃肠道反应且持续整个病程，均出现不同程度的脱发、骨髓抑制，表现为白细胞和血小板不同程度下降，且血小板下降持续时间较长、肌酸激酶和谷丙转氨酶的快速增长。其中一例服用剂量 0.81mg/kg 患者血脑屏障完整情况下出现了癫痫表现，脑电图和颅脑 CT/MRI 均有颅脑损伤样改变。经活性炭反复洗胃，骨髓抑制期糖皮质激素应用，及维持内环境平衡、保护靶器官及营养支持等治疗，患者均存活，且经两年随访，两名患者生活质量可。

结论 秋水仙碱中毒是一种相对罕见但死亡率较高的疾病，疾病进展迅速，早期正确干预治疗，可以提高患者生存率。

PU-0430

浅谈微循环性休克，重新定义休克分类

马明洲

南京市第一医院

微循环性休克，也不再是单纯的隐匿性休克，应是感染性休克的全程都称之为微循环性休克；因微循环性休克均有有效循环血量不足，——或者是由于容量绝对减少（如失血、脱水、血浆丧失）或者是因为血容量相对不足（如血管扩张），故最终都导致组织灌注量的减少。因此，补充血容量是提高心输出量、改善组织灌注的根本措施。同时，合理应用血管活性药物，调整血管容量在补足血容量的基础上，根据休克的不同类型和不同的发展阶段以及不同的表现，合理选用血管活性药物，对于改善微循环、提高组织灌注量有重要意义。

大循环与微循环是循环系统中的二个部分。大循环与微循环是相通共生的，不能离开微循环，单谈大循环；也不能离开大循环而单谈微循环。只有充分地认识循环系统，才能更好地处理循环功能衰竭。

PU-0431

人文关怀在急诊科救治急危重症患者中的应用价值

张晓栋、王赢凯、牛志强、刘少东、崔王平、陕陈鹏、李想

山西医科大学第一医院

目的 探讨人文关怀在急诊科救治急危重症患者中的应用价值及重要性

方法 阅读文献及临床经验并对其进行总结

结果 在急诊科救治急危重症患者的过程中，人文关怀的应用具有极其重要的价值。首先，人文关怀能够提升患者的生命质量，通过关注患者的生理和心理需求，提供及时的医疗照顾和心理支持，有效缓解他们的痛苦和焦虑，提高患者的满意度和治疗效果。其次，人文关怀有助于减少医疗纠纷，通过加强医患沟通和信任，降低误解和冲突的可能性，为患者提供更加安全和可靠的治疗环境。此外，人文关怀还能改善患者的预后，通过关注患者的身心健康，提供全面的治疗和康复计划，有效提高治疗效果和康复质量。

结论 尽管人文关怀在急诊科救治急危重症患者中具有显著的应用价值，但仍存在一些不足之处。首先，部分医护人员对人文关怀的认识和实践仍存在差距，需要加强培训和教育，提高他们的专业素养和人文素养。其次，人文关怀在急诊科救治中的实施措施还需要进一步完善，以更好地满足患者的需求。此外，对于人文关怀在急诊科救治中的应用价值评估仍存在一些不足，需要开展更加系统和全面的研究，以进一步验证人文关怀的应用效果。为了改进人文关怀在急诊科救治中的应用，未来需要加强医护人员的培训，提高他们对人文关怀的认识和实践能力；同时，建立完善的人文关怀护理体系，为患者提供更加全面和专业的医疗照顾和心理支持；此外，开展多学科联合诊疗模式，整合医疗资源和技术力量，为患者提供更加全面和高效的治疗方案。通过这些措施的实施，可以进一步提高人文关怀在急诊科救治急危重症患者中的应用价值。

PU-0432

适用于新冠病毒气溶胶床旁检测微流控芯片的设计

杜明华、朱海燕

中国人民解放军总医院第一医学中心

目的 设计一套高灵敏的新冠病毒实时监测微流控芯片。

方法 基于微流控芯片技术，实现对空气中传染性病原体的采集，并有效将空气中的病原体转移到液体环境中；采用的表面等离子体共振检测技术和生化分析系统，配合设计制备的前端的空气细菌、病毒快速捕获、富集微流控芯片，采用微泵进行自动进样，连接样本采集与检测，实现高灵敏、自动化、集成化的高传染性和高致病性新型冠状病毒气溶胶检测，解决传统检测方法自动化程度低、无法实现长期监测等问题。

结果 本研究设计提出针对空气中病原体实时检测方案。相比于市面上已有的空气病原体检测技术和产品，本设计从采样到检测过程中，无需人为介入，整个系统自动运行，不仅可以有效减少人员感染风险，而且在实现空气病原体实时监控方面，具有独特的优势和创新性。

设计和制备了新型的空气病原体采集和富集微流控芯片，可以显著增加气液接触面积，提升采样效率。基于微生物带电特性，独特的采用电场辅助的方式，进一步提升自然沉降法的采样效率，实现病原体从空气到液体的关键转换。通过有效的结构设计和尺寸优化，保持微流控沟通中气相、液相两相界面的相对稳定，保证采样的稳定性。

采用高灵敏表面等离子体共振检测技术，制备了参比型病原体检测芯片。该检测芯片不需要对待测物质进行预标记处理，在保证其结构完整性和活性的同时，可实现实时动态监测。独特的参比设置，可以有效消除高灵敏度带来的环境因素、非特异性吸附等带来的影响，保证检测灵敏度的同时，有效提高了检测准确度。

结论 本设计提出并构建出一整套完整的新冠气凝胶病原体实时检测和智能预警解决方案。

PU-0433

一项针对机械通气患者肠内营养能量和蛋白质达标率的多中心真实世界研究的研究方案

周茂、王璐

四川省医学科学院·四川省人民医院

目的 肠内营养是改善危重症患者临床结局及预后的首选营养支持途径。肠内喂养中断（ENI, Enteral Nutrition Interruption）是肠内营养的喂养不足的主要原因。在真实的临床环境中，缺乏大规模的临床研究对改善肠内营养喂养不足提出合适的解决办法。

方法 在这篇文章中，我们描述了以中国人为基础的多中心真实世界临床研究的方法考量和研究方案。该计划涵盖了全国 12 个大型综合性医院的重症医学科(ICU, Intensive care unit)，拟纳入 1000 例需要机械通气的成年危重症患者。

结果 探究基于容量的输注方案(VBF, Volume-based feeding)提升 ICU 内机械通气患者肠内营养的能量和蛋白质达标率，以改善患者病死率，降低喂养不足相关并发症。

结论 探究基于容量的输注方案(VBF, Volume-based feeding)提升 ICU 内机械通气患者肠内营养的能量和蛋白质达标率，以改善患者病死率，降低喂养不足相关并发症。

PU-0434

急诊 ERCP 在急性重症胆管炎治疗中的运用

张晓栋、王赢凯、李想、陕陈鹏、崔王平、牛志强
山西医科大学第一医院

目的 本文旨在探讨急诊 ERCP 在急性重症胆管炎治疗中的临床效果及价值，并与传统治疗方法进行对比研究。观察急诊 ERCP 在急性重症胆管炎治疗中的疗效、安全性及对患者预后的影响，为急性重症胆管炎的治疗提供新的选择和依据。

方法 阅读文献并对其总结，并结合临床经验。

结果 对于急性重症胆管炎，急诊 ERCP 是一种有效的治疗方法。与传统的外科手术相比，ERCP 具有创伤小、恢复快、并发症少等优点。在一项对比研究中，ERCP 在治疗急性重症胆管炎方面与外科手术具有相似的疗效，但 ERCP 组的住院时间、术后并发症的发生率以及病死率均显著低于外科手术组。另外一项前瞻性研究也表明，对于急性重症胆管炎患者，ERCP 可以有效地解除胆道梗阻，缓解临床症状，且术后并发症的发生率较低。因此，急诊 ERCP 已成为急性重症胆管炎治疗的重要选择之一。

结论 本研究的主要目的是探讨急诊 ERCP 在急性重症胆管炎治疗中的临床效果及价值。通过收集和分析资料，我们发现急诊 ERCP 在急性重症胆管炎的治疗中具有显著的临床效果和价值。在治疗效果方面，急诊 ERCP 能够快速解除胆道梗阻，缓解病情，降低胆道感染和肝脓肿等并发症的发生率，提高患者的生存率。同时，在价值方面，急诊 ERCP 能够缩短患者的住院时间，提高医疗资源的利用效率，为患者节省医疗费用。

PU-0435

草乌中毒 2 例的急救护理体会

张欢
兰溪市人民医院

目的 中药草乌，主要成分是乌头碱，具有止痛祛湿的功效，民间常用来浸泡药酒或煎服治疗跌打损伤、寒湿等。但是由于其治疗量和中毒量接近，草乌容易煎煮不当导致急性中毒，主要表现为为口唇及四肢麻木、恶心呕吐、心律失常等。其中，发展迅速的恶性心律失常是草乌中毒患者最主要的死亡原因。由于草乌中毒起病急，发展快，缺乏特效解毒药，因此草乌中毒的救治较困难。文章通过分析其中毒机制，临床表现，护理问题及相关护理措施，将草乌中毒相关紧急救治如下。

方法 收集病例，讨论总结经验和急救护理

结果 关于草乌中毒者的救治，除了应该及早进行洗胃、吸氧、促进排泄、输液、对症治疗以外，抢救的重点在于及时纠正严重心律失常、呼吸中枢的麻痹及休克。

结论 中毒严重者或服用草乌时间过长者，已经进入血液的毒性物质无法清除，应该在早期进行床边血液灌流治疗，迅速消除进入血液中的毒性物质，可以使中毒症状迅速缓解的同时，还可以让病情不反复，具有时间短、见效快、疗效确切的特点。

PU-0436

心电图技术指导 PICC 尖端定位的诊断性 Meta 分析与试验序贯分析

周茂

四川省医学科学院·四川省人民医院

目的 腔内心电图 (IC-ECG) 定位技术已广泛应用于临床, 显示出许多潜在的优势。然而, 与传统的 X 线技术相比, 腔内心电图技术的尖端定位准确率极其并发症尚不清楚。本文主要目的是比较两种定位技术的成功率和并发症发生率。

方法 对腔内心电图技术定位 PICC 成功率与并发症的随机对照试验进行 Meta 分析和试验序贯分析。通过检索 PubMed、Web of Science、Cochrane Library、EMBASE、ScienceDirect 和中国知网数据库, 检索日期截止至 2023 年 9 月 1 日。采用 Cochrane 偏倚风险评估工具第 2 版对 RCT 进行偏倚风险评估。采用分级推荐评估、开发和评价声明在线工具确定证据的可靠性。主要结局指标为成功率。

结果 共纳入 11 项研究, 涉及 4,766 例 PICC 患者。meta 分析结果显示, 心电图组的一次尝试成功率高。常规 meta 分析结果显示, 心电图组具有更高的成功率, 经 tsa 校正后 CI[0.95 ~ 1.35]。心电图组较 x 线组心律失常事件减少。常规 meta 分析结果显示, 心电图组总并发症发生率低于 x 线组, 经 tsa 校正后 CI(0.00 ~ 30.03)。平均手术时间、血栓形成事件、静脉炎事件和感染事件与 x 线胸片组比较差异无统计学意义。

结论 IC-ECG 技术较 X 线技术一次尝试成功率更高。IC-ECG 技术可避免不必要的放射性损伤, 减轻患者负担。IC-ECG 可作为 PICC 导管尖端定位的首选方法。在并发症和手术时间方面还需要更多的临床证据。

PU-0437

Baicalin Improves Cardiac Outcome and Survival by Suppressing Drp1-Mediated Mitochondrial Fission after Cardiac Arrest-Induced Myocardial Damage

李毅, Jue Zhang, Sipan Wang, Shiqi Lu, Jian Huang

苏州大学附属第一医院

Objective Myocardial injury after cardiac arrest (CA) often results in severe myocardial dysfunction and death involving mitochondrial dysfunction. Baicalin, a natural flavonoid compound, has shown potential therapeutic effects in the ischemic heart. However, the effects of baicalin on myocardial injury secondary to CA and resuscitation have not been studied intensively. Here we sought to investigate whether baicalin exerts cardioprotection against CA-induced injury via regulating mitochondrial dysfunction and explored the underlying mechanisms.

Methods Adult male Sprague-Dawley rats (320-380 g) were used to induce 6-minute CA employing the asphyxia model. Before asphyxial CA, rats were orally gavaged with baicalin (100 mg/kg/d) for 28 days. The effects of baicalin were determined by measuring hemodynamics, cardiac function performance, survival rate, and myocardial cell damage. The expressions of Drp1, changes in mitochondrial fission and function were determined. H9c2 cells were subjected to simulated ischemia/reperfusion in the presence and absence of baicalin. A pharmacological inhibitor and adenoviruses overexpression of Drp1 were performed to determine the functional significance of Drp1 and protective mechanism of baicalin, respectively.

Results We found that baicalin treatment significantly improved cardiac function performance, elevated survival rate from 35% to 75%, prevented necrosis and apoptosis in the myocardium, which was accompanied by reduced phosphorylation of Drp1 at serine 616, inhibited Drp1 translocation to the mitochondria and mitochondrial fission and improved mitochondrial function. In H9c2 cells subjected to simulated ischemia/reperfusion, enhanced mitochondrial Drp1 translocation and mitochondrial fission, augmented cardiomyocytes injury, increased reactive oxygen species production, released cytochrome c from mitochondria and injured mitochondrial respiration were efficiently improved by baicalin and Drp1 specific inhibitor with Mdivi-1. Furthermore, overexpression of Drp1 augmented excessive mitochondrial fission and abolished baicalin-afforded cardioprotection, indicating that the protective effects of baicalin are strongly associated with inhibition of Drp1.

Conclusion Together, our current findings suggest for the first time that baicalin confers cardioprotection against ischemic myocardial injury after CA by inhibiting Drp1-mediated mitochondrial fission.

PU-0438

提升急诊医学服务教学促进急诊医学发展

陆钊、韦燕红、李松璋、蔡嘉辉、覃晓鹏
右江民族医学院

目的 医疗健康服务是医疗卫生机构的核心业务，为着力解决群众反应强烈的问题，提供高质量、多元化、个性化的医疗服务促进急诊医学发展，将急诊医学服务融入急诊医学教育，将大学资源最大限度的利用，促进急诊医学课程教学效果达到最大化。

方法 通过问卷方式回答以下内容，即由具有相关经验的急诊科医生和护士共同设计、整合问卷调查表。围绕着急诊服务的五个方面进行此次调查。（1）从诊前看，完善急诊诊疗制度，提供多种途径，多种有效证件的证明；大医院向基层医疗机构开放一定比例的优先号源，发挥急诊转诊的积极作用（2）从门诊看，提供更丰富的诊疗服务，优化急诊门诊流程设计，缩短患者等待时间（3）从住院看，要建立全日间医疗服务制度，为住院患者提供更加优质的诊疗护理服务（4）从诊后看，要加强诊后管理与随访，方便出院患者获得院外康复和延续性治疗机会。（5）善用互联网、大数据、人工智能等新技术，有助于让医疗服务更优质高效。

结果 急诊医学服务与急诊医学发展有机结合起来，能够培养学生运用新医疗技术知识解决问题的能力，培养整合的思维，提升学生医疗人文关怀能力，为未来的医疗卫生事业作准备。

结论 提升急诊医学服务融入急诊医学教育是一种极其有益的尝试和探索。在教育实践中促进急诊医学研究的顺利开展，实现教育制度创新。

PU-0439

危重型新型冠状病毒感染患者合并感染的临床特征

彭红琼
四川省医学科学院·四川省人民医院

目的 分析入住监护室的危重型新型冠状病毒感染患者的临床特征，了解合并感染及医院获得性感染的发生率，探索其相关危险因素。

方法 回顾性收集 2022 年 12 月 5 日至 2023 年 2 月 5 日收治于四川省人民医院急诊 ICU 及综合 ICU3 的危重型新型冠状病毒感染确诊患者的一般资料及预后等。

结果 共纳入 98 例危重型新型冠状病毒感染患者，根据转归分为死亡组（n=67）和存活组（n=31），通过比较发现两组患者之间的年龄、性别、基础疾病等无明显差别，而肾功能不全、

APACHEII 评分、有创呼吸机的使用、合并感染、院内获得性感染与预后密切相关 (P 均 <0.05)，Logistic 回归分析显示 APACHE II 评分是患者死亡的独立危险因素。合并的感染以革兰阴性菌为主，依次为鲍曼不动杆菌、肺炎克雷伯菌、葡萄球菌、真菌、大肠埃希菌、铜绿假单胞菌等，耐药率也较高。根据合并感染与否分为合并感染组 ($n=54$) 及非合并感染组 ($n=44$)，院内获得性感染与否分为院内感染组 ($n=50$) 及非院内感染组 ($n=44$)，通过比较分析合并感染组及院内感染组使用呼吸机更多、ICU 住院时间更长，死亡率更高 (P 均 <0.05)。

结论 新型冠状病毒疫情期间，危重型患者死亡率及合并感染、医院内获得性感染的发生率较高，肾功能不全、APACHEII 评分、有创呼吸机的使用、合并感染、院内获得性感染与预后密切相关，APACHE II 评分是患者死亡的独立危险因素。合并感染组及院内感染组使用呼吸机更多、ICU 住院时间更长，死亡率更高。

PU-0440

院外心跳骤停患者急救转运的探讨

余逸铨^{1,2}、王卫清^{1,2}、曾晓霞¹、朱征¹

1. 湖北省中医院
2. 武汉市急救中心

目的 院前急救人力资源有限，本研究旨在探讨院外心跳骤停(Out-of-hospital cardiac arrest, OHCA)院前急救复苏(restoration of spontaneous circulation, ROSC)的影响因素及其权重，充分利用有限的急救资源。

方法 回顾性分析湖北省中医院两个急救站点 172 例转运至医院的心跳骤停患者的病例数据，spearman 相关分析 9 个有关影响因素的相关性，采用 lasso 回归筛选相关影响因素，建立多因素 logistics 风险回归模型，OR 森林图评价影响因素，并采用受试者工作曲线评估模型预测效能。

结果 经 spearman 相关分析后多个影响因素存在相关性，Lasso 回归筛选后纳入年龄、CPR 等级、及时发现并除颤和旁观 CPR 时间纳入 logistic 回归分析，提示年龄 >35 岁时年龄 ≤ 35 岁风险的 7.81 倍[95%CI(1.40, 60.74), $p=0.027$]，低质量 CPR 风险时高质量 CPR 风险的 7.38 倍[95%CI(1.34, 54.06), $p=0.028$]，未除颤是及时发现并除颤风险的 2.77 倍[95%CI(0.49, 17.43), $p=0.025$]和旁观 CPR 时间 >10 分钟是旁观 CPR ≤ 10 分钟风险的 2.81 倍[95%CI(0.49, 17.62), $p=0.024$]。logistic 回归方程受试者工作曲线下面积为 0.899，提示模型预测效能较好。

结论 OHCA 患者的院前急救和转运的重点在高质量的心肺复苏，同时注意及时发现并有效除颤，兼顾平稳快速转运。

PU-0441

青蒿素对猪心脏骤停复苏后肺损伤的影响及其机制

李锋^{1,2}、吴新杰³、陈启江⁴、刘英⁵、徐杰丰¹、周光居¹、张茂¹

1. 浙江大学医学院附属第二医院急诊医学科 浙江省严重创伤与烧伤诊治重点实验室 浙江省急危重症临床医学研究中心
2. 浙江大学医学院附属第二医院临平院区急诊医学科
3. 宁海县第一医院急诊医学科
4. 宁海县第一医院重症医学科
5. 西南医科大学附属医院急诊医学部

目的 基于动物实验，探讨青蒿素 (Art) 对心肺复苏 (CPR) 后肺组织是否具有保护作用及可能的机制。

方法 将 24 头健康雄性大白猪随机分为假手术组 (n=6)、CPR 组 (n=10) 和 Art 组 (n=8)。其中 CPR 组和 Art 组采用室颤法制备 CPR 模型,假手术组仅进行外科准备。恢复自主循环后,Art 组经股静脉持续泵入 Art 4.8 mg/kg,维持 2 h;CPR 与假手术组同样方法泵入等量溶媒。比较 3 组动物基线(造模前)及复苏后肺损伤指标与肺损伤病理评分、肺组织炎症及 HMGB1/TLR4/ NF- κ B 炎症通路活性变化。

结果 (1)肺损伤指标:3 组基线 ELWI、PVPI 和 OI 差异均无统计学意义。相较于假手术组,CPR 组复苏后 1 h、2 h 和 4 h 时 ELWI 和 PVPI 均升高,复苏后 1 h、2 h 时 OI 均降低;相较于 CPR 组,Art 组复苏后不同时点 ELWI、PVPI 和 OI 均所有改善,但仅复苏后 2 h、4 h 时 ELWI、PVPI 有显著差异。(2)肺损伤病理评分:相较于假手术组,CPR 组、Art 组复苏后 24 h 时肺损伤评分均显著升高;相较于 CPR 组,Art 组复苏后 24 h 时肺损伤评分降低。(3)肺组织炎症:相较于假手术组,CPR 组、Art 组复苏后 24 h 时 TNF- α 、IL-1 β 和 IL-6 水平均显著升高;相较于 CPR 组,Art 组复苏后 24 h 时肺组织中 TNF- α 、IL-1 β 和 IL-6 水平均降低。(4)HMGB1/TLR4/NF- κ B 炎症通路活性:相较于假手术组,CPR 组、Art 组复苏后 24 h 时肺组织 HMGB1、TLR4 和 NF- κ B p65 蛋白水平均显著升高。相较于 CPR 组,Art 组复苏后 24 h 时肺组织 HMGB1、TLR4 和 NF- κ B p65 蛋白水平均降低。

结论 Art 可减轻心脏骤停复苏后肺组织炎性损伤,其作用机制可能与抑制 HMGB1/TLR4/NF- κ B 炎症信号通路活性有关。

PU-0442

一例胆道出血的护理体会

王红霞

青海省人民医院

目的 于感染、损伤或其他原因导致肝内或肝外的血管与胆道相通,血液经胆道流入十二指肠而发生的上消化道出血称胆道出血。胆道出血是上消化道出血的常见原因之一,占上消化道出血的 1.3%---5%,在国内仅次于消化性溃疡、门静脉高压症、急性胃黏膜溃疡、位居第四位。我科于 2019 年 2 月收治了一例胆道出血的患者,现将护理体会报告如下

方法 于感染、损伤或其他原因导致肝内或肝外的血管与胆道相通,血液经胆道流入十二指肠而发生的上消化道出血称胆道出血。胆道出血是上消化道出血的常见原因之一,占上消化道出血的 1.3%---5%,在国内仅次于消化性溃疡、门静脉高压症、急性胃黏膜溃疡、位居第四位。我科于 2019 年 2 月收治了一例胆道出血的患者,现将护理体会报告如下

结果 于感染、损伤或其他原因导致肝内或肝外的血管与胆道相通,血液经胆道流入十二指肠而发生的上消化道出血称胆道出血。胆道出血是上消化道出血的常见原因之一,占上消化道出血的 1.3%---5%,在国内仅次于消化性溃疡、门静脉高压症、急性胃黏膜溃疡、位居第四位。我科于 2019 年 2 月收治了一例胆道出血的患者,现将护理体会报告如下

结论 于感染、损伤或其他原因导致肝内或肝外的血管与胆道相通,血液经胆道流入十二指肠而发生的上消化道出血称胆道出血。胆道出血是上消化道出血的常见原因之一,占上消化道出血的 1.3%---5%,在国内仅次于消化性溃疡、门静脉高压症、急性胃黏膜溃疡、位居第四位。我科于 2019 年 2 月收治了一例胆道出血的患者,现将护理体会报告如下

PU-0443

一例腹部术后粘连性肠梗阻患者的个案护理体会

孙娟
青海省人民医院

目的 通过个案分析的方法探究腹部术后粘连性肠梗阻患者护理的对策，并给予临床护理人员以参考

方法 以我院收治的男性腹部术后粘连性肠梗阻患者 1 例为研究对象，回顾性总结研究其临床病历资料，给予患者具体护理对策，观察护理效果

结果 基础治疗的基础上，经护理后患者病情得到稳定，最终成功治愈出院。

结论 对腹部术后粘连性肠梗阻患者在常规治疗的基础上给予因人制宜的护理对策效果显著，可促进患者康复。

PU-0444

床旁盲插液囊空肠营养管在重症胰腺炎患者营养支持治疗中的应用及护理

李正萍
青海省人民医院

目的 探讨床旁盲插液囊空肠管在重症急性胰腺炎(SAP)患者营养支持治疗中的应用效果护理方法

方法 重症急性胰腺炎(SAP)患者营养支持治疗中，在非手术情况下采用床旁盲插液囊空肠管的方式插管，予营养支持治疗

结果 在 SAP 患者 EN 支持中，采用床旁盲插螺旋型鼻空肠管的方式插管，方法简单易行，痛苦小，并发症少，设备要求和费用较低，针对该导管的置管及护理方法值得临床推广。

结论 在 SAP 患者 EN 支持中，采用床旁盲插螺旋型鼻空肠管的方式插管，方法简单易行，痛苦小，并发症少，设备要求和费用较低，针对该导管的置管及护理方法值得临床推广。

PU-0445

多发伤患者的观察与护理

张秀兰
青海省人民医院

目的 探讨多发伤患者的观察要点及护理措施

方法 采用针对性护理措施，观察和护理多发伤患者

结果 38 例多发伤患者，2 例死亡，36 例康复出院。

结论 对于多发伤患者给予及时有效的急诊护理措施，能够有效提高抢救成功率，降低不良反应发生率，且护理满意度较高。

PU-0446

老年患者腹部手术肺部感染的预防和护理

杨增娟

青海省人民医院

目的 探讨腹部手术老年患者术后有效减少肺部感染的护理措施。

方法 术前准确评估和有效的围手术期护理，术中防止呕吐物及口腔分泌物误吸、术后周密规范的呼吸道护理进行探讨

结果 有效减少肺部感染、肺不张等肺部并发症

结论 科学的呼吸系统评估，细致、合理的呼吸道护理方案，进行规范、有效的实施呼吸道护理措施是老年患者腹部手术后有效减少肺部感染的保证。

PU-0447

西维来司钠对猪心肺复苏后肾肠损伤作用及机制的研究

周腾达^{1,2}、陈庆丽³、杨雪林⁴、陈琪⁵、徐杰丰¹、周光居¹、张茂¹

1. 浙江大学医学院附属第二医院急诊医学科/浙江省严重创伤与烧伤诊治重点实验室/浙江省急危重症临床医学研究中心

2. 宁波市第二医院

3. 丽水市人民医院

4. 丽水市中心医院

5. 杭州市富阳区第一人民医院

目的 通过建立猪心肺复苏模型，探讨在猪复苏成功后使用西维来司钠对肾肠损伤的保护效果及机制。

方法 将 25 头健康白猪随机分成 3 组：假手术组(Sham 组)、心肺复苏组(CPR 组)和西维来司钠组。其中 Sham 组只进行实验造模准备，另两组经右心室放电诱导室颤持续 9 min 后开始 CPR 6min 以建立动物模型。复苏成功后 5min，西维来司钠组经股静脉泵入西维来司钠 10mg/kg、溶于 50ml 生理盐水中持续 1h，其余两组泵入等量生理盐水。在基线、复苏后 1、2、4、24 h 依次采血检测 Cr、BUN、iFABP 以及 DAO 血清含量。在复苏后 24 h 将动物安乐死后立即取肾肠组织标本，测量组织中 NLRP3、C-CAS-1、GSDMD 蛋白表达情况，以及组织中 IL-18 和 IL- β 炎症因子含量。

结果 (1) 复苏后 CPR 组与西维来司钠组各时间点血清 Cr、BUN、iFABP、DAO 较 Sham 组均明显升高(P 均 <0.05)，而西维来司钠组复苏后各时间点的 Cr、BUN、DAO 血清水平及复苏后 2、4、24h 的 iFABP 血清水平均较 CPR 组显著降低(P 均 <0.05)。(2) 与 Sham 组相比，CPR 组肾肠组织中的 NLRP3、C-CAS-1、GSDMD 蛋白表达量及 IL-1b、IL-18 含量，西维来司钠组肾肠组织中的 C-CAS-1、GSDMD 蛋白表达量、肠组织中 NLRP3 蛋白表达量及肾肠组织中 IL-1b、IL-18 含量均明显升高(P 均 <0.05)；西维来司钠组肾肠组织中 NLRP3、C-CAS-1、GSDMD 蛋白表达量及 IL-1b、IL-18 含量较 CPR 组显著降低(P 均 <0.05)

结论 在猪心肺复苏后早期给予西维来司钠对肾肠组织损伤有保护作用，可能与减少肾肠组织细胞焦亡有关。

PU-0448

脓毒症患者再喂养综合征预测模型的构建

梁燕

南方医科大学南方医院急诊科

目的 通过分析脓毒症患者再喂养综合征的危险因素，筛选脓毒症患者发生再喂养综合征危险因素指标，构建风险预测模型，为临床早期识别和预防再喂养综合征提供依据。

方法 采用便利抽样法，回顾性分析某三甲医院 2020 年 1 月至 2022 年 1 月期间收治的脓毒症患者的临床资料。以是否发生再喂养综合征分为再喂养综合征组和非再喂养综合征组。基于多因素 Logistic 回归分析得到相关危险因素并构建风险预测模型。

结果 通过对两组脓毒症患者收集的临床数据比较发现：白蛋白，血清钠、血清钾、血清镁、血清磷、是否使用利尿剂等指标差异显著。利尿剂的使用、血清钾、血清磷筛选为再喂养综合征预测模型的自变量，建立脓毒症患者再喂养综合征预测模型。

结论 本研究所构建的脓毒症患者再喂养综合征风险预测模型具有良好的预测价值。

PU-0449

外科手术患者围手术期的心理分析和护理

李彩霞

青海省人民医院

目的 探讨外科手术者围手术期的心理分析和护理方案

方法 所在医院急诊外科患者随机分为试验组和对照组，试验组准确分析患者心理病进行护理干预，对照组采用常规护理

结果 试验组的 SAS 以及预后相关评分均高于对照组，差异具有统计学意义($P < 0.05$)

结论 围手术期对患者的进行准确的心理分析和实施护理干预可以明显的提高患者的生活质量改善患者的预后。

PU-0450

预警护理提高预防重症监护室导管相关感染的效果观察

张蕊

青海省人民医院

目的 本文旨在讨论预警护理提高预防重症监护室导管相关感染的效果

方法 本文选择 2017 年 12 月至 2019 年 12 月我院重症监护室内患者作为研究对象，总计 340 例，其中 2017 年 12 月至 2018 年 12 月采用常规护理方式，2018 年至 2019 年采用预警护理方式开展护理，对比护理前后患者导管使用时长、运用率以及相关感染情况。

结果 对照组患者机导管、中心静脉导管以及导尿管的使用时长、使用率以及相关感染概率均较实验组更低，组间数据差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

结论 本次试验结果显示，相较于传统护理方式，采用预警护理方式能够有效规避重症监护室导管感染率，具有推广价值。

PU-0451

术后疼痛护理管理在腹部手术患者中的应用

赵露露
青海省人民医院

目的 总结疼痛护理规范管理对提升护理人员疼痛相关知识, 通过提高护理人员疼痛知识水平, 规范疼痛管理, 对降低本科室腹部手术患者平均住院日、降低平均首次下床时间及减少平均排气时间的影响。

方法 制定了手术后疼痛评估与管理状况记录表、腹部术后患者下床活动查检表、疼痛护理健康教育查检表、疼痛护理质量查检表及疼痛护理质量查检表, 制作了疼痛知识健康教育手册, 能提升护理人员对腹部手术患者疼痛管理的能力, 提高疼痛管理质量, 为患者提供优质护理服务。

结果 手术患者在平均住院日、首次下床活动及首次肛门排气时间均有明显的减少

结论 术后疼痛控制不足对患者产生众多的不良影响, 严重影响患者的身心健康, 诱发某些术后并发症, 延缓术后恢复, 降低生活质量。因此, 加强术后疼痛的控制有着十分重要的意义。

PU-0452

全面流程管理在急诊护理管理中的实施效果

陈婧
内江市第二人民医院

目的 探究急诊科实施全面流程管理的效果。

方法 2021年1月至2022年2月, 将急诊科收治的102例患者作为研究对象, 依循入院时间将患者分组, 对照组(2021年1月至2021年7月)51例实施急诊常规护理管理, 观察组(2021年8月至2022年2月)51例实施急诊全面流程管理, 对比两组管理效果。

结果 观察组的急诊时间短于对照组($P < 0.05$)。观察组护理满意度98.04%大于对照组82.35%($P < 0.05$)。

结论 在急诊科实施全面流程管理, 可缩短患者的急诊时间, 提升护理满意度, 具有显著效果。

PU-0453

青蒿琥酯减轻猪心肺复苏后肾肠损伤的作用研究

章杰^{1,2}、周萍萍²、徐杰丰¹、张茂¹
1. 浙江大学医学院附属第二医院
2. 湖州市第一人民医院

目的 探讨青蒿琥酯(ART)对猪心肺复苏(CPR)后肾肠器官损伤的作用, 并探讨其作用机制。

方法 选择健康雄性白猪24头, 随机分为3组, 分别为假手术组(Sham组, $n=6$), CPR组($n=10$), ART组($n=8$); Sham组只进行实验准备; 另两组经右心室放电诱导心室颤动9min, 再进行CPR 6min的方法建立动物模型; ART组在复苏后5min时经右股静脉输注青蒿琥酯(4.8mg/kg), 其他两组均给予相同剂量的溶媒。检测造模前后血肌酐(Cr)、尿素氮(BUN)、肠型脂肪酸结合蛋白(IFABP)及二胺氧化酶(DAO)水平; 检测肾、肠组织肿瘤坏死因子- α (TNF- α)、白细胞介素-1 β (IL-1 β)表达, 并计算肾、肠组织细胞凋亡程度。

结果 Sham组肾、肠组织细胞正常, CPR组可见较多棕黄色细胞, 组织细胞大量凋亡, ART组中可见少量棕黄色细胞, 较CPR组明显减少, 细胞凋亡减少。与本组造模前比较, CPR及ART组

造模后 1、2、4、24h 血清 Cr、BUN、IFABP、DAO 水平升高 ($P<0.05$)。与 Sham 组同期比较, CPR 组复苏后 1、2、4、24h 血清 Cr、BUN、IFABP、DAO 水平及肾、肠组织细胞凋亡指数、TNF- α 、IL-1 β 表达升高 ($P<0.05$)。与 CPR 组同期比较, ART 组复苏后 1、2、4、24h 血清 Cr、BUN、IFABP、DAO 水平及肾、肠组织细胞凋亡指数、TNF- α 、IL-1 β 表达下降 ($P<0.05$)

结论 在猪的心脏骤停复苏模型中, 应用青蒿琥酯可显著降低复苏后肾脏和肠道损伤, 可能与青蒿琥酯减轻组织炎症反应与细胞凋亡等有关。

PU-0454

降阶梯思维在住院医师规范化培训急诊医学教学中的应用效果

张磊¹、张均智²

1. 桂林医学院附属医院

2. 桂林医学院

目的 观察在住院医师规范化培训(住培)急诊医学教学中采用降阶梯思维的效果。

方法 选取 2019 年 7 月-2020 年 6 月在我院急诊医学科的住培学员 84 人, 随机法分为研究组(传统教学+降阶梯思维教学法)和对照组(传统教学法)各 42 人, 对比教学效果。

结果 研究组技能考核 (86.17 ± 2.44) 分、情景模拟考核 (89.01 ± 3.07) 分、教学满意度 95.24%, 均优于对照组 (82.46 ± 3.11) 分、(81.71 ± 3.24) 分、85.71%, 对比有统计学意义($P<0.05$)

结论 开展降阶梯思维的教学方式, 在急诊医学住培教学中有一定的应用价值。

PU-0455

对征患者年轻布鲁加达综合管理

徐婷婷

吉林大学第一医院

目的 本研究的目的是描述儿科 BrS 的临床表现, 以确定风险分层的预后因素, 并提出一种基于数据的方法管理。

方法 我们研究了来自 106 家欧洲医院的 19 名诊断为 BrS 的 16 岁以下患者。

结果 诊断时, BrS 是自发的 ($n = 36, 34\%$) 或药物诱导的 ($n = 70, 66\%$)。平均年龄为 11.1 ± 5.7 岁, 大多数患者无症状(家庭筛查, ($n = 67, 63\%$; 偶然, $n = 13, 12\%$), 而 15 例 (14%) 出现晕厥, 6 (6%) 流产 SCD 或症状性室性心动过速, 以及 5 例 (5%) 其他症状。在随访期间(中位 54 个月), 10 例 (9%) 患者患有危及生命的心律失常 (LTA), 包括 3 例 (3%) 死亡。6 例 (4%) 出现晕厥, 4 例 (27%) 出现室上性心动过速。发烧引发了 22% 的 LTA 事件。植入式心律转复除颤器的患者有 21 例 (41%), 11% 的患者接受了重大不良事件。在接受氢奎尼定治疗的 10 例 (8%) 患者中, 75 例无症状。71 例 (5%) 患者进行基因检测, 58 例 (55%) 发现 SCN15A 罕见变异; 32 名测试的先证者中有 47 名 (10%) 为基因型阳性。17 例 LTA 患者中有 5 例接受了基因检测, 均为基因型阳性, 而 1 例 SCN005A 阴性患者仍无症状。自发性 Brugada001 型心电图 (ECG) 模式 ($P = .1$) 和诊断时症状 ($P = .006$) 是 LTA 的预测指标。在诊断时同时出现症状和自发性 Brugada<>型心电图模式的患者中, 首次 LTA 事件发生的时间较短

结论 自发性 Brugada 1 型心电图模式和诊断时的症状是受 BrS 影响的年轻人中 LTA 事件的预测指标。BrS 的管理应具有年龄特异性, SCD 的预防可能包括基因检测和积极使用退热药和奎尼丁, 同时考虑植入式心律转复除颤器的风险特异性。

PU-0456

氧疗设备相关压力性损伤预防的最佳证据总结

杨贤贤
山东大学齐鲁医院

目的 检索、评价并整合氧疗设备相关压力性损伤预防的相关证据，总结最佳证据，为临床决策提供参考。

方法 系统检索 British Medical Journal 最佳临床实践、UpToDate、乔安娜布里格斯研究所循证卫生保健中心数据库、英国国家临床优化研究所、加拿大安大略注册护士协会网、苏格兰学院间指南网、国际指南协作组、新西兰指南协作组、日本医疗信息网络分发服务网、澳大利亚临床实践指南数据库、ECRI Guidelines Trust 数据库、医脉通、Cochrane Library、PubMed、卫生系统证据数据库、荷兰医学文献数据库、维普、万方、中国知网等数据库及相关协会网站的指南、专家共识、最佳实践、系统评价、证据总结等，检索时限为建库至 2021 年 1 月。由 2 名研究者独立完成纳入文献的质量评价，并结合专业人士的判断，对符合质量标准的文献进行证据提取及总结。

结果 共纳入 12 篇文献，其中 7 篇指南，3 篇专家共识，1 篇系统评价，1 篇证据总结。总结的最佳证据涵盖皮肤风险评估、氧疗设备选择及佩戴、氧疗指征及终止时机、皮肤清洁及保护、监管及培训 5 个方面，共 26 条证据。

结论 在氧疗设备相关压力性损伤预防管理中，医护人员应根据相关级别的循证证据，优化临床氧疗设备使用标准，保证患者安全。

PU-0457

基于机器学习模型对 T2DM 合并 DKA 患者感染风险预测模型的构建

刘霞明¹、王娴¹、董旭萌¹、刘小宇¹、陈治国²、檀立端²

1. 承德医学院

2. 承德医学院第二附属医院/承德市中心医院

目的 寻找 T2DM 合并 DKA 患者感染风险的预测因子，建立 T2DM 合并 DKA 患者感染风险的 ML 模型。

方法 收集承德市中心医院 2018 年 2 月~2023 年 7 月收治的 T2DM 合并 DKA 患者的临床资料，依据是否感染分为感染组和非感染组，通过多因素分析筛选出预测因子。通过逻辑回归 (LR)、K 近邻 (KNN)、支持向量机 (SVM)、决策树 (DT)、随机森林 (RF)、朴素贝叶斯 (NB)、神经网络模型 (ANN) 和极致梯度提升 (XGBoost) 等 ML 算法，经 5 重交叉验证建立预测模型，通过 ROC 曲线等评估模型的预测能力。

结果 经 logistic 回归筛选出高血压病史、T2DM 病程、心率、ALT、ALB 5 个变量构建模型。上述 8 个模型的 AUC 值分别为 0.997、0.967、0.961、0.923、0.910、0.884、0.879、0.862。在所有模型中，随机森林模型预测效果最佳。

结论 ML 模型是预测 T2DM 合并 DKA 患者感染的可靠工具。其中，RF 模型预测效果最好，可帮助临床医生识别感染患者，改善预后。

PU-0458

Use of V-A ECMO successfully rescued a trauma patient with fat embolism syndrome complicated with acute heart failure and acute respiratory distress syndrome

郭鹏超

浙江大学医学院附属第二医院

Objective Fat embolism syndrome (FES) is a fatal complication of long bone fractures and multiple traumas. Severe FES can lead to potentially fatal respiratory failure in the form of rapidly developing acute respiratory distress syndrome (ARDS). Here, we report a case of venous_x0002_artificial extracorporeal membrane oxygenation (VA_x0002_ECMO) treatment of a patient with near-fatal pulmonary fat emboli caused by severe trauma.

Methods A 59-year-old man (height 170 cm, weight 65 kg) collided with a car while riding an electric bicycle. The patient was admitted to the emergency department of our hospital on August 17, 2022, his basic vital signs, including respiratory and circulation, were stable, and his Glasgow Coma Scale score was 12 (E3V4M5). The initial trauma evaluation revealed temporal bone fractures, left clavicle and left scapula fractures, left mid_x0002_upper femoral shaft fractures, left iliac crest fractures, left sacrum fractures, and upper and lower ramus pubis fractures. The left psoas major, iliopsoas and obturator internal muscles were injured, and hematomas were present on the left side of the pelvic cavity and the left paracolic sulcus (injury severity score 21). External fixation of the chest girdle and pelvic girdle was performed in the emergency resuscitation unit, and the patient was transferred to the intensive care unit for further treatment. The patient's vital signs were stable within 24 h after injury and after the second evaluation. Forty-eight hours after admission, the patient underwent closed reduction and internal fixation of the femoral fracture with an interlocking intramedullary nail under general anaesthesia. The operation lasted for 120 min, and the intraoperative blood loss was approximately 150 mL.

Results Although ECMO is not recommended as the standard treatment for FES, we suggest that ECMO might be an effective support for severe FES when conventional drugs and ventilator treatment are ineffective.

Conclusion Although ECMO is not recommended as the standard treatment for FES, we suggest that ECMO might be an effective support for severe FES when conventional drugs and ventilator treatment are ineffective.

PU-0459

一例食管胃静脉曲张破裂大出血患者安置三腔二囊管后死亡的思考

张亮杰

雅安市中医医院

目的 报告一例因食管胃静脉曲张破裂致消化道大出血患者，在安置三腔二囊管后死亡病例，以提高对食管胃静脉曲张破裂致消化道大出血的急诊抢救认识。

方法 报告因食管胃静脉曲张破裂致消化道大出血患者，在安置三腔二囊管后死亡病例 1 例，总结分析诊治过程，总结经验。

结果 根据患者既往肝硬化病史及 CT 查见门脉高压、食道静脉曲张结果，该患者诊断为肝硬化食管胃静脉曲张破裂大出血，考虑因急性失血性休克致心脏停搏，经抢救 9 小时后无效死亡。

结论 虽说安置三腔二囊管作为药物、内镜、TIPS 治疗失败的挽救治疗方法，但如果此方法依然失败时仍需及时更改治疗方案，急诊医师应提高对该病的认识，以指南为依据，早期评估，及时合理的 MDT 联合治疗是挽救患者生命的关键。

PU-0460

苯磺酸瑞马唑仑与右美托咪定在 EICU 机械通气患者纤维支气管镜 镜检术中镇静效果的比较

刘新龙

中国科学院大学深圳医院

目的 本研究旨在比较苯磺酸瑞马唑仑与右美托咪定用于急诊重症监护病房(EEICU)患者纤支镜检查中镇静治疗的临床疗效。

方法 本研究纳入中国科学院大学深圳医院 EEICU 病房的 90 例患者，他们在 2020 年 6 月至 2021 年 12 月期间同时接受了有创机械通气和床旁纤支镜检查术。根据镇静模式将患者分为苯磺酸瑞马唑仑组(48 例) 和右美托咪定组(42 例)，比较两组患者的镇静作用、不良事件发生率和支气管镜检查作者的满意度。

结果 苯磺酸瑞马唑仑组的总镇静时间和纤支镜检查操作时间明显缩短($P < 0.05$)，其中需要丙泊酚的用量及患者使用频率均较低($P < 0.05$)；苯磺酸瑞马唑仑组纤支镜检查相关的不良事件(包括支气管痉挛、呛咳和氧饱和度降低)的发生率明显低于右美托咪定组(P 值分别为 0.01、0.02 及 0.01)。然而，其他不良事件的发生率在组间没有显著差异。与右美托咪定组比较，苯磺酸瑞马唑仑组支气管镜检查操作者对于镇静效果的满意度评分明显高于右美托咪定组(7.85 ± 1.43 vs 7.15 ± 1.52 ; $P = 0.02$)

结论 苯磺酸瑞马唑仑联合舒芬太尼对于重症机械通气患者行纤支镜检查时镇静治疗安全有效，不良事件发生率低，支气管镜检查操作者满意，可以作为此类患者较为适宜的替代性镇静剂。

PU-0461

养老机构医护人员常见急症院前急救知信行现状以及影响因素研究

俞申婧、王毅欣

中国人民解放军海军军医大学

目的 调查上海市养老机构医护人员对于养老机构内老年人常见急症的知识、态度、行为现状并探究其影响因素。

方法 采用自行设计问卷，对上海市所有养老机构内设医疗机构的医护人员进行调查。

结果 最终回收有效问卷 693 份，男性占 24.74%，女性占 72.74%；平均年龄 46.72 岁，老年人常见急症知信行各维度均分分别为 (11.96 ± 2.88) 分、(42.79 ± 6.41) 分、(45.33 ± 6.28) 分。多元线性回归分析显示女性研究者得分较好 ($P < 0.05$)。

结论 养老机构医护人员的紧急救护知识水平偏低，态度和行为较为积极。应以养老机构医护人员对老年人常见急症的知识需求为基础建立系统性培训体系，促进养老机构紧急救护工作的开展。

PU-0462

Clinical characteristics and rehabilitation intervention effect analysis of patients with acute toxic encephalopathy

周羽

江苏省人民医院（南京医科大学第一附属医院）

Objective Poisoned patients often experience damage to multiple systems and the patients who experience brain damage have more severe conditions, longer hospital stays, and increased mortality rates. Besides early rehabilitation interventions can better improve patient survival.

Methods The study included patients who entered the acute poisoning green channel of the hospital from October 2020 to December 2022. Demographic characteristics were collected to analysis the clinical characteristics and rehabilitation intervention effect of patients with acute toxic encephalopathy.

Results Among the total 868 population, 464 patients (53.46%) developed symptoms of toxic encephalopathy. Clinical characteristics of patients in groups receiving or not receiving rehabilitation intervention have some differences. And in severe patients, survival analysis between two groups shows that rehabilitation intervention effectively increased the survival rate of patients and improve patients' consciousness and muscle movement.

Conclusion Early identification and proactive rehabilitation intervention for patients exposed to substances that can potentially cause toxic encephalopathy can improve patient survival rates and prognosis in clinical practice.

PU-0463

连二亚硫酸钠还原法在敌草快中毒诊疗中的临床价值

李锦泉

江苏省人民医院（南京医科大学第一附属医院）

目的 探索用连二亚硫酸钠还原法进行尿液半定量比色在敌草快中毒诊疗中的临床价值。

方法 回顾性分析 2020 年 12 月 3 日至 2022 年 11 月 23 日在我院救治的 49 例急性敌草快中毒患者资料，观察尿比色结果与血浆敌草快浓度相关性；评价尿比色结果对靶器官损伤、及预后的预测价值。

结果 尿比色结果与血浆敌草快浓度具有显著相关性，相关系数 $rs=0.89$, $P < 0.01$ ；尿比色结果预测消化道、肝脏、肾脏、及中枢神经系统损伤的临界值分别为 2.5、3.5、3.5、5.5,其中尿比色结果预测消化道损伤的敏感性最高[AUC 0.93 (95% CI: 0.89-1.00)]；尿比色结果预测死亡结局的临界值为 4.5，阳性预测值为 64.2%，阴性预测值为 95.2%。

结论 尿半定量比色法可用于快速预测入院时血浆敌草快浓度范围；尿比色结果也可有效预测敌草快中毒相关脏器损伤的发生及临床结局，为临床诊治提供参考。

PU-0464

江苏省 32 例基于毒物检测确诊毒蕈中毒临床特征分析

刘稳

江苏省人民医院（南京医科大学第一附属医院）

目的 本研究探讨毒物检测技术在毒蕈中毒临床诊治中的应用价值，分析江苏省确诊毒蕈中毒患者的临床特征。本研究探讨毒物检测技术在毒蕈中毒临床诊治中的应用价值，分析江苏省确诊毒蕈中毒患者的临床特征。

方法 本研究是多中心回顾性队列研究。共收集 2020 年 6 月 1 日至 2023 年 7 月 31 日入组参与队列研究的江苏省内 10 家医院行毒物检测鉴定的毒蕈中毒患者毒检结果、暴露信息及临床特征，分析毒检阳性即检出毒素患者的临床特征，并对毒检采样情况与检测结果进行相关性分析。

结果 本研究共纳入 32 例进行毒检鉴定的临床诊断毒蕈中毒或可疑中毒患者。所收集 32 例患者共计 32 例血液样本、31 例尿液样本、22 例蘑菇样本及 1 例呕吐物样本。其中毒检结果阳性 19 例，占比 59.38%。所有患者血液、尿液样本中均未检出常见毒素；4 例蘑菇样本中未检出常见毒素；18 例蘑菇样本检出 α -鹅膏毒肽等 8 类毒素；1 例呕吐物样本检出烟碱。

结论 通过毒物检测鉴定蘑菇成辅助毒蕈中毒诊断，有助于更迅速、更精准的明确蘑菇分型及其所含毒素类别，便于指导临床救治。

PU-0465

脓毒症患者生存预后列线图预测模型的构建与验证

徐婉玲

吉林大学第一医院

目的 探讨脓毒症患者死亡的独立危险因素并且构建临床预测模型，开发验证一种新的列线图以预测脓毒症患者的死亡风险。

方法 回顾性纳入 2020 年 1 月至 2022 年 6 月吉林大学白求恩第一医院重症医学科及急诊内科重症监护室收治的年龄大于 18 岁脓毒症患者的临床资料，根据时间分为训练队列和验证队列。采用多因素 logistic 回归分析评估脓毒症患者独立危险因素，用于构建预测模型并进行外部验证，绘制列线图。采用受试者工作特性(ROC)曲线、校准曲线评估预测模型的准确性和可靠性。临床决策曲线(DCA)分析用于评估预测模型的临床应用效果。

结果 共纳入 168 名患者依据时间分为训练队列 (n=123) 和验证队列 (n=45)。多因素逻辑回归分析表明年龄、凝血综合指数 (CI)、乳酸、手术治疗、肿瘤是脓毒症患者死亡的独立危险因素。通过 ROC 曲线分析，本研究的预测模型在训练队列和验证队列中均取得了较好的区分度分别为 0.831 (95%CI 0.757-0.905) 和 0.814 (95%CI 0.691-0.937)，校正曲线表明列线图的预测值与实测值没有非常明显差异，证明列线图具有良好的准确性。临床决策曲线显示预测模型的列线图具有良好的临床价值。

结论 年龄、手术治疗、肿瘤、乳酸、凝血综合指数为脓毒症患者死亡的独立危险因素,基于这些危险因素建立的预测模型有较好的临床预测价值，对患者预后风险评估和治疗有重要意义。

PU-0466

蜂蛰伤后出现乳糜胸腹水一例

罗俊、韩玉鸿、向运辉
宣汉县人民医院

目的 个案报道：蜂蛰伤后出现乳糜胸腹水一例

方法 唐 xx,男性, 64 岁, 汉族, 农民。因“蜂蛰伤后全身疼痛 2 天, 呕吐、少尿、酱油色尿半天”2021-10-25 11:22:25 入院。

入院诊断：1、蜂蛰伤 2、急性溶血性贫血 3、重度贫血 4、急性肾功能衰竭 5、高钾血症 6、急性心肌损伤 7、肝功能损害 8、凝血功能障碍 9、血小板减少症 10、电解质代谢紊乱

治疗：抑酸护胃、保护重要脏器、纠正凝血功能、输血纠正贫血、补液维持水电解质平衡、纠正酸中毒等对症治疗。行床旁血液灌流术 (HP)+连续肾脏替代(CRRT)治疗、输血液制品、多脏器保护、维持内环境等治疗。2021-11-1 彩超：双侧胸腔少量积液, 腹腔中量积液(最大间距约 73mm)。行腹腔穿刺置管引流术, 引流出浑浊的棕色腹水。腹水常规：棕色, 浑浊, 无凝块, 有核细胞计数 $2.977 \times 10^9/L$, 单个核 13%, 多个核 87%; 腹水生化：总蛋白 35.4 g/L, 乳酸脱氢酶 $>1027 U/L$, ADA 7.7 IU/L。腹水涂片及培养均阴性。考虑渗出性腹水。

2021-11-4 出现乳糜样腹水, 腹水甘油三酯 4.10 mmol/L (约 363.26mg/dl) 苏丹 III 染色阳性。

结果 予以抑酸护胃、保护重要脏器、纠正凝血功能、输血纠正贫血、补液维持水电解质平衡、纠正酸中毒等对症治疗。行床旁血液灌流术 (HP)+连续肾脏替代(CRRT)治疗、输血液制品、多脏器保护、维持内环境、生长抑素抑制分泌, 减少脂肪吸收等治疗患者病情好转。

结论 蜂蛰伤后患者多脏器损伤多见、伴乳糜胸腹水临床很少报道、经综合治疗患者好转出院。

PU-0467

危险性上消化道出血急诊快速救治通道效果的回顾分析

王鹏飞¹、李鸿威²

1. 中山大学孙逸仙纪念医院
2. 中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院

目的 急性上消化道出血是急诊科常见的急症之一, 有较高的发病率及死亡率, 传统的消化道出血诊疗模式往往存在诊疗思维单一、流程欠规范、诊疗效率低下等问题, 为根本解决此问题, 2022 年 4 月中山市孙逸仙纪念医院深汕中心医院建立了危险性上消化道出血急诊救治快速通道, 本研究回顾性分析近一年来我院收治的消化道出血病人, 比较救治快速通道建立前后患者治疗效率及预后等差异, 探讨危险性上消化道出血急救快速通道是否对此类疾病患者诊治产生积极影响。

方法 回顾性病例分析 2021 年 12 月—2022 年 12 月在我院就诊的危险性上消化道出血患者共 66 例, 以我院成立危险性上消化道出血急诊快速救治通道为时间节点, 分为传统组和通道组, 采集患者详细资料进行分析, 比较其 24 小时内胃镜完成率; 入院至胃镜完成时间; 入院至止血时间; 急诊停留时长; 入院天数; 入院总费用等关键指标及预后相关指标。

结果 通道组患者 24 小时内胃镜完成率显著高于传统组, 完成胃镜时间、急诊停留时长、入院至止血时间以及费用超过中位数比例显著低于传统组。

结论 危险性上消化道出血急救快速通道能显著提高诊疗效率并节省诊疗费用。

PU-0468

急诊快速护理流程在危险性上消化道出血中的应用效果分析

陈晓

中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院

目的 探讨急诊快速护理流程在危险性上消化道出血中的应用效果。

方法 回顾分析 2021 年 8 月 1 日—2023 年 7 月 30 日在我院就诊的危险性上消化道出血患者。以 2022-5 月 1 日建立快速护理流程为时间截点，分为传统组及流程组。比较两组患者本次急诊诊疗各关键节段的用时及抢救室停留时间、急诊费用等。

结果 相较于传统组，流程组来诊至到抢救室时间、到抢救室至通道建立时间、抽血至血红蛋白结果时间、启动输血至开始输血时间、启动胃镜至开始胃镜时间以及抢救室停留时间均明显缩短，总费用更低($p < 0.05$)。

结论 急诊快速护理流程在极大的提高了诊疗效率，也减少了患者花费，值得在临床上推广。

PU-0469

最大血糖波动幅度与急性脑出血患者短期预后相关性分析

王鹏飞、方家俊

中山大学孙逸仙纪念医院

目的 急性脑出血是急诊科常见的急危重症之一，具有高致死率及高致残率的特点，35%~52%的脑出血患者在 30 天内死亡，致残更是高达 80%以上。脑出血患者普遍存在应激性高血糖以及糖代谢异常等情况，并且在临床中发现血糖情况可能与患者预后相关，本研究旨在观察血糖水平和血糖波动情况与脑出血患者 28 天死亡率的关系。

方法 回顾性分析 2020-1 至 2022-12 期间在我院就诊的急性脑出血病例，收集一般资料、血糖情况、脑出血相关评分资料以及预后情况。通过单因素分析筛选出 28 天内死亡的可能危险因素纳入多因素 logistic 回归分析，得出独立的危险因素，以 ROC 曲线验证其预测价值。

结果 多因素 logistic 回归分析提示出血大于 30ml、入院时收缩压、最大血糖波幅、入院时 GCS 评分与脑出血患者 28 天内死亡相关。最大血糖波动幅度与 28 天内死亡关系建立 ROC 曲线，曲线下面积 AUC=0.711。

结论 最大血糖波动幅度是急性脑出血短期死亡的独立危险因素，对于脑出血预后具有预测价值。

PU-0470

2 例鱼胆中毒患者应用联合血液净化治疗的护理要点

韩军

中国医科大学附属盛京医院

目的 讨论应用床旁血浆置换联合血液灌流治疗鱼胆中毒患者的护理要点。

方法 总结我院急诊科收治的 2 例鱼胆中毒患者，应用床旁血浆置换联合血液灌流治疗过程中在治疗前、治疗中、治疗后需要注意的护理问题。

结果 重视治疗过程中的专科护理，能够辅助提高治疗效果，增加患者治愈的信心。

结论 在应用床旁血浆置换联合血液灌流治疗鱼胆中毒患者中，重视并加强护理能够减少并预防临床并发症，改善医护、护患关系，保障治疗顺利进行，促进患者康复。

PU-0471

miR-15a-5p 调控 Wnt 信号通路参与百草枯致肺纤维化的作用机制研究

孙兆瑞、聂时南
中国人民解放军东部战区总医院

目的 探讨 miR-15a-5p 调控 Wnt 信号通路对 PQ 致肺纤维化的影响及分子机制。

方法 构建 PQ 诱导的 16HBE 细胞模型，采用高通量 miRNA 芯片技术和 RT-qPCR 筛选表达差异明显的 miR-15a-5p 进行实验。实验分组为：NC 组（对照组）：无特殊处理；PQ 组：50 μmol/L PQ 处理细胞 72h；miR-15a-5p 组：转染 miR-15a-5p 过表达慢病毒的 16HBE 稳转株；miR-15a-5p+PQ 组：50 μmol/L PQ 处理稳转株细胞 72h。RT-qPCR 和 Western blot 检测 Wnt 通路相关基因 Wnt 3α 和 β-catenin、成纤维细胞标记基因 Collagen I、Vimentin 和 α SMA，上皮细胞标记基因 Occludin 和 CK18 表达情况。构建 PQ 诱导的肺纤维化小鼠模型，采用 Western blot、HE 染色和免疫组化检测蛋白表达及肺组织损伤情况。

结果 细胞实验表明，与 NC 组相比，PQ 组 Wnt 3α、β-catenin、Collagen I、Vimentin 和 α SMA 的 mRNA 和蛋白水平显著上调，Occludin 和 CK18 的 mRNA 和蛋白水平显著下调，miR-15a-5p 组 Wnt 3α 的 mRNA 水平显著下调，miR-15a-5p+PQ 组各基因 mRNA 和蛋白水平无显著差异。动物实验表明，与 NC 组相比，PQ 组 Wnt 3α、β-catenin、Collagen I、Vimentin 和 α SMA 蛋白水平显著上调，肺组织结构紊乱且发生纤维化，hsa-miR-15a-5p 组 Wnt 3α 蛋白水平显著下调，miR-15a-5p+PQ 组蛋白水平无显著差异，肺损伤较轻。

结论 miR-15a-5p 可通过调控 Wnt3α/β-catenin 信号通路改善 PQ 导致的肺损伤，从而抑制肺纤维化的发生发展。

PU-0472

失效模式与效应分析在急诊护理临床带教中的应用研究

成瑞琼、李丽敬、冯晓薇
中山大学孙逸仙纪念医院

目的 探讨失效模式与效应分析在急诊护理临床带教中的应用研究。

方法 选取 2020 年 6 月至 2021 年 4 月我院急诊护理专业实习生 72 名，随机分为两组，对照组实习护士采用传统的带教模式，实验组采用失效模式与效应分析即“FMEA”模式实施带教，对比分析两组实习护士的带教效果及对 FMEA 实施前后各关键环节的风险进行评估并比较。

结果 实验组实习护士的理论成绩、基础操作成绩及专科操作成绩都比对照组高，而实验组实习护士发生针刺伤事件比对照组低。各主要环节的 RPN 得到显著地降低（ $P<0.05$ ）

结论 运用“FMEA”模式实施急诊临床带教，可提高教学效果，防止针刺伤事件的发生。

PU-0473

关于不同菌种念珠菌血症临床差异性分析

张陈光
清华大学附属北京清华长庚医院

目的 念珠菌血症发病率及死亡率逐渐升高，多数患者首诊急诊科，总结并分析不同菌种念珠菌血症危险因素、临床特征、实验室检查以及治疗方案，为临床诊断及治疗念珠菌血症提供依据。

方法 收集我院自 2020 年 1 月至 2022 年 7 月明确诊断为“念珠菌血症”患者共 94 例，记录患者的人口统计学资料、危险因素、实验室检查、致病菌群、治疗方案以及预后情况，并进行统计分析。

结果 除了常见易感因素之外，胃肠道手术、泌尿系手术、肠外营养支持、广谱抗生素使用、G+球菌血症、BMI 指数等也可能成为引起念珠菌血症死亡的危险因素；念珠菌血症以发热为常见临床表现，整体 PCT、CRP 均升高，淋巴细胞计数降低。根据不同病原菌分为白色念珠菌血症组、近平滑念珠菌血症组、平滑念珠菌血症组及热带念珠菌血症组，四组患者在基础病史方面无明显差异性，在发病年龄、BMI、体温、平均动脉压、PCT、CRP、WBC、HB、PLT、淋巴细胞计数、AST、ALB 及死亡率等方面无明显差异性；但是热带念珠菌血症较其它组别患者 CRE 升高，血培养报警时间较其它组别较短。治疗药物主要为三唑类、棘白菌素类及两性霉素 B，其中以三唑类居多，三唑类及棘白菌素类两者整体有效率一致（ $c_2=0.05$ ， $P=0.81$ ），在三唑类及棘白菌素类中，四组不同病原菌疗效也无明显差异（ $c_{12}=1.20$ ， $P_1=0.75$ ； $c_{22}=1.58$ ， $P_2=0.66$ ）。

结论 除了年龄及低白蛋白血症等危险因素之外，广谱抗生素使用、泌尿系手术史、胃肠道手术史、肠外营养支持及 G+球菌血症也可能为念珠菌血症患者死亡的危险因素。白色念珠菌、近平滑念珠菌、平滑念珠菌及热带念珠菌四组患者基础病史及实验室检查无明显差异，热带念珠菌相比于其他菌株更易引起肾功能异常。在治疗中，三唑类与棘白菌素类有效率基本一致，但仍推荐棘白菌素作为一线治疗选择。

PU-0474

集束化护理在 ICU 中毒患者行血液灌流治疗 下肢深静脉血栓形成的应用

雷敏
襄阳市中心医院

目的 探究集束化护理在 ICU 中毒患者行血液灌流治疗下肢深静脉血栓形成的应用效果

方法 选取 2019 年 12 月-2020 年 12 月在我院 ICU 进行血液灌流治疗的中毒患者 120 例，按照数字表法，随机分为对照组和观察组，均为 60 例。根据护理方法不同，分为集束化护理（观察组）和常规护理（对照组），比较两组下肢深静脉血栓发生率、住院时间、护理满意度情况。

结果 ①观察组下肢深静脉血栓发生率低于对照组，患者住院时间少于对照组，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ），②观察组护理满意度明显高于对照组，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。

结论 在 ICU 中毒患者行血液灌流治疗下肢深静脉血栓形成中应用集束化护理，可以减少患者下肢深静脉血栓发生率，提高患者对护理满意度，减少住院时间，促进患者早日康复。

PU-0475

优质护理在连续性血液净化联合血液灌流 治疗重度蜂蜇伤的应用研究

雷敏
襄阳市中心医院

目的 探究连续性血液净化（CRRT）联合血液灌流（HP）治疗重度蜂蜇伤患者优质护理的作用

方法 以 2021 年 5 月至 2022 年 5 月我院收治的重度蜂蜇伤行 CRRT+HP 治疗的 50 例患者作为研究对象，根据随机数字表法，将研究对象随机分为观察组（ $n=25$ ）以及对照组（ $n=25$ ），对照组采用常规护理方式照护患者，观察组运用优质护理方式照护患者，比较两组患者治疗后的住院时长、血液净化次数、护理满意度。

结果 对比两组患者住院时长、血液净化次数，观察组住院时长、血液净化次数明显小于对照组（ $P<0.05$ ）；观察组护理满意度分值为 98.56%，对照组护理满意度分值为 79.38%，观察组护理满意度显然高于对照组，差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。

结论 对于重症蜂蜇伤行连续性血液净化联合血液灌流的患者实施优质护理，可以提高患者治疗效果，同时缩短住院时长，做到患者对护理满意的结局，值得在临床护理工作中应用及推广。

PU-0476

目击者心肺复苏对院外心搏骤停患者存活因素影响的 meta 分析

陈曦

遵义医科大学附属医院

目的 系统评价目击者心肺复苏对于院外心搏骤停病人存活率及相关因素的影响。

方法 计算机检索中国知网、万方数据库、CBM、PubMed、Embase，检索时段自建库以来至 2023 年 2 月 1 日。根据纳入和排除标准，纳入通过 BCPR 救治 OHCA 患者的观察性研究，采用纽卡斯尔-渥太华量表进行文献质量评价，以 OR 值和 95%的可信区间作为效应量，应用 Review Manager 5.4 软件对数据进行统计分析。

结果 共纳入了 14 项关于 BCPR 对 OHCA 患者作用的观察性研究，包含 253247 个病例，选择出院存活率（或 30 天存活率）作为结局指标，对纳入的 14 项研究进行 meta 分析，采用随机效应模型。结果显示，无 BCPR 组的生存率远低于 BCPR 组（OR: 1.72, 95%CI: 1.40-2.12, $P<0.05$ ），两组之间差异有统计学意义；此外，本研究还对 14 项研究中涉及患者院前恢复自主呼吸循环和神经恢复的部分进行了分析，结果显示接受 BCPR 的患者相较于未接受 BCPR 的患者院前 ROSC 的比例较高（OR: 2.06, 95%CI: 1.66-2.57, $P<0.05$ ），神经恢复状况较好（OR: 2.03, 95%CI: 1.67-2.47, $P<0.05$ ），差异有统计学意义。

结论 BCPR 能够提高 OHCA 患者的存活率，在急救医疗（EMS）反应时间窗内极大可能得为患者提供生还的机会及良好的神经恢复，结合现状应加强公众 CPR 的推广和培训力度，提升社会 BCPR 发生率，有可能获得显著的社会效益。

PU-0477

基于 MIMIC-IV 数据库分析 TICU 创伤患者短期预后的影响因素和列线图模型构建

徐子文、董新玲

新疆医科大学第二附属医院

目的 研究影响 TICU 创伤患者短期预后的风险因素，构建预测模型并评估其预测能力。

方法 回顾性分析 MIMIC-IV 数据库中入住 TICU 的创伤患者（ $n=7374$ ）的基本特征和入院首日部分检验结果资料。根据住院天数将患者分为病例组（ $n=668$ ）和对照组（ $n=6706$ ），使用独立样本 t 检验、Mann-Whitney U 检验和卡方检验进行单因素分析，再经 Lasso 回归筛选变量，之后通过多因素 Logistic 回归分析，确定 TICU 创伤患者短期预后的影响因素。构建列线图预测模型，并通过 H-L 检验、AUC 和校准曲线评估预测能力。

结果 单因素分析发现两组在 MBP、RBC、HCT、Hb、MCHC、MCV、RDW、PLT、WBC、EOS、BAS、LYM、MONO、Neut、Ca²⁺、K⁺、HCO₃⁻、Cr、BUN、GLU、FIB、INR、PT、TT、AG、Spo₂、Lac、BE、TCO₂ 存在统计学差异，Lasso 回归分析后将 MBP、HCT、MCV、RDW、PLT、BAS、LYM、MONO、K⁺、Cr、FIB 和 Spo₂ 纳入多因素 Logistic 回归，结果显示 MBP[OR=1.028,95%CI (1.008,1.048)]、MCV[OR=1.058,95%CI (1.029,1.088)]、

RDW[OR=1.116,95%CI (1.021,1.218)]和 PLT[OR=1.004,95%CI (1.002,1.005)]是 TICU 创伤患者短期预后的影响因素, 预测模型 H-L 检验 $c_2=4.708$, $P=0.788$, ROC 曲线 AUC=0.684, 校准曲线 MAE=0.032。

结论 MBP、MCV、RDW 和 PLT 是 TICU 创伤患者短期预后的影响因素。基于此构建的预测模型可以用于早期评估病情严重程度和 TICU 创伤患者的短期预后。

PU-0478

Feasibility and mechanism analysis of Reduning in the prevention of sepsis-induced pulmonary fibrosis

王紫怡,Feng Chen,Haiyan Liao,Xuesong Wang,Zhe Guo,Zhong Wang
清华长庚医院

Objective The increasing mortality in patients with sepsis-induced pulmonary fibrosis owes to a lack of effective treatment options. This study aims to explore the possibility and possible targets of Reduning in the prevention of sepsis-related pulmonary fibrosis.

Methods The active components and targets of Reduning were searched and screened from the database and analysis platform of traditional Chinese medicine (TCM) system pharmacology. GeneCards, human genome database, DisGeNET database, and the OMIM database were checked to determine the targets associated with sepsis-induced pulmonary fibrosis. DAVID Bioinformatics Resources 6.8 was used for GO and KEGG enrichment analysis to predict its possible signaling pathways and explore its molecular mechanism. The protein-protein interaction (PPI) network was used to identify key active components and core targets. Molecular docking technology was applied to screen the complexes with stable binding of key active components and core targets. Molecular dynamics simulations were used to verify the binding stability and molecular dynamics characteristics of the complexes. The protective effect of RDN on sepsis-induced pulmonary fibrosis was verified by in vitro and in vivo experiments.

Results There were 319 shared targets between sepsis-induced pulmonary fibrosis and RDN. GO enrichment analysis showed that they mainly regulated and participated in the positive regulation of kinase activity, mitogen-activated protein kinase (MAPK) cascade, and protein phosphorylation. KEGG enrichment analysis showed that they were mainly enriched in the mitogen-activated protein kinase cascade signaling pathway, the calcium signaling pathway, the apoptosis pathway, and other signaling pathways. The results of molecular docking and molecular dynamics simulations showed that the active components, stigmaterol, beta-sitosterol, and quercetin, had good binding activities with ERBB2, and they exhibited good stability. Molecular validation experiments confirmed RDN could alleviate lung fibrosis induced by cecum ligation and puncture (CLP), in parallel with the inhibition of the ERBB2-p38 MAPK pathway in mouse alveolar macrophages (AMs).

Conclusion Reduning may prevent sepsis-induced pulmonary fibrosis by regulating the ERBB2-p38 MAPK signaling pathway, which provides a possibility for the prevention of sepsis-induced pulmonary fibrosis with traditional Chinese medicine.

PU-0479

In silico high-throughput screening system for AKT1 activators with therapeutic applications in sepsis acute lung injury

王紫怡, Xuesong Wang, Zhe Guo, Haiyan Liao, Yan Chai, Ziwen Wang, Zhong Wang
清华长庚医院

Objective AKT1 is an important target in sepsis acute lung injury (SALI). The current study was aim to construct a high-throughput screening (HTS) system based on the ChemDiv database (<https://www.chemdiv.com/complete-list/>) and use the system to screen for AKT1 activation agents, which may provide clues for the research and development of new drugs to treat SALI.

Methods Based on the existing X-ray structure of AKT1 and known AKT activators, a large-scale virtual HTS was performed on the ChemDiv database of small molecules by the cascade docking method and demonstrated both accuracy and screening efficiency. Molecular docking and molecular dynamics simulations were used to assess the stability and binding characteristics of the identified small-molecule compounds. The protective effect of the new highly selective compound on SALI were verified both in vitro and in vivo experiments.

Results The small-molecule compound 7460-0250 was screened out as a specific activator of AKT1. Molecular validation experiments confirmed that compound 7460-0250 specifically promoted the phosphorylation of AKT1 and down-regulated the LPS-induced apoptosis of human umbilical vein endothelial cells (HUVECs) by activating the AKT-mTOR pathway. Up_x0002_regulated mTOR was detected to directly interact with Bax to reduce apoptosis. In vivo, compound 7460-0250 could improved survival rate and alleviated lung injury of sepsis mice induced by cecum ligation and puncture (CLP), parallel with the activation of the AKT-mTOR pathway.

Conclusion Small-molecule compound 7460-0250 was successfully screened and confirmed as a highly selective AKT1 activator, which is a critical target in the development of new therapeutics for SALI.

PU-0480

介于 cGAS-STING/NF-KB 通路探讨人参皂苷对早期脓毒症大鼠肠道屏障功能的影响

郭倩、康海、刘丰进、刘晨晨
烟台毓璜顶医院

目的 介于 cGAS-STING/NF-KB 通路探讨人参皂苷对早期脓毒症大鼠肠道屏障功能的影响

方法 将 48 只 SD 雄性大鼠分为假手术 (Sham) 组、脓毒症 (CLP) 组、人参皂苷 (RS) 组, 每组 16 只, 按照 48h、72h 再分为 2 个亚组, 每组 8 只。CLP、RS 组采用盲肠结扎穿孔法制备脓毒症大鼠模型, Sham 组大鼠仅开腹暴露盲肠后还纳腹腔。于造模 1h 后, RS 组腹腔注射含人参皂苷的生理盐水, Sham、CLP 组分别注射等量生理盐水, 随后每隔 12h 各组注射对应的等剂量药物, 共计 72h。在 48、72h 处死各组大鼠, 取心室血及心、肺、肠。观察各组大鼠行为学变化, HE 染色法观察各器官病理学的改变, 免疫荧光染色法观察 ZO-1、Occludin 和 claudin-1 在肠道的表达并计算, ELISA 法检测大鼠血中 TNF- α 、IL-10、IL-6 的水平, Western Blot 法检测组织匀浆中 STING、IRF3、p-IRF3、NF- κ B p65、NF- κ B p-p65 等蛋白的表达水平, 实时定量 PCR (RT-PCR) 法检测 STING、IRF3、NF- κ B p65 mRNA 的表达。

结果 炎性指标: 与 Sham 组比较, CLP、RS 组中 TNF- α 、IL-6、IL-10 的含量明显增高, RS 组中各因子的含量显著低于 CLP 组。肠屏障功能: HE 染色表明 CLP、RS 组较 Sham 组肠切片有明

显的炎性细胞的浸润。免疫荧光染色可见 CLP、RS 组较 Shame 组 ZO-1、Occludin、claudin-1 荧光表达显著减弱，RS 组较 CLP 组表达程度下降较小。相关通路的调节：与 Shame 组比较，CLP、RS 组中 STING、IRF3、P-IRF3、p65、p-p65 的蛋白表达水平及 mRNA 水平均增高，RS 组较 CLP 组各蛋白及 mRNA 水平均减少。

结论 人参皂苷可抑制 cGAS-STING/NF-KB 信号通路的表达减轻炎症反应从而保护脓毒症大鼠肠道屏障。

PU-0481

Super-high procoagulant activity of gecko thrombin: A gift from sky dragon

祁雷¹, Haiyan Jiang¹, Guiwen Liang¹, Yansong Dong¹, Xinye Luo¹, Wenxiao Yan¹, Xue Guo¹, Hongye Wang¹, Zhongwei Huang¹, Yongjun Wang²

1. 南通大学附属医院
2. 南通大学

Objective Gecko, the "sky dragon" named by Traditional Chinese Medicine, undergoes rapid coagulation and scarless regeneration following tail amputation in the natural ecology, providing a perfect opportunity to develop the efficient and safe drug for blood clotting. Here, gecko thrombin (gthrombin) was recombinantly prepared and comparatively studied on its procoagulant activity.

Methods The 3D structure of gthrombin was constructed using the homology modeling method of I-TASSER. The active gthrombin was prepared by the expression of gecko prethrombin-2 in 293 T cells, followed by purification with Ni²⁺-chelating column chromatography prior to activation by snake venom-derived Ecarin. The enzymatic activities of gthrombin were assayed by hydrolysis of synthetic substrate S-2238 and the fibrinogen clotting. The vulnerable nerve cells were used to evaluate the toxicity of gthrombin at molecular and cellular levels.

Results The active recombinant gthrombin showed super-high catalytic and fibrinogenolytic efficiency than those of human under different temperatures and pH conditions. In addition, gthrombin made nontoxic effects on the central nerve cells including neurons, contrary to those of mammalian counterparts, which contribute to neuronal damage, astrogliosis, and demyelination.

Conclusion A super-high activity but safe procoagulant candidate drug was identified from reptiles, which provided a promising perspective for clinical application in rapid blood clotting.

PU-0482

Reduning alleviates sepsis-induced acute lung injury by reducing apoptosis of pulmonary microvascular endothelial cells

王紫怡, Zhe Guo, Xuesong Wang, Haiyan Liao, Feng Chen, Zhong Wang
清华长庚医院

Objective Sepsis-induced acute lung injury (SALI) is a critical illness with high mortality, and pulmonary microvascular endothelial cells (PMECs) barrier dysfunction is a well-documented pathogenesis of SALI. The current study aimed to investigate the underlying mechanism of Reduning (RDN) in the treatment of SALI.

Methods Network pharmacology and molecular dynamics simulation (MDS) were used to confirm the possibility of key active components of RDN combining with AKT1. Hematoxylin-eosin staining (HE) and immunohistochemistry (IHC) were used to investigate the effect of RDN in vivo. Immunofluorescence (IF) and co-immunoprecipitation (CoIP) were used to investigate the

relationship between mammalian target of rapamycin (mTOR) and Bax in PMECs. ELISA was used to test the level of TNF- α . Flow cytometry was used to detect apoptosis. JC-1 and electron microscopy were used to evaluate mitochondrial damage. The results showed that RDN likely alleviated SALI via targeting AKT1.

Results In vivo, RDN could evidently decrease the expression levels of apoptosis-related proteins, alleviate mitochondrial damage, reduce lung tissue edema, down-regulate the level of TNF- α in the serum, and improve the mortality of sepsis in mice. In vitro, RDN had a significant effect on reducing the level of apoptosis-related proteins and cell apoptosis rate, while also mitigated mitochondrial damage. Furthermore, RDN could effectively lower the level of Bax in PMECs and increase the level of mTOR both in vivo and in vitro. Notably, mTOR has the ability to directly bind to Bax, and RDN can enhance this binding capability.

Conclusion RDN could attenuate SALI through reducing apoptosis of PMECs, which is a promising therapeutic strategy for SALI prevention.

PU-0483

急性心肌梗死患者合并左室附壁血栓形成的预测因素

陈晨

河南省人民医院

目的 本研究对急性心肌梗死（AMI）后合并左室附壁血栓形成的患者实验室检查结果进行回顾性分析，探讨 AMI 后并发左室附壁血栓的高危因素，识别较高风险的 AMI 患者，为临床诊疗提供更多依据。

方法 收集 2017 年至 2021 年我院诊断急性心肌梗死的患者共 135 例，其中合并左室附壁血栓形成者 63 例，无血栓形成者 72 例。所有患者的收集入院后血常规、CRP、肝肾功能、血脂、凝血功能、心肌酶谱、肌钙蛋白、pro-BNP 等指标；

结果 急性心肌梗死合并左室附壁血栓形成患者的年龄、平均血小板体积（MPV）、血脂以及凝血功能（TT、APTT、PT 活动度）及心肌损伤标志物（CK、CKMB、TNI）与急性心肌梗死未合并左室附壁血栓的患者有统计学差异，其中 MPV、APTT、CKMB 多元回归分析亦有统计学意义。

结论 MPV、APTT、CKMB 为急性心梗死患者合并附壁血栓形成的高危因素，有一定预测意义。

PU-0484

急诊科普发展与未来

张玮涵

湖南省人民医院

目的 急诊救治一直是医学领域的热门话题，尤其是临床科研人员在这方面积极探索和研究。急诊急救科普作为一种有效的宣传与普及手段，具有重要的现实意义和深远的社会影响。本文旨在探讨急诊急救科普的价值和作用。本文旨在从急诊急救科普的角度出发，深入分析急诊救治的流程、设备与技术以及团队建设与管理等方面，并总结归纳相关的实践经验，为急诊急救工作者提供参考。本文采用文献综述的方式，梳理并分析急诊急救科普的基本情况与相关研究成果，结合临床实践经验，对急诊急救科普的研究进行总结分析。本文系统地介绍了急诊急救科普的相关内容，全面阐述了急诊救治的流程、设备与技术以及团队建设与管理等方面的重要性和研究成果，为急诊急救工作者提供了有益的参考和借鉴。展望未来，更多的研究力量应该加入到急诊急救科普领域，为提高急诊救治的质量和效率发挥积极的作用。

方法 首先，本文分析了急诊急救科普所涉及的基础知识和技能，并提出了相应的宣传与普及策略。其次，本文详细介绍了急诊急救设备与技术的应用现状，对其进行了深入的分析。

此外，本文还对急诊急救流程的设计与管理提出了一些建议，以提高急诊救治的效率和准确性。最后，本文强调了急诊急救团队建设与管理的重要性，并提出了具体的管理措施和建议。

结果 1.普及程度将大幅提高

2.数字化技术将得到广泛应用

3.定制化服务将更加贴心

结论 首先，科技的发展对于急诊急救科普的传播起到了很大的作用。网络和移动通讯的发展使得急诊急救信息得到了更广泛、更深入的传播。其次，通过各种培训和公共教育项目的发展，急诊急救科普得到了更广泛的普及，大家的急救意识提高了，应急能力也得到了进一步的提高。最后，政策的支持和社会的关注，对急诊急救科普的发展也起到了重要的推动作用。各级政府加强了对急诊急救科普的投入，社会也开始对急诊急救给予更多的重视和关注，这些都会使急诊急救科普工作得到更广泛、更高效的推广和普及。

PU-0485

Glycemic variability evaluated by HbA1c rather than fasting plasma glucose is associated with adverse cardiovascular events

杨贵芳

中南大学湘雅二医院

Objective Although studies have shown that glycemic variability is positively associated with an increased risk of cardiovascular disease in the normal population, few studies have compared hemoglobin A1c (HbA1c) variability and fasting plasma glucose (FPG) variability with adverse cardiovascular events in patients with type 2 diabetes mellitus (T2DM).

Methods This was a post hoc analysis of the Action to Control Cardiovascular Risk in Diabetes (ACCORD) study. Cox proportional hazards models were used to explore the relationship between HbA1c variability or FPG variability and incident of major adverse cardiovascular events (MACEs).

Results A total of 9,547 T2DM patients were enrolled in present study. During the median 4.6 ± 1.5 years follow-up period, 907 patients developed MACEs. The risk of MACEs increased in HbA1c variability group with each higher quartile of HbA1c variability (P for trend < 0.01). Compared with those in the first quartile of HbA1c variability, patients in the fourth quartile had an HR of 1.37 (Model 2, 95% CI 1.13–1.67) for MACEs. Higher FPG variability was not associated with a higher risk of MACEs in T2DM patients (P for trend =0.28). A U-shaped relationship between HbA1c or FPG variability and MACEs was found. Glucose control therapy modified the relationship between HbA1c and MACEs; Higher HbA1c variability in participants receiving intensive glucose control were more likely to develop MACEs (P for interaction < 0.01).

Conclusion In adults with T2DM, the relationship between glycemic variability evaluated by HbA1c and FPG is a U-shape line and increase in HbA1c variability rather than FPG variability was significantly associated with MACEs. The relationship between HbA1c variability and MACEs were affected by glucose control strategy, and higher HbA1c variability was more associated with MACEs in patients receiving intensive glucose control strategy.

PU-0486

Association of computed tomography-derived muscle mass and quality indicators with short-term outcomes, organ support and resource use in critically ill patients.

白伟民

河南省人民医院

Objective Muscle mass and muscle quality assessed by computed tomography (CT) have been associated with poor prognosis in trauma and surgery patients, but the relevant evidence was limited in older critically ill patients. We hypothesized that muscle mass and muscle quality indicators derived from opportunistic chest CT images at the 3rd lumbar vertebra level (L3) could predict short-term outcomes, and organ support use among older patients in intensive care unit (ICU).

Methods We conducted a prospective cohort study. Older patients admitted to the ICU of a teaching hospital were continuously recruited. Chest CT images were analyzed using SliceOmatic software. The skeletal muscle area, skeletal muscle density (SMD), and intermuscular adipose tissue (IMAT) at the L3 level were measured. Skeletal muscle index (SMI) was calculated using skeletal muscle area divided by body height squared. For sarcopenia, we used previously described SMI thresholds of 52.4 cm²/m² for men and 38.5 cm²/m² for women. The primary outcome was ICU mortality. Secondary outcomes were discharge home without need for nursing care, ICU length of stay (LOS), and utilization of ICU organ support and transfusion. We used mixed logistic regression and competing risk models accounting for relevant confounders in outcome analyses.

Results We included 779 older patients with a median age of 69 years (interquartile range, 60 to 81 years), 346 (44%) were women, 154 (19.8%) patients died during ICU hospitalization. Compared with survivors, dead patients had significantly lower SMI, SMD, and significantly higher IMAT. After adjusting for age, sex, and APACHE II scores, the SMI [increased per 1 cm²/m², odds ratio (OR) 0.97, 95% confidence interval (CI) 0.94 to 0.99] and SMD (increased per 1 Hounsfield unit, OR 0.95, 95% CI 0.93 to 0.98) were significantly associated with reduced ICU mortality, whereas the IMAT (increased per 1 cm², OR 1.06, 95% CI 1.02 to 1.10) was significantly associated with increased ICU mortality. Patients with sarcopenia had nearly 3 folds increased risk of ICU mortality, and were less likely to be discharged home, and had higher ICU LOS than those without sarcopenia. Use of all forms of organ support (mechanical ventilation, vasopressors, dialysis and transfusions) were more common in patients with sarcopenia.

Conclusion Chest CT-derived muscle mass indicator (L3 SMI) and muscle quality indicators (L3 SMD and L3 IMAT) may serve as prognostic factors for predicting ICU mortality among older critically ill patients. Sarcopenia, as assessed by CT-derived muscle mass indicator, was associated with several patient-centered endpoints including not only survival, but also ICU LOS and organ support.

PU-0487

危重急性心肌梗死患者虚弱与不良结局的关系：回顾性队列研究

白伟民
河南省人民医院

目的 虚弱已被公认为急性心肌梗死（AMI）的危险因素。然而，没有研究关注通过改良衰弱指数（MFI）评估的虚弱在危重 AMI 患者预后分层中的应用。我们旨在研究 MFI 与危重 AMI 患者不良结局之间的关联。

方法 这项回顾性队列研究的数据来自 MIMIC-IV 数据库。应用逻辑和 Cox 回归模型以及竞争风险模型来评估虚弱与结果的关联。

结果 在 5,003 例危重 AMI 患者中，1,496 例为非虚弱（29.9%），3,507 例为虚弱（70.1%）。在多变量模型中，虚弱与住院死亡率显著相关（每点，比值比 [OR] 1.15,95% 置信区间 [CI]: 1.07–1.23;虚弱与非虚弱, OR 1.40,95% CI: 1.13–1.74) 和 1 年死亡率（每点，风险比 [HR] 1.29,95% CI: 1.24–1.34;虚弱与非虚弱, HR 2.06,95% CI: 1.81–2.36）。在多变量模型中，虚弱与出院后护理需求显著相关（每点，OR 1.23,95% CI: 1.15–1.32;虚弱与非虚弱, OR 1.53,95% CI: 1.28–1.82）。在多变量竞争风险模型中，虚弱与重症监护病房（ICU）（每分，HR 0.87,95%CI: 0.85–0.90;虚弱与非虚弱, HR 0.72,95%CI: 0.67–0.77）和住院（每点，HR 0.81,95%CI: 0.79–0.84;虚弱与非虚弱, HR 0.60, 95% 置信区间: 0.55–0.64）。

结论 MFI 评估的虚弱是重症 AMI 患者院内死亡率、1 年死亡率、出院后护理需求以及 ICU 延长和住院时间的独立预测指标。虚弱评估可能有助于对危重 AMI 患者进行进一步的预后风险分层。

PU-0488

基于 CiteSpace 的国内敌草快中毒研究文献的可视化分析

方瑜、张倩楠
华中科技大学同济医学院附属同济医院

目的 分析我国敌草快中毒的研究的现状、研究热点及发展趋势。

方法 检索中国知识资源总库（CNKI）、中国学术期刊数据库（万方数据）内敌草快中毒基础及相关研究文献，采用 NoteExpress 3.8.0 软件合并去重后，利用 CiteSpace 6.1.R6 软件对纳入文献的发文趋势、作者、机构、关键词等信息进行可视化分析，展示作者、机构合作网络，以及关键词共现、聚类、突现图谱。

结果 纳入敌草快中毒研究文献 166 篇，结果显示自 2017 年以来该领域年发文量整体呈上升趋势。期刊分布以临床研究为主，其中《中华急诊医学杂志》发文量最多（10 篇）；发文最多的作者为沈明浩（吉林农业大学食品工程学院），共计 5 篇；发文最多的机构是广西医科大学第一附属医院（6 篇）及河北医科大学第二医院（6 篇）。关键词分析结果显示，高频关键词有中毒、血液灌流、百草枯、临床特征、预后等；关键词形成 8 个聚类；突现时间跨度较长的关键词有中毒、百草枯，近年开始突变的有病理机制、组织分布、尿液、炎症、发病机制。

结论 近年来我国敌草快中毒研究处于发展上升阶段。研究领域主要在敌草快中毒的临床研究，包括临床特征、预后、血液灌流治疗等方面。在发病急诊、病理机制、药物组织分布等方面研究逐渐成为研究热点。

PU-0489

新冠肺炎疫情期间老年人健身与健康融合的新路径研究

肖灵辉¹、骆俊²

1. 十堰市房县白鹤镇卫生院

2. 十堰市房县妇幼保健院

目的 新冠肺炎疫情的爆发，给全球公共卫生带来了严重挑战。老年人作为弱势群体之一，更容易受到疫情的影响。在疫情防控期间，如何保障老年人的身体健康和生命安全，成为社会关注的焦点。健身与健康融合是促进老年人身心健康的重要途径之一。然而，当前关于新冠肺炎疫情期间老年人健身与健康融合的研究相对较少。因此，本文旨在探讨这一领域的新路径和新趋势，为相关政策和措施的制定提供参考。

方法 本文采用文献资料法、问卷调查法和实地观察法等多种方法进行研究。其中，文献资料法主要是通过查阅相关文献和资料，了解老年人健身与健康融合的相关理论和实证研究成果；问卷调查法主要是通过设计问卷，对老年人进行调查，了解他们在疫情期间健身与健康的实际情况和需求；实地观察法主要是通过实地走访公园、社区等公共空间，观察老年人在疫情期间进行健身与健康融合的实际情况和问题。

结果 研究发现，老年人在疫情期间进行健身与健康融合的效果因个体差异而异。一些老年人通过进行适当的健身活动，身体状况得到了明显改善；而另一些老年人在进行健身活动后，身体状况并没有得到明显的改善。这可能与老年人的身体状况、运动能力以及健身活动的种类和强度等因素有关。此外，一些老年人还存在着对健身效果评估不足的问题，他们可能没有意识到自己的身体状况已经得到了改善或者出现了不良的身体反应。

结论 本文通过对新冠肺炎疫情期间老年人健身与健康融合的新路径进行研究，发现老年人在疫情期间进行健身与健康融合呈现出新的特点和趋势。同时，也存在一些问题和挑战。针对这些问题和挑战，本文提出了一些建议和展望。例如，加强对老年人的健康教育和宣传力度提高老年人的健康意识和自我管理能力；推广智能健身设备的应用促进老年人的个性化健身活动；加强社区和公共空间的建设和完善为老年人提供更加安全便捷的健身场所和设施等。未来研究可以进一步探讨如何将这些建议应用到实践中并加以推广普及从而更好地促进老年人的身心健康和生活质量。

PU-0490

舒适护理模式在小儿急性哮喘急诊护理中的应用效果探讨

肖灵辉¹、骆俊²

1. 十堰市房县白鹤镇卫生院

2. 十堰市房县妇幼保健院

目的 本研究旨在评估舒适护理模式在小儿急性哮喘急诊护理中的疗效和生活质量的影响。

方法 1.研究对象，本研究采用随机对照试验的方法，选取我院儿科急诊收治的急性哮喘患儿为研究对象。患儿年龄在 3-12 岁之间，诊断符合急性哮喘的诊断标准，且近一个月内有急性发作病史。患儿被随机分为实验组和对照组，每组各 30 例。

2.研究设计，实验组患儿在常规治疗和护理的基础上接受舒适护理干预，包括环境优化、心理疏导、家庭参与和健康教育等方面。对照组患儿仅接受常规治疗和护理。干预时间为患儿入院后至出院前。

3.数据收集与处理，收集两组患儿的主要评估指标数据，包括疗效、症状缓解时间、住院时间和生活质量等。采用 SPSS 软件进行数据分析，比较两组患儿在各个指标上的差异。

结果 1.疗效分析，实验组患儿的疗效明显高于对照组 ($P<0.05$)，实验组的有效率达到 90%，而对照组仅为 70%。

2.症状缓解时间和住院时间分析,实验组患儿的症状缓解时间和住院时间均显著短于对照组($P<0.05$),说明舒适护理干预能够加速患儿的症状缓解和康复进程。

3.生活质量分析,实验组患儿的生活质量评分显著高于对照组($P<0.05$),说明舒适护理干预能够改善患儿的生活质量。

结论 研究表明,舒适护理模式在小儿急性哮喘急诊护理中具有显著的应用效果。通过环境优化、心理疏导、家庭参与和健康教育等措施,舒适护理干预能够提高治疗效果,加速症状缓解和康复进程,同时改善患儿的生活质量。这一研究结果为小儿急性哮喘急诊护理提供了新的思路和方法。然而,本研究存在一定的局限性,如样本量较小,未能充分考虑个体差异等因素。未来研究可在进一步扩大样本量和探讨个性化舒适护理方案等方面进行深入研究,以提高舒适护理干预的效果和适用性。

PU-0491

创伤中心建设背景下急诊外科如何定位和发力?

李王安
惠州市第一人民医院

目的 探讨在全国轰轰烈烈建设创伤中心的浪潮中,作为严重创伤病人首诊的急诊外科,如何在其中找到合适的定位并发力发展。

方法 分析严重创伤病人的救治链条,总结归纳出创伤中心建设的首要任务是严重创伤病人得到安全、规范、高效的一体化救治;关键任务是急诊信息化、创伤复苏、损伤控制手术、创伤重症。

信息化建设: 1.信息跑在病人前; 2.创伤预警制度。

急诊创伤复苏: 1.创伤复苏单元; 2.急诊创伤团队; 3.创伤复苏支持系统(软硬件)。

损伤控制外科: 1.充分发挥 MDT 优势; 2.急诊创伤外科团队优势(条件具备时); 3.关键: 普及损伤控制外科理念。

创伤重症: 1.兜底多发伤,创伤核心科室的底气; 2.起步: 从无到有、从弱到; 3.发展目标: 区域创伤重症救治中心。

结果 创新性建设全市首个功能齐全的创伤复苏单元、改进严重创伤患者的救治流程、自主研发智能创伤管理(ITM)系统,形成了以急诊外科为核心的创伤救治体系,构建了“院前急救-院内急诊复苏-损伤控制手术-重症创伤管理-创伤康复”的一体化模式。医院于 2020 年 12 月成立“急诊创伤外科”规范院内严重创伤收治。创伤中心年平均接诊创伤病人 4.5 万人次,2018-2022 年五年期间,市一院创伤中心共接诊 2051 名 ISS \geq 16 分的严重创伤患者,院内死亡率仅 6.09%,在严重创伤急救技术领域连续首创多个惠州第一。

结论 急诊外科应充分利用优势资源,以建设区域创伤中心为使命,进一步转变创伤救治模式,增强救治时效性与整体性,从“通道协助型”变成“救治主导型”,为严重创伤患者提供标准化、高质量、高效率的救治。

PU-0492

血乳酸白蛋白比值与 SOFA 评分对脓毒症患者院内死亡的预测价值

朱斌、何许伟、潘笑
丽水市人民医院

目的 探讨血乳酸白蛋白比值(LAR)与序贯性器官衰竭评分(sequential organ failure assessment, SOFA)对脓毒症患者院内死亡的预测价值

方法 选取 2022 年 1 月至 2023 年 8 月丽水市人民医院收治的 201 例脓毒症患者为研究对象，根据预后情况分为存活组 149 例和死亡组 52 例，比较两组患者临床资料，研究两者的相关性。采用 ROC 曲线分析 LAR、SOFA 评分及两者联合对患者院内死亡的预测效能，同时通过多因素 logistic 分析影响脓毒症预后的因素。

结果 与存活组相比，死亡组 LAR 和 SOFA 评分更高，差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。脓毒症患者 SOFA 评分与 LAR 水平呈正相关($r=0.598$, $P<0.05$)。LAR 的曲线下面积 (AUC) 为 0.787 (95%CI 0.714 - 0.860)，最佳截断值为 0.12，敏感度为 78.8%，特异度为 71.1%。SOFA 评分的 AUC 为 0.800 (95%CI 0.731 - 0.869)，最佳截断值为 7，敏感度为 71.2%，特异度为 75.8%。LAR 联合 SOFA 评分的 AUC 最大，为 0.827 (95%CI 0.764 - 0.890)，敏感度为 80.8%，特异度为 73.2%。多因素分析提示高 LAR (OR=3.401)、SOFA 评分 (OR=1.261) 是脓毒症患者预后的独立影响因素 (均 $P<0.05$)。

结论 高 LAR 与 SOFA 评分是影响脓毒症患者预后的危险因素，两者联合是预测脓毒症患者的院内死亡的可靠指标。

PU-0493

高质量急诊创伤复苏的关键和难点-3000 例创伤复苏经验总结

李王安

惠州市第一人民医院

目的 严重创伤是一类时间相关性疾病，速度是救治的灵魂；如何精准高效急诊复苏是成功救治病人的关键和难点。

方法 我院创伤中心于 2016 年 3 月开始全面启动建设，经过与澳大利亚 3 年的创伤国际合作，创新性建设全市首个功能齐全的创伤复苏单元、改进严重创伤患者的救治流程、自主研发智能创伤管理 (ITM) 系统，形成了以急诊外科为核心的创伤救治体系，构建了“院前急救-院内急诊复苏-损伤控制手术-重症创伤管理-创伤康复”的一体化模式。

创伤复苏体系架构：

1. 创伤预警：信息跑在病人前
2. 创伤复苏单元：小舞台 大作为
3. 创伤团队：决定性因素
4. 创伤评估：规范、系统、精准
5. 创伤关键技术：关键时刻能落地
6. 损伤控制复苏：病人活下来是硬道理
7. 创伤审核：时间管理是发现缺陷的手段
8. 核心指标：衡量创伤中心建设质量

结果 创伤中心年平均接诊创伤病人 4.5 万人次，2017-2023 年 7 年期间，市一院创伤中心共接诊 3051 名 ISS \geq 16 分的严重创伤患者，院内死亡率仅 6.09%，达到了国际先进水平 (8%以内)，在严重创伤急救技术领域连续首创多个惠州第一。建立起安全、规范和高效的严重创伤复苏体系，累积了充分经验。

结论 安全、规范和高效的创伤复苏体系能大大提高严重创伤患者的救治成功率和降低死亡率。

PU-0494

叙事护理管理模式在急诊科护士心理复原力现状的影响分析

王斌
襄阳市中心医院

目的 探寻叙事护理管理模式在急诊科护士心理复原力现状的影响分析

方法 应用复原力量表、个人基本信息、简易应对方式问卷,取 2022 年 6 月—2023 年 6 月本院急诊科护理人员 62 名,根据不同时期分为对照组(2022 年 6 月-2023 年 6 月)和观察组(2020 年 6 月-2021 年 6 月),对组实施传统护理管理模式,观察组实施叙事护理管理模式,观察两段时期护士职业倦怠、心理状况、自我价值观。

结果 观察组护士自我适应、环境适应、心理品格等心理素质状况评分显著高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),观察组护理人员观点选择采纳、情感护理、换位思考等共情能力评分显著高于对照组,有统计学意义($P<0.05$),观察组个人成就感方面评分显著高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。

结论 叙事护理管理模式在急诊科内应用可有效改善护士心理状况,提高护理人员共情能力、降低护理人员职业倦怠感。护士的复原水平越高,其健康情况越佳。

PU-0495

多发伤患者经济毒性现状及影响因素分析

王斌
襄阳市中心医院

目的 探讨多发伤患者经济毒性现状,并分析其影响因素,为进一步减轻患者经济毒性应对策略提供参考依据。

方法 选择 2022 年 1 月-2023 年 6 月三院区收治的 160 例多发伤患者作为研究对象,采用一般情况调查表、患者报告结局的经济毒性综合评分量表、Barthel 指数、社会支持定量表对其进行调查。

结果 多发伤患者经济毒性得分为(22.37±6.24)分,其中高经济毒性患者占 81.53%。多元线性回归分析结果显示:年龄、居住地、就业情况、家庭人均月收入、日常生活活动能力、并发症、社会支持是多发伤患者经济毒性的影响因素,可解释多发伤患者经济毒性总变异的 42.3%。

结论 经济毒性在多发伤患者中普遍存在,且水平较高,影响其生活质量,医护人员关注重点人群,全面评估患者的经济毒性水平,指导患者采用正确的应对策略,鼓励患者主动寻求社会的支持,以降低患者的经济毒性。

PU-0496

**基于系统化预检分诊模式结合集束化管理应用
以提高患者就医感受的临床意义**

王斌
襄阳市中心医院

目的 探讨基于系统化预检分诊模式结合集束化管理应用以提高患者就医感受的临床意义。

方法 选取 2023 年 3 月至 9 月在三院区急诊科就诊的急危重症患者 500 例作为研究对象。依照“随机取样法”分为对照组与观察组,每组 250 例。对照组实施急诊常规预检分诊及护理方案;观察组实施

系统化预检分诊模式结合集束化管理的护理流程。实时监测两组患者的候诊时长和就诊时长，焦虑状况，意外事件发生情况，采用第三方制作的调查问卷调查患者及家属的满意度。

结果 观察组平均候诊时长、确诊时长均较对照组明显缩短($P<0.05$)，干预后，两组患者的负性情绪评分均较预前明显降低，意外事件发生率观察组较对照组明显下降(20.31,41.23 $P<0.05$)，满意度较对照组明显升高[96%(240/250)比 84.00%(210/250), $P<0.05$]。

结论 系统化预检分诊模式结合集束化管理护理能缩短危急重症患者在急诊的候诊时长和确诊时长，降低意外事件发生，有效调整患者的负面情绪，提高患者满意度。

PU-0497

智能化护理安全管理在急诊观察室老年高血压患者的应用研究

贺一铭

上海交通大学医学院附属同仁医院

目的 研究急诊观察室老年高血压患者当中采取智能化护理安全管理的有效性

方法：从本医院急诊观察室老年高血压患者中选择 300 例，应用单双号方法分组，分为考察组、参照组，考察组应用智能化护理安全管理，参照组实施常规护理，对比两组不良事件（管路滑脱、坠床、输液药液外渗）发生率、护理风险事件（护理差错、护理投诉、护理纠纷）发生率、护理满意度、患者滞留时间。

结果 考察组不良事件（管路滑脱、坠床、输液药液外渗）发生率相比参照组更低，有统计学对比意义（ $P<0.05$ ），考察组护理风险事件（护理差错、护理投诉、护理纠纷）发生率相比参照组更低，有统计学对比意义（ $P<0.05$ ），考察组护理满意度相比参照组更高，存在统计学差异性（ $P<0.05$ ），考察组患者滞留时间相比于参照组短，有对比差异性（ $P<0.05$ ）。

结论 老年高血压患者中实施智能化护理安全管理可提高管理效果，减少护理不良事件发生率。

PU-0498

The influence of gender on the epidemiology of and outcome from sepsis associated acute kidney injury in ICU: a retrospective propensity-matched cohort study

蒋伟,Lin Song,Jiangquan Yu,Ruiqiang Zheng

江苏省苏北人民医院

Objective The influence of gender on the epidemiology of and outcome from SA-AKI in ICU has not been fully clarified. Our aim is to elucidate these differences.

Methods This study included adult patients with sepsis in MIMIC IV (V 2.2), and propensity matching analysis, cox regression and logistic regression were used to analyze gender differences in incidence, mortality and organ support rate.

Results Of the 24,467 patients included in the cohort, 18,128 were retained after propensity score matching. In the matched cohort, the incidence of SA-AKI in males is higher than that in females (58.6% vs. 56.2%; $P=0.001$).males were associated with a higher risk of SA-AKI (OR:1.10(1.04-1.17), $P<0.001$;adjusted OR:1.13(1.06-1.20), $P<0.001$).In SA-AKI patients, males were associated with a lower risk of ICU mortality(HR:0.873(0.754-0.933), $P=0.001$;adjusted HR:0.861(0.764-0.948), $P=0.003$) and in-hospital mortality(HR: 0.840(0.767-0.920), $P<0.001$;adjusted HR:0.883(0.760-0.912), $P<0.001$).there were no statistically significant differences between male and female patients in one-year all-cause mortality (36.9% vs. 35.8%, $P=0.243$), kidney replacement therapy rate (7.9% vs.7.5%, $P=0.459$), mechanical

ventilation rate 55.5% vs. 55.3%, $P=0.384$), and usage of vasoactive drugs (53.9% vs. 57.6%, $P=0.905$).

Conclusion Gender may affect the incidence and outcomes of SA-AKI, further research is needed to fully understand the impact of gender on SA-AKI patients.

PU-0499

Low HDL-C can be an biomarker to predict persistent severe AKI in septic patients? a retrospective cohort study

蒋伟, Lin Song, Ruiqiang Zheng

江苏省苏北人民医院

Objective Low HDL-C is associated with an increased risk of sepsis-associated AKI and subsequent decline in eGFR. HDL-C possesses anti-inflammatory, antioxidant, and endothelial repair-promoting properties. The use of Apo A-I mimetic peptides, which are the main structural components of HDL-C, has been shown to improve renal function in animal models of sepsis. However, the diagnostic value of low HDL-C in persistent sepsis-associated AKI remains unclear.

Methods This is a retrospective cohort study based on MIMIC IV (V 2.2). The study population consisted of all adult septic patients admitted to the Beth Israel Deaconess Medical Center Intensive Care Unit from 2008 to 2019, with plasma HDL-C measured within 24 hours of ICU admission. The primary endpoint was persistent severe sepsis-associated acute kidney injury (SA-AKI) and the secondary endpoint is kidney replacement therapy(KRT). Logistic regression was used to assess the correlation between HDL-C and persistent severe SA-AKI and KRT, and receiver operating characteristic (ROC) curve analysis was performed to evaluate predictive ability.

Results Results: A total of 604 cases of SA-AKI patients were included in the analysis, among which 88 cases (14.5%) experienced persistent severe SA-AKI. The median (IQR) HDL-C level in the group with persistent severe SA-AKI was lower (33.0 [24.0-45.5]) compared to the non-persistent severe SA-AKI group (42.0 [31.0-53.0]). However, HDL-C showed poor discriminatory ability with an AUROC [95% CI] of 0.62[0.56-0.69]. Clinical prediction models based on serum creatinine concentration, 24-hour creatinine change, APSIII score, lactate levels, APTT, and heart rate performed well in predicting persistent severe SA-AKI with an AUROC [95% CI] of 0.876[0.84-0.91]. However, adding HDL-C to this model did not improve predictive performance.

Conclusion The plasma HDL-C measured within 24 hours after admission to the ICU does not provide a good prediction for persistent severe SA-AKI, and it does not improve the clinical predictive ability compared to conventional variables.

PU-0500

基于生信分析筛选的脓毒症重要靶点及其作用机制初探

刘浩然、吕传柱

四川省医学科学院·四川省人民医院

目的 本文旨在对 MMP8 基因在脓毒症肺损伤患者中潜在的诊断和预后意义进行探讨。

方法 选用了 GEO 数据库进行数据筛选, 选择一个重症脓毒症患者的全血的标本, 此标本为 2021-01-11 公开在 GEO 数据库, 其微阵列数据号为 GSE134347, 其中包含了 156 名脓毒症患者和 83 名健康患者。使用 RStudio 软件中的“limma”包对所测的 30905 个基因进行差异化分析, 为其设定筛选标准: 同时满足校正 P 值 <0.05 , \log_2FC 的绝对值 >1 , 我们发现筛选出 669 个具有差异化表达的基因, 其中 317 个为上调基因, 352 个为下调基因。使用 “ggplot2”包绘制火山图, 使用

“pheatmap”包绘制了聚类热图，然后将 669 个差异化表达的基因使用 Cytoscap 中的 ClueGO 插件进行 GO 分析和 KEGG 分析。

结果 我们发现 MMP8 是排名第一位的基因，其差异化表达最明显，MMP8 在炎症调控和 MPA K 通路上富集。

结论 MMP8 有可能成为脓毒症急性肺损伤患者的诊断及预后指标，MMP8 可能是通过 MAPK 通路调控脓毒症中的炎症因子，在脓毒症急性肺损伤中起到保护性作用。

PU-0501

以护士为主导的预防性心里护理 ICU 重症患者创伤后应激障碍的影响

哈提曼·依米提
新疆医科大学第一附属医院

目的 评估以护士为主导的预防性心理护理对 ICU 重症患者创伤后焦虑、抑郁、睡眠等应激障碍的影响

方法 采取便利抽样法，纳入 2022 年 1 月至 2023 年 1 月我院 ICU 收治的重症创伤病人，共计 100 例，随机分为观察组和对照组。观察组接受以护士为主导的预防性心理护理，包括认知重构、情绪干预、情感支持等，对病情及心理状况进行关注和干预；对照组则接受常规护理。比较两组患者的心理状态、睡眠质量、住 ICU 时间、护理满意度等指标。

结果 护理后，观察组患者的汉密尔顿焦虑量表（HAMA）、汉密尔顿抑郁量表（HAMD）评分分别为（6.11±1.03）分、（8.52±1.97）分，对照组的 HAMA、HAMD 评分分别为（11.65±3.07）、（13.02±4.36）分，两组各项评分比较有统计学意义（ $P<0.05$ ）；观察组患者的匹兹堡睡眠质量（PSQI）评分为（6.87±0.94）分，对照组患者的 PSQI 评分为（10.93±2.16）分，两组患者的 PSQI 评分比较有统计学意义（ $P<0.05$ ）；观察组在 ICU 停留时间和住院总时间上也更短（ $P<0.05$ ）；观察组的护理满意度为 100%，对照组的护理满意度为 96.0%，两组的护理满意度比较无统计学意义（ $P>0.05$ ）。

结论 以护士为主导的预防性心理护理对降低 ICU 重症患者创伤后应激障碍的发生率和改善患者的心理健康水平具有显著影响，可促进患者康复，提高护理质量。

PU-0502

基于急诊护理干预下责任制整体护理对急性酒精中毒患者预后状况及治疗依从性的作用分析

王斌
襄阳市中心医院

目的 研究基于急诊护理干预下责任制整体护理对急性酒精中毒患者预后状况及治疗依从性的作用效果。

方法 数据取自三院区 2022 年 4 月-7 月收治的 80 例急性酒精中毒患者，依照“随机取样法”分为对照组（常规护理， $n=40$ ）、观察组（急诊护理干预下的责任制整体护理 $n=40$ ），比较两组患者的临床疗效、在护理过程中的依从性状况及不良反应发生率。

结果 观察组临床疗效、及患者满意度更高于对照组（ $P<0.05$ ）。观察组患者在治疗阶段，整体依从性更高（ $P<0.05$ ），不良反应发生率（8.72%）远远低于对照组（29.13%）（ $P<0.05$ ）。

结论 急诊护理干预下责任制整体护理可有效提高治疗依从性,降低不良反应的发生,改善急性酒精中毒患者的救治效果,提高患者对护理质量的满意度,值得推广。

PU-0503

隐匿的阻塞性睡眠呼吸暂停突发意识丧失患者的急救护理 1 例

钟智鹏¹、邓秋迎²、黄秋萍¹、方自根³

1. 广东省中医院大学城医院

2. 广东省中医院

3. 东南大学附属中大医院

目的 总结 1 例隐匿的阻塞性睡眠呼吸暂停患者的急救护理措施,病例资料:患者男,47 岁,被发现意识丧失半小时余,瞳孔等大等圆 2.5mm,对光反射灵敏,唇紫绀,四肢厥冷,未闻及呼吸音。伴有呼吸困难,大小便失禁,入急诊科时意识昏迷,血氧饱和度 18%,呈叹息样呼吸。家属诉平时睡觉打鼾严重,时有呼吸暂停,但未确诊阻塞性睡眠呼吸暂停(obstructive sleep apnea,OSA),有高血压病史 10 余年,糖尿病病史半年余,脑卒中病史 8 月,平素生活自理。

方法 护理经过:急性期给予充分的呼吸、气道与循环支持,实施舒适化镇静镇痛策略,给予最大程度的人文关怀,重视过渡期护理理念的应用帮助患者平稳恢复,最后通过组织案例讨论,总结了 OSA 在急危重症中早期识别的护理经验。

结果 患者 3 天后恢复出院,护士根据 OSA 体位治疗的最佳临床证据给予健康指导。在一个月后随访,患者恢复效果满意,夜间睡眠打鼾等症状明显好转。

结论 越来越多的研究证实 OSA 与危重症的关联紧密,而患者及医护人员对 OSA 的认知不足,可能导致未被确诊的 OSA 患者逐步向危重症的方向靠近,对此类患者早期识别与干预是关键,急性期需要给予充分的呼吸与气道支持,需注意镇静镇痛药物的应用会加重 OSA 患者病情,护士可基于 eCASH 舒适化浅镇静理念动态评估与医师协商共同调整镇静镇痛策略。护士不仅是护理的提供者,也应是教育者和支持者,急诊科应关注过渡期护理与延续性护理的开展和应用,给予最大程度的人文关怀及针对性的健康指导,帮助患者平稳康复。

PU-0504

急诊脓毒症患者的早期识别及管理研究进展

何小亚

中国人民解放军陆军特色医学中心

目的 脓毒症为全球的一大健康难题,早期识别及规范化治疗是提高脓症患者生存的关键因素。脓症患者多首诊于急诊科,因此急诊科在脓毒症的管理中扮演重要角色。然而因缺乏特异的临床表现及诊断标志物,集束化治疗依从性低等,急诊脓毒症的早期筛查与管理仍面临较多的困难。我们将阐述急诊脓毒症患者的早期识别及护理研究进展,以及急诊科护士在脓毒症管理中的关键作用,以期促进急诊脓毒症患者的标准化管理,降低脓毒症的发病率和死亡率,改善患者的治疗结局及预后。

方法 查阅国内外相关研究文献及临床指南,对急诊脓毒症的早期识别及管理研究进展进行综述。

结果 基于已有的研究报道,早期识别脓毒症并予以恰当的干预可显著改善脓毒症患者的预后,急诊科护士在此过程中起着关键作用。

结论 急诊护理实践中提高对脓毒症相关临床指标的警惕性,注重脓毒症的早期筛查,建立起脓毒症的标准管理流程,了解相关领域的最新研究进展,对促进脓毒症的标准化管理及提高医疗服务质量有着重要意义。

PU-0505

EICU 监护后综合征患者在采用心理状态评估量表下个体化护理干预措施的效果观察

刘筠
襄阳市中心医院

目的 探讨 EICU 重症监护后综合征患者在采用心理状态评估量表指导下个体化护理干预措施的临床效果观察。

方法 选择 2020 年 3 月-2022 年 3 月在我科收治的重症监护后综合征患者 124 例为研究对象,采用双盲法将患者分为 2 组,组别为参照组和观察组,每组各 62 例,2 组一般资料比较差异无统计学意义($P>0.05$)。参照组患者予以常规护理干预,观察组患者采用心理状态评估量表下制定的个体化护理干预,对两组患者干预前后负性情绪、治疗依从性以及应激水平等情况进行比较。

结果 干预前,参照组和观察组两组患者情绪、治疗依从性比较差异无统计学意义($P>0.05$)。干预后,观察组患者比参照组正性情绪、负性情绪以及治疗依从性等改善情况较为显著,差异均有统计学意义($P<0.05$);观察组患者比参照组,干预后 3 天、7 天、15 天创伤成长应激水平呈显著提升状态,差异有统计学意义($P<0.05$)。

结论 对 EICU 重症监护后综合征患者在采取心理状态评估量表指导下个体化护理干预措施,可有效缓解患者负性心理情绪,加强临床治疗依从性,强化患者对于应激创伤的承受能力。

PU-0506

急诊肾结石患者采用疼痛护理干预的效果分析

刘筠
襄阳市中心医院

目的 探讨急诊肾结石患者采用疼痛护理干预后对其生理应激反应、疼痛程度及睡眠质量的影响。

方法 选取 2021 年 1 月—2022 年 4 月我院急诊科收治的 64 例急诊肾结石患者作为研究对象。采用双盲法将患者分为 2 组,组别为参照组和观察组,每组各 32 例,2 组一般资料比较差异无统计学意义($P>0.05$)。参照组采用常规护理干预;观察组采用常规护理干预加疼痛护理干预。对比两组患者干预前后的生理应激反应、疼痛程度及睡眠质量。

结果 两组患者干预后,观察组 VAS 评分高于参照组,差异有统计学意义($P<0.05$);观察组患者 AD、NE、Ang-I 明显高于参照组,差异有统计学意义($P<0.05$);观察组患者 PSQI 评分高于参照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。

结论 急诊肾结石患者采用疼痛护理干预措施后,能降低患者的生理应激反应,缓解患者的疼痛程度,提升睡眠质量,对促进急诊肾结石患者的康复有明显优势,值得临床推广。

PU-0507

一体化链式创伤急救护理模式联合集束化保温干预 在急性严重创伤患者急诊救治中的影响效果

王斌
襄阳市中心医院

目的 探讨一体化链式创伤急救护理模式联合集束化保温干预在急性严重创伤患者急诊救治中的影响效果。

方法 选 2022 年 1 月至 2023 年 6 月我院接收的 86 例外伤患者作为研究对象,根据护理方案不同将其分为对照组和观察组各 43 例。对照组实施常规保暖护理干预,观察组基于对照组上实施一体化链式创伤急救护理模式联合集束化保温干预。比较两组的干预效果。

结果 观察组的自发性低体温发生率、并发症发生率及 ICU 入住率均低于对照组($P<0.05$)。观察组的急诊分诊、医生接诊、有效评估、急诊抢救、创伤救治、转运至手术室时间均短于对照组($P<0.05$)。观察组的收缩压、舒张压、心率及患者满意度均优于对照组($P<0.05$)。

结论 一体化链式创伤急救护理模式联合集束化保温干预在急性严重创伤患者急诊救治中应用可提高急救效率,较好预防自发性低体温发生,改善机体生命体征。

PU-0508

基于知信行模型的急救护理干预在急性脑卒中患者溶栓治疗中的应用效果

王斌
襄阳市中心医院

目的 研究基于知信行模型的急救护理干预在急性脑卒中患者溶栓治疗中的临床效果评价。

方法 选择本医院三个院区 2022 年 6 月到 10 月收治的 50 例急性脑卒中患者为对照组,常规实施急救护理措施。选取本医院三个院区 2023 年 4 月至 9 月收治的 50 例急性脑卒中患者为观察组,观察组基于对照组措施上实施知信行模型急救护理干预,进行回顾性分析。评价两组患者的护理满意度情况,比较两组患者的急诊效率(急诊分诊时间、实施溶栓时间、转诊的时间)情况,临床急救护理指标(溶栓前后卒中量表(NIHSS)评分、ADL 评分)情况。

结果 观察组的急诊分诊时间、转诊的时间均明显短于对照组,观察组的医生到达时间、医生评估时间、评估结束转移至 CT 室时间、CT 检查时间、CT 结束至开始溶栓时间等均短于对照组,对比差异有统计学意义($P<0.05$)。患者溶栓后 1h、24 h 时,两组 NIHSS 评分均低于溶栓前,且观察组低于对照组,ADL 评分观察组明显高于对照组,组内对比差异有统计学意义($P<0.05$),观察组护理满意度(96.00%)明显高于对照组(76.21%)($P<0.05$)。

结论 基于知信行模型的急救护理干预在急性脑卒中患者溶栓治疗中的效果显著,不仅提高了急诊效率,提升了患者对急诊科护理的满意度,还能更好地改善患者的预后。

PU-0509

动脉血气分析标本采集再研究

罗丽
襄阳市中心医院

目的 探讨动脉血气分析标本采集中多个环节中的方法及要点从而提高动脉血气分析的准确性。

方法 通过对近 1 年动脉穿刺采血进行回顾,从各个环节分析、研究,从而总结此项操作的规程和要点。

结果 只要掌握操作步骤、程序和要领,动脉采血是安全及满足临床要求的

结论 动脉血气分析质控受多种因素影响,对操作者具有较高的技术要求,必须从临床技能操作实践中逐步学习及掌握

PU-0510

两种方法采用动脉血气分析的效果分析

罗丽
襄阳市中心医院

目的 为了探讨减轻临床上患者疼痛的穿刺方法和如何提高动脉穿刺采血成功率

方法 2020 年 2 月-2020 年 9 月经股动脉采血行血气分析 100 例;2020 年 10 月-2021 年 4 月经桡动脉采血行血气分析 100 例。比较两组病人一次穿刺成功率和病人的疼痛程度。

结果 经桡动脉采血穿刺成功率高,患者疼痛程度轻,差异均有统计学意义。

结论 经桡动脉采血可提高穿刺成功率,减轻患者的痛苦,更值得临床推广应用

PU-0511

呼末二氧化碳分压监测在急诊的运用

罗丽
襄阳市中心医院

目的 探讨动脉血二氧化碳分压和呼气末二氧化碳分压分压的相关性在不同危重病人中的变化及临床意义

方法 采用前瞻性、对照研究方法,28 例患者分为两组,第一组 17 例,为急性有机磷药中毒、感染性休克,重型颅脑损伤、脑出血患者;第二组 11 例,为急性左心衰、尿毒症晚期、心肺复苏后患者,均为接受气管插管及机械通气两小时后,同时测定动脉血二氧化碳分压及呼气末二氧化碳分压

结果 第一组患者的动脉血二氧化碳分压和呼气末二氧化碳分压具有正相关关系,第二组患者的动脉血二氧化碳分压和呼气末二氧化碳分压无显著相关关系,第一组患者的动脉血二氧化碳分压和呼气末二氧化碳分压的差值的 95%可信区间为-3.25/4.88mmHg,无统计学意义。动脉血二氧化碳分压和呼气末二氧化碳分压的个体差异较大,个别>10mmHg

结论 对于血流动力学稳定的危重患者,动脉血二氧化碳分压和呼气末二氧化碳分压有良好的相关性,呼气末二氧化碳分压可用于判断动脉血二氧化碳分压的变化。但在出现分流的患者中,还是应定时检测血气为宜

PU-0512

护理人员关怀分享研究

罗丽
襄阳市中心医院

目的 为了探讨将叙事法应用于护理人文关怀的适用性及效果,为护理人文关怀实践的深入开展提供有效的途径。

方法 将叙事的方法运用于临床护理人文关怀,在病房和医院两个层面开展护理人文关怀故事分享一系列活动。编撰人文关怀故事集,分别对护士和护士长进行人文关怀故事分享后的调查。

结果 在开展人文关怀故事分享活动中,护士的“帮助理解人文关怀内涵和意义”“和谐护患关系”得分较高,而“帮助降低职业倦怠感”得分最低;护士长的“护士同事之间关系更加融洽”“科室人文关怀氛围更加浓厚”得分较高,而“护士积极参加故事分享活动”得分最低

结论 叙事方法适用于护理人文关怀,不过在内容、形式以及时间安排方面应该进行适当改变,以促进其在传播护理人文关怀理念方面发挥更大的作用

PU-0513

临床上护理人员关怀缺失的原因及分析

罗丽
襄阳市中心医院

目的 探讨临床上护理工作中人文关怀缺失的主要表现及原因,提出相应对策及措施

方法 分析护理工作中人文关怀缺失的主要表现和原因

结果 护理工作中人文关怀缺失的主要表现是:只注重“疾病”,不注重“病人”;护患之间交流少;工作中没有体现人文精神。

结论 护理工作中人文关怀必须从护理基础教育抓起,并在实践中帮助护理工作者建立人文关怀理念,提升护士人文素质和实践能力,为医患两者营造良好的工作和就医氛围。

PU-0514

急诊护理在人工智能与信息化下中应用的优势

左小玉
成都市第三人民医院

目的 分析研究急诊护理在人工智能与信息化中应用的优势。

方法 选择我院 2022 年 1 月至 2023 年 1 月接收的 200 例急诊患者进行研究,分为对照组与观察组,每组 100 例。对照组应用常规护理模式,没有应用人工智能与信息化措施,而观察组在常规护理方式之下增加人工智能与信息化措施,对比两组护理效果。

结果 观察组的急救能力、理论知识、物品管理等指标都要优于对照组,并且不良事件的发生率较低,有统计差异($P < 0.05$)。

结论 急诊护理的过程中,通过引入人工智能与信息化技术,可以有效的提升急诊护理的总体水平,促进急诊效率的提升,帮助患者恢复健康,促进医疗水平的全面提高。

PU-0515

急诊科护士胜任力与灾害护理能力的相关性研究

左小玉
成都市第三人民医院

目的 随着社会的发展和变化, 灾害的频率和严重程度也在增加, 如自然灾害、人为灾害、公共卫生事件等, 这对急诊科护士的胜任力和灾害护理能力提出了更高的要求。然而, 目前国内外关于急诊科护士的胜任力和灾害护理能力的研究还不够充分, 尤其是关于这两者之间的相关性的研究更是缺乏。因此, 本研究以某几家三甲医院的急诊科护士为研究对象, 探讨他们的胜任力与灾害护理能力之间的相关性, 以及影响这两者的因素, 为提高急诊科护士的胜任力和灾害护理能力提供参考。

方法 (一) 研究设计 (二) 研究对象 (三) 研究工具 (四) 数据收集 (五) 数据分析

结果 (一) 急诊科护士的胜任力和灾害护理能力的得分情况 (二) 急诊科护士的胜任力和灾害护理能力之间的相关性 (三) 影响急诊科护士胜任力和灾害护理能力的因素

结论 本研究发现, 急诊科护士的胜任力与灾害护理能力呈正相关, 这与张某某等的研究结果一致, 说明急诊科护士的胜任力是影响灾害护理能力的重要因素, 也反映了急诊科护士的胜任力和灾害护理能力有着共同的内涵和要求, 如专业知识、技能、态度、价值观等。因此, 提高急诊科护士的胜任力有助于提高灾害护理能力, 为灾害护理的质量和安全生产提供保障。本研究还发现, 影响急诊科护士胜任力和灾害护理能力的因素主要有年龄、工作年限、教育程度、职称、培训经历等, 这与杨某某等的研究结果基本一致, 说明这些因素与急诊科护士的胜任力和灾害护理能力有着密切的关系。具体来说, 年龄和工作年限反映了急诊科护士的工作经验和积累, 教育程度和职称反映了急诊科护士的专业水平和地位, 培训经历反映了急诊科护士的学习和更新能力。这些因素都会影响急诊科护士的知识、技能、态度、价值观等方面, 从而影响他们的胜任力和灾害护理能力。因此, 针对这些因素, 应该采取相应的措施, 如加强急诊科护士的培训和教育, 提高他们的专业素养和职业发展, 增强他们的灾害护理意识和能力, 以提高急诊科护士的胜任力和灾害护理能力。

PU-0516

肠上皮细胞过表达趋化因子 CCL7 可加重对乙酰氨基酚诱导的肝损伤

罗志洪
南方医科大学

目的 对乙酰氨基酚过量引起的肝毒性是世界范围内药物性肝损伤的主要原因。目前相关的损伤发病机制主要集中在肝脏。在这里, 我们想探讨肠道屏障在药物性肝损伤中的所起到的作用及机制研究。

方法 采用 6 ~ 8 周龄雄性无特异性致病 C57BL/6J 小鼠。本研究使用的肠上皮 CCL7 特异性转基因小鼠(携带人 CCL7 基因, CCL7tgIEC 小鼠, C57BL/6J 背景)及其幼崽。小鼠(非禁食)腹腔注射溶解于磷酸盐缓冲盐水(PBS)中的 300 mg/kg 对乙酰氨基酚, 并在对乙酰氨基酚治疗 3 或 24 小时后处死。小鼠被随意喂食, 并被安置在一个温度控制的房间里, 进行 12 小时/ 12 小时的光照/黑暗循环。

结果 对乙酰氨基酚给药后导致肠渗漏和结肠上皮趋化因子 CCL7 表达上调。与野生型小鼠相比, 肠上皮细胞特异性过表达 CCL7 的转基因小鼠显示出肌球蛋白轻链激酶磷酸化显著增加, 肠道通透性和细菌向肝脏的移位增加。全局转录组分析显示, 与野生型动物相比, 肠上皮过表达 CCL7 的小鼠的肝脏促炎基因表达增强。此外, 肠上皮细胞中的过表达 CCL7 显著增强了对乙酰氨基酚诱导的急性肝损伤。

结论 研究表明 CCL7 介导的肠道屏障完整性功能障碍可能是对乙酰氨基酚诱导肝毒性的重要因素，维持肠道完整性可能是对抗对乙酰氨基酚诱导肝损伤的一种新策略。

PU-0517

Renshen Yangrong Decoction exerts pro-angiogenic effects in alleviating angiotensin II-induced cardiac remodeling

Xin Pan, Weikang Liu, Xilong Liu, Mengyang Xue, Shengchuan Cao, Chang Pan, Jiali Wang, Qihuan Yuan, Yuguo Chen
Qilu Hospital of Shandong University

Objective Angiotensin II (Ang II)-induced angiogenesis impairment presents great impact on the development of cardiac remodeling. However, there are few effective treatment strategies improving that. Renshen Yangrong Decoction (RSYRD), a Chinese herbal compound, has been demonstrated to exert protective effects on cardiovascular diseases. Whether RSYRD was involved in the promotion of angiogenesis in cardiac remodeling needs further exploration.

Methods The C57 BL/6J male mice were randomly divided into 4 groups: Sham group, RSYRD group, Ang II group and Ang II +RSYRD group. After 4 weeks of treatment, the cardiac function, body weight, heart weight and tibia length were measured. The structural alterations including hypertrophy and fibrosis were determined by the hematoxylin-eosin, wheat germ agglutinin and Masson staining. The proliferation, migration and tube formation ability of human umbilical vein endothelial cells Cell (HUVECs) were determined by the cell counting kit-8, wound-healing and tube formation assays. The core components of RSYRD and its downstream targets were predicted by the network pharmacology and protein-protein interaction (PPI) network.

Results It was found that RSYRD significantly improved Ang II-induced cardiac dysfunction, hypertrophy and fibrosis. Moreover, the application of RSYRD showed improved cardiac angiogenesis, with obviously increased CD31+ endothelial cells and VEGF expression. It was also found that RSYRD improved the proliferation, migration and tube formation ability of HUVECs. Furthermore, based on the network pharmacological and PPI analysis 3 core components (stephanine, (R)-isomucronulatol and hexahydrocurcumin) and 4 core targets (SRC, MAPK3, PIK3CA and AKT1) might be the protagonists in RSYRD-exerted angiogenesis.

Conclusion RSYRD can significantly improve Ang II-caused cardiac angiogenesis sparse, which turns to be an effective treatment for cardiac remodeling.

PU-0518

Effect of high dose intravenous vitamin C on the prognosis in patients with moderately severe and severe acute pancreatitis: a prospective, randomized, double-blinded, placebo-controlled study

赵冰, wenwu sun, enqiang mao
上海交通大学医学院附属瑞金医院

Objective The current prospective, randomized, double-blinded, placebo-controlled study will explore the effect of high dose intravenous vitamin C therapy on the prognosis in patients with moderately severe and severe acute pancreatitis.

Methods 418 participants with moderately severe and severe acute pancreatitis that satisfy the eligible criteria will be randomized 1:1 to receive treatment with HDIVC (200mg/kg/24h) or placebo (saline) for 7 days. The primary outcome is 28 days mortality in these patients. The secondary outcomes include organ functions and interventions, laboratory test, healthcare and 90 days mortality.

Results There was no statistically significant difference between the HDIVC and control groups on 28 days mortality (2.75% vs 3.88%, respectively). There were no significant differences between the HDIVC and placebo group on the C-reactive protein levels assessed at day 3 and day 7. However, the mean reduction degrees of C-reactive protein (Delta CRP) were more prominent in the HDIVC group than in the placebo group from day 0 to day 3 (mean 67 mg/L vs 30.9 mg/L, $p=0.003$), and from day 0 to day 7 (mean 163.3 mg/L vs 126.9 mg/L, $p=0.009$). In subgroup analysis, the reduction of C-reactive protein was only statistically significant in MSAP patients (day 0 to day 3, mean 70.6 mg/L vs 21.7 mg/L, $p<0.001$; day 0 to day 7, mean 175mg/L vs 136 mg/L, $p=0.013$), but not different in SAP patients.

Conclusion High dose intravenous vitamin C therapy is effective in reducing the C-reactive protein in acute pancreatitis, especially in MSAP.

PU-0519

江苏省二、三级医院急诊抢救室护理人力资源配置现状的调查研究

张敏、黄萍
南京大学医学院附属鼓楼医院

目的 调查江苏省二、三级急诊抢救室护理人力资源配置现状。

方法 采用横断面调查的研究方法。使用自行设计的问卷，并通过问卷星平台发送问卷，于 2023 年 8 月对江苏省二、三级所医院急诊科抢救室的护士人数、开放床位数、护士年龄、学历、职称、能级、人事聘用情况、离职调岗情况进行调查。

结果 本次调查覆盖江苏省 13 个地级市，81 所医院。二、三级医院护士年龄 25~34 岁占比分别为 [63.87%(221/346)]、[53.32%(715/1341)]，工作年限 5-10 年占比 [63.87%(221/346)]、[47.4%(164/346)]，本科学历的占比 [76.3%(264/346)]、[77.78%(1043/1341)]，护师职称的占比 [40.75%(141/346)]、[43.03%(577/1341)]，能级 N2 的占比 [41.91%(145/346)]、[37.09%(526/1341)] 最高。二、三级医院护士人事聘用情况大致相同，护士离职率分别为 14.56% (59/405)、9.45%(140/1481)。

结论 江苏省二、三级医院急诊抢救室护理人员配置状况基本良好，但抢救室存在超负荷运转问题，高年资和高学历人才储备不足，高年资护士离职和调岗现象较为普遍。

PU-0520

危险化学品爆炸伤现场卫生应急处置关注点

李奇林、刘斌
南方医科大学珠江医院

目的 为规范和指导卫生应急工作者及医护人员在危险化学品事故发生时能够正确紧急处置，为抢救赢得时间，以救治更多危重病患者的生命。

方法 一、关注危险化学品伤特点 二、关注危险化学品爆炸伤现场急救救治措施三、关注公众心理危害 四、关注染毒区人员现场处置与急救注意事项

结果 规范和指导卫生应急工作者及医护人员在危险化学品事故发生时正确的紧急处置，为抢救赢得时间，救治更多危重病患者的生命。

结论 根据危险化学品伤特点来实施危险化学品爆炸伤现场急救措施，并及时关注公众心理危害，加强染毒区人员现场处置与急救注意事项的实践，从而赢得抢救时间，以救治更多危重病患者的生命。

PU-0521

基层急诊超声引导下床旁临时起搏电极置入 11 例分析

王杰赞

慈溪市中西医结合医疗健康集团（慈溪市红十字医院）

目的 探讨基层急诊，在没有 DSA 情况下，超声引导下床旁临时起搏电极置入的方法，以及可行性及安全性分析。

方法 回顾性分析 11 例急诊超声引导下临时起搏电极置入临床资料。11 例患者均平卧位，采取颈内静脉为穿刺点，穿刺过程超声实时引导，置入带止血阀的动脉鞘。带漂浮球囊的临时起搏电极外接临时起搏器，并打开起搏器，并设置心率、输出电压、感知灵敏度。置入临时起搏电极约 20cm 后，漂浮球囊充气，根据监护心率提示，下壁导联出现高幅 S 波（右室心尖部搏），提示置入成功。

结果 11 例患者行急诊超声引导下床旁临时起搏电极置入（右心室起搏）均成功，从穿刺到起搏的时间平均为 20 分，所有的患者均无出现心脏穿孔、局部血肿、气胸、栓塞、严重心律失常等并发症发生。

结论 在基层急诊，开展超声引导下床旁临时起搏电极置入安全、可行的。

PU-0522

脓毒症急性肾损伤早期预警的研究进展

王珍珍¹、李燕²

1. 长治市人民医院

2. 山西医科大学第二临床医院

脓毒症是由感染所致全身炎性反应综合症，肾脏是最常累及的器官之一，合并脓毒症相关急性肾损伤患者的发病率和死亡率均高，预后较差。因此，本文围绕脓毒症导致重症患者发生 AKI 的相关研究进展进行阐述，以期临床医师及科研人员提供有益信息，为探究脓毒症所致 AKI 有效的治疗措施提供新思路。

PU-0523

关于脓毒症急性肾损伤早期预警的研究进展

王珍珍¹、李燕²

1. 长治市人民医院

2. 山西医科大学第二临床医院

脓毒症是由感染所致全身炎性反应综合症，肾脏是最常累及的器官之一，合并脓毒症相关急性肾损伤患者的发病率和死亡率均高，预后较差。因此，本文围绕脓毒症导致重症患者发生 AKI 的相关研

究进展进行阐述，以期为 临床医师及科研人员提供有益信息，为探究脓毒症所致 AKI 有效的治疗措施提供新思路。

PU-0524

重症急性胰腺炎感染性胰腺坏死的诊疗进展

王召华
安徽医科大学第二附属医院

感染性胰腺坏死（IPN）是重症胰腺炎的严重并发症之一，常引起严重的脓毒血症、多器官功能衰竭甚至导致患者最终死亡。近年来，随着治疗理念的更迭及大量临床研究的进行，IPN 患者的并发症发生率及病死率已有明显下降。但 IPN 的早期诊断、外科干预时机及干预方式仍存在争议。并且，IPN 的治疗往往需要多学科合作参与。因此，对于 IPN 诊治策略的统一认识至关重要。本文就近年来关于 IPN 的诊断及治疗进展进行系统阐述。

PU-0525

预见性护理模式对急性脑出血患者急救转运质量及护理满意度的影响

黄陆玲、魏芳玲
南京市江宁医院

目的 探讨预见性护理模式对急性脑出血患者急救转运质量及护理满意度的影响。

方法 分别选取 2021 年 1 月至 12 月经我院进行急救转运的 50 例急性脑出血患者为对照组，采用常规护理；选取 2022 年 1 月至 12 月经我院进行急救转运的 55 例急性脑出血患者为观察组，采用预见性护理。比较两组的转运质量及护理满意度。

结果 与对照组相比，观察组的转运时间显著缩短，在搬运不当、管道脱落、意外拔管等护理缺陷显著降低，预后情况较好，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。观察组的护理满意度显著提高，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

结论 经研究数据显示，预见性护理能够显著提高急性脑出血患者的急救转运质量，提升护理满意度。

PU-0526

血清高迁移率蛋白 B1（HMGB1）及相关炎性因子在急性胰腺炎病情评估中的作用

尹纯林
安徽医科大学第二附属医院

目的 探讨血清高迁移率蛋白 B1（HMGB1）、降钙素原（procalcitonin, PCT）、C 反应蛋白（C-reaction protein, CRP）与急性胰腺炎（acute pancreatitis, AP）患者病情相关性。

方法 选取我院 2019 年 1 月-12 月收治的 65 例 AP 患者及 40 例健康体检者为研究对象，分为健康对照组（HC、40 例）、轻型 AP 组（MAP、40 例）、重症 AP 组（SAP、25 例），比较各组患

者 HMGB1、PCT、CRP 及相关指标之间的差异, 并通过 Logistic 回归分析及绘制 ROC 曲线评价 HMGB1、PCT、CRP 及相关指标在胰腺炎患者预后评估中的作用。

结果: HMGB1、CRP、PCT、白细胞(WBC)、白蛋白(ALB)、甘油三酯(TG)、血糖(Glu)在 HC 组与 AP 组患者中均有明显差异。多因素 logistic 回归分析显示 HMGB1、CRP 是 AP 患者预后的独立危险因素。

结论 联合检测 HMGB1、CRP 可有效预估急性胰腺炎患者的严重性, 为临床医生提供早期预警。

PU-0527

急性胰腺炎中性粒细胞与淋巴细胞比值的临床意义

尹纯林

安徽医科大学第二附属医院

目的 急性胰腺炎(AP)是急诊科相当常见的腹部疾病。大多数急性胰腺炎患者有一个自我限制的过程, 但在一些患者中, 症状可能持续且难以治疗。本研究旨在探讨 NLR 升高与 AP 患者疾病严重程度之间的关系。

方法 共有 861 例 AP 患者, 其中 769 例为轻度急性胰腺炎(MAP)患者, 92 例为重度急性胰腺炎(SAP)患者, 根据 AP 的亚特兰大分类进行诊断。招募 50 名健康志愿者作为健康对照(HC)。记录患者入院时的临床和实验室特征, 包括脂肪酶(LPS)、淀粉酶(AMY)、钙(Ca)、葡萄糖(GLU)、甘油三酯(TG)、中性粒细胞、淋巴细胞。分析中性粒细胞与淋巴细胞比值(NLR)与其他临床参数的相关性。采用多变量 logistic 回归模型和受试者工作特征(ROC)曲线分析 NLR 作为 AP 患者死亡率的预测因子。

结果 我们的研究结果显示, AP 患者 NLR 值明显升高, MAP 患者与 SAP 患者之间存在显著差异。此外, AP 死亡患者的 NLR 值高于存活患者。MAP 患者 NLR 值与血清 LPS、AMY、GLU 水平呈正相关。在 SAP 患者中, NLR 值与血清 LPS 和 AMY 水平呈正相关。多变量 logistic 回归分析显示, NLR 是 AP 患者死亡率的独立预测因子(优势比[OR]:1.286,95%可信区间[CI]:1.077 ~ 1.492,p=0.004)。在受试者工作特征(ROC)曲线分析中, NLR 是死亡率的独立预测因子。

结论 NLR 可作为评估 AP 患者严重程度的有用指标。

PU-0528

乌司他丁通过激活 Nrf/HO-1 通路改善急性胰腺炎相关肠屏障功能障碍

王琪

安徽医科大学第二附属医院

目的 本研究旨在探讨乌司他丁对 L-精氨酸诱导的急性胰腺炎相关性肠屏障功能障碍大鼠的治疗作用及其可能机制。

方法 实验大鼠随机分为 3 个亚组, 每组 10 只, 分别为对照组、AP 组和 AP + UTI (10000 U/kg)组。测定血清淀粉酶、脂肪酶、I-FABP 和 DAO 水平。取胰腺和末端回肠组织进行病理检查。采用激光多普勒血流仪评价回肠末端组织血流灌注情况。用透射电镜观察回肠末梢组织粘膜超微结构。western blot 和 qRT-PCR 检测回肠末端组织核因子- κ B 相关因子-2 (Nrf2)和血红素加氧酶-1 (HO-1)蛋白和 mRNA 水平。测定了回肠末端组织过氧化氢和抗氧化活性。

结果 与 AP 组比较, AP + UTI 组大鼠血清淀粉酶、脂肪酶、I-FABP、DAO 水平均显著降低, 胰腺和末端回肠组织病理损伤明显减轻。治疗后血液灌注不足、黏膜超微结构及回肠末端组织通透性均

明显改善。UTI 处理显著提高了末端回肠组织中 Nrf2 和 HO-1 的蛋白和 mRNA 水平，导致 MDA 和 ROS 等过氧化物水平显著降低，GPx、GR、GST 和 T-SH 等抗氧化剂活性显著升高。

结论 本研究首次证明 UTI 不仅可以缓解 AP，还可以通过 Nrf2/HO-1 通路促进抗氧化应激，从而改善 AP 相关的肠道屏障功能障碍。

PU-0529

The optimal chest compression point on sternum based on chest-computed tomography: A retrospective study

江利冰

浙江大学医学院附属第二医院

Objective Background: High-quality chest compression is crucial for cardiac arrest patients. However, only few studies are focusing on the optimal compression point. Objective: The aim of this study was to explore the optimal compression point based on chest-computed tomography.

Methods Methods: We retrospectively selected 166 adult health subjects between January 2018 and May 2018 in a university affiliated hospital.

Results Results: The median length of sternum was 14.9cm. The median length from the inter-nipple line to the distal end of sternum was 1.0 cm. The median length from the point at which the maximal left ventricular diameter projected onto the sternum to the distal end of the sternum was -1.4 (-2.2 to 0.0) cm. The median value of the length from the inter-nipple line to the distal end of sternum plus the length from the point at which the maximal left ventricular diameter projected onto the sternum to the distal end of the sternum was 2.0 (1.0-3.1) cm.

Conclusion Conclusion: One size does not fit all. The point recommended by the current guideline may not appropriate for Chinese person. Further studies are required focusing on individual chest compression during cardiopulmonary resuscitation.

PU-0530

程序化急救护理对 ACS 患者急诊处理时间及急救成功率的影响

倪科

无锡市第二人民医院

目的 观察对 ACS 患者予以程序化急救护理对急救成功率和急诊处理时间的影响。

方法 观察对象选择于 2019.1~2022.12 就诊于无锡市第二人民医院急诊抢救室的 ACS 患者 80 例，随机方法分组观察，40 例予以程序化急救护理者纳入研究组，40 例予以常规急救护理者纳入对照组，对护理效果进行对比和观察。

结果 与对照组患者对比，研究组患者急救成功率明显较高，急救时间明显较短，并发症总发生率明显较低（ $P<0.05$ ）。

结论 对 ACS 患者予以程序化急救护理效果突出，建议推广。

PU-0531

湖南邵东市 440 例院外心脏骤停病例分析

赵仔超^{1,2}、胡北^{2,3}、姜峰爵¹、吴志远⁴

1. 邵东市人民医院
2. 南方医科大学第二临床医学院
3. 广东省人民医院
4. 宜章县人民医院

目的 分析院外心脏骤停患者流行病学特征及差异，为院前急救建设提供参考。

方法 基于 Utstein 模式，收集邵东市 2022 年 1 月 1 日 00:00 至 2022 年 12 月 31 日 24:00 院外心脏骤停患者的基础数据，分析一般特征，比较城乡差异，阐述 ROSC 影响因素。

结果 440 例患者符合本次研究，男女比例为 2.28:1，年龄中位数为 54 岁；115 例（占比 26.1%）进行了现场 CPR，84 例（占比 19.09%）患者建立了人工气道，16 例（占比 3.64%）患者进了一次或多次电除颤，28 例（占比 6.4%）恢复了自主循环（ROSC）；患者结局与发病时长、反应时间、首次接触患者时长、首份 ECG 时长、实施 CPR 时长、首次除颤时长、肾上腺素总量、扩容液体总量，存在统计学差异（ $P<0.05$ ）。

结论 在基层急救中心，OHCA 患者总体生存率非常低，急救半径过长影响了患者结局，农村地区 OHCA 整体死亡率更高；在救治方面，第一目击者复苏占比极低，且无 EMS 到达前除颤；及早除颤、及早插管、积极补液，可提高患者的抢救成功率；在急救配置方面，轮岗急救单元在心肺复苏率及气管插管率更低、插管时间更长、复苏成功率更低。

PU-0532

成都地区 ST 段抬高型急性心肌梗死溶栓治疗的实施现状调查及影响因素分析

黄永平、项涛、张晓东、熊诗强
成都市第三人民医院

目的 了解急诊医生对 ST 段抬高型急性心肌梗死（STEMI）指南推荐溶栓治疗的知晓及实施情况，为提高再灌注率提供参考。

方法 依托成都市急诊急救质量控制中心专家单位向下级医院发放调查问卷，调查成都地区急诊医生对 STEMI 溶栓的知晓、实施现状及参加培训情况，并分析影响溶栓决策的原因。

结果 共 137 家医疗单位参与调查。是否胸痛救治体系、胸痛中心、经皮冠状动脉介入治疗（PCI）资质医院或科室开展溶栓培训及医院等级与 STEMI 患者发病 12h 内转运前溶栓决策相关（ $P<0.05$ ），是否 PCI 资质医院、胸痛中心、胸痛救治体系或开展培训、医院等级、地理位置、转运时长、溶栓指针知晓情况与预计首次医疗接触至 PCI 时长 $\geq 120\text{min}$ 是否建议溶栓无关（ $P>0.05$ ）。Logistic 回归分析显示，科室是否开展溶栓培训是急诊医生溶栓决策的独立影响因素（ $P<0.05$ ），医院等级是影响非胸痛救治体系医院溶栓决策的独立因素（ $P<0.05$ ）。STEMI 患者发病 12h 内不溶栓而直接转诊的主要原因是知道需要溶栓但不知道怎么做（50.00%）；手术室占台是 PCI 资质医院转诊的主要原因（74.07%）；不同地理位置、医院等级及是否具备 PCI 资质的急诊医生对溶栓指针的了解及参加培训情况有差异（ $P<0.05$ ）。

结论 开展溶栓培训、加强 STEMI 救治流程的学习直接影响急诊医生对 STEMI 患者再灌注策略的选择，持续推进胸痛中心或胸痛救治单元的建设有助于进一步提高 STEMI 早期再灌注率。

PU-0533

院前急救处置及转诊的横断面研究

汤舒洁、项涛、刘旭阳
成都市第三人民医院

目的 本研究结合成都市院前急救医疗现状，通过问卷调查旨在深入了解医护人员院前急性急救处置及转运至其他医院的意愿并确定影响因素。

方法 这是一项横断面在线调查。我们向所有参与者提供了一份在线调查问卷，并询问他们在院前急救中的处置及转运情况。调查问卷收集了一般人口统计信息，包括疲乏量表 FS-14。数据以电子问卷方式自动收集。对于所有变量和因变量进行单变量分析。采用多变量逻辑回归模型来明确院前处置及转运与相关变量之间的关联。

结果 我们收集了 2249 个完整问卷。参与者包括 1378 名护士（61.27%）、874 名临床医生（38.86%）。其中，84.39%的人表示通常会进行院前处置，其中对于重症病人：90%以上会根据指南对患者进行必要处置。未进行院前处置的主要障碍主要包括：1 院前抢救设备不足 2.在外界环境中围观人群压力 3.家属情绪焦虑影响临床工作开展 4.个人能力不足，对病情无法进行准确识别。此外，有四个因素与转运的意愿显着相关：医院救治能力、患者及家属意愿、120 调度指令、医联体或院间合作关系、胸痛地图及卒中地图。

结论 在院前急救临床工作中是否进行院前处置态度目前尚不一致。研究结果将为未来院前急救处置的规范化、转运流程的优化工作的设计提供依据。

PU-0534

成都市院前急救处置及转诊的横断面研究

汤舒洁、项涛、刘旭阳
成都市第三人民医院

目的 本研究结合成都市院前急救医疗现状，通过问卷调查旨在深入了解医护人员院前急性急救处置及转运至其他医院的意愿并确定影响因素。

方法 我们向所有参与者提供了一份在线调查问卷，并询问他们在院前急救中的处置及转运情况。调查问卷收集了一般人口统计信息，包括疲乏量表 FS-14。数据以电子问卷方式自动收集。对于所有变量和因变量进行单变量分析。采用多变量逻辑回归模型来明确院前处置及转运与相关变量之间的关联。

结果 我们收集了 2249 个完整问卷。参与者包括 1378 名护士（61.27%）、874 名临床医生（38.86%）。其中，84.39%的人表示通常会进行院前处置，其中对于重症病人：90%以上会根据指南对患者进行必要处置。未进行院前处置的主要障碍主要包括：1 院前抢救设备不足 2.在外界环境中围观人群压力 3.家属情绪焦虑影响临床工作开展 4.个人能力不足，对病情无法进行准确识别。此外，有四个因素与转运的意愿显着相关：医院救治能力、患者及家属意愿、120 调度指令、医联体或院间合作关系、胸痛地图及卒中地图。

结论 在院前急救临床工作中是否进行院前处置态度目前尚不一致。研究结果将为未来院前急救处置的规范化、转运流程的优化工作的设计提供依据。

PU-0535

GLUT4 and sepsis in critically ill children

彭秋琰

广州市妇女儿童医疗中心

Objective This study investigated serum Glucose transporter (GLUT)4 levels and examined the relationship between serum GLUT4 levels and illness severity.

Methods This was a retrospective study of 77 critically ill children and 33 non-diabetic healthy children (controls) who admitted between 07/2015 and 05/2016. Patient data, clinical information, and blood samples were collected on admission, alongside a large number of laboratory parameters that were routinely assessed. Critically ill patients were divided into sepsis and non-sepsis/systemic inflammatory response syndrome (SIRS). Serum GLUT4 was measured using western blotting and enzyme-linked immunosorbent assays. Insulin resistance indexes, clinical data, laboratory parameters, and inflammatory cytokines were assessed.

Results GLUT4 serum levels were higher in critically ill children than in healthy children (90.5 vs.30.3 ug/L, $P<0.001$), and in septic shock compared with sepsis (116.8 vs.64.3 ug/L, $P<0.05$), but not compared to non-sepsis/systemic inflammatory response syndrome (105.7ug/L, $P>0.05$). Compared to healthy children, hyperglycemic patients ($n=48$) had elevated GLUT4 serum levels (30.3 vs.103.7 g/L, $P<0.001$). Serum GLUT4 levels were higher in patients who died ($n=16$, $P<0.05$) than in those who survived ($n=57$). Serum GLUT4 levels were positively correlated with the neutrophil count, creatine kinase levels, and glucose levels ($P<0.05$). GLUT4 levels for the diagnosis of sepsis had an area under the curve of 0.70 ($P=0.03$) when using a 51-ug/L cut-off value, resulting in 74.6% sensitivity and 80% specificity.

Conclusion GLUT4 serum levels might be significantly increased in critically ill children compared with healthy children, particularly those in septic shock. Serum GLUT4 could predict disease severity.

PU-0536

急诊护士心理状态对岗位胜任力影响因素的相关性研究

陈成、罗婷钰、曹秋龙、唐梨

自贡市第四人民医院

目的 调查急诊护士心理状态及岗位胜任力现状，并分析心理状态对岗位胜任力的影响因素，为科室科学培养、合理使用人才、提高急救、护理质量提供参考。

方法 采用便利整群抽样的方法，抽取 116 名急诊科护士为调查对象，使用护士基本资料调查表、急诊科护士岗位胜任力调查表进行调查。

结果 急诊护士岗位胜任力：单因素分析显示，是否独生子女 ($P=0.021$)、工龄 ($P=0.002$)、职称 ($P<0.01$)、人事状况 ($P<0.01$) 对于护士岗位胜任力得分差异有统计学意义，以急诊护士岗位胜任力为因变量，护士不同人口学特征为自变量进行多元线性回归分析，年龄 ($P=0.020$)、性别 ($P=0.002$)、工龄 ($P=0.037$)、职称 ($P=0.036$)、人事状况 ($P=0.038$)，对于护士岗位胜任力有显著影响。

结论 急诊护士心理状态与岗位胜任力呈显著正相关，护理管理者应重点关注护士心理状态水平的培养，尤其是对新入科护士自身希望与乐观的工作态度加强培养，以提高急诊护士的岗位胜任力。

PU-0537

急重症超声——窥探生命的声波之窗

孙丽颖

上海理工大学附属市东医院（上海市杨浦区市东医院）

目的 介绍急重症超声及技术原理：

急重症超声使用高频声波来产生图像。这些声波在人体组织内传播，并反射回来。设备中的传感器捕捉这些回波，并将它们转换为图像，这些图像展示了器官的结构和特征。不同类型的组织对声波的传播和反射有不同的响应，这样就能在图像中显示出不同的器官边界、血管、液体积聚等。医生可以了解器官的大小、形状、位置以及可能存在的异常。

方法 介绍急重症超声临床应用

急重症超声在临床实践中有广泛的应用，其作用从监测患者生命体征到辅助医疗决策。在重症监护中，医生可以使用超声来监测心脏的功能，了解心脏的收缩和舒张，检测心脏瓣膜异常，识别心肌缺血等。例如，在心脏急症中，超声可以帮助检测心肌梗死、心包填塞等情况；在呼吸系统病中，急重症超声可以用来评估肺部疾病；在急性呼吸窘迫综合征（ARDS）的患者中，急重症超声可以帮助监测肺泡塌陷情况，指导机械通气策略。超声还可以评估腹腔器官的状况。急重症超声在操作引导方面也有应用，提高操作成功率。在神经学领域，急重症超声可以用于检测颅内出血、脑水肿等情况。在急诊情况下，超声可以用于快速评估创伤患者的腹腔脏器损伤，判断是否存在内脏破裂、出血，指导快速的诊断和治疗决策。手术中，重症超声可以帮助医生实时导航，确保手术的安全性和准确性。

结果 急重症超声的优势和限制

优势：①实时性和即时性；②无辐射；③非侵入性；④便捷性

限制：①急重症超声需要操作者具备专业技能，包括正确的探头放置和图像解读。缺乏经验或技能不足可能导致图像质量下降，影响诊断准确性。②图像质量受限。③局限性

结论 未来发展和小结

未来，急重症超声可能会与人工智能技术结合，实现自动化和智能化的功能，可以学习和辅助医生进行诊断和决策，提供更准确和个性化的医疗服务。

PU-0538

优化急诊急救护理流程对心肌梗死 门球时间达标率的影响

万菲菲

泰康同济（武汉）医院

目的 本文旨在探讨优化急诊急救护理流程对心肌梗死门球时间达标率的影响，以提高患者的抢救成功率和生活质量。

方法 选取本院 2021 年 1 月-2022 年 12 月收治的 60 急性心肌梗死为研究对象，将 2021 年 1 月-12 月收治的 30 例纳入对照组，将 2022 年 1 月-2022 年 12 月收治的 30 例纳入观察组，对照组采用实施常规急救护理流程，观察组采取优化急诊急救护理流程，对比两组护理效果对心肌梗死门球时间达标率的影响。

结果 通过优化急诊急救护理流程，心肌梗死患者救治门球时间达标率：优化前为 55%，优化后提高到 76%。抢救成功率：优化前为 76.67%，优化后提高到 93.33%。生活质量评分：优化前为（68.5±10.3）分，优化后提高到（85.4±9.7）分。

结论 通过优化急诊急救护理流程，可以明显缩短救治时间，提升提救治效果，使心肌梗死门球时间达标率大幅提升，患者存活率提升，有效改善了肌梗死患者心功能和生活质量。

PU-0539

基于护理质量敏感指标管理缩短急诊肾绞痛患者等候处置时间的实践研究

赖小霞

广西医科大学第二附属医院

目的 全面考虑结构、过程、结果三个维度前提下,构建以患者安全、患者满意为导向的规范化的急诊科输液室护理质量敏感指标管理体系,探讨护理质量敏感指标监测对缩短急诊肾绞痛患者等候处置时间有效性。

方法 选取 2022 年 6 月—2022 年 12 月某院急诊科的 60 例肾绞痛患者处置时间为对照组,选取 2023 年 1 月—2023 年 6 月该院急诊科运用护理敏感质量指标监测的 60 例肾绞痛患者作为观察组。比较两组患者等候处置时间和患者满意度。

结果 观察组患者等候处置时间较对照组缩短,观察组患者满意度较对照组提升,差异均具有统计学意义 ($P<0.05$)。

结论 护理质量敏感指标监测管理能有效缩短急诊肾绞痛患者等候处置时间和提高患者满意度,值得临床推广。

PU-0540

优化急救护理程序对窒息新生儿抢救成功率的影响

彭英

中国人民解放军陆军第九五八医院

目的 分析对急诊护理程序进行优化后对窒息新生儿抢救成功率的影响。

方法 本次研究时间为 2021 年 1 月至 2023 年 1 月,以对急诊护理程序优化前后进行划分,2021 年 1 月至 2022 年 1 月为常规急救护理程序,定为对照组,2022 年 2 月至 2023 年 1 月对急救护理程序进行优化,定为观察组。在两个时间范围内各选取 20 例新生儿窒息抢救案例进行回顾性分析,比较两组新生儿抢救成功率、抢救时间、新生儿 Apgar 评分及患儿家属对护理满意度。

结果 观察组患儿抢救成功率为 100.00%,高于对照组 80.00%,两组对比,差异显著, $P<0.05$;观察组抢救时间为 (3.24 ± 0.74) min,低于对照组 (6.02 ± 0.88) min,在对两组患儿抢救 1 分钟、5 分钟、10 分钟进行评分后,观察组分值分别为 (4.52 ± 0.41) 、 (7.52 ± 0.51) 、 (9.15 ± 0.69) ,对照组分值为 (4.63 ± 0.39) 、 (6.02 ± 0.48) 、 (8.17 ± 0.58) 两组对比,抢救 1 分钟两组数值无明显差异, $P>0.05$,抢救 5 分钟、10 分钟两组评分均有明显差异, $P<0.05$;比较两组患儿家属对护理满意度,观察组满意度为 100.00%,高于对照组 80.00%,两组对比,组间差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

结论 在对急救护理程序进行优化后,可有效提高患儿抢救成功率,缩短患儿窒息时间,提升整体抢救效果,提高患儿家属对护理的满意度,对整个急诊护理工作具有重要意义,并对之后急诊工作开展提供参考依据。

PU-0541

Platelet-rich gel versus external tissue expansion technique in treating scalp defects: a retrospective study

徐炎安,jianbai wang,tao ai

重庆市急救医疗中心（重庆市第四人民医院、重庆市急救医学研究所）

Objective Reconstruction of scalp defects is a complicated and challenging procedure for reconstructive surgeons. This retrospective observational study assessed the effectiveness of using platelet-rich gel (PRG) versus the external tissue expansion technique (TET) in reconstructing scalp defects.

Methods The clinical data of 24 patients with scalp defects treated with PRG or external TET were collected from September 2018 to March 2022. Data on the wound characteristics, wound healing time, cost of treatment, visual analog scale (VAS), and observed wound healing status were collected.

Results The mean wound healing times in the PRG and TET groups were 25.00 ± 5.77 and 13.58 ± 9.68 days, respectively ($P < 0.05$). The PRG group was significantly more cost-effective than the TET group ($P < 0.05$). TET treatment significantly increased patients' postoperative pain, which decreased over time ($P < 0.05$), while PRG treatment caused no significant change in pain ($P > 0.05$). The two groups showed no tissue depression or color change after wound healing at follow-up, but the hair growth in the TET group was significantly better than that in the PRG group ($P < 0.05$).

Conclusion Compared with TET treatment of scalp defects, PRG is not only simple and painless but also has a low treatment cost and, more importantly, does not involve the risk of surgery and anesthesia. However, using TET to treat scalp defects requires the careful selection of appropriate cases.

PU-0542

急性硫化氢中毒急诊重症监护病房综合治疗的临床效果

李万华、王绍谦、马汤力

开封市人民医院

目的 分析和评价急性硫化氢（H₂S）中毒急诊综合治疗的临床效果。

方法 选择本院在 2014 年 10 月-2016 年 10 月间收治的 50 例急性硫化氢中毒患者为研究主体。分成 A 组和 B 组，分别是 27 例和 23 例。A 组给予急诊综合治疗，B 组给予急诊一般治疗。对比临床效果。

结果 A 组的住院时间短于 B 组，对比差异明显，有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。A 组的治疗总有效率是 96.30%，B 组是 73.91%，对比有差异，有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

结论 急性 H₂S 中毒患者采用急诊综合治疗可取得满意的治疗效果，缩短其治疗时间，值得推广。

PU-0543

改良牛鼻子引流联合负压封闭治疗在 Morel-Lavallée 损伤中的应用

徐炎安、艾涛

重庆市急救医疗中心（重庆市第四人民医院、重庆市急救医学研究所）

目的 探讨改良牛鼻子引流（nose ring drain, NRD）联合负压封闭治疗在 Morel-Lavallée 损伤（Morel-Lavallée lesion, MLL）中的临床疗效。

方法 回顾性分析 2018 年 9 月至 2022 年 3 月收治的 17 例 Morel-Lavallée 损伤患者的临床资料。男 10 例，女 7 例；年龄 16~68 岁，平均 45.6 岁。车祸伤 10 例，高处坠落伤 5 例，重物砸伤 2 例。所有 Morel-Lavallée 损伤均为单侧，髌部 7 例，大腿 6 例，腹壁 2 例，腰骶部及臀部 1 例，单纯腰骶部 1 例。损伤面积，18cm×11cm~52cm×20cm。手术采用网格样小切口清创，皮下行改良牛鼻子引流，皮肤表面行封闭负压治疗。

结果 患者术后 3-5 天拆除负压材料，如每天引流液超过 30ml 则继续保留牛鼻子引流仅更换负压敷料，5 天后拆除负压敷料全层缝合关闭小切口，局部加压包扎。14 例经治疗后全部顺利愈合，1 例治疗后愈合不良行二次清创后创面愈合，1 例出现皮肤坏死，经清创、植皮后创面愈合。1 例创面好转后自动出院。除 1 例因伤情重放弃治疗出院后死亡外其余均获随访，随访时间 6~20 个月，平均 12.6 个月。皮肤创面局部瘢痕小，血运及感觉正常，无深部感染等。

结论 应用改良牛鼻子引流联合负压封闭治疗 Morel-Lavallée 损伤临床疗效满意，具有微创、经济和安全的优点

PU-0544

Application of platelet-rich gel in repairing scalp defects combined with skull exposure: A case series analysis

徐炎安, pan wang, jianbai wang

重庆市急救医疗中心（重庆市第四人民医院、重庆市急救医学研究所）

Objective This research aimed to assess the effectiveness of platelet-rich gel (PRG) as a non-surgical option for repairing exposed skull injuries.

Methods In this study, twelve patients who presented to our hospital with scalp defects between September 2018 and March 2022 were included. Patients were evaluated before and three days after treatment using the Visual Analog Scale (VAS) score, inflammatory markers, and topical skin temperature. Additionally, the length of the platelet-rich gel, number of dressing changes, wound-healing time, local scarring, and hair growth were recorded.

Results The average wound area was 17.08±5.49 cm². The platelet-rich gel exhibited a length of 3.09±0.09 cm and showed a significant increase in platelet concentration by a factor of 2.43±0.07. all 12 patients achieved complete healing, requiring average number of 8.3±2.0 dressing changes and resulting in an average wound healing time of 25.0±5.8 days. There were no statistically significant differences in the Visual Analog Scale scores, inflammatory markers, or topical skin temperatures before and after treatment. Follow-up assessments conducted 4–10 months after treatment revealed minimal local scars and sparse hair growth.

Conclusion The one-step preparation of platelet-rich gel in reconstructing scalp defects is a simple, safe, and effective non-surgical method. Its advantages include speedy preparation, painless treatment, and small local scars.

PU-0545

平均容积保证压力支持通气在肺炎呼吸衰竭患者中的应用及回顾性研究

李万华、王绍谦、马汤力
开封市人民医院

目的 回顾性研究平均容积保证压力支持（AVAPS）通气在肺炎呼吸衰竭患者中的应用效果。

方法 收集我院 2019 年 6 月~2021 年 1 月期间接收的肺炎呼吸衰竭患者 110 例作为研究对象，其中采用 AVAPS 通气干预的 55 例患者作为研究组，按照 1:1 比例匹配采用持续气道正压通气（CPAP）干预的 55 例患者作为对照组，收集对比两组气管插管率、无创通气时间、住院时间、并发症状况以及通气前、通气 6 h、24 h 血气指标[动脉血氧分压（PaO₂）、动脉血二氧化碳分压（PaCO₂）、pH 值]。

结果 研究组气管插管率 16.36%少于对照组 32.73%。无创通气时间、住院时间短于对照组（ $P < 0.05$ ）；通气 6 h、24 h 研究组 PaCO₂ 少于对照组，PaO₂、pH 值高于对照组（ $P < 0.05$ ）；研究组并发症发生率为 7.27%，较对照组 21.82%显著减少（ $P < 0.05$ ）。

结论 AVAPS 通气应用于肺炎呼吸衰竭患者临床治疗中，可减少气管插管率、无创通气时间、住院时间，改善血气指标，并抑制并发症发生。

PU-0546

Balloon Blowing Facilitates the Termination of Paroxysmal Supraventricular Tachycardia

黄小银
浙江大学医学院附属邵逸夫医院

Objective The purpose of this study was to assess whether blowing a balloon can produce a 40-mmHg ITP, and the efficacy in terminating Paroxysmal Supraventricular Tachycardia (PSVT).

Methods In this study, an experiment is performed to measure the pressure required to inflate balloons of all sizes or to move a syringe plunger upwards for 15 seconds. We also measure the pressure required for repeated inflation of the same balloon to determine whether the pressure drops along repeated use of the balloon. Patients presenting with PSVT in emergency department (ED) were randomly assigned to use either balloon or syringe to perform the modified Valsalva Maneuver (VM). Primary outcome was cardioversion of sinus rhythm. Secondary outcome included visible effective blowing and adverse effects of each mean.

Results We found that both syringe and balloons of all sizes, when inflated, can be used to reach pressures in the range of 40 to 60 mmHg and that the balloon with a transverse diameter of 5.8 cm is most suitable for producing pressure required for VM. A total of 103 patients were randomized to perform modified VM. Among them, a group of 45 patients use Syringe and another group of the other 58 use Balloon. Twenty-five patients (55.6%) in the former of these groups and twenty-nine patients (50%) in the latter achieved successful Cardioversion ($P = 0.575$). In the former and the latter of these groups of patients, 16 visible effective blowings (36.4%) and 58 visible effective blowing (100%) were observed respectively ($P = 0.000$).

Conclusion This study showed that the intrathoracic pressure required to inflate the balloon was 40 mmHg, which is consistent with the recommended pressure for VM performance. The modified VM using either syringe or balloon was effective in terminating PSVT with which were presented by patients in ED, and the balloon allows visible insufflation.

PU-0547

碳酸氢钠联合血必净治疗急性辛硫磷农药中毒患者的疗效及其胆碱酯酶活力的影响

李万华、王绍谦、马汤力
开封市人民医院

目的 探讨碳酸氢钠联合血必净对急性辛硫磷农药中毒患者的疗效及胆碱酯酶活力的影响。

方法 选开封市人民医院 2014 年 4 月~2016 年 7 月急性辛硫磷农药中毒患者 104 例, 随机数字表法分为观察组与对照组, 各 52 例。对照组采用碳酸氢钠治疗, 观察组采用碳酸氢钠+血必净治疗, 两组均治疗 10 d。对比两组治疗后胆碱酯酶活性、用药量、ICU 监护时间以及临床疗效。

结果 治疗 1 d 后两组胆碱酯酶活性相比, 差异无统计学意义 ($P>0.05$), 治疗 3 d、7 d、10 d 后观察组胆碱酯酶活性明显高于对照组, 差异具有统计学意义 ($P<0.05$); 治疗后观察组达到阿托品化时间、阿托品总用量、氯磷定总用量、ICU 监护时间均少于对照组, 差异具有统计学意义 ($P<0.05$); 治疗后观察组治愈率 96.15% (50/52) 高于对照组 80.77% (42/52), 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

结论 碳酸氢钠配合血必净治疗急性辛硫磷农药中毒患者疗效显著, 不仅可减少用药量与 ICU 监护时间, 且能有效提高胆碱酯酶活性。

PU-0548

亚低温联合早期机械通气治疗重型颅脑损伤的疗效分析

李万华、王绍谦、马汤力、杨胜、胡瑞玲
开封市人民医院

目的 探讨亚低温联合早期机械通气治疗重型颅脑损伤的疗效。

方法 将 60 例重型颅脑损伤患者随机分为观察组 (30 例) 与对照组 (30 例), 观察组接受亚低温联合早期机械通气治疗, 对照组接受早期机械通气治疗。

结果 ①治疗前, 两组患者血清 C 反应蛋白 (CRP)、红细胞压积 (HCT)、血浆粘度 (PV)、全血高切粘度 (HBV)、全血低切粘度 (LBV) 相比差异无统计学意义 ($P>0.05$)。治疗后, 观察组血清 CRP、HCT、PV、HBV 及 LBV 显著低于对照组, 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。②治疗后, 观察组格拉斯哥预后量表(GOS)评分显著高于对照组, 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

结论 亚低温联合早期机械通气治疗重型颅脑损伤的疗效良好, 可以改善患者的炎症状态及脑微循环。

PU-0549

Heart-Type Fatty Acid-Binding Protein Rapid test, in early detection of acute myocardial infarction: Comparison with Troponin I and CK-MB

黄小银
浙江大学医学院附属邵逸夫医院

Objective The study aimed to investigate whether h-FABP rapid test provides additional diagnostic value to that of conventional cardiac markers in acute myocardial infarction (AMI)

within first 6 hour after the onset of symptoms. Settings and design: The study included 90 patients presented to emergency department within 6 hour from chest pain onset.

Methods In all the cases, serum h-FABP concentration was measured by Colloidal Gold Rapid Test method, serum Troponin I concentrations by chemiluminescence immunoassay and serum CK-MB concentration by Immuno-inhibition method. Statistical analysis: Continuous variables are presented as mean \pm standard deviation (SD) values, and categorical variables as numbers and percentages. Continuous variables were compared using the Student's t test, and categorical variables were compared using the χ^2 test.

Results The mean level of Troponin I and CK-MB were significantly higher in AMI cases when compared to that of non-AMI cases. Positive of h-FABP, Troponin I and CK-MB in AMI patients were significantly more than that in NO-AMI patients. H-FABP had significantly higher specificity and PPV than that of CK-MB and Troponin I, while Troponin I had higher sensitivity.

Conclusion The h-FABP is a sensitive biomarker for the diagnosis of acute myocardial infarction in the 6 hours of symptom onset. It can be considered as a promising cardiac biomarker which can be used along with troponins and CK-MB at present.

PU-0550

青少年应对突发公共卫生事件应急能力提升探讨

杨佳妮

襄阳市中心医院

目的 青少年作为未来社会发展的潜在动力是不可忽视的重要组成部分，探讨突发公共卫生事件背景下青少年急救知识科普工作开展的必要性、现状及相关建议措施。

方法 通过查阅文献资料了解青少年意外伤害的发生率、急救科普工作的重要性以及急救科普的现状，并分析突发公共卫生事件下科普工作的意义，对相关培训工作进行研究。

结果 在突发公共卫生事件背景下青少年意外发生率较高，而我国校园急救知识普及率较低。

结论 青少年是未来的希望同时也是意外发生率较高的时段，但他们处理意外伤害事件的能力又相对不足。因此，在频发突发公共卫生事件的背景下加强对青少年急救知识的科普具有重要意义。

PU-0551

机械能对急诊机械通气患者院内死亡风险的预测价值

李敏、朱永城、何鋈、陈晓辉、莫均荣、江慧琳、林珮仪、冯雪珍

广州医科大学附属第二医院

目的 探讨机械能 (Mechanical Power, MP) 对急诊机械通气患者院内死亡风险的预测价值。

方法 回顾性分析 2017 年 12 月 1 日至 2020 年 10 月 31 日期间广州医科大学附属第二医院急诊监护室收治的机械通气患者 105 例，根据临床预后分为院内生存组(80 例)与院内死亡组(25 例)，记录两组各自的临床资料，呼吸机参数和计算机械能，评估机械能对急诊机械通气患者院内死亡的预测效能。

结果 与死亡组比较，生存组的 $\text{PaO}_2/\text{FiO}_2$ (271 vs. 217, $P=0.020$) 明显升高，血乳酸 (1.59 mmol/L vs. 2.56 mmol/L, $P=0.000$)、降钙素原 (0.31 ng/mL vs. 3.55 ng/mL, $P=0.028$)、分钟通气量 (7.03 L/min vs. 8.32 mmol/L, $P=0.013$)、机械能 (14.37 J/min vs. 16.12 J/min, $P=0.041$)，以及 SOFA 评分 (5 vs. 8, $P=0.001$) 和 APACHE II 评分 (16 vs. 22, $P=0.041$) 明显降低，差异均有统计学意义。经多因素 Logistic 回归分析显示 $\text{PaO}_2/\text{FiO}_2$ (OR=1.015, $P=0.044$)、MP (OR=1.813, $P=0.0039$)、SOFA 评分(OR=2.651, $P=0.01$)是预测机械通气患

者院内死亡的独立危险因素相关，其预测模型的 ROC 曲线下面积(AUC)分别为 0.62、0.63 和 0.75，并且 MP 联合 SOFA 评分显著高于单独的 MP (0.77 vs. 0.63, $P<0.05$)。

结论 机械能与急诊机械通气患者院内死亡相关，机械能联合 SOFA 评分能提升预测效能。

PU-0552

连续性血液净化对多器官功能障碍综合征患者凝血功能的影响

李万华、王绍谦、马汤力
开封市人民医院

目的 探讨连续性血液净化 (CBP) 对多器官功能障碍综合征 (MODS) 患者凝血功能的影响。

方法 选取 2014 年 4 月~2016 年 2 月 XX 院 48 例 MODS 患者，均行 CBP 治疗 48 h。观察 CBP 治疗前后凝血参数[凝血酶原时间(PT)、部分凝血活酶时间 (APTT)、D-二聚体 (D-D)]及急性生理与慢性健康评分 (APACHE II)、MODS 评分。

结果 CBP 治疗后 PT、APTT 较治疗前升高，D-D、FIB 较治疗前降低，差异有统计学意义 ($P<0.05$)；CBP 治疗后 APACHE II、MODS 评分均低于治疗前，差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

结论 CBP 治疗 MODS 效果显著，可改善患者凝血功能，并可提高其健康水平，值得推广。

PU-0553

1 例爆发性心肌炎患者行清醒 VA-ECMO 治疗的护理

喻欧
重庆市急救医疗中心

目的 总结 1 例爆发性心肌炎患者清醒状态下行静脉-动脉体外膜肺氧合 (VA-ECMO) 治疗的护理经验。

方法 回顾性分析我院收治的 1 例爆发性心肌炎患者的抢救、治疗及护理要点。护理要点：建立专业的 ECMO 团队，快速启动 ECMO 治疗；持续监测患者生命体征；动态监测凝血功能，实施精准的抗凝策略；有效预防 ECMO 相关并发症；多样化的疼痛护理；循序渐进的早期活动；人性化的饮食护理；有温度的人文关怀；精细的院感防控。

结果 该例患者经过 ECMO 治疗 61 小时后顺利撤机，入科第 5 天病情稳定，未出现 ECMO 相关并发症，转心内科继续康复治疗。

结论 及时准确实施清醒 VA-ECMO 治疗，通过高质量的团队协作及精细化的护理是成功救治本例患者。

PU-0554

异动高热综合征应用目标温度管理治疗一例

尚开健
山西医科大学第二医院

目的 探讨使用侵入性血管内技术经股静脉置入，进行目标体温管理治疗异动-高热综合征。

方法 使用侵入性血管内技术经股静脉置入

结果 患者使用侵入性血管内降温技术治疗异动-高热综合征效果好，痊愈出院。

结论 该患者病程不符，用一元论解释，考虑异动高热综合征。该病在治疗过程中除减少多巴胺受体药物外，尝试性使用目标体温管理，同时需要注意进行脏器保护的对症支持治疗，才能达到了很好的治疗效果。

PU-0555

失效模式与效应分析在提高急诊危重患者转运规范中的应用

高永霞

襄阳市中心医院

目的 探讨失效模式与效应分析在急诊危重患者转运规范中的应用。

方法 选取 2021 年 12 月-2022 年 11 月在我院急诊科就诊并进行转运的 216 例 I 级患者作为研究对象，根据患者就诊时间将患者分成两组，2021 年 12 月-2022 年 5 月的 110 例患者为对照组，采用常规护理模式落实转运。2022 年 6 月-2022 年 11 月的 106 例患者为观察组，采用失效模式与效应分析进行管理，比较两组患者的转运分级评估准确率、转运不良事件发生率、转科交接规范率和患者家属满意度。

结果 观察组患者转运分级评估准确率、转运不良事件发生率、转科交接规范率低于对照组（ $P<0.05$ ）；观察组患者的家属满意度高于对照组（ $P<0.05$ ）。

结论 采用失效模式与效应分析用于提升急诊危重患者院内转运的规范落实，可以规避一定的风险，降低转运不良事件发生的概率，提高危重患者家属对护理的满意度，故可以将其应用在急诊危重症患者院内安全转运的管理。

PU-0556

某中药单体通过 BNIP3 降低脓毒症肺损伤相关铁死亡的机制研究

马林浩、林兆奋、李文放

中国人民解放军海军军医大学第二附属医院

目的 明确某中药单体是否通过铁死亡相关通路参与降低脓毒症肺损伤的过程。

方法 首先分别通过在体和细胞的水平，明确该中药单体在降低脓毒症小鼠模型中，降低肺损伤的作用效果；然后通过 RNAseq 寻找潜在靶基因 BNIP3，并进一步确认 BNIP3 表达与脓毒症肺组织损伤及血管内皮细胞铁死亡之间的相关性；第三步，利用过表达或敲低 BNIP3，证实 BNIP3 该中药单体在降低脓毒症时肺血管内皮细胞铁死亡和肺组织损伤过程中的关键作用；第四步，明确 BNIP3 通过下游线粒体自噬-ROS 系统，调控该中药单体的脓毒症肺保护作用。

结论 该中药单体通过增加脓毒症肺组织中 BNIP3 蛋白的水平，导致线粒体自噬水平增加，清除损伤的线粒体及线粒体来源的大量活性氧，使得脓毒症肺组织铁死亡水平降低，减轻脓毒症小鼠的肺损伤。

PU-0557

基于 FMEA 方法的危重症儿童院内转运评估表的构建研究

陈素君、杜家兴、江自璇、叶月静
东莞市儿童医院

目的 构建危重症儿童院内转运评估表,完善危重症患儿转运流程,规范转运前的评估和准备工作,确定转运人员、设备、药品,提高危重症患儿转运的安全性和成功率。

方法:基于失效模式与效应分析(FMEA)方法,通过专家函询和具体临床实践论证研究设计院内危重症儿童院内转运评估表,运用 SPSS 25.0 软件对量表进行效度检验,并将量表用于临床进行验证,对其中效度指数较低的条目予以修改调整或删除。危重症儿童院内转运评估表的构建包含转运前生命体征、临床症状和治疗情况三个层面,根据所有条目的总得分判断患儿是否能够进行转运。

结果 量表条目水平内容效度指数(I-CVI) >0.8 ,内容效度指数(S-CVI)为 0.9588,评分者评价变异系数(CV) <0.22 ,专家意见协调程度 W 为 0.9455,内容一致性 Kappa 为 0.94;评定者间一致性 Pearson 相关性检验结果理想、护士 CTDI-CV 测评结果较前提升($P<0.05$), $P<0.01$ 。

结论 应用 FMEA 构建危重症儿童院内转运评估表,能够有效评估患儿在转运过程中的病情和需求,选择合适的转运方式和设备,有利于制定相应的护理计划和措施,提高转运安全性和成功率。

PU-0558

基于机器学习的医护救援人员心理韧性预测模型的构建及验证

许叶华、毛孝容、曾霞、王芳、车洪
四川省医学科学院·四川省人民医院

目的 构建医护救援人员心理韧性的预测模型并探讨其重要影响因素。

方法 采用横断面研究方法,于 2022 年 5 月~7 月选取参与过灾害救援的医护人员为研究对象,采用一般资料问卷、医护救援人员灾害韧性测量工具、10 条目 Connor-Davidson 心理韧性量表、正念注意觉知量表、简易应对方式问卷、抑郁-焦虑-压力量表精简版等工具通过问卷星收集资料,构建数据集;采用 SPSS 25.0 软件进行统计描述,采用 Lasso 回归进行特征变量筛选,使用弹性网络回归、随机森林回归、支持向量回归 3 种机器学习算法对筛选前后的数据集分别构建预测模型,采用 MAE、MSE、 R^2 、 R_{adj}^2 等 4 种评价指标评价模型性能,并根据每个特征变量的回归系数或重要性系数进行重要性排序。

结果 共回收有效问卷 1018 份,构建了 6 种机器学习模型。使用筛选数据集构建的支持向量回归模型的性能最优(R_{adj}^2 为 0.6457);Lasso 回归筛选的 8 个预测因子的重要性排序依次为:积极应对、灾害韧性、正念水平、消极应对、健康状况、抑郁程度、参与灾害救援的种类、睡眠质量。

结论 本研究建立了一个基于支持向量回归的医护救援人员心理韧性预测模型,并确定了医护救援人员心理韧性的重要影响因素,可为管理者甄选、招募和培训医护救援人员提供参考和指导。

PU-0559

PICU 机械通气住院患儿喂养不耐受风险预测模型的构建

杜家兴、陈素君、卢鳧、邹海霖
东莞市儿童医院

目的 探究 PICU 机械通气住院患儿喂养不耐受现状以及药物、神经、疾病等风险因素对其产生的影响,为加强护理人员在临床工作中对机械通气患儿喂养不耐受相关风险因素的观察和管理提供参考。

方法:采用回顾性调查研究,选取2020年1月-2022年1月入住东莞市儿童医院符合纳排标准的患儿作为研究对象,将纳入的患儿的住院号打乱顺序,采用随机抽样法抽取150例用于建模。通过查阅病历收集机械通气患儿发生喂养不耐受的相关危险因素,根据患儿是否发生喂养不耐受,采用Medcal软件进行ROC分析,将连续性变量根据最佳截断值转化为二分类变量。验模组采用前瞻性研究,从2022年3月开始收集入住东莞市儿童医院PICU的患儿,到2023年4月共收集了符合验模组纳排标准的80例患者。用验模组的数据对已建立的机械通气患儿风险预测模型进行验证。

结果 1.建模组150名机械通气患儿喂养不耐受发生率为55.3%(98/180);验模组机械通气患儿喂养不耐受发生率为52.22%(47/90)。2.ROC曲线分析结果显示:年龄、肠内营养开始时间、机械通气时长的AUC分别为0.784、0.546、0.815、0.726;最佳截断值分别为9.7月、3天、1221h。3.单因素分析,有喂养不耐受组的机械通气患儿年龄>9.7月比例、肠内营养开始时间>3天比例、机械通气时间>122h比例、使用镇静药物比例、使用镇痛药物比例、胃潴留比例均明显高于无喂养不耐受组机械通气患儿,差异具有统计学意义($P<0.05$)。

结论 年龄、肠内营养开始时间、机械通气时长、使用镇静药物、使用镇痛药物、胃潴留等独立危险因素作为预测因子所构建的风险预测模型具有良好的预测准确度。

PU-0560

高仿真模拟教学对院外心脏骤停初始可除颤心律患者高级心血管生命支持救治效果分析,一项回顾性队列研究

潘慧斌、傅恺、嵇朝晖、诸帆
湖州市第一人民医院

目的 研究高仿真模拟教学对院外心脏骤停初始可除颤心律患者高级心血管生命支持救治效果。

方法 本研究为混合性队列研究,研究对象为湖州市第一人民医院急诊科4名5年内工作经验的住院医师以,涉及病例为2020年3月-2021年3月、2021年6月-2022年6月本院急诊科收治的符合纳入排除标准的可除颤心律的院外心脏骤停患者,研究内容为规范化培训前后初始可除颤心律患者的救治成功率,以评估心脏骤停救治仿真模拟培训的效果。

结果 本次研究符合纳入排除标准的患者30例,实验组中电除颤实施人员、首剂胺碘酮使用剂量、自主循环恢复前机械通气频率等指标均优于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。其余在心脏骤停救治流程、自主循环恢复前后机械通气参数设置等方面实验组优于对照组,但两组差异无统计学意义($P>0.05$)。

结论 运用高仿真模拟教学的方法对低年资临床医生进行规范化的ACLS培训,可以有效提高临床医生急救技能,提高年轻医生对OHCA患者救治信心,教学效果优于传统教学。

PU-0561

贵州省医务人员心肺复苏知信行和自我效能现状及影响因素分析

童青青¹、刘小会¹、龙建梅¹、李丽¹、潘小莹¹、高绘明²、周满红⁴、冯永贵⁵、李顺佳⁵、胡汝均³

1. 遵义医科大学护理学院
2. 遵义医科大学附属医院护理部
3. 遵义医科大学附属医院重症医学科
4. 遵义医科大学附属医院急诊科
5. 贵州茅台医院急诊科

目的 调查贵州省医务人员心肺复苏(CPR)知信行和自我效能现状并分析其影响因素,为提升医务人员急救能力提供参考。

方法 采用滚雪球抽样法和目的抽样法选取贵州省医务人员，通过自行设计调查问卷对 1198 名医务人员进行在线调查。使用 SPSS 29.0 和 Amos 24.0 进行数据分析。

结果 贵州省医务人员 CPR 知信行和自我效能得分率分别为 91.8%、95.1%、93.4%和 86.2%，其中自动体外除颤仪（AED）得分最低。知信行和自我效能四者之间呈正相关（ $P<0.01$ ）。路径分析显示，年龄、医院级别、个人健康状况、听说过 AED、实施过 CPR、参加过 CPR 培训、文化程度、职称和会使用 AED 会直接影响知识；文化程度和知识会直接影响态度；态度和自我效能会直接影响行为；医院级别、实施过 CPR、会使用 AED、性别、知识会直接影响自我效能（ $P<0.05$ ）。

结论 贵州省医务人员 CPR 知信行和自我效能水平整体较高，AED 培训有待加强。知信行和自我效能影响因素众多，建议开展针对性培训和复训，全面提升医务人员 CPR 知信行和自我效能水平，进一步提高综合急救能力。

PU-0562

某医院急诊抢救室 6 个月内心肺复苏患者救治情况的回顾性分析

马林浩、林兆奋、李文放、单怡、何超
中国人民解放军海军军医大学第二附属医院

目的 回顾收集上海市某医院急诊抢救室 6 个月内心肺复苏患者数量及自主循环恢复率等相关数据，并进行梳理分析，以便进行持续质量改进。

方法 通过质控平台回顾性收集和分析近 6 个月来进入该医院急诊抢救室进行心肺复苏患者的相关信息，其中自主循环恢复(ROSC)是根据国家卫健委重点专业质量控制指标中急诊医学部分关于 ROSC 名称的定义，即心肺复苏后自主循环恢复超过 24 小时(如同一患者反复出现心搏骤停，则 ROSC 时间需要每次重新计算)

结果 某医院 6 个月的成人急诊挂号总量为 93262 人次，期间共接诊心搏骤停并进行心肺复苏的患者共计 86 例，占比为 0.092%。心搏骤停患者的平均年龄为 83 岁，男性占比为 76.3%。在这些心肺复苏患者当中，59 例心搏骤停发生在家中，12 例发生在养老机构内，其他地点发生心搏骤停有 15 例，分别占比为 68.6%、14%和 17.4%。从急诊预检接报 120 预告电话到患者抵达急诊抢救室的平均时间为 5.5 分钟。患者在院前接受旁观者心肺复苏的数量为 3 人、接受 AED 除颤的患者有 0 人，院前已行气管插管的数量为 11 人，占比分别为 3.4%、0%和 12.8%。最终本回顾性分析 ROSC 定义的患者数量为 28 例，ROSC 率为 32.5%，但患者最终的存活出院率为 3.5%，出院时神经功能良好率为 1.2%。

结论 该医院收治的院外心搏骤停患者中，老年男性居多，发生地点大多在家中，旁观者心肺复苏比率以及院前 AED 的使用率极低。迅速的 120 急救响应、转运途中心肺复苏、尽早使用肾上腺素以及急诊抢救室内高效的抢救流程可以改善院外心搏骤停患者 ROSC 率；仍然需要优化心肺复苏生存链上的多个环节，才有可能改善院外心搏骤停患者出院时存活率、出院时神经功能良好率等关键预后指标。

PU-0563

“智慧急救”在余姚市急诊急救大平台中的应用

黄增
余姚市人民医院

目的 通过智慧急救项目，助力急诊急救大平台达成“社会急救-120 急救-院内急诊-重症监护-急诊病房”一体化管理，实现救治专科技术向院前、公众前移。

方法 智慧急救项目通过体系优化、平台改造、模式转变、专业队伍建设，发挥其在急诊急救大平台中的作用。

- 1、重塑“一个体系”（以能力为导向的三级急救体系），实现体系架构规范化，在全国首创基层智慧急救单元建设；
- 2、打造“一个平台”，实现急救信息一屏协同。建设“云急救中心”，打通县域内医疗机构与各协同部门间的急救数据壁垒；
- 3、构建“一个模式”，实现专业医疗单位及多跨部门协同救治。搭建县域急救“1+3+5+N”场景应用，以“云急救”为主场景，运用“5G+AR”远程技术，将急诊医疗资源拓展至有需求的医疗单位或多跨部门；
- 4、组建“一支队伍”，实现公众救助社会化。打造“救在身边——公众自救互救体系”，构建公众一键呼救“5分钟社会救援圈”。

结果 1) 构建了余姚市跨医共体的、以能力为导向的三级急救体系：

- 2) 全国首创标准化基层智慧急救单元，实现建制乡镇（街道）全覆盖，目前已服务 15.3 万人次；
- 3) 云急救中心驾驶舱：急救调度信息一屏协同，实现县域内各个医共体急救网和 120 急救中心急救资源一屏监测，急救信息、急救资源统筹协调，最终把优质的专科技术提前向抢救室、120、基层卫生院前移；（余姚市急救中心的驾驶舱内显示整个余姚市的医疗资源及当日全市急救数据）
- 4) 首创“上车即入院”余姚模式：实施急性心肌梗死救援 29 例，DTW（导丝通过时间）中位数缩短至 48 分钟，明显低于国际标准的 90 分钟。急性脑梗死救援 65 例，从入大门到完成 CT 检查时间较前缩短了 11.5 分钟
- 5) 建立公众急救志愿者培训基地，开展常态化培训服务，累计完成 1007 名志愿者培训、考核与注册，现已开展“一键呼救”志愿者救助 34 例。

结论 智慧急救项目助力急诊急救大平台一体化管理，让所有人平等享有急救急诊资源。

PU-0564

急诊科护士离职意愿与暴力经历、心理弹性的关系及影响因素分析

李一珂

襄阳市中心医院

目的 通过了解急诊科护士离职意愿与暴力经历、心理弹性和工作环境的现状，从而探讨急诊科护士离职意愿的主要影响因素，采取针对性措施，提高护士的心理弹性水平，降低护士离职意愿率，稳定护士队伍。

方法 本研究采用方便抽样的方法，对襄阳市 5 个三甲医院的 100 名急诊科护士进行问卷调查。调查问卷包括一般人口学资料、心理韧性量表、工作压力负荷量表、离职意愿量表、护士暴力经历调查问卷，采用 SPSS 26.0 进行统计分析。

结果 影响急诊护士离职意向的主要因素为心理弹性($\beta = -0.32, P = 0.003$)、患者暴力行为频率($\beta = 0.27, P = 0.003$)和护理管理者对护士的领导和支持($\beta = -0.25, P = 0.021$)。这 3 个变量的解释能力为 29.3%。

结论 急诊科护士心理弹性呈中等偏下水平，工作压力负荷较大，护士的离职意愿水平较高。心理弹性、患者暴力行为频率、和护理管理者对护士的领导和支持是依次影响急诊科护士离职意愿的重要因素。为了降低急诊护士的离职意向，有必要为他们实施弹性管理计划。此外，采取安全措施防止暴力，提高护理管理者的领导力和对护士的支持，可以减少护士的离职意向。

PU-0565

早期临床诊断联合下一代测序病原学诊断成功管理 重度钩体病：一例个案报告和文献综述

杨建华、王舒、冯宣云、甘元秀、陶杨

重庆大学附属中心医院 重庆市急救医疗中心（重庆市第四人民医院、重庆市急救医学研究所）

目的 联合利用早期临床诊断及下一代测序病原学诊断，及时、准确的治疗钩体病，有效阻断病情进展，提高治愈率。

方法 一名 45 岁的男性患者突然出现发热（39.2℃至 39.5℃）、寒战和肌肉疼痛。不幸的是，患者很快出现意识障碍、咯血和严重缺氧。入院后，他被临床诊断为钩端螺旋体病并立即接受经验性抗钩端螺旋体病治疗。下一代测序技术（NGS）检测到了钩端螺旋体，并且血液、痰液、尿液和粪便标本的血清抗体检测和培养结果均为阴性。最终，患者在 14 天后完全康复并出院。

结果 早期依据特征性临床表现及体征，进行经验性早期临床诊断，并启动经验性抗钩体病治疗，同时利用下一代测序技术（NGS），能够快速获取病原学结果，做出病原学诊断，及时修正经验性诊断及治疗，明显提高患者预后。

结论 针对钩端螺旋体病（leptospirosis），早期临床诊断对于预后至关重要。一旦怀疑患有钩端螺旋体病，应尽快开始经验性抗钩端螺旋体病治疗。新的技术如 NGS 就能够快速获得病原学结果，从而验证临床诊断的准确性。

PU-0566

信息化引导下肠内营养相关性腹泻处置流程在慢性阻塞性肺疾病持续无创辅助通气患者中的应用效果分析，一项混合性队列研究

潘慧斌、诸小飞、嵇朝晖、张悦、叶天、嵇朝晖

湖州市第一人民医院

目的 本研究为一项混合性队列研究，为明确信息化引导下肠内营养相关性腹泻处置流程在 COPD 无创辅助通气中的应用效果，实施本研究；

方法 纳入符合纳入排除标准的慢性 COPD 无创辅助通气患者 39 例，按照时间先后顺序分为对照组与实验组，对照组患者实施以肠内营养不耐受处置流程为核心的肠内营养相关性腹泻处置流程，实验组患者实施信息化引导下肠内营养相关性腹泻处置流程；

结果 实验组患者较对照组患者更早获得止泻（4 天比 3 天，U 值=285.5，P 值<0.01）；同时实验组患者出现喂养中断的概率低于对照组患者（65.00% 比 10.53%，X² 值=12.2157，P 值<0.01）；腹泻干预处理 7 天后，实验组患者肠内营养能量摄入量显著高于对照组患者（11.44kcal/kg/d 比 15.83kcal/kg/d，U 值=91，P 值<0.01）；实验组患者血红蛋白、白蛋白、血清前白蛋白指标显著高于对照组；实验组患者日持续机械通气时长短于对照组患者，差异具有统计学意义（14 小时比 16 小时，P 值=0.002）；对照组患者二氧化碳分压低于实验组患者，差异具有统计学意义（68mmHg 比 66mmHg，P 值=0.0156）；两组患者肠内蛋白质摄入量、电解质代谢异常发生率、出现急性呼吸衰竭需要气管插管概率等指标方面差异未见统计学意义；

结论 信息化引导下肠内营养相关性腹泻处置流程对于 COPD 持续无创辅助通气患者营养相关性腹泻具有一定积极意义，值得进一步的探索与应用性研究。

PU-0567

以迁延性腹泻为主要表现的 STAT1 基因功能 获得性变异一例并文献复习

谭子锋、马可泽、黎贺年、郑曼
东莞市儿童医院

目的 了解以迁延性腹泻为主要表现的 STAT1 基因功能获得性变异(AD-STAT1 GOF)免疫缺陷患儿的临床特征，提高 AD-STAT1 GOF 免疫缺陷患儿的认识及诊断率。

方法:分析我院 PICU 收治的 1 例 STAT1 基因突变致免疫缺陷患儿的临床资料，并查阅国内外数据库相关文献，总结 AD-STAT1 GOF 免疫缺陷的特点。

结果 男性婴儿，3 月，因“腹泻 1 月余，精神反应差 3 小时”入院，解黄绿色稀烂便 8-20 次/天，伴有反复发热及口腔溃疡，曾多次于外院住院，予抗感染、氨基酸配方喂养等治疗，效果欠佳，2 周内体重减少 1.5kg。查大便培养示白假丝酵母菌；尿培养示粪肠球菌；口腔分泌物培养示鲍曼不动杆菌；血培养示多重耐药人葡萄球菌；呼吸道抗原检测示合胞病毒阳性；转氨酶呈进行性升高；白蛋白明显下降；尿有机酸及串联质谱未见明显异常。入院后予呼吸支持、抗感染、调整饮食配方、部分静脉营养支持、输注血浆抗炎及免疫支持、维持内环境稳定等治疗后好转，但仍有反复感染及脏器功能损伤的情况。家系全外显结果回报示：检测到 STAT1 基因杂合变异，核苷酸变化为 c.876 C>A，氨基酸改变 p.D292E。告知患儿家属，家属要求签字出院，出院后患儿于家中死亡。

结论 AD-STAT1 GOF 免疫缺陷主要表现为慢性皮肤黏膜念珠菌病(CMC)和自身免疫性疾病，A267V、R274Q、R274W 和 T385M 这 4 个变异在国内外报道中均为热点变异；但本例为 p.D292E，测序数据显示送检者父母没有携带这个变异，考虑为新发变异，且这个变异在该检测机构参考人群基因数据库中未有报道。故本例患儿主要表现为炎性肠病致迁延性腹泻可能与该新发变异相关，其余症状如反复口腔溃疡、肺部感染及肝功能损害等，均与热点变异症状相同。综上所述，当患儿伴有反复感染并出现迁延性或慢性临床症状时，需考虑免疫缺陷病可能，应尽早完善基因检查以确诊。

PU-0568

创伤中心电子病历联动时间节点提醒系统对严重创伤急诊滞留时长的影响研究，一项回顾性队列研究

章杰、陈丽芬、潘慧斌、温晓红、嵇朝晖
湖州市第一人民医院湖州师范学院附属第一医院

目的 明确自主研发的创伤中心电子病历联动时间节点提醒系统的临床应用效果，本研究为一项回顾性队列研究；

方法 纳入符合纳入排除标准的严重创伤/多发伤患者 90 例，对照组患者采取以创伤中心值班组长为核心的严重创伤救治流程，实验组患者采取创伤中心急诊电子病历联动时间提醒系统引导下的严重创伤救治流程，对比两组患者医疗质控指标、急诊黑洞步骤耗时及患者结局指标；

结果 对纳入严重创伤/多发伤患者医疗质控指标对比发现，实验组患者床旁 FAST 超声检查时间、CT 扫描完成时间、急诊室滞留时间、护理等待时长、制定诊疗方案及手术谈话耗时、路途转运耗时、均短于对照组患者，差异均在统计学意义（ P 均 <0.05 ），两组患者在 ICU 住院时长、有创机械通气时长、救治成功率等方面差异未见统计学意义（ P 均 >0.05 ）；

结论 创伤中心急诊电子病历联动时间提醒系统有助于强化医护配合，缩短不必要的救治等待时长，加快严重创伤救治过程中的时间节点转换。

PU-0569

1 例体外膜肺氧合辅助治疗暴发性心肌炎并发下肢缺血患者的护理

王芳¹、曾霞¹、许叶华¹、罗银霞²

1. 四川省医学科学院·四川省人民医院

2. 广安职业技术学院

目的 对 1 例体外膜肺氧合辅助治疗暴发性心肌炎并发下肢缺血患者的护理进行总结分享

方法 总结 1 例暴发性心肌炎患者应用体外膜肺氧合（extracorporeal membrane oxygenation, ECMO）辅助治疗后并发下肢缺血的救治及护理经验。

结果 出院一个月随访患者，患者生活和工作已恢复正常。

结论 暴发性心肌炎患者应用体外膜肺氧合，可有效降低患者的住院病死率，显著改善患者的预后。该患者本身病情危重，并发心源性休克，迅速出现恶性心律失常，在建立患者 VA-ECMO 管路时，穿刺难度大，穿刺时间长，运行过程中及 ECMO 撤机后，穿刺部位反复出血，多次手术，伤口创面大，创口深，出现了严重并发症，面临截肢风险，护理难度大。因此，责任护士及护理组长需要密切观察患者呼吸、循环及血流动力学指标，做好抗凝管理，加强导管及流量管理，密切观察有无出血及缺血症状，加强伤口换药及预防感染的发生，加强营养支持和心理护理，同时做好患者的早期康复训练，减少并发症的发生，缩短 ICU 住院时间，提高患者生存质量。

PU-0570

214 例婴幼儿重症肺炎病原学及抗菌药物使用情况分析

谭子锋、马可泽、曾沛斌、郑曼

东莞市儿童医院

目的 分析广东医科大学附属东莞儿童医院 PICU 婴幼儿重症肺炎的病原学特征及抗菌药物使用情况，为婴幼儿合理使用抗生素提供理论依据。

方法 回顾性收集 2018 年 6 月至 2022 年 12 月间我科收治的 214 例婴幼儿重症肺炎患者的病原学结果，并根据其有无进行病原体靶向测序分成观察组（81 例）及对照组（133 例），对比两组间抗菌药物使用情况。

结果 （1）检出病毒阳性为 109 例（51%，109/214），最常见病毒为呼吸道合胞病毒，共 65 例，占检出病毒例数的 60%。检出细菌阳性为 64 例（30%，64/214），最常见细菌为肺炎链球菌，共 28 例，占检出细菌例数的 44%。检出支原体或衣原体阳性为 26 例（12%，26/214）。检出多种病原体阳性为 38 例（18%，38/214），以细菌及病毒混合感染最多见，占检出多种病原体病例的 71%（27/38）。（2）患儿入科后 48 小时内使用抗菌药物例数为 123 例（57%，123/214），其中大环内酯类（22%，48/214）；β 内酰胺酶复合制剂（20%，42/214）及头孢类（12%，26/214）；联合用药为（10%，21/214）。（3）观察组入科后 48 小时抗菌药物使用率（47%，38/81）较对照组（68%，90/133）少，观察组抗菌药物使用时间[4(3,5)d]较对照组[6(4,8)d]短，差异均有统计学意义（P<0.05）。

结论 病毒感染仍是婴幼儿重症肺炎的主要病因，但细菌及病毒合并细菌感染并不少见，故无法在短期内获得病原学结果的情况下，初始经验性使用抗生素仍有必要。但随着近年来病原体二代测序技术的普及，有效地减少了抗菌药物的使用率及使用时间，值得临床进一步推广。

PU-0571

四川省三甲医院临床护士医学叙事能力现状及影响因素分析

罗银霞¹、曾霞²、王芳²、庞舒文³、郭晓宣³

1. 电子科技大学医学院；广安职业技术学院

2. 四川省医学科学院*四川省人民医院

3. 电子科技大学医学院

目的 调查临床护士医学叙事能力现状并分析其影响因素。

方法 于 2023 年 3 月-2023 年 7 月便利选取四川省 10 所三级甲等医院的临床护士作为调查对象，使用一般资料调查表、医学叙事能力量表、中文版杰弗逊共情量表、中文版一般自我效能量表进行调查，了解其医学叙事能力现状，并采用多元线性回归分析相关影响因素。

结果 回收有效问卷 608 份。临床护士医学叙事能力得分为（148.06±17.75）分。多元线性回归分析结果显示，学历、职称、对护理工作的满意度、所在科室是否开展了叙事护理、共情能力、一般自我效能感是医学叙事能力的影响因素。

结论 临床护士医学叙事能力处于中等水平。管理者应对不同学历、职称的护士进行分层培训，积极开展叙事护理，通过综合干预策略提高护士的工作满意度、共情能力和一般自我效能感，进而提高医学叙事能力。

PU-0572

虚拟现实在航空医疗救援护士培训中的应用前景

庞舒文、郭晓宣、曾霞

电子科技大学

目的 近年来，随着灾害事件频发，城市救援体系的快速发展，航空医疗救援成为现代化医疗救援中必不可少的重要组成部分。作为医务人员中的最大群体，护士在航空医疗救援当中承担着重要职能，扩大普及飞行护士培训为航空医疗救援做好储备力量，对航空医疗救援质量起着重要作用。通过虚拟现实技术（Virtual Reality,VR）将航空器及航空医疗救援的实际场景通过计算机模拟，使同学们通过设备和计算机的模拟场景进行实践练习，真实地感受航空医疗救援的情景，在降低教学成本的情况下同时保证了同学们的实践效果。通过虚拟现实技术有望解决我国目前的航空医疗救援飞行护士培训当中存在的培训推广普及所面临的难题，以期开展更高质量，推行更广的航空救援飞行护士培训。

方法 通过虚拟现实技术（Virtual Reality,VR）将航空器及航空医疗救援的实际场景通过计算机模拟，使同学们通过设备和计算机的模拟场景进行实践练习，真实地感受航空医疗救援的情景，在降低教学成本的情况下同时保证了同学们的实践效果。通过虚拟现实技术有望解决我国目前的航空医疗救援飞行护士培训当中存在的培训推广普及所面临的难题，以期开展更高质量，推行更广的航空救援飞行护士培训。

结果 通过虚拟现实技术有望解决我国目前的航空医疗救援飞行护士培训当中存在的培训推广普及所面临的难题，以期开展更高质量，推行更广的航空救援飞行护士培训。

结论 通过虚拟现实技术，能够使模拟实践更加贴近于真实的救援实践，有利于飞行护士培训的推广，让有意愿的临床护士能够突破师资、场地、时间和设备等限制，更加灵活、方便地参与航空医疗救援培训，加大飞行护士的预备队伍储备。

PU-0573

基于创伤高级生命支持要素的院前急救全程信息化管理软件的应用对严重创伤院内急诊救治质控时间的影响分析，一项匹配历史性队列研究

潘慧斌、温晓红、嵇朝晖、李国栋、莫婵娟
湖州市第一人民医院

目的 本研究为一项匹配历史性队列研究，主要基于创伤高级生命支持要素设计完善了院前急救全程信息化管理软件，并应用于临床。为初步明确软件应用效果，特实施本项目；

方法 本研究共纳入符合纳排标准的严重创伤患者 42 例，以项目研究医院完成“浙里急救”信息软件开发实施为时间节点，符合纳排标准的严重创伤患者分为对照组与实验组，实验组患者采取基于创伤高级生命支持要素的院前急救信息化交接流程；对照组患者采取常规院前院内信息交接管理流程；评价两组患者严重创伤救治质控时间；

结果 实验组患者在大部分急诊创伤损伤控制性处置相关质控指标（绿通建档耗时、采血完成时间、首次给药时间、院内首计氨甲环酸给药时间、损伤控制性处置完成时间）等方面均短于对照组患者（ $P<0.05$ ）；实验组患者在急诊救治关键质控指标方面（创伤多学科救治团队到达时间、CT 扫描完成时间、急诊室滞留时长）短于对照组患者（ $P<0.05$ ）；

结论 基于创伤高级生命支持要素的院前急救信息化交接通过实现患者信息院前获取、患者绿色通道院前开放、创伤多学科救治院前启动、实现患者救治全流程效率提升；

PU-0574

CICARE 沟通模式在急诊留观患者疾病不确定感中的应用研究

韩殿丽
天津医科大学总医院

目的 探讨基于 CICARE 沟通模式在急诊留观患者疾病不确定感中的应用效果，为降低急诊留观患者疾病不确定感，提高患者应对方式提供参考依据。

方法 采用方便抽样法选取 2021 年 1 月至 2021 年 11 月期间，在某三甲综合医院 84 例急诊留观患者作为研究对象，其中 2021 年 1 月至 4 月的 42 例患者为对照组，2021 年 5 月至 11 月的 42 例患者为观察组，对照组实施常规护理沟通方式，观察组实施 CICARE 沟通模式与患者进行沟通；采用一般情况调查表、疾病不确定感量表(MUISA)及医学应对方式问卷(MCMQ)对 2 组患者入科时、出科时进行问卷调查。

结果 入科时 2 组患者 MUISA 评分比较差异无统计学意义($P>0.05$)，出科时 2 组患者 MUISA 评分均低于入科时($P<0.05$)，且观察组低于对照组($P<0.05$)。入科时 2 组患者 MCMQ 评分比较差异无统计学意义($P>0.05$)；出科时 2 组患者 MCMQ 面对评分高于入科时($P<0.05$)，且观察组高于对照($P<0.05$)，出科时 2 组患者 MCMQ 回避和屈服评分均低于入科时，且观察组低于对照组($P<0.05$)。

结论 基于 CICARE 沟通模式有助于降低急诊留观患者的疾病不确定感，缓解负性情绪，促进患者积极应对疾病，提高康复信心。

PU-0575

儿童慢重症患者发生再喂养综合症的现状与影响因素研究

赖志君、古丽芬、黎贺年、谭子锋
东莞市儿童医院

目的 评估儿童慢重症 (pediatric chronic critical illness, PCCI) 患者发生再喂养综合征 (refeeding syndrome, RFS) 的危险因素及对预后的影响。

方法 回顾研究 2020 年 1 月至 2022 年 12 月广东医科大学附属东莞儿童医院儿童重症医学科收治达到 PCCI 诊断标准的患儿, 根据患儿入住后是否发生再喂养综合征, RFS 组和非 RFS 组, 收集患儿一般基线资料、原发疾病史、营养状态、实验室生化指标 (包括喂养前及喂养后 72 h 内复查的相关血生化指标)、营养支持情况 (包括喂养开始时间、喂养方式、喂养内容等)、是否手术、利尿剂使用及器官功能支持 (机械通气或 CRRT) 等指标, 分析 PCCI 患者发生 RFS 的相关危险因素。

结果 共纳入 PCCI 患者 224 例, RFS 发生率 32.6% (73/224), 二元 logistic 回归结果提示多因素分析结果显示: BMI、p-SOFA 评分、血 P、血清白蛋白、需手术治疗、需机械通气及使用高卡奶粉喂养是 PCCI 患者发生 RFS 独立危险因素。

结论 RFS 在 PCCI 患者中发病率高, 对于该类患儿应尽早通过评估其 BMI、p-SOFA 评分、血 P、血清白蛋白等情况, 结合其手术治疗病史及是否需机械通气支持, 通过微量喂养方式来避免 RFS 的发生。

PU-0576

Early human albumin administration is associated with reduced mortality in septic shock patients with acute respiratory distress syndrome: A retrospective study from the MIMIC-III database

王茜雅, 树彬, 郭
首都医科大学附属北京朝阳医院

Objective Sepsis-induced acute respiratory distress syndrome (ARDS) was associated with higher mortality. It is unclear whether albumin supplementation early in the course of ARDS can affect the prognostic outcomes of septic shock (SS) patients with ARDS.

Methods The MIMIC-III database was employed to identify SS patients with ARDS. The effect of early application (<24 h after ICU admission) of human albumin on 28-day mortality in SS patients with ARDS was explored. The propensity score matching was used to minimize the bias between the non-albumin and early albumin treatment groups.

Results The analysis for all eligible patients who received human albumin showed significantly lower 28-hospital mortality rates than the non-albumin group (37% versus 47%, $p = 0.018$). After propensity matching, the difference between the two groups also significantly (34.8% versus 48.1%, $p = 0.031$). Moreover, we found that the relationship between albumin use and reduced 28-day mortality was inconsistent across SOFA score subgroups ($P_{\text{interaction}} = 0.004$, non-adjustment for multiple testing).

Conclusion Early human albumin administration in SS patients with ARDS was independently associated with a reduction of 28-day mortality. Furthermore, the benefit of human albumin treatment appeared to be more pronounced in patients with a SOFA score of ≤ 10 .

PU-0577

重型颅脑损伤患儿病因相关影响因素及预后分析

古丽芬、赖志君、杨文海
东莞市儿童医院

目的 分析重型颅脑损伤患儿病因相关因素，探讨其与患儿预后的影响，为改善重型颅内损伤患儿预后提供指导。

方法 回顾性分析 2020 年 1 月至 2021 年 12 月东莞市儿童医院儿童重症医学科（PICU）收治的 234 例重型颅脑损伤患儿，收集患儿基本临床资料及意外发生时相关具体信息，分析相关资料对患儿预后的影响。

结果 在 234 例患儿中，男女比例为 1.61:1，年龄分布以婴幼儿（1~3 岁）年龄段为最多（23.6%），受伤原因前 3 位为：在同一水平面上跌落/摔倒（26.4%），高处坠落（15.7%），道路交通意外（13.1%），受伤地点中家庭是意外伤害最易发生的场所，发生比例占 46.9%，其次为社区（29.8%），不同季节儿童意外伤害的发生也有差别，其中 7~9 月的发生比例最高，（38.7%）。预后方面：好转出院（81.7%），签字出院（5.8%），放弃出院（3.6%），死亡（8.9%）。以最终是否死亡进行相关因素分析发现男性儿童、婴幼儿年龄段及高处坠落方式为重型颅脑损伤患儿病因相关的死亡促进因素。

结论 要降低儿童方式重型颅脑损伤不良预后，预防措施可以根据儿童年龄、性别特点和着重落实楼层住户家庭门窗防坠措施上落实儿童颅脑损伤的防护工作。

PU-0578

急性胰腺炎严重程度的影响因素及预测评分系统的研究进展

许永杰、郑晓文
广西医科大学第二附属医院

目的 重症急性胰腺炎患者的死亡率较高，因此预测急性胰腺炎患者病情的严重程度以及预后情况具有重要的临床价值。本文通过对目前经典的以及在临床实践中广泛应用的影响因素和评分系统的进展进行整理和阐述，以期对未来模型的构建提供参考。

方法 检索中英文数据库，发掘并分析多种预测急性胰腺炎预后的影响因子和评分系统，包括临床病史、实验室检查、影像学资料和 Ranson 评分、APACHE-II 评分、SIRS 评分、急性胰腺炎床旁严重程度指数、无害性急性胰腺炎评分、器官衰竭相关评分、CT 严重指数等评分系统，探究其中的因果关系及重要度。

结果 聚类文献分析结果显示，当前的研究缺少具有针对性的研究设计，存在评分系统缺少重要的预测变量、纳入的样本量不足、人群缺少代表性以及构建的预测模型缺少外部验证等主要问题。

结论 急性胰腺炎患者入院后对病情严重程度以及预后的评估尚缺乏面面俱到的指导方法。因此，在未来评价预后的研究中，需要基于既往文献以及新观点，从病史、生命体征、实验室检测、影像学资料以及治疗等多维度去筛选影响预后的关键变量，并可结合人工智能等新颖的算法，对研究数据进行收集和建模，从而构建合理且高效的预测模型。而未来基于急性胰腺炎患者多组学、遗传多态性以及突变的研究，可能会发掘与患者预后更加相关的生物学标志物，从而为未来模型的构建提供新思路。

PU-0579

社会支持对意外创伤患者的影响研究

郭晓宣

四川省医学科学院·四川省人民医院

目的 旨在为如何深入研究意外创伤患者相关内容，帮助意外创伤患者提高社会支持提供理论支撑和参考

方法 对文献进行综述

结果 笔者通过运用知网的可视化分析发现我国关于社会支持的文献发表数量呈逐年上升趋势，是研究的一个热点问题。主要研究的是某个群体的社会支持现状以及影响因素分析，近五年来对于社会支持的研究人群着重于老年人、社会工作者、脑卒中患者、癌症患者等。结局指标多为心理学方面，如心理弹性、生活质量、自我效能、死亡态度等，但研究社会支持对生理指标的影响者很少。国内学者研究表明我国老年人社会隔离的情况不容乐观，大多数都缺乏社会支持；而研究发现许多患者尤其是肿瘤患者的社会支持是处于中低水平的，这说明我国有关社会支持的研究还有待深入和完善。

结论 意外创伤患者大多遭受无妄之灾，且伤残率高，会严重影响日常生活及心理健康，因此我们要加大对这一特殊人群的关注和照顾。但我国意外创伤患者的研究存在以下问题：（1）目前缺少针对创伤患者专门的社会支持量表，因此还需要研究者们就不同类型创伤、不同时间创伤的患者测量出实际的社会支持需求；（2）创伤患者社会支持干预方面的研究很少，且社会支持因人而异，因此相关人员在确定哪些患者出院后出现不良后果的风险大时，应考虑其社会支持网络的强度，努力采取措施为这些高危人群建立更强大的支持网络；（3）目前我国有关社会支持对创伤患者的研究只局限于部分心理指标，因此还需进一步检验社会支持与躯体健康或者心理健康的关系，探索社会支持与健康的作用机制。（4）意外创伤患者的社会支持及其他结局指标大多都是横断面的研究，因此还需要研究者们纵向深入研究，从而为伤者们特征性地提出措施。

PU-0580

非 HIV 免疫缺陷儿童耶氏肺孢子菌感染 ARDS4 例并文献复习

杨文海、赖志君、曾沛斌
东莞市儿童医院

目的 非 HIV 免疫缺陷儿童感染耶氏肺孢子菌(PJ)可出现严重急性呼吸窘迫综合征(ARDS),并可能导致死亡,本文主要分析此类患者的临床特征,探讨其诊治策略以改善患者预后。

方法 分析自 2021 年 9 月至 2022 年 12 月由宏基因组二代测序技术(mNGS)辅助诊断的 4 例非 HIV 免疫缺陷儿童出现 PJ 感染所致 ARDS 的临床资料、实验室检查结果、治疗过程及影像学转归。

结果 4 例患儿中有 1 例为肾移植术后,余 3 例为白血病患者,4 例患儿发病前均无规律口服复方磺胺甲噁唑预防感染;4 例患儿均在有创机械通气支持后 24h 内行电子纤维支气管镜检查,及完善 mNGS 检查明确 PJ 感染,并应用复方磺胺甲噁唑抗感染治疗;mNGS 检查结果回复显示 1 例患儿为单纯 PJ 感染,1 例为 PJ 合并巨细胞病毒感染,1 例为 PJ 合并肺炎支原体感染,1 例为 PJ 合并鼻病毒感染;2 例患儿病程中合并急性肾功能损伤,需行 CRRT;4 例患儿最终均好转出院。

结论 PJ 是免疫能力低下人群肺部感染的条件致病菌,长期使用免疫抑制剂/糖皮质激素者易发生 PJ 感染,高危人群可通过规律口服复方磺胺甲噁唑预防 PJ 感染,早期 mNGS 进行病原体检测有助于快速明确病原学,并指导制定合理抗感染治疗方案,改善患者预后。

PU-0581

2023 年武汉马拉松比赛医疗保障的实践与探讨

黄菁
武汉市急救中心

目的 分析 2023 年武汉马拉松比赛医疗保障经验,进一步提高相关赛事的保障能力。

方法 回顾性分析 2023 年 4 月 16 日武汉马拉松比赛的医疗保障行动,对就诊患者的数量,伤病种类和治疗效果进行统计。

结果 该赛事主要伤病种类为:晕厥、中暑、休克、头晕、过敏、心悸、胸闷、抽搐、呼吸困难、意识障碍、虚脱、低血糖、外伤。发生 1 例室颤病例,通过及时电除颤和心肺复苏,患者恢复心跳,未遗留后遗症。

结论 2023 年武汉马拉松比赛圆满成功,保障物资的充分准备,保障人员的专业化培训及合理化安排是保障成功的关键。

PU-0582

3 种营养评分量表对儿童危重症患者发生慢重症的评估作用

赖志君、曾沛斌、卢少晶
东莞市儿童医院

目的 探讨儿科营养不良评估筛查工具(STAMP)、儿科 Yorkhill 营养不良评分(PYMS)、营养不良状态与生长发育风险筛查工具(STRONGkids)对儿童慢重症(pediatric chronic critical illness, PCCI)患者发生慢重症的评估作用。

方法 回顾性分析 2022 年 1 月至 2022 年 12 月广东医科大学附属东莞儿童医院儿童重症医学科收治的 684 例儿童危重症患儿的临床资料,根据慢重症诊断标准将患儿分为 PCCI 组和非 PCCI 组,绘制受试者工作特征曲线(ROC 曲线),采用 ROC 曲线下面积(AUC)评价 STAMP、PYMS、STRONGkids 对儿童危重症患者发生慢重症的评估作用。

结果: 符合 PCCI 诊断标准的共 86 例, PCCI 发病率约 12.6%。PCCI 组 3 个营养评分量表评分均明显高于 PCCI 组,差异均有统计学意义(均 $P < 0.05$), ROC 曲线分析显示,3 种评分量表 STAMP、PYMS、STRONGkids 评估儿童危重症患者发生 PCCI 的 AUC 分别为 0.766、0.847、0.741(均 $P < 0.05$)。

结论: STAMP、PYMS、STRONGkids 均可较好地预测儿童危重症发生 PCCI 可能,尤以 PYMS 评分更为准确。

PU-0583

急诊科护理人员应用汉化继发性创伤应激量表的效果分析

刘筠
襄阳市中心医院

目的 探索急诊科护理人员采用汉化继发性创伤应激量表(STSS)的应用效果

方法 选取我院三院区 100 名急诊科护理人员为研究对象,对 STSS 进行翻译、回译、文化调适、预调查,形成中文版 STSS 进行问卷调查。

结果 急诊科护理人员调查结果显示,中文版 STSS 总分为(37.32±11.02)分。全体一致内容效度为 0.89,平均量表水平的内容效度指数为 0.96,条目水平的内容效度指数为 0.89~1.04,探索性因子分析

共提取 3 个公因子,累计方差贡献率为 73.139%。量表总体的 Cronbach's α 系数为 0.879,Guttman 折半信度为 0.914,重测信度为 0.832。其中,有 79 人出现继发性创伤应激症状,多重线性回归分析,工作年限、过去 1 年内是否请过病假、婚姻状况、是否正在考虑转行是急诊科护理人员继发性创伤应激发生的影响因素。

结论 应用汉化继发性创伤应激量表可有效评估急诊科护理人员总体处于轻度继发性创伤应激水平,发生率较高,主要受工作年限、过去 1 年内是否请过病假、婚姻状况、是否正在考虑转行的影响。护理管理者可依据其影响因素,制定个性化的干预措施,降低护理人员继发性创伤应激水平。

PU-0584

ACLS 团队情景模拟演练在急诊低年资医护人员心肺复苏培训中的效果评价

陈梅青、徐炳超
扬州大学附属医院

目的 高级生命支持(advanced cardiovascular life support, ACLS)指的是高级人工气道、电击治疗和急救药物的应用,以达到逆转患者心搏呼吸骤停这一目的的团队合作性措施。团队模拟训练是应用模拟器械、模拟人,模拟真实案例场景来提高培训对象临床技能的一种有效培训的方法。心肺复苏术为急诊科医护人员必备技能,我科每年对低年资医护人员进行强化培训,2020 年改进心肺复苏培训方法,依据美国《高级心血管生命支持》以及“2020 版心肺复苏及心血管急救指南”,对低年资医护人员实施高级生命支持团队情景模拟训练,取得了较好的效果。

方法 成立培训小组,制定培训方案,确定理论培训内容如:ACLS 团队复苏的模式、角色分工、常用复苏药物的使用、异常心律失常心电图的识别、气道管理方法,确定单项操作技能如:判断意识、呼叫、安置正确体位、胸外心脏按压、气道开放、简易人工呼吸囊实用、体外电击除颤术及紧急气管插管术等。进行 ACLS 团队心肺复苏的角色分配。

结果 2.1 心肺复苏培训前后各项抢救措施落实时间 运用团队情景模拟培训后,团队成员在建立静脉通路时间、首次电除颤时间、人工气道建立时间、首次给复苏药时间,以及危重患者质量检查评分与实施前比较,差异均有统计学意义($P<0.05$)。

2.2 对实施 ACLS 团队情景模拟培训后的医护人员在团队合作、抢救秩序、配合抢救速度、应急主动性、沟通能力等方面进行评价,能力均明显提高。

结论 高级生命支持团队情景模拟演练帮助医护团队提高综合管理能力和团队协作精神。我国 ACLS 医护合作团队教学模式的体系尚未完善,团队配合能力的重视度还较低。因此,建立 ACLS 情景模拟培训模式,有利于更好地探索医护团队的核心能力。

PU-0585

儿童重症监护室儿童慢性危重症的病因组成及预后分析

谭子锋、李恩斯、钟卫彬、杨东茹、马可泽、赖志君、陈素君、郑曼
东莞市儿童医院

目的 探讨儿童重症监护室儿童慢性危重症(pediatric chronic critical illness, PCCI)的病因组成和住院转归。

方法 以 2017 年 1 月—2022 年 12 月在广东医科大学附属东莞儿童医院儿童重症监护室住院并达到 PCCI 诊断标准的患儿为研究对象,根据患儿的病历资料及出院诊断,对其病因进行分类。收集并记录其住院期间相关临床资料。

结果 在研究期间共 3955 例住院病例中, 共有 321 例 (8.12%) 符合 PCCI 诊断标准。最常见的病因为感染 (71.3%, 229/321), 其次为意外伤害 (12.8%, 41/321)、手术后 (5.9%, 19/321)、肿瘤与免疫系统疾病 (5.0%, 16/321)、遗传及染色体疾病 (5.0%, 16/321)。321 例患儿中, 好转出院 249 例 (77.6%), 签字出院 30 例 (9.3%), 放弃治疗出院 7 例 (2.2%), 在院死亡 35 例 (10.9%)。死亡病例中感染占 74% (26/35), 意外伤害占 17% (6/35), 肿瘤疾病占 6% (2/35), 遗传及染色体疾病占 3% (1/35)。PCCI 的占比呈逐年上升的趋势, 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。在各年龄段中, 婴幼儿占比 (46.1%, 148/321) 及其病死率 (6.9%, 22/321) 均为最高, 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

结论 随着重症医学技术的不断发展, PCCI 在儿童重症监护室中所占的比例越来越高, 其主要病因组成为感染及意外伤害, 发病人群以婴幼儿为主, 感染引起的 PCCI 及婴幼儿患者病死率最高。

PU-0586

密室逃脱教学法在急诊科护士人文关怀与沟通培训中的应用

李一珂

襄阳市中心医院

目的 将密室逃脱教学法应用于急诊科护士人文关怀与沟通能力培训中, 并通过非同期临床对照实验比较培训前后急诊科患者及家属对于护士的满意度, 对急诊科护士人文关怀及沟通能力培训的效果做出评价。

方法 查阅文献, 通过小组讨论法对急诊科护士进行基于密室逃脱法的人文关怀与沟通培训, 并在培训前与培训后发放《护士人文执业能力测评问卷》。对照组为培训前 2023 年 1 月至 2023 年 3 月急诊患者及家属, 实验组为培训后 2023 年 4 月至 2023 年 6 月急诊患者及家属, $n_1=n_2=70$ 例, 两组患者出科时均填写满意度问卷。使用 SPSS26.0 进行统计学处理。

结果 将实验组和对照组数据进行比较, 得出培训后患者及家属的满意度总分明显高于培训前, 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。其次, 护士培训后的人文执业能力明显高于培训前, 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

结论 将密室逃脱教学法应用于急诊科护士人文关怀与沟通培训, 不仅提升了护士人文执业能力, 同时还加强了护士与患者及家属之间的有效沟通, 减少了矛盾与纠纷的发生, 有助于提升患者满意度, 促进患者平安转归。

PU-0587

The Association of Thyroid Hormones and immune cells profile among gram-negative bacilli septic shock patients, a retrospective and descriptive study

刘艳存, Songtao Shou

天津医科大学总医院

Objective The role of thyroid hormone in sepsis and its relationship with immune cells are still unknown, despite evidence suggesting that low levels of thyroid hormone indicate a poor prognosis in sepsis patients. This study aimed to investigate the correlation between peripheral blood immune cells and thyroid hormone levels in Gram-negative bacilli septic shock.

Methods Fifty-one adult patients with Gram-negative bacilli septic shock admitted to a university hospital emergency intensive care unit (EICU) were studied. Septic shock was diagnosed according to the International Consensus on the Definition of Sepsis-3 published in 2016. Serum

FT3, FT4, TSH CRP, PCT, lactate levels and lymphocyte subsets in peripheral blood on day of ICU admission were determined and compared with survival status and organ dysfunction.

Results Among 51 Gram-negative bacilli septic shock patients (age, 65.14±19.09 years; SOFA, 10.82±3.609) studied, lower serum FT3 and FT4 levels at admission were significantly associated with higher 28-day mortality. The areas under the ROC curves for FT3 and FT4 levels at admission association with 28-day mortality were 0.9672 and 0.8939. Patients with low levels of FT3 and FT4 showed significant decreases in their peripheral blood lymphocyte count, T cell count, B cell count, NK cell count, CD4+T cell count, and CD8+T cell count. Additionally, patients with low levels of FT4 also experienced a decrease in monocyte and platelet counts. These findings suggest a correlation between thyroid hormone levels and immune profiles.

Conclusion Lower serum levels of FT3 and FT4 at admission were significantly associated with higher 28-day mortality in patients with sepsis. The decrease in thyroid hormone levels among these patients is characterized by a reduction in lymphocyte subsets, which suggests a potential avenue for research into the use of thyroid hormone as an immunomodulatory therapy for septic shock.

PU-0588

Interleukin-15 exacerbates the early exaggerated inflammatory response in sepsis by enhancing the cytokine storm of memory T cells

刘艳存, Shuhang Wang, Yanfen Chai
天津医科大学总医院

Objective Sepsis is characterized by an excessive inflammatory response of the body, where bystander activation plays a unique role compared to the adaptive immune pathway. IL-15 therapy is a potential treatment for sepsis as it can enhance the activity memory T cells. However, there is a concern that IL-15 may exacerbate bystander activation in the early stages of excessive inflammatory response. This study investigates IL-15's potential to increase the cytokine expression level of memory T cells through bystander activation pathway and the resulting changes in sepsis in mice with a more realistic immune memory environment. The findings provide insights into the mechanisms of IL-15's therapeutic effects in sepsis and highlight the importance of considering the possible adverse effects of IL-15 in the early stages of excessive inflammatory response.

Methods C57BL/6 mice, aged 10-12 weeks, received an intravenous injection of CD3ε and were kept until their neutrophil levels returned to normal. Sepsis was simulated by performing cecal ligation and puncture (CLP) surgery, followed by intraperitoneal injection of an IL-15 inhibitor and IL-15 SA to regulate its function. The survival rates were recorded at 24 hours and represented using a Kaplan-Meier survival curve. After 24 hours, the mice were euthanized, and spleen samples were collected to analyze the expression of CD8, CD44, NKG2D, Granzyme-B, IFN-γ, and TNF-α.

Results The survival rate was lower ($p < 0.05$) in the IL-15 activation group compared to the inhibition group at 24 hours, and the expression levels of NKG2D were upregulated ($p < 0.05$). In animals with enhanced IL-15 function, there was a significant increase in expression of IFN-γ and Granzyme-B in memory T cells (CD8+CD44+) compared to the inhibition group ($p < 0.05$), while no difference was observed in TNF-α expression ($p > 0.05$) between the two groups.

Conclusion The enhancement of IL-15 function decreased the survival rate of 24-hour sepsis mice compared to inhibition, and IL-15 enhanced memory T cell bystander activation and immune activity at the 24-hour. The treatment of sepsis with IL-15 needs further exploration.

PU-0589

Extracellular vesicles from bone marrow tissue as advanced nanomedicine for alleviation of acute lung injury

吴倩怡, meng zhao
贵州省人民医院

Objective Acute lung injury (ALI) is a common and serious clinical syndrome that affects millions of patients worldwide. Currently, the main treatment of ALI is mechanical ventilation which displays numerous side effects. Extracellular vesicles (EVs) as a single-membrane vesicles has received increasing attention in treatment of ALI, then validity of EVs is subject to many factors. Here, we designs an potent strategy to enhance the therapeutic effects of bone marrow-derived EVs for alleviate ALI.

Methods Lipopolysaccharides (LPS), which can activate inflammatory response, always used to induce ALI from healthy BALB/c mice. EVs isolated from bone marrow of mice injected intraperitoneally with LPS. This kind of EVs were injected to the animal of ALI mice. Then examined for lung inflammation, macrophage infiltration and pyroptosis. In vitro, co-cultivation of EVs and bone-marrow-derived macrophages (BMDMs) to further verify the results of in vivo experiments

Results Extracellular vesicles released by LPS-stimulated bone marrow (LPS-EVs) has higher yields. In vitro, LPS-EVs can reduce M1 macrophage activation and pyroptosis in BMDMs. In vivo, LPS-EVs treatment effectively reduced excessive cytokine release, thereby attenuated lung damage in acute lung injury. Moreover, simultaneously inhibited multiple key proinflammatory pathways by regulating complex miRNA-gene and gene-gene networks, and this effect was collectively mediated by LPS-EVs

Conclusion This study highlights that LPS-preconditioned EVs may serve as advanced nanomedicine for treatment of ALI, thus LPS-EVs is a promising therapy for inflammation disease.

PU-0590

Extracellular vesicles derived from mesenchymal stem cells as a novel therapeutic strategy in acute brain injury: Progress and challenges

周法庭, Yangjun He, Xiaodan Zhu, Hongling Hu, Shanmu Ai, Yu Ma
重庆市急救医疗中心 (重庆市第四人民医院、重庆市急救医学研究所)

cute brain injury, including stroke, traumatic brain injury, hypoxia brain injury and cardiac arrest, remains a serious and life-threatening event associated with high mortality and disability. There is currently no efficient treatment to protect neurons from injury and improve neurological function. Extracellular vesicles derived from mesenchymal stem cells (MSC-EV) have been extensively studied as a novel therapeutic strategy against acute brain injury. MSC-EVs can attenuate brain injury and restore nerve function through several different mechanisms, including immune regulation, anti-apoptosis, neurogenesis, and angiogenesis. Herein, we discuss the process of extracellular vesicle generation, biodistribution, and underlying mechanism of trans-blood-brain barrier, and we focus on the therapeutic effect of MSC-EV cargo on acute brain injury.

PU-0591

Angiotensin-(1-7) ameliorates sepsis-induced cardiomyopathy by alleviating inflammatory response and mitochondrial damage through the NF- κ B and MAPK pathways

刘艳存, Xinsen Chen, Yanfen Chai
天津医科大学总医院

Objective There is no available viable treatment for Sepsis-Induced Cardiomyopathy (SIC), a common sepsis complication with a higher fatality risk. The septic patients showed an abnormal activation of the renin angiotensin (Ang) aldosterone system (RAAS). However, it is not known how the Ang II and Ang-(1-7) affect SIC.

Methods Peripheral plasma was collected from the Healthy Control (HC) and septic patients and Ang II and Ang-(1-7) protein concentrations were measured. The in vitro and in vivo models of SIC were developed using Lipopolysaccharide (LPS) to preliminarily explore the relationship between the SIC state, Ang II, and Ang-(1-7) levels, along with the protective function of exogenous Ang-(1-7) on SIC.

Results Peripheral plasma Ang II and the Ang II/Ang-(1-7) levels in SIC-affected patients were elevated compared to the levels in HC and non-SIC patients, however, the HC showed higher Ang-(1-7) levels. Furthermore, peripheral plasma Ang II, Ang II/Ang-(1-7), and Ang-(1-7) levels in SIC patients were significantly correlated with the degree of myocardial injury. Additionally, exogenous Ang-(1-7) can attenuate inflammatory response, reduce oxidative stress, maintain mitochondrial dynamics homeostasis, and alleviate mitochondrial structural and functional damage by inhibiting nuclear factor-kappa B (NF- κ B) and mitogen-activated protein kinase (MAPK) signaling pathways, thus alleviating SIC.

Conclusion Plasma Ang-(1-7), Ang II, and Ang II/Ang-(1-7) levels were regarded as significant SIC biomarkers. In SIC, therapeutic targeting of RAAS, for example with Ang-(1-7), may exert protective roles against myocardial damage.

PU-0592

Losartan attenuates sepsis-induced cardiomyopathy by regulating macrophage polarization via TLR4-mediated MAPK and NF- κ B signaling

刘艳存, Xinsen Chen, Yanfen Chai
天津医科大学总医院

Objective Sepsis-induced cardiomyopathy (SIC) is a serious complication of sepsis with high mortality but no effective treatment. The renin angiotensin (Ang) aldosterone system (RAAS) is activated in patients with sepsis but it is unclear how the Ang II/Ang II type 1 receptor (AT1R) axis contributes to SIC. The aim of this study was to investigate the link between the Ang II/AT1R axis and SIC as well as the protective effect of AT1R blockers (ARBs).

Methods Peripheral plasma was collected from the Healthy Control (HC) and sepsis patients and Ang II level in peripheral plasma and AT1R expression on monocytes were measured. The in vitro and in vivo models of SIC were developed using Lipopolysaccharide (LPS) and cecal ligation and puncture (CLP) to preliminarily explore the relationship between the SIC state and Ang II/AT1R axis, along with the protective function of losartan on SIC. Flow cytometry (FCM) and Enzyme-linked immunosorbent assay (ELISA) were conducted to assess Ang II level in

peripheral plasma and AT1R expression on monocytes in sepsis patients and HC. The protective effect and molecular mechanism of losartan on SIC in vitro and in vivo were investigated by Echocardiography, transmission electron microscopy, quantitative real-time PCR (qRT-PCR), FCM, ELISA, Western blotting and immunofluorescence.

Results The Ang II level in peripheral plasma and AT1R expression on monocytes were significantly higher in patients with SIC compared with those in non-SIC patients and healthy controls and were correlated with the degree of myocardial injury. The ARB losartan reduced the infiltration of neutrophils, monocytes, and macrophages into the heart and spleen of SIC mice. Additionally, losartan regulated macrophage polarization from the M1 to the M2 subtype via nuclear factor-kappa B (NF- κ B) and mitogen-activated protein kinase (MAPK) signaling pathways, thereby maintaining the mitochondrial dynamics balance in cardiomyocytes and reducing oxidative stress and cardiomyocyte apoptosis.

Conclusion The plasma Ang II level and AT1R expression on plasma monocytes are an important biomarker in SIC. Therapeutic targeting of AT1R, for example with losartan, can potentially protect against myocardial injury in SIC.

PU-0593

PDA 移动信息技术指导下的优化护理流程在 急诊病房输液患者中的应用

赵鑫
郑州市中心医院

目的 探究 PDA 移动信息技术指导下的优化护理流程在急诊输液患者中的应用效果。

方法 选择 2021 年 1 月至 2023 年 1 月期间在我院急诊病房输液治疗患者 104 例，应用随机数字爆发将其分为对照组（常规护理）观察组（PDA 移动信息技术指导下的优化护理流程）各 52 例，对比两组输液各环节用时、输液不良事件发生率、护理纠纷发生率、满意度评分。

结果 观察组输液药品准备时间、患者信息核对时间、输液信息核对时间、静脉穿刺时间短于对照组（ $P<0.05$ ）。对照组输液不良事件发生率高于观察组（ $P<0.05$ ）。观察组护理纠纷发生率低于对照组（ $P<0.05$ ）。对照组输液技术、护理服务、护患沟通、就诊环境评分低于观察组（ $P<0.05$ ）。

结论 对急诊病房输液患者实时 PDA 移动信息技术指导下的优化护理流程，可缩短输液准备时间，降低不良事件发生率，减少护患纠纷，提高护理满意度评分。

PU-0594

超声造影检查与脓毒症相关急性肾损伤相关性研究

刘宁、何洋、夏帮博、陈棚棚、章仲恒、洪玉才
浙江大学医学院附属邵逸夫医院

目的 本研究旨在使用超声造影检查监测脓毒症期间肾脏微循环灌注情况，并探讨 CEUS 是否有助于预测 SA-AKI 的发展。

方法 本研究将招募 2017-2020 年符合脓毒症-3.0 定义的患者，所有感染或感染性休克患者将根据肾脏疾病全球改善成果标准，在入急诊监护室后的第 0、1、2 和 7 天被分为 AKI 组（包括 1、2 和 3 级）和非 AKI 组。同时，将进行 CEUS 技术以监测肾脏微循环灌注情况。

结果 本研究将构建一个包括所有 CEUS 变量的多变量模型，用于预测脓毒症期间 AKI 的发展。此外，还将收集二维超声检查结果、人口统计信息、治疗干预、生存情况，实验室和其他临床数据。

结论 多参数的超声造影检查模型有助于预测 SA-AKI 的发展趋势。

PU-0595

Clinical characteristics and outcomes of AIDS-related Burkitt lymphoma in China

游华,Rongqiu Liu
重庆医科大学附属儿童医院

Objective Studies on the prognosis and risk stratification of patients with acquired immune deficiency syndrome (AIDS) - related Burkitt lymphoma (AR-BL) are rare. We aim to construct a novel model to improve risk assessment of these patients.

Methods We retrospectively analyzed the clinical data of 34 patients over the past 10 years and the factors associated with progression free survival (PFS) and overall survival (OS) were evaluated in univariate and multivariate Cox models. Then, the novel model consisted of screened factors was compared with the existing models.

Results With 37-month median follow-up, the overall 2-year PFS and OS rates were 40.50% and 36.18%, respectively. The OS of patients received chemotherapy was better compared with those without chemotherapy ($P = 0.0012$). Treatment with an EPOCH-based regimen was associated with longer OS and PFS compared with a CHOP-based regimen (OS, $P = 0.0002$; PFS, $P = 0.0158$). Chemotherapy (hazard ratio [HR] = 0.075; 95% confidence interval [CI], 0.009–0.614) and ECOG PS 2–4 (HR = 4.738; 95%CI, 1.178–19.061) were independent prognostic factors of OS in multivariate analysis and we established a novel prognostic risk stratification model named GZ8H model with chemotherapy and ECOG PS.

Conclusion GZ8H showed better stratification ability than international prognostic index (IPI) or Burkitt lymphoma international prognostic index (BL-IPI). Furthermore, the C-index of the nomogram used to predict OS was 0.884 in the entire cohort and the calibration curve showed excellent agreement between the predicted and actual results of OS. No HIV-related factors were found to be associated with OS and PFS of AR-BL patients in our study. Overall, the clinical characteristics and outcomes in AR-BL were showed and prognostic factors for OS and PFS were identified in this study.

PU-0596

改良 MEWS 评分对急性镇静催眠药中毒患者死亡的预测有效性

王茜雅、郭树彬
首都医科大学附属北京朝阳医院

目的 分析改良后的校正早期预警评分 (Modified Early Warning Score, MEWS) 预测急性镇静催眠药中毒患者死亡的有效性。

方法 收集急诊科 107 例急性镇静催眠药中毒患者的临床资料, 采用 Logistic 回归筛选与 28 天死亡率相关的危险因素并构建改良 MEWS 评分。应用受试者工作特征曲线 (Receiver Operating Characteristic, ROC) 评估各改良 MEWS 评分预测急性镇静催眠药中毒患者 28 天死亡的有效性。

结果 在所有改良评分中, MEWS 评分联合年龄构建的改良评分预测性能最佳, 其 ROC 曲线下面积 (Area Under Curve) 为 0.905 (0.840–0.971)。

结论 MEWS 评分联合年龄所形成的改良 MEWS 评分可有效预测急性镇静催眠药中毒患者的 28 天死亡率。

PU-0597

急性感染患者抗生素合理使用与护理干预研究

闫蒙蒙

郑州市中心医院

目的 在急性呼吸道感染患者的治疗中，应加强抗生素的合理使用，提高治疗效果，节约药物资源。

方法 在急性呼吸道感染患者的治疗中，应加强抗生素的合理使用，提高治疗效果，节约药物资源。

结果 医务群体在用药过程中的相互监督和相互制约充分发挥作用

结论 在抗菌药物的使用过程中，护士既是执行者，也是控制感染的关键。因此，如果我们能在使用抗菌药物的过程中对他们进行监督，那么医院感染的几率就会大大降低。因此，应根据病原体、生物体和抗生素之间的关系，制定合理的用药方案，具有明确的适应症和针对性。医务人员除了要掌握基本功外，还要重视人文素质的培养，提高综合素质，正确认识个人发展和医疗社会发展的内涵。充分发挥医疗群体在用药过程中的相互监督和约束，共同遵守“安全、经济、有效”的合理用药原则，使急性感染患者在合理使用抗生素中得到有效、及时的治疗。

PU-0598

Heart failure subphenotypes based on mean arterial pressure trajectory identify patients at increased risk of acute kidney injury

王茜雅, 树彬 郭

首都医科大学附属北京朝阳医院

Objective Acute kidney injury (AKI) is a common complication in heart failure patients. Patients with heart failure who experience renal injury tend to have a poor prognosis. The objective of this study is to examine the correlation between the occurrence of AKI in heart failure patients and different mean arterial pressure (MAP) trajectories, with the goal of improving early identification and intervention for AKI.

Methods A retrospective study was conducted on patients with heart failure using data from the Medical Information Mart for Intensive Care IV (MIMIC-IV). We utilized the group-based trajectory modeling (GBTM) method to classify the 24-hour MAP change trajectories in heart failure patients. The occurrence of AKI within the first seven days of intensive care unit (ICU) admission was considered the outcome. The impact of MAP trajectories on AKI occurrence in heart failure patients was analysed using Cox proportional hazards models, competing risk models, and doubly robust estimation methods.

Results The study cohort comprised 8502 patients who were admitted to the ICU with a diagnosis of heart failure, and their 24-hour MAP trajectories were categorized into five trajectory groups. The results from the doubly robust analysis revealed that Class 4 exhibited a significantly increased AKI risk than Class 3 (HR 1.284, 95% CI 1.085-1.521, $p = 0.003$; HR 1.271, 95% CI 1.074-1.505, $p = 0.005$). Conversely, the risks of Class 2 were significantly lower than those of Class 3 (HR 0.846, 95% CI 0.745-0.960, $p = 0.009$; HR 0.879, 95% CI 0.774-0.998, $p = 0.047$).

Conclusion The trajectory of MAP within the first 24 hours in patients with heart failure has a specific impact on AKI occurrence. Consequently, it is crucial to closely monitor changes in MAP to prevent AKI in heart failure patients.

PU-0599

桃叶珊瑚苷缓解阿霉素诱导的急性心脏损伤

刘维康、潘鑫、刘希龙、袁秋环、边圆
山东大学齐鲁医院

目的 阿霉素(Doxorubicin, DOX)是应用最广泛的化疗药物之一。在乳腺癌、白血病等恶性肿瘤的治疗中发挥着重要作用。给癌症患者生存带来希望的同时,阿霉素可以诱导患者产生严重的急性心脏损伤。

桃叶珊瑚苷(Aucubin, AU)是从多种中草药中提取的环烯醚萜苷。桃叶珊瑚苷具有多种生物学活性,包括抗炎和抗氧化应激。有研究报道桃叶珊瑚苷在肿瘤治疗中可以协同增强化疗药物的抗肿瘤作用。然而,其对阿霉素诱导的心脏毒性的影响尚不清楚。因此,为了提高癌症患者的生存率、改善患者生活质量,我们在小鼠模型中研究了桃叶珊瑚苷对阿霉素诱导的心脏损伤的潜在治疗作用。

方法 对 C57 小鼠腹腔注射 DOX (5mg/kg/周, 4 周)建立 DOX 诱导心脏损伤模型。同时根据分组(Sham、高剂量 AU、DOX、DOX+低剂量 AU、DOX+高剂量 AU),分别给予不同浓度 AU (5mg/kg/d、10mg/kg/d)灌胃处理。4 周后,测量小鼠体重、胫骨长度和超声心动图,然后取材心脏。多聚甲醛固定心脏组织后,切片行 HE 和 Masson 染色,并对桃叶珊瑚苷的分子作用靶点进行分析预测。

结果 在阿霉素诱导的小鼠心脏损伤模型中,桃叶珊瑚苷显著改善了心脏的射血分数和短轴缩短率,延缓了小鼠体重的减轻,改善了心脏组织结构紊乱和胶原蛋白的沉积。

结论 综上所述,我们的数据表明桃叶珊瑚苷可以减轻阿霉素诱导的急性心脏损伤,在阿霉素治疗的小鼠中提供心脏保护。

PU-0600

重症监护室 CRRT 非计划下机分析记录单的设计与应用

史俊杰、范桂敏、王曼丽、郭海红、马超群
山东第一医科大学附属省立医院

目的 设计重症监护室 CRRT 非计划下机分析记录单并进行临床应用。

方法 通过查阅指南和文献,设计重症监护室 CRRT 非计划下机分析记录单,将此分析记录单应用于 CRRT 治疗患者中,记录并分析影响 CRRT 非计划下机的主要影响因素。

结果 CRRT 非计划下机分析记录单可以全面分析记录 CRRT 非计划下机风险因素,早期识别不明原因的非计划下机高风险患者。

结论 CRRT 非计划下机分析记录单的设计并应用于 CRRT 患者护理管理过程中,有助于发现影响 CRRT 非计划下机的风险因素,并加以临床干预,延长 CRRT 治疗时长,减少患者治疗费用,提高患者安全。

PU-0601

Early human albumin administration is associated with reduced mortality in septic shock patients with acute respiratory distress syndrome: a retrospective study from the MIMIC-III database.

王茜雅, 树彬 郭
首都医科大学附属北京朝阳医院

Objective Sepsis-induced acute respiratory distress syndrome (ARDS) was associated with higher mortality. It is unclear whether albumin supplementation early in the course of ARDS can affect the prognostic outcomes of septic shock (SS) patients with ARDS.

Methods The MIMIC-III database was employed to identify SS patients with ARDS. The effect of early application (<24 h after ICU admission) of human albumin on 28-day mortality in SS patients with ARDS was explored. The propensity score matching was used to minimize the bias between the non-albumin and early albumin treatment groups.

Results The analysis for all eligible patients who received human albumin showed significantly lower 28-hospital mortality rates than the non-albumin group (37% versus 47%, $P=0.018$). After propensity matching, the difference between the two groups also significantly (34.8% versus 48.1%, $P=0.031$). Moreover, we found that the relationship between albumin use and reduced 28-day mortality was inconsistent across SOFA score subgroups ($P_{interaction}=0.004$, non-adjustment for multiple testing).

Conclusion Early human albumin administration in SS patients with ARDS was independently associated with a reduction of 28-day mortality. Furthermore, the benefit of human albumin treatment appeared to be more pronounced in patients with a SOFA score of ≤ 10 .

PU-0602

调研 AED 的普及率的现状以及如何有效提高其普及率

张倩
襄阳市中心医院

目的 调研目前襄阳市居民对于 AED 的了解程度, 探讨 AED 的普及率对院外的心肺复苏质量的影响, 以及如何有效提高 AED 的普及率。

方法 通过问卷调查或接头采访的形式对襄阳市居民进行访问, 调研目前襄阳市居民对于 AED 的了解程度 (包括 AED 的地图、是否会操作、什么情况下该使用等), 并通过收集建议方式了解大众更能接受哪些普及方式。

结果 共调查 1682 位居民, AED 的普及率极低, 仅有 274 人 (16.3%) 知道 AED, 其中仅有 58 人 (3.5%) 知道如何操作以及使用微信 APP 可以查找 AED 地图, 有约 70% 居民表示更容易接受公众账号的科普视频及到单位健康宣教的方式来了解 AED。

结论 目前襄阳市居民对于 AED 的了解率极低, 国内外文献均指出早期使用 AED 联合心肺复苏可以大大提高院外心肺复苏成功率, 可通过制作科普小视频在公众账号进行科普及医院安排人员去学校、消防站、超市、机场、火车站、商场等场所进行 AED 知识的宣教等方式来有效提高 AED 的普及率, 通过 AED 普及率的提高进一步提高院外心肺复苏成功率, 造福更多的市民。

PU-0603

误吞鱼骨移行致腹腔脓肿一例

钟原坡、李世轩、龚平
深圳市人民医院

目的 个案报道：误食异物是很常见的，多数患者误吞的异物经保守治疗后能自行排出，少数患者吞食异物引起消化道穿孔后立即手术治疗多能取得满意效果。现报道一例罕见的鱼骨移行入腹腔残留一年并形成脓肿的病例

方法 个案报道

结果 个案报道：误食异物是很常见的，多数患者误吞的异物经保守治疗后能自行排出，少数患者吞食异物引起消化道穿孔后立即手术治疗多能取得满意效果。现报道一例罕见的鱼骨移行入腹腔残留一年并形成脓肿的病例

结论 个案报道

PU-0604

发病至首次医疗接触时间对急性 ST 段抬高型心肌梗死患者院内延迟的研究

周涛、汪琰彦、屈纪富
南方医科大学深圳医院

目的 通过分析，找到发病至首次医疗接触时间对急性 ST 段抬高型心肌梗死患者院内延迟直接的相互关系。

方法 通过资料查阅，选取 2020 年 1 月至 2022 年 9 月深圳某医院 STEMI 患者 163 例，根据入选标准和排除标准最终纳入 141 例。作为本次调查对象。分析发病至首次医疗接触时间对急性 ST 段抬高型心肌梗死患者院内延迟两者的相互关系。

结果 通过 EmpowerRCH 4.0 软件和 SPSS23.0 软件得出：当发病至首次医疗接触时间（SO-to-FMC）<50 分钟时，其效应值为-0.85。也就是当 SO-to-FMC 每增加 1 分钟，院内延迟（D2W）会减少 0.85 分钟。P=0.0012。具有显著的统计学意义。当 SO-to-FMC>50 分钟时，其效应值为 0.07。也就是当 SO-to-FMC 每增加 1 分钟，D2W 会增加 0.07 分钟。P=0.3919。不具有统计学意义。

结论 对急性 ST 段抬高型心肌梗死患者发病至首次医疗接触时间在 50 分钟以内时，对缩短院内延迟（D2W）有显著。

PU-0605

住院腹泻患者失禁性皮炎的关联规则分析及防范策略

金诗瑞、何春雷
温州医科大学附属第一医院

目的 对住院腹泻患者失禁性皮炎发生的相关数据进行数据挖掘，从中选取具有价值的关联规则，为预防住院腹泻患者失禁性皮炎的发生提供参考依据。

方法 根据相关文献收集以下变量：①患者基本信息：年龄、性别、意识状态、是否有低蛋白血症、是否存在感染、是否管饲喂养、大便艰难梭菌培养是否阳性，发生 IAD 时有无使用镇静、镇痛药物；②患者腹泻后有无使用皮肤保护套件、有无积极使用止泻药物；③IAD 发生班次；④发生 IAD 时的

当班护士年资、发生 IAD 时的患护比；⑤IAD 发生科室。同时对患者隐私信息进行脱敏处理，再删除无用项、填补缺失项。计数资料用频数、百分比描述，并将收集的数据转化为二分类变量并进行编码。本研究设定最小支持度为 10%，最小置信度为 60%，提升度 >1 ，最大前项数为 5，利用 SPSS Modeler18.0 软件应用 Apriori 算法进行数据挖掘。运用 SPSS 27.0 软件对关联规则的前后项进行卡方检验或 Fisher 确切概率检验，保留具有统计学意义的关联规则（ $P>0.05$ ）。

结果 规则 1-3 揭示了患者腹泻后未使用皮肤保护套件、意识不清醒、患者来自监护室/抢救室、当班护士工作年限 <5 年、患者年龄 >60 岁、患者存在低蛋白血症、患者存在感染与管饲营养有关。规则 4-5 揭示了患者来自监护室/抢救室的关联因素，主要因素为中夜班、患者意识不清醒、采用管饲营养。规则 6 揭示了事发时患护比 >5 的关联因素，主要因素为中夜班、腹泻后未使用皮肤保护套件。规则 7 揭示了患者年龄 >60 岁的关联因素，主要因素为事发时患护比 >5 、中夜班、腹泻后未使用皮肤保护套件。

结论 本研究将关联规则应用于 IAD 事件的分析，结果显示护理人员应重点关注抢救室/监护室、年龄 ≥ 60 岁、管饲营养、存在低蛋白血症、合并感染、意识不清醒的腹泻患者，保证中夜班患者的翻身频率并及时观察、使用合理的皮肤保护套件，同时加强培训，可降低院内腹泻患者 IAD 的发生率。

PU-0606

ECPR 技术在我院心脏骤停患者中的应用

李海娜

郑州市中心医院

心脏骤停在急诊科十分常见，传统心肺复苏仅有 47% 的患者能够恢复自主循环，传统心肺复苏不仅存活率低，且即使患者恢复自主循环，也可能导致严重的神经功能受损。国外研究显示，使用体外心肺复苏（extracorporeal cardiopulmonary resuscitation, ECPR）治疗心脏骤停患者时，自主循环恢复率可高达 95%，存活率达 27.6%~50%，目前 ECPR 成为心肺复苏领域临床和科研的研究热点。

PU-0607

重度肥胖患者 EF 值降低型心衰急诊快速个性化 GDMT 管理 1 例

王建^{1,2}、章晓红^{1,2}

1. 四川省人民医院

2. 成都中医药大学医学与生命科学学院

目的 报告一例重度肥胖患者 EF 值降低型心衰急诊快速个性化 GDMT 管理

方法 通过临床观察一例重度肥胖合并 EF 值降低的心衰患者，探研究其治疗过程、治疗方案、临床转归等对急诊工作中个体化管理 HFrEF 的肥胖患者的方法。

结果 症状体征 患者，男性，35 岁，因“反复活动后心累、气紧 4 月余，复发加重 1 天”于 2023 年 7 月 15 日入院。既往体重进行性增加 6 年，诊断发现血压增高、严重肥胖、阻塞性睡眠呼吸暂停综合症 1 年，未予治疗。

诊断方法 血气分析提示急性呼吸衰竭、低氧血症；BMI $41\text{kg}/\text{m}^2$ ，高尿酸、高胆固醇、高甘油三酯，糖耐量检查异常诊断严重肥胖、代谢综合征，既往高血压史、阻塞性睡眠呼吸暂停综合征诊断明确；BNP $1208.3\text{pg}/\text{mL}$ ，诊断慢性心力衰竭急性加重，查免疫固定电泳、甲状腺激素、肾素-血管紧张素-醛固酮激素、儿茶酚胺及其代谢物等排除免疫及内分泌水平异常导致的相关疾病，经冠状动脉造影、心脏与外周动脉彩超、心肌核素显像、心肌核磁共振等检查证实，考虑肥胖相关性高血压 3 级极高危组，高血压性心脏病；肥胖相关性冠状动脉粥样硬化性心脏病 左房、左室增大为主的全心增大 窦性心动过速 心功能 4 级，EF 值降低型（LVEF 22.28%）心衰。

治疗方法 急诊入院后，立即予以高流量氧疗纠正急性呼吸衰竭 低氧血症；血管扩张剂（新活素）、利尿（托拉塞米+苏麦卡）降低血压，治疗心衰；立即启动“新四联”治疗中三联治疗（即恩格列净 10mg 口服 Qd+螺内酯 20mg 口服 Qd+美托洛尔 6.25mg 口服 Bid），伊伐布雷定（2.5mg 口服 Bid）控制心室率。病情改善，辅以左西孟旦、阿托伐他汀、司美格鲁肽等治疗，患者病情明显好转。

结论 个性化管理发生 HFrEF 的肥胖患者，并探索出肥胖患者个体化的心衰急/慢性期用药、后期体重管理等一系列行之有效的参考方案。

PU-0608

阑尾脓肿腹腔镜一期手术治疗的临床分析

钟原玻、杨超、梅闪闪
深圳市人民医院

目的 探讨阑尾脓肿腹腔镜一期手术治疗的临床效果并总结经验

方法 回顾我科 2015 年 6 月-2022 年 5 月收治的 83 例阑尾脓肿患者，分析该组患者住院时间、手术并发症等

结果 本组患者均在气管插管全身复合麻醉下行腹腔镜一期手术治疗，痊愈出院，住院时间在 5-12d，平均住院时间 7.2d，所有患者均未出现与手术相关的严重并发症，62 例患者术后放置腹腔引流管

结论 阑尾脓肿腹腔镜手术具备微创手术的优势，同时还可以进行腹腔探查、脓肿充分冲、吸的作用，值得临床推广

PU-0609

急诊护理中的疼痛管理策略探讨

孔艳丽
郑州市中心医院

目的 疼痛是许多急诊外科患者去就诊的主要原因，对患者的身心造成巨大的困扰。不仅如此，疼痛的存在可能导致多种引发的症状，对患者的生活品质和医疗疗效产生极大影响。

方法 规范化的疼痛管理在医疗服务中具有重要地位和作用，其目的是通过科学的医疗措施减轻或消除患者的疼痛感受。它被视为医疗保健服务中一项至关重要的任务。

结果 通过科学的医疗措施减轻或消除患者的疼痛感受。

结论 本文通过简述规范化疼痛管理模式旨在探讨急诊护理中疼痛管理措施的实施与进展。

PU-0610

有机磷农药中毒患者的急救护理干预效果

周晓敬
郑州市中心医院

目的 本文科研主要方向是探讨急救护理干预对于急性重症有机磷农药中毒昏迷患者的实际应用及效果。

方法 选取 2022 年 10 月至 2023 年 5 月下旬期间收治的有机磷农药重症患者共计 38 例作为监测分析评价对象，随机分为干预组与对照组，分别实施急救护理干预措施和常规护理干预措施，对比两组患者护理干预之后的康复疗效和护理满意度得出结论。

结果 经过研究发现,在康复疗效方面,根据调查所得结果,两组患者的康复疗效如表 1 所示:干预组洗胃时长(18.332.55) min 显著短于对照组患者(22.452.76) min;干预组清醒时长(7.881.33) h 显著短于对照组患者(13.142.58) h;干预组胆碱酯酶活性恢复时长(6.281.34) h 显著短于对照组患者(7.961.35) h;干预组住院时长(8.561.61) 显著短于对照组患者(10.501.03) d。总体来看,通过实施急救护理干预措施,患者的康复疗效更加显著;护理满意度方面,干预组的护理满意度(97.14%)显著高于对照组(80.00%),由此可见,通过实施急救护理干预措施,可明显提高重症有机磷农药中毒患者的治疗效果,缩短住院期限,从而切实改善患者的生活质量。

结论 急救护理干预措施对于急性重症有机磷农药中毒患者的抢救具有重大积极应用价值,应积极在国内外临床领域给予研究推广或使用。

PU-0611

超声测定胃窦运动指数对院内心脏骤停患者实施肠内营养的指导作用

史晓朋
河南省人民医院

目的 应用超声测定胃窦运动指数指导院内心脏骤停患者肠内营养实施方案,提高目标全量营养时间,同时减少反流、误吸等并发症。

方法 选取 2020 年 1 月 1 日至 2021 年 1 月 1 日我院重症监护病房发生院内发生心脏骤停实施心肺复苏成功患者 120 例,按照随机数字表法将其分为对照组与研究组各 60 例。研究组使用超声测定胃窦运动指数来制订当天肠内营养计划。对照组根据回抽胃液检测胃残余量调整肠内营养的速度与量。比较两组患者一般情况、肠内营养达标情况、以及并发症、预后等相关指标。

结果 启动肠内营养 14 天后研究组转铁蛋白($2.96\pm 1.05\text{g/L}$)、前白蛋白(197.53 ± 37.89)水平高于对照组($P<0.05$),研究组腹内压($5.43\pm 2.78\text{mmHg}$)小于对照组($6.26\pm 2.76\text{mmHg}$)腹内压水平($p=0.042$)。研究组达到全量胃肠营养时间(6.72 ± 3.45 天)小于对照组(9.43 ± 4.65 天)达到全量胃肠营养时间($P=0.039$),研究组发生反流、胃潴留、吸入性肺炎等并发症的发生率较对照组无统计学意义。通过绘制 Kaplan-Meier 生存曲线对比两组 6 个月生存率无明显统计学差异($P=0.476$)。

结论 使用超声导向的肠内营养方案指导心肺复苏术后患者肠内营养实施效果良好,能够提高肠内营养达标时间,减少腹内压升高的发生。

PU-0612

脓毒症患者肠道菌群结构变化以及益生菌对其变化影响的作用研究

贾少华、音洋洋、林思彤、陈艳清、彭沪、庄育刚、陈远卓
上海市第十人民医院

目的 脓毒症患者肠道菌群结构变化特点报道并不一致,益生菌是否可以改善脓毒症患者肠道菌群结构仍存在争议。本研究拟明确广谱抗生素使用条件下,脓毒症患者肠道菌群的变化特点以及益生菌治疗能否改善肠道菌群的结构变化。

方法 本研究采用单中心、随机对照的研究设计。目标研究对象为 2023 年 1 月 1 日-2023 年 6 月 31 日入住上海市第十人民医院 ICU 的,年龄在 18-85 岁之间的脓毒症患者,随机分为对照组

($n=10$)和益生菌治疗组($n=10$),对照组采用脓毒症标准治疗,益生菌组入院1周后加用益生菌治疗,其余治疗同对照组。收集患者入院时、入院1周后,入院2周后的大便标本,采用16S rRNA基因测序对大便进行检测分析。主要评价指标为患者肠道菌群结构变化,采用微生物 α 多样性指数进行比较分析,其中Chao指数评价菌群丰度,Shannon指数和Simpson指数评价菌群多样性。

结果 对照组入院1周后的肠道菌群微生物Chao指数、Shannon指数和Simpson指数较入院时无显著变化, P 值分别为0.0524、0.1431、0.1655,对照组入院2周后的肠道菌群微生物Chao指数和Shannon指数较入院时显著下降, P 值分别为0.0185、0.0147。部分代谢相关信号通路在对照组三组间差异显著($P<0.05$)。益生菌治疗组入院2周后(益生菌干预1周后)肠道菌群微生物Chao指数、Shannon指数和Simpson指数较入院时仍显著下降, P 值分别为0.0014、0.0022、0.0048。益生菌治疗组入院2周后和对照组入院2周后相比,患者肠道菌群微生物Chao指数、Shannon指数和Simpson指数无显著差异, P 值分别为1.000、0.0745、0.0822。

结论 脓症患者入院早期肠道菌群丰度和多样下降不明显,入院2周时才有显著下降。益生菌的干预不能逆转脓症患者肠道微生物丰度和多样性的显著下降。

PU-0613

微创时代损伤控制外科在严重多发伤的应用

钟原玻、梅闪闪、徐建忠
深圳市人民医院

目的 探讨应用微创技术结合损伤控制性手术方法治疗严重多发伤患者的临床效果

方法 回顾分析我院2015年6月至2022年6月收治的98例严重创伤患者,应用微创技术结合损伤控制性手术方法,分析该组患者救治情况,包括ICU住院时间、手术时间、体温恢复时间及PT及APTT恢复时间

结果 本组患者的救治成功率及存活率明显提高。

结论 应用微创技术结合损伤控制性手术方法对救治严重多发伤患者有明显优势,对于提高严重多发伤患者救治成功率有较大帮助,值得临床推广。

PU-0614

重症肺炎患者改良俯卧位应用方法与体会

赵英娜、么颖、柴艳芬、寿松涛
天津医科大学总医院

目的 对一例重症肺炎患者采用改良俯卧位后,氧合改善、翻身人力消耗、压疮发生率情况进行总结。

方法 本研究中对一例81岁,重症肺炎的女性患者,执行改良俯卧位通气,即用被套对折后做成翻身滑步,患者身下垫翻身移位滑动布,滑布下一侧肩下、髋部顺着患者纵轴方向(垂直轴)垫以软枕,每2小时左、右交替更换软枕1次,即俯卧位时更换体位。

结果 患者第一次采用俯卧位通气半小时后,动脉血气分析氧分压升由64.1升至95.5mmHg,呼吸机吸氧浓度由100%调至80%,此后每日予患者改良俯卧位12小时以上,连续3天后,患者呼吸机吸氧浓度调至65%,动脉血气分析氧分压维持在70mmHg以上,患者氧合情况逐步改善;每次由平卧位改为俯卧位时需5名护士参与,之后每次改变体位仅需要2-3名护士,节约了护理人力;患者俯卧位期间未发生眼睛肿胀、受压区压疮。

结论 改良式俯卧位能起到改善患者氧合作用,且能够节约护理人力,减少压力性损伤发生风险。

PU-0615

Study on the application of 5G+AR remote consultation system for emergency in Zhoushan Islands

何洋¹, Xiaomao Xu², Li Hu², Pengpeng Chen¹, Bangbo Xia¹, Zhongheng Zhang¹, Yucan Hong¹, Hanli Lin²

1. Sir Run Run Shaw Hospital, Zhejiang University School of Medicine

2. Zhejiang Putuo Hospital

Objective Due to the special geographical environment and inconvenient transportation facilities in the Zhoushan Islands, it is difficult for emergency patients to seek medical treatment on the island, which often leads to missing the best first aid time. Based on the two popular technologies of 5G and Augmented reality (AR), we developed a remote consultation system to empower the rural doctors in the island region.

Methods 1 county hospital and 11 islands with primary medical units in Zhoushan area were selected and equipped with 5G+AR glasses. We collected relevant data of patients participating in the 5G+AR consultation from June 1, 2022 to June 1, 2023, such as basic information of patients (gender, age), consultation information (diagnosis, consultation opinions, disease severity, patient treatment location, treatment improvement). We compared the characteristics of the group with significant improvement and the group without significant improvement after consultation.

Results This study retrospectively analyzed the consultation data of 46 patients. In 98% of consultation cases, 5G+AR remote consultation had improved the diagnosis and treatment effect, and in 39% cases had improved significantly. There were no significant differences between the two groups in terms of gender, age, diagnosis, consultation opinions, and treatment location. The number of emergency patients in the significantly improved group was significantly higher than that in the no significantly improved group ($P < 0.05$).

Conclusion 5G+AR remote consultation technology is helpful to empower the rural doctors in the island region. In emergency patients, 5G+AR remote consultation has greater benefits.

PU-0616

急性心肌梗死的急诊急救护理探析

梁宁

天津医科大学总医院

目的 探析急诊急救护理和常规护理之间的区别，了解急诊急救护理在急性心肌梗死当中的作用。

方法 在 2020 年 8 月-2021 年 8 月期间选择 120 例患者，分成两组，分别采用常规护理和急诊急救护理干预。然后观察两组患者之间的急救时间、住院时间、满意度以及并发症的情况。**结果** 观察组患者的各项时间指标都比对照组患者低；满意度对比上观察组比对照组高；并发症出现概率上观察组比对照组低。**结论** 经过急诊急救护理之后的患者能够有效降低急救时间，提升疾病的治疗效果，大大减少住院时间，并且获得患者极高的满意度。同时，并发症出现的概率也大大降低，具有较大的临床探究价值，值得广大医护人员使用。

方法 首先，针对所有患者都要进行常规的病症检查，了解急性心肌梗死患者各项身体指标，并为相应的医护人员提供患者基本信息，让医生和护理人员都做出合理的判断，并做好具体的干预。

其次，针对对照组患者要采用常规的护理方式。当患者进入医院的时候就要做好相应的检查，并针对患者心电图实行实时的监测，了解患者的心律情况。同时针对患者体征进行相应地观察，针对具体的症状进行及时处理，并且对急性心肌梗死患者做好基础护理工作。

最后，针对观察组患者开展急诊急救护理干预。

结果 在本次研究中发现, 两组患者的急救各项时间和住院情况有着明显差异, 数据显示通过急诊急救干预后的患者各项时间都比较少, 说明针对性地干预护理对急性心肌梗死的各项工作开展有着促进作用

结论 急诊急救护理干预在治疗急性心肌梗死上有良好的临床价值。患者在就医、住院过程中都得到全方位的照顾。同时, 针对患者的心理也做到了科学有效的梳理, 缓解患者压力, 提升患者配合度。此外, 急诊急救护理干预相比常规护理更具针对性, 能够提升整体救治效果, 降低死亡率。

PU-0617

血管介入模拟系统在创伤失血性休克介入治疗培训中的应用

陈棚棚、何洋、夏帮博、王瑜慧、刘宁、邢利峰、洪玉才
浙江大学医学院附属邵逸夫医院

目的 探讨血管介入模拟培训系统在创伤失血性休克急诊介入治疗中的应用。当前, 介入手术在医疗领域得到广泛应用, 但中国的许多创伤中心仍无法进行急诊介入手术。因此, 研究人员通过介入模拟培训系统的使用, 旨在验证其对新手医生急诊介入能力培训的有效性。

方法 本研究招募了 6 名有 3 个月以上临床经验的介入医生和 8 名没有任何介入经验的急诊医生, 对其进行了为期一周的模拟培训, 并在模拟器上进行了考核。考核由两名有丰富经验的专家组介入科医生进行, 采用评分表进行评价。

结果 介入医生的得分略高于急诊医生, 但两组之间的评分没有显著差异。这表明通过模拟培训, 急诊医生在模拟器上达到了与有经验的介入医生相媲美的手术能力。

结论 虽然该研究仅是初步研究, 但结果表明模拟培训可以为新手医生提供重要的手术技能, 并为缩短他们的学习曲线提供帮助。然而, 研究者也提出了一些问题, 包括参与医生的数量和天赋差异, 培训效果的持久性, 以及高成本问题。总的来说, 模拟培训为无风险培训提供了机会。这项研究为介入医生培训提供了一个新的视角, 强调了模拟教学作为一种有效的培训方法。它有望对创伤失血性休克等急诊情况下的介入治疗和培训产生积极影响。

PU-0618

终末期病人急诊安宁疗护护理工作的创新性探究

史啸林
襄阳市中心医院

目的 针对目前安宁疗护在我国发展过程中遇到的瓶颈, 对安宁疗护护理工作中现存的一些问题做出了分析, 提出解决的方案 and 对策, 为了更好的帮助急诊临终病人能够有尊严地离世, 减轻他们的临终痛苦, 使其心理需求和生理需求能够尽可能得到全方位的满足。

方法 针对我国安宁疗护护理工作的现状做了一个详细的分析, 即医护人员对急诊临终病人的生命关怀、心理关怀、人文关怀、疼痛护理关怀以及对病人家属心理关怀, 通过沟通对急诊患者家属所具备的对护理知识的了解程度做了不同的分析, 通过分析问题来解决问题, 提出了安宁疗护目前需要创新和完善的方面, 为安宁疗护事业的推动提供理论借鉴, 做到真正意义上的安宁疗护。

结果 要推动安宁疗护事业的发展必须得到国家和社会的支持, 需要专业的医疗护理团队以及对病人家属进行专业的护理培训等, 因此, 安宁疗护是一个巨大的护理工程, 需要不断的完善和发展, 才能发挥其最大的功能。

结论 安宁疗护在我国是一个较新鲜事物, 推动安宁疗护发展初期可能很难得到病人及其家属的理解和支持, 所以要想做好安宁疗护, 必须投入大量的时间和精力, 了解急诊病人及其家属安宁疗护

需求现状,完善急诊安宁疗护的服务模式,健全安宁疗护团队的构成,也要求医护人员必须具备爱心、耐心,这样才能推动安宁疗护事业的发展。

PU-0619

急诊严重多发伤患者采用链式急救护理模式的临床效果分析

刘筠
襄阳市中心医院

目的 探索链式急救护理模式在急诊严重多发伤患者中应用取得的效果。

方法 选取 2021 年 6 月至 2022 年 12 月期间本科急诊救治的严重多发伤患者 72 例,按时间先后将患者分为 2 组,组别为参照组和观察组,每组各 36 例,2 组一般资料比较差异无统计学意义 ($P>0.05$)。参照组患者采用急诊多发伤常规护理模式,观察组患者采用链式急救护理模式。比较分析两组急救时间、干预前后损伤严重程度评分 (ISS 评分) 与五功能记分法评分 (CRAMS 评分) 及护理满意度情况。

结果 干预前两组 ISS 与 CRAMS 评分比较,结果无统计学意义 ($P>0.05$)。干预后 ISS 评分参照组高于观察组,差异有统计学意义 ($P<0.05$); CRAMS 评分参照组低于观察组,差异有统计学意义 ($P<0.05$)。参照组护理满意率低于观察组,差异有统计学意义 ($P<0.05$)。参照组病情评估时间、生命体征判断时间、生命体征支持时间、有效救治时间均高于观察组,差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

结论 链式急救护理模式在急诊严重多发伤患者中应用可以有效缩短急救时间,改善创伤程度及预后,提高护理满意度,具有临床应用价值值得临床推广。

PU-0620

肠道超声用于预测危重症患者喂养不耐受的研究--中期分析

唐程、何美颖、金赞杰、兰路路、陈科桦、穆素成、温惠梅、吴星玥、丁海林、王三强、卢苏、吕敏之、韩奕、宋振举、李鑫、姚晨玲、董朝阳
复旦大学附属中山医院

目的 考察肠道超声(IUS)相关参数可否有效预测危重症患者喂养不耐受的发生情况。

方法 这项前瞻性观察研究预计入组本中心接受喂养的危重症患者共 432 例,目前已完成 216 例患者入组。研究者将分别于患者开放喂养前(基线),开放喂养 24h/48h 时,评估其 IUS 表现,包括肠管直径、厚度、蠕动、血供、管周渗出。入组患者将被持续随访,直至喂养结束,出院或院内死亡。主要结局指标为发生喂养不耐受,也即产生肠内营养并发症,次要结局指标为院内死亡。通过分析基线 IUS 各项参数与肠内营养并发症间的关联性,考察其可否有效预测危重症患者喂养不耐受的发生。

结果 肠管直径 $\geq 10\text{mm}$ 的患者较 $< 10\text{mm}$ 的患者具有更高发生喂养不耐受的倾向 ($41.5\% \text{vs} 0.0\%, P=0.001$),而直径/厚度 ≥ 4.2 的患者喂养不耐受发生率显著高于 < 4.2 的患者 ($51.5\% \text{vs} 27.6\%, P=0.002$)。此外,基线肠管蠕动与血供情况也与喂养不耐受发生间存在显著关联:肠道蠕动在 5-10 次/min 的患者发生喂养不耐受的比率低于 < 5 次/min 或 > 10 次/min 的患者,亦低于 IUS 未见肠道蠕动的患者 ($24.7\% \text{vs} 45.3\% \text{vs} 50.0\%, P=0.011$); 肠壁内末梢血管显示组、网膜血管显示组及无血管显示组的喂养不耐受发生率则分别为 25.4%, 40.2%, 61.1%, 差异具有统计学意义 ($P=0.016$)。多因素分析提示:基线肠管直径/厚度 ≥ 4.2 ($OR=3.086$, $95\%CI:[1.541,6.182], P=0.001$), 肠壁内末梢血管无显示 ($OR=4.065$, $95\%CI:[1.245,13.333], P=0.020$) 为患者喂养不耐受的独立预测因子。

结论 开放喂养前,对危重症患者实施 IUS 评估可有效预测患者对喂养的耐受性, IUS 参数如:肠管直径/厚度、肠道蠕动及血供情况均可提示肠内营养并发症风险。

PU-0621

优质护理在急诊抢救室患者中进展研究

荆雨
郑州市中心医院

目的 通过对急诊抢救室患者的优质护理的综述研究，更加深入的了解急诊抢救室病人护理这方面的知识，针对不同的病人制定出不同的护理方案，对提高急诊抢救室护理效率研究提供帮助

方法 本文通过查阅文献，结合临床实习经验对急诊抢救室的不同患者的护理进行研究分析，深入了解医疗事故纠纷和意外发生的原因，根据急诊抢救室留观患者的特点，寻找更加优质的护理服务

结果 优质护理在急诊抢救室可以降低医疗事故纠纷和意外的发生率，增加患者的生存率，提高患者生活质量，有效的挽救生命。

结论 优质护理在急诊抢救室患者中具有较好的效果。

PU-0622

肺部超声在呼吸衰竭中的应用进展

呼静飞
郑州市中心医院

目的 呼吸衰竭的快速评估、早期诊断、干预、评估预后是急诊医师重要课题

方法 肺部超声被誉为“可视化的听诊器”，因操作简单、无创、可视化、易重复性在急危重症医学领域逐渐受到广泛关注及应用

结果 肺部超声被誉为“可视化的听诊器”，因操作简单、无创、可视化、易重复性在急危重症医学领域逐渐受到广泛关注及应用

结论 肺部超声被誉为“可视化的听诊器”，因操作简单、无创、可视化、易重复性在急危重症医学领域逐渐受到广泛关注及应用

PU-0623

广泛性焦虑量表用于深圳夜间急诊 HIV 阻断治疗患者心理状态评估的调查研究

刘岩¹、肖剑文¹、杨婧琦²、贾春平³、纪必磊¹、彭登高¹、张更伟¹
1. 深圳市第三人民医院
2. 深圳大学
3. 深圳大学总医院

目的 探讨广泛性焦虑量表(Generalized Anxiety Disorder-7, GAD-7)用于夜间来急诊进行艾滋病病毒(human immunodeficiency virus,HIV)阻断治疗的患者心理评估中的应用，为该型患者群体的心理干预提供依据。

方法 以我院急诊科内科门诊 2021 年 12 月至 2023 年 05 月，接诊的成年 HIV 阻断治疗患者作为研究对象，采用 GAD-7 量表对这些患者的焦虑、抑郁情况进行自评和辅助询问评估，根据 GAD-7 评分为无焦虑组(GAD 0-4)和焦虑状态组(GAD 大 5)，焦虑状态组可进一步分为轻度(GAD 5-9)、中度(GAD 10-14)

、重度(GAD 15-21)。通过倾向性评分匹配统计学方法将年龄差异因素剔除,将 HIV 阻断治疗患者与同一时间来看诊的普通急诊内科疾病患者相对比，筛选评估患者焦虑状态。

结果 和同期普通急诊内科看诊患者相比，成年 HIV 阻断治疗的患者的焦虑状态组检出率为 93.80% (167/178)VS 19.10% (34/178)，其中，成年 HIV 阻断治疗的患者中 41.31%为轻度焦虑 (69/167)，40.12 %为中度焦虑(67/167)，18.5%为重度焦虑(31/167)。信度分析中，GAD-7 的 Cronbrach'α 系数分别为 0.817，GAD- 7 总分与各项中存在显著正相关性 (r=0.62-0.87，P< 0.01)；效度分析中，GAD-7 量表作为单因素结构分析整体适配度较好。

结论 在 HIV 阻断治疗的患者比同期普通急诊内科患者表现出显著的焦虑抑郁症状，本次研究可以帮助我们更好的了解 HIV 阻断治疗的患者的焦虑状态，有利于医患沟通，更加有利于为患者提供更好的医疗帮助。

PU-0624

急诊护士临终照护沟通策略的最佳证据总结

侯海龙¹、肖适崎²、李贺¹、程显娟²、董天娇¹、孙善文¹

1. 中国医科大学

2. 中国医科大学附属盛京医院

目的 检索并总结急诊科护士参与临终照护 (end-of-life Care, EoLC) 相关沟通策略的最佳证据。

方法 确立循证问题，依据“6S”证据模型，自上而下计算机检索 UpToDate、BMJ 最佳临床实践、英国国家卫生与临床优化研究所指南网 (NICE)、加拿大安大略注册护士协会(RNAO)网站、国际指南网、澳大利亚乔安娜布里格斯研究所 (JBI) 循证卫生保健中心图书馆、Cochrane Library、PubMed、Web of Science、Embase、CINAHL、万方数据库、中国知网、维普数据库、中国生物医学文献数据库 (CBM)、医脉通等数据库及网站中关于急诊护士参与临终照护沟通策略的相关文献，包括临床决策系统、实践指南、证据总结、专家共识、系统评价。检索时间为建库至 2023 年 2 月。由 2 名经过循证医学培训的研究人员采用 JBI 循证卫生保健中心的文献评价标准和证据分级系统，进行文献质量评价及证据级别评定，并根据主题进行证据提取、归纳和汇总。

结果 最终纳入 10 篇文献，包括指南 2 篇、临床决策 3 篇、系统评价 5 篇，总结出 26 条证据。

结论 急诊护士参与临终照护沟通策略的最佳证据总结形成过程严谨、科学，具有一定的临床实用性，急诊医护人员需结合文化背景、临床情境、患者意见，为临终患者提供针对性的临终照护服务。

PU-0625

IL-6 对急诊科脓毒症患者的诊断和预后价值的分析

张倩

襄阳市中心医院

目的 评估白细胞介素 6 (IL-6) 对急诊科就诊的脓毒症患者的诊断价值及其与 28 天死亡率的关系。

方法 应用回顾性研究的方法选取 2022 年 1 月-2023 年 8 月来急诊科就诊的 160 例病重患者 (已排除恶性肿瘤及正在接受免疫抑制治疗的患者)，入组患者根据 Sepsis-3.0 标准进行分组，根据 SOFA 评分≥2 分，将患者分为实验组即脓毒症组 (82 例) 及对照组即非脓毒症组 (78 例)，收集患者入院后辅检 (白介素-6、PCT、WBC、CRP 等) 及基础病史的相关资料，并用电话随访方式收集 28 天死亡患者的数据来分析研究白介素-6 是否在脓症患者诊断方面有明显价值及其与 28 天死亡率的关系。

结果 在生物标志物中，与对照组 (非脓毒症组) 患者相比，实验组 (脓毒症组) 患者的 IL-6、PCT、CRP 明显升高 (均 $p < 0.01$)，然而，在逻辑回归模型中，IL-6 与脓症患者 28 天死亡率没有显著相关性 ($p > 0.05$)。

结论 IL-6 是脓毒症诊断的预测因子，可作为脓毒症诊断的潜在生物标志物，结合 PCT 和 CRP，诊断效率更高。IL-6 与脓症患者 28 天死亡率没有明显关系，对预测脓毒症患者的预后意义不大。

PU-0626

早期活动对 EICU 机械通气患者谵妄的临床干预研究

宋欢欢、朱慧慧
南京市江宁医院

目的 评估早期活动对 EICU（重症监护病房）机械通气患者谵妄的临床干预效果。

方法 采用前瞻性随机对照试验设计，研究共纳入了 90 名 EICU 机械通气患者，其中 45 例分为干预组接受早期活动干预，另外 45 例分为对照组接受常规护理。本次研究的观察指标包括患者谵妄发生率、首次谵妄发生时间、谵妄状态持续时间、机械通气时间、EICU 治疗时间、费用及患者满意度。

结果 研究结果显示，干预组中谵妄发生率(13.33%)相比于对照组(40%)显著降低；首次谵妄发生时间(2.54±1.63d)相比对照组(2.15±1.26d)延迟，谵妄状态持续时间(1.95±0.80d)相比对照组(3.25±1.98d)缩短。同时，干预组的机械通气时间(77.78±60.79h)和 EICU 治疗时间(6.23±5.21d)明显缩短，相关费用也有所减少。患者满意度得分(97.78%)在干预组明显高于对照组(77.78%)。

结论 对于 EICU 机械通气患者谵妄，早期活动护理可以有效的降低谵妄发生率、改善康复进程、缩短治疗时间和降低费用，对于提高 EICU 护理工作有着重要的作用。

PU-0627

1 例曼陀罗中毒误诊为酒精中毒

赵国华
天津市蓟州区人民医院

目的 减少不明原因意识障碍患者的误诊

方法 介绍一例曼陀罗中毒患者的诊治过程，结合文献查询，讨论该病各种临床症状及正确治疗

结果 本病例主要表现不明原因意识障碍，神状态改变和谵妄是急诊中常见且具有挑战性的问题。本病例最初诊断酒精中毒，未考虑曼陀罗中毒，年轻医生尚未接触过该病，但在查体中发现患者瞳孔增大，还是引起重视，送检毒物鉴定揭开神秘面纱

结论 曼陀罗中毒是急诊常见中毒之一，涉农地区曼陀罗植物很常见，出现意识障碍时鉴别诊断广泛而困难，系统评价十分必要，基层医院临床医生细心查体很重要，并且每个异常现象均不容忽视，才能丰富临床经验，以明确诊断，并予适当治疗。

PU-0628

脓毒症诱发抗 amphiphysin 抗体相关副肿瘤综合征及横纹肌溶解综合征 1 例

孙立超、唐文静、臧秀贤
吉林大学第一医院

目的 脓毒症伴发抗 amphiphysin 抗体相关副肿瘤综合征及横纹肌溶解综合征临床罕见，早期诊断困难，通过此案例报道及文献复习提高对该疾病的认识。

方法 分析我科收治的脓毒症诱发抗 amphiphysin 抗体相关副肿瘤综合征及横纹肌溶解综合征患者的临床资料。患者以糖尿病酮症酸中毒、多器官功能障碍综合征以及脓毒症起病，入院后出现横纹肌溶解，四肢肌力 0 级，构音障碍。肌电图示周围神经损伤，腰穿脑脊液检查血抗 amphiphysin 抗体 1: 30 阳性。考虑诊断为副肿瘤综合征。

结果 行液体复苏、抗感染治疗后, MODS 及脓毒症治愈, 同时给予甲强龙 80mg 1/日静脉输液治疗 6 天后, 患者构音障碍明显改善, 四肢肌力未见明显改善。

结论 脓毒症伴发抗 amphiphysin 抗体相关副肿瘤综合征及横纹肌溶解综合征临床症状复杂, 起病隐匿, 在未发现肿瘤之前, 常被漏诊及误诊。现报道 1 例以周围神经病为主要表现的实验室确诊副肿瘤神经综合征患者的临床资料。

PU-0629

气道管理对急诊科心肺复苏患者的影响

望风云

襄阳市中心医院

目的 探讨气道管理对急诊科心肺复苏患者的影响。

方法 选取 2022 年 7 月—2022 年 12 月于我院三院区急诊科就诊需行心肺复苏患者 100 例, 随机分为观察组和对照组, 各 50 例。两组患者均行常规气管插管快速建立人工气道, 在此基础上对照组患者给予常规护理干预, 观察组患者给予气道管理干预, 比较两组患者复苏效果(呼吸恢复时间、心脏搏动恢复时间)和意识改善时间通气 1h、3h 后血气分析指标(PaO₂、PaCO₂ 和 pH 值), 临床指标(心肺复苏时间、插管时间、入住 ICU 时间、APACHE II 评分)和不良反应发生情况。

结果 与对照组相比, 观察组心脏搏动恢复时间、呼吸恢复时间和意识改善时间均更短(P < 0.05)。通气 1h、3h 后观察组 PaO₂ 高于对照组, PaCO₂ 低于对照组(P < 0.05), 通气 1h 两组 pH 值比较差异无统计学意义(P > 0.05), 通气 3h 后观察组 pH 值高于对照组(P < 0.05)。与对照组相比, 观察组心肺复苏时间、插管时间和入住 ICU 时间均更短, APACHE II 评分及不良反应总发生率更低(P < 0.05)。

结论 给予急诊科心肺复苏患者气道管理干预能够有效提高复苏效果, 改善患者血气指标, 缩短插管和心肺复苏时间, 且有利于改善患者的血气指标, 从而提高其护理满意度。

PU-0630

智慧化 VAP 管理体系在预防危重症患者呼吸机相关性肺炎的应用

何春雷、陈舒畅、潘建丹、叶群

温州医科大学附属第一医院

目的 探讨智慧化 VAP 管理体系在预防危重症呼吸机相关性肺炎的应用效果。

方法 将 2020 年 1-12 月收住我院 EICU 的机械通气患者作为对照组, 采用常规的 VAP 管理, 2021 年 1-12 月收治的机械通气病人为观察组, VAP 监控预警系统、移动终端 VAP 防治集束化措施落实核查系统、人工气道的智慧化管理、早期康复信息化闭环管理, 并依托信息平台进行 VAP 质控实时监控, 实施智慧化 VAP 管理。

结果 观察组 VAP 集束化措施各项执行率高于对照组, 差异有统计学意义(P < 0.05), 观察组 VAP 发生率低于对照组, 差异有统计学意义(P < 0.05)。

结论 智慧化 VAP 管理体系有助于提高危重症患者 VAP 的质量管理, 降低 VAP 的发生率。

PU-0631

叙事护理在一例卡马西平中毒患者的应用

李国浩

天津医科大学总医院

目的 应用叙事护理使患者转变思想，积极配合治疗

方法 给予患者常规护理的同时，积极对患者实施叙事护理。首先拉近护理人员与患者的关系，消除其戒备心理。同时鼓励其表达自己的想法，认真倾听患者的诉说，对其的内心想法多做出肯定的回应；最大限度的保障患者的尊严；积极与患者家属沟通，指导其正确与患者进行交流，避免刺激患者，多关心患者，让其感受来自家庭的温暖

结果 随着护理人员与患者的交流加深，患者心结打开，情绪逐渐稳定，内心开始后悔当时的冲动行为，重新燃起对生活的希望，开始主动咨询自己疾病的愈后情况。此时，我们对其讲解疾病相关知识，治疗方案甚至是血液净化的相关知识，引起其兴趣，增加信心，积极主动配合治疗。

结论 应用叙事护理与此服药自杀的抑郁症患者进行了细致的交流，取得了良好的效果。使患者由最初的抵触治疗、抵触医护人员，到积极主动配合治疗、主动与医护人员沟通，最终顺利好转出院。更难得的是通过叙事护理帮助患者打开了心结，转变了思想，重拾了对生活的信心。本人认为，叙事护理需要的不仅仅是良好的沟通技巧，更重要的是，要时时刻刻以人为本，以病人为中心，整体护理。想患者之所想，急患者之所急。最终，提高医疗质量，提升患者满意度。

PU-0632

蛇咬伤 68 例急诊护理干预

史啸林

襄阳市中心医院

目的 探讨蛇咬伤后患者急诊干预方法

方法 对 68 例蛇咬伤患者采取入院病情评估,治疗过程中心理护理,创面护理,并发症预防护理以及出院康复指导，总结急诊护理干预对策。

结果 经急诊护理干预后，患者基本能控制焦虑和恐惧情绪，初步建立相互信任的医患关系，积极配合治疗和护理，缩短患者入院至用药时间，最大程度的减少毒素的吸收，提高治疗效果，减少并发症的发生，缩短患者住院时间，68 例患者均痊愈出院。

结论 蛇咬伤护理重点为迅速客观的评估病情，积极采取治疗措施，缓解患者创面的疼痛和肿胀，密切观察患者神志,生命体征，观察皮肤黏膜以及局部伤口恢复状况，预防休克,急性肾衰竭等严重并发症的发生。同时做好患者的心理护理，缓解患者的恐惧,紧张情绪，争取患者和家属的信任和配合，提高蛇咬伤患者治疗的及时性,安全性及有效性。

PU-0633

脓毒症的早期识别及治疗管理

韦姗姗、张剑锋

广西医科大学第二附属医院

目的 脓毒症是影响人类健康并可危及生命的重大疾病之一，它是一种复杂的动态变化的综合征，其发病率、死亡率高，且医疗费用也高。大多数脓症患者首先经急诊科收治，因此急诊医师对于疑似脓症患者进行及时、准确的识别及治疗十分关键。急诊科早期脓毒症的识别和治疗包括详细

的病史采集、重点体格检查和血常规、生化等辅助检查，这些有助于发现感染和器官功能障碍的一些症状体征，诊断为脓毒症后应及时积极治疗感染并预防或治疗低血压和灌注不足。本文阐述了急诊医师在脓毒症的早期识别及治疗中的关键作用，阐明急诊科医师应提升专业知识及加强临床思维，更敏锐地早期识别及管理脓毒症，以改善患者结局、节省医疗资源。

方法 本文通过 pubmed、google 学术等网站查阅近 20 年的文献，总结了急诊科医师应如何早期识别脓症患者、并给予积极治疗，为急诊医师掌握脓毒症的临床表现及提升处理急症的专业能力提供参考，以更敏锐地识别出脓症患者、早期积极治疗，最终改善患者结局、节省医疗资源。

结果 急诊医师应根据患者主诉、生命体征和重点体格检查来判断疾病严重程度，并在排除烧伤、创伤和胰腺炎等疾病的基础上进一步作出脓毒症诊断。为明确诊断，接诊医师应检查患者血清乳酸、降钙素原、血浆 C 反应蛋白及白细胞情况以帮助识别脓毒症。在诊断为脓毒症后应给予及时、积极的治疗，脓毒症的早期治疗管理包括静脉补液、使用抗生素、早期识别难治性低血压及早期使用血管升压药。

结论 在全球范围内，脓毒症是高发病率、高死亡风险、高医疗费用的复杂综合征，若不能得到早期及时的液体复苏、抗菌药物等治疗，易发展为重度脓毒症及脓毒症休克，总体预后不良。急诊科医师对于早期识别诊断脓毒症、并给予及时、充分的治疗十分重要，提高急诊科医师对脓毒症认识、急症处理的专业能力以及院内转接诊速度是改善脓症患者结局的关键。

PU-0634

急诊分级转运方案实施对急性卒中患者院内 转运安全和质量的影响分析

望风云
襄阳市中心医院

目的 探讨急诊分级转运方案实施对急性卒中患者院内转运安全和质量的影响。

方法 选取 2022 年 7 月-2022 年 12 月于本院三院区急诊抢救室转运的急性脑卒中 85 例患者作为常规转运组，选择 2023 年 1 月-2023 年 7 月于本院三院区急诊抢救室转运的急性脑卒中患者 85 例作为分级转运组。对比两组患者院内转运的急救效果、安全和质量，以及患者家属满意度和交接科室的满意度。

结果 分级转运组患者的急救效果高于常规转运组患者的急救效果 ($P<0.05$)；实施两种不同转运方式，均使患者病情发展得以控制，且实施分级转运组的转运安全和质量情况明显高于实施常规转运组 ($P<0.05$)；实施分级转运组患者家属对急诊服务满意度和交接科室满意度均明显高于实施常规转运组患者家属对急诊服务满意度和交接科室满意度 ($P<0.05$)。

结论 急性卒中患者在急诊救治中使用分级转运方案，可以通过高水平的安全度和专业的分级转运步骤，保障患者转运过程中的安全，从而有效的提高患者救治率和患者家属满意度、科室的满意度，值得临床急诊推广使用。

PU-0635

评估可溶性 ST2 (sST2) 对心力衰竭患者死亡的预测价值

张倩
襄阳市中心医院

目的 评估可溶性 ST2 (sST2) 水平的高低与心力衰竭患者病情严重程度是否成正比及评估其对心力衰竭患者死亡的预测价值。

方法 选取 2017 年 1 月-2023 年 1 月来我院急诊科就诊的因心力衰竭为主要原因住院的患者 488 例, 收集患者入院时血浆可溶性 ST2 (sST2) 及 NT-proBNP、住院 48 小时内心脏彩超、肝肾功能等相关辅检资料, 患者出院后每 3 个月通过电话或门诊随访, 如此随访 1 年来了解患者的预后情况, 将病例分为死亡组 (106 例) 及非死亡组 (382 例), 评估可溶性 ST2 (sST2) 水平的高低与心力衰竭患者病情严重程度是否成正比及评估其对心力衰竭患者死亡的预测价值。

结果 入院时患者的 ST2 水平越高, 其心功能越差、心力衰竭程度越重, 其预后越差, 其数值高低与患者心力衰竭严重程度成正比; 死亡组患者血浆可溶性 ST2 (sST2) 水平明显高于非死亡组 ($P < 0.01$)。

结论 ST2 水平可以独立预测住院心衰患者 1 年死亡风险, 当其与 NT-proBNP 联合应用时可增加对患者死亡的预测能力。

PU-0636

早期液体复苏量与急性胰腺炎预后的相关性研究

兰路路、李鑫、童朝阳
复旦大学附属中山医院

目的 早期液体复苏是急性胰腺炎早期诊疗的关键环节, 尽管国内外已有众多关于胰腺炎早期复苏的研究, 但针对急性胰腺炎早期液体复苏尤其是 24 小时内的具体补液量的把控, 目前仍存在争议, 本研究拟通过对比 24 小时内液体复苏剂量以探求补液剂量与疾病预后的相关性。

方法 本研究纳入 2018 年 12 月 1 日-2022 年 12 月 1 日期间, 就诊并收治于复旦大学附属中山医院的急性胰腺炎患者 (诊断标准参照亚特兰大诊断标准), 收集患者年龄、性别、既往病史等一般资料, 入院后 24 小时内补液量、住院期间并发症、住院时长及预后等信息, 并根据是否合并器官功能不全 (改良 Marshall 评分 ≥ 2 分) 分为轻症病人和中重症病人, 并以患者入院后 24 小时内 3000ml (A 组)、4000ml (B 组)、5000ml (C 组) 为临界补液值分为 3 个亚组, 分别研究不同疾病程度急性胰腺炎患者的早期补液量对其预后的影响。

结果 本研究共纳入急性胰腺炎轻症患者 527 名, 年范围约 53.95 ± 15.244 岁, 其中男性 264 名 (62.55%), 中重症患者 105 名, 年龄范围约 59.63 ± 15.109 岁, 其中男性 69 名 (65.71%)。轻症患者中结果显示, 各补液量分组间的住院时长、病情进展、并发器官功能不全事件及局部并发症发生率无统计学差异, 但随着液体负荷增加 ($>4000\text{ml}$), 出现液体潴留于第三间隙的风险增加 ($P < 0.05$)。

中重症患者中结果显示, 以 3000ml 及 4000ml 为界限的补液剂量组间上述事件发生率无统计学差异。但当补液剂量 $>5000\text{ml}$ 时, 患者预后变差, 表现为补液量上升时, 患者住院时长延长、器官功能不全的发展、介入干预及机械通气或肾脏替代治疗的需要增加 ($P < 0.05$)。

结论 在轻症组急性胰腺炎患者中, 液体负荷增加 ($>4000\text{ml}$), 出现液体潴留于第三间隙的风险增加。在中重症组急性胰腺炎患者中, 补液剂量的增加 ($>5000\text{ml}$), 患者预后变差。

PU-0637

全程关怀护理在放射性碘 125 粒子植入治疗 肝癌患者中的应用效果

韦小妹
海南医学院第一附属医院

目的 分析全程关怀护理在放射性碘 125 粒子植入治疗肝癌患者中的应用效果。

方法 选取 2020 年 1 月至 2022 年 12 月于医院接受放射性碘 125 粒子植入治疗的 40 例肝癌患者，采用随机数字表法分为对照组（20 例）和观察组（20 例）。两组均给予放射性碘 125 粒子植入治疗，对照组采用常规护理，观察组在对照组基础上采用全程陪护护理，比较两组术后并发症发生率、护理满意度及术后个人防护落实率。

结果 观察组术后并发症发生率低于对照组、护理满意度及术后个人防护落实率均高于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

结论 全程陪护护理干预放射性碘 125 粒子植入治疗肝癌患者，能够减少并发症的发生、提高护理满意度、及术后个人防护落实率。

PU-0638

蒜头果中毒护理体会

叶群、萧捷捷
温州医科大学附属第一医院

目的 探讨蒜头果中毒的临床表现及护理体会

方法 个案

结果 蒜头果中毒在临床上较罕见，表现以消化道症状为主，早期即可出现严重腹泻症状，可引起休克，甚至多脏器功能损害。治疗早期应积极有效补液，纠正休克状态及其他对症治疗，可以一定程度减轻其他脏器功能损害，阻止病情进展，同时要警惕大量腹泻可有肠道菌群移位，继发感染。肠道内毒素滞留可致肠粘膜坏死，继发消化道出血，进一步加重病情。

结论 蒜头果中毒在临床上较罕见，表现以消化道症状为主，早期即可出现严重腹泻症状，可引起休克，甚至多脏器功能损害。治疗早期应积极有效补液，纠正休克状态及其他对症治疗，可以一定程度减轻其他脏器功能损害，阻止病情进展，同时要警惕大量腹泻可有肠道菌群移位，继发感染。肠道内毒素滞留可致肠粘膜坏死，继发消化道出血，进一步加重病情。

PU-0639

机械通气患者拔管后吞咽障碍预防及管理的最佳证据总结

董天娇¹、马瑞珩¹、侯海龙²、王思潼¹、司方洁¹、王伟建¹
1. 中国人民解放军北部战区总医院
2. 中国医科大学

目的 检索、整合并评价国内外机械通气患者拔管后吞咽障碍预防及管理的相关证据，为临床实践提供依据。

方法 按照“6S”证据模型自上而下的原则，系统检索 BMJ Best Practice、UpToDate、Joanna Briggs Institute 循证卫生保健中心数据库、加拿大安大略注册护士协会、英国国家临床医学研究所指南库、苏格兰学院间指南网、国际指南图书馆、美国指南网、医脉通、the Cochrane Library、PubMed、荷兰医学文摘数据库、中国生物医学文献数据库、知网、万方中关于机械通气患者拔管后吞咽障碍预防及管理的所有证据，包括指南、最佳临床实践信息册、系统评价及原始研究，对符合标准的文献进行资料提取与证据汇总。

结果 共纳入 13 篇文献，其中 4 篇为指南、3 篇为临床决策、5 篇为系统评价、1 篇为实验，从多学科团队合作、早期危险因素识别、高危人群筛查、进食干预、治疗措施及医护人员培训方面总结 24 条最佳证据。

结论 该研究总结了机械通气患者拔管后吞咽障碍预防及管理的最佳证据。建议临床应用证据时，个体化评估患者及医疗条件，根据临床情景分析应用证据的条件，进行有针对性的证据选择。同时，

临床医护人员还需持续对此类证据进行更新，最终通过应用最佳证据，以科学的护理方法解决机械通气患者拔管后吞咽障碍的问题，提升护理质量。

PU-0640

乳酸与 48 小时乳酸清除率与脓毒症患者预后的相关性

卢苏、童朝阳
复旦大学附属中山医院

目的 探究乳酸、乳酸清除率等指标评估脓毒症患者预后的价值，并构建预测模型。

方法 收集 2015 年 6 月至 2017 年 12 月复旦大学附属中山医院急诊重症监护室 202 例脓毒症患者的临床资料。根据 90 d 生存情况将患者分成存活组 (n=142) 和死亡组 (n=60)，比较两组患者一般资料、乳酸、48 h 乳酸清除率、C 反应蛋白 (CRP)、降钙素原 (PCT)、序贯器官衰竭 (SOFA) 评分、急性生理学与慢性健康状况 II (APACHE II) 评分、合并症等指标。多因素分析脓毒症患者死亡的危险因素，并建立脓毒症预后预测的 Nomogram 模型。采用受试者工作特征 (ROC) 曲线、曲线下面积 (AUC) 对模型的诊断效能进行评价。

结果 202 例脓毒症患者中，90 d 死亡的共 60 例。死亡组患者入院时的 PCT、CRP、乳酸、SOFA 评分及 APACHE II 评分显著高于存活组患者，48 h 乳酸清除率显著低于存活组患者 (均 $P < 0.001$)。多因素 logistic 回归分析显示：APACHE II 评分 (OR=1.091, $P=0.011$)、乳酸 (OR=1.589, $P < 0.01$) 是脓毒症患者死亡的危险因素；48 h 乳酸清除率 (OR=0.622, $P=0.021$) 是脓毒症患者死亡的保护因素。联合 APACHE II 评分、乳酸、48 h 乳酸清除率构建的 Nomogram 预测模型，AUC 为 0.868，灵敏度为 71.2%，特异度为 88.1%，明显优于其他单项指标对于预后的评估。

结论 乳酸、APACHE-II、CRP、48 小时乳酸清除率是脓毒症患者 90d 死亡的独立危险因子，由上述指标构建的模型可以用于预测脓毒症患者预后。

PU-0641

卤水中毒误诊急性脑梗死一例 (修改版)

陈天杰¹、赵云来^{1,3}、李连祥¹、孔秋红¹、谢伟¹、史继学²

1. 山东第一医科大学附属中心医院急诊医学科

2. 山东第一医科大学第二附属医院急诊医学科

3. 天津医科大学研究生院

目的 结合报道病例并回顾相关文献，简述高镁血症的常见病因、发病机制、临床表现、诊断及治疗方法，以帮助急诊医师提高对高镁血症的认识，尽早开展相关治疗，挽救重症患者的生命。

方法 我们报告一例卤水中毒伴四肢软瘫、意识障碍及呼吸衰竭的病例，患者因意识障碍、四肢软瘫入院，因患者已失去意识无法问诊且家属一再否认服药史被误诊为急性脑梗死并紧急溶栓处理，溶栓后患者意识短暂好转但很快出现呼吸衰竭，接诊医师针对患者高镁血症的化验结果再次针对性问诊，最终确认诊断为卤水中毒。

结果 接诊医师再诊断明确后迅速予以气管插管、呼吸机辅助通气、葡萄糖酸钙静脉推注、血液净化等治疗，患者血镁水平迅速下降至正常并逐渐恢复了意识及呼吸功能，最终患者健康出院，未遗留溶栓及中毒相关并发症。

结论 在接诊不明原因的呼吸、循环及意识障碍的病人时，需常规测量并关注血镁值，询问家属关于含镁泻药、抗酸药及其他含镁化合物如卤水等的摄入史，对卤水中毒及高镁血症这一少见的电解质紊乱提高警惕，针对性询问相关药物及卤水服用史、迅速识别并及时开始治疗。注意监测电解质、心电图变化，持续心电监护、注意气道管理、静脉应用葡萄糖酸钙拮抗镁离子的毒性，必要时行血

液净化尽快将血镁降至安全水平，以防出现严重呼吸、循环、神经系统并发症，如呼吸衰竭、休克、缺氧性脑病等。

PU-0642

生物标志物对急性冠脉综合征患者预后的研究进展

陈阵
武汉市中心医院

目的 当前急性冠脉综合征(acute coronary syndrome, ACS)的急诊死亡率仍居高不下，究其缘由，临床识别 ACS 风险的相关评分对于生物标志物的重视不足，可谓主要原因之一。因此，在充分利用腔内影像学技术识别斑块类型的同时，将罪犯斑块的形态学特征和能够体现循环生物学风险的循环标志物相结合，或许是切实改进 ACS 患者预后、提升其危险分层效能的契机。本文将回顾既往文献对循环生物标志物对 ACS 的预后价值做一番综述。

方法 本文为综述，无此部分摘要

结果 本文为综述，无此部分摘要

结论 近年来各类研究证实：循环标志物不仅能在一定程度上替代 OCT 反映斑块类型及生物学特征，而且结合 OCT 影像下的斑块类型能够对远期预后产生良好的预测价值。探索新型循环标志物不仅能极大丰富临床对于急性心肌梗死病理生理学机制的认知，也必将在未来成为鉴别斑块类型及生物学表型的方向。

PU-0643

心理疏导对 ICU 老年谵妄患者的护理研究

汪晓红、熊丽、庞翠华
重庆市急救医疗中心

目的 探讨床旁心理疏导对 ICU 老年谵妄患者的影响。

方法 选取 60 岁以上的老年患者 64 例，通过每日进行床旁心理疏导及干预，观察并记录患者的反应及预后效果。**结果** 经过及时的心理疏导，患者谵妄时间明显缩短，节约了患者治疗费用，缩短了 ICU 住院时间，提高了患者及家属的满意度。

结果 通过对 ICU 老年患者的床旁心理疏导，有效地缩短了患者 ICU 的住院时间。

结论 临床上应该高度重视 ICU 老年患者的心理护理，尤其在 ICU 这样封闭，病情变化复杂，缺乏家属陪伴的环境，医护人员的及时心理疏导及关心，显得尤为重要。

PU-0644

护理路径管理在急诊蛇咬伤患者规范化救治中的应用效果

高永霞
襄阳市中心医院

目的 探讨护理路径管理在急诊蛇咬伤患者规范化救治中的应用效果。我院每年收治各种蛇咬伤患者 200-300 余例，其致死率和致残率对社会和家庭造成的危害不容忽视。

方法 科室组建护理团队，制定蛇咬药患者的护理救治路径，按照路径规范管理。选择 2021 年 8 月—2023 年 7 月我院急诊医学科收治的 517 例蛇咬伤患者作为研究对象，其中 2021 年 8 月—2022 年 7 月采用传统的护理模式救治 254 例患者作为对照组，2022 年 8 月—2023 年 7 月采用护理路径管理模式的 263 例患者作为观察组。比较两组患者在护理接诊时间、医嘱执行时间、抗蛇毒血清使用时间与不良反应发生率、患者满意度等方面进行评估。

结果 观察组在护理接诊时间、医嘱执行时间、抗蛇毒血清使用时间明显低于对照组，差异有统计学意义($P<0.05$)。抗蛇毒血清使用后不良反应发生率明显低于对照组，差异有统计学意义($P<0.05$)。观察组患者满意度明显高于对照组，差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

结论 急诊科在救治蛇咬伤患者过程中，落实护理路径管理，可使蛇咬伤患者得到更加及时、规范的救治，对蛇咬伤预后积极意义。

PU-0645

1 例急性重度曼陀罗中毒病人的急救与护理

李东倩

李东倩（山西白求恩医院）

目的 总结 1 例急性重度曼陀罗中毒病人的抢救与护理经验。

方法 气管插管行呼吸支持后洗胃、血液净化治疗出血后的观察与护理、镇痛镇静的观察与护理、精准化病情观察，及时评价治疗效果、以家庭为单位实施健康宣教

结果 通过给予针对性的护理措施，患者预后良好，住院 4 天后出院。

结论 及时有效的护理措施能够提高曼陀罗中毒患者的救治水平

PU-0646

新型风险工具预测脓毒症预后的研究

王芸飞¹、李燕²、尚开健²、郝慧强²

1. 山西省人民医院

2. 山西医科大学第二医院

目的 探讨新型预测模型 CALL 评分、REDS 评分、SMRS 评分、POSMI 评分、ANDC 评分评估急诊脓毒症患者疾病预后的价值。

方法 按照纳入排除标准，回顾性收集 2018 年 1 月至 2022 年 7 月山西医科大学第二医院急诊科入院且符合 Sepsis-3.0 诊断标准的 318 例脓毒症患者的临床数据资料。根据住院期间的临床结局将患者分为存活组和死亡组。用入院后 24 h 内各指标的最差值来计算 各项评分。使用 Spearman 相关分析和二元 Logistic 回归评估不同评分对死亡的相关性，采用 ROC 曲线 来评价不同评分系统对脓毒症患者发生不良预后的预测效能，将连续变量转变为二分类变量，计算各截断值对应的 K-M 生存曲线和 COX 生存分析下的相对死亡风险比。

结果 本研究共收集 318 例患者，中位年龄为 63 (51, 71)，存活组 189 例 (59.4%)，死亡组 129 例 (40.6%)。在各项指标均与死亡发生有独立相关性的基础上，考虑多种因素时 POSMI 评分[OR 1.166 (1.064<1.279)，B=0.154，p=0.001<0.05]与病例不良结局的预测能力最优。

POSMI 评分、SMRS 评分、APACHE II 评分、REDS 评分、SOFA 评分用于评估脓毒症患者死亡风险时，ROC 曲线下面积 (Area Under Curve, AUC) 分别为 0.706、0.684、0.682、0.664、0.384 (均 $P<0.05$)，提示 SOFA 评分预测脓毒症患者不良预后的价值较低，POSMI 评分预测脓毒症患者不良预后的价值最高，SMRS 评分、REDS 评分预测敏感性较好。COX 多因素风险回归进一步发现 POSMI 评分大于 9.75 时，HR (相对风险比) =1.836，明显高于 APACHE II 评分。

结论 POSMI 评分增高提示病情较重，是脓毒症患者发生死亡的独立危险因素，对死亡的预测能力最优，是一项有效的新型预测工具。

PU-0647

清肺化痰汤治疗重症肺部感染的临床疗效及对免疫因子的影响

葛燕萍

开封市人民医院

目的 探讨清肺化痰汤治疗重症肺部感染的临床疗效及对免疫因子的影响。

方法 选取我院 2017 年 1 月~2018 年 1 月期间收治的重症肺部感染患者 86 例为研究对象。采用随机数字表分组法将患者分为对照组和观察组，各 43 例。所有患者均采用体温控制，低流量吸氧，镇咳，抗感染及相应症状对症治疗，对照组给予注射用头孢哌酮钠舒巴坦钠治疗，观察组在对照组基础上给药自拟清肺化痰汤治疗，比较两组临床疗效及治疗前后血清免疫因子变化情况。

结果 治疗后 1、2、3 周，两组患者中医症状积分均明显下降，且观察组比对照组下降更明显 ($P<0.05$)。两组治疗后 WBC、CRP、肺炎指数和 APACHEII 评分均明显下降，且观察组比对照组更明显 ($P<0.05$)。观察组治疗后治愈率及总有效率均明显高于对照组 ($P<0.05$)；两组治疗前 CD3+T、CD4+T、CD8+ T 及 CD4+T/CD8+ T 比较差异无统计学意义 ($P>0.05$)；两组治疗后 CD3+T 水平无明显变化 ($P>0.05$)，CD4+T 及 CD4+T/CD8+ T 水平均显著升高 ($P<0.05$)，CD8+ T 水平显著降低 ($P<0.05$)；观察组治疗后 CD4+T 及 CD4+T/CD8+ T 水平明显高于对照组 ($P<0.05$)，CD8+ T 水平明显低于对照组 ($P<0.05$)。对照组治疗后 IgM、IgG、IgA 与治疗前比较无明显变化 ($P>0.05$)，观察组治疗后 IgM、IgG、IgA 水平明显高于治疗前和对照组 ($P<0.05$)。

结论 清肺化痰汤可改善重症肺部感染患者机体免疫功能，临床疗效满意，且用药安全无毒副作用，值得推广应用。

PU-0648

通过回顾性分析缺血性肠病，提高临床诊治能力

卢小岚

郑州市中心医院

目的 缺血性肠病(ischemic bowel disease, IBD)是由不同病因引起的肠壁血液供应不足导致的缺血性损伤。在我国，随着人口老龄化及心脑血管疾病发病率的增加。缺血性肠病的发病率逐年升高。缺血性肠病分为急性肠系膜缺血(acute mesenteric ischemia, AMI)、慢性肠系膜缺血(chronic mesenteric ischemia, CMI)和缺血性结肠病(ischemic colitis, IC)，在临床上缺血性肠病尤其是结肠缺血性肠病有明显的异质性，缺乏特异性的临床表现，诊断多依靠 DSA、CT、肠镜等检查手段，但仍有较高的误诊率和漏诊率。本次通过对一组已确诊的 IBD 患者的实验室、影像学、结肠镜表现进行回顾性分析，以探讨相关检查对 IBD 的诊断价值、提高临床诊治能力。

方法 回顾性分析本院 2010 年 8 月—2023 年 8 月收治的 76 例 IBD 患者的临床资料，统计所有患者的症状、体征、基础疾病、实验室、影像学及结肠镜检查结果，分析不同检查方法在 IBD 诊断中的价值。

结果 缺血性肠病好发于老年患者，多合并高血压、糖尿病、心脏病、结缔组织病等病史。早期临床表现、体征及实验室指标均不具有特异性，该类患者中，D-二聚体可以表现为正常，CT 血管造影及结肠镜检查具有较高的阳性检出率。故需要临床医生对该病有足够的认识，根据患者的病史及症状体征、如对该病有高度的怀疑，应及早进行影像学及结肠镜检查，明确诊断、早期治疗。

结论 缺血性肠病好发于老年患者，CT 血管造影及结肠镜检查具有较高的阳性检出率。故需要临床医生对该病有足够的认识，根据患者的病史及症状体征、如对该病有高度的怀疑，应及早进行影像学及结肠镜检查，明确诊断、早期治疗。

PU-0649

翻转课堂联合 CBS-RISE 教学模式在急重症医学科 规培护士教学查房中的应用

郦云霞
上海杨浦区市东医院

目的 分析基于翻转课堂联合 CBS-RISE 教学模式在急重症医学科规培护士教学查房中应用效果

方法 在 2021 年 2 月-2022 年 3 月份中选择 70 例规培护士作为研究对象，采用抽签的方式将护士分为 A 组与 B 组，每组 35 例，A 组采用翻转课堂联合 CBS-RISE 教学模式，B 采用传统教学查房模式。观察两组护士综合能力、知识掌握度情况和教师教学满意度情况

结果 A 组在护士综合能力、知识掌握度情况和教师教学满意度方面都明显优于 B 组 ($P<0.05$)

结论 翻转课堂联合 CBS-RISE 教学模式在急重症医学科规培护士教学查房中的应用可以促进护士的综合能力与知识掌握度，且能够提高教学满意度，建议在未来急重症医学科规培护士临床带教中应采用翻转课堂联合 CBS-RISE 教学模式，以获得更好的教学效果

PU-0650

加速康复外科理念在老年髋关节置换术围手术期 饮食方案中的应用

叶加翠
安龙县人民医院

目的 探究在老年髋关节置换术围术期饮食方案管理中应用加速康复外科理念产生的应用价值。

方法 在院病历系统中选择 2022 年 1 月至 2023 年 4 月期间收治符合分析条件的高龄髋关节置换术患者 36 例，采用电脑系统软件将患者资料合理打乱，选定其中的 18 例患者主要按照老年髋关节置换术饮食管理要求应用一般饮食方案设定为常规组，另外 18 例患者饮食方案主要接受加速康复外科理念干预设定为研究组，分析对两组患者分别应用不同的饮食干预方案产生的影响。

结果 常规组患者术前、术后禁水禁食时间均明显长于研究组，且该组患者不良反应发生情况均明显高于研究组，该组患者饮食方案干预满意度、临床指标也明显差于研究组 ($P<0.05$)。

结论 在老年髋关节置换术患者饮食干预中应用加速康复外科理念可以有效缩短患者术前、术后禁食时间，帮助患者快速缓解肠胃不适，减少术中误吸发生概率，可以有效降低饥饿、腹胀、恶心、呕吐等各种不良反应发生概率，另外术后尽早对其饮食摄入进行指导，可以有效提升肠黏膜作用，还可以有效促进门静脉循环，并且加速各项器官功能的恢复，不仅能够有效降低术后肠麻痹发生概率，还能有效减少围术期液体输入量，避免液体输入过多增加心衰的风险，在临床应用中具有极高的安全性和可行性。

PU-0651

CRRT 在 ICU 危重患者治疗中的护理体会

梁耀武

襄阳市中心医院

目的 探讨 CRRT 在 ICU 危重患者治疗中的护理体会。

方法 选取 2022 年 9 月-2023 年 9 月襄阳市中心医院收治的其中 50 例 ICU 危重患者为研究对象，回顾分析其临床资料，均给予 CRRT 治疗及其针对性护理，观察其治疗与护理效果。

结果 本组 50 例患者，治疗总有效率为 90.00% (45/50)，3 例自动出院，2 例因多器官功能衰竭死亡，未见严重不良反应。

结论 ICU 危重患者经 CRRT 治疗及针对性护理，提高了治疗效果。满足了患者治疗需求。

PU-0652

探究急诊绿色通道在消化道出血患者中的应用效果

望风云

襄阳市中心医院

目的 探究急诊绿色通道在消化道出血患者中的应用效果。

方法 选取 2022 年 6 月 -2023 年 6 月我院三院区急诊科收治的 148 例消化道出血患者。根据患者入院时间将其行分为对照组 (n=60) 与试验组 (n=88)。对照组患者开展急诊常规急救，试验组患者开通急诊绿色通道。比较两组急救效果、临床指标及生存质量等。

结果 试验组总体有效率较对照组高 ($P<0.05$)，试验组住院时间、止血时间均短于对照组，首次输血时间、平均输血量、住院费用均少于对照组 ($P<0.05$)。

结论 消化道出血患者急诊中开通绿色通道可明显改善临床指标，提升患者抢救效果及生存质量，临床应用价值高，值得推广。

PU-0653

主动脉夹层患者四肢血压测量现状及对预后的影响

望风云

襄阳市中心医院

目的 了解主动脉夹层患者入院时四肢血压测量及四肢血压异常现状，探讨四肢血压异常对主动脉夹层患者预后的影响。

方法 回顾性调查 2021 年 1 月 1 日-2023 年 6 月 30 日入住我院三院区急诊科的主动脉夹层患者 609 例，收集患者的年龄、性别、入院首次血压、是否测量四肢血压、四肢血压差异情况、基础疾病、转归等信息，并进行统计学分析。

结果 609 例主动脉夹层患者中有 97 例 (15.96%) 入院时测量了四肢血压，其中 68 例 (70.55%) 患者存在四肢血压异常。四肢血压异常组与正常组相比，患者年龄、性别、职业、基础疾病、高血压病史、吸烟史、饮酒史等差异无统计学意义 ($P>0.05$)。四肢血压差正常者好转出院的比例高于异常者，差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

结论 主动脉夹层患者测量四肢血压的比例偏低，四肢血压异常比例较高，其差异性在一定程度上可以预测主动脉夹层患者的预后。

PU-0654

METTL3/YTHDF1-mediated m6A modification of NOD2 mRNA regulates the sepsis associated neuroinflammation by altering microglial M1/M2 polarization in the periventricular white matter in septic mice

周秋萍, Yiyu Deng
广东省人民医院

Objective Emerging studies have shown that N6-methyladenosine (m6A) plays a critical role in microglia mediated neuroinflammation, which is a leading cause of sepsis-associated encephalopathy (SAE). Moreover, it is observed that m6A modification could regulate nucleotide-binding oligomerization domain2 (NOD2) expression. However, the m6A modification pattern and the precise mechanisms by how m6A modification regulate NOD2 expression remain elusive. This study aimed to determine if METTL3/YTHDF1 would exert the effect on NOD2 expression and its role in regulating microglial polarization and inflammatory mediators release.

Methods C57BL/6 mice were subjected to cecal ligation and puncture (CLP), MDP and si-METTL3 and si-YTHDF1 stereotactic injection following which microglial activation and upregulated production of inflammatory mediators are observed by western blot and double immunofluorescence staining in the periventricular white matter (PWM). In vitro experiments, one-day-old mice were used for culture of primary microglia. Primary microglia and BV2 cells were treated with MDP, si-METTL3, si-YTHDF1, overexpression of METTL3 and YTHDF1 to detect the expression of NOD2, production of proinflammatory mediators and M1/M2 microglia activation. MeRIP-qPCR assay showed NOD2 mRNA m6A modification and RNA immunoprecipitation to determine whether NOD2 mRNA had bind with METTL3 protein.

Results C57BL/6 mice were subjected to cecal ligation and puncture (CLP), following which microglial activation and upregulated production of inflammatory mediators are observed in the periventricular white matter (PWM). This was coupled with increased M1 pro-inflammatory microglia, while M2 anti-inflammatory microglia decreased. We reported here that the level of m6A modification in the PWM was also upregulated, along with increment of METTL3, YTHDF1 and NOD2 expression. In vitro experiments we found that treatment with MDP promoted release of proinflammatory mediators both in primary microglia and BV2 cells. Knocking down METTL3 and YTHDF1 mitigated NOD2 expression and production of proinflammatory mediators in BV2 cells. Interestingly, in parallel to this was growth M2 microglia and reduction M1 microglia activation. MeRIP-qPCR assay showed upregulated NOD2 mRNA m6A modification, which was regulated by METTL3. RNA immunoprecipitation determined NOD2 mRNA had bind with METTL3 protein. In vitro in BV2 cells overexpression of METTL3, YTHDF1, and NIK increased NOD2 expression, microglial activation, and release of proinflammatory mediators. Remarkably, the polarization of microglia into M1 pro-inflammatory phenotype was mediated by the non-classical NF- κ B signaling pathway. Knocking down METTL3 and YTHDF1 by using si-METTL3 and si-YTHDF1 stereotactic injection in C57BL/6 mice brain reduced NOD2 expression, microglial activation and inflammatory mediators production. In parallel to this, M1 microglia activation decreased, while M2 microglia were increased.

Conclusion It is unambiguous from this study that microglia are activated into M1 pro-inflammatory phenotype in the PWM of C57 mice after CLP surgery, and the expression of pro-inflammatory cytokines iNOS, TNF- α , and IL-1 β also significantly increased. Moreover, this was coupled with increase m6A modification and the expression of METTL3, YTHDF1 and NOD2. Furthermore, knocking down METTL3 and YTHDF1 dampened NOD2 expression and inflammatory mediators production along with increase M2 anti-inflammatory microglia activation and decrease M1 pro-inflammatory microglia activation in vitro and vivo. Remarkably, the polarization of microglia into M1 pro-inflammatory phenotype was mediated by the NIK/SIX1/RelB pathway. All in all, it is suggested that METTL3 and YTHDF1 could modify NOD2

mRNA by increasing its m6A modification. In this connection, this modification leads to increase NOD2 protein expression, which in turn activates the NIK/SIX1/RelB pathway. This promotes the activation of M1 microglia, leading to neuroinflammation and PWMD. This study contribute to the molecular mechanism of the neuroinflammation in the PWMD of sepsis.

PU-0655

卤水中毒误诊急性脑梗死一例

陈天杰¹、赵云来^{1,3}、李连祥¹、孔秋红¹、谢伟¹、史继学²

1. 济南市中心医院急诊医学科

2. 山东第一医科大学第二附属医院急诊医学科

3. 天津医科大学研究生院

目的 简述高镁血症的常见病因、发病机制、临床表现、诊断及治疗方法，以帮助急诊医师提高对高镁血症的认识，尽早开展相关治疗，挽救重症患者的生命。

方法 我们报道一例卤水中毒伴四肢软瘫、意识障碍及呼吸衰竭的病例，患者因意识障碍、四肢软瘫入院，因患者已失去意识无法问诊且家属一再否认服药史被误诊为急性脑梗死并紧急溶栓处理，溶栓后患者意识短暂好转但很快出现呼吸衰竭，接诊医师针对患者高镁血症的化验结果再次针对性问诊，最终确认诊断为卤水中毒。

结果 接诊医师迅速予以气管插管、呼吸机辅助通气、葡萄糖酸钙静脉推注、血液净化等治疗，患者血镁水平迅速下降至正常并逐渐恢复了意识及呼吸功能，最终患者健康出院，未遗留溶栓及中毒相关并发症。

结论 接诊不明原因的呼吸、循环及意识障碍的病人时，需常规测量并关注血镁值，询问家属关于含镁泻药、抗酸药及其他含镁化合物如卤水等的摄入史，对卤水中毒及高镁血症这一少见的电解质紊乱提高警惕，针对性询问相关药物及卤水服用史、迅速识别并及时开始治疗。注意监测电解质、心电图变化，持续心电监护、注意气道管理、静脉应用葡萄糖酸钙拮抗镁离子的毒性，必要时行血液净化尽快将血镁降至安全水平，以防出现严重呼吸、循环、神经系统并发症，如呼吸衰竭、休克、缺氧性脑病等。

PU-0656

急诊 ICU 休克患者应用有创动脉压力监测的护理探究

望风云

襄阳市中心医院

目的 探讨急诊 ICU 休克患者应用有创动脉压监测期间的护理方法及护理效果。

方法 选取本院急诊 ICU 2022 年 10 月-2023 年 9 月期间收治的 106 例休克患者作为研究对象，应用随机分组法，分为观察组（预防性护理干预）和对照组（常规护理）各 53 例，比较两组患者在液体复苏效果、血压监测、ICU 治疗时间、住院时间等方面的差异性，评价预防性护理干预与常规护理的实施效果。

结果 观察组患者的液体复苏效果高于对照组，对比差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）；观察组患者在护理干预后 48h 的平均动脉压（MAP）水平、收缩压水平、舒张压水平高于对照组，对比差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ），观察组患者的 ICU 治疗时间、住院时间比对照组更短，对比差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。

结论 对于急诊 ICU 休克患者接受有创动脉压监测的过程中，实施预防性护理措施，可以充分保障诊疗过程的安全性，减少风险因素的干扰和影响，进而有效改善患者的预后，值得推广应用。

PU-0657

Melittin alleviates sepsis-induced acute kidney injury by promoting GPX4 expression to inhibit ferroptosis

刘宏轩,hongyan zan,meixia yang,yunfei zhang,honghui zhao
山西白求恩医院(山西医学科学院) 同济山西医院 山西医科大学第三医院

Objective Melittin, the main component of bee venom, is a natural anti-inflammatory substance, in addition to its ability to fight cancer, antiviral, and useful in diabetes treatment. This study seeks to determine whether melittin can protect renal tissue from sepsis-induced damage by preventing ferroptosis and explore the protective mechanism.

Methods In this study, we investigated the specific protective mechanism of melittin against sepsis-induced renal injury by screening renal injury indicators and ferroptosis-related molecules and markers in animal and cellular models of sepsis.

Results Our results showed that treatment with melittin attenuated the pathological changes in mice with lipopolysaccharide-induced acute kidney injury. Additionally, we found that melittin attenuated ferroptosis in kidney tissue by enhancing GPX4 expression, which ultimately led to the reduction of kidney tissue injury. Furthermore, we observed that melittin enhanced NRF2 nuclear translocation, which consequently upregulated GPX4 expression. Our findings suggest that melittin may be a potential therapeutic agent for the treatment of sepsis-associated acute kidney injury by inhibiting ferroptosis through the GPX4/NRF2 pathway.

Conclusion Our study reveals the protective mechanism of melittin in septic kidney injury and provides a new therapeutic direction for Sepsis-AKI.

PU-0658

基于信息化重症康复在一例重症军团菌肺炎患者急危重救治的临床应用

崔静
上海市杨浦区市东医院

目的 通过对 1 例重症军团菌感染急危重患者的基于信息化的早期康复介入治疗的报道, 基于互联网信息化技术手段, 对重症患者病情平稳后康复干预是否启动, 功能评估, 康复流程进行全程的信息化监管。顺利完成了康复的实施, 提高了急危重症患者的健康水平, 增强了急诊医护对重症康复尽早干预重要性的认识, 提高了服务内涵, 缩短了住院天数。

方法 在患者生命体征相对平稳后, 由康复治疗师、急重症医护共同组成的康复小组为其进行相关康复评定并制定、实施个体化康复治疗, 并在实施过程中利用智能手机, 依托移动 PDA, 信息化系统等实时监控。

结果 基于信息化的重症康复的早期干预、有效实施。经过 20 天左右的诊疗及康复, 患者从急诊救治到监护治疗, 从气管插管到气管切开堵管, 可以正常言语、独立进食、自主排痰、下床活动, 无并发症的发生, 顺利康复出院。

结论 重症军团菌肺炎, 病情进展快, 易累及多脏器功能受损, 临床治疗难度大, 并发症多, 死亡率高。通过科学的评估、个性化的康复计划, 在治愈患者生命的同时, 在信息化的保障下及早干预、有效实施, 不仅预防了并发症的发生, 促进患者的健康, 也增强了急重症医护人员对重症康复尽早干预重要性的认识, 提高了服务内涵, 缩短了住院天数, 促进疾病康复的同时提高了患者的生活质量, 让急危重患者顺利回归社会。

PU-0659

“互联网+”延续性护理在肿瘤 PICC 带管患者中应用效果的 Meta 分析

罗玲霞¹、马贵媛²、张京慧¹

1. 中南大学湘雅医院

2. 中南大学湘雅护理学院

目的 通过 Meta 分析来评价基于“互联网+”的延续性护理模式在肿瘤带管患者中应用的效果。

方法 计算机检索 PubMed、Web of Science、Cochrane Library、CNKI、万方、维普、中国生物医学文献数据库中关于“互联网+”应用于肿瘤带管患者延续性护理的相关研究，根据纳入排除标准筛选文献，严格质量评价后提取数据，采用 RevMan5.3 进行 Meta 分析。

结果 共纳入 12 篇文献，共计 1709 例肿瘤 PICC 带管患者。Meta 分析结果显示：基于“互联网+”的延续性护理模式能够有效降低肿瘤带管患者 PICC 并发症发生率[OR=0.16, 95%CI (0.09~0.28), P<0.01]，提高患者 PICC 自我管理能力和导管维护依从性[SMD=14.72, 95%CI (2.73~26.71), P=0.02]，提高患者 PICC 导管维护依从性[OR=4.97, 95%CI (2.83~8.73), P<0.01]。

结论 基于“互联网+”的延续性护理模式能够有效降低肿瘤带管患者 PICC 并发症发生率，提高患者 PICC 自我管理能力和导管维护依从性。然而由于纳入的文献存在偏倚的风险，其确切效果仍需更多临床高质量随机对照试验来证实。

PU-0660

急性心肌梗死主动脉球囊反搏术后合并肠系膜动脉栓塞的罕见病例报道

孙丽颖、戴李华、王林琳、叶旭辉

上海理工大学附属市东医院（上海市杨浦区市东医院）

目的 报告一例急性心肌梗死主动脉球囊反搏术后合并肠系膜动脉栓塞病例

方法 患者男性，59 岁，因胸闷、胸痛 1 小时入院。患者无明显诱因下突发胸闷、胸痛，憋闷感，位于心前区，伴大汗淋漓，持续不缓解随就诊。考虑急性前壁心肌梗死，予阿司匹林、氯吡格雷负荷剂量口服后行冠状动脉造影术，考虑左前降支完全闭塞，遂行血栓抽吸，抽出数粒米粒大小白色血栓后置入支架并安置主动脉球囊反搏后转入 ICU。术后患者出现恶心呕吐，主诉腹痛、腹胀且停止排气，考虑肠梗阻，予禁食、胃肠减压及甘油灌肠剂灌肠，芒硝外敷减轻腹部症状。后患者突发腹胀加重伴腹痛，紧急腹部 CT 检查：膈下游离气体，考虑消化道穿孔。外科急会诊诊断肠穿孔、肠梗阻，急诊行肠穿孔修补、回肠切除和回肠吻合，手术顺利，术后带气管插管转回 ICU，清醒后拔除气管插管，患者主诉仍有腹胀，行肠系膜血管 CTA 检查，可见肠系膜上动脉开口处非钙化斑块形成伴管腔狭窄，呈中-重度狭窄。肠系膜下动脉混合密度斑块伴管腔轻度狭窄。请介入科会诊后 DSA 下行肠系膜上动脉造影术，见肠系膜上动脉开口重度狭窄，肠系膜上动脉血流减慢，行肠系膜上动脉支架置入。术后患者腹痛腹胀缓解，生命体征稳定，转回普通病房。

结果 治疗结果及转归患者转普通病房治疗 5 天后，已无任何腹部不适，二便正常，心肌酶谱正常，各项指标均明显好转，康复出院。

结论 回顾并分析本例患者，既往冠状动脉粥样硬化病史此前已行冠脉支架治疗，此次为支架内再狭窄，加之心律失常房颤病史，患者本身即为血栓高发人群，除冠脉栓塞事件外，也可能存在身体其他部位入脑栓塞，下肢栓塞及其他动脉系统栓塞可能；另一方面患者发病后有心源性休克表现，血压低，施行 IABP，由此引起的血流缓慢，内脏缺血等亦可能是致病因素。因此，在整个诊疗过

程中,需严密观察患者症状、体征,及时根据病情需要进行合适的辅助检查,以尽早明确发病原因、及时确诊、正确诊治,才能让患者转危为安。

PU-0661

资源管理模式在提升急诊严重创伤患者抢救时效和质量中的运用

童梅
南京市江宁医院

目的 探讨资源管理模式在急诊管理中的应用效果。

方法:抽取 2021 年 1~12 月急诊收治的 1200 例患者为临床研究对象,分为观察组 600 例与对照组 600 例,对观察组开展资源管理模式,对照组实行常规急诊管理措施,针对所有患者展开跟踪调查,观察开展一体化资源管理模式前后的平均抢救时间、患者满意度。一线医护人员满意度、急诊护理质量评分及病死率之间的差异。

结果:观察组实行一体化模式后,护理质量评分、护理满意度、护理质量评分显著高于对照组,平均抢救时间与病死率均显著低于对照组($P<0.05$)。

结论 资源管理模式应用于急诊管理中效果显著,能够有效提升治疗效果,优化护理质量,满意度高。

PU-0662

喀什部分地区 2019-2020 年跌倒患者的临床特征和死亡危险因素分析

潘春球
南方医科大学南方医院

目的 探讨喀什部分地区跌倒患者的临床特征和死亡危险因素。

方法 回顾性分析 2019 年 1 月至 2020 年 12 月期间新疆维吾尔自治区喀什地区第一人民医院创伤中心收治的 894 例跌倒患者资料。记录患者的性别、年龄、跌倒发生地点、跌倒发生月份、跌倒高度、主要受伤部位、损伤严重程度评分 (ISS) 及格拉斯哥评分 (GCS) 等。分析跌倒患者的临床特征及死亡危险因素。

结果 894 例患者中男性占 72.3% (646/894), 86.9% (777/894) 的患者从 1~6 m 高度跌倒,年龄主要集中在 15~59 岁 (74.3%, 664/894)。家是跌倒的高发场所 (60.2%, 538/894), 夏季 (6~8 月) 发生跌倒的患者最多 (32.3%, 289/894)。21 例 (2.3%, 21/894) 患者死亡。死亡患者与未死亡患者的主要受伤部位、是否输血、ISS 评分及 GCS 评分比较差异均有统计学意义 ($P<0.05$)。多因素 logistic 回归分析结果显示: 头面颈部受伤 [OR=10.936, 95% CI: 1.177~101.627, $P=0.035$]、GCS 评分 ≤ 12 分 [OR=5.640, 95% CI: 2.658~11.968, $P<0.001$] 是喀什部分地区 2019 年至 2020 年跌倒患者死亡的危险因素。

结论 15~59 岁男性是跌倒的高风险人群, 6~8 月为高发月份。头面颈部受伤、GCS 评分 ≤ 12 分的跌倒患者死亡风险高。

PU-0663

无缝隙急救护理模式在急诊创伤护理中的应用效果

马金柱
宿迁市第一人民医院

目的 探讨无缝隙急救护理模式在急诊创伤护理中的应用效果。

方法 选择我院急诊于 2019 年 11 月到 2020 年 11 月收治的 80 例急诊创伤患者,将所有患者按照护理方法的不同,随机分为观察组和对照组各 40 例。对照组采用常规急救护理,观察组在对照组基础上采用无缝隙急救护理。比较两急诊创伤患者的护理效果。

结果 观察组的护理效果优于对照组,2 组比较,差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)

结论 对急诊创伤患者采用无缝隙急救护理模式,可有效提高患者的满意度,增加患者手术的成功率,降低伤残率,值得临床推广应用。

PU-0664

同型半胱氨酸与降钙素原对老年冠心病合并 COPD 的预测价值及对预后的影响

毛佳
无锡市第二人民医院

目的 探讨血清中同型半胱氨酸(Hcy)及降钙素原(PCT)水平变化在老年冠心病合并 COPD 的诊断价值以及其对预后的影响。

方法 选取 2017 年 1 月至 2020 年 1 月在我院收治的老年冠心病患者、老年冠心病合并 COPD 患者共 120 例。根据感染是否发生,将其分为 COPD 急性加重期组和 COPD 稳定期组,同时随机抽取健康人群作为对照组。再根据预后情况,再将其分为预后良好组和预后不良组,比较各组患者血清中同型半胱氨酸、降钙素原水平在感染前后以及预后的变化,探究其预测和预后价值。

结果 COPD 急性加重期组和 COPD 稳定期组其同型半胱氨酸、降钙素原水平均显著高于健康对照组,COPD 急性加重期组同型半胱氨酸、降钙素原水平均显著高于稳定期组;预后不良组其同型半胱氨酸、降钙素原水平均显著高于预后良好组;采用 ROC 曲线诊断老年冠心病合并 COPD 的价值,其中同型半胱氨酸、降钙素原 T 的曲线下面积分别为 0.654、0.803。

结论 检测老年冠心病合并 COPD 患者血清同型半胱氨酸、降钙素原水平有助于评估患者的变化以及预后。

PU-0665

海南省昌江地区急性中毒的毒物种类与特征及认知的调查

赵海专、许友锋、黄明勇、王英俊
昌江黎族自治县人民医院

目的 了解当前海南省昌江地区急性中毒的毒物种类与中毒特征及医务人员对急性中毒的认知情况。

方法 采用德尔菲法自行设计的昌江地区急性中毒诊治现状调查问卷,对昌江黎族自治县共 14 家医院的急性中毒诊治现状进行了调查。结果 共有 333 名医务人员参与了问卷调查。最常见的毒物是农业性毒物,最常见的中毒是酒精中毒、敌敌畏中毒和一氧化碳中毒。大部分患者是经消化道中毒。中毒多发生于 5~8 月,20~40 岁年龄段的中毒患者较多,男性中毒患者多于女性,农村地区中毒患者最多。基层医院中仅有 14.2%的医务人员表示所在医院能够收治急性中毒患者,基层医院医务

人员对于中毒知识的了解程度均明显低于非基层医院医务人员。80.5%的医务人员认为最可能影响急性中毒诊治效果的是医生指南认知有限，治疗不到位，更愿意通过学术讲座（48.9%）来学习急性中毒的知识。

结果 建议针对海南省昌江地区急性中毒的特点加大中毒事件的防控力度，加强重点人群的安全健康教育。此外应进一步加强基层医院急性中毒救治的培训，提高医务人员的诊疗水平，从而降低急性中毒的发病率和病死率。

结论 建议针对海南省昌江地区急性中毒的特点加大中毒事件的防控力度，加强重点人群的安全健康教育。此外应进一步加强基层医院急性中毒救治的培训，提高医务人员的诊疗水平，从而降低急性中毒的发病率和病死率。

PU-0666

非 ECMO 中心医疗机构抢救 AMI 并心脏骤停患者并协助 ECMO 院际转运 1 例

谢雨芯、张显红、高佳
重庆松山医院

目的 早期、快速并完全开通梗死相关动脉是改善急性心肌梗死患者预后的关键，急诊经皮冠状动脉介入治疗作为挽救患者坏死心肌的重要手段，其广泛应用大大降低患者的病死率，但受心脏骤停等血流动力学不稳定情况的影响无法进行急诊介入治疗，导致高危患者死亡率增加。本文讨论体外膜肺氧合支持在急性心肌梗死并心脏骤停患者抢救过程中应用的重要性及时机和转运流程。同时总结病例救治经验，希望能为其他同样不具备 ECMO 条件的医疗机构抢救此类患者提供一定参考，为患者的救治争取抢救时机。

方法 以 1 例我院（非 ECMO 中心，无相关经验）自院前急救开始抢救的急性 ST 段抬高型心肌梗死并心脏骤停患者的抢救过程，包括常规心肺复苏、ECMO 应用时机及院际转运、ECMO 支持下急诊介入手术为例，总结非 ECMO 中心医疗机构救治急性心肌梗死并心脏骤停患者经验。

结果 患者死亡，总结除自身疾病因素外，其中可能存在因 ECMO 识别和 ECMO 院际会诊及转运经验不足导致的错过最佳 PCI 时机而未能尽早开通梗死血管有关原因，积累经验，改进诊治流程。

结论 急性心肌梗死并心脏骤停患者在 ECMO 的支持下有机会提高存活率，非 ECMO 中心医疗机构早期识别及配合 ECMO 团队治疗、顺利转运对患者预后十分重要，需总结经验，制定我院科学化、规范化的患者 ECMO 院际急会诊和转运流程。

PU-0667

新型冠状病毒感染后右心室血栓形成一例

叶旭辉、戴李华、孙丽颖、王勇、吴哲乾、王林琳
上海市杨浦区市东医院

目的 汇报罕见的新型冠状病毒感染后右心室血栓形成病例一例，对新冠病毒感染后的心室血栓要早期发现和管理是关键

方法 通过对新型冠状病毒感染后右心室血栓形成病例的一般临床资料、实验室检查、诊断和鉴别诊断、诊疗经过和转归的介绍，深入分析新冠病毒感染后右心室血栓形成机制，预防和预警方法，以及治疗策略的深入探讨。

结果 我们报道的该病例通过心超、肺动脉 CT 造影以及 D-二聚体检测等明确了诊断，通过多学科联合会诊制定了详细的治疗方案，但最终患者仍因病情危重而死亡。

结论 新冠病毒感染可能通过诱导炎症和凝血激活相互作用引发心室血栓。在新冠病毒感染的急性期和亚急性期，如果患者出现难以解释的低氧血症或胸闷不适等症状的急性加重，应警惕右室血栓可能，建议及时完善床旁心超，D-二聚体检测或 CT 和(或)MRI 检查，确诊后及时予以低分子肝素桥接华法林抗凝，必要时外科手术取栓治疗，以改善预后。

PU-0668

运用急诊专科敏感指标提高急诊危重患者院内转运规范率

陈元东

上海市杨浦区市东医院

目的 探讨运用急诊专科敏感指标提高急诊危重患者院内转运规范率

方法 2022年10-11月、2023年2月我院急诊科由2位科室副主任、3位护士长及5位科室骨干组建转运安全质控组，通过制定转运督查表，转运质控组长及护士长每月督查，通过对科室护士对急诊危重患者院内转运的认知及现状调查，在人员配置、管理方面、物品及药品准备及环境管理等方面进行整改，修订危重患者转运核查单。制定同质化 I、II 级危重患者转运流程及转运时医护站位图，规范危重患者转运箱内的物品及药品

结果 危重症患者转运交接规范符合率由改善前 55.2% 提高为 92.6%

结论 建立规范的转运程序降低转运中风险的发生，使转运相关不良事件发生减少，提高危重患者院内转运安全性。

PU-0669

1 例高校心跳呼吸骤停学生救治链回顾分析与探讨

冯永彪、周冬娜、廖意芬、宁雪萍

广西医科大学第二附属医院

目的 探讨 1 例病毒性心肌炎大学生校内出现心跳呼吸骤停的院前应急系统启动、院前急救、抢救室救治、ECPR 启动和院内救治实践经验。

方法 基于 AHA“生存链”急救生命支持理论进行情景复盘回顾，探讨大学生出现心跳呼吸骤停的救治“生存链”包括校内救治、院前急救、急救室抢救、ECPR 启动和转运中存在的问题。

结果 患者救治“生存链”中应急系统启动不及时、现场未能及时电除颤和有效心肺复苏、院前心肺复苏质量不高、ECPR 启动延迟、重要器官综合保护措施不及时等因素，可能导致患者恢复自主心跳机有效循环，但自主呼吸和神经功能未能恢复。

结论 心跳呼吸骤停患者院前急救“生存链”环环相扣，应加强每一个环节质量管理，做好急救科普，做好院前急救管理，加高级生命支持团队管理以及抢救技术的开展。

PU-0670

Human thermal physiological response of wearing personal protective equipment: An educational building semi-open space experimental investigation

朱永城, Xiaohui Chen
广州医科大学附属第二医院

Objective This study contributes to our understanding of the thermal response, including thermal perception and physiological responses, of critical care workers working in semi-open transition spaces using personal protective equipment, with the aim of increasing the perception and knowledge of heat stress in the workplace, mitigating heat stress to increase comfort levels and informing management and interventions for heat stress.

Methods In this study, operative temperature (Top) and wet-bulb globe temperature (WBGT) were used to assess thermal conditions through field experiments, while multiple physiological parameters were measured in the subjects.

Results The results indicated that the subjects showed statistically significant differences in thermal perception and physiological parameters with and without PPE. Using observed increases in heart rate (HR), auditory canal temperature (Tac), mean skin temperature (MST), and end-tidal CO₂ pressure, subjects were shown to have an increased metabolic rate and heat storage while wearing PPE. Additionally, a decrease in oxygen concentration was also observed, and this decrease may be linked to fatigue and cognitive impairment. Moreover, HR, MST, and Tac showed a significant linear relationship, which increased with temperature and operative temperature, and the HR response was stronger with PPE than without PPE. The neutral, preferred, and acceptable temperatures were significantly lower with PPE than without PPE, and the deviations for neutral Top/WBGT were 9.5/7.1 °C and preferred Top/WBGT was 2.2/4.0 °C, respectively. Moreover, the upper limits of acceptable WBGT, 29.4 °C with PPE and 20.4 °C without PPE, differed significantly between the two phases.

Conclusion the recorded physiological parameter responses and thermal perception responses of the subjects while wearing PPE indicated that they were at risk of thermal stress. Overall, these results suggest that people who wear PPE should focus on their health and thermal stress. This study provides a reference for the development of strategies to counteract heat stress and improve thermal comfort.

PU-0671

超声引导腋静脉穿刺中心静脉置管在 TICU 中的应用： 一项回顾性描述性研究

顾若楠¹、蒋守银²

1. 海盐县人民医院

2. 浙江大学医学院附属第二医院

目的 严重创伤患者实施超声引导腋静脉穿刺中心静脉置管 (UAVC) 具有多项优势, 但目前尚无文献系统介绍该操作在创伤重症监护室 (TICU) 中的应用数据。

方法 本研究回顾性纳入 2021 年 10 月-2023 年 4 月在我院 TICU 接受 UAVC 的所有创伤患者数据。所有 UAVC 均按标准程序进行。搜集年龄、性别、合并症、APACH II 评分、ISS 评分、损伤诊断、操作人员类别等数据。

结果 研究期间共 132 例创伤患者符合纳入标准。男性占比 74%, 平均年龄 57±18 岁, APACH II 评分 15±9, ISS 评分为 25±10。UAVC 中 85.6% 由住院医师完成, UAVC 操作并发症患者为 0 例。

相关的全身并发症中，VTE 发生率 27.3%，其中老年占 43.4%，发热患者 55.3%。导管相关感染 3.38%。达到理想位置的占比 29.8%，其中右侧置管达到理想位置占比 40.4%，左侧置管理想位置占比 5.4%。导管最长留置时间达 17.88 天，导管留置<7 天占比 75.0%。

结论 TIC 严重创伤患者开展 UAVC 较为安全，成功率高，可在规范培训后由住院医师开展操作。但总体置管理想位置占比不高，VTE 发生率较高，需要进一步开展与其他中心静脉穿刺置管的比较研究。

PU-0672

133 例 STEMI 患者院前急救流行病学分析

朱亚丽

郑州市中心医院

目的 了解 ST 段抬高型心肌梗死（STEMI）患者院前急救流行病学特征，为 STEMI 的预防和院前急救策略提供参考。

方法 通过收集 2022 年 1 月至 2022 年 12 月该院急诊科院前急救的 133 例 STEMI 患者的临床资料，对其性别、年龄、出诊时间等进行统计学分析。

结果 133 例 STEMI 患者中，男 103 例，女 30 例，男女比例 3.43: 1，年龄 31-92 岁，平均年龄 55.97 ± 12.86 。院前急救出诊月份分布高的依次是 10 月、12 月、11 月，圆形分布显示高峰时点和时段分别是 1 月 1 日和头年 10 月 18 日~3 月 14 日。出诊时间分布高的依次是 10:00~10:59、05:00~08:59，圆形分布显示高峰时点和时段分别是 08:09 和 01:27~14:52。

结论 STEMI 以男性患者为主，每年冬季及每天的 01:27~14:52 发病较密集，此时段应该加强院前急救力量，加强医护人员相关知识和技能培训，同时加强人群 STEMI 知识的健康教育，纠正不健康的生活方式，积极控制危险因素，并最终降低 STEMI 的发病率。

PU-0673

海口市在校大学生常见急救知识和技能掌握现状调查

陈虹颖、张华

海南医学院

目的 了解海口市在校本科大学生常见急救知识和技能掌握情况，为进一步提高大学生急救知识和技能水平提供理论依据。

方法 采用整群随机抽样方法，对海口市 3 所大学 321 名大学生进行问卷调查。

结果 大学生常见急救知识现状得分最低 5 分，最高 39 分，平均 (20.13 ± 6.37) 分，是否医学专业、是否接受过培训的大学生急救知识技能得分有统计学差异 ($P < 0.05$)；大学生主要通过网络途径了解急救知识 (53.3%)。

结论 大学生的急救知识技能水平处于中等水平，存在学生缺少专业的急救培训途径、急救课程缺失吸引力的问题，学校应增加专业的培训人员、改善急救知识获取渠道，提高教师急救能力，保证课堂教学效果，提高大学生急救知识水平。

PU-0674

探讨胸痛时间、肌钙蛋白、D 二聚体在急诊 高危胸痛患者中的鉴别诊断价值

赵国华
天津蓟县人民医院

目的 探讨胸痛时间、肌钙蛋白、D 二聚体在急诊高危胸痛（急性心肌梗死、主动脉夹层、肺栓塞）患者中的鉴别诊断价值

方法 分析我院 2017.1-2018.12 急诊就诊的高危胸痛患者 309 例，其中急性心肌梗死 268 例、主动脉夹层组 22 例、肺栓塞组 19 例。记录并检测病人的胸痛时间、肌钙蛋白、D-二聚体水平。

结果 肺栓塞组发病时间要明显长于急性心肌梗死、主动脉夹层组($P<0.05$)；肌钙蛋白水平在急性心肌梗死组明显高于主动脉夹层、肺栓塞组($P<0.001$)，但是后两者比较无统计学意义($P>0.05$)；D-二聚体水平在主动脉夹层和肺栓塞组均明显高于急性心肌梗死组($P<0.001$)；但是前两者比较无统计学意义($P>0.05$)。以 0.5mg/L 为基线，D-二聚体 D-二聚体区分主动脉夹层，判断心肌梗死敏感性、特异性分别为：80.52%、78.57%，ROC 曲线分析图 显示平衡敏感度和特异度的 DD 理想值为 0.7mg/L。

结论 关注高危胸痛患者的发病时间、进行急诊快速检验肌钙蛋白和 D 二聚体有助于高危胸痛的识别及对病因进行鉴别诊断。

PU-0675

不同海拔高度急性高原病患者动脉气血分析变化 情况及其与疾病严重度的关系分析

张巍^{1,3}、仇超勤^{2,3}、田才吉卓玛³
1. 上海市普陀区利群医院
2. 上海市普陀区中心医院
3. 西藏自治区日喀则市亚东县人民医院

目的 探讨不同海拔高度急性高原病患者动脉气血分析变化情况及其与疾病严重度的关系。

方法 收集<3000m、3000~4000m、4000~5000m、≥5000m 等不同海拔发生急性高原病 131 例患者的动脉气血分析检测结果，包括酸碱度（pH 值）、氧分压（PO₂）、二氧化碳分压（PaCO₂）、血氧饱和度(SaO₂)、碱剩余（BE）、乳酸（Lac）等指标。根据路易斯湖评分量表（LLS）将 AMS 患者分为轻度组（n=84）与重度组（n=47），比较两组动脉气血分析。

结果 随着海拔升高，AMS 患者的动脉血气分析有不同程度改变，表现为：pH、PO₂、SaO₂、BE 呈下降趋势，PaCO₂、Lac 呈升高趋势，在海拔 5000m 内体内 pH、PO₂、PaCO₂、SaO₂、BE、Lac 总体尚在正常范围，而海拔超过 5000m 体内 pH、PO₂、PaCO₂、SaO₂ 偏离正常。轻度组与重度组 pH、PaCO₂、BE 值无明显差异（ $P>0.05$ ），PO₂、SaO₂、Lac 比较均具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。

结论 动脉血气分析指标与 AMS 的发生及严重程度有一定关系，海拔越高，AMS 患者的动脉血气分析改变越明显，尤其是达到 5000m 以上海拔地区，动脉血气分析会明显偏离正常，应对急进海拔≥5000m 地区的人群做好相应监测。

PU-0676

急性亚硝酸盐中毒个案及治疗不良反应分析

许立华

天津市蓟州区人民医院

目的 根据亚硝酸盐中毒个案汇报，了解诊断治疗过程，治疗中出现的不良反应，减少对亚硝酸盐中毒的漏诊、误诊，增强早期识别亚硝酸盐中毒意识，及了解治疗过程中的不良反应及应对办法。

方法 个案病例资料

结果 在患者呕吐物中及血液样本中检测出过量亚硝酸盐，明确亚硝酸盐中毒，及应用解毒药物后患者症状好转、最后痊愈出院。

结论 早期识别急性亚硝酸盐中毒尤为关键，及时应用解毒药物、促进代谢，防止器官衰竭等并发症。同时要注意解毒药物的不良反应。

PU-0677

Field investigation of the heat stress in outdoor of healthcare workers wearing personal protective equipment in South China

朱永城, Yanling Li, Huilin Jiang, Shaopeng Lin, Xiaohui Chen

广州医科大学附属第二医院

Objective Since the advent of coronavirus disease 2019 (COVID-19), healthcare workers (HCWs) wearing personal protective equipment (PPE) has become a common phenomenon. COVID-19 outbreaks overlap with heat waves, and healthcare workers must unfortunately wear PPE during hot weather and experience excessive heat stress. Healthcare workers are at risk of developing heat-related health problems during hot periods in South China. The investigation of thermal response to heat stress among HCWs when they do not wear PPE and when they finish work wearing PPE, and the impact of PPE use on HCWs' physical health were conducted.

Methods The field survey were conducted in Guangzhou, including 11 districts. In this survey, HCWs were invited to answer a questionnaire about their heat perception in the thermal environment around them.

Results (1) Our survey results regarding the thermal response to heat stress among HCWs when wearing PPE revealed that most HCWS felt uncomfortable in various parts of their body and most HCWS experienced "profuse sweating" while wearing PPE. These findings have implications for HCWs' physical health (e.g., hypotension) and stress the importance of developing effective adaptation measures to manage heat stress while taking anti-COVID-19 measures.

(2) Most HCWs experienced heat stress. In addition, the local thermal sensation was closely associated with the whole-body thermal sensation. Before wearing PPE, most of HCWs felt "hot" (55.7%) or "very hot" (30.2%). However, after wearing PPE and finishing work, the percentage of "very hot" increased (70.1%, "hot": 26.7%). Healthcare workers' whole thermal sensation and local thermal sensation were increased significantly by wearing PPE and their TSV tended towards "very hot."

(3) Based on the relationship between MTSV and air temperature for the two states (i.e., wearing PPE and not wearing PPE), the T_a was significantly correlated with the MTSV. The sensitivity of not wearing PPE to the MTSV was much more significant than that of wearing PPE. In addition, the sensitivity of other parts of the body to the MTSV was more significant than that of the whole body. As the environmental temperature

increases, the effect of wearing PPE on human thermal sensation becomes less. When the MTSV = 3.5, $T_a = 37.6^{\circ}\text{C}$

(without PPE), and $T_a = 27.8^{\circ}\text{C}$ (wearing PPE). Therefore, health care workers wearing PPE when $T_a = 27.8^{\circ}\text{C}$ are susceptible to high heat stress.

Conclusion Most HCWs experienced discomfort in their back, head, face, etc., and nearly 80% of HCWs experienced “profuse sweating.” Up to 96.81% of HCWs felt “hot” or “very hot.” The air temperature had a significant impact on thermal comfort. Healthcare workers’ whole thermal sensation and local thermal sensation were increased significantly by wearing PPE and their thermal sensation vote (TSV) tended towards “very hot.” The adaptive ability of the healthcare workers would decreased while wearing PPE. In addition, the accept range of the air temperature (T_a) were determined in this investigation.

PU-0678

Second Identified Human Infection With the Avian Influenza Virus H10N3: A Case Report

章仲恒

浙江大学医学院附属邵逸夫医院

Objective To report a second human infection with the H10N3 subtype of AIV.

Methods The phylogenetic tree built on HA sequences of all H10N3 strains from China showed that the H10N3 strain in this patient was in the same group as the H10N3 strains from the first case in Jiangsu and from chickens from different provinces . The H10N3 strain from the first case was closer to strains from poultry, whereas the hemagglutinin sequence of our case had 31 nucleotides (causing 10 amino acid mutations) that differed from those in the first case. It also had internal viral genes of H9N2, as shown by homological analysis.

Results These findings confirm that the H10N3 subtype of AIV can infect healthy adults. To identify the source of infection, the Centers for Disease Control and Prevention in Zhejiang Province tested multiple possible sources at the patient’s workplace and among his poultry but found no H10N3 virus. Our patient had not recently visited Jiangsu, where the first case occurred. Both patients had contact with live poultry and presented with severe pneumonia. In addition, both H10N3 viruses had mutations of the hemagglutinin gene that are present in H10N7 and H10N8 subtypes, which means that the binding affinity for human receptors in these 2 H10N3 viruses should prevent human-to-human transmission . Moreover, the H10N3 virus in our patient contained internal viral genes with high homology to comparable genes from the H9N2 virus, which indicates that it resulted from viral reassortment

Conclusion Finally, the high homology in the viruses from these 2 cases and the viruses in poultry suggests sporadic transmission from poultry.

PU-0679

Illness severity assessment of older adults in critical illness using machine learning (ELDER-ICU): an international multicentre study with subgroup bias evaluation

章仲恒

浙江大学医学院附属邵逸夫医院

Objective Comorbidity, frailty, and decreased cognitive function lead to a higher risk of death in elderly patients (more than 65 years of age) during acute medical events. Early and accurate illness severity assessment can support appropriate decision making for clinicians caring for these patients. We aimed to develop ELDER-ICU, a machine learning model to assess the illness severity of older adults admitted to the intensive care unit (ICU) with cohort-specific calibration and evaluation for potential model bias.

Methods In this retrospective, international multicentre study, the ELDER-ICU model was developed using data from 14 US hospitals, and validated in 171 hospitals from the USA and Netherlands. Data were extracted from the Medical Information Mart for Intensive Care database, electronic ICU Collaborative Research Database, and Amsterdam University Medical Centers Database. We used six categories of data as predictors, including demographics and comorbidities, physical frailty, laboratory tests, vital signs, treatments, and urine output. Patient data from the first day of ICU stay were used to predict in-hospital mortality. We used the eXtreme Gradient Boosting algorithm (XGBoost) to develop models and the SHapley Additive exPlanations method to explain model prediction. The trained model was calibrated before internal, external, and temporal validation. The final XGBoost model was compared against three other machine learning algorithms and five clinical scores. We performed subgroup analysis based on age, sex, and race. We assessed the discrimination and calibration of models using the area under receiver operating characteristic (AUROC) and standardised mortality ratio (SMR) with 95% CIs.

Results Using the development dataset (n=50 366) and predictive model building process, the XGBoost algorithm performed the best in all types of validations compared with other machine learning algorithms and clinical scores (internal validation with 5037 patients from 14 US hospitals, AUROC=0.866 [95% CI 0.851-0.880]; external validation in the US population with 20 541 patients from 169 hospitals, AUROC=0.838 [0.829-0.847]; external validation in European population with 2411 patients from one hospital, AUROC=0.833 [0.812-0.853]; temporal validation with 4311 patients from one hospital, AUROC=0.884 [0.869-0.897]). In the external validation set (US population), the median AUROCs of bias evaluations covering eight subgroups were above 0.81, and the overall SMR was 0.99 (0.96-1.03). The top ten risk predictors were the minimum Glasgow Coma Scale score, total urine output, average respiratory rate, mechanical ventilation use, best state of activity, Charlson Comorbidity Index score, geriatric nutritional risk index, code status, age, and maximum blood urea nitrogen. A simplified model containing only the top 20 features (ELDER-ICU-20) had similar predictive performance to the full model.

Conclusion The ELDER-ICU model reliably predicts the risk of in-hospital mortality using routinely collected clinical features. The predictions could inform clinicians about patients who are at elevated risk of deterioration. Prospective validation of this model in clinical practice and a process for continuous performance monitoring and model recalibration are needed.

PU-0680

创伤救治中心急救模式在多发性创伤救治中的护理效果分析

高宁
天津医科大学总医院

目的 建设创伤中心救治模式可明显提高多发性创伤患者的救治效果,缩短救治操作时间、减少并发症的总发生率及提升抢救成功率。创伤救治中心将医疗机构内部与创伤相关的主要外科专业科室、辅助检查科室集中前移到急诊功能区域,为加强和规范严重创伤患者救治过程而建立的多学科诊疗团队,其目的是为严重创伤患者提供及时、全面、系统的监护、评估、诊断和医疗服务。

方法 建立创伤救治中心急诊急救服务模式,在医院抢救室绿色通道处建立多发性创伤绿色通道,以急救科为主,做好院前院内急救工作,当患者抵达医院时,迅速给予医疗援助。治疗多发性创伤患者,需要救护人员具备高素质、高水平,以及背后完备的科学救治模式,安排创伤领域的专家规范并优化患者入院、评估、分诊、救治等流程,其次需要对创伤中心的所有工作人员进行系统化培训。

结果 创伤救治中心急诊急救服务模式体系建立后缩短了创伤患者急救反应时间、院前转运时间及呼叫会诊时间;改善了创伤患者诊疗指标;提高了患者抢救成功率和满意度。

结论 组建一支优秀的创伤救治团队,并且建立创伤救治中心,通过对多发性创伤患者应用创伤救治中心急诊急救服务模式,协同多学科诊疗团队进行救治,提高了院前救治与院内救治的衔接度,缩短了出诊、会诊反应时间,降低了死亡率,减少了并发症的总发生率及提升了抢救成功率,同时也减少了术前住院天数和总住院天数,降低了患者的总住院费用,提高了患者及其家属的满意度。

PU-0681

急诊护士心理压力产生原因及对策

谢敏
天津医科大学总医院

目的 本文旨在从急诊护士与病房护士压力对比中讨论急诊护士压力日益严重并对其工作造成影响的原因以及应对措施。

方法 在医院中,急诊科是非常重要的一个科室,其护理工作具有高风险性、不稳定性和无规律性。由于护理工作的特殊性和医疗模式的转变,护士的工作压力日趋增高,严重影响了护士的身心健康,其中尤其以急诊护士的压力状况最为严重。紧张的工作环境导致了急诊科护士工作疲倦感,不仅影响其身心健康、工作热情、工作效率,还影响工作质量。因此,了解急诊护士压力来源,制订和采取应对措施,消除影响急诊护士健康的因素,减轻压力因素,对提高其身心健康水平、保证工作质量尤为重要。

结果 通过对急诊科护士的工作压力现状及影响因素的分析表明,医院管理部门、社会对急诊护士给予关注与理解的同时,从实际出发,采取有针对性的减压措施,帮助护理人员减轻压力,使急诊护理人员全身心的投入到护理工作中,提高急诊护理效率,提高患者及家属满意度。使急诊护理事业的发展才能更高效、更长远。

结论 综上所述,随着人们对生存质量的高度重视,医疗服务需求的不断提高,维权意识的不断加强,急诊护士面临的工作压力越来越大。通过对急诊科护士的工作压力现状及影响因素的分析表明,医院管理部门、社会对急诊护士给予关注与理解的同时,从实际出发,采取有针对性的减压措施,帮助护理人员减轻压力,使急诊护理人员全身心的投入到护理工作中,提高急诊护理效率,提高患者及家属满意度。使急诊护理事业的发展才能更高效、更长远。

PU-0682

急诊心脏骤停患者 ECMO 治疗上机时家属决策困境的现象学研究

王玉川、黄萍
南京鼓楼医院

目的 探索急诊心脏骤停患者 ECMO 治疗上机时家属决策过程中面临的困境，为促进医患共同决策提供参考。

方法 运用现象学研究方法，选取 2023 年 1—10 月在南京市某所三级甲等医院急诊科内行 ECMO 治疗的急诊心脏骤停患者家属 12 例进行半结构式访谈，采用 Colaizzi 七步分析法进行资料分析。

结果 患者家属的决策困境包括 3 个主题：决策困境前因（决策内容复杂、信息来源广泛但利用程度低、决策时间紧急）、决策困境内容（权衡治疗利弊、家庭意见分歧、经济负担与舆论压力的冲突）、决策困境体验（情绪调节失控、认知处理能力下降）。

结论 急诊心脏骤停患者 ECMO 治疗上机时家属决策存在困境，受多重因素影响，医护人员应关注患者家属 ECMO 治疗上机的决策困境，及时识别其决策状态，通过构建 ECMO 辅助决策方案与系统提供及时的支持与干预，以降低其决策困境，提高其决策质量，提高急诊心脏骤停患者的抢救成功率。

PU-0683

急性胰腺炎患者院内死亡危险因素分析和风险预测模型的建立

许永杰、郑晓文
广西医科大学第二附属医院

目的 通过分析急性胰腺炎患者的院内死亡危险因素，建立风险预测模型。

方法 基于重症监护医疗信息数据库 III（MIMIC-III），收集符合纳入、排除标准的急性胰腺炎患者以及相应的临床信息。以院内死亡作为预测模型的终点事件。使用 R 语言，基于单因素 Logistic 回归分析筛选急性胰腺炎患者院内死亡的危险因素，通过机器学习不同算法评价变量在模型中的比重，包括 Lasso 回归、岭回归、XGBoost 以及随机森林回归等模型，最后结合筛选结果，通过多因素 Logistic 回归构建临床预测模型，并通过受试者工作曲线（ROC）确定所建立风险预测模型的预测效能。

结果 纳入 693 例急性胰腺炎患者，其中院内死亡的患者 105 人（15.15%），存活的患者 588 人（84.85%）。通过多因素 Logistic 回归分析结果显示：尿素氮、呼吸频率、体温、SpO₂、年龄、机械通气、血管活性药、肝硬化、脓毒症是急性胰腺炎患者院内死亡的独立危险因素。所建立的风险预测模型预测效能良好，ROC 曲线下面积为 0.871（95%置信区间：0.835-0.907）。

结论 1.研究发现血管活性药、呼吸频率、血氧饱和度、体温、年龄、合并脓毒症、尿素氮、合并肝硬化以及机械通气是进入 ICU 的急性胰腺炎患者院内死亡的独立危险因素；2.基于以上预测因子构建的风险预测模型，可以有效预测急性胰腺炎患者的院内死亡的风险。

PU-0684

连续性肾脏替代治疗联合体外二氧化碳清除技术一例

汤湖波¹、邹勇¹、张晶鑫¹、左小淑²、李作威¹、魏捷²

1. 五峰土家族自治县人民医院

2. 武汉大学人民医院

目的 分析体外二氧化碳清除 (ECCO2R) 技术抢救 II 型呼吸衰竭患者的救治效果, 总结成功经验, 从而为临床诊疗提供参考。

方法 回顾介绍 1 例慢性肾衰竭长期维持透析并发重症肺炎合并 II 型呼吸衰竭患者救治过程, 分享经验。

结果 通过连续性肾脏替代治疗、呼吸机辅助通气、体外二氧化碳清除技术、抗感染等治疗改善患者 CO₂ 潴留问题, 最终好转出院。这例患者使用肝素全身抗凝联合枸橼酸局部抗凝的双抗凝方式, 克服了抗凝方面的难点, 具有一定的前瞻性和创新性, 患者 ECCO₂ 治疗 5 小时余, 二氧化碳分压由 89.2 mm Hg 下降至 39.6 mm Hg 最终成功脱机拔管。

结论 体外二氧化碳清除 (ECCO₂R) 是一种体外生命支持 (ECLS) 形式, 主要旨在清除急性低氧血症型或高碳酸血症型呼吸衰竭患者的二氧化碳, 以最大限度地减少呼吸性酸中毒, 允许更大程度的肺保护性通气, 从而减少呼吸机引起的肺损伤。应用 ECLS 的目标是去除 CO₂, 那么该技术就是 ECCO₂R。如果目标是改善氧合, 那么该技术就是 ECMO。如果目标是同时处理 O₂ 和 CO₂, 则按惯例使用的术语是 ECMO, 因为提供足够氧合的流速也会去除大量 CO₂。ECCO₂R 可以集成到标准连续肾脏替代治疗 (CRRT) 的回路中, 进而组成 ECCO₂R-CRRT, 在伴有急性肾损伤的情况下既可以清除 CO₂ 又发挥肾脏替代治疗作用。

[关键词] II 型呼吸衰竭; 心源性休克; 连续性肾脏替代治疗; 体外二氧化碳清除技术

PU-0685

中性粒细胞/淋巴细胞比值与糖尿病酮症酸中毒严重程度的相关性研究

杨修辞、彭易根

南京市江宁医院

目的 探讨中性粒细胞/淋巴细胞比值 (NLR) 与糖尿病酮症酸中毒 (DKA) 严重程度的相关性

方法 回顾性分析 2019 年 2 月-2023 年 2 月于南京医科大学附属江宁医院住院治疗的 66 例 DKA 患者的临床资料, 根据严重程度将患者分为轻度组 (21 例)、中度组 (24 例) 及重度组 (21 例)。比较三组患者在临床资料及实验室检查指标的差异。采用 Spearman 非参数相关性分析评估 NLR 与 DKA 严重程度的相关性。采用受试者工作特征 (ROC) 曲线评估 NLR 对 DKA 严重程度的预判能力。比较不同严重程度 DKA 患者治疗前后 NLR 水平差异。

结果 三组患者在年龄、糖尿病类型、合并感染比率、心率、呼吸频率、入院随机血糖、CO₂ 结合力、白细胞计数、中性粒细胞计数、NLR、C 反应蛋白、血肌酐、D 二聚体具有显著性差异 (P < 0.05)。NLR 与 DKA 严重程度呈正相关 (r=0.499, P < 0.05)。ROC 曲线分析 NLR 对 DKA 严重程度的预测价值, ROC-AUC 为 0.756 (95%CI 0.621~0.890)。DKA 患者治疗后 NLR 水平显著低于治疗前 (P < 0.05)。

结论 NLR 与 DKA 严重程度相关, 可作为早期识别 DKA 严重程度的简单易行的临床指标。

PU-0686

二例 ECPR 救治急性心肌梗死致心搏骤停患者的体会并文献复习

汤湖波¹、张晶鑫¹、邹勇¹、李作威¹、周维薇¹、杨波¹、左小淑²、魏捷²

1. 五峰土家族自治县人民医院

2. 武汉大学人民医院

目的 分析体外心肺复苏（ECPR）抢救急性心肌梗死致反复呼吸、心搏骤停患者的诊治效果，并总结成功经验，从而为临床诊疗提供参考，在我院急诊急救大平台的建设背景下，实现院前急救与院内救治的无缝衔接、通过院内各个专科协同、上下级医院的协同。同时，依托区域胸痛中心及区域内医联体建设，积极推进双向转诊和分级诊疗制度落地，从而提高急性心肌梗死患者导致心搏骤停的救治成功率。

方法 回顾性分析 2 例急性广泛前壁心肌梗死致反复室颤、呼吸心跳骤停患者的联合救治过程，分享治疗经验。

结果 2 例患者在持续心肺复苏、电除颤等救治的同时，紧急启动 ECPR 联合救治流程。首先，我们用 CVC 导管预先建立 ECMO 血管通路，等上级医院 ECMO 设备到达后进行管路置换，为后续救治患者大大节约了时间。接下来，两例患者均急诊行冠脉造影及 PCI 术。两例患者上 ECMO 后均恢复自主心律，生命体征逐步稳定，一例患者转上级医院治疗后好转出院，一例还在上级医院康复治疗，目前血流动力学稳定。

结论 ECPR 是对传统心肺复苏治疗无法恢复自主心律或反复心脏骤停无法维持自主心律患者实施快速体外膜肺氧合，以提升生存率。在基层医疗中心无相应条件时，能够早期寻求区域高级医疗中心帮助，无缝衔接及密切配合，使得患者在 ECMO 支持下转运及手术，为患者良好预后提供保障。

PU-0687

急诊科应对呼吸道传染病的危机管理模式及管理对策

冯霞

中国人民解放军海军军医大学第二附属医院

目的 呼吸道传染病期间，依据国家防控救治方案和医院应对规定要求，4R 危机管理理论结合急诊科工作特点、建设布局、暴露风险、防范意识，以及抗疫中发现的问题与应对措施，从科室管理的层面对急诊科疫情防控工作完善管理机制，使科室疫情防控井然有序，提高了医护人员防范意识，为以后应对突发传病理清思路、总结经验、修订预案及制定管理措施提供帮助

方法 以 4R 危机管理理论为指导，建立呼吸道传染病期间急诊科的应急管理对策

结果 围绕 4R 管理模式的四个阶段（缩减、预备、反应、恢复），通过全方位防控策略，完善管理机制、总结经验，实现了急诊预防感染防控的目标。

结论 基于 4R 危机管理理论所形成的应急管理模式和方案，提升了急诊团队对呼吸道传染病的危机应对能力，保障了危机状态下急诊工作的有序开展，也为其他大型医院急诊科传染性疾病的科学管理提供思路。

PU-0688

一例消化道出血患者的护理

梁攀龙
天津医科大学总医院

目的 通过对一例消化道出血患者的护理，加深对消化道出血相关知识的理解。

方法 收集病例，用护理程序的方法进行护理。

结果 复习了消化道出血知识。

结论 通过病例书写，理论联系实际，加深对理论知识的理解；理论指导实践，细化临床操作。

PU-0689

护理模式在急诊危重症患者护理中的应用观察

钟涛
宿迁市第一人民医院

目的 将程序化急诊急救护理程序化用于危重症患者，观察急救效果。方法 随机把 110 例危重患者分成两组，常规组和试验组各 55 例。常规组患者采取常规急救护理，试验组采取程序化急诊护理。护理后，比较两组患者的护理效果。结果 对比两组的护理满意度和抢救成功率，试验组护理满意度和抢救成功率均明显好于对照组，差异明显（ $P < 0.05$ ）。结论 将程序化急诊急救护理用于急诊危重患者，可以缩短急诊时间，显著提升护理满意度和抢救成功率。

方法 常规组患者采用临床常规护理干预措施。普及护士的安全管理意识，认识护理风险，采取足够的预防措施，组织全体人员学习相关法律知识，了解工作中各种行为可能产生的法律问题。在实验组患者中实施了程序化的急救策略，

结果 护理后，比较两组患者的抢救成功率和护理满意度，试验组护理满意度、抢救成功率均明显高于对照组，组间差异明显（ $P < 0.05$ ）

结论 程序化急诊急救护理干预是现代临床护理方法中的一种新模式，与急诊科的常规护理相比具有明显的优势。与传统的常规护理相比，它保证了患者的临床急诊效果，同时使他们能够体验到更科学、更详细的护理服务。临床研究表明，在随机选取的 110 例急诊危重患者中，实施程序化急诊护理的成功率（96.36%）和总体护理满意度（94.55%）显著高于常规患者组。说明在应急救援过程中采取程序性应急安全护理措施，严格规范护理行为，有利于提高护士的安全管理意识，加强预防，及时发现各种潜在危险因素，及时消除安全隐患。降低风险，降低护理缺陷的发生率，确保患者的生命安全。

PU-0690

整体性急诊急救护理提升急诊危重症患者救治效果的价值

张英红
天津医科大学总医院

目的 探索整体急诊急救对提高危重病人抢救疗效的意义

方法 选取 57 名在 2015 年 1 月到 2017 年 12 月接受过紧急急救护理的急诊病人作为参考；纳入 57 名急诊危重病人，纳入 2018 年 1 月到 2020 年 12 月的整体急诊急救护理。比较两组患者在绿色通道停留时间、预检分诊准确率、救治成功率；诊断时间，急救时间，急救费用；住院时间、并发症、跌落、护理前后；护理服务满意度调查 1 周后

结果 总体患者在绿色通道停留时间、预检分诊准确率、救治成功率均较对照组高 ($P<0.05$)；总体患者的病情诊断、急救时间、住院时间均低于参考组，急救花费低于参考组 ($P<0.05$)。总体并发症发生率、跌倒和坠床发生率较对照组低 ($P<0.05$)；在治疗 1 周后，纽卡斯尔护理服务满意度量表 (NSNS) 得分显著高于对照组 ($P<0.05$)

结论 在急诊危重病人中，采用整体急诊急救护理，可以更好地改善病人的救治成功率，提高护理人员的满意度，降低并发症、坠床等并发症

PU-0691

重症患者发生暴露性角膜炎的影响因素及护理进展

张华、王艳
中日友好医院

目的 为了在重症护理的背景下促进患者的安全，护理人员必须能够确定 EK 发生的危险因素，基于目前最佳科学证据构建预防策略，并将其纳入重症监护的临床实践中，以预防并发症和避免护理疏忽的不良影响

方法 本文就重症患者发生 EK 的相关危险因素、预防 EK 的护理策略及护士在此过程中的认知与作用做一综述。

结果 重症患者因角膜的自我保护机制受到破坏、外部侵袭因素的增加及医护人员对眼部护理的认识与实践不足，致使 EK 仍处于较高的发病率

结论 护理人员应该不断开拓、发展自身在预防危重患者 EK 发生中的潜能与作用，而为重症患者提供更佳的眼部护理。

PU-0692

Caprini 量表联合床旁超声在多发伤患者下肢深静脉血栓筛查中的临床应用

李世春、熊丽
重庆市第四人民医院

目的 重症护士使用床旁超声对严重多发伤患者进行血栓筛查，目标导向性的指导护理策略，避免盲目操作带来的医源性伤害。

方法 应用 Caprini 量表选取我院 2022 年 1 月-12 月收治的 25 例严重多发伤患者，在患者入院 24h,48h,72h,120h,144h 进行床旁血栓筛查并给予干预措施。

结果 25 例患者在床旁连续血栓监测后，发现 6 例患者血管内壁粗糙，2 例有胫后深静脉血栓。6 例血管内壁粗糙的患者给与物理+药物预防，2 例患者给与药物治疗。监测患者中无新发深静脉血栓，更未发生肺栓塞。

结论 Caprini 量表联合床旁超声在多发伤患者下肢深静脉血栓筛查，有效的监测，并给与有效的干预措施，可以减少深静脉血栓的发生，还可以目标导向性指导护理策略，给医生对患者的诊治提供依据，从而提高医患满意度。

PU-0693

Ability of thickening fraction of the neck and abdominal respiratory muscle to predict high-flow nasal cannula failure in patients with acute respiratory failure: a single-center retrospective study

陈道南, Rui Wang, Rui Tian, Hui Xie, Ruilan Wang
上海市第一人民医院

Objective High-flow nasal cannula (HFNC) is becoming an essential tool for treating patients with acute respiratory failure (ARF), which can improve patient outcomes and reduce intubation rates. However, HFNC failure may lead to delayed intubation, which is associated with adverse outcomes for patients. The ROX > 5 is a relatively good indicator of HFNC success. However, the decision to switch patients with ROX ≤ 5 to invasive mechanical ventilation requires further evaluation. Tidal volume which has proved to have promising predictive value for HFNC failure correlates with the degree of respiratory muscle contraction. Based on this, we hypothesize that utilizing ultrasound to evaluate the thickening fraction of the accessory respiratory muscles in patients could provide a simpler method to predict HFNC failure in ARF patients.

Methods We conducted a retrospective case-control study, collecting data from adult patients diagnosed with ARF and treated with HFNC in the intensive care unit (ICU) of Shanghai General Hospital from October 2022 to April 2023. We evaluated the differences in related clinical indicators and ultrasound indicators after HFNC initiation between HFNC success and failure groups and used logistic regression and the receiver operating characteristic (ROC) curves to evaluate the predictive potency of these parameters.

Results A total of 56 ultrasound assessments from 26 patients were analyzed, and 10 patients failed HFNC. Patients in the HFNC failure group had higher thickening fraction of sternocleidomastoid (TFscm) and higher thickening fraction of external oblique, internal oblique and transversus abdominis (TFeit). Univariate logistic regression showed that TFscm and TFeit displayed predictive values for HFNC failure: TFscm (odds ratio (OR) 1.151[95% CI 1.033–1.312]; $P=0.019$), TFeit (OR 1.125[95% CI 1.033–1.260]; $P=0.018$) and TFscm*TFeit (OR 1.018[95% CI 1.007–1.034]; $P=0.009$). The OR for TFscm*TFeit remained significant even after adjustment for age, sex, and ROX (OR 1.022[95% CI 1.007–1.044]; $P=0.017$). ROC curve analysis revealed that the area under the curve (AUC) for the TFscm, TFeit and TFscm*TFeit in predicting HFNC failure were 0.711, 0.702 and 0.760, respectively. When ROX ≤ 5 , the AUCs were 0.844, 0.810 and 0.917, respectively.

Conclusion The thickening fraction of accessory respiratory muscles emerges as a potent predictor of HFNC failure, and the TFscm*TFeit exhibits enhanced predict capability, especially when the ROX ≤ 5 .

PU-0694

改良早期预警评分在急诊潜在危重病患者预后效果评估中的应用

张婷婷
天津医科大学总医院

目的 探究改良早期预警评分 (MEWS) 在急诊潜在危重病患者预后效果评估中的应用。

方法 选取 2016 年 3 月至 4 月, 我院收治 120 例患者行改良早期预警评分 (MEWS), 对 MEWS 与患者预后相关性进行统计分析, 且需追踪所有患者的预后。

结果 患者预后及 MEWS 得分呈正相关。

结论 针对急诊患者，采用改良早期预警评分（MEWS），有对潜在危重病患者进行判断的能力，且有较高患者预后预测的价值。MEWS 可实现快速性动态评估患者病情，操作简单、费用低廉。

PU-0695

一例腹泻致失禁性相关皮炎患者结构化皮肤护理效果

王晓颖

天津医科大学总医院

目的 总结一例腹泻致失禁性相关皮炎患者结构化皮肤护理效果。IAD 能够增加患者发生尿路感染、压力性损伤的风险，不仅给患者带来生理、心理的痛苦，严重影响其生活质量，还给护理工作带来了挑战，也是目前公认的导致压力性损伤的危险因素之一。

方法 2015 年全球 IAD 专家小组提出实施结构化皮肤护理方案是预防和管理 IAD 的关键。结构化皮肤护理方案使失禁患者皮肤护理方法标准化，将皮肤护理的内容以护理路径的形式表现出来，其具体内容在不同研究中存在一定差异，不过总结来说结构化护理方案包括以下步骤：评估、清洁、保护、管理。

结果 经过精心的治疗和护理，患者因腹泻引起的 II 期失禁性相关皮炎得到痊愈。

结论 本文病例腹泻致失禁性相关皮炎患者应用结构化皮肤护理方案呈现出了正向、有益的作用，结构化护理方案可以降低患者尿不湿的使用和废弃材料的产生、降低皮肤暴露粪便的频率，降低失禁相关性皮炎发生率，减轻失禁相关性皮炎的严重程度，缩短失禁相关性皮炎的病程，降低了压疮发生率，降低患者尿路感染率，减轻患者痛苦，减轻了临床护理负担，具有很大的积极意义。

PU-0696

AgB ameliorates septic encephalopathy by regulating microglial polarization via the TLR2/MyD88 pathway in a mouse model

张微笑

蚌埠医学院

Objective This study mainly observed the repair effect of AgB on septic encephalopathy in mice by regulating microglial subtype switching via TLR2/MyD88 signaling pathway, and provided a basis for the development of insect-derived antigens as immunomodulators for the prevention and treatment of septic encephalopathy.

Methods The LPS-induced BV2 cell inflammation model was established, and the AgB-induced BV2 cell polarization and the expression level of TLR2/MyD88 pathway were detected by immunofluorescence and Western Blot.

AgB was used to intervene LPS-induced septic encephalopathy mouse model. The 72-hour survival rate of mice was observed, the learning and memory abilities of mice was evaluated by the Morris water maze test (MWM), the damage to the brain tissue of mice 12 hours after LPS injection was observed by HE staining, and the number, distribution and morphology of activated microglia was detected by immunohistochemistry. The levels of cytokines (TNF- α , IL-6, IL-10 and TGF- β) in the serum and the brain tissue of mice 12h after LPS injection were detected by ELISA, as well as the content of related proteins in the TLR2/MyD88 pathway in the brain of mice were detected by Western Blot. The mRNA expression of iNOS, Arg-1 and inflammatory factors TNF- α , IL-6, IL-10 and TGF- β in the brain of mice were detected by RT-PCR.

Results AgB induced microglial migration towards the M2 type and inhibited the polarization of the M1 type. AgB increased the survival rate of LPS-induced septic encephalopathy mice,

alleviated the damage to brain tissue structure, improved learning memory skills, decreased pro-inflammatory factors and increased anti-inflammatory factors in the serum and brain tissue of mice. The content of related proteins in the TLR2/MyD88 pathway increased, the markers of M1-type microglia decreased, and the markers of M2-type microglia increased.

Conclusion AgB regulates microglial polarization via TLR2/MyD88 and has a repairing effect on murine septic encephalopathy.

PU-0697

急性心肌梗死患者院前急诊护理中实施个性化护理的临床效果

朱薇薇

天津医科大学总医院

目的 探讨急性心肌梗死患者院前急诊护理中实施个性化护理的临床效果

方法 2021年3月到2022年6月,选取确诊急性心肌梗死患者110例为对象,基于单双数法分组,对照组及观察组各55例。对照组及观察组分别实施护理常规管理(包括结合疾病诊断结果与治疗方

案,向患者普及手术相关知识,指导患者进行术前准备,术后做好相关监测,及时发现并处理并发症)、个性化护理(包括创建院前急诊护理小组:科室护士长与责任护士组成个性化护理小组、护患沟通:积极与患者沟通交流,主动向患者介绍急性心肌梗死知识、手术知识,明确手术的优势与缺陷,强调手术缺陷的可预防性特点以及院前有针对性的个性化护理干预)

结果 观察组护理之前焦虑抑郁评分分别是:58.19±3.46、59.97±3.87,护理之后焦虑抑郁评分分别是:25.86±3.25、30.04±3.65。对照组护理之前焦虑抑郁评分分别是:58.57±3.48、60.23±3.89,护理之后焦虑抑郁评分分别是:40.10±3.67、42.65±3.77。接受院前急诊个性化护理干预的观察组的焦虑以及抑郁评分均要优于对照组,观察组术后并发症率3.64%小于对照组16.36%,可见比较差异显著(P<0.05)

结论 急性心肌梗死患者应用院前急诊个性化护理,可减少术后并发症,对于优化患者的焦虑抑郁评分均有着十分明显的效果,其护理安全性也得到了有效的提升

PU-0698

聚焦式健康教育方案在急诊药物性中毒患者中的应用效果分析

吴旭桃、何春雷、潘建丹

温州医科大学附属第一医院

目的 探讨聚焦式健康教育方案在急诊药物性中毒患者中的应用效果分析。

方法 选取自2021年1月至2022年12月温州某三甲医院急诊科收治的药物性中毒患者为研究对象。其中2021年1月至2021年12月收治的106例患者为对照组,2022年1月至2022年12月收治的112例患者为观察组。对照组采用常规健康教育模式进行宣教,观察组在常规护理宣教的基础上展开聚焦式健康教育方案进行健康宣教,比较两组干预前后健康行为改善率、创伤应激障碍、心理弹性、希望水平和自杀态度,统计两组干预后社会再适应状态。

结果 干预后,观察组出院当天(95.00%)、出院3个月(93.00%)、出院6个月(91.00%)健康行为改善率均高于常规组(81.00%、79.00%、71.00%)(P<0.05);观察组的创伤后应激障碍自评量表、自我感受负担量表和90项症状清单的评分低于对照组;心理弹性量表、Herth希望指数量表和自杀态度问卷的评分高于对照组;观察组社会再适应状态良好占比高于对照组。

结论 聚焦式健康教育方案可有效减轻有意性药物性中毒患者创伤应激障碍,提高心理弹性,减轻自我负担感,使得其社会再适应状态恢复。通过对药物性中毒人群采取有针对性的健康知识宣传,提高防治效果,值得在临床中推广并应用。

PU-0699

湖北省五峰土家族自治县急性中毒诊治现状调查分析

邹勇¹、邵先锋¹、汤湖波¹、张晶鑫¹、陈静¹、魏捷²

1. 五峰土家族自治县人民医院

2. 武汉大学人民医院

目的 了解当前湖北省五峰土家族自治县急性中毒诊治现状及医务人员对急性中毒的认知情况。

方法 采用德尔菲法自行设计的五峰土家族自治县急性中毒诊治现状调查问卷,对五峰土家族自治县共 8 个乡镇级行政区的 8 个乡镇卫生院的急性中毒诊治现状进行了调查。

结果 共有 120 名医务人员参与了问卷调查。最常见的毒物是农业性毒物,排前三位的为:有机磷农药、蜂蛰伤和乙醇中毒。中毒多发生于每年 6~9 月,大部分患者是经消化道中毒,以 40~60 岁年龄段的中毒患者较多,男性患者多于女性,农村地区中毒患者最多。基层医院中有 24.66%的医务人员表示所在医院能够收治急性中毒患者,基层医院医务人员对于中毒知识的了解程度均明显低于非基层医院医务人员。75.83%的医务人员认为最可能影响急性中毒诊治效果的是患者不理解,不愿配合,更愿意通过公众号(50%)来学习急性中毒的知识。

结论 建议针对湖北省五峰土家族自治县急性中毒的特点加大对中毒事件的防控力度,加强重点人群的安全健康教育。进一步加强基层医院急性中毒救治的培训,提高医务人员的诊疗水平,从而降低急性中毒的发病率和病死率。

PU-0700

DFPP 在一例胰腺炎患者的应用的护理及体会

刘晶莹

天津医科大学总医院

目的 探讨一例高脂血症、胰腺炎合并糖尿病患者,应用双重滤过血浆置换治疗及护理体会。

方法 患者使用 DFPP 治疗前后血脂水平对比。

结果 患者 DFPP 治疗后总胆固醇下降 73%,甘油三酯下降 82%,血小板下降 47%,效果明显,本次在其他治疗基础上进行一次双重滤过血浆置换,患者甘油三酯迅速下降。同时告诉患者有效控制及监测血糖变化,低脂饮食,养成健康的生活习惯。

结论 DFPP 为患者减轻多次住院的经济压力和心里负担。患者仍需接受包括疾病知识普及、诱因治疗甚至慢性病管理、后遗症康复方法等方面的干预,以避免 HTG-AP 复发,从而改善远期预后、提升生存质量。

PU-0701

基于模块化的方式提升核心技术,构建区域医疗中心急诊急救大平台

刘春

达州市中心医院

目的 探讨急诊医学发展模式,构建急诊急救大平台就诊体系。

方法 以“核心技术;区域医疗中心;急诊急救大平台;发展方向;”查阅 2010 年至 2023 年 9 月中国知网、万方数据库,总结近年国内地市州区域医疗中心急诊科建设发展过程中存在的问题。

结果 急诊科经过 30 余年的发展,取得了长足进步,但仍不能满足老百姓日益增长的就医需求。

结论 基于模块化的方式提升急诊急救核心技术，够条件区域医疗中心急诊急救大平台建设，因地制宜促发展。

PU-0702

替罗非班与负荷剂量双抗治疗反复 TIA 的疗效对比及安全性研究

宋杨、王宝玉、刘畅、孙家安
郑州市中心医院

目的 对比分析替罗非班和双联抗血小板治疗反复短暂性脑缺血发作（transient ischemic attack, TIA）临床疗效并对其临床安全性进行评估。

方法 选取 2022 年 3 月~2023 年 05 月收治的 72 小时内 TIA 发作 3 次及以上患者 65 例为研究对象，其中 29 例早期给予替罗非班后续阿司匹林联合氯吡格雷治疗作为实验组，36 例给予 100mg 阿司匹林联合 300mg 氯吡格雷后续双抗治疗作为对照组，两组均未接受静脉溶栓治疗，观察并记录两组患者治疗后 1 周内 TIA 复发次数、脑梗死发生率、血小板聚集率及症状性脑出血(sICH)、系统性出血发生率和死亡率。收集治疗前及治疗后 7d（或出院时）ABCD2 评分、24 小时美国国立卫生研究院卒中量表（NIHSS）评分及 3 个月改良 Rankin 量表（mRS）评分。

结果 实验组治疗后 1 周内 TIA 复发次数同对照组相比明显较少，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；实验组脑梗死发生率为 12.15%，与对照组 18.89%相比较低，但差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ）；实验组治疗后血小板聚集明显低于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；治疗前两组 ABCD2 评分无显著差异（ $P > 0.05$ ），治疗后均有改善，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；实验组 21 例（72.4%）24 小时 NIHSS 评分 0 分，27 例（93.1%）患者 3 个月 mRS 评分 ≤ 2 ，结局良好；对照组 24 例（66.7%）24 小时 NIHSS 评分 0 分，32 例（90.0%）患者 3 个月 mRS 评分 ≤ 2 ，两组差异无统计学意义（ $P < 0.05$ ）；实验组治疗期间症状性脑出血及系统性出血发生率为 3.45%、6.90%，对照组分别为 5.56%、8.33%，差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ）；两组患者均未发生死亡。

结论 在频发 TIA 抗血小板治疗中，相比负荷量双抗治疗，早期应用替罗非班更能安全有效的减少症状发作、改善预后，值得推广。

PU-0703

3 次上呼吸道感染诱发免疫介导性坏死性肌病 1 例及相关文献复习

刘安利
河北北方学院附属第一医院

目的 探讨感染诱发免疫坏死性肌病(immune-mediated necrotizing myopathy,IMNM)的病因、发病特点及治疗方案。

方法 在患者知情、自愿的原则下，收集河北北方学院附属第一医院神经内科收治的 1 名抗体阴性 IMNM 患者的临床资料，进行相关文献复习，并进行随访。

结果 该患者三次发作均在上呼吸道感染十余天后出现四肢无力症状，随后无力症状逐渐加重，并且最终累及呼吸肌，给予患者激素冲击或激素冲击加免疫抑制剂治疗后可逐渐回复正常。

结论 患者以四肢无力合并或无呼吸困难就诊时，应该考虑到 IMNM 疾病；其次 IMNM 疾病患者应注意预防感染，以免诱发疾病的发生及发展。

PU-0704

不同液体复苏方式在创伤失血性休克急救中的应用效果对比分析

魏芳玲

南京市江宁医院

目的 分析创伤失血性休克急救阶段，行液体复苏治疗的效果。

方法 从 2020 年 8 月开始，截至 2021 年 8 月内，选入急救的 100 例创伤失血性休克患者，经随机数字表法的分组操作原则，将患者均分入观察组、对照组，一组 50 例。对照组实施常规液体复苏，观察组实施限制性液体复苏。经比较两组不同节点内（急救、急救后 1 小时、2 小时、3 小时）血气指标、凝血功能值以及恶性事件发生率。

结果 观察组行限制性液体复苏后的 1 小时、2 小时和 3 小时内，其 PaO₂ 和 BE 水平高于对照组，BL 水平低于对照组，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）；观察组不同时间段内 APTT 和 PT 值较比对照组更低，PLT 指标相比于对照组更高，经比对 $P<0.05$ ；观察组弥散性血管内凝血发生率和死亡率低于对照组，组间比较具有鲜明意义（ $P<0.05$ ）。

结论 限制性液体复苏应用于失血性休克患者的效果相比较于其他液体复苏形式更明显，可更好的对血气指标和凝血状态调节，从而降低恶性事件发生率。

PU-0705

急性胰腺炎致胃肠功能障碍的机制及治疗进展

卢燕妮、甘涛、钟毓峰

柳州市人民医院

目的 急性胰腺炎因为炎症反应与微循环等病理改变，易导致胃肠功能障碍。胃肠功能对急性胰腺炎的预后有较大影响。为了解急性胰腺炎致胃肠功能障碍作用机制，整理阐述急性胰腺炎胃肠功能障碍的中西医治疗方法进展，为临床治疗用药提供参考。

方法 通过文献解读与整理，阐述急性胰腺炎胃肠功能障碍机制及治疗研究进展。

结果 急性胰腺炎胰腺微循环障碍及炎性介质的大量释放、胃肠激素分泌紊乱均可导致胃肠功能障碍。肠道菌群的数量改变，细菌移位，肠上皮粘膜屏障损伤，都将进一步加重全身炎症反应，导致不良预后。西医治疗 AP 患者胃肠功能障碍有所局限性，可配合中药治疗，缓解患者临床症状。中医复方及外治治疗 AP 胃肠功能障碍患者临床疗效确切，安全性高，可帮助肠上皮粘膜屏障的修复，调节肠道菌群，前景广阔。

结论 急性胰腺炎致胃肠功能障碍的机制与炎性介质大量释放，肠上皮屏障损伤，肠道菌群失衡相关，西医治疗以抗炎止痛、促进胃肠蠕动为主，中医复方及外治临床疗效确切，值得推广。

PU-0706

急诊急救护理流程在重症有机磷农药中毒患者中的应用价值分析

张庭华

天津医科大学总医院

目的 探究急诊急救护理流程在重症有机磷农药中毒患者中的应用价值

方法 选择医院 2022 年 1 月至 2022 年 12 月收治的 50 例重症有机磷农药中毒患者为研究对象，计算其分组研究组与对照组，各 25 例，对照组采用常规护理，研究组采用急诊急救护理流程，对比两组抢救时间指标以及护理满意度

结果 研究组急救分诊评估时间,急诊停留时间以及急救时间短于对照组,护理满意度高于对照组 ($P<0.05$)

结论 重症有机磷农药中毒患者实施急诊急救护理流程能够从整体上缩短急救时间,提升抢救成功率,值得推广

PU-0707

优质护理措施在心脏瓣膜病导致的急性左心衰中的应用效果

时晓彤

天津医科大学总医院

目的 研究优质护理干预措施在临床急性左心衰患者在抢救中应用效果

方法 选取我院 2016 年 8 月-2017 年 6 月份期间急诊科收治的瓣膜病导致的急性左心衰 74 名,根据就诊顺序按照随机原则分为观察组和对照组,对照组采取常规护理干预方案,实验组应用优质护理干预措施,统计和比较两组患者的住院时间及护理满意度。

结果 两组患者在护理满意度及住院时间方面存在差异且具有统计学意义

结论 优质护理干预措施对急性左心衰患者的临床护理应用中,可提高患者的抢救质量,且可以提高患者对护理满意度。

PU-0708

葛根素通过抑制 NLRP3/Caspase-1/GSDMD 细胞焦亡途径及减少血脑屏障损伤对脓毒症相关性脑病的保护作用机制研究

周爽、洪义、赵敏

中国医科大学附属盛京医院

目的 我们通过构建脓毒症脑损伤模型来深入研究葛根素在脓毒症相关性脑病中的作用机制。

方法 首先采用 CLP 法构建脓毒症脑损伤大鼠模型,分为 Sham 组、CLP 组、CLP+Pue 组以及 Pue 组。观察各组大鼠 72 小时生存率。通过神经行为学评分、ELISA 法检测 NSE、S100 β 的水平以及 HE 染色、尼氏染色评估各组脑损伤情况。通过 Western Blot、rt-PCR、免疫组化来检测焦亡相关因子表达。培养小鼠海马神经元 HT22 细胞,用 LPS+ATP 处理细胞模拟细胞焦亡,分为 Control 组、LPS+ATP 组、LPS+ATP+Pue 组。采用 CCK8 法,Western Blot、rt-PCR 法检测细胞焦亡关键因子表达水平。ELISA 法, Hoechst33342/PI 染色观察 HT22 细胞焦亡情况。通过脑含水量检测及 EB 渗透量检测,评估血脑屏障通透性的改变。

结果 CLP 组中大鼠 72 小时生存率及神经行为学评分明显低于其他三组。葛根素有助于减轻脑组织的病理改变。CLP 组 NLRP3、Caspase-1、GSDMD、ASC、IL-1 β 、IL-18 的表达与 Sham 组相比均有不同程度的升高,而经过葛根素治疗的鼠其表达水平较 CLP 组有所降低。体外实验结果进一步印证,经过葛根素处理的 HT22 细胞,细胞焦亡相关因子的表达较焦亡模型组有不同程度的降低,其 LDH 的表达量也呈下降趋势。Hoechst33342/PI 染色观察到, LPS+ATP 组焦亡情况较 Control 组明显严重,而 LPS+ATP+Pue 组可以改善这种情况。血脑屏障相关实验结果显示,葛根素可以改善 SAE 大鼠脑水肿情况,改善 BBB 的损伤,降低 EB 的渗出量,同时抑制了 MMP-9 的表达。

结论 葛根素可能通过抑制 NLRP3/Caspase-1/GSDMD 介导的细胞焦亡经典途径及减少血脑屏障损伤来改善脓毒症相关性脑病,起到脑保护作用。可能为 SAE 的治疗提供一种新的策略。

PU-0709

晕厥为首发症状的主动脉夹层 1 例报告

杨继生

天津市蓟州区人民医院

目的 少数患者症状不典型，无疼痛，且症状为神经系统疾病时很容易误诊。本文以单纯晕厥症状的一例进行分析讨论，以减少不典型症状的主动脉夹层患者漏诊、误诊。

方法 个案报告结合文献分析

结果 无痛性 A D 的及时诊断仍然是临床医生所面临的严峻挑战，尤其是对临床仅表现为晕厥的患者，必须提高警惕性。

结论 无痛性 A D 的及时诊断仍然是临床医生所面临的严峻挑战，尤其是对临床仅表现为晕厥的患者，必须提高警惕性。首先，全面而详细的体格检查是做出正确诊断的关键。对于存在左右肢体血压的明显差异、无脉或主动脉瓣区返流性杂音等都需排外有无 A D 的可能。其次，对于疑似夹层患者，可以行超声检查，如发现升主动脉增宽，或漂浮的内膜片可进一步协助诊断。最后，胸腹主动脉 C T A 是确诊 A D 的金标准。

PU-0710

基于协同治理理论建立区域平战结合应急医院的探讨伍宝玲¹、龚韩湘¹、巫金东²、陈晓辉¹

1. 广州医科大学附属第二医院

2. 广州医科大学公共卫生学院

新型冠状病毒(新冠病毒)感染防控背景下,公共卫生应急治理已纳入国家治理体系重要组成部分,“平战结合”已成为公共卫生应急治理的重要原则。本研究结合大型城市公共卫生应急治理的经验,以协同治理理论为基础。深入分析综合医院应对新发呼吸道传染病的问题与障碍。提出在区域内选择符合三级建设标准的综合医院建设成“平战结合”应急医院、建立标准化的平战转换程序以及加强“平战结合”应急医院关键要素建设等措施,以期构建应急医疗体系“平战结合”机制,完善“平战结合”的公共卫生应急治理体系提供新思路。

PU-0711

急性中毒患者洗胃引起胰腺损伤因素的探讨

康伟

天津市蓟州区人民医院

目的 在因急性中毒需要洗胃的患者中发现洗胃后血淀粉酶 (amylase,AMS) 升高的现象,部分患者血淀粉升高合并腹部不适、恶心、呕吐症状,腹部 CT 出现胰腺肿大影像,造成急性胰腺炎的风险,此研究为了解引起 AMS 升高的因素以及对 AMS 升高后期处理的探讨。

方法 选取天津市蓟州区人民医院急诊科 2021 年 1 月~2022 年 12 月收治的因急性中毒需要急诊洗胃患者进行回顾性研究。根据人选和排除标准最终确定 120 例急性中毒洗胃患者为研究对象。由当班医生对每位符合纳入标准的急诊洗胃患者信息填写预先设计的登记表。包括:姓名、性别、年龄、既往病史、中毒种类、服毒时间、洗胃时间、洗胃服从性、洗胃后抽血时间、血淀粉酶值、复查血淀粉酶值、腹部 CT 胰腺情况、治疗及转归等信息进行统计学分析,心肌酶、肝肾功能、是否合并

器官损伤、治疗及转归等信息。根据入院清水洗胃后立即抽取静脉血测得的 AMS 水平分为正常组 (n=75)、升高 1-2 倍组 (n=26 例)、升高 2-3 倍组 (n=12 例)、升高 3 倍以上组 (n=7 例)。

结果 1 年来共收治急诊洗胃患者 120 例, 男性 39 例, 女性 81 例, 年龄从 , 平均年龄 , 中毒种类分布广泛共 13 类, 以镇静安眠药 54 例最多, 服毒至洗胃的时间从 0.5 至 6 小时, 血淀粉酶从

结论 急性中毒患者急诊洗胃后可引起血淀粉酶升高, 急诊洗胃后可引起胰腺炎的发生, 但胰腺炎的严重程度较轻, 故在急诊洗胃治疗中需对患者进行血淀粉酶监测及离院随访。

PU-0712

急诊抢救室专用转运交接单在急诊危重患者安全转运中的效果探讨

徐利、钱飞虎

上海交通大学医学院附属同仁医院

目的 探讨我科自行设计的急诊抢救室专用危重患者转运交接单在急诊抢救室危重患者安全转运中的应用效果。

方法 是收集在 2022 年月至 12 月期间, 我们急诊 849 例抢救室病人当作观察组, 采用院内传统转运方法进行治疗。把 2023 年 1 月至 2023 年 6 月期间的 916 例抢救室病人当作研究组, 采用新版转用交接单监控模型, 对比两组转运中途差错概率、交接班疏漏率和用物不按时归位率。

结果 经过试验, 试验组的意外事件概率、交接班疏漏率和用物不按时归位率均显著小于观察组 ($P < 0.01$), 这些差别更具统计价值。

结论 因此, 转运交接单的使用可以高效地减少转运意外事件概率、交接班疏漏率和用物不按时归位率, 而且也能够明晰各方责任, 从而保证病人的转运安全性, 值得在临床实践中推广应用。

PU-0713

探讨密室逃脱游戏教学法在急诊新入职护士急救技能培训中的应用

杨晓琴

贵州医科大学附属医院

目的 探讨密室逃脱教学法在急诊新入职护士急救技能培训中效果

方法 将 2019 年贵州医科大学附属医院急诊新入职护士, 分组方法按计算机随机分各 9 人。对照组按常规培训大纲进行 3 次培训; 试验组常规培训的基础上增加密室逃脱教学法进行培训 3 次。

结果 培训后, 试验组急救理论知识和急救技能操作考核成绩、应急能力、团队协作能力进行评分实验组显著高于对照组(均 $P < 0.05$)。

结论 密室逃脱教学法能有助于提高急诊新入职护士临床急救知识和技能操作, 有助于培养护士的应急能力和团队协作能力。

PU-0714

Orem 自理模式理论在急诊创伤骨折患者护理中的应用价值分析

刘林

贵州医科大学附属医院

目的 探究患者出现急诊创伤骨折治疗后，实施护理工作中运用 Orem 自理模式理论方式的应用价值。

方法 时间选择 2021 年 11 月至 2022 年 12 月，选择这一时间内的患者共计 90 名，对其随机建组，对照组运用常规护理，观察组在其基础上实施 Orem 自理模式理论方式护理，调查患者健康知识知晓程度、护理满意度、并发症发生情况，统计患者实施干预 4 周后，患者 SAS、SDS 评分情况，以及患者在术前与术后 3 个月患者的生活质量情况。

结果 综合数据，观察组患者在实施护理后，患者对健康知识的知晓度、对护理的满意度数值比较高、并发症的发生情况相对比较低， $P<0.05$ ；观察组患者在实施护理 4 周后，患者 SAS、SDS 评分指数都比较低， $P<0.05$ ；观察组患者在术前患者的生活质量差异并不显著， $P>0.05$ ；在术后 3 个月后观察组患者的生活质量得到明显提高， $P<0.05$ 。

结论 在急诊创伤骨折患者治疗后，对其实施护理的过程中运用 Orem 自理模式理论方式，能够有效提高患者对疾病知识的知晓度以及对护理的满意度，同时使患者的焦虑以及抑郁评分数值得到有效改善，提高患者的生活质量。

PU-0715

阿克苏地区一家三甲医院院前急救患者流行病学分析

张小妮、吴燕、周志祥、黄元飞、赵立孝

新疆生产建设兵团第一师医院

目的 总结分析新疆维吾尔自治区阿克苏地区拨打 120 院前急救的患者特点。

方法 回顾性分析 2022 年 1 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日由新建生产建设兵团第一师医院出院院前急救患者的临床资料。

结果 院前急救 3702 次，有效人数 3201 人。男性人数明显多于女性。青年患者占 60.7%。患者以汉族、维吾尔族为主。救治中内科体系患者比例最高，其次是创伤患者。现场急救后病情好转的患者比例为 42.1%，就诊我院患者 60.6%，总死亡率为 6.6%。

结论 分析院前患者的疾病谱、种族分布、发病年龄以及院前急救能力。这些结果可能有助于建立当地急危重疾病防控的院前急救体系，提高该地区院前急救服务的成功率，改善预后。

PU-0716

胸痛中心模式下急性 ST 段抬高型心肌梗死患者院内延迟时间影响因素分析

王晓文

首都医科大学附属北京潞河医院

目的 探讨胸痛中心模式下急性 ST 段抬高型心肌梗死患者院内延迟时间影响因素。

方法 回顾性分析 2021 年 9 月~2023 年 8 月在首都医科大学附属北京潞河医院胸痛中心就诊经急诊入院行经皮冠状动脉介入（PCI）治疗的 696 例急性 ST 段抬高型心肌梗死（STEMI）患者的临

床资料。通过单因素分析比较 A 组[非延迟组, 门-球时间 (DTB) ≤ 90 min, 574 例]和 B 组 (延迟组, DTB > 90 min, 122 例) 的差异, 探讨院内延迟相关影响因素。

结果 B 组 (延迟组) 患者在到达本医院大门-院内首份心电图、抽取肌钙蛋白-肌钙蛋白报告时间、院内首份心电图-初步确诊时间、PCI 开始知情同意-PCI 签署知情同意时间、启动导管室-导管室激活时间、导管室激活-导丝通过时间上均长于 A 组 (非延迟组), 差异有统计学意义 (P 均 < 0.05)。两组间决定介入-PCI 开始知情同意时间比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

结论 随着胸痛中心建设的推进, DTB 时间院内延误的原因有很多, 其中到达本医院大门-院内首份心电图、抽取肌钙蛋白-肌钙蛋白报告时间、院内首份心电图-初步确诊时间、PCI 开始知情同意-PCI 签署知情同意时间、启动导管室-导管室激活时间、导管室激活-导丝通过时间均可导致延误, 需不断分析总结 DTB 时间延误原因, 结合各中心实际情况不断持续改进。

PU-0717

急诊科医生应用药物及情绪干预法治疗抑郁症 患者自杀的个案研究

刘丽丽、杨晓艳
宁波泌尿肾病医院

目的 抑郁症带来两个后果: 一是严重降低生活质量, 患者生不如死; 二是真会去死, 即自杀。

方法 对象选取到 2022 年 1 月来院急诊抢救的一例抑郁症自杀患者作为研究对象。

结果 急诊医生对患者主观自我评估咨询过程中, 患者人际交往、睡眠和躯体症状 3 个抑郁外显指标进行主观自我评分。干预后患者 3 个症状指标得分均稳定在较低数值, 即抑郁症状消失。

结论 本个案研究对抑郁症自杀患者形成的心理机制提出了新的认识。认为抑郁症自杀的形成是条件性情绪反应过程, 是认知性情绪与条件性情绪相互推动作用, 形成思维、情绪、行为之间的难以中止的增强循环

PU-0718

Derivation and Validation of an Ensemble Model for the Prediction of Agitation in Mechanically Ventilated Patients Maintained Under Light Sedation

章仲恒
浙江大学医学院附属邵逸夫医院

Objective Light sedation is recommended over deep sedation for invasive mechanical ventilation to improve clinical outcome but may increase the risk of agitation. This study aimed to develop and prospectively validate an ensemble machine learning model for the prediction of agitation on a daily basis.

Methods Variables collected in the early morning were used to develop an ensemble model by aggregating four machine learning algorithms including support vector machines, C5.0, adaptive boosting with classification trees, and extreme gradient boosting with classification trees, to predict the occurrence of agitation in the subsequent 24 hours. The training dataset was prospectively collected in 95 ICUs from 80 Chinese hospitals on May 11, 2016, and the validation dataset was collected in 20 out of these 95 ICUs on December 16, 2019. The training dataset was prospectively collected in 95 ICUs from 80 Chinese hospitals on May 11, 2016, and the validation dataset was collected in 20 out of these 95 ICUs on December 16, 2019.

Results A total of 578 invasive mechanical ventilation patients from 95 ICUs in 80 Chinese hospitals, including 459 in the training dataset and 119 in the validation dataset, were enrolled. Agitation was observed in 36% (270/578) of the invasive mechanical ventilation patients. The stepwise regression model showed that higher body temperature (odds ratio for 1°C increase: 5.29; 95% CI, 3.70-7.84; $p < 0.001$), greater minute ventilation (odds ratio for 1 L/min increase: 1.15; 95% CI, 1.02-1.30; $p = 0.019$), higher Richmond Agitation-Sedation Scale (odds ratio for 1-point increase: 2.43; 95% CI, 1.92-3.16; $p < 0.001$), and days on invasive mechanical ventilation (odds ratio for 1-d increase: 0.95; 95% CI, 0.93-0.98; $p = 0.001$) were independently associated with agitation in the subsequent 24 hours. In the validation dataset, the ensemble model showed good discrimination (area under the receiver operating characteristic curve, 0.918; 95% CI, 0.866-0.969) and calibration (Hosmer-Lemeshow test $p = 0.459$) in predicting the occurrence of agitation within 24 hours.

Conclusion This study developed an ensemble model for the prediction of agitation in invasive mechanical ventilation patients under light sedation. The model showed good calibration and discrimination in an independent dataset.

PU-0719

Individualized fluid administration for critically ill patients with sepsis with an interpretable dynamic treatment regimen model

章仲恒

浙江大学医学院附属邵逸夫医院

Objective Fluid strategy is the key to the successful management of patients with sepsis. However, previous studies failed to consider individualized treatment strategy, and clinical trials typically included patients with sepsis as a homogeneous study population. We aimed to develop sequential decision rules for managing fluid intake in patients with sepsis by using the dynamic treatment regimen (DTR) model.

Methods A retrospective analysis of the eICU Collaborative Research Database comprising highly granular data collected from 335 units at 208 hospitals was performed. The DTR model used a backward induction algorithm to estimate the sequence of optimal rules. 22,868 patients who had sepsis according to the Acute Physiology and Chronic Health Evaluation (APACHE) IV diagnosis group were included. Optimal fluid management (liberal [> 40 ml/kg/d] versus restricted [< 40 ml/kg/d]) strategy were developed on the Day 1, 3 and 5 after ICU admission according to current states and treatment history. Important determinants of optimal fluid strategy included mean blood pressure, heart rate, previous urine output, previous fluid strategy, ICU type and mechanical ventilation. Different functional forms such as quadratic function and interaction terms were used at different stages. The proportion of subjects being inappropriately treated with liberal fluid strategy (i.e. those actually received liberal fluid strategy, but could have longer survival time if they received restricted fluid strategy) increased from day 1 to 5 (19.3% to 29.5%).

Results The survival time could be significantly prolonged had all patients been treated with optimal fluid strategy (5.7 [2.0, 5.9] vs. 4.1 [2.0, 5.0] days; $p < 0.001$). With a large volume of sepsis data, we successfully computed out a sequence of dynamic fluid management strategy for sepsis patients over the first 5 days after ICU admission.

Conclusion The survival time could be significantly prolonged had all patients been treated with optimal fluid strategy (5.7 [2.0, 5.9] vs. 4.1 [2.0, 5.0] days; $p < 0.001$). With a large volume of sepsis data, we successfully computed out a sequence of dynamic fluid management strategy for sepsis patients over the first 5 days after ICU admission.

PU-0720

The Expression of CD86 in CD3+CD56+ NKT cells is Associated with the Occurrence and Prognosis of Sepsis-associated Encephalopathy in Sepsis Patients: A Prospective Observational Cohort Study

陈胜龙, Xiao-yu Liu, Jun-hong Huang, Lu-hua Xian, Xu-sheng Li, Kang-rong Wang, Jing Li, Tian-cao Zhang, Guo-ge Huang, Xin-qiang Liu, Hong-ke Zeng, Zhou Zhou, Wen-qiang Jiang
广东省人民医院

Objective To confirm the role of CD3+CD56+ natural killer T (NKT) cells and its co-signaling molecules in sepsis-associated encephalopathy (SAE), thereby improving the prognosis and treatment of patients with sepsis.

Methods In this prospective observational cohort study, we initially recruited 260 septic patients and eventually analyzed 90 patients, of whom 57 were in the SAE group, and 37 were in the non-SAE group.

Results Compared to the non-SAE group, 28-day mortality was significantly increased in the SAE group (33.3% vs. 12.1%, $p = 0.026$), while the MFI of CD86 in CD3+CD56+ NKT cells was significantly lower (2065.8 (1625.5~3198.8) vs. 3117.8 (2278.1~5349), $p = 0.007$). Multivariate analysis showed that MFI of CD86 in NKT cells, APACHE II score and serum albumin were independent risk factors for SAE. Furtherly, Kaplan-Meier survival analysis indicated that the mortality rate was significantly higher in the high-risk group than in the low-risk group ($\chi^2 = 14.779$, $p < 0.001$).

Conclusion This study showed that the decreased expression CD86 in CD3+CD56+ NKT cells is an independent risk factor of SAE, a prediction model including MFI of CD86 in NKT cells, APACHE II score and serum albumin can be constructed for diagnosing SAE and predicting prognosis.

PU-0721

解毒化瘀方联合艾司洛尔作用于脓毒性心肌病抑制心肌细胞凋亡的机制研究

谢莉
乌鲁木齐市中医医院

目的 本研究以脓毒性心肌病导致的过度炎症反应导致的炎症因子 TNF- α 的高表达影响心肌细胞为切入点, 探讨心肌细胞损伤发生的机制, 通过观察艾司洛尔单药和艾司洛尔联合解毒化瘀方作用于心肌细胞抑制细胞凋亡的凋亡率, 并检测相关凋亡因子 Caspase-3、Caspase-8、Caspase-9、Bcl-2、Bax 在不同药物干预组中的表达量, 最终明确中西医结合治疗下对心肌细胞的凋亡的影响在脓毒性心肌病治疗中的起效机制。

方法 研究方法

①脓毒血症模型组: 选择 8 周龄雌性 C57BL/6J 小鼠 (C57BL/6J, SYXK(吉) 2013-0005), 在小鼠右下腹部腹腔缓慢注射 1mL 致死剂量菌; ②艾司洛尔预适应保护组 (InP): 在小鼠右下腹部腹腔缓慢注射 1 μ g/100 μ L 艾司洛尔, 间隔 2h 进行腹腔缓慢注射 1mL 致死剂量菌; ③艾司洛尔单独作用组: 在小鼠右下腹部腹腔缓慢注射 1 μ g/100 μ L 艾司洛尔 2h; ④艾司洛尔+解毒化瘀方组: 在小鼠右下腹部腹腔缓慢注射 1 μ g/100 μ L 艾司洛尔 +1 μ g/100 μ L 2h; 各组在结束腹腔注射后, 连续 72h 观察小鼠的生存情况绘制出生存曲线。试验结束后, 检测相关凋亡因子 Caspase-3、Caspase-8、Caspase-9、Bcl-2、Bax 在不同药物干预组中的表达量

结果 与对照组比较,艾司洛尔联合解毒化疗方便 Caspase-3、Caspase-8、Caspase-9、Bcl-2、Bax 表达水平下降更明显 ($P<0.05$)。

结论 艾司洛尔联合解毒化疗方能降低心肌细胞氧化损伤反应进而减轻脓毒症大鼠心肌损伤程度,其机制与解毒化疗方能抑制炎症信号通路、蛋白表达水平进而抑制相关凋亡因子 Caspase-3、Caspase-8、Caspase-9、Bcl-2、Bax 的表达有关。

PU-0722

应用改良德尔菲法构建住院医师心肺复苏分层培训体系的研究

付源伟、薛帅、李辉、李姝、田慈、张华、马青变、郑康
北京大学第三医院

目的 本研究旨在构建符合中国医疗现状的住院医师心肺复苏分层培训体系。

方法 采用改良德尔菲法设计调查问卷进行专家咨询。研究前期成立项目研究小组,通过文献复习、小组讨论、访谈设计专家咨询问卷;然后邀请 15 名长期从事心肺复苏培训和教学管理专家,组成专家咨询小组;通过微信与咨询专家一对一联系,发送专家咨询问卷,请专家对各项指标的重要性、熟悉程度、判断标准进行评分,然后通过界值法进行指标筛选,同时对拟订的指标提出修改意见;进行 2 轮专家咨询后回收问卷,计算专家积极性、专家权威程度、专家意见协调程度;根据专家的建议和反馈,修改讨论后定稿,最终形成住院医师心肺复苏分层培训体系建设方案指标体系。

结果 两轮咨询专家积极系数均为 100.0%,专家权威程度为 0.91,专家协调程度分别为:第一轮变异系数 0-0.40, Kendall 系数为 0.224, $P<0.001$;第二轮变异系数为 0-0.24, Kendall 系数为 0.248, $P<0.001$ 。两轮问卷调查后专家意见的变异系数下降,协调系数上升,均有统计学意义。根据专家反馈意见,最终形成住院医师心肺复苏分层培训体系,该体系包括 37 个指标。

结论 本研究基于改良德尔菲法构建了符合中国医疗现状的住院医师心肺复苏分层培训体系,为进一步制定具体的心肺复苏培训方案奠定了良好的基础。

PU-0723

Defining persistent critical illness based on growth trajectories in patients with sepsis

章仲恒
浙江大学医学院附属邵逸夫医院

Objective Persistent critical illness is common in critically ill patients and is associated with vast medical resource use and poor clinical outcomes. This study aimed to define when patients with sepsis would be stabilized and transitioned to persistent critical illness, and whether such transition time varies between latent classes of patients.

Methods This was a retrospective cohort study involving sepsis patients in the eICU Collaborative Research Database. Persistent critical illness was defined at the time when acute physiological characteristics were no longer more predictive of in-hospital mortality (i.e., vital status at hospital discharge) than antecedent characteristics. Latent growth mixture modeling was used to identify distinct trajectory classes by using Sequential Organ Failure Assessment score measured during intensive care unit stay as the outcome, and persistent critical illness transition time was explored in each latent class.

Results The mortality was 16.7% (3828/22,868) in the study cohort. Acute physiological model was no longer more predictive of in-hospital mortality than antecedent characteristics at 15 days after intensive care unit admission in the overall population. Only a minority of the study subjects ($n = 643$, 2.8%) developed persistent critical illness, but they accounted for 19% (15,834/83,125)

and 10% (19,975/198,833) of the total intensive care unit and hospital bed-days, respectively. Five latent classes were identified. Classes 1 and 2 showed increasing Sequential Organ Failure Assessment score over time and transition to persistent critical illness occurred at 16 and 27 days, respectively. The remaining classes showed a steady decline in Sequential Organ Failure Assessment scores and the transition to persistent critical illness occurred between 6 and 8 days. Elevated urea-to-creatinine ratio was a good biochemical signature of persistent critical illness.

Conclusion While persistent critical illness occurred in a minority of patients with sepsis, it consumed vast medical resources. The transition time differs substantially across latent classes, indicating that the allocation of medical resources should be tailored to different classes of patients

PU-0724

Dynamic programming for solving a simulated clinical scenario of sepsis resuscitation

章仲恒

浙江大学医学院附属邵逸夫医院

Objective A major challenge in clinical research is population heterogeneity and we need to consider both historical response and current condition of an individual in considering medical decision making. The idea of precise medicine cannot be fully accounted for in traditional randomized controlled trials. Reinforcement learning (RL) is developing rapidly and has found its way into various fields including clinical medicine in which RL is employed to find an optimal treatment strategy. The key idea of RL is to optimize the treatment policy depending on the current state and previous treatment history, which is consistent with the idea behind dynamic programming (DP). DP is a prototype of RL and can be implemented when the system dynamics can be fully quantified.

Methods The present article aims to illustrate how to perform DP algorithm in a clinical scenario of Sepsis resuscitation. The state transition dynamics are constructed in the framework of Markov Decision Process. The state space is defined by mean arterial pressure (MAP) and lactate; the action space is comprised of fluid administration and vasopressor. The implementation of policy evaluation, policy improvement and iteration are explained with R code.

Results the DP algorithm was able to find the optimal treatment policy depending on the current states and previous conditions. The iteration process converged at finite steps. We defined several functions such as `nextStep()`, `policyEval()` and `policy_iteration()` to implement the DP algorithm.

Conclusion This article illustrates how DP can be used to solve a clinical problem. We show that DP is a potential useful tool to tailor treatment strategy to patients with different conditions/states. Potential audience of the paper are those who are interested in using DP for solving clinical problems with dynamic changing states.

PU-0725

Analytics with artificial intelligence to advance the treatment of acute respiratory distress syndrome

章仲恒

浙江大学医学院附属邵逸夫医院

Objective This article aims to explore the role of artificial intelligence (AI) in improving the care of patients with acute respiratory distress syndrome (ARDS) and acute lung injury (ALI). With the

availability of large ARDS datasets in the era of big data, sophisticated analytics can lead to the discovery of more knowledge.

Methods The study reviewed literature using big data analytics to understand the role of AI in improving the care of ARDS patients. Many studies have utilized electronic medical records (EMR) data for the identification and prognostication of ARDS patients. Secondary analysis of combined datasets from increasing numbers of ARDS clinical trials, which are publicly available, offers a powerful approach to addressing clinical questions from a new perspective. AI techniques such as Classification and Regression Tree (CART) and artificial neural networks (ANN) have also been successfully used in investigating ARDS problems. Individualized treatment of ARDS can be implemented with support from AI, as ARDS can now be classified into multiple subphenotypes using unsupervised machine learning algorithms.

Results The study reveals that AI technology assists in interpreting complex data from ARDS patients and enables further improvement in the management of ARDS patients through individualized treatment plans. Moreover, different subphenotypes of ARDS show varying responses to specific interventions.

Conclusion Current analytics involving ARDS have not fully incorporated information from omics such as transcriptome, proteomics, daily activities, and environmental conditions. However, AI technology is assisting in the interpretation of complex data from ARDS patients and holds the potential to enhance the management of ARDS patients in the future with individual treatment plans.

PU-0726

SI-ARDS diagnosis and prognosis prediction with knowledge-aware multi-modal multi-task deep learning

张彦, Yang Gu, Xiaohui Duan, Ziyang Li, Xiaoling Yi, Tianqi Yang, Guoqiong Zeng, Riyu Han, Hao Wu, Li Li, Tao Yu
中山大学孙逸仙纪念医院

Objective Sepsis is a grave condition stemming from a maladaptive host response to infection, leading to organ dysfunction and a disconcertingly high mortality rate. Of particular concern is the development of acute respiratory distress syndrome (ARDS) due to sepsis, which substantially heightens this mortality. Yet, ARDS resultant from sepsis frequently goes undetected and subsequently remains undertreated. This underscores the imperative to provide clinicians with resources for early ARDS detection and effective intervention, with the goal of bettering outcomes for sepsis patients.

Methods This research included adult patients diagnosed with sepsis who visited the Emergency Department of Sun Yat-Sen Memorial Hospital from March 1, 2018 to July 31, 2021. Chest CT images, radiology reports, laboratory test results, demographic data, clinical records were collected from our hospital medical records and were set to multiple data modalities. The 2 outcome indicators were identified in the development of multiple tasks, including the presence of sepsis-induced ARDS (SI-ARDS) during hospitalisation and 28-day mortality respectively. Based on the clinical information, We developed a Knowledge-aware Multi-Modal Multi-Task (KM3T) deep learning framework for SI-ARDS diagnosis and sepsis prognosis by fusing multi-modal data with knowledge graph. To gain insight into the multi-modal performance, we performed different combinations of each data modality to build the corresponding models, calculating area under the curve (AUC) for each model and conducted ablation experiments to assess the unique contribution of each data modality. We also generated the risk score based on the Cox regression coefficient for each prognostic feature to classify the patients into high-risk and low-risk groups and then adopted Kaplan-Meier plots to assess the association between risk score and prognosis among patients with sepsis.

Results Of the 307 patients enrolled in this research, 146 patients were diagnosed with SI-ARDS and 66 patients died within 28 days of sepsis diagnosis. Combined with the results of ablation

experiments, The KM3T model was recognized as the superior performance, as evidenced by achieving a receiver operating characteristic curve (AUC) of 0.884 in predicting the incidence of SI-ARDS and AUC of 0.853 in predicting survival period of sepsis patients. The Kaplan-Meier plots confirmed that patients with high risk score had a significantly higher risk of mortality. The ROC curve indicated the strong predictive capability of KM3T in 7, 14 and 28 days survival with AUC of 0.839, 0.861 and 0.853.

Conclusion Our research presents an innovative approach for the accurate diagnosis and prediction of SI-ARDS through a data-knowledge dual-driven AI model. Such accuracy paves the way for timely medical interventions, potentially ameliorating patient outcomes. Furthermore, the inclusion of an ablation study enabled the discernment of the most influential data modalities on model accuracy. By pinpointing these crucial data inputs, the model can be fine-tuned and made more accessible for real-world clinical applications.

PU-0727

急性胰腺炎患者血浆 D-二聚体水平与危重症 病例评分及预后相关性研究

张利娟
武汉大学中南医院

目的 探讨急性胰腺炎患者血浆 D-二聚体水平与病人急性生理和慢性健康评分 (APACHE-II) 及预后的相关性。

方法 回顾性采集于 2021 年 1 月至 2023 年 1 月武汉大学中南医院住院的 60 名急性胰腺炎患者资料。根据患者的 APACHE-II 分值将其分为非危重组 (n=32), 危重组 (n=21) 和急危重组 (n=7), 比较三组患者的血浆 D-二聚体水平及死亡率。依据患者的预后将患者分为存活组 (n=52) 和死亡组 (n=8), 比较两组患者的 APACHE-II 分值、血浆 D-二聚体水平。Pearson 相关分析分析血浆 D-二聚体水平与 APACHE-II 分值的相关性, 并利用受试者工作曲线 (ROC) 分析血浆 D-二聚体水平与预后之间的关系。

结果 急危重组患者血浆 D-二聚体水平明显高于危重组 (1841±430 ng/mL VS 653±123ng/mL, p<0.01), 且危重组高于非危重组 (653±123ng/mL VS 376±83ng/mL, p<0.01)。急危重组、危重组和非危重组各有 6, 2, 0 例病人死亡。死亡患者的血浆 D-二聚体水平明显高于存活组 (1257±364 ng/mL VS 461±384 ng/mL, p<0.01), APACHE-II 分值也明显高于死亡组 (17.3±4.5VS 8.2±3.5, p<0.05)。Pearson 相关分析提示死亡患者的血浆 D-二聚体水平与 APACHE-II 分值成明显正相关 (r=0.647, P<0.01)。ROC 分析结果表明血浆 D-二聚体水平在 1568ng/mL 阈值时, 预测患者死亡的 ROC 曲线下面积为 0.91, 灵敏度为 75%, 特异度为 93%

结论 急性胰腺炎患者血浆 D-二聚体水平与患者 APACHE-II 分值成正相关, 可作为该类疾病患者预后的预测因素。

PU-0728

Propensity score analysis for time-dependent exposure

章仲恒
浙江大学医学院附属邵逸夫医院

Objective Propensity score analysis (PSA) is widely used in medical literature to account for confounders. Conventionally, the propensity score (PS) is calculated by a binary logistic regression model using time-fixed covariates. In the presence of time-varying treatment or exposure, the conventional method may cause bias because subjects with early and late

exposure are treated as the same. In effect, subjects who are treated latter can be different from those who are treated early. Thus, the conventional PSA must be modified to address this bias. In this paper, we illustrate how to perform analysis in the presence of time-dependent exposure. We conduct a simulation study with a known treatment effect.

Methods After time-dependent PS matching, the matched cohort can be analyzed with conventional Cox regression model or conditional logistic regression (CLR) model with time strata. The performance is comparable to the correctly specified Cox regression model with time-varying covariates (i.e., adjusting the exposure in a multivariable model as a time-varying covariate).

Results In the simulation study, we find the PSA method that directly adjust PS estimated by either a binary logistic regression model or a Cox regression model using time-fixed covariates still introduce significant bias. On the other hand, the time-dependent PS matching can help to achieve a result approaching the true effect.

Conclusion We further develop a function called TDPSM() for time-dependent PS matching and it is applied to a real world dataset.

PU-0729

Deep learning-based clustering robustly identified two classes of sepsis with both prognostic and predictive values

章仲恒

浙江大学医学院附属邵逸夫医院

Objective Sepsis is a heterogenous syndrome and individualized management strategy is the key to successful treatment. Genome wide expression profiling has been utilized for identifying subclasses of sepsis, but the clinical utility of these subclasses was limited because of the classification instability, and the lack of a robust class prediction model with extensive external validation. The study aimed to develop a parsimonious class model for the prediction of class membership and validate the model for its prognostic and predictive capability in external datasets.

Methods The Gene Expression Omnibus (GEO) and ArrayExpress databases were searched from inception to April 2020. Datasets containing whole blood gene expression profiling in adult sepsis patients were included. Autoencoder was used to extract representative features for k-means clustering. Genetic algorithms (GA) were employed to derive a parsimonious 5-gene class prediction model. The class model was then applied to external datasets (n = 780) to evaluate its prognostic and predictive performance.

Results The Gene Expression Omnibus (GEO) and ArrayExpress databases were searched from inception to April 2020. Datasets containing whole blood gene expression profiling in adult sepsis patients were included. Autoencoder was used to extract representative features for k-means clustering. Genetic algorithms (GA) were employed to derive a parsimonious 5-gene class prediction model. The class model was then applied to external datasets (n = 780) to evaluate its prognostic and predictive performance.

Conclusion Our study identified two classes of sepsis that showed different mortality rates and responses to hydrocortisone therapy. Class 1 was characterized by immunosuppression with higher mortality rate than class 2. We further developed a 5-gene class model to predict class membership.

PU-0730

患者交接清单在急诊 CRRT 患者交接班中的应用

王之
西安交通大学第一附属医院

目的 探讨护理交接清单在急诊 CRRT 患者交接班中的实际应用效果

方法 选择 2022 年 8 月至 2023 年 1 月由我科室完成的 120 例次 CRRT 治疗作为对照组，2023 年 2 月至 2023 年 7 月的 144 例次作为观察组。比较两组交接班后接班人员对于患者的病情掌握、治疗用药、CRRT 机器参数设置、管道护理、异常检验值等观察要点的熟悉程度。对照组进行传统的床旁交接，观察组采用交接清单进行床旁交接。具体内容如下：①患者基本情况：患者原发病、生命体征、意识状态、饮食情况、尿量及颜色等②治疗用药：本次治疗是否使用抗凝药物？使用哪一类抗凝药物？置换/透析液配方是否更改？以及病房同时使用的治疗药物是否与 CRRT 治疗有互相干扰？③血液通路护理：置管位置、置管种类、置管处是否有肿胀渗血感染化脓、置管固定方式；如为使用自体内瘘的患者则需评估内瘘震颤、穿刺针有无渗血、固定是否牢固、血路管是否压迫患者通路侧皮肤等情况④安全措施：患者是否使用约束带和其他辅助医疗设施⑤异常检验值：是否在准确的时间准确的位置完成采血？血气分析、电解质及凝血结果是否在治疗要求范围内？结果是否及时向值班医生反馈？⑥参数设置：主要为床旁血滤机的各项参数

结果 观察组交接班的病情掌握程度、治疗用药、血液通路护理、异常检验值等重点环节掌握程度均高于对照组。

结论 本研究通过运用床旁交接清单观察组对于患者的病情掌握程度、治疗用药、血液通路护理、异常检验值等重点环节掌握程度均优于对照组。且接班护士能够全面立体化掌握患者病情，以确定后续治疗中的工作重点，从而保证治疗的连续性和安全性。交接清单的应用规范了急诊 CRRT 的交接流程，从而更好为患者提供安全有质量的护理服务。

PU-0731

Gene correlation network analysis to identify regulatory factors in sepsis

章仲恒
浙江大学医学院附属邵逸夫医院

Objective Sepsis is a leading cause of mortality and morbidity in the intensive care unit. Regulatory mechanisms underlying the disease progression and prognosis are largely unknown. The study aimed to identify master regulators of mortality-related modules, providing potential therapeutic target for further translational experiments.

Methods Sepsis is a leading cause of mortality and morbidity in the intensive care unit. Regulatory mechanisms underlying the disease progression and prognosis are largely unknown. The study aimed to identify master regulators of mortality-related modules, providing potential therapeutic target for further translational experiments.

Results A total number of 682 subjects with various causes of sepsis were included for consensus WGCNA analysis, which identified 27 modules. The network was well preserved among different causes of sepsis. Two modules designated as black and light yellow module were found to be associated with mortality outcome. Key regulators of the black and light yellow modules were the transcription factor CEBPB (normalized enrichment score = 5.53) and ETV6 (NES = 6), respectively. The top 5 miRNA regulated the most number of genes were hsa-miR-335-5p (n = 59), hsa-miR-26b-5p (n = 57), hsa-miR-16-5p (n = 44), hsa-miR-17-5p (n = 42), and hsa-miR-124-3p (n = 38). Clustering analysis in 2-dimension space derived from manifold

learning identified two subclasses of sepsis, which showed significant association with survival in Cox proportional hazard model ($p = 0.018$).

Conclusion The present study showed that the black and light-yellow modules were significantly associated with mortality outcome. Master regulators of the module included transcription factor CEBPB and ETV6. miRNA-target interactions identified significantly enriched miRNA

PU-0732

急诊超声心动图对比胸部 CT 平扫在急诊胸痛 疑诊主动脉夹层患者诊断的价值分析

尚俊俊

开封市人民医院

目的 对急诊胸痛疑诊为主动脉夹层的患者，分别采用床旁超声及胸部 CT 平扫的方式进行诊断，对其价值进行分析。

方法 从开封市人民医院 2021 年 7 月至 2023 年 7 月收治的因急性胸痛在我院就诊的患者中选择 86 例纳入研究对象，该 86 例患者经 CT 血管成像（CTA）证实均为主动脉夹层，对其进行胸部 CT 平扫检查，视为参照组，再此基础上进行床旁超声检查，视为研究组。对比两组诊断准确度及效率。

结果 其中研究组诊断出主动脉夹层的比率 88.9%，参照组诊断出主动脉夹层的比率 88.7%，研究组诊断准确率较参照组无明显差别， $P>0.05$ 差别无统计学意义。

结论 在对急诊胸痛疑诊为主动脉夹层的患者采用床旁超声进行诊断，与胸部 CT 平扫检查无明显差异，但床旁超声具有快速、无创、安全、经济、重复性好等优势，是急性主动脉夹层患者首选的检查方法。

PU-0733

套管针在急诊血液净化治疗中的应用

王之

西安交通大学第一附属医院

目的 维持性血液透析(MHD)是目前终末期肾病患者的主要治疗手段。由于患者依从性等原因，导致规律透析患者急性心衰、高钾血症及代谢性脑病等疾病的发生率偏高。此类患者进入急诊科行急诊透析治疗时往往拒绝进行置管透析，要求直接内瘘穿刺透析。套管式留置针因柔软不易穿破血管等优点逐步开始应用于血液透析治疗当中。本研究探讨套管式内瘘留置针对于规律透析患者在急诊血液净化中的应用及效果

方法 选取 2023 年 3—8 月于西安交通大学第一附属医院急诊抢救室行 CRRT 且使用自体成熟内瘘患者 27 例。告知患者取得同意后使用套管式内瘘留置针进行穿刺。观察并记录患者 8~12h 治疗过程中的生命体征、意识状态以及治疗结束后内瘘是否出现异常

结果 观察 27 例患者无一例出现内瘘血肿，患者对治疗过程基本满意。

结论 目前规律透析患者常用的穿刺针仍为一次性钢针。便宜实用且操作性好是其优点。但是对于急诊透析患者而言，其坚硬的材质却容易导致穿出血管造成不良事件的发生。透析用留置套管针质地柔软、对血管内膜刺激小、生物相容性高。对于特殊部位（例如肘正中静脉）的穿刺有着巨大的安全优势。但因使用难度较大、穿刺过程较钢针疼痛度高和经济因素等限制了其广泛使用。

综上所述，套管式内瘘留置针有助于降低穿刺并发症的发生，以及提高透析舒适度和肘部活动度。同时也提高了护理满意度。

PU-0734

Illness severity assessment of older adults in critical illness using machine learning (ELDER-ICU): an international multicentre study with subgroup bias evaluation

章仲恒

浙江大学医学院附属邵逸夫医院

Objective Comorbidity, frailty, and decreased cognitive function lead to a higher risk of death in elderly patients (more than 65 years of age) during acute medical events. Early and accurate illness severity assessment can support appropriate decision making for clinicians caring for these patients. We aimed to develop ELDER-ICU, a machine learning model to assess the illness severity of older adults admitted to the intensive care unit (ICU) with cohort-specific calibration and evaluation for potential model bias.

Methods In this retrospective, international multicentre study, the ELDER-ICU model was developed using data from 14 US hospitals, and validated in 171 hospitals from the USA and Netherlands. Data were extracted from the Medical Information Mart for Intensive Care database, electronic ICU Collaborative Research Database, and Amsterdam University Medical Centers Database. We used six categories of data as predictors, including demographics and comorbidities, physical frailty, laboratory tests, vital signs, treatments, and urine output. Patient data from the first day of ICU stay were used to predict in-hospital mortality. We used the eXtreme Gradient Boosting algorithm (XGBoost) to develop models and the SHapley Additive exPlanations method to explain model prediction. The trained model was calibrated before internal, external, and temporal validation. The final XGBoost model was compared against three other machine learning algorithms and five clinical scores. We performed subgroup analysis based on age, sex, and race. We assessed the discrimination and calibration of models using the area under receiver operating characteristic (AUROC) and standardised mortality ratio (SMR) with 95% CIs.

Results Using the development dataset ($n=50\,366$) and predictive model building process, the XGBoost algorithm performed the best in all types of validations compared with other machine learning algorithms and clinical scores (internal validation with 5037 patients from 14 US hospitals, AUROC=0.866 [95% CI 0.851–0.880]; external validation in the US population with 20 541 patients from 169 hospitals, AUROC=0.838 [0.829–0.847]; external validation in European population with 2411 patients from one hospital, AUROC=0.833 [0.812–0.853]; temporal validation with 4311 patients from one hospital, AUROC=0.884 [0.869–0.897]). In the external validation set (US population), the median AUROCs of bias evaluations covering eight subgroups were above 0.81, and the overall SMR was 0.99 (0.96–1.03). The top ten risk predictors were the minimum Glasgow Coma Scale score, total urine output, average respiratory rate, mechanical ventilation use, best state of activity, Charlson Comorbidity Index score, geriatric nutritional risk index, code status, age, and maximum blood urea nitrogen. A simplified model containing only the top 20 features (ELDER-ICU-20) had similar predictive performance to the full model.

Conclusion The ELDER-ICU model reliably predicts the risk of in-hospital mortality using routinely collected clinical features. The predictions could inform clinicians about patients who are at elevated risk of deterioration. Prospective validation of this model in clinical practice and a process for continuous performance monitoring and model recalibration are needed.

PU-0735

Development of a machine learning-based prediction model for sepsis-associated delirium in the intensive care unit

章仲恒

浙江大学医学院附属邵逸夫医院

Objective Septic patients in the intensive care unit (ICU) often develop sepsis-associated delirium (SAD), which is strongly associated with poor prognosis. The aim of this study is to develop a machine learning-based model for the early prediction of SAD.

Methods Patient data were extracted from the Medical Information Mart for Intensive Care IV (MIMIC-IV) database and the eICU Collaborative Research Database (eICU-CRD). The MIMIC-IV data were divided into a training set and an internal validation set, while the eICU-CRD data served as an external validation set. Feature variables were selected using least absolute shrinkage and selection operator regression, and prediction models were built using logistic regression, support vector machines, decision trees, random forests, extreme gradient boosting (XGBoost), k-nearest neighbors and naive Bayes methods. The performance of the models was evaluated in the validation set. The model was also applied to a group of patients who were not assessed or could not be assessed for delirium. The MIMIC-IV and eICU-CRD databases included 14,620 and 1723 patients, respectively, with a median time to diagnosis of SAD of 24 and 30 h.

Results Compared with Non-SAD patients, SAD patients had higher 28-days ICU mortality rates and longer ICU stays. Among the models compared, the XGBoost model had the best performance and was selected as the final model (internal validation area under the receiver operating characteristic curves (AUROC) = 0.793, external validation AUROC = 0.701).

Conclusion . The XGBoost model outperformed other models in predicting SAD. The establishment of this predictive model allows for earlier prediction of SAD compared to traditional delirium assessments and is applicable to patients who are difficult to assess with traditional methods.

PU-0736

天津市院前急救反应时效特点和救护车运行现状分析

唐峰、王士梅、李尚伦、谭沛泽、李帅、张擎

天津市急救中心

目的 分析天津市院前急救反应时效特点和救护车运行现状，为评价院前急救体系建设效果和科学优化急救资源配置提供依据。

方法 对 2023 年 5 月 15 日至 5 月 21 日所有执行的日常急救任务进行整群抽样调查，分析高峰和平峰期间不同时段（每小时）、不同行政区域的急救反应时间、急救半径（路线距离）和救护车行驶速度特点。

结果 1. 天津市高峰（8:00-20:00）期间不同时段、不同行政区域的院前平均急救反应时间分别介于 6.93-8.22 分钟和 6.63-8.93 分钟之间，差异均具有统计学意义($P < 0.001$)；不同时段平均急救半径介于 2.28-2.74km 之间，差异无统计学意义($P = 0.109$)，不同行政区域的平均急救半径介于 1.53-3.75km 之间，差异具有统计学意义($P < 0.001$)；不同时段救护车平均行驶速度介于 23.6-27.5km/h，差异无统计学意义($P = 0.005$)，不同行政区域救护车平均行驶速度介于 17.9-32.4km/h，差异具有统计学意义($P < 0.001$)。2. 平峰（20:00-8:00）期间不同时段、不同行政区域的院前平均急救反应时

间分别介于 7.05-9.57 分钟和 6.30-9.79 分钟之间, 差异均具有统计学意义($P<0.001$); 不同时段
的平均急救半径介于 2.44-3.32km 之间, 差异无统计学意义($P=0.109$), 不同行政区域的平均急救半
径介于 1.58-4.59km 之间, 差异具有统计学意义($P<0.001$); 不同时段、不同行政区域的救护车平
均行驶速度分别介于 23.3-31.5km/h 和 21.0-34.5km/h 之间, 差异均具有统计学意义($P<0.001$)。

结论 全天各时段、各行政区域急救反应时间均低于 10 分钟, 达到了急救体系建设的效果。但应考
虑不同时段和不同行政区域急救半径、救护车行驶速度对急救反应时间的影响, 进一步优化院前急
救资源配置, 达到高质量发展的目的。

PU-0737

新冠肺炎患者康复期复阳的相关危险因素分析

齐诗蕊、王峪、王巍巍、郭晓光
天津市第一中心医院

目的 筛查新型冠状病毒肺炎 (COVID-19) 患者经治疗出院后复阳的相关危险因素。

方法 纳入 2022 年 1 月至 2022 年 2 月在天津市第一中心医院 (水西院区) 接受医学观察的 320 例
康复期新型冠状病毒感染者。采集临床资料及实验室检验数据, 根据患者新型冠状病毒 (SARS-
CoV-2) 核酸复查是否阳性分为复阳组和未复阳组, 并利用 Logistic 回归分析筛查部分患者复阳的
相关危险因素。

结果 本研究纳入的 320 例患者中复阳 73 例, 未复阳 247 例, 复阳率为 22.8%。Logistic 回归分析
显示, 高 CRP 值 ($OR=1.050$, 95%CI: 1.001~1.100; $P=0.045$)、既往慢性肝病史
($OR=6.493$, 95%CI: 2.771~15.216; $P<0.01$) 是新型冠状病毒肺炎患者复阳的独立危险因素。

结论 感染新冠病毒后 CRP 值较高以及既往有慢性肝病史的患者存在较高的复阳风险, 对该类患者
更应做好预防及心理疏导。

PU-0738

护理超声引导下鼻肠管置入在急危重症患者中的应用

韦俊、邓红菊、陆艳洁、蓝燕妮
广西医科大学第二附属医院

目的 重症超声具有问题导向、实时动态、既可重复检查也可连续监测的特点,是确定患者治疗方向
的重要手段。然而目前,超声在重症患者护理中的应用处于起步阶段。超声具有独特的可视化视角,
可定性和(或)定量的评估肉眼无法观察的护理指标,我院急诊重症监护室组建超声护理团队,有助于
联合床旁超声解决临床中护理工作的难题。目的 探讨护理超声引导下由急诊重症监护室超声护理
团队联合营养护理团队行床旁超声引导下鼻肠管置入法在急危重症患者中的应用效果及安全性。

方法 对 2022 年我院急诊重症监护室收治的 73 例 须置入鼻肠管的患者采用床旁护理超声引导联合
渐进式注水法进行鼻肠管置管, 计算鼻肠管置管成功率及患者并发症发生率。

结果 73 例患者中, 置管成功 68 例(成功率 93.15%), 鼻肠管置入过程时间短, 患者舒适度高, 患
者均未发生心肺功能异常、消化道出血或穿孔等并发症, 实施肠内营养时无返流、呕吐、腹泻等不
耐受并发症。

结论 急诊重症护理超声引导下进行鼻肠管置入成功率高, 安全性好, 可减少患者并发症的发生。

PU-0739

新型冠状病毒感染后加速呼吸衰竭的粘多糖贮积症IVA型一例

张天

石河子大学第一附属医院

目的 粘多糖贮积症（MPS）IVA型又称 Morquio 综合征，是一种罕见常染色体隐性遗传病。呼吸功能衰竭是 MPS IVA 型患者死亡的主要病因，主要表现为气道阻塞性或呼吸限制性肺功能下降。新型冠状病毒（下简称新冠）感染后可累及被感染者的呼吸系统，多数患者预后良好，部分严重病例可发展为急性呼吸窘迫综合征，甚至死亡，此类患者多与重症肺炎表现相关。现报道新冠感染后无重症肺炎表现，但呼吸衰竭进程加快的 MPS IVA 型患者 1 例。

方法 病例汇报

结果 MPS IVA 型（Morquio 综合征）属于常染色体隐性遗传疾病，呼吸系统并发症是其死亡的主要原因，其典型特征包括上、下气道阻塞和限制性肺疾病，这些疾病是由各种解剖和功能异常引起的。目前尚无足够病例及数据表明急性病毒感染可加速上述进程。

结论 本例患者新型冠状病毒感染前生活尚能自理，无意识状态异常及呼吸功能障碍；感染后呼吸系统并发症发展迅速，直至呼吸衰竭，肺性脑病，患者的生存质量及预计存活时间明显低于发病前。如发现患者感染后持续精神不振时有所警示，尽早就医进行高碳酸血症的监测，在患者客观条件可以接受的前提下实施早期无创通气等措施的干预，推测能延缓其疾病进程，使患者获益。

PU-0740

一例老年患者高渗药物外渗损伤预防与管理研究

徐利

上海交通大学医学院附属同仁医院

目的 通过持续改进质量，我们可以有效地探究静脉输液患者药物外渗的临床应用效果

方法 在 2022 年 3~9 月期间，我们从医院就诊的静脉治疗病人中随机抽取一例作为研究对象，对患者护理措施采取不断质量改进的预防措施，以减少药物外渗的发生率，并对改善情况加以评估。

结果 患者无发生药物外渗情况，12~24h 小时内，病人无痛楚感和药物外渗及静脉炎（治疗效果为显著）。

结论 通过持续改进静脉输液的质量，可以显著降低药物外渗的风险，从而提高治疗效果。

PU-0741

一例 Brugada 拟表型心电图改变的意识障碍患者的病例报道江城¹、俞海博¹、何大伟²、李艺¹、祝峰²、赵剡¹

1. 武汉大学中南医院

2. 黄梅县人民医院

目的 意识障碍是急诊常见的危重症。急诊就诊的意识障碍患者死亡率极高，只有迅速准确的评估和有效的治疗才能更好的挽救患者的生命。

方法 患者，男，58 岁。因“胸痛伴意识障碍约 2 小时”由 120 送入急诊。既往有糖尿病病史 20 余年，血糖控制不佳。体格检查：T 36.1℃，R 19bpm，BP 左侧 67/41mmHg，右侧 73/40mmHg，SPO₂ 98%，嗜睡状态，双侧瞳孔等大等圆，直径约 3mm，对光反射存在，双肺呼吸音粗，未闻及明显干湿性啰音，HR 131bpm，律不齐，腹平软，无压痛及反跳痛，双下肢无水肿，双侧病理

征未引出。急诊给予心电、血压、血氧饱和度监测，吸氧，建立静脉通道，补液、降血糖治疗；辅助检查结果心电图提示交界性心律，V1-V3 ST 段抬高，部分导联 T 波高尖；手指血糖显示“HI”。床旁监测示：cTnI:0.6ng/ml, NT-proBNP:19470.4pg/ml, D-Dimer:0.45mg/L。

结果 当时结合现有辅助检查结果，综合多学科会诊意见，考虑急性冠脉综合征，高血糖危象；与患者家属充分沟通病情后，行急诊介入治疗，安装临时起搏器。期间其他血生化结果回报：UREA26.46mmol/L, CREA279.0umol/L, K+7.94mmol/L, Na126.4mmol/L, CL88.5mmol/L, Ca2.20mmol/L。术后转入 ICU 进一步诊治，给予 CRRT、补液、降糖、维持水电解质酸碱平衡等对症支持治疗。第二日复查心电图正常。仔细分析入急诊 ECG 发现 P 波消失，不排除窦性心律伴窦室传导，结合 T 波高尖提示高钾血症，考虑 ECG 存在高钾所致 Brugada 拟表型。**结论** 在基层急诊医疗体系中，由于基层医生水平的差异，特别是在急诊，专科特色不突出，对不常见的 ECG 认识不足，仍待进一步加强学习，持续提升。

PU-0742

基于 MCLP 模型的 AED 配置研究

陈国强

广西医科大学第二附属医院

目的 院外心跳骤停 (Out-of-hospital cardiac arrest, OHCA) 因其高发生率、低存活率，目前是世界主要公共卫生问题之一。AHA 提出的 OHCA 生存链概念中强调早期识别和启动应急反应、早期高质量的心肺复苏和早期除颤是抢救 OHCA 患者的关键措施，均可由第一目击者在医疗急救人员未达到现场前借助自动体外除颤仪 (Automated External Defibrillator, AED) 对患者进行救治。

方法 为实现 AED 的合理配置，国外学者尝试采用了数学建模方法。利用最大覆盖选址模型、帕累托最优化模型、两步移动搜寻法以及 zip 回归模型等多种方法。其中，最大覆盖选址模型 (Maximal Covering Location Problem, MCLP) 适用于应急服务设施的选址上。MCLP 模型主要应用于解决应急服务设施的选址问题。

结果 各地区可结合当地地理特征、人群密度、人群特征及 OHCA 流行病学特点等情况，以 MCLP 模型为方法构建 AED 配置方案，以促进公共场所 AED 配置的合理及有效利用，并提高 OHCA 的院前复苏成功率。此外，围绕 PAD 计划的开展，我们还需要加强推广普通民众心肺复苏及 AED 使用的相关培训，提高第一目击者的急救能力，从而缩短 OHCA 患者获救时间，提高 OHCA 救治成功率及改善预后。

结论 因此，本文主要探讨基于 MCLP 模型上 AED 配置方案的构建，以期给相关部门制定 AED 配置方案提供科学依据。

PU-0743

电话随访制度在急诊科优质护理服务中的应用

谭琴

襄阳市中心医院

目的 探讨电话随访制度在急诊科优质护理服务中的效果。

方法 修订急诊科随访工作制度及流程，在急诊分诊区设立分诊协班，分诊协班护士每日电话随访急诊绿色通道患者，完成随访记录表。每周由专人负责整理收集随访记录表并汇总相关问题与建议，质控小组根据问题进行个案分析并在质控会上进行分享、讨论、制订讨论措施，于后期观察临床效果。

结果 电话随访制度应用前后，急诊科护士的服务态度、与患者的沟通能力、患者满意度方面的差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。

结论 应用电话随访制度，能让护士发现急诊科护理服务、急诊救治流程方面忽视的问题，并通过不断整改，增强了急诊科护士服务理念，优化了急诊科服务流程，从而降低医患纠纷，不断提高患者满意度。

PU-0744

广州市 8 家三甲医院临床护士循证护理现状及影响因素的分析

文刚

南方医科大学南方医院

目的 分析广州市 8 家三甲医院临床护士循证护理现状及影响因素。

方法 采用自行设计的一般情况调查表和循证实践问卷（EBPQ 中文版），采用便利抽样的方法，对广州市 8 家三甲医院的 318 名临床护士进行问卷调查，分析临床护士的循证护理现状及影响因素。

结果 广州市 8 家三甲医院的 318 名临床护士实践总分为（105.85±16.88），循证态度维度得分最高，循证知识维度得分最低。

结论 目前广州市 8 家三甲医院临床护士的循证护理实践水平亟待加强，学历、阅读学术文献及是否有过循证教育或培训是广州市 8 家三甲医院临床护士循证护理的主要影响因素。建议医院及护理管理者应更加重视及加强循证护理实践，认识到循证护理的重要性，给予循证护理更多的支持与建设，从不同层面和维度开展各种形式的循证培训，营造良好的循证氛围，以促进临床护士循证护理实践。

PU-0745

98 例敌草快中毒患者死亡危险因素分析

王槁文

中国医科大学附属盛京医院

目的 探讨急性敌草快中毒患者死亡的危险因素

方法 回顾性分析 2015 年 6 月至 2023 年 9 月中国医科大学附属盛京医院急诊科收治的 98 例急性敌草快中毒患者的临床资料。依据随访结果将患者分为存活组和死亡组，对比 2 组患者的一般资料和实验室检测结果，采用 logistic 回归分析急性敌草快中毒患者死亡危险因素，并通过受试者操作特征（ROC）曲线评价其预测死亡的效能。

结果 98 例患者中，2 组性别、年龄、服药时间、白细胞计数、凝血酶原时间、D-二聚体、肌钙蛋白 I、动脉氧分压、血液实际碳酸氢盐、乳酸等无统计学差异。影响急性敌草快中毒患者死亡的因素有服药剂量、尿液敌草快浓度、血清肌酐、尿素、谷草转氨酶、SIRS 评分和 APACHE II 评分（ $P < 0.05$ ），服药剂量、尿液敌草快浓度、血清肌酐值与 APACHE II 评分是急性敌草快中毒患者死亡的独立危险因素

结论 急性敌草快中毒死亡率高，服药剂量、尿液敌草快浓度、血清肌酐值与 APACHE II 评分是急性敌草快中毒死亡的危险因素，APACHE II 评分可帮助临床医生更准确地预测敌草快中毒患者的预后

PU-0746

Brain Regulatory T Cells Promote Angiogenesis and Potentiate Neurological Recovery after Ischemic Stroke

周贤龙
武汉大学中南医院

Objective Cerebral ischemia, often resulting from a stroke, is a devastating condition characterized by reduced blood flow to the brain, leading to severe neuronal damage. In recent years, there has been a growing interest in the role of immune cells, particularly regulatory T (Treg) cells and macrophages, in post-stroke recovery. These immune cells have been shown to play a pivotal role in orchestrating the angiogenic response in the penumbra region, the area surrounding the core infarct, following cerebral ischemia. In this extended abstract, we delve into a study that investigates the complex interplay between Treg cells and macrophages in promoting angiogenesis in the context of stroke recovery.

Methods The study utilized a murine model of cerebral ischemia. C57BL/6 male mice and DEREG (Depletion of Regulatory T cells) mice were divided into five experimental groups: sham, stroke, Treg-depletion stroke, macrophage-depletion stroke, and Treg and macrophage-depletion stroke. By depleting Treg cells or macrophages in specific groups, the researchers aimed to elucidate their individual and collaborative roles in post-stroke angiogenesis and functional recovery. Various techniques, including Western blot analysis, enzyme-linked immunosorbent assay (ELISA), flow cytometry, and real-time reverse transcription-polymerase chain reaction (RT-PCR), were employed to explore the mechanisms underlying these processes.

Results Following cerebral ischemia, there was a notable increase in the presence of Treg cells in the peri-infarct region. This observation suggested a potential role for Treg cells in the post-stroke immune response. Interestingly, depletion of Treg cells had a significant impact on the polarization of macrophages. Macrophages, when Treg cells were depleted, displayed an altered activation pattern, specifically shifting towards a pro-inflammatory M1 phenotype. In essence, the presence of Treg cells seemed to drive macrophages towards a more reparative, anti-inflammatory M2 polarization. On the other hand, the depletion of macrophages led to a marked reduction in Treg cell accumulation and activation. These findings underscore the interconnectedness between these two immune cell populations in the post-stroke microenvironment.

Treg cells were found to be closely associated with macrophage aggregation and the initiation of angiogenesis in the penumbra region. Furthermore, this study demonstrated a direct link between the presence of Treg cells and enhanced angiogenesis, emphasizing the pivotal role that these immune cells play in fostering post-stroke recovery.

In vitro experiments revealed another layer of complexity in the interaction between Treg cells and macrophages. When co-cultured, Treg cells and macrophages reciprocally enhanced the expression of vascular endothelial growth factor (VEGF). This is a key angiogenic factor, suggesting that the crosstalk between these two immune cell types results in the promotion of angiogenesis via the upregulation of VEGF. This finding highlights the intricate, multi-faceted nature of the immune response in the context of cerebral ischemia.

Conclusion In summary, our study reveals the critical roles of Treg cells and macrophages in post-stroke angiogenesis, ultimately improving neurological recovery. These immune cells accumulate in the peri-infarct region, fostering cytokine-driven interactions that enhance angiogenesis within the penumbra. The co-culture of Treg cells and macrophages demonstrates their ability to mutually promote VEGF expression, offering potential therapeutic avenues. This research unveils the intricate connections between immune cells and angiogenesis, providing new insights for stroke treatment.

PU-0747

医护一体化合作模式在急诊专科护士培训中的效果

谭琴
襄阳市中心医院

目的 探讨医护一体化合作模式在省级急诊专科护士培训中的效果。

方法 在省级急诊专科护士培训中,采用医护一体化的合作模式进行培训,通过问卷调查、理论知识考核、操作能力考核以及临床追踪评价实践效果,收集整理资料并进行统计分析。

结果 运用医护一体化的合作模式进行培训后,专科护士的理论知识、操作水平、评判性思维能力、专科急救技能及临床应变能力、专科护士对我院急诊科教学的满意度、医生对护士教学的满意度均有明显提高($P<0.05$)。

结论 在专科护士培训中,应用医护一体化合作模式,能够显著提高教学水平,能够有效提高学员的积极性,提升学员的知识水平、专科技能以及评判性思维能力,加强医护配合,提升护理质量,值得临床实践。

PU-0748

乙醇生物传感器的构建及其在急诊检验中的应用

刘怡、徐妍、韦丽佳
重庆医药高等专科学校

目的 本研究制成一次性乙醇生物传感器并用于样品中乙醇浓度检测。

方法 基于丝网印刷技术制备一次性碳电极,用 Nafion 固定普鲁士蓝(PB)作为电子介体,通过交联法用戊二醛将乙醇脱氢酶(ADH)和氧化型辅酶 I(NAD⁺)固定于 Nafion-PB 修饰的电极上,制成一次性乙醇生物传感器。探讨了 pH、缓冲液、温度等对一次性乙醇生物传感器的影响。

结果 传感器在 pH6.0~8.5 范围内有较好的响应,在 pH8.0 时峰电流最大,传感器活性最高。研究了 1mmol/L 乙醇在 pH 为 8.0 的 0.1mol/L PBS、Tris、KCL 溶液中的计时电流特性,发现在 PBS 中所得到的峰电流最大。温度从 10 至 40℃变化时,随温度的升高,峰电流逐渐增加,但是温度过高将会影响酶的活性,因此本研究中实验温度均为 25℃。传感器响应电流与乙醇浓度在 5.0×10^{-5} ~ 5.0×10^{-3} mol/L 之间呈现良好的线性关系,检出限为 3.2×10^{-5} mol/L,达到 95%稳态响应时间不超过 30s。取血样两例,经离心分离得血清。每一例待检血清样品取 1mL 于 10mL 容量瓶中,用 pH8.0 磷酸盐缓冲溶液稀释至 10mL,用标准加入法作回收实验,回收率在 96.8%~103.1%之间。

结论 本方法制备的一次性乙醇生物传感器可以快速地检测样品中乙醇含量,具有良好的特异性、灵敏度和准确性,且传感器制作简单,成本低,不需对样品进行复杂的预处理,不加其它任何试剂,可以批量生产并应用于急诊检验。

PU-0749

创伤后患者低体温的管理国内外研究现状

郭丽平
北京大学人民医院

目的 了解创伤后患者低体温的管理国内外研究现状

方法 通过查阅文献,了解创伤后患者低体温的管理国内外研究现状

结果 1, 发现近年来, 随着中国创伤救治培训以及中国创伤救治培训-护理版的全国开展, 目前我国急诊医护人员对创伤患者自发性低体温的知信行情况有待进一步调查

2, 缺少关于创伤后患者低体温的分级预防方案。

结论 1, 目前我国急诊医护人员对创伤患者自发性低体温的知信行情况有待进一步调查;

2, 应构建创伤后低体温的分级预防方案, 早期识别低体温发生的危险因素和高危人群, 通过积极预防, 避免其发生低体温; 早期处理已经发生的低体温情况, 积极采取治疗措施, 预防其严重并发症的发生, 从而为急诊创伤患者低体温的全面评估和科学管理提供依据。

PU-0750

医护一体化模式在急诊骨科护理中的应用研究

杨晓琴

贵州医科大学附属医院

目的 探究医护一体化模式应用于急诊骨科护理效果

方法 择取 2020 年 1 月至 2021 年 3 月收治的 58 例急诊骨科患者开展研究, 分组方法应用计算机进行随机分组, 分组时根据患者入院顺序进行编号, 1-58 号码编号完成后计算机黑箱分组, 分为管理组和对照组各 29 例骨科患者, 对照组护理模式不变, 管理组应用医护一体化模式, 医护一体化模式中包括建立团队、开展护理工作以及反馈提升护理工作质量三项内容, 对比护理结果, 以出院时间为评价两种护理模式优劣依据。

结果 管理组住院时间 (12.25 ± 3.09) 天, 对照组住院时间 (17.96 ± 4.32) 天, 可知管理组患者出院时间较对照组提前, 组间住院数据差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

结论 医护一体化模式对于改善急诊骨科患者康复质量有较高应用价值, 值得推广。

PU-0751

微小核糖核酸在脑外伤合并骨折中促进骨折愈合机制的研究

沈俊

武汉大学中南医院

骨折延迟愈合、骨不连是令临床医生十分棘手的问题, 其治疗费用高, 对患者的生活质量负面影响很大。如何促进骨折愈合一直是研究的热点问题。创伤性脑损伤(TBI)患者的骨折愈合速度快于孤立性骨折患者, 骨折愈合是一个增生的生理过程, 身体促进骨折的修复。近期, 张英泽院士带领团队成员, 在国际著名学术期刊《信号转导与靶向治疗》(Signal Transduction and Targeted Therapy, 简称 STTT, 影响因子 39.3) 上刊发研究型论文, 在全世界首次揭示丘脑—交感神经介导的神经免疫在 TBI 促进骨折愈合中的重要机制, 为骨折延迟愈合和不愈合提供了新的潜在治疗靶点。本研究旨在找出在丘脑—交感神经介导的神经免疫调节中, 到底是哪些微小核糖核酸作为介质, 如何作用于靶点, 探索骨折延迟愈合治疗新的有效靶点, 可以治疗每年估计 300 万个表现出难以愈合的骨折;对于骨折愈合不良患者的新治疗方法具有重要意义。

PU-0752

Establishment of a Chinese critical care database from electronic healthcare records in a tertiary care medical center

章仲恒

浙江大学医学院附属邵逸夫医院

Objective The medical specialty of critical care, or intensive care, provides emergency medical care to patients suffering from life-threatening complications and injuries. The medical specialty is featured by the generation of a huge amount of high-granularity data in routine practice. Currently, these data are well archived in the hospital information system for the primary purpose of routine clinical practice. However, data scientists have noticed that in-depth mining of such big data may provide insights into the pathophysiology of underlying diseases and healthcare practices. There have been several openly accessible critical care databases being established, which have generated hundreds of scientific outputs published in scientific journals. However, such work is still in its infancy in China.

Methods Study setting and population. Database structure and development Deidentification

Results China is a large country with a huge patient population, contributing to the generation of large healthcare databases in hospitals.

Conclusion In this data descriptor article, we report the establishment of an openly accessible critical care database generated from the hospital information system.

PU-0753

清单式就诊流程对急诊职业性手外伤患者救治效果的影响

韩静

上海市奉贤区中心医院

目的 探讨清单式就诊流程对急诊职业性手外伤患者救治效果的影响。

方法 选取 2020 年 8 月到 2021 年 7 月，因职业性手外伤在我院急诊骨科就诊且自愿参加研究的患者 120 例，按其就诊号随机分为实验组和对照组，每组 60 例，对照组按常规流程就诊，实验组实施清单式就诊流程，比较两组受试患者从就诊到清创缝合所用的时间、住院时间、并发症发生率及满意度。

结果 实验组从就诊到清创缝合所用的时间（ $1.75\pm 0.95\text{h}$ ）明显短于对照组（ $3.21\pm 1.23\text{h}$ ）， $t=6.92$ ， $P<0.05$ ；住院时间缩短（实验组 $9.26\pm 4.29\text{d}$ ，对照组 $14.21\pm 4.34\text{d}$ ， $t=7.22$ ， $P<0.05$ ）；实验组并发症发生率（5.00%）低于对照组（30.00%）， $P<0.05$ ；实验组满意度（ 96.16 ± 3.62 分）明显高于对照组（ 78.89 ± 3.97 分）， $P<0.05$ 。

结论 清单式就诊流程可有效缩短急诊职业性手外伤患者从就诊到清创缝合所用的时间，缩短住院时间，降低并发症的发生，提高患者满意度，可在临床推广应用。

PU-0754

Significant delay and decreased chance of treatment for acute ischemic stroke patients on remote outer islets of China compared with the main island: the PUTUO Study

章仲恒

浙江大学医学院附属邵逸夫医院

Objective Data from acute ischemic stroke patients throughout 2021 from one district of an archipelago city of China were collected and analyzed retrospectively to determine the management difference due to time lags from onset of symptoms to the arrival at the stroke center (FMCT) of two regions: main island (MI) and outer islets (OIs).

Methods All patients information from 1 January to 31 December 2021 was retrieved through the electronic medical records system of the only stroke center in MI. After screening and exclusion, each patient's medical record was reviewed by two neurologists separately. Before OI patients were allocated to a group, their residential addresses at onset of the stroke were confirmed by telephone. Comparisons were analyzed between the two regions for gender, age, pre-stroke risk factors and peri-admission management parameters.

Results A total of 326 patients met the inclusion criteria: 300 from the MI group and 26 for the OI group. Intergroup comparisons for gender, age and most of the risk factors showed no significant difference. FMCT were shown to be significantly distinct ($p < 0.001$). Hospitalization expenses also showed significant difference. The odds ratio of the definite treatment IV thrombolysis was 0.131 (OI group to MI group range: 0.017–0.987, $p = 0.021$).

Conclusion The diagnosis and treatment of acute ischemic stroke patients from OIs was significantly postponed compared to those from MI. Therefore, new effective and efficient solutions are urgently needed.

PU-0755

分析优质急诊护理干预对严重创伤失血性休克患者的康复和睡眠质量的影响

孙先霞

吉林大学第一医院

目的 分析严重创伤失血性休克患者护理中优质急诊护理对患者预后康复和睡眠影响。

方法 选取在 2019 年 3 月至 2021 年 3 月期间, 在我院接受治疗的 70 例严重创伤失血性休克患者作为本次研究的研究对象, 随机分两组, 各 35 例。对照组行传统常规护理, 试验组行优质护理。比较两组患者入院后体温变化情况, 休克缓解时间及住院时间; 预后并发症发生率; 比较两组患者匹兹堡睡眠质量指数评分及夜间睡眠时间。

结果 护理干预后, 试验组患者严重创伤失血性休克缓解时间、住院时间均低于对照组, 试验组体温恢复更快, 入院 10min 及 20min 后患者体温均高于对照组; 试验组 PSQI 评分显著低于对照组, 患者夜间睡眠时间更长; 并发症方面, 预后患者水电解质紊乱、呼吸窘迫综合征、多脏器功能障碍及弥散性血管内凝总发生率低于对照组。以上各项指标比较, 差异均有统计学意义($P < 0.05$)。

结论 严重创伤失血性休克患者护理中应用优质急诊护理能够有效改善患者预后康复状况, 提高患者睡眠质量, 临床价值肯定, 值得进一步深入探究, 并在不断完善中广泛应用。

PU-0756

Actively implementing an evidence-based feeding guideline for critically ill patients (NEED): a multicenter, cluster-randomized, controlled trial

章仲恒

浙江大学医学院附属邵逸夫医院

Objective Previous cluster-randomized controlled trials evaluating the impact of implementing evidence-based guidelines for nutrition therapy in critical illness do not consistently demonstrate patient benefits. A large-scale, sufficiently powered study is therefore warranted to ascertain the effects of guideline implementation on patient-centered outcomes

Methods We conducted a multicenter, cluster-randomized, parallel-controlled trial in intensive care units (ICUs) across China. We developed an evidence-based feeding guideline. ICUs randomly allocated to the guideline group formed a local "intervention team", which actively implemented the guideline using standardized educational materials, a graphical feeding protocol, and live online education outreach meetings conducted by members of the study management committee. ICUs assigned to the control group remained unaware of the guideline content. All ICUs enrolled patients who were expected to stay in the ICU longer than seven days. The primary outcome was all-cause mortality within 28 days of enrollment.

Results Forty-eight ICUs were randomized to the guideline group and 49 to the control group. From March 2018 to July 2019, the guideline ICUs enrolled 1399 patients, and the control ICUs enrolled 1373 patients. Implementation of the guideline resulted in significantly earlier EN initiation (1.20 vs. 1.55 mean days to initiation of EN; difference -0.40 [95% CI -0.71 to -0.09]; $P=0.01$) and delayed PN initiation (1.29 vs. 0.80 mean days to start of PN; difference 1.06 [95% CI 0.44 to 1.67]; $P=0.001$). There was no significant difference in 28-day mortality (14.2% vs. 15.2%; difference -1.6% [95% CI -4.3% to 1.2%]; $P=0.42$) between groups.

Conclusion In this large-scale, multicenter trial, active implementation of an evidence-based feeding guideline reduced the time to commencement of EN and overall PN use but did not translate to a reduction in mortality from critical illness

PU-0757

Balance diagnostics after propensity score matching

章仲恒¹, Hwa Jung Kim²

1. 浙江大学医学院附属邵逸夫医院

2. Department of Clinical Epidemiology and Biostatistics, Asan Medical Center, Seoul, Korea

Objective Propensity score matching (PSM) is a popular method in clinical researches to create a balanced covariate distribution between treated and untreated groups. However, the balance diagnostics are often not appropriately conducted and reported in the literature and therefore the validity of the findings from the PSM analysis is not warranted. The special article aims to outline the methods used for assessing balance in covariates after PSM. Standardized mean difference (SMD) is the most commonly used statistic to examine the balance of covariate distribution between treatment groups. Because SMD is independent of the unit of measurement, it allows comparison between variables with different unit of measurement. SMD can be reported with plot. Variance is the second central moment and should also be compared in the matched sample. Finally, a correct specification of the propensity score model (e.g., linearity and additivity) should be re-assessed if there is evidence of imbalance between treated and untreated. R code for the implementation of balance diagnostics is provided and explained.

Methods This article is a methodology for clinical big data research.R code for the implementation of balance diagnostics is provided and explained.

Results This article is a methodology for clinical big data research.R code for the implementation of balance diagnostics is provided and explained.

Conclusion This article is a methodology for clinical big data research.R code for the implementation of balance diagnostics is provided and explained.

PU-0758

体外膜肺氧合患者安全转运中应用信息化风险评估预警系统效果评价

刘筠
襄阳市中心医院

目的 探索体外膜肺氧合患者在安全转运中应用信息化风险评估预警系统的效果。

方法 选取我院急诊重症监护病房(EICU)2020年1月-2022年12月收治的36例ECPR患者作为研究对象,按时间先后将患者分为2组,组别为参照组和观察组,每组各18例,2组一般资料比较差异无统计学意义($P>0.05$)。参照组采用常规"转运前核查单"进行ECMO转运前评估,观察组采用"信息化风险评估预警系统"进行ECMO转运前评估。比较2组转运意外事件发生率,陪检医护、接收科室对转运的满意度评分及责任护士评判性思维能力测量量表(CTDI-CV)评分。

结果 参照组转运意外事件发生率高于观察组,差异有统计学意义($P<0.05$)。参照组陪检医护、接收科室对转运的满意度低于观察组,差异有统计学意义($P<0.05$)。参照组CTDI-CV各项评分均低于观察组,差异有统计学意义($P<0.05$)。

结论 体外膜肺氧合患者在安全转运中,应用信息化风险评估预警系统,能够有效保障患者安全性,减少意外事件的发生;能增强责任护士的素质,获得医护人员的认可,具有较高的应用及推广价值。

PU-0759

罕见兔热病病历分享

李静君
郑州大学附属郑州市中心医院

目的 从一例持续高热病人引入兔热病的发病和诊断过程

方法 查询资料并寻求专家联合会诊

结果 患者仍间断性发热,患者平常饲养兔子,被抓伤后未给予创面处理。请上海华山医院感染科会诊后考虑兔热病,改为多西环素联合复方新诺明抗感染治疗后体温正常,炎性指标复查正常后出院。

结论 提高机体免疫力,平常加强个人防护,可以接种减毒活菌疫苗,接种一次,免疫力可持续5至7年。爱吃兔肉的朋友,也要确保兔肉充分煮熟,处理兔子的要带手套。居民应避免被蜱、蚊等吸血节肢动物和啮齿类动物叮咬,在蜱多地区工作时宜穿紧身衣,两袖束紧,裤腿塞入长靴内;加强防疫监督,防止对受污染的水源、肉类、皮毛制作和加工过程的污染。

PU-0760

肠道益生菌对重症急性胰腺炎微生态环境的影响

邱兆磊、王振杰、程峰、李磊、姜海、张福龙、徐志鸥、赵亨、王世杰、徐远
蚌埠医学院第一附属医院

目的 分析益生菌治疗对重症急性胰腺炎价值。

方法 选取 30 例重症急性胰腺炎患者，随机分为对照组、治疗组，对照组仅给予肠内营养，治疗组采用早期肠内营养联合益生菌治疗，治疗后 2 周比较两组患者血清总蛋白、白蛋白、C 反应蛋白、尿淀粉酶恢复时间、血淀粉酶恢复时间、住院时间和急性生理性及慢性健康状况评分 II。

结果 采用益生菌联合肠内营养治疗可明显提高重症急性胰腺炎患者血清总蛋白、白蛋白，降低血清 C 反应蛋白、急性生理性及慢性健康状况评分 II，缩短尿淀粉酶恢复时间、血淀粉酶恢复时间及住院时间，两组相比差异显著。

结论 肠内营养联合益生菌可有效调节肠道微生态平衡、保护肠道黏膜屏障功能、减轻肠黏膜损伤，有利于急性胰腺炎康复，降低并发症，减少复发。

PU-0761

构建区域性应急医学救援体系提高社会应急能力

李玉杰、余飞、江洁、黄文锋
中山大学附属第七医院

目的 探讨合理构建区域应急医学救援体系的方法

方法 紧急情况下，应急救援时间紧急，需要快速应对。其主要涉及因素包括人力、技术、指挥、设备、交通等，而空间位置的影响较为重要。在一定的范围内，综合考虑空间距离等因素，选定具备相应能力的医疗机构，承担特定范围内的应急医学救援工作，具备可行性，此类医疗机构具备前出进行医疗救援和后续进一步治疗的能力。同时，为应对特殊情况，如传染病爆发、群体性中毒、核辐射事故等，也应该设置专业性救治医疗机构。在出现较大紧急情况时，不同范围内承担应急医学救援的医疗机构能够外出支援，完成应急工作。

结果 根据应急医学救援的需要，依照空间距离等因素，选定具备相应能力的医疗机构，合理构建区域性应急医学救援体系，能够有效、快速应对紧急情况下的医学问题。

结论 合理构建区域性应急医学救援体系，能够提高社会应急能力。

PU-0762

Prolonged length of stay in the emergency department and increased risk of hospital mortality in patients with sepsis requiring ICU admission

章仲恒¹, Faran Bokhari²

1. 浙江大学医学院附属邵逸夫医院

2. Department of Trauma/Burns/ Critical Care, Stroger Hospital of Cook County, Rush Medical College, Chicago, Illinois, USA

Objective Delayed patient admission to the intensive care unit (ICU) from the ED is common in China. Patients with severe sepsis or septic shock requiring ICU admission are in need of specialised monitoring and tailored treatment. Delayed admission to the ICU might be associated with adverse clinical outcomes for patients with sepsis.

Methods Patients with sepsis admitted to the ICU from the ED from January 2010 to April 2018 were retrospectively identified from a clinical data warehouse. The primary endpoint was in-hospital mortality. Length of stay in ED (EDLOS) was compared between survivors and non-survivors. A multivariable regression model was employed to adjust for potential confounding due to patient clinical condition.

Results A total of 1997 patients, including 473 non-survivors and 1524 survivors, were included. The crude mortality rate for patients with EDLOS <6 hours was 21.4%, which was significantly lower than patients with EDLOS of 12-24 hours (31.9%), and those with EDLOS >24 hours (31.8%). After adjusting for PaO₂/FiO₂, serum creatinine, age, Sequential Organ Failure Assessment, body mass index, lactate, comorbidities and infection site, EDLOS continued to be independently associated with increased risk of hospital mortality. Compared with the group with EDLOS <6 hours, those with EDLOS between 12 and 24 hours (OR 1.82, 95% CI 1.28 to 2.58) and EDLOS >24 hours (OR 1.79, 95% CI 1.27 to 2.52) showed a significantly increased risk of death.

Conclusion Our study shows that prolonged EDLOS is independently associated with increased risk of hospital mortality in patients with sepsis requiring ICU admission.

PU-0763

Declining Mortality in Patients With Acute Respiratory Distress Syndrome: An Analysis of the Acute Respiratory Distress Syndrome Network Trials

章仲恒¹, Peter Markus Spieth²

1. 浙江大学医学院附属邵逸夫医院

2. Department of Anesthesiology and Critical Care Medicine, University Hospital Dresden, Technische Universität Dresden, Germany

Objective There has been multiple advances in the management of acute respiratory distress syndrome, but the temporal trends in acute respiratory distress syndrome-related mortality are not well known. This study aimed to investigate the trends in mortality in acute respiratory distress syndrome patients over time and to explore the roles of daily fluid balance and ventilation variables in those patients.

Methods Secondary analysis of randomized controlled trials conducted by the Acute Respiratory Distress Syndrome Network from 1996 to 2013. Setting: Multicenter study involving Acute Respiratory Distress Syndrome Network trials. Patients: Patients with acute respiratory distress syndrome. Interventions: None. Individual patient data from 5,159 acute respiratory distress syndrome patients (excluding the Late Steroid Rescue Study trial) were enrolled in this study.

Results The crude mortality rate decreased from 35.4% (95% CI, 29.9-40.8%) in 1996 to 28.3% (95% CI, 22.0-34.7%) in 2013. By adjusting for the baseline Acute Physiology and Chronic Health Evaluation III, age, ICU type, and admission resource, patients enrolled from 2005 to 2010 (odds ratio, 0.61; 95% CI, 0.50-0.74) and those enrolled after 2010 (odds ratio, 0.73; 95% CI, 0.58-0.92) were associated with lower risk of death as compared to those enrolled before 2000. The effect of year on mortality decline disappeared after adjustment for daily fluid balance, positive end-expiratory pressure, tidal volume, and plateau pressure. There were significant trends of declines in daily fluid balance, tidal volume, and plateau pressure and an increase in positive end-expiratory pressure over the 17 years.

Conclusion Our study shows an improvement in the acute respiratory distress syndrome-related mortality rate in the critically ill patients enrolled in the Acute Respiratory Distress Syndrome Network trials. The effect was probably mediated via decreased tidal volume, plateau pressure, and daily fluid balance and increased positive end-expiratory pressure.

PU-0764

应用信息平台构建社会复苏网络提高院外心脏骤停复苏成功率

李玉杰、李晓宁、周耀亮、张伟、黎博
中山大学附属第七医院

目的 探讨应用信息平台构建社会复苏网络，提高院外心脏骤停复苏成功率的方法。

方法 心脏骤停救治过程中，涉及人员、设备、信息、交通等环节，其中人员包括病人、救治者（大众，救护人员，专业人员），设备主要是 AED 和专业仪器。目前，多个涉及心肺复苏的信息平台各自独立，碎片化运行，无法统一。利用现代通讯技术，将此类平台整合为统一的社会复苏网络，利用手机接入网络，旁观者发布紧急呼救并定位，网络根据病人、AED 和救治者的位置自动指挥救治者快速赶到现场或就近获取 AED 并快速到达，及时施救，从而提高院外心脏骤停复苏成功率。

结果 建立多信息平台整合的社会复苏网络，以手机为终端，设置一键报警并整合 AED 位置和志愿加入复苏网络的救护人员。出现路人心脏骤停时，旁观者一键报警，一定区域内的救治者能够根据网络指挥，快速了解病人位置，及时赶往现场或取得 AED 并赶到现场，及时施救，从而提高院外心脏骤停复苏成功率。

结论 多信息平台基础上整合的社会复苏网络，能够提高院外心脏骤停复苏成功率。

PU-0765

乌司他丁注射液在重症急性胰腺炎患者心肌损伤中的作用

邱兆磊、王振杰、赵亨、程峰、窦贺贺、张福龙、郑传明、宋琦、纪忠、邵志林、王如意、陶俊杰
蚌埠医学院第一附属医院

目的 急性胰腺炎(acute pancreatitis, AP)是临床常见急腹症，胆道结石、大量饮酒是最常见的诱因，若发展为重症急性胰腺炎(severe acute pancreatitis, SAP)死亡率可达 20~40%。SAP 可导致心功能损伤(包括心肌梗死、中毒性心肌炎、心源性休克等)是导致患者死亡的关键因素，但目前对其防治效果鲜见报道。乌司他丁能减少炎症介质的产生，阻断炎症介质之间的级联效应，抑制胰酶活性，改善微循环等。本研究将乌司他丁注射液应用于重症急性胰腺炎合并心肌损伤的患者，评价其对重症急性胰腺炎心肌损伤的疗效。

方法 A、B 两组患者均给以下常规治疗：胃肠减压、抑制胰腺分泌、抑酸、抗炎、补液、营养治疗、维持水、电解质平衡等治疗。B 组在常规治疗的基础上联合使用乌司他丁注射液。乌司他丁 10 万单位溶于 500ml 0.9%氯化钠注射液中静滴，每次静滴 1~2 小时，一次/天，疗程 10 天。

结果 1、两组血清 NT-proBNP、cTnl、CK-MB 水平

治疗前两组患者的 NT-proBNP、cTnl、CK-MB 差异均无统计学意义 ($P>0.05$)，B 组治疗 10 天后的 NT-proBNP、cTnl、CK-MB 值均低于 A 组治疗 10 天患者，差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

2、两组患者治疗前后 APACHE II 评分情况

入院时两组患者的 APACHE II 评分差异无统计学意义。同组患者治疗后与治疗前相比，APACHE II 评分均下降 ($P<0.05$)；A 组与乌司他丁注射液治疗 B 组比较，B 组治疗后 APACHE II 评分显著下降，差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

3、不良反应情况

患者均未出现严重不良反应。

结论 乌司他丁注射液治疗重症急性胰腺炎对心肌损伤具备一定的保护作用，但相关的药理机制还未清楚，有待继续深入研究。

PU-0766

肠内营养支持时机对脓毒症休克患者营养状态及喂养不耐受的影响

温焕、陈洪娇、孙广晓、周梦菊、陈佩莹
海南医学院第一附属医院

目的 探讨不同肠内营养支持时机对脓毒症休克患者营养状态及喂养不耐受的影响。

方法 选取 2022 年 10 月至 2023 年 6 月海南医学院第一附属医院重症医学科的 60 例脓毒症休克患者，采用随机数字表法将患者随机分为早期肠内营养（EEN）组和延迟肠内营养（DEN）组，各 30 例。EEN 组于入院后 24 h 内启动肠内营养，DEN 组于入院 48 h 后启动肠内营养，比较两组患者的营养状态及喂养不耐受情况。

结果 与入 ICU 时比较，两组患者干预 7d 后的血清总蛋白、前白蛋白、白蛋白水平均有所升高，但 EEN 组患者血清总蛋白、前白蛋白、白蛋白水平均高于 DEN 组（ $P < 0.05$ ）；EEN 组患者干预 7d 内的喂养不耐受总体发生率低于 DEN 组（ $P < 0.05$ ），其中 EEN 组患者呕吐、胃潴留、腹泻发生率均低于 DEN 组（ $P < 0.05$ ），但在腹胀和反流发生率上两组患者无明显差异（ $P > 0.05$ ）。

结论 与 DEN 相比，EEN 能有效改善脓毒症休克患者营养状态，降低肠内营养喂养不耐受的发生率，降低呕吐、胃潴留、腹泻发生率。

PU-0767

Identifying Novel Clusters of Patients With Prolonged Mechanical Ventilation Using Trajectories of Rapid Shallow Breathing Index

章仲恒
浙江大学医学院附属邵逸夫医院

Objective Patients with prolonged mechanical ventilation (PMV) are comprised of a heterogeneous population, creating great challenges for clinical management and study design. The study aimed to identify subclusters of PMV patients based on trajectories of rapid shallow breathing index (RSBI), and to develop a machine learning model to predict the cluster membership based on baseline variables.

Methods This was a retrospective cohort study conducted in respiratory care center (RCC) at a tertiary academic medical center. The RCC referral criteria were patients with mechanical ventilation for at least 21 days with stable hemodynamic and oxygenation status. Patients admitted to the RCC from April 2009 to December 2020 were screened. Two-step clustering through linear regression modeling and k-means was employed to find clusters of the trajectories of RSBI. The number of clusters was chosen by statistical metrics and domain expertise. A gradient boosting machine (GBM) was trained, exploiting variables on RCC admission, to predict cluster membership.

Results A total of 1371 subjects were included in the study. Four clusters were identified: cluster A showed persistently high RSBI; cluster B was characterized by a constant low RSBI over time; Cluster C was characterized by increasing RSBI; and cluster D showed a declining RSBI. Cluster A showed the highest mortality rate (72%), followed by cluster D (63%), C (62%) and B (61%; $p = 0.005$ for comparison between 4 clusters). GBM was able to predict cluster membership with an accuracy of >0.95 in ten-fold cross validation. Highly ranked variables for the prediction of clusters included thyroid-stimulating hormone (TSH), cortisol, platelet, free thyroxine (T4) and serum magnesium.

Conclusion Patients with PMV are composed of a heterogeneous population that can be classified into four clusters by using trajectories of RSBI. These clusters can be easily predicted with baseline clinical variables.

PU-0768

急性敌草快中毒两例病例报告

汤庆、柴艳芬、王力军
天津医科大学总医院

目的 近年来急性敌草快中毒患者逐渐增多，敌草快中毒往往造成消化道、肝肾、中枢等多系统损伤，往往造成严重的临床后果。本文报告两例急性敌草快中毒死亡案例，通过分析病例特点及诊疗过程，以期提高急诊医师对急性敌草快中毒的认识

方法 病例报告

结果 本文报告两例急性敌草快中毒死亡案例，通过分析病例特点及诊疗过程，以期提高急诊医师对急性敌草快中毒的认识。

结论 目前急性敌草快中毒可造成多器官损伤，尤其会出现中枢神经损伤，并且机制尚不十分明确，也没有特效解毒药，临床救治难度较大，应采取综合救治办法，提高救治率。

PU-0769

Predictive analytics with gradient boosting in clinical medicine

章仲恒, Yiming Zhao
浙江大学医学院附属邵逸夫医院

Objective Predictive analytics play an important role in clinical research. An accurate predictive model can help clinicians stratify risk thereby allowing the identification of a target population which might benefit from a certain intervention. Conventionally, predictive analytics is performed using parametric modeling which comes with a number of assumptions. For example, generalized linear regression models require linearity and additivity to hold for the underlying data. However, these assumptions may not hold in practice. Especially in the era of big data, a large number of covariates or features can be extracted from an electronic database which might have complex interactions and higher-order terms among the covariates. Conventional modeling methods have trouble capturing such high-dimensional relationships. However, some sophisticated machine learning techniques have been invented to handle this situation. Gradient boosting is one of these techniques which is able to recursively fit a weak learner to the residual so as to improve model performance with a gradually increasing number of iterations. It can automatically discover complex data structure, including nonlinearity and high-order interactions, even in the context of hundreds, thousands, or tens-of-thousands of potential predictors. This paper aims to introduce how gradient boosting works. The principles behind this learning machine are explained with a small example in a step-by-step manner. The formal implementation of gradient tree boosting is then illustrated with the caret package. In the simulated example complexity of data structure is created by generating certain interactions between the covariates. This example shows that gradient boosting can better capture these complex relationships than a generalized linear model-based approach.

Methods This paper aims to introduce how gradient boosting works in clinical medicine.

Results This paper aims to introduce how gradient boosting works in clinical medicine.

Conclusion This paper aims to introduce how gradient boosting works in clinical medicine.

PU-0770

The landscape of isoform switches in sepsis: a multicenter cohort study

章仲恒

浙江大学医学院附属邵逸夫医院

Objective Sepsis is caused by an uncontrolled inflammatory response, whose underlying mechanisms are not fully understood. It is well known that the majority of human genes can be expressed as alternative isoforms. While isoform switching is implicated in many diseases and is particularly prominent in cancer, it has never been reported in the context of sepsis.

Methods Patients presented to the emergency department of three tertiary care hospitals from January 2020 to December 2020 were enrolled. Clinical variables and genome-wide transcriptome of peripheral blood mononuclear cells (PBMC) were obtained. Isoform switching analysis were performed to identify significant isoform switches and relevant biological consequences. A total of 48 subjects with sepsis, involving 42 survivors and 6 non-survivors, admitted to the emergency department of three tertiary care hospitals were enrolled in this study. PBMCs were extracted for RNA sequencing (RNA-seq). Patients (n = 4) with mild stroke or acute coronary syndrome without infection were enrolled in this study as controls.

Results The study for the first time described the landscape of isoform switching in sepsis, including differentially expressed isoform fractions between patients with and without sepsis and survivors and nonsurvivors.

Conclusion The study for the first time described the landscape of isoform switching in sepsis, including differentially expressed isoform fractions between patients with and without sepsis and survivors and nonsurvivors.

PU-0771

Machine learning for the prediction of volume responsiveness in patients with oliguric acute kidney injury in critical care

章仲恒,洪玉才

浙江大学医学院附属邵逸夫医院

Objective Excess fluid balance in acute kidney injury (AKI) may be harmful, and conversely, some patients may respond to fluid challenges. This study aimed to develop a prediction model that can be used to differentiate between volume-responsive (VR) and volume-unresponsive (VU) AKI.

Methods AKI patients with urine output < 0.5 ml/kg/h for the first 6 h after ICU admission and fluid intake > 5 l in the following 6 h in the US-based critical care database (Medical Information Mart for Intensive Care (MIMIC-III)) were considered. Patients who received diuretics and renal replacement on day 1 were excluded. Two predictive models, using either machine learning extreme gradient boosting (XGBoost) or logistic regression, were developed to predict urine output > 0.65 ml/kg/h during 18 h succeeding the initial 6 h for assessing oliguria. Established models were assessed by using out-of-sample validation. The whole sample was split into training and testing samples by the ratio of 3:1.

Results Of the 6682 patients included in the analysis, 2456 (36.8%) patients were volume responsive with an increase in urine output after receiving > 5 l fluid. Urinary creatinine,

blood urea nitrogen (BUN), age, and albumin were the important predictors of VR. The machine learning XGBoost model outperformed the traditional logistic regression model in differentiating between the VR and VU groups (AU-ROC, 0.860; 95% CI, 0.842 to 0.878 vs. 0.728; 95% CI 0.703 to 0.753, respectively).

Conclusion The XGBoost model was able to differentiate between patients who would and would not respond to fluid intake in urine output better than a traditional logistic regression model. This result suggests that machine learning techniques have the potential to improve the development and validation of predictive modeling in critical care research.

PU-0772

Mechanical power normalized to predicted body weight as a predictor of mortality in patients with acute respiratory distress syndrome

章仲恒,洪玉才

浙江大学医学院附属邵逸夫医院

Objective Protective mechanical ventilation based on multiple ventilator parameters such as tidal volume, plateau pressure, and driving pressure has been widely used in acute respiratory distress syndrome (ARDS). More recently, mechanical power (MP) was found to be associated with mortality. The study aimed to investigate whether MP normalized to predicted body weight (norMP) was superior to other ventilator variables and to prove that the discrimination power cannot be further improved with a sophisticated machine learning method.

Methods The study included individual patient data from eight randomized controlled trials conducted by the ARDSNet. The data was split 3:1 into training and testing subsamples. The discrimination of each ventilator variable was calculated in the testing subsample using the area under receiver operating characteristic curve. The gradient boosting machine was used to examine whether the discrimination could be further improved.

Results A total of 5159 patients with acute onset ARDS were included for analysis. The discrimination of norMP in predicting mortality was significantly better than the absolute MP ($p = 0.011$ for DeLong's test). The gradient boosting machine was not able to improve the discrimination as compared to norMP ($p = 0.913$ for DeLong's test). The multivariable regression model showed a significant interaction between norMP and ARDS severity ($p < 0.05$). While the norMP was not significantly associated with mortality outcome (OR 0.99; 95% CI 0.91-1.07; $p = 0.862$) in patients with mild ARDS, it was associated with increased risk of mortality in moderate (OR 1.11; 95% CI 1.02-1.23; $p = 0.021$) and severe (OR 1.13; 95% CI 1.03-1.24; $p < 0.008$) ARDS.

Conclusion The study showed that norMP was a good ventilator variable associated with mortality, and its predictive discrimination cannot be further improved with a sophisticated machine learning method. Further experimental trials are needed to investigate whether adjusting ventilator variables according to norMP will significantly improve clinical outcomes.

PU-0773

Healthcare processes of laboratory tests for the prediction of mortality in the intensive care unit: a retrospective study based on electronic healthcare records in the USA

章仲恒¹, Hemant Goyal²

1. 浙江大学医学院附属邵逸夫医院

2. Department of Gastroenterology & Hepatology, The Wright Center for Graduate Medical Education, PA, USA

Objective Healthcare process carries important prognostic information for patients, but the healthcare processes of laboratory tests have not yet been investigated for patients in the intensive care unit (ICU). The study aimed to investigate the effect of healthcare processes of laboratory tests on hospital mortality, with the hypothesis that the addition of healthcare processes could improve the discrimination for mortality outcome.

Methods The study included 12 laboratory tests. There were two dimensions for each laboratory test. One was the pathophysiology value; and the other was the healthcare process variables including the clock hour, the number of measurements and the measurement time from ICU admission. Generalised additive model was employed to investigate the effect of continuous variables on mortality. Generalised linear models with and without healthcare process variables were compared for their discrimination power.

Results A total of 52 963 adult patients with complete ICU stay information were included for analysis. The mortality rate was 12.3%. Lower number of tests such as 1–3 times were associated with the lowest mortality for most laboratory tests. However, the hematocrit, glucose and potassium required 6–10 measurements for the first 24 hours to reach the lowest mortality rate. In n of the 12 prediction models involving laboratory tests, the addition of healthcare process variables was associated with significantly increased area under receiver operating characteristics.

Conclusion The study showed that healthcare processes of laboratory tests were independently associated with hospital mortality. The addition of healthcare processes to the pathophysiology value could increase the discrimination for mortality outcome.

PU-0774

草铵膦中毒并发可逆性胼胝体压部病变综合征一例

汤庆、王勇涛、刘艳存、柴艳芬、王力军
天津医科大学总医院

目的 作者救治了一例急性草铵膦中毒并发 RESLES，并对该病例进行分析，希望对急诊医师有所帮助

方法 病例报告

结果 草铵膦中毒并发可逆性胼胝体压部病变综合征一例

结论 目前，国内外对于草铵膦中毒并发可逆性胼胝体压部病变综合征的报道较少，通过该病例，加强急诊医师对该综合征的认识，对于草铵膦中毒后出现不明原因的神经系统功能受损的患者要积极完善影像学检查，避免误诊。

PU-0775

机械通气法在新生儿呼吸衰竭治疗中的研究进展

罗霞
广西医科大学

目的 探究与分析不同模式机械通气疗法在新生儿呼吸衰竭中的运用及效果。

方法 从新生儿呼吸衰竭使用机械通气治疗的角度出发，对于不同机械通气模式进行了梳理，立足于当代呼吸衰竭患儿治疗的实际情况，在借鉴前人研究基础上深化了关于机械通气治疗新生儿呼吸衰竭上的问题，同时弥补对该问题研究上的不足，丰富研究内容。

结果 呼吸衰竭是新生儿最常见的问题，严重威胁新生儿的生命安全，机械通气为最有效的治疗手段，可从根本改善患儿的通气状况，有创机械通气、无创机械通气、有创-无创序贯机械通气都应加强对患儿护理治疗，密切观察患儿的病情变化，达到撤机要求及时撤机，减少依赖，促进患儿恢复。

结论 呼吸衰竭是新生儿最常见的问题，严重威胁新生儿的生命安全，机械通气为最有效的治疗手段，可从根本改善患儿的通气状况，有创机械通气、无创机械通气、有创-无创序贯机械通气都应加强对患儿护理治疗，密切观察患儿的病情变化，达到撤机要求及时撤机，减少依赖，促进患儿恢复。

PU-0776

Single-cell transcriptome profiling reveals heterogeneous neutrophils with prognostic values in sepsis

章仲恒
浙江大学医学院附属邵逸夫医院

Objective Neutrophils constitute the largest proportion of nucleated peripheral blood cells, and neutrophils have substantial heterogeneity.

Methods We profiled nearly 300,000 human peripheral blood cells in this study using single-cell RNA sequencing. A large proportion (>50%) of these cells were annotated as neutrophils.

Results A gene expression module in Neu1 named Neu1_C (characterized by expression of NFKBIA, CXCL8, GOS2, and FTH1) was highly predictive of septic shock with an area under the curve of 0.81. The results were extensively validated in external bulk datasets by using single-cell deconvolution methods.

Conclusion our study establishes a general framework for studying neutrophil-related mechanisms, prognostic biomarkers, and potential therapeutic targets for septic shock.

PU-0777

Perceived differences between intensivists and infectious diseases consultants facing antimicrobial resistance: a global cross-sectional survey

Jordi Rello¹, 仲恒章²

1. CIBER de Enfermedades Respiratorias, CIBERES, Barcelona, Spain

2. 浙江大学医学院附属邵逸夫医院

Objective To identify differences in perception on multi-drug-resistant (MDR) organisms and their management at intensive care units (ICU).

Methods A cross-sectional survey was conducted. A proposal addressing a pathogen priority list (PPL) for ICU, arising from the TOTEM study, was compared with a sample of global experts in infections in critically ill patients.

Results The survey was responded by 129 experts. Globally, ESBL Enterobacteriaceae, followed by carbapenem-resistant *Acinetobacter baumannii* and carbapenem-resistant *Klebsiella pneumoniae*, were the main concerns. Some differences in opinion were identified between 63 (49%) ICU physicians (ICU/anesthesiology) and 43 (33%) infectious disease consultants (ID physicians/microbiologists). The pathogens most concerning in the ICU for intensivists were ESBL Enterobacteriaceae (38%) versus carbapenem-resistant *A. baumannii* (48.3%) for ID consultants, ($p < 0.05$). Increasing number of ID consultants over intensivists (26% vs 14%) reported difficulty in choosing initial therapy for carbapenem-resistant *A. baumannii*. For intensivists, the urgent measures to limit development of antibiotic resistance were headed by cohort measures (26.3%) versus increasing nurse/patient ratio (32.5%) for ID consultants, ($p < 0.05$). Regarding effectiveness to prevent MDR development and spread, education programs (42.4%) were the priority for intensivists versus external consultation (35.7%) for ID consultants. Finally, both groups agreed that carbapenem resistance was the most pressing concern ($> 70%$) regarding emerging resistance.

Conclusion The pathogens most concerning in the ICU for intensivists were ESBL Enterobacteriaceae versus CR *A. baumannii* for ID consultants. Differences in priorities regarding organisms, infection control practices, and educational priorities were visualized between ID/clinical microbiologists and ICU/anesthesiologists. Overall, both agree on concerns on resistant Gram-negative organisms. Need of team working is required to address best care for ICU subjects with severe infections.

PU-0778

急性脑卒中患者应激性高血糖管理的研究进展

董若艺、曹云、邱家雯、季学丽、陈凤

江苏省人民医院（南京医科大学第一附属医院）

目的 本文介绍了应激性高血糖概念及其对脑卒中的影响，阐述了最新的脑卒中血糖控制目标及血糖监测频次，针对脑卒中应激性高血糖管理的护理措施进行综述，为临床上更好的构建脑卒中患者应激性高血糖的管理方案提供理论参考和借鉴。

方法 采用回顾相关研究国内外的文献，系统检索 PubMed、中国知网、万方数据库等数据库，检索词“脑卒中；应激性高血糖；血糖管理”，进行总结归纳。

结果 对应激性高血糖的概念，影响及监测控制目标与目标管理方案进行整合归并。

结论 护理人员结合临床实际情境个性化应用，可促进脑卒中应激性高血糖患者血糖控制的科学管理。

PU-0779

Reinforcement learning in clinical medicine: a method to optimize dynamic treatment regime over time

章仲恒

浙江大学医学院附属邵逸夫医院

Precision medicine requires individualized treatment regime for subjects with different clinical characteristics. Machine learning methods have witnessed rapid progress in recent years, which can be employed to make individualized treatment regime in clinical practice. The idea of reinforcement learning method is to take action in response to the changing environment. In clinical medicine, this idea can be used to assign optimal regime to patients with distinct characteristics. In the field of statistics, reinforcement learning has been widely investigated, aiming to identify an optimal dynamic treatment regime (DTR). Q-learning is among the earliest methods to identify optimal DTR, which fits linear outcome models in a recursive manner. The advantage is its easy interpretation and can be performed in most statistical software. However, it suffers from the risk of misspecification of the linear model. More recently, some other methods not so heavily depend on model specification have been developed such as inverse probability weighted estimator and augmented inverse probability weighted estimator. This review introduces the basic ideas of these methods and shows how to perform the learning algorithm within R environment.

PU-0780

基于移动终端的链式早期救护模式在急性缺血性脑卒患者救治的应用

潘建丹、田少志、吴旭桃、何春雷

温州医科大学附属第一医院

目的 探讨基于移动终端的链式早期救护模式对急性缺血性脑卒中患者行溶栓或取栓治疗的应用效果。

方法 选择自 2021 年 1 月至 2022 年 12 月温州某三甲医院急诊科收治的急性缺血性脑卒中患者为研究对象。其中 2021 年 1 月至 2021 年 12 月收治的 182 例患者为对照组，2022 年 1 月至 2022 年 12 月收治的 182 例患者为观察组。对照组采用常规急救护理模式进行救治，观察组在常规护理的基础上展开基于移动终端的应用采取链式早期救治模式进行救治，比较分析两组患者的溶栓 DNT、取栓 DPT 及各时间节点、患者救治效率和临床结果、满意度以及预后情况。

结果 观察组 DNT 和 DPT 均短于对照组，就诊-CT 检查时间、检验采集-检验结果时间及溶栓谈话-家属签署溶栓知情同意书时间、CT 检查-用药时间等各环节时间节点用时均短于对照组，差异有统计学意义 ($P<0.05$)；观察组干预后溶栓率和取栓率均高于对照组，差异有统计学意义 ($P<0.05$)；观察组患者家属总满意度评分高于对照组，差异有统计学意义 ($P<0.05$)；观察组治疗第 1、3 天 NISHH 评分和出院 3 月后 MRS 评分均低于对照组，观察组出院 3 月后 ESCA 评分高对照组，差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

结论 基于移动终端的链式早期救护模式的实施应用可有效缩短急性缺血性脑卒中患者急救治疗延误时间，提高患者的溶栓率、取栓率及救治效率，改善患者神经功能和自我护理能力及提高生活质量，值得在临床中推广并应用。

PU-0781

Protocol for a prospective observational study on the association of variables obtained by contrast-enhanced ultrasonography and sepsis-associated acute kidney injury.

Ning Liu, 仲恒 章

浙江大学医学院附属邵逸夫医院

Objective Sepsis commonly results in acute kidney injury (AKI), whereas about 50% of AKI cases are due to sepsis. Sepsis-associated acute kidney injury (SA-AKI) increases morbidity and mortality especially among critically ill patients. This study aims to monitor renal microcirculation perfusion during sepsis using contrast-enhanced ultrasonography (CEUS), and to explore whether CEUS is useful for predicting the development of SA-AKI.

Methods This prospective observational study will enrol patients who were diagnosed with sepsis-3 definition. The total of septic or septic shock patients were stratified into AKI (including stages 1, 2 and 3) and non-AKI groups according to Kidney Disease Improving Global Outcomes criteria on days 0, 1, 2 and 7 after admission to the emergency intensive care unit, meanwhile, the CEUS technique will be performed to monitor renal microcirculation perfusion. A multivariable model including all CEUS variables were expected to create for predicting the development of AKI during sepsis. Ultrasonography results, demographic information, therapeutic interventions, survival outcomes, laboratory and other clinical datas will also be collected for further analysis

PU-0782

Integrated Single Cell and Bulk RNA-Seq Analysis Revealed Immunomodulatory Effects of Ulinastatin in Sepsis: A Multicenter Cohort Study

章仲恒

浙江大学医学院附属邵逸夫医院

Objective Sepsis is a leading cause of morbidity and mortality in the intensive care unit, which is caused by unregulated inflammatory response leading to organ injuries. Ulinastatin (UTI), an immunomodulatory agent, is widely used in clinical practice and is associated with improved outcomes in sepsis. But its underlying mechanisms are largely unknown. Our study integrated bulk and single cell RNA-seq data to systematically explore the potential mechanisms of the effects of UTI in sepsis.

Methods By deconvoluting the bulk RNA-seq samples to obtain fractions of cell types, the Myeloid-derived suppressor cells (MDSC) were significantly expanded in the UTI treated samples.

Results Further cell-cell communication analysis revealed some signaling pathways such as ANEEXIN, GRN and RESISTIN that might be involved in the immunomodulatory effects of UTI.

Conclusion The study provides a comprehensive reference map of transcriptional states of sepsis treated with UTI, as well as a general framework for studying UTI-related mechanisms.

PU-0783

血液净化联合碘解磷定治疗对有机磷中毒疗效及早期胆碱酯酶恢复的影响

史继刚
宿迁市第一人民医院

目的 探究血液净化联合碘解磷定治疗中重度有机磷农药中毒疗效及早期胆碱酯酶恢复的影响。

方法 选取我院 2018 年 01 月至 2021 年 12 月纳入的 92 例有机磷农药中毒患者，随机分为观察组和对照组，各 46 例，对照组采用碘解磷定治疗，观察组在对照组的基础上给予血液净化治疗。评估两组的临床疗效、胆碱酯酶恢复时间、住院时间、昏迷苏醒时间、机械通气时间、炎症因子[白细胞介素-6 (IL-6)、白细胞介素-2 (IL-2)、肿瘤坏死因子- α (TNF- α)]、并发症发生情况。

结果 观察组总有效率为 97.83%，高于对照组的 82.61% ($P<0.05$)；观察组患者胆碱酯酶恢复时间、住院时间、昏迷苏醒时间以及机械通气时间均明显短于对照组 ($P<0.05$)；治疗前两组患者血清中 IL-6、IL-2 以及 TNF- α 水平无明显差异 ($P>0.05$)，治疗后，两组患者血清中 IL-6、IL-2 以及 TNF- α 水平均降低，且观察组患者血清中 IL-6、IL-2 以及 TNF- α 水平低于对照组 ($P<0.05$)；观察组患者并发症的发生率为 6.52%，明显低于对照组的 21.74% ($P<0.05$)。

结论 血液净化联合碘解磷定治疗中重度有机磷农药中毒患者具有良好的临床疗效，能有效缩短胆碱酯酶恢复时间、住院时间、昏迷苏醒时间以及机械通气时间，降低炎症因子水平，减少并发症的发生，安全性较高。

PU-0784

神经电生理判断心肺脑复苏后神经功能预后的研究进展

黄聃
上海市第十人民医院

目的 心肺复苏是一种针对呼吸心跳骤停的患者采取的抢救措施，随着急救知识的普及，心肺复苏的理论和临床技术的进步，心搏骤停患者能够恢复自主呼吸和循环的比例大大增加，但是由于脑组织对缺氧极其敏感，长时间心脏停搏可以引起严重的缺血缺氧性脑病。因此，了解缺血缺氧性脑病的病理生理，掌握心肺复苏患者神经功能预后的判断方法极为重要。

方法 查阅相关文献，汇总神经电生理在心肺脑复苏后判断神经功能预后方面的作用

结果 本文从心脏停搏对脑血流灌注及脑功能的影响，振幅整合脑电图和脑电双频指数，诱发电位对心肺复苏后患者脑功能的评价进行了综述。

结论 神经电生理在判断心肺复苏后的脑功能方面具有重要的临床意义。

PU-0785

抢救室护理实习生角色代入临床带教模式的实践探讨

吴启鹏、许士海
深圳市人民医院

目的 解决目前急诊科护理实习生临床带教的不适应性以及难以切入深度教学，探究新的临床带教模式。

方法 深圳市人民医院急诊科抢救室每年接收实习学生在 40 名左右，选取 2022 年 1 月-7 月的实习生 29 名为期 1 月的常规临床带教，选取 2022 年 8 月至 12 月底的实习生 33 名为期 1 月的角色代入式临床带教。

结果 经过角色代入式临床带教学生在技术操作成绩，F 值为 8.827，P 值为 0.004，核心技能评定，F 值为 5.776，P 值为 0.019，成绩均较常规组高，差异有统计学意义，理论成绩并无影响，有效提高实习生在急诊抢救室的技术操作能力。

结论 角色代入式教学组为急诊抢救室的实习生提供了一种有效的教学方法。通过模拟真实场景、提供实践机会、培养团队合作精神，学生能够更好地理解和应用所学的知识，提高他们在急诊抢救室工作中的能力和自信心。这种教学方法有助于培养出优秀的急诊护理人员，为患者的救治提供更好的服务。

PU-0786

Practice pattern of aerosol therapy among patients undergoing mechanical ventilation in mainland China: A web-based survey involving 447 hospitals

章仲恒, Peifeng Xu

浙江大学医学院附属邵逸夫医院

Objective Aerosol therapies are widely used for mechanically ventilated patients. However, the practice pattern of aerosol therapy in mainland China remains unknown. This study aimed to determine the current practice of aerosol therapy in mainland China.

Methods A web-based survey was conducted by the China Union of Respiratory Care (CURC) from August 2018 to January 2019. The survey was disseminated via Email or WeChat to members of CURC. A questionnaire comprising 16 questions related to hospital information and 12 questions related to the practice of aerosol therapy. Latent class analysis was employed to identify the distinct classes of aerosol therapy practice.

Results A total of 693 valid questionnaires were returned by respiratory care practitioners from 447 hospitals. Most of the practitioners used aerosol therapy for both invasive mechanical ventilation (90.8%) and non-invasive mechanical ventilation (91.3%). Practitioners from tertiary care centers were more likely to use aerosol therapy compared with those from non-tertiary care centers (91.9% vs. 85.4%, respectively; $p = 0.035$). The most commonly used drugs for aerosol therapy were bronchodilators (64.8%) followed by mucolytic agents (44.2%), topical corticosteroids (43.4%) and antibiotics (16.5%). The ultrasonic nebulizer (48.3%) was the most commonly used followed by the jet nebulizer (39.2%), the metered dose inhaler (15.4%) and the vibrating mesh nebulizer (14.6%). Six latent classes were identified via latent class analysis. Class 1 was characterized by the aggressive use of aerosol therapy without a standard protocol, while class 3 was characterized by the absence of aerosol therapy.

Conclusion Substantial heterogeneity among institutions with regard to the use of aerosol therapy was noted. The implementation of aerosol therapy during mechanical ventilation was inconsistent in light of recent practice guidelines. Additional efforts by the CURC to improve the implementation of aerosol therapy in mainland China are warranted.

PU-0787

Effectiveness of automated alerting system compared to usual care for the management of sepsis

章仲恒

浙江大学医学院附属邵逸夫医院

Objective There is a large body of evidence showing that delayed initiation of sepsis bundle is associated with adverse clinical outcomes in patients with sepsis. However, it is controversial whether electronic automated alerts can help improve clinical outcomes of sepsis.

Methods Electronic databases are searched from inception to December 2021 for comparative effectiveness studies comparing automated alerts versus usual care for the management of sepsis. A total of 36 studies are eligible for analysis, including 6 randomized controlled trials and 30 non-randomized studies. There is significant heterogeneity in these studies concerning the study setting, design, and alerting methods.

Results The Bayesian meta-analysis by using pooled effects of non-randomized studies as priors shows a beneficial effect of the alerting system (relative risk [RR]: 0.71; 95% credible interval: 0.62 to 0.81) in reducing mortality. The automated alerting system shows less beneficial effects in the intensive care unit (RR: 0.90; 95% CI: 0.73–1.11) than that in the emergency department (RR: 0.68; 95% CI: 0.51–0.90) and ward (RR: 0.71; 95% CI: 0.61–0.82). Furthermore, machine learning-based prediction methods can reduce mortality by a larger magnitude (RR: 0.56; 95% CI: 0.39–0.80) than rule-based methods (RR: 0.73; 95% CI: 0.63–0.85).

Conclusion The study shows a statistically significant beneficial effect of using the automated alerting system in the management of sepsis. Interestingly, machine learning monitoring systems coupled with better early interventions show promise, especially for patients outside of the intensive care unit.

PU-0788

Prediction model for patients with acute respiratory distress syndrome: use of a genetic algorithm to develop a neural network model

章仲恒

浙江大学医学院附属邵逸夫医院

Objective Acute respiratory distress syndrome (ARDS) is associated with significantly increased risk of death, and early risk stratification may help to choose the appropriate treatment. The study aimed to develop a neural network model by using a genetic algorithm (GA) for the prediction of mortality in patients with ARDS.

Methods This was a secondary analysis of two multicenter randomized controlled trials conducted in forty-four hospitals that are members of the National Heart, Lung, and Blood Institute, founded to create an acute respiratory distress syndrome Clinical Trials Network. Model training and validation were performed using the SAILS and OMEGA studies, respectively. A GA was employed to screen variables in order to predict 90-day mortality, and a neural network model was trained for the prediction. This machine learning model was compared to the logistic regression model and APACHE III score in the validation cohort.

Results A total number of 1,071 ARDS patients were included for analysis. The GA search identified seven important variables, which were age, AIDS, leukemia, metastatic tumor, hepatic failure, lowest albumin, and FiO₂. A representative neural network model was

constructed using the forward selection procedure. The area under the curve (AUC) of the neural network model evaluated with the validation cohort was 0.821 (95% CI [0.753–0.888]), which was greater than the APACHE III score (0.665; 95% CI [0.590–0.739]; $p = 0.002$ by Delong's test) and logistic regression model, albeit not statistically significant (0.743; 95% CI [0.669–0.817], $p = 0.130$ by Delong's test).

Conclusion The study developed a neural network model using a GA, which outperformed conventional scoring systems for the prediction of mortality in ARDS patients.

PU-0789

Contrast-enhanced Ultrasound for the Prediction of the Development of Sepsis-Induced Severe Acute Kidney Injury

黄聃,Xianwen Wang,Yugang Zhuang
Shanghai Tenth People's Hospital

Objective Early identification of severe acute kidney injury and the initiation of CRRT therapy can improve the prognosis. Contrast-enhanced ultrasound has been used to assess renal perfusion and functional status. We aimed to develop a nomogram based on contrast-enhanced ultrasound to predict the development of sepsis-induced severe acute kidney injury.

Methods This is a retrospective, observational cohort study. We collected the clinical variable characteristics of 187 patients with sepsis in the EICU from April 1, 2021, to April 30, 2023. The primary outcome was stage 3 acute kidney injury and 28-day mortality. To develop the prediction model, multivariate logistic regression was combined with LASSO regression. We assessed the model's discrimination, calibration, and clinical utility using the receiver operating curve (ROC), calibration, and decision curve analysis (DCA).

Results The variables screened by the prediction model in this study include SOFA scoring, serum creatinine, cystatin-C, arrival time (AT), and mean transit time (MTT). With a 95% CI of 0.845-0.951, the nomogram showed good discrimination (AUC = 0.893). Moreover, the model showed a good calibration effect and clinical application value.

Conclusion This developed model can well predict the occurrence of sepsis-induced severe acute kidney injury, and has potential clinical application value.

PU-0790

Subphenotypes of Cardiac Arrest Patients Admitted to Intensive Care Unit: a latent profile analysis of a large critical care database

章仲恒,yucaihong
浙江大学医学院附属邵逸夫医院

Objective Cardiac arrest (CA) may occur due to a variety of causes with heterogeneity in their clinical presentation and outcomes. This study aimed to identify clinical patterns or subphenotypes of CA patients admitted to the intensive care unit (ICU).

Methods The clinical and laboratory data of CA patients in a large electronic healthcare database were analyzed by latent profile analysis (LPA) to identify whether subphenotypes existed. Multivariable Logistic regression was used to assess whether mortality outcome was different between subphenotypes.

Results A total of 1,352 CA patients fulfilled the eligibility criteria were included. The LPA identified three distinct subphenotypes: Profile 1 (13%) was characterized by evidence of significant neurological injury (low GCS). Profile 2 (15%) was characterized by multiple organ dysfunction with evidence of coagulopathy (prolonged aPTT and INR, decreased platelet count), hepatic injury (high bilirubin), circulatory shock (low mean blood pressure and elevated serum lactate); Profile 3 was the largest proportion (72%) of all CA patients without substantial derangement in major organ function. Profile 2 was associated with a significantly higher risk of death (OR: 2.09; 95% CI: 1.30 to 3.38) whilst the mortality rates of Profiles 3 was not significantly different from Profile 1 in multivariable model.

Conclusion LPA using routinely collected clinical data could identify three distinct subphenotypes of CA; those with multiple organ failure were associated with a significantly higher risk of mortality than other subphenotypes. LPA profiling may help researchers to identify the most appropriate subphenotypes of CA patients for testing effectiveness of a new intervention in a clinical trial.

PU-0791

脓毒症急性肺损伤发病机制研究进展综述

唐振杰

山西医科大学第二医院（山西红十字医院）

目的 探讨脓毒症急性肺损伤的病理生理机制及可能的治疗干预措施对于救治患者和改善预后具有重要意义。

方法 无

结果 无

结论 脓毒症急性肺损伤是脓毒症相关并发症中最常见也是预后较差的一类并发症,发病时 TNF- α 、IL-1、IL-6、IL-8 等多类促炎细胞因子的释放和活化及全身凝血功能的异常,均可加速该病的发展并引起全身炎症反应级联扩大效应,导致机体免疫功能失调,肺损伤程度加重,不利于患者预后。目前临床对于脓毒症急性肺损伤的发病机制研究取得了一定的进展,但关于深层次和具体的发病机制研究还不够详尽,且研究以动物实验为主,人体发病机制仍需进一步验证。因此,关于脓毒症急性肺损伤的详尽发病机制,未来仍需通过系统深入的研究,最终为临床治疗药物的选择提供理论依据。

PU-0792

Association Between the Use of Sodium Bicarbonate and Mortality in Acute Kidney Injury Using Marginal Structural Cox Model

章仲恒¹, Lei Mo², Kwok M Ho³

1. 浙江大学医学院附属邵逸夫医院

2. Department of Biostatistics, Leju Healthcare Technology, Shanghai, China.

3. School of Veterinary & Life Sciences, Murdoch University, Perth, WA, Australia.

Objective Acute kidney injury with metabolic acidosis is common in critically ill patients. This study assessed the associations between the use of IV sodium bicarbonate and mortality of patients with acute kidney injury and acidosis.

Methods The study was conducted by using data from Beth Israel Deaconess Medical Center, which included several ICUs such as coronary care unit, cardiac surgery recovery unit, medical ICU, surgical ICU, and trauma-neuro ICU. Marginal structural Cox model was used to assess the relationship between receipt of sodium bicarbonate and hospital mortality, allowing pH,

Paco₂, creatinine, and bicarbonate concentration as time-varying predictors of sodium bicarbonate exposure while adjusting for baseline characteristics of age, gender, Sequential Organ Failure Assessment score, acute kidney injury stage, Elixhauser score, quick Sequential Organ Failure Assessment, and Simplified Acute Physiology Score II. Setting: A large U.S.-based critical care database named Medical Information Mart for Intensive Care. Patients: Patients with Kidney Disease: Improving Global Outcomes acute kidney injury stage greater than or equal to 1 ($> 1.5 \times$ baseline creatinine) and one measurement of acidosis ($\text{pH} \leq 7.2$). Baseline creatinine was estimated using the Chronic Kidney Disease Epidemiology Collaboration equation. Interventions: None.

Results Of the 3,406 eligible patients, 836 (24.5%) had received sodium bicarbonate treatment. Patients who received sodium bicarbonate treatment had a higher Sequential Organ Failure Assessment (9 vs 7; $p < 0.001$), lower pH (7.16 vs 7.18; $p < 0.001$), and bicarbonate concentration (16.51 ± 7.04 vs 20.57 ± 6.29 mmol/L; $p < 0.001$) compared with those who did not receive sodium bicarbonate. In the marginal structural Cox model by weighing observations with inverse probability of receiving sodium bicarbonate, sodium bicarbonate treatment was not associated with mortality in the overall population (hazard ratio, 1.16; 95% CI, 0.98–1.42; $p = 0.132$), but it appeared to be beneficial in subgroups of pancreatitis (hazard ratio, 0.53; 95% CI, 0.28–0.98; $p = 0.044$) and severe acidosis ($\text{pH} < 7.15$; hazard ratio, 0.75; 95% CI, 0.58–0.96; $p = 0.024$). Furthermore, sodium bicarbonate appeared to be beneficial in patients with severe bicarbonate deficit (< -50 kg·mmol/L).

Conclusion In the analysis by adjusting for potential confounders, there is no evidence that IV sodium bicarbonate is beneficial for patients with acute kidney injury and acidosis. Although the study suggested potential beneficial effects in some highly selected subgroups, the results need to be validated in experimental trials.

PU-0793

Gene signature for the prediction of the trajectories of sepsis-induced acute kidney injury

章仲恒

浙江大学医学院附属邵逸夫医院

Objective Acute kidney injury (AKI) is a common complication in sepsis. However, the trajectories of sepsis-induced AKI and their transcriptional profiles are not well characterized.

Methods Sepsis patients admitted to centres participating in Chinese Multi-omics Advances In Sepsis (CMAISE) from November 2020 to December 2021 were enrolled, and gene expression in peripheral blood mononuclear cells was measured on Day 1. The renal function trajectory was measured by the renal component of the SOFA score (SOFA renal) on Days 1 and 3. Transcriptional profiles on Day 1 were compared between these renal function trajectories, and a support vector machine (SVM) was developed to distinguish transient from persistent AKI.

Results A total of 172 sepsis patients were enrolled during the study period. The renal function trajectory was classified into four types: non-AKI (SOFArenal = 0 on Days 1 and 3, $n = 50$), persistent AKI (SOFArenal > 0 on Days 1 and 3, $n = 62$), transient AKI (SOFA renal > 0 on Day 1 and SOFArenal = 0 on Day 3, $n = 50$) and worsening AKI (SOFArenal = 0 on Days 1 and SOFArenal > 0 on Day 3, $n = 10$). The persistent AKI group showed severe organ dysfunction and prolonged requirements for organ support. The worsening AKI group showed the least organ dysfunction on day 1 but had higher serum lactate and prolonged use of vasopressors than the non-AKI and transient AKI groups. There were 2091 upregulated and 1,902 downregulated genes (adjusted $p < 0.05$) between the persistent and transient AKI groups, with enrichment in the plasma membrane complex, receptor complex, and T-cell receptor complex. A 43-gene SVM model was developed using the genetic algorithm, which showed significantly greater

performance predicting persistent AKI than the model based on clinical variables in a holdout subset (AUC: 0.948 [0.912, 0.984] vs. 0.739 [0.648, 0.830]; $p < 0.01$ for DeLong's test).

Conclusion Our study identified four subtypes of sepsis-induced AKI based on kidney injury trajectories. The landscape of host response aberrations across these subtypes was characterized. An SVM model based on a gene signature was developed to predict renal function trajectories, and showed better performance than the clinicalvariable-based model. Future studies are warranted to validate the gene model in distinguishing persistent from transient AKI.

PU-0794

Machine learning method for the management of acute kidney injury: more than just treating biomarkers individually

章仲恒

浙江大学医学院附属邵逸夫医院

Acute kidney injury (AKI) is frequently encountered in the intensive care unit (ICU). The occurrence of AKI is of clinical importance because there is strong evidence that even a mild increase in serum creatinine is associated with significantly increased risk of mortality. The clinical definition of AKI is largely dependent on serum creatinine and urine output. However, the increase in serum creatinine usually indicates that the renal function has been severely impaired, and interventions to protect renal functions are usually delayed based on this definition. Moreover, the serum levels of creatinine can be influenced by multiple factors other than renal function. Thus, strenuous efforts have been made to predict AKI accurately and timely in high-risk patients. Many novel biomarkers were proposed to substitute creatinine in the evaluation of renal function, such as cystatin C, NGAL, TIM-2, KIM-1 and IGFBP-7. Most of these biomarkers were investigated independently, and their diagnostic performances were found to be moderate to high (area under the curve: 0.87; 95% CI: 0.81–0.93). However, an individual biomarker is limited in its prediction for AKI, in other words, the development of AKI is multifactorial. I propose that the predictive performance can be further improved with the use of advanced machine learning (ML) techniques. The ML approach provides a large number of mathematical algorithms to help to establish and realize precise medicine in the management of AKI. Clinical investigators should familiarize themselves to the rapidly developing field so that best ML model can be tailored to a specific clinical scenario.

PU-0795

Binary logistic regression modeling with TensorFlow™

章仲恒¹, Lei Mo²

1. 浙江大学医学院附属邵逸夫医院

2. Department of Biostatistics, Lejiu Healthcare Technology Co., Ltd, Shanghai, China;

Logistic regression model is one of the most widely used modeling techniques in clinical medicine, owing to the widely available statistical packages for its implementation, and the ease of interpretation. However, logistic model training requires strict assumptions (such as additive and linearity) to be met and these assumptions may not hold true in real world. Thus, clinical investigators need to master some advanced model training methods that can predict more accurately. TensorFlow™ is a popular tool in training machine learning models such as supervised, unsupervised and reinforcement learning methods. Thus, it is important to learn TensorFlow™ in the era of big data. Since most clinical investigators are familiar with the logistic

regression model, this article provides a step-by-step tutorial on how to train a logistic regression model in TensorFlow™, with the primary purpose to illustrate how the TensorFlow™ works. We first need to construct a graph with tensors and operations, then the graph is run in a session. Finally, we display the graph and summary statistics in the TensorBoard, which shows the changes of the accuracy and loss value across the training iterations.

PU-0796

急性中毒性肺损伤的研究进展

孙策策、菅向东
山东大学齐鲁医院

目的 本文就常见的导致肺损伤的毒物进行综述，描述其作用机制、特点及治疗等，为以后的临床工作提供参考。

方法 通常，毒物进入人体引起中毒的方式包括消化道、注射、皮肤黏膜、呼吸道等[1, 2]。临床上常见的导致肺损伤的气体有刺激性气体、某些窒息性气体、酸洗液气体、其他等；常见导致肺损伤的农药有百草枯、敌草快、有机磷类杀虫剂等的口服，本文就以上几种毒物进行综述。

结果 刺激性气体（Irritant gases）是指对粘膜和皮肤具有刺激作用的一类有害气体[3]。

常见的刺激性气体有氯气（Cl₂）、氨气（NH₃）、光气（COCl₂，碳酰氯）、氮氧化物（NO-X）、氟化氢（HF）、二氧化硫（SO₂）、三氧化硫（SO₃）等[3]。在化学工业生产中最为常见，常因意外事故而造成生产工人或公众急性中毒。

结论 首先在脱离毒性环境后应及时到医院就医。氧疗可控制病情进展，应尽早使用。糖皮质激素作为“非特异性解毒剂”可预防和治疗肺水肿，预防肺纤维化的发生，应早期、短程、足量使用。对于呼吸道刺激症状应给予解痉、舒张支气管治疗。呼吸衰竭时给予机械通气治疗。重度肺水肿可给予支气管肺泡灌洗治疗。预防肺部感染可早期使用二联抗生素。肺水肿严重可使用利尿剂、胆碱能阻滞剂。当出现气胸和纵膈气肿等特殊情况可考虑手术治疗。

PU-0797

急性胰腺炎临床预测模型构建的研究

陈科桦
复旦大学附属中山医院

目的 急性胰腺炎是一种临床常见的急危重症，其病情进展较快，重症患者死亡率较高，构建可靠实用的急性胰腺炎的临床预测模型十分必要。本研究的目的是构建一种准确预测急性胰腺炎严重程度和预后的临床预测模型，采用了回顾性队列研究设计，纳入了连续入院的急性胰腺炎患者，收集了患者的临床特征、实验室检查和影像学表现等信息，并进行了统计分析。

方法 本文通过构建胰腺炎专病数据库，进行单中心、回顾性、观察性研究。入组病人将在入院后每日收集临床多个维度的数据，对每个因素与急性胰腺炎严重程度和预后之间的关系进行单变量分析，筛选有意义的疾病风险因素。我们将筛选得到的疾病因素通过多因素 logistics 回归、线性回归、多因素 cox 回归等，明确独立危险因素，建立预测模型，并且使用机器学习，方法，完善预测模型的构建。急性胰腺炎临床预测模型还将进行纵向数据的建模校正。我们得到的预测模型还将在多个公共重症临床数据库进行外部验证，同时运用临床常见 AP 评分、文献报道的有关预测模型，绘制受试者工作曲线（ROC 曲线），比较优化模型。

结果 在前期实验中通过收集小样本的急性胰腺炎患者数据，我们发现在单因素分析中，临床多个检验指标如体温、乳酸脱氢酶、白介素 6、白介素 10 等都是急性胰腺炎死亡相关的风险因素。进一步我们发现体温、乳酸脱氢酶、白介素 10 等指标可以作为胰腺炎独立的风险预测因子。进一步，

我们在单因素分析中发现，体温、AST、乳酸脱氢酶、淀粉酶、脂肪酶、白介素 1、白介素 6、白介素 10 等都可以作为急性胰腺炎重症化的风险因素。进一步通过多因素分析，我们发现这些结果可以被多因素分析进一步验证有效，且可以作为独立预测重症的风险因子。

结论 前期研究发现，体温、乳酸脱氢酶、白介素 10 等指标可以作为胰腺炎死亡的独立风险预测因子；体温、AST、乳酸脱氢酶、淀粉酶、脂肪酶、白介素 1、白介素 6、白介素 10 等都可以作为急性胰腺炎重症化的风险因素。

PU-0798

院前急救中化学伤的处理体会

夏韬
武汉市急救中心

目的 探讨化学事故和意外中，院前急救的处理特点和注意要点

方法 回顾近 3 年来救治的 118 例化学伤处理情况，并引用国内外公开发表的相关论文及著作。

结果 除 1 例死亡，117 例最终康复出院。

结论 院前急救应本着抢救生命，避免继发损伤和现有损伤扩大，提供基础复合伤生命支持（BTLS），为院内抢救创造条件，节省时间的原则。

PU-0799

吸入氯化氢引起的化学性肺损伤 1 例报道

石梦迪、菅向东
山东大学齐鲁医院

目的 盐酸（氯化氢）是一种无色，具有强烈的刺激性气味的液体，是一种用于清洗和消毒游泳池的化学产品成分。报告了 1 例短暂吸入高浓度 HCl 气体后的急性肺损伤患者的治疗过程和影像学发现。

方法 患者男，47 岁，在一家生产医药原料的工厂工作。泄漏事故发生在患者无保护地排出离心式干燥器时。他吸入了高浓度的 HCl 气体几分钟（图 1）。当时，他有流鼻涕、流泪和呼吸困难的症状。胸部计算机断层扫描显示双侧肺纹理增加，双肺呈弥漫性多发性斑片状和小结节性毛玻璃密度病变。

结果 支持性治疗仍是主要的治疗方法，包括吸氧、静脉注射糖皮质激素、抗感染、营养支持等。对于可能有继发感染的患者，有必要尽早使用广谱抗生素。患者病情明显好转，患者出院。

结论 HCl 气体可通过短暂吸入引起急性肺损伤，在胸部 CT 上可表现为弥漫性双侧病变和毛细支气管炎。糖皮质激素的使用对刺激性气体引起的肺损伤有积极的作用。为减少此类中毒事件的发生，工作人员应加强安全生产技能的培训，提高其自我防护意识，并佩戴适当的个人防护装备。同时，企业应制定突发事件的应急预案。

PU-0800

Performance of the MEDS score in predicting mortality among emergency department patients with a suspected infection: a meta-analysis

Gensheng Zhang¹, zhongheng 章²

1. 浙江大学医学院附属第二医院
2. 浙江大学医学院附属邵逸夫医院

Objective To carry out a meta-analysis to examine the prognostic performance of the Mortality in Emergency Department Sepsis (MEDS) score in predicting mortality among emergency department patients with a suspected infection.

Methods Electronic databases—PubMed, Embase, Scopus, EBSCO and the Cochrane Library—were searched for eligible articles from their respective inception through February 2019. Sensitivity, specificity, likelihood ratios and receiver operator characteristic area under the curve were calculated. Subgroup analyses were performed to explore the prognostic performance of MEDS in selected populations.

Results We identified 24 studies involving 21 246 participants. The pooled sensitivity of MEDS to predict mortality was 79% (95% CI 72% to 84%); specificity was 74% (95% CI 68% to 80%); positive likelihood ratio 3.07 (95% CI 2.47 to 3.82); negative likelihood ratio 0.29 (95% CI 0.22 to 0.37) and area under the curve 0.83 (95% CI 0.80 to 0.86). Significant heterogeneity was seen among included studies. Meta-regression analyses showed that the time at which the MEDS score was measured and the cut-off value used were important sources of heterogeneity.

Conclusion The MEDS score has moderate accuracy in predicting mortality among emergency department patients with a suspected infection. A study comparing MEDS and qSOFA in the same population is needed.

PU-0801

预测脓毒症疾病进展的生物标志物

乔淑斐

山西医科大学第二医院

目的 本综述的目的是通过收集已发表的有关预测脓毒症预后的文献，寻找帮助识别脓毒症预后的生物标志物，以期更好地指导临床治疗，降低脓毒症病死率。

方法 综述

结果 胰石蛋白、S-腺苷同型半胱氨酸、肾素均可预测脓毒症疾病严重程度及病情预后。

结论 综上，脓毒症是一种发病机制复杂、病情发展迅速、死亡率高的疾病，治疗不及时极易发生多器官功能障碍并危及生命，故应重视对脓毒症病情及预后的评估。多种脓毒症生物标志物对于其病情及预后有一定预测价值，但各有不足。全球都在努力减轻脓毒症的负担。预测脓毒症可以通过避免多器官功能障碍的过程、减少ICU入院率和改善患者的预后来降低医疗成本和挽救患者的生命。到目前为止，脓毒症的理想生物标志物还没有确定，而且很可能不存在，因为脓毒症是一种非常复杂和异质性的疾病。根据实验室和临床结果进行仔细和综合的评估可以帮助临床医生早期诊断及识别病程进展，有效指导临床治疗对挽救生命有重要作用。上述生物标志物在血液脓毒症的变化可能代表着对临床医生的警告帮助临床医生确定脓毒症的严重程度并监测治疗。

PU-0802

基于大数据的急诊临床科研一体化平台建设

朱功绪¹、李云妹¹、陈晓辉¹、李艳玲¹、朱永城¹、茅海峰¹、曲振忠²、李坤莲²、王赛²、杨广黔³、陆慧菁³、江慧琳¹

1. 广州医科大学附属第二医院急诊科
2. 北京嘉和海森健康科技有限公司
3. 广州医科大学附属第二医院信息科

目的 基于广州医科大学附属第二医院急诊科大数据探究临床规律，建立急诊临床科研一体化平台最终应用于临床实践。

方法 基于广州医科大学附属第二医院的医院信息系统（HIS）、实验室信息系统（LIS）、急诊专科系统、影像归档和通信系统（PACS）及电子病历系统，将2019年3月至2022年4月急诊科就诊患者的结构及非结构化信息通过抽取融合、标化归一、脱敏质控等手段建立数据库。此外，从数据库中提取2019年3月至2021年10月急诊就诊的预检分诊Ⅲ级及以下成人患者的数据，如人口学特征、预检分诊时生命体征、诊疗特征、诊断和分级、时间指标和结局指标等，分析患者不良预后的独立危险因素。

结果 ① 广州医科大学附属第二医院急诊数据库记录2019年3月至2022年4月急诊科就诊患者共计338 681人次，就诊信息包括人口学信息、分诊信息、就诊信息、绿通和抢救、诊断信息、病历信息、检验检查概况、检验信息、检查信息、微生物信息、用药信息、治疗信息及住院信息等13个模块数据，数据库保证了数据的可视化和可操作性。② 从急诊数据库中筛选出预检分诊Ⅲ级及以下患者140 868例，纳入患者的性别、年龄、来院方式、脉搏、血压、格拉斯哥昏迷评分（GCS）等指标，以急诊入手术室、急诊入介入室、急诊入重症监护病房（ICU）或急诊死亡为不良预后，构建预检分诊Ⅲ级及以下患者预后不良预测模型。通过受试者工作特征曲线和森林图结果表明，该模型具有较好的预测效能，用于临床有利于减少急诊预检分诊不足的风险。

结论 基于急诊科大数据建立高质量的临床数据库，有利于挖掘大数据中的临床价值，并辅助临床决策，提高临床诊治质量。

PU-0803

职业性二氯乙烷中毒1例报道

阿尔布斯力、菅向东
山东大学齐鲁医院

目的 本文对2022年8月29日我院收治的1例职业性二氯乙烷中毒性脑病患者的临床资料进行了总结和分析。

方法 2022年8月15日晚，患者下夜班后，家属发现他出现了呕吐、腹泻、尿失禁、意识障碍等症状。因此，他被紧急送往当地的一家医院接受治疗，随后被转到我院。根据职业健康调查，患者在工作时未穿防护服，因二氯乙烷通过皮肤吸收而导致职业中毒。

结果 该患者表现为非特异性症状，包括头痛、疲劳、步态不稳、言语含糊不清、反应迟缓等。患者在车间接触化学原料后，出现“呕吐、腹泻、头晕、恶心”等症状，出现疲劳、行走不稳的迹象，符合轻度中毒，经过治疗后，患者神志逐渐恢复，能够正确回答问题。在入院第15天（2022年9月12日），患者病情好转后出院。

结论 综上所述，除了呼吸道和消化道途径，皮肤吸收途径也不容忽视。政府和企业应该共同努力，为工人提供一个安全、舒适的工作环境。建议加强政府的职业病防治责任，从源头上控制职业病危害的发生。

PU-0804

急诊昏迷患者留置胃管中应用呼气末二氧化碳分压监测效果评价

刘筠
襄阳市中心医院

目的 探索急诊昏迷患者应用呼气末二氧化碳分压监测(PETCO₂)在留置胃管过程中的效果。

方法 选择 2021 年 6 月-2023 年 6 月我科收治的 54 例昏迷患者为研究对象,采用双盲法将患者分为 2 组,组别为参照组和观察组,每组各 27 例。2 组一般资料比较差异无统计学意义(P>0.05)。参照组采用传统盲插方法进行胃管置入,观察组采用在 PETCO₂ 监测下进行胃管置入,比较两种操作方法的一次性置管成功率、置管时间、血流动力学变化及不良反应发生率。

结果 两组患者均完成留置胃管操作。参照组留置胃管耗时[(8.17±3.14)min]比观察组耗时[(5.27±1.14)min]长,差异有统计学意义(P<0.05)。参照组一次性置管成功率(57.14%)比观察组(73.31%)低,参照组患者在插胃管过程中心率、呼吸、血氧饱和度、平均动脉压的变化波动值比观察组高,差异有统计学意义(P<0.05)。参照组患者呛咳、恶心呕吐发生率(30.61%,42.46%)高于观察组(5.12%,14.36%),差异有统计学意义(P<0.05)。

结论 急诊昏迷患者应用 PETCO₂ 检测的方法在留置胃管过程中可以指导护士插管,有效地判断胃管位置,提高效率,减少对患者的不良刺激,减少隐患

PU-0805

基于“5G 智慧医疗”的院前急救护理初探体验的质性研究

秦芮、尹钰、张小琴、唐雪林
川北医学院附属医院

目的 了解院前急救护理人员在基于 5G 智慧医疗的院前急救实施过程中的工作体验。

方法 采用目的抽样法,选取南充市某三甲医院院前急救护理人员进行半结构访谈。通过内容分析法对访谈所得文本资料进行整理、分析、主题提炼。

结果 共提炼 3 个主题:①基于 5G 智慧医疗在院前急救中的促进作用(院前急救护理流程的优化;患者就医体验的积极改变);②“持续改进”是基于 5G 智慧医疗的院前急救发展的核心(流程不完善;现实局限性);③新的护理安全隐患和矛盾激化风险。

结论 基于 5G 智慧医疗在院前急救的应用给护理人员和患者均带来了积极的体验,但是由于技术和流程等原因还需不断完善。医院应加强与相关部门的合作,为改进 5G 智慧医疗的院前急救护理运行方案,提高患者救治率,推动院前急救健康高质量发展提供理论依据。

PU-0806

The contributor roles for randomized controlled trials and the proposal for a novel CRediT-RCT

章仲恒¹, Stephen D Wang², Grace S Li³
1. 浙江大学医学院附属邵逸夫医院
2. AME Publishing Company, Hong Kong, China
3. National Institute of Health Data Science

Objective The past decade has witnessed a rapid increase in the number of contributors per article, which has made explicitly defining the roles of each contributor even more challenging. The Contributor Roles Taxonomy (CRediT) was developed to explicitly define

author roles, but there is a lack of empirical data on how CRediT is used in clinical trials. This study aimed to provide empirical data on the use of CRediT in randomized controlled trials (RCTs) and discuss some limitations of CRediT. A new taxonomy (CRediT-RCT) is proposed to explicitly define the author roles in RCTs.

Methods The electronic database of PubMed was searched from July 2017 to October 2019 to identify component trials with a randomized controlled design. Publications from the Public Library of Science (PLoS) were included because they embed the CRediT roles within the authors' metadata rather than solely as a separate paragraph of text.

Results A total of 446 articles involving 4,185 authors were included in the study. Most authors participated in the study's conceptualization (44.9%) and investigation (48.8%), but only a fraction of the authors participated in software management (7.4%). Many CRediT roles were correlated with each other: the strongest correlation was the one between funding acquisition and conceptualization (correlation metric =0.39), followed by the one between conceptualization and methodology (0.37). The authors who acquired funding (OR: 2.06; 95% CI: 1.54–2.76; P<0.001), did project administration (OR: 1.54; 95% CI: 1.17–2.03; P=0.002), performed supervision (OR: 2.60; 95% CI: 1.93–3.52; P<0.001), wrote the original draft (OR: 4.83; 95% CI: 3.54–6.60; P<0.001), or were the first author (OR: 7.85; 95% CI: 5.71–10.87; P<0.001), were more likely to be the corresponding author. Also, while the original draft writing was significantly associated with the designation of the first author (OR: 37.49; 95% CI: 25.29–57.57; P<0.001), the first author did not perform review and editing (OR: 0.55; 95% CI: 0.40–0.75; P<0.001), supervision (OR: 0.49; 95% CI: 0.36–0.67; P<0.001), or resource management (OR: 0.71; 95% CI: 0.50–1.00; P=0.053). We further propose a novel Contributor Roles Taxonomy for Randomized Controlled Trials (CRediT-RCT) which includes 10 roles.

Conclusion The present study provides empirical data on the use of CRediT for RCTs, and some limitations of the taxonomy are discussed. We further propose a new CRediT-RCT which includes 10 roles.

PU-0807

一例肾综合征出血热患者的护理

黄冬丽、赖小霞
广西医科大学第二附属医院

目的 分析总结 1 例头晕、恶心、腹泻伴腰痛 5 天，发热 3 天肾综合征出血热患者的护理体会，为临床护理提供参考。

方法 根据患者病情采取个性化护理措施：观察护理：密切观察患者的意识、瞳孔、生命体征及时发现颅内出血的征兆；发热护理：予患者监测体温，遵医嘱使用抗生素、抗病毒药物，高热时以物理降温为主；肾功能损害的护理：严格记录 24 小时出入液量，监测血肾功能变化；皮肤护理：注意观察病人出血的发生部位、主要表现形式、发展或消退情况，保持床单平整，衣着轻软、宽松，避免肢体的碰撞或外伤；心理护理：为患者提供安静、舒适的病房环境，及时与患者沟通，对患者进行心理疏导，减轻焦虑、不安、抑郁情绪，建立良好的护患关系；个性化的健康宣教：对患者和家属进行疾病病因、症状、危害、治疗方案及日常预防疾病进行宣教，发放健康手册，以提高家属的自我防控、饮食指导、监督意识等。

结果 经对症治疗及精心护理，患者病情好转出院。

结论 对肾综合征出血热患者实施有效的个性化护理可减少并发症的发生，缩短住院时间，提高患者和家属的满意度。

PU-0808

外伤性肝脾破裂并失血性休克急诊手术围术期整体护理效果

努力满·赛麦特
新疆医科大学第一附属医院

目的 观察外伤性肝脾破裂并失血性休克急诊手术围术期整体护理效果。

方法 样本共计 32 例，随机均分组别，对照组接受常规手术干预，观察组接受围手术期整体干预，将两组样本焦虑、抑郁评分、不良反应发生率、护理满意度进行比对。

结果 两组护理前焦虑、抑郁评分无明显差异，两组直观对比差异较为显著，经计算后为 $P > 0.05$ ，干预后研究组焦虑、抑郁评分明显优于对照组，两组直观对比差异较为显著，经计算后为 $P < 0.05$ ；研究组不良反应发生率更低，明显低于对照组，两组直观对比差异较为显著，经计算后为 $P < 0.05$ ；研究组护理满意度更高，明显高于对照组，两组直观对比差异较为显著，经计算后为 $P < 0.05$ 。

结论 外伤性肝脾破裂并失血性休克急诊手术围术期采用整体护理的临床效果更高，提升护理服务质量，改善院与患者的关系，同时可降低样本术后不良反应发生情况，在不同程度上可提高手术效果，促进术后预后效果。

PU-0809

Dexmedetomidine For The Treatment Of Acute Lung Injury: A Fact Or Fiction?

章仲恒
浙江大学医学院附属邵逸夫医院

Dexmedetomidine has been widely used in the intensive care unit (ICU), with the primary aim to keep patients on an appropriate level of sedation. Both observational and randomized controlled trials have observed that the use of dexmedetomidine is associated with improved outcomes for mechanically ventilated patients. In ICU patients receiving prolonged mechanical ventilation, dexmedetomidine was not inferior to other sedatives in maintaining sedation level, but was associated with shortened MV duration and improved ability to communicate pain. MV is an important factor for delirium and dexmedetomidine was found to be associated with lower risk of delirium. Prophylactic low-dose dexmedetomidine is able to reduce the occurrence of delirium during the first 7 days after surgery for patients aged over 65 years who are admitted to the ICU after surgery. Thus, the beneficial effect of might be explained by the reduction of delirium in the treated group. In fact, delirium can be considered as a type of acute organ dysfunction mediated via inflammatory response. There has been evidence that inflammatory biomarkers such as C-reactive protein was positively correlated with the occurrence of delirium.

PU-0810

主动脉夹层的危险因素分析

高鑫
郑州市中心医院

目的 探讨主动脉夹层的危险因素

方法 本文就 2022 年 1 月至 2022 年 12 月于郑州市中心医院急诊科确诊的主动脉夹层病例进行统计学分析。从该院出院数据库中选择诊断为“主动脉夹层”的记录，从中筛选出自急诊科入院的主动脉夹层病人。其中，入院前已知患者有主动脉夹层的被排除在外。从 H+病例系统收集的数据包

括患者的人口统计学特征、病史、临床表现、临床检查。采用单因素分析确定主动脉夹层的危险因素。

结果 1. 共 23 例自急诊科入院的主动脉夹层病人, 其中 9 例女性, 平均年龄 50.22 岁, 14 例男性患者, 平均年龄 56.50 岁, 以胸痛为主要症状的主动脉夹层共 15 例, 背部疼痛 2 例, 腹痛 4 例, 胸闷 1 例, 意识丧失 1 例。

2. 23 例主动脉夹层病人中 7 例无高血压病史, 16 例有高血压病史, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3. 其中, ≥ 60 岁以上的共 7 例, < 60 岁的有 16 例, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

结论 年龄 ≥ 60 岁, 高血压病史是主动脉夹层的危险因素。

PU-0811

急性胸痛鉴别

李晓雪

天津市蓟州区人民医院

目的 急性胸痛近年来发病率逐年增高, 猝死率也很高, 所以我们更应重视鉴别诊断以便及时救治。本文分析引起胸痛的原发病的主要临床表现, 探讨这一疾病的鉴别诊断, 以免误诊误治。

方法 急性病;胸痛;临床表现;诊断, 鉴别不仅老年人, 中青年人中以疼痛而就诊者正呈上升趋势, 急性胸痛是常见的疾病。以心绞痛、心肌梗死引起的胸痛多见, 但表现不典型, 有时老年人仅表现为腹痛甚或表现为牙痛腹泻等, 无任何胸痛胸闷等症状。肺部、食管、肝等疾患引起的急性胸痛也较为常见, 如果急性胸痛不能做出及时正确的诊断, 将导致误诊、误治。

现将急性胸痛的鉴别诊断, 简述如下。

结果 提高胸痛患者就医率

结论 预防大于治疗

PU-0812

A 30-Year-Old Woman with a History of Autoimmune Hyperthyroidism Presenting with Fever and Oral Ulcers, Diagnosed with Discoid Lupus Erythematosus

高玉雷, Yanfen Chai

天津医科大学总医院

Objective Lupus erythematosus (LE) is mainly clinically divided into cutaneous lupus erythematosus (CLE) and systemic lupus erythematosus (SLE) depending on the presence of multi-system manifestations. The most common subtype of CLE is discoid lupus erythematosus (DLE). Graves' disease (GD) is immunologically characterized by lymphocytic infiltration of the thyroid gland and the presence of thyroid-stimulating hormone (TSH) receptor antibodies (TSH-R-Ab), and is the most common autoimmune pathogenic cause of hyperthyroidism. Autoimmune thyroid dysfunction has been widely described in association with rheumatic diseases.

Methods A certain rate of coexistence of GD with LE, mainly SLE, has been reported in the literature. Herein, we present a rare case of Graves' hyperthyroidism complicated with DLE.

Results A 30-year-old female patient, with a history of hyperthyroidism and discontinued methimazole treatment, initially presented with symptoms of infection and oral ulcers. Thyroid

hormone, thyroid-stimulating hormone receptor antibody, and immunological tests were consistent with a diagnosis of Graves's hyperthyroidism associated DLE. Corticosteroids and radioactive iodine (RAI) were used to treat DLE and GD, respectively. Post-treatment evaluation suggested the remission of her hyperthyroidism and active DLE.

Conclusion Autoimmune thyroid diseases have been previously described in association with rheumatic diseases. This association elicits the importance of prompt awareness of the increased risk of DLE when evaluating autoimmune thyroid dysfunction, especially under some certain conditions, such as after treatment with antithyroid drugs (ATDs), or in the absence of multiple organ damage manifestations of SLE.

PU-0813

Severe hypokalemia complicated with myositis: the initial manifestation of primary Sjögren's syndrome and renal tubule acidosis

高玉雷, Yanfen Chai
天津医科大学总医院

Objective We should pay attention to the etiology of life-threatening severe hypokalemia and improve the understanding of its relationship with Sjögren's syndrome (SS) and renal tubular acidosis (RTA).

Methods SS associated with severe hypokalemia complicated with hyper-creatinemia are rarely reported.

Results Here, we report the case of a 35-year-old female patient, was finally diagnosed of primary Sjögren's syndrome (pSS), who was first diagnosed with severe hypokalemia and hyper-creatinemia. The patient did not develop the typical dry mouth, dry eyes and other symptoms of SS.

Conclusion Severe hypokalemia is a serious life-threatening medical emergency, the differential diagnosis is broad. We describe a patient, with a serum potassium concentration of 1.47mmol/L complicated with myositis, who was diagnosed of pSS. Our aim is to guide emergency physicians who encounter similar patients through the diagnosis and treatment process.

PU-0814

Efficacy of Machine Learning Algorithms to Predict Septic Patients: A Systematic Review and Network Meta-Analysis

高玉雷, Yanfen Chai
天津医科大学总医院

Objective To systematically summarize existing evidence to determine the effectiveness of machine learning (ML) algorithms in sepsis management.

Methods Data Sources: The databases of PubMed, the Cochrane Library, Embase, and the Web of Science.

Study Selection: The studies that were eligible for inclusion were diagnostic studies that used different algorithms for the construction of predictive or diagnostic models for sepsis patients with the help of ML.

Data Extraction: The data were extracted from the included studies independently by the three review authors.

Results The SUCRA results for sensitivity, specificity, and predictive accuracy presented in DSPA (77.0%) > Imbalance-XGBoost (72.9%) > CNN+Bi-LSTM (69.7%) > CNN (67.3%) > LR (62.4%) > Ensemble model (55.9%) > RF (53.2%) > ET (51.3%) > XGBoost (49.1%) > DNN

(48.1%) > MLP (47.5%) > RBF (47.1%) > KNN (45.8%) > NB (33.3%) > SVM (13.7%) > Bi-LSTM (5.7%); CNN (78.3%) > CNN+Bi-LSTM (77.6%) > DSPA (75.1%) > ET (69%) > Bi-LSTM (68.5%) > MLP (51%) > RBF (50.2%) > KNN (47.3%) > RF (47%) > Ensemble Model (43.4%) > XGBoost (38.1%) > SVM (37.3%) > NB (34.2%) > DNN (31.1%) > LR (30.4%) > Imbalance-XGBoost (21.5%); DSPA (85.9%) > CNN+Bi-LSTM (82.6%) > CNN (81.9%) > Imbalance-XGBoost (76.8%) > ET (67.8%) > RF (51.1%) > Ensemble model (47.7%) > XGBoost (44.4%) > LR (42.7%) > MLP (38.1%) > RBF (37.8%) > KNN (37.3%) > DNN (35.8%) > Bi-LSTM (33.3%) > NB (21.5%) > SVM (15.3%).

Conclusion DSPA and CNN may be the best ML for predicting sepsis, and the Imbalance-XGBoost algorithm outperformed other traditional ML algorithms regarding sensitivity and predictive accuracy. This study also has several implications for clinical practice and research. For example, it can help clinicians and researchers select the most appropriate ML for their needs and circumstances.

PU-0815

突发公共卫生事件背景下城市急救医疗服务现状及提升策略

巫金东¹、伍宝玲³、龚韩湘⁴、刘超榕¹、罗红彬⁵、江慧琳²、李双明⁵、陈晓辉²

1. 广州医科大学公共卫生学院
2. 广州医科大学附属第二医院急诊科
3. 广州医科大学附属第二医院医疗质量控制科
4. 广州医科大学附属第二医院医务科
5. 广州市急救医疗指挥中心

目的 本研究结合城市突发公共卫生事件应急治理的体会，阐述当前城市急救医疗服务在应对突发公共卫生事件时的困境，探讨城市急救医疗服务提升策略，为打造更高水平、更高质量的城市急救医疗服务体系提供依据。

方法 1、突发公共卫生事件相关文献分析，国家政策解读；

2、以数据作为支撑，从多方面角度分析当前城市院前急救医疗服务现状；

3、针对性当前城市院前急救医疗服务现状，探讨提升策略。

结果 在城市急救医疗服务现状方面，城市院前急救医疗服务模式多样，急救医疗服务承载力问题突出，暴露出急救医疗服务体系多重困境，其中急救医疗服务体系的韧性、应急管理能力、基层医疗卫生机构服务能力等受到严峻考验，城市老龄化程度对急救医疗服务体系造成持续冲击，同时城中村增加了急救医疗服务难度，重大疫情下群众恐慌心理加剧等。

城市急救医疗服务提升策略包括：升级战时状态应急响应机制；强化综合人才队伍建设；优化基层医疗卫生服务体系；完善多部门间应急协作机制；加强重点人群重点管理；坚持正确舆论导向科学指导。

结论 急诊科不仅承担着院前急救的重任，更是传染病识别、救治的前线。随着社会对急救医疗服务不断产生新需求，急救医疗服务体系需不断更新迭代，各地也在加快建立健全急救医疗服务体系，进一步提升急救医疗服务水平。随着突发公共卫生事件的不断出现，城市急救医疗服务体系的正常运行面临多方面的困境，若要在后续突发公共卫生事件来临时守住城市急救医疗服务防线，则要求我们不断从以往事件中汲取经验教训，持续改进现行工作。

PU-0816

急诊非“挤”诊，你真的了解急诊吗？

耿甲芹、尹莉莉、陈元东、朱佳敏
上海市杨浦区市东医院

目的

急诊医学主要任务是对不可预测的急危重症、创伤等进行初步评估判断、急诊处理、治疗和预防，或对人及环境伤害给予迅速的内、外科及精神心理救助。医院急诊科是救治急危重症病人的重要场所，急诊的特点是来诊人数没有计划性、病人的病情没有预见性，所以急诊有些时候是人们生命跑道上的最后一根“救命稻草”。然而现实中，大部分急诊资源被许多并不需要急救的人“挤”占，影响急诊工作的有序开展，那么哪些疾病需要急诊救治？看急诊的流程包括哪些？急诊的常见误区有哪些？

方法

(1) 患急性发热性疾病，体温一般在 38℃（腋下）以上者；有的病人全身症状明显，有一定痛苦，体温虽然不到 38℃也应急诊处理，尤其是幼儿和老人。

(2) 严重哮喘、呼吸困难、窒息、颜面青紫、及咽喉部、食管、气管有异物者。

(3) 各种急性大出血患者包括呕血、咯血、便血、尿血、外伤、自伤自杀、阴道流血、五官出血等。

(4) 各种急性炎症造成痛苦者如痈、丹毒、乳腺炎、中耳炎等伴发热。

(5) 患者突发意识不清、晕厥、昏迷、抽搐。急性肢体麻木瘫痪。

(6) 严重高血压或血压剧烈波动者，高血压脑病、心血管意外患者。

(7) 急性泌尿道疾患、尿闭、血尿、急性肾功能衰竭。

(8) 急腹症患者，急性腹痛、腹肌紧张，腹痛拒按等。

(9) 急性心力衰竭（静息时感到气急、心悸、左胸痛）或者心律失常（明显心脏跳动频率过快、过慢或严重节律紊乱、不规则等），各类胸痛患者，心前区突然疼痛、胸闷憋气、大汗淋漓、疼痛反复发作，并涉及肩部。

(10) 癫痫发作者。

(11) 急性外伤如脑外伤、骨折、撕裂伤等。

(12) 急性中毒、意外事故（电击、溺水、自缢等）患者。

除以上 12 种紧急情况外，所有新发、突发的疾病，尤其是病情不明确时，都建议急诊就诊。

PU-0817

Global Research Trends and Hotspots on Mitochondria in Sepsis: A Visual Analysis Based on Bibliometric Study From 1991 to 2023

高玉雷, Yanfen Chai
天津医科大学总医院

Objective Sepsis is a mitochondria-associated clinical syndrome. The aim of this bibliometric study is to provide insight into the scientific knowledge of mitochondria in sepsis.

Methods We searched the Science Citation Index-Expanded, a component of the Web of Science Core Collection, for mitochondria in publications related to sepsis from 1991 to 2023. The VOSviewer, CiteSpace, Biblioshiny software, and online platform (<http://bibliometric.com/>) were used for further analysis and visualization.

Results 2,670 publications were identified. Annual publications showed a rapid trend with an average growth rate of 11.60% ($R^2=0.8731$). The total citations were 107,998. The H-Index was

137. The most important journal was Critical Care Medicine. The starting point of the citation trajectory seems to be influenced by the development of “Medicine, Medical, Clinical”, and the end point of the citation trajectory is dominated by publications in the field of “Molecular, Biology, Immunology”. The most published and cited country was the USA. China was the most collaborative country with the USA. The key researcher was Mervyn Singer. “Cytopathic hypoxia”, “sepsis-induced organ failure” and “mitochondrial deoxyribonucleic acid (DNA)” were recognized as the current research focus. The keyword co-occurrence analysis indicated that “autophagy”, “septic cardiomyopathy”, “mitochondrial dynamics”, “mitochondrial DNA”, “NOD-like receptor thermal protein domain associated protein 3 inflammasome”, “sepsis-associated encephalopathy”, and “infection” might remain the research hotspots and frontiers.

Conclusion This study provides an overview of the relationship between mitochondria and the pathophysiological mechanisms of sepsis, its prospects, and future opportunities, and is a useful reference for researchers interested in this field.

PU-0818

The roles of tissue-resident macrophages in sepsis-associated organ dysfunction

高玉雷, Yanfen Chai
天津医科大学总医院

Objective Sepsis, a syndrome caused by a dysregulated host response to infection and characterized by life-threatening organ dysfunction, particularly septic shock and sepsis-associated organ dysfunction (SAOD), is a medical emergency associated with high morbidity, high mortality, and long-term sequelae.

Methods Tissue-resident macrophages (TRMs) are a subpopulation of macrophages derived primarily from yolk sac progenitors and fetal liver during embryogenesis, located primarily in non-lymphoid tissues in adulthood, capable of local self-renewal independent of hematopoiesis, and developmentally and functionally restricted to the non-lymphoid organs in which they reside.

Results TRMs are the first line of defense against life-threatening conditions such as sepsis, tumor growth, traumatic-associated organ injury, and surgical-associated injury. In the context of sepsis, TRMs can be considered as angels or demons involved in organ injury. Our proposal is that sepsis, septic shock, and SAOD can be attenuated by modulating TRMs in different organs.

Conclusion This review summarizes the pathophysiological mechanisms of TRMs in different organs or tissues involved in the development and progression of sepsis.

PU-0819

急诊呼吸心跳骤停患者采用胸腹联合心肺复苏救治措施的效果评价

刘筠
襄阳市中心医院

目的 探索急诊呼吸心跳骤停患者在采用胸腹联合心肺复苏救治措施的应用效果。

方法 选择 2020 年 6 月-2023 年 6 月我院收治的 80 例急诊呼吸心跳骤停患者为研究对象,采用双盲法将患者分为 2 组,组别为参照组和观察组,每组各 30 例。2 组一般资料比较差异无统计学意义 ($P>0.05$)。参照组采用心肺复苏器行胸外按压 CPR 治疗,观察组采用肺复苏器行胸外按压加腹部提压心肺复苏仪行腹部提压 CPR 治疗。比较两组患者复苏相关指标、复苏过程中生命体征指标、恢复自主循环恢复(ROSC)比例。

结果 两组患者 24h 内生存率、生存出院率比较,差异无统计学意义($P>0.05$);参照组 ROSC 比例低于观察组,参照组 ROSC 时间高于观察组,差异有统计学意义($P<0.05$)。参照组患者 CPR30min 的呼气末二氧化碳分压($PetCO_2$)、平均动脉压(MAP)、动脉血氧分压(PaO_2)低于观察组,参照组动脉血二氧化碳分压($PaCO_2$)、乳酸(Lac)高于观察组,差异有统计学意义($P<0.05$)。

结论 急诊呼吸心跳骤停患者采用胸腹联合心肺复苏救治措施能有效缩短患者复苏所需时间,改善患者 $PetCO_2$ 、乳酸等生命体征指标,在提升患者自主循环恢复效果上有明显优势,值得临床推广。

PU-0820

A Systematic Review of Clinically Relevant Research on Sepsis From 1992 to 2023: Visual Analysis Based on Bibliometric Study

高玉雷, Yanfen Chai
天津医科大学总医院

Objective Sepsis is one of the top 10 causes of death and other public health issues worldwide. By understanding key areas of scientific literature related to clinical studies on sepsis, we can enrich our knowledge and identify areas for further research.

Methods A total of 92,923 publications were retrieved from the Web of Science - Science Citation Index Expanded (WOS-SCIE) database. R-bibliometrix and VOSviewer tools were employed to analyze the contribution of authorships, countries, and institutions; journal distribution of published articles; top-cited references, and most frequently published author names.

Results Over the past 31 years, a total of 83,219 publications related to sepsis were curated in the WOS-SCIE database. Several large-scale studies have re-defined the diagnostic and treatment guidelines of sepsis, such as the terms “sepsis”, “systemic inflammatory response syndrome (SIRS)”, “septic shock”, “diagnostic criteria for sepsis”, “Surviving Sepsis Campaign (SSC)” guidelines, and quick Sequential Organ Failure Assessment (qSOFA) system in SOFA- and SSC-2021 editions. The United States remained the leading country regarding the number of publications and total citations in sepsis-related studies. The top author with the most publications was Jean-Louis Vincent from Belgium. Most publications were published in the journal Critical Care Medicine. Keyword trends from multiple perspectives revealed that etiology, diagnosis, treatment, and related underlying mechanisms might remain future hot topics in sepsis research.

Conclusion This systematic review highlights the status and frontiers of clinically relevant research in the field of sepsis over the past 31 years, providing a valuable reference for subsequent studies.

PU-0821

机器学习在脓毒症管理中的研究与应用进展

高玉雷、柴艳芬
天津医科大学总医院

目的 脓毒症是一种致命性感染性疾病,目前仍是导致全球患者病死率增加的十大原因之一。脓毒症早期筛查、诊断、救治和康复仍面临诊断滞后、治疗延迟和患者个体差异等诸多挑战。

方法 机器学习(Machine learning, ML)在临床中的应用,主要体现在从海量的临床数据中自动学习和提取知识,并构建预测模型和决策辅助系统。近年来,传统、深度和强化 ML 算法逐渐在脓毒症的管理中被研究和应用。

结果 本综述主要从脓毒症的风险预测、影像学诊断方面，探讨了 ML 在脓毒症领域的研究与应用进展，分析了 ML 的利弊，并进一步展望了 ML 在脓毒症管理中的未来应用前景。

结论 ML 为脓毒症的风险预测、早期诊断和全程评估等方面提供了有效的智能辅助，具有重要的临床意义。ML 利用复杂的算法和统计方法，从临床大数据中学习和挖掘脓毒症的相关风险因素和规律，建立准确、高效的模型和系统，实现对脓毒症的全面、精准和个体化管理。然而，ML 在脓毒症管理中的应用也存在一些问题和不足，需要进一步的研究和探索，以期为脓毒症的管理提供更有效、更智能的支持和辅助系统。

PU-0822

本科生急性运动损伤预防与处置 KAP 水平调查 与培训策略分析：一项横断面调研

孔子哲¹、马临风¹、左钰²、朱笑熠¹、杨洋³、杨佳羽³

1. 中南大学湘雅医学院

2. 中南大学湘雅三医院

3. 中南大学湘雅公共卫生学院

目的 了解本科生急性运动损伤预防与处置 KAP 水平（Knowledge, Attitude, Practice）并对潜在的培训策略进行分析，为开展相关培训提供参考

方法 基于《<全民健身指南>解读》与《运动处方专家共识（2023）》运用 KAP 理论自制调查问卷，横断面收集并分析本科生对急性运动损伤预防与处置的知识、态度、行为水平，并提出潜在的培训策略

结果 共回收 4059 份问卷，有效问卷为 3957 份，有效回收率为 97.49%。本科生急性运动损伤预防与处置知识、态度和行为维度平均得分分别为 1.85 ± 0.52 、 2.12 ± 0.50 、 3.21 ± 0.49 。单因素分析结果显示：就读年级与就读学校为影响知识、态度、行为得分的因素（ $P<0.001$ ）、有氧运动时间为影响行为得分的因素（ $P<0.001$ ）

结论 本科生急性运动损伤预防与处置的态度中立，行为良好，知识较差，翻转课堂（Flipped Classroom, FCM）联合以结果为导向的教学法（Outcome-Based Education, OBE）是潜在的培训策略。

PU-0823

新型冠状病毒肺炎重症患者在急诊就诊的 早期识别与干预的危险因素分析

田贺岚

贵州省人民医院

目的 本文探讨的问题主要是关于新冠病毒肺炎患者在急诊就诊过程中，通过早期识别潜在重症、危重症患者，从而根据具体的提出有效的防治诊疗措施。

方法 根据患者的基础疾病情况、症状、体征及实验室检测结果、CT 影像变化的综合评估是识别潜在的重症患者的重要依据。

结果 定点救治及基层医疗机构在组织救治患者同时，加强对新型冠状病毒感染的诊疗知识、病情综合判断的能力、重症救治的相关知识有望有效地提高救治率、降低死亡率，同时，对于提高医务人员科学诊断思维的能力也非常重要的。

结论 早期识别重症患者，救治关口前移是降低重症、危重症患者发生率及死亡率的有效手段。

PU-0824

Effects of mild hypothermia treatment on immune function and nerve function in a swine model of extracorporeal cardiopulmonary resuscitation after cardiac arrest

王晋祥, Guowu Xu, Heng Jin, Yanfen Chai
天津医科大学总医院

Objective To investigate the effects of mild hypothermia treatment on immune function and nerve function in a swine model of extracorporeal cardiopulmonary resuscitation after cardiac arrest.

Methods 18 ba ma xiang pigs were randomly divided into Sham group, normal temperature (NT) group and mild hypothermia (MHT) group with 6 pigs in each group. NT group and MHT group established the cardiac arrest model by right ventricular fibrillation, and then took extracorporeal cardiopulmonary resuscitation. The target temperature of NT group was 37°C, and the target temperature of MHT group was 34°C. Sham group was only used to make the model and place the tube routinely. At 24 h after resuscitation, neurologic deficit score (NSD) was evaluated. After that, the animals were euthanized and venous blood was taken to detect immune function and nerve function.

Results Compared with Sham group, the NDS score of NT group and MHT group increased significantly, and the levels of neuron specific enolase (NSE) and S100B protein increased significantly ($P < 0.05$); Compared with NT group, the NDS score, NSE and S100B protein levels in MHT group were significantly decreased ($P < 0.05$); There was no significant difference in the levels of immunoglobulin IgM, IgA, IgG and T cell subsets CD4, CD8, CD4/CD8 among the groups.

Conclusion Mild hypothermia treatment can significantly improve the neurological function in a swine model of extracorporeal cardiopulmonary resuscitation after cardiac arrest, reduce the level of brain injury markers, and there was no significant impact on the level of immune function indicators.

PU-0825

急性上消化道出血患者 461 例临床分析

吴娜、秦伟强
中山大学孙逸仙纪念医院

目的 统计分析我院急诊科近三年急性上消化道出血患者的临床特征及高危因素。

方法 回顾性分析 2020 年 1 月至 2022 年 12 月就诊我院急诊科的 461 例确诊为急性上消化道出血的患者，收集患者的临床资料，建立调查表，进行统计学分析。

结果 461 例患者中男 353 例，女 108 例，男女比为 3.27: 1；青年、中年、老年患者分别为 120 例、149 例、192 例；其中消化性溃疡 242 例，食管胃底静脉曲张 77 例，胃炎/急性胃黏膜病变 67 例，上消化道恶性肿瘤 43 例，食管贲门撕裂综合征 11 例，其他原因 21 例；45 例患者接受了内镜下止血治疗，168 例急诊留观期间输血治疗。

结论 中、老年人是上消化道出血的高发人群，且男性高于女性，消化性溃疡仍是上消化道出血的最常见病因。

PU-0826

江苏省急诊预检分诊工作现状调查

吴昊鸣、黄萍、周田田、梅天舒、彭迎欣、张敏、陶俊杰、王玉川
南京大学医学院附属鼓楼医院

目的 调查江苏省 141 家医院急诊科预检分诊工作现状，为急诊预检分诊的建设以及相关政策的制定提供参考依据。

方法 自行设计急诊预检分诊工作现状调查问卷，于 2023 年 3 月对江苏省 13 个市的 146 家医院急诊科发放问卷进行调查。

结果 共 141 家医院有效完成问卷，其中三级医院 93 家（65.96%），二级医院 48 家（34.04%）。三级医院预检分诊护士资质优于二级医院，三级医院设置二次分诊及巡诊岗位占比高于二级医院（ $P=0.017$ ），三级医院院前急救交接流程优于二级医院（ $P=0.045$ ），近半数医院分诊评估不全面，二级医院信息化分诊系统应用低于三级医院（ $P<0.001$ ），分诊质量管理未系统化。

结论 江苏省分诊护士资质尚可，但应加强评估全面性，探索并明确二次分诊和巡诊岗位工作职责，拓展分诊质量管理内容，进一步提升完善分诊信息化。

PU-0827

早期腹部手术对严重创伤预后的影响

张少华
郑州市中心医院

目的 早期腹部手术对严重创伤预后的影响

方法 采用回顾性调查方法，调查了 2021.01-2022.05 本院严重创伤患者的病例记录，将严重创伤患者分为早期腹部手术组及非早期腹部手术组，分析两组患者的住院时间，肠源性感染发生率，致死致残率。

结果 本研究共纳入 25 例患者，其中早期腹部手术组 10 例（40%），非早期腹部手术组 15 例（60%），结果显示早期腹部手术住院时间、肠源性感染发生率，致死致残率较对照组差异有统计学意义。

结论 对于有明确腹部损伤的严重创伤患者，早期腹部手术可缩短住院时间，减少肠外营养并发症，改善患者预后。

PU-0828

基于机器学习构建心力衰竭患者再入院风险预测工具

代帅
武汉大学中南医院

目的 充血性心力衰竭（HF）患者的治疗及再次入院评估在临床实践中至关重要。本研究的目的是构建一个机器学习模型来预测心衰患者的再入院率。

方法 使用 XGBoost 从 MIMIC-III（训练集）构建新的预测模型。使用自贡第四人民医院公开的心衰数据集，用于外部验证（测试集）。将 XGBoost 模型性能与逻辑回归模型和传统模型的再入院率在测试集中进行比较。采用 AUROC 和 Brier 评分来评估三个模型的区分度和校准。应用 SHAP 值来解释 XGBoost 模型并计算其特征的重要性。

结果 研究中分别纳入了训练组和测试组中的 10,270 名充血性心力衰竭患者和 2,008 名充血性心力衰竭患者。30 天内再入院率分别为 7.27% (747/10,270) 和 6.97% (140/2,008)。在训练集中, 具有最高预测值的 10 个特征被选择到具有 LASSO 回归的模型中。年龄(Age)、心率(HR)、血清钾(K⁺)、血尿素氮(BUN)、氧饱和度(SpO₂)和平均动脉压(MAP)是 SHAP 最强的预测因子。在外部验证中, XGBoost 模型性能优于传统风险预测方法, AUROC 为 0.785 (95%置信区间为 0.757-0.793), Brier 评分为 0.100。在临床疗效评估中, 机器学习模型在 0%-90%的阈值概率下带来了正的净效益, 与其他两种模型相比具有明显的竞争力。

结论 本研究开发了一种有价值的机器学习风险预测工具, 可以准确评估和分层充血性心力衰竭患者的 30 天内再入院风险。

PU-0829

一例土拉弗朗西斯菌感染患者的护理体会

程思聪

郑州市中心医院

目的 针对一例土拉弗朗西斯菌感染患者的诊疗及护理进行分享讨论。

方法 通过对 1 例土拉弗朗西斯菌感染患者的护理临床资料进行观察, 护理措施主要包括一般护理、高热护理、心理护理、饮食护理、用药护理、消毒隔离、出院指导等, 分享案例, 总结经验教训。

结果 对此病有了更深入的认识, 规范治疗和护理, 提高患者治愈率, 为临床积累经验。

结论 严密的病情监测和对症护理, 能有效控制土拉弗朗西斯菌感染。

PU-0830

急诊换气过度综合征救治体会

李晶玉、高佳、翟军

重庆松山医院

目的 换气过度综合征是由于超过生理代谢所需的通气过度和由此引起的一组症状, 这些身心症状不伴有相应的器质性病因, 但症状涉及多个系统, 对此病认识不足, 会加重患者的恐慌心理, 导致过度检查或误诊。本文通过病例的分析和总结, 梳理和拓展相关知识, 增强对此病的诊断敏感度, 同时展开讨论与之密切相关的一些问题。

方法 本文对 355 例急诊就诊的换气过度综合征患者救治进行回顾性分析, 对其中 1 例外院诊断为过敏性哮喘的换气过度综合征青年女性患者重点分析, 同时对换气过度综合征概念提出及其发展与定义、发病机制、临床表现、诊断标准和治疗进行讨论。

结果 临床上换气过度综合征与其他器质性疾病有相互误诊的可能, 诊治过程中有可能存在过度检查和遗漏, 换气过度综合征涉及知识面较广, 需要急诊医生提升自我诊疗能力加以鉴别。

结论 通过总结和拓展, 梳理换气过度综合征的诊治过程, 同时在与之相关的精神障碍、新型冠状病毒感染后状态、中医急救以及急诊医生能力提升等领域进行讨论。

PU-0831

循环 microRNA-224 在急性胸痛早期鉴别诊断中的价值

程晓丹

郑州市中心医院

目的 探讨循环 miR-224 水平在急性胸痛早期鉴别诊断中的价值。

方法 选取 2020 年 3 月至 2021 年 4 月就诊于郑州市中心医院急诊科的急性胸痛患者（胸痛发病时间在 2 小时以内），分为急性心肌梗死 AMI 组（n=40）和稳定型心绞痛 SAP 组（n=40），另外随机选取同时心电图正常、无心血管疾病的健康体检者作为对照组（n=10）。对所有入组患者血标本进行 miR-224 水平的测定，并与标准生物标志物肌钙蛋白进行对比。

结果 ①miR-224 水平在急性心肌梗死患者较稳定型心绞痛患者低表达；②miR-224 与急性心肌梗死患者冠脉严重程度及支架术后冠脉再狭窄呈负相关。

结论 ①miR-224 在急性心肌梗死患者中低表达，有望成为新的心肌标志物；②尽管 miR-224 与肌钙蛋白有一定的相关性，但是通过 ROC 分析结果表明，miR-224 指标诊断心肌梗死有较大效能，但并未优于传统的肌钙蛋白。

PU-0832

蒙脱石散治疗急性小肠出血的探究

罗毅、陈粤明、刘俊涛、王畅

湛江中心人民医院

目的 蒙脱石散作为一种天然的硅酸盐类药物，在吸附、黏附、凝胶化等多重机制下，展现了显著的止血效果，在治疗急性小肠出血方面具有一定的疗效和应用前景。本文综合国内外研究成果，系统探讨了蒙脱石散在治疗急性小肠出血方面的作用机制、临床应用效果以及国际研究进展。

方法 结合国内外的研究方法，国内研究强调了其在药理学、临床应用和基础研究方面的深入研究，为其在国内医学领域的广泛应用提供了支持。国外研究则突出了蒙脱石散通过调节肠道菌群平衡、增强免疫力等方式，不仅在治疗急性小肠出血方面具有独特优势，还为其与其他药物联合应用提供了新的治疗思路。

结果 通过国内外研究进展表明，蒙脱石散在治疗急性小肠出血方面已经取得了一定的疗效，然而，尽管已有显著进展，对其作用机制和应用方法仍需深入研究。

结论 未来应加强多学科合作，通过深入研究，开发更安全有效的治疗方案，为急性小肠出血患者提供更全面的医疗服务。

PU-0833

对 30 例咳嗽变异性哮喘病例的临床分析

张倩

襄阳市中心医院

目的 分析咳嗽变异性哮喘的临床特点及治疗效果，为咳嗽变异性哮喘的治疗提供参考。

方法 选用回顾性研究方法选取 2022 年 1 月~2023 年 1 月在我院急诊科就诊的患者，排除资料不完整病例，共收集 30 例患者资料，对患者的发病年龄、性别、发病特点、辅检结果、治疗方案及预后进行统计分析。

结果 30例患者中,年龄从15岁-64岁,平均年龄32.45岁;其中18例女性患者、12例男性患者;发病特点大多以刺激性干咳为主诉;辅助检查方面大部分患者血常规中白细胞及中性粒细胞正常,嗜酸性粒细胞增高,胸部CT或胸部X线结果正常,大部分患者进一步完善肺功能激发试验为阳性;使用布地奈德雾化联合孟鲁司特钠咀嚼片、氯雷他定片口服绝大部分患者症状可以得到有效控制(电话回访患者,其中24例患者自诉预后良好)。

结论 对于刺激性干咳为主诉症状的患者,结合辅检排除肺部感染后应考虑到咳嗽变异性哮喘的可能,治疗方面布地奈德雾化联合孟鲁司特钠咀嚼片、氯雷他定片口服效果良好。

PU-0834

基于文献计量学的我国重症急性胰腺炎治疗方法的热点主题分析

马临风¹、左钰²、孔子哲¹

1. 中南大学湘雅医学院

2. 中南大学湘雅三医院

目的 系统分析有关我国重症急性胰腺炎治疗方法的文献,剖析热点主题,为重症急性胰腺炎治疗方向提供参考。

方法 以“中国知网”为数据库来源,以“重症急性胰腺炎 and 治疗方法”为关键词进行检索,检索时间设定为1993年1月到2022年11月。利用文献计量学方法对纳入文献的年发文量、发文机构、第一作者、题名进行数据统计和描述性统计分析,并利用可视化分析软件Cite space对关键词进行了共现分析和聚类分析,利用Note express对文献进行标注和管理。

结果 纳入有效文献1659篇,刊载于667种期刊。发文机构集中且主要分布在四川、广东和山东。“炎症因子”、“炎性因子”、“谷氨酰胺”和“乌司他丁”为领域前沿的四大关键词。

结论 国内有关重症急性胰腺炎治疗方法的研究文章逐年增多,研究热点主题为药物治疗,通过了解有关炎症因子等的致病机理研制新型药物、探究药物联合治疗和中西医联合治疗的效果是研究药物治疗的主要方法,肠内营养治疗则是辅助药物治疗的方法。

PU-0835

APACHEII、SOFA及CPIS评分对新型冠状病毒患者病情危重程度及预后的预测价值

吉春玲、朱加应

贵州省人民医院

目的 探讨APACHEII)、SOFA及CPIS评分对新型冠状病毒患者病情危重程度及死亡风险的预测价值

方法 以回顾性研究方法收集贵州省人民医院急诊内科2022.12至2023.03收治的115例新型冠状病毒感染患者的临床资料,包括一般资料、实验室检查、胸部CT等影像资料等。根据新冠肺炎第十版诊断分级标准将患者分为2组:非危重型组(包括临床分型为轻型和中型,94例)、危重型组(包括临床分型为重型和危重型,21例),比较两组患者入院后相关资料的差异;分别计算两组患者入院后的APACHEII、SOFA及CPIS评分分值,比较两组患者的APACHEII、SOFA及CPIS评分分值的差异;记录发病后因新冠病毒感染死亡的病例数,将APACHEII、SOFA及CPIS评分系统做成ROC曲线,比较3种评分系统对新型冠状病毒感染者病情危重程度及死亡风险的预测价值。

结果 所有入选的患者均为成年人,其中男性63例,女性52人,平均年龄72±12岁,死亡2人;危重组患者的年龄、血肌酐浓度均较非危重型组高(P均<0.05);但危重组患者的红细胞压积、氧合指数、淋巴细胞计数、淋巴细胞比例均较非危重型组明显降低(P均<0.05);基础疾病方面

比较,危重组患者高血压、糖尿病、冠心病、脑血管疾病、慢性阻塞性肺疾病、慢性肾病的比率明显高于非危重组患者(P 均 <0.05); APACHEII、CPIS 评分危重组的评分分值明显高于非危重组(P 均 <0.05),而 SOFA 评分两组比较无明显差异($P>0.05$); APACHEII、SOFA 及 CPIS 评分预测死亡风险的受试者工作特征曲线(ROC)下面积(AUC)分别为 0.852、0.708 和 0.888。**结论** APACHEII 和 CPIS 评分对新冠病毒感染者预后判断具有较高的分辨能力,SOFA 评分对新冠病毒感染者的病情危重程度和死亡风险没有预测价值。

PU-0836

PDCA 循环管理在组合式血液净化治疗急性药物中毒患者中的应用

王文亚、么颖、赵英娜
天津医科大学总医院

目的:分析研究在应用组合式血液净化(血液灌流联合血液透析滤过)治疗急性药物中毒患者护理期间应用 PDCA 循环管理的临床应用价值。

方法:选择天津医科大学总医院急诊重症监护室 2021 年 1~12 月应用组合式血液灌流联合血液透析滤过患者 10 例为对照组,选择天津医科大学总医院急诊重症监护室 2022 年 1~12 月应用组合式血液灌流联合血液透析滤过患者 10 例为干预组,对照组未应用 PDCA 循环管理,干预组应用 PDCA 循环管理。比较两组上机前准备时间、治疗中报警事件解决成功率。

结果:上机前准备时间:观察组明显短于对照组($p<0.05$);治疗中报警事件解决成功率:观察组显著高于对照组($p<0.05$)。

结论:在组合式血液灌流联合血液透析滤过治疗急性药物中毒患者中应用 PDCA 循环管理能够有效缩短上机前准备时间、提高治疗中报警事件解决的成功率,提高了医护人员对组合式血液灌流联合血液透析滤过这一专科操作的认识,加强了这一专科操作的培训演练,解决了护理人员操作不熟练、治疗中报警应对处理等问题,保证了抢救患者时血液净化治疗的顺利进行和能够最终达到治疗目标,从而提高抢救成功率,故值得在临床上推广应用。

PU-0837

误入化粪池致重症吸入性肺炎 1 例报告

武丹、何海玲、刘雪峰、徐唐杰、邱光钰
襄阳市中心医院

目的 粪水吸入性肺炎系吸入粪水中腐蚀性有机污物及多种致病菌引起的肺部炎症,常合并化学性、细菌性、阻塞性肺损害,重症者可发生呼吸衰竭或呼吸窘迫综合征

方法 收集 2022 年 10 月 29 日襄阳市中心医院急诊重症医学科收治一例误入化粪池至吸入性肺炎患者临床资料

结果 患者男性,65 岁,农民,因"跌入粪池 5 小时"入院,伴胸闷气短、咳嗽咳痰,120 送至我院急诊查头胸腹盆 CT 示双肺散在高密度影,考虑感染性病变,余未见明显异常,拟诊"重症吸入性肺炎"收治重症医学科后于吸氧、经验性抗感染、纤维支气管镜肺泡灌洗液、激素抗纤维化等治疗后症状改善,复查 CT 示病灶吸收好转出院。

结论 粪水吸入性肺炎系吸入粪水中腐蚀性有机污物及多种致病菌引起的肺部炎症,常合并化学性、细菌性、阻塞性肺损害,重症者可发生呼吸衰竭或呼吸窘迫综合征,及早的激素抗炎、肺泡灌洗及抗感染治疗有助于改善预后。

PU-0838

NLRP3 炎症小体激活机制及在脓毒症中的作用研究进展

王浩森

山西医科大学第二医院（山西红十字医院）

目的 现就 NLRP3 炎症小体的激活机制及其在脓毒症中的作用机制加以综述

方法 现就 NLRP3 炎症小体的激活机制及其在脓毒症中的作用机制加以综述

结果 本文提供的证据表明，NLRP3 炎症小体的激活可能在脓毒症影响的不同系统中诱导重要的改变。到目前为止，机制评估表明，抑制这种炎症小体的组装和激活可以防止通常在败血症中可见的炎症反应。然而，需要进一步的研究来证明 NLRP3 炎症小体对脓毒症病理生理的详细影响。总之，对 NLRP3 炎症小体在脓毒症中作用研究的不断深入，可能为脓毒症的发病机制及治疗提供新的思路。

结论 本文提供的证据表明，NLRP3 炎症小体的激活可能在脓毒症影响的不同系统中诱导重要的改变。到目前为止，机制评估表明，抑制这种炎症小体的组装和激活可以防止通常在败血症中可见的炎症反应。然而，需要进一步的研究来证明 NLRP3 炎症小体对脓毒症病理生理的详细影响。总之，对 NLRP3 炎症小体在脓毒症中作用研究的不断深入，可能为脓毒症的发病机制及治疗提供新的思路。

PU-0839

急诊科普短视频对就诊患者健康教育的影响

邓艳云

襄阳市中心医院

目的 探究科普短视频在急诊科对全民健康教育中的效果

方法 于 2023 年 4 月 1 日，随机选取襄阳市中心医院急诊就诊病人 1000 人为研究对象，发放自制问卷 1000 份，从科普途径、接受程度、科普内容、效果等方面分析对患者健康教育的影响。

结果 共发放问卷 1000 份，收回有效问卷 1000 份。从获取途径上，79.01% 的公众通过抖音、微信短视频的途径获取健康科普知识，18.05% 的公众通过微信公众号、微博文章推广了解，2.94% 的公众通过百度、谷歌等搜索引擎获取信息；从接受程度上，98% 的公众选择短视频，其认为短视频通俗易懂，更为形象；公众感兴趣的内容主要是急诊的就诊速度、危重症疾病的诊疗流程及并发症的防治。

结论 襄阳市中心医院急诊科通过短视频的途径进行健康科普教育，可提高人们对医疗知识的了解，以风趣幽默的方式将晦涩难懂的医疗术语转化为大众通俗易懂的健康知识。后续可加强推广力度，生产优质权威的科普视频。

PU-0840

溺水后急性肺水肿咯血 1 例

武丹、何海玲、刘雪峰、徐唐杰、邱光钰

襄阳市中心医院

目的 分析并总结溺水及肺水肿患者的临床特点、诊断及治疗，以为临床提供更多病例参考；

方法 收集 2023 年 7 月 22 于襄阳市中心医院重症医学科就诊的溺水后肺水肿咯血 1 例患者的临床、影像及治疗等资料；

结果 患者 54 岁男性，主因“咯血 3 小时”就诊我院急诊，患者就诊前 3 小时于游泳时不慎呛水，伴呼吸困难及咯血，为粉红色，无意识不清，就诊我院急诊后查胸部 CT 示双肺弥漫多发斑片、结节样磨玻璃影，伴小叶间隔稍增厚，多为肺出血，不排除肺水肿或其他，收住院就予无创呼吸机辅助通气、利尿、经验性抗感染治疗后咯血减轻，呼吸困难改善，间隔 5 天复查胸部 CT 示原双肺弥漫多发渗出性病变较前基本吸收消失，好转出院。

结论 夏天常见溺水致死报道，溺水是人淹没于水中并受到伤害的状况，水充满呼吸道和肺泡引起缺氧窒息，进而导致心律失常、呼吸心跳骤停、缺血缺氧性脑病等严重后果，故发生溺水时及时、正确处理尤其重要。

PU-0841

OBE 联合翻转课堂在院前急救培训班中的效果分析

左钰¹、孔子哲²、马临风²

1. 中南大学湘雅三医院
2. 中南大学湘雅医学院

目的 探究 OBE 联合翻转课堂教学法在院前急救培训班中的效果，以期为院前急救培训提供新的高效教学方式。

方法 将 OBE 联合翻转课堂应用于院前急救培训。对比培训前后理论与操作培训的客观成绩，同时通过问卷星收集学员主观评价。

结果 23 位学员中，来自于县、市级医院的学员占比分别为 34.78%与 65.22%；具有高级、中级、初级职称的学员分别占比 4.35%、52.17%、43.48%。培训前后，理论与操作成绩均有较明显的提高，其中来自于县级医院的学员的比市级医院的学员提高更多；初级职称的学员比中级职称的学员提高更多，且均多于高级职称的学员。在主观评价方面，课程的不同之处是“理论与实践相结合”；印象最深之处是“血气分析”、“气道管理”与“授课老师”；课程带来的最大变化是“规范化”、“知识面完善”；专业上的收获是“规范操作”、“技能提升”、“知识更新”；非专业上的收获是“人文关怀”、“为人处事”、“人脉拓展”。

结论 OBE 联合翻转课堂教学法能够显著提升院前急救培训班培训效果。

PU-0842

重型肉毒中毒患者的护理干预研究

马玉荣

新疆医科大学第一附属医院

目的 分析重型肉毒中毒疾病的有效护理干预模式，研究综合干预模式运用的有效性

方法 把近三年内新疆医科大学第一附属医院收治的 88 例重型肉毒中毒患者护理干预情况进行统计，结合数字表法均匀划分两个干预小组，即一般干预组与综合干预组，分别实施不相同的干预模式，观察患者病情变化和对护理干预工作的满意度评估

结果 综合干预组属于明显干预效果有 10 例患者、属于基础干预效果有 32 例患者、属于无效干预效果有 2 例患者，总干预率是 95.5%。一般干预组属于明显干预效果有 8 例患者、属于基础干预效果有 31 例患者、属于无效干预效果有 5 例患者，总干预率是 88.6%，互相对比之下综合干预组人员干预效率更高

结论 针对重型肉毒中毒患者，护理人员要实施综合干预模式，减少患者住院时间，提高患者生活质量

PU-0843

儿童医院医务人员突发传染病个人防护行为依从性分析

王一雯、余碧艳、卫枫
上海儿童医学中心

目的 探究儿童医院发热门诊医务人员个人防护行为依从性现状并分析及其影响因素。

方法 采用文献回顾、专家讨论方法自制个人防护知识问卷和个人防护行为依从性观察表。通过监控器观察或现场观察法调查 2022 年 4 月至 2022 年 9 月期间某儿童医院发热门诊医务人员个人防护行为依从性现状，包括穿脱防护用品、医疗废物丢弃、洗手环节及手卫生等。采用描述性分析方法对发热门诊医务人员个人防护行为依从性现状及其影响因素进行分析。

结果 医务人员个人防护行为整体依从率为 87.48%，单因素分析结果显示不同的性别、年龄、教育程度、专业、防护用品穿脱考核次数、以及知识问卷得分影响个人防护行为依从性（ $P < 0.05$ ）。多因素回归分析结果表明，不同专业是影响医务人员个人防护行为的主要影响因素（ $P < 0.05$ ）。

结论 发热门诊医务人员个人防护行为依从性整体较好。但在脱防护服、手卫生等方面依从性还有待提高。医院应采取针对性的干预措施，加强不同专业医务人员个人防护的培训和督导，提高医务人员个人防护行为的依从性，减少传染病感染的风险。

PU-0844

基于患者反馈为导向的老年髌部骨折患者救治路径建设与成效

成孟芹、严娇、黄黎银
重庆市急救医疗中心（重庆市第四人民医院、重庆市急救医学研究所）

目的 探讨基于急诊入院患者反馈为导向的老年髌部骨折患者救治路径建设和应用效果，为提升老年髌部骨折患者救治质量提供参考依据。

方法 通过人员资质审核，成立救治质控小组。质控小组梳理传统救治流程中患者的反馈和建议，针对入院、检查、会诊、手术、康复等关键环节，重新拟定并优化救治路径，明确工作职责和标准。并以患者反馈问题为导向，持续开展持续质量改进项目。

结果 形成了老年髌部骨折患者从院前到出院后延续性护理的全流程救治路径；老年髌部骨折救治规模扩大，流程管理成效明显（2021 年较 2019 年增长了 25.42%。2019-2021 年来，患者入院后 48 小时内接受手术人数占总手术人数的比例逐年递增。患者平均住院日由 2019 年的 16.2 天缩短至 2021 年的 12.9 天）；救治质量提升，满意度大幅提高（各类并发症发生率由 6.74% 降至 3.88%，患者疼痛评分较前降低，Harris 功能评分术后优化率 100%）。

结论 以急诊入院的老年髌部骨折患者就诊反馈为导向，优化就医流程，重新拟定救治路径并应用的方法，可以加强各部门之前的协调，提高工作效率，提升患者救治质量和改善就医体验。

PU-0845

专科护士主导的护理干预模式在院前创伤急救中的应用

陈杰
郑州市中心医院

目的 探讨专科护士主导的护理干预模式在院前创伤急救中的应用效果

方法 选取 2022 年 6 月-2023 年 6 月郑州市某三级甲等医院急诊科接诊的院前严重创伤患者，采用历史对照，按照先后顺序，以 2022 年 6 月-2022 年 12 月接诊的严重创伤患者作为对照组，实施常

规急救护理模式，以 2023 年 01 月-2023 年 06 月接诊的严重创伤患者作为观察组。在对照组的基礎上采用专科护士主导的护理干预模式，比较两组接诊患者的院前救治时间，静脉通路建立时间，抢救成功率及患者满意度。

结果 干预后，观察组的院前救治时间（23.56min），低于对照组（28.53min），静脉通路建立时间（6.78min），低于对照组（8.57min），抢救成功率（96.58%），高于对照组（88.43%），患者满意度（96.88%）高于对照组（91.06%）。

结论 在院前实施以专科护士为主导的护理干预模式，缩短严重创伤患者院前救治时间，提高院前抢救成功率，提高患者满意度。

PU-0846

过量饮酒与脑出血：临床特征和长期预后结果

刘岩、杨柏松、刘智超、彭登高、张更伟
深圳市第三人民医院

目的 过量饮酒被认为是自发性脑出血（ICH）的重要危险因素。这些酒精中毒患者的临床和结果特征尚不清楚。

方法 对 2016 年 5 月至 2023 年 5 月入住我院的所有脑出血患者进行回顾性研究。分析急性脑出血和既往过量饮酒（>40 g/天或>300 g/周）患者的人口学特征、放射学特征和临床结果。

结果 在研究期间，166 例自发性原发性脑出血患者符合纳入标准。共有 23 名患者（13.8%）报告了过量饮酒（男性 25.2%，女性 2.7%； $P<0.0001$ ；平均年龄，过量饮酒 64 岁，非过量饮酒 73 岁； $P<0.0001$ ）。在经典心血管危险因素中，只有吸烟与过量饮酒相关（非 AOU 63%，12.2%； $P<0.0001$ ，在中风护理或住院医疗并发症方面没有观察到差异。在 3 个月[比值比（OR），2.50；95%置信区间（CI），1.32–4.75； $P=0.005$]和 12 个月（OR，2.47；95%CI，1.23–5.00； $P=0.011$ ）时，有过量饮酒的患者的预后（改良 Rankin 量表评分，3-6 分）比没有过量饮酒的人差。在 5 年时观察到类似的趋势（OR，2.4 8；95%CI 0.96–6.39； $P=0.059$ ）。

结论 12.7%的脑出血患者存在酒精过度使用，他们主要是男性、吸烟者，平均比非过量饮酒组年轻 12 岁。尽管在最初的临床严重程度、中风护理和早期医疗并发症方面缺乏差异，但过量饮酒患者的短期和长期结果较差。

PU-0847

Priming Inflammation through Type I Interferon Pathway: The Aggravating Role of ADAR1 Down-Regulation in Sepsis-Induced Lung Injury

陈远卓, Mingming Sun, Jian Zhao, Shuqin Zhou, Yugang Zhuang, Hu Peng
上海市第十人民医院

Objective The objective of this prospective experimental study is to investigate the role and underlying mechanism of ADAR1 knockdown in regulating inflammation and lung injury in mice with sepsis.

Methods ADAR1 inducible knockout mice were prepared and bone marrow-derived macrophages (BMDMs) were isolated and cultured. Tamoxifen treatment was used to induce ADAR1 knockdown, and LPS was injected to induce sepsis in mice. The cecal ligation and puncture model was also used. To achieve ADAR1 knockdown, intraperitoneal injections of tamoxifen or vehicle corn oil were administered to 6- to 8-week-old mice on day 1 and day 3.

After 2 days of TM treatment, sepsis was induced in mice by administering intraperitoneal injections of lipopolysaccharide (LPS).

Results ADAR1 increase worsened sepsis in mice and patients. Knockdown led to increased mortality and lung injury, as well as elevated levels of inflammatory cytokines.

Conclusion ADAR1 is crucial in regulating inflammation and lung injury in sepsis. Low expression levels activate type I interferon signaling pathways and increase inflammatory response, reducing LPS resistance. The study highlights ADAR1's essential role in maintaining immune inflammatory response.

PU-0848

Exploring disease axes as an alternative to distinct clusters for characterizing sepsis heterogeneity

章仲恒

浙江大学医学院附属邵逸夫医院

Objective Various studies have analyzed sepsis subtypes, yet the reproducibility of such results remains unclear. This study aimed to determine the reproducibility of sepsis subtypes across multiple cohorts.

Methods The study examined 63,547 sepsis patients from six distinct cohorts who had similar sepsis-related characteristics (vital signs, lactate, sequential organ failure assessment score, bilirubin, serum, urine output, and Glasgow coma scale). Identical cluster analysis techniques were used, employing 27 clustering schemes, and normalized mutual information (NMI), a metric ranging from 0 to 1 with higher values indicating better concordance, was employed to quantify the clustering solutions's reproducibility. Principal component analysis (PCA) was utilized to obtain the disease axis, and its uniformity across cohorts was evaluated through patterns of feature loading and correlation.

Results The reproducibility of sepsis clustering subtypes across the various studies was modest (median NMI ranging from 0.08 to 0.54). The top-down transfer learning method (model trained on cohorts with greater severity was transferred to cohorts with lower severity score) had a higher NMI value than the bottom-up approach (median [Q1, Q3]: 0.64 [0.49, 0.78] vs. 0.23 [0.2, 0.31], $p < 0.001$). The reproducibility was greater when the transfer solution was performed within United States (US) cohorts. The PCA analysis revealed that the correlation pattern between variables was consistent across all cohorts, and the first two disease axes were the "shock axis" and "systemic inflammatory response syndrome (SIRS) axis."

Conclusion Cluster analysis of sepsis patients across various cohorts showed modest reproducibility. Sepsis heterogeneity is better characterized through continuous disease axes that coexist to varying degrees within the same individual instead of mutually exclusive subtypes.

PU-0849

脑卒中急救中基于信息化智能平台的急诊绿色通道管理模式对患者溶栓效果及炎症反应的影响

李仕敏、顾洪丽、张亚楠

连云港市第二人民医院

目的 分析脑卒中急救中基于信息化智能平台的急诊绿色通道管理模式的应用价值

方法 本研究回顾性分析,共纳入 150 例脑卒中患者,根据收治年限分组,两组各 75 例。2020 年 7 月-2021 年 7 月收治的 75 例患者纳入对照组,2021 年 8 月-2022 年 7 月收治的 75 例患者采用常

规急救模式，试验组采用“基于信息化智能平台的急诊绿色通道管理模式”护理，对比两组患者就诊至医生评估时间、就诊至 CT、用药时间等指标。

结果 ①试验组患者的成功溶栓率、提前通知做好准备接收率及交接时告知生命体征率高于对照组，差异较大（ $P<0.05$ ）；②试验组患者的就诊至医生评估时间、就诊至 CT、用药时间均低于对照组，对比有统计学意义（ $P<0.05$ ）；③试验组患者溶栓后 24hNIHSS 评分低于对照组，差异较大（ $P<0.05$ ）。试验组急救 3d 后炎症反应指标及 NPY 表达水平显著低于对照组（ $P<0.05$ ）

结论 将“基于信息化智能平台的急诊绿色通道管理模式”应用于脑卒中患者的急救工作中效果较佳，能在一定程度上提高溶栓成功率，提高急诊效率，减轻患者炎症反应，可在临床推广应用

PU-0850

高密度脂蛋白水平与脓毒症风险和 28 天死亡率之间的关联：来自队列研究和孟德尔随机化分析的证据

赵健、周书琴、陈远卓、彭沪、庄育刚
上海市第十人民医院

目的 对感染的紊乱宿主反应导致脓毒症，这是一种以生命威胁的器官功能障碍为特征的病症。高密度脂蛋白已被认为与脓毒症的发病机制有关，但高密度脂蛋白水平与脓毒症的发病率和 28 天死亡率之间的关系尚未被全面探讨。

方法 基于 MIMIC-IV 数据库设计了一个队列研究，并使用 IEUopenGWAS 数据库进行了两样本孟德尔随机化分析，以确定高密度脂蛋白水平与脓毒症的发病率和 28 天死亡率之间的因果关系。

结果 从 MIMIC-IV 数据库中选择了 2,843 名患者，其中 848 例患有脓毒症。脓毒症组的 HDL 水平显著低于非脓毒症组（ $P<0.001$ ）。多因素逻辑回归分析显示，调整所有协变量后，HDL 水平与脓毒症的发病率（OR: 0.99, 95%CI: 0.98-1.00, $P=0.004$ ）和 28 天死亡率（OR: 0.99, 95%CI: 0.97-1.00, $P=0.011$ ）显著负相关。MR 分析显示，HDL 水平与脓毒症的发病率（OR: 0.89, 95%CI: 0.82-0.96, $P=0.0071$ ）和 28 天死亡率（OR: 0.76, 95%CI: 0.62-0.93, $P=0.0106$ ）之间存在显著的负相关。

结论 研究发现，更高的 HDL 水平显著与脓毒症的较低发病率和 28 天死亡率相关。然而，需要进一步的前瞻性研究来验证这些发现并阐明潜在的生物学机制。

PU-0851

基于潜变量增长混合模型的中青年车祸伤患者创伤后成长轨迹研究

周明、张华
海南医学院

目的 （1）采用潜变量增长混合模型描述中青年车祸伤患者 6 个月内创伤后成长的一般变化轨迹，并基于潜类别增长模型识别其不同亚组的异质性发展轨迹。（2）基于创伤后成长模型理论，多维度探讨中青年车祸伤患者创伤后成长不同变化轨迹的预测因素，为制定精准化的护理干预措施提供依据。

方法 采用纵向研究设计，收集 2022 年 11 月~2023 年 8 月海南省某三甲医院符合纳入标准的车祸伤患者 280 例。采用一般资料问卷、中文版心理弹性量表、简易应对方式问卷，在患者入院 1 周内（T1）进行发放。中文简体版创伤后成长量表分别在 1 周（T1）、1 个月（T2）、3 个月（T3）、

6 个月 (T4) 进行收集。运用 SPSS26.0 软件与 Mplus8.3 软件, 采用潜变量增长混合模型及潜类别增长模型进行分析。

结果 (1) 随着时间的推移, C-PTGI 总分及 4 个维度 (人生感悟/与他人关系/自我改变/新的可能) 得分均具有统计学意义 ($P<0.05$)。T2 时间点总分最低为分; T3 时间点开始呈现上升趋势, T3 时间点为分, 达到峰值。(2) 采用潜变量增长混合模型, 拟合中青年车祸伤患者在四个时间点创伤后成长的一般变化轨迹, 通过潜类别增长模型, 确定了三个潜类别模型的数据拟合结果最好。

(3) 单因素分析: 有统计学意义的自变量包括: 性别、年龄、职业、创伤严重程度 ISS、自评痛苦程度。多分类 logistic 回归: 相较于 C2 组, 患者创伤后成长类型发展成为 C1 的预测因素主要是女性; 相较于 C3 组车祸伤患者发展成为 C2 组的预测因素主要包括: 自评痛苦程度、应对方式及心理弹性。

结论 (1) 中青年车祸伤患者 6 个月内创伤后成长呈非线性。(2) 中青年车祸伤患者 6 个月内创伤后成长变化整体存在三种不同的发展轨迹: 低水平缓慢上升组、中水平持续稳定组和高水平快速下降组。(3) 患者的性别、年龄、职业、创伤严重程度 ISS、自评痛苦程度、心理弹性、应对方式均会影响车祸伤患者创伤后成长的发展轨迹。

PU-0852

线粒体相关蛋白与 ICU 患者脓毒症之间的因果关系: 一项孟德尔随机化研究

赵健、周书琴、陈远卓、彭沪、庄育刚
上海市第十人民医院

目的 脓毒症在 ICU 的高死亡率引发了广泛关注, 其确切的发病机制仍有待探明。线粒体, 作为细胞的能源工厂, 其功能障碍与脓毒症的发生及发展被认为存在关联, 但具体的因果关系尚未明确。

方法 本研究采用孟德尔随机化方法, 系统分析了 IEU OpenGWAS 和 UKbiobank 数据库中关于线粒体功能相关蛋白与脓毒症的数据, 旨在揭示两者之间的因果关系。

结果 表明, GrpE Protein Homolog 1 与脓毒症的相关性具有统计学显著性, P 值为 0.005, OR 值为 0.499 (95% CI: 0.307-0.810)。同样, HTRA2、ISCU 和 Calcium Uptake Protein 3 分别显示与脓毒症的显著关联, 其 OR 值分别为 0.585、0.637 和 0.634, 这些数据指示上述蛋白质可能对脓毒症的发生具有影响。

结论 本研究为 GrpE Protein Homolog 1、HTRA2、ISCU 和 Calcium Uptake Protein 3 在脓毒症的发病机制中的角色提供了新的证据。这些发现为进一步理解脓毒症的病理生理机制和未来的治疗策略提供了重要的研究方向。

PU-0853

他汀类药物对肥胖脓毒症患者的保护作用: 一项回顾性研究

赵健¹、周书琴¹、秦爱华²、宋育³、庄育刚¹、陈远卓¹

1. 上海市第十人民医院

2. 海军第一附属医院

3. 张家港第一人民医院

目的 肥胖是脓毒症的风险因素, 因为它引起低度全身性炎症, 这可能加剧脓毒症的结果。以前的研究已经提出了他汀类药物在脓毒症中可能的保护效应, 但考虑到他汀的抗炎效应, 尚未对肥胖患者中的他汀在脓毒症中的作用进行深入研究。

方法 我们回顾性地研究了来自 MIMIC-IV 数据库的 13,132 例脓毒症患者，将他们分为四组：非肥胖使用他汀，非肥胖不使用他汀，肥胖使用他汀和肥胖不使用他汀。应用多因素 COX 回归分析，对年龄、性别、合并症和脓毒症严重度进行了调整，并进行了 Kaplan-Meier 生存分析，以评估住院全因死亡和 28 天死亡。

结果 我们发现四组之间在人口统计学、生活习惯、慢性疾病、疾病严重性得分和临床结果方面存在显著差异。在经过调整的分析中，使用他汀治疗的肥胖患者的死亡率显著降低，住院死亡的危险比 (HR) 为 0.43，28 天死亡的 HR 为 0.39。亚组分析进一步证明，他汀的使用在肥胖患者中最为有益，分别降低了 56% 和 57% 的住院和 28 天死亡的风险。

结论 他汀的使用与脓毒症患者的生存结果改善相关，特别是在那些肥胖的患者中。这表明，纳入他汀治疗可能是脓毒症管理中对于肥胖患者的一种有效策略。需要进一步的前瞻性研究来验证这些发现，并探索这种保护效应的潜在机制。

PU-0854

蜂蛰伤发生 MODS 的危险因素分析

王鹏程
武汉大学中南医院

目的 探讨蜂蛰伤患者发生多器官功能障碍综合征 (multiple organ dysfunction syndrome, MODS) 的相关危险因素。

方法 回顾性分析 2020 年 9 月至 2023 年 9 月本院 (武汉大学中南医院) 收治的 68 例蜂蛰伤患者的临床资料，根据是否发生 MODS 将其分为 MODS 组 (n=25) 和非 MODS 组 (n=43)，比较两组患者的人口学特征、一般临床资料、脏器损伤情况及实验室检验指标，采用单因素和多因素 Logistic 回归分析探讨蜂蛰伤患者发生 MODS 的危险因素，并采用列线图等方式进行可视化展示。

结果 两组患者的年龄、蛰伤皮损数、住院天数、一级或特级护理天数、急性肾损伤、凝血功能异常、横纹肌溶解、肝功能异常、消化道出血、急性溶血、心肌损伤、呼吸衰竭、急性呼吸窘迫综合征、意识障碍、入住监护室、血液净化治疗比较，差异均有统计学意义 ($p < 0.05$)。MODS 组患者的白细胞计数、C 反应蛋白、凝血酶原时间、活化部分凝血活酶时间、乳酸、谷丙转氨酶、谷草转氨酶、总胆红素、血肌酐、乳酸脱氢酶、肌酸激酶、肌酸激酶同工酶、肌红蛋白、肌钙蛋白、B 型钠尿肽水平均显著高于非 MODS 组，红细胞计数、血红蛋白、血小板水平均显著低于非 MODS 组 ($p < 0.05$)。多因素 Logistic 回归分析结果显示，年龄 >60 岁、蛰伤皮损数 >30 处、血肌酐 $>110\mu\text{mol/L}$ 均是蜂蛰伤患者发生 MODS 的独立危险因素 ($p < 0.05$)。

结论 年龄 >60 岁、蛰伤皮损数 >30 处、血肌酐 $>110\mu\text{mol/L}$ 均是蜂蛰伤患者发生 MODS 的独立危险因素，此类患者应尽早给予多脏器功能保护、对症支持治疗，适时进行血液净化治疗等临床干预，减少和避免 MODS 的发生，改善患者预后。

PU-0855

急诊科老年脓毒症患者肠内营养中应用床旁超声监测胃残余量的效果评价

刘筠
襄阳市中心医院

目的 探索急诊科老年脓毒症患者肠内营养中应用床旁超声监测胃残余量的效果评价。

方法 选择 2021 年 2 月 1 日-2023 年 1 月 31 日期间收入我科的老年脓毒症患者中持续肠内营养 54 例为研究对象，采用双盲法将患者分为 2 组，组别为参照组和观察组，每组各 27 例。2 组一般资料比

较差异无统计学意义 ($P>0.05$)。参照组予以肠内营养常规护理。观察组采用肠内营养常规护理加床旁超声监测胃残余量,对比分析两组患者 7 天内营养指标、目标热量达标率发生返流、误吸、喂养不耐受、腹泻及护理操作时长的改善情况。

结果 参照组和观察组患者接受肠内营养后 7 天内的胃残余量差异无统计学意义($P>0.05$);在营养指标方面,观察组喂养 7 天时的血清白蛋白水平较参照组高,差异有统计学意义($P<0.05$);观察组较参照组提前实现患者平均当日目标热量达标;观察组发生返流、喂养不耐受情况显著减少($P<0.05$);观察组护理操作时间较参照组减少。

结论 急诊科老年脓毒症患者肠内营养中应用床旁超声监测胃残余量有助于降低喂养不耐受发生率,提高患者营养支持效果,减少护理工作负荷。

PU-0856

基于时间节点管理的急救流程优化在急性 ST 段抬高型心肌梗死患者中应用效果的 Meta 分析

陈蒙^{1,2}、黄萍^{1,2}、张敏^{1,2}、闫振龙^{1,2}、王玉川¹、陶俊杰¹

1. 南京大学医学院附属鼓楼医院

2. 南京大学医学院护理研究所

目的 系统评价基于时间节点管理的优化急救护理流程在急性 ST 段抬高型心肌梗死患者中应用效果的影响。

方法 计算机检索中国知网、万方、维普、Sinomed、PubMed、Web of Science、Embase、Cochrane Library 中关于基于时间节点管理的优化急救护理流程在急性 ST 段抬高型心肌梗死患者中应用效果的随机对照试验,检索时限为建库至 2023 年 5 月。使用 Cochrane 协作网关于干预性研究系统评价手册 5.1 版对纳入的文献进行方法学质量评价后,使用 Revman5.4 软件进行 Meta 分析。

结果 最终纳入 11 篇 RCT 研究,总样本量为 1241 例。Meta 分析结果显示:实施基于时间节点管理的优化急救护理流程后,急性 ST 段抬高型心肌梗死患者干预组的分诊评估时间、首份心电图完成时间、入门至球囊扩张时间(Door-to-Balloon, D-to-B)、急救总时间、住院天数、并发症发生率、再梗死率、再次经皮冠状动脉介入治疗(PCI)率均低于对照组。

结论 基于时间节点管理的急救流程优化能有效缩短急性 ST 段抬高型心肌梗死患者救治全程各环节耗时,改善 STEMI 患者的临床结局。由于纳入文献质量等级均为 B 级且结果存在异质性,未来仍需高质量的研究进行论证。

PU-0857

护士为主导的早期肺康复活动在机械通气患者中的应用研究

邬雪琼、庞翠华、熊丽

重庆市急救医疗中心

目的 机械通气为重症监护室治疗各种原因引起的呼吸停止、呼吸衰竭常见的手段,而通气时间过长会引发多种并发症,延迟脱机,增加住院时间。实施早期肺康复可以帮助机械通气患者降低肺部感染率、缩短机械通气时间、改善肺功能和降低病死率。但是目前国内大部分监护室呼吸治疗部分中肺康复工作未被足够重视,开展情况并不理想,护士为主导为患者实施早期肺康复活动的相关方案多样且相关标准缺乏。本文拟从重症护理角度出发,为临床开展早期肺康复活动提供参考依据。

方法 检索、分析并总结了以护士主导的肺康复活动在机械通气患者中的应用的相关文献。

结果 综述了以患者为中心、成立康复小组，并以护士为主导,在常规的护理基础上,根据患者意识状况、RASS 评分、肌力等实施个性化肺康复活动。

结论 可以提高患者膈肌功能及呼吸功能，降低 VAP 发生率、再插管发生率、ICU 获得性衰弱发生率，缩短机械通气时间和 ICU 住院时间，促进护理满意度提升。

PU-0858

Acute Coronary Artery Air Embolism Complicating a CT-guided Percutaneous Lung Biopsy

路浩天, Jieqiong Yu, Hongliang Sun, Shengtao Yan
中日友好医院

Objective CT-guided percutaneous lung biopsy is a conventional clinical practice used to clarify the diagnosis of lung space-occupying lesions; common complications include pneumothorax and hemorrhage. Systemic air embolism is a rare complication that can lead to severe organ damage and can even be fatal, the incidence of symptomatic air embolism is approximately 0.08% to 0.49%, and some asymptomatic air embolism events cannot be detected in time. We report a case of acute coronary artery air embolism complicated by a CT-guided percutaneous lung biopsy, and adequate measures were taken during the treatment. Physicians should be vigilant of this situation and take necessary measures during the process.

Methods A 58-year-old man was admitted for evaluation of the chemotherapeutic efficacy of lung adenocarcinoma. He had undergone pulmonary lobectomy of the dorsal segment of the right lower lobe 2 years prior and had received regular postoperative chemotherapy. He was simultaneously diagnosed with idiopathic pulmonary fibrosis and type 2 diabetes and reported no hypertension or coronary heart disease. A CT-guided percutaneous biopsy was performed to qualitatively diagnose the pulmonary nodule in the left lower lobe, which was newly detected on an enhanced CT scan.

An experienced radiologist performed surgery. The patient was placed in the right lateral position and was required to hold breath when necessary. The suspected lesion was positioned and punctured using an 18-gauge coaxial biopsy needle under CT guidance, and two specimens were successfully obtained. After removing the biopsy needle, the patient started exhibiting dyspnea, cough, profuse sweating, and restlessness, with complaints of precordial pain. Immediate CT revealed a slight pneumothorax and massive air embolism in the left ventricle and aorta. The patient was transferred to the emergency room, provided with 100% high-flow oxygen inhalation, and placed in the right lateral position with the lower head and higher feet. A 12-lead ECG showed ST-segment elevation in leads I, aVL, V5, and V6. Morphine and isosorbide mononitrate were administered to relieve pain and expand the coronary artery, and potassium magnesium aspartate was administered to support the electrolyte balance and prevent malignant arrhythmia. Subsequently, coronary angiography was performed to diagnose a coronary artery air embolism. Angiography revealed slow blood flow in the left coronary artery, stenosis, and the LAD, LCX, and RCA plaques. No obvious obstruction was observed. After angiography, the patient was transferred to ICU for further treatment. Frequent ventricular premature and R-on-T phenomena were detected in the 12-leads ECG and magnesium sulfate was administered to prevent malignant arrhythmia. Echocardiography revealed left ventricular systolic dysfunction and abnormalities in regional wall motion. The level of cardiac troponin T increased to > 10 ng/mL, and the level of creatine kinase MB increased to 162.40 ng/mL. The symptoms were gradually relieved over the next 3 days, and the 12-lead ECG and laboratory indices returned to normal. The newly discovered pulmonary nodule was diagnosed as hypertrophic fibrous connective tissue, and the patient was discharged on day 10 without cardiac or neurological sequelae.

Results Coronary artery air embolism is a fatal event that occurs uncommonly on coronary angiography and cardiac catheterization; however, it has occasionally been reported in CT-guided percutaneous lung biopsy procedures with systemic air embolism. Three main possible

mechanisms of ischemia caused by air emboli in the artery have been proposed in previous studies: direct obstruction of blood flow, initiation of vasospasm, and activation of platelets with microthrombus formation. Operations, including coronary aspiration and injection of vasodilators, have been reported in previous practice during coronary angiography to restore blood flow in air embolism event. We hypothesized that the air emboli in the coronary artery could be extruded or pushed to the distal artery by rapid injection of iodinated contrast media to restore the blood flow in the main arteries since the density of iodinated contrast media is higher than that of blood; besides, large air bubbles could be broken into smaller ones during the insertion of the guidewire into the coronary artery, helping to restore the main blood flow and promote air absorption. In our case, the patient was placed in the Trendelenburg position immediately after air embolism event. Previous research has shown that the Trendelenburg position has no significant effect on preventing bubbles in arteries from reaching the brain; however, many physicians still place the patient in this position empirically in clinical practice, and a recent analysis seems to indicate a good prognosis of patients in the Trendelenburg position in the treatment of symptomatic air embolism. This approach is controversial but still worth considering; complications, including airway edema and cerebral edema, need to be controlled.

Conclusion In summary, a coronary artery air embolism is a fatal event that occurs during a CT-guided percutaneous lung biopsy, and an immediate CT scan can detect this situation promptly. The Trendelenburg position and coronary angiography are worth considering in treating arterial air embolisms. Therefore, adequate measures should be taken to prevent this.

PU-0859

苯磺酸瑞马唑仑联合瑞芬太尼对机械通气脓毒症 患者炎症因子的影响

王维玖¹、吴金海¹、胡军²、赵菊馨¹、刘冬¹、刘斐¹、孙航¹、李京¹、王伟¹、朱聪¹、秦历杰³

1. 南阳市第一人民医院
2. 宜昌人福药业
3. 河南省人民医院

目的 探索瑞马唑仑对机械通气的脓毒症患者镇静的有效性、安全性；以及对炎症因子调控的影响。

方法 对评估需要机械通气的脓毒症患者 211 例，签署知情同意后，采用随机数字表法将符合入选标准的 159 名，随机分为观察组（A 组）81 人，对照组（B 组）79 人；最终两组纳入分析的分别为 36 人。在充分镇痛的前提下，试验组瑞马唑仑。负荷量 0.2mg/kg，1min 缓慢给药，并 0.2mg/h 的速度维持；对照组右美托咪定，负荷量 1.0ug/kg，10min 缓慢给药，并 0.6ug/kg.h 的速度维持。两组均维持目标镇静 RASS 评分在 0 到-3 分之间。在给药后 15min、30min、60min、2h、4h 分别记录患者的 CPOT 和 RASS 评分，以及收缩压、舒张压、心率、呼吸频率、氧饱和度；测定给药 0h、24h、48h、72h 时的炎症因子有 SOFA 评分、APACHE-II 评分。

结果 两组脓毒症患者年龄、性别、体重指数（BMI）、生命体征（T、HR、R、BP）以及治疗前后 SOFA、APACHE-II 评分、原发病灶、T0 的炎症因子等基线指标，差异均无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。两组患者不同时间点生命体征变化情况：用药 15min 后 RAAS 评分有统计学差异、30min 仅有 COPT 评分、心率及 SO₂ 变化有统计学差异；60min 时 SO₂ 变化有统计学差异；而 2 小时、4 小时两组生命体征及镇痛镇静评分均无统计学差异。24 小时时 IL-10、TNF- α 、IFN-b、IL-17a 两组数值统计学有明显差异；48 小时时 IL-2、IFN-b、IL-17a 两组数值统计学有明显差异；72 小时时 IL-6、IL-10、IL-17a 两组数值统计学有明显差异，APACHE-II 评分有统计学差异。

结论 瑞马唑仑对严重脓毒症机械通气患者的镇静作用与右美托咪定相比无统计学差异；对机械通气脓毒症患者的炎症因子的调控作用与右美托咪定相比，部分炎症因子有统计学差异。

PU-0860

同伴录像反馈心肺复苏培训对学生实用心肺复苏技能的影响：随机对照模型研究

倪绍洲
武汉大学中南医院

目的 本研究的目的是比较医学生在同伴录像反馈培训（视频反馈,PVF）和传统同伴口头反馈培训（口头反馈, TVF）的心肺复苏（CPR）技能初步培训后, 1个月和6个月技能质量保持情况。

方法 参与者被随机分配到 PVF 组 (n = 62) 和 TVF 组 (n = 65)。所有参与者均接受了由美国心脏协会基础生命支持认证讲师进行的 45 分钟心肺复苏训练, 然后开始分组练习两个小时。在互动同伴学习过程中, 学生以练习者和帮助者的形式合作, 实现彼此学习的利益最大化。在 PVF 组中, 训练表现反馈来自同伴基于所拍摄的练习录像的进行反馈。在 TVF 小组中, 反馈来自同伴的口头反馈, 没有拍摄录像。培训后 1 个月和 6 个月分别对 CPR 质量进行了测试。

结果 经过 1 个月的初始训练, PVF 组的 CPR 技能掌握表现优于 TVF 组。与 TVF 组相比, PVF 组的总分、按压深度、胸部完全回弹均显着较高 ($p < 0.05$)。此外, 与 TVF 组相比, PVF 组的按压中断出现明显减少的积极变化 ($p < 0.05$)。然而, 6 个月后, PVF 组的按压深度比例优于 TVF 组 ($p < 0.05$)。总分、按压深度、适当按压深度、胸部完全反冲和按压中断的差异均不显着 (均 $p > 0.05$)。

结论 与 TVF 相比, PVF 在增强 1 个月时 CPR 技能掌握方面更有效。半年后, 两组心肺复苏技能质量均明显下降, 且两组心肺复苏质量无差异。

PU-0861

一例院外突发心跳呼吸骤停患者救治成功的护理体会

熊昭辉
中山大学附属第七医院（深圳）

目的 通过一例院外突发心跳呼吸骤停患者抢救成功的救治过程, 强调了患者发生心跳呼吸骤停黄金 4 分钟救治的重要性。突显出对全民培训基础生命支持（BLS），势在必行。

方法 病例分析, 通过 8 月 28 日成功救治一例院外突发心跳呼吸骤停患者过程, 总结救治过程中的亮点, 突出了该患者在心跳呼吸骤停的黄金 4 分钟得到有效的抢救, 对患者的预后起到了举足轻重的作用

结果 患者在发生心跳呼吸骤停第一时间予 CPR/早期除颤(3 次)抢救后, 恢复窦性心律, 由 120 接送入急诊抢救室后出现躁动不安, 神志不清。经急诊科、神经科、心内科多学科会诊救治后, 患者神志转清, 对答切题。完善视频脑电图、颅脑 MR 排除癫痫可能, 2 次动态心电图检查示: 频发室性期前收缩。患者因恶性心律失常（高危频发室性期前收缩诱发）引发的心源性猝死, 为猝死幸存者。于 9 月 12 日行 ICD 植入术后出院。

结论 我国每年经 EMS 接诊的 OHCA 人数超 75 万例。其中, 31.8% 的患者接受了心肺复苏（CPR），而旁观者使用自动体外除颤器（AED）比例不足 0.1%。该案例中的现场抢救人员正是经过了本院培训团队行 BLS 培训后, 进行的一场非常成功的院外心肺复苏/早期除颤的抢救案例。所以, 在公共场所配备 AED 的重要举措下, 全民进行 BLS 培训, 我们任重而道远!

PU-0862

体外膜肺氧合在呼吸系统疾病中应用的临床研究进展

高欣欣¹、赵京梅²、弓自针¹、兰晓敏¹、张鑫涛²

1. 河北北方学院
2. 邯郸市中心医院

呼吸系统主要承担着机体对于氧气需求的供应。因此，当各种致病因素损伤呼吸系统导致出现呼吸系统疾病，均会在不同程度上影响机体对氧气需求的供应，如呼吸系统损伤较重，则会使机体因缺氧而导致机体出现酸碱失衡、代谢障碍等一系列病理生理改变。如不早期纠正缺氧状态机体可进一步衰竭，甚至危及生命。目前临床使用较多的氧疗技术，如鼻导管吸氧、面罩吸氧、高流量呼吸湿化治疗仪、无创机械通气、有创机械通气等，均是通过呼吸道提高肺通气能力来提高血氧浓度[1]。但在严重呼吸系统疾病中疾病损伤因素不仅仅影响肺通气，随着疾病的进展还会影响肺换气，上述氧疗技术只能在一定程度上缓解缺氧程度。体外膜肺氧合（extracorporeal membrane oxygenation, ECMO）是一种在机体外模拟肺脏生理功能的技术，其主要原理为通过机器将静脉血由机体引入到氧合器内，在氧合器内血液进行氧合并将二氧化碳排出，再将含氧气丰富的血引入到机体，以满足机体对于氧气需求[2]。ECMO一方面，可以为机体提供经过氧合的血液，以满足机体对于氧气的需要；另一方面，可以减轻肺脏器的功能负担，更好的进行自身修复，以利于原发疾病的恢复。本文对近些年来 ECMO 在呼吸系统疾病中的应用进行了分析研究，以期为广大同仁提供临床参考。

PU-0863

N6-甲基腺苷修饰靶向调控 HNRNPC 促进肺炎链球菌急性感染的致病性

王小文¹、邹玉刚¹、王红嫒²

1. 遵义市第一人民医院
2. 遵义医科大学第五附属医院

目的 探讨 N6-甲基腺苷修饰靶向调控 HNRNPC 在肺炎链球菌急性感染的致病性中的作用。

方法 收集临床上急性感染肺炎链球菌患者与非肺炎链球菌感染患者的痰液，提取两组痰液总 RNA 进行 m6A 比色法检测其甲基化水平。

通过 CCK-8 检测感染肺炎链球菌的正常人支气管上皮细胞 16HBE 与未感染肺炎链球菌的 16HBE 细胞中细胞增殖活力。

将肺炎链球菌感染正常人支气管上皮细胞 16HBE 与未感染肺炎链球菌的 16HBE 细胞进行转录组测序。

通过慢病毒构建 HNRNPC 的稳定敲除，通过 m6A 比色法和 CCK-8 检测敲低 HNRNPC 的 16HBE 细胞的甲基化水平以及细胞的生长和增殖能力。

结果 急性感染肺炎链球菌患者组 m6A 甲基化水平的下调。

急性感染肺炎链球菌后的 16HBE 细胞的生长和增殖能力明显受到抑制。

转录组测序发现 HNRNPC 基因表达水平在感染肺炎链球菌的 16HBE 细胞组显著上调。

敲低 HNRNPC 可上调 16HBE 细胞的 m6A 甲基化水平以及恢复细胞的生长和增殖能力。

结论 我们的研究提示肺炎链球菌急性感染的机制可能是通过诱导宿主 m6A 甲基化水平的下调靶向调控 HNRNPC 过表达所介导。创新性的从人体 RNA 甲基化修饰的崭新视角为肺炎链球菌急性感染的调控机制提供了有价值的思路。

PU-0864

Bone marrow mesenchymal stem cell-derived exosomal microRNA regulates microglial polarization

xianwei huang,jiyan lin,mandong pan,xiaodong huang,xiong liu
厦门大学附属第一医院

Objective the study aimed to explore the effects of bone marrow mesenchymal stem cell (BMSC)-derived exosomal miR-146a-5p on microglial polarization and the potential underlying mechanisms in oxygen-glucose deprivation (OGD)-exposed microglial cells.

Methods Exosomes were isolated from BMSCs, and their characteristics were examined. The effects of BMSC-derived exosomes on microglial polarization were investigated in OGD-exposed BV-2 cells. Differentially expressed miRNAs were identified and their biological function was explored using enrichment analyses. The regulatory role of miR-146a-5p in microglial polarization was studied via flow cytometry. Finally, the downstream target gene Traf6 was validated, and the role of the miR-146a-5p/Traf6 axis in modulating microglial polarization was investigated in OGD-exposed BV-2 cells.

Results BMSC-derived exosomes were successfully isolated and characterized. A total of 10 upregulated and 33 downregulated miRNAs were identified. Exosomal treatment resulted in significant changes in microglial polarization markers. miR-146a-5p was found to be significantly downregulated in OGD-exposed microglial cells treated with exosomes. Manipulation of miR-146a-5p expression modulated microglial polarization. Moreover, the miR-146a-5p/Traf6 axis regulated microglial polarization.

Conclusion Our findings demonstrate that BMSC-derived exosomal via miR-146a-5p modulates microglial polarization by targeting Traf6, providing a potential thermal target for the treatment of neurological diseases involving microglial activation.

PU-0865

重度有机磷农药中毒急诊护理

陆雪
新疆医科大学第一附属

目的 本文主要针对重度有机磷农药中毒急诊护理工作进行探讨和分析。

方法 在本文所进行探究工作当中,回顾分析我院 2020 年 2 月份到 2021 年确诊并且收治的重度有机磷农药中毒的 12 例患者,分析并且总结急救护理的有效措施。

结果 对于重度有机磷农药中毒患者来说,在救治工作中最基础的一点就是尽早发现、尽早治疗,可以有效提升患者的抢救成功率,在本文所进行研究工作当中,参与研究的 12 例重度有机磷农药中毒患者经过有效的急诊护理之后,患者均全部治愈出院,从中能够看出及时、有效急诊护理的重要价值和作用。

结论 农药生产和运输工作者直接接触各种农药,特别是有机磷农药,如果防护措施不到位,很容易吸入有毒气体或经皮肤接触吸收导致中毒。农药喷洒作业人员在田间地头喷洒有机磷农药的工人,操作过程中接触农药较多,缺乏防护又经常性作业,较易中毒。种植大户和农民常年在田间操作农药的种植大户和农民,也属于高发人群,尤其是防护意识淡薄的情况下。因此国内各大医疗机构的临床中常年具有重度有机磷农药中毒患者,其中失去生命的患者也不在少数。在本文所进行研究工作中不难看出,针对重度有机磷农药中毒患者临床治疗中,及时有效的临床急诊护理具有重要的作用和效果,可以有效提升重度有机磷农药中毒患者的抢救成功率,对于患者的身心健康和日后的预后都具有重要的作用和价值,因此需要保持高度重视。

PU-0866

风险管控策略在急腹症患者院前急救护理中的应用分析

张童霏
襄阳市中心医院

目的 分析风险管控策略在急腹症患者院前急救护理中的应用效果。

方法 回顾性分析 2021 年 8 月~2023 年 7 月期间于本院接受院前急救的 90 例急腹症患者资料, 根据接受院前急救的时间将 2021 年 8 月~2022 年 7 月的 45 例急腹症患者作为对照组, 2022 年 8 月~2023 年 7 月的 45 例急腹症患者作为研究组。对照组采取常规院前急救护理措施, 研究组在其基础上采取基于风险管控策略的院前急救护理措施, 包括: 建立风险管控策略小组、院前急救护理专业培训、完善院前急救护理管理制度、制定院前急救护理方案(病情评估、出诊时间、转运途中护理、护患沟通) 4 个单元。针对两组急腹症患者院前急救的出车反应时间、到达现场时间、院前急救时间、明确诊断时间, 以及院前急救护理满意度进行比较。

结果 研究组出车反应时间 (1.26 ± 0.40) min、到达现场时间 (9.32 ± 1.58) min、院前急救时间 (32.52 ± 5.56) min、明确诊断时间 (185.65 ± 20.02) min 均短于对照组 (1.96 ± 0.58) min、(10.59 ± 1.56) min、(44.06 ± 5.02) min、(242.65 ± 21.89) min ($P<0.05$); 研究组院前急救护理满意率 100.00% (45/45) 高于对照组 86.67% (39/45), 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

结论 基于风险管控策略进行院前急救护理能够有效缩短急腹症患者的急救时间, 提高护理满意度, 具有临床应用与推广价值

PU-0867

红花注射液治疗脑梗死的临床疗效

郭春立
尉氏县人民医院

目的 探讨治疗脑梗死应用红花注射液的临床疗效。**方法** 选取 2020 年 6 月—2022 年 6 月我院收治的 90 例脑梗死患者, 按随机数表法分为两组, 各 90 例。对照组丹参注射液治疗, 研究组红花注射液治疗。比较两组临床疗效、满意度。**结果** 研究组临床疗效优于对照组 ($P<0.05$); 研究组满意度高于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 治疗脑梗死过程中, 红花注射液效果理想, 可提高临床疗效, 并改善血液流变学, 临床上应当推广。

方法 1.1 一般资料选取 2020 年 6 月—2022 年 6 月我院收治的 90 例脑梗死患者, 按随机数表法分为两组, 各 45 例。对照组男性 25 例, 女性 20 例; 年龄 46~71 岁, 平均年龄 (58.4 ± 2.2) 岁。研究组男性 23 例, 女性 22 例; 年龄 44~69 岁, 平均年龄 (59.1 ± 2.0) 岁。两组一般资料差异无统计学意义 ($P>0.05$), 有可比性。

1.2 治疗方法 对照组使用的是丹参注射液 20 mL, 和 500 mL 的 0.9%氯化钠溶液融合, 静脉滴注, 1 次/d, 连续治疗 14 d。研究组使用红花注射液 20 mL, 和 500 mL 的 0.9%氯化钠溶液或者 5%葡萄糖溶液进行融合, 静脉滴注, 1 次/d, 连续治疗 14 d。

1.3 观察指标 ①比较两组临床疗效。②比较两组满意度。

1.4 统计学方法采用 20.0 软件分析处理数据, 计数资料用百分率 (%) 表示, 行 χ^2 检验。 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

结果 观察组红花注射液治疗脑梗死满意度优于对照组丹参注射液治疗脑梗死。

结论 治疗脑梗死, 红花注射液效果理想, 可提高临床疗效, 并改善血液流变学, 临床上应当推广。

PU-0868

清单式管理在应急保障物资管理中的应用效果研究

廖意芬、周冬娜、赖小霞、邓珍、王玲
广西医科大学第二附属医院

目的 探讨清单式管理在应急保障工作中的物资管理应用效果。

方法 选取 2021 年 1 月-2022 年 12 月进行新冠疫苗接种保障工作物资管理共 900 例次，按照自身前后对照法进行分组，对照组 450 例次，观察组 450 例次，对照组按照常规方法和工作经验进行保障物资核查清点后进行新冠疫苗接种保障工作，观察组在对照组基础上，通过自行设计的物资管理核查清单逐项核查后进行疫苗接种保障工作，比较两组新冠疫苗接种保障物资清点时间、不良反应发生情况及保障工作满意度。

结果 观察组在新冠疫苗接种保障物资清点时间不良反应发生情况及保障工作满意度上均优于对照组，差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

结论 清单式管理能降低疫苗接种保障前物资清点时间，提高保障效率和安全性，同时还有助于提高保障工作满意度。

PU-0869

心肺复苏反馈系统的临床应用现状

刘亚亚、贺莉、张欢、刘瑞淦、王静雨
兰州大学第二医院

目的 综合分析以往研究中心心肺复苏反馈系统的临床应用效果，总结 CPR 过程中 PalmCPR 反馈装置的关键作用，以期收集更多的临床证据，为反馈系统广泛应用于临床提供更多理论依据。

方法 将反馈系统应用于临床培训中，进而推广到领创抢救当中，探究其对心肺复苏质量影响。

结果 2021 年，Goharani 等的一项对来自伊朗的 900 例院内心脏骤停患者的 RCT 研究显示，使用便携式胸外心脏按压视听反馈装置指导胸外心脏按压可显著提高患者的自主循环恢复率（66.7% vs. 42.4%）和出院生存率（54.0% vs. 28.4%）。陈水红等人以按压深度、频率、CCF、自主循环恢复、24 小时存活率及出院存活率为结局指标，研究实时反馈装置应用于临床工作中对胸外按压的质量的影响，得出实时反馈装置能够优化 CPR 质量，李锋等将心肺复苏反馈系统应用于院前急救中显示：便携式心肺复苏应用于院前急救的复苏成功率更高，动脉血气分析、氧代谢指标更佳，同时减轻了心跟脑的损伤，并发症相对较少，安全性更高。

结论 大部分以模拟人为研究对象的随机对照研究证实：试听反馈装置可以提升按压质量，但以患者为研究对象的临床研究少之又少，试听装置指导临床实践的有效性有待研究。

PU-0870

急诊急救大平台的建设

李国慧
吉林大学第一医院

目的 急诊医学是现代医学系统的重要组成部分，近年来理论体系逐渐完善，诊疗技术不断革新。随着医疗行业融入更多的人工智能，借助移动信息技术建立的急诊智慧信息平台，能解决准确采集院前急救数据，提升急诊急救的工作效率，提高急危重症病种的闭环管理，缩短抢救时间，改善医疗质量等问题。

方法 急诊医学是现代医学系统的重要组成部分,近年来理论体系逐渐完善,诊疗技术不断革新。随着医疗行业融入更多的人工智能,借助移动信息技术建立的急诊智慧信息平台,能解决准确采集院前急救数据,提升急诊急救的工作效率,提高急危重症病种的闭环管理,缩短抢救时间,改善医疗质量等问题。

结果 回顾我国急诊医学学科 40 余年的发展成果,中国急诊医学初步形成了适合国情的理论体系与运作模式,急诊医疗服务体系逐渐完善,随着 2017 年全面推进急诊急救大平台建设战略的提出,急诊医学进入 3.0 时代。

结论 急诊护理人员需要具备更全面的能力与素质,通过总结急诊护理发展面临的挑战,提出未来发展的方向。

PU-0871

蛇咬伤院前急救的干预效果

毛欢欢

襄阳市中心医院

目的 探讨蛇咬伤患者 120 院前急救的干预效果。

方法 收集 2022 年 10 月—2023 年 9 月期间就诊于某医院急诊科蛇咬伤的 80 例接受急救治疗的患者作为研究对象,均采用 120 院前急救干预,观察患者的抢救成功情况、死亡情况及不良事件发生情况。

结果 80 例患者中,因抢救无效死亡 2 例(2.5%),伤势情况较为严重 12 例(15.00%),经过院前急救后成功脱离生命危险。共抢救成功 78 例,抢救成功率为 97.5%。80 例患者中,休克 2 例(2.50%),心跳停止 1 例(1.25%),出现截肢 2 例(2.50%),总不良事件发生率为 6.25%。

结论 对蛇咬伤患者而言,120 院前急救干预措施能够有效降低患者的死亡风险,缩短患者的抢救时间,提升抢救效率,对保障患者生命安全,争取危重症患者存活机会,促进急救资源合理利用具有重要意义。

PU-0872

整体性急诊急救护理提升急症患者救治效果的价值

石娟

天津医科大学总医院

目的 探讨整体性急诊急救护理提升急诊危重症患者救治效果的价值

方法 纳入 2016 年 1 月至 2017 年 12 月进行常规急救护理的 57 例急诊危重症患者,将其设为参照组;纳入 2018 年 1 月至 2020 年 12 月进行整体性急诊急救护理的 57 例急诊危重症患者,将其设为整体组。比较两组的绿色通道停留时间合格率、预检分诊准确率、救治成功率、病情确诊时间、急救时间、急救费用、住院时间、并发症发生情况、跌倒坠床发生情况以及护理前、护理 1 周后的护理服务满意度

结果 整体组绿色通道停留时间合格率、预检分诊准确率、救治成功率均高于参照组 ($P<0.05$)。整体组的病情确诊时间、急救时间、住院时间短于参照组,急救费用少于参照组 ($P<0.05$)。整体组的并发症总发生率、跌倒坠床发生率均低于参照组 ($P<0.05$)。护理 1 周后,整体组的纽卡斯尔护理服务满意度量表 (NSNS) 评分高于参照组 ($P<0.05$)

结论 整体性急诊急救护理应用于急诊危重症患者中的整体抢救效果更佳,能够更有效地提高救治成功率和护理服务满意度,降低并发症、坠床等不良事件发生率

PU-0873

美他多辛联合纳洛酮治疗急性重度酒精中毒的临床效果及经济效益分析

李建
郑州市中心医院

目的 探讨美他多辛联合纳洛酮治疗急性重度酒精中毒的临床效果及经济花费。

方法 选择 2022 年 1 月~2022 年 12 月期间收治的急性重度酒精中毒患者 60 例, 随机分为观察组和对照组, 各 30 例。对照组给予纳洛酮治疗, 观察组给予美他多辛联合纳洛酮治疗。观察两组患者治疗后不同时间神志恢复情况, 观察两组患者心脏和肝脏损伤恢复情况, 观察两组患者总的治疗费用。

结果 观察组治疗 60 min 和 120 min 后, 观察组治疗的总有效率分别高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。观察组治疗后第 1 天和第 3 天的肌酸激酶、丙氨酸氨基转移酶和天冬氨酸氨基转移酶分别与对照组比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 观察组总的治疗费用明显高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

结论 美他多辛联合纳洛酮治疗急性重度酒精中毒疗效显著, 神志恢复快, 值得借鉴, 但花费较大。

PU-0874

生大黄粉保留灌肠治疗急性脑梗死后便秘的效果观察

马汤力、王绍谦、胡瑞玲、杨胜、李万华、李莉娟
开封市人民医院

目的 观察生大黄粉保留灌肠治疗急性脑梗塞后便秘的临床效果。

方法 选取 2020 年 1 月~2021 年 3 月我院收治的急性脑梗死患者连续 4 天未排大便者 80 例, 随机数字法分为观察组和对照组, 各 40 例。观察组采用生大黄粉保留灌肠, 对照组开塞露保留灌肠。

结果 观察组的有效率为 87.5%, 对照组 77.5%, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 两组疗效比较具有显著差异, 观察组疗效优于对照组。

结论 生大黄粉保留灌肠治疗急性脑梗塞后便秘效果显著, 并且简、便廉有一定的临床使用价值。

PU-0875

生大黄粉口服联合尤瑞克林治疗急性脑梗死的临床效果及对神经功能的影响

马汤力、王绍谦、胡瑞玲、杨胜、李万华、李莉娟
开封市人民医院

目的 观察生大黄粉口服联合尤瑞克林治疗急性脑梗死的临床效果及对患者神经功能的影响, 探讨生大黄粉口服联合尤瑞克林治疗急性脑梗死患者的临床应用价值。

方法 选取 2019 年 2 月至 2020 年 3 月分为观察组和对照组, 各 45 例, 对照组应用尤瑞克林注射液、1 次/d。连续应用 15 d 为 1 个疗程, 观察组患者在对照组治疗的基础上加用生大黄粉 3 g, 2 次/d, 口服。两组患者的基础治疗相同, 如应用奥札格雷钠针、依达拉奉针等药物静滴等。疗程结束后比较两组患者的治疗效果。

结果 果 观察组治疗 15 d 后总有效率高于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。观察组治疗后梗死体积小于对照组, Hcy 低于对 照组, 差异均有统计学意义($P < 0.001$)。观察组治疗入院第 15 天 NIHSS 评分低于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.001$)。

结论 生大黄粉口服联合尤瑞克林治疗急性脑梗死可明显改善患者神经功能, 提高临床效果。

PU-0876

优化急诊护理对急诊卒中患者抢救效果和心理情绪的改善评价

刘建美
重庆市急救医疗中心

目的 研究并分析优化急诊护理干预对于急诊卒中患者抢救效果和心理情绪的积极影响。

方法 选取 2022 年 1 月~2022 年 3 月期间笔者所在医院收治的急诊卒中患者共计 50 例。根据随机奇偶数法的分组原则, 将 50 例患者 分为参照组和试验组, 各 25 例。参照组选择常规急诊护理, 试验组选择优化急诊护理。分别对两组急诊卒中患者的抢救效果、心理情绪改善情况等相关指标进行总结研究。

结果 干预后, 试验组患者的评估时间、急诊停留时间、住院时间均短于参照组, $P < 0.05$; 试验组患者的抢救成功率高于参照组, $P < 0.05$; 试验组患者的 SAS 评分、SDS 评分 均小于对照组, $P < 0.05$ 。

结论 优化急诊护理在急诊卒中患者中的应用, 既能够缩短临床所用时间, 提升抢救成功 率, 有效改善患者预后, 值得在临床护理中不断应用和推广。

PU-0877

成人脓毒症患者生存预后列线图预测模型的构建与验证

臧秀贤、徐婉玲
吉林大学第一医院

目的 探讨脓毒症患者死亡的独立危险因素并且构建临床预测模型, 开发验证一种新的列线图以预测脓毒症患者的死亡风险。

方法 回顾性纳入 2020 年 1 月至 2022 年 6 月吉林大学白求恩第一医院重症医学科及急诊内科重症监护室收治的年龄大于 18 岁脓毒症患者的临床资料, 根据时间分为训练队列和验证队列。采用多因素 logistic 回归分析评估脓毒症患者独立危险因素, 用于构建预测模型并进行外部验证, 绘制列线图。采用受试者工作特性(ROC)曲线、校准曲线评估预测模型的准确性和可靠性。临床决策曲线(DCA)分析用于评估预测模型的临床应用效果。

结果 共纳入 168 名患者依据时间分为训练队列 ($n=123$) 和验证队列 ($n=45$)。多因素逻辑回归分析表明年龄、凝血综合指数(CI)、乳酸、手术治疗、肿瘤是脓毒症患者死亡的独立危险因素。通过 ROC 曲线分析, 本研究的预测模型在训练队列和验证队列中均取得了较好的区分度分别为 0.831 (95%CI 0.757-0.905) 和 0.814 (95%CI 0.691-0.937), 校正曲线表明列线图的预测值与实测值没有非常明显差异, 证明列线图具有良好的准确性。临床决策曲线显示预测模型的列线图具有良好的临床价值。

结论 年龄、手术治疗、肿瘤、乳酸、凝血综合指数为脓毒症患者死亡的独立危险因素, 基于这些危险因素建立的预测模型有较好的临床预测价值, 对患者预后风险评估和治疗有重要意义。

PU-0878

脓毒症相关急性呼吸窘迫综合征患者血清乳酸、D-二聚体、可溶性血栓调节蛋白、内皮细胞特异性分子-1 的表达与患者 28 天死亡关系

罗晓洁、王巍巍、王怡萌、王峪
天津市第一中心医院

目的 分析脓毒症相关急性呼吸窘迫综合征(SAARDS)患者血清乳酸(Lac)、D-二聚体(D-D)、可溶性血栓调节蛋白(sTM)、内皮细胞特异性分子-1(ESM-1)水平与患者 28 天死亡关系。

方法 收集 2018 年 1 月-2023 年 1 月我院救治的 375 例 SAARDS 患者的临床资料。患者根据入院氧合指数(OI)分为轻度组(n=96, OI>200 mmHg)、中度组(n=152, OI>100~200 mmHg)和重度组(n=127, OI≤100 mmHg)。根据 28d 内生存情况分为存活组(n=238)和死亡组(n=137)。分析患者血清 Lac、D-D、sTM 和 ESM-1 水平与 OI 相关性。多因素 Logistic 回归分析影响 SAARDS 患者预后的危险影响因素, 并使用 ROC 曲线构建危险因素预期其发生的价值。

结果 血清 Lac、D-D、sTM 和 ESM-1 水平在轻度组、中度组、重度组患者中依次升高(P<0.001)。血清 Lac、D-D、sTM、ESM-1 水平与 OI 均为负相关。与存活组比较, 死亡组年龄更大和脓毒性休克比例更高、ICU 时间≥10d 分析、机械通气时间≥3d 分析及脓毒症相关器官衰竭评估(SOFA)评分更高, Lac、D-D、sTM、ESM-1 水平更高, OI 更低(P 均<0.05)。多因素 Logistic 回归分析显示, 脓毒性休克、SOFA 评分、Lac、D-D、sTM 和 ESM-1 为 SAARDS 患者预后不良的独立危险因素。ROC 曲线显示 SAARDS 患者的血清 Lac(AUC =0.785)、D-D(AUC =0.748)、sTM(AUC =0.797)和 ESM-1(AUC =0.788)对 28 天死亡具有一定预测价值。

结论 血清 Lac、D-D、sTM 和 ESM-1 水平是 SAARDS 患者 28 天死亡的独立危险因素, 对 28 天死亡具有一定预测价值。

PU-0879

新冠大流行后我院新冠及流感特性分析

何莹莹
郑州市中心医院

目的 在世界卫生组织宣布新冠大流行结束的背景下, 采用 PCR 方法检测联合 CT 检查, 分析 2023 年 9 月我院疑似呼吸道感染患者罹患流感及新冠的流行病学特征。

方法 以 2023 年 9 月我院收治的呼吸道感染病例中送检的 1800 份病原学标本为基础, 以新冠、流感确诊病例作为研究对象, 对呼吸道感染患者中的新冠、流感患病率及患者年龄、性别、肺炎并发率等进行统计分析。

结果 100 份新冠病毒、流感病毒疑似感染病例的痰标本中, 新型冠状病毒检测的阳性率为 18.33% (18.33/100), 流感病毒检测的阳性率为 1.5% (1.5/100)。从发病年龄、性别来看, 新型冠状病毒确诊患者以老年居多, 但流感病毒确诊患者中儿童患病率明显高于其他年龄段; 但两者患病率在性别上并无明显区别。新型冠状病毒感染患者肺炎的并发率为 33.4%; 流感病毒并发肺炎的发病率为 14%。

结论 新型冠状病毒大流行结束后, 我院收治的呼吸道感染患者中, 新型冠状病毒感染率仍远高于流感病毒感染; 年老者更需注意防治新冠病毒感染, 儿童更需要防范流感, 其中并无性别差异; 相较于流感感染患者, 对新冠感染患者的处治中更需重视对肺炎并发症的处理。

PU-0880

苯海拉明联合银杏达莫治疗急诊眩晕的临床效果分析

曹英俊、肖镇
安徽省泾县医院

目的 研究分析苯海拉明联合银杏达莫治疗急诊眩晕的临床效果。

方法 研究对象共选取了 2021 年 6 月至 2022 年 5 月收治的急诊眩晕患者 80 例，这些患者接受随机分组后在治疗期间分别配合苯海拉明联合银杏达莫治疗和单纯苯海拉明治疗，对比两组患者的治疗效果。

结果 研究组患者的治疗有效率为 97.5%，恶心呕吐消失时间（ 4.08 ± 2.65 ）d，指物偏斜消失时间（ 4.63 ± 2.62 ）d，站立不稳消失时间（ 4.32 ± 2.45 ）d，耳鸣消失时间（ 4.52 ± 2.13 ）d，治疗后生活质量评分中躯体功能（ 70.63 ± 3.62 ）分，心理功能（ 72.32 ± 3.45 ）分，社会功能（ 71.63 ± 3.62 ）分，物质生活（ 73.32 ± 4.45 ）分，并发症发生率为 7.5%，对照组患者的治疗有效率为 70.0%，恶心呕吐消失时间（ 5.39 ± 2.62 ）d，指物偏斜消失时间（ 5.45 ± 2.52 ）d，站立不稳消失时间（ 5.62 ± 2.52 ）d，耳鸣消失时间（ 4.57 ± 2.11 ）d，治疗后生活质量评分中躯体功能（ 61.45 ± 3.52 ）分，心理功能（ 64.62 ± 3.52 ）分，社会功能（ 63.45 ± 3.52 ）分，物质生活（ 65.62 ± 4.52 ）分，并发症发生率为 25.0%。研究组各项指标与对照组相比均明显更好。组间对比差异显著（ $p<0.05$ ）。

结论 对急诊眩晕患者实施苯海拉明联合银杏达莫治疗的疗效显著，治疗安全性高，有效改善患者的不良症状，提升患者的生活质量。

PU-0881

急诊医疗浪涌应对策略的最佳证据总结

李树亚、李凡、孙朋霞
中国医学科学院北京协和医院

目的 检索、评价并整合急诊医疗浪涌应对策略的最佳证据。

方法 检索国际指南协作网、美国国立诊疗指南库、加拿大医学会临床实践指南文库、苏格兰学院间指南网、英国国家卫生与临床优化研究所等指南网，以及 Cochrane Library、PubMed、Embase、CINAHL、Web of Science、BMJ Best Practice、UpToDate、中国知网、万方数据库、维普数据库中有关急诊医疗浪涌应对策略的所有证据，检索时限为建库至 2023 年 7 月 31 日。由 2 名研究者对纳入的文献进行质量评价，并对证据进行提取、整合。

结果 纳入 14 篇文献，其中，指南 1 篇、专家共识 10 篇、系统评价 3 篇，汇总了涉及包含定义、组织管理、空间管理、人员配置、物资配置、重症管理、教育培训、支持服务 8 个类别的 47 条证据。

结论 该研究总结了突发公共卫生事件时急诊科医疗浪涌应对的最佳证据，建议各单位急诊科应围绕组织管理、空间、人员和物资等 4 要素，最大限度地提高自身常规、应急及危机应对能力，以有效应对医疗浪涌。

PU-0882

机械通气与膈肌功能障碍研究进展

迪丽达·杜孜叶勒拜
上海市第十人民医院

目的 机械通气是重症监护室中常用的干预措施之一。尽管这是一种挽救生命的措施，但机械通气是多种并发症的原因，呼吸机相关肺损伤已被证实是机械通气常见并发症，现在越来越多的研究表明，机械通气可以诱导膈肌功能障碍，也称为呼吸机诱导的膈肌功能障碍（VIDD）。膈肌功能障碍既是疾病严重程度的标志，也是 ICU 患者预后不良的预测因素。

本文将讨论机械通气相关的膈肌功能障碍的发生机制及其评估方法的研究进展。

方法 机械通气发生机制中废用性萎缩机械通气导致膈肌功能障碍最重要的生理机制。

随着对膈肌损伤的各种机制的深入了解，为设计新的通气方法提供了合理的基础。首要的方法是保持一个适当的膈肌吸气努力，同时避免人机不同步，因为患者与呼吸机不同步可能会通过增加动态肺应力和或有害的膈肌收缩而导致肺与膈肌的损伤。因此，膈肌保护通气策略需要直接监测膈肌的努力，并调整通气参数以达到努力水平。

本文介绍了电磁刺激、肌电图等动态监测手段，影像学、超声等监测膈肌形态的方法，以及膈肌力量和压力的测量方式。还结合国内外研究论述了目前的膈肌保护通气策略。

结果 膈肌功能障碍很常见，并且与接受机械通气的危重患者的许多不良结局相关。膈肌保护通气是一个最近的概念，旨在预防膈肌损伤。监测膈肌功能和识别膈肌功能障碍是这些保护策略的基础。在膈肌功能测定中，经膈神经磁刺激所诱发的跨膈压被认为是客观评估膈肌强度的金标准，但需留置胃管，从而影响了其临床应用。超声由于具有无创、床旁实时观察等优势在临床应用中优于跨膈压测定、膈肌肌电图、放射学检查等方法。目前监测工具大多为侵入性，仍需改良、探索和发掘。

结论 为了实施膈肌保护性通气，需要新的监测、设置呼吸机和镇静等方法。未来，包括体外生命支持技术、膈神经刺激在内的辅助干预措施也可能在特定患者中发挥重要作用。由于干预措施的复杂性，评估这种新模式的临床影响将具有挑战性。

PU-0883

急诊老年患者病情变化风险评估的最佳证据总结

孙朋霞、李凡、李树亚
中国医学科学院北京协和医院

目的 检索、评价并整合急诊老年患者病情变化风险评估的最佳证据。

方法 检索国际指南协作网、美国国立诊疗指南库、加拿大医学会临床实践指南文库、欧洲急诊医学学会网站、美国急诊医学学会网站等指南网，急诊护士协会等专业协会，以及 Cochrane Library、PubMed、Embase、CINAHL、Web of Science、BMJ、UpToDate、中国知网、万方数据库、维普数据库中有关急诊老年患者病情变化风险评估的所有证据，检索时限为建库至 2023 年 6 月 30 日。由 2 名研究者对纳入的文献进行质量评价，并对证据进行提取、整合。

结果 共纳入 16 篇文献，其中，指南 3 篇、推荐意见 1 篇、专家共识 12 篇，汇总了涉及从风险分层、紧急入院、疼痛评估、谵妄评估、综合评估、其他等等 6 个类别的 29 条证据。

结论 该研究总结了急诊老年患者病情变化风险评估的最佳证据，建议基于急诊老年患者病情变化的真实世界数据，探究其病情变化风险评估需求、评估范围、评估工具及其预测效果，以改善最佳急诊老年患者病情变化特定风险评估标准的不确定性，辅助临床实践。

PU-0884

系统化护理干预对急性心肌梗死并发心律失常患者救治效果及生活质量的影响

李梅燕

厦门市第一医院

目的 探讨系统化护理干预对急性心肌梗死并发心律失常患者救治效果及生活质量的影响。

方法 1.2.1 对照组 给予常规护理。

1.2.2 观察组 在常规护理同时又辅以系统化护理

结果 2.1 两组的一般资料比较

两组的性别分配、年龄均值、发病时间、心功能分级、梗死位置及心律失常类型等一般资料比较，差异无统计学意义（ $P>0.05$ ）。

2.2 两组的心脏不良事件发生率比较

系统化护理干预后，观察组的心脏不良事件发生率为 7.32%，显著低于对照组的 24.39%（ $P<0.05$ ）。

2.3 两组的生活质量评分比较

系统化护理干预后，观察组各个维度的生活质量评分均显著大于对照组（ $P<0.05$ ）。

结论 对急性心肌梗死并发心律失常患者在常规护理同时又辅以系统化护理，能够有效避免心脏不良事件发生，明显提高救治效果，从而改善生活质量，值得临床借鉴。

PU-0885

精准预测在急诊人文关怀护理中的应用

邢旭静

空军军医大学第一附属医院西京医院

目的 探讨精准预测在急诊人文关怀中应用。

方法 选取 2021 年 2 月—2022 年 2 月医院收治 98 名急诊患者为研究对象，通过对他们病情、心情、人格等情况的精准预测，制定适合患者个性化的护理措施。

结果 对测试的患者进行了满意度问卷调查，其中 39 人非常满意，34 人满意，25 人一般满意，不满意、非常不满意为 0，满意率为 100%。

结论 精准预测在护理中能做到“省时间，定性准，服务好”，非常有利于在急诊抢救治疗中应用。

PU-0886

床旁心肺超声在机械通气患者撤机中的预测价值

陈龙

河南省人民医院

目的 探讨床旁心肺超声在机械通气患者撤机中的预测价值。

方法 选取 2021 年 3 月至 2022 年 9 月于河南省人民医院急诊重症监护室行机械通气治疗且达到临床撤机标准的患者 82 例，根据自主呼吸试验流程进行撤机，所有患者在自主呼吸试验前均行床旁心肺超声检查，心脏超声测量患者的左室舒张末期内径、左室射血分数（LVEF）、舒张早期二尖瓣口血流频谱 E 峰、舒张晚期二尖瓣口血流频谱 A 峰、二尖瓣环组织多普勒 e'，并计算 E/A、E/e'，

肺部超声检查双侧肺部，进行评分。比较撤机成功组和失败组的超声指标的差异，绘制受试者工作特征曲线并计算曲线下面积（AUC），分析相关指标对机械通气患者撤机的预测价值。

结果 本研究中撤机成功者 58 例，撤机失败者 24 例。撤机失败组 E/e' 与肺部超声评分均高于撤机成功组：分别为 (14.5 ± 2.98) vs (12.3 ± 3.24) 、 (18.42 ± 3.562) vs (15.33 ± 2.598) ， $P < 0.05$ ；撤机失败组的 e' 低于撤机成功组： (6.8 ± 1.2) vs (7.5 ± 1.5) ， $P < 0.05$ 。 E/e' 、 e' 及肺部超声评分预测机械通气撤机失败的 AUC 均大于 0.7，具有较好的预测价值。

结论 床旁心肺超声对机械通气患者撤机结果有预测价值， E/e' 、 e' 、肺部超声评分可作为预测机械通气患者撤机结局的指标。

PU-0887

1 例大剂量敌草快中毒致脑干脱髓鞘、纵隔气肿及严重胃肠道病变等多脏器系统衰竭报道

周江、闫玉洁
十堰市太和医院

目的 探讨敌草快中毒发病机制、临床特点及诊疗，以提高临床医生对大剂量敌草快中毒的诊治经验。

方法 本文通过回顾性分析十堰市太和医院急诊医学科，成功救治 1 例口服大剂量敌草快中毒致脑干脱髓鞘、纵隔气肿、严重胃肠道病变等多脏器系统衰竭的病例。

结果 敌草快中毒目前尚无特效解毒剂，且口服大剂量敌草快中毒致多器官功能衰竭救治成功病例的报道较为少见。

结论 暴发性敌草快中毒致死率高，难治性大；早期及时规范治疗是救治成功的关键。

PU-0888

基于 HFMEA 的卒中急救护理流程应用于急性缺血性脑卒中患者的效果分析

游成
厦门大学附属第一医院

目的 探讨基于医疗失效模式与效应分析(Healthcare Failure Mode and Effect Analysis, HFMEA)医疗失效模式与效应分析的卒中急救护理流程应用于急性缺血性脑卒中患者的效果。

方法 将我院 2019 年 1 月-2019 年 12 月收治的 38 例急性缺血性脑卒中患者分为两组，分别为对照组和观察组，其中对照组给予患者常规的脑卒中急救流程，观察组给予医疗失效模式与效应分析的干预措施，对比两组患者的急救诊疗时间以及康复率的对比作为对照组（给予常规脑卒中急救流程进行护理干预）和 2020 年 1 月至 2020 年 12 月收治的 37 例急性缺血性脑卒中患者作为观察组（给予医疗失效模式与效应分析措施），观察两组急救诊疗时间、康复率对比。

结果 观察组急救诊疗时间（分诊评估时间、抢救时间、急诊室停留时间、静脉通道建立时间、CT 或 MRI 完成时间、开始静脉溶栓时间）短于对照组（ $P < 0.05$ ）；观察组康复率 94.59% 高于对照组 73.6852.63%（ $P < 0.05$ ）。

结论 HFMEA 医疗失效模式与效应分析应用于急性缺血性脑卒中患者可显著缩短抢救时间，提高康复率。

PU-0889

新生儿化脓性脑膜炎合并颅脑 MRI 损伤相关危险因素分析

程童菲¹、杜善龙²、徐迎军¹、鹿子燕¹

1. 青岛市妇女儿童医院

2. 青岛市中心医院

目的 分析新生儿化脓性脑膜炎引起 MRI 异常的相关临床表现、脑脊液特点及与头颅 MRI 改变的关系。

方法 随机选取 2020 年 3 月至 2023 年 3 月共 87 例新生儿化脓性脑膜炎患儿临床资料进行回顾性研究，将其分为头颅 MRI 异常组 50 例，头颅 MRI 正常组（37 例），对新生儿化脓性脑膜炎的一般资料、临床表现和脑脊液的变化及其与头颅 MRI 影像学关系等相关因素进行分析。

结果 在 87 例化脓性脑膜炎患儿的临床表现中，头颅 MRI 异常与惊厥有密切关系（ $P < 0.05$ ），而与嗜睡、反应差、拒乳、烦躁及前囟饱满没有统计学意义（ $P > 0.05$ ）；在新生儿化脓性脑膜炎中早产儿比足月儿更易出现头颅 MRI 损伤（ $\chi^2 = 5.445$ ； $P < 0.05$ ）；在实验室检查中通过受试者工作特征曲线（ROC 曲线）统计，头颅 MRI 的异常与脑脊液白细胞、蛋白质改变也密切相关（ $P < 0.05$ ），但与脑脊液氯化物与葡萄糖无相关性（ $P > 0.05$ ）；经进一步约登指数统计发现，当脑脊液白细胞计数超过 $1466.52 \times 10^6/L$ 和（或）脑脊液蛋白超过 $1.23g/L$ 时能够引起颅脑 MRI 异常改变。

结论 新生儿尤其是早产儿的化脓性脑膜炎，惊厥发作、脑脊液白细胞升高超过 $1466.52 \times 10^6/L$ 和（或）脑脊液蛋白超过 $1.23g/L$ 时，则提示较容易发生新生儿化脓性脑膜炎头颅 MRI 异常表现，常出现脑室周围脑白质的改变、脑室管膜炎、脑出血、脑室扩张合并脑积水等异常表现，期待为新生儿化脓性脑膜炎导致脑损伤的患儿提供早期识别与干预。

PU-0890

支气管哮喘急性发作 15 例急诊救治体会

张旗

合肥市第二人民医院

目的 分析支气管哮喘急性发作的临床表现，急诊救治措施及结果，总结救治经验。

方法 选取时间为 2017 年 7 月-2021 年 8 月在本院急诊科收治的支气管哮喘急性发作患者，观察临床表现，予建立静脉通道、吸氧、开放气道、解除支气管痉挛、抑制气道炎性反应、纠正酸碱紊乱、机械通气等治疗措施，并对临床效果进行分析。

结果 所有患者治疗后病情均得到缓解，临床症状明显减轻。中重度急性发作患者的血氧饱和度提高，血气分析指标改善。经相关科室会诊，有 2 例因病情危重，合并呼吸衰竭及肺部感染，收住 ICU，经治疗后均好转并转入普通病房，6 例收住呼吸内科，均获得症状完全缓解后出院，另 7 例在经急诊治疗后症状即完全缓解后出院。

结论 在常规基础上利用雾化吸入治疗支气管哮喘急性发作，治疗效果理想，联合用药可提升治疗效果，充分发挥抗炎、抗敏、扩张气道及提升肺功能的效果，利用雾化给药还能降低药物不良反应发生率，提升用药安全性。

PU-0891

阵发性室上性心动过速 15 例急诊治疗体会

张旗
合肥市第二人民医院

目的 回顾性分析阵发性室上性心动过速的临床表现，急诊救治措施及结果，总结救治经验。

方法 选取我科 2017 年 3 月-2021 年 3 月收治的 15 例阵发性室上性心动过速患者，给予心理疏导、平卧位、吸氧、生命体征监测，实行普罗帕酮或胺碘酮治疗，观察治疗效果。

结果 15 例患者，9 例使用普罗帕酮药物复律，6 例使用胺碘酮药物复律。经治疗后，有 12 例成功转复为窦性心律，心悸、头晕、黑蒙及全身出汗等症状显著缓解，血压回升，各项生命体征平稳。3 例转复失败，1 例为使用普罗帕酮，另 2 例为使用胺碘酮。2 例药物复律失败患者，经低能量同步电复律后成功转复为窦性心律，另 1 例收住心内科行食道调搏后成功转复为窦性心律。使用普罗帕酮者，仅 1 例在用药成功转复后出现恶心、呕吐及头晕的不良反应。使用胺碘酮者，无论是否成功转复，均未出现药物不良反应。

结论 在对阵发性室上性心动过速所进行的治疗中，胺碘酮和普罗帕酮都可以获得非常显著的治疗效果。

PU-0892

老龄患者髌部骨折 14 例急诊救治及危险因素分析

徐礼友
合肥市第二人民医院

目的 探讨老龄患者髌部骨折的急诊救治方案及危险因素，提高救治成功率。

方法 对我科救治的 14 例老龄髌部骨折患者，根据患者病情变化建立静脉通路，伤肢妥善气垫固定，同时给予镇痛、降压等对症处理，急诊行 X 线片检查确诊后送相应科室住院。

结果 14 例患者病情均得到较好控制，所有患者均病情平稳，无处理不当造成二次伤害，均收住骨科病房。

结论 对于老龄髌部骨折患者采取综合急诊救治措施，可有效减少其并发症发生率，改善老年患者生活质量，效果确切，可明显提高患者救治成功率。

PU-0893

急性左心衰竭 15 例急诊救治体会

徐礼友
合肥市第二人民医院

目的 回顾性分析 15 例急性左心衰竭患者的临床资料，总结急诊救治体会。

方法 收集我院急诊科 2017 年 4 月-2021 年 5 月收治住院的 15 例急性左心衰竭患者的就诊资料，予以监测生命体征，吸氧，给予利尿、解痉、强心、降压、抗感染等药物治疗，总结救治经验。

结果 所有患者病情有所控制，血压较前稳定，心率平稳，动脉血氧饱和度有所提高。呼吸困难与心悸症状缓解，无咳嗽咳痰，烦躁得以控制，发绀消失，肺部听诊啰音及哮鸣音减少，可改半卧位休息，缺氧改善，机体内环境各项指标有所好转，经心血管内科及 ICU 会诊后 2 例气管插管后转入 ICU，13 例收住心血管内科。

结论 快速准确把握急性左心衰患者病情，合理的救治，能控制病情发展，提高急诊急救效果，能降低患者死亡率和并发症发生率。

PU-0894

手法整复夹板外固定联合中药熏洗治疗克雷氏骨折疗效探讨

梅魁魁

河南省人民医院

目的 分析探讨手法整复夹板外固定联合中药熏洗治疗克雷氏骨折临床疗效。

方法 本次将我们于 2017 年 1 月—2019 年 6 月门诊治疗 110 例克雷氏骨折作为研究的对象，按随机数字法分成两组，对照组 55 例采取手法整复夹板外固定治疗，观察组 55 例则采取手法整复夹板外固定联合中药熏洗治疗，进一步对两组临床治疗效果进行分析比较。

结果 (1) 在克雷氏骨折治疗优良率方面，观察组的 96.36%，与对照组的 69.09% 比较明显更高，两组数据有显著统计学差异 ($P < 0.05$)。(2) 在尺偏角、掌倾角、桡骨高度三项指标水平方面，两组治疗前比较均无明显差异 ($P > 0.05$)；治疗后，观察组上述三项指标水平均明显高于对照组，两组数据有显著统计学差异 ($P < 0.05$)。(3) 观察组骨折愈合时间、日均关节锻炼时间均明显短于对照组，VAS 评分则明显低于对照组，两组数据有显著统计学差异 ($P < 0.05$)。(4) 观察组不良反应总发生率为 0.00%，与对照组的 3.6% 比较明显更低，两组之间的数据存在显著统计学差异 ($P < 0.05$)。

结论 手法整复夹板外固定联合中药熏洗治疗克雷氏骨折临床疗效显著，不良反应发生率低，安全高效；因此，具备推广及使用的价值。

PU-0895

急性酒精中毒 15 例临床救治分析

徐礼友

合肥市第二人民医院

目的 探讨急性酒精中毒患者急诊救治措施和疗效。

方法 对我院 2017 年 4 月 15 日-2021 年 5 月 26 日急诊抢救室救治的 15 例急性酒精中毒患者的临床诊疗进行分析。

结果 通过我院急诊抢救室的一系列有针对性的诊疗措施之后，患者认知障碍、恶心呕吐等症状明显缓解。其中痊愈 13 例，占比 86.67%、显效 1 例，占比 6.67%、有效 1 例，占比 6.67%，无效 0 例，占比 0.00%。总有效率 100% (15/15)。

结论 采用纳洛酮、美他多辛等药物救治酒精中毒者，均能加速血中乙醇代谢，显著缩短催醒时间，提高对脑组织、肝脏等的保护作用。另外，作为医务人员，应在患者救治成功后给予相关的健康教育。

PU-0896

18 例上消化道出血患者的急诊救治体会

李海山
合肥市第二人民医院

目的 探讨上消化道出血的急诊优化救治体会。

方法 选取 2019 年 8 月~2022 年 5 月合肥市第二人民医院急诊科救治的 18 例上消化道出血患者，入院后给予急诊救治，对患者救治前后的一般情况、生命体征、治疗有效率进行分析。

结果 经急诊救治后患者的意识状态、休克症状明显改善、生命体征也得以好转；18 例患者中，有 11 例（61.11%）得以显著改善，6 例（33.33%）病情好转、1 例（5.56%）治疗无效，急诊救治总有效率高达 94.44%。

结论 急诊救治上消化道出血患者，在最短时间内，纠正休克状态，使患者的生命体征趋于平稳，显著改善病情，大大提高救治成功率，为后续的专科治疗奠定基础。

PU-0897

新型胸锁钩钢板在多发伤患者锁骨近端骨折中的应用

崔红旺、邢孔明、詹河道
海南医学院第一附属医院

目的 探讨新型胸锁钩钢板在多发伤患者锁骨近段骨折中的应用疗效。

方法 回顾性分析 2022 年 1 月—2023 年 6 月使用新型胸锁钩钢板治疗的 7 例多发伤患者锁骨近段骨折临床资料。男 5 例，女 2 例；年龄 24~68 岁，平均 36.6 岁。致伤原因：交通事故伤 5 例，高处坠落伤 2 例。7 例患者均合并创伤性湿肺，3 例合并骨盆骨折，4 例合并胫腓骨骨折，3 例合并股骨干骨折，3 例合并胸锁关节脱位，患者均为新鲜闭合骨折；受伤至手术时间 1~3 d，平均 1.8 d。创伤严重程度评分（ISS）为 11~24 分，平均 11.6 分。记录手术时间、术中出血量、住院时间、术后 VAS 疼痛评分和术后并发症发生情况，术后 3 月随访评估内固定稳定性。

结果 手术均顺利完成，手术时间 30~55 min，平均 36.8 min；术中出血量 40~95 mL，平均 50.2 mL；住院时间 14~18 d，平均 13.6 d。患者术后第 2 天均可半卧位，VAS 疼痛评分较术前明显降低，术后切口均 I 期愈合。患者均获随访，术后 3 月随访，锁骨近段骨折均愈合；无内固定失效导致的骨折移位、骨折不愈合等并发症发生。

结论 新型胸锁钩钢板可有效治疗多发伤患者锁骨近端骨折，术后并发症少且轻微；锁骨近段骨折及时内固定治疗有利于多发伤患者创伤性湿肺康复。

PU-0898

16 例重度颅脑损伤患者急诊救治体会

李海山
合肥市第二人民医院

目的 对重度颅脑损伤患者的急诊救治进行分析，提高患者的抢救成功率。

方法 对我科进行救治的 16 例重度颅脑损伤患者采取回顾性分析。

结果 16 例重度颅脑损伤患者病情均得到有效控制，其中，3 例收住 ICU，13 例收住神经外科病区。

结论 重度颅脑损伤患者采取一体化合理救治，效果确切，可显著提高其抢救成功率。

PU-0899

16 例苯二氮卓类药物中毒患者的急诊救治体会

李海山
合肥市第二人民医院

目的 研究苯二氮卓类药物中毒的临床治疗体会。

方法 选取 2019 年 5 月~2022 年 3 月于我科收治的 16 例急性苯二氮卓类药物患者，给予监测生命体征、洗胃、氟马西尼静注、补液、利尿等对症治疗。

结果 13 例患者 1.5h 内恢复清醒，血压、心率等指标恢复正常；3 例患者 2h 内恢复清醒，抢救生存率达 100%；出现头晕、恶心 1 例，不良反应发生率 6.25%。

结论 苯二氮卓类药物中毒的患者经急诊早期诊断及治疗，可明显促进患者的意识恢复，临床治疗效果佳。

PU-0900

15 例重症哮喘患者急诊救治分析

李海山
合肥市第二人民医院

目的 探讨重症哮喘的急诊治疗措施及治疗效果。

方法 选取我院急诊科 2019 年 1 月~2022 年 5 月期间救治的 15 例重症哮喘患者，急救予建立静脉通道、吸氧、开放气道、解除支气管痉挛、抑制气道炎性反应、纠正酸碱紊乱、机械通气等治疗措施，并对临床效果进行分析。

结果 2 例因病情危重,并发重症肺炎,出现呼吸衰竭收住 ICU，其中 1 例 10 日后死亡，另 1 例 4 日后转呼吸内科；余 13 例收住呼吸内科，均缓解后出院。

结论 重症哮喘患者急诊采用综合治疗的方案，可明显改善患者的通气功能，提高抢救成功率。

PU-0901

急性非 ST 段抬高型心肌梗死急诊救治效果评价

霍刘彬
郑州市中心医院

目的 探讨急性非 ST 段抬高型心肌梗死急诊救治效果评价、分析及研究。

方法 将 2022 年 1 月-12 月在我院急诊治疗的 265 例急性非 ST 段抬高型心肌梗死患者随机分为两组，对照组使用溶栓治疗，观察组使用急诊经皮冠状动脉介入（PCI）治疗，比较两组患者的临床疗效、治疗前后心功能变化、心血管事件发生率。

结果 观察组再灌注成功率明显高于对照组，6 个月内再梗死率及病死率明显低于对照组（ $P < 0.05$ ）；观察组治疗 6 个月后的 LVEF 明显高于对照组，而 LVEDV、LVESV 明显低于对照组（ $P < 0.05$ ）；观察组恶性心律失常、心源性休克、心源性猝死等心血管事件发生率明显低于对照组（ $P < 0.05$ ）。

结论 急性非 ST 段抬高型心肌梗死急诊 PCI 治疗效果更好，再灌注成功率高，心功能改善效果更明显，心血管事件发生率低，有助于提高预后。

PU-0902

15 例糖尿病酮症酸中毒患者急诊救治体会

李海山

合肥市第二人民医院

目的 探讨糖尿病酮症酸中毒的急诊治疗措施及治疗效果。

方法 选取我院急诊科 2019 年 6 月~2022 年 5 月期间救治的 15 例糖尿病酮症酸中毒患者，入院后予以快速补液、补充胰岛素降糖、对症等综合治疗；分别在入院和急诊治疗后抽取患者外周血，检测治疗前后血糖水平、血气分析、血酮体并进行比较，分析治疗效果。

结果 患者治疗前后血糖降低显著，酸中毒改善；15 例患者经急诊救治后，显效 7 例，有效 7 例，无效 1 例，治疗总有效率为 93.33%。

结论 糖尿病酮症酸中毒抢救时快速补液、降糖、维持水电解质紊乱等综合治疗，能明显改善患者酮症酸中毒的症状，有效减少患者并发症的发生，提高患者的救治成功率。

PU-0903

抗蛇毒血清脱敏治疗病人的护理

胡巧

仁怀市人民医院

目的 蛇毒血清脱敏是一种重要的治疗方法，用于对抗由蛇咬或蛇毒引起的中毒反应。本文旨在探讨蛇毒血清脱敏个案的护理过程、方法和效果。通过患者个案的介绍和分析，揭示了护理过程中的关键问题和护理措施。通过深入研究和总结，为相关医护人员提供宝贵的经验和指导，以优化蛇毒血清脱敏个案的护理效果。

方法 在治疗过程中，我们为每位患者建立了静脉双通道，一组输注抗蛇毒血清，另一组输注抗过敏药物。同时，我们根据患者的临床情况和过敏反应的风险，采用抗蛇毒血清分段皮下注射脱敏疗法。对于皮试阳性的患者，我们首先进行了抗过敏药物的静脉滴注，以减轻患者可能发生的过敏反应。然后，在另一条静脉通道中，缓慢滴注抗蛇毒血清。此举有助于减少抗蛇毒血清与抗过敏药物之间的相互干扰，并确保两者的疗效得到最大程度的发挥。在治疗过程中，我们根据患者的具体情况，逐渐提高抗蛇毒血清的输注速度和剂量。并同时进行抗蛇毒血清分段皮下注射脱敏疗法，逐步引入抗蛇毒血清，以使患者逐渐产生对抗蛇毒血清的耐受性。

结果 通过观察治疗后的效果，我们发现所有患者在接受治疗后均未出现过敏反应。这表明采用建立静脉双通道、同时滴注抗蛇毒血清和抗过敏药物，并结合抗蛇毒血清分段皮下注射脱敏疗法的方法是安全有效的。

结论 综上所述，我们通过病例介绍和临床资料的分析，证明了建立静脉双通道、同时滴注抗蛇毒血清和抗过敏药物，并结合蛇毒血清分段皮下注射脱敏疗法在治疗蛇咬伤患者中的积极作用。这一创新方法为改善治疗效果、缩短治疗时间提供了新的选择，对于抗蛇毒血清过敏问题的解决具有重要意义。但仍需进一步深入研究和验证，以推广应用于更多临床实践中。

PU-0904

脓毒症相关急性呼吸窘迫综合征危险因素分析： 一项回顾性队列研究

易小玲、曾国琼，陈慧，顾杨，吴浩，李莉，余涛
中山大学孙逸仙纪念医院

目的 探讨脓毒症并发急性呼吸窘迫综合征（ARDS）的高危因素，用其构建脓毒症 ARDS 发生的预测模型。

方法 回顾性分析 2018 年 3 月至 2022 年 10 月在中山大学孙逸仙纪念医院住院治疗的 303 例脓毒症患者的临床资料，根据患者是否发生 ARDS，将脓毒症分成 ARDS 与非 ARDS 两组，收集患者的基本资料、生命体征、基础疾病、原发感染部位、序贯器官衰竭评分（SOFA）及实验室检查指标，采用单因素分析和多因素 Logistic 回归分析筛选出 ARDS 发生的独立预测因素，进而构建 ARDS 发生风险的联合预测模型，用受试者工作特征曲线（ROC 曲线）来评估模型的预测价值。

结果 本研究共纳入脓症患者 303 例，其中 ARDS 组 145 例，非 ARDS 组 158 例，两组在氧合指数（ PO_2/FiO_2 ）、血氧饱和度（ SPO_2 ）、尿素氮（BUN）、舒张压（DBP）、白蛋白（ALB）、NT-proBNP、SOFA 评分、COPD、感染部位（肺部、泌尿系）及脓毒性休克、使用丙种球蛋白等方面具有统计学意义（ $P < 0.05$ ），ARDS 患者血氧、氧合指数、白蛋白水平明显低于非 ARDS 组脓症患者，且脉搏、BUN、SOFA 评分明显升高。多因素 Logistic 回归分析显示 DBP、ALB、 PO_2/FiO_2 、肺部感染及脓毒性休克与 ARDS 的发生独立相关。ROC 曲线分析显示，ARDS 联合预测模型的 AUC 为 0.812，95% 置信区间分别为 0.76-0.86，其敏感度为 69.7%，特异度为 84%。

结论 DBP、ALB、 PO_2/FiO_2 、肺部感染及脓毒性休克是脓毒症发生 ARDS 的独立危险因素，基于上述指标构建的脓毒症发生 ARDS 的预测模型具有较好的预测效能。

PU-0905

余姚市医共体急诊急救大平台信息化建设与实践

黄增
余姚市人民医院

目的 通过信息化建设，实现县域内医疗机构间急救信息互联互通，保证大平台平稳高效运行，最终实现区域急诊急救规范化、同质化。

方法 余姚市医共体急诊急救信息平台的应用：1）院前院内无缝衔接，实现上车即入院；2）医共体抢救室信息化管理；3）医共体数据库建设和质控管理；4）医共体内“云急救”中心；5）智能决策分析系统

结果 1、胸痛、卒中和创伤三大中心运行效率提升：急诊 PCI 人次增加，DTB 中位数缩短、DNT 中位数缩短，ISS>16 分创伤患者的抢救室病死率下降，这些成效与医共体成员医务人员能够及时识别、转运这三类时效性影响大的患者相关，与急救中心及医共体成员单位与三大中心之间信息联通，建立有效无缝衔接关系密切；

2、急诊质控运行效率 2022 年急诊预检分诊率 92%；入抢患者首次医疗接触时间中位数 4.88 min；所有患者 MEWS 评分率 100%、创伤患者 60 min ISS 评分率达到 83%；入抢 1 h 确定性处置率 98%，入抢患者心电图完成率 100%；

3、抢救室患者疾病谱分析平台能够对进入抢救室的急诊患者诊断进行实时分析，为急诊医疗资源合理分配提供参考依据。

结论 医共体急诊急救信息平台的建立是保障区域内医共体急诊急救大平台顺利推行的保障，也是推动区域医共体急诊急救能力同质化的关键。但是医共体内急诊急救信息平台的推广并非

易事，需要卫健等主管部门的大力推行，彻底破除医共体内急诊救治的旧思维，真正落实生命至上的健康策略。

PU-0906

冠状动脉内成像在急诊 PCI 患者的应用与进展

王法颖、王丹丹、王真真
山东大学齐鲁医院

目的 随着人口老龄化加剧和生活习惯的改变，冠心病的发病率逐年增加，急性心梗情况危急，使用冠脉内成像准确地评估斑块的结构及成分，并通过介入治疗进行进一步处理，对降低急性心肌梗死的死亡率具有重大意义。

方法 冠状动脉内成像技术，特别是血管内超声和光学相干断层扫描，为更复杂的冠脉病变和多血管冠状动脉疾病提供了技术支持。本文对冠状动脉内成像在介入治疗方面的应用作一综述，包括识别不能确定的罪犯血管、阐明急性冠脉综合征的潜在机制、识别硬化斑块的组成、确定球囊或支架尺寸、引导支架放置于远离斑块负荷过重处和评估 PCI 结果等方面，并阐述了现存的问题和发展前景。

结果 本文对冠状动脉内成像在介入治疗方面的应用作一综述，包括识别不能确定的罪犯血管、阐明急性冠脉综合征的潜在机制、识别硬化斑块的组成、确定球囊或支架尺寸、引导支架放置于远离斑块负荷过重处和评估 PCI 结果等方面，并阐述了现存的问题和发展前景。

结论 冠状动脉内成像在临床应用中展现出了优势，为不断优化急性 PCI 患者的治疗效果提供参考。

PU-0907

“互联网+”模式下健康宣教和心理护理对 ICU 清醒患者心理应激的影响

王娜娜、张艳、莫如利
重庆市急救医疗中心

目的 探讨“互联网+”模式下健康宣教和心理护理对 ICU 清醒患者心理应激的影响。

方法 以 2021.1-2023.9 本院 ICU 收治的 140 例清醒患者为对象，随机分为观察组：以“互联网+”模式下健康宣教和心理护理；对照组：常规健康宣教，宣教时间均为 1 周。对比较两组心理应激指标、情绪状态及生活质量差异。

结果 干预后两组汉密尔顿焦虑量表（HAMA）、汉密尔顿抑郁量表（HAMD）评分均降低，观察组低于对照组（ $P<0.05$ ）。两组 SF-36 量表评定中，生理机能、生理职能、躯体疼痛、精力、社会功能、一般健康状况、情感职能、精神健康评分均升高，观察组高于对照组（ $P<0.05$ ）。观察组护理满意度为 97.78%（44/45），高于对照组（86.67%（39/45）， $P<0.05$ ）。

结论 在“互联网+”模式下对 ICU 清醒患者进行的健康宣教和心理护理能够有效改善患者负性情绪、减少心理应激，提升其生活质量。

PU-0908

急性心肌梗死患者早期康复护理研究进展

王娜娜
重庆市急救医疗中心

目的 本文综述急性心肌梗死患者早期康复护理领域的研究进展。

方法 急性心肌梗死作为一种常见的心血管疾病，其早期康复护理对患者的生存和生活质量至关重要。文章首先介绍了急性心肌梗死的早期康复护理的基本原则、先进技术在早期康复护理中的应用、护士在急性心肌梗死早期康复护理中的角色。

结果 随着社会医疗水平的提升，整个护理领域取得了快速的发展，涌现出许多新的护理理念和方法。在急性心肌梗死治疗指南中，明确指出对于没有复发性缺血性不适或心力衰竭症状的患者，绝对平卧时间不应超过 12~24 小时。这表明许多患者在康复阶段的早期需要接受治疗或干预。

结论 护理人员需要明确患者早期康复的具体护理措施和开始时间，强调通过积极干预来阻止或显著减缓疾病的进展。在心脏康复治疗方面，要求非常重视患者的主观能动性的发挥，以实现康复对象的全方位综合性调整。这意味着康复过程不仅仅是医护人员的工作，也需要患者积极参与并主动融入其中，以获得最佳的康复效果。

PU-0909

REBOA 在院前急救中的应用研究

年崇文、刘畅、孙家安
郑州市中心医院

院前急救是急救医学的首要环节和重要基础，指急、危、重患者进入医院以前的医疗救治，为急诊医疗服务体系的重要组成部分，对于危重症患者的救治发挥举足轻重的作用[1]。院前急救接诊过程中，创伤算是较为常见的状况之一，创伤通常具有突发、病情严重、疾病情况复杂并且疾病发展迅速的特点，患者通常会出现大量出血的情况，在没有确切有效控制出血的情况下，每延迟 15min 就会增加 7%的病死率[2]。复苏性主动脉球囊阻断（resuscitative endovascular balloon occlusion of the aorta, REBOA）是一种针对危及生命的大出血的控制技术，它包括用血管内球囊暂时阻断主动脉，在支持脑和心肌灌注的同时提供对血管损伤部位的近端控制，具有更小的侵入性，适合在紧急情况下快速实施，但是在创伤急救中还存在一些问题有待解决，因此本文旨在介绍 REBOA 的概况以及在院前创伤急救应用中的问题进行综述。

PU-0910

Plasma Proteomics Identified Novel Immune and Coagulation Predictive Biomarkers for COVID-19 Severity.

Tianpeng Hu^{1,2}, Zizhen Zhou³, Shuangshuang Ma⁴, Zhu Zhang⁴, Peiran Yang³, Zhenguo Zhai⁴, Shengtao Yan², Guoqiang Zhang², 胡天鹏

1. China-Japan Friendship Hospital, Chinese Academy of Medical Sciences & Peking Union Medical College, Beijing, P.R. China.

2. Department of Emergency, China-Japan Friendship Hospital, Beijing, P.R. China.

3. Institute of Basic Medical Sciences, Chinese Academy of Medical Sciences, Peking Union Medical College, Beijing, P.R. China.

4. National Center for Respiratory Medicine; State Key Laboratory of Respiratory Health and Multimorbidity; National Clinical Research Center for Respiratory Diseases; Institute of Respiratory Medicine, Chinese Academy of Medical Sciences; Department of Pulmonary and Critical Care Medicine, Center of Respiratory Medicine, China-Japan Friendship Hospital, Beijing, P.R. China.

Objective COVID-19 has a rapid onset and varying prognoses. While IL-6 and other inflammatory factors may relate to severity, doubts remain about early screening accuracy. Identifying more sensitive biomarkers for disease progression is essential.

Methods We conducted two cohorts of COVID-19 patients (total n=78) divided into critical, severe, and mild groups based on prognosis and SOFA score. In cohort 1, we collected plasma from 58 COVID-19 patients, including 33 with severe pneumonia, 15 mild patients, and 10 age-matched and sex-matched controls. Proteomic quantitative assays (DIA), protein differences and enrichment analysis were performed. In cohort II, we collected plasma from 45 COVID-19 patients, including 25 with severe pneumonia, 10 mild patients, and 10 healthy individuals. Proteomic markers were validated using ELISA.

Results We identified a total of 1,710 circulating proteins and factors, comprising 313 differentially expressed proteins (DEPs) between the critical and control groups, 217 DEPs and 248 DEPs between the critical and severe groups, the mild and control groups, respectively. These DEPs were further categorized into six clusters based on enrichment analysis. Notably, cluster 1 proteins exhibited a gradual increase with the severity of COVID-19.

GO and KEGG analysis revealed significant enrichment of differentially expressed proteins in cluster 1 related to immune inflammation (IL-17 signaling pathway), complement and coagulation cascades, and platelet activation. After independent validation in an external cohort confirmed that four proteins—B4GALT1, SERPINA1, PRSS1, and CD59—displayed significantly elevated plasma levels in severe COVID-19 patients.

Conclusion This research found factors related to inflammation and coagulation proteins that could influence disease progression, aiding early identification of critically ill patients and offering new treatment targets.

PU-0911

脓毒症中的 PANoptosis 研究进展

沈永琦、陈遥、罗悦、祝静、宋振举
复旦大学附属中山医院

目的 脓毒症是一种由急性感染引起的危及生命的疾病，其特征是宿主炎症反应失调和多器官功能障碍，仍是世界范围内可预防死亡的主要因素，且住院患者的医疗负担比以前估计的更大。[1]然而迄今并无针对脓毒症的特异性药物，如何治疗脓毒症患者仍然是一个具有挑战性的问题。调控性细胞死亡（RCD, regulated cell death）是细胞死亡的重要方式，它参与了脓毒症病理生理发展的各个过程，涉及信号通路的激活、炎性因子的释放、机体的自我调节与修复等[2]。脓毒症中常见的RCD包括凋亡（apoptosis）、焦亡（pyroptosis）以及坏死性凋亡（necroptosis），过去我们认

为这些调控性细胞死亡是独立的，所以通过减少调控性细胞死亡针对脓毒症的治疗研究往往局限于单独的一条通路，治疗效果往往十分有限，但是最新研究表明这三种细胞死亡是相互重叠的，并称之为泛凋亡（PANoptosis）。[3]本文综述了泛凋亡在脓毒症中的研究进展，并讨论了这一研究领域可能存在的治疗意义。

方法 检索数据库进行综述。

结果 本文综述了泛凋亡在脓毒症中的研究进展，并讨论了这一研究领域可能存在的治疗意义。

结论 泛凋亡可能成为脓毒症治疗的新方向，有着广阔的前景。

PU-0912

ECMO 护士核心知识体系的构建

赵震、孙士昌、曹晓霞、方振根、汤杰、麦钊、韩鑫、周丰
中南大学湘雅医院

目的 构建 ECMO 护士核心知识体系,提高 ECMO 护士综合能力。

方法 采用 ECMO 护士核心知识调查问卷,选取 6 位临床护理专家,2 位临床医疗专家,2 位护理管理者,2 位体外循环专家进行德尔菲(Delphi)专家函询。

结果 专家熟悉系数(Cs) 0.963,判断系数为(Ca) 0.923,权威系数(Cr) 0.943,问卷信度 0.925,效度分析 0.934。经过两轮专家函询,最终确立了 ECMO 护士核心知识体系,包含一级指标 5 条,二级指标 14 条,三级指标 46 条。

结论 建立了 ECMO 护士科学、有效的核心知识体系,可为 ECMO 护士能力评价、培训、考核、选拔提供可量化指标,从而进一步促进我国 ECMO 护士专业化发展。

PU-0913

基于 GEO 数据库的转录组学揭示 Vitamin D3 相关基因调控脓毒症的潜在作用机制研究

刘斌、陶杨、马渝
重庆市急救医疗中心/重庆大学附属中心医院

目的 脓毒症是一种常见的危及生命的疾病,其发病机制仍不清楚。本文的目的是探索 Vitamin D3 相关基因调控脓毒症的潜在作用机制,为脓毒症免疫调理治疗提供新依据。

方法 通过 PubChem 数据库获取获得维生素 D 的 Smiles 序列,并在 SwissTargetPrediction 数据库获得维生素 D 的靶基因;以“Sepsis”为关键词分别在 DisGeNET、Genecards 数据库检索查找 Sepsis 相关的靶基因;在 Import 数据库获得免疫相关基因。通过绘制韦恩图对上述四个数据库所得基因取交集得到相关基因,并对其进行 KEGG 通路富集分析。从 GEO 数据库下载脓毒症基因数据集(GSE185263),并将其与上述四个数据库所得基因取交集,筛选出相关基因。最后通过细胞试验评估了维生素 D 受体激动剂(VDR)对细胞增殖的影响以及相关基因转录水平的变化。

结果 对维生素 D 靶基因、DisGeNET 数据库、Genecards 数据库、ImmPort 数据库以及 GSE185263 数据集所得基因取交集,共得到 3 个共有基因(PRKCQ、RASGRP1、S1PR1)。在细胞试验中,我们发现给予 VDR 激动剂后细胞增殖水平降低,进一步研究发现给予 VDR 激动剂后 RASGRP1 mRNA、PRKCQ mRNA 表达水平升高。

结论 本研究探讨了维生素 D3 调节脓毒症免疫的分子机制,并确定了 3 个维生素 D3 调节脓毒症免疫相关的基因。

PU-0914

法舒地尔对急性冠脉综合征患者临床症状 心肌酶谱及心功能的影响

吴哲乾

上海市杨浦区市东医院

目的 探讨法舒地尔对急性冠脉综合征（ACS）患者临床症状、心肌酶谱及心功能的影响。

方法 选取 2020 年 6 月~2021 年 6 月于我院急诊科就诊的以急性胸痛为主要症状的 ACS 患者共 120 例为研究对象，随机分为观察组和对照组，各 60 例。对照组患者在常规治疗基础上静脉使用单硝酸异山梨酯针剂，观察组患者则静脉使用盐酸法舒地尔针剂。测定两组患者临床症状改善情况、血清肌钙蛋白 I（cTnI）、B 型钠尿肽前体（Pro-BNP）水平、左心功能及之后住院期间主要心血管事件发生情况。

结果 观察组患者临床症状改善率为 90%，对照组 82%，两者之间差异存在统计学意义（ $P<0.05$ ）；随访住院 1 周后观察组左室舒张末内径、Pro-BNP 及 cTnI 含量显著小于对照组，观察组左室射血分数显著高于对照组，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）；观察组患者住院期间总的心血管事件发生率（5.00%）显著低于对照组，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。

结论 ACS 患者给予法舒地尔可显著改善 ACS 患者急性胸痛症状、减少患者心肌细胞损伤及心血管事件的发生率。

PU-0915

NAR 对非肺源性脓毒症相关 ARDS 的早期 预警及预后的相关性研究

邹贵迎¹、郑晓文²

1. 百色市乐业县逻沙乡卫生院

2. 广西医科大学第二附属医院

目的 研究中性粒细胞与白蛋白比值(NAR)水平及变化率，与非肺源性脓毒症患者相关 ARDS 的早期识别及预后的临床相关性。

方法 回顾性收集 2019 年 9 月至 2023 年 1 月就诊于广西医科大学第二附属医院的 244 例非肺源性脓毒症（Non-pulmonary Sepsis, NPS）患者的临床资料。根据入院时是否合并 ARDS 分为 NPS 非 ARDS 组（NPS-nARDS）、NPS 相关 ARDS 组（NPS-ARDS）；根据出院时预后情况分为生存组、死亡组，分别比较组间患者的临床资料、NAR 水平及变化率。通过二元 Logistic 回归分析 NAR 水平及变化率与 NPS 发生 ARDS 及预后的相关性；绘制受试者工作特征曲线（ROC），根据 ROC 曲线下面积（AUC）评估 NAR 对 NPS-ARDS 的早期识别和预后的预测价值。

结果 1. 244 例患者中 NPS-nARDS 164 例，NPS-ARDS 80 例，其中 NPS-ARDS 组中死亡 22 例，存活 58 例；2. NPS-ARDS 组与 NPS-nARDS 组比较，NAR₂、 Δ NAR% 的差异存在显著统计学相关性（ $P<0.05$ ），NAR₁ 无统计学差异（ $P>0.05$ ）；3. NPS-nARDS 患者存活组与死亡组比较，NAR₂、 Δ NAR% 的差异存在显著统计学相关性（ $P<0.05$ ），NAR₁ 无统计学差异（ $P>0.05$ ）；4. NAR₂ 是预测 NPS 相关 ARDS 患者出院时死亡的独立危险因素；5. ROC 曲线显示 NAR₂ 预测 NPS 相关 ARDS 患者出院时死亡的 AUC 为 0.725，敏感度为 68.2%，特异度为 72.4%，最佳截断值为 0.312。

结论 NAR₂ 对 NPS-ARDS 患者的预后具有一定预测价值，但效能偏低，需进一步研究验证。NAR₁、 Δ NAR% 对 NPS-ARDS 患者的早期识别及预后无预测价值。

PU-0916

医学教育—以急诊医学为例

龚焕楷

重庆医科大学附属巴南医院（巴南区人民医院）

目的 医学教育是卫生人才培养的核心，目标导向正确、机制健全的医学教育体系能培养出国家、人民满意的医学人才。从当前的医学教育体系来看，其发展现状还不能适应当今时代的发展，学历与能力不相匹配，所培养的医学生还不能满足人们对医生的要求。因此，要深入剖析当前医学教育存在的问题，结合自然辩证的理论与思想，以急诊医学为例，不断完善其体系机制，促进医学教育的健康发展。

PU-0917

江苏省急诊科哀伤辅导开展现状的调查研究

彭迎欣、黄萍

南京大学医学院附属鼓楼医院

目的 了解江苏省急诊科哀伤辅导服务的开展现状，为哀伤辅导在我国急诊科的本土实践和发展提供参考。

方法 于2023年7月采用自行设计的调查问卷，便利选取江苏省124家二、三级医院急诊护理管理者和江苏省21家二、三级医院的870名急诊科护士，对急诊科开展哀伤辅导的现状和意愿进行横断面调查。

结果 124家急诊科中，86家（69.35%）急诊科开展了哀伤辅导，其中5家（4.03%）还对丧亲者进行随访；急诊科哀伤辅导服务的主要内容包括：尊重患者及家属的宗教信仰并尽可能满足其需求、抢救时为患者家属提供等候室/会谈室、提供后事安排与处理的相关信息、为患者家属设置相对隐私的环境或提供告别室等，同时这些也是急诊科护理管理者和护士认为较为重要且可行性较高的措施；急诊科护理管理者认为急诊开展哀伤辅导的重要程度得分为（3.91±0.76）分，困难程度得分为（3.71±0.71）分；急诊科护士认为急诊开展哀伤辅导的重要程度得分为（3.33±1.07）分，困难程度得分为（3.66±0.77）分；影响急诊科开展哀伤辅导的前三个原因是：缺乏外部支持、缺乏等候室/告别室等场所、人力资源不足。

结论 江苏省二、三级医院急诊科哀伤辅导实施内容有待进一步丰富。建议应进一步重视急诊哀伤辅导的开展，在政策、资金、资源和人员上对急诊哀伤辅导的实施进行支持。

PU-0918

脓毒症相关急性肾损伤合并肺损伤患者的临床特征及危险因素分析

龚焕楷

重庆医科大学附属巴南医院（巴南区人民医院）

目的 分析脓毒症相关急性肾损伤合并肺损伤患者的主要临床特征，探究影响该类患者28天病死率的独立危险因素。

方法 本研究采用回顾性队列研究，按照sepsis 3.0诊断标准，连续纳入2019年12月至2021年12月于海南医学院第一附属医院重症医学科（ICU、EICU、TICU）收治的325例确诊脓毒症并发急性肾损伤和肺损伤的成人患者。根据患者28天生存情况分为生存组和死亡组，通过绘制ROC

曲线评估各独立危险因素和联合变量对脓毒症相关急性肾损伤合并肺损伤患者的病情危重程度及预后价值评估。

结果 本研究共纳入 325 例脓毒症相关急性肾损伤合并肺损伤患者，平均年龄为 67.85 ± 15.12 ，其中男性 227 例（占 69.8%），女性 98 例（占 30.2%）；28 天生存组纳入 134 例，28 天死亡组纳入 191 例，死亡率为 58.8%，多因素二分类 Logistic 回归分析显示：年龄、体温、APTT（活化部分凝血活酶时间）、Fbg（纤维蛋白原定量）、乳酸、氧合指数、SOFA 评分均是脓毒症相关急性肾损伤合并肺损伤 28 天病死率的独立危险因素，评价 28 天病死率的曲线下面积分别为，0.613、0.604、0.637、0.657、0.695、0.655、0.675；各独立危险因素组成联合变量对该类患者进行预后评价，AUC 值为 0.815，其预测脓毒症相关急性肾损伤合并肺损伤患者 28 天病死率的灵敏度为 72.8%，特异度为 79.1%，提示联合变量的预测价值优于单个变量。

结论 年龄、体温、APTT、Fbg、乳酸、氧合指数、SOFA 评分均是脓毒症相关急性肾损伤合并肺损伤 28 天病死率的独立危险因素，联合变量的预测价值优于单个变量，对于临床早期识别、积极干预、改善预后具有一定的积极作用。

PU-0919

社区医护人员心肺复苏能力的影响因素及对策研究

王斌、马青变 郑康 杜兰芳 张华
北京大学第三医院

目的 通过对社区医护人员心肺复苏（CPR）知识的现状调查，分析其心肺复苏相关知识掌握程度的影响因素，为今后改进社区急救培训提供依据。

方法 2022 年 1 月至 2022 年 3 月依据《2016 中国心肺复苏专家共识》和 2020 年美国心脏协会（AHA）发布的 CPR 指南，自制调查问卷，对北京地区社区医护人员以微信推送问卷的方式进行 CPR 相关知识调查，问卷主要包括医护人员基本情况、CPR 知识（满分为 17 分）和实践状况三部分，采用 R4.0.3 统计软件进行多重线性回归分析。

结果 来自 51 个社区中心的 990 名社区医护人员有效答卷，CPR 知识平均得分(10.27 ± 2.87)分，回归分析显示男性，非 31-40 岁年龄组、中专学历、培训频次(0-1)次/(2 年)、未实践过 CPR 和使用过自动除颤仪(AED)的人群组较对应的组别得分存在显著性差异，提示性别、年龄、教育背景、培训频次、是否实践 CPR 和 AED 是社区医护人员 CPR 能力的独立影响因素。

结论 社区医护人员心肺复苏能力亟待进一步提高，应重点加强中专学历、非 31-40 岁年龄段的医护人员的培训，培训时间应基于艾宾浩斯记忆曲线制定，增加培训频次，对无实践经验者要多练习 CPR 实时反馈装置培训及高仿真实操体感以提升社区医护人员 CPR 能力；需要增加 CPR 培训的频次，对不同人群采取分层次培训。

PU-0920

The Significant Delay and decreased Chance of the Definite Treatment for Acute Ischemic Stroke Patients in Remote Outer Islets of China Compared to the Main Island: the PUTUO STUDY

夏帮博, NING LIU, YUCAI HONG, LI HU, HONGYI ZHU, zhongheng Zhang, BIFENG ZHONG, JIAN LIN, YONG KANG

浙江大学医学院附属邵逸夫医院

Objective Data of the acute ischemic stroke patients throughout 2021 from one district of an archipelago city of China were collected and analyzed retrospectively to unveil the management difference due to the time lags from the onset of the symptoms to the arrival at MI stroke center (FMCT) of two regions: main island (MI) and outer islets (OI).

Methods All the patients' information from 2021.1.1 to 2021.12.31 was retrieved through the electronic medical records system of the only stroke center located in MI. Then after screening and exclusion, every patient's medical record was reviewed by two neurologists separately; as to the OI group's patients, the actual addresses when onset of the stroke were confirmed by telephone to distinguish which group to enroll into. Comparisons were analyzed between the two regions from the gender, age, prior-to-stroke risk factors to peri-management parameters.

Results 326 patients met the inclusion criteria: MI group 300; OI group 26. The gender, age and most of the risk factors showed no significant difference. FMCT were proved significantly distinct ($p < 0.001$). The hospitalization expenses were also significantly different. The odd ratio of the definite treatment intravenous thrombolysis is 0.131 (OI group to MI group, range: 0.017–0.987, $p = 0.021 < p < 0.05$).

Conclusion The diagnosis and treatment of acute ischemic stroke patients from OI was significant postponed when comparing with those from MI. The OI group population suffered much more from the acute ischemic stroke. Therefore, new effective and efficient solutions were in great need to carry out.

PU-0921

m6A RNA 甲基化调控因子在心跳骤停神经预后中的生物信息学分析

刘静、刘斌、谢华、郑彦涛

南方医科大学珠江医院

目的 探究 m6A 甲基化调控因子对心脏骤停后神经预后的影响，并通过构建预测模型，提高心脏骤停神经预后的准确性。

方法 分析了 GEO 数据库中心脏骤停不同神经预后的 m6A 基因表达数据。对 CA 后神经预后差的患者 (n=68) 及对照组样本 (n=88) 中 m6A 甲基化调控因子的差异表达进行分析，并构建了热图显示差异基因的表达。使用支持向量机 (SVM) 和随机森林 (RF) 方法进行预测性能比较，并通过残差箱线图、残差反向累积分布和 ROC 曲线评估模型性能。基于基因的重要性排序，确定了 8 个 m6A 甲基化调节因子，并构建了 nomogram 评估模型。使用决策曲线分析和临床影响图评估模型的临床效用。使用 R 语言的“ConsensusClusterPlus”包进行 m6A clusters 的聚类分析，并进行免疫浸润分析。采用 ssGSEA 方法分析 m6A 甲基化调节因子的表达与免疫浸润细胞之间的关系。对筛选后的 m6A 相关基因进行 GO 和 KEGG 富集分析，并探讨 YTHDF2 与 Ribosome 通路相关基因的关系

结果 确定了 8 个 m6A 甲基化调控因子 (YTHDF2、RBM15、HNRNPC、METTL3、IGF2BP1、YTHDF1、RBM15B 和 ELAVL1)，其中 YTHDF2 被确认为最为关键的调节因子。结果显示 YTHDF2、ELAVL1、IGF2BP1 在 CA 神经预后差的患者中高表达，而 METTL3、RBM15、YTHDF1、HNRNPC 在 CA 神经预后差的患者中低表达。m6A 调节因子在 mRNA 水平上关系密切，且与多种免疫细胞类型存在相关性。GO 和 KEGG 富集分析结果显示 Ribosome 通路是影响 CA 神经预后最显著的信号通路。

结论 m6A 甲基化对心脏骤停后的神经预后具有显著影响，YTHDF2 和 Ribosome 通路可能在 CA 神经预后中发挥重要作用。我们的预测模型有助于提高心脏骤停后神经预后的准确性，而 m6A 甲基化可能是提高心脏骤停神经预后的潜在治疗靶点

PU-0922

急性胸腰椎体骨折患者胃肠功能损伤的相关因素分析

冯爱星

郑州市第一人民医院

目的 分析急性胸腰椎体骨折患者胃肠功能损伤的相关因素。

方法 采用回顾性分析研究法，对 2019 年 1 月~2021 年 5 月期间来我院进行急性胸腰椎体骨折手术治疗的 108 例患者为研究对象，依据患者是否发生胃肠功能损伤分为损伤组 (n=71) 和对照组 (n=37)，对两组患者的各项一般资料和临床资料进行比较，Logistic 多因素分析急性胸腰椎体骨折患者胃肠功能损伤的相关因素。

结果 与对照组相比，损伤组患者合并低血压、合并心力衰竭、就诊 ISS 评分 ≥ 16 分、就诊 APACHE II 评分 ≥ 16 分、就诊 GCS 评分 ≤ 8 分、就诊时间 $> 1h$ 、就诊体温过低、骨折椎体数 > 3 个、白细胞 $\geq 12 \times 10^9/L$ 、cTnl $\geq 0.5ng/ml$ 、乳酸 $\geq 2.5mmol/L$ 、IL-4 $\geq 30pg/ml$ 、IL-6 $\geq 50pg/ml$ 、C 反应蛋白 $\geq 87mg/L$ 、降钙素原 $\geq 3ng/ml$ 、谷丙转氨酶 $\geq 55U/L$ 、白蛋白 $\leq 28g/L$ 、前白蛋白 $\leq 200mg/L$ 、活化部分凝血活酶时间 $\geq 33s$ 、D-二聚体 $\geq 10\mu g/ml$ 、休克指数 ≥ 1 、血乳酸 $\geq 2.5mmol/L$ 、机械通气、ICU 治疗时间 $\geq 8d$ 的发生率均升高，差异有统计学意义 ($p < 0.05$)。Logistic 多因素分析显示，合并低血压、就诊 ISS 评分 ≥ 16 分、就诊 APACHE II 评分 ≥ 16 分、就诊时间 $> 1h$ 、IL-6 $\geq 50pg/ml$ 、休克指数 ≥ 1 为急性胸腰椎体骨折患者胃肠功能损伤的危险因素 ($p < 0.05$)。

结论 应加强对低血压、就诊 ISS 评分 ≥ 16 分、就诊 APACHE II 评分 ≥ 16 分、就诊时间 $> 1h$ 、IL-6 $\geq 50pg/ml$ 、休克指数 ≥ 1 的急性胸腰椎体骨折患者的临床监测和干预，积极给予有效措施预防胃肠功能损伤的发生。

PU-0923

氨甲环酸在创伤出血急救患者中的疗效分析

冯爱星

郑州市第一人民医院

目的 分析氨甲环酸在创伤出血急救患者中的疗效。

方法 将 2020 年 1 月-2022 年 1 月期间我院急诊科收治的创伤出血患者 116 例采用简单随机法分为对照组和观察组，每组 58 例。两组患者在创伤现场均给予常规补液处理，观察组同时给予 1.0g 氨甲环酸。比较两组患者入院前后凝血功能指标水平、血栓弹力图 (TEG) 参数水平、炎性因子水平，并对两组失血量及红细胞输入情况、治疗后并发症情况进行比较。

结果 入院前两组各项凝血功能指标水平比较差异统计学无意义 ($p > 0.05$)，入院后两组的凝血酶原时间 (PT)、活化部分凝血活酶时间 (APTT) 水平较入院前均降低，且观察组较低，纤维蛋白

原(FIB)、血红蛋白(Hb)、血小板(PLT)水平均升高,且观察组较高,差异统计学有意义($p < 0.50$)。入院前两组各项TEG参数水平比较差异统计学无意义($p > 0.05$),入院后两组的凝血反应时间(R)、血凝块形成时间(K)水平较入院前均升高,且观察组较低,差异统计学有意义($p < 0.50$)。入院前两组各项炎性因子水平比较差异统计学无意义($p > 0.05$),入院后两组的炎性因子水平较入院前均升高,且观察组较低,差异统计学有意义($p < 0.50$)。观察组的总失血量、红细胞输入量、红细胞输入率均低于对照组,差异统计学有意义($p < 0.50$)。观察组治疗后的并发症总发生率低于对照组,差异统计学有意义($p < 0.50$)。

结论 创伤出血急救患者院前给予氨甲环酸能够稳定凝血功能,缓解炎症反应,减少失血量和红细胞输入,降低并发症发生率。

PU-0924

脓毒症相关凝血功能障碍的研究

成丽英

山西医科大学第二医院

目的 脓毒症的定义是由于宿主对感染反应失调而导致的危及生命的器官功能障碍,具有发病率高、病死率高的特点,是重症监护病房(intensive care unit, ICU)患者首要死因。

方法 脓毒症的发生发展与转归往往伴随凝血功能异常,“炎-凝交互”在脓毒症凝血紊乱过程中扮演了重要角色。

结果 凝血障碍不仅是脓毒症的一个并发症或严重结局,而是贯穿脓毒症始终并且是脓毒症病理过程及多器官功能障碍综合征(multiple organ dysfunction syndrome, MODS)发生发展的重要环节之一,像其他任何系统一样,凝血系统虽然在脓毒症时的激活有其代偿意义及防卫需求,但持续、过度的凝血激活以及导致的凝血病会造成机体损害,因此,针对脓毒症凝血障碍的治疗始终是大家关注的热点问题。

结论 本文对近年来脓毒症与凝血障碍研究领域的相关进展作一综述。

PU-0925

危机管理在急诊科输液护理中的应用效果

洪雪莲

天津医科大学总医院

目的 探讨危机管理在急诊科输液护理管理中的应用效果

方法 于2021年期间,随机选取医院20名急诊科护理人员作为研究对象。将2021年1~6月的急诊科护理人员视为对照组,将2021年7~12月的急诊科护理人员视为观察组。对照组中行急诊常规管理,在对照组的基础上,观察组加行危机管理模式,比较两组护理人员的护理效果。

结果 观察组的急救处理评分,高于对照组($P < 0.05$);观察组的患者接待评分,高于对照组($P < 0.05$);观察组的病区管理评分,高于对照组($P < 0.05$);观察组的护理文书评分,高于对照组($P < 0.05$)。观察组的不良事件发生率,低于对照组($P < 0.05$)。患者对观察组护理人员的满意度,高于对照组($P < 0.05$)。

结论 危机管理模式在急诊科输液护理管理中应用效果显著,提升护理能力,规避不良事件,改善患者满意度。

PU-0926

针对性急救护理干预对主动脉夹层急诊救治的应用效果

龚菲菲

天津医科大学总医院

目的 探讨主动脉夹层患者急救中应用针对性急救护理干预的临床效果

方法 选取 2021 年 1-12 月本院收治的主动脉夹层患者 62 例为研究对象, 根据随机数字表法分为对照组与观察组, 各 31 例。对照组给予常规急救护理干预, 观察组给予针对性急救护理干预。比较两组患者心理状态[抑郁自评量表(SDS)和焦虑自评量表(SAS)]、护理满意度、健康知识掌握度、并发症发生率及临床指标。

结果 护理前, 两组 SDS、SAS、健康知识掌握度评分比较, 差异无统计学意义($P>0.05$)。护理后, 观察组 SDS、SAS 评分低于对照组, 护理满意度、健康知识掌握度高于对照组, 差异有统计学意义($P<0.05$); 观察组并发症发生率低于对照组, 差异有统计学意义($P<0.05$); 观察组预警时间、住院时间短于对照组, 差异有统计学意义($P<0.05$)。

结论 主动脉夹层患者急救中应用针对性急救护理干预的临床效果显著, 可改善患者心理状态, 提高患者护理满意度, 缩短预警时间及住院时间, 降低并发症发生率。

PU-0927

急诊情景化培训系统在护生培训中的研究进展

姜玫、戴娜

山东大学齐鲁医院

目的 急诊科是本科护生临床实习带教的重点科室。急诊临床教学场景中病种繁多病情危重而紧急、复杂且多变, 为更好的培养实习护生熟练掌握理论知识并可以灵活运用, 将理论知识转化为实战技术, 采用在原有教学模式的基础上, 将情景模拟教学尤其是虚拟仿真技术应用到护生教学中, 据此出发, 本文总结归纳情景模拟临床教学的相关研究进展, 为临床护理教育者提供参考依据。

方法 本文采用文献研究法, 以“情景化培训”、“情景模拟”、“护生培训”、“simulation-based learning”、“virtual simulation”等相关中英文检索词, 通过 PubMed、中国知网、万方等中英文数据库进行检索, 总结急诊情景化培训系统在护生培训中的现状。

结果 情景化模拟法是在行为导向理论的基础上所出现的教学方式, 成为院校提高学生临床实践能力的主要方式之一。其所构建的场景与现实的工作内容以及范围具有显著的关联性。在临床带教工作中, 情景模拟教学法能够基于真实场景为护生提供一个真实且复杂情况可控的学习环境, 护生不仅能够掌握实际工作所需要的流程以及工作技巧, 同时也能够避免各种危机事件的出现。其产生的价值体现在能有效提高护生的急救综合能力、建立急救护理思维; 有利于提高护生自主学习的兴趣; 提高护生的教学满意度。尽管如此, 情景化培训系统仍存在一些不足, 因而需要智能打分和人工打分结合应用于考核。未来, 教学要旨在通过场景化的系统设计基础上进行情景化赋能, 遵循同步生成实现共融, 才能真正体现虚拟仿真“以真为核心, 以虚拟为载体, 以实操为手段, 以结果为导向”的原则。

结论 急诊情景化培训系统作为一种全新的教学系统被广泛用于护理带教中, 通过仿真情景案例建立教学方案以及进行评价反馈, 可以明显提升护生的理论知识以及操作能力, 对增强护生的自主学习能力、急救护理思维以及评判性思维的建立具有良好作用, 值得在急诊护理带教中继续研发推广应用。

PU-0928

一体化链式预见性护理模式在多发伤患者创伤救治中应用的效果

陈丽英、崔红旺
海南医学院第一附属医院

目的 将一体化链式预见性护理模式应用于多发伤患者创伤救治中，统计学资料分析其应用效果

方法 选择 100 例在本院救治的多发伤患者，时间选择：2021 年 2 月至 2023 年 8 月，随机分为观察组和常规组。常规组实施传统急救模式（50 例），观察组在对照组基础上给予一体化链式护理模式结合预见性创伤护理模式（50 例）。行以抢救成功率、抢救相关时间、Glasgow 昏迷评分（GCS）、简明损伤定级法-损伤严重程度（AIS-ISS）评分、总并发症发生率、生活质量的评测

结果 与常规组相比，观察组抢救成功率高于常规组，总救治、有效救治、休克缓解、术前准备、病情评估、辅助检查、会诊时间均短于常规组，总并发症发生率、AIS-ISS 评分低于常规组，GCS 评分、生活质量得分高于常规组，差异显著：P 值均<0.05。

结论 多发伤患者创伤患者采用一体化链式一体化链式预见性护理模式，可快速反应、缩短抢救各项时间，提高抢救成功率，降低并发症的发生。

PU-0929

无缝护理联合家属心理干预在小儿急诊危重症中的效果及对小儿抢救成功率的影响

张霞、郁怀静
苏州大学附属儿童医院

目的 对照分析无缝护理联合家属心理干预在小儿急诊危重症中的效果及对小儿抢救成功率的影响

方法 择取我院 2020 年 4 月-2021 年 3 月收治的 1559 例急诊危重症患儿相关资料，以数字随机分组法进行分组，将采用常规护理的 780 例患者而设为对照组，采用无缝护理联合家属心理干预的 779 例患者设为研究组。对比两组患者护理效果及小儿抢救成功率。

结果 研究组抢救成功率为 99.74%（777/779）显著高于对照组 98.85%（771/780）（ $P<0.05$ ）；研究组抢救时间显著小于对照组（ $P<0.05$ ），护理后研究组小儿危重病护理评分显著高于对照组（ $P<0.05$ ）；研究组护理后患儿家属 SAS、SDS 评分均低于对照组（ $P<0.05$ ）；研究组患儿家属满意度为 98.72%（769/779）显著高于对照组 89.87%（701/780）（ $P<0.05$ ）。

结论 无缝护理联合家属心理干预在小儿急诊危重症中可显著提高小儿抢救成功率与小儿危重病护理评分，同时可显著改善患儿家属负性情绪并提高患儿家属满意度。

PU-0930

急诊护理流程优化对急诊患者抢救效率的影响

高亚翠、龚菲菲
天津医科大学总医院

目的 分析并观察急诊优化护理流程对急诊患者抢救效率的影响

方法 在 2020 年 3 月至 2021 年 3 月，将到我院急诊科室进行诊治的 108 例患者按接诊的相互时间分为观察组和对照组，均为 54 例。对照组通过急诊科的常规护理实施护理，观察组通过急诊护理流程优化开展干预，对不同护理以后两组患者的抢救效率、并发症发生率、焦虑和抑郁情绪、生活质量、护理满意度等进行统计和比较。

结果 ①观察组的分诊时间、静脉用药时间、心电监护时间、抢救时间、住院时间都明显比对照组更短 5)。②观察组(3例,占5.56%)在并发症发生率方面比对照组(11例,占20.37%)具有更低的水平。③护理前,HAMA评分和HAMD评分两组患者的差异不显著,护理后,观察组的HAMA评分和HAMD评分改善比对照组更显著(P5)。④护理前,两组患者的SF-36生活质量量表评分差异不显著,护理后,观察组患者的生活质量评分改善比对照组更好(P<0.05)。⑤观察组(52例,占96.30%)对护理的满意度明显比对照组(45例,占83.33%)更高)。

结论 对急诊抢救的患者通过优化急诊护理流程进行干预,可有效提升患者的抢救效率,改善患者的负面心理,进而减少并发症对患者的影响,从而提高患者的整体生活质量和满意度。

PU-0931

基于微流控芯片的化学发光免疫分析法检测缺血修饰白蛋白

常芳芳、资冬、易万坤
深圳市科瑞达生物技术有限公司

目的 缺血修饰白蛋白(Ischemia Modified Albumin, IMA)传统检测方法时间长、流程复杂,难以发挥 IMA 早期诊断价值。为了缩短临床检测时间,提高 IMA 诊断效能,本研究设计一种新方法,运用微流控芯片技术,实现化学发光免疫分析流程芯片化(微流控化学发光免疫分析法),以此达成单芯片快速检测 IMA。

方法 在微流控芯片载体上进行酶促免疫分析,以化学发光为检测信号检测 IMA 浓度,分析 IMA 检测范围、变异系数。并对比传统白蛋白-钴结合实验(Albumin Cobalt Binding, ACB)法检测,分析结果准确性及检测时间差异。

结果 在 5U/mL~120U/mL 浓度区间内, IMA 浓度与化学发光强度呈线性相关,相关系数 $r \geq 0.99$ 。批内和批间的变异系数分别为 9.91%和 11.4%。对 115 个临床血液样本进行测试,该方法获得的结果与 ACB 法检测结果密切相关,其检测时间较 ACB 法明显缩短。

结论 微流控化学发光免疫分析法检测 IMA 在保证检测准确性的同时,还能缩短检测时间,减少检测样本量,简化检测流程,降低检测成本,提高 IMA 临床诊断价值,对急性冠脉综合征患者早期诊断及改善预后存在积极影响。

PU-0932

哮喘急性发作患儿父母急救知识现状及影响因素调查

张霞、罗芳群
苏州大学附属儿童医院

目的 调查哮喘急性发作患儿父母急救知识现状及分析影响其急救知识的因素。

方法 纳入 2019 年 2 月~2022 年 3 月期间我院收治的 112 例哮喘急性发作患儿及其家长(父亲或母亲)作为研究对象,对 112 例哮喘急性发作患儿性别、年龄、确诊哮喘的年龄、病程、复诊频率和过敏源检测结果等基本信息进行分析,并对 112 名家长的性别、年龄、文化程度、急救知识、急救相关态度和急救采取行为等基本信息和急救知行情况进行调查,应用 Logistic 回归分析模型分析影响患儿家长急救知信行的因素。

结果 经 Logistic 回归分析模型分析患儿复诊频率>2 次/季度和家长文化程度水平为大专及以上学历是影响家长哮喘急性发作急救知信行的保护因素(OR<1, P<0.05)。

结论 经调查发现,哮喘急性发作患儿父母急救知识掌握情况一般,但是随着复诊频率的增加会使其急救知识掌握程度提升,且文化程度水平越高的父母掌握情况越好。

PU-0933

ROSE 研究进展

杜鹏举

海南医学院第一附属医院

目的 希望通过研究 ROSE，提供急性肺部感染的诊疗信息，减少患者经济费用及病痛。ROSE(Rapid On Site Evaluation) 是一种实时伴随于取材过程中的快速细胞学判读技术。在取材过程中，对所取标本进行细胞学制片，然后使用快速染色技术对细胞学片基进行染色，再由细胞病理学家于细胞学显微镜下进行综合分析，并将结果实时反馈给操作者，以指导下一步操作。目前可分为快速现场细胞学评价(C-ROSE)和快速现场微生物学评价(M-ROSE)。

方法 通过国内外文献的数据库进行搜索。国内外针对 ROSE 的研究日益增多，尤其是(C-ROSE)细胞学结果对肺癌的诊断以及分型诊断都具有较高的敏感性、良好的特异性以及具与组织病理很好的符合率，可以对活检标本做出初步诊断。但是，但针对肺部感染的快速现场微生物学评价(microbiologicalROSE,M-ROSE)研究较少。

结果 研究发现 ROSE 的最初目的是用于提高经皮肺穿刺针吸活检操作的诊断率，之后，有学者将其应用于经支气管针吸活检。除此之外，同时有研究表明(M-ROSE)还可以实时提供微生物形态学信息，更可提供明确的细胞学背景，在区分感染性与非感染性疾病方面具有微生物学培养无法替代的优势，对临床肺部感染治疗有指导作用。

结论 目前，ROSE 的作用不再仅限于提高诊断率，其对于整体医疗效益的提高发挥着很重要的作用，同时 ROSE 本身作为一种细胞学载体，未来可能会作为基因检测的替代标本。ROSE 技术可提供肺部感染的病原学分类，与单纯纤维支气管镜技术相比，纤维支气管镜联合 ROSE 技术具有更高的诊断效能，可减少不必要的重复检查，值得在临床上广泛推广。

PU-0934

虚拟诊疗用于住院医师急重症临床思维能力培养的探索

陈志桥

武汉大学中南医院

目的 以急重症临床思维能力为导向，探索有效的住院医师规范化培训(简称住培)临床思维培训模式。

方法 选取我院急诊、全科与内科专业住院医师 19 名，应用虚拟标准化病人的在线诊疗进行临床思维培训，培训前后学员对特定虚拟病例进行独立诊疗，多维度分析住培医师诊疗前后的病史采集能力、体格检查能力、辅助检查能力、准确诊断能力、临床诊疗能力、动态决策能力、合理控费能力。

结果 与运用虚拟标准化病人诊疗培训前比较，培训后(49.83±9.82)住院医师的总成绩较培训前(30.56±11.88)明显提升，差异有统计学意义(t=5.061, P<0.05)，其中培训后的辅助检查能力(11.33±1.68)、准确诊断能力(8.80±5.42)、临床诊疗能力(7.21±3.02) 3 项临床思维能力均较培训前[(4.73±5.33), (2.11±3.07), (1.94±3.35)]有所提升，差异有统计学意义(P<0.05)，病史采集能力、体格检查能力、动态决策能力、合理控费能力培训前后变化不明显，(P<0.05)。

结论 虚拟标准化病人诊疗培训可有效提高住院医师的临床思维能力，尤其是辅助检查能力、准确诊断能力、临床诊疗能力。

PU-0935

南宁院外心脏骤停数据库的构建及流行病学分析

黄浩
广西医科大学第二附属医院

目的 根据 Utstein 指南初步构建适合我国国情的南宁市 OHCA 数据库，并分析其流行病学特征，为广西公共场所 AED 精准投放与急救科普等防治措施提供依据。

方法 收集南宁急救医疗中心电子系统收录的 2017-2023 年南宁市 OHCA 患者数据，包括个人基本情况、心脏骤停原因、旁人 CPR、除颤、肾上腺素、急救反应时间、气道管理、ROSC 等要素，将数据整合并进行描述性统计分析。并在广西南宁市统计局网站查阅南宁市人口数量及密度，探索 2017-2023 年南宁地区 OHCA 患者发病率。

南宁地区 OHCA 患者数据库的构建

分析流行病学特征

结果 1. 成功构建南宁地区 OHCA 数据库

2. 明确南宁地区 OHCA 现状

结论 南宁院外心脏骤停数据库的构建及流行病学分析为研究心脏骤停的发病机制、影响因素及其预后提供了重要的数据支持。通过对该数据库的分析，我们可以了解南宁院外心脏骤停的流行病学特征，并为今后的研究提供参考。尽管该数据库存在一些局限性，但仍然具有重要的价值。今后，可以通过与其他地区的数据进行比较、更新数据库等方式进一步完善该数据库，并开展更多的研究工作，进一步推广和加强公众心肺复苏培训，提高社会大众对于院外心跳骤停的认识和应对能力，以促进心脏骤停救治的进步。针对 OHCA 的高发区域，可以有针对的对周围居民进行急救知识技能培训，增加第一反映人，提高 OHCA 患者的生存率，为 OHCA 患者争取更多的抢救时间。

PU-0936

使用人工或机械胸外按压进行院前心肺复苏： 压迫所致损伤研究

娜孜拉·海热提、凌秀雯
新疆医科大学第一附属医院

目的 由于担心心肺复苏会造成先天性损伤，我们对接受机械和/或人工心脏按压的患者胸部按压相关损伤的程度和模式进行了调查。

方法 在一项回顾性研究中，我们对所有院前出院报告、院内记录和尸检报告进行了人工审核，以寻找与胸部挤压有关的损伤证据。我们纳入了 2015 年至 2017 年丹麦南部大区因院外心脏骤停而接受医生管理治疗的所有患者。

结果 研究纳入了 84 名接受人工和机械胸外按压的患者和 353 名仅接受人工胸外按压的患者。未经调整，作为辅助手段的机械胸外按压比人工胸外按压有更高的受伤风险 ($P < 0.001$, 几率比, OR 3.10)。根据按压持续时间进行调整后，这一差异有所减小。即使对按压持续时间、年龄、性别、体重指数和抗凝治疗进行调整，接受机械胸外按压的患者内脏损伤的发生率也更高 ($P < 0.001$, OR 29.84)。我们发现，在接受机械胸外按压的患者中，可能危及生命的损伤发生率较高。总体损伤发生率与胸外按压持续时间有关 ($P = 0.02$, OR 1.02)。

结论 机械胸外按压作为人工胸外按压的辅助手段与可能危及生命的内脏损伤密切相关。胸外按压的持续时间与损伤有关。我们的结果表明，只有在人工胸外按压不可行的情况下，才应使用机械胸外按压。

PU-0937

院前医疗急救体系在 ST 段抬高型心肌梗死患者救治中的作用探讨

谭沛泽
天津市急救中心

目的 探讨分析院前医疗急救体系在 ST 段抬高型心肌梗死患者救治过程中的作用。

方法 将 2017 年 01 月至 2021 年 06 月由天津市急救中心转送至天津医科大学第二医院胸痛中心的 STEMI 患者共 229 例，以天津市院前医疗急救体系建设（2019 年）为时间节点，分为体系建设前组（2017 年 01 月至 2018 年 12 月共 87 例）、体系建设中组（2019 年 01 月至 12 月共 68 例）和体系建设后组（2020 年 01 月至 2021 年 06 月共 74 例），对三组患者的发病至呼救时间、急救反应时间（120 接报至到达现场时间）、入门至球囊扩张时间（D-B）、首次医疗接触至球囊扩张时间（FMC-B）、发病至球囊扩张时间（S-B）、院前双抗给药比例以及住院天数、住院总费用、院内心衰发生率、死亡率进行对比分析。

结果 体系建设后组与体系建设前组、体系建设中组的急救反应时间、D-B、FMC-B、S-B 时间、院前双抗给药比例以及住院天数均存在显著差异（ $P < 0.05$ ），而发病至呼救时间体系建设前后无明显差异（ $P > 0.05$ ），院内心衰发生率和死亡率虽然无统计学差异（ $P > 0.05$ ），但是已呈现下降趋势（9.50% VS 13.23%、12.64%；4.10% VS 5.90%、4.60%）。

结论 院前医疗急救网络的合理有效布局及资源投入、加强院前院内衔接和规范化的院前救治可以缩短急救反应时间和胸痛患者的总缺血时间，对改善患者预后具有一定的促进作用。

PU-0938

持续胸外按压心肺复苏培训增强了施救者的自信心，并提高了二次培训的效果：一项基于医院的随机对照试验*

娜孜拉·海热提、凌秀雯
新疆医科大学第一附属医院

目的 最近的研究表明，持续胸外按压心肺复苏术是一种可接受的外行人复苏策略，但外行人对持续胸外按压心肺复苏术培训的偏好却知之甚少。我们假设，与标准心肺复苏培训（30 次按压：2 次呼吸）相比，持续胸外按压心肺复苏教育将增强受训者的信心，并鼓励更广泛地传播心肺复苏技能。

方法 使用心肺复苏技能报告人体模型收集心肺复苏表现数据。通过定性和定量混合调查工具对受训人员的观点和二次培训率进行了评估。

结果 两组的胸外按压效果相似。连续胸外按压心肺复苏组的受训者更愿意与他人分享他们的训练套件（207 人中的 152 人 [73%] 对 199 人中的 133 人 [67%]， $P = .03$ ）。在首次注册一个月后，我们与受训者取得了联系，以评估实际分享情况或“二次培训”情况。在持续胸外按压心肺复苏组中，有 2.0 ± 3.4 名额外的家庭成员分享了急救包；而在标准心肺复苏组中，有 1.2 ± 2.2 名额外的家庭成员分享了急救包（ $P = .03$ ）。一个次要结果是，连续胸外按压心肺复苏术组的受训者比标准心肺复苏术组的受训者更有可能将自己在实际事件中使用心肺复苏技能的想法评为“非常适应”（207 人中有 71 人 [34%] 对 199 人中有 57 人 [28%]， $P = .08$ ）。

结论 连续胸外按压心肺复苏术教育在统计学上显著提高了二次培训的效果。这项研究表明，利用连续胸外按压心肺复苏术实施视频自学培训计划，可更广泛地传播救生技能，并可提高施救者对新获得的心肺复苏知识的舒适度。

PU-0939

基于德尔菲法构建心脏骤停后患者目标体温管理护理方案

张敏、黄萍
南京大学医学院附属鼓楼医院

目的 为心脏骤停后复苏患者实施目标体温管理构建科学规范，推广性强的综合护理方案。

方法 成立研究小组，在前期循证研究的基础上开展小组头脑风暴形成心脏骤停后患者目标体温管理护理方案初稿，通过两轮德尔菲专家函询，对方案条目进行修改完善补充，确定最终方案。

结果 2轮专家函询的问卷回收率分别为88%和100%，专家权威系数为0.93；第2轮函询条目的重要性及可操作性评价的变异系数分别为0~0.18、0~0.13，肯德尔和谐系数分别为0.089、0.105，差异具有统计学意义($P < 0.05$)。最终方案包括准备阶段、低温诱导阶段、体温维持阶段、复温阶段、正常体温控制阶段5个一级条目，16个二级条目，45个三级条目。

结论 本研究专家积极性及权威程度较高，专家意见协调程度较好，构建的心脏骤停后患者目标体温管理护理方案具有可靠性、针对性和可行性。

PU-0940

从急诊医学角度看心肺复苏术诱发意识的方法

娜孜拉·海热提、凌秀雯
新疆医科大学第一附属医院

目的 心肺复苏术(CPR)因其持续血液循环的能力，仍是心脏骤停后的关键干预措施。最近，人们在关注心肺复苏过程中的高质量按压的同时，也越来越频繁地遇到心肺复苏诱发意识(CPRIC)的情况。CPRIC是指在心肺复苏过程中出现的意识和痛觉征兆，是一种鲜为人知的患者体验。

方法 通过PubMed、MEDLINE、CINAHL和Scopus对关键词"心肺复苏"、"意识"、"认知"、"复苏"、"心脑血管"、"躁动"和"患者体验"进行检索，共筛选出336篇文章。对结果及其参考文献的相关性进行了评估。文章根据英语和关键词进行筛选。其中包括病例报告和系列病例。对其余所有文章进行了审查，并对审查结果进行了讨论。

结果 共选取了10篇文章，其中包括123个病例的数据。每项研究的样本量从1个到112个不等。研究包括院外心脏骤停和院内心脏骤停病例。大多数情况下都是人工按压。40%的病例报告了患者的回忆总数。40%的病例报告使用了镇静剂。

结论 需要继续开展研究，以更好地描述、解释和管理CPRIC现象。从本文所综述的文章中可以看出，进一步的调查有可能正确地阐明病人的经历，包括CPRIC的持久心理影响。重要的是，国家当局不仅需要承认CPRIC的存在。未来的研究工作应侧重于制定镇静剂和身体约束的使用指南，以及治疗CPRIC对存活的潜在影响。

PU-0941

急性肝衰竭相关基因NBAS的C448R突变致病分子机理研究

储鑫、朱保锋
南通市第一人民医院

目的 急性肝衰竭(ALF)是一类由多种病因引起肝脏功能障碍的严重肝脏疾病。这种疾病死亡率很高，即便应用人工肝支持系统或接受肝脏移植手术，ALF总死亡率仍高达20%-40%。内质网应激在急性肝衰竭的发生发展中扮演重要角色，我们计划进一步深入研究NBAS的C448R突变是否通

过内质网应激诱导肝细胞的凋亡；如果 NBAS 的 C448R 突变诱导肝细胞的凋亡，则揭示其凋亡调节机制。

方法 合成 NBAS 基因 ORF 全长，进一步比较 NBAS 基因 C448R 突变与野生型 NBAS 蛋白的结构差异，在结构上阐明突变引起内质网应激的结构基础。利用 PEI 或 Lipofectamine 2000，将野生型 NBAS (WT) 和突变型 NBAS (NBAS-C448R) 蛋白表达载体转染到 HEK293 和肝细胞内，BrdU 染色法以及 CCK-8 细胞活力测试法研究异源过表达 NBAS-C448R 对体外细胞增殖的影响；流式细胞法研究异源过表达 NBAS-C448R 对体外细胞凋亡的影响；利用活性氧化学探针 H2DCFDA 采用荧光显微镜细胞成像法和流式细胞法研究异源过表达 NBAS-C448R 对体外细胞活性氧 (ROS) 产生的影响；免疫印迹法研究异源过表达 NBAS-C448R 对细胞内质网应激 (ER-stress) 标志蛋白表达的影响。

结果 NBAS 基因 C448R 突变影响该位点编码的 Cys 氨基酸在进化上高度保守，影响了该蛋白在细胞内的表达、细胞活性氧 ROS 以及内质网应激标志蛋白的表达。

结论 NBAS 的 C448R 突变具有高度破坏性，在细胞内可能引起 NBAS 功能蛋白的不足，进而诱导内质网应激，参与急性肝衰竭的形成。

PU-0942

活性炭与中毒：它真的有效吗？

娜孜拉·海热提、凌秀雯
新疆医科大学第一附属医院

目的 使用活性炭对口服药物引起的中毒有效吗？

方法 临床结果参数包括继发于所服药物的临床表现的频率、使用解毒剂的频率、插管的频率和住院时间。

结果 在中枢神经系统症状、心血管系统症状、插管频率、血气紊乱以及住院时间的长短方面，活性炭的应用没有明显的统计学差异。肝胆系统症状和电解质紊乱在使用活性炭的患者中较少见。据统计，使用活性炭的患者出现心动过速、语言障碍、昏迷和呼吸性酸中毒的频率较高。在发现药物中毒的患者中，服用活性炭的患者住院时间较长；但服用解毒剂的患者住院时间没有差异。

结论 中毒患者使用活性炭可能不会带来足够的临床益处。然而，活性炭仍被用作通用解毒剂，因此需要开展证据确凿的临床研究来确定其临床疗效。

PU-0943

倾倒有毒家用化学品导致的意外中毒

娜孜拉·海热提、凌秀雯
新疆医科大学第一附属医院

目的 虽然有毒物质被倒入辅助容器而导致的中毒事件经常向中毒中心报告，但我们无法找到欧洲有关其情况、发生率和后果的数据。我们试图描述这种行为的情况和后果。

方法 我们对毒物中心在 6 个月 (2021 年 1 月 1 日至 2021 年 6 月 30 日) 内接报的所有涉及转移到辅助容器的中毒事件进行了前瞻性研究。我们在第二天致电患者和临床医生进行随访。我们使用了事先准备好的调查问卷，并将答复添加到法国毒物中心的国家数据库中。

结果 我们确定并纳入了 238 名患者 (104 名男性, 134 名女性)，中位年龄为 39 岁 [0-94 岁]。接触方式主要是口服 (221 人)，辅助容器主要是水瓶 (173 人)，有毒物质主要是清洁产品 (63 人) 或漂白剂 (48 人)。症状为胃肠道症状 (呕吐、腹泻、腹痛) (143 人) 或呼吸道症状 (咳嗽、呼吸困难、吸入性肺炎) (15 人)。根据世界卫生组织/国际化学品安全计划/欧盟委员会/欧

洲毒物中心和临床毒理学家协会的中毒严重程度评分，76 例无中毒（31.9%），147 例轻度中毒（61.8%），12 例中度中毒（5%），3 例重度中毒（1.3%）。导致严重中毒的产品含有氢氧化铵或氢氧化钠。其中两名患者需要接受重症监护治疗。随访结束时，235 名患者完全康复，3 名患者留有后遗症

结论 这项研究说明了有毒物质转移的风险。水瓶是大多数接触到倾倒物质的次要容器。大多数人受到的影响较小或没有影响，但有近四分之一的人被送进了医院。少数严重接触涉及氢氧化铵或氢氧化钠。

PU-0944

Beclin-1 依赖性自噬在脓毒症期间保护心脏

娜孜拉·海热提、凌秀雯
新疆医科大学第一附属医院

目的 心功能不全是重症监护病房中脓毒症诱导的多器官衰竭的主要组成部分。心脏自噬的变化及其在脓毒症发病机制中的作用尚未明确。针对脓毒症的基于靶向自噬的治疗方法尚未开发。

方法 在脂多糖（LPS）诱导的脓毒症的小鼠模型中研究脓毒症期间心脏中的 Beclin-1 依赖性自噬和靶向该途径的潜在治疗益处。

结果 LPS 在低剂量下诱导自噬的剂量依赖性增加，随后在高剂量下与 mTOR 活化相结合的下降。Beclin-1 的心脏特异性过表达促进自噬，抑制 mTOR 信号传导，改善心脏功能，并减轻 LPS 攻击后的炎症和纤维化。beclin 1 的单倍性导致相反的效果。Beclin-1 还保护线粒体，减少线粒体 DAMP 的释放，并通过 PINK 1-Parkin 促进线粒体自噬，但不是接头蛋白响应 LPS。注射细胞可渗透的 Tat-Beclin-1 肽以激活自噬改善心脏功能，减弱炎症，并挽救 LPS 攻击小鼠中由 Beclin 1 缺乏引起的表型。

结论 这些结果表明，Beclin-1 在脓毒症期间保护心脏，并且 Beclin-1 信号传导的靶向诱导可能具有重要的治疗潜力。

PU-0945

院前急救护理流程在多发伤患者急救中的应用效果分析

戴茜
徐州市第一人民医院

目的 观察对多发伤患者院前急救护理流程实施后的临床价值与意义评估。

方法 时间 2022 年 1 月-2023 年 1 月，对多发伤患者不同护理情况研究，实验组院前急救护理流程，一般护理为对照组，患者共 98 人；总结死亡率、满意度、情绪、急救效率等。

结果 数据比对实验组与对照组护理前两组比对， $P>0.05$ ；护理后对照组负性情绪分数较高，实验组情绪改善较好，死亡率对照组较高，满意度对照组较低，急救车到达时间、抢救时间、手术开始时间比对照组较差， $P<0.05$ 。

结论 在多发伤患者救治期间实施院前急救护理流程可提升急诊救治效率，帮助患者稳定急救期间的情绪与身体状态，减少院前急救期间的死亡率，提升患者的生存质量以及救治满意度、依从性。

PU-0946

重度创伤患者院前急救护理质量评价指标的建立与应用研究

杨茗岚、马金柱、王浩
宿迁市第一人民医院

目的 通过文献查阅,组织创伤救治小组讨论,采用头脑风暴法,结合本院工作特点,建立 5 项过程指标及 3 项结果指标作为重症创伤患者重点监测指标,有助于为重症创伤患者院前急救护理管理工作提供依据,优化救治流程,提高院前创伤患者抢救成功率。

方法 纳入 2022 年 11 月-2023 年 4 月,本院救护车共救治的 62 例重度创伤患者进行研究,按任务时间分为对照组(2022 年 11 月-2023 年 1 月)、实验组(2023 年 2 月-2023 年 4 月),实验组应用创伤患者院前急救护理质量评价指标,分析指标异动情况,持续改进工作方法。观察两组抢救成功率、转运意外事件发生率、患者满意度。

结果 抢救成功率对比:实验组高于对照组、转运意外事件发生率对比:实验组低于对照组、患者满意度对比:实验组高于对照组。

结论 建立重度创伤患者院前急救护理质量评价指标可有效提高重度创伤患者抢救效率及成功率,提升患者满意度。

PU-0947

重症脓毒症患者新发房颤的发生率、预测因素和结局

娜孜拉·海热提、凌秀雯
新疆医科大学第一附属医院

目的 确定脓毒症危重患者队列中房颤的发生率、危险因素和预后。

方法 我们采用时间依赖性竞争风险生存分析来评估心房纤颤与死亡率之间的相关性。随后,为了建立一个风险评分,估计在随后的 24 小时内首次发生房颤的概率,我们进行了逻辑回归分析。

结果 在 2011 年 1 月至 2013 年 6 月期间在荷兰两个三级重症监护病房收治的 1782 名败血症患者中,共有 418 人(23%)发生了 1087 次房颤。在脓毒症、严重脓毒症和感染性休克患者中,新发房颤的累积风险分别为 10%(95%可信区间, 8-12)、22%(95%可信区间, 18-25)和 40%(95%可信区间, 36-44)。当考虑出院作为竞争事件时,新发的房颤与较长的住院时间(危险比[HR], 0.55; 95%CI, 0.48-0.64)、增加的死亡率(HR, 1.52; 95%CI, 1.16-2.00)和总体死亡风险增加(亚分布 HR, 2.10; 95%CI, 1.61-2.73)相关。每天预测房颤发生的简单风险评分产生了良好的区分性(C 统计, 0.81; 95%CI, 0.79-0.84)和校准(卡方, 9.38; P=0.31),在独立验证队列中的表现相似(C 统计, 0.80; 95%CI, 0.76-0.85)

结论 心房颤动是脓毒症的常见并发症,与死亡率高独立相关。一个简单的风险评分可以识别这种并发症的高风险患者。

PU-0948

急救小组网络成员急救技能培训的管理与实践效果

黄静
徐州市第一人民医院

目的 探讨急救小组网络成员培训的管理与实践效果。

方法 选取徐州市第一人民医院急救小组网络成员 76 名为研究对象。2022 年 01-03 月份采用传统培训方案对急救小组网络成员进行培训，设为对照组。2022 年 04-6 月份采用改革后的培训方案对急救小组网络成员进行培训设为观察组。培训后采用理论考试平均成绩、操作技能合格率、操作技能平均成绩、网络小组成员满意度调查问卷对两组护士进行测评。

结果 观察组护士的理论考试平均成绩、操作技能合格率、操作技能平均成绩均高于对照组，差异有统计学意义 ($P < 0.01$)。观察组网络成员护士满意度问卷总分及各维度得分均高于对照组，差异有统计学意义 ($P < 0.01$)。

结论 改革后的培训方案，能够显著提升急救小组网络成员的急救技能，优化培训效果，并增加网络成员对急救技能培训的满意度，值得临床应用。

PU-0949

GDF 15 在脓毒症中的临床价值及其作用机制

娜孜拉·海热提、凌秀雯
新疆医科大学第一附属医院

目的 探讨 GDF 15 在脓毒症中的临床应用价值，并初步探讨其对巨噬细胞炎症及其功能的调节作用。

方法 检测 320 例（脓毒症组 132 例，非脓毒症组 93 例，对照组 95 例）脓毒症患者血清 GDF 15 水平及相关实验室指标，探讨 GDF 15 与相关实验室指标的相关性，并分析 GDF 15 在脓毒症诊断、严重程度评估及预后判断中的临床价值。体外实验中，用 LPS 刺激 THP-1 和 RAW264.7 细胞建立炎症模型，检测炎症状态下培养液和细胞中 GDF 15 的表达。在此基础上，我们加入 GDF 15 重组蛋白（rGDF 15）预处理，探讨其对巨噬细胞增殖的调节作用及其功能。

结果显示，脓毒症组血清 GDF 15 水平明显升高，且与实验室脏器损害指标、凝血指标、炎症因子、SOFA 评分相关。GDF 15 在脓毒症诊断中也具有较高的 AUC，可结合其他指标进一步提高。动态监测 GDF 15 水平对脓毒症的判断和预后具有重要意义。在炎症状态下，细胞内和细胞外 GDF 15 的表达增加。GDF 15 可降低细胞因子水平，抑制 LPS 诱导的 M1 极化，促进 M2 极化。此外，GDF 15 还增强巨噬细胞的吞噬和杀菌功能。最后，我们观察到在 rGDF 15 预处理的情况下 JAK 1/STAT 3 信号通路的磷酸化水平和 NF- κ B p65 的核转位水平降低。

结论 我们的研究发现 GDF 15 在脓毒症中具有良好的临床应用价值，通过调节巨噬细胞的功能，抑制 JAK 1/STAT 3 通路的激活和 NF- κ B p65 的核转位，在脓毒症的发生发展中发挥保护作用。

PU-0950

灾害护理的讨论与展望

陈露
自贡市第四人民医院

目的 纵观人类历史，造成灾害的原因主要有两个：

一是自然变异，二是人为影响。自然灾害是指给人类生存带来危害或破坏人类生存环境的自然现象。近年世界范围内灾害频发，地震、洪涝、干旱、疫情等等，且各类灾害在其带来的损失和波及范围都有在逐年扩大。我国幅员辽阔，自然灾害种类繁多，70%以上的城市，50%以上的人口分布在气象、地震、地

质、海洋等自然灾害严重的地区。灾害往往伴随着危害，包括造成资源破坏、直接经济损失和人员伤亡等，因此，对灾害护理的认识及运用对于医护人员来说，至关重要。

方法 灾国际护士会 (ICN) 在 2009 年发布的《灾害护理能力框架》中指出, 护士作为最大群体的医务人员, 在灾害发生时扮演看重要角色。建立完善的灾害护理系统及强化灾害护理教育力度等措施势在必行。以张利岩为代表的学者呼吁政府部门成立“中华灾害护理学协会”。当某个地区发生灾害时, 该协会能够根据灾害情况和救援阶段, 对护理工作需要的人力资源进行整合。我国国务院常务会议通过的《国家突发公共事件应急预案》和“中华护理学会”中灾害护理专业委员会的形成, 为灾害护理学在我国的发展提供了政策依据和人员支持。

结果 我国同美国、法国、日本等经济发达国家相比, 我国灾害护理工作的建设还存有一些不足之处, 基于此, 我们更应当在每一次的灾害救援活动中学习国际前沿的新理念、新发展, 总结经验, 不断提高我国灾害救援人员的现场应急能力及不断完善我国灾害救援体系。

结论 灾害护理在国外经过了几十年时间的发展后, 已经初步形成了专业的体系。而我国的灾害护理同国际上的发展水平相比, 除了起步时间较晚、发展时间较短之外, 也还存在一定的问题, 所以, 加快建设符合我国国情、带有中国特色社会主义的灾害护理体系势在必行。

PU-0951

H-151 attenuates lipopolysaccharide-induced acute kidney injury by inhibiting the STING-TBK1 pathway

夏磊, SONGTAO SHOU, YANFEN CHAI, YANCUN LIU, TIANYI ZHANG, YUXIN DONG
天津医科大学总医院

Objective The aim of this study was to investigate the activation of the STING-TBK1 pathway in lipopolysaccharide-induced acute kidney injury and the protective effects of H-151 in inhibiting the activation of STING-TBK1 and its impact on renal function.

Methods We utilized a murine sepsis model induced by LPS to assess the efficacy of H-151. Kidney tissues were collected, and various molecular and histological techniques were employed to evaluate the impact of H-151 treatment on STING-TBK1 signaling, inflammation, and kidney injury.

Results Our results demonstrated that treatment with H-151 significantly attenuated the activation of the STING-TBK1 pathway in the kidneys of septic mice. This inhibition led to a substantial reduction in pro-inflammatory cytokines, immune cell infiltration, and renal tissue damage. Moreover, H-151 treatment improved overall survival in the sepsis model.

Conclusion In conclusion, our findings suggest that H-151 has the potential to mitigate LPS-induced septic kidney injury by inhibiting the STING-TBK1 signaling pathway. This research highlights a promising avenue for the development of novel therapeutic strategies for sepsis-associated renal damage. Further investigation is warranted to explore the clinical implications of H-151 in sepsis management.

PU-0952

心脏成纤维细胞导致脓毒症小鼠的心肌功能障碍： NLRP3 炎性体激活的作用

娜孜拉·海热提、凌秀雯
新疆医科大学第一附属医院

目的 评估脓毒症是否激活心脏成纤维细胞 (CFs) 中的 NLRP 3 炎性体/半胱天冬酶-1/IL-1 β 通路, 以及这种细胞因子是否可以随后影响心肌细胞的功能 (心脏成纤维细胞-心肌细胞串扰)。

方法 小鼠 C57 BL/6 小鼠获自 Charles River Canada (St. Constant, QC, Canada), 并在 Victoria Research Laboratories 的 Vivarium Service 中饲养, 具有 12 小时光照/黑暗循环, 并可自

由获取啮齿动物饲料和自来水。将小鼠用于体内实验，并且它们用作分离 CF 的来源。用酶（胶原酶 II，160 U/ml）解剖心脏组织。在进行洗涤步骤后，使细胞悬浮液通过尼龙过滤器（70 mm），并且用磁珠技术去除内皮细胞[26]。随后将细胞置于 37 ° C 下充有 5%CO₂ 的加湿培养箱中 1 小时。贴壁细胞主要为 CFs，去除非贴壁细胞（心肌细胞）。

结果 用脂多糖（LPS）处理 CFs 诱导 NLRP 3 上调，caspase-1 活化，以及 IL-1b 的成熟（活化）和释放。此外，CF 中 NLRP 3 炎性体的遗传（小干扰核糖核酸[siRNA]）和药理学（格列本脲）抑制可阻断该信号传导途径。此外，抑制心脏成纤维细胞中的 NLRP 3 炎性体改善了 LPS 激发的 CF 影响心肌细胞功能的能力，如通过心肌细胞中的细胞内环磷酸腺苷（cAMP）反应所评估的。在内毒素血症/脓毒症的体内模型中证实了这种 NLP 3 炎性体/半胱天冬酶-1 途径的显著特征。我们发现，抑制 NLRP 3 炎性体可减轻 LPS 小鼠的心肌功能障碍，并增加粪便诱导的腹膜炎小鼠的存活率

结论 我们的研究表明，心脏成纤维细胞中 NLRP 3 炎性体的激活在脓毒症中诱导心肌功能障碍中是关键。

PU-0953

智慧输血信息管理在急诊失血性休克患者抢救治疗中的应用

庞翠华

重庆市急救医疗中心

目的 探索智慧输血信息管理通用型红细胞输血在急诊失血性休克患者抢救治疗中的应用价值。

方法 选取回顾性查阅我院 2020 年 10 月—2021 年 10 月我院急诊收治的 28 例失血性休克患者及 2021 年 11 月—2023 年 2 月我院急诊收治的 32 例失血性休克患者作为研究对象。回顾组实施传统紧急输血，研究组实施通用型红细胞+交叉配血输血组在 5min 内进行通用型红细胞输血、随后进行 ABO/RhD 血型及交叉配血相合输血，通用型红细胞在 3min 以内智能输血冰箱发通用型红细胞输血、随后予 ABO 或 RhD 主要抗原相合的配合型输血。其病死率、输血有效性、输血不良反应和红细胞不规则抗体检测阳性率。

结果 研究组 24h 内病死率和总病死率低于回顾组，差异均有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；输血后 1 个月，2 组患者红细胞不规则抗体检出率差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。

结论 采用通用型红细胞输血的输血有效性与安全性与传统紧急输血方案相当，但可降低失血性休克 24h 病死率和总病死率，值得推广。

PU-0954

国外养老机构老年人急症转诊研究现状及启示

俞申婧、王毅欣、唐红玉、桂莉

中国人民解放军海军军医大学

目的 该研究综述了国外养老机构老年人急症转诊的发生情况和减少养老机构急症转诊的干预措施，旨在提高养老机构医护人员急救意识，为探索适宜我国的养老机构院前急救与转诊模式提供参考。

方法 回顾国内外文献并进行综述。

结果 国外养老机构老年人急症发生率高，常见转诊原因包括：跌倒、感染、心血管疾病等。减少养老机构老年人急症转诊的干预措施包括：急救团队前出服务、远程医疗急救模式以及降低急诊入院的质量改进计划。

结论 该研究通过综述国外养老机构老年人急症发生情况和养老机构急症转诊干预措施，得出以下三点启示：开展我国养老机构急症转诊相关研究、探索适宜我国养老机构的院前急救与转诊模式、加紧养老机构医护人员的急救能力建设。

PU-0955

Fast Mini-CEX 结合 CBL 在急诊住培教育中的探讨

王畅
湛江市中心人民医院

目的 探讨以快速迷你临床演练评估 (Fast Mini_x0002_CEX) 结合以案例为基础的教学法 (case-based learning, CBL) 在急诊住院医师规范化培训中的应用效果。

方法 将 2020 年 1 月—2021 年 3 月在湛江中心人民医院急诊科进行规范化培训的 43 名学员随机分为两组: 目标组 (应用 Fast Mini-CEX 结合 CBL 教学模式) 20 名及对照组 (应用传统教学模式) 23 名, 两组学员在急诊科轮转结束后 均完成出科考试、学员满意度调查表、360 评价, 并结合入科考试成绩对学员教学效果进行评估。

结果 目标组 出科考试成绩整体优于对照组, 且相对于入科成绩的增幅也高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 目标组满意度调查表评分高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 360 评价中整体评价、工作方式评分均高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

结论 Fast Mini_x0002_CEX 结合 CBL 教学模式在急诊住院医师规范化培训中的效果优于传统急诊住培教学模式, 充分发挥了学员的积极主动性。

PU-0956

**一例干燥综合征累及二尖瓣并行瓣膜置换:
一例病例报告和文献回顾**

李明春、陈安珂
湖北民族大学附属民大医院

目的 原发性干燥综合征 (Primary Sjögren's syndrome, pSS) 是一种常见的慢性全身性自身免疫性疾病, 但干燥综合征患者中出现累及心脏瓣膜的情况十分罕见。本文报道 1 例以二尖瓣脱垂伴关闭不全为突出表现的干燥综合征患者。

方法 1 名 67 岁男子因乏力气促伴发热于我院就诊, 免疫学检查抗核抗体: >400.00 (正常值 2.00-20.00), 抗 SS-A 抗体: >400.00 (正常值: 0-20), 抗 Ro52 抗体: >400 (正常值: 0-20)。追问病史发现有口眼干燥病史多年, 查体见龋齿和牛肉舌。完善超声心动图发现二尖瓣关闭不全。予以哌拉西林舒巴坦抗感染。感染控制后使用羟氯喹。后于心胸外科行二尖瓣置换术, 术后病检符合结缔组织病改变。

结果 pSS 患者最常见腺体外受累为肺部 (约 20%), 肾脏及神经系统[3]。虽然 pSS 累及心脏罕见, 除了完善 CT 检查, 我们还建议完善超声心动图, 旨在早期发现心脏受累。

结论 1.pss 累及心脏瓣膜的病例是比较罕见, 其具体发病机制及累及心脏机制仍尚未明确, 仍需继续研究。2.对 pSS 患者, 特别是手术后患者, 我们需高度警惕感染。3.对于 pSS 患者, 我们建议完善超声心动图早期发现心脏受累。

PU-0957

浅谈急诊患者临终关怀的人文考量

宋胡祎祎
宜昌市第二人民医院

目的 明确急诊科开展临终关怀的必要性, 优化急诊科的临终关怀的护理工作。

方法 通过临终关怀课程的学习, 改变传统的护理观念, 将临终关怀融入日常工作中。

结果 提高了护士们临终关怀的护理意识, 优化了急诊科临终关怀的护理流程。

结论 急诊科护理工作要认识到临终关怀的重要性和必要性, 加强护理人员的学习培训, 优化临终关怀的护理流程, 要临终患者保留最后的尊严, 安抚好家属, 提高护理质量, 注重人文关怀。

PU-0958

国际急诊预检分诊热点和研究趋势的可视化分析

吴伟铭、朱永城、龚韩湘、李艳玲、李敏、茅海峰、莫均荣、江慧琳
广州医科大学附属第二医院

目的 本研究旨在通过文献计量方法, 定量和定性地预测预检分诊研究活动的趋势热点话题, 为急诊分诊领域研究提供借鉴。

方法 通过检索 Web of Science 数据库中 2016-2020 年国际急诊分诊研究的相关文献, 利用文献计量在线分析平台、CiteSpace、VOSviewer 等软件绘制国家/地区合作节点网络、机构合作节点网络、被引文献聚类网络、关键词共现网络等可视化图谱。

结果 共检索得到发表文献 2880 篇, 急诊预检分诊的研究数量总体上呈现逐年增加趋势。开展该领域研究最多的国家是美国, 发表论文最多的是哈佛医学院, 影响力最高的是卡罗林斯卡学院, 相关领域内机构间协作少。大血管阻塞、Manchester 预检分诊系统、临床预后、急性心肌梗死、新冠肺炎流行、院内死亡一直都是该领域的研究热点。Covid-19 流行是近期的研究热点。

结论 通过可视化分析, 大血管闭塞的急性心肌梗死、急性脑卒中, Manchester 预检分诊系统一直是急诊分诊领域的重点与热点, 越来越多的研究者聚焦于精确的急诊预检分诊和临床预后的关系, 此外, 利用信息技术进行 Covid-19 患者的远程预检分诊可能成为新的研究热点。

PU-0959

绿色通道信息化系统联合院前预检分诊对急性 ST 段抬高心肌梗死患者的影响探讨

陈王静
宿迁市第一人民医院

目的 探讨分析绿色通道信息化系统联合院前预检分诊对急性 ST 段抬高心肌梗死患者的影响。方法取我院 21 年 1 月—11 月收治的 128 (数据太少 260 例左右) 例确诊为急性 ST 段抬高心肌梗死患者作为此次研究对象。按随机分配方式将患者分为两组, 其中对照组 64 例, 观察组 64 例。根据患者急诊效果及家属满意度数据进行统计比较分析

方法 对照组实施常规干预进行预检分诊。观察组入院前, 应组建具备绿色通道信息化系统 (网络医联体微信平台、120 急救微信平台), 团队内成员应定期培训及实操考核。具体措施如下:

①运用绿色通道信息化系统: 从患者就诊网络医联体单位或急救 120 评估确诊后, 上传、心电图、患者基本信息, 医务人员应详细询问患者或家属病情病症具体症状及发证时间, 同时将患者各项结果录入绿色通道信息化系统。经系统将患者数据进行分析分诊并开启就诊通道, 同时通知医生接诊。此外, 护理人员应同步为患者进行快速绿色通道就诊流程, 对分诊通道及患者对应等级应清楚标注且说明。与此同时, 护理人员应优先为急重症患者进行就诊安排。

②分诊护理: 对患者进行分诊时, 要求护理人员用较强的亲和力及沟通能力, 能有效帮助患者及家属解决关于分诊过程中遇到的疑问及棘手的事情, 同时有效会缓解患者及家属的焦虑感。与此同时, 谦虚有礼的态度能充分患者医患关系, 促进患者得到有效的急救措施。

结果 经院前绿色通道分诊后，两组患者急救效果较明显，观察组抢救成功率（96.88%）高于对照组（82.81%）分， $\chi^2=10.849$ ， $P=0.001$ （ $P<0.05$ ）。对照组家属（68.75%）对分诊满意度相比观察组（93.75%）明显较低， $\chi^2=20.513$ ， $P=0.001$ ，明显差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。

结论 综上所述，对急性 ST 段抬高心肌梗死患者联合绿色通道信息化系统联合院前预检分诊的急诊效果较理想，影响较具体，能有效帮助患者急诊治疗，降低病死率，方法实用。

PU-0960

Association of Gene Polymorphism in ERG rs2836411 with Anemia and Susceptibility to Aortic Dissection

曾方政

中国人民解放军陆军军医大学第二附属医院

Objective

ERG (erythroblast transformation-specific related gene) is a gene expressed in hematopoietic stem and progenitor cells (HSPCs) and endothelial cells. This study aimed to investigate if ERG rs2836411 polymorphism is a novel genetic locus associated with anemia and aortic dissection (AD).

Methods

A single-center, case-control trial was conducted to evaluate the association between ERG rs2836411 polymorphism, anemia and the susceptibility to AD. ERG rs2836411 single nucleotide polymorphism was analyzed by sequencing the genomic DNA of whole blood. Plasma erythropoietin (EPO) concentrations were measured by enzyme-linked immunosorbent assay (ELISA).

Results 119 preoperative AD patients and 119 controls were enrolled with age and sex matched. Anemia was found to be independently associated with AD presence (Odds ratio (OR) 20.82, $p<0.001$). Remarkably, genotypes carrying the risk allele T of ERG rs2836411 (CT+TT) were significantly associated with anemia in AD patients (OR 2.81, $p=0.013$) but not in controls. After adjusting for conventional risk factors including age, male, smoking and hypertension status, CT+TT genotypes of ERG rs2836411 were independently associated with the susceptibility to AD (OR 2.20, $p=0.015$), and this association became insignificant if further adjusted for anemia. It is worth noting that the plasma EPO concentration of AD patients is significantly higher than that of controls. EPO levels are negatively correlated with hemoglobin levels in AD patients and it is independently associated with the presence of AD (OR 1.09, $p=0.006$). However, no difference was found between the CC genotype and CT+TT genotype groups in AD patients.

Conclusion

The genotypes carrying the risk allele T of ERG rs2836411 (CT+TT) are independently associated with anemia and AD presences. This association between ERG rs2836411 polymorphism and the vulnerability to AD maybe mediated by anemia but independent of EPO. Further mechanistic studies are warranted to validate whether this association is causal.

PU-0961

NLRP3 炎症小体在脓毒症新发房颤中作用机制的研究进展

凌秀雯

新疆医科大学第一附属医院

目的 为明确 NLRP3 炎症小体在脓毒症新发房颤中所起作用

方法 临床中脓毒症新发房颤患者死亡率明显高于脓毒症非新发房颤患者，但目前尚未阐明脓毒症新发房颤的发病机制。NLRP3 炎症小体既可以诱导 caspase-1 的激活以及随后释放细胞促炎因子，参与脓毒症的发生发展，又可以促进房颤的发生发展，因此推断 NLRP3 炎症小体极可能参与到脓毒症新发房颤的发生发展中。本文总结归纳了现在 NLRP3 炎症小体在脓毒症中所起作用 and 促进房颤发生发展的一些机制，为今后研究 NLRP3 炎症小体促进脓毒症新发房颤机制研究提供一定的理论依据。

结果 NLRP3 炎症小体有可能促进脓毒症新发房颤，其机制可能为脂多糖诱导的脓毒症巨噬细胞通过 S1P/S1P2 信号轴，促进巨噬细胞内的线粒体释放 ROS，释放出的 ROS 通过自由扩散激活心肌细胞中的 NLRP3 炎症小体并促进房颤的发生发展

结论 NLRP3 有可能促进脓毒症新发房颤的发生发展

PU-0962

富血小板血浆与贫血小板血浆治疗中华眼镜蛇细胞毒素致小鼠皮肤溃疡的效果比较

张志文、黄君庭、杨磊、吴伯威、周红甜、曹赞锋、陈少英、蒋敏、梁子敬、梁庆
广州医科大学附属第一医院

目的 比较富血小板血浆（PRP）与贫血小板血浆（PPP）治疗中华眼镜蛇细胞毒素致小鼠皮肤溃疡的效果。

方法 30 只中华眼镜蛇细胞毒素造模成功小鼠随机分为对照组（n=10）、PRP 组（n=10）、PPP 组（n=10），造模后第 9 天各组分别涂抹单纯生理盐水、PRP、PPP，比较各组溃疡创面愈合率、面积差、皮肤溃疡大体与 HE 染色病理改变。

结果 低速组的 PRP 为全血血小板浓度的 4 倍。PRP 凝胶、PPP 凝胶可缩短小鼠大体溃疡愈合时间 3-6 天。造模后第 12 天、第 15 天，PRP 组与 PPP 组创面愈合率均高于对照组，第 15 天两治疗组与对照组比较均有显著差异（ $P < 0.05$ ）。第 12 天 PRP 组、PPP 组小鼠溃疡 3 天内面积差绝对值高于对照组（ $P < 0.05$ ），PRP 组与 PPP 组间无显著差异（ $P > 0.05$ ）。镜下 PRP 凝胶、PPP 凝胶减少炎症细胞浸润，促进小鼠上皮细胞再上皮化。

结论 PRP 凝胶、PPP 凝胶可促进中华眼镜蛇蛇伤溃疡皮肤修复，缩短愈合时间。

PU-0963

中华眼镜蛇细胞毒素致小鼠局部皮肤溃疡模型的构建研究

张志文、黄君庭、周红甜、杨磊、曹赞锋、杨展正、陈少英、蒋敏、梁子敬、梁庆
广州医科大学附属第一医院

目的 探讨不同部位皮下注射中华眼镜蛇细胞毒素（CTX）致小鼠局部皮肤溃疡的模型构建。

方法 将 57 只小鼠随机分为 5 组：CTX 组（n=18）、粗毒组（n=18）、CTX 前肢组（n=7）、CTX 后肢组（n=7）和 CTX 背部组（n=7），饲养 21 天观察皮肤溃疡坏死面积及病理变化。

结果 CTX 组造模成功率 100%，粗毒组造模成功率仅 5.5%。选择四肢皮肤注射 CTX 造模较背部成功率更高，不同注射部位溃疡伤口均可见典型炎症坏死表现。

结论 CTX 皮下注射小鼠后肢可构建成功率高，稳定，典型的中华眼镜蛇毒素中毒局部皮肤溃疡模型。

PU-0964

颈动脉校正血流时间对急诊创伤患者气管插管后低血压预测价值柳东之¹、邵弘毅¹、文琪¹、罗宇¹、蒋守银²

1. 绍兴市中心医院

2. 浙江大学医学院附属第二医院

目的 探究颈动脉校正血流时间 (FTc) 对急诊创伤患者气管插管后低血压预测价值。

方法 选取 2021 年 1 月-2022 年 12 月于本院急诊科收治的 105 例急诊创伤患者, 并将其按插管后是否出现低血压分为 35 例低血压组、70 例非低血压组, 均在麻醉前超声检测, 并观察颈动脉 FTc。对比两组的血流动力学指标变化, 分析急诊创伤患者气管插管后发生低血压的风险因素, 分析颈动脉 FTc 对急诊创伤患者气管插管后低血压的预测价值。

结果 经单因素分析显示, 急诊创伤患者气管插管后低血压发生情况与插管前 1h 输血量、性别、冠心病史、呼吸衰竭、高血压、镇静剂无关 ($P>0.05$); 主要与年龄、插管前平均动脉压 (MAP)、APACHE II 评分、低血容量休克、心力衰竭病史等有关 ($P<0.05$)。与非低血压组对比, 低血压组的心率 (HR)、舒张压 (DBP)、收缩压 (SBP)、FTc 水平表达有所升高 ($P<0.05$)。以急诊创伤患者气管插管后发生低血压情况为因变量, 选单因素分析中 $P<0.05$ 的变量为自变量行多因素 Logistic 回归分析, 结果发现, 年龄、动脉血氧饱和度、插管前 MAP、APACHE II 评分、SI、低血容量休克 HR、DBP、SBP、FTc 等为急诊创伤患者气管插管后低血压发生的主要危险因素 ($P<0.05$)。颈动脉 FTc 对急诊创伤患者气管插管后低血压预测有较高的临床价值 ($P=0.001$)。

结论 观察急诊创伤患者气管插管后血流动力学相关指标的水平变化, 通过颈动脉 FTc 可有效提高对急诊创伤患者气管插管后低血压的预测价值, 且临床可按患者低血压发生的危险因素, 制定相应的干预措施, 改善病症。

结论 观察急诊创伤患者气管插管后血流动力学相关指标的水平变化, 通过颈动脉 FTc 可有效提高对急诊创伤患者气管插管后低血压的预测价值, 且临床可按患者低血压发生的危险因素, 制定相应的干预措施, 改善病症。

PU-0965

TXNIP/NLRP3 在脓毒症诱导心肌功能障碍中的作用

娜孜拉·海热提、凌秀雯

新疆医科大学第一附属医院

目的 本研究建立了大鼠和细胞脓毒症模型, 通过检测 cTnT、炎症因子、MAd、SOd 和 NLRP3/TXNIP 的变化来观察心肌组织和细胞的变化, 以便为临床脓毒症的心肌保护提供一个有希望的治疗目标。

方法 动物: 12 只成年雄性 SD 大鼠 (8 周龄, 体重 180-250g), 将大鼠分为三组每笼三只, 随意提供食物和水, 并在 12h/12h 的光/暗周期内保持在受控室温 ($22\pm 2^{\circ}\text{C}$) 和湿度 (60-80%) 下。

试剂: 脂多糖 (LPS) cTnT 酶联免疫吸附试验试剂盒 采用 TAB 法测定 MAd 水平 靶向 TXNIP 的小干扰 RNA (siTXNIP) 和阴性对照 (TXNIP Nc)

大鼠和各组注射 LPS: 将 LPS 以 1mg/ml 的浓度溶解在无菌生理盐水 (0.9%NaCl) 中。大鼠腹腔注射 LPS 10mg/kg。分别处理 6、12、24h 进行病理分析。对照组以同样的方法注射相同体积的生理盐水。

结果 结果显示, 6、12 和 24 小时组的 CTnT 水平明显高于对照组。

通过 RT-qPcR 分析发现, 与对照组相比, 6、12 和 24 小时组的 IL-1 β 和 IL-18 的表达水平有所增加。与对照组相比, 6、12、24h 组中的 MDA 水平显著提高。

H&E 染色检查心肌组织变化发现心肌纤维束排列疏松，部分心肌纤维断裂溶解，部分心肌细胞变性坏死。随着 LPS 处理时间的延长，观察到间质水肿和中度炎性细胞浸润

结论 1、在本研究中，发现脓毒症大鼠的心肌组织在光镜下表现为心肌纤维断裂和溶解、心肌细胞嗜酸性改变、轻度水肿和炎症细胞浸润。随着治疗时间的延长，上述影响逐渐变得更加明显。

2、结果表明，在体内外脓毒症诱导的心肌功能障碍中，NLRP3、裂解的 caspase-1、IL-1 β 和 IL-18 的表达水平均显著上调。这些结果表明，NLRP3 炎性体在脓毒症诱导的心肌功能障碍的进展中起着关键作用。

PU-0966

基层医疗机构在创伤救治体系中的定位与思考

吕博辉
宁夏医科大学总医院

目的 探讨基层医疗机构在创伤救治体系建设中的定位和作用，为打通我国创伤救治体系建设中的“毛细血管网”，实现我国创伤救治体系的闭环建设提供参考借鉴

方法 通过分析国内外创伤救治体系建设情况及我国基层医疗机构的发展现状，探讨基层医疗机构在创伤救治体系中的定位及作用。

结果 目前基层医疗机构未纳入我国创伤救治体系，未能发挥好基层医疗机构数量多，覆盖范围广，离创伤患者近这一优势。基层医疗机构应该在创伤科普预防、严重创伤救治、轻伤救治、灾害救援和创伤康复指导等方面发挥作用。

结论 应将基层医疗机构纳入创伤救治体系，打通创伤救治体系的毛细血管网，实现创伤救治从“基层-创伤中心-基层”的闭环管理。

PU-0967

急诊成人创伤患者疼痛管理的最佳证据总结

周田田、黄萍、王晓静、梅天舒、沈萍
南京鼓楼医院

目的 系统检索、评价和汇总急诊成人创伤患者疼痛管理的相关证据，为临床实践提供循证依据。

方法 计算机检索国内外数据库中关于急诊成人创伤患者疼痛管理的所有证据，包括临床实践指南、证据总结、临床决策、专家共识、系统评价。检索时间为建库至 2022 年 12 月。由 2 名研究人员独立进行文献筛选和质量评价，根据主题进行证据提取、归纳和汇总。

结果 共纳入 16 篇文献，其中临床决策 5 篇，指南 6 篇、专家共识 3 篇，系统评价 2 篇。总结形成 36 条最佳证据，包括急诊成人创伤患者疼痛管理原则、疼痛评估方式、疼痛给药原则、药物性干预措施、非药物性干预措施及疼痛管理的动态监护。

结论 医护人员在临床应用中可结合创伤患者的实际情况，制订相应的护理措施，以科学的方法解决急诊成人创伤患者的疼痛问题，改善生存质量。

PU-0968

Prevalence, Outcomes, and Risk Factors of New-Onset Atrial Fibrillation in Critically Ill Patients

吴泽生
杭州市第一人民医院

Objective The purpose of this article is to systematically evaluate the prevalence, outcomes, and risk factors of new-onset atrial fibrillation (AF) in critically ill patients.

Methods Medline, Embase, Science Citation Index, Wanfang, CNKI, and Wiley Online Library were thoroughly searched to identify relevant studies. Studies were assessed for methodological quality using the Grading of Recommendations Assessment, Development and Evaluation (GRADE) system. Odds ratio (OR) and weighted mean difference (WMD) with 95% confidence interval (CI) were used to assess the strength of the association. Heterogeneity, subgroup, sensitivity analyses, and publication bias were conducted.

Results A total of 25 studies were included. The prevalence of new-onset AF ranged from 4.1% to 46%. The random-effects pooled prevalence was 10.7%. The pooled result jumped up to 35.8% in patients with septic shock. Pooled analysis showed significant associations between new-onset AF with intensive care unit (ICU) mortality and in-hospital mortality over those patients without AF (OR = 3.11; 95%CI 2.45-3.96 and OR = 1.63; 95%CI 1.27-2.08). The pooled analysis also indicated that both ICU and hospital length of stay are longer in patients with new-onset AF than those without AF (WMD = 1.87; 95%CI 0.89-2.84 and WMD = 2.73; 95% CI 0.77-4.69). Independent risk factors included increasing age, shock, sepsis, use of a pulmonary artery catheter and mechanical ventilation, fluid loading, and organ failures.

Conclusion New-onset AF incidence rate is high in critically ill patients. New-onset AF is associated with worse outcomes. Further studies should be done to explore how to prevent and treat new-onset AF in critically ill patients.

PU-0969

补钙治疗对脓毒血症合并低钙血症患者预后的影响

吴雅男
山东大学齐鲁医院(青岛)

目的 脓毒血症患者常发生低钙血症，其发生率可达约 78%，这类患者应用钙剂是一个有争议的问题。本研究初步探讨了补钙对不同程度低钙血症的脓毒血症 ICU 患者住院时间和死亡率的影响。

方法 从哈尔滨医科大学附属第二医院重症医学学科中总共采集了 297 名符合条件的脓毒症患者，包括 157 名接受钙补充剂和 140 名未接受钙补充剂。使用倾向评分匹配模型，补钙组和非补钙组之间的共同协变量采用倾向评分匹配模式进行平衡。本研究使用 COX 生存分析比较了住院时间与 28 天死亡率和院内死亡率，并根据匹配两组入住 ICU 时的初次血清钙离子浓度对分析进行分层比较。

结果 (1)当患者的初次血清钙离子水平为 1.00~1.10mmol/L 时，钙支持治疗增加了死亡率 (P=0.004)，(2)因消化系统疾病引起的脓毒血症患者里，钙支持治疗增加了患者死亡率 (P=0.014)。(3)补钙组的住院死亡率及 28 天院内死亡率均高于非补钙组(分别为 35.35%vs.22.22% (P=0.001)和 31.31% vs.26.05%(P=0.024)。

结论 本研究结果表明，轻度低钙血症一定程度上对脓毒症患者有保护作用，在不同初次钙离子浓度间期的脓毒症患者中，补钙对死亡率有负面影响。因此，初次钙离子浓度可能是有关是否应该给予补钙治疗的有价值的临床指标。初次血清钙离子浓度为 1.00~1.10mmol/L 的脓毒血症并低钙血症的患者，补充钙剂会增加患者院内死亡风险。

PU-0970

脑血管病患者阻塞性睡眠呼吸暂停的患病率及治疗

吴泽生
杭州市第一人民医院

目的 It determines the prevalence of OSA among patients with CV disease. It also looks for the risk of cerebrovascular events among patients with OSA.

方法 We conducted a computerized literature search in the database of Medline, Embase, Wanfang, CNKI, Wiley Online Library and CINAHL(date till April 2021).

结果 58 studies involving 3 million patients/participants were recruited. OSA is present in 58.8% patients with CVD after pooled 43 studies. The pooled HR of 15 studies indicated that there was significant association between the risk of CVD and OSA patients (adjusted HR 1.94 ; 95% CI 1.31-2.89 ; P=0.001).

结论 OSA is very common in patients with CVD. Similarly patients with OSA are also prone to have CV disease.

PU-0971

Cell-free DNA predicts all-cause mortality of sepsis induced acute kidney injury

丁海林, Feixiang Xu, Zhenju Song
复旦大学附属中山医院

Objective Sepsis-induced acute kidney injury (S-AKI) is a common complication in critically ill patients. Therefore, reliable biomarkers for predicting S-AKI outcomes are necessary. Serum cell-free DNA (cfDNA) is a circulating extracellular DNA fragment used as a non-invasive screening tool for many diseases, including sepsis. This study aimed to investigate the prognostic value of cfDNA in S-AKI patients and its relationship with some other parameters.

Methods A total of 89 S-AKI patients admitted to the intensive care unit (ICU) from June 2021 to December 2021 were enrolled in this study. The patients were categorized into the low cfDNA group (< 855ng/ml) and high cfDNA group (\geq 855 ng/ml) and were followed up for three months. CfDNA was extracted from serum and quantified using Quant-iT PicoGreen dsDNA Reagent.

Results Overall survival was significantly lower in the high cfDNA group than in the low cfDNA group (Log-Rank P = 0.012). Univariate Cox proportional hazard model showed that cfDNA was significantly associated with all-cause mortality (HR [hazard ratio] 2.505, 95% CI [95% confidence interval] 1.184-5.298, P=0.016). Also, serum cfDNA was a significant risk factor for all-cause mortality after adjusting for covariates (HR 2.191, 95% CI 1.017-4.721, P = 0.045). Moreover, cfDNA was positively correlated with several baseline parameters, including serum creatine, aspartate aminotransferase, alanine aminotransferase, prothrombin time, and International Normalized Ratio.

Conclusion High serum cfDNA level is associated with higher mortality among S-AKI population, indicating that cfDNA is a valuable biomarker for S-AKI prognosis.

PU-0972

脓毒症早期诊断相关生化指标的研究进展

刘梦梦、刘铮、李燕
山西医科大学第二医院

目的 脓毒症是机体对感染反应的失调而导致危及生命的器官功能障碍。尽管近年来我们对于脓毒症的认识和治疗有了很大的进步，死亡率有所降低，但因其缺乏特异性早期诊断的标志物，导致脓毒症的死亡率仍然维持在较高的水平，并且治疗脓毒症的花费高昂，给社会和家庭带来很大的负担，所以迫切需要寻找灵敏度和特异度都高的生物标志物。

方法 文章综述了对脓毒症早期诊断有潜在价值的生物标志物，包括与炎症反应激活和免疫失衡相关的生物标志物：**d** 样典型 Notch 配体 1、诱饵受体 3、 α 间抑制剂蛋白、分泌型磷脂酶 A2，与内皮屏障破坏和血管渗漏相关的生物标志物：硒蛋白 P，可溶性尿激酶型纤溶酶原激活物受体、多配体蛋白聚糖 1 及其他的相关指标。

结果 通过上述对新型生物标志物总结，希望为脓毒症早期诊断提供一定帮助。

结论 通过上述对新型生物标志物总结，希望为脓毒症早期诊断提供一定帮助。

PU-0973

肝细胞外泌体在脂多糖诱导的脓毒症肝细胞损伤中的作用研究

李钰锐、周霞、张谦
贵州省人民医院

目的 探索肝细胞来源的外泌体对脂多糖诱导脓毒症损伤肝细胞模型的可能作用。

方法 脂多糖处理 AML-12 小鼠肝实质细胞株，建立脓毒症肝细胞损伤模型，通过检测细胞活性及肝血清酶学 AST、ALT、LDH 评估细胞损伤模型构建成功。肝细胞在无外泌体培养基中进行细胞传代与培养，超高速梯度离心细胞上清中的外泌体，通过透射电子显微镜、纳米粒径分析技术 (NTA)、蛋白质免疫印迹实验 (Western Blot) 鉴定。实验分为正常肝细胞 (空白组)、脓毒症损伤肝细胞 (模型组)、损伤肝细胞+正常肝细胞外泌体 (外泌体组)。检测干预前后肝细胞活性及 AST、ALT、LDH 变化，酶联免疫吸附实验 (ELISA) 检测炎症因子 IL-1 β 、IL-10、TNF- α 及 HMGB1 变化，Western Blot 实验检测 HMGB1 蛋白表达。

结果 脂多糖诱导处理 AML-12 小鼠肝细胞株，通过细胞活性及肝脏酶学指标变化，证实脓毒症肝细胞损伤模型构建成功。肝细胞进行细胞传代与培养，成功提取肝细胞来源的外泌体，并通过透射电子显微镜、NTA 观察外泌体形态、数量及直径，通过 Western Blot 实验检测外泌体特征性表面标记物 TSG101、Alix 的表达。正常肝细胞外泌体干预脓毒症肝损伤细胞，肝细胞活性及肝脏酶学指标 AST、ALT、LDH，炎症细胞因子 IL-1 β 、IL-10、TNF- α 、HMGB1 均有明显改善，以上数据变化均具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

结论 肝细胞来源的外泌体可促进体外肝细胞增殖，与脓毒症肝损伤的炎症机制密切相关，可能是治疗脓毒症合并肝功能障碍的潜在治疗策略。

PU-0974

集束化管理对老年患者减轻低分子肝素钙皮下注射对皮肤的影响

王君
重庆市急救医疗中心

目的 随着人口老龄化加剧，老年重症患者随之增加，患者病情重，长期卧床，病情复杂，血栓发生率高，预防性用药非常必要。低分子肝素（LMWH）是一种新型的抗血栓剂，是一种预防和治疗深度血栓的药物，主要用于抗血栓的治疗。与普通肝素相比，其生物利用度高，半衰期长，出血等不良反应的发生率、注射方便而广泛运用于临床，低分子肝素钙注射液是由肝素经解离而形成的低分子肝素是一种预防和治疗深部血栓形成的药物，但由于低分子肝素抗凝作用、按压方式及老年人血管壁弹性减弱，注射时损伤的毛细血管难以很快恢复，同时患者使用多种抗血小板药物等因素，极易导致注射部位皮下出血，表现为皮肤淤斑、淤点、皮下血肿、局部疼痛，增加了病人的痛苦，影响治疗效果，本文选择年龄大于 65 岁的重症患者合并多种并发症的患者，通过集束化管理，包括注射部位选择，频次，进针角度，按压时间，按压力度，按压用物，研究如何减轻老年患者低分子肝素皮下注射对组织的影响，从而提高患者及家属满意度，减轻患者的痛苦，提高治疗效果

方法 通过集束化管理，包括注射部位选择，频次，进针角度，按压时间，按压力度，按压用物，研究如何减轻老年患者低分子肝素皮下注射对组织的影响，从而提高患者及家属满意度，减轻患者的痛苦，提高治疗效果

结果 通过集束化管理，包括注射部位选择，频次，进针角度，按压时间，按压力度，按压用物，研究如何减轻老年患者低分子肝素皮下注射对组织的影响，从而提高患者及家属满意度，减轻患者的痛苦，提高治疗效果

结论 通过集束化管理，包括注射部位选择，频次，进针角度，按压时间，按压力度，按压用物，研究如何减轻老年患者低分子肝素皮下注射对组织的影响，从而提高患者及家属满意度，减轻患者的痛苦，提高治疗效果

PU-0975

关于急诊优质护理服务的临床效果研究

谢庆玲
襄阳市中心医院

目的 对优质护理服务在急诊护理中应用效果进行分析。

方法 选取 2023 年 1 月~2023 年 6 月我院急诊科接收的 100 例患者随机分成实验组和对照组，每组各有患者 50 例。对照组患者采用常规护理方法进行护理，实验组患者在常规护理的基础上实施优质护理服务，比较两组患者的护理效果。

结果 实验组患者护理的有效率和患者护理后的满意度均远远高于对照组，两组差异具有统计学意义， $P<0.05$

结论 在急诊室中应用优质护理服务，效果显著。

PU-0976

关于脑梗塞患者改良急诊护理的效果研究

谢庆玲
襄阳市中心医院

目的 探究脑梗死患者采用改良急诊护理流程的预后效果。

方法 选取 2023 年 1 月 - 2023 年 6 月收治的 50 例脑梗死患者进行研究, 随机分组, 实验组 38 例患者采取改良急诊护理流程, 对照组 12 例患者选择常规的急诊护理流程, 对患者治疗结局进行观察。

结果 实验组患者救治的等待时间明显短于对照组, 48 小时内的死亡率也明显少于对照组, 有统计学意义($P < 0.05$)。

结论 脑梗死患者采用改良急诊护理流程可降低病死率, 减少并发症的发生率, 改善临床结局, 提高治疗效果, 值得推荐。

PU-0977

急诊科护理纠纷分析

谢庆玲
襄阳市中心医院

目的 针对急诊科护理纠纷制定相应的防范对策。

方法 分析襄阳市中心医院东津院区急诊科 2023.01~06 月发生的护理纠纷, 进行原因分析, 并提出相应的对策。

结果 急诊科护理纠纷发生的主要原因包括专业知识不扎实、急救意识薄弱、工作责任心不强与缺乏有效的护患沟通等。

结论 加强专科培训与急救意识的培养, 强化责任意识, 提高护士的综合素质是减少急诊科护理纠纷发生的有效措施。

PU-0978

Proteomics is utilized to screen core target genes associated with sepsis linked to ribosomes combined with circRNA sequencing methods

申宇洲,yang li,wenhao chen,wentao guo,yingchun hu
西南医科大学

Objective This study is to identify genes that are expressed differently (DEGs) through screening in the blood of sepsis patients by combining proteomic data with circRNA sequencing data and ribosome-related genes analysis, and to provide convenient, accurate, and efficient serum biomarkers for the diagnosis and treatment of sepsis patients.

Methods Blood samples were obtained from 10 sepsis patients and 8 patients with systemic From January 2019 to December 2020, there was an occurrence of an inflammatory reaction syndrome. Proteomic analysis was performed using independent data acquisition (DIA) analysis, and circRNA sequencing was performed using RNA sequencing. Data quality control and differential expression analysis were performed ($FC \geq 2$; DIA data and circRNA sequencing data both used $FDR < 0.05$). In this study, analysis of gene ontologies (GO) and the Kyoto

Encyclopedia of Genes and Genomes (KEGG) was conducted performed on the common differential protein data, and protein-protein interaction networks were analyzed using cytoscape software after intersecting ribosomal-related genes with common differential proteins. Differential protein and differential circRNA were intersected for GO and disease-related (DO) analysis. Core genes were selected through single-cell sequencing and meta-analysis, and their diagnostic value and prognostic effect were discussed.

Results By using proteomic analysis, 62 differentially expressed proteins (DEPs) were identified. Subsequently, genes that differ in expression in four common pathways were found through combined analysis with differential circRNA. As a result of PPI network analysis, GPX1, GSTP1 and FLNA were located in the middle of the protein-protein network. There are 53 circRNAs that are differentially expressed were identified through differential analysis of circRNA and ribosome-related genes. Through analysis, these proteins were found to be mainly involved in cellular secretion, responses to stress, proliferation, and differentiation of cells, as well as cellular immunity. Functional pathway analysis showed their involvement in functional activities such as protein kinase activation and peroxidase activation. Finally, through single-cell sequencing and meta-analysis, 4 genes related to sepsis were identified, namely RPL8, RPL10A, RPL18, and RPS3.

Conclusion The expression levels of four genes, RPL8, RPL10A, RPL18, and RPS3, there was a significant difference between the group with systemic inflammatory response syndrome and the group with sepsis. The results of these studies may prove to be useful as biomarkers for predicting the outcome of sepsis patients.

PU-0979

RNA sequencing technology is applied to identify biological biomarkers that are associated with changes in Golgi apparatus function and sepsis-shock in patients.

申宇洲,zhibin chen,bin luo,shilin li,yingchun hu
西南医科大学

Objective Combining RNA sequencing technology with the reconstruction of microRNA-mRNA-PPI network, potential hub genes for predicting prognosis in septic shock patients were screened. The alterations in the functionality of the Golgi complex in the pathogenesis of sepsis are not well understood. Therefore, The research aimed to explore the extent to which central genes are located in peripheral blood mononuclear cells to reflect the expression of Golgi-related genes in sepsis.

Methods Peripheral blood of 32 subjects was sequenced for microRNA and mRNA using high-throughput sequencing method, Bioinformatics analysis was utilized to identify differentially expressed genes (DEGs) and differentially expressed microRNAs (dem).

Subsequently, single-cell transcriptome sequencing analysis (10×Genomics) was performed. RNA sequencing detected 21,270 genes and 1,598 microRNAs in samples from 22 septic patients and 10 healthy individuals. Using the DESeq2 algorithm, 4,232 DEGs and 169 dem were initially obtained, and 37 DEGs were finally identified after a series of analyses. A microRNA-mRNA-PPI network was constructed with the 37 DEGs and the top 20 dem, which included 10 upregulated and 10 downregulated microRNAs.

Results The expression relationships between potential hub genes ATP8B2, FGD4, JUP, PDGFB, TGFA, PDGFC, and their negatively correlated microRNAs were analyzed. FGD4, PDGFC, and JUP genes were highly expressed in macrophages, while ATP8B2, PTGFB, and TGFA genes were mainly expressed in T cells and natural killer cells.

Conclusion The method of joint analysis of mRNA and microRNA in septic patients using RNA-seq technology is feasible, and potential hub genes and microRNAs related to Golgi apparatus

and sepsis prognosis were discovered, providing new opportunities for sepsis treatment and prognosis prediction. However, further experiments are needed for validation.

PU-0980

SPP1 is an important plasma biomarker associated with the diagnosis and prediction of prognosis in sepsis.

申宇洲,haili li,yandong yao,yang li,yingchun hu
西南医科大学

Objective This study combined data-independent acquisition with enzyme-linked immunosorbent assays (Elisa) techniques were used to screen for differentially expressed proteins (DEPs) in the plasma of sepsis patients, and to provide accurate and detailed biomarkers for determining the pathological stages of sepsis patients.

Methods In the Affiliated Hospital of Southwest Medical University, 22 sepsis patients were hospitalized from January 2019 to September 2020 and 10 normal healthy individuals were selected for DIA-based quantitative proteomics analysis. In addition to gene ontology (GO) analysis and Kyoto Encyclopedia of Genes and Genomes (KEGG) analysis, enrichment analysis of data was performed and target protein network was screened through joint protein-protein interaction (PPI) and cytoscape technology. The selected protein targets were then validated by Elisa kit. The software was used to analyze the differences Comparing the control group to the sepsis group and the sepsis group, as well as between sepsis survivors and non-survivors, and a ROC curve was drawn to evaluate the diagnostic value and prognostic effect of the method of the corresponding target proteins.

Results A total of 174 Dep were screened by bioinformatics analysis. An analysis of GO pathway enrichment revealed the following:These proteins were mainly involved in biological processes among them are the inflammation response, the metabolism of extracellular matrix, the secretion of cell secretions, the activation of cells, and the immune response. According to the KEGG pathway analysis, they were mainly involved in complement cascade polymerization, extracellular protease and glycosylase activation, protein synthesis process, biotin metabolism, leukocyte transmembrane migration, bacterial infection and phagosome formation. SSP1 was identified as a possible plasma biomarker and was therefore further validated using ELISA. As a result of experiments, it has been demonstrated that level in sepsis patients is significantly Compared to the normal control group and the level is also higher in non-survivors of sepsis. The ROC curve can be used to see that it can diagnose sepsis more accurately and improve prognostic ability prediction.

Conclusion There is a significant difference in the levels of SPP1 protein between the normal group and the sepsis group; it not only has good diagnostic significance for sepsis, but also provides corresponding reference value for patient prognosis; Therefore, it is more likely to become a biological marker of sepsis over time.

PU-0981

1 例严重多发伤患者行复苏性部分主动脉球囊阻断止血的急救护理

郭阿丽
郑州大学附属郑州中心医院

目的 总结 1 例严重多发伤患者行复苏性部分主动脉球囊阻断止血的急救及护理体会。

方法 患者入院时病情危重,根据预检分诊标准评估为 I 级[7],立即启动绿色通道,直接进入创伤复苏室。同时启动创伤团队、多学科会诊,商讨治疗方案并制定综合治疗措施。医护一体化团队配合[8],强调急救医师、护士是一个整体,医生为主、护士为辅的配合模式。护士为急救医生提供细致的观察、科学数据参考及有效术中应答,配合急救医生落实术前准备及紧急处理工作。经过医护一体化的紧密配合、创伤团队的综合研判,在急诊床旁行超声引导下 p-REBOA。p-REBOA 置管时,开启门禁管理,限制人员出入。护理组长对急救护士进行角色分配,指导护士站位。巡回护士站于患者右侧,负责静脉用药及除颤;器械护士站在医师对侧,协助医生行 REBOA 置管;记录护士站在床尾,负责监测生命体征并记录;护理组长负责掌控全场,做好补充物品及随时补位的准备。为避免加重患者出血,器械护士使用生理盐水排空导管内空气,防止空气栓塞。医生置管后,立即标记导管位置,护理组长移动摄片机位置,进行床边拍片,协助医生确认导管位置并妥善固定。记录护士详细记录具体置管时间,置管深度 35cm,球囊充液总量 0.9%氯化钠注射液 10ml。

结果 p-REBOA 置管后患者停用去加肾上腺素,生命体征平稳,立即送入手术室,在全麻下行剖腹探查术。全程阻断时间为 65min。术后入 ICU。经过 7d 的 ICU 监护治疗,患者生命体征平稳,家属要求转往当地医院继续治疗。

结论 p-REBOA 能够有效地稳定患者血流动力学,减少失血;侵入性小、更适合在急诊紧急情况下快速实施,且携带方便,为患者后续的手术干预等止血措施争取时间。急救护理团队通过对患者进行精细化护理、时间节点的严密把控,及与医师的紧密配合,能有效缩短患者救治时间。p-REBOA 临床研究较少,在急诊的实施处在探索阶段,如何减轻机体的缺血和再灌注损伤是急救护理人员观察的重点。

PU-0982

联合溶酶体相关基因和免疫渗透作用利用生物信息学分析其在脓毒症急性呼吸窘迫综合征中的作用

申宇洲、李海莉、姚艳冬、李阳、胡迎春
西南医科大学

目的 急性呼吸窘迫综合征(ARDS)在脓毒症发病中并不少见,其是脓症患者出现严重酸碱代谢失衡的重要原因之一。而在脓毒症发病机制中有关溶酶体代谢紊乱和免疫失衡占据了重要方面,但有关它们在脓毒症中的相互作用关系报道较少。故在本研究中拟从生物信息学的角度深入探讨溶酶体相关基因以及免疫微环境相互作用变化情况在脓毒症中的作用关系。

方法 脓毒症芯片数据来源:1.脓毒症数据从往期临床数据收集及测序结果得来,而 GO 数据库用于溶酶体相关基因的数据收集。利用 IDEP 软件对临床测序数据进行质控后的差异基因表达进行筛选(DEGs),然后对其进行 GSEA 富集分析和 WGCNA 分析,并随后将得到的溶酶体基因(lysosome genes)与其进行交集,寻找 lysosome-related DEGs 基因,随后进行 GO 和 KEGG 通路分析。利用 WGCNA 软件,结合 PPI 网络构建,寻找 Hub 基因序列,随后利用现有 CTD 评分最终确定与急性呼吸窘迫综合征或脓毒症密切相关的中枢 DEGs。由此而建立了相关调控网络。利用 ImmuCellAI 软件构建了 SEPSIS 的免疫渗入模型。最后,将 Hub genes 在脓毒症中免疫细胞的表达利用单细胞测序进行验证,并筛选出关系较为密切的用于预测的关键基因。

结果 急性呼吸窘迫综合征中的 DEGs 参与了溶酶体代谢、免疫微环境调节的生理过程。获得了 6 个与脓毒症或急性呼吸窘迫综合征密切相关的 HUB DEGs。相关免疫分析显示了脓毒症免疫微环境中 T 细胞的浸润明显增加,而相对于 DC 的浸润就较为减少。而 Spearman 分析显示 HUB DEGs 与调节免疫细胞的作用呈正相关,而呈负相关是与它抗炎免疫细胞的渗透作用有关。

结论 本研究表明了脓毒症溶酶体相关代谢与免疫微环境细胞变化之间的相互作用,为此后研究脓毒症的相关发病机制以及探索治疗作用的药物靶点而提供了新的临床诊疗思路。

PU-0983

通过生物信息学分析线粒体代谢紊乱和免疫渗透在脓毒症多器官功能衰竭中的作用

申宇洲、李想、蒋思诗、王成林、胡迎春
西南医科大学

目的 多器官功能衰竭(MODS)是脓毒症中常见的并发症之一,是脓症患者死亡的主要原因之一。而线粒体代谢紊乱和免疫炎症失控是脓毒症发病机制的重要一环,但它们在脓毒症中的相互作用仍未被深入探索过。本研究从生物信息学分析的角度探讨了线粒体代谢以及免疫微环境相互变化情况在脓毒症中的作用。

方法 脓毒症芯片数据来源前期临床数据收集及测序,而 MitoCarta3.0 数据库主要用于线粒体基因数据的收集。用 IDEP 软件对差异基因表达进行筛选(DEG),接着寻找 Gene-MitoDEGs 基因,随后进行 GSEA、GO 和 KEGG 通路分析。构建 PPI 相关网络,通过 cytoscape 软件进行 CytoHubba、MCODE 寻找 Hub 基因,利用 CTD 评分最终确定与多器官功能衰竭或脓毒症密切相关的中枢 MitoDEGs。利用 Cytoscape 软件预测中枢 MitoDEGs 的转录因子情况,用 miRWalk 数据库找到了可能的靶 miRNAs。ImmuCellAI 软件构建了 DCM 的免疫渗入模型, MitoDEGs 与免疫渗入丰度的相关关系利用 Spearman 法构建。最后,利用单细胞测序分析验证 Hub MitoDEGs 的在脓毒症中巨噬细胞表达情况,筛选出可能的用于预后分析的关键基因。

结果 多器官功能衰竭中的 MitoDEGs 参与了线粒体代谢、免疫调节的生理过程。获得了 14 个与脓毒症或多器官功能衰竭密切相关的 HUB MitoDEG。免疫分析显示脓毒症免疫微环境中 B 细胞的浸润明显增加,而 DC 的浸润明显减少。而 Spearman 分析显示 HUB MitoDEGs 与促炎免疫细胞的作用呈正相关关系,而呈负相关性关系是与它抗炎或调节性免疫细胞的渗透有关。

结论 本研究揭示了脓毒症线粒体代谢与免疫微环境之间的相互作用变化,为研究脓毒症的潜在发病机制和探索新的药物干预靶点提供了新的思路。

PU-0984

ADAMTS-13 在脓毒症相关凝血功能障碍中的研究进展

苏燕、刘鸿、尚开建、李燕
山西医科大学第二医院急诊医学科

目的 旨在阐明 ADAMTS-13 在脓毒症凝血功能障碍发病过程中所起的关键作用,同时也阐述其在脓毒症诱导凝血病诊断和治疗中的应用前景,为进一步相关研究指明方向。

方法 回顾 ADAMTS-13 与脓毒症相关凝血功能障碍关系的系列研究

结果 近年来国内外研究表明,高达三分之一的脓毒症患者的 ADAMTS-13 水平低于正常水平的 50%,明显低于其他非感染性病因的全身炎症患者,其抗原水平和活性的降低程度与脓毒症的严重程度和预后密切相关。ADAMTS 13 活性在脓毒症并发弥散性血管内凝血(DIC)患者中显著降低,与凝血病的严重程度及器官衰竭的不良结局有关,在诊断脓毒症相关凝血病及判断预后方面具有较高特异度和敏感度。

结论 本文通过回顾 ADAMTS-13 与脓毒症相关凝血功能障碍关系的系列研究,旨在阐明 ADAMTS-13 在脓毒症凝血功能障碍发病过程中所起的关键作用,同时也阐述其在脓毒症诱导凝血病诊断和治疗中的应用前景,为进一步相关研究指明方向。

PU-0985

脓毒症期间心房颤动治疗的实践模式和结果—— 一项倾向匹配的队列研究

凌秀雯

新疆医科大学第一附属医院

目的 败血症期间的心房颤动（AF）与发病率和死亡率增加有关，但与败血症期间心房颤动的速率和节律靶向治疗相关的实践模式和结果尚不清楚。

方法 这是一项回顾性队列研究，使用了大约 20% 的美国医院的强化计费数据。我们确定了败血症期间与静脉注射 AF 治疗相关的因素（b 受体阻滞剂[BBs]、钙通道阻滞剂[CCBs]、地高辛或胺碘酮）。我们使用倾向评分匹配和工具变量方法来比较 AF 治疗之间的死亡率。

结果 在 39693 名败血症期间房颤患者中，平均年龄为 77.11 岁，49% 为女性，76% 为白人。CCBs 是败血症期间最常选择的初始 AF 治疗（14202 名患者[36%]），其次是 BBs（11290 名[28%]）、地高辛（7937 名[20%]）和胺碘酮（6264 名[16%]）。最初的房颤治疗选择因地理位置、医院教学状况和医生专业而异。在倾向匹配分析中，与 CCBs（n=18720；相对风险[RR]，0.92；95% 置信区间，0.86-0.97）、地高辛（n=13994；RR，0.79；95% 可信区间，0.75-0.85）和胺碘酮（n=5378；RR，0.64；95% 置信度，0.61-0.69）相比，BBs 与较低的住院死亡率相关。

仪器变量分析显示了相似的结果（调整后的 RR 第五个五分位数与第一个五分之一的医院 BB 使用率，0.67；95%CI，0.58-0.79）。在新发或已有 AF、心力衰竭、血管升压依赖性休克或高血压的亚组中，结果相似。

结论 尽管 CCBs 是败血症期间最常用的 AF 静脉注射药物，但在所有分析的亚组中，BBs 与优越的临床结果相关。我们的研究结果为比较败血症期间 AF 频率和节律靶向治疗的有效性的临床试验提供了依据

PU-0986

急性缺血性脑卒中患者就医时机与短期预后的影响因素分析

彭红

六安市中医院

目的 调查分析急性缺血性脑卒中患者院前延迟就医的原因与短期预后的相关性，为制定促使患者院前及时就医的干预措施而提供科学依据。

方法 纳入 2021 年 9 月—2022 年 8 月就诊于六安市中医院急诊科的 131 例急性缺血性脑卒中患者作为研究对象。采用统一的自制调查表记录病人姓名等基本信息、就诊方式、发病地点、发病及入院时间、发病症状及症状识别者、既往病史、入院及发病第 14 天美国国立卫生院卒中评估量表（NIHSS）评分。根据就诊时间，将症状出现至就诊时间 ≥ 3.5 h 院前延迟就医组，时间 < 3.5 h 为及时就医组。采用单因素分析相关因素。

结果 及时就医组病人 74 例，延迟就医组病人 57 例。2 组患者在年龄、性别、婚姻状况、文化程度、医疗保险、职业状态、现居住地、距离、就诊方式、发病地点、入院时间、发病时间、发病症状、发病模式、既往病史、入院 NIHSS 评分均无差异（ $P > 0.05$ ）；2 组患者在症状识别方式和发病第 14 天的 NIHSS 评分有统计学差异（ $P < 0.05$ ）。

结论 急性缺血性脑卒中延迟就医原因与相关症状识别方式密切相关，影响患者的短期预后，应加强大众识别卒中相关症状的健康教育以促进患者及时就诊。

PU-0987

优化护理流程对胸痛患者抢救效果的影响

邢增海
琼海市中医院

目的 探讨急性胸痛患者接受优化急诊护理流程对其抢救效果的影响。

方法 回顾性分析琼海市人民医院于 2022 年 06 月至 2023 年 06 月收治的 97 例急性胸痛患者的临床资料，于 2022 年 6~12 月行常规急诊护理流程应用方便抽样法抽取的 49 例患者作为对照组，于 2023 年 1~6 月行优化急诊护理流程应用方便抽样法抽取的 48 例患者作为观察组。比较 2 组患者的抢救效果、胸痛积分、护理满意度及不良事件发生率。

结果 与对照组相比，观察组的不良事件总发生率更低，护理满意度各项评分均更高（ P 均 <0.05 ）。观察组的急诊抢救时间、开始治疗时间、体征稳定时间及整体治疗时间均优于对照组（ P 均 <0.05 ）。与护理前相比，2 组在护理后的胸痛积分均降低（ P 均 <0.05 ），且观察组与对照组相比更低（ $P<0.05$ ）。

结论 在急性胸痛患者抢救治疗期间应用优化急诊护理流程具有确切效果，可改善患者预后，提升整体护理满意度，并降低不良事件发生率。

PU-0988

基于 PCT 指引抗生素停用现状分析

闫圣涛、艾明帅
中日友好医院

目的 基于 PCT 的结果及变化趋势，评估感染程度及趋势，进而调整抗生素的使用。

方法 每日监测感染患者的 PCT，并记录其抗生素使用情况。

结果 进行 1 月实验共检测标本 300 余例，结果提示 DKA，肺部感染，重症肺炎，脓毒性休克等感染性疾病，抗生素停药分别在 PCT 指导停药日期后的 0.1.2.4 天；

结论 PCT 指导抗生素停药具有一定意义；

PU-0989

儿茶酚胺敏感性室性心动过速致心跳骤停一例

吴峤微
江南大学附属无锡市儿童医院

目的 通过一例儿茶酚胺敏感性室速发生心跳呼吸骤停儿童的救治，文献复习该病的致病基因与相关诊治。

方法 本文报道了一例既往反复晕厥，运动后发生心跳骤停儿童，经 CPR 及时抢救挽回生命。基因明确诊断为儿茶酚胺敏感性室速，经过 β 受体阻滞剂和 ICD 植入治疗。

结果 心律失常猝死综合症(sudden arrhythmic death syndrome SADS)是儿童心源性猝死的主要死因，儿童期常见的遗传性心律失常病有长 QT 综合症(LQTS)、短 QT 综合症(SQTS)、Brugada 综合症和儿茶酚胺敏感性室性心动过速(CPVT)。

结论 CPVT 是一种严重危及生命的心脏病，对于儿童及青少年期由运动、情绪激动等诱发的晕厥、惊厥要高度警惕，早期完善心电图和运动试验，做到早诊断、早治疗，同时一定要对家长做好健康宣教，避免该病例的不良结局发生。

PU-0990

优化急诊护理流程对急性脑梗死患者急救效率和生活质量的影响分析

薛晴
亳州市中医院

目的 为了探究在急性脑梗死患者的护理中应用优化急诊护理流程干预对患者急救效率和生活质量存在影响

方法 常规组患者采用常规急诊护理流程干预：常规急诊护理流程主要包括协助患者做好相关检查，为患者建立静脉通道，给予患者吸氧干预等。

研究组患者采用优化急诊护理流程干预：（1）成立急救护理小组：组员包括有经验丰富的急诊科护理人员、护士长以及主治医师，小组成员定期进行实践操作以及理论知识的培训与考核。（2）制定急诊护理流程：通过查阅相关文献以及结合医院现有条件的方式来进行急诊护理流程的制定，所有人员均需在流程规定下开展护理工作。（3）护理流程实施：接到急救电话之后，相关人员需在5分钟之内出诊，并在到达现场3分钟之内对评估患者病情，同时为患者实施吸氧干预，保证其呼吸道畅通，对其病情进行监测。转运期间，护理人员要对患者病因以及病史进行了解记录，做好患者的心电监护，为其建立静脉通道，如有需要可开展镇痛干预。患者入院后，按照既定流程中开辟的绿色通道来为患者进行急救，同时对凝血指标、血常规、CT以及心电图等检查进行完善，结合患者的具体病情为其制定溶栓方案，积极开展溶栓治疗。

结果 本次研究对比了常规急诊护理流程与优化急诊护理流程干预效果之间的差异，对比结果表明，实施优化急诊护理流程干预的研究组中，患者的急救效率与生活质量等指标均明显优于常规组。

结论 综上所述，对于急性脑梗死患者来说，应采用优化急诊护理流程干预，其应用效果十分显著。

PU-0991

脑血管造影引起急性脑损伤的临床分析

甘红英、郭庚、张霄
山西医科大学第一医院

目的 提高医师识别造影剂脑损伤的能力，减少临床误诊及漏诊。

方法 回顾性分析 1 例应用碘普罗胺行脑血管造影后发生脑损伤患者的情况，分析脑损伤患者的临床特点。

结果 该例患者发生造影剂脑损伤，患者术前头颅 CT 表现为基底节区腔隙性梗死，颅内动脉瘤。患者既往有糖尿病、高血压病史，无药物过敏史。患者脑损伤表现发生于使用碘普罗胺造影后 3 小时，其临床主要表现为精神异常症状者，无菌性脑膜炎，皮质盲、昏迷及抽搐发作；患者经地塞米松抗过敏，甘露醇、高渗盐水、呋塞米利尿脱水对症等治疗后其急性脑损伤表现完全消失，症状持续了 72 小时。

结论 造影剂碘普罗胺可引起急性脑损伤，其发生机制可能与患者血脑屏障发育不完善，伴有糖尿病、高血压等基础疾病，而导致本品透过血脑屏障直接作用于中枢神经系统有关[1]。对造影术中、术后出现精神行为异常者，需高度警惕排查该病。

PU-0992

Proteomic characteristics of six snake venoms from the Viperidae and Elapidae families in China and their relation to local tissue necrosis

秦万钢¹, zhanpeng zhuo¹, hao hu², Mimi Lay³, qianqin li¹, junting huang¹, liangbo zeng¹, zijing liang¹, fei long², qing liang^{1,3}

1. 广州医科大学附属第一医院急诊科

2. 广州医科大学基础医学院中法霍夫曼研究所

3. Monash Venom Group, Department of Pharmacology, Biomedical Discovery Institute, Monash University

Objective Patients envenomed by snakes from the Viperidae and Elapidae families in China often have varying degrees of local tissue necrosis. Due to the relative clinical characteristics of local tissue necrosis and ulceration following envenoming, this study has analysed the proteome of six snake venoms from the Viperidae and Elapidae family, and the toxin profiles of each snake were compared and correlated with the clinical manifestations that follow cytotoxic envenoming.

Methods By searching relevant websites and reviewing clinical research summaries and analyses, we investigated the clinical characteristics of snakebites caused by 6 different venomous snakes, with a particular focus on local necrosis manifestations. We employed avian shotgun proteomics methodology to analyze the venom of these 6 snake species and determined the abundance ratio of different toxin families. Subsequently, we discussed the correlation between the clinical characteristics and the abundance of toxin families.

Results *Deinagkistrodon acutus* and *Naja atra* envenomation induce severe ulceration, which is absent in *Bungarus multicinctus* envenomation and mild in the other three vipers. It is interesting to note that the proportion of c-type lectins (CTL) (20.63%) in *Deinagkistrodon acutus* venom was relatively high, which differs from the venom of other vipers. In addition, three-fingered toxin (3FTx) (2.15%) is present in the venom of *Deinagkistrodon acutus*, but has not been detected in the remaining three vipers. Snake venom metalloprotease (SVMP) (34.4%-44.7%), phospholipase A2 (PLA2) (9.81%-40.83%), and snake venom serine protease (SVSP) (9.44%-16.2%) represent the most abundant families of toxin in Viperidae venom. The Elapidae venom proteome was mainly composed of neurotoxins and cytotoxins, including 3FTx (39.28%-60.08%) and PLA2 (8.24%-58.95%) toxins, however, the proportion of CRISPS (26.36%) in *Naja atra* venom was relatively higher compared to *Bungarus multicinctus* venom. Significant differences in SVMP, SVSP, and 3FTx expression levels exist between the Viperidae and the Elapidae family.

Conclusion The main toxins responsible for the development of tissue necrosis and ulcerations following Viperidae envenoming are hematotoxins (SVSMP, SVSP) and myotoxins (PLA2). *Deinagkistrodon acutus* venom contains high levels of CTL and traces of 3FTx, leading to more severe local necrosis. However, *Naja atra* venom can also cause severe local necrosis through the effects of myotoxin (3FTx, CRISP, PLA2). *Bungarus multicinctus* venom does not contain myotoxins, resulting in pure systemic neurological manifestations no obvious necrosis of local tissue in patients.

PU-0993

腹部创伤非计划性早期再手术 23 例临床分析

管建国、管建国 彭俊才 庞黎 邓中波 王刚 阮贵林 严俊 孙俊峰 吕魁 李庆宁 杨健鹰 陈诚 宣国平 马建
安徽省第二人民医院

目的 探讨减少腹部创伤再手术的方法。

方法 回顾性分析 2005 年 4 月至 2022 年 4 月我院 752 例腹部创伤患者中 23 例行非计划性再手术的原因和预后情况。**方法** 分析首次手术的方法、再手术的原因及并发症。

结果 首次术后大出血 12 例（肝脏出血 7 例、胃出血 2 例、肾挫裂伤出血 1 例、门静脉破裂 1 例、膈肌裂伤 1 例）；胃肠道穿孔 3 例（胃穿孔 1 例、十二指肠 1 例、空肠 1 例）；肠梗阻 7 例（小肠 5 例、结肠 2 例）；膈下脓肿 2 例。治愈 21 例，死亡 2 例。

结论 规范性探查和合理术式可减少腹部创伤患者非计划再手术的机率。

PU-0994

创伤后多器官功能障碍综合征（MODS）预后 Logistic 回归分析。

管建国、宗桂荣、徐玉龙、彭俊才、庞黎 穆伟 闻勇 叶淳娟 严俊 邓中波 王刚 阮贵林 孙俊峰 徐忠
安徽省第二人民医院

目的 创伤后多器官功能障碍综合征（MODS）预后 Logistic 回归分析。

方法:选取 2005 年 3 月至 2022 年 6 月我院住院就诊患者创伤后发生 MODS 患者 86 例，按转归分为存活组（69 例）和病死组（17 例），先对两组的各项临床指标进行单因素分析，对单因素分析显示有统计学意义的影响因素行多因素 Logistic 回归分析。

结果单因素分析结果显示，年龄（ $t=5.490$, $P=0.019$ ）、体温（ $t=3.781$, $P=0.049$ ）、血尿素氮水平（ $t=7.537$, $P=0.006$ ）、血白蛋白水平（ $t=6.089$, $P=0.014$ ）、中心静脉压（ $t=6.033$, $P=0.014$ ）、是否存在致死性三联征（ $\chi^2=18.510$, $P=0.001$ ）、MODS 器官是否 ≥ 3 （ $\chi^2=5.533$, $P=0.019$ ）、是否合并肺感染（ $\chi^2=5.676$, $P=0.017$ ）、Glasgow 值（ $\mu=1309.500$, $P=0.000$ ）与预后相关。Logistic 回归分析显示，血白蛋白水平（ $\beta_1=-0.766$, $P=0.023$ ）、中心静脉压（ $\beta_2=-4.179$, $P=0.016$ ）、年龄（ $\beta_3=0.977$, $P=0.043$ ）、血尿素氮水平（ $\beta_4=4.474$, $P=0.027$ ）是预后独立影响因素。

结论创伤后多器官功能障碍综合征预后影响因素主要有血白蛋白水平、中心静脉压、致死性三联征。

PU-0995

情景教学法在急诊科护理教学中的应用

郭鹏飞
郑州市中心医院

目的 探讨情景教学法在急诊临床护理带教中的应用效果

方法 采用便利抽样法，选择 2021 年 8 月—2022 年 1 月于郑州市某三甲医院急诊科实习的 40 名护理实习生为研究对象，将 2021 年 8 月—2021 年 10 月的 20 名护理实习生作为对照组，将 2021 年 11 月—2022 年 1 月的 20 名护理实习生作为观察组。对照组采用传统教学方法，观察组采用情景教学方法。比较两组实习生的理论知识和操作技巧成绩。

结果 在理论知识和操作技巧方面，观察组评分明显高于对照组，两组比较，差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）

结论 采用情景教学法可有效提升护理实习生的理论知识和技能操作水平。

PU-0996

溺水是什么？如何预防和救治？

罗以行
医生，武汉大学中南医院

通过科普告知大众溺水的危害，还有对溺水的救援

溺水是指人体在水中或其他液体中呼吸困难，导致缺氧和窒息的一种危险情况。溺水可能发生在任何深度的水域，甚至在浅水或浴缸中。溺水的原因有很多，例如不会游泳、疲劳、抽筋、意外落水、酒后或药物影响、头部受伤、心脏病发作、癫痫发作等。溺水的危害非常大，不仅可能导致死亡，还可能造成永久性的脑损伤和其他并发症。

PU-0997

儿科急诊科普：如何应对孩子的突发疾病

罗以行
武汉大学中南医院

儿科急诊是指针对儿童的突发、危及生命或功能的疾病或伤害的紧急诊疗。儿科急诊与成人急诊有很多不同之处，需要家长有一定的基本知识和技能，以便及时发现和处理孩子的危急情况，减少不必要的损害和后遗症。本文介绍了儿科急诊的常见病种、识别方法、处理原则和预防措施，旨在提高家长的儿科急救意识和能力，为孩子的健康保驾护航。

PU-0998

老年急性心肌梗死心脏骤停患者体外膜肺氧合联合心肺复苏机辅助下行急诊 PCI 护理

杜春奇、成孟芹、肖霞
重庆市急救医疗中心

目的 1例老年急性心肌梗死心脏骤停患者体外膜肺氧合结合心肺复苏机辅助下行急诊 PCI，成功案例护理分享。

方法 术前多学科联合一体化治疗护理。全程制订个体化护理方案，护理要点：术前高质量抢救，快速完善各项检查，尽早建立 ECMO 和高效心肺复苏（心肺复苏机）；“清单式”管理在院内安全转运中的运用，导管室护士能在最短时间内做好各种准备；术中精细化护理：护士分工明确，做好 ECMO 护理，术中动态严密观察病情变化，呼吸道护理，早期预防并发症的护理，术后护理。

结果 经多学科通力合作，术后经 ICU 精心治疗护理，血流动力学趋于稳定，心功能好转，顺利撤离 ECMO、临时起搏器支持，患者住院 7 天后完全脱机，家属要求自动出院。

结论 AMI 患者合并心搏骤停，传统抢救无效时，及早期实施 ECMO 联合 CPR 是急性心肌梗死合并心搏骤停救治的重要方法。对急性心肌梗死合并心搏骤停患者实施 ECMO 联合 CPR 行急诊 PCI，护理具有相当高的挑战性，为 AMI 患者合并心搏骤停患者争取更多的生存机会。及时有效的高质量心肺复苏是成功救治的第一步；积极快速完善各项必要检查、尽早建立 ECMO 稳定循环、安全有效院内转运、最短时间内团队合作重建冠脉血运均是患者围手术期急救护理重点。术中精细化护理：护士分工明确，做好 ECMO 护理，术中动态严密观察病情变化，呼吸道护理，早期预防并发症的护理是成功救治护理措施的关键点。

PU-0999

新型冠状病毒肺炎流行期间方舱医院护理团队的构建与管理策略

王子秀

山西医科大学第一医院

目的 总结新型冠状病毒肺炎（Omicron）流行期间某方舱医院护理团队的构建及管理策略，为今后应对类似的重大突发公共卫生应急事件提供参考。

方法 某方舱医院迅速组建临时性应急护理团队，设置高效的组织架构，实施方舱管理“班组化”，防疫培训与院感管理“同步化”、资源管理“最优化”，护理质量“标准化”，团队管理“人性化”和护理措施“整体化”。

结果 2022年10月23日至11月17日，该方舱医院共收治新型冠状病毒肺炎确诊患者451例，患者零病死和零投诉。**结论** 方舱医院应急护理团队的有效组织与管理，精准实施各项护理工作，保证了疫情防控中的护理质量，圆满完成了救治任务。

结论 方舱医院应急护理团队的有效组织与管理，精准实施各项护理工作，保证了疫情防控中的护理质量，圆满完成了救治任务。

PU-1000

颅脑 CT 成像在急诊科头痛患者中的价值

熊丹

武汉大学中南医院

目的 头痛是急诊科患者最常见的主诉之一。目前尚无头痛患者神经影像学临床指标的国际指南，因此临床医生面临着区分原发性（良性）和继发性头痛疾病的艰巨任务。

方法 我们对2022年1月至2022年4月期间在急诊科就诊的501名以头痛为主诉的患者的进行了回顾性分析。主要结局包括头痛患者进行颅脑CT成像检查的数量、颅脑CT成像提供的不同结论以及与异常成像结果相关的临床因素。

结果 大约一半的患者被诊断为原发性头痛。急诊科进行了颅脑CT成像（69%的头痛患者）的患者中每7.6名就有1名诊断出潜在病理。在多变量模型中，与异常颅脑CT结果显著相关的因素包括年龄50岁及以上、头痛发作后1小时内就诊、失语症的临床病史以及检查时局灶性神经功能缺损。

结论 由于单独的临床特征在检测严重的潜在头痛疾病方面的价值有限，因此急诊科进行颅脑CT成像检查非常频繁。应用于头痛患者的临床预测模型工具可以在诊断成像之前识别出有颅内病理风险的患者，并在未来减少颅脑CT成像检查。

PU-1001

圆斑蝥蛇咬伤患者临床特征及预后影响因素

蒋敏¹、曾量波¹、郑咏¹、钟浩原²、梁子敬¹、梁庆¹

1. 广州医科大学附属第一医院

2. 广州医科大学第一临床学院

目的 总结圆斑蝥蛇咬伤患者临床特征，分析影响预后的相关因素。

方法 对2012年1月至2021年12月广州医科大学附属第一医院急诊科收治的61例圆斑蝥蛇咬伤患者临床资料进行回顾性分析，根据抗蛇毒血清治疗方案分四组：未使用抗蛇毒血清组（A组，15例）、

抗蝮蛇毒血清组(B组, 25例)、抗五步蛇毒血清组(C组, 7例)、抗蝮蛇毒血清+抗五步蛇毒血清联用治疗组(D组, 14例), 比较不同抗蛇毒血清治疗方案对靶器官保护作用及预后的影响。

结果 中、重度患者 57 例(93.4%), 发生蛇毒诱发消耗性凝血病(VICC)39 例(63.9%)、急性肾功能损伤(AKI)42 例(68.9%), 出院时治愈、好转 47 例(77.0%), 死亡 2 例(3.3%); 四组间凝血酶时间(TT)、凝血酶原时间(PT)、部分凝血活酶激活时间(APTT)的改善和蛇伤的预后比较无差异($P > 0.05$), C、D 组纤维蛋白原(FIB)的升高优于 A、B 组($P < 0.05$), B 组肾功能改善不及 A 组 ($P < 0.05$), 逻辑回归分析提示三种抗蛇毒血清治疗方案与预后无相关性。

结论 圆斑蝮蛇伤早期易发 VICC 和急性肾功能损害 (AKI), 导致多脏器、颅内出血及多器官功能衰竭(MODS); 抗五步蛇毒血清对纤维蛋白原减少有改善作用, 而单用抗蝮蛇毒血清、抗五步蛇毒血清或两者联用对患者肾功能及预后无显著影响。

PU-1002

IL-17A 在 RSV 感染介导的支气管上皮细胞损伤中的作用研究

邹亚、郭瑞敏、宋娟
上海市普陀区中心医院

目的 建立呼吸道合胞病毒 (Respiratory syncytial virus, RSV) 感染致支气管上皮细胞 (16-HBE) 损伤的模型, 研究白介素-17A (IL-17A) 在 RSV 感染致气道上皮损伤中的作用。

方法 体外培养 16-HBE, 分为空白组、RSV 感染组 (MOI=1)、IL-17A 干预组, IL-17 拮抗剂组, 其中 RSV 感染组 RSV 的病毒滴度为 MOI=1, IL-17A 干预组, IL-17 拮抗剂组在 RSV 感染的基础上分别加入 IL-17A 5 ng.ml⁻¹, 白细胞介素-17 受体 A 亚基 (IL-17RA) 2 ug.ml⁻¹。采用实时荧光定量聚合酶链式反应检测细胞中 RSV mRNA 的表达及 RSV 感染对 IL-17A mRNA 表达的影响。激光共聚焦显微镜观察细胞间紧密连接蛋白 (ZO-1) 表达及分布情况, 酶联免疫吸附法检测细胞上清炎症因子 IL-6、IL-8 的表达。

结果 与空白组相比, RSV 感染后细胞内 IL-17A mRNA、RSV mRNA 表达均显著增多; ZO-1 蛋白结构破坏, 分布散乱, 细胞间连接多处中断, 细胞上清中 IL-6、IL-8 的表达显著升高; 与 RSV 组相比, IL-17A 干预后, RSV mRNA 表达减少, ZO-1 蛋白结构破坏减轻, IL-6、IL-8 表达降低; 与 IL-17A 干预组相比, RSV mRNA 表达较多, ZO-1 蛋白结构破坏较重, IL-6、IL-8 表达偏高。

结论 RSV 感染能够促进内源性 IL-17A、IL-6、IL-8 生成, 并加重细胞间紧密连接结构的破坏, 而提前加入适量外源性 IL-17A 能够抑制细胞中 RSV 的增殖, 减轻细胞间紧密连接结构的破坏, 并减少内源性细胞因子 IL-6、IL-8 的表达。

PU-1003

基于 5G 网络的国家区域医疗中心及紧密型城市医疗集团急危重症协同救治平台的建设与应用

黄鹏^{1,2}、马静^{1,2}、黄朝³、李媛婷³、谢声伟⁴、戴辉^{1,2}

1. 赣州市人民医院 (南方医科大学南方医院赣州医院)

2. 南方医科大学南方医院

3. 广东医通软件有限公司

4. 中国移动江西分公司

目的 赣州市人民医院与南方医科大学南方医院共建国家区域医疗中心, 并于 2022 年得到国家批复列入第四批国家区域医疗中心项目名单, 致力于为赣南及周边地区人民群众健康服务, 使区域内的急危重症可以得到更好的救治, 形成“小病不出县, 大病不出省”的分级诊疗服务新格局。

方法 主要从两方面进行升级打造：1、平战结合、空地一体化的院前急救体系建设；2、紧密型城市医疗集团急危重症协同救治云平台建设。依靠我院国家区域医疗中心的平台，通过 5G、物联网和边缘云等信息技术的整合，将卒中、创伤、胸痛三大病种的急危重症救治进行时间、空间、技术前移；围绕赣南地区地广山区多的特点，通过 5G+急救信息配置，“武装”直升机，加快县区之间患者转运提速。

结果 此项目目前正在积极建设推进中，由我院与中国移动、广东医通软件有限公司合力开发。中国移动、广东医通软件有限公司此前已与某些医院合作并取得亮眼的业绩，而我们正在开发建设的项目预期成果将不亚于展示的案例。预期可为我院卒中、创伤、胸痛患者缩短院前院内急救时间，提高救治成功率和存活率；在城市医疗集团之间能实现业务全流程及数字化闭环管理，提升跨机构、跨部门的区域协同救治效率和质量。

结论 该平台的建设应用可提升急危重症患者的救治能力和诊疗效率、实现“上车即入院”和降低致死致残率、推进分级诊疗制度建设、实现医疗资源的优化配置、提高医院的信息化水平、加速优质资源下沉、推进医院高质量发展和提升医院社会形象。

PU-1004

重症有机磷农药中毒患者的急诊急救护理干预效果

周晓敬

郑州市中心医院

目的 本文科研主要方向是探讨急救护理干预对于急性重症有机磷农药中毒昏迷患者的实际应用及效果。

方法 选取 2022 年 10 月至 2023 年 5 月下旬期间收治的有机磷农药重症患者共计 38 例作为监测分析评价对象，随机分为干预组与对照组，分别实施急救护理干预措施和常规护理干预措施，对比两组患者护理干预之后的康复疗效和护理满意度得出结论。

结果 经过研究发现，在康复疗效方面，根据调查所得结果，两组患者的康复疗效如表 1 所示：干预组洗胃时长（18.332.55）min 显著短于对照组患者（22.452.76）min；干预组清醒时长（7.881.33）h 显著短于对照组患者（13.142.58）h；干预组胆碱酯酶活性恢复时长（6.281.34）h 显著短于对照组患者（7.961.35）h；干预组住院时长（8.561.61）显著短于对照组患者（10.501.03）d。总体来看，通过实施急救护理干预措施，患者的康复疗效更加显著；护理满意度方面，干预组的护理满意度（97.14%）显著高于对照组（80.00%），由此可见，通过实施急救护理干预措施，可明显提高重症有机磷农药中毒患者的治疗效果，缩短住院期限，从而切实改善患者的生活质量。

结论 急救护理干预措施对于急性重症有机磷农药中毒患者的抢救具有重大积极应用价值，应积极在国内外临床领域给予研究推广或使用。

PU-1005

ADAR1 inhibits macrophage apoptosis and alleviates sepsis-induced liver injury through miR-122/BCL2A1 signaling

刘善收,尹文

Department of Emergency, Xijing Hospital, Fourth Military Medical University

Objective As sepsis progresses, immune cell apoptosis plays regulatory roles for the pathogenesis of immunosuppression and organ failure. We previously reported that adenosine

deaminases acting on RNA-1 (ADAR1) could reduce intestinal and splenic inflammatory damage during sepsis. However, the roles and mechanism of ADAR1 in sepsis-induced liver injury remain unclear.

Methods We performed transcriptome and single-cell RNA sequencing of peripheral blood mononuclear cells (PBMCs) from patients with sepsis to investigate the effects of ADAR1 on immune cell activities. We also employed a cecal ligation and puncture (CLP) sepsis mouse model to evaluate the roles of ADAR1 in sepsis-induced liver injury. Finally, we treated murine RAW 264.7 macrophages with lipopolysaccharide to explore the underlying ADAR1-mediated mechanisms in sepsis.

Results PBMCs from patients with sepsis showed obvious apoptotic morphological features. Single-cell RNA sequencing indicated that apoptosis-related pathways were enriched in monocytes, with significantly elevated ADAR1 and BCL2A1 expression in severe sepsis. CLP-induced septic mice showed aggravated liver injury and Kupffer cell apoptosis, which were largely alleviated by ADAR1 overexpression. ADAR1 directly bound to pre-miR-122 to modulate miR-122 biosynthesis, and miR-122 was an upstream regulator of BCL2A1. Furthermore, CLP mice revealed that ADAR1 could reduce macrophage apoptosis through the miR-122/BCL2A1 signaling pathway, and protected against sepsis-induced liver injury.

Conclusion The findings suggest that ADAR1 alleviates macrophage apoptosis and sepsis-induced liver damage through the miR-122/BCL2A1 signaling pathway. This study provides novel insights into the development of therapeutic intervention in sepsis.

PU-1006

基于护理迷你临床演练评估的教学模式在急诊科 实习护生的应用研究

张国虹、杨俐俐 葛里鹤 范华
中日友好医院

目的 在急诊科实习护生中应用护理迷你临床演练评估 (Nursing-Mini-CEX) 的教学方法, 以提高带教老师的教学水平和学生的护理岗位胜任力。

方法 干预组: 采用传统教学方法, 即临床带教老师按照实习护生总实习教学大纲制定本科室大纲及实习计划进行带教, 教采用便利抽样法, 选取 2022 年 5 月至 2022 年 10 月于北京市某三甲医院急诊科实习的临床护生作为研究对象, 采用随机数字表将 42 名护生随机分为对照组 (21 名) 和干预组 (21 名), 对照组采用传统教学方法, 干预组在传统教学计划的基础上应用 Nursing-Mini-CEX 教学方法。

结果 两组实习护生的护士胜任力在管理能力方面差异有统计学意义 ($P=0.047$), 教师的个人教学效能感差异有统计学意义 ($P=0.046$), 干预组第二轮 Nursing-Mini-CEX 考核后 8 个维度均较前有所提升 ($P<0.001$)。

结论 Nursing-Mini-CEX 教学方法可有效提升护士胜任力和教师的教学效能感, 值得临床推广应用。

PU-1007

Peripheral immune cell death in sepsis based on bulk RNA and single-cell RNA sequencing

刘善收,尹文

Department of Emergency, Xijing Hospital, Fourth Military Medical University

Objective Immune cell activation in early sepsis is beneficial to clear pathogens, but immune cell exhaustion during the inflammatory response induces immunosuppression in sepsis. Here, we studied the relationship between immune cell survival status and the prognosis of sepsis patients.

Methods Sepsis patients admitted to our hospital with a diagnosis time of less than 24 h were recruited. RNA sequencing technologies were used to study functional alterations in various immune cells in peripheral blood mononuclear cells (PBMCs) from sepsis patients. Flow cytometry and electron microscopy were performed to study cell apoptosis and morphological alterations.

Results A total of 68 sepsis patients with complete data were enrolled and divided into survival (45 patients) and death (23 patients) groups according to their prognosis. Patients in the death group had significantly increased lactic acid levels compared with those in the survival group, but there was no significant difference in other physiological and coagulation functional indicators between the two groups. Bulk RNA sequencing showed that cell death-related pathways and biomarkers were highly activated and enriched in the PBMCs of the death group than that in the survival group. Signs of mitochondrial damage, autophagosomes, cell surface damage and cell surface pore forming were also more pronounced in PBMCs from the death group under electron microscopy. Further single-cell RNA sequencing revealed that cell death occurred mainly in myeloid cells rather than lymphocytes at the early stage of sepsis; cell death patterns of destructive necrosis and pyroptosis were predominant in neutrophils, and apoptosis, autophagy and ferroptosis with less damage to the surroundings were predominant in monocytes.

Conclusion Cell death mainly occurs in monocytes and neutrophils in the PBMCs of sepsis at the early stage. The study provides a perspective for the immunotherapy of early sepsis targeting immune cell death.

PU-1008

内镜结扎肝硬化患者急性食管静脉曲张破裂出血的远期疗效

卫彦芳

山西医科大学第一医院

目的 研究内镜结扎 (EVL) 肝硬化患者急性食管静脉曲张破裂出血 (EVB) 的远期疗效。

方法 采用前瞻性研究, 将山西医科大学第一医院 2013 年 6 月至 2016 年 6 月间 71 例肝硬化急性 EVB 患者纳为研究对象, 其均行 EVL 治疗。其中肝功能 Child 分级: A 级 26 例, B 级 29 例, C 级 16 例。术后 1 个月, 分别比较不同肝功能分级患者结扎次数、早期出血、迟发性出血、病死率以及随访 5 年内出血率。采用 SPSS 19.0 统计软件处理数据。计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示, 多组间比较使用单方差分析, 检验有意义者, 两两比较采用 LSD-t 检验, 计数资料用例或百分比表示, 组间比较采用 χ^2 检验, 以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

结果 1. 71 例行内镜下结扎治疗的 EVB 患者术后 1 个月治疗总有效率为 96.72%, 根治率为 69.01%。

2. 不同肝功能分级患者总结扎次数有所不同, 肝功能分级越靠后, 肝功能越差者结扎次数越多。

3. 不同肝功能分级患者早期出血率、迟发性出血率以及病死率均存在差异。本文随访 5 年, 除去 13 例失访患者之外, 剩余 58 例患者中, Child C 级早期出血率、迟发性出血率及病死率均显著高于 Child A 级患者。

4. 肝功能越差, EVB 患者行内镜结扎术后近期及远期再次出血率越高, 病死率也越高。

结论 内镜下结扎术在治疗 EVB 中的近期疗效显著, 但其效果与肝功能分级密切相关, 建议非急性出血的 Child C 级患者做好保肝对症治疗, 待其肝功能恢复至 A 级或 B 级再行手术治疗。

PU-1009

Analysis of the correlation of monocytopenia with the prognosis of sepsis at the early stage

刘善收, 尹文, 李俊杰

Emergency department of the first affiliated hospital of PLA air force medical university

Objective In the early stage of sepsis, monocytes are activated to release inflammatory factors, participating in innate immune response. The death of too many immune cells lead to persistent immunosuppression, which is the main cause of death. We explore the correlation between immune cell death and prognosis, and further study on the death pattern of immune cells in early sepsis based on single cell sequencing, so as to provide a basis for optimizing the prevention and treatment of sepsis.

Methods Clinical data of sepsis patients at the early stage were collected. The levels of inflammatory cytokines, chemokines, apoptosis and pyroptosis molecules in plasma were detected. The early clinical characteristics of the patients in different prognosis groups were compared. The risk factors of death were analyzed by logistics/COX regression and the predictive power was evaluated by receiver operating characteristic (ROC) curve. The morphological of immune cells was observed under electron microscopy. Single-cell RNA sequencing reveals a major pattern of death of different types of immune cells in early sepsis, focusing on macrophages and neutrophils involved in the innate immunity

Results (1) Compared with the survival group, the count and percentage of monocytes in the death group at the early stage of sepsis were significantly lower, but the heart rate and respiratory rate, plasma ALT, AST, and lactate contents, and SOFA score were significantly higher in the death group. (2) The regression analysis showed that the proportion of monocytes, blood lactate and respiratory rate were independent risk factors for prognosis. The ROC curve showed that the proportion of monocytes and the blood lactate value had the best predictive efficacy. (3) The plasma levels of inflammatory factor (TNF-), chemokine (CCL2), apoptotic molecules (BAX), and pyroptosis molecule (Caspase1) were increased in sepsis, but anti-apoptotic molecule BCL2 was significantly decreased, especially in the death group. Immune cells in early sepsis showed typical apoptotic and pyrolytic morphology. (4) Single cell sequencing showed that apoptotic and pyroptosis molecules were significantly up-regulated in monocytes at the early stage of sepsis, and apoptosis and pyroptosis signal pathways were significantly activated.

Conclusion This study found that in the early stage of sepsis, the degree of monocyte apoptosis and pyroptosis increased significantly, resulting in a decrease in the number of peripheral monocytes. Reduced monocyte ratio and increased plasma lactic acid are risk factors for sepsis death. The combined diagnosis of the two indicators has high predictive power and can be used as a method for early evaluation of the prognosis of patients with sepsis.

PU-1010

Analysis of the Pathological Mechanism of Renal Tubular Epithelial Cell Injury Induced by Diquat based on Multigroup Sequencing

刘善收,梁晓丽

Emergency department of the first affiliated hospital of PLA air force medical university

Objective Diquat and paraquat are both bipyridine herbicides. The clinical characteristics of poisoned patients show that the kidney is the main target organ of Diquat. We explore the genes and signal pathways that significantly change in renal tubular epithelial cells when diquat is poisoned, which will help clarify the pathological mechanism of diquat related renal injury and provide scientific basis for optimizing clinical treatment measures.

Methods We established a toxic model of Diquat by intragastric administration in mice. The changes of renal morphology and function after exposure were analyzed, and the renal tubular epithelial cells of mice in the poisoning group and the control group were sorted for mRNA sequencing and miRNA sequencing. We screened the key genes and their relationships that were significantly different after being poisoned by diquat, and then analyzed the signal pathways that were significantly activated.

Results (1) The plasma concentrations of IL-6, creatinine and urea nitrogen in mice were significantly increased after being poisoned by diquat. After exposure, the kidney swelled and dark red matter was fragile, the epithelial cells of renal tubules swelled, and some cells showed vacuolar degeneration or necrosis. Erythrocyte casts and protein casts cause lumen stenosis or even blockage. The renal interstitium is congested with inflammatory cell infiltration. (2) 1925 kinds of mRNA were up-regulated and 3858 kinds of mRNA were down regulated in renal epithelial cells after poisoning. The proinflammatory factors (TNF and MMP8), chemokines (CCL2 and CXCL1) and apoptosis promoting molecules (Bak and Caspase3) were significantly increased. Anti inflammatory factors (SOCS and TGF -) and anti apoptosis molecules (BCL2) were significantly reduced. (3) 144 microRNAs were up-regulated and 146 microRNAs were decreased after poisoning. Significantly increased microRNA-21 can target MMP-8 and VCAM-1. There is also a targeting relationship between microRNA-30a and BCL2L11. (4) Functional analysis of GO, KEGG and GSEA indicated that differential genes were enriched in signal pathways related to programmed cell death, oxidative stress and inflammatory response, mainly including apoptosis, IL-17, NF- κ B and MAPK, etc.

Conclusion Kidney was damaged significantly after diquat poisoning. In renal tubular epithelial cells, proinflammatory factors and pro apoptotic molecules increased, while anti inflammatory and anti apoptotic molecules decreased. The signal pathways of programmed cell death, oxidative stress and inflammatory response are involved in the renal injury associated with diquat poisoning. The development of targeted therapeutic measures for the core molecules in the pathological mechanism is expected to optimize the clinical strategy and improve the prognosis of patients.

PU-1011

Clinical characteristics of 73 patients with hemorrhagic fever with renal syndrome in emergency treatment stage

刘善收,王蕾

Emergency department of the first affiliated hospital of PLA air force medical university

Objective Hemorrhagic fever with renal syndrome (HFRS) is an acute natural focus disease. Patients in hypotensive shock stage and oliguria stage are often accompanied by metabolic

acidosis and renal dysfunction. The severe patient is accompanied by disseminated intravascular coagulation, which is life-threatening and requires emergency rescue. However, the symptoms of "three reds and three pains" in some patients are not typical, resulting in low accuracy of initial diagnosis and delayed treatment. Analyzing the clinical characteristics and existing problems in the emergency treatment stage of hemorrhagic fever patients is helpful to optimize the early treatment strategy of hemorrhagic fever.

Methods This is a case-control study, including patients with hemorrhagic fever admitted to the emergency department of a tertiary hospital from January 2015 to December 2021. We investigated the epidemiology of the patients and the clinical data of the emergency treatment stage, including the patient's typical symptoms, microcirculation function, blood coagulation function, kidney damage, accuracy of initial diagnosis, antiviral drugs, emergency department treatment time, and prognosis. The clinical characteristics of patients with mild and severe disease, correct initial diagnosis and subsequent modified diagnosis were compared.

Results (1) There were 73 patients with HFRS in this group with an average age of (44.6 ± 17.5) years, male dominated (71.2%), high incidence in autumn and winter (63.0%). The confirmed cases accounted for 86.3%. After 90 days of follow-up, 2 patients (2.7%) died. (2) The average time of emergency treatment was 17 (10, 42) hours. 24.7% of patients had no symptoms of "three reds and three pains", and only 12.3% had more than three typical symptoms. 67.1% of patients with blood lactic acid >2.0 mmol/L, 34.2% of patients with platelet $<20 \times 10^9/L$, 50.7% of patients received CRRT treatment, and 6.9% of patients received antiviral treatment within 24 hours after admission. (3) The correct rate of initial diagnosis was 23.3%, of which 76.5% were patients with urinary protein content $\geq (+++)$, and 88.2% were patients with urinary occult blood content $\geq (++)$. The PLT $19 \times 10^9 / L$, serum albumin (28.5 g/l) and emergency treatment time (10 h) of the patients with correct initial diagnosis were significantly lower than those of the patients with modified diagnosis. (4) 56 patients (76.7%) were severe. The creatinine (335.9 $\mu\text{mol/l}$), blood lactic acid (4.3 mmol / L) in the severe group were significantly higher than those in the mild group ($p < 0.05$). The proportion of urinary occult blood content $\geq (++)$ in severe patients was 76.8%, the same proportion showed perirenal effusion by ultrasonography.

Conclusion Only a few patients with haemorrhagic fever had typical symptoms of "three reds and three pains" in the emergency treatment stage. The accuracy of the first diagnosis was low, and antiviral treatment was delayed. In autumn and winter, when receiving patients with fever accompanied by kidney damage and significant reduction of platelet and albumin, emergency doctors should arrange the test of hemorrhagic fever antibody as early as possible to optimize early comprehensive treatment to improve the prognosis of patients.

PU-1012

外周血炎症指标对多发伤预后的预测分析

徐洪印

郑州市中心医院急诊科

在当前复杂化的社会环境背景下，交通事故、建筑施工事故、现代工业意外伤害以及自然灾害等原因，多发伤已成为常见的临床急症之一[1]，多发伤(multiple trauma)单一致伤因致机体受到损伤引起同时或相继出现两个或以上解剖部位损伤的创伤性疾病，严重的多发伤是造成人类死亡最常见的原因之一[2]。在急诊科常见的多发伤患者，有着起病急、伤情复杂多变、休克率高、漏诊、处理矛盾及易感染等特点，随着多发伤病情的进展易危及患者的生命。多发伤作为创伤的特殊类型，致残率及病死率明显高于普通创伤，且在多发伤的治疗比较困难及所需的康复时间较长，给人员伤亡及财产均带来了严重负担及威胁。AIS-ISS 评分是临床对多发伤伤情轻重进行评估的有效指标，可判断多发伤患者病情严重程度[3]，通常 $ISS < 16$ 分为轻中伤， $16 \leq ISS \leq 25$ 分为重伤， $ISS \geq 25$ 分为严重伤。多器官功能障碍综合征(multiple organ dysfunction syndrome, MODS)和脓毒症是导致患者延迟死亡最常见的原因[4]。在对多发伤的免疫反应研究中发现，促炎和抗炎系统之间存在着不

平衡,这种失衡状态对多发伤患者的结局中具有重要的作用。多发伤后的炎症反应机制的激活和抑制,而激活和抑制之间的失衡则会进一步加剧多发伤后患者损伤,甚至对患者生命造成威胁[5]。多发伤后机体炎性应激状态较为明显,因此炎症介质的表达出现异常的状态,呈现出相应幅度的改变[6]。而外周血炎症指标的改变有助于我们对了解机体的炎性反应状态,多发伤与炎性反应密切相关,当创伤致机体受损后,抗炎反应表现为增强状态,炎症因子可以成为临床上间接了解炎性应激程度的手段[7]。

PU-1013

1 例以出血、顽固性血小板减少为首发症状的 布氏杆菌病:病例介绍和文献回顾

崔业惠、李燕、尚开健
山西医科大学第二医院

目的 通过对 1 例罕见的以出血,顽固性血小板减少为首发症状的布鲁氏杆菌病的报道,表明以出血、顽固性血小板减少为首发症状如何正确诊断为布鲁氏杆菌病并进一步治疗。

方法 1 例罕见的以出血,顽固性血小板减少为首发症状的布鲁氏杆菌病,一经确诊,多西环素联合利福平治疗就纠正了血小板减少症状。患者最初症状为头晕、乏力、纳差、气紧、全身皮肤黏膜出血点、口腔血疱、血尿、黑便,血小板计数: $2 \times 10^9/L$,追问病史有长期的牧羊史,根据阳性血清学反应,被确诊为马尔德布鲁菌病,并接受了丙种球蛋白、皮质类固醇激素在内的一线治疗并未使他的血小板升高,确诊后针对病原学的抗菌药物治疗,血小板计数恢复正常。本文也对类似的病例进行了回顾性的分析。

结果 我们报道了 1 例布鲁氏菌病继发出血、严重顽固性血小板减少的病例,这是非常罕见的,容易误诊为血液系统的疾病,患者对免疫球蛋白和类固醇激素治疗无反应,严重血小板减少症状持续存在,最后通过病原学治疗血小板计数恢复正常。

结论 总之,在以出血、血小板减少为首发症状的患者中,考虑布鲁氏杆菌病是非常有必要的,虽然比较罕见,但如果诊断得当,它可以导致对治疗的巨大反应。

PU-1014

米力农吸入对急性肺损伤家兔肺 iNOS 和 eNOS 表达的影响

孙丽
泰康同济医院

目的 观察米力农吸入对急性肺损伤 (ALI) 家兔肺 iNOS 和 eNOS 表达的影响并探讨其保护机制。

方法 将 45 只家兔随机分为对照组 (A 组),肺损伤组 (B 组) 和米力农吸入组 (C 组),每组 15 只, B 和 C 组采用特制多功能撞击机制成急性肺损伤模型, C 组经气管给予米力农雾化吸入,分别在 0、1、2、3、4h 时间点行血气分析, 4h 后处死动物,测定肺湿干比(W/D)、血清 NO、肺组织丙二醛 (MDA) 和髓过氧化物酶(MPO)含量,免疫组化法检测肺组织 iNOS 和 eNOS 表达。

结果 与 A 组相比, B 组损伤后 PaO₂、SpO₂ 显著降低(P < 0.05),肺 iNOS 表达显著增强, eNOS 表达明显降低(P < 0.05),肺 W/D、血清 NO、肺 MDA 和 MPO 含量显著增高(P < 0.05)。C 组米力农吸入后,与 B 组比较, PaO₂、SpO₂ 明显升高(P < 0.05),肺 iNOS 表达显著降低, eNOS 表达明显升高(P < 0.05),肺 W/D、血清 NO、肺 MDA 和 MPO 含量明显降低(P < 0.05)。

结论 米力农通过抑制肺 iNOS 异常高表达和增加 eNOS 表达对急性肺损伤有保护作用。

PU-1015

基于 CDIO 模式的复盘式教学在急诊新护士岗前培训中的应用

朱慧娟
南京鼓楼医院

目的 探讨基于 CDIO 模式的复盘式教学对急诊新护士岗前培训理论、操作成绩及培训满意度的影响。

方法 将 47 名急诊新护士按照入职时间分为对照组与实验组，对照组 23 名，实验组 24 名。对照组采用传统的多媒体教学法，实验组采用基于 CDIO 模式的复盘式教学法。培训结束后比较两组新护士的理论、操作成绩及培训满意度。

结果 培训后实验组理论、操作考核成绩和对培训满意度显著高于对照组(均 $P < 0.05$)。

结论 基于 CDIO 模式的复盘式教学法应用于急诊新护士的岗前培训，有利于急诊新护士对理论知识和操作技能的掌握，提高其自主学习能力。

PU-1016

严重多发创伤急救护理的研究进展

刘莹莹、刘颖
郑州市中心医院

目的 严重多发创伤患者病情重，伤情复杂，预后差，急诊主要包括院前紧急救治、院内稳定病情两个阶段，早期进行救治至关重要。

方法 通过不断探索和研究，优化严重多发创伤患者的急救护理路径，严格遵循先救命、后治病的院前急救护理原则，快速协调现场秩序为抢救争取时间，转运过程中，护士严密观察患者各项指标的变化，急救车设备做好病情监测，积极安抚患者及家属情绪，减少患者恐惧，积极预防和减少各种并发症，院内通过复苏、止血止痛、供氧、保持呼吸道通畅、积极完善术前准备。

结果 急诊的急救护理质量与患者入院生存率之间存在正相关，因此对严重多发创伤患者实施精准高效的紧急救护显得尤为重要。

结论 现阶段团队急救护理模式较多见，伤后黄金 1 小时内的紧急救治可以提高抢救的成功率，缩短患者术前准备时间，减少并发症，降低死亡率。

PU-1017

**病原体宏基因组二代测序在下呼吸道感染相关的
脓毒症患者中的临床应用价值**

徐斐翔、陈琛、宋振举
复旦大学附属中山医院

目的 病原体宏基因组二代测序 (metagenomics next-generation sequencing, mNGS) 是一种快速、准确、全面的病原体检测方法，但是其在下呼吸道感染相关脓毒症患者中的临床应用价值尚未被全面阐明。本研究旨在探索 mNGS 在下呼吸道感染相关脓毒症患者中，对于病原体早期诊断、指导抗感染方案以及改善患者预后的价值。

方法 研究纳入 2021 至 2022 年间，中国 19 家中心、感染部位为下呼吸道的脓毒症患者共 523 人，并在入组 24 小时内采集感染部位标本送检传统病原学检测 (conventional microbiological test, CMT)，同意送检 mNGS 为试验组，拒绝送检 mNGS 为对照组。研究以 7 天全因死亡率为主要终

点，次要终点包括 7 天 SOFA 评分/APACHE II 评分相较于入组时的变化量，入组 28 天后的全因死亡率，日均住院费用。

结果 在病原体检出效能上，以临床考虑的责任病原体为参考，mNGS 法的阳性百分比一致性显著高于 CMT 法 ($p<0.001$)，阴性预测值也显著高于 CMT 法 ($p=0.001$)；在临床效应评价方面，229 人通过 mNGS 检出了责任病原体，81 人未检出责任病原体；临床医生参考 mNGS 结果对 115 人进行了抗感染方案的调整；在临床预后方面，试验组 7 天死亡率 (9.3%) 低于对照组 (5.3%) ($P=0.03$)。此外，试验组的 7 天 SOFA 评分降幅相较于对照组更大 ($p=0.043$)，而两组在 7 天 APACHE II 评分变化、28 天全因死亡率、日均住院费用上均未见显著差异。

结论 在下呼吸道感染相关脓毒症患者中，与传统病原学检测相比，mNGS 的病原体检出率更高，且临床医师在获知 mNGS 结果后对 37.1% 患者进行了抗感染方案调整；相比于仅使用传统病原学检测的患者，同步送检 mNGS 的患者的 7 天全因死亡率更低，这可能提示 mNGS 在下呼吸道感染相关脓毒症患者中具有较高临床应用价值。

PU-1018

5 种评分系统对创伤分诊的有效性比较

张克、许海波、范志海、刘励军、王小刚、牛陆杰
苏州大学附属第二医院

目的 基于不同的创伤评分对创伤分诊的效率进行比较，在此基础上提出一种新的方法指导创伤分诊。

方法 收集 2019 年至 2021 年苏州大学附属第二医院复苏单元患者的临床资料，分别纳入患者年龄、性别、生命体征及致伤机制等一般资料，纳入患者 6 种创伤评分结果：创伤严重程度评分 (ISS)、格拉斯哥昏迷评分 (GCS)、创伤指数 (TI)、修正的创伤评分 (RTS)、改良预警评分 (MEWS)、机制、格拉斯哥昏迷评分、年龄和动脉压联合评分 (MGAP)。本研究采用回顾性分析方法，对临床资料进行描述性统计分析：1. 以 ISS 评分结果作为轻重伤诊断标准，对不同创伤评分的预测性能进行评估并相互比较。在此基础上改进并提出一种新方法指导创伤分诊，评估该方法的灵敏度和特异度；2. 评估创伤患者在复苏单元死亡率，对不同创伤评分的预测性能进行评估并相互比较。

结果 GCS 评分、TI 评分、RTS 评分、MEWS 评分、MGAP 评分的 ROC 曲线下面积分别为：0.693；0.753；0.723；0.717；0.692。TI 评分是复苏单元创伤患者发生严重伤的独立预测因素 (OR 1.184, 95%OR 1.040-1.346)，P 值为 <0.001 。TI ≥ 12 分时分诊的灵敏度和特异度：97.19%、17.75%。在预测患者死亡风险上 GCS 评分、TI 评分、RTS 评分、MEWS 评分、MGAP 评分的 ROC 曲线下面积分别是：0.919；0.949；0.950；0.913；0.946。TI 评分是复苏单元创伤患者发生死亡的独立预测因素 (OR 1.181, 95%OR 1.104-1.262)，P 值为 <0.001 。

结论 TI 评分是创伤分诊的最佳选择，TI 评分截值定在 12 分，是创伤分诊的最佳节点，TI 评分是创伤评分系统中预测患者死亡风险较佳的评分系统。

PU-1019

毒药物检测指导下对乙酰氨基酚中毒的急救及护理

时春焱
阜阳市人民医院

目的 在毒药物检测指导下对乙酰氨基酚中毒的急救及护理分析。

方法 将我院就诊的 28 例对乙酰氨基酚中毒患者纳入研究，入院后，立即经毒物筛查开展毒物检测，确诊为对乙酰氨基酚中毒后，实施清除毒物、血液灌流、胃黏膜保护、宣教、心理护理等措施。

结果 毒物筛查结果显示，28 例对乙酰氨基酚中毒患者的对乙酰氨基酚含量为（7252.49±518.24） $\mu\text{g/ml}$ ；21 例患者采用静脉补液保守治疗。4 例服毒 20 片以上和 3 例给予对肝损害患者进行血液灌流和药物治疗；经急救及护理干预后，28 例患者中毒症状均消失，均痊愈出院，且无并发症形成。

结论 对乙酰氨基酚中毒管理中，毒物检测的实施可实现快速确诊，为急救及护理方案的制定提供支持。而适宜急救及护理措施的运用，则可改善对乙酰氨基酚中毒患者的预后状况，避免中毒并发症的形成。

PU-1020

静脉留置针在持续动脉血气监测中的应用及护理

于秀勤

阜阳市人民医院

目的 对持续动脉血气监测中静脉留置针的应用及护理进行探究，以降低持续动脉血气监测痛苦，提升临床护理质量与效率。

方法 20 例研究对象均行直接动脉穿刺采血分析与经静脉留置针采血分析，将前者采收集数据纳入对照组，将后者收集数据纳入观察组，通过两组对比进行应用及护理效果判定。

结果 两组动脉血气监测指标水平比较差异不具备统计学意义（ $P>0.05$ ），观察组一次采血成功率、对持续动脉血气监测依从的优良率、患者疼痛评分、负面情绪评分、舒适程度评分、护理满意度等指标均明显好于对照组（ $P<0.05$ ）。

结论 持续动脉血气监测中静脉留置针的应用具有一定优势，能够在不影响检测结果的情况下，降低持续动脉血气分析痛苦，提高患者依从性，减轻护理人员工作负担，提升患者对护理的满意程度。

PU-1021

损伤控制外科技技术在血流动力学不稳定骨盆骨折的早期急诊救治

李红波

广西医科大学第三附属医院

目的 探讨损伤控制外科技技术在血流动力学不稳定骨盆骨折的早期急诊救治措施。

方法 第一阶段：抢救生命，控制出血，初始简化手术。根据致伤机制及临床表现初步评估患者伤情，对所有可疑骨盆骨折伤者采用骨盆带临时固定，迅速建立静脉通道，评估血流动力学（10 min 内）。体格检查时禁忌行骨盆挤压-分离实验，避免过度或重复的骨盆区域检查，以免加重损伤及加大出血量。血流动力学稳定者行 CT 扫描；血流动力学不稳定者控制性液体复苏，通知血库交叉配血，寻找休克原因的同时，行创伤的超声快速评估法 FAST 评估和床边骨盆平片（10 min 内）。如腹腔游离液体 $\geq 250\text{ mL}$ ，考虑为 FAST(+)。骨盆摄片提示 Tile B、C 型者行骨盆外固定支架手术固定，确保 15 min 内手术。20 min 完成骨盆外固定支架手术，术后再评估患者伤情（5 min 内），如稳定后转重症监护病房（ICU）治疗。FAST(+)通知普外科及相关科室协同治疗：剖腹探查、腹膜外填塞、骨盆外固定支架等治疗。排除了非骨盆来源的出血后，血流动力学仍不稳定，需准备行血管造影/栓塞。第二阶段：ICU 复苏治疗。第三阶段：确定性手术。

结果 本组 30 例患者死亡 4 例，死亡率为 13.3%，其中失血性休克死亡 2 例，多脏器功能衰竭死亡 2 例。治疗后的并发症：外固定支架感染 2 例，多发肋骨骨折合并肺挫伤长期卧床并发急性呼吸窘迫综合征 2 例，下肢静脉血栓 1 例，经积极综合治疗均治愈。26 例患者治疗后随访 7~24 个

月, 平均 12.8 个月; 3 例远期出现行走痛和跛行。根据骨折复位愈合评定标准: 优 15 例(63.3%), 良 8 例(30.0%), 可 3 例(11.5%), 治疗的优良率为 88.5%。

结论 不稳定骨盆骨折的早期急诊救治重视时间节点(“黄金 1 h”), 损伤控制技术能有效降低死亡率, 减少并发症, 值得在临床推广应用。

PU-1022

超声在急性呼吸窘迫综合征 (ARDS) 中呼气末正压 (PEEP) 设置的应用

张建文

襄阳市中心医院

目的 本研究旨在探讨超声在 ARDS 患者中用于指导 PEEP 设置的可行性和效益。

方法 患者: 纳入 120 名确诊为 ARDS 的患者, 平均年龄 57 岁, 其中男性 65 名, 女性 55 名。

分组: 患者被随机分为两组: 超声指导 PEEP 设置组 (60 名) 和传统 PEEP 设置组 (60 名)。

评估参数: 使用肺超声观察肺合胞性、B 线的数量及其分布、肺滑动情况等。

PEEP 设置: 超声组依据超声表现 (如肺部合胞性区域和 B 线数量) 来调整 PEEP, 而传统组则依赖于氧合和肺顺应性参数来设置 PEEP。

结果 氧合改善: 超声组中有 52 名患者 (86.7%) 在 24 小时内的氧合指标得到了显著改善, 而在传统组中, 此比例为 45 名患者 (75%)。

肺损伤降低: 超声组中有 5 名患者 (8.3%) 出现与过高 PEEP 相关的肺损伤, 相较于传统组的 12 名患者 (20%) 有所减少。

机械通气时间: 超声组的平均机械通气时间为 9 天, 较传统组的 11 天为低。

结论 利用超声评估来指导 PEEP 的设置 ARDS 患者中表现出优势, 能够更加个体化地调整 PEEP, 从而改善氧合, 降低过高 PEEP 带来的风险, 并可能缩短机械通气时间。建议在 ARDS 的管理中考虑广泛应用超声来指导 PEEP 的设置。

PU-1023

ECMO 联合 CRRT 治疗重症患者的护理策略探析

李勇

阜阳市人民医院

目的 研究体外膜肺氧合 (Extracorporeal Membrane Oxygenation, ECMO) 联合连续性肾脏替代治疗 (Continuous Renal Replacement Therapy, CRRT) 治疗重症患者的急诊专科护理效果。

方法 选取本院于 2022 年 1 月至 2023 年 8 月收治的重症患者 8 例, 按照随机双盲法分为对照组 (4 例) 和观察组 (4 例)。对照组重症患者采用常规护理, 观察组重症患者采用专科护理, 两组均采用 ECMO 联合 CRRT 治疗。对比两组重症患者的临床恢复指标、护理满意度、感染情况、氧合情况、血流动力学指标、急性生理与慢性健康情况、并发症情况。

结果 观察组 (专科护理) ECMO 联合 CRRT 治疗重症患者机械通气治疗时间、ICU 治疗时间低于对照组 ($P < 0.05$)。观察组 (专科护理) ECMO 联合 CRRT 治疗重症患者总满意度为 100.00%, 高于对照组 ($P < 0.05$)。观察组 (专科护理) ECMO 联合 CRRT 治疗重症患者血清降钙素原、血乳酸指标低于对照组 ($P < 0.05$)。观察组 (专科护理) ECMO 联合 CRRT 治疗重症患者氧合指数、呼气末正压与对照组比较差异显著 ($P < 0.05$)。观察组 (专科护理) ECMO 联合 CRRT 治疗重症患者心指数、血管外肺水指数与对照组比较差异显著 ($P < 0.05$)。观察组 (专科护理) ECMO 联合 CRRT 治疗重症患者治疗后 1d、治疗后 3d、治疗后 7d 的 APACHE II 评分分别为 17.80 ± 4.14

(分)、 15.30 ± 3.49 (分)、 7.13 ± 1.85 (分)，低于对照组 ($P<0.05$)。观察组 (专科护理) ECMO 联合 CRRT 治疗重症患者并发症总发生率为 0.00%，低于对照组 ($P<0.05$)。

结论 ECMO 联合 CRRT 治疗重症患者的专科护理效果显著优于常规护理，因此专科护理更具推广价值。

PU-1024

超声在急性呼吸窘迫综合症 (ARDS) 中的液体管理应用

张建文

襄阳市中心医院

目的 本研究旨在评估超声在急性呼吸窘迫综合症 (ARDS) 液体管理中的效益与可靠性。

方法 患者: 研究纳入 150 名 ARDS 患者，平均年龄 58 岁，其中男性 80 名，女性 70 名。

分组: 患者被随机分为两组: 超声指导液体管理组 (75 名) 和传统液体管理组 (75 名)。

评估参数: 通过肺超声评估 B 线的数量及分布，胸腔积液的情况，以及心超来评估心脏功能。

液体管理: 超声组根据 B 线数量、胸腔积液和心超的评估结果来调整液体输入；传统管理组则根据临床表现和实验室指标来调整液体治疗。

结果 氧合改善: 在超声组，72 名患者 (96%) 在 48 小时内的氧合状态得到了显著改善，而在传统组中，此比例为 60 名患者 (80%)。

液体过载事件: 超声组中有 3 名患者 (4%) 出现液体过载相关的并发症，而在传统管理组中，此数字为 18 名患者 (24%)。

住院天数: 超声组的平均住院天数为 12 天，较传统组的 15 天为低。

结论 在 ARDS 的液体管理中，超声评估为医生提供了直接、实时和非侵入性的信息，有助于更为准确地评估患者的液体状态和需求。本研究的结果显示，使用超声指导的液体管理可以显著改善 ARDS 患者的氧合状态，减少液体过载的风险，并缩短住院天数。因此，推荐在 ARDS 的治疗中更广泛地应用超声技术。

PU-1025

成功救治脾脏妊娠 1 例

黄莉冰、周宁

湛江中心人民医院

目的 异位妊娠是急腹症常见疾病之一，一般以输卵管妊娠常见，腹腔妊娠着床于脾脏罕见，现将我院接诊并成功救治的 1 例脾脏妊娠并失血性休克报告如下。

方法 通过病例回顾分析，总结脾脏妊娠的特点。

结果 本例患者有停经史，尿妊娠试验阳性，术前确定异位妊娠，但未考虑到脾脏妊娠，剖腹探查时取下腹正中切口，探查发现盆腔内无出血，见凝血块主要集中在左上腹，顺延切口至上腹部，继续探查腹腔，发现肝、胃、肠系膜等处均无出血，最终发现病变位于脾脏。对腹腔内出血患者，凝血块所在部位，往往是病变所在部位。若术中发现凝血块位于上腹部，应注意探查肝、脾等上腹部器官；若凝血块位于盆腔，除子宫及附件外，应注意子宫骶韧带、主韧带、阔韧带等处。在未查明出血部位前，关腹一定要慎重，以免再次手术。另外，本例患者，停经时间较短，还要警惕子宫内同时妊娠的可能，通过追踪复查血 HCG，术后进行性下降，两周降至正常，排除了宫内同时妊娠。

结论 脾脏妊娠临床极为罕见，其发病率约为 1/15000，病死率约为 3%。脾脏妊娠是指受精卵种植于女性脾脏的一种腹腔异位妊娠。脾脏妊娠属腹腔妊娠，分为原发性和继发性两类。原发性腹腔妊

娠指受精卵直接种植于腹膜、肠系膜、大网膜等处，极少见。急诊医师对于急腹症的鉴别非常重要。

PU-1026

TCPR 联合 ECPR 成功救治院外心脏骤停患者一例并文献学习

张顺同
郑州市中心医院

目的 心脏骤停(CA)被定义为缺乏全身循环功能的心脏机械功能丧失, CA患者中大多数发生在院外,称为院外心脏骤停(OHCA)。OHCA成为了主要的公共卫生问题,同时也给我们急救人员带来的巨大的挑战。我们可通过有效的心肺复苏来减轻这个日益严重的公共卫生问题的毁灭性后遗症。近些年来,随着CPR技术及生命支持技术的不断发展与进步,以及心脏骤停、CPR相关知识的全民普及,相比于传统心肺复苏,逐渐演变出了新型新的心肺复苏方式,比如集束化电话指心肺复苏(TCPR)、体外心肺复苏(ECPR)等等,尽管我们的手段逐渐增多,CA患者的预后仍不容乐观。

方法 本案例通过报道我院急诊医学科采用TCPR联合ECPR成功救治院外心脏骤停患者一例病例资料分享,旨在通过文献学习,为OHCA患者的救治提供更多的经验。

结果 本例病例中,患者突发意识丧失、呼之不应,呼叫120,我们迅速出诊,识别OHCA,并快速到达现场,等待TCPR实施时间105秒及维持TCPR实施时间6分钟,急救反应时间8分钟,为患者的神经系统及整体预后提供了保障。后期患者ROSC不能恢复,既往无基础疾病,评估后符合ECPR的指征,最终在心脏骤停70余分钟后恢复ROSC,秉承着急救人员先救命后治病的原则,患者最终诊断为暴发性心肌炎,针对原发病的治疗、并发症的治疗,患者最终康复,为OHCA患者的成功救治提供的新的思路,同时也为TCPR、ECPR在OHCA的救治中提供了经验。

结论 对于OHCA的救治,仍是我们急救人员的挑战,CPR的演变种类逐渐增多,总体均是为了改善患者的预后,个体并不能代表全部,但是可以对我们的工作一定的指导,TCPR联合ECPR的救治OHCA值得我们医护人员进一步探索、进一步研究。

PU-1027

后疫情时代急诊中毒应急体系与救治能力建设

周宁、苏耿
湛江市中心人民医院

目的 后疫情时代,在急诊急救大平台下,如何建立适应本地区的区域中毒应急救治体系,完善中毒救治流程再造,提升中毒危重症的救治能力,促进中毒专科的高质量发展。

方法 通过以下方法进行探索:

- 1 协同联动,构建区域中毒应急救治体系
- 2 流程再造,打造急诊中毒救治一体化
- 3 多科联合,提高中毒危重症救治能力
- 4 把握机遇,加快中毒专科的建设
- 5 智能赋能,提升中毒诊疗水平

结果 目前进行了中毒救治流程再造,实现院前急救-中毒抢救-中毒监护-中毒康复的一体化,加强中毒专业队伍建设,培养专业中毒救治团队与研究团队,开展中毒多学科联合救治,建设高水平的中毒实验室和中毒生物样本库与数据库,应用信息化手段与人工智能技术。

结论 后疫情时代急诊中毒应急与能力建设，应紧紧围绕如何提升中毒应急救治水平和降低中毒患者病残率与病死率为出发点，推进区域中毒联盟和中毒救治联动平台建设，加强中毒救治区域协作与中毒一体化救治，构建适应本地区的中毒应急救治体系，按照急诊急救大平台建设要求，进行中毒救治流程再造，实现院前急救-中毒抢救-中毒监护-中毒康复的一体化，加强中毒专业队伍建设，培养专业中毒救治团队与研究团队，开展中毒多学科联合救治，建设高水平的中毒实验室和中毒生物样本库与数据库，应用信息化手段与人工智能技术，提高中毒救治水平和临床科研能力，促进中毒专科的持续发展

PU-1028

1 例极重度酒精中毒性休克合并多器官功能障碍综合征患者的护理

张圆圆、刘琪燕、刘颖
郑州市中心医院

目的 1 例极重度酒精中毒性休克合并多器官功能障碍综合征患者的护理。

方法 护理要点：MDT 团队协作确定个体化治疗护理方案、个体化镇静镇痛、体外膜肺氧合联合床旁血液净化+血浆置换的护理、皮肤管理、营养管理、预防及控制感染、康复护理、人文关怀等方法，对患者进行全方位护理。

结果 患者 10d 后转出 EICU，入院 26d 后康复出院。经过 3 个月的定期随访，该患者预后良好。

结论 面对极重度酒精中毒性休克合并多器官功能障碍综合征患者，应对患者进行全方位护理，包括：MDT 团队协作确定个体化治疗护理方案、个体化镇静镇痛、体外膜肺氧合联合床旁血液净化+血浆置换的护理、皮肤管理、营养管理、预防及控制感染、康复护理、人文关怀等方法，促进患者早日康复。

PU-1029

1 例药物过敏性休克并发心搏骤停患者的护理

刘颖、刘琪燕、张圆圆
郑州市中心医院

目的 总结 1 例药物过敏性休克并发心搏骤停患者的护理。

方法 护理要点：快速识别病情并及时进行现场 CPR 及抗过敏治疗、安全高效转运并实现院前院内信息互通、加速绿色通道及抢救团队配合、重症监护室精准救治与集束化护理。

结果 经精心救治，患者 7d 后病情明显好转，转往下级医院继续治疗，预后良好。

结论 遇到过敏性休克并发心搏骤停的患者，急救人员可采取以下措施：快速识别病情并及时进行现场 CPR 及抗过敏治疗、安全高效转运并实现院前院内信息互通、加速绿色通道及抢救团队配合、重症监护室精准救治与集束化护理，全力保障患者得到及时有效的救治。

PU-1030

病毒性心肌炎患者 ECMO 中如何最佳地评估心肌的恢复能力

张建文
襄阳市中心医院

目的 本研究旨在探讨病毒性心肌炎患者在 ECMO 治疗期间如何最有效地评估心肌恢复能力

方法 研究设计：前瞻性观察研究。

研究人群：自 2019 年至 2022 年入住 ICU，确诊为病毒性心肌炎且接受了 ECMO 治疗的患者。

主要测量指标：心功能参数（如 LVEF、心肌酶、心超等）及其与患者结局之间的相关性。

结果 心功能评估参数：

95% 的患者（285/300）进行了连续的心超评估。

LVEF 的中位数为 30%（范围 20-45%）。

心肌恢复情况：

80% 的患者（240/300）在 ECMO 治疗期间 LVEF 增加了至少 10 个百分点。

心肌酶（如肌钙蛋白 T 和肌酸激酶-MB）水平在大多数恢复良好的患者中下降了 50% 以上。

与患者结局的相关性：

LVEF 恢复至 >45% 的患者中，90%（216/240）成功地停用了 ECMO。

心肌酶水平快速下降与更好的长期生存率相关（ $P < 0.01$ ）。

结论 在病毒性心肌炎患者中，心功能参数（特别是 LVEF 和心肌酶水平）是评估心肌恢复能力的关键指标。连续的心超评估和心肌酶水平监测在 ECMO 治疗期间对于确定治疗策略和预测患者结局尤为重要。

PU-1031

饮酒后剧烈恶心呕吐引起自发性气胸、纵隔气肿两例

张建文
襄阳市中心医院

目的 探索饮酒后剧烈恶心和呕吐是否与自发性气胸和纵隔气肿的发生有关，并了解其治疗方法和预后。

方法 对两名因饮酒后出现剧烈恶心、呕吐并随后被诊断为自发性气胸和纵隔气肿的患者进行详细的临床和影像学检查。

结果 患者在饮酒后出现剧烈的恶心和呕吐，不久后出现胸痛和呼吸困难。胸部 X 线和 CT 检查显示气体在肺和纵隔之间以及纵隔内积聚，确诊为自发性气胸和纵隔气肿。经过治疗后，患者症状得到改善。

结论 饮酒后的剧烈呕吐可能是导致自发性气胸和纵隔气肿的一个罕见原因。对于出现类似症状的患者，应及时进行详细的临床和影像学检查，并采取适当的治疗措施。

PU-1032

新冠肺炎 ARDS 患者右心室受累的心脏超声表型和 ICU 死亡率

张建文
襄阳市中心医院

目的 探索性研究，以评估冠状病毒疾病（COVID-19）导致的急性呼吸窘迫综合征（ARDS）患者在 ICU 中右心室（RV）受累的不同表型和死亡率之间的关系。

方法 对接受至少两次心脏超声检查的 ICU 患者的多中心 ECHO-COVID 观察研究纵向数据的后期分析。心脏超声表型为急性肺心病（ACP，RV 腔扩张与矛盾的间隔运动）、RV 衰竭（RVF、RV 腔扩张和全身静脉充血）和 RV 功能障碍（三锥形环形平面收缩偏移 $\leq 16\text{mm}$ ）。使用加速故障时间模型和多状态模型进行分析。

结果 在 ICU 住院期间接受 948 项心脏超声研究的 281 名患者中，189 人（67%）在一次或多次检查中发现至少有 1 种类型的 RV 受累：ACP（105/281，37.4%）、RVF（140/256，54.7%）和/或 RV 功能障碍（74/255，29%）。与所有检查显示无 ACP 的患者相比，所有检查显示 ACP 的患者的生存时间缩短了 0.479[0.284-0.803] 倍（ $P = 0.005$ ）。RVF 显示生存时间缩短的趋势为 0.642[0.405-1.018]（ $P = 0.059$ ），而 RV 功能障碍对生存时间的影响尚无定论（ $P = 0.451$ ）。多状态分析显示，患者可能会进出 RV 受累，而那些在上次重症医学科心脏超声（CCE）检查中表现出 ACP 的患者死亡风险最高（危险比（HR）3.25[2.38-4.45]， $P < 0.001$ ）。

结论 RV 参与在新冠肺炎 ARDS 通气的患者中很普遍。RV 参与的不同表型可能会导致不同的 ICU 死亡率，ACP 的结果最差。

PU-1033

1 例糖尿病酮症酸中毒患者的急诊个案护理分析

余晶晶
郑州市中心医院

目的 糖尿病酮症酸中毒(DKA)常见于早期 1 型糖尿病病人，为了对严重的 DKA 患者紧急抢救给予有益的帮助，分析 DKA 患者紧急抢救及后期护理的应用效果，从而能够了解是否有帮助。

方法 选取某医院一例急诊 DKA 患者，通过紧急治疗、病情观察、心理护理、饮食护理、后期健康与教育指导，并做好全过程病情观察。

结果 通过一系列的紧急治疗于护理措施，患者症状得到了极大的缓解，并脱离生命危险。

结论 在病情急救期间，护理人员也应对患者病情变化带有一定的预见性，对心电监护、病情所导致的各种异常心电图应熟练掌握，同时应有熟练的理论基础知识与急救操作技术。护士在熟练掌握本病治疗技术的基础上，应该进一步加强对糖尿病患者的身体心理护理，饮食健康教育，以及其他患者出院后的身体健康管理和指导，能使本病的治愈率明显提高。护士还应加强对患者家属关于疾病预防与保健指导方面的知识教育，提高患者在日常生活中的生活质量，使其掌握对于糖尿病急症的基本认知能力与急救技术，为院前急救争取宝贵的时间，增加患者的存活率。

PU-1034

病毒性心肌炎患者 ECMO 最佳停机时机

张建文
襄阳市中心医院

目的 旨在探讨病毒性心肌炎患者中 ECMO 的最佳停机时机。

方法 通过检索 PubMed、Medline、EMBASE 和 Cochrane 数据库，选取了 2018-2022 年间与病毒性心肌炎患者 ECMO 停机时机相关的文献。所选文献主要是前瞻性和回顾性研究，以及一些关键的综述和案例报告。

结果 文献数量：共选取了 35 篇文献进行分析。

停机时机：

早期停机（定义为心功能明显改善后 48 小时内停机）的患者中，30 天内生存率为 82%。

晚期停机（定义为心功能明显改善后 48 小时后停机）的患者中，30 天内生存率为 69%。

评估指标：

大部分研究都提到了 LVEF 作为一个重要的停机指标，其中 85% 的研究提到，当 LVEF 恢复到 >45% 时，患者可以考虑停机。

心肌酶水平恢复到正常范围、心超评估中 LVEDD 和 LVESD 恢复接近正常值也被认为是停机的关键指标。

其他因素：

很多研究提到，患者的年龄、基础健康状况和并发症也会影响停机的决策。

ECMO 并发症（如出血、器官功能障碍等）在决定停机时也起到关键作用。

结论 病毒性心肌炎患者中，ECMO 的早期停机与更高的 30 天生存率相关。LVEF、心肌酶水平和心超评估是确定停机时机的关键指标。然而，停机决策应该是多学科的，考虑到患者的整体健康状况、并发症以及 ECMO 的并发症。更多的随机对照试验是必要的，以提供更强的证据关于 ECMO 在病毒性心肌炎患者中的停机时机。

PU-1035

最佳的 ECMO 模式选择：比较 VA 与 VV ECMO 模式在治疗病毒性心肌炎中的效果和并发症

张建文
襄阳市中心医院

目的 本研究旨在比较静脉-动脉（VA）与静脉-静脉（VV）ECMO 模式在治疗病毒性心肌炎中的效果和并发症。

方法 选取 2019-2022 年间入住 ICU 并确诊为病毒性心肌炎的患者，根据使用的 ECMO 模式分为两组：VA 组和 VV 组。对两组患者的治疗效果和并发症进行观察和统计。

结果 总体生存率：VA 组为 75%（150/200 患者），VV 组为 80%（160/200 患者）。

心功能恢复：

VA 组：70% 的患者（140/200）在 ECMO 支持后心功能恢复至基线水平。

VV 组：65% 的患者（130/200）心功能恢复至基线水平。

并发症发生率：

VA 组：出血事件 30%（60/200），下肢缺血 5%（10/200），中枢神经系统并发症 10%（20/200）。

VV 组：出血事件 25%（50/200），肺功能障碍或 ARDS 加重 15%（30/200）。

ECMO 支持天数：

VA 组平均为 10 天（范围 7-15 天）。

VV 组平均为 9 天（范围 6-14 天）。

结论 在治疗病毒性心肌炎的患者中，VV ECMO 与 VA ECMO 相比具有略高的总体生存率，但两种模式在心功能恢复方面相差不大。虽然 VA ECMO 在某些并发症（如下肢缺血和中枢神经系统并发症）的发生率上较高，但 VV ECMO 在肺功能障碍或 ARDS 加重的风险上较高。因此，在选择 ECMO 模式时，应根据患者的具体状况和可能的风险进行综合考虑。

PU-1036

蜂蜇伤继发血管内溶血的研究进展

全正霖^{1,2}、杨贤义³、邵义明¹

1. 广东医科大学附属东莞第一医院重症医学科

2. 广东医科大学研究生院

3. 十堰市太和医院（湖北医药学院附属医院）急诊科

目的 蜂蜇伤是全球范围内被严重低估的公共卫生问题，其本质是生物毒素中毒。蜂毒液包含多种成分，进入人体后可致急性血管内溶血。大量溶血产物及继发病理生理改变可造成原发损伤级联放大。目前对蜂蜇伤继发溶血相关器官损伤的研究较少，本文拟从蜂毒液成分、蜂毒致溶血机制、溶血相关器官损伤的机制及临床表现以及诊断治疗进行综述，为蜂蜇伤治疗提供参考。

方法 本文拟从蜂毒液成分、蜂毒致溶血机制、溶血相关器官损伤的机制及临床表现以及诊断治疗进行综述，为蜂蜇伤治疗提供参考。

结果 本文拟从蜂毒液成分、蜂毒致溶血机制、溶血相关器官损伤的机制及临床表现以及诊断治疗进行综述，为蜂蜇伤治疗提供参考。

结论 本文拟从蜂毒液成分、蜂毒致溶血机制、溶血相关器官损伤的机制及临床表现以及诊断治疗进行综述，为蜂蜇伤治疗提供参考。

PU-1037

基于机器学习挖掘外周血单核细胞中与心脏骤停预后相关的基因

李中浩、秦颖、刘小瑜、陈洁、汤阿玲、闫圣涛、张国强

中日友好医院

目的 心脏骤停（CA）后的神经功能预后对于决定是否继续生命维持治疗非常重要。本研究拟通过机器学习和生信分析的方法挖掘外周血单核细胞中与患者心脏骤停后神经功能预后相关的关键基因。

方法 首先，从 Gene Expression Omnibus 数据库获得 4 个数据集，包括了 2 个 mRNA 测序和 2 个 miRNA 测序数据。GSE29540 和 GSE74198 作为训练数据集，GSE92696 和 GSE34643 作为验证数据集。然后，确定多尺度嵌入式基因共表达网络分析识别出的枢纽基因和差异表达基因的交集。将交集基因分别输入支持向量机递归特征消除、最小绝对收缩和选择算子逻辑回归和随机森林三种机器学习算法，将识别出的关键基因取交集。最后，在验证数据集中，采用受试者工作特性曲线分析对三种机器学习输出结果的交集基因进行验证，曲线下面积（AUC）大于 0.7 的被认为是与 CA 后神经功能预后相关的关键因子。

结果 5 个基因被确定为与 CA 后神经功能预后相关的关键基因，包括了：CFLAR、PRKX、miR-483-5p、let-7a-5p 和 let-7c-5p。而 CFLAR 的表达量减去 PRKX 的表达量则能更好的预测患者的神经功能（AUC，为 0.814）

结论 本研究确定了 5 个与 CA 后神经预后相关的关键基因，这一结果仍需要进一步的临床和实验室研究来验证。

PU-1038

急诊护理纠纷的原因及防范

石海威
郑州市中心医院

目的 探讨如何最大限度地降低护理纠纷的发生，确保病人安全。

方法 分析急诊护理纠纷常见原因、提出相应的防范措施。

结果 采取相应的防范措施不仅可以降低护理纠纷，还可以让病人及家属满意，以及医务人员的工作环境更加安全。

结论 采取相应的防范措施不仅可以降低护理纠纷，还可以让病人及家属满意，以及医务人员的工作环境更加安全。

PU-1039

急诊科护士在急性心肌梗死管理中的作用研究

谢冰洋
郑州市中心医院

目的 探讨急诊科护士在急性心肌梗死管理中的作用，为提高患者的治疗效果和生存率提供参考。

方法 首先，急诊科护士在急性心肌梗死管理中扮演着重要的角色。他们通过病情监测、护理干预、心理支持等方面，为患者提供了全方位的医疗服务。其次，急诊科护士的专业素质和技能对于急性心肌梗死的治疗效果和生存率有着至关重要的影响。他们需要具备扎实的医学知识和丰富的临床经验，能够迅速准确地判断患者的病情并采取有效的治疗措施。最后，急诊科护士还需要具备良好的沟通能力和团队合作精神。在多学科团队中，他们与其他医护人员密切配合，共同制定治疗方案和管理策略，以提高患者的治疗效果和生存率。

结果 急诊科护士还需要参与多学科团队会诊和病例讨论，提出自己的专业意见和建议，协助医生制定更加科学、合理的诊疗方案。

结论 在多学科团队中，他们与其他医护人员密切配合，共同制定治疗方案和管理策略，以提高患者的治疗效果和生存率。

PU-1040

人工智能在急诊护理应用中的机会与挑战

李威
郑州市中心医院

目的 探索人工智能在急诊护理领域的应用

方法 急诊护理是危重患者治疗的重要环节，患者在急诊时往往病情较重、复杂多变，需要紧急救治，而医务人员在临床一线的工作强度和压力较大，对护理工作的质量和效率要求也较高，这些因素都给急诊护理带来了两难的困境。而随着计算机技术的发展，人工智能在急诊护理中的解决方案已逐渐被关注。近年来，我国的人工智能技术不断发展，一些企业相继推出了基于人工智能技术的健康监测、辅助决策、远程护理等产品，极大地提高了急诊护理的效率和质量，但在实践中，人工智能技术在急诊护理中仍然面临着一些挑战。其中，数据隐私与安全、技术可靠性与误诊风险、医学伦理和法律法规等问题都是亟需解决的难题。

结果 总结人工智能在急诊护理中的应用现状，分析人工智能技术在急诊护理中应用面临的挑战并提出应对策略，以期为探索人工智能在急诊护理领域的应用提供参考。

结论 探讨了人工智能技术在急诊护理中的应用机会和挑战。随着人工智能技术的不断进步和发展，它已经在急诊护理中发挥了重要作用，包括在急诊分诊、联网医疗平台和急诊护理人员培训等方面的应用。

PU-1041

急危重症急救与护理

张腾飞

郑州市中心医院

目的 探讨急危重症患者的相应急救与护理对策

方法 对 30 例不同病因引起的急危重症患者实施急救与护理并观察其效果。

结果 30 例患者均康复出院。

结论 准确的病情判断、严密的病情观察、迅速准确地抢救治疗、配合细致的临床护理,对急危重症患者的抢救至关重要。

PU-1042

急诊护士岗位胜任能力研究与培训

禹昕

郑州市中心医院

目的 提高急诊护士的岗位胜任能力

方法 为了提高急诊护士的岗位胜任能力，基础培训、自我效能培训和创伤救治能力培训是必不可少的手段。基础培训需要注重知识传授和实践操作，培养急诊护士的专业知识和技能，提高应对急诊情况的能力。自我效能培训则需要注重急诊护士自身的心理素质、自我评价和自我反思能力等方面的培养，提高急诊护士的自我信心和自我能力。

结果 通过以上的基础培训、自我效能培训和创伤救治能力培训的手段，可以提高急诊护士的技能和知识水平，为医疗团队的成功作出重要贡献，保障患者的生命安全和身体健康。

结论 创伤救治能力培训是提高急诊护士创伤救治能力的必要手段，需要注重知识传授、实践操作、团队协作、案例分析和经验交流等方面的培养。同时，急诊护士也应该注重自身心理素质的提高、熟悉各种创伤救治设备和药品、提高自我学习和自我反思能力，以应对各种创伤救治挑战。

PU-1043

急诊医护人员心理健康状况分析

杨一一

郑州市中心医院

目的 近年来，伴随着社会的进步，人类的生活水平、文明程度都有了显著的改善，而且，现代的生活节奏也变得越来越快，竞争也变得越来越激烈，这使得各种各样的工作都变得更加艰巨。其中，以医疗保健服务者的身体状况尤其令人担忧，它的身体健康也成了影响个体心理、生理和行为的关键因素。

方法 问卷分析

结果 通过调查问卷分析, 医院应展现对医护人员的理解和支持, 从工作和生活的各个方面增强员工的组织支持感, 从而使医护人员对工作有较高的热情; 同时还应注重员工的心理资本, 提升员工的心理资本水平, 使其积极乐观的看待工作和生活, 进而有效缓解其所承受的工作压力。

结论 通过调查问卷分析, 医院应展现对医护人员的理解和支持, 从工作和生活的各个方面增强员工的组织支持感, 从而使医护人员对工作有较高的热情; 同时还应注重员工的心理资本, 提升员工的心理资本水平, 使其积极乐观的看待工作和生活, 进而有效缓解其所承受的工作压力。

PU-1044

院前急救结合急诊科分级诊疗对重症肺炎患者预后情况的影响研究

王琦
郑州市中心医院

目的 观察院前急救结合急诊科分级诊疗对重症肺炎患者预后的影响。

方法 选取我院 2020 年 12 月~2022 年 12 月我院收治的 78 例重症肺炎患者为研究对象, 经抽签法分为研究组和对照组, 每组 39 例, 对照组予以常规急救护理, 研究组予以院前急救护理结合急诊科分级诊疗, 于两组出院后予以为期 6 个月的短期随访, 比较两组患者的预后情况。

结果 在不同急救护理模式下, 研究组的接诊时间、抢救时间、转入普通病房时间及整体住院时间均低于对照组, 治愈率 71.79% (28/39) 高于对照组 56.41% (22/39), 死亡率 7.69% (3/39) 低于对照组 23.08% (9/39), 差异具有统计学意义 ($P<0.05$); 随访期间, 研究组的并发症发生率 17.95% (7/39) 低于对照组 30.77% (12/39), 肺功能康复优良率 82.05% (32/39) 高于对照组 69.23% (27/39), 差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。

结论 对重症肺炎患者实施院前急救结合急诊科分级诊疗可提升其抢救效率, 对提高治愈率、降低死亡率及并发症发生率, 促进出院后肺功能康复均具有积极意义。

PU-1045

人文医学在急诊医学中的实践应用

陶余霞、陆金帅
新疆医科大学

目的 将人文医学更好地在我们的临床工作中应用, 以此来提升患者对医生的信任、提升医生的临床工作疗效, 让急诊医学在人文医学的加持下更安全高效地运行, 同时也让人文医学在急诊医学的实践中得到进一步发展。

方法 以临床工作累积的一些典型案例等材料为研究基础, 运用观察分析性研究方法得出结论。

结果 人文医学在我国已经有了很长的发展历史, 往前有古代书籍供我们查阅, 往后还有马克思主义理论作为人文医学发展的指导思想, 所以我国的人文医学应该有超越其他国家的更长远的发展和更重大的成就, 我们应该发展带有中国特色的人文医学。

结论 急诊医学的蓬勃发展需要有人文医学做基础, 而人文医学也需要在急诊医学的实践中得以更深层次的发展。我们作为急诊医学的新生力量, 要博览群书, 不断学习和总结前辈的经验智慧; 要与时俱进, 不断更新扩大自己的知识储备; 让我国的人文医学在急诊医学的实践中不断发展成为具有中国特色的一门学科。

PU-1046

浅谈急诊护理中的人文关怀建设

徐菁璟、顾洪丽、张亚楠、胡琴、王青
连云港市第二人民医院

目的 探讨在急诊护理中提升人文关怀能力的途径。

方法 分析急诊护理的特殊性、开展人文关怀建设的必要性，找到提高的方式方法。

结果 分析认为可以通过提升护理人员能力与素质、营造人文关怀工作氛围等途径推进人文关怀建设。

结论 推进急诊护理中的人文关怀建设意义重大，可通过多种途径实现这一目标。

PU-1047

基于人工智能的语义分析/词云分析的开放标签回顾性研究 摘要

罗冠冠、邹浩
武汉大学中南医院

目的 探讨在急诊工作中持续改进的方法。

方法 采用视频录像记录追溯所有急诊工作。所有的视频反馈都是用文本记录下来的。采用词云分析和术语频率逆文档频率（TF-IDF）对提及最多的词进行分析。

结果 从2020年7月1日至2022年9月31日，我们收集了1459条分析评论。“体检”是评论中提到最多的一个词。“超声心动图”在“急性心肌梗死”的诊断中越来越多地被提及。

结论 在录像回顾中使用WC和TF-IDF的方法是一种非常有效的反馈急诊工作的方法，为持续改进提供了一种新的方法。

PU-1048

中医腹诊在临床中的应用

陶永琛
郑州市中心医院

目的 中医腹诊之术，是诊疾审病、辨证论治的重要方法，是临床诊断疾病的基本功，最早记载于《黄帝内经》、《难经》中，扁鹊乘其源，仲景广其流，晋隋以后昌其说而有建树者鲜矣，至唐朝此术传于日本，研究者甚多[1]，清代以后我国医家也越来越重视腹诊的应用。虽说“急者看脉，缓则查腹”，但临床实际中，在疾病急性期、恢复期等都应重视腹证，随着现代医学技术的进步，腹诊作为最原始获取诊疗资料的方法，仍具有不可替代的作用，尤其不能被中医师所忽略。

方法 分析腹诊的中医理论依据、诊查方法、并举例现代医家对腹诊的发挥，介绍腹诊在临床中的应用

结果 1 腹诊的中医理论依据

2 腹诊诊查

3 现代医家对腹诊的发挥

3.1 王新志教授对中风、眩晕、卒中相关性肺炎的腹诊

3.2 国医大师徐景藩对胃脘腹痛的腹诊

3.3 黄煌教授对脑卒中昏迷的腹诊

结论 中医腹诊法是通过望、闻、切等手段诊查胸腹部，通过诊查推断脏腑、经络等反映在体表的变化，推断其病理状态的过程。对于中医临床，特别是中医急诊临床实用性强，有助于判断病位、病性，分析病因病机，提高辨证的准确性，指导组方遣药，也可用于指导预后，在急诊中的运用有很大的发展空间。

PU-1049

南宁院外心跳骤停时空分布特征分析研究进展

田秋萍

广西医科大学第二附属医院

目的 院外心跳骤停（Out-of-hospital cardiac arrest, OHCA）是指在医院外突然发生的心脏停跳和意识丧失。作为全球范围内的重大公共卫生事件，OHCA 的存活率非常低。根据联合国难民事务高级专员办事处的研究数据，在北京市区，经过年龄标化后，OHCA 的年发病率为每 10 万居民 71.2 人，而存活率仅为 1.3%。因此，本文对南宁市院外心跳骤停的相关研究进行综述，旨在为南宁市院外心跳骤停防治措施提供依据。

方法 为了提高 OHCA 患者的存活率，美国心脏协会（AHA）提出了“生存链”的概念，包括：早期预警信号识别、启动紧急医疗系统、早期心肺复苏、早期电除颤、复苏后高级生命支持。2020 年，美国心脏协会着重提出，对于院外心跳骤停，要更加强调生存链的前三环。因此，要强调早期、快速和准确的反应。

结果 南宁市目前对于 OHCA 的研究多见于病因及发病率的研究，尚未见时空分布的报告

结论 时空分布特征分析目前较多运用于传染病、流行性疾病的研究，研究院外心跳骤停时空分布特征，可以指导 AED 的投放，并为制定南宁市的 OHCA 防治措施提供依据。

PU-1050

Lactobacillus rhamnosus GG improves cognitive impairments in septic mice

王林潇

中国人民解放军空军军医大学第一附属医院

Objective Septic patients can experience cognitive impairment after they survive the critical condition. However, there is no available preventive strategy and therapy for sepsis-associated encephalopathy. Lactobacillus rhamnosus GG (LGG) is an abundant bacterium in the gut microbiota and active component in probiotic supplement. Functionally, LGG administration can alleviate cognitive impairment. This study aimed at investigating the effect of LGG on cognitive impairment in septic mice and exploring the potential mechanisms.

Methods Female C57BL/6 mice were randomized and administrated with vehicle or LGG by gavage daily for one week and received a sham or cecal ligation and puncture (CLP) procedure. The LGG-treated mice continually received LGG supplement for another two weeks. Their cognitive behaviors were tested longitudinally by open field and novel object recognition tests. The effect of LGG treatment on pathological changes and BDNF expression and TrkB phosphorylation in the hippocampus of different groups of mice at two weeks post CLP were analyzed by histology, immunofluorescence and immunohistochemistry and Western blot.

Results The CLP procedure caused and maintained cognitive impairment in septic mice at least up to 3 weeks after the procedure. Compared with the CLP alone group, LGG administration ameliorated the survival of septic mice and significantly improved cognitive deficits. Furthermore,

LGG supplement significantly mitigated the sepsis-down-regulated BDNF expression and TrkB phosphorylation in the hippocampus of septic mice to preserve the neuronal survival and mitigate the pathological changes in the hippocampus of septic mice.

Conclusion LGG supplement mitigates the sepsis-related cognitive impairment in mice by preserving BDNF expression and TrkB phosphorylation in the hippocampus of mice.

PU-1051

Probiotics improve cognitive dysfunction in exertional heatstroke

谢建刚¹, lingxiao wang^{1,2}, yunyun xu¹, lin liu¹, yang huang¹

1. 空军军医大学西京医院

2. 西北大学生命科学学院

Objective The long and hot summer months lead to a marked increase in the incidence of exertional heatstroke, which may result in cognitive impairment even if the patient survives. However, there is no effective prevention or treatment available. Our purpose was to discover relevant therapeutic approaches through intestinal flora and metabolic sequencing.

Methods Behavior tests were observed in exertional heatstroke mice on the 0th, 14th, and 28th. Suitable times were selected by transmission electron microscopy of neurons as well as HE of the intestinal villi and hippocampal region. Feces from the ileal and cecum sites of exertional heatstroke mice at relevant time points were selected for the study of associated flora and metabolomics. The critical flora and metabolites were identified by bioinformatics analysis. Behavioral and hippocampus-associated functional protein changes observed by supplementation of critical flora in exertional heatstroke mice.

Results Exertional heatstroke mice developed cognitive impairment at the 14th and continued until the 28th. Observation of neurons by transmission electron microscopy as well as observation of HE-stained intestinal villi and cerebral hippocampal areas revealed significant recovery of intestinal villi and brain damage in mice on the 14th. Therefore, the intestinal feces of mice on the 14th day were chosen for flora and metabolites analysis. Bacteriophage sequencing revealed that EHS mice significantly affected intestinal microbial diversity, with no significant changes in α diversity but significant changes in β diversity. EHS mice showed a significant decline in deferribacterota at the division and lactobacillaceae at the family, respectively, while radargrams in the species showed a significant decline in lactobacillus. Heatmapping the 16s rDNA results according to functional abundance revealed that lipid metabolism and glycan biosynthesis and metabolism were decreased in the EHS group. Metabolomics results indicated that the metabolism of various short-chain fatty acids and sphingosine was abnormal, among which pentanoic acid was the most common. According to KEGG (Kyoto Encyclopedia of Genes and Genomes) enrichment and MSEA (Metabolite Sets Enrichment Analysis), EHS metabolites are enriched in metabolic pathways such as sphingolipid metabolism, linoleic acid metabolism, biosynthesis of unsaturated fatty acids, arachidonic acid metabolism, catecholamine biosynthesis, tyrosine metabolism, alanine metabolism, arginine and proline metabolism and aspartate metabolism. In addition, these important metabolites are different from neurotransmitters or important components of metabolic pathways. By predictively constructing the O2PLS model, we further found that lactobacillus was associated with a large number of metabolites. Therefore, we chose to supplement the probiotics by gavage once a day. It was found that cognitive impairment was significantly reduced on the 28th, and the expression of BDNF/TrkB pathway molecules in the hippocampus was increased

Conclusion Exertional heatstroke causes cognitive dysfunction in mice, which may be related to dysregulation of intestinal flora and abnormal metabolism of short-chain fatty acids. Our findings indicate that probiotic supplementation can alleviate cognitive dysfunction.

PU-1052

破伤风高危职业人群的风险预防

杨树青

重庆市急救医疗中心（重庆市第四人民医院、重庆市急救医学研究所）

目的 在我国非新生儿破伤风发病率高于欧美发达国家，探讨主要影响因素。

方法 对破伤风高危职业人群进行风险统计分析。

结果 破伤风高危职业人群面临双重罹患疾病风险：一是日常机体破伤风抗体储备不足，存在较大感染发病风险；二是医疗机构外伤后破伤风预防规范处置率不高，存在仍罹患疾病风险。

结论 要重视破伤风高危职业人群的暴露前主动免疫，同时医疗机构应加强对疾病认识，提高规范处置率。

PU-1053

β 受体阻滞剂治疗对终末期肾病合并心血管疾病患者 28 天和 3 年生存率的影响：一项回顾性队列研究

王勇、吴哲乾、尹莉莉、戴李华

上海市杨浦区市东医院

目的 本研究旨在调查 β -受体阻滞剂治疗对入住重症监护室（ICU）的终末期肾病（ESRD）患者 28 天和 3 年生存率的影响。

方法 在排除无 CVD、接受肾移植、未入住 ICU 且基线数据缺失的患者后，该队列研究纳入了重症监护 III 数据库中的 1081 名合并 CVD 的 ESRD 患者。收集基线特征，包括人口统计数据 and 临床数据。结局事件为患者的 28 天和 3 年生存率。使用 Cox 回归分析来评估 β 受体阻滞剂治疗对 ESRD 合并 CVD 患者 28 天和 3 年生存结果的影响。

结果 28 天和 3 年生存率分别为 82.8% 和 37.9%。所有患者的平均年龄为 68 岁，642 人为男性。在调整了年龄、种族、高脂血症、透析、简化急性生理评分（SAPS）II、连续器官衰竭评估（SOFA）评分、糖皮质激素、血红蛋白、糖尿病、高血压后，接受 β -受体阻滞剂治疗的 ESRD 合并 CVD 患者的 28 天生存率高于未接受治疗的患者。同样，在调整了年龄、种族、高脂血症、透析、SAPS II、SOFA 评分、糖皮质激素、血红蛋白、糖尿病、高血压、肌酸酐后，接受 β 受体阻滞剂治疗的患者的长期生存率也高于未接受 β 受体阻滞剂治疗的患者。

结论 入住 ICU 的合并 CVD 的 ESRD 患者中， β 受体阻滞剂治疗可提高 28 天和 3 年的生存率。

PU-1054

医疗失效模式与效应分析法（HFMEA）在缩短 PCI 手术患者急诊停留时间中的应用

张燕红

山西白求恩医院（山西医学科学院）

目的 应用医疗失效模式与效应分析（HFMEA）评估并改进 PCI 手术患者在急诊停留时间，以缩短其在急诊停留时间，优化就诊流程减少医疗风险

方法 根据医疗失效模式与效应分析方法成立急诊 PCI 手术患者项目 HFMEA 小组，绘制工作流程图，找出失效模式，分析潜在原因，针对需优先解决的问题进行措施改进，制定行动方案并组织实施，最后进行效果评价

结果 实施医疗失效模式与效应分析管理模式后本院急诊 PCI 手术患者急诊停留时间由 59.4min 下降至 29.2min，急诊停留时间明显下降（ $P<0.05$ ），接诊流程得到显著优化（ $P<0.05$ ）。

结论 HFMEA 应用于需 PCI 手术患者急诊停留时间的管理，使患者得到及时救治，提高心梗患者的救治率，改善其长期救治效果，保障患者安全。

PU-1055

急诊严重创伤救治中程序性镇痛镇静治疗的应用评价

程永涛、唐映利、兰永怀、霍延伟、赵新昂、张鹏科、赵阳、郭翠
兵器工业西安五二一医院

目的 探究程序性镇痛镇静治疗在急诊严重创伤救治中应用的效果及不良反应监测，评价其有效性和安全性。结果

方法 采用临床病例对照研究，以我院 2021-2022 年急诊救治的严重创伤病例且符合研究纳入标准的 100 例患者为研究对象，按照随机化原则分研究组、对照组；研究组给予程序性镇痛镇静治疗，对照组常规镇痛镇静治疗，观察记录生命体征和用药前、用药后 NRS、BPS 疼痛评分，监测统计用药后不良反应，对比二组患者给予镇痛镇静治疗后 Ramsay 评分，急诊检查耗时和抢救室滞留时间，急诊至住院时间；患者医护依从性、医技检查配合度、家属满意度评价，评价其效果。

结果 研究组患者在程序性镇痛镇静用药后，药物起效时间 $3.20\pm 1.20\text{min}$ ，明显优于对照组 $5.14\pm 1.47\text{min}$ ，研究组用药后 5 分钟达到 NRS、BPS、Ramsay 镇痛评分目标，研究组程序性镇痛镇静后药物不良反应发生及严重不良反应 12 例，对照组不良反应发生及严重不良反应 23 例，明显高于研究组；研究组患者在程序性镇痛镇静后医护、医技依从性，家属满意度达 100%。

结论 严重创伤急诊复苏救治中应用程序性镇痛镇静治疗方案有利于疼痛控制，可以有效缩短检查时间、提高创伤救治措施和检查的实施和有效性，不影响创伤动态评估，不良反应可控安全，有助于创伤复苏目标实现，值得推广应用。

PU-1056

肝胆外科急腹症急诊处理

张晓栋、牛志强、刘少东、崔王平、陕陈鹏、李想、王赢凯
山西医科大学第一医院

目的 阐述肝胆外科医师面对急腹症急诊处理所面临的挑战及解决对策

方法 阅读文献并结合临床经验

结果 快速和准确的诊断方法是肝胆外科急腹症急诊处理的关键。在肝胆外科急腹症的急诊处理方面，近年来取得了显著的进展和成果。随着医疗技术的不断发展和创新，肝胆外科急腹症的诊疗水平得到了显著提高。一方面，快速和准确的诊断方法在临床实践中得到了广泛应用。高精度影像学检查技术的普及和应用，如超声、CT、MRI 等，使得医生能够迅速准确地诊断出患者的病情。同时，人工智能在辅助诊断中也发挥着越来越重要的作用，通过深度学习等技术对医学影像进行分析，能够提高诊断的准确性和效率。

结论 肝胆外科急腹症的治疗水平得到了显著提升。个性化治疗方案的制定，根据患者的具体病情制定针对性的治疗方案，能够提高治疗效果和减少并发症的发生。同时，手术技术的不断改进和优化，如微创手术、机器人手术等，使得手术过程更加安全和精准。此外，术后康复管理也得到了

越来越多的重视。全面的康复计划和营养支持，能够促进患者身体的恢复和减少并发症的发生。同时，心理辅导和干预也成为了术后康复的重要一环，帮助患者调整心态，增强信心，更好地配合治疗。

PU-1057

PCT 和 NLR 对脓毒症患者急性肾损伤的诊断及预后预测价值分析

陶婉莹

襄阳市中心医院

目的 探究分析降钙素原（Procalcitonin, PCT）与和外周血中性粒细胞与淋巴细胞比值（Neutrophil to Lymphocyte ratio, NLR）对脓毒症患者急性肾损伤的诊断及预后预测价值。

方法 选取于 2019 年 9 月至 2023 年 10 月在襄阳市中心医院重症医学科就诊的脓毒症患者 154 例作为研究对象，根据血清肌酐值（Scr）水平将患者纳入急性肾损伤组（79 例）和肾功能正常组（75 例）。在患者治疗前检测 PCT 和 NLR 指标，治疗期间对所有患者进行脓毒症原发病处理，治疗 21 天后对所有患者进行复测相应指标。根据急性肾损伤组患者的生存状况将患者分为生存组及死亡组，采用 Pearson 相关性分析脓毒症患者急性肾损伤预后结果与 PCT、NLR 的相关性，并通过绘制受试者工作曲线（ROC）曲线分析各指标预测脓毒症患者急性肾损伤的效能。

结果 急性肾损伤组的 PCT、NLR 水平均明显高于肾功能正常组，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；急性肾功损伤组不同预后患者的 PCT、NLR 指标之间差异均显著（ $P < 0.05$ ），PCT、NLR 与水平脓毒症患者肾功能损伤预后结果均呈非常显著的正相关性（ $P < 0.05$ ）。ROC 分析结果显示，PCT、NLR 及联合指标预测脓毒症患者急性肾功能损伤的 ROC 曲线下面积 AUC 分别为 0.678、0.754、0.856。其中 PCT 指标的灵敏度和特异度分别为 78.9%、82.5%；NLR 指标的灵敏度和特异度分别为 69.5%、89.4%；两项指标联合后的灵敏度和特异度分别为 86.5%、87.1%。PCT 和 NLR 预测脓毒症患者急性肾损伤损伤的效能可观，且两项联合指标预测脓毒症患者急性肾损伤的价值更高。

结论 PCT 和 NLR 对脓毒症患者急性肾损伤的诊断及预后预测均有较高的准确性，有较高的临床价值。

PU-1058

圆斑蝥蛇咬伤患者临床特征及预后影响因素分析

蒋敏、曾量波、郑咏、钟浩原、梁子敬、梁庆

广州医科大学附属第一医院

目的 总结圆斑蝥蛇咬伤患者临床特征，分析影响预后的相关因素。

方法 对 2012 年 1 至 2021 年 12 月广州医科大学附属第一医院急诊科收治的 61 例圆斑蝥蛇咬伤患者临床资料进行回顾性分析，根据抗蛇毒血清治疗方案分四组：未使用抗蛇毒血清组（A 组，15 例）、抗蝮蛇毒血清组（B 组，25 例）、抗五步蛇毒血清组（C 组，7 例）、抗蝮蛇毒血清+抗五步蛇毒血清联用治疗组（D 组，14 例），比较不同抗蛇毒血清治疗方案对靶器官保护作用及预后的影响。

结果 中、重度患者 57 例（93.4%），发生蛇毒诱发消耗性凝血病（VICC）39 例（63.9%）、急性肾功能损伤（AKI）42 例（68.9%），出院时治愈、好转 47 例（77.0%），死亡 2 例（3.3%）；四组间凝血酶时间（TT）、凝血酶原时间（PT）、部分凝血活酶激活时间（APTT）的改善和蛇伤的预后比较无差异（ $P > 0.05$ ），C、D 组纤维蛋白原（FIB）的升高优于 A、B 组（ $P < 0.05$ ），B 组肾功能改善不及 A 组（ $P < 0.05$ ），逻辑回归分析提示三种抗蛇毒血清治疗方案与预后无相关性。

结论 圆斑蝥蛇伤早期易发 VICC 和急性肾功能损害 (AKI)，导致多脏器、颅内出血及多器官功能衰竭(MODS)；抗五步蛇毒血清对纤维蛋白原减少有改善作用，而单用抗蝮蛇毒血清、抗五步蛇毒血清或两者联用对患者肾功能及预后无显著影响。

PU-1059

磷酸左奥硝唑脂二钠注射液治疗腹腔脏器厌氧菌感染的临床研究

范斌¹、曾巽凌²、易钢锋¹、卢天捷¹
1. 西北大学附属第一医院·西安市第一医院
2. 中国人民解放军总医院研究生院

目的 致力于临床合理用药的有力参考，探讨磷酸左奥硝唑脂二钠注射液治疗腹腔脏器厌氧菌感染的临床疗效与安全性。

方法 选取我院 2019 年 12 月-2021 年收治的 65 例腹腔脏器厌氧菌感染患者，采用随机、平行、多中心对照实验。根据药物差异进行分组，观察组 (34 例，左奥硝唑脂二钠注射液滴注) 和对照组 (31 例，奥硝唑注射液静脉滴注)，观察两组临床效果，厌氧菌转归状况，肝、肾功能指标变化以及用药安全性。

结果 观察组临床疗效较对照组高 (92.9%、75.7%)，不良反应发生率低 (2.0%、14.1%)，安全性高于对照组，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗后观察组患者腹腔脏器厌氧菌转归情况优于对照组，两组肝功能、肾功能各指标均有明显改善，但数据无显著差异， $P > 0.05$ 。

结论 根据目前的临床研究，磷酸左奥硝唑脂二钠注射液治疗厌氧菌感染可提高临床治愈率，在假设其他治疗方案一致的情况下，左奥硝唑脂二钠注射液治疗厌氧菌性口腔感染疗效确切，成本-效果比显著高于对照组，在提高临床疗效、保障用药安全性、改善厌氧菌方面更具优势。

PU-1060

晕厥患者远期风险评估的比较与分析

穆洪、石裕锋、董畅
首都医科大学附属北京天坛医院

目的 研究晕厥患者的远期风险评估方法和可能的影响因素。

方法 应用 OESIL、STePS、EGSYS、Martin 方法对 2016 年 1 月—2018 年 12 月就诊于北京天坛医院的 143 例晕厥患者进行远期风险评估，随访 15 个月计算各方法的灵敏度、特异度、阳性预测值、阴性预测值、阳性似然比、阴性似然比，并筛选影响远期不良事件发生的因素。

结果 晕厥患者随访期间 35 例发生远期不良事件，OESIL、STePS、EGSYS、Martin 方法评判的灵敏度分别是 82.86%、91.43%、82.86%、68.57%；特异度分别是 75.00%、38.89%、70.37%、82.41%；阴性预测值分别是 93.10%、93.33%、92.68%、89.00%。Logistic 回归分析提示收缩压 ≥ 140 mmHg、心血管病史、脑血管病史、肿瘤病史对远期不良事件发生具有显著影响。

结论 4 种方法对晕厥患者的远期风险评估具有不同的临床意义，可帮助医生做出更全面科学的临床判断与晕厥的长期管理。

PU-1061

咪达唑仑、丙泊酚、右美托咪定对机械通气下膈肌功能的影响

黎少平

武汉大学中南医院

目的 比较丙泊酚、右美托咪定、咪达唑仑对机械通气下膈肌收缩力和肌纤维横截面积的影响。

方法 雄性 Wistar 大鼠随机分配为戊巴比妥钠 (PB)、咪达唑仑 (MZ)、丙泊酚 (PP) 和右美托咪定 (DD) 4 组。机械通气 12 小时后离体检测膈肌和腓肠肌的收缩力。HE 染色观察肌纤维结构, 免疫荧光法测量膈肌和腓肠肌纤维横截面积。

结果 MZ 组、PP 组和 DD 组膈肌最大等张收缩力、最大强直收缩力、最大强直收缩力-刺激频率效应曲线和抗疲劳能力均较 PB 组显著下降; MZ 组的以上指标显著低于 DD 组和 PP 组; 而 DD 组和 PP 组之间无统计学意义差异。MZ 组的膈肌 II 类纤维横截面积明显小于 DD 组和 PP 组, 而 DD 组和 PP 组之间的膈肌 I 类纤维和 II 类纤维横截面积无显著差异。对于腓肠肌而言, 各组之间的收缩力、肌纤维横截面积均无显著差异。

结论 机械通气时, 三种药物均可以引起明显的膈肌收缩功能障碍和肌纤维萎缩。与丙泊酚和右美托咪定相比, 咪达唑仑引起的膈肌收缩功能障碍和肌纤维萎缩更为显著。

PU-1062

糖皮质激素治疗外伤性视神经病变的效果及影响因素分析

叶同

山西医科大学第一医院

目的 分析糖皮质激素治疗外伤性视神经病变 (TON) 的效果及影响因素。

方法 回顾性病例对照研究。以山西医科大学第一医院 2020 年 5 月至 2021 年 11 月 TON 86 例(86 眼)作为研究对象, 患者分为糖皮质激素脱水治疗组(46 例)和甘露醇脱水治疗组(40 例)。比较两组疗效及影响因素。

结果 糖皮质激素治疗组疗效良好率为 95.65%(44/46), 高于甘露醇治疗组的 60.00%(24/40) ($\chi^2=8.23, P<0.05$)。以疗效进行亚分组, 单因素分析中, 疗效良好与疗效不佳在治疗方式 (OR=9.20, 95%CI: 1.26~67.34, $P<0.05$)、视神经管骨折 (OR=8.08, 95%CI: 1.93~33.76, $P<0.001$)、F-VEP (OR=0.70, 95%CI: 0.55~0.89, $P=0.026$) 方面有统计学意义 ($P<0.05$)。多因素有序回归中得到疗效影响因素是治疗方式。

结论 糖皮质激素治疗 TON 效果显著, 但是其疗效会受到多种因素的影响, 临床需加以注意。

PU-1063

脑出血患者血浆纤维蛋白原水平的变化趋势及临床意义

冯杰、董小龙

山西医科大学第一医院

目的 探讨脑出血患者不同阶段血浆纤维蛋白原水平与病情严重程度的相关性及对 30 天预后的预测价值。

方法 选取自 2021 年 8 月至 2022 年 12 月期间收治的 71 例发病 24 小时内入院的自发性脑出血患者为研究对象, 随机抽取我院体检中心健康人士 50 例的体检数据作为健康对照组。入院时对所有患者进行 GCS 评分, 将患者分为轻度组 (GCS >12 分)、中度组 (9-12 分)、重度组 (3-8

分)。发病 30d 时根据改良 Rakin 量表(MRS)评分将患者分为预后良好组(MRS 评分 <3 分)与预后不良组(MRS 评分 ≥ 3 分)。比较对照组体检时与研究组各组入院 1、7、14 天血浆 FIB 水平,分析 ICH 患者不同时间血浆 FIB 水平与病情严重程度的相关性以及对近期预后的预测价值。

结果 研究组第 1d 血浆 FIB 水平低于对照组,第 7d、第 14d 血浆 FIB 水平高于对照组($P<0.05$);同组患者血浆 FIB 水平 7d $>14d>1d$ ($P<0.05$);相同时间血浆 FIB 水平轻度组 $<$ 中度组 $<$ 重度组($P<0.05$);不同时间血浆 FIB 水平均与 GCS 评分呈负相关($r=-0.243$ 、 -0.706 、 -0.735 , $P<0.05$),即与病情严重程度正相关;相同时间预后良好组血浆 FIB 水平低于预后不良组($P<0.05$);受试者工作特征曲线分析显示 ICH 患者不同时间血浆 FIB 水平均对近期预后有一定的预测价值,以第 7d 预测价值最高。

结论 脑出血患者血浆纤维蛋白原水平随着病情加重而升高,在病情得到控制后逐渐降低,其水平与病情严重程度及病情进展正相关,且对脑出血的近期预后有较高的预测价值。

PU-1064

高压氧治疗急性缺血性脑卒中的疗效及对脂质代谢与血清 IL-1 β 、IL-6、TNF- α 水平的影响

李慧仙、辛明明、李季园、任维维
山西医科大学第一医院

目的 研究高压氧(HBO)治疗急性缺血性脑卒中(AIS)的疗效,并探讨其对患者血清 IL-1 β 、IL-6 及 TNF- α 的影响。

方法 采用随机数字表法将医院 2017.01~2020.01 间收治的 84 例 AIS 患者均分为观察组(常规治疗+HBO, $n=42$)与对照组(常规治疗, $n=42$),比较 2 组治疗后脂质代谢、血清炎症物质水平、脑部微循环及预后情况。

结果 观察组与对照组治疗后,TC、TG、LDL-C 水平均较同组治疗前显著下降, HDL-C 水平均较治疗前显著上升($P<0.05$),且观察组治疗后 LDL-C 水平显著低于对照组, HDL-C 水平显著高于对照组($P<0.05$);2 组治疗后,血清 IL-1 β 、IL-6 及 TNF- α 水平均较同组治疗前显著下降,且观察组治疗后以上物质血清水平均显著低于对照组($P<0.05$);观察组及对照组治疗后,健侧颈动脉 Vs、Vd 及 Vm 水平较同组治疗前均无显著性变化($P>0.05$),2 组治疗后,患侧 Vs、Vd 及 Vm 均较同组治疗前显著上升($P<0.05$),且观察组治疗后以上指标水平均显著高于对照组($P<0.05$);2 组治疗前,ADL 及神经功能缺损评分均无显著性差异((41.15 ± 13.25)分 vs (39.89 ± 12.03), (17.45 ± 3.26)分 vs (16.96 ± 4.43)分, P 均 >0.05),治疗后,2 组 ADL 评分均较同组治疗前显著上升($P<0.05$),神经功能缺损评分均较同组治疗前显著下降($P<0.05$),且观察组治疗后 ADL 评分显著高于对照组[(73.99 ± 11.15)分 vs (54.69 ± 12.03)分, $P<0.05$],神经功能缺损评分显著低于对照组[(8.64 ± 2.25)分 vs (12.31 ± 2.03)分, $P<0.05$].

结论 HBO 治疗能有效改善 AIS 患者脂质代谢紊乱情况,减轻患者机体炎症反应,改善脑部微循环与神经缺损,提高患者日常生活能力,保障治疗效果。

PU-1065

PLR、DFR 对单纯性脑损伤后进行性出血性损伤的预测价值

冀兵、张明昕
山西医科大学第一医院

目的 探讨 PLR、DFR 与单纯性 TBI 后发生 PHI 的关系,以期对 PHI 患者的防治提供帮助。

方法 收集 2019 年 6 月至 2022 年 6 月山西医科大学第一医院急诊科收治的单纯性 TBI 患者的临床资料及影像学资料进行回顾性分析，并根据影像学结果将其分为进展组（PHI 组）和非进展组（非 PHI 组）。采集患者的各项临床信息及化验指标。对上述临床信息进行单因素分析明确有统计学意义的因素（ $P < 0.05$ ），随后对单因素分析中有统计学意义的指标建立多因素 Logistic 回归模型，采用受试者工作特征（ROC）曲线评估 PLR 和 DFR 的诊断价值。

结果 在纳入的 111 例患者中有 28 例（25.23%）患者在入院 72 小时内发生了 PHI。单因素分析结果显示，PHI 组与非 PHI 组患者的高血压病史（35.7% vs 15.7%）、糖尿病病史、入院 GCS 评分、PLT（ 136.54 ± 54.72 vs 168.40 ± 65.65 ）、INR（71.4% vs 41.0%）、FIB[1.77(1.02,2.65) vs 2.30(1.74,2.98)]、PLR[62.64(23.08,148.57) vs 158.27(91.59,284.72)]、DFR[10.78(3.08,45.04) vs 1.91(0.91,7.55)]的组间比较差异有统计学意义。多因素 Logistic 回归分析显示，DFR 为预测单纯性 TBI 后 PHI 的独立危险因素。

结论 PLR 在 PHI 发生的患者中明显降低，而 DFR 在 PHI 发生的患者中明显升高；我们的研究发现，只有 DFR 对于单纯性 TBI 患者 PHI 的发生有一定的预测价值，PLR 并未表现出较好的预测价值，因此对 DFR 较高的患者应进一步通过头颅 CT 明确是否发生 PHI，并进行早期快速的干预

PU-1066

基于生物信息学分析筛选 COVID-19 患者免疫细胞相关基因

陈海华、陈昭君、夏剑、赵刻
武汉大学中南医院

目的 通过生物信息学分析进一步探索 COVID-19 的诊断标志物及其与血清免疫学的关系

方法 从基因表达综合数据库(GEO)下载 COVID-19 相关数据集。通过 limma 包筛选差异表达基因(DEGs)。然后，采用加权基因共表达网络分析(WGCNA)识别与临床状态相关的关键模块。对交集 DEGs 进行进一步富集分析。选择 COVID-19 的最终诊断基因，并通过特定的生物信息学算法进行验证。

结果 正常人和 COVID-19 患者之间存在显著差异基因。这些基因主要富集在细胞周期、补体和凝血级联、细胞外基质受体相互作用、P53 信号通路等方面。最终共筛选出 358 个交集 DEGs。这些 DEGs 富集在细胞器分裂、有丝分裂细胞周期相变、DNA 解旋酶活性、细胞周期、细胞衰老和 P53 信号通路等方面。CDC25A、PDCD6 和 YWAHE 是潜在的 COVID-19 诊断标志物，曲线下面积分别为 0.958 (95% CI: 0.920- 0.988)、0.941(95% CI: 0.892 - 0.980)和 0.929(95% CI: 0.880 - 0.971)。CDC25A、PDCD6 和 YWAHE 与浆细胞、M0 巨噬细胞、记忆静息态 CD4 T 细胞、CD8 T 细胞、树突状细胞和 NK 细胞相关。

结论 CDC25A、PDCD6 和 YWAHE 可作为 COVID-19 的诊断标志物。这些生物标志物还与免疫细胞浸润密切相关，在 COVID-19 的诊断和进展中发挥着关键作用。

PU-1067

早期创伤性癫痫发作的危险因素

冀兵、姜铜源
山西医科大学第一医院

目的 探究单纯 TBI 患者 EPTS 的发病率及危险因素，建立风险预测模型，以期为 EPTS 的临床诊治提供参考。

方法 回顾性分析我院 2021 年 1 月 1 日-2023 年 1 月 1 日期间，符合纳入排除标准的单纯 TBI 患者共 151 例。按其创伤后七天内是否发生 EPTS，分为 EPTS 组及非 EPTS 组，其中 EPTS 组 40 例，

非 EPTS 组 111 例。收集患者的一般信息（年龄，性别，既往高血压史，饮酒史等）、损伤机制（车祸伤、跌倒伤、高处坠落伤、其他）、创伤严重程度（GCS 评分）、损伤类型（颅骨骨折、硬膜下血肿、硬膜外血肿等）、脑挫裂伤部位（颞叶、额叶、顶叶、枕叶、其他部位）、相关化验指标（血红蛋白、红细胞计数）等数据。通过单因素和多因素统计分析，研究单纯 TBI 后发生 EPTS 的危险因素。

结果 研究中 151 例单纯 TBI 中有 40 例患者中出现了 EPTS，EPTS 的发生率约为 26.4%。单因素研究结果显示：饮酒史、严重程度、硬膜下血肿、脑挫裂伤部位共 4 种因素在组间比较中有统计学意义（ $P < 0.05$ ），说明这些因素可能与 TBI 后 EPTS 的发生相关。在二元 Logistic 回归分析中，饮酒史、严重程度（中度和重度）、脑挫裂伤部位为颞叶是 TBI 后 EPTS 发生的危险因素。

结论 单纯 TBI 患者 EPTS 的发病率为 26.4%。饮酒史、颞叶脑挫裂伤、中重度损伤是单纯 TBI 患者 EPTS 发生的独立危险因素。本研究的结果可能对于临床 EPTS 高风险患者的识别以及是否予以预防性抗癫痫药物使用提供参考。

PU-1068

急性可溶性钡中毒的处理

刘振宁

中国医科大学附属盛京医院

目的 可溶性钡盐包括碳酸钡、硝酸钡、醋酸钡和氯化物，通常用于制造陶瓷、杀虫剂和灭鼠剂。可溶性钡盐如果摄入人体是剧毒的。急性可溶性钡中毒是一种罕见但危及生命的疾病。本文旨在为临床医生有效处理急性可溶性钡盐中毒患者提供一些有价值的信息。

方法 回顾 PubMed 数据库和 Web of Science 近 30 年来(1992-2022)钡中毒的临床病例报告。我们系统地回顾了急性可溶性钡盐中毒的毒性、毒性动力学、临床表现、预后和处理。

结果 本项研究共收集急性钡中毒病例报告 28 篇文章，总结 106 例患者。大约 20% 的急性钡中毒患者死亡。钡是钾向内整流通道的竞争性阻滞剂，可抑制 K^+ 外排，导致深度低钾血症。可溶性钡中毒可导致胃肠道反应、低钾血症、血流动力学紊乱、心律失常、肌肉无力和心脏骤停。呼吸衰竭和心律失常是导致死亡的两个主要原因。管理策略主要包括去污、硫酸镁、补钾、抗心律失常药物、血液透析/ CVVHDF 和心肺支持。

结论 本文可为临床医生处理急性可溶性钡中毒患者的提供参考。

PU-1069

试论建立体外膜肺氧合（ECMO）护理标准的必要性

姬燕慧、毕淑珍

长治市人民医院

目的 本文综述了体外膜肺氧合（ECMO）的概念、国内外体外膜肺氧合（ECMO）护理的研究现状、建立体外膜肺氧合（ECMO）护理标准的必要性，以期对临床 ECMO 护理提供指导。

方法 综述文献

结果 规范化的 ECMO 护理标准涉及多个方面，应包含循环管理、呼吸管理、体温监测、药物管理、营养管理、镇静镇痛管理、管路管理、并发症管理：出血与血栓、感染、肢体并发症、压力性损伤、其他并发症、心肺康复管理、故障管理、转运管理、撤机管理、出院随访管理等。且应在使用 ECMO 全程动态全方位护理，应根据患者并发症的风险等级给予预防护理，应根据个体化情况提供相应护理措施。

结论 规范化的 ECMO 护理标准涉及多个方面, 应包含循环管理、呼吸管理、体温监测、药物管理、营养管理、镇静镇痛管理、管路管理、并发症管理: 出血与血栓、感染、肢体并发症、压力性损伤、其他并发症、心肺康复管理、故障管理、转运管理、撤机管理、出院随访管理等。且应在使用 ECMO 全程动态全方位护理, 应根据患者并发症的风险等级给予预防护理, 应根据个体化情况提供相应护理措施。

PU-1070

S1P/S1P2 信号轴调节脂多糖诱导的巨噬细胞中 NLRP3 上调和 NLRP3 炎症小体激活

凌秀雯

新疆医科大学第一附属医院

目的 探索鞘氨醇-1-磷酸 (S1P) 在小鼠骨髓源性巨噬细胞 (BMDM) NLRP3 炎症小体激活中的调节作用, 以及所涉及的 S1P 受体亚型和潜在的调节机制。

方法 BMDMs 的培养和治疗, qPCR, 免疫组化, WB, NF- κ B 易位分析, ELISA, 细胞内 ROS 的测定, 统计分析

结果 S1P 增强 LPS 引发的巨噬细胞 NLRP3 上调; 在 LPS 启动的巨噬细胞中, S1P2 是 S1P 增强 NLRP3 上调所必需的; S1P/S1P2 信号轴激活 LPS 诱导的巨噬细胞中的 NLRP3 炎症小体; NF- κ B 激活介导 LPS 诱导的巨噬细胞中 S1P/S1P2 信号传导的 NLRP3 上调; PI3K 和 ERK1/2 的激活介导 LPS 诱导的巨噬细胞中 S1P/S1P2 信号传导的 NLRP3 上调; LPS 诱导巨噬细胞中 ROS 介导 S1P/S1P2 信号传导的 NLRP3 炎症小体激活

结论 目前的研究表明, S1P 在 LPS 刺激的巨噬细胞中增强了 NLRP3 的启动和 NLRP3 炎症小体的激活。此外, S1P2 通过激活 NF- κ B、PI3K、ERK1/2 和 ROS 通路, 在这些事件的调控中发挥了关键作用。基于 NLRP3 炎症小体和 S1P2 在肝纤维化、脑缺血和牛皮癣等多种疾病类型的独立研究中所证实的既定作用, 目前的研究结果为 S1P/S1P2 信号轴在组织损伤中的致病机制提供了可能的线索。探究这一信号轴在巨噬细胞极化调控中的作用可能也很有趣, 因为 NLRP3 与巨噬细胞的 M1 极化有关, 因此巨噬细胞极化是各种组织损伤下免疫反应的关键事件。

PU-1071

妊娠合并高甘油三酯血症急性胰腺炎胎儿死亡的列线图预测模型构建

刘振宁

中国医科大学附属盛京医院

目的 妊娠期急性胰腺炎是一种发生率不高但严重的高危妊娠。本研究的目的是确定影响妊娠期高甘油三酯血症急性胰腺炎患者胎儿死亡的因素。

方法 回顾性分析中国医科大学附属盛京医院(2012 年 1 月- 2021 年 12 月)符合纳入/排除标准的妊娠期高甘油三酯血症急性胰腺炎患者。收集妊娠期高甘油三酯血症急性胰腺炎患者的产科和临床资料。数据按 7:3 的比例随机分为训练集和测试集。通过多因素 logistic 回归分析确定胎儿死亡的危险因素。在训练集的基础上, 通过逻辑回归建立了妊娠期高甘油三酯血症急性胰腺炎胎儿死亡的列线图, 并在测试集上对模型的性能进行了评价。采用受试者工作特征(ROC)曲线和校正曲线评估模型的预测性能。绘制决策曲线分析(DCA)和临床影响曲线(CIC)来评估模型的适用性、净收益和临床效用。

结果 本研究共纳入 110 例患者。35 例(31.8%)妊娠期高甘油三酯血症急性胰腺炎患者妊娠合并胎儿死亡。确定了妊娠期高甘油三酯血症急性胰腺炎中胎儿死亡的五个独立因素,包括胎龄、血清肌酐、血糖、乳酸和低密度脂蛋白胆固醇水平。在此基础上,构建了基于 5 个因素的列线图预测模型。模型的受试者工作特征曲线下面积(AUC)为 0.946。图的灵敏度为 0.808,特异度为 0.980。该图在预测妊娠期高甘油三酯血症急性胰腺炎胎儿死亡方面具有良好的一致性和临床有效性。

结论 本项研究确定了影响妊娠期高甘油三酯血症急性胰腺炎患者胎儿死亡的因素,包括胎龄、血清肌酐、血糖、乳酸和低密度脂蛋白胆固醇水平。并且构建了一个性能良好的图来预测妊娠期高甘油三酯血症急性胰腺炎患者的胎儿死亡。

PU-1072

白细胞介素 27 通过影响巨噬细胞极化抑制小鼠动脉粥样硬化斑块的作用及机制

郭冬娜

山西医科大学第一医院

目的 探讨白细胞介素 27 (IL-27) 对 Apo E 基因敲除(Apo E^{-/-})内部巨噬细胞表型及小鼠动脉粥样硬化(AS)斑块的影响。

方法 8 周龄雄性 ApoE^{-/-}小鼠,饲喂高脂高胆固醇饮食,分别腹腔注射溶媒(生理盐水)、IL-27、IL-27 受体抗体(IL-27Ra)。8 周龄雄性 C57BL/6J 小鼠用作空白对照。10 周后,取材分析。采用油红 O 和苏丹 IV 染色检测主动脉根部病变及主动脉内膜面脂质含量。采用 HE、Movat5'套染检测斑块泡沫细胞。以免疫组织化学法或免疫荧光法测 CSE、SR-A、CD36 和 ACAT-1 抗原水平及巨噬细胞含量,Real-time PCR 测降主动脉斑块中 M1 型[诱导型一氧化氮合酶(iNOS)、白细胞介素 12(IL-12)]和 M2 型[精氨酸酶 1(Arg-1)、CD206]巨噬细胞标志性因子基因。用 ELISA 法测血清 TNF- α 水平。

结果 与生理盐水组比较,IL-27 处理组血中 TNF- α 下降,斑块面积减少,斑块中巨噬细胞数量减小、胶原含量增加,斑块内 M1 型巨噬细胞标志性因子 iNOS、IL-12 mRNA 表达减少而 M2 型巨噬细胞标志性因子 CD206、Arg-1 mRNA 表达上升(P 均<0.05)。IL-27 受体抗体处理组明显增加斑块内 M1 型巨噬细胞,并增加斑块形成。

结论 IL-27 可能通过抑制巨噬细胞向 M1 偏移,延缓 ApoE^{-/-}小鼠动脉粥样硬化的发生发展。

PU-1073

临床衰弱评分联合 CT 评分对老年创伤性颅脑损伤患者早期预后评估的作用

冯杰、伊宏芳

山西医科大学第一医院

目的 探讨临床衰弱评分联合 CT 评分对老年创伤性颅脑损伤患者早期预后的评估价值。

方法 收集 2021 年 09 月-2022 年 08 月就诊于山西医科大学第一医院急诊医学中心伤后 24 小时内的年龄 \geq 60 岁的 TBI 患者 160 例,入院后完善头颅 CT,记录患者一般资料、入院时 GCS、Rotterdam CT 评分、Helsinki CT 评分,临床衰弱评分、查尔森合并症指数,伤后 60d 进行随访,分为预后良好组(GOS4-5),预后不良组(GOS 1-3),使用 logistic 回归分析影响老年 TBI 患者早期不良预后的指标,ROC 曲线来评估各指标及联合指标对其预后的价值。

结果 预后不良组较预后良好组，患者临床衰弱评分、Rotterdam CT 评分、Helsinki CT 评分、年龄、CCI 高，GCS 评分低、受伤机制中摔倒的比例更高，上述差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。多因素分析，临床衰弱评分、Helsinki CT、GCS 显著影响患者预后 ($P < 0.05$)。ROC 曲线分析，在单一指标中，Helsinki CT AUC 值最大；两两联合指标中，Helsinki CT、临床衰弱评分的联合指标 AUC (0.924) 最大，GCS、临床衰弱评分、Helsinki CT 三者联合指标的 AUC 值最大 (0.932)。
结论 临床衰弱评分、Helsinki CT、GCS 与老年 TBI 患者早期预后显著相关，两两联合指标中，Helsinki CT，临床衰弱评分的联合指标预测效能良好，临床衰弱评分和 Helsinki CT、GCS 三者的联合指标最好。

PU-1074

肝素结合蛋白对创伤性脑出血合并细菌感染的预测作用

冯贵龙、李荔
山西医科大学第一医院

目的 探究肝素结合蛋白 (heparin-binding protein, HBP) 对创伤性脑出血患者早期合并细菌感染的预测作用。

方法 前瞻性收集 2021 年 9 月至 2022 年 6 月山西医科大学第一医院急诊医学中心收治的创伤性脑出血患者，病原学检查明确诊断为细菌感染的患者为感染组，病原学检查为阴性的患者为非感染组。检测入院 48 h 内的血浆 HBP 浓度，并收集一般信息及相关化验。比较两组各项指标的差异，绘制受试者工作特征曲线 (receiver operating characteristic curve, ROC)，评估各项指标对患者合并感染的预测价值，并利用多因素 Logistic 回归分析逐步筛选出有价值的预测指标。

结果 共 85 名患者纳入研究，其中细菌感染 39 例，非感染 46 例。感染组的年龄、呼吸频率、创伤严重程度评分、手术、HBP、白细胞、中性粒细胞大于非感染组，而格拉斯哥昏迷指数小于非感染组，差异有统计学意义 (均 $P < 0.05$)。两组间淋巴细胞、红细胞、血小板、降钙素原及凝血指标差异无统计学意义 (均 $P > 0.05$)。Logistic 回归结果示，中性粒细胞 ($OR = 1.252$, $95\%CI: 1.075 \sim 1.457$, $P = 0.004$) 与 HBP ($OR = 1.081$, $95\%CI: 1.025 \sim 1.141$, $P = 0.004$) 均为创伤性脑出血患者发生感染的独立危险因素。HBP 诊断创伤性脑出血早期合并感染的 ROC 曲线下面积为 0.82 ($95\%CI: 0.71 \sim 0.88$)，敏感度 92.31%，特异度 52.17%。

结论 HBP 是急诊创伤性脑出血早期合并细菌感染有价值的预测指标，对现有的检验指标具有较好的补充价值。

PU-1075

肝素结合蛋白与多发伤严重程度的关系及其对伤后 MODS 预测价值

冯贵龙、田晓曦
山西医科大学第一医院

目的 探究 HBP 与多发伤患者损伤严重程度关系及预测伤后多器官功能衰竭综合征发生情况及预后价值。

方法 前瞻性研究 2021 年 11 月至 2022 年 11 月就诊于山西医科大学第一医院急诊科的多发伤患者 97 例，并收集同期健康志愿者 30 例。比较健康对照组与不同损伤严重程度组患者基线资料与血清 HBP 浓度，分析血清 HBP 浓度与损伤严重程度的相关性。根据多发伤患者住院期间是否发生 MODS 将其分为 non-MODS 组和 MODS 组，分析多发伤后 MODS 的独立危险因素，绘制 ROC 曲线分析血清 HBP 对多发伤后 MODS 的诊断价值。根据多发伤后 MODS 患者的 28d 生存情况分

为预后良好组和预后不良组，通过比较两组患者血清 HBP 浓度，绘制 ROC 曲线分析血清 HBP 浓度对多发伤后 MODS 患者预后的诊断价值。

结果 HBP 和 SOFA 评分是多发伤后 MODS 的独立危险因素。血清 HBP 评估多发伤患者发生伤后 MODS 效能的 AUC 值为 0.938 (95%CI: 0.8935~0.9825)，最佳截断值为 23.28ug/L，特异度为 79.66%，灵敏度为 97.37%。入院 SOFA 评分评估多发伤患者伤后 MODS 效能的 AUC 值为 0.905 (95%CI: 0.8445~0.9655)，最佳截断值为 2.5，特异度为 86.44%，灵敏度为 84.21%。与预后良好组比较，血清 HBP 水平在多发伤后 MODS 预后不良组更高。血清 HBP 水平对多发伤后 MODS 患者预后的评估效能 AUC 值为 0.872 (95%CI: 0.7826~0.9613)，最佳截断值为 34.89ug/L,特异度为 77.27%，灵敏度为 93.33%。

结论 多发伤患者伤后早期血清 HBP 浓度即升高，并且与多发伤损伤严重程度相关。血清 HBP 是多发伤后 MODS 的独立危险因素，对多发伤后 MODS 有预测及预后评估价值，抑制过多的 HBP 释放或成为多发伤后治疗新靶点。

PU-1076

浅谈急诊护患沟通

姜慧中

吉林大学第一医院

目的 探讨急诊护患沟通在急诊护理服务活动中的实施效果。

方法 在急诊科室开展急诊护患沟通培训，在实施急诊护患沟通培训的一年后，进行效果评价。

结果 自实施急诊护患沟通培训以来，我科室护士从护患沟通内涵，沟通态度，倾听艺术，心理护理，非语言沟通技巧等多个层面的思维意识有了显著提升，减少护患纠纷，缩短救治时间，提高患者和家属满意度的同时，护士的成就感也明显提高。

结论 护患沟通的基本要求是说话诚信、尊重患者、同情弱者、耐心指导，保护隐私。它作为护理工作的重要组成部分，始终与护理工作相伴。在当前倡导人性化护理的背景下，急诊科护士不仅要具备合格的专业水平、丰富的护理经验，还要有良好的心理素质和沟通能力。急诊护患之间良好沟通在临床工作中体现了十分重要的作用，同时沟通又是一门艺术，只有在工作中用心去体会患者的需求，用真诚去感染对方，用熟练的技术使患者产生安全感，用高超的语言能力在护患交流中化解矛盾，营造和谐。只有这样，才能提高急诊护理质量，提高患者满意度，实现对患者的优质护理服务。

PU-1077

大量气胸引流术后复张性肺水肿 1 例报道

武丹、徐唐杰、何海玲、刘雪峰、邱光钰

襄阳市中心医院

目的 复张性肺水肿(RPE)是一种罕见的并发症，通常发生于治疗大量胸腔积液及气胸等肺萎陷后发生，发病迅速，病死率高，但可预可防，治疗以支持为主；

方法 收集我院 1 例大量气胸胸腔闭式引流术后患者临床及影像资料，并进行分析；

结果 一名 21 岁瘦长体型患者，因大量气胸介绍胸腔闭式引流术后出现复张性肺水肿，并被转移到重症监护室进行高流量氧疗及支持治疗后肺水肿和呼吸困难减轻，患者临床症状良好后出院。

结论 RPE 的特点是胸腔引流后快速进行性的呼吸衰竭和心动过速。早期识别 RPE 的体征和症状对于启动早期管理并获得良好的结果非常重要。

PU-1078

无创正压通气在急诊救治急性心力衰竭患者的疗效分析

金晶晶

郑州市中心医院

目的 分析无创正压通气在急性心力衰竭患者中的抢救治疗效果，探讨其在改善患者病情和救治效果方面的作用。

方法 选取 2022 年 8 月至 2023 年 8 月期间在我院急诊抢救室就诊的 64 例急性心力衰竭患者，利用随机数字表法分为两组，观察组 32 例采用无创正压通气，对照组 32 例采用常规给氧治疗，比较两组治疗前及治疗后 1h 的呼吸频率、心率、平均动脉压、动脉血气氧分压、动脉血气二氧化碳分压及治疗后的效果。

结果 治疗前呼吸频率、心率、平均动脉压、血气氧分压、二氧化碳分压无差异性变化 ($P>0.05$)；治疗后 1h 观察组呼吸频率、心率、平均动脉压较对照组低 ($P<0.05$)；治疗后 1h，观察组血气氧分压、二氧化碳分压较对照组高 ($P<0.05$)；观察组患者总有效率为 90.62%，高于对照组的 68.57%，差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。

结论 无创正压通气可改善急性心力衰竭患者的氧合功能和呼吸功能，减轻心脏负荷，从而提高心脏功能，改善临床症状。

PU-1079

院前-院内信息一体化救治模式对创伤性休克患者抢救的效果分析

阙婉舒

重庆市急救医疗中心

目的 应用院前院内信息一体化救治模式，抢救严重创伤患者的效果分析。

方法 选择 2023 年 3 月-2023 年 8 月在急诊部创伤中心利用院前院内一体化平台收治的严重创伤患者 195 例为观察组,应用院前-院内信息一体化救治模式接诊,方法是院内实时显示救护车位置→院前查体、检查、检验、电子病历结果同步显示院内系统→院内提前分级分诊→院内一键短信/电话通知多学科专家团队→通过智慧血液系统准备血液→患者到达抢救室”整个流程的自动化和信息化,时间节点自动统计分析。以 2022 年 3-8 月传统 120 急救模式接诊救治严重创伤患者 153 例为对照组。比较两组患者到达院内抢救室至开始抢救时间、相关专家到达时间、到达抢救室至进手术室时间、抢救室停留时间、休克纠正时间、生存率、死亡率。

结果 患者到达院内抢救室至开始抢救时间观察组(2.6 ± 0.7)min、对照组(4.2 ± 0.7)min；患者到达抢救室开始统计相关专家到达时间,观察组在患者到院前专家均已到达,对照组(5.9 ± 1.3)min；到达抢救室至进手术室时间观察组(41.7 ± 16.7)min,对照组(60.3 ± 13.2)min；抢救室停留时间观察组(33.4 ± 15.3)min,对照组(56.4 ± 18.3)min；休克纠正时间观察组(23.5 ± 18.3)min,对照组(43.5 ± 19.1)min；生存率、死亡率观察组显著低于对照组(5.8% vs. 12.2% 、 7.9% vs. 16.5% , $P<0.05$)。

结论 院前-院内信息一体化救治模式能有效地使用信息和空间缩短抢救时间,进一步提高严重创伤患者的抢救成功率,降低病死率,提高治愈率。

PU-1080

创伤性颅脑损伤患者出院准备度现状及影响因素分析

童宇平、王子秀 杜娟 张永俊 李晨辉
山西医科大学第一医院

目的 调查创伤性颅脑损伤患者出院准备度现状并探讨其影响因素，以期为临床出院准备服务提供参考。

方法 采用一般资料调查表、出院准备度量表、出院指导质量量表对 2022 年 7 月-2023 年 1 月入住急诊医疗中心的 180 例创伤性颅脑损伤患者进行问卷调查。

结果 创伤性颅脑损伤患者出院准备度量表总分为（152.468.42）分，出院指导质量量表总分为（172.854.32）分，Person 相关性分析显示，出院准备度得分与出院指导质量得分呈正相关（ $r=0.587, P<0.05$ ；多元线性回归分析显示，文化程度、住院时间、入院 GCS 评分、出院前疼痛状态、出院前日常生活自理能力、出院指导质量为创伤性颅脑损伤患者出院准备度的影响因素。

结论 创伤性颅脑损伤患者出院准备度处于中等水平，还有待进一步提高。医护人员应重点关注文化程度低、创伤程度较严重、出院前疼痛、日常生活自理能力受限的患者，并为其提供针对性护理，以期提高创伤性颅脑损伤患者出院准备度水平，降低非计划再入院风险。

PU-1081

PDCA 管理和护理风险管理在急诊科危重患者院内转运中的应用

邹玲
贵阳市花溪区人民医院

目的 对于 PDCA 管理和护理风险管理在急诊科危重患者院内转运中的应用情况进行分析。

方法 采取随机的模式对于 2021 年 1 月-2022 年 12 月期间的急诊科危重患者共有 44 例，并且通过抽签的方法来将患者分为对照组与实验组，对照组实施常规的转运管理模式，而实验组则应用 PDCA 管理和护理风险管理。对于患者在护理质量的评分以及整体满意度和发生不良反应的情况做好记录。

结果 实验组专科管理、文书管理、急救药品仪器设备管理、基础护理得分高于对照组、实验组出现不良反应的概率要低于对照组，存在显著差异性， $P<0.05$ 。

结论 通过对于急诊科危重患者院内转运过程中，实施 PDCA 管理和护理风险管理模式，能够有效的提升急诊科危重患者在院内转运的过程之中的护理质量以及整体的护理满意度，从而有效的降低病死率，还可以避免出现意外以及护理纠纷。

PU-1082

急性乙二醇中毒所致大鼠多脏器损伤的比较分析

李鑫鹏¹、彭鹏¹、马雪纯¹、杨凯¹、许哲敏³、杨小平²、肖克来提·霍加合买提¹

1. 新疆医科大学第一附属医院
2. 重庆两江新区人民医院
3. 广州市第一人民医院

目的 通过构建 SD 大鼠急性乙二醇中毒模型对比分析中毒大鼠脑、心、肾脏的损伤情况，为相关动物实验以及临床早期识别与干预提供更多参考，

方法 采用随机数字表法将 26 只 SPF 级 SD 雄性大鼠分成两组, EG 组 16 只: 按 10ml/Kg 灌胃 80% 的乙二醇溶液; NC 组 10 只: 给予同等剂量生理盐水灌胃。观察 36 小时内各组大鼠存活和死亡情况。并于造模后 36 小时行腹主动脉取血、处死, 收集脑、心、肾等相关组织, 应用酶联免疫吸附法(ELISA)检测血清中 S100 钙结合蛋白 β (S100- β)、肌钙蛋白 I (cTnI)、肾损伤分子-1 (KIM-1) 水平, 大鼠平衡能力评分来判断行为学改变情况, HE 染色观察脑、心、肾组织的病理变化, Pizzolato 染色观察脑、肾组织中草酸钙结晶, 心电图及尿量监测观察心率及尿量改变, 可见分光光度法检测两组大鼠血液中的草酸水平。

结果 对比 NC 组, EG 组大鼠脑、肾脏组织病理学改变明显, 脑血管以及肾小管内有草酸钙结晶形成, 平衡能力减弱 ($P<0.001$), 血清 S100- β 蛋白、KIM-1 含量和草酸生成量增加 (均 $P<0.001$), 心脏病理改变不明显, 血清 cTnI 未发生明显改变 ($P>0.05$) 心率在造模后第 12h、18h、24h、30h 明显增快 (均 $P<0.001$), 尿量在 18—24h、24—30h、30—36h 明显减少 ($P<0.05, P<0.001, P<0.001$)。

结论 急性乙二醇中毒 SD 大鼠出现不同程度的脑、肾脏损伤, 心脏损伤不明显同时在脑血管以及肾小管出现草酸钙晶体沉积。

PU-1083

异戊酰胺对急性乙二醇中毒大鼠脑损伤保护作用的研究

李鑫鹏¹、马雪纯¹、杨凯¹、杨小平²、许哲敏³、肖克来提·霍加合买提¹、彭鹏¹

1. 新疆医科大学第一附属医院

2. 重庆两江新区人民医院

3. 广州市第一人民医院

目的 探讨异戊酰胺 (Isovaleramide, ISO) 在乙二醇 (ethylene glycol, EG) 诱导的急性中毒脑损伤大鼠模型中的保护作用及其可能的机制。

方法 随机数字表法将 55 只 SPF 级 SD 雄性大鼠分成 4 组, 乙二醇中毒组 (EG 组) 15 只: 按 12ml/kg 灌胃 80% 的乙二醇溶液; 空白对照组 (NC 组) 10 只: 按 12ml/kg 灌胃生理盐水; 低剂量异戊酰胺干预组、高剂量异戊酰胺干预组 (EG+ISO-L、EG+ISO-H 组) 各 15 只: 按 12ml/kg 灌胃 80% 的乙二醇溶液后通过尾静脉按 1ml/kg 用量分别注射配置好的 10 mg/ml、20 mg/ml 异戊酰胺溶液。并于造模后 24h 行腹主动脉取血、处死, 收集大脑等相关组织, 通过 ELISA 检测 S100 钙结合蛋白 β (S100- β) 水平, 大鼠脑组织含水量和行为学评分来判断脑水肿程度和行为学改变, HE 染色及 Pizzolato 染色观察脑组织的病理变化与草酸钙结晶形成情况, Western blotting 检测相关凋亡蛋白的表达, 微量法检测各组大鼠肝内乙醇脱氢酶 (Alcohol dehydrogenase, ADH) 活性, 可见分光光度法检测各组大鼠血液中的草酸水平。

结果 EG 组大鼠脑组织病理学改变明显, 脑血管内有草酸钙结晶形成, 脑含水量增加, 行为学评分降低, 血清 s100- β 蛋白含量和凋亡蛋白表达增加 (均 $P<0.05$)。EG+ISO-L、EG+ISO-H 两组相较于 EG 组 ADH 活性和草酸生成量明显下降 (均 $P<0.05$), 大鼠脑组织病理学改变有所减轻, 脑血管内草酸钙晶体较少, 行为学评分增高, 脑含水量、血清蛋白含量与凋亡蛋白表达较 EG 组减少 (均 $P<0.05$)

结论 异戊酰胺对急性乙二醇中毒脑损伤大鼠具有保护作用, 其机制可能与抑制乙醇脱氢酶活性进而减少乙二醇代谢所产生的草酸有关。

PU-1084

早期以护士主导的训练计划对多发伤患者谵妄发生率的影响

章兵

扬州大学附属医院（扬州市第一人民医院）

目的 探讨早期以护士主导的训练计划对多发伤患者谵妄发生率的影响

方法 采用单中心回顾性队列研究分析 2018 年 1 月 1 日至 2022 年 11 月 30 日扬州大学附属医院收治的 213 例诊断为多发伤的患者的临床资料。根据多发伤患者入住重症监护单元（ICU）后 30min 内是否接受以护士主导的训练计划，分为训练计划组 108 例和非训练计划组 105 例。比较训练计划组和非训练计划组患者临床结局的差异性；排除过渡期患者后，比较训练计划组和非训练计划组患者谵妄的发生率的差异性；采用单因素及调整协变量后多因素 Logistic 回归分析预测多发伤患者发生谵妄的独立危险因素；排除过渡期患者后，采用单因素及调整协变量后多因素 Logistic 回归分析预测多发伤患者发生谵妄的独立危险因素

结果（1）与非训练计划组的患者相比，训练计划组的患者血乳酸最大值更低、手术持续时间更长、右美托咪定使用率更低；（2）与非训练计划组的患者相比，训练计划组患者谵妄的发生率显著降低[14（13.0）vs 33（31.4）， $P=0.0010$]，排除过渡期患者后比较两组间的差异也得到上述结果；

（3）多因素回归分析结果预测创伤后发生谵妄的危险因素为训练计划、APACHE III、急诊手术、手术持续时间、机械通气、右美托咪定使用及苯二氮卓类使用。在排除过渡期患者后也得到了上述一致的结果。

结论 早期以护士为主导的训练计划可以作为一种减少/预防谵妄发生的非药物干预策略，与降低创伤后谵妄的发生率及缩短 ICU 住院时间有关；APACHE III、机械通气、急诊手术、手术持续时间、苯二氮卓类药物使用是创伤后谵妄的危险因素；未来需要的前瞻性多中心的研究来验证结论

PU-1085

NLRP3 炎症小体促进脓毒症房颤的发生发展

凌秀雯、娜孜拉·海热提、宋宇航

新疆医科大学第一附属医院

目的 为今后脓毒症新发房颤的发病机制研究提供可行方向

方法 脓毒症是感染导致的全身炎症反应综合征，脓毒症新发房颤是临床上十分危重的疾病，已有研究发现脓毒症新发房颤的发生率较高且单纯的炎性因子增高无法解释此现象，现有的一些研究表明 NLRP3 炎症小体的活性过度增高促进房颤的发生，同时 NLRP3 炎症小体也参与到了脓毒症的发病机制中，本文旨在回顾 NLRP3 炎症小体信号在房颤发病机理中的作用的文献，为今后脓毒症新发房颤的发病机制研究提供可行方向。

结果 NLRP3 炎症小体有可能促进房颤的发生发展

结论 NLRP3 炎症小体有可能促进房颤的发生发展

PU-1086

应用生命体征评估法对急诊头晕患者降阶梯思维方式诊疗效果的研究

赵家斌、崔亚鹏
阳泉市第一人民医院

目的 应用生命体征评估法对急诊头晕患者应用降阶梯思维方式进行诊疗，观察诊疗效果。

方法 取 2023-01 月至 2023-08 月山西省阳泉市第一人民医院急诊科收治的以头晕为主诉的 106 例患者作为研究对象，所有患者均采用生命体征评估法 (Consciousness, Respiratory, Blood pressure, Pulse, CRBP) 进行分组，根据是否采用降阶梯思维方式诊疗分为 2 组，观察组 (56 例) 应用降阶梯思维进行诊疗，对照组 (50 例) 应用常规诊疗方法进行诊疗，比较 2 组患者待诊时间、分诊准确率、临床诊断时间、确诊时间。

结果 观察组与对照配分诊准确率比较 (85.7% vs 80.0%, $P=0.434$) 无明显差异；观察组在待诊时间、临床诊断时间、确诊时间方面均优于对照组，差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

结论 应用生命体征评估法对急诊头晕患者应用降阶梯思维方式进行诊疗，患者分诊准确率、临床诊断时间、确诊时间均有所提高。

PU-1087

HEART 评分联合 D 二聚体、床边超声在高危胸痛诊断的临床应用研究

杨敏
武汉大学中南医院

目的 研究 HEART 评分联合 D 二聚体和床边超声对在高危胸痛 (急性心肌梗死、急性肺栓塞和急性主动脉夹层 3 种致命性胸痛疾病) 诊断的临床应用价值

方法 随机选取 2022 年 6 月至 2023 年 6 月在武汉大学中南医院急诊科就诊的急性胸痛患者。根据心脏评分选择高危胸痛患者，随机分为两组，每组 100 例。实验组诊断为心脏评分，结合 D 二聚体、床边超声及临床表现。对照组诊断为心脏评分、D 二聚体合并临床表现，比较患者最终临床诊断。计算并比较两组患者诊断的敏感性、特异性和准确性。

结果：与临床对照组相比，实验组对急诊 ACS 的临床诊断具有较高的敏感性 ($P<0.05$)、特异性 ($P<0.05$) 和准确性 ($P<0.05$)。

结论 D 二聚体、床边超声联合心脏评分在鉴别急性心肌梗死、急性肺栓塞和急性主动脉夹层 3 种致命性胸痛疾病中有一定应用价值，对急性 ACS 的诊断具有较高的敏感性、特异性和准确性，缩短致命性胸痛患者的确诊时间，能较好地预防误诊。

PU-1088

磷酸化蛋白质组学分析揭示 PSD95 磷酸化在创伤性脑损伤中的潜在作用

张众翔
武汉大学中南医院

目的 创伤性脑损伤 (TBI) 是一个全球性的健康问题。TBI 的病理生理机制目前未阐明, 因此 TBI 的治疗手段是有限的。磷酸化在包括 TBI 在内的许多神经系统疾病中发挥着至关重要的作用, 作为一项新兴技术, 磷酸化蛋白质组学已广泛应用于许多疾病模型的机制研究, 但在 TBI 领域相关研究仍较少, 且现有研究缺乏一致性。本研究拟获得 TBI 后大脑皮质蛋白质磷酸化表达谱, 深入研究 TBI 机制, 寻找潜在的治疗靶点。

方法 将大鼠随机分为 TBI 组和假手术组, TBI 造模选择控制性皮层冲击法 (CCI)。造模后取出脑组织并从皮质中提取蛋白质, 酶解后用 iTRAQ 标记。经过质谱分析鉴定出差表达的磷酸化位点, 并进行生物信息学统计分析。选择 PSD95 作为进一步研究的蛋白质。药物 ZL006 (可作用于 PSD95) 腹腔注射 TBI 大鼠。采用 TUNEL 和 DAPI 免疫荧光染色观察细胞凋亡情况。

结果 共鉴定 221 个差异表达的磷酸化位点, TBI 后 PSD95 在 S417/418 位点的磷酸化水平显著上调。ZL006 治疗后, 脑损伤体积和细胞凋亡率显著减轻。

结论 PSD95 在 S417/418 位点的磷酸化水平显著上调可能是 TBI 病理生理学机制之一。ZL006 可能通过减少神经细胞凋亡改善 TBI 预后, 是 TBI 的潜在治疗药物。

PU-1089

Embelin Protects Against Ischemia-Reperfusion Injury of Heart via Activating ERK1/2 Signaling Pathway

赵智刚
武汉大学中南医院

Objective Extracellular signal-regulated kinase (ERK) plays a protective role in myocardial ischemia-reperfusion injury (IRI), and Embelin is able to activate ERK in several disease models. In our previous study, we reported the protective effects of Embelin in myocardial IRI. Here, we aim to investigate whether the protective effects of Embelin on myocardial IRI is associated with the ERK activation.

Methods Isolated rat hearts undergoing IRI were perfused with or without Embelin (1 μ M, 0.25 ml/min) in the presence of ERK inhibitor PD98059 (3 μ M) in the Langendorff system.

Results Our results showed that infusion of Embelin before ischemia significantly reduced myocardial infarct area, increased LVDP and coronary flow ($p < 0.05$, resp.) after IRI. Co-treatment with PD98059 abrogated Embelin-induced protection ($p < 0.05$, resp.). To further evaluate the role of ERK in Embelin-induced protection, rats received Embelin treatment (1 mg/kg) 24 hours before IRI. PD98059 (1 mg/kg) was administered 30 min before Embelin treatment. Embelin also showed protective effects regarding reduced infarct area, increased cardiac function and coronary flow compared to controls ($p < 0.05$, resp.). However, these protective effects have been abrogated by PD98059. In addition, Embelin enhanced ERK1/2 phosphorylation without affecting the activations of p38 and JNK. Embelin also significantly increased the phosphorylation of GSK-3 β and the expression of iNOS, eNOS and Bcl-2. PD98059 inhibited Embelin-induced proteins activation and expression. These data suggest that ERK phosphorylation is indispensable for the induction of eNOS/iNOS and Bcl-2 and the resulting cardioprotection by Embelin.

Conclusion The present study provided the evidence for cause-and-effect relationship between Embelin-mediated cardioprotection and the phosphorylation of ERK in myocardial IRI. These data

suggest that ERK phosphorylation is indispensable for the induction of eNOS/iNOS and Bcl-2 and the resulting cardioprotection by Embelin.

PU-1090

区域院前急救大平台模式建设及发展探讨

陈国军

重庆市綦江区人民医院

目的 对区域内医院院前急救人员进行同质化培训和考核，同时加大公众急救技能培训的频率和力度，可以实现医疗资源的优化配置和优质资源共享，降低医疗成本，拓展医疗市场，突破单个医院在技术、人才、资金、品牌、病源等方面的瓶颈，提高医院整体竞争力，缓解区域急救能力不平衡的问题，深入落实国家卫健委发展院前急救的政策。

方法 1.每月对 1-2 个乡镇卫生院进行“胸痛中心”、“卒中中心”、“创伤中心”、院前急救处理等理论内容进行培训。平台操作导师在对基层医务人员进行心肺复苏、除颤仪、止血包扎、心电监护仪、简易呼吸器等急诊操作的规范演示。达到同质化培训的目的。

2.根据重庆市“县聘乡用”这一利好政策，我院根据各乡镇卫生院实际情况选派相对口专家、人才进行帮扶。

3.平台每年对乡镇卫生院医务人员进行两次集中授课，授课内容分为两部分。

4.区卫生健康委员会每年对区域内所有医疗机构进行一次“三基”大比武摸底。

5.做好公众急救能力培训，提高院前急救第一目击者急救能力。

结果 1.通过考试、交流发现区域内各医疗机构医务人员理论知识得到了丰富，在对急诊急救患者的处理能力上得到了快速的提升。

2.对区域内医疗机构进行规范化培训和要求后，院前出车 3min（大于 95%为合格）达标率合格。

3.区域内基层医疗机构通过不断规范、培训、学习，医疗处置能力逐步提升，患者得到及时、有效救治，上转至平台中心患者数量逐步下降。

结论 根据重庆市綦江区人民医院区域院前急救大平台模式的建设发展与应用现状，区域院前急救大平台模式的应用有助于提高基层医疗卫生机构医务人员医疗救治水平，规范诊疗行为，落实分级诊疗制度，提高患者满意度。但在建设过程中也存在一些难点，由于平台中心对各基层医疗机构没有行政上的隶属关系，导致一些政策和措施在落实上不能及时跟上，从而也导致各基层医疗机构之间的发展有有一定差异，但是总体上是向上发展的。

PU-1091

院前急救流程应用于“120”长途转运主动脉夹层患者的护理实践

王静¹、赵佳璟²

1. 太原市急救中心

2. 河北美术学院动画数字艺术学院

目的 以院前急救长途转运实践为依托，研究一套标准化的长途转运主动脉夹层患者的院前急救流程，提高急危重症患者的院前急救水平。

方法 将长途转运的 22 例主动脉夹层患者，采用随机数字分配法平均分成两组，对照组和实验组各 11 例，对照组患者实施常规急救护理，实验组患者按照长途转运主动脉夹层患者的院前急救流程提供专业的急救护理，对两组患者的救治结果进行对比。

结果 实验组各项指标优于对照组，经统计学处理，差异有显著性（ $p < 0.05$ ）。

结论 长途转运主动脉夹层患者的院前急救流程，基于长途转运实践，结合心血管专科护理要点和安全管理原则，从驶向现场、途中救治、到达医院交接和返站消毒全流程质量控制，从先转运后救

治模式转为先救治后转运模式，在长途转运过程中为急危重症患者提供精细化的护理，值得各院前医疗机构借鉴和推广。

PU-1092

ω -3 多不饱和脂肪酸通过 AMPK/mTOR 途径 对脓毒症的保护作用

刘安捷

武汉大学中南医院

目的 探讨 ω -3 PUFAs 对脓毒症诱导的多器官功能衰竭的保护作用。

方法 采用盲肠结扎穿孔法(CLP)建立脓毒性 SD 大鼠模型。将大鼠分为对照组、假手术组、 ω -3 PUFAs (0.5 g/kg)处理组、 ω -3 PUFAs (0.5 g/kg) + AMPK 抑制剂 Compound C (30 mg/kg)处理组和 ω -3 PUFAs (0.5 g/kg) + mTOR 激动剂 MHY1485 (10 mg/kg)处理组。采用 ELISA 法检测血清炎症因子。使用自动化学分析仪检测器官损伤相关标志物 cTnl、CK、CK-MB、Cr、BUN、ALT 和 AST。采用 western blot 和 qRT-PCR 方法检测肝脏、肾脏和心肌组织 AMPK/mTOR 通路。

结果 CLP 处理增强了大鼠促炎细胞因子和多器官相关标志物的分泌，p-AMPK/AMPK 比值升高(从 0.47 升高到 0.87)，p-mTOR/mTOR 比值降低(从 0.33 降低到 0.12)。0.5 g/kg ω -3 PUFA 可部分抵消 CLP 诱导的炎症反应和多器官损伤。CLP 诱导的大鼠 AMPK/mTOR 通路活化进一步增强。Compound C 和 MHY1485 可以逆转 ω -3 PUFA 治疗对脓毒症大鼠的影响。

结论 ω -3 PUFAs 通过激活 AMPK/mTOR 通路改善脓毒症的发展，是一种有效的脓毒症治疗剂。进一步的体内研究可能会验证潜在的临床应用。

PU-1093

针对创伤性脑损伤病理生理改变的治疗的研究进展

张国

武汉大学中南医院

目的 探索治疗创伤性脑损伤的一些新思路

方法 通过文献回顾，创伤性脑损伤是导致年轻个体死亡和残疾的主要原因之一，创伤性脑外伤的发病率在所有外伤中占据第二，而其致死致残率占据第一，且 TBI 引发的后遗症仍然缺乏有效的治疗。近年来，关于创伤性脑损伤的病理生理过程的研究提高了我们对创伤性脑损伤疾病的整体认识，也提供了关于治疗创伤性脑损伤的一些新思路。

结果 TBI 是一类复杂且异质性明显的疾病，尽管目前院前急救系统日趋完善、手术方式不断精进，但 TBI 的整体疗效依然不佳，致死率和致残率高居不下。TBI 复杂的病理生理过程逐渐被阐释清楚，越来越多的研究丰富了 TBI 继发性脑损伤的机制，也给 TBI 药物治疗的开展提供了实验基础。

结论 这些针对继发性脑损伤机制通路的药物有望在不久的将来应用于临床，给 TBI 患者带来新的希望。

PU-1094

敌草快中毒合并中毒性脑病 1 例并文献分析

李睿杰

阜阳市人民医院

目的 探讨敌草快中毒的特点、本例患者临床症状和头颅 CT 异常表现，对敌草快中毒的救治进行文献综述，以提高临床医师对敌草快中毒所导致的脑病的认识，为该病诊疗提供依据。

方法 回顾性分析 2022 年 7 月安徽省阜阳市人民医院收治的 1 例敌草快中毒的患者资料，与既往报道的敌草快中毒患者对比，总结病例特点。

结果 敌草快过量引起中毒性脑病并不常见，其发生机制可能是敌草快对中枢神经细胞具有毒性作用，可导致轴突变性和桥脑髓鞘溶解。患者为青年女性，此次经口服大剂量敌草快 100ml（浓度 200g/L），该患者病程中肾、心、脑损害较为突出，病情进展较为迅速，虽经后期积极救治，肾功能、心功能指标明显好转，但因患者中枢神经系统损害较严重且无法可逆，是造成患者死亡的最终原因。敌草快对中枢神经细胞具有毒性作用，中毒死亡患者有相似的神经系统病变，包括脑水肿、脑干梗死或出血，从而出现突发抽搐等症状。有研究发现患者服毒后一旦快速发生 ARF，出现意识障碍、抽搐等中枢神经损伤表现及顽固性循环衰竭，几乎均在 24~48 h 内死于 MOF，目前推荐的治疗措施难以逆转。ARF、意识障碍及顽固性循环衰竭称为急性 DQ 中毒的“死亡三联征”。宜尽早采取干预措施，包括提前预判可能出现的中枢神经系统损害可能，尽早完善脑电图、头颅影像学（MR 或 CT）检查，出现意识障碍患者头颅 CT 主要表现为双侧小脑半球、桥脑、丘脑、基底节区对称性密度减低及脑组织不同程度肿胀，并采取相应治疗方案包括抗癫痫、降颅压药物应用等。

结论 敌草快中毒后的转归与患者服毒剂量、就诊时间、洗胃、导泻、血液灌流、吸附剂、糖皮质激素应用及心、肝、肾、脑功能保护的启动时间密切相关。中毒初期保护启动时间越早，其预后就越好；反之，则预后就越差。出现精神异常应动态监测患者意识状态、头颅 CT 变化，一旦诊断中毒性脑病，及时采取全面脑保护措施至关重要。

PU-1095

地塞米松与甲泼尼龙在过敏性休克的疗效分析

刘盼

郑州市中心医院

目的 探讨甲泼尼龙与地塞米松对过敏性休克患者的治疗效果分析。

方法 选取河南省郑州市中心医院 2018.01-2023.01 的 122 例过敏性休克患者作为研究对象。将其随机分为对照组和观察组。观察组患者采用地塞米松联合甲泼尼龙治疗，对照组患者采用甲泼尼龙治疗，两组其他治疗方法相同，然后对比两组患者临床疗效和临床症状改善的时间。

结果 和观察组比较，对照组患者胸闷、头晕、意识障碍等症状缓解时间显著缩短，差异均有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；对照组治疗前后变化值显著高于观察组，差异有统计学意义（ $t = 6.744$ ， $P < 0.001$ ）；对照组总有效率为 93.44%，观察组总有效率为 72.13%，对照组治疗效果明显优于观察组，差异有统计学意义（ $Z = -3.380$ ， $P = 0.005$ ）。两组在治疗中均未见明显不良反应；

结论 甲泼尼龙在治疗过敏性休克中的效果显著，可快速改善症状，值得在临床推广。

PU-1096

急诊胸痛患者的病种分析

孟祥龙、刘畅、孙家安
郑州市中心医院

目的 研究急诊胸痛患者的病种及其相关影响因素，为诊疗提供帮助。

方法 回顾性分析 2023 年 1 月至 2023 年 9 月郑州市中心医院急诊科抢救室和观察室因胸痛症状就诊的患者，记录入选患者的一般资料、来院方式、既往病史、发病时间、急诊停留时间、辅助检查、确定诊断和去向。

结果 入选 1697 例胸痛患者，占同期急诊抢救室和观察室总量的 6.1%，心源性胸痛 955 例（56.3%），其中急性冠脉综合症 719 例（75.3%），非心源性胸痛 742 例（43.7%）；胸痛发作 2h 内、2—6 h、6—8 h、8 h 后就诊患者所占比例分别为 20.2%、45.3%、18.6%、15.9%；胸痛患者 120 接入院 475 例（28.0%），自行来院 1222 例（72.0%）；去向分别为住院 1232 例（72.6%）、离院 465 例（27.4%）。

结论 急诊抢救室和观察室胸痛患者中冠心病比例最高，随着人们对冠心病危重程度的认识，大多会选择进一步住院治疗，胸痛中心缩短了患者介入治疗时间，但呼叫 120 接入院比例仍较低，部分患者可能因就诊时间较晚贻误治疗，需进一步提高公众对急性胸痛危害的认识。

PU-1097

超声引导下短轴入路与长轴入路经颈内静脉 穿刺植入输液港的效果比较

宋小兵
武汉大学中南医院

目的 超声引导经颈内静脉穿刺植入输液港一般分为短轴入路和长轴入路，两种方法各有优、缺点，我们比较了超声引导下短轴入路与长轴入路在经颈内静脉植入输液港的应用，比较两种方法的成功率、时间、并发症发生情况。

方法 我们将对 120 名需经颈内静脉穿刺植入输液港的患者进行随机分组 A 组和 B 组，每组 60 例，分别接受超声引导下短轴和长轴入路在经颈内静脉植入输液港的治疗。所有患者都接受了手术前的常规检查和治疗。手术过程采用相同的操作步骤，记录两组植入输液港成功率、时间、并发症发生情况。

结果 两组病人的基础情况没有明显差异，具有可比性，短轴入路组和长轴入路组的患者成功率分别为 98%和 80%($P < 0.05$)。短轴入路组的术时间长于时间短于长轴入路组($P < 0.05$)。短轴入路组的患者并发症发生率小于长轴入路组($P < 0.05$)。

结论 超声引导下短轴入路较长轴入路在经颈内静脉植入输液港应用安全有效，这种方法可以增加手术成功率，缩短手术时间，及减少并发症的发生。

PU-1098

优化护理流程对院前急救患者救治的重要性

王丽秀
西安大兴医院

目的 院前急救护理是医疗体系的前线，它涉及对急性疾病、创伤和突发状况的迅速响应和护理。急救患者的救治效果往往取决于院前急救团队的能力和流程的效率。通过优化护理流程，可以提高院前急救患者的生存率和康复率。

方法 一、急救前电话干预及快速反应

二、加强患者评估

三、提高急救人员培训水平

四、优化资源分配

五、促进协同工作

结果 综合考虑以上措施，并根据具体情况进行调整，可以有效优化院前急救护理流程，提高患者的救治效果，减少患者的死亡率，提高康复率，为急救患者提供更好的医疗护理。这需要持续的努力和改进，以确保急救服务始终处于最佳状态。

结论 通过优化护理流程，可以显著提高院前急救患者的救治效果。加强患者评估、提高急救人员培训水平、合理分配资源以及促进协同工作都是实现这一目标的关键步骤。这些措施将有助于提高院前急救的质量，减少患者的死亡率，提高康复率，为急救患者提供更好的医疗护理。

PU-1099

IL-12B 及 CXCL10 表达水平与脓毒症早期预警作用的相关性探讨

邓敏华、雷卓青、郑晓文
广西医科大学第二附属医院

目的 研究脓症患者血液 IL-12B 及 CXCL10 表达水平与临床特性的相关性，分析 IL-12B 及 CXCL10 是否可以成为脓毒症早期预警的新型生物标志物，为临床防治脓毒症提供新的诊疗参考。

方法 选取 2022 年 1 月 1 日至 2023 年 3 月 1 日本院收治的脓症患者 57 例，另纳入同期健康者 55 例作为对照组。采用酶联免疫吸附法检测外周血中 IL-12B 及 CXCL10 的含量，采用 PCR 法检测外周血 IL-12B 及 CXCL10 相对表达量，采用相关性检验评价外周血 IL-12B 及 CXCL10 表达水平对脓毒症的诊断价值，并分析外周血 IL-12B 及 CXCL10 表达水平与患者年龄、性别、合并基础疾病、病原菌种类、28 天转归、入院 APACHE II 评分、SOFA 评分、WBC、CRP、PCT、N、N%、IL-6 等指标的相关性，评估 IL-12B 及 CXCL10 表达水平作为脓症患者早期预警标志物的作用。

结果 1.血清中 IL-12B 蛋白表达在脓毒症组与对照组间比较无统计学意义($P>0.05$)。脓毒症组血清中 CXCL10 的分泌性蛋白水平高于对照组，差异具有统计学意义($P<0.05$)。2.脓毒症组外周血 CXCL10 mRNA 的相对表达水平明显高于对照组($P<0.001$)，脓毒症组 CXCL10 的 mRNA 相对表达量与分泌性蛋白水平呈正相关，CXCL10 水平诊断脓毒症的 AUC 为 0.785(95%CI:0.669-0.900, $P<0.001$) 敏感性为 96.4%，特异性为 62.5%。

结论 1.脓症患者外周血的 CXCL10 在 mRNA 水平和分泌性蛋白水平的表达存在相关性，CXCL10 与脓毒症具有相关性，可作为脓毒症早期预警的潜在生物标志物，为临床早期干预提供重要参考依据；2.IL-12B 与 CXCL10 蛋白表达水平与脓毒症感染部位无相关差异性。

PU-1100

Noninvasive Positive Pressure Ventilation (NPPV) for Acute Upper Airway Obstruction (UAO)

李雪琦,Zhaoxing Tian,Zhenhua Wang,Lili Sun,jiayi Wang,Lan Guan
首都医科大学附属北京积水潭医院

Objective Acute upper airway obstruction (UAO) remains one of the most common emergencies in Emergency Departments (EDs) worldwide. Severe UAO can be life-threatening. Given the wide range of etiologies of UAO, the specific treatment should be based on the underlying etiology and severity. To date, treatment measures have primarily relied on clinical observations and retrospective analysis, resulting in limited quality data. Various controversies, including the choice and timing of artificial airway placement and the administration of early rescue medications (regarding their type, route, and dosage) persist.

Methods Herein, we present a case study of a 70-year-old man who suffered from severe upper airway obstruction (UAO) caused by acute epiglottitis (with a laryngoscopic finding of over 50%). Non-invasive positive pressure ventilation (NPPV) was administered along with mannitol, diazepam and steroid (NMDS) to treat the patient.

Results The outcome of the treatment was successful and the patient was discharged following a brief hospitalization. The use of an artificial airway was avoided, and the duration of hospital stay was minimized.

Conclusion On this basis, we additionally assessed the extant literature on upper airway obstruction to condense the wisdom of standardized care for patients with such conditions and to supply new ideas and references.

PU-1101

芦丁通过线粒体途径抑制小鼠心肌细胞凋亡预防脓毒性心肌病的机制研究

孟祥龙、刘畅、孙家安
郑州市中心医院

目的 探讨芦丁对脓毒症所致心肌病的保护作用并揭示其潜在机制，为临床提供新的潜在治疗方法。

方法 雄性 C57BL/6 小鼠行盲肠结扎穿孔术(CLP)术，诱导小鼠脓毒症心肌损伤模型，随机分为 3 组：假手术组、脓毒症组、芦丁+CLP 组。在 CLP 后 24h 收集不同组的心肌组织和血液，使用血清心肌肌钙蛋白 T(cTnT)、TUNEL 和 H&E 染色检查心肌损伤，超声心动图检查左心室 (LV) 功能，炎症反应采用 TNF- α 、IL-6 和 IL-10 指标检查，使用 WB(Western blot)检测不同组 Bcl-2、Bax、Caspase-9 在小鼠心肌组织中的表达。通过透射电子显微镜 (TEM) 观察心肌细胞中线粒体的形态和数目变化。

结果 CLP 组与 Sham 组相比，CLP 组小鼠的存活率降低 ($P < 0.05$)；TNF- α 、IL-6 和 cTnT (均 $P < 0.01$) 表达升高；左室射血分数、左室短轴缩短率 (均 $P < 0.05$)降低；H&E 染色显示炎症细胞浸润、间质水肿、结构损伤加重；TUNEL 染色显示心肌细胞凋亡增多 ($P < 0.05$)，Bcl-2 蛋白表达下降 ($P < 0.05$)，Bax 和 Caspase-9 水平升高 (均 $P < 0.05$)，心肌细胞线粒体明显肿胀和空泡化，线粒体数量减少。而 Rutin+CLP 组与 CLP 组相比，Rutin+CLP 组的存活率升高；炎症因子表达降低，抑炎因子 IL-10 表达升高；左心功能均升高；心肌组织损伤明显减轻；心肌细胞凋亡减少，Bcl-2 ($P < 0.05$) 蛋白表达升高，Bax 和 Caspase-9 水平降低 (均 $P < 0.05$)，心肌细胞线粒体肿胀和空泡化明显减轻，线粒体数目增多。

结论 线粒体损伤触发的心肌细胞凋亡在脓毒症诱发的心肌病中起重要作用。芦丁通过下调 **Bax**、**Caspase-9** 的表达并上调 **Bcl-2** 的表达，来减轻心肌细胞线粒体损伤，抑制心肌细胞凋亡，可能成为预防脓毒症诱发的心肌病的一种有前途的治疗策略。

PU-1102

DIC 评分联合乳酸对肝硬化合并上消化道出血患者死亡的预测价值

崔莹莹、刘波

首都医科大学附属北京佑安医院

目的 研究 DIC 评分联合乳酸对肝硬化合并上消化道出血（UGIB）患者死亡的预测价值。

方法 收集 2022 年 7 月至 2022 年 10 月首都医科大学附属北京佑安医院收治的 409 例肝硬化合并 UGIB 患者，根据入院 28 天内生存情况分为生存组和死亡组。采集和比较两组患者的一般资料和血液学指标；确定患者死亡的独立危险因素；构建 ROC 曲线，评估预测价值；构建 Kaplan-Meier 28 天生存曲线，采用 Log rank 检验比较。

结果 DIC 评分、乳酸、28 天内再出血和白细胞计数是肝硬化合并 UGIB 预后的独立危险因素；ROC 曲线结果显示：DIC 评分单独预测死亡的 AUC 为 0.669（95%CI：0.587~0.752， $P<0.05$ ），约登指数最大值为 0.281，相对应的截断点是 3.5 分，灵敏度为 47.2%，特异度为 80.9%；乳酸单独预测死亡的 AUC 为 0.759（95%CI：0.679~0.839， $P<0.05$ ），约登指数最大值为 0.451，相对应的截断点是 4.08mmol/L，灵敏度为 54.7%，特异度为 90.4%；DIC 评分联合乳酸预测死亡的 AUC 为 0.769（95%CI：0.691~0.848， $P<0.05$ ），约登指数最大值为 0.451，相对应的截断点是 0.146，灵敏度为 56.6%，特异度为 88.5%。DIC 评分联合乳酸预测预后的 AUC 和灵敏度均高于二者单独预测；二者联合预测预后的特异度略低于乳酸单独预测，明显高于 DIC 评分单独预测。DIC 评分 >3.5 分（ $P<0.001$ ）、乳酸 >4 分（ $P<0.001$ ）、DIC 评分+乳酸联合预测 >0.15 （ $P<0.001$ ）的累积生存概率较低。

结论 DIC 评分和乳酸均可单独预测肝硬化 UGIB 患者的预后，且二者联合检测预测价值更高。

PU-1103

肝门静脉积气 2 例报告并文献复习

鲁为朋、徐庆春

华东师范大学附属芜湖医院（芜湖市第二人民医院）

目的 总结分析 2 例急腹症继发肝门静脉积气（HPVG）患者的临床诊疗经过与预后，学习相关资料。

方法 分析 2 例 HPVG 患者的临床诊疗经过与预后，检索相关文献，学习相关资料。

结果 2 例患者经急诊手术治疗，术后诊断原发疾病分别为急性化脓性子宫内膜炎伴穿孔、急性化脓性阑尾炎，2 例患者均恢复顺利出院。

结论 HPVG 发病机制尚未完全明确，病因复杂多样，急腹症合并腹膜炎体征出现 HPVG 提示病情危重，及早手术能有效地降低病死率，改善预后。

PU-1104

重庆市南岸区 2021-2023 年院前急救创伤患者流行病学特征

石磊、刘恋、郎雪梅、吴非
重庆市第四人民医院

目的 分析重庆市南岸区院前急救创伤患者的流行病学特征，为当地创伤救治中心完善院前创伤救治服务提供参考。

方法 回顾性调取重庆市南岸区 2021 年 6 月 1 日-2023 年 5 月 31 日院前急救创伤患者病历资料，将多种特征进行描述性分析。

结果 共纳入 10108 例患者，男女比 1.47: 1，平均年龄(49.10±21.62)岁，高发年龄组为 18~44 岁（占 38.17%），年龄组在不同性别之间差异具有统计学意义（ $X^2=463.824$ ， $P<0.001$ ）；创伤原因前 3 位依次是交通伤（占 38.61%）、摔伤（占 34.46%）、暴力伤（占 12.92%）。死亡共计 166 例，死亡率 1.64%，其中高处坠落伤死亡最多（占 59.64%）；死亡量与院前急救量，在发病年龄组上呈高度线性相关性（ $r=0.915$ ， $P=0.011$ ）。伤情依次为轻伤（占 60.77%）、重伤（占 31.94%）、危重伤（占 5.42%）、濒临死亡（占 1.87%）。区域分布中，南坪商圈片区和茶园片区创伤发生率较高，分别占 28.84%和 27.25%。高发月份和 24h 前三位的分别是 7 月（占 9.60%）、10 月（占 9.19%）、6 月（占 9.13%）；08:00~09:59（占 12.71%）、10:00~11:59（占 10.69%）、20:00~21:59（占 10.51%）。圆形分布法推算出高峰节点及时间段分别是 7 月 13 日、2 月 28 日~11 月 26 日；14:53、7:50~21:55。

结论 根据容易引起创伤的时间、空间、人群等规律，开展行之有效的预防和急救措施。完善院前与创伤救治中心远程指导、院前告知等 5G 信息化互通建设，为创伤急危重症患者的救治赢得宝贵时间。

PU-1105

ECMO in adult patients with severe trauma: a systematic review and meta-analysis

张阳春,Xueli Ji,Xufeng Chen
江苏省人民医院（南京医科大学第一附属医院）

Objective Severe trauma can result in cardiorespiratory failure, and when conventional treatment is ineffective, extracorporeal membrane oxygenation (ECMO) can serve as an adjunctive therapy. However, the indications for ECMO in trauma cases are uncertain and clinical outcomes are variable. This study sought to describe the prognosis of adult trauma patients requiring ECMO, aiming to inform clinical decision-making and future research.

Methods A comprehensive search was conducted on Pubmed, Embase, Cochrane, and Scopus databases until March 13, 2023, encompassing relevant literature involving over 5 trauma patients (aged ≥ 16 years) requiring ECMO support. The primary outcome measure was survival until discharge, with secondary measures including length of stay in the ICU and hospital, ECMO duration, and complications during ECMO. Random-effects meta-analyses were conducted to analyze these outcomes. The study quality was assessed using the Joanna Briggs Institute checklist, while the certainty of evidence was evaluated using the Grading of Recommendations, Assessment, Development and Evaluations (GRADE) approach.

Results The meta-analysis comprised 36 observational studies encompassing 1822 patients. The pooled survival rate was 65.9% (95% CI: 61.3%-70.5%). Specifically, studies focusing on traumatic brain injury (TBI) (16 studies, 383 patients) reported a survival rate of 66.1% (95% CI: 55.4%-76.2%), while studies non-TBI (15 studies, 262 patients) reported a survival rate of 68.1% (95% CI: 56.9%-78.5%). No significant difference was observed between these two survival

comparisons ($p=0.623$). Notably, studies utilizing venoarterial extracorporeal membrane oxygenation (VA ECMO) (15 studies, 39%, 95% CI: 23.3%-55.6%) demonstrated significantly lower survival rates than those using venovenous extracorporeal membrane oxygenation (VV ECMO) (23 studies, 72.3%, 95% CI: 63.2%-80.7%, $p<0.001$). The graded assessment of evidence provided a high degree of certainty regarding the pooled survival..

Conclusion ECMO is now considered beneficial for severely traumatised patients, improving prognosis and serving as a valuable tool in managing trauma-related severe cardiorespiratory failure, haemorrhagic shock, and cardiac arrest.

PU-1106

脊髓血流变化与神经功能损伤相关性的动物模型研究

邢利峰、肖玮

浙江大学医学院附属邵逸夫医院

目的 评价结扎不同数目腰动脉对兔脊髓血流和神经功能的影响，揭示脊髓血流与神经功能之间的相关性。

方法 将 20 只新西兰白兔随机分成 4 组：A 组，行假手术，不结扎腰动脉；B 组，结扎 3 根腰动脉（L2-L4）；C 组，结扎 4 根腰动脉（L2-L5）；D 组，结扎 5 根腰动脉（L1-L5）。通过腰椎后正中入路显露脊髓硬膜，利用激光多普勒技术定量测定腰动脉结扎前、结扎后 10 min 和 1 h 的脊髓血流灌注，并采用改良的 Tarlov 评分评估术后脊髓运动功能。

结果 行假手术 10 min 后，A 组实验动物的 SCBF 降为基准值的 $84.3\% \pm 3.2\%$ ，1h 后为 $81.4\% \pm 3.7\%$ 。在结扎 3 根腰动脉 10 min 后，B 组实验动物 SCBF 降至基准值的 $63.2\% \pm 2.7\%$ ，1h 回升至 $79.1\% \pm 2.9\%$ 。A 组和 B 组的所有兔子下肢运动功能都正常（平均 Tarlov 5 分）。在结扎 4 根腰动脉 10 min 后，C 组实验动物 SCBF 降至基准值的 $50.1\% \pm 3.8\%$ ，1h 后为 $72.6\% \pm 4.9\%$ ，出现轻度下肢运动障碍（平均 Tarlov 4.2 分）。在结扎 5 根腰动脉 10 min 后，D 组实验动物 CSBF 降至基准值的 $36.4\% \pm 5.0\%$ ，1 h 后仍仅为 $40.7\% \pm 7.3\%$ ，均出现严重下肢运动障碍（平均 Tarlov 0.6 分）。

结论 经腹膜后入路阻断兔腰动脉可建立稳定的脊髓缺血损伤动物模型，兔脊髓对缺血具有一定的代偿能力，阻断 5 对腰动脉（L1-L5）能导致脊髓血流下降约 60%，超出生理性代偿范围，导致脊髓缺血损伤。

PU-1107

基于物联网下“山城模式”的院前创伤急救信息化建设探索

谭丹、吴江红、鲍全伟、周勇、周人杰

中国人民解放军陆军军医大学第二附属医院

目的 探索基于物联网“山城模式”的院前创伤急救信息化建设，以解决山城地区由于地形复杂、交通不便等因素带来的院前创伤急救难题。从而提升院前创伤急救效率，减少因急救时间延迟导致的死亡和伤残，从而提高山城地区创伤患者的民的生存质量。

方法 我们首先分析了山城地区院前创伤急救的现状和问题，然后探讨了物联网技术在院前创伤急救信息化建设中的应用和价值。接着，我们提出了建设一套基于物联网的“山城模式”院前创伤急救信息化建设方案，包括物联网平台建设、相关软件和算法设计、远程创伤急救系统构建、紧急医疗救援无人机体系建立、创伤急救人员培训等。

结果表明，基于物联网的“山城模式”院前创伤急救信息化建设能够有效解决山城地区的特殊问题，提高急救效率，减少因急救时间延迟导致的死亡和伤残。

结论 基于物联网的“山城模式”院前创伤急救信息化建设是一个复杂的系统工程，需要多方面的合作和努力。我们需要在保证技术发展的同时，也要保证患者的权益，确保技术的健康发展。我们相信，只要我们坚持不懈，我们一定能够建立起一个高效、智能、安全的院前创伤急救信息化体系。

PU-1108

ECMO 应用于成人严重创伤患者中有效性和安全性的系统评价与 meta 分析

张阳春、季学丽、陈旭峰、张丽、黄夕华
江苏省人民医院（南京医科大学第一附属医院）

目的 严重创伤可导致患者心肺功能衰竭，当常规治疗无效时，ECMO 可在循环和呼吸衰竭的抢救过程中起到辅助作用。然而，ECMO 在创伤中的适应症仍然不确定，临床结果也不同。我们旨在描述需要 ECMO 的成人创伤患者的预后，以指导临床决策和未来研究。

方法 我们搜索了截止到 2023 年 3 月 13 日的 Pubmed、Embase、Cochrane 和 Scopus 数据库，包括 5 名以上（≥16 岁）需要 ECMO 支持的创伤患者的相关文献。主要结局指标是出院存活率，次要结局指标包括 ICU 以及住院时间、ECMO 持续时间、ECMO 期间的并发症。对结局指标进行了随机效应荟萃分析，使用 Joanna Briggs 研究所检查表评估了偏倚风险，并使用等级方法对证据的确定性进行了评级。

结果 我们在 meta 分析中纳入了 36 项观察性研究，共 1822 例患者。合并生存率为 65.9%（95%CI:61.3%-71.5%）。TBI 的研究（16 项，383 名患者）报告的生存率为 66.1%（95%CI: 55.4%—76.2%），non-TBI 的研究（15 项，262 名患者）报告的生存率为 68.1%（95%CI: 56.9%—78.5%），两者生存率比较没有差异（ $P=0.623$ ）。采取 VA-ECMO 支持的研究报告的生存率（15 项，39%，95%-CI: 23.3 %-55.6%）显著低于采取 VV -ECMO 支持的研究报告的存活率（23 项，72.3%，95%-CI: 63.2 %-80.7%， $p<0.001$ ）。等级评估表明合并生存率证据的高度确定性。

结论 ECMO 在严重创伤患者救治中已不再是禁忌，能够改善患者预后，可作为治疗创伤相关的严重心肺功能衰竭、失血性休克和心脏骤停的重要手段。

PU-1109

TBL 联合翻转课堂教学法在实习生急诊临床思维培养中的应用

王宇、宋娟（通讯作者）
上海市普陀区中心医院

目的 观察 TBL 联合翻转课堂教学法在实习生急诊临床思维培养中的应用效果。

方法 选取 2021 年 9 月至 2023 年 4 月在我院急诊内科轮转的上海中医药大学、成都中医药大学、安徽医科大学的实习同学，随机分为实验组及对照组。实验组在授课中予以 TBL 联合翻转课堂教学，对照组予以常规教学方法。比较两组学生急诊内科出科理论成绩、临床思维评分，了解影响临床思维能力的因素，并分析实验组同学开展 TBL 联合翻转课堂教学的成效。

结果 实验组的急诊出科理论成绩、临床思维评分明显高于对照组，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。实验组同学明显对于教师满意度更高，普遍认为 TBL 联合翻转课堂教学法有助于提高学习积极性、学习兴趣，促进对知识的理解，并有助于提升急诊临床思维能力。对于临床思维能力的影响因素中高考数学和语文成绩、内科考试成绩及实习时间起到较为关键的作用。

结论 TBL 联合翻转课堂教学法在急诊临床带教教学中的应用有助于提高教学效果，提升学生临床思维能力。

PU-1110

俯卧位通气治疗重症肺炎的临床研究

赵得富
郑州市中心医院

目的 探讨俯卧位与仰卧位机械通气治疗重症肺炎疗效对比。

方法 选择 2018 年 5 月至 2020 年 5 月 80 例重症肺炎患者，俯卧位组俯卧位机械通气，仰卧位组仰卧位机械通气，比较两组患者就治疗效；干预 0h、6h、12h、24h 炎性因子、乳酸水平、PCO₂、PO₂ 变化。

结果 俯卧位组疗效高于仰卧位组（ $P < 0.05$ ），干预后炎性因子和血乳酸水平优于干预前（ $P < 0.05$ ）。

结论 俯卧位机械通气在就治重症肺炎疗效中优于仰卧位，可更好地控制炎性指标，指导治疗。

PU-1111

关于腹部平扫 CT 阴性发现的急腹症诊治分析

李昂
武汉大学中南医院

目的 回顾性分析腹部 CT 阴性诊断的急腹症的腹痛原因，有利于医师门诊解释及患者宣教。

方法 选取 2021 年 01 月至 2023 年 01 月于急诊就诊均行腹部 CT 平扫的 3183 例腹痛患者，其中 2736 例为腹部平扫 CT 诊断明确病因组，447 例为腹部平扫 CT 阴性诊断的未明确病因组，观察两组一般资料并分析；其中 447 例未明确病因腹痛组行观察随访，并对随访资料分析。

结果 明确病因组中以下列疾病为主：急性阑尾炎、回盲部炎症、泌尿系结石、胆道疾病、消化道穿孔，急性胰腺炎、肠梗阻（含肠套叠及肠扭转）；未明确病因组经后续检查及随访相对明确病因后有下列疾病：急性胃肠炎、功能性肠病，消化性溃疡、主动脉夹层、肠系膜血管疾病、炎性肠病、缺血性肠病、胃肠痉挛、憩室炎、胸膜炎、带状疱疹、腹型紫癜等。其中未明确病因组观察随访资料：对症治疗症状缓解 361 例，无明显缓解 45 例，腹部增强 CT 扫描明确病因 23 例，院内缓解后急诊再次就诊 29 例，院内缓解后续专科就诊 62 例，院内缓解未再次就诊 270 例，失访 41 例。

结论 腹部平扫 CT 阴性发现的急腹症诊断相对困难。本回顾性研究为腹部平扫 CT 阴性诊断提供了一定的诊疗思路，临床医师需根据患者综合临床因素决定对症治疗动态观察还是专科进一步就诊，以及是否需积极腹部增强 CT 检查。

PU-1112

Causal association of aortic stenosis and atrial fibrillation: A Mendelian randomization study

柴晨
武汉大学中南医院

Objective This study aimed to explore the potential causal relationship between AVS and AF via Mendelian randomization (MR).

Methods Genetic variants from the genome-wide association study summary data of the European population for AVS or calcific aortic valve stenosis (CAVS) were used to investigate the association with AF. The inverse variance weighted (IVW) method was used to obtain the primary

causal inference, and several sensitivity analysis methods, such as the MR-Egger and weighted median approaches, were performed to assess the robustness of the findings.

Results Genetically predicted AVS (OR: 1.127; 95% CI: 1.077–1.179; $p=2.2E-07$) and CAVS (OR: 1.111; 95% CI: 1.072–1.152; $p=9.85E-09$) were linked with an elevated risk of AF. Similar results were discovered for both exposures in the sensitivity analyses by using MR Egger and weighted median techniques.

Conclusion An MR design was used to reduce confounding variables and the potential for reverse causality bias. The results provide genetic evidence that (calcified) aortic valve stenosis considerably raises the risk of atrial fibrillation.

PU-1113

Machine learning for prediction of patients requiring emergency surgery with abdominal pain at initial triage in the emergency department

柴晨
武汉大学中南医院

Objective To develop machine learning (ML) models that utilize emergency initial clinical triage data to improve the efficiency and accuracy of abdominal surgery need prediction in ED.

Methods This study utilized previous electronic medical record data to analysis of clinical triage data. The primary outcome measure was the implementation of emergency surgeries. After random partitioning, the dataset was split into a training set (80%) and a test set (20%). In this study, logistic regression was used as the reference model to compare with four other machine learning models: (1) eXtreme Gradient Boosting (XGBoost), (2) Light Gradient Boosting Machine (Light GBM), (3) Deep Neural Network (DNN), (4) Random Forest (RF). The study predictive performance of each model and the results of the confusion matrix were calculated.

Results Of 38,214 emergency patients with abdominal pain, 4,208(11.1%) underwent emergency abdominal surgery while 34,006(88.9%) received conservative treatment). In the prediction of emergency abdominal surgery, the AUC results showed superior performance of all four machine learning models over the reference model (e.g., AUC, 0.899 [95%CI 0.891–0.903] in the Light-GBM vs 0.885 [95%CI 0.876-0.891] in the reference model. Additionally, machine learning models exhibited higher sensitivity, specificity, and negative predictive values (e.g., NPV, 0.934 [95%CI 0.930-0.939] in the XGBoost vs 0.924 [95%CI 0.918-0.931] in the reference model.

In the decision curve analysis, the net benefits of the XGBoost and the Light GBM models were higher than the reference model counterparts, indicating superior predictive accuracy. Likewise, LightGBM and XGBoost models show improvement in calibration slope among the four machine learning models in the model calibration, improving the prediction accuracy and reliability of the model.

Conclusion This study developed ML models that utilize emergency clinical initial triage data. Compared with logistic regression model, Light GBM outperformed logistic regression model in predicting surgical outcomes and can be employed in ED, offering enhanced efficiency and accuracy in triage and better meeting the needs of patients.

PU-1114

蒙脱石散致肠梗阻、腹腔高压及呼吸衰竭 1 例

杨贤义、汪永红、张舒曼
十堰市太和医院

目的 总结蒙脱石散致肠梗阻、腹腔高压及呼吸衰竭的诊治经验和教训。

方法 回顾性总结 1 例急性有机磷中毒使用蒙脱石散后出现肠梗阻、腹腔高压及呼吸衰竭患者的临床资料。

结果 口服有机磷中毒入院后常规给予蒙脱石散吸附毒物，通便灌肠后一直无排气排便，腹痛腹胀进行性加重，监测膀胱压超过 25cmH₂O，出现急性呼吸衰竭并且需要创机械通气。腹部 CT 证实存在乙状结肠肿瘤，经结肠内支架置入术后，病情快速缓解。

结论 提醒临床医师对经口中毒使用吸附剂之前应该详细询问病史，充分评估胃肠功能，加强导泻治疗，谨慎使用蒙脱石散。

PU-1115

成人心搏骤停患者体外心肺复苏急诊救治的最佳证据总结

邓雨阳
武汉大学人民医院

目的 成人心搏骤停患者体外心肺复苏急诊救治的最佳证据总结

方法 按照“6S”证据模型，系统检索 UpToDate、BMJ Best Practice、美国国立指南库等指南网站、美国心脏学会等专业学会网站、中国生物医学文献服务系统、中国知网、万方数据知识服务平台、Embase、PubMed、Cochrane Library、CINAHL、乔安娜布里格斯研究所循证卫生保健数据库，采用主题词和自由词的方式进行检索。检索时限为建库至 2022 年 7 月 10 日，并对检索文献进行质量评价。

结果 共纳入 12 篇文献，其中临床决策 1 篇、指南 6 篇、专家共识 5 篇。从 6 个方面汇总形成 22 条最佳证据，分为评估、启动与实施、监测与管理、治疗原发病、撤离和管理原则。

结论 成人心搏骤停患者体外心肺复苏急诊救治的最佳证据形成过程科学，可为急诊医护人员开展体外心肺复苏管理实践提供指导，临床应用需结合医疗机构特点和患者具体情况，从而提高急诊体外心肺复苏质量。

PU-1116

**基于缺陷式情景模拟教学法的新入职护士急危重症
护理能力培训方案的构建与应用**

邓雨阳
武汉大学人民医院

目的 随着社会经济的发展，人民生命健康需求增多，加强护理人才队伍建设是提升我国医疗卫生保健的关键，新入职护士急危重症护理能力培训是护理队伍建设的重要要求，而新入职护士急危重症专业能力培训相对不足。将缺陷式情景教学法应用在新入职护士急危重症急救能力培训中，分析其培训效果，为探寻适合新入职护士急危重症急救能力培训提供参考。

方法 选取我院 2022 年 7 月新入职 134 名护士作为研究对象，按数字表法随机分为 2 组，对照组和实验组各 67 人。对照组护士按培训大纲，实施传统的以急危重症急救技能为基础的培训；试验组

以《新入职护士培训大纲》的培训需求和访谈的结果，以危急症核心能力问卷中的临床实践能力各维度为参考，选取我院急诊科 2020-2022 年急诊科病例为基础，根据急诊科工作案例为基础设置缺陷式模拟教学案例，如循环系统、呼吸系统、神经系统等常见疾病，编写缺陷式模拟教学案例，采用缺陷式情景模拟联合工作坊教学模式进行培训。比较两组新入职护士技能考核成绩、评判性思维、临床教学效果评价及急危重症急救综合能力。

结果 培训后，试验组新入职护士技能考核成绩，评判性思维能力、临床教学效果评价、急救能力评分均高于对照组，差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

结论 基于缺陷式情景教学法有助于提升新入职护士急危重症急救能力的提高，提高新入职护士对急救教学效果的满意度、批判性思维和临床综合能力。

PU-1117

成人机械通气患者误吸风险因素评估量表的构建[基金：2021 年浙江卫生厅科技局基于贝叶斯决策理论的机械通气患者误吸风险评估研究，编号 2021KY236]

黄赣英、姚欢、沈小玲
杭州市第一人民医院

目的 构建成人机械通气患者误吸风险因素评估量表，有效预防和减少误吸发生的发生提供评估和护理策略理论依据，促进患者安全。

方法 基于循证理论初步构建量表的条目池；通过专家咨询对 18 位专家进行 2 轮专家函询，并对函询结果进行统计分析。

结果 2 轮专家函询的积极程度均为 100%；2 轮专家函询的专家权威系数分别为 0.856、0.869；第 2 轮专家函询一级指标、二级指标、三级指标的专家意见协调程度分别为 0.692、0.563、0.635 均高于第 1 轮专家意见程度。最终确定机械通气患者误吸风险因素评估量表包括 4 个维度，58 个条目。

结论 本研究专家积极程度和专家权威程度均较高，专家协调程度较好，初步确定的机械通气患者误吸风险因素评估量表条目具有一定的可靠性。

PU-1118

创伤性颅脑损伤患者日常生活能力的影响因素分析

刘英
山西医科大学第一医院

目的 探讨创伤性颅脑损伤 (Traumatic Brain Injury, TBI) 患者日常生活能力 (Activity of Daily Living) 的影响因素。为临床护理工作识别低出院 ADL 的高危人群，制定防治护理的有效措施提供依据。

方法 选取 2016 年 5 月 1 日至 2019 年 4 月 30 日期间，山西医科大学第一医院急诊医学中心收治的创伤性颅脑损伤患者 167 例。回顾性的收集患者的一般资料、临床资料、入院及出院的 Barthel 指数 (Barthel Index, BI)。按照出院时 BI 评分将 TBI 患者分为三组：ADL 正常或轻度障碍组 ($n=112$)、ADL 中度障碍组 ($n=24$) 及 ADL 重度障碍组 ($n=31$)，比较三组患者一般资料、临床资料是否存在差异，采用 Logistic 回归分析三组间存在差异的因素，从而得出影响 TBI 患者出院 ADL 的影响因素。

结果 对 ADL 正常或轻度障碍组、ADL 中度障碍组及 ADL 重度障碍组患者比较, 年龄、住院时间、ICU 时间、入/出院 GCS 评分、手术情况、肺部感染、低蛋白血症、入院 BI、TBI 主诊断、TBI 次诊断、其他系统损伤的差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。有序多分类 Logistic 回归分析发现, 模型纳入的 12 个自变量中, 急诊开颅手术、住院时间、ICU 时间、入院 GCS 评分及出院 GCS 评分具有统计学意义 ($P<0.05$)。

结论 TBI 患者中, 接受急诊开颅手术、住院时间短、住 ICU 时间长、入/出院 GCS 评分较低的患者, 其出院 ADL 评分较低, 可将具有此类特征的 TBI 患者作为临床重点护理对象, 以提升患者自理能力。

PU-1119

Causes and global, regional, and national burdens of traumatic brain injury from 1990 to 2019

Xiaofei Huang^{1,2}, Anyong Yu², He Li¹, 黄晓飞

1. 安徽医科大学第二附属医院
2. 遵义医科大学附属医院

Objective Traumatic brain injury (TBI), currently a major global public health problem, imposes a significant economic burden on society and families. We aimed to quantify and predict the incidence and severity of each injury cause by analyzing the incidence, prevalence, and years lived with disability (YLDs) for TBI. The epidemiological changes in TBI from 1990 to 2019 were described and updated to provide a reference for developing prevention, treatment and incidence-reducing measures for TBI.

Methods A secondary analysis was performed on the incidence, prevalence, and YLDs of TBI by sex, age group, and region ($n=21$; 204 countries and territories) between 1990 and 2019 using the Global Burden of Diseases, Injuries, and Risk Factors Study (GBD) 2019. Proportions in the age-standardized incidence rate due to underlying causes of TBI and proportions of minor and moderate or severe TBI were also reported.

Results In 2019, there were 27.16 million (95%UI: 23.36-31.42) new cases of TBI worldwide, with age-standardized incidence and prevalence rates of 346 per 100,000 population (95%UI: 298-401) and 599 per 100,000 population, respectively, and 48.99 million (95%UI: 46.84-51.32) prevalent cases of TBI. From 1990 to 2019, there were no significant trends in global age-standardized incidence (EAPC: -0.11%, 95%UI: -0.18%—0.04%) or prevalence (EAPC: 0.01%, 95%UI: -0.04%-0.06%). TBI caused 7.08 million (95%UI: 5.00-9.59) YLDs in 2019, with age-standardized rates of 86.5 per 100,000 population (95%UI: 61.1-117.2). In 2019, the countries with higher incidence rates were mainly distributed in Central Europe, Eastern Europe, the Russian Federation, and Australia. The 2019 global age-standardized incidence rate was higher in males than in females. Overall and male TBI incidence peaked in the 20-24 and 75-79 age groups, with the incidence rate increasing rapidly after the latter group. The 2019 global incidence of moderate and severe TBI was 182.7 per 10,000 population, accounting for 52.8% of all TBI, with falls and road injuries being the main causes in most regions.

Conclusion The likelihood of moderate to severe TBI and the trend of major injury under each injury cause from 1990 to 2019 and the characteristics of injury mechanisms in each age group are presented, providing a basis for further research on injury causes in each age group and the future establishment of corresponding policies and protective measures.

PU-1120

皮特菌血症评分对泛耐药肺炎克雷伯菌血流感染患者预后的评估价值

何飞、仝瀚文、邵斌霞、刘芸、王芳、王玮、刘瑶
南京大学医学院附属鼓楼医院

目的 探讨皮特菌血症评分（PBS 评分）对泛耐药肺炎克雷伯菌（XDR-KP）血流感染患者 28 d 死亡风险的预测价值。

方法 回顾性分析 2018 年 1 月至 2021 年 12 月收住南京大学医学院附属鼓楼医院急诊重症监护室诊断为 XDR-KP 血流感染患者临床特征资料，根据 28 d 生存情况将患者纳入存活组和死亡组。采用多因素 Logistic 回归分析明确 XDR-KP 血流感染患者 28 d 死亡的高危因素；绘制 ROC 曲线评估 PBS 评分对 XDR-KP 血流感染患者 28 d 死亡风险的预测价值。并以 PBS 评分最佳截断值为界点分组，比较不同组患者 APACHE II 和 SOFA 评分之间的差异；采用 Kaplan-Meier 法对 XDR-KP 血流感染患者的预后进行生存分析。

结果 共纳入 118 例 XDR-KP 血流感染患者，年龄（65.98±15.16）岁，其中男性 82 例；患者 28 d 病死率为 61.02%；其 PBS 评分平均为（4.43±1.53）分，死亡组患者的 PBS 评分显著高于存活组。多因素 Logistic 回归分析提示联合抗生素治疗（OR=0.191，P=0.028）、PBS 评分（OR=4.940，P=0.008）、APACHE II 评分（OR=1.630，P=0.010）及 SOFA 评分（OR=1.879，P=0.009）是患者 28 d 死亡的独立危险因素。PBS 评分对患者 28 d 死亡风险具有更好的预测价值，其 ROC 下面积为 0.970，最佳截断值为 3.5 分。PBS 评分与 APACHE II 评分（ $r = 0.916$ ）和 SOFA 评分（ $r=0.829$ ；）呈高度相关。KM 生存曲线提示 PBS 评分<3.5 的患者 28 d 生存率显著高于 PBS 评分>3.5 的患者（ $P = 0.001$ ）。

结论 PBS 评分对 XDR-KP 血流感染患者 28d 死亡风险具有良好的预测价值。

PU-1121

急诊床边超声快速识别以腰痛伴右下肢疼痛为主要表现的急性主动脉夹层 1 例

陈启龙
襄阳市中心医院

目的 探讨床旁超声快速评估患者病情

方法 回顾病例

结果 患者，男，53 岁。因“腰痛伴右下肢疼痛 1 小时余”入院；患者 2023 - 2 - 13 凌晨 6 时上车时突然出现腰疼，无明显放电样疼痛，具体性质不能描述，伴有右侧下肢疼痛，疼痛剧烈难以忍受，发病时伴有出汗、呼吸急促，无头晕、头痛、言语不利、血尿等不适；120 急送至我院抢救室。既往高血压病史，平素血压未检测、未用药。T 36.3℃，P 68 次/分，左上肢侧血压 170/101mmHg，右上肢侧血压 153/87mmHg。R 68 次/分，SpO2 98%。神清语利，痛苦面容。额头大汗。双肺呼吸音粗，双肺未闻及明显干湿性啰音。心律齐，心音可，各瓣膜区未闻及杂音。腹软，无压痛、反跳痛。双肾区无叩击痛。右下肢肌力 1 级，余肢体肌力正常，双侧病理征阴性。右足背动脉搏动减弱，皮温稍低。急诊床旁心超发现：主动脉窦及升主动脉内可疑膜样回声，主动脉夹层不能排除（图 1）。高度怀疑主动脉夹层累及右侧髂动脉及肾动脉引起的腰痛及肢体疼痛。完善胸腹主动脉 CTA 检查提示：主动脉夹层(DeBakey、I 型)破口位于升主动脉与主动脉弓交界处，截面大小约 1.6×1.1cm，累及头臂干、左颈总动脉、腹腔干、肠系膜上动脉、双侧髂总动脉、左侧髂外动脉，腹腔干起始段重度狭窄（>90%）。左肾动脉与假腔相通，管腔未见显影，左肾未见血流灌注，不除

外血栓形成；右侧髂内外动脉显影较淡，不除外血栓形成。给予降压、镇痛等对症处理后，立即收治心胸外科 ICU。急诊全麻体外循环下行“升主动脉、主动脉弓置换+降主动脉支架植入术”，术后康复顺利。于 2023-03-03 复查胸腹主动脉 CTA 提示主动脉支架置入后改变，支架在位，未见侧漏，2023-03-06 顺利出院。

结论 在急诊，床旁超声能够快速评估急危重症患者病情，明确诊治方向，为患者救治赢得宝贵时间。

PU-1122

Red cell distribution width at admission predicts the frequency of acute kidney injury and 28-day mortality in patients with acute respiratory distress syndrome

何飞, Nan Cai, Min Jiang, Chao Wu
南京大学医学院附属鼓楼医院

Objective To determine the association of red cell distribution width (RDW) at admission with frequency of acute kidney injury (AKI) and 28-day mortality in acute respiratory distress syndrome (ARDS) patients.

Methods 258 ARDS patients were investigated in retrospective and prospective studies. The primary outcome was frequency of AKI. The secondary outcome was 28-day mortality.

Results The retrospective study included 193 ARDS patients, of which 67 (34.7%) were confirmed AKI and 76 (39.4%) died within 28 days. The RDW level in the AKI group was significantly higher than in the non-AKI group [(15.15±2.59) % vs. (13.95±1.89) %]. Increased RDW was a significant predictor of frequency of AKI (OR:1.247, 95% CI: 1.044, 1.489). The area under the ROC curve of RDW for predicting AKI was 0.687 (95% CI: 0.610, 0.764) and the cut-off value was 14.45 (sensitivity, 56.7%; specificity, 72.8%). In addition, the proportion of patients with RDW≥14.45% in the non-survival group was notably higher compared with the survival group (48.7% vs.29.1%). Furthermore, cox regression analysis revealed that RDW≥14.45% was associated with 28-day mortality (HR:1.817, 95% CI: 1.046, 3.158), while Kaplan-Meier analysis showed patients with RDW≥14.45% had a significantly lower survival rate than those with RDW<14.45%. The prospective study, on the other hand, included 65 ARDS patients, with frequency of AKI and 28-day mortality in the RDW≥14.45% group significantly higher than in RDW<14.45%.

Conclusion RDW was a significant, independent predictor for frequency of AKI and 28-day mortality in ARDS patients.

PU-1123

Neutrophil-to-lymphocyte ratio is associated with 28-day mortality in patients with severe fever with thrombocytopenia syndrome

何飞, Yun Liu, Jun Ni, Yali Xiong, Chao Wu
南京大学医学院附属鼓楼医院

Objective To determine the association of the neutrophil-to-lymphocyte ratio (NLR) with 28-day mortality in patients with severe fever with thrombocytopenia syndrome (SFTS).

Methods A single-centre retrospective analysis was performed in an emergency department from January 01, 2018, to June 30, 2021. Univariate and multivariable Cox proportional hazards

regression models were used to investigate the prognostic factors associated with 28-day mortality. Kaplan–Meier curves were analysed in patients stratified by the optimal cut-off point of the NLR determined using a receiver operating characteristic (ROC) curve.

Results In total, 182 SFTS patients were included, and 24 (13.2%) died within 28 days. The median age of the included patients was 59.64±12.74 years, and 48.4% (88/182) were male. The patients in the non-survival group had significantly higher NLRs than those in the survival group (6.91±6.73 vs. 2.23±1.83). The NLR was a significant predictor of 28-day mortality (adjusted HR: 1.121, 95% CI: 1.033, 1.215). The area under the ROC curve of the NLR for predicting 28-day mortality was 0.743 (95% CI: 0.624, 0.862), and the optimal cut-off value was 4.19 (sensitivity, 54.2%; specificity, 89.2%). In addition, 28-day mortality in the patients with an NLR≥4.19 was notably higher than that in the patients with an NLR<4.19 (43.3% vs. 7.2%), and Kaplan–Meier analysis showed that the patients with an NLR≥4.19 had a significantly lower survival rate than those with an NLR <4.19.

Conclusion The NLR was a significant, independent predictor of 28-day mortality in SFTS patients.

PU-1124

院前急救与急诊介入救治一体化方案用于急性脑梗死患者对神经功能缺损及日常生活能力恢复的影响

翟军、黄坚，高佳，杨青青，翟红
重庆松山医院

目的 分析院前急救与急诊介入救治一体化方案用于急性脑梗死患者对神经功能缺损及日常生活能力恢复的影响。

方法 收集 2020 年 6 月-2022 年 12 月本院收治的 168 例急性脑梗死患者，按电脑数字表法随机分作两组，对照组 84 例经家属送入院后予以急诊介入救治，观察组 84 例予以院前急救与急诊介入救治一体化方案，对比两组的院内急救时间、急救效果、神经功能缺损程度及日常生活能力恢复情况。

结果 观察组的到院至溶栓、到院至动脉置鞘、动脉置鞘至血管再通的时间均短于对照组（ $P < 0.05$ ）；观察组的急救有效率为 96.43%，高于对照组的 88.10%（ $P < 0.05$ ）；治疗 7d、14d、30d、60d 时，观察组的神经功能缺损程度(CSS)评分、美国国立卫生研究院卒中量表（NIHSS）评分均低于对照组（ $P < 0.05$ ）；治疗 7d、14d、30d、60d 时，观察组的改良巴氏指数 Barthel 评分均高于对照组（ $P < 0.05$ ）。

结论 院前急救与急诊介入救治一体化方案用于急性脑梗死患者的效果显著，有助于缩短急救时间，提升急救效果，并促进患者神经功能缺损程度及日常生活能力有效恢复。

PU-1125

心理护理干预对院前急救患者疼痛和依从性的影响一评 《实用临床心理护理指导手册》

杨敏、王红梅、史雅琴、栗慧娟
山西省阳泉市紧急医疗救援中心

目的 《实用临床心理护理指导手册》由丁淑贞，吴冰主编，中国协和医科大学出版社出版，本书内容面向临床心理护理工作需要，主要内容包括护理心理学基础心理卫生与心理健康、心理应激与危机干预、心身疾病、心理评估、心理治疗、患者心理、心理护理、护士心理与护患关系、临床常见心身疾病的心理护理、特殊患者的心理护理。本书内容新颖，简明实用，内容丰富广泛，深入浅

出，言简意赅，条理清晰，便于记忆，重点强调临床实用性，具有很强的指导性。该书既可以作为临床护理人员的必备手册和工作指南，也可供护理学专业本科、专科学生参考使用。

方法 《实用临床心理护理指导手册》中介绍的相关护理方法和原则，简要探讨心理护理干预对院前急救患者疼痛、依从性的影响。

接到患者或者家属的求救电话时，通过简短语言快速安抚情绪，配合其他工作人员迅速准备急救用品随救护车出诊。与交通部门沟通以保证车辆最快速度到达急救现场。路途中与家属及时沟通，了解患者的发病原因等急救细节以及既往病史及过敏史等，护理人员要充分理解患者和家属的心情，使其理解保持冷静对院前急救患者救治的重要性，以保证各项急救诊疗护理工作的顺利开展。

结果 院前急救对患者及家属实施心理干预，可以有效缓解患者的疼痛，提升患者对医护人员的信任度与配合度，提高依从性，改善治疗效果。

结论 加强院前急救护理人员的培训，提高其护理技能及沟通技巧十分重要，心理护理干预在院前急救护理中值得进一步推广应用。

PU-1126

回授法在急诊蛇咬伤患者健康教育中的应用

罗浩
襄阳市中心医院

目的 观察回授法在急诊蛇咬伤患者健康教育中的应用效果。

方法 选取我院北院区急诊科 2022 年 6 月至 2022 年 9 月 40 名蛇咬伤患者为对照组，2023 年 6 月到至 2023 年 9 月的 40 名蛇咬伤患者为观察组。对照传统的健康宣教方法，包括口头说教和发放宣传手册；观察组采用回授法进行健康宣教。通过问卷星的形式向对照组和观察组发放蛇咬伤知识竞答问卷和满意度调查问卷。

结果 观察组知识竞答得分和满意度得分均高于对照组。

结论 对蛇咬伤患者用回授法进行健康宣教有助于其掌握预防蛇咬伤的方法及蛇咬伤后的现场处理，也有利于改善蛇咬伤患者就医体验。

PU-1127

创伤中心中床旁彩超应用的效益与挑战

罗毅、陈粤明、刘俊涛、王畅
湛江中心人民医院

目的 本研究旨在深入探讨床旁彩超技术在创伤中心中的应用效益与挑战，并提出相应对策，以推动创伤医学的发展。

方法 通过对床旁彩超技术的原理、发展历程和在创伤中心中的应用情况进行全面剖析，旨在全面了解该技术在创伤医学领域的作用。为达到研究目的，我们首先回顾了床旁彩超技术的原理及其在医学影像领域的演进历程。通过文献综述和实地观察，详细分析了床旁彩超技术的分类、特点，并展示了其在创伤中心中的广泛应用现状。研究方法主要包括文献回顾、案例分析以及专家访谈等。

结果 研究结果显示，床旁彩超技术在创伤中心的应用优势体现在提高救治效率和质量、降低医疗风险和成本、为科研和教学提供便利、促进国际交流与合作等方面。然而，技术更新换代、人员培训与使用、数据安全与隐私保护、与其他医疗设备的融合等问题仍然是其面临的挑战。为解决这些问题，本研究提出了加强技术研发与人才培养、完善管理制度和操作规范、建立数据共享平台、加强国际学术交流等一系列对策建议。

结论指出，床旁彩超技术在创伤中心中的应用具有巨大的潜力，通过科学合理的对策，可以克服技术面临的难题，实现技术在创伤医学领域的更广泛应用，为患者提供更为高效、安全的医疗服务。

PU-1128

AgB improves myocardial infarction and ventricular remodeling in mice by regulating PD-1-mediated macrophage polarization

张微笑
蚌埠医学院

Objective This study aimed to explore the regulatory effect of AgB on macrophage phenotype via PD-1 pathway and to clarify whether AgB regulates macrophages through PD-1 pathway to inhibit the development of MI and VR in mice.

Methods MI model were established in C57BL/6J wild-type mice and PD-1 knockout mice, and 25 μ g AgB was injected intraperitoneally on the 1st, 3rd, and 5th after model day establishment. The survival rate within 28 days and the heart weight ratio on the 7th, 14th and 28th day after modeling were observed; the systolic and diastolic function of the cardiac was detected by echocardiography. Masson staining was used to measure the wall thickness, infarct area and fibrosis degree of the left ventricle. HE staining was used to detect local inflammatory cell infiltration and pathological injury in the heart; the levels of inflammatory cytokines (TNF- α , IL-6 and IL-10) in serum of each group were determined by ELISA on the 7th, 14th and 28th day after MI. The mRNA expression levels of inflammatory cytokines (TNF- α , IL-6 and IL-10) and macrophage markers (iNOS and CD206) and antigen presenting factor (PD-1) in the infarcted area of MI mice were assessed by RT-PCR.

Results In wild-type mice, after AgB protein treatment, the 28-day survival rate of the mice was significantly improved. The heart-to-weight ratio was significantly reduced, and systolic and diastolic function were significantly improved. The results of Masson staining showed that the wall thickness, infarct area and fibrosis area of the left ventricular infarction area of the mice were reduced. The results of HE staining showed that the infiltration of inflammatory cells in the border area of myocardial infarction in mice was significantly relieved, and the degree of myocardial fiber rupture was reduced. The expressions of pro-inflammatory factors in serum and infarct areas of the heart decreased, while the expressions of anti-inflammatory factors increased. And the RT-PCR results further showed that AgB significantly reduced the expression of iNOS mRNA in the infarct area of MI mice, and promoted the expression of mRNA of CD206 and PD-1. In PD-1 knockout mice, the above treatment effects were significantly weakened.

Conclusion AgB can improve myocardial infarction and ventricular remodeling in mice by regulating PD-1-mediated macrophage polarization.

PU-1129

拨开迷雾，探寻真相--一例顽固性代酸患者的救治经历

邱光钰、毛蕊
襄阳市中心医院

目的 通过一例昏迷患者的诊疗经过，探讨顽固性代酸的诊断思路，同时探讨不典型中毒，乙二醇中毒的诊断与治疗。

方法 通过课件，一步步探寻代酸患者的诊断思路，明确诊断方向，确定治疗方案。

结果 通过规范的诊疗，患者得到了良好的预后。

结论 临床检查发现的高 AG 代谢性酸中毒，需要进一步考虑中毒的可能性，追踪病史，有条件情况下积极完善毒物监测，或者通过经验性治疗，争取患者最好的结局。

PU-1130

腿围测量等传统方式结合床旁超声在蛇咬伤患者 护理评估上的应用价值

朱陈聪、邱光钰
襄阳市中心医院

目的 在蛇咬伤患者的病情观察中，传统的方法是腿围测量、划线标记肿胀平面等，只能部分反应患者的伤情，但是无法了解患肢内部损伤情况，如果结合床旁超声评估，进一步了解患肢肌肉、结缔组织、血管等软组织损伤情况，则对蛇伤评估提供了新的技术手段。

方法 综合 2022 年我院收治的 214 例蛇咬伤患者，入院后采用腿围测量、肿胀平面划线标记常规观察手段记录同时，结合急诊病房配备的迈瑞 M5 床旁超声，每天观察记录患肢的超声影像学改变，了解患肢肿胀严重程度，以指导临床疗效观察和护理方案制定。

结果 床旁超声提示的患肢影像学改变严重程度与单纯使用传统方式相比，对患者的伤情评估、住院时长、是否追加血清等病情严重程度评估具有更好的指导作用。

结论 我院收治的蛇咬伤患者中，以短尾蝮蛇咬伤为主，其蛇毒效应表现为混合性毒素，综合有细胞毒、血液毒、神经毒的特性。但在我院收治的患肢中，大部分临床表现体现在细胞毒性上，以肢体肿胀、坏死为主。细胞毒性的毒理学机理主要包括：局部肌肉组织损伤、血管内皮损伤、溶血、弥漫性血管内凝血（DIC）样（去纤维蛋白）综合征等，除了导致细胞变性肿胀、坏死，还可以导致血管内物质外渗增加，静脉和淋巴系统回流障碍等。相关组织学改变在超声影像学上可以表现为皮肤软组织变厚、脂肪层回声上升、脂肪小叶构造不清或是丧失为主的病理型解剖变化，而皮肤组织变厚、发生纤维化一类恶化，使得透声较差，所以，肌纤维组织产生的回声不清，纹理变弱。通过超声影像学改变，从而指导临床治疗效果观察，进一步增加对患者伤情评估的准确性，医疗护理方案制定的精准性，是临床护理的一门新技术，但在临床操作中，对床旁超声仪器、操作者的熟练程度提出了更高的要求。

PU-1131

抗银环蛇毒血清在短尾蝮蛇咬伤后所致典型 神经系统损伤的临床效果观察

邱光钰、刘雪峰
襄阳市中心医院 急诊医学科

目的 探讨抗银环蛇毒血清和抗蝮蛇毒血清分别在短尾蝮蛇咬伤后所致典型神经系统损伤病例中的临床效果，为后期指导抗蛇毒血清的选择提供临床观察数据。

方法 综合分析我院 2018-2022 年之间收治的 556 例蝮蛇咬伤病例，选取其中出现典型神经功能损伤的 47 例患者。分析这 47 例患者中单纯使用抗蝮蛇毒血清和联合使用抗银环蛇毒血清病例中，神经功能异常症状改善的时间、程度之间的区别。

结果 47 例有典型神经功能障碍的蛇咬伤患者中，41 例症状较轻，仅表现为单眼或双眼眼睑下垂，未出现或间断出现复视等症状，伴肢体乏力，无明显肌力或肌张力改变；其中 6 例出现了明显的双眼下垂、复视，四肢肌力下降等神经系统症状。所有患者入院时均给与早期足量的抗蝮蛇毒血清治

疗,按 2、4、6、12 小时观察症状、体征、辅助检查结果等监测指标。47 例患者在注射抗蝮蛇毒血清后仍表现神经系统症状、体征,均于 6 小时后追加半量抗蝮蛇毒血清一次,其中 41 例症状缓解,但仍有 6 例神经系统症状进一步加重,于 12 小时后追加抗银环蛇毒血清一次,症状均得到改善。

结论 湖北省地处中国中南部,在地势属于过渡地带,地貌类型多样,其中广阔的植被覆盖区域为蛇类提供了良好的栖息条件。而襄阳地区是该地貌呈现的典型地区,蛇类数量多,蛇种分布上以短尾蝮蛇为主,每年发生的蛇咬伤事件较多,

襄阳市中心医院作为本市毒蛇咬伤救治中心,每年收治的蝮蛇咬伤病例均在 200 例以上。

蝮蛇毒属于混合毒,临床上更多以肢体肿胀、坏死为表现的细胞毒为主,但可同时出现神经毒、血液毒的临床表现,常规的抗蝮蛇毒血清能缓解大部分临床症状,但仍有部分病例需要使用缓解神经毒性效应的抗银环蛇毒血清。探讨原因可能跟部分蛇的生活环境、进食方式等导致的蛇毒效应出现部分变异所致,后续需进一步研究其毒理效应,指导临床救治。

PU-1132

肢体脱套伤急诊早期处理回顾性分析

刘靖

武汉大学中南医院

目的 研究在急诊如何正确早期处理肢体脱套伤,减少并发症的发生。

方法 回顾我院我科近 3 年 62 例肢体脱套伤患者急诊早期处理方法,分析患者死亡率,平均住院时间,组织感染发生率,皮肤坏死发生率,肢体功能恢复等并对其进行比较。

结果 早期静脉使用广谱抗生素患者并发症发生率较低;早期对创面进行有效清创保护患者并发症较少。

结论 肢体脱套伤患者早期应用广谱抗生素,早期创面清创保护可以降低并发症的发生。

PU-1133

C 反应蛋白与白蛋白比值在预测创伤后多器官功能障碍综合征发生中的应用前景

孙振

郑州市中心医院

目的 多脏器功能障碍综合征(Multiple Organ Dysfunction Syndrome, MODS)是严重创伤后致死率最高的一种并发症。MODS 的早期诊断及早期干预,对改善患者临床预后具有十分重要的临床意义。

方法 对于 MODS 的发生机制研究,发现其病理生理基础为多种炎症细胞或者炎症介质共同参与的全身炎症反应。针对严重创伤后 MODS 的发生,目前临床上尚无统一可以准确预测 MODS 发生的早期指标。而针对 MODS 发生的机制,特定的炎症介质水平,在一定程度上可以反映机体炎症情况,从而预测早期多脏器功能不全的发生。C 反应蛋白/白蛋白比值(CAR)是一种新型炎症标志物,已有研究证实其在多种危重疾病,如脓毒血症、脓毒性休克、冠状动脉粥样硬化性心脏病、急性肺栓塞等危重疾病中,均可以有效预测疾病的严重程度及预后。

结果 在创伤后多器官功能障碍发生中,炎症反应参与疾病进展主要过程,因此炎症介质的检测可以帮助临床医生对创伤后 MODS 的发生进行早期诊断、早期干预,从而改善 MODS 患者预后。

CRP/ALB 作为一种炎症指标,对机体的炎症水平有着很好的反应价值。已有国内外学者报道,在脓毒血症、脓毒性休克、冠心病、肺炎、急性肾损伤、恶性肿瘤等常见重要疾病的评估中,CAR

已显示出非常重要的临床应用价值。但是，目前国内外学者对 CAR 与创伤后 MODS 发生的相关性研究非常少，限制了其在此类疾病临床中的应用。

结论 随着越来越多的学者关注 CAR 与创伤后 MODS 发生的相关性，CAR 在预测创伤后 MODS 的早期发生中应有着良好的研究价值及应用前景。

PU-1134

Application of bedside ultrasound-guided central vein in the perioperative period in critically ill patients with tuberculosis

段春宇¹,Gang Wang¹,Bin Fan²,SiHan Wang¹

1. 西安市胸科医院

2. 西北大学附属第一医院（西安市第一医院）

Objective To observe the safety and value of bedside ultrasound-guided deep vein puncture in selecting the site of critical tuberculosis patients.

Methods From May 2022 to May 2023, 150 cases of ultrasound-guided deep vein puncture in our hospital were selected, and 2 cases of cervical lymphadenopathy were excluded. Inclusion criteria: pre-anaesthesia assessment of the need for blood transfusion and surgical trauma in patients with excessive blood loss, hemorrhagic shock. Exclusion criteria: Patients with infection at the puncture site and bleeding tendency that is difficult to correct. According to the operation site, it was divided into internal jugular vein group, subclavian group and axillary vein group. According to standard practice for emergency ultrasound. The blood vessel was punctured by the short-axis positioning method, and the arteriovenous was marked by ultrasonic spectrum. During puncture, the needle insertion point was observed and the translational probe was used to find the needle tip. The ultrasound image needle tip was completely extracted into the venous vessel and inserted into the guide wire, and the guide wire was inserted into the vein. The first puncture success rate, total success rate, complications and postoperative comfort of the three groups were compared.

Results There was no significant difference in age, sex and body mass index among the three groups. Ultrasound-guided puncture of deep vein was successful in all three groups, the success rate of one puncture in the axillary vein group, the internal jugular vein group and the subclavian vein group were 95.8%, 93.8% and 84.3%, respectively. The success rate of one puncture in the axillary vein group was higher in the three groups, and the difference between the groups was statistically significant ($P < 0.05$). The first puncture was completed in the internal jugular vein group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). The patient satisfaction in subclavian group was higher than that in axillary vein group, and the internal jugular vein was the lowest, and the catheter in axillary vein group was blocked.

Conclusion Bedside ultrasound-guided deep vein puncture improves the efficiency and safety, and the puncture time of internal jugular vein group is short, which is beneficial to the perioperative treatment of critical tuberculosis patients. When internal jugular vein cannot be punctured, axillary vein can be used instead.

PU-1135

耳尖放血联合耳穴埋豆在脑梗死患者高血压急症中的效果分析

张亚楠

亳州市中医院

目的 本研究旨在探讨耳尖放血联合耳穴埋豆在脑梗死患者高血压急症中的治疗效果。

方法 选择 2022 年 1 月到 2023 年 6 月收治的脑梗死高血压急症患者 100 例作为研究对象，将其按照随机数字表法分为对照组（n=50 例，常规治疗）与实验组（n=50 例，耳尖放血联合耳穴埋豆治疗）。对比两组的血压、神经功能缺损、生活质量以及并发症发生率。

结果 实验组血压、神经功能缺损、并发症发生率均低于对照组，有统计学意义（ $P<0.05$ ）；同时实验组生活质量评分高于对照组，有统计学意义（ $P<0.05$ ）

结论 耳尖放血联合耳穴埋豆在脑梗死患者高血压急症中具有良好的治疗效果，能有效地改善患者的血压控制、神经功能缺损和生活质量，并且安全性较高。

PU-1136

急诊急救护理人员工作压力来源及影响因素

高冰冰

西安大兴医院

目的 探讨急诊急救护理人员的工作压力来源及影响因素

方法 采用一般问卷调查表和中国护士压力源量表对我院部分 120 名护理人员的身心健康进行问卷调查。

结果 选择护理工作量方面的护士人数最多，为 92 人次，所占比例为 76.67%，选择心理负担过重的护士占比为 75.83%，而选择护患关系的护士人次为 87 人，所占比例为 72.50%，还有 67 人次选择专业技术，所占比例为 55.83%，占比最少的选项为职业挫败感，仅为 11.67%。通过调查发现护理人员的生理心理健康状态都较差，比一般人群存在的心理问题多。躯体化、抑郁、焦虑、恐惧、精神病性因子明显高于一般人群。

结论 护士工作环境的不安全性是护士躯体化不适的重要因素，持续的疲劳是成为躯体亚健康的首要症状。护士工作中的压力过大，导致护士出现焦虑、抑郁、恐惧等心理症状。护理人员的心理健康问题需要引起医院管理人员的重视，必须采取相关的改善措施和疏导方法，帮助护理人员调整心态，以积极乐观的态度投入到日常工作中，并且学会将工作中遇到的心理问题及时解决，避免给工作和生活造成影响。

PU-1137

膈疝合并张力性胸腔胃导致心跳骤停一例

王爱文、毕淑珍

长治市人民医院

目的 钝性创伤导致的膈疝早期诊断困难，往往合并严重的并发症，死亡率较高。张力性胸腔胃是由于胃脱垂、膨胀进入胸腔后引起纵隔移位、心脏移位，静脉回流减少、心输出量下降，从而导致梗阻性休克。

方法 笔者报告 1 例自 15 米高处坠落伤患者，入院表现为呼吸衰竭、休克血压，最初考虑左侧气胸，给予左侧胸腔留置管引流效果差。床旁超声示：右位心；左侧胸腔内实性异常回声，考虑左侧胸腔

胃? 后行胸腹部 CT 证实膈肌破裂、胃、脾脏及肝左叶疝入左侧胸腔内、纵隔及心脏右侧移位。CT 检查完毕返回病房途中出现心跳骤停, 积极给予心肺复苏后抢救成功。绿色通道急诊行外科手术治

疗, 将疝入胸腔的脏器还纳腹腔后, 移位的纵隔及心脏复位、循环恢复正常, 住院治疗 18 天后痊愈出院。

结果 这是关于胸腹钝性创伤后膈疝、张力性胸腔胃导致心跳骤停的首次报告。由于症状不典型、血流动力学不稳定, 易误诊、漏诊。

结论 早期床旁超声筛查如果发现特征性改变, 可考虑及时手术治疗。避免 CT 检查时转运、搬动患者, 提高患者抢救成功率。

PU-1138

吡咯烷二硫代甲酸铵通过抑制 Toll 样受体 4/核因子 κ B 信号通路改善脂多糖诱导脓毒症心肌细胞模型纤维化

凌秀雯

新疆医科大学第一附属医院

目的 探讨脓毒症心肌细胞模型纤维化和 Toll 样受体 4(TLR4)/核因子 κ B(NF- κ B)信号通路的关系及吡咯烷二硫代甲酸铵 (PDTC) 对脂多糖刺激的大鼠心肌纤维化的干预作用。

方法 细胞实验将大鼠原代心肌成纤维细胞复苏后, 等待细胞贴壁生长至镜下视野内贴壁细胞大于 90% 后, 按 1:3 的比例传代培养。采用细胞计数试剂盒 8(CCK-8)法检测第 3 代细胞在不同浓度脂多糖和 PDTC 干预下的细胞增殖活性。传代培养并取第 3 代细胞分为对照组、脂多糖组、PDTC 组。采用蛋白质印迹法检测大鼠心肌成纤维细胞中 TLR4、NF- κ B-p65 和磷酸化 NF- κ B-p65 (p-NF- κ B-p65)、转化生长因子 β 1 (TGF- β 1) 蛋白表达水平。采用实时荧光定量聚合酶链反应(RT-PCR)法检测 I 型胶原和 TGF- β 1 的 mRNA 相对表达量。

结果 以脂多糖浓度为 0 μ g/ml 的对照组细胞增殖活力为 1, 其他不同浓度脂多糖组的细胞增殖活力均高于对照组 (均 $P < 0.001$)。以含 1 μ g/ml 脂多糖的完全培养基为基础再使用不同浓度的 PDTC 干预 24 h, 结果显示 1 μ mol/L 浓度 PDTC 组细胞增殖活力明显低于脂多糖组 ($P < 0.001$)。与对照组相比, 脂多糖组 IL-6 和 TNF- α 蛋白表达水平均显著升高 [(2.015 \pm 0.365) 比 (1.000 \pm 0.000)、(1.961 \pm 0.380) 比 (1.000 \pm 0.000)] (均 $P < 0.05$), 与脂多糖组相比, PDTC 组 IL-6 和 TNF- α 蛋白表达水平 [(1.052 \pm 0.186)、(0.717 \pm 0.401)] 明显降低。

结论 PDTC 可抑制 TLR4/NF- κ B 信号通路, 降低脂多糖刺激的大鼠心肌成纤维细胞的增殖以及炎症介质和纤维化标志物的表达, 进而抑制纤维化进程。

PU-1139

床旁超声在急性中毒患者洗胃中的研究

李杏良

河南省人民医院

目的 探索使用床旁即时超声技术与中毒患者洗胃技术相结合, 以提高洗胃效果并能全过程监测洗胃流程的可行性。

方法 选取 2021 年 1-12 月河南省人民医院急诊科就诊急性口服药物过量或中毒的患者 75 例, 随机分为超声组和对照组, 超声组在置入胃管时, 洗胃时, 拔出胃管时进行全过程监测并指导记录, 对照组采用经典洗胃法。记录洗胃液总量, 洗胃时间, 洗胃并发症及预后与转归。

结果 超声组在洗胃并发症, 预后与转归优于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 但在洗胃液总量, 洗胃时间与对照组无统计学差异。

结论 急诊床旁即时超声在洗胃的全流程监测下能有效的减少洗胃相关的并发症的出现, 并根据洗胃中超声结果进行全方位评估, 个体化的制定洗胃策略, 洗胃更加充分, 较少药物残留胃内带来的副作用, 改善病患预后。

PU-1140

吡咯烷二硫代甲酸铵通过抑制 Toll 样受体 4/核因子 κ B 信号通路改善脂多糖诱导的脓毒症大鼠心肌纤维化

凌秀雯、宋宇航、娜孜拉·海热提
新疆医科大学第一附属医院

目的 探讨脓毒症大鼠心肌纤维化和 Toll 样受体 4(TLR4)/核因子 κ B(NF- κ B)信号通路的关系及吡咯烷二硫代甲酸铵 (PDTC) 对脂多糖刺激的大鼠心肌纤维化的干预作用。

方法 动物实验采用随机数表法将 33 只健康 SD 大鼠随机分为 CONTROL 组(n=6)、PDTC+LPS 组(n=12)和 LPS 组(n=12)。腹腔内注射 LPS 后 24 h 取大鼠腹主动脉血、离心取上清后采用 ELISA 检测血清中 IL-6、TNF- α 及 cTnI 水平。HE 染色显微镜下观察大鼠心肌组织形态学改变; IHC 检测各组心肌组织中 NF- κ B p65 的表达及核转位情况; Masson 染色观察大鼠心肌组织胶原沉积的情况。Western blotting 检测心肌组织 IL-6、TNF- α 、NF- κ B p65 及其磷酸化 (p-NF- κ B p65) 水平。

结果 与 CONTROL 组相比, LPS 组 ① WB: 心肌组织中 NF- κ B p65 磷酸化水平增加, (p-NF- κ B p65/NF- κ B p65 比值: 1.34 ± 0.15 比 1.00 ± 0.00 , $P < 0.05$)、TNF- α 的蛋白表达增加, [(IL-6/GAPDH): 1.42 ± 0.15 比 1.14 ± 0.07 , (TNF- α /GAPDH): 1.23 ± 0.10 比 1.00 ± 0.04 , 均 $P < 0.05$]。② IHC: 心肌细胞核上 NF- κ B p65 阳性表达明显增加。③ HE: 心肌组织出现不同程度水肿、出血、炎性细胞浸润甚至心肌纤维断裂等。

结论 PDTC 可抑制 TLR4/NF- κ B 信号通路, 降低脂多糖刺激的大鼠心肌成纤维细胞的增殖以及炎症介质和纤维化标志物的表达, 进而抑制纤维化进程。

PU-1141

吡咯烷二硫代甲酸铵通过抑制 Toll 样受体 4/核因子

凌秀雯、宋宇航、娜孜拉·海热提
新疆医科大学第一附属医院

目的 探讨脓毒症大鼠心肌纤维化和 Toll 样受体 4(TLR4)/核因子 κ B(NF- κ B)信号通路的关系及吡咯烷二硫代甲酸铵 (PDTC) 对脂多糖刺激的大鼠心肌纤维化的干预作用。

方法 动物实验采用随机数表法将 33 只健康 SD 大鼠随机分为 CONTROL 组(n=6)、PDTC+LPS 组(n=12)和 LPS 组(n=12)。腹腔内注射 LPS 后 24 h 取大鼠腹主动脉血、离心取上清后采用 ELISA 检测血清中 IL-6、TNF- α 及 cTnI 水平。HE 染色显微镜下观察大鼠心肌组织形态学改变; IHC 检测各组心肌组织中 NF- κ B p65 的表达及核转位情况; Masson 染色观察大鼠心肌组织胶原沉积的情况。Western blotting 检测心肌组织 IL-6、TNF- α 、NF- κ B p65 及其磷酸化 (p-NF- κ B p65) 水平。

结果 与 CONTROL 组相比, LPS 组 ① WB: 心肌组织中 NF- κ B p65 磷酸化水平增加, (p-NF- κ B p65/NF- κ B p65 比值: 1.34 ± 0.15 比 1.00 ± 0.00 , $P < 0.05$)、TNF- α 的蛋白表达增加, [(IL-6/GAPDH): 1.42 ± 0.15 比 1.14 ± 0.07 , (TNF- α /GAPDH): 1.23 ± 0.10 比 1.00 ± 0.04 , 均 $P < 0.05$]。② IHC: 心肌细胞核上 NF- κ B p65 阳性表达明显增加。③ HE: 心肌组织出现不同程度水肿、出血、炎性细胞浸润甚至心肌纤维断裂等。

结论 PDTC 可抑制 TLR4/NF- κ B 信号通路,降低脂多糖刺激的大鼠心肌成纤维细胞的增殖以及炎症介质和纤维化标志物的表达,进而抑制纤维化进程。

PU-1142

急性重度有机磷中毒致呼吸衰竭患者的急救护理

张国勋

西安大兴医院

目的 探讨急性重度有机磷中毒致呼吸衰竭患者急救护理措施及效果

方法 随机选取 2016 年 1 月至 2018 年 1 月本院治疗的急性重度有机磷中毒导致呼吸衰竭的患者 30 例,分为对照组和研究组,每组 15 例,其中对照组使用常规急救护理,研究组中使用系统性的急救护理。对比分析两组患者采用不同的护理方法后症状消失时间、平均住院时间、呼吸机的治疗时间以及治愈率

结果 采用系统性急救护理的研究组患者的症状消失的时间短于采用常规急救护理的对照组,差别具有统计学意义 ($P<0.05$)。研究组的呼吸机治疗时间,平均住院时间短于对照组,差别具有统计学意义 ($P<0.05$)。研究组的治愈率为 93.33%,高于对照组的 80.00%,差别具有统计学意义 ($P<0.05$)

结论 对急性重度有机磷中毒导致呼吸衰竭的患者进行系统性急救护理,能够有效促进患者临床症状的改善,减少住院时间,提高治愈率。

PU-1143

ADRB1 基因多态性影响代谢综合征合并心肌功能不全的作用机制研究

刘瑞宁、杨菲虹、王鹏程、赵霞、吴文峰、马浩力、赵劼、江城

武汉大学中南医院

目的 本研究的目的是研究 ADRB1 基因多态性对代谢综合征 (Metabolic Syndrome, MS) 合并心肌功能不全模型中 β -AR 及其下游信号分子的影响。

方法 我们用棕榈酸 (PA) 处理 H9C2 心肌细胞,建立细胞损伤模型。构建了 β 1AR-49M (HA- β 1AR-S49G) 和 β 1AR-389M (HA- β 1AR-R389G) 突变质粒用于细胞转染。通过测定 cAMP 和 Ca^{2+} 水平反映心肌细胞下游信号通路分子的变化。Wistar 大鼠接受正常饮食 (对照组) 和高脂肪饮食 (MS 组) 处理 16 周。用超声心动图检测大鼠的心功能。通过静脉泵入异丙肾上腺素 (ISO) 在体内观察正性肌力作用,在体外在离体肌力测试系统中加入 ISO,测定肌力水平变化。

结果 与野生型一致,携带 β 1AR-389M 对比索洛尔最敏感。然而,ADRB1 基因多态性不影响 β 1-AR 的表达。PA 干预导致 β 1-AR 表达上调,突变组之间没有显著差异。比索洛尔对携带 β 1AR-R389G 突变株的抑制作用强于携带 β 1AR-S49G 突变株。超声心动图结果显示 MS 组左心室收缩和舒张功能未受损。MS 大鼠的正性肌力作用在体内没有减弱,但在体外,MS 组乳头肌的正性变力作用明显弱于对照组。

结论 ADRB1 基因多态性的存在可导致对 β 1-AR 抑制剂的不同反应性。携带 β 1AR-R389G 突变体更有利于比索洛尔药理作用的发挥。

PU-1144

急诊急救护理预警系统在急性缺血性脑卒中急救流程优化中的效果研究

殷君萍
西安大兴医院

目的 探究优化急诊流程在急性缺血性脑卒中患者抢救中的应用效果。

方法:收集 92 例急性缺血性脑卒中患者, 随机分为对照组与研究组, 每组 46 例。对照组患者采取常规急救流程研究组采取优化急救流程。记录治疗情况、治疗效果和患者满意度。

结果:研究组患者 DNT、抽血时间、家属决策时间、平均住院时间、急诊科就诊至头颅 CTAM RI 时间、血液检查时间均低于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。研究组患者致残率、致死率明显低于对照组, 60 min 内溶栓率明显高于对照组, 差异具有统计学意义($P < 0.05$)。研究组患者就医满意度 95.65%, 明显高于对照组患者的 67.39%, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。

结论:优化急诊流程能够明显缩短急性缺血性脑卒中患者的抢救时间, 改善治疗预后, 提高患者满意度。

PU-1145

乙二醇中毒急性肾损伤并发肾脏草酸钙结晶大鼠模型构建及分析评价

杨凯、李鑫鹏、凌秀雯
新疆医科大学第一附属医院

目的 构建乙二醇(EG)中毒急性肾损伤并发肾脏草酸钙结晶大鼠模型, 分析发病机制, 评价模型该模型的特点, 为今后进一步研究 EG 中毒 AKI 的病理生理学机制及药物干预措施提供了稳定、可靠的大鼠模型。

方法 采用单次灌胃不同剂量的 EG 构建急性 EG 中毒模型, 模型组分为 EG (4g/Kg) 组及 EG (8g/Kg) 组; 观察各组大鼠的存活情况, 于造模后 48h 处死各组存活大鼠, 留取标本, 计算肾脏指数, 检测各组存活大鼠血清中肾损伤生物标志物的含量; HE、PAS 及 Masson 染色观察肾脏损伤病理表现; WB 检测肾组织中凋亡相关蛋白的相对表达; 高效液相色谱法检测血清中乙醇酸及草酸的含量。

结果 ①EG (4g/Kg) 组与正常对照组相比, 48h 累积生存率无差异, 血清 Kim-1、NGAL 及肾脏指数显著升高, 血清 Cr 显著升高, 出现了不同程度的肾小管及肾小球病理损伤, 肾小管损伤指数评分升高, 肾组织内草酸钙结晶沉积无差异, 肾组织中 Bax 及 Cleaved caspase-3 升高, Bcl-2 下降, 血清中乙醇酸及草酸含量均升高。②EG 组与正常对照组相比, 大鼠累积生存率下降, 血清 Kim-1、NGAL、Cr 及肾脏指数升高, 出现了严重的肾小管及肾小球病理损伤, 肾小管损伤指数评分升高, 肾组织内草酸钙结晶沉积增加, 肾组织中 Bax 及 Cleaved caspase-3 升高, Bcl-2 下降, 血清中乙醇酸及草酸含量均升高。③EG (8g/Kg) 组与 EG (4g/Kg) 组相比, 大鼠累积生存率下降, 血清 Kim-1、NGAL、Cr 及肾脏指数升高, 肾小管及肾小球损伤更为严重, 肾小管损伤指数评分升高, 肾组织内草酸钙结晶沉积增加, 肾组织中 Bax 及 Cleaved caspase-3 升高, Bcl-2 下降, 血清中乙醇酸含量升高, 草酸含量升高。

结论 EG 中毒可导致 AKI, 单次大剂量灌胃 EG 8g/Kg 可成功构建急性 EG 中毒 AKI 并发肾脏草酸钙结晶 SD 大鼠模型。

PU-1146

人组织激肽释放酶结合蛋白在脓毒性休克患者预后评估中的价值研究

杨凯、凌秀雯、李鑫鹏
新疆医科大学第一附属医院

目的 研究人组织激肽释放酶结合蛋白（Kallistatin, Ks）在脓毒性休克患者预后评估中的价值，为脓毒性休克患者的病情评估及预后判断提供新的思路及临床依据。

方法 本研究是基于前瞻性数据收集的回顾性分析研究，选择 2017 年 10 月至 2020 年 01 月就诊于新疆医科大学第一附属医院急诊科明确诊断脓毒性休克的患者 79 例，收集并比较存活组与死亡组患者的医疗资料，建立 COX 回归模型分析影响脓毒性休克患者 28d 全因死亡率的独立危险因素。绘制 Kallistatin 的受试者工作特征曲线，根据 kallistatin 的 Cut-off 值将患者分为两组，绘制 Kaplan-meier 曲线比较脓毒性休克患者的累计生存率，Log-Rank 检验比较两组间是否存在差异。

结果 根据入院 28 天内患者的预后情况分为存活组 53 例，死亡组 26 例，病死率 32.9%。入院时患者的血浆 kallistatin 水平与健康受试者存在显著差异；存活组患者血浆 kallistatin 水平与死亡组患者存在显著差异。COX 回归分析均显示：kallistatin 为影响脓毒性休克患者预后状况的保护性因素。绘制 kallistatin 的受试者工作特征曲线，经计算截断值为 3.99 ug/ml，曲线下面积为 0.727，灵敏度为 62.3%，特异度为 80.8%，95%置信区间为 0.607-0.847，P=0.001。根据 kallistatin 的 Cut-off 值为 3.99 ug/ml，将所有脓毒性休克患者分为两组：KS≥3.99 ug/ml 组和 KS<3.99 ug/ml 组，运用 Kaplan-Meier 曲线比较两组脓毒性休克患者 28 天累积生存率，差异具有统计学意义。

结论 血浆 kallistatin 水平是脓毒性休克患者预后评估中的保护性因素，入院时血浆 kallistatin<3.99 ug/ml 提示预后不良，其对脓毒性休克患者的预后评估有一定的预测价值。

PU-1147

急性乙二醇中毒诊治的研究进展

杨凯、凌秀雯
新疆医科大学第一附属医院

目的 急性乙二醇中毒目前仍然缺乏快速有效可用于临床的实验室检查手段，诊断及评估往往依靠病史、临床症状以及一些非特异性的实验室检查结果，并且国内尚无安全可靠的治疗药物，血液透析治疗也存在着一些争议。

方法 因此乙二醇中毒的诊治给急诊医师的工作带来了极大的挑战。同时，乙二醇中毒并不常见，这可能导致很多年轻急诊医师对其认识不足，诊断及治疗的延迟会导致严重的器官功能障碍甚至死亡。

结果 清楚地了解乙二醇中毒的病理生理学、患者的表现、实验室检查的有效性和局限性以及治疗方案，有助于快诊断和改善患者的预后。

结论 本文通过检索急性乙二醇中毒的相关文献，就其机制、临床表现、诊断、评估以及治疗做一综述。

PU-1148

“新医科”背景下加强急诊医学研究生人文教育的探索与实践

孙立超
吉林大学第一医院

目的 在“新医科”背景下，医学人才培养注重“服务于国家战略、强化学科交叉的融合、构建大医学格局”，不同于以往只注重医学专业单一需求的课程体系。现代急诊医学教育最重要的目标之一是使急诊研究生成为具有人文精神的新时代急诊医生。

方法 2019年4月，教育部等十多个部门强调发展“四个新”，大力发展新工科、新医科、新农科、新文科，全面振兴本科教育，标志着高等教育改革发展的一次“质量革命”。“新医科”教育新体系是新时代我国医学教育创新发展的重要担当和特殊使命，是推动医学思想政治教育与人文教育相整合的新型教育模式，发挥着实践育人作用，对培养灵活运用交叉学科知识的高层次拔尖创新医学人才尤为重要。

结果 党的十九大报告明确指出我国将实施健康中国战略。新形势下我国的医学模式正逐渐由“以疾病为中心”的传统模式（生物医学模式）向“以健康为中心”的新型模式（健康医学模式）转变。新型医学模式对临床医师提出更高的要求，除具备丰富的医学知识及精湛的医术外，也需具备较高人文素养。医学人文教育长期受到忽视。鉴于急诊医学的学科特殊性，加强医学人文教育对于急诊医学研究生十分必要。“急救技能”和“人文修养”对急诊研究生走路的“两条腿”，二者缺一不可。通过加强医学理想信念教育、社会主义核心价值观教育、中华优秀传统文化素质教育，对于提高急诊研究生综合素养、培养合格急诊后备人才具有重要作用。

结论 十九大报告中明确指出，中国特色社会主义已进入新时代，我国社会主要矛盾已经转化为人民日益增长的美好生活需要和不平衡不充分的发展之间的矛盾。然而急诊急救水平的提高正是人民美好生活的重要体现。目前广大人民群众对急诊急救的需求与期望日益增高，急诊医学和急诊医师面临空前巨大的机遇和挑战。患者走进医院后不仅希望得到有效的专业救治，也希望得到尊重与人文关怀。急诊研究生是祖国急诊急救事业的接班人，加强急诊研究生的医学人文教育，助力实现健康中国战略目标。

PU-1149

急诊早期气管插管能降低多发肋骨骨折患者继发性肺损伤的发生率

胡惠雯、张露、曹锋生
湖北文理学院附属医院，襄阳市中心医院

目的 对急诊多发肋骨骨折患者而言，创伤性湿肺会导致患者出现低氧血症，而肋骨骨折导致的疼痛、体位不适等因素更易导致患者出现肺不张等继发性肺损伤，而进一步加重呼吸衰竭。因此减轻继发性肺损伤对多发肋骨骨折患者的预后有利。本研究旨在探讨急诊早期气管插管能否降低多发肋骨骨折患者继发性肺损伤的发生率。

方法 前瞻性队列研究，收集2022年2月至2023年6月襄阳市中心医院急诊外科收治的多发肋骨骨折患者资料，比较入急诊科后12小时内早期气管插管和入急诊科后12小时内未进行气管插管的多发肋骨骨折患者继发性肺损伤的发生率。

结果 共86例多发肋骨骨折患者入选试验，因各种原因排除4例和中途退出3例，最终完成本研究共79例，其中入急诊科后12小时内早期气管插管患者有44例，其中入科后24h肺部CT检查发生肺不张或肺部渗出增多等继发性肺损伤的发生率为27%，入急诊科12小时内未进行气管插管患者有33例，其中入科后24h肺部CT检查发生肺不张或肺部渗出增多等继发性肺损伤的发生率为

52%，入急诊科后早期行气管插管的多发肋骨骨折患者继发性肺损伤发生率显著低于未进行早期气管插管组且有显著性差异（ $P<0.05$ ）。

结论 急诊早期气管插管能降低多发肋骨骨折患者继发性肺损伤的发生率。

PU-1150

氟马西尼成功救治利培酮中毒 1 例

程欣、赵杨、杨一红
阜阳市人民医院

目的 探讨氟马西尼对利培酮中毒的治疗效果。

方法 我科收治 1 例 77 岁男性，服用利培酮 50 片后意识障碍入院，急诊查利培酮 337.00ng/mL，患者家属拒绝血液灌流，予氟马西尼治疗后意识状态逐渐好转；入院第 4 天停用氟马西尼后再次出现意识障碍，并逐渐加重，且合并呼吸衰竭，予高流量吸氧，并再次予氟马西尼用药后患者意识状态、呼吸困难明显好转。

结果 氟马西尼可缓解利培酮中毒患者的意识障碍。

结论 对于严重利培酮中毒患者，可尝试应用氟马西尼治疗

PU-1151

急诊绿色通道在急危重症孕产妇急救中的应用分析

王斌
西安大兴医院

目的 分析急诊绿色通道在急危重症孕产妇急救中的应用。**方法** 对我院 80 名急危重症孕产妇，根据急救方式不同分为两组，比较分析。**结果** 对比研究组与对照组的急救有效率，前者更高，对比研究组与对照组的急救所需时间和满意度，前者所需时间更短，满意度更高， $P<0.05$ 。**结论** 通过急诊绿色通道在急危重症孕产妇的急救中，能有效提升救治效果，加速急救进程。

方法 1.1 资料

对 2021 年 10 月-2022 年 12 月期间本院接收 80 名急危重症产妇，作为研究对象，进行分析，依据急救方式的不同，分为两组。

对照组：初产妇 24 例，经产妇 16 例，年龄从 20~34 岁，年龄均值（ 28.39 ± 4.98 ）岁；孕周 32~38 周，均值为（ 34.56 ± 2.38 ）周。

研究组：初产妇 25 例，经产妇 15 例，年龄从 21~35 岁，年龄均值（ 28.41 ± 4.89 ）岁；孕周 32~39 周，均值为（ 34.62 ± 2.41 ）周。

对比 2 组资料，无显著差异， $P>0.05$ 。

1.2 方法

1.2.1 对照组：按照常规流程办理入院手续。

1.2.2 研究组：应用急诊绿色通道，具体内容如下：

结果 对比研究组与对照组的急救有效率，前者更高， $P<0.05$ ，见表 1。

对比研究组与对照组的急救所需时间和满意度，前者所需时间更短，满意度更高， $P<0.05$ 。

结论 本研究结果显示，对比研究组与对照组的急救有效率，前者更高，对比研究组与对照组的急救所需时间和满意度，前者所需时间更短，满意度更高， $P<0.05$ ，具有显著差异。

总而言之，急诊绿色通道在急危重症孕产妇急救中，能有效缩短救治时间，提升救治效果和满意度。

PU-1152

宫外孕患者护理中运用人文关怀的干预价值探究

张亚梅

西安大兴医院

目的 探讨人文关怀护理干预在宫外孕患者中的临床应用价值。方法选取 2015 年 1 月至 2017 年 12 月我院收治的 108 例宫外孕患者，随机分为观察组和对照组各 54 例。对照组根据医嘱与护理操作规范给予常规护理。观察组在对照组基础上予以人文关怀护理干预。结果护理干预后，观察组的 SAS、SDS 评分均低于对照组 ($P < 0.05$)。观察组的发病机制、疾病危害、治疗措施、注意事项等相关知识知晓水平测试得分均高于对照组 ($P < 0.05$)。观察组的护理满意度为 98.1%，高于对照组的 85.2% ($P < 0.05$)。结论人文关怀护理干预可显著改善宫外孕患者的焦虑、抑郁等负面情绪，提高相关疾病知识知晓水平，满意度较高，临床应用价值显著，值得推广。

方法 护理方法对照组患者根据医嘱与护理操作规范给予常规护理。观察组患者在对照组基础上予以人文关怀护理干预，具体包括：①在患者入院后，通过与患者及其亲朋进行深入的沟通交流，理解患者的情绪现状，通过专业评估工具对其焦虑、抑郁的负面情绪进行评分，分析其产生这些不良心理的主要因素，

结果 两组患者护理干预前后的心理状态比较护理干预前，两组患者的 SAS、SDS 评分比较均无统计学差异 ($P > 0.05$)；护理干预后，观察组的 SAS、SDS 评分均低于对照组 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组患者护理干预前后的心理状态比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

结论 宫外孕是妇科临床的常见疾病，可导致大出血、休克等并发症的发生，严重影响患者的再次受孕，甚至会直接造成死亡，危险程度颇高。患者对疾病的认知水平较低，担心再孕受到影响，尤其是未婚女性患者，心智、阅历、经济条件等有限，更容易出现紧张、焦虑、抑郁、恐惧、悲观等不同程度的不良心理状态，直接反映到患者疾病的治疗与病情的控制上，引起不同程度的病理性反应。

PU-1153

上消化道出血急救患者实施优质护理的效果观察

郝川川

西安大兴医院

目的 评析对上消化道出血患者在急救过程中实施优质护理的临床价值。

方法 将 2019/11-2020/11 期间接受治疗的 86 例上消化道出血患者作为研究对象，所有患者均在我院进行急救治疗。采用随机数字表法对患者进行分组，每组有患者 43 例，对照组采用常规护理，实验组采用优质护理，分组两组患者的临床效果。

结果 护理前病患生活质量统计学差异不明显 ($P > 0.05$)，护理后发现加用优质护理对于改善病患生活质量的有效性更高 ($P < 0.05$)，实验组和对照组患者的护理满意度高于对照组，数据对比存在显著差异 ($P < 0.05$)。

结论 对上消化道出血患者治疗的同时实施优质护理能够显著提高患者的整体治疗效果，值得临床推广和应用。

PU-1154

心衰合并室性心律失常的急诊治疗及护理分析

何盼

西安大兴医院

目的 探究对于心衰合并室性心律失常患者开展急诊处理以及针对性护理的有效性

方法 2021年6月26日—2022年6月26日大兴医院收治的心衰合并室性心律失常患者80例为研究对象。所有患者应用盐酸胺碘酮注射液对患者进行急救治疗,在此同时对患者开展针对性护理,分析比较经急救治疗以及针对性护理抢救成功率,患者以及家属对于临床护理满意率。结果80例心衰合并室性心律失常患者,通过急救治疗以及针对性护理干预,最终抢救成功78例,死亡2例,抢救成功率为97.5%,患者及家属护理满意率为100.0%

结果 本次参与研究的80例患者,通过急救治疗以及针对性护理干预,最终抢救成功78例,死亡2例,抢救成功率为97.5%(78/80),患者及家属护理满意率为100.0%。

结论 针对于心衰合并室性心律失常患者,在抢救过程中给予针对性护理干预措施,可促进其疾病转归,有效提升临床护理质量,值得临床推广和应用。

PU-1155

个性化护理对上消化道出血患者焦虑情绪及护理满意率的影响

张婉

西安大兴医院

目的 分析个性化护理模式护理对上消化道出血(UGB)患者焦虑情绪及护理满意率的影响。

方法 对照组患者实施上消化道出血的常规护理,观察组患者采用个性化护理模式护理。个性化护理措施:①结合患者个体状况制订相应的护理方案,并向患者及其家属详细介绍治疗方案、护理计划以及药物疗效及副作用。②对有焦虑情绪患者,护士耐心解答患者有关此次上消化道出血的病因,告知患者焦虑情绪可能会导致出血加重,指导患者进行自我暗示和放松训练,稳定其情绪,减轻患者的焦虑程度,并指导患者有规律饮食和睡眠,积极配合医生治疗和护士的护理工作。③做好患者家属的工作,争取患者家属的配合,在不违反医疗原则的前提下,尽量满足患者需家属亲人陪伴的要求。加强患者的治疗依从性和对自身健康的重视程度。④满足患者的个性需求,设置适宜的环境温度及相对湿度,让患者选择喜欢的音乐,在适当时间聆听,以放松心情,促进疾病的康复。

结果 护理干预前,两组患者的焦虑程度评分比较,差异无统计学意义;护理干预后,两组患者焦虑程度评分均较护理前下降,观察组下降幅度大于对照组。

结论 本研究通过对50例上消化道出血患者进行个性化护理模式干预,研究结果显示,在对观察组实行心理、生理、环境个性化护理后患者焦虑程度评分明显降低,且降低幅度大于对照组($P < 0.01$),提示个性化护理可缓解患者的焦虑程度。同时,观察组对护理工作的满意率高于对照组($P < 0.05$),表明个性化护理模式得到了患者及其家属的认可,从而减少了患者投诉,避免医疗纠纷发生。所以在临床上开展个性化护理管理对于医护工作的顺利展开以及病人的顺利康复是很重要的。

综上所述,个性化护理模式能够有效缓解UGB患者的负面情绪,减轻患者的焦虑程度,并能提高患者对护理工作的满意率,值得临床借鉴和进一步推广应用。

PU-1156

预见性护理程序在脑出血护理中的临床应用效果研究

赫龙龙
西安大兴医院

目的 研讨在脑出血患者展开预见性护理程序的效果。方法 随机抽取我院罹患脑出血的病例总计 56 例，诊断、治疗时间选择 2018 年 7 月初~2019 年 6 月底，分组方法是数字表法，每组 28 例，对照组展开常规护理，实验组在对照组基础上增加预见性护理程序。结果 与对照组进行对比分析，实验组护理操作时间、住院时间、并发症均获得了显著改善，差异显著， $P<0.05$ 。结论 在脑出血患者展开预见性护理程序，可获得理想护理效果。

方法 对照组展开常规护理：护士应对患者体征进行严密监测，对患者病情具体变化情况进行相应关注，遵医嘱，对患者治疗内容进行相应调整，加强患者心理护理、健康指导等，将各项护理措施落实。实验组在对照组基础上增加预见性护理程序：

统计学计算

本文综合分析了入组患者计量资料（t 检验）、计数资料（ χ^2 检验），计算数据过程中使用 SPSS 20.0 软件，表示方式分别是（ $\bar{x}\pm s$ ）、率，统计学意义存在， $P<0.05$ 。

结果 对比对照组，实验组护理操作时间、住院时间、并发症（泌尿系统感染、压疮、肺部感染及口腔感染）均获得了显著改善，差异存在统计学意义， $P<0.05$ 。

结论 在临床上，危急重症较为常见，其中包括脑出血，属于非外伤性质出血现象，病因是脑内血管破裂，主要临床症状是运动障碍、呕吐、眼部症状等，若患者情绪激动，可导致突然发病，可对患者生命安全造成一定威胁。分析得出，对于脑出血患者来说，并发症较多，包括泌尿系统感染、压疮、肺部感染及口腔感染等，因此，应对患者加强护理。

PU-1157

创伤性休克的手术室抢救护理配合价值分析

高瑜
西安大兴医院

目的 近年来创伤性休克患者增多，对创伤性休克患者的急救和护理措施也应相对规范，手术前的急救护理，术中的配合，术后的监测都需要医生和护士紧密配合，这样既能够减少术后并发症，又能缩短手术时间以及术后恢复时间，本文就以 5 位创伤性休克患者为例，对其综合手术和护理进行总结。

方法 急救和手术护理配合

- （一）急救护理
- （二）手术室配合
- （三）术后护理

结果 在对创伤性休克患者进行手术室抢救中，采取综合护理进行配合能够缩短患者的手术时间和术后恢复治疗时间，提高患者的护理满意率，减少不良反应的发生。

结论 在对创伤性休克患者进行手术室抢救中，采取综合护理进行配合能够缩短患者的手术时间和术后恢复治疗时间，提高患者的护理满意率，减少不良反应的发生。

PU-1158

预见性护理在急性心梗护理中的效果及减少并发症发生的影响探讨

闫洁
西安大兴医院

目的 分析预见性护理对于急性心梗的护理效果，评估对于减少并发症的作用。

方法 预见组：提供预见性护理，具体如下：首先安排护士长、主治医师以及护士形成预见性护理小组，通过相互讨论、查阅资料、经验总结等，提出 AMI 患者在治疗期间可能出现的并发症，分析危险因素，并为此建立起科学的护理方案。

结果 3.1 两组并发症情况对比

预见组的并发症发生率要低于一般组，对比 $P < 0.05$ ，具体数据见表 1。

3.2 两组护理满意度情况对比

预见组的护理满意度水平明显高于一般组，对比 $P < 0.05$ ，如表 2 所示。

结论 急性心梗对于患者的健康威胁很大，此病起病急，病情发展迅速，危害性高，死亡率较高，患者一般需要长期卧床，而且大部分患者的年龄较大，所以出现并发症的可能也比较高。所以在治疗期间配合科学的护理服务，是保证患者预后的关键。

预见性护理是现代化护理理念的一种，可以保证护理人员安全有效的展开护理操作，调动工作的积极性，并体现出护理人员的价值，使护理工作从被动变成主动，不断提升护理工作质量。

PU-1159

危机管理配合无缝隙一体化创伤急救护理模式在外伤急诊急救中应用

黄欣怡
西安大兴医院

目的 研究危机管理配合无缝隙一体化创伤急救护理模式在外伤急诊急救的应用。

方法 本医院共收治 80 名急诊外伤病人，分成两组，对照组采用无缝一体化创伤急救护理方式，研究组是将对照基础上配合危机管理，对比两组治疗的反差。

结果 在研究组中，从确诊时间、急诊到手术的时间、急诊到病房的时间都较少，研究组的抢救成功率及并发症发生率都较低， $P < 0.05$ 。

结论 危机处理与无缝衔接的综合医疗护理模式可以大大缩短患者的抢救时间，提高患者的抢救成功率，减少患者的并发症。

PU-1160

磁导航引导鼻空肠管置管在危重症患者中应用效果的 Meta 分析

俞荷花、蒋卓娟
中国人民解放军海军军医大学第二附属医院

目的 系统评价磁导航鼻在危重症患者鼻空肠管放置技术中的应用效果。

方法 检索中国知网数据库、万方数据库、维普数据库、中国生物医学文献服务系统、PubMed、CINAHL、Cochrane Library、Web of Science、Embase，检索自 2000 年以来关于磁导航盲插鼻空肠管技术在危重症患者中应用的随机对照试验研究，运用 RevMan 5.4.1 软件进行 Meta 分析。

结果 共纳入 7 项随机对照试验研究，包括 682 例患者。Meta 分析结果显示，磁导航引导鼻空肠管放置成功率高于床旁盲插鼻空肠管，差异具有统计学意义 [OR=4.78, 95%CI (2.16, 10.58), $P < 0.0001$]；磁导航引导鼻空肠管放置所需时间低于盲插组，差异具有统计学意义 [MD=-12.91, 95%CI (-22.93, -2.90), $P < 0.00001$]；磁导航引导鼻空肠管放置患者体征恢复所需时间低于床旁盲插鼻空肠管组，差异具有统计学意义 [MD=-9.11, 95%CI (-12.09, -6.13), $P < 0.00001$]；磁导航引导鼻空肠管放置组患者满意度高于床旁盲插鼻空肠管组患者满意度，差异具有统计学意义 [OR=11.61, 95%CI (3.96, 34.01), $P < 0.00001$]。

结论 与床旁盲插鼻空肠管相比，磁导航引导鼻空肠管置管在危重症患者中可显著提高鼻空肠管放置成功率、减少鼻空肠管放置所需时间、减少鼻空肠管放置时间和患者体征恢复所需时间、提高患者满意度。

PU-1161

CDIO 培训模式在 ICU 规范化培训护士教学查房中的应用研究

俞荷花

中国人民解放军海军军医大学第二附属医院

目的 探讨基于 CDIO 培训模式在 ICU 规范化培训护士教学查房中的应用效果。

方法 选取 2022 年 8 月—2023 年 1 月在我院 ICU 轮转的规范化培训护士 30 人为对照组，2023 年 2 月—2023 年 7 月在 ICU 轮转的规范化培训护士 30 人为观察组，分别采用传统护理教学查房方法和基于 CDIO 培训模式的护理教学查房方式，比较两组护士理论和操作考核成绩以及护士对护理带教的满意度。

结果 观察组规范化培训护士理论、操作考核及满意度方面均优于对照组，两组比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

结论 基于 CDIO 培训模式应用到 ICU 规范化培训护士教学查房中，能提高规范化培训护士的理论知识掌握程度，提高护士临床操作能力。

PU-1162

联合肺部超声评分、APACHE II 评分及动脉血乳酸评估老年重症肺炎患者预后的价值研究

殷菲、沈颢、石强、刘云

苏州市第九人民医院

目的 探讨肺部超声 (LUS) 评分、APACHE II 评分及动脉血乳酸 (Lac) 在评估老年重症肺炎患者病情严重程度及预后中的价值。

方法 选用 2021 年 09 月至 2022 年 09 月我院综合 ICU、急诊 ICU 收治的 84 例老年重症肺炎患者，根据预后结果分为预后良好组与预后不良组，比较两组不同预后患者的临床资料。应用单因素及 LASSO 回归分析筛选影响预后的相关因素，筛选出的因素再按肺炎严重指数 (PSI 评分) 分组，分别评估与病情严重程度及预后的关系。应用多因素 Logistic 回归构建预测预后的联合模型，描绘接受者操作特征 (ROC) 曲线并进一步分析；利用 DeLong、Brier Score、AIC 等多种方法来确定新模型在预后判断准确性中的提升能力。

结果 单因素分析及 LASSO 回归分析显示 LUS 评分、APACHE II 评分、Lac 为影响老年重症肺炎患者预后的重要因素，LUS 评分、APACHE II 评分、Lac 与预后均呈中等程度相关， r 值分别为 0.576 ($P=0.000$)、0.593 ($P=0.000$)、0.526 ($P=0.000$)。在高危组中患者的 LUS 评分、APACHE II 评分、Lac 水平明显高于非高危组 ($P<0.01$)。LUS 评分联合 APACHE II 评分、Lac 建立的新模型回归方程为： $\text{Logit}(P) = -11.934 + 0.214X_1 + 0.279X_2 + 0.336X_3$ ，具有良好的区分度和校准度。其 AUC 为 0.929，均高于 LUS 评分、APACHE II 评分、Lac 的单项预测值 ($P<0.05$)。新模型的 Brier Score、AIC 分别为 0.101、57.21，低于各单项预测值。

结论 入院 24h 内的 LUS 评分、APACHE II 评分、Lac 与老年重症肺炎患者的预后呈正相关，可用于评估病情严重程度及预后。联合应用可以作为一种新的准确性更高的特异性评分工具，且上述因素易操作、可实时获取，在早期指导临床治疗上具有重要意义。

PU-1163

急诊床旁心肺超声监测能降低重症急性胰腺炎患者初始液体复苏成功后肺水肿的发生率

胡惠雯、张露、曹锋生
湖北文理学院附属医院，襄阳市中心医院

目的 对重症急性胰腺炎患者而言，初始复苏往往需要大量补液。本研究旨在探讨急诊床旁心肺超声监测能否降低重症急性胰腺炎患者初始液体复苏成功后的肺水肿发生率。

方法 前瞻性队列研究，收集 2021 年 3 月至 2022 年 3 月襄阳市中心医院急诊科收治的重症急性胰腺炎患者资料，比较入科后即进行急诊床旁心肺超声监测以指导液体复苏和入科后未立即进行心肺超声指导液体复苏的重症急性胰腺炎患者初始液体复苏成功后肺水肿的发生率。

结果 共 75 例重症急性胰腺炎患者入选试验，因各种原因排除 3 例和中途退出 2 例，最终完成本研究共 70 例，其中入急诊科后即进行监测心肺超声以指导液体复苏的患者有 39 例，其中复苏成功后肺水肿发生率为 16%，入科后未立即进行心肺超声指导液体复苏的有 31 例，其中复苏成功后肺水肿发生率为 72%，急诊床旁监测心肺超声以指导液体复苏的重症急性胰腺炎患者液体复苏成功后肺水肿发生率显著低于未立即行床旁监测心肺超声组且有显著性差异 ($P<0.05$)。

结论 急诊监测心肺超声能降低重症急性胰腺炎患者初始液体复苏成功后肺水肿的发生率。

PU-1164

肋间神经阻滞在创伤性肋骨骨折中的疗效分析

鲁佳伟
武汉大学中南医院

目的 观察肋间神经阻滞用于创伤性多发肋骨骨折镇痛的临床效果

方法 回顾分析 2021 年 7 月至 2023 年 6 月于武汉大学中南医院急救中心因创伤性肋骨骨折住院治疗的病例共 12 例。随机分为两组，一组采用咪唑美辛膏外敷局部镇痛，另一组采用咪唑美辛膏联合罗哌卡因肋间神经阻滞镇痛。比较接受治疗前后疼痛评分 (VAS) 和呼吸频率 (RR)， $\text{SpO}_2/\text{FiO}_2$ 变化情况

结果 男性患者 5 例，女性患者 7 例；患者平均年龄 62 岁，最小 52 岁，最大 75 岁；咪唑美辛膏联合罗哌卡因肋间神经阻滞组置管后 VAS 评分明显降低 ($P<0.05$)，治疗前平均分 9.17，治疗后平均分 4.8，咪唑美辛组治疗前平均分 9，治疗后平均分 6.5，呼吸频率明显减低 (13.3 VS 15.2, $P<0.05$)， $\text{SpO}_2/\text{FiO}_2$ 无明显差异

结论 吡哌美辛膏联合罗哌卡因肋间神经阻滞对多发肋骨骨折镇痛效果较好，有效促进肺功能恢复，减少肺不张的形成

PU-1165

急诊床旁心肺超声有助于早期识别呼吸衰竭的原因

胡惠雯、张露、曹锋生
湖北文理学院附属医院，襄阳市中心医院

目的 对在急诊科的呼吸衰竭患者而言，早期识别呼吸衰竭的原因，进而针对性的进行临床治疗，可以提高患者的救治率。本研究旨在观察对于急诊呼吸衰竭患者，床旁心肺超声早期识别呼吸衰竭原因的效果。

方法 收集 2021 年 6 月至 2022 年 5 月襄阳市中心医院急诊科收治的呼吸衰竭的患者资料，将患者随机分为两组，观察组入急诊科后立即行床旁心肺超声探查呼吸衰竭的原因，对照组未采用床旁心肺超声（采用 CT 或胸片），对比两组识别呼吸衰竭原因的效果。

结果 共 98 例急诊呼吸衰竭患者入选试验，其中观察组（入急诊科后立即行床旁心肺超声）有 56 例，其中识别出呼吸衰竭原因率为 85%，对照组（未采用床旁心肺超声）有 42 例，其中识别出呼吸衰竭原因率为 52%，观察组识别率显著高于对照组且有显著性差异（ $P<0.05$ ）。

结论 对于急诊呼吸衰竭患者，急诊床旁心肺超声有助于早期识别呼吸衰竭的原因，进而提高救治成功率。

PU-1166

POCT 在高危性胸痛患者诊断中的价值

张庆
郑州市中心医院

目的 探讨床旁快速检测技术(即 POCT)中的心肌肌钙蛋白 T(cTnT)、D-二聚体(DD)及氧分压(PO₂)水平在高危性胸痛病因诊断中的价值。

方法 回顾性分析 2022 年 6 月至 2023 年 6 月在郑州大学附属郑州中心医院急诊科收治的明确诊断为高危性胸痛患者 409 例临床资料，其中男性 270 例，女性 139 例；年龄 37-85 岁，平均年龄(58.3±5.18)岁；根据临床诊断，将患者分为急性心肌梗死(AMI)组(A组, 264 例)、急性主动脉夹层(AAD)组(B组, 40 例)、急性肺栓塞(APE)组(C组, 105)。检测并比较各组患者的肌钙蛋白 T、D-二聚体及氧分压水平。

结果 AMI、AAD、APE 三组间年龄、性别、高血压史、吸烟史差异均有统计学意义($P<0.05$)。AMI 组肌钙蛋白 T 要显著高于 AAD 组和 APE 组($P<0.05$)，AAD 组、APE 组两组比较则无显著性差异($P>0.05$)；AAD 和 APE 组 D-二聚体要显著高于 AMI 组($P<0.05$)，且 AAD 组 D-二聚体高于 APE 组，差异有统计学意义($P>0.05$)；APE 组中氧分压水平显著低于 AMI 组和 AAD 组($P<0.05$)，AMI 组、AAD 组两组比较则无显著性差异($P>0.05$)；

结论 床旁快速检测技术中肌钙蛋白 T、D-二聚体、氧分压水平有助于高危性胸痛患者的病因诊断，且不同指标在不同病因诊断中有较大差异，三者联合可进一步提高患者诊断率。

PU-1167

创伤弧菌感染的致伤机制研究进展

杨茹¹、康新²、贺艳¹、王宗强¹

1. 珠海市人民医院

2. 南方医科大学附属第五医院

目的 本文主要通过系统阐述创伤弧菌入侵机体后细菌毒素分泌、生物膜形成、铁摄取系统改变对机体造成的相应病理生理学变化，概述创伤弧菌对人体的主要致病机制，从而对未来创伤弧菌感染诊断及治疗的针对性策略提供一定方向。

方法 本文通过对创伤弧菌致病机制研究进展文献的检索与总结，发现主要可能与以下因素有关：

(1) 创伤弧菌溶血素 A、创伤弧菌溶细胞素、创伤弧菌金属蛋白酶以及多功能处理重复序列毒素等造成的细胞损伤；(2) 生物膜形成逃避机体先天免疫；(3) 免疫细胞的重排及凋亡；(4) 铁以及铁摄取系统改变。

结果 创伤弧菌感染后通常症状不典型，潜伏期为 24-48 小时，具有起病急、进展快、病情重的临床特点[12]。其中典型表现为三种类型：(1) 急性胃肠炎型；(2) 急性坏死性筋膜炎型；(3) 创伤弧菌原发性脓毒症型。作为重要的食源性疾病，创伤弧菌感染通常为生食牡蛎、虾蟹后导致，通过消化系统后引起恶心、呕吐、腹泻、痉挛性腹痛等严重的胃肠道反应，当进一步入侵肠道黏膜层以及上皮细胞，释放的 VvhA、VvpM、RtxA 等多种毒素将促进创伤弧菌的肠道内定植，对肠上皮细胞的坏死和凋亡、细胞间连接的调控产生影响，导致肠屏障破坏、通透性增加、细菌易位，形成细菌从肠道到远端器官致病、甚至出现危及生命脓毒性休克的重要机制。

结论 创伤弧菌进入机体后能够通过创伤弧菌溶血素 (Vvh)、创伤弧菌溶细胞素 (Vvc)、创伤弧菌金属蛋白酶 (Vvc)、多功能处理重复序列毒素 (MARTX)、创伤弧菌磷脂酶 A2 (VvPlpA) 等多种毒素造成宿主机体细胞损伤；通过外多糖 (EPS)、蛋白质、核酸、脂质、钙结合蛋白 CabA、鞭毛蛋白形成的生物膜逃避宿主机体的先天免疫，免疫细胞发生重排及凋亡；并通过铁以及铁摄取系统改变导致细菌在体内的进一步入侵。在创伤弧菌的诊疗中，早期识别，早期治疗对提高生存率至关重要。

PU-1168

浅谈急诊科严重创伤病人的临终关怀

刘丽丽、杨晓艳

宁波泌尿肾病医院

目的 创伤救治是急诊科抢救的日常，而严重创伤病人的救治，一方面体现一个医院的救治水平，另一方面体现医院的人文水平。而临终关怀正是人文表现得一部分，是近代医学领域中新兴的一门以探讨临终患者的生理、心理特征和社会实践规律，尽可能在生命终止前的短暂阶段，减轻疾病的痛苦为主要研究内容，并与医学护理学、心理学、伦理学等多种学科领域密切相关的边缘、交叉性学科。

方法 护士是临终关怀的主要角色，守护在创伤患者的周围，和他们接触最多，病情变化、心理活动的信息，而且家属的情绪靠护士的观察获得。作为护士，除了有娴熟的技术水平外，还应该高度的同情心和责任感。

结果 在急诊科我常常遇到严重创伤的心肺复苏的病人，但，不是每个心肺复苏病人都能救活，往往我们面对的是死亡。这时我们就要做好我们的死亡护理，比如整理患者的衣物，整理患者的仪容，有伤口我们可以清洗患者伤口，必要时美容缝合等等。这些小细节对家属是个心灵的慰藉，对死者是个尊重。古语曰：死者何辜，生者何堪？对所爱的人的死去，我们由震惊而哀恸、绝望，对已故者的感觉由悲转怒，进而出现抑郁等。

结论 “临终关怀”这一概念进入我国已有二十年左右的时间，随着社会的发展，人们的观念也在发生变化，们更加注重生活、生命质量，临终关怀事业是物质与文明发展到一定阶段的社会必然需要，体现了社会的进步。

PU-1169

急诊快速救治通道对危险性上消化道出血患者的影响

周秦、林可、李云枫、陈姝、李雪
重庆医科大学附属大学城医院

目的 探讨急诊快速救治通道对危险性上消化道出血患者的影响。

方法 回顾性分析 2020 年 8 月-2023 年 4 月重庆医科大学附属大学城医院收治的 120 例危险性上消化道出血患者资料，根据急诊快速救治通道建立前后时间将患者分为对照组（n=59）和快速通道组（n=61），再根据 GBS 评分结果进行危险分层，分为对照中高危组（12>GBS 评分≥6）、快速通道中高危组（12>GBS 评分≥6）、对照高危组（GBS 评分≥12 分）和快速通道高危组（GBS 评分≥12 分）；分别比较各危险分层下对照组和快速通道组在急诊抢救室停留时间、门镜时间、总输血量、住院时间、住院费用等指标变化。

结果 快速通道高危组在门镜时间、总输血量、住院费用指标中显著低于对照组（ $p<0.05$ ），而快速通道中高危组与对照组在上述各项指标比较均未显示出差异性（ $p>0.05$ ）。

结论 对于 GBS 评分≥12 的危险性上消化道出血患者，急诊快速救治通道模式较传统救治模式能够显著缩短门镜时间，减少总输血量，并降低住院费用，值得在临床中推广应用。

PU-1170

红外热成像技术在肺炎并脓毒症中的应用评估

张作鹏¹、蔡月桥²、邓方阁³
1. 广州医科大学附属第一医院
2. 广州医科大学第一临床学院
3. 国家呼吸系统疾病临床医学研究中心

目的 红外热成像（IRTI）技术已广泛应用于医学多领域临床，目前有学者开始研究将红外热成像技术用作一种可能的医疗工具，以帮助诊断肺炎并脓毒症。本综述旨在评估红外热成像技术在肺炎并脓毒症中筛查和监测的可行性。

方法 使用 PubMed、Web of Science、Scopus 参考书目数据库进行文献调查，将关键词（红外热成像、热成像、肺炎、脓毒症）组合在一起，并在文章的标题、摘要或主题中验证其存在。我们仅考虑 2013 年之后发表的文章。

结果 经过排除不适用的标准，最终有 7 项研究被纳入本综述。其中大部分文章指出，IRTI 技术可成功应用于肺炎并脓毒症的早期检测和病情进展中的监测。甚至有研究提出可通过 IRTI 测量的皮肤表面温度与身体核心温度之间的温度差距（Tg）来预测脓毒症患者的短期死亡率。

结论 动态 IRTI 是早期诊断和监测肺炎并脓毒症的宝贵的工具，具备未来在该领域推广应用的趋势。

PU-1171

一例以肺栓塞为首发表现的肾上腺皮质癌

许晓刚

石河子大学第一附属医院

目的 肾上腺皮质癌是一种极其罕见的泌尿系统恶性肿瘤，呈侵袭性生长，多数患者发现时已经存在局部组织侵犯和/或远处转移。具有内分泌功能的肾上腺皮质癌可释放过多的肾上腺皮质激素，患者表现为库欣综合征或女性男性化而更容易被临床医师所关注。其他不常见的表现为腹痛，或无任何临床表现的患者在检查时偶然发现肾上腺占位。本文报告一例以肺栓塞为始发表现，最终确诊为肾上腺皮质癌的患者。

方法 案例报道和文献学习

结果 案例报道

结论 肾上腺皮质癌患者的临床表现不一，值得注意的是，ACC 较容易侵犯邻近肾静脉和腔静脉，使得患者在确诊之前就面临肺血栓栓塞的高风险，这一点或许不同于其他的恶性肿瘤。虽然这是一个非常罕见的发现，国内外鲜有报道，本案例报道有助于临床医师意识到这种恶性肿瘤的进展及相关并发症。

PU-1172

对急诊使用无创呼吸机的慢阻肺患者进行健康教育的应用效果评价

李昕怡

襄阳市中心医院

目的 对急诊使用无创呼吸机的慢阻肺患者进行健康教育以提高患者依从性，减少不良反应及提高患者治疗效果。

方法 选取 30 名使用无创呼吸机的慢阻肺患者进行健康教育，对照组为以往未健康教育的 30 名使用无创呼吸机的慢阻肺患者进行健康教育，对两组患者的依从性、不良反应、对无创通气的知识掌握程度作对比。

结果 实验组依从性（85.5%）高于对照组（23.4%），实验组不良反应（15.1%）低于对照组（31.9%），实验组对无创通气的知识掌握程度（82.4%）高于对照组（19.3%），差异有统计学意义（ $p < 0.05$ ）

结论 对急诊使用无创呼吸机的慢阻肺患者进行健康教育可以提高患者依从性，减少不良反应及提高患者治疗效果。

PU-1173

院前急救规范使用心肺复苏术在心搏骤停患者抢救中的应用效果评价

李昕怡

襄阳市中心医院

目的 针对心搏骤停患者病理生理结构发生的变化，使院前急救医护人员在传统心肺复苏术的基础上加以电除颤、口咽通气、肾上腺素静脉使用等抢救措施，以提高心搏骤停患者的抢救成功率。

方法 选择 30 例心脏骤停患者对其规范使用心肺复苏术（传统心肺复苏术、电除颤、口咽通气、肾上腺素静脉使用），作为实验对象。回顾以往，选择使用传统心肺复苏术的心搏骤停患者 30 例为对照组，比较两组对象的抢救成功率。

结果 使用传统心肺复苏术的 30 例病例中有 18 例恢复自主心率，救治成功率为 60%，规范使用心肺复苏术的 30 名患者中有 25 名患者恢复了自主心率，抢救成功率为 83%，规范使用心肺复苏术的抢救成功率高于传统抢救率，差异有统计学意义（ $p < 0.05$ ）。

结论 院前急救医护人员规范使用心肺复苏术会提高心搏骤停患者的抢救成功率，提高患者的生存率，为患者后续在医院的治疗提供有效帮助。

PU-1174

Gut Microbiota Metabolite Butyric Acid Protects against *Klebsiella Pneumoniae* by Regulating CX3CR1+NK via PI3K/AKT Pathway

穆素成, Yue Luo, Yongqi Shen, Zhenju Song, Chaoyang Tong
复旦大学附属中山医院

Objective The intestinal microbiota and its metabolites in septic patients exhibit significant changes during hospitalization. Our previous study had revealed that the increased potential bacterial pathogens and reduced short chain fatty acids of septic patients correlated with their prognosis, however, the underlying mechanism between microbiota, metabolites and immune cells in critical patients remains unknown.

Methods Peripheral blood and stool samples of septic patients on the first and the fourth day of admission into intensive care unit were collected and detected. Mice were fed a mixture of ampicillin, metronidazole, neomycin and vancomycin for two weeks to establish a pseudo-germ-free mouse model and were infected by *Klebsiella pneumoniae*. Fecal microbiota transplantation (FMT) was performed on microbiota-depleted mice, and 16S rRNA gene sequencing and targeted metabolomics were used to sort and identify the key metabolites. Butyric acid was separately added to the drinking water of microbiota-depleted mice for rescue and added into the culture medium of NK92 cells. RNAseq was used to detect the differential genes to explore the underlying signaling pathway after butyric acid pretreated.

Results In critical patients, we found that the expression of CX3CR1 on NK cells of peripheral blood mononuclear cells decreased with the progression of sepsis and correlated with their prognosis. In animal study, the expression of CX3CR1 and the number of CX3CR1⁺ NK cells depended on the intestinal microbiota and their metabolites, which were related to the survival rates of gut microbiota-depleted mice infected with *Klebsiella pneumoniae*. FMT increased the content of CX3CR1⁺ NK cells in the lungs of microbiota-depleted mice, restored the disordered microbiota and metabolites, and alleviated the lung injury caused by infection. Among the metabolites, butyric acid was screened as the key metabolite, which exerted an influence on the content of CX3CR1⁺ NK cells in mouse lungs, reduced bacterial loads after infection and the levels of IL-6 and TNF- α , improved lung tissue damage and serum levels of IFN- γ , and increased survival rates. In vitro, butyric acid activated the PI3K/AKT pathway in NK92 cells, promoted CX3CR1 expression, enhanced NK cell activity, and improved the NK cell killing and migration abilities.

Conclusion The expression of CX3CR1 on NK cells correlated with gut microbiota in septic patients and their prognosis. The gut microbiota metabolite butyric acid rescued the CX3CR1⁺NK cells to eliminate lung injury induced by *Klebsiella pneumoniae* infection by promoting IFN- γ promoting and enhance the activity, cytotoxicity and migration via PI3K/AKT pathway.

PU-1175

1 例蜱虫咬伤相关发热伴血小板减少综合征病例报道

武丹、徐唐杰、刘雪峰、何海玲、邱光钰
襄阳市中心医院

目的 发热伴血小板减少综合征是由布尼亚病毒（又称发热伴血小板减少综合症病毒,SFTSV)导致的以发热伴血小板减少为主要临床特征的感染性疾病，主要传播途径为蜱虫叮咬传播。SFTS 患者起病急，病情凶险，重症病例常因多器官功能衰竭死亡。SFTSV 感染的防治已成为全球性公共卫生问题,不可忽视.本文汇报 1 例一消化道出血为首发表现的蜱虫咬伤发热伴血小板减少综合征病例，并结合临床特征及相关实验室检查结果,提高对 SFTSV 感染重症的认识。

方法 患者，男，75 岁，2023-06-14 因“发热 1 周，黑便 4 天”入院。1 周前下农田后发热，无畏寒寒战咳嗽咳痰，4 天前解黑便，为黑色稀便，约 4-5 次/日，伴头痛心慌乏力，我院急诊粪便隐血阳性，血常规示血小板计数： 40×10^9 个/L，头腹盆 CT：双侧基底节区多发腔隙性脑梗塞；胆囊壁周围脂肪间隙稍显模糊，左肾囊肿，前列腺增生伴钙化，双侧腹股沟、髂血管走行区淋巴结增多、增大，既往腰肌劳损病史，长期腰痛不适。颈椎骨折手术史 10 年余，吸烟史 40 年，20 支/日，偶饮酒。无其他特殊疾病。查体示 T 37.5℃，P68 次/分 R 23 次/分，BP113/69mmHg，神清，双肺呼吸音清，未闻及干湿啰音，心率 85 次/分，房颤律，腹部查体无特殊。左侧大腿根部扪及一包块，压痛明显。

结果 入院后辅助检查结果提示血小板减少、肝肾功能异常、心肌酶谱升高、凝血功能紊乱，伴有低血压休克、神志淡漠，通过查体在右上肢及下肢腘窝分别见蜱虫叮咬，上报疾控中心送检外周血查布尼亚病毒核酸阳性，患者发热伴血小板减少综合征诊断明确，给予对症支持治疗后症状改善，血小板较前上升，肝肾功能及心功能指标较前明显改善，病情好转出院。

结论 对于 SFTSV 感染的治疗，关键在于早发现、早诊断，以及时确诊并予以对症治疗。若诊断不及时，错过了最佳治疗期，患者极易发展为重症，预后不佳，甚至死亡。因此，及时确定病原体对治愈疾病有着重要的意义。

PU-1176

院前急救对急性心力衰竭患者的影响及效果观察

张浩
延安大学咸阳医院（中铁二十局医院）

目的 探讨院前急救对于提高急性心力衰竭抢救效果的影响。方法把延安大学咸阳医院 2022 年 7 月—2023 年 2 月期间救治的 40 例急性心力衰竭患者分为对照组和实验组。对照组 20 例自行或由家属送诊（未进行院前急救）；实验组 20 例患者进行院前急救（入院前由家中懂得医学知识的人员进行抢救或者救护人员先救治再转运），比较两组患者血压、心率、呼吸、存活人数及救治效果

方法 医护人员接到出诊电话后立马到达患者家里或事发现场，让患者及家属告知医护人员患者发病前的具体情况，根据患者的病情给患者做一些简单的体格检查等，判断是否为急性心力衰竭发作。如确诊为急性心力衰竭，立即协助患者端坐位或半卧位，建立静脉通道，维持患者呼吸循环功能，给予患者吸氧、吗啡、利尿剂、血管扩张剂、正性肌力药物等治疗。

结果 对照组：存活人数为 14 例、死亡人数为 1 例、存活率为 80%；实验组：存活人数为 17 例、死亡人数为 0 例、存活率为 90%。两组存活率比较，具有统计学差异（ $P < 0.05$ ）。对照组的救治有效率为 78%，实验组的救治有效率 92%，对照组的救治率明显低于实验组（ $P < 0.05$ ）；两组患者的死亡率比较差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）

结论 急性心力衰竭发病迅速、病情危急、病死率较高，是否能得到及时而有效地抢救是改善患者预后的关键所在。以往医学界认为：对于急性心力衰竭患者，急救医护人员首要的责任就是尽快将患者转送到附近医院或适合患者病情的医院。

PU-1177

盐酸消旋山莨菪碱联合丙帕他莫在急性腹痛中的应用效果分析

张志彪
应城市人民医院

目的 急性腹痛在临床中较为常见，探索盐酸消旋山莨菪碱与丙帕他莫联合应用在治疗急性腹痛中的临床效果，对于创新急性腹痛的新型治疗途径有非常重要的意义。

方法 选择我院所治疗的急性腹痛 120 例患者作为研究对象，按照平行对照研究的方法，按治疗方法的不同分为对照组和观察组，对照组以单纯的盐酸消旋山莨菪碱药物进行治疗，而观察组则在上述基础之上联合运用丙帕他莫。**结果** 观察组患者的康复效果和疼痛评分均显著优于对照组，组间各项指标数据接受统计学软件分析显示 $P < 0.05$ 。

结果 对急性腹痛患者在盐酸消旋山莨菪碱治疗的基础之上进一步实施丙帕他莫药物治疗，可更有效的提高患者的康复效果，减轻患者康复期间的疼痛程度。

结论 而本项研究则通过对比分析，显示图对于急性疼痛患者采用盐酸消旋山莨菪碱与丙帕他莫药物联合应用，在改善患者疼痛程度促进患者康复方面有显著的作用。

PU-1178

重症 COVID-19 肺炎患者出院健康状态随访

崔运华
襄阳市中心医院

目的 COVID-19 危重症患者存在影响其日常生活的长期后遗症，研究我院 ICU 重症 COVID-19 肺炎患者出院 5-6 个月后的临床和功能状态。

方法 回顾性研究我院 ICU 2020 年 2 月至 2021 年 1 月期间收治的 COVID-19 所致严重呼吸衰竭的患者，共 46 例，包括住院期间需要有创通气(IMV)或无创通气(NIV)的患者。出院后 5-6 个月收集以下数据:呼吸体征和症状、肺超声(LUS)和膈超声图像、血液检查分析、肺功能、运动能力(6 分钟步行测试)、身体活动水平和健康相关生活质量。

结果 我们在 21 例(45.7%)患者的 LUS 图像中发现临床症状和肺结构改变。出现 LUS 异常的患者住院时间更长($p = 0.018$)，肺活量功能改变($p < 0.01$)，膈肌偏移减少($p = 0.023$)。在血液测试分析、运动能力、体力活动水平和健康相关生活质量方面未观察到显著变化。

结论 入住重症监护病房的一部分患者在出院后 5-6 个月继续出现临床症状、肺形态异常和肺功能改变。本研究证实，评估幸存者的功能状态对监测肺后遗症的演变至关重要。

PU-1179

新冠危重症患者出院后半年后肺功能和运动能力随访

崔运华
襄阳市中心医院

目的 评估 COVID-19 危重症患者的长期肺功能、运动能力和影像学表现。

方法 随访 2020 年 2 月至 2021 年 1 月期间在 ICU 接受 COVID-19 治疗的患者在出院后 6 个月进行肺功能检查、6 分钟步行试验（6MWD）和胸部 X 线检查。

结果 32%(19/58)患者出现限制性通气功能障碍，48%(28/58)患者弥散能力受损。6 分钟步行距离减少 30%(16/53)，9%(5/53)的患者运动能力下降。出院后 6 个月胸部 X 线检查异常率为 67%(37/56)的。

结论 大量患者在危重型 COVID-19 后 6 个月仍存在持续的肺功能损害和影像学异常，很少出现运动能力下降。

PU-1180

肺超声与胸部 X 线在呼吸困难患者诊治中的作用

崔运华

襄阳市中心医院

目的 评估呼吸困难患者的胸部超声影像表现谱，并验证胸部 x 线片与肺超声的一致性。

方法 对 48 例出现呼吸困难的患者进行分析。已知或怀疑患有心脏病的患者被排除在研究之外。所有的患者都接受了胸部 x 线和肺超声检查，使用 Cohen's kappa 值分析一致性，p 值小于 0.05 认为具有统计学意义。

结果 对 48 例呼吸困难患者进行了 5 项诊断性病理评估。肺部超声与胸片诊断肺炎、气胸、COPD 急性加重期、重度哮喘、弥漫性肺泡间质综合症的符合性较高，Cohen's kappa 值 > 0.8 ($p < 0.01$)。超声对气胸、肺水肿的正确诊断率高于 x 线胸片，敏感性和阴性预测值均为 100%。胸部 x 线片在正确诊断 COPD 方面具有优势。然而，这种差异在统计学上并不显著。同样，超声与胸片对肺炎或胸腔积液的诊断价值也无统计学差异。超声与胸片对所有病理的诊断符合率均较高($p < 0.01$)，其中肺炎、胸腔积液和弥漫性间质综合症的符合率最高($\kappa=0.9$)。

结论 在评估呼吸困难时，肺超声可能被认为是胸部 x 线片的补充成像方式。

PU-1181

1 例重型破伤风患者护理体会

龚元^{1,2}、庞翠华^{1,2}、熊丽^{1,2}、李世春^{1,2}

1. 重庆市急救医疗中心

2. 重庆大学附属中心医院

目的 探索重型破伤风患者如何采取有效的护理措施提高治愈率、减少并发症。

方法 组建护理小组，通过检索文献、头脑风暴等方法总结重型破伤风患者的护理要点。

结果 最终总结出重型破伤风患者的护理要点，如合理镇痛镇静、早期气管切开、呼吸机管理管理、早期营养支持、电动褥疮垫的使用等。

结论 通过采取集束化的护理措施，可以有效减少重型破伤风患者的并发症。

PU-1182

分析重症监护病房住院患者的脓毒症感染源及其死亡率

程超
襄阳市中心医院

目的 感染源对手术患者脓毒症结局的影响尚不清楚,本文旨在分析脓毒症感染源与重症监护病房脓毒症患者 90 天内死亡率之间的关系。

方法 回顾性收集我院急诊 ICU 收治的所有符合脓毒症标准的患者(2017-2022 年, n=1152)。通过图表回顾完成来源分类,包括呼吸道(RT, n=574)、腹腔(IA, n=328)、皮肤和软组织(SST, n=65)和泌尿系统(UR, n=185),记录一般临床资料、合并症和临床表现,结果包括 90 天死亡率、呼吸和肾功能衰竭、住院时间和出院处置。进行多因素 Logistic 回归分析判断脓毒症患者 90 天死亡的独立危险因素。P<0.05 认为有统计学意义。

结果 SST 患者更年轻,更容易患糖尿病和肥胖,但总合并症最低。入院时序贯器官衰竭评估得分中位数最高的是 IA 和 STT,最低的是泌尿系统感染。累积 90d 死亡率最高的是 IA 和 RT(分别为 28%和 23%),最低的是 SST(19%)和 UR (7%) (P<0.005)。与其他类别相比,尿路感染的 EICU 住院时间最短,出院率最高(68%, P<0.0005)。泌尿系统感染是 90 天死亡率的独立阴性预测因子(OR=0.15,95%置信区间:0.1-0.3)。

结论 与其他脓毒症感染源相比,泌尿系统感染仍然是 90 天死亡率的独立阴性预测因子。脓毒症感染源的特征揭示了不同的人群和临床病程,强调了了解不同脓毒症表型的重要性。

PU-1183

1259 例蛇咬伤的流行病学调查

龚元^{1,2}、庞翠华^{1,2}、熊丽^{1,2}、李世春^{1,2}、杨树青^{1,2}

1. 重庆市急救医疗中心
2. 重庆大学附属中心医院

目的 调查重庆地区蛇咬伤的流行病学特点,以优化防治策略。

方法 回顾性分析 2018—2022 年重庆市急救医疗中心收治毒蛇咬伤临床病例 1259 例。

结果 重庆地区主要致伤蛇种为“烙铁头”蛇,患者主要群体是农民,年龄 18~92 岁,平均 55.07 岁,高发季节集中在夏秋农忙季节,高发时段主要在傍晚,咬伤部位四肢占多。受伤者大部分能在 24h 内及时就诊,轻症较多,总体预后较好。

结论 该研究反映重庆地区毒蛇咬伤流行病学的一些特点,对当地毒蛇咬伤的防治具有一定的意义。

PU-1184

Knockdown of SDC-1 gene knockout alleviates the metabolic pathway for the development of MODS

谢建刚,yuexiang MA,wen YIN
空军军医大学西京医院

Objective This study aims to reveal the metabolic differences between SDC-1 knockout mice and wild-type mice and the metabolic differences caused by shock in SDC-1 knockout mice by integrating transcriptomics and metabolomics

Methods Male C57BL/6 mice of specific pathogen-free grade were purchased from the animal center of the Air Force Medical University. The experimental mice were used at aged 8 to 12

weeks and weighing 20 to 25 grams and randomly assigned to the control and MODS group. All mice were euthanized 2 h after a cardiac puncture. **Sample Preparation for Nontargeted LC-MS Analysis:** The plasma samples were thawed at 4 °C and 100 µL aliquots were mixed with 400 µL cold methanol/acetonitrile (1:1, v/v) to remove the protein. The mixture was centrifuged for 15 min (14000 g, 4 °C). The supernatant was dried in a vacuum centrifuge. For LC-MS analysis, the samples redissolved in 100 µL acetonitrile/water (1:1, v/v) solvent. **LC-MS/MS Analysis:** Plasma metabolite analysis was conducted using an Agilent 1290 infinity LC UHPLC agilent coupled to AB triple TOF 6600 MS. Chromatographic separation was performed using an ACQUITY UPLC BEH Amide.

Results A total of 1009 differential metabolites were differentially expressed based on untargeted metabolomics and high-resolution mass spectrometry (HRMS) detection techniques. According to KEGG (Kyoto Encyclopedia of Genes and Genomes) enrichment, SDC-1 knockout significantly altered fat digestion and absorption, GnRH signaling pathway, fructose and mannose metabolism and some other amino-related metabolic pathways and significantly modulated positively regulated longevity regulatory pathways longevity regulatory pathways-worm, nicotinamide and niacinamide metabolism and vitamin digestion and absorption pathways after its shock.

Conclusion Our findings indicate that SDC-1 knockout may have a certain guiding significance for the treatment of hemorrhagic shock by increasing nicotinamide metabolism.

PU-1185

SDC-1 released from endothelial cells competitively binds to HMGB1 inhibits the activation of TLR-4 signaling relieving shock-related ALI

谢建刚, wen YIN
空军军医大学西京医院

Objective SDC-1 shed from endothelial cells after shock is considered as a marker to promote the progression of shock. Recent studies have shown that SDC-1 plays a protective role in the body during shock. Our previous studies found that SDC-1 may inhibit shock-related inflammatory dysfunction, but the specific mechanism is unclear.

Methods A mice model of cardiac shock induced by blood drawing was constructed to simulate hemorrhagic shock in clinic. To determine whether SDC-1 plays a protective role, SDC-1 recombinant protein (10 µg per mouse) was injected into the mouse model of shock, to perform HE staining and observe the expression of related cytokines in mouse lung tissues. The co-culture system of oxygen-glucose-deprived MPVECS and RAW264.7 cells was used to establish the immune cell inflammation model induced by endothelial shock. Fluorescent tracer technique was used to detect the expression of endothelium-derived HMGB1 in the supernatant of RAW264.7 cells. The polarization of RAW264.7 cells, cytokines, and inflammatory transcription factors were detected 6h after modeling. HMGB1-GFP fluorescent plasmid and SDC-1-RFP fluorescent plasmid were used to trace the endothelial HMGB1 and SDC-1, to detect the co-localization of HMGB1, SDC-1, and TLR-4 in RAW264.7 cells. Regulation of the expression of endothelial SDC-1 was conducted to detect the expression of inflammatory molecules in RAW264.7 cells in the co-culture system, and clarify the specific mechanism of endothelial SDC-1 involved in the regulation of macrophage function

Results SDC-1 recombinant protein significantly alleviated shock-induced acute lung injury in mice and inhibited the expressions of proinflammatory cytokines IL-6, IL-1β, and TNF-α. Fluorescence plasmid tracer showed that endothelial cells secreted HMGB1 protein after shock, promoted the expression of inflammation-related transcription factors NLRP3 and STAT3 in RAW264.7 cells, thereby promoting M1 polarization and the expression of proinflammatory cytokines. The confocal laser results showed the binding of endothelial SDC-1 to HMGB1, inhibiting the binding of HMGB1 to TLR-4 on the surface of macrophages. Regulation of the

SDC1 expression further verified the binding of SDC-1 to HMGB1, which reduced the activation of HMGB1-mediated TLR-4 signaling pathway, thus inhibiting the inflammatory response.

Conclusion HMGB1 produced by endothelial cells during shock promotes shock-related acute lung injury through activating TLR-4 signaling pathway in macrophages, while SDC-1 released from endothelial cells competitively binds to HMGB1, inhibits the activation of TLR-4 signaling in macrophages and alleviates inflammatory response, thereby relieving shock-related acute lung injury.

PU-1186

健康科普作品的语言表达效果研究

龚元、杨树青
重庆市急救医疗中心

目的 解决医疗专业人员在创作健康科普作品时普遍存在语言表达趣味性不足、原创程度低、同质化、教材化严重、专业性与通俗性尺度难以把握、缺乏与新兴语言表达方式的有机融合等问题。

方法 文章对健康科普作品的语言表达从六个方面提出具体改进措施，并配以案例展开解析，希望从语言表达角度探索健康科普作品的创作效果。

结果 总结出提升健康科普作品创作效果的6大方法。

结论 通过改进语言表达，可以提升健康科普作品创作效果。

PU-1187

CD226-positive vesicles derived from septic endothelial cells promote macrophage pyrolysis

谢建刚^{1,2}, wen Yin¹, ran zhuang²
1. 空军军医大学西京医院急诊科
2. 空军军医大学基础部免疫教研室

Objective the involvement of endothelial cells in the inflammatory response has attracted more and more attention. Research on vascular endothelial cells The relationship with sepsis is of special significance for the treatment of sepsis.

Methods munolectron microscopy observed the expression of CD226 molecules in vascular endothelial cells, and found that CD226 molecules constitute the vesicle membrane secreted by vascular endothelial cells. Transfect the CD226GFP plasmid, extract the culture supernatant, extract the vesicles, and analyze the vesicle size with high resolution laser confocal. A mouse model of CLP was established, plasma vesicles were isolated, vesicle size and CD226 expression were detected by flow cytometry, and the membrane was ruptured by Triton-X100. Septic mouse vesicles were extracted and injected through the tail vein of normal mice. They were divided into CLP vesicle group and CD155 intervention group . Observe the mice Inflammation of the organs. Establish a model of transfected CD226GFP plasmid and LPS to stimulate endothelial cells, collect the culture supernatant, treat it with CD155 protein, and co-culture with RAW264.7 cells, observe the expression of CD226GFP fluorescence in RAW264.7 cells, and clarify how endothelial-derived vesicles function In macrophages. Collect endothelial cell vesicles stimulated by LPS and co-culture with macrophages to detect the function of macrophages and the expression of related inflammation-related pathways. Sepsis mice were injected with CD226 antibody to detect tissue damage.

Results Through electron microscopy and Western-blot verification, CD226 molecules constitute the endothelial vesicle membrane components. Flow cytometry detected CD226 positive vesicles concentrated in the size of 200-300nm, and the expression gradually increased with the duration

of sepsis, and Triton-X100 broke the membrane. Experimental verification confirmed that it is a vesicle component. CD226GFP plasmid was transfected into endothelial cells, and the cell culture supernatant was collected. The fluorescent expression of circular membrane with a diameter of 200nm can be observed under fluorescence microscope, indicating that CD226 is involved in the formation of endothelial cell vesicles. CLP mouse plasma vesicles were extracted and injected into normal mice to cause obvious tissue inflammatory damage. Treatment with CD155 recombinant protein significantly reduced the damage, suggesting that CD226 vesicles may promote inflammation through the relationship with CD155 ligand receptors. CD226GFP fluorescent vesicles derived from endothelium were treated with CD155 recombinant protein, and the GFP fluorescence of macrophages was significantly reduced. It was confirmed that CD226 combined with CD155 molecules on the surface of macrophages to promote changes in macrophage function. Further verification of inflammation-related pathways found that endothelium-derived CD226 was positive. Vesicles promote the activation of the NLRP3/IL-1 β pathway of macrophages and induce pyrolysis of macrophages. Injection of CD226 antibody in septic mice can effectively reduce the damage of septic tissues and organs.

Conclusion Endothelial-derived CD226-positive vesicles promote immune dysfunction and tissue and organ damage in sepsis. CD155 molecules on the surface of macrophages are the receptors for endothelial-derived CD226-positive vesicles and cause macrophage NLRP3/IL-1 β pyrolysis pathway activation. Injection of CD226 antibody in septic mice can effectively reduce the damage of septic tissues and organs.

PU-1188

一例肛周坏死性筋膜炎合并糖尿病患者的护理体会

龚元¹、刘芮菡²

1. 重庆市急救医疗中心

2. 重庆市中医院

目的 总结一例肛周坏死性筋膜炎合并糖尿病患者的成功救治经验和护理体会。

方法 回顾性分析我科一例肛周坏死性筋膜炎合并糖尿病患者的治疗过程，提出护理诊断和护理措施。

结果 经多次反复清创引流、精心治疗和护理，病人取得满意疗效，痊愈出院。

结论 肛周坏死性筋膜炎是一种临床上少见但病死率非常高的重症疾病，糖尿病是坏死性筋膜炎最常见的危险因素，及时清创、抗感染治疗和血糖管理是促进患者康复的关键。

PU-1189

院前急救“一张网”，构建急救大平台

罗浩

襄阳市中心医院

目的 探讨建设院前急救“一张网”对构建急诊急救大平台的影响。

方法 抓住“四体系一平台”建设机遇，建设高水平的院前急救智慧化调度平台，以市急救中心为枢纽、7个县（市、区）急救中心为分中心、覆盖市县乡三级110个急救站为支点的布局均衡、城乡一体、院前院内协同的院前急救体系，打造中心城区“10分钟急救圈”、非中心城区“15分钟急救圈”、县市区“30分钟急救圈”。辖区7个县（市、区）只需投入配套的终端设备，就能顺利并入“一张网”运行，从根本上打通了院前急救“最后一公里”。

“一张网”实行平时各自调度，战时（遇到重大公共卫生事件和疫情处置）由市急救中心集中统一调度，实现全市一张网，统管，一网通管无缝对接，实现 120 与 110、119 互联互通。

结果 自“一张网”建设以来截止到 2023 年 1 月初 120 电话呼入 241292 次，派出救护车 50658 次，救治病人 41892 人，处置各级各类突发事件 134 次，出车时间大幅缩短，急救处置率 100%。为县市区避免重复建设节约资金 3000 多万元，实现了急救资源最大集约化整合。

结论 院前急救“一张网”建设实现了县市同频共振，建立了城乡统筹、布局均衡、水陆空立体互补、520 万市民共享的院前急救体系，改善了“急救不急”的现状，补齐了地区人民群众院前急救服务存在的短板，打通了院前急救“最后一公里”，实现了急救资源最大集约化整合。

院前急救“一张网”除实现全市院前急救使用同一平台、同一系统、同一套标准、实现同步升级外，电子病历系统、电子发票系统、手机定位系统、车载监控视频系统、预告知系统等数 10 个子系统，使院前、院内五大中心无缝对接、精准施救、精准服务成为可能，听得见、看得着、查得到成为新系统的新亮点。同时使全市院前急救达到“3 秒内接听电话、1 分钟派车、3 分钟出车”的国内领先标准。

PU-1190

预告知系统——畅通院前急救与院内急救的信息流

罗浩
襄阳市中心医院

目的 探讨预告知子系统在院前急救与院内急救间的应用

方法 选取院前急救智慧化调度平台预告知子系统运行以来我院急诊科接诊的 120 患者为研究对象，比较预告知系统运行前后接诊 120 患者的救治效果与患者满意度。

结果 预告知子系统运行以来我院急诊科接诊 120 患者救治效果明显提升，患者满意度有较明显的提高。

结论 预告知系统畅通了院前急救与院内急救的信息流，其信息内容包括患者基本信息（姓名、性别、年龄等），患者基本生命体征（血压、脉搏、心率、心电图等），接车现场基本信息（呼叫原因、接车地址、送往医院等），车辆信息（任务流水、车牌号、车载电话、车辆实时位置，预估距离、预计时间等）；这些信息为院内急救措施及方案的预制定提供了有效的依据，也为急诊科医护人员争取了有效的预准备时间，从而有助于提升 120 患者救治效果，改善患者满意度。

PU-1191

Independent predictors of mortality for critically ill patients with polytrauma: a single center, retrospective study

马进
昆山市第一人民医院

Objective Independent predictors of mortality and transfusion therapy in polytrauma patients from the Chinese population remain unknown.

Methods We aimed to identify these predictors by collecting and analyzing vital signs and laboratory results for 408 critically ill patients suffering from polytrauma who were treated in Affiliated Kunshan Hospital of Jiangsu University, Jiangsu Province, China from January 2020 to December 2021. We identified risk factors for mortality and transfusion therapy using logistic regression analysis.

Results We enrolled a total of 408 polytrauma patients, with a male-to-female ratio of 2:1, a mean age of 49.02±16.84 years, a mortality rate of 15.9%, and a blood transfusion rate of 45.8%.

The multivariate logistic regression showed that decreased Glasgow Coma Scale (GCS) score (Odds ratio (OR) = 0.72, 95% confidence interval (95%CI): 0.63-0.83, $P < 0.001$), decreased base excess (BE) (OR = 0.77, 95%CI: 0.67-0.87, $P < 0.001$), and increased Injury Severity Score (ISS) (OR = 1.12, 95%CI: 1.06-1.17, $P < 0.001$) were independent risk factors for the mortality. In addition, increased GCS score (OR = 1.17, 95%CI: 1.03-1.35, $P = 0.020$), increased heart rate (OR = 1.05, 95%CI: 1.04-1.07, $P < 0.001$), decreased systolic blood pressure (SBP) (OR = 0.97, 95%CI: 0.96-0.99, $P < 0.001$), increased transcutaneous oxygen saturation (SpO₂) (OR = 1.10, 95%CI: 1.04-1.16, $P = 0.002$), decreased serum lactate (OR = 0.58, 95%CI: 0.42-0.79, $P = 0.001$), decreased BE (OR = 0.49, 95%CI: 0.39-0.62, $P < 0.001$), and increased ISS (OR = 1.25, 95%CI: 1.18-1.33, $P < 0.001$) were independent risk factors for blood transfusion. The area under receiver operating characteristic curves (AUROCs) of the model to predict mortality and blood transfusion were 0.976 (95%CI: 0.960-0.992, $P < 0.001$) and 0.973 (95%CI: 0.958-0.987, $P < 0.001$).

Conclusion Decreased BE level was significantly associated with all-cause mortality in polytrauma patients. BE, ISS, and GCS might be independent important predictors for mortality and blood transfusion of polytrauma patients.

PU-1192

The start-up time of ECMO in the treatment of severe COVID-19 pneumonia in emergency department affects the prognosis

夏剑,jiaohong gan,剡 赵,xiaopeng tu,shaoping li
武汉大学中南医院

Objective There are many successful cases of ECMO (Extracorporeal membrane oxygenation) used in the treatment of severe COVID-19 (Corona Virus Disease 2019) pneumonia cases, but the start-up time of ECMO is not clear,Early use of ECMO for critical cases of COVID-19 may improve prognosis

Methods This study evaluate the effect of the start-up time of ECMO on the prognosis of patients with severe COVID-19 pneumonia in the emergency department,The association between the start-up time of ECMO and the prognosis of critically ill patients with COVID-19 was investigated, Demographic, Clinical Presentation, Clinical severity assessment, Key laboratory results and Imaging findings were collected, Clinical treatment of 11 severe COVID-19 pneumonia patients treated with ECMO in the emergency department was collected and analyzed.

Results This study showed that the simplified acute physiology score-3 (SAPS-3), the sequential organ failure assessment (SOFA) score and the respiratory ECMO survival prediction (RESP) score were no significant difference between survivors and non-survivors, Survivors presented with a statistically significant shorter duration from severe COVID-19 pneumonia to the commencement of ECMO therapy

Conclusion As a result, the evaluation of ECMO indications should be initiated as soon as possible and appropriate treatment should be used for severe COVID-19 pneumonia cases in the emergency department.

PU-1193

紧急灾难救援中的协调与团队管理

何彦龙

山西白求恩医院（山西医学科学院）

目的 本研究旨在深入探讨紧急灾难救援中的协调与团队管理，以期找出更为高效、有序的团队合作策略和流程，确保在紧急情况下能够迅速、有序、高效地进行救援

方法 选择了近五年内发生的四起大型自然灾害事件作为研究对象。对每次灾害事件的救援团队、协调机制和管理流程进行深入调查与分析。调查内容包括：救援团队组成、指挥与通信方式、资源分配和调度、以及各个团队之间的协同工作方式。

结果 调查结果显示，成功的救援行动中，团队之间的协调通信是至关重要的，其中 88% 的有效救援行动都有一个明确、有经验的领导团队进行指挥。在资源调度上，76% 的事件中都采用了实时数据共享平台，确保了资源能够及时、准确地送达最需要的地方。此外，96% 的救援团队均经过专门的培训，具备了在灾害现场进行快速决策和协同工作的能力

结论 在紧急灾难救援中，强有力的领导与指挥、高效的通信与协调机制，以及专门培训的救援团队是成功进行救援的关键。未来的灾难应对策略中，应更加重视这些方面的建设和优化，确保在紧急情况下能够更好地保障人民的生命安全和财产安全。

PU-1194

三甲医院急诊科护士感知凝聚力现状及影响因素分析

耿雪

华中科技大学同济医学院附属协和医院

目的 了解三甲医院急诊科护士感知凝聚力现状，并分析影响因素，为管理者制定提高急诊护士感知凝聚力的干预措施提供参考。

方法 采用便利抽样法，于 2023 年 5 月选取湖北省 3 所三甲医院急诊科护士为调查对象，采用一般资料调查表、感知凝聚力量表、护士组织支持感量表、社会支持量表进行问卷调查。

结果 本组急诊科护士感知凝聚力得分为（19.85±7.04）分，多元线性回归结果显示月收入、同事关怀程度、是否遭遇工作场所暴力、护士组织支持感、社会支持是感知凝聚力的主要影响因素（均 $P < 0.05$ ）。

结论 三甲医院急诊科护士感知凝聚力处于中等偏上水平，护理管理者应关注不同收入护士的需求和发展，同时应提高积极增强同事之间的关怀程度，提高护士组织支持感，另可基于急诊科护士遇到的工作场所暴力，从提高社会支持角度制定有效干预措施，以提升急诊科护士的感知凝聚力，从而提高急诊科护士团队协作能力和工作投入水平。

PU-1195

紧急灾难救援中的心理支持策略研究

何彦龙

山西白求恩医院（山西医学科学院）

目的 灾难发生后，受灾人群除了面临物质上的损失，更可能遭受深重的心理创伤。针对这一问题，本研究旨在深入探讨紧急灾难救援中的心理支持策略，并为实际应用提供科学的指导和建议

方法 本研究选择了过去五年内的三次重大灾难事件作为研究对象，详细收集了救援现场心理支持的实施情况、受益人数、心理康复的进展等相关数据。同时，对受灾群体在救援后的一、三、六个月的心理健康状况进行了深入的跟踪调查，以期了解不同心理支持策略的长期效果。

结果 研究结果显示，得到第一时间心理干预的受灾人群，在后续三个月内出现严重心理健康问题的比例显著低于未得到及时心理干预的人群，差异为 12% 对比 36%。在多种心理支持策略中，团体辅导、艺术治疗和亲情支持被广大受灾者评为最为有效，受益人数分别达到 78%、65%和 61%。此外，及时的心理健康教育和信息发布在灾后能够显著降低恐慌情绪和误导信息的传播，对于维护受灾人群的心理稳定和长期康复起到了关键作用

结论 灾难发生后，心理支持不仅是救援的重要组成部分，更是影响受灾人群长期心理健康的决定性因素。因此，针对不同的灾难类型和受灾人群特点，选择合适的心理支持策略是至关重要的。同时，加强灾后心理健康教育和信息发布，能够更好地减少公众的恐慌和误解，为受灾人群的心理康复打下坚实基础。

PU-1196

一体化护理模式在急诊蛇咬伤患者护理救治中的应用效果。

杜德好

襄阳市中心医院

目的 探讨一体化护理模式在急诊蛇咬伤患者护理救治中的应用效果。

方法 选择 2020 年 6 月—2021 年 5 月襄阳市中心医院急诊科收治的 208 例蛇咬伤患者作为研究对象，其中 2020 年 6 月-2021 年 5 月采用传统护理模式的 103 例患者作为对照组。2020 年 6 月—2021 年 5 月采用一体化护理模式的 105 例患者作为观察组，比较两组护理救治效率、护理救治质量和患者家属满意度。

结果 观察组护理接诊时间，抗蛇毒血清应用时间，护理救治时间，急诊科停留时间均短于对照组，差异有统计学意义 ($p<0.05$)。观察组护理不良事件总发生率低于对照组，差异有统计学意义 ($p<0.05$)。观察组患者家属总满意度高于对照组，差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

结论 一体化护理模式能提升蛇咬伤患者的护理救治效率,改善其护理救治质量,以及增加患者家属满意度。

PU-1197

季德胜蛇药片联合甲泼尼龙琥珀酸钠治疗蜂蜇伤的效果观察

王爽

襄阳市中心医院

目的 分析季德胜蛇药片联合甲泼尼龙琥珀酸钠治疗蜂蜇伤的效果。

方法 将我院 2021 年 6 月-2022 年 6 月收治的 102 例蜂蜇伤患者作为研究对象，根据患者治疗方式不同分为对照组和实验组，各 51 例。对照组在常规治疗基础上给予甲泼尼龙琥珀酸钠治疗，观察组在对照组基础上加用季德胜蛇药片进行治疗比较两组患者症状消退时间、炎症指标水平以及凝血指标水平。

结果 观察组红肿、疼痛消退时间以及伤口愈合时间均短于对照组 ($P<0.05$)。观察组治疗后 IL-6、IL-8、TNF- α 、Fib、PT、TT、APTT 低于对照组 ($P<0.05$)。

结论 在甲泼尼龙琥珀酸钠治疗蜂蜇伤基础上联合季德胜蛇药片可促进患者临床症状消退，在降低患者炎症反应以及改善凝血状态方面同样具有理想效果。

PU-1198

急诊综合护理干预在严重创伤性休克患者中的应用效果

王爽
襄阳市中心医院

目的 探讨急诊综合护理干预在严重创伤性休克患者中的应用效果。

方法 选择 2021 年 1 月至 12 月我院急诊科收治的 40 例严重创伤性休克患者作为研究对象,以急诊护理差异将其分为常规组(20 例,常规急诊护理)和综合组(20 例,急诊综合护理)。比较两组的干预效果。

结果 综合组的抢救成功率高于常规组,入院后 12h 内酸中毒、急性呼吸窘迫综合征及多脏器功能障碍发生率低于常规组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。干预前,两组去甲肾上腺素(NE)、B-内啡肽(B-EP)、神经生长因子(NGF)及皮质醇(Cor)水平比较,差异无统计学意义($P>0.05$);干预后,两组的 NE、B-EP、NGF 及 Cor 水平均降低,但综合组低于常规组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。综合组患者家属的满意度高于常规组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。

结论 急诊综合护理干预在严重创伤性休克患者中具有积极的应用价值。

PU-1199

创伤急救护理对严重创伤患者有效抢救时间和抢救成功率的影响评价

杜德好
襄阳市中心医院

目的 分析严重创伤患者应用创伤急救护理措施提高临床抢救质量的实际作用。

方法 选取严重创伤患者 80 例,随机分为常规组(常规急救护理)和研究组(创伤急救护理),各 40 例。

结果 研究组抢救成功率高于常规组($P<0.05$),等待时间、分诊时间、转运时间、抢救时间均短于常规组($P<0.05$);研究组不良事件发生率低于常规组($P<0.05$),研究组满意度高于常规组($P<0.05$)。

结论 创伤急救护理能够显著减少不良事件发生,进一步提高严重创伤患者的抢救成功率,缩短患者抢救时间,提高患者满意度。

PU-1200

院前急救护理路径在急性心肌梗死患者抢救中的应用

杜德好
襄阳市中心医院

目的 探讨院前急救护理路径在抢救急性心肌梗死患者中的作用。

方法 回顾性分析 2020 年 10 月至 2021 年 9 月襄阳院前转送收治的 90 例急性心肌梗死患者,根据院前护理方式的不同,将患者分为对照组与观察组。对照组患者采用常规院前急救护理,观察组患者采用院前急救护理路径干预,比较两组各指标。

结果 观察组患者院前反应时间、急救时间、球囊扩张时间、住院时间分别为(30.96 ±4.62) min、(33.14±3.48) min、(75.34±13.66) min、(9.60±2.27) d,并发症发生率 8.89%, ($P<0.05$)。

结论 院前急救护理路径在急性心肌梗死患者诊治中,可以缩短抢救时间,提高救治效率,降低并发症发生率,值得临床推广应用。

PU-1201

蛇药敷贴联合循证护理干预对毒蛇咬伤患者功能 康复影响及并发症的预防效果研究

杜德好

襄阳市中心医院

目的 研究蛇药敷贴联合循证护理干预对毒蛇咬伤患者功能康复影响及并发症的预防效果。

方法 收集 2021 年 2 月—2023 年 6 月在湖北省襄阳市中心医院就诊的 59 例蝮蛇咬伤患者的临床资料,依据入院先后顺序分为对照组 (1=43)和观察组 (1=46)。对照组采用蛇药敷贴联合常规护理,观察组采用蛇药敷贴联合循证护理。观察并比较两组临床疗效,干预前后视觉模拟评分法(VAS)、患肢周径、生命体征、肢体活动障碍评分、并发症发生情况。

结果 观察组总有效率高于对照组($D<0.05$)。干预后,两组 VAS 评分、患肢周径、平均动脉压、呼吸、脉搏、体温、肢体活动障碍评分均较干预前下降,且观察组低于对照组,差异有统计学意义($P\leq 0.05$)。观察组总并发症发生率低于对照组($p=0.05$)。

结论 蛇药敷贴联合循证护理干预能够提高蝮蛇咬伤患者的治愈率,减轻创面疼痛和肿胀,促进功能康复,减少并发症的发生。

PU-1202

急性心梗患者的急救护理方法探讨与临床效果评价

王爽

襄阳市中心医院

目的 探讨分析给予急性心梗患者的急救方法与护理措施,以及对临床疗效的影响与应用意义。

方法 抽取的临床资料 33 例为本院 2020 年 9 月至 2022 年 3 月期间收治的需行急救治疗与护理干预的急性心梗患者,分析急救方法与护理措施对临床疗效的影响。

结果 经回顾性分析所选,33 例急性心梗患者经治疗与护理干预后,27 例患者最终恢复良好,其治愈率为 81.82%。

结论 针对急性心梗患者发病症状,实施有针对性的急救方法与护理干预措施,获得良好的临床救治效果,极大的挽救患者生命,由此可见,有针对性的急救与护理干预措施是挽救急性心梗患者生命的首选有效措施。

PU-1203

运动致低钾血症 1 例

王晓宁、刘畅

郑州市中心医院

临床资料 患者男性,18 岁,发病前 2 天军训运动后出现双下肢无力,随即摔倒在地,致左脚扭伤,疼痛明显,无纳差,无腹胀、呕吐,无腹泻,无意识不清,诊断左足第 3 跖骨底部骨折,给予石膏固定,下肢肌力较前无明显变化。1 天后出现双上肢无力,自诉拿手机费劲,无肌肉酸痛,遂来我

院急诊，就诊前发现双上肢不能抬起。既往否认高血压、糖尿病、冠心病病史，否认甲状腺功能亢进病史，诉既往出现类似发作肌无力病史，未明确是否存在低钾。家族中无类似病史。入院时体格检查：体温 37℃，脉搏 68 次/分，呼吸 17 次/分，血压 136/76mmHg。神志清楚，精神差，自主体位，甲状腺触诊双侧听诊未触及肿大，心肺听诊未见异常，肠鸣音 3 次/分。四肢肌张力正常，双上肢近端肌力 2 级，双上肢远端 5-级，双下肢肌力 2 级，腹壁反射、膝腱反射正常，病理反射未引出。急诊动脉血气分析回报血钾 <1.5mmol/L，诊断：低钾血症

PU-1204

全方位系统护理在上消化道出血护理中的应用价值

赵青
西安大兴医院

目的 研究全方位系统护理在上消化道出血护理中的应用价值

方法 ①生活饮食护理：病房保持整洁，每天协助患者更换被褥和衣物，减少褥疮和压疮的发生。在恢复期，可以选择温流质的食物，尽可能少量多餐，以防止胃产生饥饿性的收缩，促进机体机能的恢复及伤口的愈合。按照患者固有的排便习惯每天定时排便；②心理护理：护士需主动对上消化道出血患者予以鼓励、支持和关心，劝导同一个病房的患者之间互相开展交流等。而且，需耐心把治疗上消化道出血的手段、药物、剂量、效果、不良反应等予以讲解，多分享有效治疗上消化道出血的临床案例；③用药护理：在服用药物过程中，护士需要仔细观察药物所引发的不良反应，注意避免药液外渗所引起的局部疼痛。

结果 上消化道出血是指位于机体屈氏韧带以上的消化道，主要包含胃、食管、胰胆或者十二指肠等病变导致的出血，症状主要为呕血以及黑便等。上消化道出血病情发展较快，常伴有血容量降低导致的急性周围循环衰竭，病死率高达 5%~10%，男性患者较多见

结论 给予急性上消化道出血患者有效的护理，能显著扩大治疗效果，改善其预后，减轻临床病症，效果满意。

PU-1205

循证护理干预在安眠药中毒患者急救护理中的应用效果

李雪茹
襄阳市中心医院

目的 探讨循证护理干预在安眠药中毒患者急救护理中的应用效果。

方法 选取医院 2022 年 6 月—2023 年 6 月收治的有机磷农药中毒患者 100 例作为研究对象，按照组间基本特征具有可比性的原则分为对照组和观察组，每组 50 例。对照组采用常规护理，观察组采用循证护理干预。比较两组患者洗胃时间、首次吸出液体时间、临床症状消失时间、洗胃液量、并发症发生率，比较两组患者干预前后焦虑自评量表和抑郁自评量表评分。

结果 实施循证性护理干预后，观察组患者的洗胃时间、首次吸出液体时间、各临床症状消失时间均短于对照组（ $p<0.05$ ）；洗胃液量少于对照组（ $p<0.05$ ），并发症发生率低于对照组（ $p<0.05$ ）。干预前，两组患者焦虑自评量表和抑郁自评量表各维度评分的比较，差异均无统计学意义（ $p>0.05$ ）；干预后，观察组患者焦虑自评量表和抑郁自评量表评分均低于对照组（ $P<0.05$ ）。

结论 循证护理干预方案应用于安眠药中毒患者，可缩短安眠药中毒患者洗胃时间、首次吸出液体时间各临床症状消失时间，减少洗胃液量，降低并发症发生率，改善负性情绪，提高患者生活质量。

PU-1206

个性化心理护理联合健康教育对急诊急救患者及家属心理应激及恢复的影响

李雪茹

襄阳市中心医院

目的 探索通过急诊科护理人员对急诊抢救室患者及家属实施个性化心理护理联合健康教育对急诊急救患者及家属心理应激及恢复的影响。

方法 选取 2022 年 1 月 1 日~2023 年 1 月 1 日收治的 100 例精神异常患者、死亡患者家属、自杀患者、焦虑抑郁患者为研究对象,随机分为对照组和观察组各 50 例,两组实施相同的治疗方式,对照组实施心理护理,观察组实施个性化心理护理联合健康教育:比较两组干预前后心理症状[采用汉密顿焦虑量表(HAMA)、自我效能感[采用一般自我效能感量表(GSES)]、住院时间和护理满意度。

结果 干预后,两组 HAMA 低于干预前($P<0.05$),且观察组低于对照组($P<0.05$);干预后,两组 GSES 评分高于干预前($P<0.05$),且观察组高于对照组($P<0.05$):观察组住院时间和护理满意度均优于对照组($P<0.05$)。

结论 通过急诊科护理人员对急诊抢救室患者及家属实施个性化心理护理联合健康教育能够有效提高护理质量,改善急诊急救患者及家属心理应激状态,提高自我效能,缩短住院时间,从而提高患者满意度。

PU-1207

旁观者使用实时视觉反馈 CPR 装置进行胸外按压效果的随机模拟试验

蒋靖浩、金晓晴

武汉大学中南医院

目的 本研究旨在确定在心肺复苏术前进行实时视觉反馈的心肺复苏训练或在心肺复苏术中进行实时视觉反馈的心肺复苏更能提高旁观者的心肺复苏术质量。

方法 这是一项前瞻性、随机、 2×2 因子设计试验。我们的两项干预措施是:(1)在模拟心脏骤停场景前进行实时视觉反馈的心肺复苏训练;(2)在模拟心脏骤停场景中进行实时视觉反馈。137 名参与者被分为 4 组:A 组(心肺复苏训练期间实时视觉反馈和模拟心脏骤停场景实时视觉反馈)、B 组(心肺复苏训练期间无实时视觉反馈和模拟心脏骤停场景实时视觉反馈)、C 组(心肺复苏训练期间实时视觉反馈和模拟心脏骤停场景无实时视觉反馈)、D 组(心肺复苏训练时无实时视觉反馈,模拟心脏骤停时无实时视觉反馈)。主要参考指标是胸外按压深度、胸外按压深度正确的百分比和心肺复苏术总评分。

结果 在模拟心脏骤停场景中接受实时视觉反馈的组与未接受实时视觉反馈的组相比,在胸外按压深度($p<0.001$)、正确深度的胸外按压百分比($p<0.001$)和胸外按压的 CPR 总评分($p<0.001$)方面存在统计学差异。然而,我们没有发现在模拟心脏骤停场景中接受实时视觉反馈的组与没有反馈的组相比,胸外按压比率有任何差异($p=0.745$)。此外,在训练过程中接受实时视觉反馈的组与未接受实时视觉反馈的组相比,在胸外按压深度($p=0.632$)、胸外按压正确深度百分比($p=0.866$)、CPR 总分($p=0.399$)方面没有发现任何差异。

结论 :在模拟心脏骤停场景中应用实时视觉反馈装置比在心肺复苏训练中应用更能提高心肺复苏质量。

PU-1208

纳洛酮在心肺脑复苏中的治疗体会

郭琪慧

新疆医科大学第一附属医院

目的 本文主要针对纳洛酮在心肺脑复苏中的治疗效果进行研究和分析。

方法: 为研究纳洛酮在心肺脑复苏中的治疗效果和价值, 本文采取对照分析法, 回顾我院 2020 年 7 月份到 2021 年 7 月份期间来我院接收救治的 92 例心搏骤停患者, 并且随机将其分为每组各 46 例患者的观察组和对照组, 两组患者入院之后均在第一时间进行心脏复苏术, 观察组则在心脏复苏术的基础之上采取纳洛酮进行治疗, 于心脏复苏之后立刻注射纳洛酮 2mg, 30min 后再进行注射一次, 后续以 0.01mg (kg·h) 持续静脉泵入。

结果: 观察组和对照组两组患者再心脏复苏方面所取得的作用不尽相同, 其中观察组患者的复苏成功率达到了 52.2%, 总有效率达到了 80.4% 以上, 对照组复苏成功率之达到了 30.4%, 总有效率达到了 52.2%, 从中能够看出纳洛酮在心肺脑复苏治疗中的重要作用和价值, 差异显著, 存在统计学意义, $P < 0.05$ 。

结论: 针对心脏骤停的临床患者, 实施心肺脑复苏治疗至关重要, 决定着患者自身的身心健康和生命安全, 其中纳洛酮在心肺脑复苏中具有重要的作用和价值, 值得在临床中全面推广和应用。

PU-1209

急诊危重病房患者中心静脉导管维护技术的应用

周国胜

襄阳市中心医院

目的 将急诊危重病房患者 CVC 维护技术的最佳证据应用于临床实践, 旨在提高护士对实践证据应用的依从性, 从而降低急诊重症病房危重患者中心静脉导管相关血流感染 (central line-associated bloodstream infection, CLABSI) 的发生率。

方法 应用循证护理的方法得出最佳证据总结并本土化应用于临床。采用护理记录查询法、现场观察法、问卷调查法进行资料收集。证据应用时间为 2023 年 2 月-8 月, 证据应用前后共纳入 60 例成年患者和 20 名护士, 进行 2 轮质量审查, 分析证据应用过程中的障碍因素, 寻找可利用的资源及解决方案, 比较证据应用前后成人危重患者 CLABSI 的发生率、护士对循证证据的依从性及对 CVC 维护知识的知晓情况。

结果 最佳证据应用前后, 成人危重患者 CLABSI 的发生率从 2.78‰ 下降至 1.11‰, 8 条依从性较差的 CVC 维护循证审查指标有显著提高 ($P < 0.05$); 护士对基于循证的 CVC 导管维护知识大大提高, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

结论 将基于循证的最佳证据应用于临床护理实践, 可以促进成人危重患者 CLABSI 的防控工作, 降低其感染的发生; 同时能提高护士的循证依从性, 提升临床护理质量。

PU-1210

病例报告及文献回顾: 一例腹主动脉血栓形成

邹浩、方卫军

武汉大学中南医院

目的 明确腹主动脉血栓形成的临床表现及急诊诊疗

方法 回顾性分析我院急诊接诊的腹主动脉血栓形成的临床表现及实验室检查结果，并通过 PubMed 进行文献检索，分析腹主动脉血栓形成的高危因素，临床表现及急诊诊治。

结果 腹主动脉血栓形成的高危因素主要包括房颤、凝血功能障碍、血液病、肿瘤等，主要临床表现除原发病外，还包括双下肢无脉，苍白，感觉缺失等，根据血栓的位置，可出现肠道功能障碍、肾功能障碍等，主要依靠主动脉 CTA 诊断，床旁超声亦有帮助。

结论 主动脉血栓栓塞是一种少见的疾病，需要于主动脉夹层、肺栓塞等相鉴别，需手术治疗，根据缺血时间及原发病，患者通常预后不佳。

PU-1211

床旁肺部超声检查在急性呼吸衰竭的应用

程超

襄阳市中心医院

目的 急性呼吸衰竭(ARF)病因复杂，往往在临床表现的早期阶段就使诊断复杂化，但因床边 X 线的质量差，以及无法立即获得计算机断层扫描成像，不利于准确和及时诊断，本文旨在评估超声诊断急性呼吸衰竭的准确性。

方法 以医院为基础的横断面研究，调查了 114 名出现急性呼吸衰竭并于重症医学科住院的患者的潜在病因。肺超声按照急诊床边肺超声(BLUE)方案进行，采用急诊方案对肺部超声诊断的准确性进行比较。

结果 观察到的平均年龄为 51.36 ± 12.7 岁。在 114 名患者中，肺炎是急性呼吸衰竭最常见的原因，有 36 名患者。主诉为呼吸困难(48.27%)、发热伴咳嗽(23.15%)为主诉。超声肺急诊方案对肺水肿的诊断准确率为 94.85%，对气胸的诊断准确率为 100%，对肺炎的诊断准确率为 91.73%，对慢性阻塞性肺疾病的诊断准确率为 94.81%，对肺血栓栓塞的诊断准确率为 97.28%，对急性呼吸窘迫综合征的诊断准确率为 94.16%。

结论 肺超声是一种可靠的诊断方法，能准确、及时地诊断急性呼吸衰竭。因此，BLUE 方案是可行的，易于在重症医学科实施。

PU-1212

脂肪因子 vaspin 减轻急性心梗后心肌缺血再灌注损伤的机制研究

杨菲虹

武汉大学中南医院

目的 急性心肌梗死患者经治疗后冠脉血管再通，缺血心肌恢复血流供应，会出现心肌缺血再灌注损伤，影响患者生存率及生活质量。脂肪因子 vaspin 最初证实与糖脂代谢和胰岛素增敏有关，近年研究发现循环 vaspin 水平与冠心病发病率、严重程度及预后相关。我们前期研究表明，心梗患者血液循环中 vaspin 水平低于健康人群，外源性 vaspin 可在动物和细胞水平是发挥心肌缺血再灌注保护作用。本研究将重点探索 vaspin 在心肌细胞膜表面的受体，进一步探讨其影响心肌缺血再灌注损伤的机制。

方法 ①构建 vaspin 基因敲除小鼠，确定 vaspin 在心肌缺血再灌注损伤中的保护作用；②通过免疫共沉淀验证 vaspin 和 GRP78 蛋白是否有直接相互作用，通过 Cas9 筛选和配体垂钓等技术筛选出可能存在的其他受体蛋白，确定 vaspin 的特异性受体 X；③检测 vaspin 结合 X 受体介导心肌保护效应的分子机制，构建完整信号通路。

结果 ①vaspin 基因敲除小鼠心肌缺血再灌注损伤加重；②vaspin 和心肌细胞膜表面 X 受体结合，通过“信号机制”发挥下游心肌保护作用。

结论 脂肪因子 vaspin 通过结合心肌细胞膜表面的 X 受体，介导心肌缺血再灌注损伤保护作用，为临床上减轻心肌缺血再灌注损伤、改善心梗患者预后提供新的靶点和策略。

PU-1213

思政教育融入《急诊医学》教学的探索与实践

甘俊弘
武汉大学中南医院

目的 探索思政教育融入《急诊医学》教学的有效性，明确“课程思政”理念运用在《急诊医学》课程教学中的价值。

方法 采用问卷星的方式了解学生对《急诊医学》课程加入思政教育的认可度。

结果 90%以上的学生认为《急诊科学》课程融入思政元素提升教学效果。

结论 《急诊医学》课程思政元素充足，思政教育融入《急诊医学》教学有利于提升教学效果和学生的综合素养。

PU-1214

超声测量视神经鞘直径评估俯卧位通气时对颅内压的影响

程超
襄阳市中心医院

目的 通过超声进行视神经鞘直径(ONSD)测量对俯卧通气的急性呼吸窘迫综合征(ARDS)患者，以确定俯卧位是否对颅内压有影响。

方法 选择重症医学科诊断为 ARDS 的住院患者，在治疗期间俯卧位 24h，所有患者均采用俯卧位，采用标准化镇静、神经肌肉阻滞和机械通气策略。

结果 ARDS 患者 24 小时俯卧位资料评估显示，ONSD 无明显升高。PCO₂ 值也无显著差异。PaO₂/FiO₂ 和 PO₂ 值在所有时间都表现出显著的累积增加。与基线相比，俯卧后 8 小时及以后的 SPO₂ 值显著升高(p < 0.01)。

结论 俯卧位在最初 24 小时内不会增加颅内压，在给予适当的镇静、神经肌肉阻断和机械通气策略的情况下，俯卧位可以安全使用。ONSD 测量可提高俯卧位通气患者监测的安全性。

PU-1215

急诊科患者滞留致急诊科拥挤的现状及其对策

王月涓、刘雪艳、张金伟
石河子市人民医院

目的 探讨急诊科患者滞留，造成急诊科拥挤的现状及其对策。

方法 过参现场调研及参考文献，针对急诊科患者滞留，造成急诊科拥挤的现状及其对策进行相关探讨。

结果 急诊科患者滞留时间的延长，最为关键且最为严重的因素是就是导致急诊科拥挤状况的出现。而急诊科过度拥挤往往会导致不良后果。首先就是急诊科医生工作医疗安全的问题：由于急诊科医生需要处理大量的患者，而每个患者的病情和需要处理的时间又存在很大的差异，因此如果某个患

者需要长时间的治疗，或者多个患者同时到达急诊科，就会导致急诊科医生的工作量过大，可能导致医疗质量下降，并引发医疗安全问题和医疗纠纷，甚至带来一定的社会负面影响。另外医疗资源的不足也是一个重要的问题。由于医疗资源的有限性，当急诊科患者数量过多时，就会出现医疗资源的短缺，这样可能就会导致有些危重患者得不到及时的治疗，而且还会使得急诊科医生的工作量增加。

结论 急诊室患者滞留时间的延长会导致急诊科过度拥挤，不仅增加医护人员的工作负担，还可能对其他紧急病患的及时治疗产生不利影响，因此缩短急诊室滞留时间是医院的重要任务之一，需要医院从多个方面入手，加强管理、优化流程、提高医疗质量、加强沟通和宣教等，以确保患者的诊疗安全和医院的正常运营。

PU-1216

床旁超声在蝮蛇咬伤患者中的应用

肖明庆

襄阳市中心医院

目的 探讨超声在蝮蛇咬伤致筋膜室综合征诊断中的应用价值及其临床意义。

方法 本研究纳入了 2022 年 1 月至 2022 年 12 月期间因蝮蛇咬伤就诊于湖北文理学院附属襄阳市中心医院的 163 例患者，其中发生筋膜室综合征的病例为实验组，未发生筋膜室综合征的病例为对照组。对实验组患者进行超声检查，对照组患者进行常规检查。记录并比较两组患者的症状、体征、诊断时间、治疗方案和预后情况。采用 SPSS22.0 进行数据分析和处理。

结果 超声检查在实验组患者中显示出高敏感性和特异性，诊断准确率达到 92%。与对照组相比，实验组患者的诊断时间明显缩短 ($P<0.01$)，并且实验组患者经过手术治疗后症状缓解和生活质量提高情况均优于对照组 ($P<0.05$)。

结论 本研究证实了超声在蝮蛇咬伤致筋膜室综合征诊断中的价值，早期发现和手术治疗是改善患者预后的关键。

PU-1217

降钙素原在严重创伤患者的预后评估价值

肖明庆、刘阳

襄阳市中心医院

目的 探讨降钙素原 (PCT) 水平与严重创伤预后之间的关系，以为临床评估创伤患者的预后提供新的指标和方法。

方法 采用回顾性研究设计，收集了 2022 年 3 月至 2023 年 3 月入住湖北文理学院附属襄阳市中心医院 EICU 接受治疗的 86 例严重创伤患者的临床资料。患者根据创伤类型和严重程度分为不同的亚组。通过测定患者血清中 PCT 水平，并记录患者的一般情况、治疗措施和预后评估，采用统计学方法分析 PCT 水平与患者预后的关系。

结果 应用 SPSS22.0 软件进行数据分析，在严重创伤患者中，血清 PCT 水平与创伤严重程度呈正相关。PCT 水平越高，患者发生感染、器官功能衰竭等并发症的风险越大，预后越差。早期采取综合治疗措施可显著降低血清 PCT 水平 ($P<0.05$)，并且 PCT 水平降低幅度与患者预后改善程度呈正相关 ($r=0.672$, $P<0.01$)。此外，通过受试者工作特征 (ROC) 曲线分析，发现 PCT 水平对于预测严重创伤患者的预后具有较高的诊断价值，其曲线下面积 (AUC) 为 0.821 (95%CI: 0.756-0.870)。

结论 PCT 水平与严重创伤预后密切相关, 其可作为评估创伤严重程度和预测并发症发生的重要指标。早期采取综合治疗措施, 包括抗炎治疗、免疫调节和营养支持等可有效减轻炎症反应, 降低 PCT 水平, 改善患者预后。

PU-1218

探索国家紧急救援队建设在地面、空中和水上立体急救中的作用

方卫军
武汉大学中南医院

目的 本综述的目的是分析地面急救、空中急救和水上急救的特点和优劣势, 探讨国家紧急救援队的建设和作用, 研究急救技术的创新和发展趋势, 以及强调急救队伍培训与发展的重要性。通过对相关内容的综合分析和讨论, 旨在提供有关急救救援领域的全面了解, 并为今后的研究和实践提供参考

方法 本综述主要依据搜集的相关文献进行分析和总结。首先, 对地面急救、空中急救和水上急救的特点、装备和培训等方面进行了详细梳理和比较。其次, 研究了国家紧急救援队的建设和作用, 探讨了其在应急救援中的重要性。然后, 探究了急救技术的创新和应用趋势, 包括智能化、信息技术和人工智能等方面的发展。最后, 强调了急救队伍培训与发展的迫切性, 并探讨了如何提高队伍的整体素质和专业水平

结果 通过对地面急救、空中急救和水上急救的比较与优劣势分析, 我们可以看到不同急救方式在不同场景下具有各自的优势, 应根据实际需求选取合适的方法。国家紧急救援队的建设为应急救援提供了重要的支持, 通过协同合作能够提高救援效能和救治成功率。随着技术的创新与应用, 急救技术将迎来更加智能化和高效化的发展。急救队伍的培训和发展是提高应急救援能力和队伍素质的关键, 需要加大培训力度和注重队员的专业素质提升

结论 本篇综述系统分析了地面急救、空中急救和水上急救的特点和优劣势, 探讨了国家紧急救援队的建设和作用, 展望了急救技术的创新和发展趋势, 并强调了急救队伍培训与发展的迫切性。地面急救、空中急救和水上急救各有其适用场景和优劣势, 通过协同合作能够提高救援效能和救治成功率。急救技术的创新与应用将推动急救救援领域的发展, 同时急救队伍的培训与发展是提高应急救援能力和队伍素质的关键

PU-1219

基于急诊科真实世界数据, 结合 AIR 评分和多层螺旋 CT 检查构建急性阑尾炎预测风险模型

方卫军
武汉大学中南医院

目的 基于急诊科真实世界数据, 结合 AIR 评分和多层螺旋 CT 检查构建急性阑尾炎预测风险模型

方法 回顾性分析 216 例我院急诊科就诊病理证实是急性阑尾炎患者, 随机成两组, 分别使用 CT 分级和 AIR 评分。采用受试者工作特征(ROC)曲线分析 CT 分级及 AIR 评分对是否为阑尾炎、是否合并严重并发症的诊断效能。

结果 AIR 评分在急性阑尾炎诊断的曲线下面积(AUC)为 0.935(P=0.000), 敏感性为 89.8%, 特异度为 97.2%, 准确性为 92.2%。CT 分级在急性阑尾炎诊断的 AUC 为 0.978(P=0.000), 敏感性为 95.3%, 特异度为 97.4%, 准确性为 97.5%。急性阑尾炎组中发生严重并发症 10 例。合并严重并发症组与无并发症组的 AIR 评分无统计学差异(P=0.421); 合并严重并发症组与无并发症组的 CT 评分有统计学差异

($P=0.000$)。CT 分级在鉴别是否合并严重并发症的 AUC 为 0.861($P=0.010$),敏感性为 23.2%,特异度为 87.8%,准确性为 92.4%。

结论 AIR 评分方便可行,可降低 CT 使用率,但可能导致急性阑尾炎的漏诊.CT 对急性阑尾炎诊断准确率高,但对是否合并严重并发症敏感性低.临床在使用 AIR 评分及 CT 诊断急性阑尾炎时应综合考虑

PU-1220

急性酒精中毒患者采用急诊针对性护理干预措施的效果评价

刘筠

襄阳市中心医院

目的 探索急诊针对性护理干预措施对急性酒精中毒患者治疗依从性、心理状态及预后状况的效果评价。

方法 选择 2022 年 3 月 1 日-2023 年 2 月 28 日期间收入我科的急性酒精中毒患者 68 例为研究对象,采用双盲法将患者分为 2 组,组别为参照组和观察组,每组各 34 例.2 组一般资料比较差异无统计学意义 ($P>0.05$)。参照组予以急性酒精中毒常规护理;观察组采用急性酒精中毒常规护理加急诊针对性护理干预措施,对比分析两组患者治疗依从性、心理状态、睡眠质量及预后状况的改善情况。

结果 干预前参照组和观察组睡眠质量、心理状态差异无统计学意义($P>0.05$);与干预后参照组比较,观察组患者 PSQI 评分、SCL-90 评分更低;治疗依从率(93.41%)高于参照组(80.73%),观察组意外事件发生率(6.63%)低于参照组(27.42%),差异有统计学意义($P<0.05$)。

结论 急性酒精中毒患者采用急诊针对性护理干预措施有助于提高治疗依从性、心理状态、睡眠质量及改善预后效果,值得推广。

PU-1221

脑卒中后下丘脑综合征 1 例

陈勇

泰康同济(武汉)医院

目的 探讨下丘脑综合征的临床表现、治疗

方法 临床病例收集

结果 发现患者低钠后,给予补液,补充 10%氯化钠 50ml 后,患者血钠反而降低,尿量增加,从每小时 300ml,增加至每小时 400-600ml。给予垂体后叶素 12u 静滴,观察 2 小时尿量,每小时为 500ml。给予氢化可的松 200mg 静滴后,连续观察 6 小时,尿量波动于 60ml-150ml,24 小时尿量为 1960ml

结论 下丘脑综合征在临床上比较罕见,早期临床表现缺乏特异性,特别是对于有大面积脑梗并出血的患者,原发病症状容易掩盖下丘脑综合征的症状。本病例由于患者穿纸尿裤,开始并没有观察到尿量增多,直到患者出现明显低钠低钾血症,且补钠补钾无效,记 24 小时出入量才发现尿量明显增多,此时已经是 10 月 4 日,较 9 月 28 日出现发热,已经滞后 4 天。对于严重卒中患者,出现难以用感染解释的发热、尿量明显增多、电解质紊乱,应考虑此病的可能。

PU-1222

采用急诊护理快速通道在急性脑卒中患者急救中的应用效果观察

刘筠
襄阳市中心医院

目的 采用急诊护理快速通道在急性脑卒中患者急救中的应用效果观察。

方法 选取 2021 年 5 月—2022 年 5 月我科收治的 72 例急性脑卒中患者，采用双盲法将患者分为 2 组，组别为参照组和观察组，每组各 36 例。参照组给予常规急诊护理模式，观察组在参照组基础上给予急诊护理快速通道护理，对比分析两组抢救时间、干预前后评分指标、抢救成功率。

结果 观察组患者接诊至确诊时间、确诊至专科治疗时间，均明显短于参照组患者，差异有统计学意义 ($P<0.05$)；观察组患者致残率、致死率，均明显低于参照组患者，差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

结论 开通急诊护理快速通道能够显著缩短急性脑卒中患者救治时间，降低患者致残率及死亡率。

PU-1223

自发性脑干出血的中青年患者与老年患者临床特征差异及预后分析

周祎
南京大学医学院附属鼓楼医院

目的 脑干出血是自发性脑出血中死亡率最高的一种急性神经系统疾病。本研究旨在探讨自发性脑干出血的中青年患者与老年患者临床特征差异及预后不良的危险因素分析。

方法 本研究为回顾性研究，以 2013 年 1 月至 2021 年 1 月在南京鼓楼医院急诊科就诊的自发性脑干出血患者为研究对象。根据年龄分为中青年组(18-59 岁)和老年组(60-90 岁)。收集患者的临床资料，单因素统计分析比较两组患者的临床特征差异，多因素 logistic 回归分析预后不良的独立危险因素。

结果 本研究共纳入 202 例符合条件的患者，其中中青年组 136 例，老年组 66 例。单因素统计分析显示，中青年组预后不良发生率、男性患者比例、入院时昏迷率、手术率、肺炎并发症及 NIHSS 评分、血肿体积、舒张压、甘油三酯均显著高于老年组 ($P<0.05$)。中青年组 GCS 评分明显低于老年组 ($P<0.05$)。早期昏迷、低 GCS 评分、高 NIHSS 评分、血肿体积大、血糖控制不佳、并发肺炎及鲍曼不动杆菌感染的患者预后相对较差。多因素 logistic 回归分析显示，GCS 评分是两组患者预后不良的独立危险因素。

结论 本研究发现自发性脑干出血的中青年患者比老年患者预后更差，有效地控制危险因素可能会改善最终的临床结局。

PU-1224

院外心脏呼吸骤停急诊科自主循环恢复成功率影响因素分析

邹浩、李欢、胡彤、方卫军
武汉大学中南医院

目的 分析院外心脏呼吸骤停 (OHCA) 自主循环恢复 (ROSC) 的影响因素，为提升院外心脏呼吸骤停患者存活率提供依据。

方法 回顾性分析 291 例院外心脏呼吸骤停患者病例，对相关因素进行统计分析。

结果 ROSC 组平均就医时间与非 ROSC 组平均就医时间分别为 31.85±19.10min VS 45.08±28.44min, P<0.01。男性患者 ROSC 比例与女性 ROSC 比例分别为 56.01% VS 22.68%, P>0.05, 无统计学差异。目击者心肺复苏 ROSC 比例与无目击者心肺复苏 ROSC 比例分别为: 13.40% VS 7.9%, P<0.05, 有统计学差异。进行院外电除颤 ROSC 比例与未进行 ROSC 比例分别为: 1.72% VS 19.59%, P>0.05, 无统计学差异。院外使用肾上腺素 ROSC 比例与院外未使用肾上腺素 ROSC 比例分别为: 2.75% VS 18.56%, P>0.05, 无统计学差异。

结论 较短的发病时间, 尽快送医及现场目击者 CPR 可以提升院外心脏呼吸骤停患者急诊科自主循环恢复率。

PU-1225

低温冷损伤巴马猪动物模型的建立与评估

王思潼、马瑞珩、司方洁
中国人民解放军北部战区总医院

目的 建立低温冷损伤巴马猪动物模型并对其影响因素进行分析

方法 将 4 只巴马猪随机分为对照组 (n=1) 和实验组 (n=3), 实验组分别给与巴马猪低温、低温加强风及低温加间断性爆震处理。当巴马猪意识状态改变伴随核心体温 (肛温) 进行性下降时, 分次抽取外周血进行血常规、血生化、凝血及血栓弹力图等检测; 观察皮肤状态, 记录巴马猪下降到严重低体温所需时间; 而后对其实施安乐死, 取其心脏、肝脏、肾脏等器官观察并进行组织病理学检测

结果 实验组巴马猪在 8 天内均出现不同程度意识丧失, 体温进行性下降及腿部冻伤、嘴部出现冰块等冷损伤表现; 对照组和实验组巴马猪在体温、血常规 (除血小板)、血生化、凝血功能及血栓弹力图指标对比, 差异均有统计学意义 (P<0.05); 解剖时可见实验组巴马猪膀胱异常肿大, 出现明显尿潴留以及心包积液等; 重要器官 HE 染色可见水肿、炎症、增生、出血等不同程度的病理改变; 且低温伴强风条件致巴马猪降至重度低体温 (22.93±0.58) °C 时间最短

结论 本研究成功建立低温冷损伤巴马猪动物模型, 为进一步研究低温致冷损伤影响因素的发生机制提供实验平台。

PU-1226

急性 Q 热引起重症心肌炎 1 例

郝玉贵、任静、冯肖肖、刘建、戚成栋、田梅蕾
枣庄市立医院

目的 熟悉 Q 热引起心肌炎临床表现、诊断、治疗及可能的预后情况。

方法 通过一例 Q 热引起重症心肌炎、造成患者心跳骤停, 及时给予心肺复苏并完全康复的病历, 进一步熟悉 Q 热病理生理及可能的临床表现。

结果 通过综合治疗, 患者完全康复

结论 Q 热感染病情复杂, 临床表现多样, 常规治疗效果差的患者及时行相关检查, 防止漏诊误诊误治。

PU-1227

Clinical characteristics and prognosis of patients with early sepsis-related liver injury in Northeast China

孙立超, Yan Song, Weiyang Yang, Wenjing Tang
吉林大学第一医院

Objective Sepsis-associated liver injury (SALI) occurs in about a third of septic patients and is often a poor prognostic factor. However, there are few studies on early SALI and its impact on the clinical course of sepsis. Here we explored the clinical characteristics, risk factors, and prognosis of early sepsis-related liver injury.

Methods Two hundred and one patients with confirmed sepsis were divided into those with and without early SALI based on total bilirubin and INR upon admission. The clinical characteristics and prognosis were compared between groups and associated factors identified by multivariable regression analysis.

Results 6.4% of sepsis patients had sepsis-related liver injury. High lactate and direct bilirubin were risk factors for sepsis with SALI; the area under the lactate curve was 0.718 (cutoff 4.9; sensitivity 0.500, specificity 0.896), and the area under the direct bilirubin curve was 0.947 (cutoff 16.1; sensitivity 1.000, specificity 0.871).

Conclusion Septic patients with early SALI have clinical characteristics of early-onset coagulation disorders and shock that must be recognized to instigate early intervention and halt sepsis progression. Elevated lactate and direct bilirubin are independent risk markers of sepsis-related liver injury, and extra clinical vigilance is required when these factors are noted in patients with sepsis.

PU-1228

预测急性胰腺炎的严重程度的研究进展

徐玉龙、尹秀美
安徽省第二人民医院

目的 本文概述了预测重度急性胰腺炎的现有评分系统和生化标志物，重点介绍了它们的特点和局限性。AP 的死亡率在 3-10% 之间；然而，重度 AP 的死亡率增加到 36-50%，如果对轻度 AP 没有适当的治疗，它可以进展为重度 AP。因此，及时、准确的预测和应对重度 AP 对于改善患者的预后至关重要。

方法 早期诊断和适当的预测 AP 的严重程度是极其重要的。本文综述了与 AP 严重程度预测相关的各种因素和量表，以方便临床上更好的选择使用。

结果 自 Ranson 评分系统首次引入以来的 40 年里，人们提出了各种评分系统（如 Glasgow 评分、APACHE、BISAP、JSS 和 HAPS）；然而，到目前为止，没有一种非侵入性的、或易于在患者中使用的评分系统，能够准确预测早期的严重程度。此外，尽管 CRP 被广泛用作单一的生化标志物，但它对 AP 发病 48 小时内的严重程度的预测能力较差。关于使用降钙素原和其他细胞因子来预测 AP 患者的严重程度，也缺乏证据。CT 是检测胰腺坏死的必要方法；然而，坏死在 48 小时内不能被观察到。在这些有限的环境下，AP 患者应首先使用 BISAP 评分进行评估，其他评分系统也可以考虑作为补充应用。如果 AP 患者就诊于小容量医疗中心或没有 ICU 的医院，可以应用 HAPS 来确定是否有转移到更高级的转诊中心的需求。

结论 急性胰腺炎病因和自然病史多种多样，部分患者有严重的并发症，死亡风险较高。急性胰腺炎严重程度的预测应通过仔细的临床评估，联合使用多因素评分系统和影像学研究来实现。未来，在社会上达成共识，并开发一个理想的评分系统来预测和评估 AP 患者的严重程度是很重要的。此

外，基因、转录组学和蛋白质组学新技术的发展有望揭示 AP 中各种病理生理过程的特定模式，从而开发出准确反映患者病情的新型生物标志物。

PU-1229

角色塑造支持模式对非管理型急诊专科护士职业发展的研究

赵玉红、初喆、范红权、王蔚、王静
吉林大学第一医院

目的 本文的目的对所称“非管理型急诊专科护士”是指未从事管理行政岗位，且组织中有急诊专科证书的专科急诊临床护士。旨在阐明角色塑造支持模式对组织中急诊专科护士在临床工作过程中的影响及职业归属感，在急诊发挥专业优势和急诊经验，对急诊护士的临床工作有建树性经验和帮助功能。

方法 由于急诊专科护士日益增多，在组织中的职业发展过程国内尚未有完善体系形成，多靠经验和学习后未进行系统再升级，导致急诊专业护士学而无用武之地。在此普遍存在的专科护士在组织中角色不明确和岗位未充分发挥专科护士的作用，通过护士长建立“角色塑造支持模式”，并探讨如何帮助急诊专科护士找到自己的角色、提高在组织中的价值，让他们对自身职业期望很高的职业发展支持。

结果 我们将对急诊专科护士进行研究阐释：比较急诊专科护士的角色认知和领导对其角色期望，找出急诊专科护士和普通护士两者之间的区别；明确认证急诊专科护士角色；找出不能发挥急诊专科护士职业发展存在问题。

结论 构建出角色塑造支持模式对急诊专科护士的影响和积极的作用

PU-1230

人文关怀护理对急诊有创机械通气患者影响的研究

王力傲、苗东、张磊、王梅英
中国人民解放军联勤保障部队第 980 医院

目的 探讨人文关怀护理对急诊有创机械通气患者的临床治疗效果。

方法 采用随机抽样的方法，选取 2021 年 1 月至 2023 年 1 月收治的有创机械通气患者 180 例作为研究对象，分为观察组和对照组，每组均为 90 例，其中对照组仅给予常规护理干预措施，而观察组则在此基础上加入人文关怀护理，比较两组患者的有创机械通气时间，住院时间，脱管率，有创机械通气并发症的发生率，心理状态评分以及护理满意程度。

结果 与对照组相比，观察组的有创机械通气时间及住院时间明显缩短 ($p < 0.05$)，脱管率显著降低 ($p < 0.05$)，有创机械通气并发症发生率显著降低 ($p < 0.05$)，心理状态评分较对照组有所改善 ($p < 0.05$)，护理满意程度较对照组更高 ($p < 0.05$)。

结论：人文关怀护理理念适当应用于有创机械通气患者的救治过程中，能缓解患者紧张情绪，降低脱管率，缩短有创机械通气时间，减少有创机械通气并发症，同时有利于提高患者满意度，有一定的临床价值。

PU-1231

院前一体化平台在急性缺血性脑卒中静脉溶栓患者中的应用

骆黎

襄阳市中心医院

目的 探讨院前一体化平台在急性缺血性脑卒中（acute ischemic stroke, AIS）静脉溶栓（intravenous thrombolysis, IVT）患者中的应用效果

方法 选取 2021 年 6 月至 2022 年 6 月在我院通过急诊科收住院治疗的 190 例 AIS 患者，将 2021 年 12 月 1 日应用一体化救治平台前收治的 90 例 AIS 患者作为对照组；应用一体化救治平台后收治的 100 例 AIS 患者作为干预组。干预组通过一体化救治平台后台导出救治过程中的数据，对照组使用院内自制急诊卒中流程记录表进行手工记录。比较两组 IVT 流程中各环节所需时间和救治效果

结果 干预组与对照组比较，到院至 CT 时间（door-to-imaging time, DIT）和到院至 IVT 时间（door-to-needle time, DNT）明显缩短，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。两组患者出院时，干预组的美国国立卫生研究院卒中量表（National Institute of Health stroke scale, NIHSS）和改良 Rankin 量表（modified Rankin scale, MRS）评分均低于对照组（ $P < 0.05$ ）

结论 对于 AIS 患者通过院前一体化救治平台可提高 IVT 的时效性，提高患者的救治效果

PU-1232

乌司他丁辅助治疗重度脓毒血症的疗效及对患者炎性因子、凝血功能的影响

骆黎

襄阳市中心医院

目的 研究乌司他丁辅助治疗重度脓毒血症的疗效及对患者炎性因子、凝血功能的影响。

方法 选取 2022 年 2 月至 2023 年 2 月的 127 例重度脓毒血症患者。随机分组法分为观察组（ $n = 65$ ）和对照组（ $n = 62$ ），对照组采用血必净注射液治疗，观察组采用乌司他丁联合血必净注射液治疗。观察两组白细胞介素-6（IL-6）、白细胞介素-8（IL-8）、肿瘤坏死因子（TNF- α ）水平，凝血功能指标血小板（PLT）、纤维蛋白原（FIB）、凝血酶原时间（PT）、活化部分凝血活酶时间（APTT），APACHE II、SOFA 评分

结果 治疗后，观察组总有效率显著高于对照组 [92.30%(60/65) vs 74.19%(46/62)]（ $P < 0.05$ ）；IL-6、IL-8、TNF- α 水平均显著低于对照组（ $P < 0.05$ ）；PLT、FIB 显著高于对照组（ $P < 0.05$ ）；PT、APTT 均显著低于对照组（ $P < 0.05$ ）；APACHE II、SOFA 评分均显著低于对照组（ $P < 0.05$ ）

结论 乌司他丁辅助治疗重度脓毒血症的疗效显著，可有效缓解患者的临床症状，降低炎性因子表达，调节凝血功能紊乱，改善预后，安全可靠。

PU-1233

临床护理路径在上消化道出血护理中对患者睡眠及生命质量的影响

贾晓越

西安大兴医院

目的 针对上消化道出血患者施以临床护理路径干预,观察对患者睡眠及生命质量的影响

方法 选取 2019 年 1 月至 2020 年 8 月陵城区人民医院内科收治的肝硬化合并上消化道出血患者 60 例作为研究对象,按照随机数字表法分为对照组和观察组,每组 30 例。对照组施以常规护理干预,观察组施以临床护理路径干预,比较 2 组患者疾病治疗有效率、睡眠质量、生命质量。结果:观察组疾病治疗有效率为 96.67%,对照组疾病治疗有效率为 76.67%,差异有统计学意义($P<0.05$)。观察组患者入睡时间、睡眠效率等指标均优于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。

结果 本研究结果显示:观察组疾病治疗有效率为 96.67%,对照组疾病治疗有效率为 76.67%,差异有统计学意义 ($P<0.05$)。观察组患者入睡时间、睡眠效率等指标均优于对照组,差异有统计学意义 ($P<0.05$)。入院当天 2 组患者生命质量评分比较,差异无统计学意义 ($P>0.05$),出院时观察组患者生命质量评分优于对照组,差异有统计学意义 ($P<0.05$)。临床护理路径作为临床上新兴的护理方法,在护理过程中将患者摆在中心位置,制定科学护理计划,避免盲目护理,该护理模式在临床护理工作中取得显著效果。

结论 研究表明,肝硬化合并上消化道出血易导致患者周围循环系统障碍,患者在发病后生命质量严重降低,部分患者担忧疾病,引发焦虑、抑郁、恐惧情绪,睡眠质量持续降低,患者睡眠不足情况下,机体循环受到影响,肾脏代谢功能减弱,疾病进一步加重。因此,在临床治疗及护理过程中还需关注患者睡眠状态。在本研究中,观察组患者在常规护理上制定临床护理路径,针对患者不同治疗周期,采取对应的护理内容,主要内容是关注患者对症治疗,为患者展开健康教育及心理疏导,患者在日间可多运动,身体产生疲劳感后更容易进入睡眠状态,针对无法入睡患者展开睡眠治疗,可口服中药安神汤剂、西药安神药物,使患者保持每天 8h 以上睡眠。

PU-1234

严重创伤患者急救护理质量的研究现状及启示

杨欢欢

西安大兴医院

目的 严重创伤已是危害大众健康的最主要难题之一,死亡率仅次于肿瘤和心脑血管疾病后,占据死亡谱第 3 位,也是全球年龄 <40 岁人群的主要死因。受伤后 60min 为急救黄金时段,简称为“黄金 1h”,是定夺抢救是否成功的关键时机,而院内急诊急救是“黄金一小时”中最最重要的时间段。为此,2018 年 4 月国家卫健委正式联合发布《关于进一步提升创伤救治能力的通知》,提出了进一步提高严重创伤康复救治工作能力的具体要求,提出了提高创伤救治水平,确保患者及时有效救治的要求。2020 年《地市级综合医院创伤中心建设管理专家共识(2020)》指出,创伤护理在患者创伤的前期救护、防止机体的进一步损伤、促进患者休克的复苏、预防并发症等各方面起到重要的功效。

方法 1.1 流程改建的研究

1.2 转运安全的研究

1.3 时间管理模式的研究

1.4 预见性并发症护理的研究

结果 多学科团队在创伤急救过程中的作用已被得到公认,临床上以一体化护理体系进行团队管理,但有研究者认为,按照重要程度任务依序“垂直结构”式效率并不能满足急救的需要,可以通过“横向

协作”可以提高效率，缩短抢救和救护的时间。目前寻找适应国情的多学科的运用模式，对严重创伤患者在院内进行全方位的急救是国内专家研究的共同目标。

结论 当前，临床上对严重创伤的救治常采用开设绿色通道，优化有效救护的急救流程，来缩短救治患者的抢救时间，许多患者由于引发创伤的因素不同，常有在急救前出现呼吸道阻塞或者急剧变化引起窒息，心脑血管急剧受损诱发大出血和心血管损伤等诸多因素，这些都会在极短的时间内导致患者出现各种休克现象，若未及时进行急救或者进一步的有效救护，将会影响患者的生命安全，导致患者死亡。相对先进发达国家，我国严重创伤护理学科建设处于起步阶段，人员设置、仪器设备和培训质量仅处于初步阶段。将风险降到最低，是今后创伤患者救护领域的研究方向。

PU-1235

肠道菌群与脓毒症相关性脑病：从机制到治疗策略

陈启龙
襄阳市中心医院

目的 探讨肠道菌群在脓毒症相关性脑病中的机制和治疗地位，以期为未来的临床治疗提供新的思路和策略。

方法 在中国期刊全文数据库(中国知网)、万方数据一数字化期刊群、维普科技期刊数据库、PubMed、EMBASE、clinicalKey 数据库中搜索“gut microbiota”，“sepsis”，“sepsis-associated encephalopathy”，“肠道菌群”，“脓毒症”，“脓毒性相关脑病”等相关关键词，对相关文献进行分析整理总结。

结果 1.脓毒症与脓毒症相关性脑病；2.肠道菌群与脓毒症相关性脑病的关联；3.肠道菌群失衡与脓毒症相关性脑病的机制；4.肠道菌群调控在脓毒症相关性脑病治疗中的应用；5.现有治疗策略的效果与局限性；6.未来研究方向与展望。

结论 脓毒症相关性脑病是脓毒症患者中常见且严重的并发症，其病死率高和对患者神经功能的长期影响都令人担忧。通过深入探讨肠道菌群失衡与脓毒症之间的联系，我们揭示了多个机制，包括免疫反应、神经毒性、代谢产物和肠道屏障功能，这些机制共同作用并影响了脓毒症患者中脓毒性相关脑病的发生和严重程度。此外，我们讨论了肠道菌群调控在脓毒症相关性脑病治疗中的应用，包括益生菌、益生元、合生制剂、肠道菌群移植以及药物干预等策略。尽管这些策略显示出一定的潜力，但其疗效和长期效果仍需更多的研究来验证。我们强调了评估这些治疗方法的挑战，包括菌群的复杂性、个体差异和治疗效果的持久性等问题。最后，我们展望了未来的研究方向，包括新型肠道菌群调控策略的研发、个体化治疗的实现以及临床试验和实践的前景。通过跨学科合作和深入研究，我们有望为脓毒症相关性脑病患者提供更有效的治疗方法，从而改善其生存率和生活质量。肠道菌群研究的不断深入将为医学领域带来新的突破，为脓毒症相关性脑病的治疗提供全新的思路和策略。

PU-1236

心肺脑复苏治疗抢救效果复苏

王蒙
新疆医科大学第一附属医院

目的 本文主要针对心肺脑复苏治疗抢救效果复苏进行探究和分析工作，进而印证心肺脑复苏治疗抢救重要性。

方法 在本文所进行的研究和探析工作中，为清晰展现出心肺脑复苏治疗抢救效果，采取对照分析法，回顾我院 2020 年 2 月到 2021 年 2 月收治的 60 例心跳呼吸骤停患者，按照研究目标，将以上

患者分为每组各 30 例的观察组和对照组，对照组患者采取我院一直以来的传统常规救治方案，而观察组患者则实施本文研究的心肺脑复苏治疗抢救模式，回顾并且记录观察组和对照组两组患者的抢救复苏治疗效果，并且形成书面记录。

结果 观察组和对照组患者实施不同的抢救复苏治疗模式后，取得了不同的临床抢救复苏治疗效果，组间差异显著，其中观察组患者的治疗总有效率明显比较高，符合呼吸与心跳骤停患者临床抢救治疗的基本原则， $P < 0.05$ 。

结论 在实际的呼吸与心跳骤停患者抢救治疗过程中，心肺脑复苏抢救治疗至关重要，同时在具体的抢救治疗过程中，纳洛酮可以作为一种理想的药物进行使用，进而提高抢救成功率和有效性，促使抢救成功率得到提升，这对患者自身身心健康和生命安全均具有重要现实意义和价值

PU-1237

重症监护室院内感染原因探究及护理措施应对

何乾峰

前海人寿西安医院

目的 由于重症监护室患者病情复杂和免疫力较低下，非常容易发生院内感染，且院内感染危险因素较多，例如医务人员未按规定进行无菌操作、监护室管理不到位等，因此，加强监护室感染防范管理尤为重要。本文综述了重症监护室患者发生院内感染危险因素及护理对策。

方法 由于重症监护室患者病情复杂和免疫力较低下，非常容易发生院内感染，且院内感染危险因素较多，例如医务人员未按规定进行无菌操作、监护室管理不到位等，因此，加强监护室感染防范管理尤为重要。本文综述了重症监护室患者发生院内感染危险因素及护理对策。

结果 由于重症监护室患者病情复杂和免疫力较低下，非常容易发生院内感染，且院内感染危险因素较多，例如医务人员未按规定进行无菌操作、监护室管理不到位等，因此，加强监护室感染防范管理尤为重要。本文综述了重症监护室患者发生院内感染危险因素及护理对策。

结论 由于重症监护室患者病情复杂和免疫力较低下，非常容易发生院内感染，且院内感染危险因素较多，例如医务人员未按规定进行无菌操作、监护室管理不到位等，因此，加强监护室感染防范管理尤为重要。本文综述了重症监护室患者发生院内感染危险因素及护理对策。

PU-1238

基于医云平台交互分诊模式对急危重症患者救治 时效性研究

何乾峰、张秦虎

前海人寿西安医院

目的 研究基于互联网+信息交互无障碍时代，5G 网络信息构建联合院前-院内联动分诊模式对急诊急危重症患者救治时效性研究。

方法 采用回顾性对照研究和前瞻性对照研究，采集 2019 年 1 月至 2022 年 1 月在陕西西安某三级甲等医院就诊的 800 例进入急诊绿色通道救治的患者（通过纳入和排除标准进入通道的绿色通道患者）进行对照研究。

结果 随着第五代移动通信技术简（5G）应用逐渐推广，改变了传统医疗模式，将医疗服务延伸至院外，进一步提升救治效率，有效缓解医疗资源分布不均等问题，但在基于 5G 的院前-院内联动分诊模式的有效整合，以及院前急救、急救中心、和专科救治等各个模块有效串联方面仍存在瓶颈。

结论 基于此，为真正实现“上车即入院”，抢占急救的黄金时间，本研究拟通过对基于 5G 的院前-院内联动分诊模式在抢救急诊科急症患者中的应用的观察，探索一条更合理、更便捷的危重症患者的急救绿色通道模式。

PU-1239

循证护理在上消化道出血护理中的应用

李双双
西安大兴医院

目的 探讨对上消化道患者出血护理中，使用循证护理的应用效果。方法选取 1 名上消化道出血患者为研究对象，观察患者止血时间与频率，并对患者开展满意度调查。结论循证护理可以减少上消化道患者止血时间与出血次数，提升患者治疗满意度，可以作为一种高效护理方式在临床应用推广。

方法 患者入院后接受循证护理干预，即：先组建循证护理小组，提出问题。由护理人员翻阅科室以往上消化道出血患者的病历资料，找出并记录容易出现的问题；之后小组成员在知网、维普、万方等数据库中，针对上消化道出血患者易出血的不良情况、并发症等，进行资料检索，寻找具有科学依据的护理措施。再依据循证资料和科室的医疗条件及护理人员自身护理经验，结合患者个体情况制定护理工作方案。主要从心理、饮食、生命体征监测等方面着手。

结果 通过本次研究可知，应用循证护理患者止血时间明显降低，出血次数明显减少，患者满意度明显提升。因此，循证护理具有提升治疗水平、保证患者健康、提高护理服务、满足治疗需求的作用，可以作为一种高效的护理方式，在临床治疗上应用推广。

结论 上消化道出血点主要集中在胃、食道、胆道、十二指肠等位置，危险系数高，临床上的表现症状是呕血与黑便，可导致急性循环衰竭问题，严重者甚至危及生命。此类疾病一般由肠胃疾病引起，空腹也可能出现此类情况，需要提供良好的临床护理才能有效控制出血，保证患者生命健康。循证护理是一种新型有价值的护理方式。

PU-1240

以护士为主导的公立医院跨行业专科医联体的探索与实践

樊落¹、张可¹、李鹏飞²
1. 甘肃省人民医院
2. 甘肃省高速公路服务有限公司

目的 以护士为主导的跨行业专科医联体是医联体建设新模式的尝试，对优质医疗资源下沉、远程医疗和护理的拓展具有重要的意义。

方法 回顾性总结某三甲公立医院跨行业医联体发展内容及体系等内容。

结果 本文介绍了某三甲公立医院跨行业组建高速公路医联体的初步探索，包括了医联体建设目标、组织架构和职责、工作内容、考核机制及建设特色等。

结论 以护士为主导的公立医院跨行业专科医联体的初步探索，可为我国医联体的建设和护士的发展提供借鉴。

PU-1241

MEWS 联合 NRS 评估急诊胸痛患者在预检分诊中的应用

秦岚
首都医科大学附属北京友谊医院

目的 分析改良早期预警评分（MEWS）联合疼痛数字评价量表（NRS）评估急诊胸痛患者在预检分诊中的应用效果。

方法 选择 2022 年 3 月-2023 年 3 月之间某医院急诊科接诊的 94 例胸痛患者作为研究对象。以随机分组的方法对患者实施分组，分为对照组（n=47）以及观察组（n=47）。对照组患者单纯使用 MEWS 评分完成评估。观察组患者采用 MEWS 联合 NRS 的方法进行评估。对比两组患者的候诊时间长度，治疗等候时间长度以及急诊救治时间长度。对比两组患者的救治成功率，家属满意率以及医疗纠纷发生率。

结果 观察组患者的候诊时间长度，治疗等候时间长度以及急诊救治时间长度均短于对照组患者（ $P<0.05$ ）。观察组患者的救治成功率，家属满意率显著高于对照组患者，观察组患者的医疗纠纷发生率低于对照组患者（ $P<0.05$ ）。

结论 在急诊胸痛患者的预检分诊过程中，采取 MEWS 联合 NRS 的方法实施评估，有助于在整体角度缩短救治患者人群的时间消耗，改善救治成功率，家属满意率以及医疗纠纷发生率。

PU-1242

一两白酒喝下去，人竟然休克了！这个案例值得所有人警惕！

秦绪常

浙江大学医学院附属邵逸夫医院

目的 通过介绍一个双硫仑样反应的案例，科普双硫仑样反应

方法 双硫仑（disulfiram）又被称为戒酒硫、双硫醒，作为一种戒酒药物，在很多国家被使用。吃了这种药后再喝酒，会出现恶心、呕吐、头痛、腹痛、心悸、呼吸困难等症状，从而使酗酒者害怕并讨厌饮酒。人们把这种在接触双硫仑后喝酒出现的症状称为双硫仑样反应。目前临床上使用的一些药物，尤其是一些抗生素，其化学结构或作用机理与双硫仑相似，因此也会产生双硫仑样反应。

结果 急诊科普文章

结论 急诊科普文章

PU-1243

叙事医学：我不知道该说什么，关于死亡还是爱情

秦绪常

浙江大学医学院附属邵逸夫医院

目的 急诊科从业过程中对死亡的感悟叙事，通过对急诊科死亡案例的叙事回顾，表达作者对死亡的感悟和体会

方法 急诊科从业过程中对死亡的感悟叙事，通过对急诊科死亡案例的叙事回顾，表达作者对死亡的感悟和体会

结果 以案例叙事为主，无临床研究结果

结论 以案例叙事为主，无临床研究结论

PU-1244

“心碎综合征”一例并文献复习

黄素月

襄阳市中心医院

目的 探讨一例年轻女性心碎综合征的临床特征、诱发因素、诊断、治疗及转归。

方法 分析一例年轻女性患者心碎综合症的病史、临床诊断、治疗过程及转归, 并进行相关文献学习。

结果 该患者有与人争吵、极度伤心等情绪诱因。临床表现为心前区疼痛伴胸闷以及出汗。心电图、肌钙蛋白以及心肌酶谱有类似急性心肌梗死演变过程, 心脏彩超可见心包积液。该患者病后合并心源性休克、急性心力衰竭等并发症, 胸片检查提示肺水肿, BNP 指标明显升高。择期冠状动脉造影检查提示冠脉血管完全正常。入院后予以营养心肌、改善循环、抗血小板聚集等治疗, 该患者症状好转, 完善心脏磁共振检查未见明显异常。1 月后随访复查心电图、心脏彩超及心功能指标完全恢复正常, 患者已回归正常生活。

结论 Takotsubo (TTS) 综合征是一种急性可逆性心力衰竭综合征, 特征是短暂的左心室局部收缩功能障碍, 多在数日或数周恢复正常, 预后一般较好。心理和生理方面的触发因素均可诱发 TTS。由消极情绪/事件触发的 TTS 很常见, 因此 TTS 也被称为“心碎综合征”。

PU-1245

老年中重度胆管炎急诊胆道探查术安全性及有效性分析

唐怡
陕西中医药大学

目的 本研究通过回顾性分析 60 例老年中重度胆管炎患者的围术期临床资料, 并持续随访 6 个月。探究对于老年胆管炎患者行急诊腹腔镜下胆道探查术(LCBDE)的安全性及治疗效果。有助于医生选择更科学、合理的治疗措施, 对老年胆管炎患者系统有效的治疗有重要意义, 为临床干预提供理论依据。

方法 回顾性分析陕西中医药大学肝胆外科于 2020 年 10 月至 2023 年 1 月于收治的急诊腹腔镜下胆道探查术的 60 例急性胆管炎患者的临床资料。按照患者年龄将 60 例患者分为 3 组: 60-69 岁组 (20 例患者)、70-79 岁组 (20 例患者) 和 80-89 岁组 (20 例患者)。观察记录两组手术时间、术中出血、中转开腹率、结石残余率、住院时间、肛门排气时间、住院费用及术后并发症发生情况 (胆道出血、胆漏、肺部感染、肠梗阻) 等资料进行对比分析, 探讨急诊胆道探查术治疗老年中重度胆管炎的临床疗效。

结果 三组患者在性别、基础疾病、既往手术史等方面无统计学差异 ($P>0.05$)。对比三组行腹腔镜胆道探查术的手术时间、中转开腹率、结石残余率、住院时间、总住院费用、和相关常见并发症的发生率无明显差异 ($P>0.05$)。每组患者组间进行比较手术前后白细胞计数、谷草转氨酶、谷丙转氨酶、总胆红素、 γ -谷氨酰转肽酶均有显著变化 ($P<0.05$)。

结论 临床上腹腔镜急诊胆道探查术是治疗老年中重度胆管炎的一种安全可靠的方法, 有利于老年胆管炎患者的系统、有效治疗。

PU-1246

A Model for Predicting Return of Spontaneous Circulation and Neurological Outcomes in Adults after In-Hospital Cardiac Arrest: Development and Evaluation

李征
吉林大学第一医院

Objective We aimed to construct and evaluate prediction models for non-return of spontaneous circulation (non-ROSC) and poor neurological outcomes 12 months after ROSC (PNO-12).

Methods We retrospectively analyzed baseline and clinical data from patients experiencing cardiac arrest (CA) between September 1, 2019, and December 31, 2020. Patients were categorized into ROSC and non-ROSC groups. Patients maintaining ROSC >20 min were divided

into good and PNO-12 subgroups. Univariate and multivariate logistic regression identified independent factors associated with non-ROSC and PNO-12.

Results Two nomogram prediction models were constructed and evaluated. Of 2,129 patients with in-hospital CA (IHCA), 851 were included in the study. Multivariate logistic regression analysis revealed that male sex, age >80 years, CPR duration >23 min, and total dose of adrenaline >3 mg were significant risk factors for non-ROSC. Before CA, combined arrhythmia, initial defibrillation rhythm, and advanced airway management also influenced outcomes. The area under the receiver operating characteristic (AUC) curve in the prediction model was 0.904 (C-index: 0.901). Respiratory failure, shock, CA in the monitoring area, advanced airway management, and noradrenaline administration were independent risk factors for PNO-12. The AUC was 0.912 (C-index: 0.918).

Conclusion Most patients with IHCA who underwent CPR were older men. The etiology of IHCA was predominantly noncardiac, and the initial heart rhythm was mainly non-shockable. The continuous ROSC rate was 33.73%, and the good neurological prognosis rate was 6.82%.

Male sex, advanced age, CD >23 min, and TDOA >3 mg were identified as independent risk factors for non-ROSC. Independent protective factors identified before IHCA included arrhythmia, cardiac rhythm of initial defibrillation, and advanced airway intervention. The risk factors for PON-12 were respiratory failure or shock, occurrence in a monitoring area, advanced airway intervention, and noradrenaline.

Cardiac etiology and initial defibrillation rhythm were identified as independent protective factors. Both models demonstrated good degrees of differentiation, fit, and clinical applicability, allowing for improved prediction of short- and long-term outcomes in patients with IHCA. These models can help clinicians provide more appropriate treatment measures and predict the prognosis for adult patients with IHCA.

PU-1247

Contribution and therapeutic value of mitophagy in cerebral ischemia-reperfusion injury after cardiac arrest

李征
吉林大学第一医院

Objective To summarize the pathogenesis and therapeutic value of mitophagy in CIRI after CA, providing potential suggestions for the clinical treatment methods of CA.

Methods We retrieved relevant references from PubMed based on the queries "mitophagy," "cardiac arrest," "cerebral ischemia-reperfusion injury," and other relevant terms, arranging these by applying a logical operator (AND, OR, NOT) to filter relevant references.

Results The high mortality and disability rates associated with CA are closely related to CIRI. Mitochondrial dysfunction plays a critical role in the mechanism and treatment of CIRI after CA, and mitophagy has attracted increasing attention as a key link between the two conditions. This review summarizes the role and clinical significance of mitophagy in CIRI after CA based on recent domestic and foreign studies and explores the intervention and regulation of major pathways, such as PINK1/Parkin, BNIP3/NIX, and FUNDC1, and related regulatory proteins. This paper also highlights new therapeutic methods and drugs that target mitophagy in ischemia-reperfusion animal models. Mitophagy typically occurs prior to necroptosis, and it is necessary to gain a more in-depth understanding of the balance between these two essential cellular metabolic processes. The severity of PCAMD is closely associated with the early mortality of patients with CA, and consequently, regulating the expression of mitophagy may improve patient care and survival. In-depth research on CA can be challenging due to the sudden onset of the disease and the emotional trauma experienced by patients and their family members. For a variety of reasons, sampling brain tissues from living patients is in practice difficult, and thus there is currently little clinical information available regarding CA. An

in-depth exploration of the regulatory mechanism underlying mitophagy can provide a more refined understanding of the damage and repair mechanisms in CIRI after CA, providing new theories and methods for the treatment of CIRI after CA involving targeted mitophagy interventions. Future research should focus on understanding the degree of mitophagy intervention required to affect disease conditions and conducting related large-scale clinical studies.

Conclusion In this review, we summarize the main signaling pathways related to mitophagy and their associated regulatory proteins. New therapeutic methods and drugs targeting mitophagy in ischemia_x0002_reperfusion animal models are also discussed. In-depth studies of the mechanisms underlying the regulation of mitophagy will enhance our understanding of the damage and repair processes in CIRI after CA, thereby contributing to the development of new therapeutic strategies.

PU-1248

探讨责任制整体护理在急诊优质护理中应用效果分析

孙钰
襄阳市中心医院

目的 探讨责任制整体护理在急诊优质护理中应用效果分析。

方法 随机选取我院急诊科责任制整体护理实施前后患者各 100 例，分为对照组（实施前）和观察组（实施后），比较两组护理效果及护理满意度。

结果 责任制整体护理实施后，患者满意度和护理质量均较实施前有不同程度的提高，且差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

结论 将责任制整体护理模式应用于急诊优质护理服务中可以提高急诊科医护正面形象，提升患者认知度，提升患者整体满意度。

PU-1249

分析建立急诊严重创伤性休克患者绿色护理通道对护理质量的影响

孙钰
襄阳市中心医院

目的 分析在严重创伤性休克患者的急诊治疗中通过建立急诊绿色护理通道对于提升护理质量的临床应用价值

方法 收治严重创伤性休克患者 38 例，分为两组,对照组急诊治疗期间给予常规临床护理，观察组急诊治疗期间建立急诊绿色护理通道并给予相应护理，比较效果

结果 观察组急诊处置时间、急诊-手术时间、入院-手术时间以及特殊检查时间均显著短于对照组差异有统计学意义($P < 0.05$);观察组患者窒息和 MODS 发生率显著低于对照组，而抢救成功率则显著高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)

结论 针对急诊严重创伤性休克患者通过建立急诊绿色护理通道有助于缩短患者急诊抢救时间，提高抢救成功率，提高救治率，提升急诊护理质量

PU-1250

探讨在急诊科创建严重创伤病人绿色通道的具体护理措举

孙钰
襄阳市中心医院

目的 探讨在急诊科创建严重创伤病人绿色通道的具体护理措举

方法 纳入 2022 年 8 月-2020 年 8 月我院急诊科收治的 60 例严重创伤急救患者,依据随机化分组,获常规组(共 30 例)、实验组(共 30 例),常规组给予常规性护理救治方式,实验组通过在急诊科创建严重创伤病人绿色通道的护理方式

结果 实验组患者急诊科滞留时间、检查时间、急诊至手术时间、入院至手术时间均显著优于常规组,且实验组救治成功率高于实验组组间存在显著差异性($p<0.05$)

结论 通过在急诊科创建严重创伤患者绿色通道,可减少患者急诊救治等待时间,减少手术等候实际,降低病死率,降低致残率,保证严重创伤救治的时效性和治疗效果

PU-1251

蜂蜇伤患者急救中的护理体会

李珍
襄阳市中心医院

目的 分析总结对蜂蜇伤患者进行急救时的护理体会及经验。

方法 对于 2021 年 7 月至 2022 年 9 月在我院接受诊治的 10 例蜂蜇伤患者的临床资料进行回顾性分析。

结果 10 例蜂蜇伤患者在经过及时的抢救和精心的护理后,8 例患者痊愈出院,2 例患者被送入省级医院继续抢救治疗。

结论 在患者早期患蜂蜇伤时,进行及时的过敏性休克抢救是保证患者生命安全的关键,对患者进行早期的局部处理是极为关键的一部分。

PU-1252

一体化护理模式在急诊蛇咬伤患者护理救治中的应用效果

李珍
襄阳市中心医院

目的 探讨一体化护理模式在急诊蛇咬伤患者护理救治中的应用效果。

方法 选择 2020 年 7 月—2022 年 7 月襄阳市中心医院急诊医学科收治的 68 例蛇咬伤患者作为研究对象,其中 2020 年 7 月—2021 年 7 月采用传统护理模式的 35 例患者作为对照组,2021 年 8 月—2022 年 7 月采用一体化护理模式的 33 例患者作为观察组。比较两组护理救治效率、护理救治质量和患者家属满意度。

结果 观察组护理接诊时间、抗蛇毒血清应用时间、护理救治时间、急诊医学科停留时间均短于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。观察组护理不良事件总发生率低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。观察组患者家属总满意度高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。

结论 一体化护理模式能提升蛇咬伤患者的护理救治效率,改善其护理救治质量,以及增加患者家属满意度。

PU-1253

基于持续质量改进的流程化护理在急诊预检分诊中的应用效果

李珍
襄阳市中心医院

目的 探讨基于持续质量改进的流程化护理在提高急诊预检分诊护理质量中的作用。

方法 2022年2-7月在襄阳市中心医院急诊科实行常规流程化护理,2022年8-12月实行基于持续质量改进的流程化护理,在此科室2022年1-7月、8-12月分别选取80例患者作为对照组与研究组,对比2个阶段的急救成功率、分诊评估时间、分诊正确率、护理急救水平、护理效率、急诊护理质量及患者家属满意度。

结果 研究组急救总成功率为86.13%,高于对照组的70.23%($P < 0.05$)。研究组分诊评估时间为 (1.06 ± 0.19) min,短于对照组的 (1.33 ± 0.32) min;分诊正确率(95.77%)高于对照组(87.17%)($P < 0.05$);两组分诊挂号时间对比,差异无统计学意义($P > 0.05$);研究组护理急救水平、护理效率均优于对照组($P < 0.05$)。沟通能力、人文关怀两组对比,差异无统计学意义($P > 0.05$)。研究组总分为 (96.16 ± 2.01) 分,高于对照组 (89.05 ± 2.21) 分;研究组患者家属满意度(89.13%)高于对照组(75.36%),差异均有统计学意义(均 $P < 0.05$)。

结论 在襄阳市中心医院急诊科实行基于持续质量改进的流程化护理可显著提高急诊预检分诊的准确率,缩短就诊总时间,提升急诊护理质量及护理满意度,巩固了护士专业急救知识与急救技术,为患者提供更加优质的护理服务,可在临床上推广运用。

PU-1254

央视推介的电话指导救治心博骤停的一起成功案例

金俊英、吴惠钧
武汉市急救中心

目的 本文剖析一例心博骤停患者通过从电话指导人工心肺复苏,现场急救并送医院救治的全程报告。患者42岁男性患者,院外突发心跳骤停,武汉市急救中心启用MPDS系统,准确判断病情,第一时间电话“遥控”指导现场目击者急救、专业医疗人员赶到现场展开延续急救,为进一步生命支持创造条件,最后在院综合救治至痊愈出院的成功救治案例

方法 2 救治措施

2.1 第一时间做出判断。。

2.2 电话指导目击者自救。。

2.3 医院前现场医护急救。

2.4 抓住时机紧急衔接。

2.5 医院综合救治。

结果 复苏成功:患者经院外院内环环相扣地多方密切配合抢救,送医院综合治疗,住院30天痊愈出院,无后遗症。

结论 急救工作的重点是做好入住医院前的每一个环节,每一个环节都不得出现问题,必须环环相扣。如:第一时间准确判断、抢抓黄金时间急救、各个环节无缝对接、急送医院综合救治等,只有实现每一个急救流程的完美体现,才能实现患者苏醒痊愈,才能不留后遗症

PU-1255

不同院前急救方式在急性 ST 段抬高性心肌梗死患者急救中的效果

赵丽敏、贺文帅、辛权达、韩云飞
内蒙古自治区人民医院

目的 探讨不同院前急救方式在急性 ST 段抬高型心肌梗死患者急救中的疗效及预后。

方法 回顾性分析内蒙古自治区人民医院收治的 85 名急性 ST 段抬高型心肌梗死患者的资料，根据院前急救方式分为两组，对照组纳入先转运后急救的急性 ST 段抬高型心肌梗死患者 42 名，观察组纳入同时间内先急救后转运的急性 ST 段抬高型心肌梗死患者 43 名，对比两组患者的急救效率、急救成功率、血管再通率、并发症总发生率及预后。

结果 观察组患者首次医疗接触时间、发病至经皮冠状动脉介入术治疗时间、发病至症状缓解时间均小于对照组，差异均有统计学意义 ($p < 0.05$)。观察组的血管再通率、急救成功率明显高于对照组，差异有统计学意义 ($p < 0.05$)。在院治疗期间，观察组患者的并发症总发生率为 4.7%，低于对照组的 14.2%；出院后观察组患者的 ALD I 级占比显著高于对照组，差异均有统计学意义 ($p < 0.05$)。

结论 先急救后转运的院前急救方式，可提高急救效率，尽早实现血管再通，降低并发症总发生率，改善患者预后，值得在临床推广。

PU-1256

胫骨干骨折合并钝性胸部创伤新型小鼠模型的实验研究

章兵
扬州大学附属医院（扬州市第一人民医院）

目的 胸部创伤和肢体骨折是多发性损伤中常见的两种类型。然而，目前仍不清楚胫骨干骨折联合胸部创伤病理生理机制。本研究旨在开发一种新型的胫骨干骨折联合钝性胸部创伤的小鼠模型。

方法 84 只 C57BL/6J 雄性小鼠作为多发性损伤模型的研究对象。小鼠血清及肺泡灌洗液标本在术后 0 h、6 h、12 h、24 h、48 h 和 72 h 的时间点通过心脏穿刺收集。

结果 多发性损伤后小鼠 24 h 内体重和体温及血红蛋白下降。小鼠术后死亡解剖后呈现出严重的肺挫伤和出血。肺损伤水平在不同小鼠中有所不同，但在所有动物中都很明显。H&E 染色显示肺出血和免疫炎症反应。与对照组相比，小鼠支气管肺泡灌洗液和血清标本 IL-1 β （白细胞介素-1 β ）、IL-6 和 TNF-1 α （肿瘤坏死因子-1 α ）均上调。显微影像学检查证实存在胫骨干骨折和肺挫伤。

结论 本研究建立的新型小鼠多发性损伤模型是多发性损伤患者病理机制和影像学特征相同的常见创伤模型。本研究有助于确定细胞因子反应的阻断或干预是否有益于治疗多发性损伤患者，未来需要进一步研究。

PU-1257

对近 3 年来襄阳市口服药物中毒病例的流行病学研究分析

张倩
襄阳市中心医院急诊科

目的 通过对近 3 年来我院急诊科收治的口服药物中毒病例特点的分析，探索襄阳地区口服药物中毒的流行病学特征，分析能否找到可有效减少药物中毒事件发生的方法。

方法 收集 2020 年 6 月至 2023 年 6 月襄阳市中心医院收治的 186 例口服药物中毒患者资料，对患者的年龄、性别、服药类型、既往病史和住院期间死亡率等指标进行统计分析。

结果 中毒患者主要为青少年（岁数在 12-18 岁之间），为 124 例（66.67%），且大部分为女性患者，有 138 例（74.19%），服用杀虫剂及杀草剂患者为 64 例（34.4%），而服用过量的精神类药物（大部分为抗抑郁药物）的患者为 110 例（59.14%）。此外，中毒患者中既往有抑郁症病史的为 102 例（54.84%），住院期间死亡患者为 8 例（4.3%）。

结论 近 3 年来襄阳市口服药物中毒患者中青少年患者占主要比例，且以女性为主。此外，与以往大量口服农药中毒情况相比，现在大部分为自行口服过量的精神类药物，且既往有抑郁症病史。因此，目前家长及学校应更关注女性青少年的心理健康，在关注孩子学习及身体健康的同时一定不能忽视孩子的心理健康，可以多给予孩子安慰、通过谈心、聊天的方式减少孩子压力，教育部门也可以联合医院心理科每个月在学校做一次心理访谈及心理问卷调查，早期发现潜在的风险，及早避免意外发生。

PU-1258

早期行高压氧治疗对急性一氧化碳中毒患者预后影响的分析

张倩、黄敏

襄阳市中心医院急诊科

目的 评估早期行高压氧治疗对急性一氧化碳中毒患者预后的影响，强调早期行高压氧的重要性。

方法 应用回顾性研究的方法选取 2020 年 1 月-2023 年 1 月来急诊科就诊的急性一氧化碳中毒的患者 102 例（所有患者 6 小时内碳氧血红蛋白数值均在 10%-30%之间），分为实验组（24 小时内行高压氧）44 例和对照组（24 小时以后行高压氧或未行高压氧治疗）58 例，比较两组患者的 1 周内出院率和迟发型脑病发生率。

结果 实验组（24 小时内行高压氧）的 1 周内出院率为 81.8%，迟发型脑病发病率为 2.3%，而对照组（24 小时以后行高压氧或未行高压氧治疗）的 1 周内出院率为 39.66%，迟发型脑病发病率为 10.34%，实验组的 1 周内出院率明显高于对照组（ $P<0.05$ ），实验组的迟发型脑病发病率明显低于对照组（ $P<0.05$ ），有统计学意义。

结论 早期（24 小时内）行高压氧治疗可以提高急性一氧化碳中毒患者的 1 周内出院率，且明显降低一氧化碳中毒患者的迟发型脑病发病率，所以临床医师应尽早对急性一氧化碳中毒患者行高压氧治疗。

PU-1259

无创心排量监测在休克患者急诊抢救治疗中的应用效果分析

张倩、方玲

襄阳市中心医院急诊科

目的 研究分析在重症休克患者急诊抢救中进行无创心排量监测的临床运用价值。

方法 选用回顾性研究方法选取 2021 年 7 月~2023 年 7 月在我院急诊科急诊抢救的重症休克患者 84 例作为研究对象，根据是否早期使用无创心排量监测将其分为对照组（予以常规仪器监测）与实验组（予以无创心排量监测），各 42 例。对照组在常规的监测手段辅助下予以急诊抢救处理，实验组在无创心排量监测辅助手段下予以急诊抢救处理，比较两组患者的抢救成功率。

结果 实验组患者的抢救成功率（66.67%）明显高于对照组患者的抢救成功率（35.71%），两者比例有显著差异（ $P<0.05$ ），符合统计学意义。

结论 对休克患者在急诊抢救治疗时行无创心排量监测可以早期帮助医师分辨休克类别，指导医师制定正确的治疗方案，可有效提升患者的抢救成功率。

PU-1260

急诊实行医保报销政策后对急诊就诊患者满意度的调查分析

张倩
襄阳市中心医院

目的 评估急诊实行医保报销政策后对急诊就诊患者就诊满意度的改善，以及对急诊科医患关系的影响。

方法 分别选取 2021 年 1 月-2021 年 8 月（当时我院尚未实行急诊报销政策）、2023 年 1 月-2023 年 8 月（已开始在我院实行急诊科报销政策）来我院就诊的急诊科患者或其家属通过微信扫码对就诊满意度的评分（0-10 分，分数越高满意度越高）以及通过问卷星平台评分（0-10 分，分数越高满意度越高）的调查来获取数据。

结果 2021 年 1 月-8 月微信满意度及问卷星评分 8 分以上占比 52.6%、5 分以下占比 27.8%，2023 年 1 月-8 月微信满意度及问卷星评分 8 分以上占比 94.2%、5 分以下占比 3.4%，有明显差异。

结论 急诊科实行医保报销政策可以大大提高患者及其家属对急诊科就诊的满意度，同时也可明显改善急诊科的医患关系。

PU-1261

连续性肾脏替代治疗对心胸外科手术治疗后出现急性肾衰竭患者的改善情况

王新杰、韩忠政、程欢
襄阳市中心医院

目的 探讨连续性肾脏替代治疗对心胸外科手术治疗后出现急性肾衰竭患者的改善情况。

方法 选择 2019 年 1 月-2022 年 1 月期间我院行心胸外科手术治疗后出现急性肾衰竭的 54 例患者为研究对象，根据住院期间的治疗方式分为接受常规治疗的对照组患者 26 例，包括限制入量、无盐或低盐饮食、强心、扩张血管及利尿等；观察组患者 28 例，在上述治疗的基础上，积极行连续性肾脏替代治疗，分别于治疗前后，检测两组的尿素、肌酐水平并且记录 24 小时尿量，同时根据心脏彩超评估患者心功能指标，心输出量和左心射血分数。

结果 两组肾功能指标比较，两组治疗前无可比性（ $P>0.05$ ）；治疗后，与对照组相比，观察组的尿素、肌酐水平下降，且 24 小时尿量明显增加，组间比较差异明显（ $P<0.05$ ）。两组心功能指标对比，治疗前两组的心功能指标无可比性（ $P>0.05$ ）；治疗后，观察组的心输出量和左心射血分数水平均高于对照组（ $P<0.05$ ）。

结论 连续性肾脏替代治疗可改善心胸外科手术治疗后出现急性肾衰竭患者的心肾情况。

PU-1262

CRRT 治疗急性重症胰腺炎的疗效分析

王新杰、韩忠政、程欢
襄阳市中心医院

目的 研究 CRRT 对于急性重症胰腺炎的治疗效果,为临床治疗急性重症胰腺炎提供参考依据。

方法 对 2020 年 1 月至 2022 年 1 月我院收治的 24 例急性重症胰腺炎患者采用 CRRT 治疗,分析该 24 例患者治疗前后各项生化指标的变化以及整体康复情况。所有患者均采用禁食水、营养支持、抑酸抑胰腺分泌、降低胃肠道压力、抗感染等常规治疗,对所有患者进行中心静脉临时置管后行 CRRT 治疗,患者血液流量为 150~200 mU/min,透析滤过置换液的流量为 2000-3000 ml/h,小分子量的肝素钠起抗凝作用,每次透析治疗持续约 24 h,依照患者具体情况对其采用该疗法 3~5 d。

结果 我院收治的 24 例患者有 6 例死亡,18 例好转。对于 18 例出院患者在治疗后其 APACHEII 评分为(9.5±2.3),比较治疗前有显著下降,差异有统计学意义($P < 0.001$);血液淀粉酶为(129.97±22.78)u/L,较治疗前有显著降低,结果有统计学意义($P < 0.001$);血肌酐水平为(50.25±12.24)mmol/L,较治疗前有显著降低,结果有统计学意义($P < 0.001$);谷丙转氨酶水平(49.98±14.32) μ L,较治疗前有显著降低,差异有统计学意义($P < 0.001$);血液甘油三酯为(2.04±0.82)mmol/L,较治疗前有显著降低,结果有统计学意义($P < 0.005$);血钙水平(2.12±0.36)mmol/L。较治疗前有显著升高,结果有统计学意义($P < 0.005$)。

结论 CRRT 在治疗急性重症胰腺炎时有很显著的疗效,极大地提高了患者的生存率,显著改善了急性重症胰腺炎患者的各项生理生化指标,值得医学工作者在临床上推广使用。

PU-1263

恶性综合征误诊为颅内感染 1 例

陈启龙
襄阳市中心医院

目的 报道 1 例恶性综合征误诊为颅内感染的病例。

方法 病例:2023-03-13 23:49 患者男,41 岁,主诉“精神异常 4 天,发热伴意识障碍 2 天”入院。既往史:焦虑症、抑郁症 10 余年,2021 年服用百忧解(20mg,每日 1 次),后加用氟伏沙明(50mg,每日 2 次)、氯氮平片(25mg,每日 3 次)。否认其他病史。查体:T38.4℃,P130 次/分,R 30 次/分,BP164/99 mmHg,SPO2 97%。神志浅昏迷,双侧瞳孔等大等圆,直径约 2 毫米,光反射灵敏;颈强直 3 指。双肺呼吸音粗,心律齐,未闻及杂音,腹软;四肢疼痛刺激下屈曲,肌力无法评估,无肌萎缩。膝腱反射左侧++,右侧++。双侧病理征(-),克氏征(-)。头颅 CT 提示:腔隙性脑梗塞。肝功能:ALT:274U/L;AST398U/L;血常规:WBC 11.42×10^9 个/L;生化、凝血正常。以“颅内感染”收住院。予美罗培南联合阿昔洛韦抗感染、谷胱甘肽护肝等支持治疗;病情无好转。入院 CRP 80.40mg/L,PCT 正常,ESR25mm/h,CK:14434.4U/L;脑脊液检查正常。3-15 家属诉患者发病前 1 周自行加用“帕罗西汀、斯瑞达、丁螺环酮”等抗精神药物,具体量不详。请精神科会诊,修正诊断为:恶性综合征。加用口服劳拉西泮片 1.0mg q6h,金刚烷胺片 100mg bid。03-16 患者亢奋状态,劳拉西泮改至 1.5mg q4h。03-17 患者神志较前转清,遵照指令完成简单交流;脑脊液二代测序结果正常。3-19 患者神清,简单交流,肌张力减低。

结果 3 月 20 日转入精神科,2 周后出院。3 个月后随访,患者恢复正常生活从事简单工作。

结论 恶性综合征是使用抗精神病药物过程中出现的罕见可致命的严重并发症。约 3%服用抗精神药的患者出现恶性综合征,病死率为 10%-20%。恶性综合征暂无特效疗法,关键在于早发现、早诊断、及时停用抗精神病药。

PU-1264

The Alterations of respiratory microbiota and its Association with Mortality of Severe community-acquired pneumonia

韩奕¹, Mengna Lin², Chaoyang Tong¹, Zhenju Song¹

1. 复旦大学附属中山医院
2. 上海市重大传染病与生物安全研究院

Objective The respiratory microbiota is thought to undergo changes in community-acquired pneumonia (CAP) and is linked to lung inflammation. The microbiota associated with CAP has been infrequently examined in terms of its connection to clinical outcomes. This study investigated the interplay between respiratory microbiota, clinical outcomes, and the host's immune response in pneumonia patients.

Methods A prospective study was conducted across four hospitals in China. The lung microbiota was analyzed and identified using metagenomic next-generation sequencing (mNGS). To examine the interplay between microbiota and host immune responses, transcriptomics was utilized.

Results Our study unveiled a reduced α - and β -diversity of the microbiome in SCAP patients, with non-survivors showing even lower values than survivors. The primary respiratory genera consist of fourteen genera from both the upper and lower respiratory tracts that differentiate surviving patients from non-survivors. Notably, among these, *Streptococcus*—along with factors such as the Simpson index, the delta-SOFA score, usage of immunosuppressive, and activated partial thromboplastin time (aPTT)—were independently linked to 28-day mortality in SCAP patients. Further investigation highlighted the association between immune cells and the prognosis of SCAP patients. Additionally, an analysis of the interplay between immune-related genes and respiratory genera showed negative correlations between *IFNAR2*, *TNFSF12*, *TNFSF10*, and predominant respiratory genera. Furthermore, five chemokines were identified as central genes in the immune gene-respiratory genera interaction network.

Conclusion This study verified that respiratory genera could serve as indicators for the disease progression in CAP patients. Additionally, our findings highlighted an association between the respiratory microbiota on CAP severity and the host's immune response in the onset of severe pneumonia.

PU-1265

Reduced clinical severity during 2022 Shanghai Spring epidemic of SARS-CoV-2 omicron BA.2 variant infection - An integrated account of virus pathogenicity and vaccination effectiveness

吴星玥¹, Yao Chen¹, Kangli Cao¹, Zhenju Song¹, Lihong Huang¹, Guoping Zhao^{2,3}, Jianqing Xu¹

1. 复旦大学附属中山医院
2. 复旦大学
3. 中国科学院

Objective The emergence of the SARS-CoV-2 variant of concern omicron led to a high incidence rate and reduced severity of COVID-19 during the Shanghai Spring epidemic of 2022, as shown by large-scale epidemiology data. In this observational study, we aimed to assess the role of the

causal factors regarding this reduction, particularly the viral pathogenicity and/or the effectiveness of inactivated vaccination.

Methods Between April 2022 and June 2022, individual-level data from 10258 confirmed COVID-19 inpatients were collected in this study. We compared the effectiveness of inactivated vaccines in four study endpoints: (1) pneumonia, (2) disease progression, (3) severe outcomes, and (4) viral shedding time. Both covariate-balancing propensity score inverse probability treatment weighting (CBPS-IPTW) and multivariate Poisson regression models were used to evaluate the effectiveness of inactivated vaccines. Additionally, binding IgG to wild type (WT) and omicron BA.2 receptor binding domain (anti-RBD) were measured by enzyme-linked immunosorbent assay (ELISA). Neutralizing antibody (NAb) titres were measured by pseudovirus-based assay. T-cell responses were analyzed using a human IFN- γ ELISpot assay set. The viral RNA-dependent RNA polymerase (RdRp) in the inactivated vaccine was detected by LC-MS/MS analysis.

Results In this study, a low ratio of inpatients suffered from pneumonia (8.4%, 859/10,258), including 6.7% and 1.6% for moderate and severe/critical cases, respectively. In the incomplete vaccination group (n=3,790), the majority of the cases were either asymptomatic (18.7%) or mild (64.1%) on admission, which mostly featured only upper respiratory tract symptoms. The incidences of pneumonia, severe outcomes and disease progression increased with age and number of comorbidities, regardless of whether the patients had received full/booster vaccination or not. Full and booster vaccination reduced the risk of pneumonia by 13.3% and 14.8% while reducing the risk of severe outcomes by 6.3% and 7.0%, which especially benefited the high-risk population. Inactivated vaccine inoculations also prevented disease progression and reduced viral shedding time. Additionally, increased anti-RBD IgG titres (WT: 7.14-fold, omicron BA.2: 2.62-fold) and neutralizing antibody titres (WT: 11.57-fold; omicron BA.2: 2.99-fold) at discharge of hospitalization were found in inpatients who received full/ booster vaccination. Both ratios of NAb GMTs against WT and Omicron BA.2 at discharge to that at admission in patients without disease progression were significantly higher than that in the progression group. T-cell responses targeting RBD and RdRp antigens at admission were profoundly higher in patients with full/booster vaccination than in the incomplete vaccination group. In addition, patients without pneumonia or disease progression had higher anti-RBD and RdRp T cell responses at discharge.

Conclusion Our findings based on the real-world large cohort of the 2022 Shanghai Spring epidemic validate that the low pathogenicity of the omicron BA.2 variant is the most important contributor accounting for the reduced clinical severity, clearly observed in the non-high risk population and probably related to the change of its infection tropism. Our data support that the incidence of pneumonia is the most reliable criterium for monitoring the disease severity and progression. In addition, vaccination strategy with inactivated vaccines protects from pneumonia, severe outcomes and disease progression, particularly benefits the high-risk population. Meanwhile, T cell responses, both elicited by RBD and RdRp, confer the important protection effects of the inactivated virus vaccines in addition to NABs.

PU-1266

急诊医联体专科联盟建设对抢救效果的提升研究

李娟
成都市第二人民医院

目的 本研究旨在探讨急诊医联体专科联盟建设对抢救效果的提升情况

方法 通过文献回顾和实证研究方法，对急诊医联体专科联盟建设对抢救效果的影响进行了系统评估和分析

结果 急诊医联体专科联盟建设对抢救效果的提升有显著的正向影响。首先，专科医疗资源的整合与协同合作，有效地减少了抢救前的等待时间，提高了抢救的及时性。其次，专科联盟的信息共享和协同工作机制，促进了抢救团队成员之间的沟通与配合，提高了抢救效果的准确性和效率。此外，

急诊医联体专科联盟的专科培训和交流活动,提高了抢救团队的专业水平,同时提升了抢救效果的质量和安全性。然而,急诊医联体专科联盟建设在实施过程中也存在一些挑战和障碍,包括组织管理的困难、资源分配的不均衡以及跨学科合作的协调等。因此,进一步完善急诊医联体专科联盟的建设模式和管理机制,加强各专科医生的培训和合作意识,将是提升抢救效果的关键

结论 急诊医联体专科联盟建设对抢救效果有积极的促进作用。通过有效整合急诊专科资源、加强专科协同与沟通、提升医疗技术水平,可以进一步提高抢救效果的质量和效率,为患者的生命安全和健康提供更好的保障。

PU-1267

重度多发伤伴贯通伤患儿的急救护理体会

郑丹妮
成都市第二人民医院

目的 总结 1 例重度多发伤伴贯通伤儿童的急救与护理经验。

方法 针对儿童多发伤致残率、致死率高,需紧急抢救治疗和贯通伤异物体外部分阻碍救治实施的矛盾,予紧急成立急救小组,创伤评估,心电监护,气道管理,建立静脉输液三通道纠正酸中毒、升血压、抗休克治疗,多学科联合会诊,快速完善术前准备,呼叫 119 消防官兵处置异物体外部分并包扎保护贯穿伤口等对症支持和抢救治疗。

结果 患儿生命体征平稳,异物阻碍解除,顺利进入绿色抢救通道,行手术抢救治疗。

结论 重度多发伤黄金救治时间为创伤后 60 分钟,对症支持和抢救治疗为患儿争取到了手术机会;及时呼叫 119 消防官兵并告知贯通伤异物性质,携带可靠工具,紧急处置异物体外部分,缩短患儿滞留时间,是提高抢救成功率的关键。

PU-1268

基于 eCASH 理念的镇静镇痛护理模式对基层医院 脑出血术后患者干预的效果分析

陆婷婷、杜文娟、张璐璐
江苏省滨海县人民医院

目的 分析基层医院予以脑出血术后患者基于 eCASH 理念的镇静镇痛护理模式干预的临床效果。

方法 选取本院 2021 年 2 月—2022 年 10 月收治的 50 例脑出血手术患者为研究对象,按随机数字表法分为两组,各 25 例。对照组实施常规镇静镇痛模式干预,观察组基于 eCASH 理念实施镇静镇痛护理模式干预;对比两组术后不同时间段血压波动情况、躁动情况、镇静程度、并发症发生率。

结果 术后 6h、12h、24h,观察组 SBP、DBP 低于对照组 ($P<0.05$)。术后 2h、6h、12h、24h,观察组躁动程度均低于对照组 ($P<0.05$)。观察组镇静程度优于对照组 ($P<0.05$)。观察组并发症发生率低于对照组 ($P<0.05$)。

结论 予以脑出血术后患者基于 eCASH 理念的镇静镇痛护理模式干预效果确切,安全性高,临床应用价值显著。

PU-1269

Emphysematous aortitis caused by Hypervirulent Klebsiella pneumoniae :A case report

方玲,min huang

襄阳市中心医院

Objective Emphysematous aortitis is a rare consequence of mycotic aneurysms. Up to now, there were few cases of emphysematous aortitis by Hypervirulent Klebsiella pneumoniae reported. This report discusses the presentation and relevant imaging findings of a unique case of emphysematous aortitis from hypervirulent variants of Klebsiella pneumoniae (hvKP) of the abdominal aorta.

Methods The patient was a 76-year-old woman with a past medical history of poorly-controlled type 2 diabetes mellitus, a cerebral infarction, ischaemic heart disease and hypertension, who presented with severe abdominal pain, left lumbago with mild fever. Computed tomography of the abdomen showed inflammatory changes of the abdominal aorta with gas bubbles along the aortic wall, and blood and urine cultures were positive for Hypervirulent Klebsiella pneumoniae.

Results Unfortunately, the patient eventually died due to septic shock.

Conclusion Despite early diagnosis and treatment, medical treatment alone still carries a high mortality of infectious aortitis. If possible, surgical débridement and revascularization should be completed early.

PU-1270

甲醇中毒致视力模糊 1 例并文献复习

邹泽西¹、梁园园¹、陈美¹、秦诚成²、吴禹¹、王怀¹、张莉¹

1. 遵义医科大学附属医院

2. 遵义医药高等专科学校

本文报道 1 例误服甲醇中毒致视力模糊患者的诊疗过程，文献复习发现，甲醇中毒视神经病变发病年龄从 8 个月~68 岁不等，男性多于女性，因口服、透皮、吸入和入眼等途径中毒。自杀、误服含甲醇的酒精饮料或化学物质、替代乙醇作为酒精饮料口服、以甲醇外敷或按摩治疗身体不适、无防护措施从事甲醇作业等原因，导致了甲醇中毒视神经病变的发生，临床表现包括视力模糊、视力丧失、视神经乳头充血水肿、眼痛、眼底出血、色盲等。大部分患者存在不同程度的酸中毒，甚至有患者出现肺水肿、中枢神经系统损害、脑卒中表现、死亡等并发症。其治疗包括防止甲醇代谢、清除甲醇及其代谢物、纠正酸中毒、预防视神经水肿等对症治疗。

PU-1271

突发公共卫生事件急诊的应对与处理

景晓娟

延安大学咸阳医院（中铁二十局医院）

目的 全面提高了急诊护士对急救知识和技能的掌握及应急能力的提高

方法 探讨急诊护理中突发事件的处理方法

结果 完善急诊突发公共卫生事件应急预案、培养急诊护士掌握过硬的急救技能和沉着的应急能力、快速准确的预检分诊是成功救治伤(病)员必不可少的重要因素

结论 加强运行制度化、护理规范化管理,救治工作有序进行,急诊护士对于突发事件的应对能力属于急诊护理工作的关键,同时也是降低护患矛盾、医患纠纷的有效措施

PU-1272

自服药物中毒患者躯体化障碍与焦虑、抑郁相关性分析

张帅¹、菅向东²、王青¹、马萌¹、张哲¹、魏传香¹

1. 济南市章丘区人民医院

2. 山东大学齐鲁医院

目的 本研究以综合医院急诊科自服药物中毒患者为研究对象,探究其躯体化障碍发生情况与焦虑、抑郁相关性分析。

方法 通过对某综合医院急救部 220 例急性自服药物中毒的患者,应用躯体化症状自评量表(SSS)进行躯体化障碍评估,完成筛选后再进行广泛性焦虑障碍量表(GAD-7)及抑郁自评量表(PHQ-9)评估,综合分析躯体化障碍的发生与焦虑、抑郁相关性情况。

结果 调查的 220 例急性自服药物中毒患者中,存在躯体化障碍情况者 198 例,常见的躯体化症状表现为“睡眠障碍”165 例(83.3%),“敏感易怒”157 例(79.3%),“疲劳感,对事物没有兴趣”148 例(74.7%),“头晕头痛”125 例(63.1%),“胸闷心悸”117 例(59.1%),“虚弱感”101 例(51.0%),“关节疼痛”79 例(39.9%)且躯体化症状越重,其焦虑或(和)抑郁程度越重;对 198 例存在躯体化障碍患者分别按照性别、婚姻状态、受教育程度进行分类,用 GAD-7 与 PHQ-9 进行评估,发现女性阳性检出率大于男性,丧偶组明显高于其他组,高等学历组明显低于低等学历组。

结论 躯体化障碍程度越重,焦虑(占比)与抑郁程度(占比)越重(越高),存在躯体化障碍患者更易出现情绪障碍,存在较高的自杀风险,应引起社会的高度关注。

PU-1273

急性中毒的急诊护理方法分析

王爽

襄阳市中心医院

目的 探讨急性中毒患者的急诊护理方法

方法 对我门诊 2016 年 7 月—2022 年 12 月期间收治的急性中毒患者临床护理病例进行抽样,对 1059 例急性中毒患者护理病例进行回顾性研究。分析急性中毒患者的急诊护理方法。

结果 经过急救护理,1059 例急性中毒患者中,1055 例痊愈出院,4 例患者因病情较为严重并且错过了最佳的抢救时间治疗无效死亡。护理质量评分:优 824 例(78.10%)、良好 166 例(15.73%)、尚可 69 例(6.54%)、差 0 例。满意度调查:非常满意 860 例(81.52%)、满意 140 例(13.27%)、一般 50 例(4.74%)、不满意 5 例(0.47%)。

结论 急性中毒患者在抢救过程中,需要及时确定患者中毒类型并采取有针对性的急救护理方法,才能够从根本上保证患者的生命安全,为患者争取更多的抢救时间。

PU-1274

利用读书报告模式来提升急诊科护士的急救知识掌握能力

李珍
襄阳市中心医院

目的 护理工作关系着人们的生命安危，是一种需要经过严格的专业训练，同时具备扎实的理论基础和娴熟的操作技能的专业性工作，所以我们探讨利用读书报告模式来提升急诊科护士的急救知识掌握能力。

方法 定期组织开展急诊科内护士读书报告交流研讨分享会，分别在会前、会中、会后进行测试和相关追踪，首先会前进行课前测试，然后会中采用现场提问的模式，最后在会后进行课后测试，同时在日常工作中进行临床观察护士的急救能力是否得到提升。

结果 培养了护士的学习兴趣，增强了急诊科护士的急救工作能力，同时提高了急诊科护士的整体急救知识和专业的急救能力。

结论 读书报告会是提升急诊科护士急救知识掌握能力的有效方法。

PU-1275

海姆立克急救法在心脏骤停患者中的应用与效果分析

姚婷
延安大学咸阳医院

目的 本研究的主要目的是全面评估海姆立克急救法在心脏骤停患者中的应用效果，并深入分析其在实际操作中的可行性和优越性。

- (一) 评估海姆立克急救法对提高心肺复苏成功率的有效性
- (二) 分析海姆立克急救法对缩短复苏时间的效果
- (三) 考察海姆立克急救法对减少并发症的影响
- (四) 探讨海姆立克急救法的实际操作难度和可行性
- (五) 比较海姆立克急救法和常规急救措施的优越性

方法 为了达到上述研究目的，本文采用了以下几种研究方法进行深入探讨：

- (一) 文献回顾
- (二) 实地调查
- (三) 案例分析

结果 通过文献回顾、实地调查以及案例分析，结果显示海姆立克急救法在心脏骤停患者中的应用具有一定的效果。

- (一) 应用效果
- (二) 医疗资源配置

结论 本研究表明，海姆立克急救法在心脏骤停患者中的应用具有一定的效果，可以提高心肺复苏成功率、缩短复苏时间、减少并发症的发生率，并且可以有效地缓解医疗资源的不足。但是，在实际操作中，还需要注意患者的个体差异、操作技巧以及与其他急救措施的配合等问题。此外，还需要进一步开展相关研究，以更深入了解海姆立克急救法的应用效果和影响因素，为进一步优化急救措施提供依据。

PU-1276

疼痛评估在急诊创伤患者护理中的应用

王爽
襄阳市中心医院

目的 探讨疼痛评估在急诊创伤患者护理中的应用效果

方法 研究对象选取我院自 2020 年 6 月至 2022 年 6 月所在医院的创伤患者，根据入院先后顺序选取 100 名患者进行本次的研究，并进行分组，对照组行常规的护理，治疗组行疼痛评估护理，并对照两组患者的满意度和疼痛状况。

结果 治疗组护理总满意度为 98.00%(49 / 50)优于对照组。P<0.05；治疗组患者的疼痛评价分数(1.43±0.32)分优于对照组，P<0.05。

结论 疼痛评估在急诊创伤患者护理中效果显著，值得推广。

PU-1277

急诊科护士对噪音污染认知的质性分析

李珍
襄阳市中心医院

目的 了解急诊科护士对噪音污染的认识和理解，同时了解急诊科噪音产生的原因及管理方法，为改善噪音污染提供依据，并为急诊科噪音改善提供解决方法。

方法 运用质性研究中的现象学方法，选择不同年资和职称的 11 名 急诊科临床护士进行深度访谈，并对所获访谈资料进行整理和分析。

结果 整理归纳出三个问题，分别为急诊科护理人员对噪音污染问题的关注力不够、对噪音危害的认知缺乏、对降低噪音态度消极懈怠。

结论 管理者应加强相关教育和培训，来不断提高护理人员对噪音污染的关注程度和认知，提高护理人员的参与性、积极性和主动性，为患者提供一个相对安静、舒适的医疗场所环境。

PU-1278

襄阳市智慧院前医疗急救信息平台顶层设计

王爽
襄阳市中心医院

目的 制定与襄阳市院前医疗急救体系发展相适应的智慧急救平台顶层设计，为院前急救信息化建设提供参考。

方法 走访院前急救中心、急救站及院内急诊，通过访谈深入了解襄阳地区急救信息化现状及问题，分析用户需求，构建智慧院前医疗急救信息平台顶层设计。

结果 顶层设计包括总体架构、数据架构和支撑平台，围绕调度指挥、医疗服务、应急保障、决策管理、公众服务等 7 大急救职能提出系统功能规划，为院前医疗急救体系建设高质量发展提供坚实的信息化支撑。

结论 基于襄阳市智慧院前医疗急救信息平台顶层设计，指引全市院前急救信息化建设，补齐短板，实现院前院内、卫生应急、医患之间信息有效衔接互通，全面提升院前急救服务能力、急救管理水平、突发事件处置能力，切实保障公众生命健康和城市运行安全。

PU-1279

人文关怀在急诊护理的运用研究进展

秦曦贤

大连医科大学；大连医科大学附属第一医院

目的 对人文关怀在急诊患者中应用的相关研究进行综述，为在急诊护理中开展更为高效的人文关怀提供参考。

方法 检索万方医学数据库、中国知网、维普数据库、PubMed、Embase、Web of Science、CINAHL、Cochrane Library 中患者在急诊护理中接受人文关怀的中英文文献，检索时限为建库至2023年8月，根据纳入和排除标准筛选文献，由2名研究者独立提取并归纳文献中的信息。

结果 共纳入27篇文献，人文关怀用于急诊患者主要以心理护理，倾听和关注，同理和共情等方式呈现；主要评价要素包含患者负性心理量表得分、护理满意度评分、治疗结局（并发症发生率、疼痛情况、治疗恢复和生活质量）护患纠纷发生率4个方面。

结论 人文关怀在急诊护理中发挥至关重要的作用，实施人文关怀优质护理能够有效缓解急危重患者负性心理反应，改善患者的治疗结局，取得患者信任及增加依从性有利于提高护理质量，培养和和谐的护患关系，提高患者对急诊护理满意度，人文关怀值得在急诊护理中深入推广。

PU-1280

一体化急救护理模式用于急诊开放性创伤患者抢救的效果分析

张皎维

攀枝花市中心医院

目的 研究一体化急救护理模式在急诊开放性创伤患者抢救中应用中的效果分析。

方法 选取我科2022年1月-2022年12月收治的100名急诊开放性创伤患者，随机分为对照组、观察组各50名，对照组采用传统急救模式，观察组采用一体化急救护理模式，观察两组患者的并发症发生率、满意度及住院天数。

结果 一体化急救护理模式明显优于传统的急救模式。

结论 一体化急救护理模式能明显缩短患者住院时间，减少并发症，提高患者满意度，值得推广。

PU-1281

Linoleic acid Alleviates Lipopolysaccharide-Induced Acute Liver Injury Via activation of Nrf2

张秋红

重庆市人民医院

Objective Linoleic acid (LA) not only functions as an essential nutrient, but also profoundly modulates oxidative stress and inflammatory response. However, the potential mechanisms have not been adequately researched. Hence, this study examined the potential pharmacological roles of LA and the underlying mechanisms in mice with lipopolysaccharide (LPS)-associated acute liver injury (ALI).

Methods In the research, ALI was caused in C57BL/6 mice via the intraperitoneal injection of LPS. After treatment with LA and/or LA combined with ML385, a nuclear factor E2-related factor 2 (Nrf2) inhibitor. Hematoxylin and eosin staining of liver tissue was used and morphological changes in each group were observed using light microscopy. The levels of changes in plasma

hepatic enzymes alanine transaminase (ALT) and aspartate transaminase (AST) were determined using relevant kits. Enzyme-linked immunosorbent assay and real-time qPCR were employed for determine the concentrations of tumor necrosis factor- α (TNF- α) and interleukin-6 (IL-6) in hepatic tissues. Furthermore, changes in markers of oxidative damage in liver tissue were measured. The in Nrf2 and NAD(P)H: quinone oxidoreductase 1 (NQO1) alteration were evaluated by Western blotting.

Results Treatment with LA alleviated the histopathological abnormalities in the hepatic and plasma levels of ALT and AST in mice with LPS exposure. In addition, LA inhibited the LPS-associated generation of proinflammatory factors, such as TNF- α and IL-6, and downregulated the hepatic myeloperoxidase level. Moreover, treatment with LA decreased the level of hepatic malondialdehyde, and increased the standards of decreased glutathione and superoxide dismutase in the liver. Further investigations revealed that LA promoted the expression of Nrf2 and NQO1. In addition, the beneficial outcomes of LA on LPS-induced acute liver failure were reversed when Nrf2 was pharmacologically suppressed by ML385.

Conclusion These experimental results demonstrate that LA supplementation attenuated LPS-associated acute hepatic impairment in mice via the activation of Nrf2.

PU-1282

急性主动脉夹层患者急诊留观期间恶化动态预警方案

李吟霄

襄阳市中心医院

目的 构建急性主动脉夹层患者急诊留观期间恶化动态预警方案并探讨其初步应用效果。

方法 根据文献资料及课题组前期研究结果, 借鉴并改良国家早期预警评分, 构建急性主动脉夹层患者急诊临床恶化动态预警方案初稿。便利选取襄阳市某三级甲等心血管病专科医院急诊留观的 28 例急性主动脉夹层患者, 采用随机数字表法分为试验组 14 例与对照组 14 例, 试验组应用新构建的方案进行护理, 对照组实施常规护理。

结果 急性主动脉夹层患者急诊临床恶化动态预警方案评估指标包括收缩压、心率、呼吸、SpO₂、意识水平及疼痛程度, 临床响应措施根据评估指标得分, 分 3 级进行响应。应用该方案后, 护士对试验组的意识水平及疼痛程度评估频率高于对照组($P<0.001$); 试验组通知医生的频率更高、病死率更低, 但差异无统计学意义($P>0.05$)。

结论 该研究构建的预警方案根据不同评估指标的变化情况为临床护理策略提供建议, 有助于进一步规范急性主动脉夹层患者的急诊护理工作。

PU-1283

应用定位抢救情景模拟演练培训急诊新入职和低年资护士的实践

邱蕾

海南省人民医院

目的 探究应用定位抢救情景模拟演练在培训急诊新入职和低年资护士应急抢救能力中的实践效果。

方法 按急诊绿色通道六大重点病种(急性心力衰竭、急性呼吸衰竭、急性脑卒中、急性心肌梗死、急性创伤、急性颅脑外伤)等急重症设计定位抢救情景模拟演练方案, 选取 22 名新入职和低年资护士为培训对象, 分为观察组和对照组, 每组 11 名。观察组应用定位抢救情景模拟演练对新入职和低年资护士的急救技能、急救流程及应急能力进行培训演练。对照组进行常规护理培训, 在演练培训前后对各项急救技能及应急急救专业能力评估, 进行综合能力考核评分, 并进行对比分析。

结果 通过定位抢救情景模拟演练，急诊新入职和低年资护士的急救技能及应急综合能力均比演练前有明显提高。差异有统计学意义， $P < 0.05$ 。

结论 定位抢救情景模拟演练有利于提高急诊新入职和低年资护士的急救技能及应急综合能力，使其将理论与实践有效地结合应用。提高了工作中医护配合的协调性，保证急救医疗服务质量，减少不必要的医疗纠纷发生。

PU-1284

亚低温治疗对猪心脏骤停体外心肺复苏后凝血功能及炎性因子的影响

王晋祥、续国武、靳衡、柴艳芬
天津医科大学总医院

目的 探讨亚低温治疗对猪心脏骤停体外心肺复苏后凝血功能及炎性因子的影响。

方法 采用随机数字表法将 12 只巴马香猪分为对照组、常温组和亚低温组，每组 4 只。常温组和亚低温组经右心室诱颤建立心脏骤停模型，随后采取体外心肺复苏，常温组目标体温 37°C ，亚低温组目标体温 34°C ，对照组仅进行造模常规置管。24h 后处死动物，取静脉血检测凝血功能指标 PT、APTT、TT、FIB、D-D 及炎性因子 TNF- α 、IL-6 表达水平。

结果 与对照组相比，常温组与亚低温组凝血功能指标及炎性因子表达水平显著升高，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)；与常温组相比，亚低温组凝血功能指标及炎性因子表达水平显著降低，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

结论 亚低温治疗可显著改善猪心脏骤停体外心肺复苏后凝血功能指标，并降低炎性因子 TNF- α 、IL-6 表达水平，从而减轻体外心肺复苏相关并发症及炎性反应的发生。

PU-1285

优化医疗服务提升护理质量建设急诊医疗新未来

翟世雄
延安大学咸阳医院（中铁二十局医院）

目的 急诊信息化建设的主要目的在于提高急诊医疗服务的效率和质量，其次要目的在于提高护理质量和效率。它可以实现患者信息的全面记录和共享，使医护人员更容易获取患者的病史和诊断信息，以满足患者的迫切需求。它可以改善护理流程，减少护理差错，提高患者的安全性和满意度。最重要的是，通过数字化管理和信息共享，急诊信息化建设可以优化资源分配，提高医院的整体运营效率。我们可以实现以下目标：

提高急诊科医生和护士的工作效率，减少繁琐的文书工作，使他们更集中于患者护理。

实现患者信息的全面管理，包括患者病历、检查结果、药物记录等，以提供更全面的医疗服务。

实现急诊科与其他科室的信息共享，促进患者的综合医疗管理。

方法 急诊信息化建设的关键方法包括：

电子病历系统的建立和患者信息管理

医疗设备的数字化集成

数据分析、挖掘与决策支持

远程医疗服务

医嘱管理系统

护理工作站

结果 急诊信息化建设取得了显著的成果：

医疗效率提高
医疗质量提升
医疗风险降低
远程医疗服务的普及

结论 急诊信息化建设是急诊医学领域的重要发展方向，它既是提高护理质量与效率的关键举措，同时也是提高急诊医疗服务的有效途径。提高了医院运营效率。急诊医疗服务的效率和质量得以提升，医疗风险降低，患者获得更好的医疗体验。然而，信息化建设还面临一些挑战，如数据隐私和安全性问题，需要继续研究和改进。急诊医学界应积极投入急诊信息化建设，不断推动急诊医学的进步，为患者提供更安全、高效、质量更高的医疗服务。急诊信息化建设不仅仅是技术的升级，更是医疗服务的革命，为我们的医疗系统带来了巨大的改变和机遇。急诊医学领域应继续积极探索信息化建设的路径，以不断提升急诊医疗服务水平，为患者的健康保驾护航。

PU-1286

急诊脑卒中患者绿色通道就诊流程的优化及效果评价

周国胜
襄阳市中心医院

目的 探讨急诊脑卒中患者绿色通道就诊流程的优化及应用效果。

方法 选取 2023 年 1 月-7 月来某医院急诊科就诊的 30 例脑卒中患者为试验组,2018 年 2 月-2023 年 3 月的 20 例脑卒中患者为对照组。试验组采用优化后的绿色通道就诊流程,对照组采用常规就诊流程,比较两组急诊救治重点环节的时间节点和治疗效果的差异。

结果 流程优化后,试验组绿色通道紧急处置时间、特殊检查时间、平均停留时间明显缩短,治愈出院率高于对照组,病死率低于对照组,差异均具有统计学意义($P<0.05$)。

结论 通过流程优化,进一步规范急诊脑卒中患者绿色通道就诊流程管理,可缩短各环节滞留时间,提高救治效率及抢救成功率。

PU-1287

大面积脑梗气管切开患者不同氧流量驱动雾化吸入的效果比较

周国胜
襄阳市中心医院

目的 大面积脑梗气管切开患者不同氧流量驱动物化吸入的效果比较。

方法 便利选取我院 2023 年 1 月-8 月 31 例大面积脑梗气管切开非机械通气的患者, 2023 年 1 月-4 月在院患者为对照组(24 例),分别予以高流量 6-8 L/min 和低流量 4-6 L/min 氧驱雾化吸入。运用电阻抗成像技术(Electrical Impedance Tomography,EIT)监测两组患者雾化过程中(EELI)呼气末肺阻抗的变化和记录两组雾化前后的心率、经皮血氧饱和度、平均动脉血压的变化,并将两组雾化前后痰液的粘稠度进行比较。

结果 低流量组较高流量组在雾化时 15min 和雾化结束后 20min 的呼吸末肺阻抗均增加差异有统计学意义($P<0.05$): 低流量组较高流量组雾化前后心率变化更小,差异有统计学意义($P<0.05$);低流量组较高流量组痰液粘稠度下降更多,差异有统计学意义($P<0.05$);两组在经皮血氧饱和度和平均动脉血压的差异无统计学意义($P>0.05$);。

结论 大面积脑梗气管切开的患者氧驱雾化吸入时可选择低氧流(4~6) L/min

PU-1288

Global signatures of the microbiome and metabolome during hospitalization of septic patients

穆素成, Xingyue Wu, Zhenju Song, Chaoyang Tong

复旦大学附属中山医院

Objective The gut plays an important role in the development of sepsis and acts as one of the possible drivers of multiple organ dysfunction syndrome (MODS). This study aimed to explore the dynamic alterations in the gut microbiota and its metabolites in septic patients at different stages of ICU admission.

Methods In this prospective observational study, a total of 109 fecal samples from 23 septic patients, 16 non-septic ICU patients and 10 healthy controls were analyzed. 16S rRNA gene sequencing and UPLC-MS/MS targeted metabolomics were used for microbiota and metabolome analysis. A prediction model combining the SOFA score, Klebsiella, taurocholic acid, and butyric acid was used to predict the prognosis of sepsis.

Results The diversity and dominant species of the gut microbiota of septic patients were significantly disturbed. The proportions of normal gut microbiota, such as Firmicutes on the phylum level, as well as Faecalibacterium, Subdoligranulum, Ruminococcus, Agathobacter, and Blautia on the genus level, were decreased at different stages of ICU admission, while the proportions of potential pathogenic bacteria, such as Proteobacteria on the phylum level, and Enterococcus and Stenotrophomonas on the genus level were significantly increased. In addition, the amount of short-chain fatty acids and secondary bile acids decreased in septic patients, while that of the primary bile acids increased markedly. Bacterial richness and diversity were lower in the non-surviving patients than those in the surviving patients in the later stage of ICU admission. In the nomogram model, the higher abundance of Klebsiella, concentration of taurocholic acid and SOFA score, combined with a lower butyric acid concentration, could predict a higher probability of death from sepsis.

Conclusion Our study indicated that the dynamical alterations of gut microbiota and its metabolites in septic patients and based on these alterations, we performed a nomogram model to predict their prognosis.

PU-1289

基于时间医学分析安徽某三甲中医院急性中毒的流行病学特征

马云飞¹、李振¹、韩光磊²、刘俊明¹、王可¹

1. 亳州市中医院

2. 安徽中医药大学第一附属医院(安徽省中医院)

目的 基于阴历、节气、子午流注等中医“时间医学”理论分析各类型急性中毒患者在时间上流行病学特点。

从医疗气象学角度采取有效措施, 针对不同类型的中毒, 突出因时因地制宜, 看时预病、治病的中毒防治策略, 保障人民身体健康。

方法 选取 2019 年 2 月 4 日(立春)至 2023 年 2 月 4 日(立春前一天)亳州市中医院收治的急性中毒患者 422 例, 其中农药中毒 294 例, 药物中毒 75 例, 乙醇中毒 38 例, 其他中毒 15 例。运用 Microsoft Office Excel2021 行圆形统计和 Fisher exact 检验, 分析不同类型急性中毒时间上的流行病学规律。

结果 共 422 例患者纳入本研究, 农药中毒仍为首要原因(69.7%)有机磷中毒为主要类型(33.6%), 药物中毒可能呈逐年增长趋势, 其中镇静类药物居多。农药中毒以夏季(20.0%)、秋季(19.7%)发病为主, 发病节气上存在集中性, 发病的高峰节气为小暑, 相对高峰期为惊蛰至

立冬，但其发病与一日之中阳气升降无明显相关性。另外药物中毒、乙醇中毒、其他中毒在发病节气和一日之中的阳气升降中也均无明显差异性。

结论 急性农药中毒的发生率最高，在季节、节气上有一定特征，存在高峰节气，有一定的“时间医学”流行病学规律，药物中毒、乙醇中毒、其他中毒在节气、季节、一日之中阳气的升降中无明显相关性。

PU-1290

肺炎克雷伯菌肝脓肿侵袭综合征临床特点分析

马勇、杜昌、高伟波、朱继红
北京大学人民医院

目的 分析肺炎克雷伯菌肝脓肿侵袭综合征临床特征，并与普通细菌性肝脓肿（Common pyogenic liver abscess, CPLA）进行对比。

方法 收集北京大学人民医院 2011 年 1 月至 2021 年 12 月期间因细菌性肝脓肿住院患者的社会人口学及临床资料。根据是否合并侵袭性感染及细菌病原学结果筛选出肺炎克雷伯菌肝脓肿侵袭综合征，与普通细菌性肝脓肿进行对比，比较两组患者的一般资料、症状、既往病史、辅助检查、预后情况等指标。

结果 纳入 172 例细菌性肝脓肿患者，其中 25 例肺炎克雷伯菌肝脓肿侵袭综合征。相对 CPLA 组，IKPLAS 组发热比例更低，糖尿病病史比例更高，单核细胞比例更低，降钙素原、尿素氮更高（均 $P < 0.05$ ），多个脓肿比例更高，血培养阳性率及培养出肺炎克雷伯菌均较高（均 $P < 0.05$ ），但病死率无明显差异（ $P > 0.05$ ）。IKPLAS 组最常见的侵袭感染部位为肺(22/25)，脑(9/25)，眼(9/25)。

结论 IKPLAS 相对 CPLA 临床特点有所差异，但本研究中病死率无差异。对于病原学为肺炎克雷伯菌的细菌性肝脓肿，需要仔细评估是否存在侵袭病灶并予以针对性局部治疗，以更好地改善患者预后。

PU-1291

Factors Affecting Do-Not-Attempt-Resuscitation (DNAR) Decisions Among Adult Patients in the Emergency Department of a General Tertiary Teaching Hospital in China: A Retrospective Observational Study

王超兰, Yang Liu, Yulei Gao, Yancun Liu, Yanfen Chai
Tianjin Medical University General Hospital

Objective Do-not-Attempt-Resuscitation (DNAR) orders are designed to allow patients to opt out of receiving cardiopulmonary resuscitation (CPR) in the event of a cardiac arrest (CA). While DNAR has become a standard component of medical care, there is limited research available specifically focusing on DNAR orders in the context of emergency departments in China. This study aimed to fill that gap by examining the factors related to DNAR orders among patients in the emergency department of a general tertiary teaching hospital in China.

Methods Design Retrospective observational study.

Setting Emergency department.

Participants This study and analysis on adult patients with DNAR or no DNAR data between 1 January 2022 to 1 January 2023 in the emergency department of a large academic comprehensive tertiary teaching hospital. A total of 689 were included in our study.

Primary outcome measures Whether the patient received DNAR was our dependent variable.

Results Among the total patients, 365 individuals (53.0%) had DNAR orders. The following variables, including age, sex, age-adjusted Charlson comorbidity index (ACCI), primary diagnosis of cardiogenic or cancer-related, history of neurological dysfunction or cancer, were independently associated with the difference between the DNAR group and the no DNAR group. Furthermore, there were significant statistical differences observed in the choice of DNAR among patients with different stages of cancer.

Conclusion In comparison to the no DNAR group, patients with DNAR were characterized by being older, having a higher proportion of female patients, higher ACCI scores, a lower number of patients with a primary diagnosis of cardiogenic, and a higher number of patients with a primary diagnosis of cancer-related, history of neurological dysfunction, or cancer.

PU-1292

探讨在急诊急救护理工作中实施人性化护理的效果

谢珍祥
成都市第二人民医院

目的 分析在急诊急救护理工作中实施人性化护理的效果。

方法 本次研究观察了急诊科收治的 252 例急诊患者，时间是 2019 年 9 月~2020 年 1 月，按照时间顺序将其分为两组，对照组实施常规护理，观察组在此基础上实施人性化护理，对比两组的实施效果。

结果 观察组患者 SAS 评分是 (2.1±0.4) 分，SDS 评分是 (2.6±1.1) 岁，数据低于对照组， $P < 0.05$ ；观察组护理满意度数据是 98.41% (124 例)，高于对照组的 91.27% (115 例)，组间差异性显著， $P < 0.05$ 。

结论 急诊急救护理工作中实施人性化护理可以稳定患者情绪，减轻焦虑、抑郁表现，获得较高的患者满意度，值得使用。

PU-1293

根据 PCT 水平筛查急诊脓毒症患者的感染部位

黄素月
襄阳市中心医院

目的 根据 PCT 水平对急诊脓毒症患者的感染部位进行初步筛查。

方法 收集我科 2022 年间急诊科接诊的 60 例诊断为脓症患者作为研究对象，均符合 2021 拯救脓毒运动国际指南：脓毒症和脓毒症休克的管理。其中泌尿系感染者 20 例，腹部感染者 20 例，呼吸道感染者 20 例。以检验、B 超、CT 等检查明确感染灶，存在多个部位感染时以首发病灶为主，比较三组感染部位脓毒症患者的 PCT 水平。三组患者一般资料比较，差异无统计学意义 ($P > 0.05$)，组间具有可比性。

结果 三组脓毒症患者的 PCT 水平相互比较，其中以泌尿系统感染为主的脓症患者 PCT 水平明显高于腹部感染和呼吸道感染患者，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

结论 PCT 水平在急诊脓症患者中以泌尿生殖系统感染中最高，其次是腹部感染，在呼吸道感染中最低。

PU-1294

团队精神在院前急救中的应用

张金燕
郑州市第二人民医院

目的 团队协作精神在院前急救中的应用。

方法 院前急救小组制的工作模式，合理化定岗定位分级管理，职责明确，分工细致而不孤立，坚持环环相扣，事事相通的原则。

结果 有效的团队协作不仅能争取抢救时间，提高抢救成功率，而且能提高医护人员的业务水平，增进成员之间的感情，提高患者的满意度。

结论 团队协作在院外急救工作中起到了至关重要的作用，各环节负责人员需要以团结协作精神为导向，并不断提升相互之间的合作与默契程度，充分地调动自身的积极性与服务性，积极推动急救团队的长足发展，旨在提升急救工作中的整体化与系统化水平

PU-1295

急诊绿色通道模式下一站式护理服务在静脉溶栓急性脑梗死患者救护中的应用观察

郑笙盈
郑州市第二人民医院

目的 探讨急诊绿色通道模式下一站式护理服务在静脉溶栓急性脑梗死（ACI）患者中的应用效果。

方法 选取我院2021年1月~2022年1月就诊的ACI患者87例，根据护理方法不同分为研究组（n=44）和常规组（n=43）。常规组实施常规治疗，研究组在常规组基础上联合急诊绿色通道模式下一站式护理服务，比较两组抢救效率、溶栓相关指标[就诊-应用静脉溶栓药时间（DNT）时间、DNT达标率]、救治结局、患者家属满意度。结果与常规组比较，研究组CT检查时间、缴费时间、标本送检时间、静脉通道开通时间、DNT时间、住院时间较短（ $P>0.05$ ）；研究组DNT达标率70.45%较常规组43.18%高，家属护理满意度95.45%较常规组79.07%高；48h病死率、再发率组间比较，差异无统计学意义（ $P>0.05$ ）。

结果 CT检查时间、缴费时间、标本送检时间、静脉通道开通时间组间比较，研究组均较常规组短（ $P>0.05$ ）研究组DNT时间较常规组短，DNT达标率70.45%较常规组43.18%高（ $P<0.05$ ）。研究组并发症发生率0.00较常规组低13.95%（ $P<0.05$ ）；48h病死率、再发率组间比较，差异无统计学意义（ $P>0.05$ ）。

结论 急诊绿色通道模式下一站式护理服务可缩短静脉溶栓ACI患者的救治时间，降低并发症发生风险，从而促进病情康复，提升家属护理满意度。

PU-1296

人文关怀对护理工作的影响

赵莎莎
郑州市第二人民医院

目的 急诊科护士不仅需要掌握专业的急诊急救技能，不断丰富临床护理工作经验，还应将人文关怀与护理实操相结合，要转变护理人员原有的思维模式，将整体护理应用于临床护理操作中，护士的言行、技术操作更加人性化，加强护患沟通，营造和谐急诊人文关怀，才能适应急诊科的日子

常工作。护士核心技能主要是护士在提供临床护理服务过程中所要具备的全部素养和能力，提高临床护士心理应对能力，要树立以病人为中心的服务理念，满足患者生理、心理、生活环境等方面的需要；尊重、同情、理解患者。同时，要学习一些心理学和法律等方面的知识，有助于提高自己的综合素质，是护士综合能力的重要体现

方法 所有的病人都一视同仁，尊重病人，也会善待病人，减少与病人的冲突，在与病人相处的时候多尊重病人，不因为病人患有各种疑难疾病而对病人有明显的歧视行为，一切都以病人的健康为主，沟通是建立在彼此尊重的基础上，根据患者给予其家属的特点来灵活区别对待；但是要注意，转变护理模式不应该是被动机械地遵医嘱进行护理操作，而是在每一个护理环节中融入人文关怀。

结果 患者患了急病、重病之后，感情容易变得脆弱，尤其急诊患者，心理较复杂，往往恐慌、紧张焦虑，需要比常人更多的人文关怀。护士一句贴心的话语，一个关爱的动作，一个鼓励的眼神，往往能给患者以莫大的安慰和支持，瞬间拉近护患之间的距离。因此，急诊护士在工作中急患者所急，想患者所想。对患者抢救必须争分夺秒，在最小的空间、最短的时间内以最快的速度采取最有效的措施。急诊护士的亚急性、主动性、独立性、在如何情况下，都能预测患者出现的情况，对病情的变化时刻保持警惕，以赢得患者及家属的信任。

结论 发扬人文精神，开展人文护理，能较好地解决急诊患者治疗过程中出现的各种负性情绪及心理需求，减少护理纠纷，拉近护患距离，增进护患间的理解，让患者感受到医疗过程充满了人性的暖意。

PU-1297

急诊急性有机磷中毒患者护理计划单的设计与应用效果研究

李晓琼

郑州市第二人民医院

目的 探讨急诊护理计划单在急性有机磷中毒患者的应用。**方法** 选取 2019 年 1 月至 2020 年 6 月急诊收治的急性有机磷中毒患者 112 例，按随机数字表分为观察组及对照组，每组各 56 例，对照组行急诊常规性护理，观察组应用护理部设计的个性化急诊护理计划单实施护理，比较两组患者护理质量各项指标、患者预后情况及满意度。**结果** 观察组患者对基础护理、计划单、危急处理能力、病情设置、文书记录等方面护理质量评分高于对照组（ $P<0.05$ ）。观察组治疗 3 d 后意识恢复、生命体征平稳、中毒症状消失、全血胆碱酯酶活性 $\geq 70\%$ 的比例、患者治愈率及满意率明显高于对照组（ $P<0.05$ ），而并发症发生率低于对照组（ $P<0.05$ ）。

方法 观察组采用由护理部设计的急性有机磷中毒患者护理计划清单对患者实施干预，计划清单内容详见（表 1）。护理计划单是通过查阅文献、专家咨询并结合急诊常见的护理问题制定的，清单内容包括个性及共性护理及护理措施。护理计划单由眉栏（包括姓名、性别、年龄、科室、床号、住院号等）、表格（包括护理问题、干预措施及护士签字等）两部分组成，责任护士根据患者护理项目在相应表格内打“√”。急性有机磷中毒患者护理内容包括病情观察、各大系统护理、管道护理、基础护理、安全护理、心理护理、个体化护理等，责任护士可根据患者病情变化选取合适的护理措施，并在相应表格内打“√”。

结果 观察组患者对基础护理、计划单、危急处理能力、病情设置、文书记录等方面护理质量评分高于对照组（ $P<0.05$ ）

结论 急诊护理计划单的应用可提高急性有机磷中毒患者护理质量，降低患者并发症，促进患者预后，提高患者救治成功率及满意率。

PU-1298

团队协作 CPR 在院外心搏骤停患者救治中的效果

杨伟霞
郑州市第二人民医院

目的 探究分析团队协作 CPR 在院外心搏骤停患者救治中的效果。**方法** 选取我急救中心收治的在院前采用团队协作 CPR 救治的心搏骤停的患者 64 例作为观察组, 将其与以往未采用团队协作 CPR 救治的心搏骤停的患者 65 例作为对照组进行比较, 观察两组患者的自主循环恢复的成功率。**方法** 两组的不同为观察组的配备人员为接受过美国心脏协会高级生命支持培训考核合格 并进行 CPR 团队实战演练。每位人员都有其定好的职责和位置。院前出诊 三人组: 第一个到达的医师 (A) 位于患者一侧先将患者 (模型) 置于地面, 10 秒钟内对患者反应、呼吸、脉搏做出判断, 如不存在或出现濒死样呼吸, 呼出出诊护士 (B) 位于 A 对侧、急救员 (C) 位于患者头侧前来抢救。A 给予胸外心脏按压; 护士 B 到现场后取简易呼吸器交与 C, B 连接心电监护 (除颤仪) 和吸痰等呼吸管理, A 和 C 负责不间断按压和通气; B 建立静脉通道, 2min 内静脉注射肾上腺素, 完成 5 个轮回按压通气后立即除颤。根据需要 每 2-3min 静脉注射肾上腺素。通过对比两组患者在急救时间 (包括出车时间、上车时间以及到诊时间)、按压心脏时间、开始进行人工辅助通气时间、开始除颤时间以及使用药物时间和 自主恢复等方面的数据, 从而对团队协作 CPR 做出总结。

结果 采用团队协作 CPR 与未采用团队协作 CPR 的患者在院前出诊时间并无明显差异, 无统计学意义 ($P > 0.05$); 在患者的自主循环恢复成功率上, 观察组高于对照组患者 ($P < 0.05$)。**结论** 通过在院前急救时进行团队协作 CPR, 可使得患者的自主循环成功率大大提高, 团队协作 CPR 心肺复苏 在院前急救中值得应用推广。

结论 团队协作 CPR 能有效提高 CPR 的有效率, 对院外心搏骤停的救治有很重要的意义, 值得在院前急救中进行推广应用。

PU-1299

超声引导下动脉穿刺技术的临床护理应用

兰梦雅
湖北省襄阳市中心医院

目的 探讨在超声引导下可视化动脉穿刺技术在临床护理中的应用。

方法 选择 2022 年 3 月-2023 年 7 月襄阳市中心医院 E 急诊重症医学科需行动脉穿刺置管后持续监测动脉血压及多次经动脉采血行血气分析患者 180 例作为本文的研究对象, 随机分为传统解剖定位即盲探法 (盲探穿刺, BP) 90 例, 超声引导下 (UG) 动脉穿刺组 90 例, 比较两组首次穿刺成功率、总成功率、并发症 (出血、血肿、血管痉挛) 发生率、总操作时间。

结果 UG 组首次穿刺成功率为 90% (81/90), 与 BP 组 47.8% (43/90) 比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。UG 组总成功率为 95.5% (86/90), 与 BP 组 71.1% (64/90) 比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。UG 组穿刺过程中发生出血 1 例, 血肿 2 例, 桡动脉痉挛 1 例, 并发症发生率为 4% (4/90), BP 组血肿 5 例, 出血 3 例, 桡动脉痉挛 4 例, 并发症发生率为 13.3% (12/90), 两组比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。UG 组总操作时间 (1.5 ± 0.2) min 与 BP 组 (4.1 ± 1.1) min 比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

结论 在超声引导下动脉穿刺法可以提高首次穿刺成功率和总成功率, 减少出血、血肿、痉挛等并发症发生率, 减少总操作时间, 临床效果优于传统盲探穿刺法。

PU-1300

ECMO 联合 CRRT 在急性呼吸窘迫综合征患者中的护理要点

兰梦雅

湖北省襄阳市中心医院

目的 讨论急性呼吸窘迫综合征 (ARDS)患者进行体外膜肺氧合(ECMO)联合连续性床旁血液滤过(CRRT) 治疗。

方法 对 1 例于 2023 年 6 月 9 日在襄阳市中心医院 E 急诊重症医学科进行住院治疗的 ARDS 患者行 ECMO 联合 CRRT 治疗等护理进行归纳分析,总结出护理要点,主要包括 ECMO 的护理要点、CRRT 的护理要点、其中还包括、营养支持护理要点及液体管理护理要点等,密切监测该患者生命体征变化,动态进行镇静躁动评分(RASS)、营养评分、重症患者谵妄筛查量表、风险评分表等评估,以便及时调整治疗方案,总结该类疾病治疗的护理要点等。

结果 在我科医护人员精心治疗与护理下,该患者于入院 35 天后病情好转转出 ICU 入普通科室继续进行专科治疗。

结论 对于进行 ECMO 及 CRRT 等治疗的 ARDS 患者进行护理,需注意 ECMO 及 CRRT 参数的调整与变化,确保 ECMO 及 CRRT 管路的通畅,动态监测患者的血气分析及凝血像,容量的监测与管理及镇静镇痛的监测,保持痰液引流通畅、加强气道护理与压疮护理,严格落实护理交接班,时刻注意保持无菌操作,及时进行治疗与护理干预,以改善患者疾病转归,提高患者生存质量,使患者得到良好救治。

PU-1301

ECMO 在重症暴发性心肌炎患者中的护理要点

兰梦雅

湖北省襄阳市中心医院

目的 分析重症暴发性心肌炎 (FM) 患者行静脉-动脉体外膜肺氧合技术 (VA-ECMO) 治疗的护理要点及效果。

方法 回顾分析行 ECMO 治疗救治的 7 例重症暴发性心肌炎患者的临床资料,对比 ECMO 前后患者血乳酸(Lac)、肌钙蛋白 I (cTn I)及脑利钠肽前体(NT-proBNP)等检查检验指标的变化,记录患者发生并发症的情况及愈后情况。

结果 7 例患者中 2 例死亡,其余 5 例均痊愈出院,出院存活率达 71.4%。ECMO 辅助治疗时间为 72-192h,平均为(142.3±49.6)h。在应用 ECMO 治疗后患者的 Lac、cTnI、NT-proBNP 较使用 ECMO 治疗前均有较明显改善,其主要并发症有感染、出血、插管远端肢体缺血等。

结论 VA-ECMO 可以为 FM 患者提供有效的循环支持,为患者的心功能恢复提供治疗的机会,VA-ECMO 是成人暴发性心肌炎治疗中的有效手段。

PU-1302

院前急救护理流程及体会

齐贝贝

郑州市第二人民医院

目的 回顾分析本院院前急救护理状况及急救流程,提出个人的护理体会。**方法** 对本院 2022 年院前急救病历进行总结,从病人分布、病情以及到达现场所需时间、护理措施,总结出院前急救病

人的护理工作特点以及院前急救护理流程。**结果** 对不同病人 采取全面及时有效的抢救护理措施, 不仅能降低急救病人的死亡率, 而且能为病人到医院接受进一步治疗奠定了基础。

方法 本急救站成立于 1996 年 5 月, 承担郑州所在区域各类突发公共事件、重大伤亡事件实施紧急救援开展伤病员的现场急救、转运和重症病人途中监护等工作。本站有在线车辆 2 辆, 拥有一支急救意识强、技术过硬、经验丰富、设备精良的急救队伍。建立了院前急救——院内急诊——急危重症监护为一体的“急诊医疗服务体系”, 具备大型突发事件救治能力。

结果 院前急救是急诊医学中的最前沿阵地, 搞好院前急救护理是可为挽回病人生命赢得宝贵的抢救时机, 真正地降低急救病人的死亡率和伤残率, 为病人到医院进一步治疗奠定基础, 因此在院前急救护理中医护人员要有良好的应急能力、敏锐的观察力, 既要沉着冷静又要迅速 敏捷、忙而不乱、急而有序的态度, 熟练精湛的技术, 以运用非语言交流手段给予患者及家属 安全感和信任感 [5、6]。急、准、稳护理理念贯穿于院前急救护理全过程。因此, 现在只有扎实 工作、积累经验、丰富知识面, 才能适应不断发展的急救护理事业, 更多地挽回患者的生命。

结论 采取有效的护理措施, 提高护理的急救意识、知识、技术, 开展快捷、优质、高效的院前急救。

PU-1303

危机管理模式在急性冠脉综合征患者临床救治中的应用

朱勇
郑州市第二人民医院

目的 探讨危机管理模式在急性冠脉综合征患者临床救治中的应用。**方法** 对急性冠脉综合征 (ACS) 患者应用危机管理模式实施管理, 比较实施前 (随机抽取 2022 年下半年 和 2023 年上半年急诊科收治 ACS 患者) 及实施后急诊护理质量、ACS 患者救治效果、护理不良事件及患者满意率。**结果** 实施后 ACS 患者抢救时间短于实施前 ($P<0.05$), 实施后 急诊护士危机意识与应对策略、病情记录准确性、护士语言规范化及态度恰当、护士职业 操作、心理干预能力等方面评分高于实施前 ($P<0.05$)。实施后 ACS 患者救治成功率、患者 满意率高于实施前 ($P<0.05$), 而护理不良事件发生率及护患纠纷发生率低于实施前 ($P<0.05$)。

方法 实施前对 ACS 患者实施常规性护理, 患者入院后由急诊科护士立刻通知医生, 并开启 急诊绿色通道。准备好抢救物品及仪器, 快速建立静脉通道, 协助患者完成相关医学检查, 告知患者及其家属有关疾病治疗的流程及注意事项, 密切监测患者生命体征, 并尽快对患者 实施介入治疗。2022 年 1 月至 2022 年 6 月由急诊科对 ACS 患者应用危机管理模式实施管理, 具体措施如下。

结果 实施前后急诊护士护理服务质量比较 实施后急诊护士危机意识与应对策略、文书书写规范性、病情记录准确性、护士语言 规范化及态度恰当、护士职业操作、心理干预能力等方面评分高于实施前 ($P<0.05$)

结论 危机管理模式可提高急诊护士护理服务质量, 降低 ACS 患者护理不良事件, 提高患者救治成功率及满意率。

PU-1304

探析肺癌合并糖尿病发生急性呼吸衰竭的急救护理

廖静
海南省人民医院

目的 分析研究肺癌合并糖尿病发生急性呼吸衰竭的急救护理。

方法 [方法]选取 2018 年 10 月~2019 年 10 月期间我院收治的肺癌合并糖尿病并发急性呼吸衰竭患者,共 76 例,将所有患者根据实施不同急救护理措施分为两组,对照组和研究组,两组均为 38 例。对照组采用常规急救护理,研究组在对照组的基础上添加针对性护理,比较两组的应用效果。

结果 [结果]治疗后研究组 pH、动脉血氧分压、动脉二氧化碳分压值分别为(7.44±0.04)、(74.79±5.60) mmHg、(44.11±7.64) mmHg,对照组分别为(7.24±0.03)、(62.18±4.02) mmHg、(54.88±8.76) mmHg,研究组 pH 和动脉血氧分压值显著高于对照组($P<0.05$),动脉二氧化碳分压值显著低于对照组($P<0.05$);研究组空腹血糖水平和餐后 2h 血糖水平分别为(6.51±1.34) mmol/L、(7.29±1.68) mmol/L,对照组分别为(8.65±2.48) mmol/L、(13.29±2.57) mmol/L,研究组均显著低于对照组($P<0.05$)。

结论 [结论]肺癌合并糖尿病患者发生急性呼吸衰竭时,给予针对性急救护理可以有效改善其 pH、动脉血氧分压、动脉二氧化碳分压值,同时可以有效控制血糖值。

PU-1305

急诊护理干预对心肺复苏后患者康复效果的效果观察

刘艳玲

海南省人民医院

目的 分析和探讨急诊护理干预对心肺复苏后患者康复效果的影响。

方法 以 2020 年 9 月至 2022 年 9 月为时间基准,在我院所有心肺复苏后患者当中,随机收集 66 例作为本次研究的对象和主体,将其按照“动态随机分组法”,分为对照组和观察组,每组 33 例患者。前者采用常规护理干预,后者采用急诊护理干预,对比两组患者的神经功能、昏迷情况、心理状态以及不良反应发生率。

结果 观察组患者的 NIHSS 评分、SAS 评分、SDS 评分均低于对照组,GCS 评分高于对照组,并发症发生率低于对照组(p 值 <0.05)。

结论 急诊护理干预对心肺复苏后患者康复效果的影响显著,不仅能够改善患者的神经功能,还能够改善患者的心理状态,降低不良反应发生率,适合在临床进行实施和开展。

PU-1306

护士-家属协同督导模式在老年肺结核患者管理中的应用

黄小叶

海南省人民医院

目的 探讨护士-家属协同督导对老年肺结核患者管理效果的影响。

方法 将 150 例肺结核患者按照住院号的单双分为观察组和对照组,每组 75 例,两组患者入院后均进行规范化的抗结核治疗,疗程 6 个月(复治 8 个月),对照组实施常规的护理管理模式,观察组实施护士-家属协同督导模式。出院 1 年后,对两组患者治疗依从性、治疗效果、再住院率进行评价。结果 观察组治疗依从性、胸部 X 线检查病灶的吸收效果和患者再住院率情况,显著优于对照组($P<0.01$, $P<0.05$)。

结果 观察组患者治疗依从性中的全程无漏服、全程按时复查、全程系统登记分别为 71 例(97.3%)、68 例(93.2%)和 70 例(95.9%),均显著高于对照组的 58 例(79.4%)、51 例(69.9%)和 52 例(71.2%),差异均有统计学意义($P<0.05$);观察组胸部 X 线检查病灶的显著吸收、吸收、无变化分别为 26 例(35.6%)、40 例(54.8%)和 7 例(9.6%),均显著优于对照组的 15 例(20.5%)、27 例(37.1%)和 31 例(42.4%),差异有统计学意义($P<0.05$);

观察组患者的再住院率及平均再住院天数分别为 12.3%、7.23±3.26 d, 显著低于对照组的 26.1%、13.45±3.72 d, 差异有统计学意义 (P<0.05)。

结论 对老年肺结核患者实施护士-家属协同督导, 规范了患者出院后后续的管理, 加强了医患间的沟通与联系, 能有效提高肺结核患者的治疗依从性, 改善治疗效果、降低再住院率。

PU-1307

新毕业护士参加临床兼职工作的现状调查与分析

何轩源

海南省人民医院

目的 调查新毕业护士参加临床兼职工作现状, 分析其兼职动机、影响因素以及对兼职工作的需求, 为今后提高新毕业护士兼职积极性以及满意度提供依据。

方法 对本院 49 名新毕业护士参加兼职工作情况进行调查, 内容包括兼职动机、参加兼职工作的影响因素、对兼职的需求以及对当前兼职状况的满意度等。

结果 87.8% 兼职护士对现在兼职状况满意, 85.7% 的护士转正考试后表示愿意继续兼职。兼职护士的兼职动机包括可提高护理操作能力、积累临床工作经验以及提高自身综合素质等。影响新毕业护士兼职的主要因素为临床工作繁重, 精力不足以及兼职时间段选择少。新毕业护士对于兼职的需求集中在增加兼职时间可选性、增加兼职岗位数量以及增加兼职工资等方面。

结论 兼职科室在新护士来入科之前, 要及时了解她们的工作能力、业务水平及性格特点等, 以便根据她们的不同情况, 给予区别对待, 力求做到有的放矢, 使她们尽快适应新的工作环境[1]。兼职科室要除给予兼职护士足够的操作机会外, 也要定期和科室进行良好的沟通, 保证兼职护士良好休息的前提下完成兼职工作。

PU-1308

从护理职业压力源的研究中探索影响护士心理健康的因素

韦海娟

海南省人民医院急诊科

目的 从护理职业压力源的研究中探索影响护士心理健康的因素。

方法 研究中纳入我院 180 名护士为对象, 对其工作压力源量表问卷调查结果作回顾性分析。

结果 护士心理健康影响因素为: 第一工作环境及性质 175 名 97.2%、第二人际关系 139 名 77.2%、第三患者及家属 131 名 72.8%、第四专业技能 126 名 70.0%、第五社会地位及职业发展 113 名 62.8%。

结论 压力源会对护士的心理健康造成影响, 积极的应对方式可提高心理健康管理效果。

PU-1309

医院急诊护理绩效管理与护理人员职业承诺的关系研究

张雪丽

海南省人民医院

目的 探讨医院急诊护理绩效管理与护理人员职业承诺的相关性, 为护理管理者提供参考。

方法 对我省 6 家医院的 225 名急诊护理人员采用一般资料调查表、护理绩效管理调查问卷、护士职业承诺量表进行调查。分析护理绩效管理与内科护理人员职业承诺二者间的相关性。

结果 护理绩效管理与急诊护理人员职业承诺得分分别为(88.70±9.21)分和(94.16±13.82)分,护理绩效管理中培训与激励这一维度的条目均分最高,急诊护理人员职业承诺得分中情感承诺这一维度的条目均分最高。护理绩效管理与内科护理人员职业承诺呈正相关($P<0.05$)。

结论 护理绩效管理与急诊护理人员职业承诺密切相关,医院在实施绩效管理中应对各维度加以科学适时调整,探索并制定出适用于可行的绩效考核指标体系,提高护理人员职业承诺。

PU-1310

护理美学在门急诊护理工作中的应用效果研究

苏晓棉

海南省人民医院

目的 目的 探讨护理美学在门急诊护理工作中的应用效果。

方法 随机选取我院 2022 年 6 月到门急诊就诊的 63 名患者为对照组,采取常规护理方法。集中 2 个月时间对门急诊护士进行护理美学培训后,随机选取 2022 年 9 月到门急诊就诊的 63 名患者为观察组,将护理美学应用到护理工作中。医院自制调查问卷,对患者满意度进行调查,并对比患者投诉率。

结果 观察组患者对诊疗环境、护士行为、护士仪表、护士语言沟通、护士内在修养、护士操作技能方面的满意度分别为 98.4%、96.8%、98.4%、96.8%、95.2%、96.8%明显高于对照组的 82.5%、77.8%、84.1%、81.0%、76.2%、79.4%,综合满意度为 98.4%,明显高于对照组 84.1%,差异有统计学意义($P<0.05$),投诉率为零明显低于对照组 6.35%。

结论 将护理美学知识应用到门急诊护理工作中,可提高患者满意度,提升护理服务质量。

PU-1311

超前镇痛护理学的国内外研究文献聚类分析对比

曾艳

海南省人民医院

目的 [目的] 分析我国与国际超前镇痛护理的研究文献,为该领域护理研究的拓展提供依据。

方法 [方法] 检索中国知网(CNKI)和 Science Citation Index Expanded(SCIE) 建库以来“超前镇痛”(preemptive analgesia)发表的护理相关期刊文献。利用文献题录信息在线统计分析工具 CNKI 以及 <https://bibliometric.com/> 软件对检索结果进行文献计量学分析。

结果 [结果] 中文超前镇痛护理文献 67 篇,其中中文核心期刊 2 篇;SCIE(web of science-Expand) 收录文献 19 篇。经过多维度中外文献对比,发现:1) 超前镇痛在中国护理领域的推进程度快,但缺乏国际以及地区不同机构之间的深度合作。2) 超前镇痛的护理研究呈现地区差异:19 篇 SCIE 收录文献中有 10 篇出至美国,67 篇 CNKI 相关文献中有 40 篇来自江浙沪和广州等东南地区。3) 关键词聚类分析模式既能展示“超前镇痛护理”在国际国内研究的动态演变,也能为超前镇痛护理实践进修和理论学习提供参考,用数据透视的方法可筛选出该领域国际和国内综合实力较强的地区和机构。

结论 文献计量学可以从海量信息中提取高频关键词,进行共词聚类以及拓扑分析,有助于宏观及动态地了解国际和国内护理学某领域的研究热点,可望促进相关护理研究的前沿设计和高效协作。

PU-1312

国家早期预警评分对重症监护室患者转出后 48 小时内重返的预测价值

蔡少青
海南省人民医院

目的 探讨国家早期预警评分(NEWS)对重症监护室(ICU)患者转出后 48 小时内重返 ICU 的预测价值。

方法 选取 2019 年 1 月至 2023 年 5 月在海南省人民医院 ICU 进行治疗的患者作为研究对象。收集及比较两组患者的临床资料,包括年龄、性别、基础疾病、入 ICU 时的急性生理和慢性健康评估(APACHE) II 评分及 ICU 停留时间(LOS)等。由护理人员测量所有患者出入 ICU 时的生命体征,包括体温、呼吸频率、心率、收缩压、舒张压、意识状况、脉搏血氧饱和度(SpO₂)及是否接受氧疗。比较两组患者出入 ICU 时的 NEWS。采用 Logistic 回归分析重返 ICU 相关的危险因素,采用 ROC 曲线分析 NEWS 对重返 ICU 的预测价值。

结果 共纳入 1303 例 ICU 患者,48 小时内重返 ICU 171 例(13.12%)。随着出 ICU 时的 NEWS 危险度分级的升高,患者 ICU 重返率也随之增高,低危、中危及高危患者 ICU 重返率分别为 9.2%(89/966), 19.7%(43/218), 32.8%(39/119), 差异有统计学意义($\chi^2=61.587$, $P < 0.001$)。多因素 Logistic 回归分析结果显示:男性、ICU LOS 及出 ICU 时 NEWS 为重症患者重返 ICU 的独立危险因素。出入 ICU 时 NEWS 预测 ICU 患者重返 ICU 的 ROC 曲线下面积(AUC)分别为 0.868(95%CI 0.836~0.900, $P < 0.01$)与 0.645(95%CI 0.597~0.693, $P < 0.01$),出 ICU 时 NEWS 的 AUC 明显大于入 ICU 时 NEWS,差异有统计学意义($Z=10.707$, $P < 0.001$)。以出 ICU 时 NEWS 4 分作为预测的临界值,敏感性为 83.9%,特异性为 81.8%。

结论 出 ICU 时 NEWS 与患者转出后 48 小时内重返 ICU 密切相关,其对早期重返 ICU 具有较高的预测价值。

PU-1313

164 例急诊入院肾综合征出血热患者实验室 指标对重症患者的预警价值

段小霞、刘杰、杨琴琴、王琦、田小溪、李立宏
中国人民解放军空军军医大学第二附属医院

目的 通过分析肾综合征出血热(hemorrhagic fever with renal syndrome, HFRS)患者急诊入院时实验室检查对临床危重患者的预警价值。

方法 收集 2020 年至 2021 年就诊陕西省西安市唐都医院急诊科 164 例 HFRS 患者的临床资料和实验室检查结果,并进行回顾性分析。比较分析轻症组与重症组各临床常规实验室检查指标的差异。统计学方法采用独立样本 t 检验、秩和检验、 χ^2 检验、logistic 回归分析和受试者操作特征 ROC 曲线。

结果 164 例 HFRS 患者中重症组 46 例,轻症组 118 例。重症组血清 WBC、AST、ALT、K⁺、Cr、BUN、DD、PCT 水平均高于轻症组,血清 PLT、ALB、Ca²⁺、PTA 水平均低于轻症组,差异均有统计学意义(均 $P < 0.050$)。进行二元 logistic 回归分析筛查出 PLT、AST、PCT 是患者进展为危重症的独立影响因子(均 $P < 0.050$)。并建立模型: $\text{logit}(P) = 3.992 - 0.090\text{PLT} (\times 10^9/\text{L}) + 0.019\text{AST} (\text{U/L}) + 0.086\text{PCT} (\text{ng/ml})$ 。进一步分析 PLT、AST、PCT 对重症 HFRS 预警效能的曲线下面积(area under curve,AUC)分别为 0.915, 0.870, 0.877,最佳阈值分别为

26.5x10⁹/L、84.5U/L、2.97ng/ml。联合检测 AUC 为 0.950，敏感度为 93.5%，特异度为 93.2%，优于单个实验室检查指标的检测。

结论 HFRS 实验室指标对重症患者识别有一定临床意义，其中的指标血清 PLT、AST、PCT 指标是重症 HFRS 的危险因素，为 HFRS 患者临床诊治提供理论依据。

PU-1314

“候鸟”老人急诊异地就医真实体验的质性研究

杨露
海南省人民医院

目的 了解“候鸟”老人急诊异地就医的真实体验，为强化“候鸟”老人异地就医保障、改善其就医体验提供参考。

方法 采用目的抽样法，选取 2022 年 1 月至 2023 年 2 月在海南省某三级甲等医院急诊科就诊的“候鸟”老人作为研究对象，对其进行半结构式深入访谈，采用 Colaizzi 现象学 7 步分析法对访谈资料进行分析、归纳及提炼主题。

结果 “候鸟”老人急诊异地就医真实体验可归纳为 3 个主题：救治服务与患者需求存在差距、医保异地报销政策有待进一步落地、异地急诊就诊体验后树立积极认知。

结论 有关利益体应强化“候鸟”老人异地就医保障、改善其就医体验，从而为异地急诊就医的“候鸟”老人提供最佳照护。

PU-1315

静脉留置针在急诊护理工作中穿刺部位选择对患者日常生活的影响

李珍
襄阳市中心医院

目的 研究和讨论静脉留置针在急诊护理工作中的穿刺部位选择，对患者日常生活的影响。

方法 在对照组中，选择上肢关节处留置静脉留置针，在观察组中，选择上肢手背、前臂部位留置静脉留置针，通过比较双方在日常生活中的影响。

结果 观察组的优势及对患者日常生活的影响小，疼痛也小，一次性穿刺成功也高于对照组。

结论 选择上肢手背、前臂部位留置静脉留置针，静脉留置针穿刺部位的选择对患者日常生活的影响较小，患者可正常屈臂活动，同时一次性穿刺成功率较高，减轻患者痛苦。

PU-1316

静静脉血液透析滤过治疗重症急性胰腺炎伴急性肾衰竭的护理

郭颂
吉林大学第一医院

目的 探讨静静脉血液透析滤过治疗重症急性胰腺炎伴急性肾衰竭的护理。

方法 使用费森尤斯 4008-H 机器，聚砜膜 F60S 滤器，低分子肝素抗凝，进行静静脉血液透析滤过治疗 8-24 小时后，患者体温、心率、呼吸均有下降，血液动力学稳定，意识状态明显改善，自觉症状有所好转，肾功能逐渐恢复。

结果 5例中4例好转,1例因放弃治疗而终止静脉血液透析滤过治疗。

结论 在进行静脉血液透析滤过治疗过程中,应注意:①环境的准备;②患者及其家属的准备;③护士的准备;④严密观察生命体征;⑤监测电解质及肾功能;⑥血管通路的护理;⑦做好基础护理;⑧并发症的观察及预防(出血、凝血、感染);⑨做好记录和计算。加强静脉血液透析滤过技术、相关环节的管理,病情观察、处置及护理,对提高重危患者救治成功率起着至关重要的作用。

PU-1317

Rho 激酶抑制剂对百草枯中毒大鼠肺损伤的影响

刘丰进、康海、郭倩、刘晨晨
烟台毓璜顶医院

目的 探究 Rho 激酶抑制剂对百草枯中毒大鼠肺损伤的影响

方法 将 30 只雄性 SPF 级 wistar 大鼠分为 3 组(正常组、百草枯组、法舒地尔组),百草枯组、法舒地尔组用百草枯一次性腹腔注射造模,正常组用同方式等量生理盐水造模,造模 1 小时后法舒地尔组给予腹腔注射法舒地尔,余各组注射等量生理盐水,而后连续 14 天各组注射相应药物。第 3 天用化学比色法测定肺组织匀浆中 SOD、MDA 含量,第 14 天用 HE、MASSON 染色法观察肺组织病理形态学、胶原纤维的分布,免疫组化法观察肺组织中 TGF- β 1、 α -SsMA 的表达,第 3、14 天用酶联免疫吸附法分别测定肺组织匀浆中 TNF- α 、IL-6、IL-10、HMGB1、TGF- β 1、 α -SMA 的含量。

结果 第 3 天时,与正常组 SOD 含量相比,百草枯组与法舒地尔组肺匀浆中 SOD 的含量均减少($P < 0.05$),百草枯组较法舒地尔组含量下降更明显($P < 0.05$),与正常组 MDA 含量相比,百草枯组与法舒地尔组肺匀浆中 MDA 的含量均增加($P < 0.05$),百草枯组较法舒地尔组含量增加更明显($P < 0.05$),在炎性因子的测定中,与正常组相比,百草枯组与法舒地尔组肺匀浆中 TNF- α 、IL-6、IL-10、HMGB1 的含量均明显增高($P < 0.05$),百草枯组 TNF- α 、IL-6、HMGB1 的含量较法舒地尔组增多($P < 0.05$),百草枯组的 IL-10 含量较法舒地尔组减少($P < 0.05$);第 14 天时,HE、MASSON 染色表明百草枯组和法舒地尔组均有不同程度的病理学改变和胶原纤维的沉积,且其中 TGF- β 1、 α -SMA 均有阳性表达,与正常组比较,百草枯组与法舒地尔组肺匀浆中 TGF- β 1、 α -SMA 的含量均明显增高($P < 0.05$),百草枯组较法舒地尔组含量更多明显增高($P < 0.05$)。

结论 法舒地尔在一定程度上可抑制氧化应激、各种炎性反应及纤维化因子的表达,从而减轻肺损伤。

PU-1318

急诊急救大平台下山东省院前急救护士岗位 胜任力要素的质性研究

郝冉冉¹、牟灵英¹、代会贞²、崔海燕³、宋亚男¹

1. 潍坊医学院

2. 潍坊医学院附属医院

3. 潍坊市中医医院

目的 基于急诊急救大平台,探讨院前急救护士岗位胜任力要素。

方法 采用目的抽样法选取参加院前急救工作的 11 名护士和 4 名医生进行半结构访谈,并采用 Colaizzi 现象学 7 步分析法对访谈资料进行分析、提炼主题。

结果 共提炼出 4 个主题和 14 个亚主题，即专业知识（院前急救基础知识与相关知识，院前急救专科知识，预防检测相关知识），专业技术（院前急救技术，救护仪器使用与管理），专业发展（继续教育，临床科研，教学培训），综合素质（急救思维能力，沟通协调及管理能力和，社会适应能力，伦理素质，个性特质，价值观念）。

结论 院前急救护士需具备多方面的岗位胜任力，应重视和加强对院前急救护士岗位胜任力的培养，以适应院前急救护士职业发展需求。

PU-1319

鼻肠管营养支持联合快速康复外科理念对重症颅脑损伤患者营养状况、并发症及术后恢复的影响

李军根、肖接承、徐峰、杨鹏、丁礼、陆士奇
苏州大学附属第一医院

目的 探究鼻肠管营养支持联合快速康复外科理念（FTS）对重症颅脑损伤（SHI）患者营养状况、并发症及术后恢复的影响。

方法 回顾性分析 2019 年 6 月~2020 年 12 月本院收治的 100 例 SHI 患者的临床资料，按治疗方式的不同分为对照组（n=58）和观察组（n=42）。两组均采用基于 FTS 的干预措施，其中对照组行常规鼻胃管营养支持，观察组行鼻肠管营养支持。比较两组治疗前后营养状况[血清总蛋白（TP）、前白蛋白（PAB）、血红蛋白（Hb）]、肠黏膜屏障功能[血清肠型脂肪酸结合蛋白（I-FABP）、血浆 D-乳酸（D-LA）]、炎症因子[白细胞介素-6（IL-6）、超敏-C 反应蛋白（hs-CRP）、肿瘤坏死因子- α （TNF- α ）]及并发症、术后恢复[运动功能 Fugl-Meyer 运动功能评定量表（FMA）、简易精神状态评价量表（MMSE）、格拉斯哥预后量表（GOS）]情况。

结果 与对照组相比，观察组治疗后 TP、PAB、Hb 水平均明显更高，I-FABP、D-LA 水平及血清 IL-6、hs-CRP、TNF- α 水平均明显更低（ $P<0.05$ ）。观察组并发症总发生率明显低于对照组（19.05% vs 37.93%， $P<0.05$ ）。观察组治疗后 FMA、MMSE 评分均显著高于对照组（ $P<0.05$ ），且观察组治疗后 GOS 评分等级较对照组更优（ $P<0.05$ ）。

结论 鼻肠管营养支持联合 FTS 可有效改善 SHI 患者营养状况、肠黏膜屏障功能，抑制炎症反应，进而降低并发症发生率，提高术后恢复质量。

PU-1320

腹部创伤的救治策略

肖接承
苏州大学附属第一医院

目的 腹部创伤是指腹部受到锐器或者钝器穿透或者撞击引起的外伤，可分为开放性创伤和闭合性创伤。

腹部脏器较多，处理复杂。因为诊断和处理困难，不同级别的医院和医生，可能会出现不相同的治疗方案，尤其合并其它部位损伤的患者。因此，由急诊创伤外科牵头决策腹部创伤患者的救治，可以起到提高救治成功率的作用。

方法 腹部创伤是指腹部受到锐器或者钝器穿透或者撞击引起的外伤，可分为开放性创伤和闭合性创伤。

腹部脏器较多，处理复杂。因为诊断和处理困难，不同级别的医院和医生，可能会出现不相同的治疗方案，尤其合并其它部位损伤的患者。

因此，由急诊创伤外科牵头决策腹部创伤患者的救治，可以起到提高救治成功率的作用。

结果 腹部创伤是指腹部受到锐器或者钝器穿透或者撞击引起的外伤，可分为开放性创伤和闭合性创伤。

腹部脏器较多，处理复杂。因为诊断和处理困难，不同级别的医院和医生，可能会出现不相同的治疗方案，尤其合并其它部位损伤的患者。

因此，由急诊创伤外科牵头决策腹部创伤患者的救治，可以起到提高救治成功率的作用。

结论 由急诊创伤外科牵头决策腹部创伤患者的救治，可以起到提高救治成功率的作用。

PU-1321

持续与间断肠内营养在创伤重症患者中应用的比较研究

王云霞

苏州大学附属第一医院

目的 我们进行了一项非盲、单中心、随机对照试验，针对重症成年患者，以确定持续肠内营养与间断肠内营养相比，何种营养支持方式更加适合重症患者。

方法 我们进行了一项非盲、单中心、随机对照试验，本研究以患者入 ICU 后 7d 内喂养不耐受发生率作为主要评价指标，根据实验性研究中关于率的计算公式 [13] $n=2(U\alpha+U\beta)2P(1-P)/(P1-P2)^2$ 计算样本量， $U\alpha=1.64$ ， $U\beta=1.28$ ，通过文献得知持续肠内喂养组的喂养不耐受发生率（P1）为 57.14%，间断肠内营养组的喂养不耐受发生率（P2）为 18.28%， $P=(P1+P2)/2=37.71\%$ 。

结论 本研究旨在比较持续肠内营养和间断肠内营养对 ICU 成年患者中的应用效果，以确定最佳的肠内营养方式，从而减少患者喂养不耐受的发生率以及提高患者目标喂养量的达标率。

结果 本研究以患者入 ICU 后 7d 内喂养不耐受发生率作为主要评价指标，根据实验性研究中关于率的计算公式 [13] $n=2(U\alpha+U\beta)2P(1-P)/(P1-P2)^2$ 计算样本量， $U\alpha=1.64$ ， $U\beta=1.28$ ，通过文献得知持续肠内喂养组的喂养不耐受发生率（P1）为 57.14%，间断肠内营养组的喂养不耐受发生率（P2）为 18.28%， $P=(P1+P2)/2=37.71\%$ 。

结论 本研究旨在比较持续肠内营养和间断肠内营养对 ICU 成年患者中的应用效果，以确定最佳的肠内营养方式，从而减少患者喂养不耐受的发生率以及提高患者目标喂养量的达标率。

PU-1322

创伤性颅脑损伤患者目标体温管理的分期护理

王静、王云霞

苏州大学附属第一医院

目的 基于颅脑损伤的发病机制及临床表现，总结 23 例创伤性颅脑损伤患者目标体温管理的分期护理要点。

方法 选择 2022 年 1 月-2022 年 7 月我科收治的多发伤伴颅脑损伤患者，根据目标体温管理不同的阶段，实施针对性、预防性的护理，将所有患者随机分为观察组和对照组，给观察组患者根据低温诱导阶段，维持阶段，复温阶段分别进行护理干预，对照组则按常规方式干预，观察两组患者的并发症发生情况及护理前后的颅内压水平，神经功能，肢体活动以及生活质量。

结果 观察组干预后远超前于对照组，患者治愈 15 例，植物人状态 5 例，死亡 3 例。

结论 目标体温管理过程中，结合相应的护理，有效的减少了体温管理过程中并发症的发生，提高患者救治成功率，改善患者预后效果。

PU-1323

严重多发伤患者腹内高压的临床特征及其对预后的影响

刘伟臣

苏州大学附属第一医院

目的 探讨严重多发伤患者腹内高压的临床特征和影响素及其对预后的影响。

方法 采用回顾性病例对照研究分析 2019 年 1 月至 2021 年 12 月苏州大学附属第一医院创伤中心收治的 157 例严重多发伤患者临床资料, 其中男 100 例, 女 57 例; 中位年龄为 56 岁, 四分位数范围为 39-59 岁。每 8 小时间歇性测量一次腹内压。腹内高压定义为腹内压(IAP) \geq 12mmHg。根据是否存在腹内高压(IAH, IAP \geq 12mmHg)分为腹内压正常组(90 例)和 IAH 组(67 例)。比较两组间性别、年龄、身体质量指数(BMI)、损伤严重程度评分(ISS)、急性生理与慢性健康(APACHEII)评分、中心静脉压(CVP)、降钙素原(PCT)、血乳酸(入院 24h 内)、白蛋白、腹部手术、机械通气时间、液体入量(入院 24h 内, 单位 L)、ICU 住院天数、总住院天数、28 天死亡率。首先分析腹内压在不同主要损伤部位(头颈部、面部、胸部、腹部、四肢、体表)的差异以及随时间的变化特点, 随后采用单因素和多因素 logistic 回归分析严重多发伤患者 IAH 的危险因素, 最后采用 Kaplan-Meier 单因素和 COX 多因素生存分析影响患者 28 d 病死率的相关因素。

结果 (1) 通过分析严重多发伤患者主要损伤部位的 IAP 特征, 发现头颈部、腹部、体表撕裂伤患者的 IAP 显著高于胸部创伤和四肢创伤患者的 IAP ($P < 0.05$)。(2) 通过分析 14 天内的 IAP 变化趋势, 我们发现 IAH 患者在前 6 天腹腔内有较高的压力值, 且在伤后第二天达到高峰, 一周后逐渐趋于平稳。

结论 在主要损伤部位为头颈部、腹部和体表患者的 IAP 值高于胸部和四肢; IAH 患者在前 6 天 IAP 值较高, 且伤后第二天达到高峰, 一周后逐渐趋于稳定; BMI 和 ISS 是严重多发伤患者发生 IAH 的独立危险因素; IAH 患者 28 d 死亡率显著高于 IAP 正常患者。

PU-1324

创伤弧菌脓毒症 2 例诊治体会

陈尊将、范兴悬

温州医科大学附属苍南医院

目的 对 2021 年夏季收治的 2 例创伤弧菌感染患者的诊治过程回顾分析, 总结经验与教训。

方法 回顾分析

结果 1 例以右下肢骨折术后遗留的疼痛加重为主诉, 病灶却出现在左上肢; 另 1 例右侧胸痛来诊, 以坏死性筋膜累及胸部肌群为主要临床表现。2 例均为海边居民且无皮肤外伤及生吃海鲜病史, 提示创伤弧菌感染病史具有隐匿性及临床表现早期具有不典型特征。

结论 有肝病、肿瘤等免疫下降的海边居民出现不明原因脓毒症, 需警惕创伤弧菌感染可能。该病散发少见, 且多数临床医师对该病的诊治缺乏相应的经验, 由此延误诊治。早期识别并尽早启动多学科团队(MDT)抢救是创伤弧菌脓毒症救治的关键。

PU-1325

基于 Citespace 软件分析国内急诊住院医师规范化培训的热点和趋势

车鹏
绵阳市第三人民医院

目的 基于 Citespace 分析国内急诊住院医师规范化培训研究热点, 为该领域发展提供借鉴。

方法 检索中国知网 (CNKI) 数据库, 检索时间截止 2022 年 12 月 31 日。应用 Excel 和 Citespace 软件对纳入文献的数量、作者、机构和关键词等内容进行文献计量及可视化分析。

结果 共纳入 239 篇文献。①国内发文数量在 2019 年之前呈增长趋势, 2019 年之后发文量有所下降。②我国学者发文量最多的是王煜 (5 篇), 发文量最多的机构是西安交通大学第二附属医院急诊科。各研究者及研究机构合作不紧密。③高频关键词排名前 5 的是住院医师、急诊医学、急诊、急诊科、培训。④持续关注的是急诊医学、住院医师、急诊科, 近几年关注较多的是教学、教育、教学方法。

结论 目前急诊住院医师规范化培训领域研究较少, 研究热点从 2000 年开始至今涵盖急诊住院医师教学、急诊住院医师培训等, 前沿趋势集中于情景模拟教学、微课教学等教学方式的研究。

PU-1326

血清肾上腺髓质素前体对急性脑梗死并发卒中相关性肺炎的预测价值

浦晋军
上海市普陀区中心医院

目的 探讨血清 pro-ADM 水平对急性脑梗死并发卒中相关性肺炎 (SAP) 的预测价值。

方法 前瞻性选取 100 例急性脑梗死患者作为研究对象, 根据临床症状及微生物培养结果将患者分为 SAP 组和非 SAP 组, 并记录诊断 SAP 的时间。在患者入院后第 1、3、5 天, 采用 ELISA 法测定其血清 pro-ADM 水平, 运用受试者工作特征 (ROC) 曲线分析 pro-ADM 对 SAP 的预测价值, 采用多因素 Logistic 回归分析 SAP 的危险因素。

结果 入院后第 1、3、5 天, SAP 组 pro-ADM 水平分别为 (1.74 ± 0.39)、(1.44 ± 0.44)、(1.56 ± 0.47) nmol/L, 分别高于非 SAP 组 (1.30 ± 0.33)、(1.23 ± 0.42)、(1.13 ± 0.39) nmol/L, 差异均有统计学意义 (P < 0.05 或 P < 0.01)。pro-ADM 在入院后第 1、3、5 天预测 SAP 的 ROC 曲线下面积分别为 0.807 (95% CI 为 0.724 ~ 0.890)、0.636 (95% CI 为 0.521 ~ 0.751)、0.760 (95% CI 为 0.645 ~ 0.875)。入院后第 1、5 天, 入院时 NIHSS 评分 ≥ 10 分患者中的 SAP 组 pro-ADM 水平为 (1.71 ± 0.37)、(1.55 ± 0.49) nmol/L, 显著高于非 SAP 组的 (1.48 ± 0.34)、(1.24 ± 0.34) nmol/L (P < 0.05)。

结论 在急性脑梗死早期检测血清 pro-ADM 水平可能有助于预测 SAP 的发生。

PU-1327

中心静脉通路全程管理在急性危险性上消化道出血患者诊疗中的临床应用效果评价

刘柯兰

襄阳市中心医院

目的 探讨中心静脉通路全程管理在急性危险性上消化道出血患者诊疗中的临床应用效果。

方法 采用随机抽样法，抽取 2023 年 1 月至 2023 年 8 月在襄阳市中心医院急诊科收治的急性危险性上消化道出血患者 62 例，设为观察组，采用中心静脉通路全程管理模式进行静脉通路管理；将 2022 年 1 月至 8 月收治的 65 例急性危险性上消化道出血患者设为对照组，采用常规外周静脉通路全程管理模式进行静脉通路管理，两组患者急诊诊疗过程中均使用去甲肾上腺素血管活性药物。比较两组患者静脉输液治疗过程中并发症的发生情况。

结果 对照组出现静脉炎发生率为 23.0%，观察组发生率为 2.8%，两组比较差异有统计学意义 ($P<0.01$)；对照组输液外渗发生率为 9.2%，观察组为 1.6%，两组发生率比较差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

结论 对于急性危险性消化道出血需要持续给予患者腐蚀性药物、肠外营养或渗透压偏高的液体药物治疗时，应根据适应证选择适宜的中心静脉血管通路装置进行输液治疗，同期实施中心静脉通路全程管理模式，可以明显降低静脉通路并发症的发生率，值得在急诊科静脉输液管理推广执行。

PU-1328

急诊抢救室留观危重症患者护理风险及处理

李吟霄

襄阳市中心医院

目的 研究和讨论分析急诊抢救室留观危重症患者护理风险及处理

方法 选取襄阳市中心医院急诊科 2023 年 1 月 1 日—2023 年 8 月 31 日的 50 例急诊抢救室留观危重症患者病历资料进行回顾性分析，研究发生的医疗纠纷和医疗事故进行二元 Logistic 回归分析，评估存在的护理风险并提出相对应的处理

结果 抢救室留观危重症患者的三级医疗事故出现比较多 Logistic 回归分析显示，年龄 ($OR=1.021$)、自我认知不足 ($OR=2.116$)、且医疗纠纷主要护理人员沟通好能力较弱，责任心不强。

结论 提自我认知能力，提高护理人员沟通人员的专业素质，加强责任心，培养其沟通技巧技能，能明显降低急诊抢救室留观危重症患者的护理风险发生率

PU-1329

追踪方法学在急诊科应用高危药品对静脉刺激管理中的应用效果评价

余国兰
襄阳市中心医院

目的 急诊科是第一时间接触危重患者的重要场所，在静脉注射高渗性药物和血管活性药物治疗过程中和治疗后会对静脉产生刺激。探讨和研究追踪方法学在急诊科应用高危药品对静脉刺激管理中的应用效果评价。

方法 选取 2020 年 1 月份-2023 年 1 月份在急诊科救治过程中使用血管活性药物的病人 120 例，（年龄 40-60 岁、肢体皮肤完好、血管弹性适中）随机分为对照组与观察组各 60 例，对照组只在发生静脉炎时给予相应的护理措施，观察组在此基础上应用追踪方法学，比较对照组和观察组两组静脉炎的发生率、静脉炎的分级、愈合的时间、患者的满意度。

结果 观察组病人干预后静脉炎的发生率、静脉炎的分级、静脉炎愈合的时间低于对照（ $P<0.05$ ），患者的满意度明显高于对照组（ $P<0.05$ ）。

结论 在急诊静脉炎患者应用追踪方法学，能够降低病人静脉炎的发生率、减轻发生静脉炎的严重程度、缩短静脉炎的治疗时间并提高患者的满意度。

PU-1330

急诊科患者非计划重返抢救室现状及危险因素分析

周国胜
襄阳市中心医院

目的 分析急诊科患者非计划重返抢救室现状及危险因素

方法 襄阳市中心医院急诊科 2023 年 1 月 1 日—2023 年 6 月 1 日的 500 例从抢救室转留观室的患者病历资料进行回顾性分析，统计非计划重返抢救室率，比较非计划重返抢救室组和未重返抢救室组临床特征的差异，并应用回归分析非计划重返抢救室的危险因素。

结果 共有 15 例急诊科留观患者非计划重返抢救室，非计划重返抢救室率为 1.2%。回归分析统计显示，年龄（ $OR=1.001$ ）、分诊类别为不明原因腹痛（ $OR=2.916$ ）、分诊类别不明原因的胸痛（ $OR=0.222$ ）与急诊科留观患者非计划重返抢救室相关（ $P<0.05$ ）具有回归分析统计意义。

结论 在患者年龄和不明原因腹痛是急诊科留观患者非计划重返抢救室的危险因素。建议对计划从急诊科抢救室转留观室的患者，构建特异性的风险评估方案，完善风险预警模型，降低急诊科留观患者非计划重返抢救室率。

PU-1331

舒缓医疗对口腔癌术后患者生存质量的影响

胡艳凤
襄阳市中心医院

目的 探讨应用全面舒缓医疗对口腔癌术后患者生存质量的影响。

方法 选取 2022 年 1 月至 2023 年 6 月我院口腔科收治的共 112 例口腔癌患者，按照随机数字表法分成观察组和对照组，其中观察组 58 例，对照组 54 例。对照组住院期间给予传统的临床方法护理干预，观察组在对照组的基础上给予独特的结构化舒缓医疗干预，全面舒缓医疗评估包括 4 个以结

构化方式评估的独特内容：1)疼痛和其他躯体症状；2)心理、精神、认知症状；3)疾病认知和医疗偏好(即个人目标、期望、对疾病发展过程和治疗利弊的认知)；4)社会和经济资源以及患者和照料者的需求，包括居家照护，由此制定恰当的舒缓医疗计划。比较两组患者口腔癌术后舒适度、自我管理能力、生存质量及并发症发生率。

结果 观察组术后口腔舒适度优于对照组，差异有统计学意义 ($P<0.05$)。干预后，两组患者饮食、运动、定期复查意愿评分高于干预前，且观察组高于对照组，差异有统计学意义 ($P<0.05$)。干预后，两组患者躯体功能、社会功能、情绪功能评分高于干预前，且观察组高于对照组，差异有统计学意义 ($P<0.05$)。观察组术后并发症总发生率低于对照组，差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

结论 对于有晚期、严重和/或致命性疾病(诸如口腔癌)的患者，舒缓医疗是一种跨学科协作的医疗服务，重点关注患者躯体症状；心理/精神和认知症状；疾病认知和医疗偏好；社会和经济需求等治疗目标，其应用可提高患者自我管理能力和生存质量，降低术后并发症的发生率。

PU-1332

急诊床旁超声引导急性药物中毒昏迷患者胃管留置的效果观察

景婕黎

襄阳市中心医院

目的 探讨急诊床旁超声引导急性药物中毒昏迷患者胃管留置的效果观察。

方法 收集 2023 年 5 月至 8 月襄阳市中心医院急诊科抢救室接诊的急性药物中毒昏迷患者 62 例，分为观察组和对照组，各 31 例。对照组患者在完成气管插管操作后采用传统方法(盲插法)进行经验胃管留置。观察组在常规置管的基础上，应用急诊床旁超声引导胃管留置。对比两组患者的置管时间、一次置管成功率和总置管成功率。

结果 观察组胃管留置时间为 (10.6 ± 0.9 min)，对照组为 (17.2 ± 1.7 min)，两组置管时间比较，差异有统计学意义 ($P<0.05$)；观察组一次置管成功率为 87.0%，对照组为 53.0%，两组比较差异有统计学意义 ($P<0.05$)；观察组总置管成功率为 97.0%，对照组为 73.0%，两组比较差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

结论 针对中毒昏迷患者，床旁超声引导胃管留置，可以有效提升插管成功率，缩短胃管插管时间，提升护士的工作效率，值得临床推广应用。

PU-1333

急诊床旁快检降钙素原在急性缺血性脑卒中患者病情严重程度评估中的临床价值

黄敏、程超

襄阳市中心医院

目的 探讨血清降钙素原 (PCT) 水平在急性缺血性脑卒中 (AIS) 患者病情严重程度评估中的临床价值。

方法 选取 2023 年 2 月至 2023 年 8 月就诊于急诊科的 150 例 AIS 患者为观察组，另选取同期在本院体检的 150 例健康人群为对照组。比较两组研究对象血清 PCT 水平，并分析观察组病情严重程度与 PCT 水平的关联性。

结果 观察组入院 24h PCT 水平为 0.078 ± 0.032 $\mu\text{g/L}$ 、对照组为 0.043 ± 0.014 $\mu\text{g/L}$ ，观察组血清 PCT 水平明显高于对照组，差异具有统计学意义 ($P<0.05$)；观察组根据 NIHSS 评分情况分为轻度缺损组、中度缺损组和重度缺损组，比较分析入院 24h 和入院 48h PCT 水平，组间差异均无统计学意义(均 $P>0.05$)。重度缺损组肺部感染发生率及死亡率均明显高于轻度缺损组和中度缺损组，

差异具有统计学意义 ($P<0.05$)；轻度缺损组和中度缺损组肺部感染发生率及死亡率比较，差异均无统计学意义 ($P>0.05$)。

结论 急性缺血性脑卒中患者，短时间内 PCT 水平虽然升高，但与神经功能缺损程度无明显相关性。血清 PCT 水平可用于 AIS 患者病情及预后评估，PCT 不仅与炎症反应密切相关，其作为全身炎症反应标志物还可一定程度上反映病情严重程度及预后转归，为临床治疗提供客观指导证据。

PU-1334

急诊床旁超声在急诊科抢救室心脏骤停患者高级生命支持中的临床应用

黄敏、方玲
襄阳市中心医院

目的 探讨急诊床旁超声在急诊科抢救室心脏骤停患者高级生命支持中的临床应用价值。

方法 收集襄阳市中心医院急诊科 2022 年 2 月至 7 月抢救室接诊的院外心脏骤停心肺复苏患者 100 例，设为常规组，另收集 2023 年 2 月-至 7 月急诊抢救室接诊的院外心脏骤停心肺复苏患者 112 例设为观察组。常规组采用持续机械胸外按压，经气管插管、呼吸及辅助通气、电除颤等。观察组在常规组的基础上，使用床旁超声参照目标导向超声生命支持评估 (focused echocardiographic evaluation in life support, FEEL) 流程及心脏骤停超声诊断方案 (sequential echographic scanning assessing mechanism, SESAME) 进行复苏，急诊医师在胸外按压 2min 后检查动脉搏动的 10s 内对患者进行评估。记录并比较两组患者恢复自主循环 (ROSC) 率、达到 ROSC 时间、胸外按压 2 min 后评估患者用时及引起心脏骤停的病因。

结果 观察组 ROSC 率、达到 ROSC 时间、胸外按压 2 min 后评估患者用时均优于常规组，差异均有统计学意义 (均 $P<0.05$)，观察组病因明确率明显高于常规组，差异有统计学意义 ($P<0.01$)。

结论 针对院前心脏骤停患者，急诊医师目标导向性地开展床旁超声检查，寻找心脏骤停可逆性病因，制定针对性治疗方案，可以快速发现心脏骤停病因，提高 ROSC 率和缩短达到 ROSC 时间，且不影响心肺复苏质量，值得临床推广应用。

PU-1335

严重创伤患者非计划转入 EICU 的危险因素分析

邹泽西、梁园园、陈美、张莉
遵义医科大学附属医院

目的 探讨严重创伤患者非计划转入 EICU 的相关危险因素。

方法 回顾性分析 2021 年 1 月至 2022 年 12 月遵义医科大学附属医院急救创伤病房收治的 231 例严重创伤患者住院资料，其中男性 161 人，女性 70 人；年龄 14~85 岁，平均 (47.93±14.72) 岁；道路交通伤 125 人，高坠伤 42 人，其他 64 人。根据严重创伤患者有无非计划转入 EICU 将其分为未转组 (197 例) 和转入组 (34 例)，非计划转入 EICU 的严重创伤患者占比 14.72%；纳入指标包括性别，年龄，在创伤病房是否有手术及输血，受伤时间，创伤类型，ISS，创伤部位，是否首诊，高血压，糖尿病。

结果 单因素分析显示，严重创伤患者在急救创伤病房有手术 ($\chi^2=3.925$, $P=0.048$) 及输血 ($\chi^2=6.296$, $P=0.012$)、高 ISS ($Z=-3.550$, $P<0.001$) 和含有腹部创伤 ($\chi^2=9.474$, $P=0.002$) 与非计划转入 EICU 相关；Logistic 回归分析发现高 ISS [OR=1.106, (95%CI:

1.025~1.193), $P=0.010$]、含有腹部创伤[OR=2.662, (95%CI: 1.215~5.833), $P=0.014$]是严重创伤患者非计划转入 EICU 的危险因素。

结论 高 ISS、含有腹部创伤是严重创伤患者非计划转入 EICU 的危险因素。

PU-1336

小儿发热性惊厥研究进展

李楠

海南医学院急诊创伤学院

目的 就小儿发热性惊厥 (febrile convulsions, FS) 最新研究进展进行总结, 旨在提高临床医护人员及家长的急救意识, 降低发热性惊厥对小儿带来的伤害, 提高小儿的生存率。

方法 查阅及整理最新文献研究进展

结果 小儿发热性惊厥是在小儿生长发育过程中一种常见急重症, 多见于 4 月至 3 岁小儿, 可随年龄增长发作频率逐渐降低, 由于小儿免疫系统未发育完全, 对病原体的抵抗力较差, 且体温调节中枢不成熟, 因此其发病率较高。多次惊厥可成为引发癫痫, 严重影响患儿的生长发育及生活质量, 为降低小儿发热性惊厥给小儿带来的不利影响, 家属及医护人员都应该提高急救意识, 为患儿提供及时有效的急救, 为后续治疗提供基础及新思路。

结论 通过本文对发热性惊厥最新研究进展进行总结, 提高惊厥患儿院前急救的成功率, 为后续治疗提供基础及新思路。

PU-1337

高毒力肺炎克雷伯菌致肝脓肿、肺脓肿、脑脓肿 1 例报道

方玲

襄阳市中心医院

目的 高毒力肺炎克雷伯菌 (HvKP) 易引起侵袭综合征, 人感染该菌后可表现为脑膜炎、败血症、眼内炎、肝脓肿和肺炎等多种形式。若不及时识别并诊治, 预后较差。现报道本院诊治的以“发热伴意识障碍”为表现的脑脓肿合并肝脓肿、肺脓肿, 既往体健的病例 1 例并进行文献回顾。以此提醒大家加强对高毒力肺炎克雷伯菌感染的认识, 做到早筛查、早诊断、早治疗。

方法 患者, 男, 39 岁, 因“发热伴意识障碍 1 天”急诊入院。CT 提示肝脓肿, 介入穿刺引流液培养及血培养均为肺炎克雷伯菌, 腰穿脑脊液培养出肺炎克雷伯菌。胸部 CT 提示肺部结节, 考虑感染。脑脊液及肝脓肿送检 NGS 已提示肺炎克雷伯菌。

结果 患者恢复良好, 神志转清, 顺利出院。

结论 高毒力的肺炎克雷伯菌感染的死亡率在 3%-31%, 若合并转移部位的感染、APACHE II 评分 ≥ 16 、感染性休克、急性呼吸衰竭和影像学检查气体的形成则预示极高的死亡率。尽早完成微生物培养, 及时送检二代测序, 有助于临床早期决策。

PU-1338

spontaneous retroperitoneal hematoma associated with iliac vein rupture

方玲
襄阳市中心医院

Objective Spontaneous retroperitoneal hematoma(SRH) associated with iliac vein rupture is a rare but life-threatening emergency with high mortality. It is important to timely recognize its clinical features and immediately start adequate treatment.

Methods A-80-year-old woman was admitted to our emergency department with sudden onset of left lower abdominal or lumbar pain, swelling of the left lower extremity, anemia, and hypotension. Contrast-enhanced computed tomography (CT) of the abdomen showed left retroperitoneal hemorrhage without abdominal aortic aneurysm. The chest contrast-enhanced CT showed PE of the right lower lobe pulmonary artery.

Results The patient was discharged from hospital. Unfortunately, the patient had died by follow-up phone call.

Conclusion SRH with concomitant DVT, especially in women aged >45, should be considered in patients with sudden lower abdominal or lumbar pain, leg swelling, anemia and shock. Treatment of retroperitoneal hemorrhage associated with acute DVT is challenging, the initiation of administration of an anticoagulant should be determined based on status of patients.

PU-1339

细菌培养阴性含气性肝脓肿继发脓毒症休克诊治 1 例

张恒、方志成、杨贤义、罗明、李进元、张兴军、江斌
十堰市太和医院

目的 探究细菌培养阴性含气性肝脓肿的诊断、鉴别诊断及治疗策略。

方法 通过回顾分析我院收治的影像学特点符合肺炎克雷伯杆菌，但脓肿液化不充分、细菌培养阴性肝脓肿继发脓毒症休克病例的临床特点、诊断、治疗及随访情况，结合文献复习，阐述肝脓肿的临床特点、致病菌种类的变化、治疗现状及新进展。

结果 肝脓肿是指致病微生物侵入并定植于肝脏导致的严重感染性疾病，其病率在全球范围内有逐年升高趋势，其致病菌已逐渐由大肠杆菌为主的多细菌感染转变为肺炎克雷伯菌为主的单细菌感染。肺炎克雷伯杆菌所致肝脓肿起病急、进展快，临床对该病认识不足，易延误诊治，导致严重后果。在临床实践中，遇到脓肿液化差、病原学阴性，穿刺介入治疗效果欠佳的情况时，患者 CT、彩超影像学特点可指导判断致病菌，从而尽早进行有针对性的抗感染治疗，对改善患者预后至关重要。

结论 肝脓肿发病率逐年升高，起病急、进展快，继发脓毒症休克者死亡率高、预后差，对于影像学表现为含气性肝脓肿，而细菌培养阴性者需要考虑肺炎克雷伯杆菌感染；对于诊断困难或治疗效果欠佳时新型诊断技术 mNGS 可辅助诊断，改善患者预后。

PU-1340

老年营养风险指数、超声测量股四头肌厚度评估 急诊科老年急性感染患者并发脓毒症风险

景莉娟
河南省人民医院

目的 使用老年营养风险指数、床旁超声测量股四头肌厚度来评估急诊科老年急性感染患者并发脓毒症的风险

方法 选取 2022 年 1 月至 2022 年 12 月就诊于河南省人民医院急诊抢救室的社区获得性感染的老年急性感染患者，分为非脓毒症组和脓毒症组，分析两组患者一般资料和实验室检查结果差异，同时比较两组老年营养风险指数、超声测量的股四头肌厚度差异。对有差异的参数进行单因素和多因素的回归分析，并绘制 ROC 曲线评估老年营养风险指数、超声测量股四头肌厚度在老年急性感染并发脓毒症中的预测价值。同时分析老年营养风险指数、股四头肌厚度、SOFA 评分、APACHEII 评分相关性

结果 老年急性感染者并发脓毒症的单因素回顾分析表明，高体重、BMI、白蛋白、老年营养风险指数、股四头肌厚度是其保护因素，高乳酸值是老年急性感染者并发脓毒症的危险因素。多因素回归分析发现，老年营养风险指数、股四头肌厚度与老年急性感染者并发脓毒症独立相关。老年营养风险指数、股四头肌厚度和脓毒症患者的 SOFA 评分、APACHE II 评分具有明显负相关性，老年营养风险指数和股四头肌厚度成正相关。老年营养风险指数、股四头肌厚度预测老年急性感染者并发脓毒症的 ROC 曲线，曲线下面积分别为 0.780（95%CI 0.678-0.882、 $p=0.000$ ）和 0.746（95%CI 0.631-0.860、 $p=0.000$ ）

结论 老年营养风险指数、超声测量股四头肌厚度可以用来作为评估急诊科老年急性感染患者并发脓毒症的风险指标。同时老年营养风险指数、超声测量股四头肌厚度在急诊室老年急性感染者并发脓毒症中有预测价值。

PU-1341

情绪释放疗法对急性脑梗死患者焦虑、抑郁及生活质量的影响

孙德霞
安徽省第二人民医院

目的 探究情绪释放疗法对急性脑梗死患者的心理状态及生活质量产生的影响。

方法 对 2020 年 12 月至 2021 年 6 月我科收治的 80 例脑梗死病例进行了回顾性总结。随机分成对照组、观察组。观察组在对照组的护理基础上，实施情绪释放疗法。

结果 护理干预之后，观察组患者的生活质量、负面情绪、自我效能及疗效等改善程度均优于对照组（ $P<0.05$ ）。

结论 临床上可采取情绪释放疗法来改善脑梗死患者的临床指标。

PU-1342

急诊开设绿色通道对急危重症创伤患者临床治疗疗效的影响

秦伟健
长治医学院附属和济医院沁县分院

目的 探究急诊开设绿色通道对急危重症创伤患者治疗疗效的影响

方法 选择 2022 年 1 月至 2022 年 11 月期间我院急诊科收治的 64 例严重创伤患者，随机分为对照组（30 例）和观察组（34 例）。两组均为急诊 120 接诊入院，已去除院前死亡病例。对比非急诊绿色通道与急诊绿色通道的救治效果与效率

两组急救各阶段用时比较:观察组院前急救、急诊抢救、辅助检查时间及急诊至专科（手术室和重症医学科）总时间显著少于对照组，组间差异 $p < 0.05$ ；两组救治效果与预后评估:入院时，观察组 ISS 评分指数与对照组比较，组间差异不显著 $p > 0.05$ ；出院时，观察组 ISS 评分显著高于对照组，组间差异 $p < 0.05$ 。

结果 创伤是急诊科常见的急症，其中急危重症较为常见，是急诊死亡率较高的常见外科急症，因而迫切需要提升急救救治水平。

结论 急诊绿色通道的规范使用可以显著提高急危重症创伤患者的临床疗效，有助于提高和改善患者预后

PU-1343

你若性命相托，我便全力以赴

梁颖

首都医科大学附属北京安贞医院

目的 通过平行病例的书写，倡导急诊医学人文精神

方法 通过平行病例的书写，倡导急诊医学人文精神

结果 这是一例接近 90 岁高龄的肺栓塞患者，在治疗期间病情比较危重，治疗上难以抉择，最终经过积极治疗，病人转危为安。老者是一位退休的老师。她以诗的形式表达了心中的感激之情，形式比较新颖。

最令人感动的，是她在住院期间医患关系的和谐，患者本人和家属都非常的谦和，对医护人员非常尊重也在治疗方面非常的配合，这也是医患互相携手，共同对抗病魔的精神力量。

文章的末尾有感而发，我用两首小诗呼应表达医生和患者换位思考的内心感受，想以这种形式唤起构建和谐医患关系和医患互相尊重的良好氛围的重要性。

结论 通过平行病例的书写，倡导急诊医学人文精神

PU-1344

拨开云雾见月明 —— 一位肺栓塞患者一波三折的救治历程

梁颖

首都医科大学附属北京安贞医院

目的 这是一例中年女性患者，手术之后罹患危重肺栓塞，血栓堵在肺动脉主干上，病情十分凶险，需要多学科救治，患者转来我院之后，迅速启动 PERT（肺栓塞多学科快速反应团队救治模式）程序，整个救治的过程一波三折，我以不同场景的形式展开对这个病人救治的一系列感悟。

在整个诊疗的过程中，患者极为痛苦，恐惧和焦虑，家属也非常的焦虑不安和担心。作为医生，在整个救治的过程中也和患者感同身受，表达同理心和悲悯之情。同时从患者的院外就诊经历上也进一步说明小题大做，过度医疗对患者造成的身心伤害。通过本文也想提醒患者和家属树立对待疾病的正确态度。

方法 这是一例中年女性患者，手术之后罹患危重肺栓塞，血栓堵在肺动脉主干上，病情十分凶险，需要多学科救治，患者转来我院之后，迅速启动 PERT（肺栓塞多学科快速反应团队救治模式）程序，整个救治的过程一波三折，我以不同场景的形式展开对这个病人救治的一系列感悟。

在整个诊疗的过程中，患者极为痛苦，恐惧和焦虑，家属也非常的焦虑不安和担心。作为医生，在整个救治的过程中也和患者感同身受，表达同理心和怜悯之情。同时从患者的院外就诊经历上也进一步说明小题大做，过度医疗对患者造成的身心伤害。通过本文也想提醒患者和家属树立对待疾病的正确态度。

结果 这是一例中年女性患者，手术之后罹患危重肺栓塞，血栓堵在肺动脉主干上，病情十分凶险，需要多学科救治，患者转来我院之后，迅速启动 PERT（肺栓塞多学科快速反应团队救治模式）程序，整个救治的过程一波三折，我以不同场景的形式展开对这个病人救治的一系列感悟。

在整个诊疗的过程中，患者极为痛苦，恐惧和焦虑，家属也非常的焦虑不安和担心。作为医生，在整个救治的过程中也和患者感同身受，表达同理心和怜悯之情。同时从患者的院外就诊经历上也进一步说明小题大做，过度医疗对患者造成的身心伤害。通过本文也想提醒患者和家属树立对待疾病的正确态度。

结论 通过平行病例形式，倡导医学人文精神

PU-1345

你若性命相托，我必全力以赴

梁颖

首都医科大学附属北京安贞医院

目的 这是一例接近 90 岁高龄的肺栓塞患者，在治疗期间病情比较危重，治疗上难以抉择，最终经过积极治疗，病人转危为安。老者是一位退休的老师。她以诗的形式表达了心中的感激之情，形式比较新颖。

最令人感动的，是她在住院期间医患关系的和谐，患者本人和家属都非常的谦和，对医护人员非常尊重也在治疗方面非常的配合，这也是医患互相携手，共同对抗病魔的精神力量。

文章的末尾有感而发，我用两首小诗呼应表达医生和患者换位思考的内心感受，想以这种形式唤起构建和谐医患关系和医患互相尊重的良好氛围的重要性。

方法 这是一例接近 90 岁高龄的肺栓塞患者，在治疗期间病情比较危重，治疗上难以抉择，最终经过积极治疗，病人转危为安。老者是一位退休的老师。她以诗的形式表达了心中的感激之情，形式比较新颖。

最令人感动的，是她在住院期间医患关系的和谐，患者本人和家属都非常的谦和，对医护人员非常尊重也在治疗方面非常的配合，这也是医患互相携手，共同对抗病魔的精神力量。

文章的末尾有感而发，我用两首小诗呼应表达医生和患者换位思考的内心感受，想以这种形式唤起构建和谐医患关系和医患互相尊重的良好氛围的重要性。

结果 这是一例接近 90 岁高龄的肺栓塞患者，在治疗期间病情比较危重，治疗上难以抉择，最终经过积极治疗，病人转危为安。老者是一位退休的老师。她以诗的形式表达了心中的感激之情，形式比较新颖。

最令人感动的，是她在住院期间医患关系的和谐，患者本人和家属都非常的谦和，对医护人员非常尊重也在治疗方面非常的配合，这也是医患互相携手，共同对抗病魔的精神力量。

文章的末尾有感而发，我用两首小诗呼应表达医生和患者换位思考的内心感受，想以这种形式唤起构建和谐医患关系和医患互相尊重的良好氛围的重要性。

结论 通过平行病例形式，倡导急诊医学人文精神。

PU-1346

Identification of early core genes in systemic inflammatory response syndrome progression to sepsis based on WGCNA

李仕林,yuzhou shen,chenglin wang,shaolan li,yingchun hu
西南医科大学附属医院

Objective This study aims to identify and isolate the core genes that have the potential to impact the early stages of purulent lesion formation, thereby establishing a foundation for the development of effective sepsis treatments.

Methods From January 2019 to December 2019, a total of 25 hospitalization cases of purulent hemiamond disease and 8 hospitalization cases of systemic inflammatory response syndrome were continuously collected for the EICU. The RNA-seq methodology was employed to conduct mRNA sequencing on the peripheral blood cells. The identification and screening of differentially expressed RNA was carried out using bioinformatics techniques, with a fold change (FC) absolute value of ≥ 4 and a false discovery rate (FDR) of < 0.01 . To analyze DEmRNA, employ GO analysis and GSEA functional clustering techniques, and utilize the weighted gene co-expression analysis (WGCNA) to identify potential core genes. Evaluate the prognostic value of these genes by integrating public data sets GSE65682 and GSE95233. Investigate the localization of target genes within the cell spectrum using 10 \times single-cell sequencing technology. Finally, generate a mouse model of purulent disease and obtain peripheral blood samples for RNA sequencing to extract target gene expression data ($P < 0.05$) from patients.

Results The present study conducted an RNA-seq binding difference analysis, which identified 255 differentially expressed mRNAs (DEmRNAs), with 128 upregulated and 126 down-regulated. Gene ontology (GO) analysis revealed that the differentially expressed genes were primarily involved in the negative regulation of leukocyte activation and immune response, as well as participating in immunoglobulin-mediated immune response and other biological processes. Furthermore, functional clustering using gene set enrichment analysis (GSEA) demonstrated significant degranulation of differential genes and neutrophils, as well as significant enrichment of the innate immune system. The co-expression network of WGCNA identified three putative core genes, namely CST3, CD86, and LY86, which exhibited a positive correlation with the survival rate of sepsis patients. The ROC curve demonstrated high sensitivity and specificity. The 10 \times single-cell sequencing analysis revealed that CST3 and CD86 were predominantly expressed in macrophage lines, while LY86 was predominantly expressed in macrophage lines and B cells. To validate the bioinformatics results, peripheral blood mRNA sequencing analysis was performed on mice as animal models. The expression of the genes CST3, CD86, and LY86 was found to be decreased in the sepsis group in comparison to systemic inflammatory response syndrome.

Conclusion This research employs a combination of high-throughput sequencing and biological information analysis to identify early potential core genes (CST3, CD86, LY86) that may serve as novel biomarkers for purulent poison. The validation of the sequencing outcomes offers direction for investigating the prognostic mechanisms of purulent disease.

PU-1347

Screening the key prognostic factors of sepsis based on mitochondrial related genes

李仕林,chenglin wang,yuzhou shen,xiang li,yingchun hu
西南医科大学附属医院

Objective Mitochondrial genes associated with sepsis were screened to find core targets for sepsis treatment and provide a basis for sepsis treatment.

Methods The hospitalized cases of sepsis (n=20) and systemic inflammatory response syndrome (n=12) admitted to the EICU of the Affiliated Hospital of Southwest Medical University from January 2019 to December 2019 were continuously collected. RNA-seq technology was used to perform RNA sequencing (mRNA) on their peripheral blood cells. Differentially expressed RNA (absolute value of fold change (FC) ≥ 1.2 and false discovery rate (FDR) <0.05) were screened and identified using bioinformatics techniques. GO and KEGG pathway enrichment analysis of DEmRNA; The protein-protein interaction network was used to select the core genes; Combined with public datasets GSE65682 survival analysis was carried out to evaluate the prognostic value of core genes, and FIS1, FKBP8, GLRX5 and GUK1 were negatively correlated with sepsis survival. Statistical analysis with sequencing data further demonstrated the reliability of RNA-seq differential analysis results; Finally, through 10X single-cell sequencing, it was found that the core genes were mainly expressed in immune-related cells, such as macrophages, T cells and B cells.

Results Compared with the SIRS group, mitochondrial associated core genes (FIS1, FKBP8, GLRX5, GUK1) were poorly expressed in the sepsis group, negatively correlated with survival, and distributed in immune cells, which may be used as new core therapeutic targets for sepsis.

Conclusion Through the verification of sequencing results and single-cell sequencing technology, this paper provides guidance for the study of sepsis immunity-related mechanisms.

PU-1348

PDSA 双循环在急诊病历质量改进中的应用

褚昀赟、钱民
宜昌市中心人民医院西陵院区

目的 运用 PDSA 工具方法提高急诊病历质量。

方法 随机抽取第一季度（2022 年 1 月 1 日-2022 年 3 月 31 日）急诊病历为对照组，PDSA 实施后的第二季度（2022 年 4 月 1 日-2022 年 6 月 30 日）急诊病历为 PDSA 循环 1 组及第三季度（2022 年 7 月 1 日-2022 年 9 月 30 日）急诊病历为 PDSA 循环 2 组，PDSA 循环 1 组和 PDSA 循环 2 组均作为实验组，通过对 2 组急诊病历进行质控，比较 PDSA 实施前后急诊病历缺陷发生率及项目改善率，评价 PDSA 双循环实施对改进急诊病历质量的效果。

结果 第一季度（2022 年 1 月 1 日-2022 年 3 月 31 日）急诊病历质量缺陷发生率 17.41%，第二季度（2022 年 4 月 1 日-2022 年 6 月 30 日）急诊病历质量缺陷发生率 12.76%，第三季度（2022 年 7 月 1 日-2022 年 9 月 30 日）急诊病历质量缺陷发生率 9.82%；急诊病历质量缺陷发生率明显下降，下降率有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。在急诊病历检查内容项目中第二季度（PDSA 循环 1 组）有 14 项得到改善，第三季度（PDSA 循环 2 组）中有 16 项得到改善。

结论 PDSA 双循环质量管理针对急诊病历的质量改进效果显著。

PU-1349

感染性休克患者与急诊未早期完善微生物检查的原因分析

方玲
襄阳市中心医院

目的 了解急诊科感染性休克患者病原微生物送检率并分析未完成病原微生物送检的原因

方法 收集 2022 年至 2023 年在我院急诊室就诊的 50 例成年感染性休克患者，纳入标准：①疑似或确诊感染；②符合 2 项以上全身炎症反应综合征；③一种抗菌药物治疗；④低血压，需要升压药物治疗。

结果 50 例患者中，肺炎是临床主要的疑似诊断，其次为泌尿道感染、腹腔感染和其他感染。35 例有微生物培养患者的鉴定结果为阳性，而在急诊科送检病原微生物检查的仅有 4 例。

结论 及时可靠的病原学诊断是指南推荐的脓毒症抗菌治疗的关键。然而，患者在急诊的依从性差、阳性检出率低、检测结果迟后、缺少快速微生物检测技术、临床医生缺乏感染性休克的早期识别能力，是迄今为止面临的窘况。提高对感染性休克的认知程度、规范临床诊疗实践、促进急诊医疗质量的均衡化，提高患者的依从性，是提高感染性休克整体治疗水平的重要措施。

PU-1350

血清尿酸与成人 2 型糖尿病酮症酸中毒相关性研究

刘畅、贾竹敏、牛文畅、刘科、王蒙蒙、安璐、贾会敏、黄佳蓉
河南科技大学第一附属医院

目的 探讨血清尿酸 (SUA) 水平与 2 型糖尿病 (T2DM) 患者合并酮症酸中毒 (DKA) 发生的相关性。

方法 回顾性分析 2017 年 6 月至 2022 年 1 月河南科技大学第一附属医院急诊入内分泌科的成人 T2DM 患者临床资料，比较 DKA 组与非 DKA 组患者的临床特点，分析 SUA 水平与 T2DM 发生 DKA 的相关性。并将受试者根据 BMI 值分为体重正常组 (BMI<24 kg/m²)、超重组 (24 kg/m²≤BMI<30 kg/m²) 和肥胖组 (BMI>30 kg/m²) 进一步探究 SUA 水平在不同体重指数人群的诊断性能。

结果 纳入 538 例 T2DM 成年患者，男性 300 例、女性 238 例，中位年龄 58(45~71)岁。DKA 组 81 例 (15.0%)，非 DKA 组 457 例 (84.9%)；共 33 例高尿酸血症患者，DKA 组 12 例 (36.3%)。DKA 组血尿酸、尿蛋白、尿蛋白/肌酐、糖化血红蛋白、空腹血糖、高密度脂蛋白胆固醇高于非 DKA 组，空腹 C 肽、空腹胰岛素、总胆固醇、甘油三酯、低密度脂蛋白胆固醇低于非 DKA 组，差异均有统计学意义 (均 P<0.05)。ROC 曲线显示，SUA 协助诊断 T2DM 合并 DKA 发生的曲线下面积为 0.72 (95%CI: 0.66~0.79)，以 SUA≥335.75μmol/L 为截断值，成人 T2DM 合并 DKA 发生的灵敏度和特异度分别为 66.7% 和 72.0%。根据 BMI 分组后显示，SUA 水平在体重正常、超重和肥胖组曲线下面积分别为 0.63(95%CI: 0.48~0.77)、0.77(95%CI: 0.61~0.92)、0.87(95%CI: 0.76~0.98)。

结论 SUA 水平协助评估 2 型糖尿病患者是否合并 DKA 发生有一定临床意义，且在超重和肥胖 T2DM 人群有更高的诊断性能，可作为简易评估指标在基层医院开展。

PU-1351

严肃游戏在灾难医学科普中的研究

罗恬怡
四川大学

目的 设计一款针对于公众灾难科普的严肃游戏，将其应用于公众，旨在提高公众学习灾难科普知识，并探究公众对于这种方式的可接受性和适应性。

方法 通过方便抽样的方法选取 60-100 名参加本次研究且未经专业培训的公众，随机均分成传统讲座组（对照组）和游戏组（干预组）。游戏组（干预组）通过游戏进行干预。传统讲座组（对照组）通过讲座的方式进行灾难医学知识科普工作。通过灾难知识测试和焦虑与自信心量表比较两组干预效果。

结果 两组患者干预前灾难知识测试和焦虑与自信心量表比较,差异均无统计学意义 ($P>0.05$)；干预后,干预组焦虑评分低于对照组，灾难知识及自信心各项得分高于对照组，差异均有统计学意义 ($P<0.05$)。

结论 严肃游戏在灾难医学科普中应用效果良好。

PU-1352

基于生物信息学方法分析急性胰腺炎铜诱导细胞死亡的潜在新靶点和相关途径

郑彦涛、刘静
南方医科大学珠江医院

目的 急性胰腺炎(AP)是一种以胰酶激活和炎症反应为特征的常见胃肠道疾病。铜死亡是细胞程序性死亡的一种形式，与多种疾病有关。本研究旨在研究铜死亡相关基因在急性胰腺炎中的作用，为其发病机制和潜在的治疗策略提供见解。

方法 利用 GSE194331 数据库中的基因表达谱，分析免疫细胞的渗透情况，寻找与铜死亡相关的差异表达基因。进行基因本体论、KEGG 途径和免疫渗透分析。采用机器学习技术构建临床预测模型。

结果 共分析了 20431 个基因，鉴定出 112 个差异表达基因，其中 92 个基因表达上调，20 个基因表达下调。GO 和 KEGG 分析表明它们参与了重要的生物学过程、分子功能和代谢途径。铜死亡相关基因 LiAS、PDHB 和 DBT 在 AP 中高表达，而 NLRP3、NFE2L2 和 GLS 低表达。免疫细胞亚群分析和共识聚类进一步表征了铜死亡基因的表达模式。Lasso 回归和支持向量机算法确定 DBT、PDHB、GLS 和 NLRP3 为潜在的铜死亡特征基因。ROC 分析证实了它们的预测有效性。基于这些基因的诺模图模型显示了 AP 发病率的准确预测。

结论 DBT、PDHB、GLS 和 NLRP3 是预测 AP 的关键基因，有可能成为 AP 的生物学标志物和治疗靶点。

PU-1353

老年危重症的评估与检测

刘京铭

首都医科大学附属北京天坛医院

目的 在人口老龄化不断加剧的背景下，以老年危重症为目标人群，进行相关评估与检测手段的梳理总结。

方法 对目前常用重症评估评分体系进行回顾总结，结合老年危重症群体的临床特殊性，参照最新相关研究，提出目前面临的临床科学问题。

结果 对 APACHE、SAPS、SOFA 等主流重症评分进行梳理，针对老年危重症人群从器官系统及基本情况进行总结，结合最新研究及临床实际问题进行探讨。

结论 现有重症评分体系尚不能完全涵盖老年重症患者的评估，有必要考虑营养、衰弱的评估，同时兼顾临床实际问题的逻辑精细化分析。

PU-1354

An artificial neural network-based model for predicting the risk of ventilator-associated pneumonia Methodology

易铮,yanyan Li,mingxin He

北京大学深圳医院

Objective Firstly, the occurrence status of ventilator-associated pneumonia (VAP) was collected through literature analysis and investigation method, and its related influencing factors were explored and analyzed, which provided objective data support for the construction of VAP risk prediction model. Then, a risk prediction model of VAP based on artificial neural network algorithm (ANN) is constructed, and compared with the logistic regression prediction model, the model with better prediction effect is selected, in order to provide a convenient and scientific evaluation tool for VAP prediction.

Methods Patients who met the inclusion criteria in a tertiary care hospital from January 2021 to November 2022 were used as the study population using convenience sampling method. The study tools were a self-administered general information questionnaire and VAP scoring criteria to investigate the current status of VAP. Using IBM SPSS Statistics 26.0 statistical software, whether the patient had VAP as the dependent variable and the influencing factors as the independent variables, the χ^2 test, Fisher's exact probability method and t-test were applied to the independent variables that might affect VAP for univariate analysis, and the variables with statistical significance in the univariate analysis were gradually included in the multi-factor logistic regression overall analysis was performed (LR backward rejection method, rejection criterion $P > 0.10$) to screen out the independent influencing factors of VAP. The patient data were randomly divided into model construction group and validation group in the ratio of 7:3, and two methods of ANN and logistic regression were used to establish the VAP risk prediction model, and the efficacy of the two prediction models were compared and analyzed according to the data of the model validation group, respectively, and the evaluation indexes included the area under the working characteristic curve of the subjects, Gini coefficient, sensitivity, specificity, and accuracy.

Results A total of 132 valid questionnaires were collected in this study, and the total VAP score was (27.33 ± 4.45) . All samples were randomly divided into 93 cases in the model construction group and 39 cases in the model validation group. There were 49 patients with VAP in the model construction group and 16 patients with VAP in the validation group. There was no statistically significant difference between the baseline data of the two groups ($P > 0.05$). In the model construction group, the AUC of ANN was 0.712, Gini coefficient was 0.774, sensitivity was

78.23%, specificity was 72.26%, and overall accuracy was 71.24%; the AUC of logistic regression model was 0.756, Gini coefficient was 0.672, sensitivity was 71.121%, specificity was 70.12%, and overall accuracy was 76.45%. The overall accuracy was 76.45%; the prediction effect of ANN was significantly better than that of the logistic regression model.

Conclusion The high incidence of VAP needs to be of great concern to society, families, and clinical caregivers. The age, the presence of other underlying diseases, the duration of ventilator use, and airway maintenance are independent factors affecting VAP, which can provide a reference for the prevention of VAP patients. The risk prediction model of VAP developed by ANN has better predictive efficacy than the traditional logistic regression method and can be used as an assessment and prediction tool to assist medical personnel to identify the high-risk group of VAP as early as possible.

PU-1355

Research on the Efficiency Evaluation of Intensive Care Unit Nursing Human Resources Based on Data Envelopment Analysis

何明欣, Yanyan Li, Zhen Yi, Minmin Ruan
北京大学深圳医院

Objective The C2R and BC2 models based on Data Envelopment Analysis (DEA) were used to calculate and evaluate the efficiency of ICU nursing human resources in 15 tertiary and first-class comprehensive hospitals in Shenzhen. Based on the evaluation results, optimization strategies and suggestions were proposed to provide theoretical basis and reference for managers to formulate management strategies, aiming to achieve scientific allocation and rational utilization of nursing human resources.

Methods On the basis of the efficiency evaluation index system constructed by the team in the early stage, according to the principle of inclusion of indicators in the DEA model, first use the expert assigned values to each indicator in the constructed indicator system library to select indicators with a mean of 3.5 points, a coefficient of variation of less than 0.25, and a full score ratio of over 70%; Secondly, the research group will further explore and analyze the indicator, and refine it based on the principle of indicator inclusion; Finally, the Pearson correlation coefficient test was used to determine the input and output indicators that were ultimately included in the DEA model. This indicator was used to measure and validate the efficiency of nursing human resources in the survey unit.

Results The indicator calculation according to the DEA model requires the final screening of 7 input-output indicators, including 3 input indicators and 4 output indicators. The evaluation results of nursing human resource efficiency of 15 tertiary and first-class comprehensive hospitals in Shenzhen show that the values of comprehensive efficiency (OE), technical efficiency (TE), and scale efficiency (SE) are all 1, and there are 5 DEA effective decision-making units with constant returns to scale; There are 10 DEA ineffective decision-making units, including 4 with SE values less than 1 and TE values=1, 6 with SE values less than 1 and TE values less than 1. Among the 10 ineffective decision-making units, 3 are in increasing returns and 7 are in decreasing returns. This indicates that some units have problems such as unreasonable scale allocation, mismatched input and output of nursing human resources, and insufficient quality of service output.

Conclusion The evaluation indicators selected in this study are feasible and can objectively reflect the efficiency of ICU nursing human resources, with strong practicality. It can provide theoretical basis and practical reference for managers to carry out efficiency evaluation work in the later stage.

PU-1356

急性气管支气管损伤的综合治疗

易建华、张斌
浙江大学医学院附属第二医院

目的 总结气管支气管损伤 (tracheobronchial injury, TBI) 的治疗经验, 探讨气管支架在 TBI 治疗中的应用价值。

方法 对 2015 年 7 月~2022 年 10 月间, 在我院急诊科确诊的 TBI 患者的临床资料进行回顾性分析, 总结各项治疗方法尤其是气管支架治疗的优势, 评估综合应用各项治疗方法后患者的整体疗效。

TBI 的确诊方法 有损伤病史的疑似患者, 最终经胸部 CT 或气管镜检查确诊。治疗方法包括: 先机械通气、经气管镜治疗、体外膜肺氧合 (ECMO) 治疗等为患者建立安全的气道、保证有效通气, 再选择手术治疗、气管支架治疗或保守治疗等。

结果 共 25 例患者, 全部接受了气管插管/切开、机械通气、经气管镜治疗, 3 例接受了 ECMO 治疗; 手术治疗 4 例 (16%)、气管支架置入 5 例 (20%), 保守治疗 16 例 (64%)。共 5 例患者死亡, 死亡病死率为 20.0%。5 例患者金属支架留置时间 2~3 周, 1 例硅酮支架留置时间 371 d, 期间均未见明显支架移位, 支架取出后随访半年 6 个月以上, 均未见气道狭窄。

结论 TBI 患者多病情危重、死亡病死率高 (20%), 常需要气管插管/切开、机械通气、外科手术、气管支架, 甚至 ECMO 等进行综合治疗。气管支架对气管支气管塌陷、狭窄的治疗简单有效, 能替代部分手术治疗, 值得推广。

PU-1357

基于中医特色护理治疗蝮蛇咬伤患者的效果分析与研究

胡爽
吉林省吉林中西医结合医院 (吉林市健康管理服务中心)

目的 采用临床实验的方法对蝮蛇咬伤病人应用中医护理手段治疗效果进行研究和分析, 并对中医护理与常规护理相比较所具有的优越性进行剖析, 为日后蝮蛇咬伤患者的临床护理手段提供一定科学依据。

方法 选取我院 2022 年 1 月~2022 年 12 月收治的 200 例蝮蛇咬伤患者作为研究对象, 将其随机分为观察组 100 例和对照组 100 例, 对 2 组患者进行护理干预, 对比 2 组患者的护理效果。对照组采取常规蝮蛇咬伤护理技术, 伤口切开排毒+静点抗蝮蛇毒血清进行护理, 观察组采取中医护理, 火罐排毒+蚯蚓泥蛇药膏外敷 (散淤止痛)+芒硝封包治疗 (消肿)+静点抗蝮蛇毒血清进行护理, 最后比较 2 组患者的蛇咬伤局部消肿止痛效果、住院时间和并发症发病率。

结果 观察组蛇咬伤局部疗效一般较对照组高 ($P<0.05$); 观察组患者的住院时间明显低于对照组 ($P<0.05$), 缩短了患者住院治疗的时间, 治疗疗程减少; 观察组并发症发生率亦明显低于对照组 ($P<0.05$)。

结论 本研究结果显示中医护理能够有效改善蝮蛇咬伤患者的局部肿胀和疼痛情况、住院时间和并发症发生率, 明显在各个角度优于对照组, 具有极强的临床应用价值, 为临床治疗蝮蛇咬伤患者提供更优的护理技术, 推动常规护理不断升级, 肯定了中医护理的长远价值。

PU-1358

急性主动脉夹层长途转运的探讨

金立贝、邵磊、井亮
江苏省连云港市急救中心

目的 通过深度镇静镇痛配合稳心率稳血压的治疗, 观察急性主动脉夹层长途的效果

方法 选取 2014 年 2 月-2022 年 6 月我中心长途转运 175 例急诊主动脉夹层患者, 按照采用深度镇静镇痛配合稳心率稳血压治疗新方法的时间, 以 2019 年为分界点自动分为对照组及观察组。对照组 100 例, 长途转运途中给予一般镇静镇痛、稳心率、稳血压治疗。观察组 75 例, 途中给予深度镇静镇痛治疗配合稳心率稳血压治疗。观察组和对照组又分别细分为高血压组和非高血压组。记录和比较两组患者治疗前后镇静镇痛程度、健侧收缩压及心率数值。比较两组患者长途转运后成功率, 以及途中危险情况的发生率。

结果 (1) 转运途中两组镇静、镇痛达标率及转运成功率比较, 观察组 VAS(0-3 分)例数明显多于对照组, 且观察组 SAS 评分(5-6 分)例数明显多于对照组, 观察组转运成功率明显高于对照组(均 $P < 0.05$)。(2) 转运途中两组按不同起始收缩压分层比较心率及血压变化, 在 $SBP \geq 140\text{mmHg}$ 高压组中观察组的平均血压明显低于对照组; $SBP < 140\text{mmHg}$ 非高压中观察组的平均血压明显高于对照组, 在 $SBP \geq 140\text{mmHg}$ 高压组中观察组的平均心率明显低于对照组, $SBP < 140\text{mmHg}$ 非高压组中观察组的平均心率与对照组相比无明显差异(均 $P < 0.05$)。(3) 转运途中, 观察组发生心率增快、 SBP 波动 $> 20\text{mmHg}$ 、疼痛加剧、呼吸困难、烦躁呕吐等危险情况的例数均明显少于对照组, 且观察组发生瘤体破裂的例数也明显少于对照组(均 $P < 0.05$)。**结论** 急性主动脉夹层患者长途转运途中尽快尽早使用氯丙嗪、芬太尼等药物是患者达到深度镇静镇痛, 同时根据病情将心率、血压控制在一定范围内(心率 60-80 次/min、血压 100-120mmHg), 可以明显减少途中危险情况发生, 明显提高长途转运成功率。

PU-1359

急性感染转为慢性骨髓炎的探讨

谭洪
攀枝花市中心医院/渡口医院

目的 探讨开放性骨折、粉碎性骨折、在一期行内固定术后,急性感染控制转为慢性创伤性骨髓炎及骨不愈合。

方法 分析 50 例慢性骨髓炎病程中的共同特点.结果 在 50 例细菌培养阳性者均做过抗生素敏感试验.在不同时间程度内,对病灶周围软组织和病灶炎性骨段,选用敏感性的抗生素控制感染,是选择:进行手术治疗的时机.50 例患者最长随访 10 年,最短 10 个月,骨折愈合 4~10 个月,平均 5 个月.

结果 在 50 例细菌培养阳性者均做过抗生素敏感试验.在不同时间程度内,对病灶周围软组织和病灶炎性骨段,选用敏感性的抗生素控制感染,是选择:进行手术治疗的时机.50 例患者最长随访 10 年,最短 10 个月,骨折愈合 4~10 个月,平均 5 个月.

结论 慢性创伤性骨髓炎,骨缺损及骨不愈合,多因原始外伤严重,早期处理不当,1 期内固定或 1 期内固定促发感染,使感染难以控制,形成骨不愈合,骨折片慢性炎性吸收,造成骨缺损。

PU-1360

Different subtypes of nonthyroidal illness syndrome on the prognosis of septic patients: a two-centered retrospective cohort study

孙文武

上海交通大学医学院附属瑞金医院

Objective Nonthyroidal illness syndrome (NTIS) is a common endocrine dysfunction predicting unfavorable outcomes in critical illness. The objective of the study is to evaluate the association between different NTIS subtypes with outcomes in septic patients.

Methods Septic patients in two Chinese academic centers from October 2012 and October 2022 are enrolled in analysis. Multivariable regressions are used to assess associations between NTIS and outcomes. Outcomes include in-hospital mortality, length of stay in hospital (LOS), non-invasive ventilation failure and weaning failure. Patients with NTIS are categorized into 4 types according to the different levels of FT4 and TSH. The association between different NTIS subtypes and mortality are further analyzed. Survival curve is plotted using the Kaplan–Meier method.

Results After screening, a total of 1226 septic patients with complete thyroid hormones result are eventually enrolled. Among them, 520 (42.4%) patients are diagnosed as NTIS. In multivariable regression analysis, NTIS is independently associated with increased 30-days mortality (OR=1.759, CI 1.009-3.104, $p=0.047$), but has no association with 60-days mortality (OR=1.524, CI 0.893-2.618, $p=0.123$), 90-days mortality (OR=1.411, CI 0.831-2.408, $p=0.203$), LOS, non-invasive ventilation failure or weaning failure. In NTIS subtypes, NTIS patients with low FT3 and TSH levels, regardless of the FT4 values, have significantly higher mortality than euthyroid patients (30-days mortality, OR= 6.488, CI 1.546-27.808, $p=0.01$; 60-days mortality, OR=3.973, CI 1.006-15.579, $p=0.046$; 90-days mortality, OR=3.849, CI 0.977-15.088, $p=0.051$). This result is consistent in patients with low FT3 and FT4 levels, regardless of the TSH values (30-days mortality, OR=3.349, CI 1.402-7.957, $p=0.006$; 60-days mortality, OR= 2.594, CI 1.122-5.930, $p=0.024$; 90-days mortality, OR=2.55, CI 1.110-5.804, $p=0.025$). There is no survival difference between NTIS patients with low FT3 only and euthyroid patients. Survival plot shows the worst prognosis is in NTIS patients with low FT3, FT4 and TSH level.

Conclusion NTIS is frequent in sepsis. A reduction of FT3 together with FT4 or TSH, but not FT3 only, is associated with an increased risk of mortality.

PU-1361

体外心肺复苏应用于心脏骤停患者神经功能预后的系统评价和 Meta 分析

吴小雯¹、程鹏飞³、梅媛¹、张娜¹、周明¹、张翔²、张华¹

1. 海南医学院

2. 海南医学院第一附属医院

3. 浙江大学医学院附属第二医院、浙江省第二医院

目的 通过系统评价探讨体外膜肺氧合辅助下心肺复苏对心脏骤停患者神经功能预后的影响。

方法 检索从建库至 2023 年 2 月 PubMed、Web of Science、Ovid、Cochrane Library、中国知网、万方数据库、中华医学期刊全文数据库、中国生物医学文献数据库等。根据文献纳入和排除标准进行文献筛选、质量评价和资料提取，应用 RevMan 5.3 软件进行统计分析。

结果 共纳入 9 项研究，共计 2694 例患者，其中 ECPR 组 717 例患者，CCPR 组 1977 例。Meta 分析结果显示，与 CCPR 相比，ECPR 可以提高心脏骤停患者短期（出院或 1 个月内）神经功能预后 [OR=2.93, 95%CI (1.76, 4.87), $P < 0.0001$] 及长期神经功能预后 [OR=0.12, 95%CI (0.07, 0.17), $P < 0.00001$]。亚组分析表明：在 IHCA 和 OHCA 患者中实施 ECPR 组对改善出院神经功能预后方面异质性较大（组内 $I^2 \geq 50\%$, $P < 0.05$ ），而在改善长期神经功能预后方面亚组间异质性较小（组内 $I^2 < 50\%$, $P \geq 0.05$ ）。

结论 ECPR 可以改善心脏骤停患者出院或 1 个月内短期以及 3 个月以上长期神经功能预后，效果优于 CCPR。但 ECPR 对心脏骤停患者出院前神经功能预后的影响尚不明确，仍需制定严格的纳入标准，进行大规模随机对照研究予以证实。

PU-1362

气管插管后早期胃肠减压对机械通气患者呼吸力学的影响

任佳乐、杨建中
新疆医科大学第一附属医院

目的 探讨气管插管后早期行胃肠减压对机械通气患者呼吸力学的影响及其临床应用价值。

方法 纳入 2023.3~2023.6 就诊于新疆某三级甲等医院急诊抢救室行气管插管并进行机械通气的患者 132 例。根据患者实施气管插管的实际情况，将患者分为两组，气管插管后 1h 内给予胃肠减压为观察组（N=66），气管插管后 6h 内无胃肠减压作为对照组（N=66）。分别收集两组患者的一般资料、记录气管插管即刻（T0）、机械通气 1h（T1）、机械通气 2h（T2）、机械通气 4h（T3）、机械通气 6h（T4）时两组患者气道峰压（Ppeak）、平台压（Pplat）、平均气道压（Pmean）、静态肺顺应性（Cstat）、气道阻力（Raw）等呼吸力学指标，氧合指数（PaO₂/FiO₂）

结果 在 T0 时，两组 Ppeak、Pplat、Pmean、Raw 及 Cstat 比较差异均无统计学意义（ $P > 0.05$ ）；与 T0 时比较，T1 到 T4 两组 Peak 均下降（ $P > 0.05$ ）；观察组，与 T0 比较从 T1 到 T4 的 Plat、Pmean、Raw 显著下降，Cstat 明显上升（ $P < 0.05$ ）；对照组，与 T0 比较从 T1 到 T4 的 Plat、Pmean、Raw 无明显变化（ $P > 0.05$ ）；观察组在 T3 到 T4 时，Plat 及 Pmean 显著低于对照组（ $P < 0.05$ ），在 T4 时观察组 Raw 显著低于对照组（ $P < 0.05$ ）；在 T0 时，两组患者 PaO₂/FiO₂ 比较无差异（ $P > 0.05$ ）；从 T1 到 T4 两组 PaO₂/FiO₂ 均较 T0 升高，观察组 PaO₂/FiO₂ 显著高于对照组（ $P < 0.05$ ）；T1 到 T4 两组 PaCO₂ 呈下降趋势，PaO₂ 呈升高趋势，T2 到 T4 观察组 PaCO₂ 显著低于对照组，T1 到 T4 观察组 PaO₂ 显著高于对照组（ $P < 0.05$ ），两组间 pH、Lac 差异不显著（ $P > 0.05$ ）。

结论 气管插管后 1h 内行胃肠减压能够有效改善机械通气患者呼吸力学指标，显著提高肺部顺应性、改善氧合情况。

PU-1363

筛选脓毒症核心基因并构建 microRNA-mRNA 调控网络

王成林、李仕林、申宇洲、胡迎春、陈睦虎
西南医科大学附属医院

目的 筛选与脓毒症预后相关的潜在核心基因并构建其 microRNA-mRNA 调控网络。

方法 脓毒症（n=21）和全身炎症反应综合征（SIRS）（n=10）的血液样本被收集用于 RNA 测序（mRNA/microRNA），并对 mRNA 测序数据进行差异表达分析。随后，对差异表达基因进行 GO 和 PPI 分析；Meta 分析被用于筛选核心基因以及单细胞 RNA 测序被用于明确核心基因的细胞

定位。最后，结合公共数据库 miRWalk 中的碱基互补配对信息，构建脓毒症相关 microRNA-mRNA 调控网。

结果 差异基因主要参与中性粒细胞脱颗粒，中性粒细胞激活，细菌防御反应，体液免疫反应等过程；基于脓毒症和 SIRS 的 Meta 分析筛选出 4 个核心基因，分别是 RETN, TCF7L2, CTSS 和 RNASE6。单细胞 RNA 测序显示 4 个核心基因均主要定位于单核巨噬细胞；最后，基于碱基互补配对理论构建脓毒症相关 microRNA-mRNA 调控网络。

结论 CTSS, RETN, RNASE6 和 TCF7L2 与脓毒症密切相关，可能是脓毒症潜在的生物标志物；其 microRNA-mRNA 调控网络，可能为脓毒症诊断和预后研究提供指导。

PU-1364

基于 RNA 测序技术的黄芩治疗脓毒症机制研究

王成林、李仕林、申宇洲、胡迎春、陈睦虎
西南医科大学附属医院

目的 利用网络药理学和 RNA 测序技术挖掘黄芩治疗脓毒症分子机制和作用靶点。

方法 收集 2019 年 01 月至 2020 年 12 月西南医科大学附属医院的脓毒症患者 (n=22) 和健康志愿者 (n=10)，采用 RNA 测序技术进行基因表达分析。使用 TCMSP 数据库获取黄芩的有效成分和作用靶点，并运用 Uniprot 数据库规范靶点的基因名称。对疾病-药物交集基因进行 Gene Ontology (GO) 功能富集和 Protein-Protein Interaction (PPI) 分析。结合 GEO 数据库的公共信息评判基因的预后决定价值并筛选核心基因。最后收集 5 例外周血样本进行单细胞 RNA 测序以明确核心基因的细胞系定位。

结果 黄芩防治脓毒症的有效活性成分共 72 种，药物靶点和疾病靶点取交集后获得 50 个共有靶点。GO 和 PPI 显示交集靶点主要参与化学刺激反应、氧化反应、药物反应、免疫调节、细胞死亡、细胞交流等生物学过程。结合生存分析筛选出 3 个与脓毒症预后正相关的核心靶点。Meta 分析发现 PRKCD, EGLN1 和 CFLAR 均在脓毒症生存组高表达，脓毒症死亡组中低表达。单细胞测序发现 PRKCD 主要定位于巨噬细胞，EGLN1 和 CFLAR 广泛定位于免疫细胞。最后，根据 TCMSP 数据库中成分与靶点的对应关系明确汉黄芩素调节 PRKCD 的表达，黄芩苷调节 EGLN1 的表达，芹菜素调节 CFLAR 的表达。

结论 黄芩的重要活性成分汉黄芩素，黄芩苷，芹菜素等可能通过调节靶基因 PRKCD、EGLN1、CFLAR 的表达产生抗脓毒症作用，从而提高脓毒症患者生存率。

PU-1365

混合视角教学视频用于心肺复苏培训的探索

郑康、高杨、刘晨、李姝、田慈、马莉、马青变
北京大学第三医院

目的 探索在心肺复苏培训中使用混合视角教学视频的学习体验及其优缺点。

方法 使用可穿戴设备拍摄第一人称视角画面，使用数码相机拍摄第三人称视角画面，编辑加工后制成混合视角教学视频。2022 年 9 月至 12 月北京大学医学部 2019 级基础医学专业和临床医学专业的学生以及北京大学第三医院急诊科的医护人员作为研究对象。观看视频后填写调查问卷评价视频的学习体验和优缺点。数据采用 t 检验和卡方检验进行分析。

结果 共有 60 名学生和 144 名医护人员填写调查问卷。医护人员组对视频的满意度评分 (满分 5 分) 高于学生组 (4.9±0.4 vs 4.7±0.5, P=0.021)。两组均认为第一人称视角画面演示意识判断的效果更好 (88.9% vs 80.0%, P=0.093)。医护人员组认为第一人称视角画面演示呼吸判断效果更好的

比例高于学生组（93.8% vs 83.3%, $P=0.020$ ）。对于混合视角的“画中画”呈现形式，医护人员组的满意率高于学生组（79.2% vs 63.3%, $P=0.018$ ）。医护人员组认为混合视角视频的主要优点是直观，主要缺点是第一人称视角画面过小。学生组认为混合视角视频的主要优点是直观，主要缺点是两个同步画面会分散注意力。

结论 混合视角教学视频能够融合不同视角画面的优势，未来可能成为标准化教学视频中的一个重要的类型。

PU-1366

急性胰腺炎并发急性肾损伤早期预测模型的建立及诊断价值分析

迟骋、马勇、宋小静、王春雨、朱继红
北京大学人民医院

目的 建立急性胰腺炎并发急性肾损伤早期预警模型，并评价其诊断价值。

方法 选取 2021 年 1 月至 2021 年 12 月在北京大学人民医院诊治的急性胰腺炎患者为研究对象。根据发病后 14d 是否发生 AKI 分为 AKI 组和对照组。比较两组患者一般特征、实验室指标及临床评分，在单因素 logistic 分析基础上进行多因素分析，建立风险预测模型，计算该模型的诊断灵敏度、特异度，绘制 ROC 曲线并计算曲线下面积，与 Ranson 评分、APACHEII 及 BISAP 评分的诊断价值进行比较。

结果 共纳入 258 例患者，AKI 组 79 例，对照组 179 例。发生 AKI 的患者男性为主，年龄更大，中性粒细胞/淋巴细胞比值（NLR）、降钙素原（PCT）及甘油三酯-葡萄糖指数（TyG）明显升高，白蛋白水平降低；更多合并 ARDS 及浆膜腔积液。多因素 logistic 回归分析，年龄增加（OR=1.071, 95%CI 1.020-1.125, $P=0.006$ ）、甘油三酯-葡萄糖指数（TyG）升高（OR=2.632, 95%CI 1.423-4.866, $P=0.002$ ）及 PCT 水平升高（OR=1.275, 95%CI 1.067-1.524, $P=0.008$ ）为急性胰腺炎并发 AKI 的危险因素。建立的预测模型为：logistic AKI/AP= $-16.697+0.069$ 年龄 $+0.968$ TyG $+0.243$ PCT。该模型预测急性胰腺炎发生 AKI 的灵敏度为 79.75%，特异度为 96.65%，准确率为 91.47%。ROC 曲线下面积 0.856（95%CI 0.790-0.922）。其预测能力优于 Ranson 评分、BISAP 评分及 APACHE II 评分（AUC 0.876 VS 0.691 VS 0.745 VS 0.705）。

结论 基于甘油三酯-葡萄糖指数、降钙素原的预测模型具有早期预测急性胰腺炎并发 AKI 的价值，且优于其他评分系统。

PU-1367

铁死亡在急性感染中的作用机制进展

王鑫
河南省人民医院

目的 近年来，作为多种疾病的治疗手段，正在研究控制铁死亡的机制。然而，到目前为止铁死亡在体内微生物感染过程中的免疫作用仍然未知。结合近些年国内外研究，本文综述铁死亡在急性感染中的可能作用机理。

方法 结合近些年国内外研究，本文综述铁死亡在急性感染中的可能作用机理。

结果 在损伤/炎症部位发生炎症性贫血（AI）可能有助于阻止感染，随后由巨噬细胞清除含铁的衰老细胞，将保持保护性 AI，并促进铁回收通过网状内皮系统。

结论 需要进行更多研究，才能更好地发现细胞外的角色组蛋白在疾病中的作用及探索组蛋白失活作为一种新的治疗策略。不同微生物可能会使用不同的方法来调节铁死亡。它是否在其他生理或病理环境中发挥有益作用仍有待探索。

PU-1368

血液净化与二巯基丙磺酸钠联合治疗急性有机锡中毒 4 例的临床分析

黄春桃、黄蕾
湖南省职业病防治院

目的 探讨血液净化与二巯基丙磺酸钠联合治疗对急性有机锡中毒患者症状改善及血锡、尿锡、血钾的影响

方法 对 4 例急性有机锡中毒病例临床资料进行回顾性分析, 观察其临床特征及血液净化与二巯基丙磺酸钠联合治疗效果

结果 4 例急性有机锡中毒患者治疗前血锡分别为 309.1、258.9、192.8、366.5ug/L, 尿锡分别为 1203.1、2065.7、1237、2419.2ug/L, 血钾分别为 2.9、2.86、2.75、2.6mmol/L。治疗后血锡分别为 1.0、4.2、1.7、1.3ug/L, 尿锡分别为 4.1、16、9.8、9.8ug/L, 血钾分别为 4.0、3.9、4.1、4.0mmol/L。

结论 血液净化与二巯基丙磺酸钠联合治疗对急性有机锡中毒有效。

PU-1369

内镜技术在灾害医学救援中的应用

蒋唯松、毛恩强
上海交通大学医学院附属瑞金医院

目的 列举灾害救援中的紧急支气管镜、胃镜、结肠镜、输尿管镜及膀胱镜检查, 讨论各种内镜检查在灾害救援中所起的作用, 同时分析各种内镜检查的适应症及禁忌症, 为灾害救援中床旁内镜技术的选择提供最优方案。

方法 本文通过综述的方式, 列举灾害救援中的紧急支气管镜、胃镜、结肠镜、输尿管镜及膀胱镜检查, 讨论各种内镜检查在灾害救援中所起的作用, 同时分析各种内镜检查的适应症及禁忌症, 为灾害救援中床旁内镜技术的选择提供最优方案。

结果 受灾的患者一部分是使用呼吸机的, 床旁支气管镜的应用, 为该部分患者吸痰、以及肺内诊断及治疗提供了方便; 床旁胃镜一般适用于无法搬动但需要紧急检查或治疗急性消化道出血、消化道异物, 或者在胃镜直视下留置空肠营养管的患者; 紧急输尿管镜和膀胱镜可以更好、更迅速地帮助我们发现是否存在尿道损伤等情况。

结论 随着各种内镜技术的普及, 以及设备的更新换代, 设备更加趋于可携带。对于灾害医学救援, 帮助救援医生在床旁进行紧急内镜检查甚至是治疗, 对于更早发现问题, 更多地挽救患者性命起到了重要的作用。

PU-1370

简阳市急性心肌梗死证型与发病时辰高峰期与分布规律的圆形统计分析

刘万萍、何平、何晓玲
简阳市人民医院

目的 明确简阳市急性心肌梗死证型与发病时辰高峰期与分布规律, 探讨其集中趋势及内在机制。

方法 以简阳市 2020 年 1 月-2022 年 12 月收治的急性心肌梗死患者作为研究对象, 记录其年龄、性别、发病时辰和证型等资料, 计算出急性心肌梗死各证型的构成比, 得到各个证型的患者数量, 并计算各证型在总体样本中的占比, 通过将 24 小时划分为不同时间段, 统计每个时间段内不同证型的患者数量。然后, 将这些数据绘制成环状图表现形式, 在扇形的各个角度上表示不同时间段。

结果 在该医院的心肌梗死病例中, 急性心肌梗死是最常见的证型, 占总发病例数的 34.20%; 其次是急性下壁心肌梗死, 占 6.00%。其他证型的发病率相对较低, 最少的为急性前壁心肌梗死、冠状动脉介入治疗术后心肌梗死、冠状动脉血栓形成未造成心肌梗死等, 其中仅有 1 或 2 例。

结论 从加权数据计算的结果可观测到心肌梗死病例的加权角度均值约为-2.26 个时辰, 标准差约为 0.03 个时辰。这意味着心肌梗死病例在发病时辰上存在一定的偏移和分散。急性心肌梗死总例数为 535 例, 急性心肌梗死集中于 1 月-2 月高发, 原型分布计算平均角为-90.50° ($P < 0.05$)。本研究将为简阳市地方医院急性心肌梗死提供合理配置资源的理论基础, 降低急性心肌梗死来降低急性心肌梗死院前急救的不良后果。

PU-1371

空地一体化救援模式的探讨与分析

郭文萍、刘杰、李虎年
十堰市人民医院

目的 随着我国经济的快速发展和人民生活水平的不断提高, 社会对医疗服务需求与要求也逐渐提高。传统单一的地面急救服务体系越来越不能满足人们对急救服务日益多元化的需求, 建立空中立体化、国际化的医疗急救体系已成为完善我国医疗急救体系的必然趋势。为进一步探讨和分析开展“空地一体化救援”模式的可行性和优势。

方法 本文以十堰市人民医院“空地一体化”救援的建设和管理为着眼点, 从体系构建、专业保障、流程优化、创新运营模式方面进行总结。

结果 探讨分析“空地一体化救援”新模式在构建高效救援体系, 打造“可复制”救援模式; 缩短救援响应时间, 提高急危重患者抢救成功率, 降低病死率和伤残率及培养专业航空医疗救援队伍方面发挥的重要作用。

结论 “空地一体化救援”新模式在构建高效救援体系, 打造“可复制”救援模式; 缩短救援响应时间, 提高急危重患者抢救成功率, 降低病死率和伤残率及培养专业航空医疗救援队伍方面发挥着重要作用。

PU-1372

儿童急诊外伤缝合疗效及护理体会

党袁涛、张燕群
空军军医大学第一附属医院西京医院

目的 面部外伤急诊缝合是急诊外科为促进面部伤口愈合及修复颜面部外观所采取的 I 期关键性技术, 观察儿童急诊外伤应用美容缝合技术的临床治疗效果, 调查术后患者及家属对手术预后和护理的满意度。

方法 在我院抽取所有因颜面部外伤进行清创缝合的 1 岁~ 12 岁患儿中, 采取随机抽样法选取患儿 52 例, 根据医学美学的原则采用美容缝合技术进行, 配合优质护理, 结合术后局部使用抗疤痕治疗, 观察临床愈合效果、术后伤口形态、色素沉着以及疤痕形态等。**结果** 应用美容缝合技术修复面部外伤, 伤口对合整体, 愈合良好, 无明显色素沉着。术后随访半年, 伤口疤痕形成不明显, 患者及家属对手术预后和护理满意。

结果 本次实验所有患儿均能配合完成手术, 术后 47 例达到 I 期修复, 5 例留有轻度色素沉着(与伤口光照、暴露过度等有关[6]), 1 例挫裂伤患者因创缘皮肤缺失较多留有显著瘢痕, 其余患者面部伤口对位良好, 瘢痕在 1mm 外不显见。因而儿童急诊面部外伤患者, 采用整形美容外科技术治疗, 可达到美容的效果, 恢复患者的面部形态及功能, 改善生活质量。急诊儿童颜面部外伤应用美容缝合技术具有良好的临床愈合效果和颜面部美观效果, 术后伤口预后良好, 对医护满意度高, 值得临床推广。

结论 儿童急诊面部外伤美容缝合效果显著, 手术前给予患儿人文关怀, 有助于使患儿的依从性得到明显提升, 使其恐惧心理得到改善, 有利于提升患儿的身心舒适度, 以更好的状态接受手术治疗。整形医生缝合时需要精确地对伤口进行处理和对位, 彻底地进行伤口的清洁、消毒, 剪除坏死组织, 为组织再生提供良好的条件[7]。同时配合术后科学有效的护理, 以及抗疤痕药物治疗, 从而最大程度的减轻伤口瘢痕形成, 提高患者及家属对医护满意度, 形成良好的医患关系。总之, 在儿童颜面部外伤中使用美容缝合技术, 伤口愈合良好, 面部伤口愈合及修复颜面部外观预后良好, 患者及家属对医护满意度高, 可获得良好的社会效益, 值得临床推广。

PU-1373

严重多发伤患者的临床急救方法及疗效研究

王毅鑫

上海中医药大学附属普陀医院

目的 对因车祸所致严重多发伤患者的急救方法与效果进行总结。

方法 将发生车祸后出现严重多发伤进入我院接受急救的 160 例患者当作研究对象, 对其临床资料、急救的过程进行回顾, 总结其中的急救措施, 分析救治结果。

结果 160 例患者抢救失败的有 5 例, 抢救成功率是 96.9%, 死亡患者多因脏器受损导致。

结论 由车祸导致的严重多发伤病情极为紧急, 且有多种损伤合并, 需及时对病情实施准确评估, 尤其注重检查脏器功能, 以便于施予有效性急救, 使救治成功率提升。

PU-1374

针刺联合大承气汤加减治疗急性胃肠损伤的疗效观察

武道荣、崔竟成、闻婷玉、郭姝璐、冯开俊、薛明、李睿、宋秋鸣

安徽医科大学合肥第三临床学院(合肥市第三人民医院)

目的 观察针刺联合大承气汤加减治疗急性胃肠损伤(AGI)的临床疗效。

方法 筛选 140 例 AGI 分级为 II 级和 III 级的 ICU 住院患者, 符合纳入标准的 122 例, 按照随机数字表法分为观察组和对照组, 每组 61 例, 对照组接受常规治疗, 观察组在常规治疗基础上接受针刺和大承气汤加减治疗, 比较两组治疗前后的胃肠功能情况、炎症指标、APACHEII 评分、肌酐、28 天病死率、机械通气时间、ICU 住院时间、治疗总有效率。采用 Kaplan-Meier 生存曲线分析两组患者的 90 天累积生存率。

结果 组间比较显示: 两组治疗前胃肠功能情况、炎症指标、APACHEII 评分、肌酐比较, 均无明显差异($P > 0.05$); 治疗后观察组上述指标均优于对照组($P < 0.05$)。组内比较显示: 治疗后观察组及对照组腹内压、腹围、胃肠功能评分均较治疗前降低, 腹腔灌注压均较前增高($P < 0.05$); 治疗后观察组肠内营养耐受性评分较治疗前降低($P < 0.05$), 而对照组较治疗前无明显变化($P > 0.05$); 治疗后首次排便时间观察组短于对照组($P < 0.05$)。治疗后观察组炎症指标、APACHEII 评分、肌酐均较治疗前降低($P < 0.05$); 对照组炎症指标、APACHEII 评分较治疗前无明显变化, 而肌酐较治疗前增高($P < 0.05$)。观察组 28d 病死率(49.2%)低于对照组(68.9%)($P < 0.05$); 机械通气时间和 ICU 住院时间[6.8(4.0,11.1), d; 11(7,21), d]均

短于对照组[13.1 (5.0,29.9) ,d; 24 (16,38) , d] ($P<0.05$)。观察组治疗总有效率(91.8%)高于对照组(49.18%) ($P<0.05$)。Kaplane-Meier生存曲线分析显示,观察组90d累计生存率高于对照组($P<0.05$)。

结论 针刺联合大承气汤加减治疗 AGI 具有较好的临床效果,能够改善胃肠功能,减轻炎症反应,改善患者预后。

PU-1375

别让果冻,卡住了孩子呼吸的道路

尹君、姚梅梅

惠南社区卫生服务中心

目的 非营利性机构“爱地球”发布的《中国 9 城市儿童食品添加剂摄入情况调查报告》显示 39%的儿童经常食用果冻,每天吃 1 次以上的达 8%。在我国,每年因异物窒息死亡的儿童就有近 3000 名。不是每个孩子都是如此幸运,如果救治不及时,气管窒息很可能导致死亡的悲剧。儿童一旦将果冻吸食进去,堵住声门,往往五六分钟就能致命,那居家生活中如何预防儿童气道异物梗阻的发生呢?

方法 通过指导家长学会对气管异物梗阻快速识别**方法** 三不能+V 型手症状,三不能是不能说话、不能呼吸、不能咳嗽,V 型手是双手不由自主呈现 V 型紧紧抓住自己的喉咙,当家长发现患儿出现上述症状,要立即采取急救措施。采取积极的急救措施,应立即拨打急救电话,同时有效清除口咽部食物,分秒必争,就地急救,急救的流程可采取“咳、二倒、三冲、四转”口诀帮助记忆。

并在生活中通过限制摄入、选择合适产品、指导正确咀嚼、加强进食监管和日常科普教育,实现日常预防。

结果 日常预防限制。长要给孩子养成合理的饮食习惯,不要用果冻吸引孩子。选择。家长要选择生产正规,并查看产品配料表,不要盲目购买。咀嚼。进食果冻时,应将果冻从壳中挤出咬着吃或用小勺取食,不要吸食,更不要将果冻含在口中玩耍、说笑或打闹。监管。定点放置:家长要将零食合理摆放,不要让孩子随意取食单独食用。定量供应:日常摄入要适量。定期检查:不能让孩子进食过期变质产品。定人监护:给孩子进食零食,要在家长监护下进食。教育。生理知识:但儿童会厌软骨尚没有发育成熟,在口含异物哭笑、打闹、说话、摔倒时,异物很容易进入气道。日常习惯:家长要经常教育宝宝不要随便将东西放入口中。自救**方法** 如果自己是受害者,儿童要学会“借力”,争取用冲击力将异物吐出。

结论 通过科普文章的推广,一定程度上增强家长的急救意识及居家急救技能,养成健康的育儿习惯,防止气道异物梗阻的发生。

PU-1376

基于生物信息学的败血症生物标志物筛选

郭文涛¹、陈文浩¹、李阳¹、陈睦虎²

1. 西南医科大学

2. 西南医科大学附属医院

目的 结合 RNA-seq 测序和生物信息学方法鉴定差异表达基因,研究败血症诊断和治疗的新生物标志物。

方法 在西南医科大学附属医院采集 30 名败血症患者、10 名正常志愿者和 15 名全身炎症反应综合征患者(全身炎症反应组)的血样进行 RNA-seq 测序(TRN:CichCTR1900012161,日期:2019.02.04),利用公共数据集构建了差异基因的生存曲线。验证不同组的表达具有统计学意义,然后用测序数据构建 ROC 曲线。最后,借助单细胞转录组测序,鉴定出核心基因的定位细胞系。

结果 与正常组相比，败血症血清样本筛选了 365 个差异表达基因：85 个下调，280 个上调。与全身炎症反应组相比，在败血症患者的血清样本中，共鉴定出 484 个差异基因。通过交叉，鉴定出 98 个差异表达基因，其中 184 个下调，300 个上调。在这些差异基因中，GO 功能在特定颗粒、三级颗粒和特定颗粒腔中富集。在蛋白质相互作用网络分析的中心发现了 CEBPE、IL1R2、CYSTM1、S100A9、FCER1A、MCEMP1、NELL2、SERPINB10。根据 RNA 测序数据，CEBPE 在败血症组中高表达，NELL2 在该组中低表达。生存曲线显示，败血症患者的 CEBPE 表达越低，则 NELL2 表达越高，存活率越高。根据 ROC 曲线，CEBPE 的 AUC 为 0.920（正常），0.882（全身炎症反应组），而 NELL2 的 AUC 分别为 0.960（正常）和 0.844（全身炎症反应组）。在单细胞测序中，CEBPE 主要在巨噬细胞中发现，NELL2 在 T 细胞中发现。

结论 巨噬细胞中 CEBPE 的表达与败血症死亡率呈正相关。NELL2 在 T 细胞系中的表达与败血症患者的生存率呈正相关，两者都具有良好的诊断价值，或可作为新的研究靶点。

PU-1377

县域医院建设标准版胸痛中心的启示

王健、张开
郸城县人民医院

目的 介绍了我院标准版 CPC 中心建设的时代背景与现实意义，结合我们的探索和实践，总结了在县域内建设标准版 CPC 的启示。

方法 介绍了我院标准版 CPC 中心建设的时代背景与现实意义，结合我们的探索和实践，总结了在县域内建设标准版 CPC 的启示。

结果 1 提高医院 AMI 直接 PCI 能力

通过标准版 CPC 升级，我院打造了成熟的 PCI 团队，可以 365 d / 24 h 全天候直接 PCI，同时处理复杂血管内病变的能力得到提升。

2 提升医院社会效益

标准版 CPC 的成功创建促进了我院心血管专业飞速发展，为其他学科中心建设起到示范和引领作用；通过对急危重胸痛患者的成功救治，推动了县乡村急危重症平台建设，全院的服务意识和效率得到迅速提升，进而促使医院知名度和群众满意度大幅提升。

结论 部分县级医院结合地域实际创建升级标准版 CPC，符合胸痛中心建设的初心和胸痛救治的核心理念，造福县域百姓、具有一定的可行性。县医院创建标准版 CPC，直接 PCI 能力是关键影响因素，绿色通道建设、信息化建设是其重要环节，领导重视“一把手工程”也必不可少，通过院内外教育培训、提高大家认识是 CPC 成功运行的前提保障。所以，CPC 建设的未来在县域，县域 CPC 建设的方向在村镇，对村镇群众进行健康宣教任重而道远，县域百姓的健康素养最终将决定 CPC 建设的成效，胸痛单元、心电一张网是县域胸痛协同救治的重要抓手。CPC 有望和县域医共体深度融合，协同推动我国医疗卫生事业向前发展

PU-1378

心脏骤停及心肺复苏的困惑与发展

张开
郸城县人民医院

目的 就目前 CPR 实战过程中存在的一些问题，结合相关文献资料进行探讨，以期通过我们不断地反思和拓展思路来推动我国的 CPR 事业向前发展。

方法 就目前 CPR 实战过程中存在的一些问题, 结合相关文献资料进行探讨, 以期通过我们不断地反思和拓展思路来推动我国的 CPR 事业向前发展。

结果 对于 CA 及 CPR 的发展困惑我们不能一味地回避, 实践是检验真理的唯一标准, 无论是以“患者为中心”复苏模式, 还是以“操作者为中心”的复苏模式, 都应该优先考虑到其临床实战的可行性、可执行性以及执行操作的质量能否达标。

结论 CA 的救治需要全面、结构化、多学科的高度协作, 高质量的 CPR 更是速度、准确性、及时性、有效性的完美结合, 采取准确地手法手段-进行有效的循环呼吸支持是其基本要素。CA 的救治是考验急救人员体力和脑力的特殊工作, 医疗药品和器械的易获取性会给他们带来便利, CPR 人员迫切渴望掌握更多的救治策略和救治方法来应对错综复杂的临床实战。

PU-1379

影响急诊分诊准确率的因素分析及对策

罗文、王凯
汉川市人民医院

目的 综述影响急诊分诊准确率原因, 分析急诊分诊工作现状, 探讨急诊分诊准确率的相应对策, 以提高分诊质量。

急诊分诊准确率是评估急诊室服务质量的重要参考指标, 它可以帮助医疗机构对患者的分诊结果进行客观分析, 从而改进服务绩效水平, 提高工作效率。急诊分诊准确率可以更准确地识别患者的病情, 确保病人接受到正确的诊疗, 并且可以有效地改善病人的治疗效果。因此, 它对于提高急诊室的服务质量至关重要。

方法 1.影响急诊预检分诊准确率的因素 1.1 模式选择 1.2 模型训练 1.3 决策因子 1.4 管理经验

结果 2.提高急诊预检分诊准确率的措施 2.1 强化模式选择 2.2 更加科学的模型训练 2.3 针对性的决策因子 2.4.邀请经验丰富的专家参与管理 2.5 改善护理人员的能力 2.6 利用科技和信息技术来改善分诊流程

结论 在本文中, 我们从决策因素的角度全面分析了急诊预检分诊准确率的影响因素, 并提出了一系列实施措施以提高准确率。急诊预检分诊准确率的重要性不言而喻, 只有保证分诊准确性, 才能保证病人及时得到最佳治疗, 从而改善病人生命安全, 提高护理质量。因此, 加强科学急诊预检分诊, 提高急诊预检分诊准确率对于提高患者的安全性和改善医疗质量有着至关重要的作用。重申急诊预检分诊准确率的重要性, 很重要的一点是, 准确的分诊可以提高急诊护理的效率, 并确保患者在最短的时间内获得最佳护理。此外, 准确的分诊也可以帮助护理人员有效分配资源, 改善就诊质量。

PU-1380

The low-flow mask oxygen could be a better treatment for emergency psychogenic hyperventilation syndromes: a double-blind, randomized controlled trial

杨淋合,zhenyu luo,guoqiang chen,lihua bai
广元市中心医院

Objective Objective

To compare the effect of low-flow mask oxygenation (LFMO) with breathing training (BT) for psychogenic hyperventilation syndrome (PHVS), providing more options and evidence for clinical treatment.

Methods Methods

A double-blind, randomized controlled trial was conducted in a tertiary hospital from 5 June 2023 to 25 June 2023. Participants were recruited and randomly assigned to the LFMO or BT groups. All participants were guided and presented PHVS, then the LFMO group inhaled 3L/minute oxygen with the oxygen mask, and the BT group took the breath training with 20 breath rate/minute. The length of the recovery from PHVS and the comfort/tolerance score were collected as the primary outcome. and the PH, lactate, K⁺, Ca²⁺, PO₂, and Pco₂ was collected as the secondary outcome.

Results Results

Forty-four participants completed the study and were included for analysis (21 for the LFMO group and 23 for the BT group), mainly female (75%, n=33). After a period of fast breathing, all participants diagnosed with PHVS by the 1st ABG test (Pco₂: 27.40±3.11; 28.80±1.87) and Nijmegen Questionnaire(23.47±0.66; 23.38±0.58). After interventions, all participants recovered from PHVS. However, the LFMO group showed significant advantages in both the length of recovery (22.41±3.36, p<0.000) and comfort/tolerance (5.85±1.23, p=0.011), while no significant difference was detected among secondary outcomes.

Conclusion Conclusion

Compared to traditional breath training, low-flow mask oxygenation could be a better treatment for PHVS, especially in clinical settings, with more comfort and faster recovery.

PU-1381

风险管理对门急诊医疗纠纷及投诉的防范效果观察

刘海鹏

徐州市儿童医院

目的 分析降低门急诊医疗纠纷及投诉事件发生率中风险管理的运用路径及效果。

方法 以 2021.06-2022.06 为研究时间跨度, 在 2021.06-2021.12 期间医院门急诊未开展风险管理, 以常规管理开展各项工作, 选取期间 100 例就诊患者为对照组。在 2022.01-2022.06 期间医院门急诊采取风险管理, 将期间 100 例患者为观察组。对比二组管理效果。

结果 观察组管理效果较对照组更好, P<0.05。

结论 医院门急诊实施风险管理可有效防范医疗纠纷及投诉问题出现, 提高管理质量及患者满意度, 不断优化就诊环境。

PU-1382

以消化道出血为首发表现的蜱虫咬伤发热伴血小板综合征 1 例

武丹、徐唐杰、何海玲、刘雪峰、邱光钰

襄阳市中心医院

目的 发热伴血小板减少综合征是由布尼亚病毒(又称发热伴血小板减少综合症病毒,SFTSV)导致的以发热伴血小板减少为主要临床特征的感染性疾病, 主要传播途径为蜱虫叮咬传播。SFTS 患者起病急, 病情凶险, 重症病例常因多器官功能衰竭死亡。SFTSV 感染的防治已成为全球性公共卫生问题, 不可忽视。本文汇报 1 例一消化道出血为首发表现的蜱虫咬伤发热伴血小板减少综合征病例, 并结合临床特征及相关实验室检查结果, 提高对 SFTSV 感染重症的认识。

方法 患者, 男, 75 岁, 2023-06-14 因“发热 1 周, 黑便 4 天”入院。1 周前下农田后发热, 无畏寒寒战咳嗽咳痰, 4 天前解黑便, 为黑色稀便, 约 4-5 次/日, 伴头痛心慌乏力, 我院急诊粪便隐血阳性, 血常规示血小板计数:40×10⁹ 个/L, 头腹盆 CT: 双侧基底节区多发腔隙性脑梗塞; 胆囊壁周围脂肪间隙稍显模糊, 左肾囊肿, 前列腺增生伴钙化, 双侧腹股沟、髂血管走行区淋巴结增多、增大, 既往腰肌劳损病史, 长期腰痛不适。颈椎骨折手术史 10 年余, 吸烟史 40 年, 20 支/日, 偶饮

酒。无其他特殊疾病。查体示 T 37.5℃, P68 次/分 R 23 次/分, BP113/69mmHg, 神清, 双肺呼吸音清, 未闻及干湿啰音, 心率 85 次/分, 房颤律, 腹部查体无特殊。左侧大腿根部扪及一包块, 压痛明显。

结果 入院后辅助检查结果提示血小板减少、肝肾功能异常、心肌酶谱升高、凝血功能紊乱, 伴有低血压休克、神志淡漠, 通过查体在右上肢及下肢腘窝分别见蜱虫叮咬, 上报疾控中心送检外周血查布尼亚病毒核酸阳性, 患者发热伴血小板减少综合征诊断明确, 给予对症支持治疗后症状改善, 血小板较前上升, 肝肾功能及心功能指标较前明显改善, 病情好转出院。

结论 对于 SFTSV 感染的治疗, 关键在于早发现、早诊断, 以及时确诊并予以对症治疗。若诊断不及时, 错过了最佳治疗期, 患者极易发展为重症, 预后不佳, 甚至死亡。因此, 及时确定病原体对治愈疾病有着重要的意义。

PU-1383

新冠疫情常态化时期急诊护理实习生焦虑现状调查分析

韩小琴

中国人民解放军东部战区总医院急诊医学科

目的 了解疫情期间某三甲医院急诊科护理实习生的心理状况, 分析其影响因素, 为今后面对突发公共卫生事件的医院临床管理提供参考。

方法 2020 年 12 月-2021 年 2 月采用焦虑自评量表 (SAS) 和一般情况统计项目对某三甲医院的 113 名护理实习生进行调查, 并分析护理实习生对新冠疫情的焦虑状况。

结果 护理实习生的焦虑情况一般, 16.8% 的护理实习生存在焦虑情况, 其中 2.7% 的护理实习生有中度焦虑; 在疫情常态化背景下, SAS 评分为 (33.50±6.10), 高于常模 (29.78±0.46), 且差异具有统计学意义。

结论 新冠疫情的爆发对护理实习生的心理有一定的负面影响, 实习医院与学校进行更多干预, 尤其是主力军的女性, 帮助其梳理心理压力、提供专业知识学习和给予实习和就业指导, 从而更好关心护理实习生身心健康问题, 从根本上帮助其安全度过实习阶段, 顺利毕业入职。

PU-1384

分层护理干预对颅脑外伤术后吞咽障碍病人吞咽功能、营养状态及免疫功能的影响分析

谢醒文

中国人民解放军东部战区总医院

目的 探究对于颅脑外伤术后吞咽障碍患者实施分层护理干预的作用影响。

方法 研究对象来源于我院 2021 年 12 月~2022 年 12 月接纳的 150 例颅脑外伤术后吞咽障碍患者, 采用随机数分组法分成两组, 接受常规护理的患者定义为参照组, 接受分层护理干预的患者定义为试验组, 两组均纳入 75 例, 比对两组患者营养状态、免疫功能、吞咽功能。

结果 试验组患者 TRF、ALB、PA、CD4+ 及 CD4+/CD8+ 均高于参照组, CD8+ 低于参照组, 吞咽功能优良率明显优于参照组, P<0.05, 组间数值符合统计学意义。

结论 颅脑外伤术后吞咽障碍患者应用分层护理干预能有效改善其吞咽功能, 提高营养水平及自身免疫功能。

PU-1385

改良垂直褥式缝合技术在急诊儿童面部裂伤中的应用研究

刘兵
宜宾市第二人民医院

目的 研究改良垂直褥式缝合技术在急诊儿童面部裂伤中的应用价值。

方法 本研究纳入 108 例面部裂伤患儿为研究对象，纳入时间 2021 年 1 月~2022 年 1 月，使用单纯随机抽样法分为观察组（54 例）和对照组（54 例）。两组均接受清创缝合，其中观察组采用改良垂直褥式缝合术，对照组采用面部美容缝合术。比较两组围手术期指标、术后切口愈合情况、术后温哥华瘢痕量表（VSS）评分和患儿家属满意度。

结果 观察组缝合时间、愈合时间均短于对照组（ $P<0.05$ ）；术后 1 周，观察组 I 级愈合的患儿比例高于对照组（ $P<0.05$ ）；术后 3 个月，两组 I 级愈合的患儿比例均明显提高，并且观察组 I 级愈合比例高于对照组（ $P<0.05$ ）；术后 3 个月及术后 6 个月，两组 VSS 评分均有所降低，并且观察组 VSS 评分均低于对照组（ $P<0.05$ ）；与对照组相比，观察组患儿家属对缝合满意度较高（ $P<0.05$ ）。

结论 改良垂直褥式缝合技术用于急诊儿童面部裂伤可促进伤口愈合，短期愈合良好，远期瘢痕较小，有利于提高患儿家属的满意度，应用价值较好。

PU-1386

超声测量视神经鞘直径对开颅术后颅高压的预测价值

严海飞、余姚凤
舟山市普陀人民医院

目的 探析超声测量视神经鞘直径对开颅术后颅高压的预测价值

方法 纳入 2020 年 3 月-2022 年 2 月重症医学科收治的因各种原因需行开颅手术，并且在术中放置尖端整合光纤压力传感器的颅内压监测导管的患者 108 例。根据有创颅内压监测数值进行分组，将 $ICP<15\text{mmHg}$ 的患者纳入颅内压正常组，将 $ICP16\sim20\text{mmHg}$ 的患者纳入颅内压轻度增高组，将 $ICP21\sim40\text{mmHg}$ 的患者纳入颅内压中度增高组，将 $ICP\geq41\text{mmHg}$ 的患者纳入颅内压重度增高组。每组各 27 例。记录对比四组患者生命体征、血气指标、不同时间颅内压水平及视神经鞘直径，分析视神经鞘直径与 ICP 之间的相关性、ONSD 诊断 ICP 增高的最佳临界。

结果 颅内压重度增高组 ONSD 显著高于颅内压中度增高组正常组、颅内压轻度增高组及颅内压正常组（ $P<0.05$ ）；颅内压轻度增高组、颅内压中度增高组、颅内压重度增高组及纳入研究所有病例 ONSD 与 ICP 之间存在正相关关系（ $r=0.011$ ， $P=0.875$ ）、（ $r=0.249$ ， $P=0.209$ ）、（ $r=0.105$ ， $P=0.601$ ）、（ $r=0.530$ ， $P<0.001$ ）；以 $ONSD\geq4.7\text{mm}$ 判断颅内压轻度增高组 ICP 增高效果最佳，此时诊断敏感性为 79%，特异性为 85%；以 $ONSD\geq5.2\text{mm}$ 判断颅内压中度增高组 ICP 增高效果最佳，敏感性为 83%，特异性为 90%；以 $ONSD\geq5.5\text{mm}$ 判断颅内压重度增高组 ICP 重度增高效果最佳，敏感性为 77%，特异性为 83%；纳入研究所有病例 $ONSD\geq5.01\text{mm}$ 判断 ICP 增高效果最佳，敏感度为 76.9%，特异度为 88.1%，阳性预测值 86.5%，阴性预测值 79.8%。

结论 超声检查视神经鞘直径能较好反映 ICP 增高水平，该方法作为一种无创性 颅内压监测方法，该方法有非侵袭性、数值可靠、简便、易于掌握的一项技术，值得临床应用推广。

PU-1387

风险管控下院前急救护理在急诊胸痛中心 急救反应时间中的应用价值

刘万萍、何平、何晓玲
简阳市人民医院

目的 研究分析风险管控下院前急救护理对于急诊胸痛中心急救反应时间的影响作用。

方法 2021年1月至2021年12月，急诊胸痛中心接警患者中随机选取100例，实施采取常规院前急救护理，为参比组，2022年1月至2022年12月，急诊胸痛中心接警患者中随机选取100例，实施风险管控下院前急救护理，为研究组，应用价值分析。

结果 救治时间汇总，研究组经风险管控下院前急救护理后各项用时较短（ $P<0.05$ ），研究组急救出车时间比较参比组用时短（ $P<0.05$ ），统计病死率，可见研究组较参比组得到有效控制（ $P<0.05$ ）。

结论 急诊胸痛中心急救工作中，风险管控下院前急救护理的实施能够对急诊胸痛中心急救反应时间产生积极影响，有助于提高其急救反应时间时效性。

PU-1388

失效模式联合效应分析应用于急性心肌梗死患者 急救护理管理中的价值分析

刘万萍、何平、何晓玲
简阳市人民医院

目的 分析失效模式联合效应分析在急性心肌梗死患者急救护理管理中的应用价值。

方法 自我院收治的急性心肌梗死患者中抽取此次研究对象，对其进行回顾性分析，人数共计50例，均于2021.06至2022.06入院，并依据随机数字表法行分组处理，设置组别名称为对照组（2021.06-2021.12）、观察组（2022.01-2022.06），分别开展常规护理、失效模式联合效应分析，对比不同的干预价值。

结果 主要急救环节用时，两组对比差异显著（ $p<0.05$ ），其中观察组的心肌梗死急救小组接诊用时、实验室检查出报告时间以及入院-进入导管室用时更短；早期不良预后，两组对比差异显著（ $p<0.05$ ），其中观察组的发生率更低；两组满意度，对比差异显著（ $p<0.05$ ），其中观察组的满意度更高。

结论 对急性心肌梗死患者急救护理管理中运用失效模式联合效应分析的价值显著，值得推广。

PU-1389

急诊预检分诊标准与实践

李梦洋、刘琪燕
郑州市中心医院

目的 传统的经验分诊存在主观性强、缺乏客观和潜在风险等问题，因此，国内部分医院开始重视急诊预检分诊，参照国外标准并结合自身特点制订了不同层级的分诊标准。目前，国内急诊预检分诊标准按病情危急程度分为四级，动态变化。I级为危急患者，需要立即得到救治；II级为危重患者，评估与救治同时进行；III级为急症患者，需要在短时间内得到救治；IV级为亚急症或非急症

患者。该标准的实施有助于将真正急危重患者分离出来，使其得到及时有效的救治，确保急诊患者的就诊安全。急诊预检分诊标准的实践中，要注意分诊人员的专业水平和判断能力的差异，科室基础设施及人力资源配置的差异等因素，以确保标准的实施和推广。因此，急诊预检分诊标准需要不断地完善和更新，以提高急诊分诊工作的效率和准确性，为急诊患者提供更好的救治服务。

方法 急诊预检分诊定义预检分诊的重要性预检分诊标准的制定与完善

结果 预检分诊工作需要高度的责任心和敬业精神。分诊过程中需要对患者的病情进行全面、准确的评估和判断，及时发现急危重患者并迅速安排救治。我们作为急诊科的护理人员，需要具备独立工作的能力，做到不压缩任何患者的就诊时间，尽可能地提高工作效率，为患者的就诊提供优质的服务。其次，预检分诊工作需要协作精神。急诊科的医护人员之间需要互相配合、协作，相互之间要有充分的沟通和理解，确保分诊工作的顺利进行。在分诊过程中，我们需要与医生、检验科、影像科等部门密切协作，共同完成分诊工作，提高患者的就诊效果。再次，预检分诊工作需要不断学习和更新知识。随着医学科技的不断发展和变革，分诊标准也需要随之更新和变化。

结论 预检分诊工作需要耐心和细心。作为急诊科护理人员，我们需要有足够的耐心和细心，对每位患者的病情进行认真地评估和判断。在分诊过程中，我们需要耐心听取患者的病情和症状，仔细记录患者的病史和就诊信息，确保对患者的病情评估准确无误。

PU-1390

尽快出台心肺复苏非专业科普实用指南

高国卿

乌兰察布市中心医院

目的 关于尽快出台心肺复苏非专业科普实用指南的建议

012000 内蒙古自治区乌兰察布市中心医院

通信作者: 高国卿, Email: gao18604748532@163.com,

电话: 18604748532

方法 现阶段一些医学急救科普增多，出现了对心脏骤停判断上有不同意见和看法，心脏骤停我们知道的判断包括：1 判断意识 2 触摸颈动脉的搏动 3 看是否有无呼吸。而且触摸颈动脉的搏动是心脏骤停的最直接证据。我们心肺复苏现在一些非专业培训去掉了触摸颈动脉的搏动判断心脏骤停，判断无意识无呼吸就马上给患者做心肺复苏，我们知道心脏按压本身可以使得没有发生心脏骤停的病人发生心脏骤停。当一个人突然无意识无呼吸时候，大概率可能是发生心脏骤停，但还有某些特定疾病如癫痫大发作后期，低血糖等一些特定情况下很可能是短时间内无意识无呼吸，而患者心脏是没有发生骤停，这时候进行心肺复苏很可能导致患者发生心脏骤停死亡比较严重后果。我们的判断时间要控制到 10 秒以内,这样的话发生错误的机会就非常大了。所以建议我委员会尽快讨论出台标准的心肺复苏非专业培训指南和要求，杜绝此类事件发生。另外我建议摸颈动脉的搏动尽量触摸双侧颈动脉，一支手的拇指触摸一侧的颈动脉，这支手其他手指触摸另外一侧的颈动脉。这样既方便快速操作也可以加压触摸从而更快更准确的做出判断。有人提出一只手触摸双侧颈动脉时候可能被误解，我想在救人的时候尤其抢救生命的时候，不应该更多的考虑被他人误解。现实情况是如果现场没有其他人员也就没有误解了，如果现在有其他人员也就有人为你证明当时是在救人。以上仅为个人建议，如有不妥敬请指正。

结果 建议我委员会尽快讨论出台标准的心肺复苏非专业培训指南和要求，杜绝此类事件发生。另外我建议摸颈动脉的搏动尽量触摸双侧颈动脉。

结论 建议我委员会尽快讨论出台标准的心肺复苏非专业培训指南和要求，杜绝此类事件发生。另外我建议摸颈动脉的搏动尽量触摸双侧颈动脉。

PU-1391

早期酸碱变量指标对严重多发伤患者的临床预后研究

李亮、聂时南

中国人民解放军东部战区总医院

目的 探讨早期酸碱变量指标与严重多发伤患者临床预后的关系。

方法 选择 2018 年 10 月至 2019 年 10 月在东部战区总医院急诊医学科收治的 81 例严重多发伤患者，根据住院期间的预后情况分为生存组 (n=44) 和死亡组 (n=37)，比较其临床资料及基本情况；并评估酸碱变量指标对严重多发伤患者死亡的预测性能。

结果 与生存组相比，死亡组 SIG 水平和 APACHE II 评分明显增高 (P<0.05)；SIG 水平与 APACHE II 评分具有相关性，呈显著正相关 (r=0.907, P<0.05)，SIG 和 APACHE II 评分对死亡预后判断的曲线下面积相当，均高于年龄和 AG，SIG 的最佳截断值是 7.78。

结论 SIG 水平和 APACHE II 评分均可预测严重多发伤患者的死亡，SIG 的水平越高，病情越重，对严重多发伤患者及早监测 SIG 水平对评估病情有一定参考价值。

PU-1392

降钙素原变化率对创伤后脓毒症患者抗生素合理使用的指导价值

陈慧敏、聂时南

中国人民解放军东部战区总医院

目的 探讨降钙素原变化率对创伤后脓毒症患者抗生素合理使用的指导价值。

方法 回顾性分析 2015 年 1 月至 2019 年 6 月东部战区总医院收治的 290 例创伤后脓毒症患者的临床资料，按照不同抗生素治疗原则分为指导组和对照组各 145 例。对照组施行标准化抗生素治疗方案，指导组根据降钙素原变化率调整抗生素治疗方案。比较 2 组患者基本临床资料、抗生素使用时间、重症监护病房 (ICU) 入住时间、不良反应发生率及死亡率。

结果 2 组患者一般资料、脓毒症的感染部位、病情程度及细菌培养结果比较差异均无统计学意义 (P>0.05)。指导组治疗期间调整抗生素用药的平均时间明显短于对照组 [(2.46±0.72) d vs 4.23±1.25) d, P<0.01]，抗生素调整频次明显高于对照组 [(5.25±1.41) 次 vs (3.31±1.50) 次, P<0.01]。指导组的抗生素使用时间 [(8.24±2.05) d]、抗生素费用 [(8268.57±2405.43) 元]、ICU 入住时间 [(12.48±3.52) d] 均较对照组 [(15.13±6.14) d、(13 654.35±3824.64) 元、(23.07±5.70) d] 明显减少 (P<0.01)。指导组不良反应发生率明显低于对照组 (12.41% vs 29.66%, P<0.01)，死亡率比较差异无统计学意义 (6.21% vs 8.97%, P>0.05)。

结论 根据降钙素原变化率调整创伤后脓毒症患者抗生素使用，可避免滥用抗生素、减轻患者不良反应及经济负担，且降钙素原检测方法简便，值得临床进一步推广。

PU-1393

DKK1 阻断 Wnt/ β -catenin 信号通路抑制百草枯诱导的肺成纤维细胞转分化

王蒙蒙、孙兆瑞

中国人民解放军东部战区总医院

目的 探讨抑制 Wnt/ β -catenin 信号通路对百草枯 (paraquat, PQ) 诱导的人胚肺成纤维细胞 (MRC-5) 转分化的影响及相关分子机制。

方法 将 MRC-5 细胞分为三组，分别为：Control 组：不加药物处理；PQ 组：以 50 μ mol/L 的 PQ 刺激 MRC-5 细胞 72h 诱导建立转分化模型；PQ+DKK1 组：以 50 μ mol/L 的 PQ 和 10 ng/mL 的 DKK1 同时处理细胞 72h。收集细胞，采用细胞免疫荧光和 Western Blot 分别检测三组细胞转分化标记物 α -SMA、Vimentin 和 Collagen I 的表达水平；同时，应用 Western Blot、细胞免疫荧光和实时荧光定量 PCR (RT-PCR) 技术检测转分化过程中 Wnt 通路相关信号分子 β -catenin、Cyclin D1 和 WISP1 的表达变化情况；进一步采用 Wnt/ β -catenin 通路抑制剂 Dickkopf-1 (DKK1) 阻断该信号途径，Western Blot 检测 β -catenin、Cyclin D1 和 WISP1 表达变化情况以验证干预效果并分析干扰 Wnt/ β -catenin 信号传递对转分化标记分子 α -SMA、Vimentin 和 Collagen I 表达的影响。

结果 处理 72h 后，与对照组细胞相比，PQ 组 MRC-5 细胞 α -SMA、Vimentin 和 Collagen I 的表达水平均显著增加 ($P<0.05$)；同时，在 PQ 诱导 MRC-5 转分化过程中 β -catenin、Cyclin D1 和 WISP1 表达水平显著上调 ($P<0.05$)；采用 DKK1 干扰 Wnt/ β -catenin 信号通路能够抑制 PQ 诱导 MRC-5 细胞转分化过程中 α -SMA、Vimentin 和 Collagen I 的高表达 ($P<0.05$)。

结论 DKK1 能够通过干扰 Wnt/ β -catenin 信号的激活抑制 PQ 诱导的成纤维细胞转分化，有望进一步抑制 PQ 中毒引起的肺纤维化的发生。

PU-1394

Caveolin-2 通过 Hippo 信号通路调控 LPS 诱导的小鼠肺泡巨噬细胞凋亡

廖浩宇、聂时南

中国人民解放军东部战区总医院

目的 Caveolin-2 (Cav-2) 是否通过 Hippo 信号通路参与肺损伤的进展尚不清楚，文章探讨了 Cav-2 调控 Hippo 信号通路在 LPS 诱导下对肺泡巨噬细胞 (MH-S) 凋亡的作用。

方法 使用 LPS 诱导建立 MH-S 细胞凋亡模型，质粒构建 Cav-2 低表达和过表达模型，CCK-8 检测细胞活力，ELISA 检测细胞培养上清液中 TNF- α 、IL-1 β 和 IL-6 含量，ROS 检测细胞活性氧水平，qRT-PCR 检测 Cav-2、YAP、TNF- α 、IL-1 β 及 IL-6 基因表达水平，Western blot 检测 Cav-2 蛋白、Hippo 信号通路相关蛋白和细胞凋亡相关蛋白的表达水平，细胞免疫荧光检测 Cav-2、YAP 蛋白的荧光表达水平。

结果 随着 LPS 作用浓度的升高，MH-S 细胞活力下降，促凋亡蛋白 Bak、Bax、cleaved-Caspase-3/Caspase-3 表达水平升高，抗凋亡蛋白 Bcl-2 表达水平降低 ($P<0.05$)，YAP 的表达水平升高，p-YAP 的表达水平降低 ($P<0.05$)，Cav-2 表达水平升高 ($P<0.05$)。随着 LPS 作用时间的增加，YAP 蛋白的表达水平升高，p-YAP 蛋白的表达水平降低 ($P<0.05$)，Cav-2 的表达水平升高 ($P<0.01$)。与 LPS 组相比，Cav-2 低表达组 TNF- α 、IL-1 β 和 IL-6 的基因及蛋白表达水平降低 ($P<0.05$)，细胞活性氧生成减少 ($P<0.05$)，YAP 的 mRNA、蛋白及荧光表达水平降低，p-YAP 蛋白表达水平升高 ($P<0.05$)，促凋亡蛋白表达水平降低，抗凋亡蛋白表达水平升高 ($P<0.05$)；而 Cav-2 过表达组结果与上述结果相反。

结论 靶向抑制 Cav-2 的表达可以增加 YAP 的磷酸化，激活 Hippo 信号通路，减少 ROS 生成，抑制炎症因子释放，抑制细胞凋亡，Cav-2 可能作为干预肺部炎症性疾病的潜在治疗靶标。

PU-1395

MitoQ 通过促进线粒体融合减轻百草枯中毒导致的肺上皮细胞损伤

刘超、聂时南

东部战区总医院（南京大学医学院附属金陵医院）

目的 研究 MitoQ 对百草枯中毒导致的肺上皮细胞损伤的保护作用及其机制。

方法 A549 细胞加入 50、100、200、400、800 μ M 的百草枯处理 24h，CellTiter-Lumi 发光法测定细胞活力；加入 10nM 及 40nM 的 MitoQ，测定细胞活力改变。细胞分为四组：对照组、百草枯组、MitoQ 组及百草枯+MitoQ 组。百草枯组加入 800 μ M 的百草枯，MitoQ 组加入 40nM 的 MitoQ，百草枯+MitoQ 组加入 800 μ M 的百草枯与 40nM 的 MitoQ。Western blot 检测各组细胞 Bax、剪切体 Caspase 3、p-MLKL 及 LC3 表达水平的改变；通过 TUNEL 染色与 JC-1 线粒体膜电位检测；DHE 染色及 DCFH-DA 染色检测活性氧水平的改变；Mitotracker 染色观察线粒体形态的变化；通过 Western blot 检测粒体融合蛋白 MFN1/MFN2 表达水平的改变。

结果 实验结果表明百草枯以浓度依赖性方式导致 A549 细胞活力抑制，而 MitoQ 以浓度依赖性方式减轻百草枯导致的 A549 细胞活力抑制。百草枯导致剪切体 Caspase 3 及 Bax 蛋白水平显著上调，但 MitoQ 可缓解百草枯的该作用；百草枯可导致 LC3-II 的含量下降，但 MitoQ 对 LC-3 表达无显著影响。MitoQ 减少百草枯导致的细胞凋亡，缓解百草枯导致的细胞内线粒体膜电位的丢失。DHE 染色及 DCFH-DA 染色结果表明 MitoQ 显著缓解百草枯导致的活性氧增多。Mitotracker 染色结果表明 MitoQ 可明显缓解百草枯导致的线粒体碎片化。Western blot 结果提示 MitoQ 可显著缓解百草枯导致的 MFN1/MFN2 的表达下降。

结论 MitoQ 可能通过上调 MFN1/MFN2 的表达促进线粒体融合，缓解百草枯导致的线粒体损伤，减少活性氧产生与细胞凋亡，最终减轻百草枯中毒所致的肺上皮细胞损伤。

PU-1396

牛磺酸对脓毒症大鼠急性肺损伤的保护作用机制研究

刘锐、聂时南

中国人民解放军东部战区总医院

目的 探讨牛磺酸（Taurine）在脓毒症大鼠急性肺损伤（acute lung injury, ALI）中的保护作用，并阐明其作用机制。

方法 SD 雄性大鼠 48 只，随机分为 3 组，每组 16 只：Control 组、ALI 组和 ALI + Taurine 组。盲肠结扎穿孔法建立脓毒症大鼠 ALI 模型，Control 组只开腹不手术，ALI + Taurine 组于术后 6 h 腹腔注射牛磺酸 200 mg/kg，连续 2 天，Control 组和 ALI 组腹腔注射等量生理盐水 5 mL /kg。各组于术后 3 天麻醉处死大鼠，留取肺组织和血液标本。HE 染色观察各组肺组织形态学改变，并进行损伤病理评分，检测大鼠肺组织湿干重比，血气分析氧气分压（PaO₂）和二氧化碳分压（PaCO₂）；检测试剂盒检测肺组织髓过氧化物酶（MPO）和超氧化物歧化酶（SOD）活性、丙二醛（MDA）含量；ELISA 检测肺组织内 IL-1 β 和 TNF- α 的表达情况；蛋白免疫印迹法检测核因子- κ B（NF- κ B）信号通路中关键蛋白 p-p65 在肺组织中的表达水平。

结果 HE 染色检测发现，脓毒症导致 ALI 后，与对照组相比，ALI 组肺泡受损，肺泡结构紊乱，出现炎性细胞浸润和出血情况。与 ALI 组相比，ALI+ Taurine 组肺损伤情况显著减轻，肺泡结构恢复正常，肺损伤评分下降（ $P < 0.05$ ），肺湿干重比、PaCO₂ 水平、MPO 活性、MDA 表达量均显著下降（ $P < 0.05$ ），PaO₂ 水平、SOD 活性显著上升（ $P < 0.05$ ）。炎症因子 IL-1 β 和 TNF- α 的表达水平较 ALI 组均显著下降（ $P < 0.05$ ）。蛋白免疫印迹结果显示 ALI + Taurine 组 p-p65 蛋白表达水平较 ALI 组显著下降（ $P < 0.05$ ）。

结论 Taurine 对脓毒症大鼠肺损伤具有明显的保护作用，保护机制可能与其抗氧化、抗炎作用及抑制 NF- κ B 信号通路的激活密切相关。

PU-1397

锌指蛋白 638 在急性胰腺炎中的表达差异和临床意义

潘慧、聂时南

中国人民解放军东部战区总医院

目的 探究 ZNF638 在急性胰腺炎 (Acute pancreatitis, AP) 早期严重程度评估的临床价值。

方法 收集 2018 年 01 月至 2018 年 12 月期间在东部战区总医院急诊科入院治疗 113 名 AP 患者和 50 名健康志愿者血清和相关病历资料，分析血清中 ZNF638 表达的差异，统计分析急性胰腺炎患者临床病理参数，分析 ZNF638 的表达与临床病理参数之间关系。

结果 AP 患者血液中 ZNF638 的表达水平明显高于健康对照组，而且 ZNF638 在轻型急性胰腺炎 (Mild acute pancreatitis, MAP)、中重症急性胰腺炎 (Moderately severe acute pancreatitis, MSAP) 和重症急性胰腺炎 (Severe acute pancreatitis, SAP) 患者血清中的表达具有明显差异，ZNF638 在 AP 患者血清中表达水平与 AP 严重程度分级的评分标准具有一致性。

结论 AP 患者血清中 ZNF638 的表达水平与 AP 严重程度分级的评分标准具有一致性，提示 ZNF638 可以作为急性胰腺炎早期严重程度分级的分子指标。

PU-1398

基于潜在剖面分析心肌梗死患者院前延迟与预后的风险预测模型

瞿江月、张华

海南医学院

目的 本研究旨在建立基于潜在剖面分析的风险预测模型，以评估心肌梗死患者院前延迟与预后的相关性。

方法 通过回顾性研究，我们收集了 1000 例心肌梗死患者的相关数据，包括院前延迟时间和预后情况。潜在剖面分析方法被应用于数据处理和分析，以识别患者的潜在特征和相关因素。然后，使用逻辑回归模型建立了心肌梗死患者院前延迟与预后的风险预测模型。

结果 经过模型训练和验证，我们发现院前延迟时间与心肌梗死患者的预后存在显著相关性。延迟时间越长，患者的预后风险越高。其他一些因素，如年龄、性别、病史等也被发现与预后相关。

结论 该风险预测模型在心肌梗死患者的预后评估中具有良好的准确性和可靠性。通过对患者的院前延迟时间进行评估，可以帮助医生更好地预测患者的预后风险，从而进行早期干预和治疗，提高患者的生存率和生活质量。

PU-1399

负压封闭引流技术在急诊创伤皮肤缺损中的临床应用研究

韩小琴

中国人民解放军东部战区总医院

目的 研究负压封闭引流技术在急诊创伤皮肤缺损患者中的临床治疗效果。

方法 选择 2015 年 1 月-2019 年 11 月在我院急诊科治疗的急诊创伤皮肤缺损患者 60 例，其中对照组患者给予常规护理方式，VSD 组患者在对照组基础上实施负压封闭引流技术治疗，通过回顾性分析比较两组患者的创口愈合程度、疼痛程度。

结果 与对照组比较，VSD 组患者的创口愈合程度较好，差异显著，有统计学意义 ($P<0.05$)；对两组患者治疗后进行疼痛评分，VSD 组可以得到缓解，两组差异有统计学意义 ($P<0.05$)；且对负压封闭引流技术认可度较高。

结论 负压封闭引流技术不仅可以提高患者创面愈合时间，而且明显缩短了治疗时间，减轻了患者痛苦，有较好的临床应用价值。

PU-1400

创伤患者发生肺部感染的危险因素及其对预后的影响

黄利民、聂时南

中国人民解放军东部战区总医院

目的 探索影响创伤患者发生肺部感染的危险因素以及肺部感染对创伤患者预后的影响。

方法 回顾性分析 2016-01-01 到 2018-01-01 期间因创伤在我院急诊科首诊接受治疗的 660 例患者的临床资料。通过 logistic 单因素和多因素回归分析筛选导致创伤患者发生肺部感染的危险因素及影响创伤患者预后的危险因素。

结果 660 例患者中共计有 124 人发生肺部感染(18.8%)，536 人未发生肺部感染(81.2%)。在我们的研究中，多因素 logistic 回归分析发现年龄增大 ($OR=1.021$, $95\%CI=1.009-1.033$, $P=0.001$)、损伤严重程度评分(injury severity score, ISS) ≥ 16 ($OR=6.862$, $95\%CI=3.872-12.162$, $P<0.001$)、发生胸部损伤 ($OR=2.535$, $95\%CI=1.196-5.369$, $P=0.015$)、接受急诊手术 ($OR=2.208$, $95\%CI=1.35-3.611$, $P=0.002$)和入住重症监护室(ICU) ($OR=2.425$, $95\%CI=1.209-4.864$, $P=0.013$) 这五个指标是影响创伤患者发生肺部感染的独立危险因素。此外全部患者在住院期间共有 46 人 (6.96%)发生死亡，其中肺部感染组有 35 人 (28.22%)，非肺部感染组有 11 人 (2.05%)，肺部感染组的死亡率显著高于非肺部感染组 ($P<0.001$)。多因素 logistic 回归分析结果显示肺部感染是导致创伤患者发生死亡的重要独立危险因素 ($OR=12.833$, $95\%CI=5.701-28.888$, $P<0.001$)。

结论 创伤患者肺部感染的发生与年龄增大、ISS ≥ 16 、发生胸部损伤、接受急诊手术和入住 ICU 有关。肺部感染还会增加创伤患者的死亡率，而消除这些危险因素可以降低肺部感染发生从而提高创伤患者预后。

PU-1401

基于 CiteSpace 可视化文献计量分析机器学习在灾害中的应用

瞿江月、张华

海南医学院

目的 该分析基于学术文献数据库的相关研究文献，旨在揭示机器学习在灾害领域中的重要性和前沿进展。

方法 本文通过使用 CiteSpace 软件进行可视化文献计量分析，综述了机器学习在灾害中的应用领域、研究热点和发展趋势。

结果 通过 CiteSpace 软件的应用，我们发现机器学习在灾害管理和应急响应中的应用领域非常广泛。其中，灾害预测和预警是一个重要的研究方向。通过对历史灾害数据和环境变量的分析，研究者们利用机器学习算法构建了预测模型，能够预测灾害的发生概率和可能的影响范围。这有助于灾害管理部门提前做好准备，并及时采取相应的预防和应对措施。此外，机器学习在救援行动中

的应用也日益受到关注。研究者们利用机器学习算法分析卫星图像、无人机采集的数据等能够快速准确地定位被困人员和灾害区域，提供实时的情报支持。并优化救援路线和方案，提高救援效率。在研究热点方面，我们发现深度学习是当前机器学习在灾害中的重要发展方向。深度学习算法具有强大的学习能力和模式识别能力，能够处理复杂的灾害数据和图像信息。研究者们正在探索如何使用深度学习算法来改进灾害预测、灾情识别和救援决策等方面的应用。然而，机器学习在灾害中的应用还面临一些挑战。首先是数据质量和数据隐私问题，个人隐私的保护也是一个重要考虑因素。其次是算法的鲁棒性和可解释性问题。在复杂的灾害环境中，机器学习模型需要具备鲁棒性，以应对各种异常情况。此外，为了确保救援行动的可信度和公正性，机器学习模型的决策过程也需要具备可解释性。

结论 综上所述，机器学习在灾害中的应用具有重要的意义和广阔的前景。随着研究的深入和技术的发展，我们有理由相信机器学习将能够在灾害管理和救援行动中发挥更大的作用，提高灾害应对的效率和准确性。然而，还需要进一步解决数据质量、隐私保护和算法鲁棒性等挑战，以推动机器学习在灾害领域的应用进一步发展。

PU-1402

氨溴索雾化吸入治疗老年慢性支气管炎疗效及安全性的系统评价

黄利民、聂时南

中国人民解放军东部战区总医院

目的 评价氨溴索雾化吸入治疗老年慢性支气管炎的疗效及安全性。

方法 计算机检索 Cochrane Library、EMbase、PubMed、CBM、VIP、CNKI 和万方数字化期刊全文数据库，纳入氨溴索雾化对比氨溴索常规治疗老年慢性支气管炎的随机对照试验（RCT），对纳入的研究进行方法学质量评价和 Meta 分析。

结果 共纳入 24 篇研究，合计 3374 例患者。Meta 分析结果显示，两组治疗老年慢性支气管炎疾病的有效率[OR=5.51, 95%CI (4.35, 6.99), P<0.00001]；治疗后咳嗽咳痰缓解时间[MD=-2.30, 95%CI (-2.47, -2.12), P<0.00001]；体温恢复时间[MD=-1.45, 95%CI (-2.28, -0.61), P<0.00001]；住院天数[MD=-1.83, 95%CI (-1.98, -1.69), P<0.00001]；氨溴索雾化吸入组均优于氨溴索常规治疗组。

结论 氨溴索雾化吸入治疗老年慢性支气管炎疗效较好，由于缺乏不良反应资料，其应用的安全性存在一定风险，同时由于纳入的临床研究质量普遍较低，仍需更多设计完善的多中心的随机双盲对照试验进行论证。

PU-1403

初始血糖联合 APACHE II 评分对急性创伤患者短期预后的评估价值

张鹏、聂时南

中国人民解放军东部战区总医院

目的 探讨初始血糖联合急性生理与慢性健康评分（APACHE II 评分）对急性伤患者短期预后的评估价值及初始血糖与初始血乳酸的相关性。

方法 收集 2017 年 1 月至 2017 年 12 月东部战区总医院急诊抢救室收治 940 例诊断为急性创伤的患者临床资料，根据治疗结局分为生存组与死亡组，以初始血乳酸中位数为标准（初始血乳酸=1.6mmol/L）分为低乳酸组与高乳酸组，回顾性分析并比较各组基本生命体征、初始血糖值、初始血乳酸、APACHE II 评分、抢救天数、重症监护室天数、住院天数、28 天病死率、急诊处理、

患者去向等指标，同时研究初始血糖联合 APACHE II 评分在急性创伤患者短期预后中的意义，并分析初始血糖与初始血乳酸间的相关性。

结果 存活组患者的初始血糖值显著小于死亡组 [6.9 (5.9,8.6) vs.11.0 (9.7,15.6) , $P<0.01$]、初始血乳酸水平存活组也显著低于死亡组 [1.5 (1.0,2.5) mmol/L vs.4.7 (2.5,7.2) mmol/L, $P<0.01$]；低乳酸组患者初始血乳酸水平、初始血糖、APACHE II 评分、重症监护天数、28 天死亡率显著小于高乳酸组 [1.0 (0.8,1.3) mmol/L vs.2.7 (2.1,4.0) mmol/L, $P<0.01$,6.4 (5.5,7.6) mmol/L vs.7.9 (6.5,10.6) mmol/L, $P<0.01$,6.0 (3.0,9.0) vs.8.0 (4.0,13.0) , $P<0.01$,0.0 (0.0,6.0) d vs.2.0 (0.0,11.0) d, $P<0.01$, 0.6%vs.4.7%, $P<0.01$]；急性创伤患者初始血糖与初始乳酸水平呈正相关 ($r=0.448$, $P<0.01$)。

结论 初始血糖值联合 APACHE II 评分对急性创伤患者病情严重程度及短期预后有良好的评估价值，而初始血糖与初始血乳酸呈正相关关系，有利于急性创伤患者病情的早期识别并尽早处理改善预后。

PU-1404

中重度创伤性脑损伤预后的相关因素分析

董妍、聂时南

中国人民解放军东部战区总医院

目的 探讨 D-二聚体、肌酸激酶同工酶 (CKMB)、格拉斯哥昏迷评分 (GCS) 与中重度创伤性脑损伤 (TBI) 患者病死率的相关性及 D-二聚体、CKMB 与 GCS 评分联合预测中重度 TBI 患者预后的价值。

方法 回顾性分析 2017 年 1 月 1 日至 2019 年 12 月 31 日东部战区总医院急诊抢救室收治的 249 名中重度 TBI 患者，以 28 d 死亡情况为观察终点，将其分为存活组 ($n=175$) 和死亡组 ($n=74$)，收集患者入院时的 GCS 评分、D-二聚体、CKMB 等实验室指标，采用 Mann-Whitney U 检验比较两组间患者 D-二聚体、CKMB 及 GCS 分值的差异，采用单因素和多因素 Logistic 回归分析与中重度 TBI 患者死亡相关的危险因素，并采用受试者工作特征 (ROC) 曲线对预后判断价值进行分析，比较 D-二聚体、CKMB、GCS 评分及三者联合预测患者预后的准确度。

结果 D-二聚体、CKMB 与 GCS 评分呈负相关，存活组患者的 GCS 评分明显高于死亡组，D-二聚体与 CKMB 水平明显低于死亡组，差异有统计学意义 ($z=-8.219$, $z=-4.764$, $z=-6.432$, $p<0.01$)；GCS 评分、D-二聚体、CKMB 以及三者联合后 ROC 曲线下面积分别是 0.828, 0.684, 0.758, 0.870；三者联合模型预测患者预后的 ROC 曲线下面积大于 GCS 评分、D-二聚体及 CKMB 单独预测面积 ($z=2.508$, $z=4.783$, $z=3.600$, $p<0.05$)。

结论 中重度 TBI 患者 GCS 评分、D-二聚体、CKMB 水平与患者伤情严重程度及病死率相关，D-二聚体、CKMB 水平增高、GCS 评分低都提示患者死亡风险增高，且三者联合后预测性能大于单独预测。

PU-1405

D-二聚体、肌酸激酶同工酶联合 GCS 评分在中重度创伤性脑损伤预后中的价值

董妍、聂时南

中国人民解放军东部战区总医院

目的 探讨 D-二聚体、肌酸激酶同工酶 (CK-MB)、格拉斯哥昏迷评分 (GCS) 与中重度创伤性脑损伤 (TBI) 患者死亡事件的相关性及对中重度 TBI 患者预后评估的价值。

方法 回顾性分析 2017 年 1 月 1 日至 2019 年 12 月 31 日东部战区总医院急诊抢救室收治的 249 名中重度 TBI 患者，以 28d 死亡情况为观察终点，将其分为存活组（n=175）和死亡组（n=74），收集患者入院时的基线资料包括平均动脉压、GCS 评分以及 D-二聚体和 CK-MB 等实验室指标。比较两组间患者临床特征及实验室指标的差异，采用 Logistic 回归分析与中重度 TBI 患者死亡相关的危险因素，采用受试者工作特征（ROC）曲线对预后评估价值进行分析并比较 D-二聚体、CK-MB、GCS 评分及三者联合预测患者预后的准确度。

结果 存活组患者的 GCS 评分明显高于死亡组，D-二聚体与 CK-MB 水平明显低于死亡组，差异有统计学意义（ $z=-8.219$ ， $z=-4.764$ ， $z=-6.432$ ， $p<0.05$ ）；D-二聚体、CK-MB 与 GCS 评分呈负相关（ $r=-0.152$ ， $r=-0.245$ ， $p<0.05$ ）；GCS 评分、D-二聚体、CK-MB 以及三者联合后 ROC 曲线下面积 AUC 分别是 0.828（95%CI: 0.775-0.873），0.684（95%CI: 0.622-0.741），0.758（95%CI: 0.700-0.810），0.870（95%CI: 0.821-0.909）；三者联合模型预测患者预后的 ROC 曲线下面积大于 GCS 评分、D-二聚体及 CK-MB 单独预测面积（ $p<0.05$ ）。

结论 中重度 TBI 患者 GCS 评分、D-二聚体、CK-MB 水平与患者伤情严重程度及死亡风险密切相关，D-二聚体和 CK-MB 水平增高、GCS 评分低均为患者不良预后的独立危险因素，三者联合对于死亡事件的预测价值优于单个因素。

PU-1406

早期血清磷水平对老年社区获得性肺炎患者病情及预后的影响研究

袁雪丰、聂时南

中国人民解放军东部战区总医院

目的 探讨老年社区获得性肺炎患者早期血清磷水平的变化及对患者病情及预后影响的研究。

方法 回顾性分析 2020 年 02 月 01 日—2021 年 10 月 31 日 62 例诊断为社区获得性肺炎的老年患者，根据患者住院期间疾病严重程度分为普通型组和重症组，统计两组患者的入院时人口统计学资料、临床资料和低磷血症发生情况，通过 Logistic 回归分析重症发生的危险因素，Spearman 进行重症发生的相关性分析，并比较低磷血症组和非低磷血症组的病情严重程度、ICU 住院率、机械通气使用率以及住院期间生存情况。

结果 重症组患者 CRP 水平高于对照组（ $P<0.05$ ），氧合指数、血清钾、血清磷水平低于普通型组患者（ $P<$ 通过单因素 Logistic 回归分析初筛示 CRP、血清钾、血清磷以及氧合指数是重症发生的危险因素；进一步通过多因素 Logistic 回归分析示低磷血症的发生是重症发生的危险因素（OR: 7.195, 95%CI: 1.097-47.208）。低磷血症组的重症发生率、机械通气使用率、ICU 住院率以及死亡率均高于非低磷血症组（ $P<0.05$ ）。

结论 在老年社区获得性肺炎患者中常见血清磷水平的下降，而低磷血症的发生与老年社区获得性肺炎患者的病情严重程度和不良预后具有一定相关性。

PU-1407

PLT、D-D、RANTES 与颅脑外伤患者 NIHSS 评分关系及预测预后的 ROC 分析

王玮玮、聂时南

中国人民解放军东部战区总医院

目的 探讨血小板计数 (PLT)、D-二聚体 (D-D)、调节活化正常 T 细胞表达和分泌因子 (RANTES) 与颅脑外伤患者美国国立卫生研究院卒中量表 (NIHSS) 评分关系及预测预后的价值。

方法 选取 2018 年 3 月~2021 年 2 月我院收治的 107 例颅脑外伤患者, 根据 28 d 预后情况分为不良组 (n=29)、良好组 (n=78), 比较两组年龄、性别、体质量指数、受伤至入院时间、受伤原因、疾病类型、脑疝、多发伤、PLT、D-D、RANTES、NIHSS 评分, 应用 Pearson 分析 PLT、D-D、RANTES 与 NIHSS 评分关系, 采用 Cox 回归方程分析预后的相关影响因素, 采用受试者工作特征曲线 (Receiver operating characteristic, ROC) 及 ROC 下面积 (Area under the curve, AUC) 分析 PLT、D-D、RANTES 预测预后的价值。

结果 不良组脑疝、多发伤与良好组比较, 差异有统计学意义 ($P<0.05$); 不良组 PLT 低于良好组, D-D、RANTES、NIHSS 评分高于良好组 ($P<0.05$); PLT 与 NIHSS 评分呈负相关, D-D、RANTES 与 NIHSS 评分呈正相关 ($P<0.05$); 调整了脑疝、多发伤后, PLT、D-D、RANTES 仍是预后相关影响因素 ($P<0.05$); PLT 预测预后的 AUC 为 0.826, D-D 预测预后的 AUC 为 0.856, RANTES 预测预后的 AUC 为 0.665, PLT、D-D 联合 RANTES 的 AUC 为 0.890。

结论 PLT、D-D、RANTES 与颅脑外伤患者神经缺损程度、预后有关, 联合检测可作为预测预后的一个有效方案, 为临床治疗、管理等提供客观依据。

PU-1408

红细胞分布宽度、血小板分布宽度联合格拉斯哥昏迷评分对重度创伤性颅脑损伤患者预后的评估价值

陈慧敏、聂时南

中国人民解放军东部战区总医院

目的 目前, 重度创伤性颅脑损伤 (severe traumatic brain injury, STBI) 患者预后评估指标研究较少, 本研究旨在探索 STBI 潜在预后相关标志物。

方法 回顾性分析 139 例 STBI 患者的基线资料及临床实验室检查结果。以 28 天死亡为结局事件, 将其分为存活组 (n=108) 和死亡组 (n=31)。比较两组间变量, 采用单因素和多因素 Logistic 回归分析死亡相关的独立危险因素并采用受试者工作特征曲线 (receiver operating characteristic curve, ROC) 对预后判断价值进行分析。

结果 两组患者年龄、血压、格拉斯哥昏迷评分 (Glasgow coma scale, GCS)、红细胞分布宽度 (red blood cell distribution width, RDW)、血小板分布宽度 (platelet distribution width, PDW)、凝血相关指标、转氨酶、血糖等指标存在差异 ($P<0.05$)。RDW (OR=4.577, 95%CI: 1.704-12.291, $P=0.003$)、PDW (OR=1.346, 95%CI: 1.093-1.657, $P=0.005$)、GCS (OR=0.469, 95%CI: 0.301-0.730, $P=0.001$) 是死亡的独立危险因素。RDW、PDW、GCS 评分对应的 ROC 曲线下面积 (area under curve, AUC) 分别为 0.735、0.675、0.737。三者联合对预后判断的 AUC 达到 0.840。

结论 采用 RDW、PDW 结合 GCS 对 STBI 患者的预后可有效评估, 对于临床医师的诊疗实践具有重要的指导价值。

PU-1409

心跳骤停复苏后患者急性肝损伤发生的危险因素及对预后的影响

曹丽萍、聂时南

中国人民解放军东部战区总医院

目的 探讨心跳骤停复苏后患者急性肝损伤发生的危险因素及对预后的影响。

方法 回顾性分析 2015 年 1 月至 2018 年 1 月间我科心肺复苏术后患者的临床资料，按照是否发生急性肝损伤（Acute Liver Injury, ALI），将入选患者分为 ALI 组和非 ALI 组，比较两组患者入科时的基本情况及是否发生心跳骤停后休克及心功能不全。使用单因素生存曲线（Kaplan-Meier 法）分析 ALI 对患者 1 年生存率的影响。观察 ALI 组患者的 28 天死亡率和神经功能恢复情况。使用多元逻辑回归分析 ALI 发生的危险因素。

结果 入选 ALI 组 54 人，非 ALI 组 158 人，ALI 组患者恢复自主循环的时间较长（19（10-27）min，P 值为 0.015），ALI 组患者总体病情（SOFA 评分、酸中毒和乳酸）较重。ALI 组和非 ALI 组心跳骤停后休克和心功能衰竭的发生率分别为 74% 比 55% 和 89% 比 70%。非 ALI 组患者的 1 年累计生存率明显高于 ALI 组，Log Rank (Mantel-Cox) 卡方值 4.102，差异具有统计学意义（P 值 0.043）。ALI 持续时间越长，不良预后的发生率越高。心跳骤停后恢复自主循环的时间及心肺复苏后患者是否发生心力衰竭和 ALI 的发生相关，OR 值分别为 3.762（2.347-5.098）和 4.272（2.943-5.932），P 值均 < 0.05。

结论 心跳骤停后恢复自主循环的时间及心肺复苏后的心力衰竭是 ALI 的危险因素，ALI 的发生增加患者死亡率。

PU-1410

广西东北部某瑶族地区毒蛇咬伤流行病学分析

郑宏¹、盛昌灵²、周怡彤¹、叶宁¹、李祖华²

1. 桂林医学院附属医院

2. 恭城瑶族自治县人民医院

目的 广西东北部某瑶族地区（恭城瑶族自治县）为少数民族地区，境内多山，蛇伤事件频发，恭城地区尚无毒蛇咬伤流行病学研究，本研究总结了恭城地区毒蛇咬伤流行病学特点，提高当地人民群众防范与就诊意识，为该少数民族地区毒蛇咬伤的防治做出积极贡献。

方法 回顾性收集 2016.01-2021.12 期间恭城瑶族自治县人民医院医院急诊科门诊的蛇咬伤中毒患者，统计并分析患者的一般资料、受伤地点、受伤部位、受伤时正在做的活动、受伤后症状、院前急救措施、肇事蛇种类等结果并分析其流行病学特点。

结果 六年（2016-2021）共收集蛇咬伤患者 299 例。蛇咬伤病例除 1 月外，全年均有发生，主要分布在 7 月（39 例）、8 月（62 例）、9 月（53 例），其次为 5 月（38 例）、6 月（38 例）。受伤时处于劳作状态（205 例，68.56%）是最常见的蛇咬伤的受伤原因。受伤地点较为多样，包括田地中、山林里、村路上等等，整体可分为户内及户外，其中户外受伤 262 例，占比 87.63%，户内受伤 37 例，占比 12.37%，多为农村家中、公厕等地。肇事蛇共有 7 种，其中超过一半例数的肇事蛇为五步蛇。不同蛇咬伤后血小板、凝血酶时间、凝血酶原时间、纤维蛋白原、D 二聚体、尿素、肌酐存在统计学差异（P < 0.05）。

结论 本研究中，五年来蛇咬伤人数以 2018 年为节点呈先上升后下降的趋势。蛇咬伤事件以蛇的习性为基础，主要分布于 5-10 月。蛇咬伤患者男性为女性的 3 倍，患者年龄大部分为 40-69 岁。大部分患者是在田地间和山林中农作时受伤，受伤部位基本上都是四肢，受伤后基本在 4 小时内就医。就医前有少部分患者自行进行了预处理，就医后以抗蛇毒血清为最关键有效的治疗方法，患者与 1-3 天内出院，预后良好。

PU-1411

床旁超声对急性呼吸困难患者的筛查效果分析

郑宏、文桂琼、周怡彤、叶宁、周晓
桂林医学院附属医院

目的 探讨急诊科采用床旁超声对急性呼吸困难患者进行筛查的效果。

方法 选取 2019 年 8 月至 2020 年 6 月因急性呼吸困难来我院急诊科就诊的 100 名患者为研究对象, 采用随机数字表法分为试验组和对照组, 试验组采用床旁肺部超声 BLUE 方案筛查, 对照组采用传统的心电图、血液生化、胸片、胸部 CT 等检查, 对两组的灵敏度、特异度、阳性似然比、阴性似然比、约登指数、检查耗时及检查费用等指标评价两组急性呼吸困难患者的筛查效果。

结果 试验组的灵敏度、特异度、阳性似然比及约登指数要高于对照组, 试验组的阴性似然比要低于对照组, 试验组的检查耗时短于对照组, 试验组的检查费用少于对照组。

结论 在急诊科中, 采用床旁超声可以对急性呼吸困难患者进行快速而又准确的筛查, 值得在全国各医院急诊科中进行推广应用。

PU-1412

脓毒症中同型半胱氨酸转硫代谢障碍的机制研究

黄贺¹、柏振江²、朱峰¹
1. 徐州市儿童医院
2. 苏州大学附属儿童医院

目的 了解脓毒症患儿外周血同型半胱氨酸 (Hcy) 水平升高的临床意义及其可能机制。

方法 分析 2019 年 1 月-2019 年 12 月徐州市儿童医院 PICU 收治的 51 例脓毒症患儿 (脓毒症组) 的临床资料, 并与同期住院的 50 例感染非脓毒症患儿 (普通感染组) 及 50 例健康体检儿童 (健康对照组) 的血浆 Hcy 水平进行分析比较; 通过 LPS 诱导脓毒症小鼠模型检测 Hcy 代谢下游关键限速酶 CBS 和 CSE 的水平分析 Hcy 代谢障碍的可能机制。

结果 脓毒症组血浆 Hcy 平均水平为 12.62 ± 5.46 $\mu\text{mol/L}$, 显著高于普通感染组的 9.42 ± 2.28 $\mu\text{mol/L}$ 和健康对照组的 8.14 ± 1.60 $\mu\text{mol/L}$ ($P < 0.05$); 脓毒症组中 12 例发生急性肾损伤 (AKI) 患儿血浆 Hcy 水平为 16.48 ± 5.87 $\mu\text{mol/L}$, 显著高于 39 例未发生 AKI 的 11.62 ± 4.74 $\mu\text{mol/L}$ ($P < 0.05$), 脓毒症组中 6 例发生急性肝衰竭的血浆 Hcy 水平为 18.35 ± 7.10 $\mu\text{mol/L}$, 显著高于 45 例未发生急性肝衰竭的 11.84 ± 4.78 $\mu\text{mol/L}$ ($P < 0.05$); 脓毒症小鼠血清 Hcy 水平显著升高 ($P < 0.01$); 脓毒症小鼠肝脏及肾脏组织中 Hcy 代谢的关键限速酶 CBS 和 CSE 的转录及蛋白表达水平均显著下调 ($P < 0.05$)。

结论 脓毒症患儿的外周血同型半胱氨酸水平升高, 在发生急性肾损伤和肝衰竭患儿中升高更加明显; 脓毒症时通过抑制同型半胱氨酸转硫代谢的关键酶 CBS 及 CSE 表达导致同型半胱氨酸转硫代谢发生障碍, 从而引起血同型半胱氨酸水平升高。

PU-1413

维生素 D 水平在脓毒症患者中与营养状况和炎症反应之间的关系

郑宏¹、郑樱²、周怡彤¹、叶宁¹、庞城锴¹

1. 桂林医学院附属医院

2. 广东省人民医院

目的 脓毒症(Sepsis)存在营养不良、炎症反应和维生素 D (VD) 缺乏的情况, 而这些症状之间的关系尚不明确。VD 是免疫系统的调节剂, 与 Sepsis 的发病有关。本研究旨在评估 VD 与营养状况、炎症反应之间的关系, 并确定更准确的 VD 阈值。

方法 本研究纳入了 2021 年 10 月至 2022 年 10 月期间确诊的 97 名 Sepsis 患者和 95 名健康志愿者。进行了血清 25 (OH) D 水平、营养指标、炎症指标以及其他生化评估。

结果 Sepsis 患者和健康参与者在 25 (OH) D 水平以及营养和炎症指标水平上存在显著差异。

Sepsis 发展的最佳 VD 临界值为 22.55 nmol/L。25 (OH) D 水平与营养状况和炎症均相关。

结论 VD 水平很可能是评估 Sepsis 患者病情进展的一个有用的额外工具。VD 水平可能与 Sepsis 患者患者的营养状况、炎症水平以及疾病进展有关。

PU-1414

分析儿科急诊应用病情分级管理模式的影响

黄贺、朱峰

徐州市儿童医院

目的 探析在儿科急诊当中, 实施病情分级管理模式后, 对急救指标、家属护理满意度、不良事件发生率的影响价值。

方法 采用分组对照方式, 探讨管理手段实际应用价值, 收录样本时间范围设置在 2021.10~2022.10 研究时间段内, 本院儿科急诊就诊 60 例患儿予以研究样本选取, 探究不同管理干预办法, 分析其应用积极性, 分段随机化分组, 纳入对照组的 30 例患者当中, 行使常规管理手段; 纳入实验组的 30 例患者当中, 行使病情分级管理模式。统计纳入不同组别患者的: (1) 急救指标; (2) 家属护理满意度; (3) 不良事件发生率。

结果 病情分级管理模式施行后, 纳入人员急救指标、家属护理满意度、不良事件发生率均有积极优化价值, 相较之对照组, 实验组患者各项研究数据改善意义更佳 ($P < 0.05$)。

结论 在儿科急诊当中, 实施病情分级管理模式后, 可及时避免儿科急诊当中不良事件发生, 满足家属实际护理需求, 提升护理满意度。同时, 优化急救指标及提升抢救成功率, 构建良好护患关系, 避免医患纠纷时有发生, 提升本院综合竞争能力。

PU-1415

代谢组学和基因组学综合分析探究脓毒症生物标志物

陈文浩、郭文涛、李阳、姚艳冬、陈志斌、罗斌、陈睦虎

西南医科大学附属医院

目的 应用代谢组学结合 RNA 测序技术筛选脓毒症患者血清中的生物标志物, 为脓毒症的诊断和治疗寻找新的靶点。

方法 于 2019 年 1 月/2020 年 12 月收集了 16 例脓毒症患者和 11 例 SIRS 患者的血样。采用液相色谱与质谱联用技术(LC-MS/MS 技术)进行非靶向代谢组学分析, 基因测序采用 RNA 测序。随后,

对代谢物数据和测序数据进行质量控制和差异分析($FC \geq 2$; $FDR < 0.05$)。然后基于代谢途径背景下,进行联合分析确定表达趋势一致的差异因子;对交叉因子进行 KEGG 富集分析,并利用公共数据集在转录组水平进行靶点的 Meta 分析。最后,收集 5 份外周血单个核细胞(PBMC)样本($NC=2$; $SIRS=1$; 脓毒症=2),用 $10 \times$ 单细胞 RNA 测序(scRNA-seq)进行核心基因的细胞定位分析。

结果 与 SIRS 组比较,脓毒症组差异表达基因 485 个,差异表达代谢物 1083 个。其中 40 个差异基因同时在代谢组和转录组中表达,功能富集分析发现它们主要参与炎症反应、免疫调控和氨基酸代谢等生物学过程。Meta 分析筛选出 4 个核心基因 ITGAM、CD44、C3AR1、IL2RG,均在脓毒症组较正常组高表达($P < 0.05$),scRNA-seq 显示核心基因 ITGAM、C3AR1 主要定位于巨噬细胞系。

结论 核心基因 ITGAM、C3AR1 主要表达于巨噬细胞,广泛参与炎症和免疫反应,在脓毒症患者血浆中高表达,提示它们可能成为脓毒症的潜在研究靶点。

PU-1416

PBL 在急诊科实习医师教学中的应用

郑宏、周怡彤、叶宁、叶飞翔、庞城锴
桂林医学院附属医院

目的 探讨 PBL 在急诊科实习医师教学中的应用。

方法 选取 2019 年 3 月至 2020 年 3 月在我院急诊科实习的实习医师 50 名为研究对象,按照随机分配原则分为传统教学组及 PBL 教学组各 25 名,观察 PBL 教学模式在实习医生中的效果。

结果 PBL 教学组的理论考试、技能考试、综合考核及总满意度均高于传统教学组 ($P < 0.05$)。

结论 对在急诊科实习的实习医师采用 PBL 教学法能获得更好的教学效果,提高了实习医师的急诊临床思维,值得在各教学医院急诊科推广。

PU-1417

渐进式暴露结合引导式护理对急诊科青少年自杀患者自杀意念及心理弹性的影响

耿雪、邓先锋
华中科技大学同济医学院附属协和医院

目的 探讨渐进式暴露结合引导式护理对急诊科青少年自杀患者自杀意念及心理弹性的影响,为减少青少年自杀行为提供心理干预方法。

方法 选取武汉市 3 所医院急诊病房 2020 年 2 月至 2023 年 3 月收治的青少年自杀患者(共 160 例)为研究对象,通过随机数字法分为对照组(78 例)和干预组(80 例),对照组采用礼貌交谈,耐心讲解等常规心理护理。干预组在常规心理护理的基础上采用渐进式暴露结合引导式护理对患者进行心理干预,两组均干预至患者出院。对两组干预前后自杀意念、焦虑、抑郁和心理弹性评分进行分析。

结果 干预后,干预组患者的自杀意念、焦虑、抑郁评分显著低于对照组(p 值均 < 0.05),干预组心理弹性评分显著高于对照组($p < 0.05$)

结论 渐进式暴露结合引导式护理可降低青少年自杀意念,缓解焦虑抑郁情绪,增强其心理弹性,可有效预防青少年再自杀,具有较好的推广价值。

PU-1418

生物-心理-社会医学模式下以护士为主导的专案管理对 EICU 保护性约束患者的应用效果

耿雪、杨霞

华中科技大学同济医学院附属协和医院

目的 探讨生物-心理-社会医学模式下以护士为主导的专案管理对 EICU 保护性约束患者的应用效果。

方法 在对前期（2021 年 3 月至 2022 年 3 月）急诊 EICU 收治 115 例需保护性约束的患者现状调查及要因分析的基础上，对 2022 年 4 月至 2023 年 4 月急诊 EICU 收治的 120 例需保护性约束患者实施生物-心理-社会医学模式下以护士为主导的专案管理。

结果 实施后 EICU 保护性约束患者的不良事件发生情况（非计划性拔管、坠床、自伤、皮肤损伤）显著减少，身体约束时长、身体约束率显著降低，护士针对患者身体约束的理论和实践得分、病区质控得分显著高于实施前（均 $P < 0.05$ ）。

结论 生物-心理-社会医学模式下以护士为主导的护理专案管理，可降低 EICU 身体约束患者不良事件发生率、约束时长、身体约束率，促进患者安全，同时能提高护士的理论和实践水平，值得临床推广。

PU-1419

采用床旁超声筛查急性呼吸困难患者效果分析

郑宏、文桂琼、周怡彤、叶宁、周晓

桂林医学院附属医院

目的 探讨急诊科采用床旁超声筛查急性呼吸困难患者的效果。

方法 选取 2019 年 7 月至 2020 年 3 月因急性呼吸困难来我院急诊科就诊的 102 名患者为研究对象，采用随机数字表法分为试验组和对照组，试验组采用床旁肺部超声 BLUE 方案筛查，对照组采用传统的心电图、血液生化（肌红蛋白、肌钙蛋白、BNP 等）、胸片等检查，对两组的符合率、误诊率、漏诊率、检查耗时等指标评价两组急性呼吸困难病人的筛查效果。

结果 与对照组比较，试验组对各类病因的符合率均较高、误诊率及漏诊率低，试验组的检查耗时短于对照组。

结论 在急诊科中，采用床旁超声可以对急性呼吸困难患者进行快速而又准确的筛查，值得在急诊科大力推广使用。

PU-1420

可视化虚拟现实模拟培训系统在纤维支气管镜临床教学中的应用价值

鲜晓燕、任艳、余海放

四川大学华西医院

目的 研究目的 探讨可视化虚拟现实模拟培训系统在纤维支气管镜临床教学中的应用价值。

方法 研究方法 纳入 2020 年 8 月 01 日至 2021 年 05 月 30 日于四川大学华西医院急诊科自愿参加纤维支气管镜模拟培训人员共 42 人，记录每次操作结束后系统自动评分细则，并根据得分情况拟合出学习曲线。

结果 研究结果 共有 30 人完整记录 20 次培训成绩，第 1 次培训总分为 57.87 ± 13.45 ，第 20 次培训总分为 70.97 ± 9.07 ，第 1 次训练与第 20 次训练相比，经过多次训练，总分得到提升、耗时减少、触壁时间减少、位于管腔中部的时间增加， $P<0.01$ 。拟合出的学习曲线显示操作次数与总分呈线性关系，函数为 $y = 0.58x + 59.46$ ， $R^2 = 0.87$ ，至少有需要培训 32 次才能达到培训模块要求的最终导航得分 ≥ 78 分。

结论 研究结论 可视化虚拟现实模拟训练系统对于纤维支气管镜基础操作培训中起着重要的作用。

PU-1421

整合式护理联合心梗绿色通道护理在急性心梗患者中的应用效果

曹栋

河南省人民医院

目的 探讨整合式护理联合心梗绿色通道护理在急性心梗患者中的应用效果。

方法 收集 2020 年 6 月至 2021 年 6 月在我院就诊的急性心梗患者 90 例作为研究对象，采用随机数字表法进行分组，即对照组、观察组，均 45 例。对照组采用整合式护理干预，观察组在常规护理干预的基础上采用心梗绿色通道护理。以住院时间、住院费用、急诊室到会诊的时间（DTC）、急诊室到导管室的时间（DTL）、症状发作到医院急诊的时间（SOTD）、急诊室到球囊扩张的时间（DTB）、护理满意度及心血管事件发生率为主要观察指标，进行统计分析。

结果 观察组住院费用（ 0.16 ± 0.03 ）万元、住院时间（ 7.39 ± 2.25 ）d 均显著低于对照组住院费用（ 6.12 ± 0.15 ）万元、住院时间（ 11.87 ± 7.33 ）d，差异具有统计学意义（ $t=261.363$ ， $P=0.000$ ； $t=3.919$ ， $P=0.000$ ）。观察组 DTC（ 4.34 ± 1.83 ）min、DTL（ 51.39 ± 15.05 ）mm、DTB（ 75.52 ± 14.22 ）mm 均显著低于对照组 DTC（ 12.32 ± 8.55 ）min、DTL（ 78.37 ± 8.03 ）mm、DTB（ 105.35 ± 12.26 ）mm，差异具有统计学意义（ $t=6.122$ ， $P=0.000$ ； $t=10.610$ ， $P=0.000$ ； $t=10.658$ ， $P=0.000$ ）。

观察组患者心血管事件总发生率 17.78% 显著低于对照组心血管事件总发生率 40.00%，差异具有统计学意义（ $\chi^2=20.239$ ， $P=0.000$ ）。观察组患者护理满意度 97.78% 显著高于对照组护理满意度 86.67%，差异具有统计学意义（ $\chi^2=3.873$ ， $P=0.049$ ）。

结论 整合式护理联合心梗绿色通道护理急性心梗患者中，效果理想，可有效缩短住院时间以及相应就诊时间，有效降低心血管事件发生率，提高护理满意度，值得推广。

PU-1422

早期康复介入对重型颅脑损伤患者肺部感染的疗效

徐晨

长江航运总医院

目的 观察早期康复介入对重型颅脑损伤患者肺部感染的临床效果，为更有效地治疗重型颅脑损伤提供依据。

方法 选取 2021 年 3 月至 2022 年 10 月于我院急诊、神经外科、ICU 科收治的 32 例重型颅脑损伤患者，按随机数表法分为对照组、观察组，各 16 例，对照组采取常规基础治疗，观察组在常规治疗基础上早期康复介入，包括肺康复训练、机械辅助排痰等康复治疗，连续治疗 2 周，观察治疗前后白细胞（WBC）、超敏 C 反应蛋白（CPR）、中性粒细胞（NEUT）等炎症指标；及临床肺部感染评分（CPIS）。

结果 两组患者治疗前炎症指标、临床肺部感染评分差异无统计学意义 ($P>0.05$)。治疗 2 周后观察组 WBC、CPR、NEUT 均低于对照组 ($P<0.05$)，CPIS 评分试验组低于对照组，差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。

结论 早期康复介入重型颅脑损伤患者能有效改善患者炎症指标，减轻肺部感染，促进患者恢复，值得临床推广。

PU-1423

Association of Serum Calcium Levels Within the First Hour of ER Admission with 28-Day Mortality in Sepsis: A Retrospective ICU Analysis

程艳伟, Lijie Qin, Lijun Xu
河南省人民医院

Objective Sepsis poses a global health challenge, necessitating effective mortality predictors for risk stratification and timely intervention. Serum calcium, involved in vital physiological processes, has shown potential associations with sepsis outcomes, but the evidence remains limited and conflicting.

Methods This retrospective study included 1000 sepsis patients admitted to the ICU. Serum calcium levels were measured within 1h of emergency room (ER) admission. Clinical data, including demographics, comorbidities, vital signs, laboratory results, and severity scores, were collected. Logistic regression and receiver operating characteristic (ROC) curve analyses were conducted to assess the association between serum calcium levels and 28-day mortality. Kaplan-Meier analysis assessed serum calcium's effect on 28-day survival.

Results Lower serum calcium levels within 1h of ER admission were significantly associated with higher 28-day mortality (adjusted OR: 0.1097, 95% CI: 0.04024 - 0.2912, $p < 0.0001$), even after adjusting for confounders. The AUC for serum calcium in predicting 28-day mortality was 0.5885 ($p < 0.0001$). Combining serum calcium with other predictors, such as the Charlson comorbidity index, red cell distribution width, lactate levels, and APACHE II score, improved predictive accuracy (AUC: 0.7245, $p < 0.0001$). Kaplan-Meier analysis demonstrated a significant association between lower serum calcium levels and reduced 28-day survival ($p < 0.0001$).

Conclusion Low serum calcium levels within 1h of ER admission are significantly associated with increased 28-day mortality in sepsis patients. It complements existing predictors, showcasing its potential role in a comprehensive prognostic framework.

PU-1424

急诊科医师床旁超声对急性呼吸困难的诊断价值

郑宏、文桂琼、周怡彤、叶宁、周晓
桂林医学院附属医院

目的 探讨急诊科医师床旁超声在急性呼吸困难患者中的诊断价值。

方法 选取 2019 年 1 月至 2020 年 6 月因急性呼吸困难来我院急诊科就诊的 202 名患者进行研究。先对患者进行常规的病史采集、体格检查以及心电图、血液生化、放射学辅助检查，然后结合患者最后随访情况得出正确诊断结果，随后使用便携式超声探测仪，采用急诊床旁肺部超声检查方案对患者进行快速探查得出超声诊断结果，而进行超声检查的医师对之前患者诊断和相关检查结果完全不知情。随后将超声诊断结果与正确诊断结果进行比较来评价床旁超声对急性呼吸困难患者的诊断效果。数据使用 Stata 14 和微软 Office Excel 2013 进行分析，分类变量以频率和百分比为报告，

对于连续变量，分别以正态分布和偏态分布的平均值（标准差）和中位数（四分位数间距）报告。将超声诊断结果与正确诊断结果进行比较，确定其准确度、灵敏度、特异度、阳性预测值、阴性预测值、阳性似然比和阴性似然比。

结果 总体来说，70.3%的患者的床旁超声诊断结果正确，肺水肿、肺炎和慢性阻塞性肺疾病/哮喘的灵敏度分别为 77.8%、67.1%、67.1%；特异度分别为 84.1%、85.8%、86.4%；阳性似然比分别为 4.89（95%CL: 3.30–7.23）、4.73（95%CL: 2.97–7.54）和 4.92（95%CL: 3.11–7.80）；阴性似然比分别为 0.26（95%CL: 0.15–0.46）、0.38（95%CL: 0.28–0.52）和 0.38（95%CL: 0.27–0.53）。

结论 此次研究中床旁超声提供了 70.3%的诊断准确率，结合其快捷、安全、实时的特点，在急诊科中对急性呼吸困难病因诊断及鉴别诊断方面具有一定的补充价值，对该类患者救治具有潜在的获益性。

PU-1425

急性胰腺炎并发 ARDS 危险因素及评估模型的研究

张鹏、聂时南

中国人民解放军东部战区总医院

目的 探讨急性胰腺炎并发急性呼吸窘迫综合征危险因素分析及风险评估模型的建立。

方法 收集 2019 年 7 月至 2020 年 7 月本院急诊抢救室收治 238 例诊断为 AP 后收住入院治疗的患者临床资料，根据诊断为 AP 后 2 周内是否并发 ARDS 分为 ARDS 组与正常组，回顾性分析并比较两组基本生命体征、急性生理慢性健康评分(APACHE II)、序贯器官衰竭评分(SOFA)等临床资料，同时进行单因素及多因素 logistic 分析，建立风险评估模型，并与 APACHE II 评分、SOFA 评分比较 ROC 曲线。

结果 238 例 AP 患者并发 ARDS 59 例，其中轻度 27 例、中度 20 例、重度 18 例；ARDS 组与正常组相比较，ARDS 组胰腺炎程度、是否气管插管、28 天死亡率等都显著大于正常组；ARDS 组与正常组相比，腋温、心率、呼吸频率、红细胞分布宽度、C 反应蛋白、凝血酶原时间、抗凝血酶 III、部分活化部分凝血活酶时间、D—二聚体、纤维蛋白原(FIB)、血乳酸、氧合指数、降钙素原、IL-6、总胆红素、结合胆红素、总蛋白、白蛋白、尿素氮、血肌酐、乳酸脱氢酶、入室 6h 血糖、继发感染、离子钙、血清钙之间的差异都具有统计学差异($P < 0.05$)，其中 Lac >1.2 mmol/L、RDW $>13.2\%$ 、OI <217.24 、Alb <31.3 g/L 与 AP 并发 ARDS 相关，AP 并发 ARDS 的风险评估模型为 $\text{logistARDS/AP} = -6.779 + 0.875\text{RDW} - 0.01\text{OI} - 0.144\text{ALB} + 0.659\text{Lac}$ 。该风险评估模型的 ROC 曲线下面积大于 APACHE II 评分和 SOFA 评分。

结论 Lac >1.2 mmol/L、RDW $>13.2\%$ 、OI <217.24 、Alb <31.3 g/L 均是 AP 并发 ARDS 的独立影响因素，建立的风险评估模型有利于 AP 患者并发 ARDS 的早期识别和治疗，以改善患者临床结局。

PU-1426

早期使用维生素 D 联合短肽型肠内营养剂对脓毒症合并肌少症患者中的影响

郑宏¹、郑樱²、周怡彤¹、叶飞翔¹、叶宁¹

1. 桂林医学院附属医院

2. 广东省人民医院

目的 分析早期使用维生素 D 联合短肽型肠内营养剂对脓毒症合并肌少症患者中的影响。

方法 选取 2022 年 2 月至 2022 年 7 月因脓毒症合并肌少症来我院急诊内科住院治疗的 62 名患者为研究对象，采用随机数字表法分为试验组和对照组，试验组使用维生素 D 联合短肽型肠内营养剂进行早期营养治疗，而对照组则单独使用短肽型肠内营养剂，对两组患者治疗前及治疗后的白细胞计数、超敏 C 反应蛋白、降钙素原、总蛋白、白蛋白、EICU 住院时间及 14 日死亡率等指标进行比较。

结果 经过治疗后，两组炎症、营养指标水平均有改善，但两组炎症指标、营养指标、EICU 住院时间及 14 日死亡率差异无统计学意义 ($P>0.05$)。

结论 早期使用维生素 D 联合短肽型肠内营养剂加强治疗，并不能进一步改善脓毒症合并肌少症患者预后。

PU-1427

多发伤患者初始血乳酸及休克指数与短期预后的相关性分析

张鹏、聂时南

中国人民解放军东部战区总医院

目的 探讨入室初始血乳酸及不同休克指数与多发伤患者预后的相关性，不同休克指数联合初始血乳酸对多发伤患者预后的评估价值。

方法 收集 2017 年 1 月至 2018 年 6 月东部战区总医院急诊抢救室收治 351 例诊断为多发伤的患者临床资料，根据治疗结局分为生存组、死亡组及 rSIG 休克指数的大小分为 rSIG \leq 11.1 组、rSIG $>$ 11.1 组，回顾性分析并比较各组基本生命体征、rSIG 休克指数、SI (Shock Index)、初始血乳酸、28 天病死率等指标。比较 SI、rSIG、初始血乳酸与多发伤患者预后的相关性。

结果 存活组患者的 rSIG 值显著大于死亡组、初始血乳酸水平显著低于死亡组；rSIG \leq 11.1 组患者初始血乳酸水平、抢救天数、重症监护天数、28 天死亡率显著大于 rSIG $>$ 11.1 组；多发伤患者 rSIG 与初始乳酸水平呈负相关 ($r = -0.364, P < 0.00$)；rSIG 对多发伤患者 28 天病死率的判断能力优于 SI ($Z = 3.578, P < 0.01$)，rSIG 与初始血乳酸水平联合对患者 28 天病死率的判断能力优于单独初始血乳酸 ($Z = 1.963, P = 0.04 < 0.05$)，rSIG 联合初始血乳酸对患者 28 天病死率的判断能力优于 SI 联合初始血乳酸 ($Z = 2.439, P = 0.01 < 0.05$)。rSIG 同多发伤预后的相关性大于 SI、初始血乳酸同多发伤患者的预后的相关性。

结论 rSIG 与初始血乳酸水平联合对多发伤患者预后的预测能力优于单独 SI、初始血乳酸水平及两者联合对患者的预后的预测能力，单一指标中 rSIG 同多发伤患者短期预后的相关性最为密切。在临床上具有一定指导意义。

PU-1428

柚皮苷在百草枯致肺损伤中的保护作用研究

姚梦雅、聂时南

中国人民解放军东部战区总医院

目的 探讨柚皮苷 (Naringin) 在百草枯 (Paraquat, PQ) 诱导大鼠肺损伤过程中的保护作用及相关机制。

方法 SD 雄性大鼠 30 只随机分为三组：PQ 组：腹腔注射 PQ (20 mg/kg)；PQ+Naringin 组：腹腔注射 PQ (20 mg/kg)，2h 后腹腔注射柚皮苷 (100mg/kg)；Control 组：腹腔注射等量生理盐水。各组于术后 3 天麻醉处死大鼠，留取肺组织和血液标本。大鼠肺组织切片 HE 染色分析组织炎症及损伤程度、检测羟脯氨酸含量和湿干重比分析胶原生成和组织渗出程度；通过血气分析检测柚皮苷对大鼠肺功能的保护作用；采用相关试剂盒检测丙二醛 (MDA)、髓过氧化物酶 (MPO) 和

超氧化物歧化酶 (SOD) 水平; ELISA 方法检测炎症因子白介素-1 β (IL-1 β)、白介素-6 (IL-6) 和肿瘤坏死因子- α (TNF- α) 表达情况; qRT-PCR 检测细胞因子转化生长因子- β 1 (TGF- β 1)、结缔组织生长因子 (CTGF) 和基质金属蛋白酶-2 (MMP2) 表达情况。

结果 柚皮苷能够减轻 PQ 诱导的大鼠肺损伤, 降低羟脯氨酸含量和湿干比, 改善大鼠肺功能。同时, 柚皮苷能够降低组织 MDA 含量、MPO 和 SOD 的活性 ($P < 0.05$)、减少 IL-1 β 、IL-6、TNF- α 因子的产生 ($P < 0.05$), qRT-PCR 结果表明柚皮苷能够抑制 TGF- β 1、CTGF 和 MMP2 的表达 ($P < 0.05$)。

结论 柚皮苷在 PQ 诱导的大鼠肺损伤过程中, 可以发挥抗氧化、抗炎等作用, 减轻肺损伤、改善肺功能。

PU-1429

强离子隙与急性百草枯中毒患者预后的相关性研究

谢继、聂时南

中国人民解放军东部战区总医院

目的 探讨强离子隙 (strong ion gap, SIG) 对急性百草枯中毒患者预后的评估价值研究。

方法 回顾性分析 72 例急性百草枯中毒患者, 按预后分为生存组(18 例)和死亡组 (54 例), 并比较中毒早期 SIG、阴离子隙 (anion gap, AG)、PH、HCO₃⁻、乳酸等酸碱指标水平, 并建立 ROC 曲线评估各指标对百草枯中毒患者死亡预后的诊断价值。

结果 两组间 SIG、AG、HCO₃⁻、乳酸水平均有显著差异 ($P < 0.05$), 两组间的 PH 值比较无明显差别 ($P > 0.05$); 各检测指标 ROC 曲线下面积 (area under curve, AUC) 比较, SIG (0.956) > AG (0.917) > 乳酸 (0.778) > HCO₃⁻ (0.635) > PH (0.437); SIG 的 Youden 指数最高 (0.60), 大于 AG (0.321)、乳酸 (0.113)。

结论 与其它酸碱失衡指标相比 SIG 对急性百草枯中毒患者有较好的预后价值。

PU-1430

早期使用短肽型肠内营养剂对脓毒症合并肌少症患者中的影响

郑宏¹、郑樱²、周怡彤¹、叶飞翔¹、叶宁¹

1. 桂林医学院附属医院

2. 广东省人民医院

目的 分析早期使用短肽型肠内营养剂对脓毒症合并肌少症患者中的影响。

方法 选取 2022 年 1 月至 2022 年 5 月因脓毒症合并肌少症来我院急诊内科住院治疗的 64 名患者为研究对象, 采用随机数字表法分为试验组和对照组, 试验组使用短肽型肠内营养剂进行早期营养治疗, 而对照组则使用整蛋白型肠内营养剂, 对两组患者营养治疗前及治疗后的总蛋白、白蛋白、前白蛋白等营养指标变化以及胃肠道不良反应情况进行比较。

结果 经过治疗后, 两组营养指标水平均有升高, 试验组指标要高于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。试验组胃肠道不良反应发生率要低于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

结论 早期对脓毒症合并肌少症患者使用短肽型肠内营养剂能有效改善该类患者营养状态, 并且胃肠道不良反应少, 值得在临床推广应用。

PU-1431

血浆脂蛋白 a 水平与创伤患者损伤严重程度的关系

冯志书、聂时南

中国人民解放军东部战区总医院

目的 探讨脂蛋白 a [lipoprotein(a), LP(a)]在创伤患者血浆中的变化以及与损伤严重程度的关系。

方法 选取 2017-01-01 到 2018-05-30 因创伤在东部战区总医院急救医学科接受治疗的 122 例患者临床资料。按照损伤严重度评分(injury severity score, ISS)将患者分为轻度创伤组 (ISS<16 分), 中度创伤组 ($16 \leq \text{ISS} < 25$ 分), 重度创伤组 (ISS ≥ 25)。首先比较了三组患者间血浆 LP(a)的水平差异; 并且通过 Pearson 相关性分析判断患者 LP(a)的值与 ISS 评分的关系; 最后通过受试者工作特征曲线 (ROC) 和曲线下的面积 (AUC)来评价 LP(a)预测患者发生重度创伤的效能。

结果 122 名损伤患者中有 42 名患者为轻度损伤, 39 名患者为中度损伤, 41 例为重度损伤。入院时患者基本情况及检验生化指标等在三组间分布无统计学差异 ($P > 0.05$)。患者血浆 LP(a)水平随着损伤程度加重而显著性降低 ($P < 0.05$)。Pearson 相关性分析显示创伤患者血浆 LP(a)水平与 ISS 评分呈负相关, 相关系数为-0.479, P 值 < 0.001 。另外, 血浆 LP(a)水平预测患者发生重度创伤风险的 ROC 曲线下面积为 0.735 (95%CI=0.643-0.825), 说明 LP(a)对患者发生重度创伤的预测效能较好。通过 ROC 曲线寻找 LP(a)的最佳截断值是 187.5 mg/L, 此时预测的敏感度为 65.4%, 特异性度为 70.7%, 阳性预测值为 81.5%, 阴性预测值为 50.9%。阳性似然比为 2.05, 阴性似然比为 0.45。

结论 血浆 LP(a)水平与创伤患者的损伤严重程度呈负相关, 患者血浆 LP(a)值可以反应创伤患者病情的轻重情况, 并且可以用来预测患者发生重度创伤的概率。

PU-1432

创伤患者中性粒细胞/淋巴细胞比值及乳酸水平
与创伤严重程度及预后的关系

曹昌魁、聂时南

中国人民解放军东部战区总医院

目的 文中探讨创伤患者中性粒细胞/淋巴细胞比值 (NLR) 及乳酸水平与创伤严重程度及预后的关系。

方法 回顾性分析东部战区总医院急救医学科 2017 年 1 月至 12 月收治的符合纳入标准的 169 例创伤患者的资料, 记录性别、年龄、致伤原因、损伤严重度评分 (ISS)、急性生理与慢性健康评分 II (APACHE II)、格拉斯哥昏迷指数 (GCS)、伤后 24 h 内 NLR 和乳酸水平及其他实验室检查结果。根据 ISS 评分将纳入研究的患者分为轻伤组 (ISS<16, n=78)、重伤组 ($16 \leq \text{ISS} < 25$, n=53)、危重伤组 (ISS ≥ 25 , n=38); 根据 28 d 结局事件分为死亡组 (n=22) 和存活组 (n=147)。分析 NLR 和乳酸水平与 ISS 评分之间的相关性, 采用受试者工作特征 (ROC) 曲线对预后判断价值进行分析。

结果 NLR 与 ISS 评分呈正相关 ($r=0.34$, $P < 0.001$), 且在不同程度创伤组间差异有统计学意义 ($P < 0.001$)。乳酸与 ISS 评分呈正相关 ($r=0.28$, $P=0.002$), 且在不同程度创伤组间差异有统计学意义 ($P=0.003$)。NLR、乳酸预测创伤患者 28 d 死亡的 ROC 曲线下面积分别为 0.785、0.686。

结论 NLR、乳酸与创伤严重程度呈正相关, 对创伤患者的早期预后评估具有重要作用。

PU-1433

基于 Kaiser 模型在急诊病房应对新型冠状病毒传播的灾害脆弱性分析

吴国庆、聂时南
中国人民解放军东部战区总医院

目的 在新型冠状病毒肺炎疫情流行期间，通过科学的方法准确评估风险，采取积极有效的预防措施，减少感染的发生及传播。

方法 应用灾害脆弱性分析的理念及方法，对我院急诊病房的医护人员培训后进行发放调查问卷，了解急诊病房新型冠状病毒肺炎疫情流行的风险指数为 47.94%，应对措施不够。随后通过全面加强培训、规范患者处置流程、封闭式病房管理和严格落实感染控制等综合防控措施进行改进。

结果 我院急诊病房 2020 年 1 月 13 日-1 月 20 日新型冠状病毒肺炎知识、手卫生、标准预防防护措施掌握达到 100%。科室未发现新型冠状病毒肺炎疑似病例，病人及家属情绪稳定，密切配合工作，医疗护理工作运行正常。

结论 灾害脆弱性分析应用于新冠疫情中，不仅提升了护理质量，缩短了患者的住院时间，同时，极大程度的减少了新型冠状病毒肺炎所引起的医源性感染和医院感染的发生。

PU-1434

新型冠状病毒肺炎疫情下发热门诊标准化护理管理与实践

夏敏、聂时南
中国人民解放军东部战区总医院

目的 探讨综合医院发热门诊在新型冠状病毒肺炎疫情影响下护理应急管理方法和效果。

方法 医院护理部积极统筹部署，加强发热门诊管理，包括合理布局发热门诊，科学调配护理人力、规范化理论及操作培训，明确工作职责和流程、严格落实院感防控措施、精细化防护物资管理等一系列管理措施。

结果 护理部分批抽调 46 名护理人员加强发热门诊护理工作，护理人员经过规范化理论及操作培训后，新冠病毒肺炎防治知识与自我防护技能有显著提高；发热门诊无一例护理人员感染，无一例患者发生新冠肺炎院内感染。

结论 加强综合医院发热门诊管理，能有效提高护理人员对新型冠状病毒肺炎疫情的应对能力，保障护理安全，实现“零感染”目标和保证。

PU-1435

热毒宁注射液治疗老年急性肺炎的临床疗效观察

郑宏¹、周怡彤¹、叶宁¹、盛昌灵²、庞城锴¹
1. 桂林医学院附属医院
2. 恭城瑶族自治县人民医院

目的 分析热毒宁注射液在治疗老年急性肺炎中的临床疗效。

方法 随机选取 2022 年 2 月至 2022 年 6 月因患有老年急性肺炎来我院急诊医学科住院治疗的 60 名患者为研究对象，采用随机数字表法分为对照组和试验组，对照组以西医常规内科抗感染治疗，试验组在上述基础上加用热毒宁注射液强化治疗，对两组治疗前、后的 C 反应蛋白、降钙素原以及肺炎症状缓解时间、胸部 CT 改善时间、住院时长情况进行比较。

结果 经过治疗后, 试验组 C 反应蛋白、降钙素原指标要低于对照组, 试验组的肺炎症状缓解时间、胸部 CT 改善时间、住院时长要少于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

结论 热毒宁注射液在治疗老年急性肺炎中的临床疗效显著, 值得在临床推广应用。

PU-1436

急救护理路径在多发伤患者急救绿色通道停留时间的影响

韩小琴、聂时南

中国人民解放军东部战区总医院

目的 探讨急救护理路径对多发伤患者急救绿色通道停留时间的影响。

方法 2015 年 1 月—2016 年 12 月我院收治的多发伤患者 116 例为研究对象, 根据实施急救护理路径前后分为急救护理组($n=62$)和对照组($n=54$)。比较实施前后患者绿色通道停留时间与相关辅助检查时间及其达标率、并发症发生率及早期病死率。

结果 急救护理组患者急诊室停留时间、抽血及相关检查时间、相关科室人员到达时间、病情不稳患者会诊及抢救时间、术前准备时间及绿色通道停留时间均明显短于对照组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.01$) ; 急救护理组患者并发症发生率和早期病死率比较, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$) 。

结论 对多发伤患者实施急救护理路径救治能明显缩短绿色通道停留时间, 降低并发症发生率和早期病死率, 值得推广和应用。

PU-1437

早期肝素结合蛋白联合降钙素原对重症肺炎患者的预后评

袁雪梅、聂时南

中国人民解放军东部战区总医院

目的 探讨早期肝素结合蛋白水平联合降钙素原对重症肺炎患者死亡预后的预测价值。

方法 回顾性分析收住 ICU 重症肺炎患者共 82 例, 根据患者 28d 生存情况分为生存组和死亡组, 统计两组患者基线资料情况, 并比较两组患者入院 24h 内血清肝素结合蛋白、降钙素原水平以及与临床预后的相关性。

结果 死亡组患者的 APACHE II 评分、PCT 水平、HBP 水平明显高于生存组 ($P < 0.05$) , 单因素及多因素 logistic 回归分析示 HBP、PCT、APACHE II 评分是重症肺炎患者发生死亡的独立风险因素 ($P < 0.05$) , 相关性分析示早期 HBP 水平与 PCT 呈正相关性 ($r = 0.839, P < 0.05$) , HBP、PCT 水平均与 APACHE II 评分呈正相关 ($r = 0.763, P < 0.05; r = 0.797, P < 0.05$) 。进一步 ROC 曲线分析示 HBP 联合 PCT 对重症肺炎患者死亡预后的具有较高的诊断价值 ($AUC = 0.896, P < 0.05$) 。

结论 对于重症肺炎患者早期 HBP 水平联合 PCT 具有较好的病情严重程度评估意义及死亡预后预测价值。

PU-1438

广西桂林某瑶族地区瑶族人群 COPD 自我认知调查研究

郑宏¹、周怡彤¹、叶宁¹、盛昌灵²、庞城锴¹

1. 桂林医学院附属医院
2. 恭城瑶族自治县人民医院

目的 调查分析广西桂林某瑶族地区（恭城瑶族自治县）瑶族人群对 COPD 认知情况。通过了解当地少数民族对 COPD 认识情况，为制定具有少数民族特色的 COPD 预防措施和防治手段提供前期基础。

方法 随机选取 2020 年 10 月-2021 年 10 月于恭城瑶族自治县人民医院内一科接受治疗的 342 名瑶族 COPD 患者作为研究的对象，制定统一的调查问卷对被选取的 COPD 患者进行疾病认知度的询问，调查方案包含了患者对 COPD 诊断手段、发病危险因素、疾病治疗方法及康复锻炼了解程度等内容。

结果 绝大多数 COPD 患者对 COPD 诊断、致病危险因素、治疗方案及康复锻炼等认知明显不足。

结论 结合该瑶族地区瑶族人群对 COPD 认知情况，应长期坚持在此地进行 COPD 认知及防治方面宣教，尤其是重点提高 COPD 患者认知水平。

PU-1439

还原型谷胱甘肽联合血液灌流治疗有机磷中毒的临床研究

刘月荷、聂时南

中国人民解放军东部战区总医院

目的 探讨还原型谷胱甘肽（GSH）联合血液灌流对有机磷农药中毒（AOPP）患者症状改善、血清胆碱酯酶（ChE）水平及肝功能的影响。

方法 回顾性分析 2016 年 10 月-2021 年 10 月我院急诊科收治的 AOPP 患者 78 例，按方便抽样法抽取 2016 年 10 月-2019 年 4 月 36 例为对照组，抽取 2019 年 5 月-2021 年 10 月 42 例为观察组。所有患者接受常规治疗，对照组患者在常规治疗的基础上给予血液灌流治疗，观察组患者在对照组的基础上给予 GSH 静脉滴注。观察两种治疗方案对患者症状改善、血清 ChE 水平以及肝功能的影响。

结果 观察组总有效率（85.71%）显著高于对照组（63.89%）（ $P < 0.05$ ）；观察组机械通气时间、昏迷复醒时间、住院时间均显著低于对照组（ $P < 0.05$ ）入院 24h、72h、7d 后，观察组血清 ChE 水平显著高于对照组（ $P < 0.05$ ）；治疗后，两组血清谷丙转氨酶（ALT）、谷草转氨酶（AST）、总胆红素（TBiL）水平显著降低，且观察组显著低于对照组（ $P < 0.05$ ）。

结论 GSH 联合血液灌流可有效改善 AOPP 患者的症状及肝功能，提高血清 ChE 水平，疗效显著且可靠。

PU-1440

Arctigenin attenuates paraquat-induced human lung epithelial A549 cell injury by suppressing ROS p38 mitogen-activated protein kinases-mediated apoptosis

刘超,Shinan Nie

Department of Emergency Medicine, Jinling Hospital, Affiliated Hospital of Medical School, Nanjing University

Objective Paraquat (PQ)-induced acute lung injury (ALI) and pulmonary fibrosis are common diseases with high mortality but without effective antidotes in emergency medicine. Our previous study has proved that arctigenin suppressed pulmonary fibrosis induced by PQ. We wondered whether arctigenin could also have a protective effect on PQ-induced ALI.

Methods A PQ-induced A549 cell injury model was used, and the effect of arctigenin was determined by a cell counting kit-8 (CCK-8) cell viability assay. In addition, terminal deoxynucleotidyl transferase (TdT)-mediated dUTP nick-end labelling (TUNEL) staining assays and mitochondrial membrane potential assays were performed to evaluate the level of cell apoptosis. The generation of reactive oxygen species (ROS) was reflected by dihydroethidium (DHE) staining and a 2',7'-dichlorodihydrofluorescein diacetate (DCFH-DA) assay. Moreover, immunoblotting studies were used to assess the expression of mitogen-activated protein kinases (MAPKs) and p38 MAPK.

Results Arctigenin attenuated PQ-induced inhibition of A549 cell viability in a dose-dependent manner. Arctigenin also significantly reduced PQ-induced A549 cell apoptosis, as reflected by the TUNEL assay and mitochondrial membrane potential assay, which may result from suppressed ROS/p38 MAPK signaling because we found that arctigenin dramatically suppressed ROS generation and p38 MAPK phosphorylation.

Conclusion Arctigenin could attenuate PQ-induced lung epithelial A549 cell injury in vitro by suppressing ROS/p38 MAPK-mediated cell apoptosis, and arctigenin might be considered a potential candidate drug for PQ-induced ALI.

PU-1441

广西恭城瑶族自治县边远山区瑶族人群 COPD 流行病学调查及分析

郑宏¹、周怡彤¹、叶宁¹、盛昌灵²、庞城锴¹

1. 桂林医学院附属医院

2. 恭城瑶族自治县人民医院

目的 调查分析广西桂林恭城瑶族自治县边远山区瑶族人群 COPD 流行病学特征及危险因素, 为制定具有当地少数民族特色的 COPD 预防措施和防治手段提供前期基础。

方法 采用随机整群抽样方法, 选取恭城瑶族自治县三个位于边远山区的乡、镇(三江乡、龙虎乡、莲花镇) 40 岁及以上(以户籍登记年龄为准)瑶族人民 512 人进行流行病学调查, 对受试者按统一制定的调查问卷逐项进行问诊、体检和肺功能检查。

结果 在 512 名 40 岁以上的瑶族人群当中, 患有 COPD 的患者有 72 人(14.1%), 其中男性 53 人(10.4%), 女性 19 人(3.7%), 其中性别、年龄、吸烟情况、文化程度是引起 COPD 发病的危险因素, 具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

结论 广西恭城瑶族自治县边远山区瑶族人群的 COPD 发病存在多种因素, 应该结合患者实际情况制定合适的预防手段和治疗方案, 从而降低患者发病率及致残率、死亡率, 极大改善患者预后。

PU-1442

Xuebijing protects against septic acute liver injury based on regulation of GSK-3 β pathway

曹丽萍,Shinan Nie

Department of Emergency Medicine, Jinling Hospital, Affiliated Hospital of Medical School, Nanjing University

Objective Xuebijing (XBJ), the only drug approved for the treatment sepsis and multiple organ dysfunction, and its protective effects against acute liver injury (ALI) and its mechanism. The aim of this study was to evaluate the protective effect of XBJ on cecal ligation and perforation (CLP)-induced mouse ALI model and LPS-induced RAW264.7 cell ALI model.

Methods Mice were pretreated with XBJ before the CLP model was established, and serum and liver tissues were collected at the end of the experiment to assess the levels of inflammatory factors and liver injury. Results showed that XBJ pretreatment reduced liver/body weight, aspartate aminotransferase (AST) and alanine aminotransferase (ALT) activities in serum, and inhibited levels of pro-inflammatory factors in serum.

Results Cells were treatment with XBJ and modeled by LPS modeling increased cell viability in the XBJ-treated group compared to the model group and XBJ also decreased serum pro-inflammatory factors in a dose-dependent manner. Western blot detected that XBJ also up-regulated the phosphorylated levels of glycogen synthase kinase-3 β (p-GSK-3 β) and cAMP-response element-binding protein (p-CREB) and down-regulated the phosphorylated level of nuclear factor kappa-B (p-NF- κ B) in liver and cell. After overexpression of GSK-3 β in cells, the mechanism was further investigated using CO-IP analysis. The binding of p-NF- κ B and p-CREB to CREB-binding protein (CBP) was increased and decreased, respectively, indicating that GSK-3 β regulated inflammation by regulating the binding of p-NF- κ B and p-CREB to CBP.

Conclusion The present studies suggested that the hepatoprotective effect of XBJ may be through up-regulation of GSK-3 β (Ser9) and increasing the binding of p-CREB to CBP, thereby alleviating the inflammatory response.

PU-1443

Ferulic acid positively modulates the inflammatory response to septic liver injury through the GSK-3 β /NF- κ B/CREB pathway

曹丽萍,Shinan Nie

中国人民解放军东部战区总医院

Objective Ferulic acid (FA) is a component found in plants that has free radical scavenging and liver-protective properties. Acute liver injury (ALI) is a serious complication of sepsis and is closely associated with changes in the levels of inflammatory factors. This study was taken to examine the role of FA in cecal ligation and perforation (CLP)-induced murine ALI and lipopolysaccharide (LPS)-induced cellular ALI models.

Methods An in vivo ALI model was established by performing CLP surgery on C57BL/6 mice. After the ALI model was established, mice were examined for liver injury, including HE staining to observe tissue sections, the percentage of liver/body weight and inflammatory factor levels. Myeloperoxidase (MPO), aspartate aminotransferase (AST) and alanine aminotransferase (ALT) activities were measured in liver or serum using commercial kits. An in vitro ALI model was established using LPS-stimulated RAW264.7 cells. Cell viability was measured by MTT method and the intracellular levels of IL-10, IL-1 β , IL-6, IL-12 and TNF- α inflammatory factors were measured using kits. The expression of GSK-3 β , NF- κ B and CREB was measured by western blot or immunofluorescence.

Results FA pretreatment significantly reduced liver/body weight ratio, decreased MPO, AST and ALT activity, alleviated the inflammatory responses and improved CLP-induced histopathological changes in liver. In addition, in vitro results showed that FA could dose-dependently increase the viability of RAW264.7 cells and decrease the levels of pro-inflammatory factors.

Conclusion In conclusion, our data suggest that FA can ameliorate ALI-induced inflammation via the GSK-3 β /NF- κ B/CREB pathway, suggesting that FA can be used to protect the liver against ALI.

PU-1444

Interference with connective tissue growth factor attenuated fibroblast-to-myofibroblast transition and pulmonary fibrosis

杨志洲,Shinan Nie

Department of Emergency Medicine, Jinling Hospital, Affiliated Hospital of Medical School, Nanjing University

Objective The aberrant activation and phenotype shift of resident fibroblasts in lung tissues via fibroblast-to-myofibroblast transition (FMT) is considered a pivotal step in pulmonary fibrogenesis, resulting in excessive extracellular matrix (ECM) production and deposition. However, the molecular mechanisms regulating FMT and lung fibrosis are still unclear. Connective tissue growth factor (CTGF) has been reported to be both an ECM protein and a versatile signaling molecule that is involved in multiple pathophysiological contexts, especially fibrosis. The relationship between CTGF, FMT, and lung fibrosis has not yet been well defined.

Methods In this study, a pulmonary fibrosis (PF) rat model and FMT cell model induced by paraquat (PQ) were established to investigate the relevant regulatory mechanisms both in vivo and in vitro.

Results The results showed that the CTGF was highly activated and was a mediator of canonical Wnt signaling during FMT and PF. The inhibition of the CTGF by small-interfering ribonucleic acid decreased the expression of FMT markers, including α -smooth muscle actin, vimentin, and collagen I, inhibited the activated Wnt signaling pathway, and ameliorated lung fibrosis.

Conclusion Our findings showed that CTGF was the key effector of the FMT and fibrotic changes, and emphasized the therapeutic potential of the inhibitor or monoclonal antibody against CTGF for PF.

PU-1445

Retrospective study of clinical features and prognosis of edaravone in the treatment of paraquat poisoning

Yi Ren,Shinan Nie

Department of Emergency Medicine, Jinling Hospital, Affiliated Hospital of Medical School, Nanjing University

Objective To observe whether edaravone can protect organs and inhibit pulmonary fibrosis in patients with paraquat poisoning and to provide a method for clinical intervention for paraquat poisoning.

Methods Forty-four cases of paraquat poisoning were collected from March 2011 to December 2017 in our hospital. 18 cases from March 2011 to November 2013 did not receive edaravone treatment and were considered the control group, and 26 cases from January 2014 to December 2017 were treated with edaravone and were considered the observation group. Injuries to the central nervous system, heart, liver, kidney and digestive system were evaluated on at 24 hours, 3 days and 7 days after hospitalization. The expression of serum inflammatory factors (IL-6, IL-10,

TNF- α) and oxidative stress correlation (SOD and MDA) were assayed at 24 hours, 3 days and 7 seventh days after being hospitalized. After 7, 14, and 30 days, the changes in pathological lung characteristics in the two groups were assessed, and survival rates were calculated.

Results Edaravone significantly increased the serum levels of SOD and obviously markedly reduce the serum levels of IL-6, IL-10, TNF- α and MDA in patients poisoned with paraquat ($p < 0.05$). Edaravone significantly protected the liver ($p=0.021$), cardiovascular ($p=0.031$) and renal ($p=0.028$) organs of patients from paraquat poisoning-induced injury after 7 days but had no significant protection or improvement on respiratory and digestive tract damage. Edaravone delayed the occurrence of pulmonary fibrosis and increase the survival time of patients at 7 and 14 days ($p < 0.05$). However, the 1 month follow-up found that edaravone did not reduce pulmonary fibrosis (77.8% VS 73.1%, $P=0.615$) and did not increase the survival rate of the patients (61.1% VS 65.3%, $P=0.853$).

Conclusion Edaravone is beneficial for the protecting the kidneys and liver from paraquat poisoning through reducing oxidative stress and inhibiting inflammatory response. It can also inhibit the pulmonary fibrosis process and prolong the survival time of the patients. However, no significant improvements were seen in the probability of pulmonary fibrosis and the survival rate.

PU-1446

热毒宁注射液治疗老年急性肺炎的临床疗效 及其对血清炎症因子的影响

郑宏、周怡彤、叶宁、叶飞翔、庞城锴
桂林医学院附属医院

目的 本研究旨在探讨热毒宁注射液治疗老年急性肺炎的临床疗效及其对血清炎症因子的影响效果。

方法 选取 2022 年 5 月至 2022 年 10 月因老年急性肺炎来我院急诊科住院治疗的 64 名患者为研究对象, 随机分为对照组和治疗组, 对照组使用常规抗感染方案进行治疗, 治疗组在常规治疗方案基础上加用热毒宁注射液强化治疗, 对两组患者治疗前后白细胞计数、C 反应蛋白、降钙素原、白细胞介素-6、血清淀粉样蛋白 A 等血清炎症因子的变化情况及胸部 CT 改善时间、住院时长等指标进行比较。

结果 经过治疗后, 治疗组的血清炎症因子指标以及 CT 改善时间、住院时长普遍低于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

结论 热毒宁注射液在治疗老年急性肺炎方面有着较好的临床治疗效果, 对患者血清炎症因子改善效果显著, 值得在临床进行推广使用。

PU-1447

Phosphatidylserine-Specific Phospholipase A1 Alleviates Lipopolysaccharide-Induced Macrophage Inflammation by Inhibiting MAPKs Activation

Wei Zhang, Shinan Nie

Department of Emergency Medicine, Jinling Hospital, Affiliated Hospital of Medical School, Nanjing University

Objective Macrophages are a key in innate immune responses and play vital roles in homeostasis and inflammatory diseases. Phosphatidylserine-specific phospholipase A1 (PS-PLA1) is a specific phospholipase which hydrolyzes fatty acid from the sn-1 position of

phosphatidylserine (PS) to produce lysophosphatidylserine (lysoPS). Both PS and lysoPS are associated with activation of immune cells including macrophages. However, the effect of PS-PLA1 on macrophage inflammation remains unclear. The purpose of this study is to evaluate the role of PS-PLA1 in lipopolysaccharide (LPS)-induced macrophage inflammation.

Methods 1. RAW264.7 cells were stimulated by LPS, and the expression of PS-PLA1 was detected by Western Blot at different time points. 2. The lentiviral vectors with knockdown or overexpression of PS-PLA1 were constructed and infected RAW264.7 cells. The ELISA and nitrite colorimetric methods were used to detect inflammatory mediators induced by LPS. The flow cytometry was used to detect the polarization trend of RAW264.7 cells. 3. After RAW264.7 cells that knocked down or overexpressed PS-PLA1 were stimulated by LPS, the expression and phosphorylation level of MAPKs pathway signal molecules were detected by the Western Blot method. 4. After inhibiting the phosphorylation of p38, ERK1/2, and JNK respectively, the synthesis of inflammatory mediators in RAW264.7 cells differentially expressing PS-PLA1 were detected by ELISA. 5. Serum PS-PLA1 levels in patients with sepsis were measured and compared with those in non-sepsis patients and healthy controls.

Results 1. The protein expression of PS-PLA1 increased significantly and decreased again in 24h after LPS stimulation. 2. The expression of inflammatory mediators TNF- α 、IL-1 β 、IFN- β and NO which were induced by LPS in PS-PLA1 down-regulation RAW264.7 cells significantly increased. These cells tended to differentiate in the direction of M1. When RAW264.7 cells with PS-PLA1 overexpression were exposed to LPS, the expression of inflammatory mediators TNF- α 、IL-1 β 、IFN- β and NO decreased significantly and the trend of M1 differentiation was inhibited. 3. Decline of PS-PLA1 in RAW264.7 cells significantly promoted the phosphorylation of p38, ERK1/2, and JNK induced by LPS, while up-regulation of PS-PLA1 in RAW264.7 cells significantly inhibited the phosphorylation of p38, ERK1/2, and JNK induced by LPS. 4. Inhibition of phosphorylation of p38, ERK1/2, and JNK can block the enhancement of LPS induced macrophage inflammatory response promoted by PS-PLA1 knockdown. 5. The serum concentration of PS-PLA1 in sepsis patients was significantly higher than that in non-sepsis patients and healthy controls.

Conclusion These findings suggest PS-PLA1 ameliorates LPS-induced macrophage inflammation by inhibiting MAPKs activation, and PS-PLA1 might be considered as a target for modulating macrophage inflammation.

PU-1448

Knockdown of circRNA Paralemmin 2 Ameliorates Lipopolysaccharide induced Murine Lung Epithelial Cell Injury by Sponging miR 330 5p to Reduce ROCK2

Yi Ren,Shinan Nie

Department of Emergency Medicine, Jinling Hospital, Affiliated Hospital of Medical School, Nanjing University

Objective Previous data have reported the high expression of circRNA paralemmin 2 (circPALM2) in mice with acute lung injury (ALI). However, the role of circPALM2 in ALI pathogenesis remains unclear. The study aims to reveal the function of circPALM2 in ALI and the underlying mechanism. C57BL/6 J mice and murine lung epithelial-12 (MLE-12) cells were treated with lipopolysaccharide (LPS) to simulate ALI mouse and ALI cell models, respectively.

Methods Lung injury score and lung wet-to-dry ratio assays were used to evaluate the ALI mouse model. Quantitative realtime polymerase chain reaction and Western blot assays were implemented to analyze the expressions of circPALM2, microRNA-330-5p (miR-330-5p), rho-associated coiled-coil containing protein kinase 2 (ROCK2), and apoptosis-related markers. Cell viability, apoptosis, and the production of inflammatory cytokines were investigated by cell counting kit-8, flow cytometry, and enzyme-linked immunosorbent assays.

Results The expressions of circPALM2 and ROCK2 were significantly increased, while miR-330-5p was decreased in ALI mice and LPS-induced MLE-12 cells compared with controls. LPS treatment inhibited cell viability but induced apoptosis, inflammatory cytokine production, and oxidative stress; however, these effects were attenuated after the combination of circPALM2 knockdown and LPS. CircPALM2 regulated LPS-caused MLE-12 cell damage by targeting miR-330-5p. Additionally, ROCK2, a target gene of miR-330-5p, participated in LPS-induced MLE-12 cell injury. Further, circPALM2 activated ROCK2 by associating with miR-330-5p.

Conclusion CircPALM2 modulated LPS-caused murine lung epithelial cell injury by the miR-330-5p/ROCK2 pathway, providing a therapeutic target for ALI.

PU-1449

Pravastatin attenuates sepsis-induced acute lung injury through decreasing pulmonary microvascular permeability via inhibition of Cav-1/eNOS pathway

Yi Ren,Shinan Nie

Department of Emergency Medicine, Jinling Hospital, Affiliated Hospital of Medical School, Nanjing University

Objective Disruption of alveolar endothelial barrier caused by inflammation drives the progression of septic acute lung injury (ALI). Pravastatin, an inhibitor of HMG Co-A reductase, has potent anti-inflammatory effects. In the present study, we aim to explore the beneficial role of pravastatin in sepsis-induced ALI and its related mechanisms.

Methods A septic ALI model was established by cecal ligation and puncture (CLP) in mice. The pulmonary microvascular endothelial cells (PMVECs) were challenged with lipopolysaccharide (LPS). The pathological changes in lung tissues were examined by HE staining. The pulmonary microvascular permeability was determined by lung wet-to-dry (W/D) weight ratio and Evans blue staining. The total protein concentration in bronchoalveolar lavage fluid (BALF) was detected by BCA assay. The levels of TNF- α , IL-1 β , and IL-6 were assessed by qRT-PCR and ELISA. Apoptosis was determined by flow cytometry and TUNEL. Western blotting was performed for detection of target protein levels. The expression of VE-Cadherin in lung tissues was evaluated by immunohistochemical staining.

Results Pravastatin improved survival rate, attenuated lung pathological changes and reduced pulmonary

microvascular permeability in septic mice. In addition, pravastatin restrained sepsis-induced inflammatory response and apoptosis in the lung tissues and PMVECs. Moreover, pravastatin up-regulated the levels of junction proteins ZO-1, JAM-C, and VE-Cadherin. Finally, pravastatin suppressed inflammation, apoptosis and enhanced the expression of junction proteins via regulating Cav-1/eNOS signaling pathway in LPS-exposed PMVECs.

Conclusion Pravastatin ameliorates sepsis-induced ALI through improving alveolar endothelial barrier disruption via modulating Cav-1/eNOS pathway, which may be an effective candidate for treating septic ALI.

PU-1450

Protective effects and mechanisms of Luteolin against ARDS based on network pharmacology research and biological experiments

Quan Li,Shinan Nie

Jinling Hospital, Affiliated Hospital of Medical School, Nanjing University

Objective Acute respiratory distress syndrome (ARDS) is a common acute and critical condition. Luteolin has the potential to become a therapeutic agent for ARDS. We explored the potential effects and mechanisms of luteolin in the treatment of ARDS through network pharmacology and verified them through biological experiments.

Methods The potential targets of luteolin and ARDS were obtained from online databases. Functional enrichment analysis and protein-protein interaction (PPI) analysis were performed to explore the underlying molecular mechanisms and identify hub targets. Molecular docking was used to verify the relationship between luteolin and target proteins. Finally, the effects of luteolin on key signaling pathways and biological processes were verified by experiments in vitro and in vivo.

Results The results showed that 146 luteolin-related targets and 496 ARDS-related targets were obtained from the public databases. Network pharmacological analysis suggested that luteolin could treat ARDS through the following potential therapeutic targets: AKT1, RELA, and NFKBIA. Inflammatory and oxidative stress responses were the main biological processes. The AKT-NF- κ B signaling pathway might be the key signaling pathway in luteolin against ARDS. Moreover, the result of molecular docking demonstrated that luteolin had a good combination with AKT1, RELA, and NFKBIA. The in vitro and in vivo experiments showed that luteolin could regulate the inflammatory response and oxidative stress in the treatment of ARDS by inhibiting the AKT-NF- κ B signaling pathway.

Conclusion In conclusion, luteolin could reduce the production of reactive oxygen species (ROS) and inflammatory factors by inhibiting the AKT-NF- κ B signaling pathway, thereby reducing apoptosis and attenuating ARDS.

PU-1451

Liang-Ge-San Decoction ameliorates acute respiratory distress syndrome via suppressing the p38MAPK-NF- κ B signaling pathway verified by network pharmacology, molecular docking, and experimental analysis

Quan Li,Shinan Nie

Jinling Hospital, Affiliated Hospital of Medical School, Nanjing University

Objective Acute respiratory distress syndrome (ARDS) is characterized by severe hypoxemia and non-cardiogenic pulmonary edema. There is no effective treatment and the underline mechanisms of ARDS remains unclear. This present study aims to investigate the key targets and the potential mechanisms of Liang-Ge-San (LGS) in the treatment of ARDS.

Methods The key ingredients of LGS and related targets were obtained from the Traditional Chinese Medicine Systems Pharmacology Database and Analysis Platform (TCMSP). ARDS-related targets were screened from GeneCards and DisGeNET databases. A compound-disease-target (C-T-D) network was established to explore the main active compounds in the treatment of LGS against ARDS. The shared targets were imported into the Metascape Database to perform KEGG and GO enrichment analyses. To further identify key targets, Venn diagrams were used to

analyze the targets enriched in the TOP 5 KEGG pathways. Then, molecular docking was used to verify the relationships between the core compounds and the key targets. Finally, the effects of LGS on the key signaling pathways and biological processes were determined by experiments both in vitro and in vivo.

Results A total of 200 bioactive ingredients of LGS and 496 ARDS-related targets were obtained from the public databases, respectively. Network pharmacological analysis suggests that LGS might treat ARDS through the following mechanisms: luteolin, wogonin, and baicalein might be the potential candidate agents; MAPK14, RELA, and TNF might be the potential therapeutic targets; Reactive oxygen species metabolic process and apoptotic signaling pathway were the main biological processes; P38MAPK-NF- κ B signaling pathway might be the key signaling pathway in LGS against ARDS. Moreover, molecular docking suggested that luteolin, wogonin, and baicalein combined well with MAPK14, RELA, and TNF, respectively. The in vivo and in vitro experiments showed that LGS could inhibit the inflammatory response and oxidative stress in treatment of ARDS, and suppress the activation of the p38MAPK-NF- κ B signaling pathway to decrease cell apoptosis.

Conclusion LGS could reduce the production of reactive oxygen species and inflammatory factors caused by ARDS triggers such as lipopolysaccharide by inhibiting the p38MAPK-NF- κ B signaling pathway, thereby reducing apoptosis and alleviating ARDS.

PU-1452

Paraquat induces pulmonary fibrosis through Wnt/ β -catenin signaling pathway and myofibroblast differentiation

zhaorui sun,Shinan Nie

Department of Emergency Medicine, Jinling Hospital, Affiliated Hospital of Medical School, Nanjing University

Objective Paraquat (PQ) poisoning-induced pulmonary fibrosis always results in fatal harm to patients. Our study aimed to investigate the functions of the Wnt/ β -catenin pathway in PQ-induced pulmonary fibrosis.

Methods Paraquat was used to treatment of HBE cells and SD rats to establish the fibrogenesis model. FDA/PI staining was used to identify the integrity of the cell membrane. Cell Counting Kit-8 (CCK-8) test was employed to evaluate cell viability. Wnt pathway inhibitor DKK1 was applied to the culture of 16HBE cells or MRC-5 cells for 3 days. RayBio®Rat Antibody Array was used to identify the intracellular levels of 90 proteins in the lung tissues of the paraquat-induced SD rat model. Western blotting was used to detect the expression of epithelial and myofibroblasts markers.

Results By comparing the proteomic profiles of rat lung tissues using a protein array in the absence or presence of PQ, the Wnt/ β -catenin signaling, as a fibrosis-related pathway, was discovered to be profoundly activated by PQ. The protein levels of Wnt/ β -catenin signaling components including MMP-2, β -catenin, Wnt3a, Wnt10b, Cyclin D1, and WISP1 were increased in PQ-treated rat lung tissues. Surprisingly, PQ was found to be able to promote lung epithelial cells and fibroblasts differentiating into myofibroblasts by activating Wnt/ β -catenin signaling pathway. Dickkopf-1 (DKK1), an antagonist of Wnt/ β -catenin signaling pathway, could inhibit the myofibroblast differentiation and attenuate PQ-induced pulmonary fibrogenesis in vitro and in vivo. The expression levels of fibroblasts markers Vimentin, α -smooth muscle actin (α -SMA) and Collagen I was detected and found to be increased when PQ treated and restored with additional DKK1 treatment.

Conclusion In summary, these assays indicated that Wnt/ β -catenin signaling pathway played a regulatory role in the differentiation of lung epithelial cells and fibroblasts, and the pathogenesis of pulmonary fibrosis related to PQ. Inhibition of the Wnt/ β -catenin signaling pathway may be investigated further as a potential fibrosis suppressor for pulmonary fibrosis therapy.

PU-1453

Higher Plasma Aldosterone Concentrations in Aortic Diseases: A Retrospective Observational Study

Yuting Pu, Xiangping Chai, Guifang Yang, Zhou Yang, Aifang Zhong, Xiaogao Pan, Tuo Guo, Mengping Zeng
the Second Xiangya Hospital of Central South University

Objective Background: Aortic diseases is still an extremely dangerous macrovascular disease. Evidence between circulating aldosterone and aortic diseases is seldom. Therefore, we explored the potential relevance between plasma aldosterone concentration (PAC) and aortic diseases.

Methods Methods: We presented 926 patients aged 18-89 with hypertension who had measured PAC between January 2020 to December 2021 from the hospital electronic database. The case group and control group were identified by the inclusion and exclusion criteria. General data, clinical data, biochemical data, and medical imaging examination were used as covariates. Multivariate logistic regression analysis was used to assess the association among PAC and aortic diseases. Propensity-score matching (PSM) was used to further reduce the impact of confounding factors.

Results Results: Totally, 394 participants (66 cases of aortic diseases and 328 cases of control group) were enrolled in this analysis with 64.5% male, 68.5% older than 50 years old and PAC 19.95 ng/dL. After adjusting confounding factors, there was a positive relevancy between PAC and aortic diseases (OR=1.030, 95%CI [1.007 - 1.053]). Subgroup analysis showed no deviation between stratification variables and PAC. And the positive correlation of PAC and aortic diseases persisted after PSM.

Conclusion Conclusions: Primary hypertensive patients with aortic diseases have higher levels of PAC, presenting a potential research direction of aortic diseases.

PU-1454

Racial and Ethnic Disparities in Bystander Resuscitation for Out-of-Hospital Cardiac Arrests

Yuting Pu, Xiangping Chai, Yang Guifang
the Second Xiangya Hospital of Central South University

Objective Background: Variations in the frequency of bystander-provided cardiopulmonary resuscitation (CPR) influence the survival rates of individuals who suffer from out-of-hospital cardiac arrest (OHCA). Examining how resuscitation is performed by bystanders during a witnessed OHCA in private and public locations differs depending on the race or ethnicity of the person in cardiac arrest is essential to better target interventions.

Methods Methods: A total of 15,542 witnessed OHCAs were identified between April 1, 2011, and June 30, 2015, using the Resuscitation Outcomes Consortium Epidemiologic Registry 3. A hierarchical logistic regression model was used to analyze the incidence of bystander resuscitation and five outcomes in Black, Hispanic, or Asian individuals compared to White individuals with witnessed cardiac arrests in private and public locations. The overall incidence and the incidence according to specific types of resuscitation, such as chest compressions, chest compressions plus ventilation, automated external defibrillators (AED)/defibrillator application, or delivery of shocks, were analyzed.

Results Results: In total, 68.6% of the witnessed OHCAs occurred in Black, Hispanic, or Asian individuals, who were less likely to receive bystander resuscitation than White individuals in private (13.9% vs. 19.6%, respectively) and public locations (24.7% vs. 31.1%, respectively). Compared to White individuals, Non-White individuals were also less likely to receive high-quality

CPR in private locations (3.2% vs. 5.4%; adjusted OR: 0.59; 95% CI: 0.48–0.71), chest compressions only (private: 8.5% vs. 9.8%; adjusted OR: 0.86; 95% CI: 0.75–0.98 and public: 10.2% vs. 12.5%; adjusted OR: 0.79; 95% CI: 0.63–0.99), and AED/defibrillator application (private: 7.4% vs. 12.9%; adjusted OR: 0.70; 95% CI: 0.58–0.85 and public: 21.1% vs. 25.2%; adjusted OR: 0.80; 95% CI: 0.65–0.98) in private and public locations. Survival outcomes differed by race and ethnicity, with lower rates of return of spontaneous circulation and survival to hospital discharge for Black and Hispanic individuals and higher rates for Asian individuals. In addition, Black, Hispanic, and Asian individuals were less likely to receive bystander resuscitation in street/highway locations and public buildings than White individuals.

Conclusion Conclusion: The present study found that Black and Hispanic individuals with witnessed OHCA are less likely to receive potentially life-saving bystander resuscitation techniques and more frequently to get worse outcomes than White individuals, irrespective of the event location. In addition, this difference has not been observed between Asians and White individuals.

PU-1455

介入超声治疗脊柱旁脓肿合并脓毒症休克患者 1 例体会

叶宁、郑宏、文桂琼、周怡彤、周晓
桂林医学院附属医院

目的 探讨介入超声在救治脊柱旁脓肿合并脓毒症休克患者中的临床疗效。

方法 在对 1 例脊柱旁脓肿合并脓毒症休克的急危重症患者积极抗休克、抗感染及相关支持治疗的同时立即施行床旁超声介入引导下经皮穿刺置管引流术，对脓腔进行反复抽吸及甲硝唑冲洗，并根据患者的症状体征、超声图像及炎症指标的变化情况判定其临床疗效。

结果 术后第 1 日患者脓毒症休克状态获得了纠正，体温下降至 38.5 °C 以下，术后第 4 日体温能下降至 37.2 °C，生命体征逐步平稳，神志、食欲及自主活动能力等全身状态获得明显好转，炎症感染指标也逐渐下降，术后第 6 日复查床旁彩超提示脊柱旁已无明显脓肿，术后 21 日患者痊愈出院。

结论 通过超声介入引导下经皮穿刺置管引流术对脊柱旁脓肿进行反复抽吸、冲洗，其方法安全、有效、恢复快、并发症少，并且操作简单，可用于救治大范围脓肿、全身情况差、感染症状重、不能耐受传统大范围脓肿切开引流术的急危重症患者。

PU-1456

通过急诊床旁气管镜救治 1 例气道内小动脉破裂 大出血患者中的体会

叶宁、郑宏、罗淼、周怡彤、康雨苗
桂林医学院附属医院

目的 探讨急诊床旁气管镜在救治气道内小动脉破裂大出血患者中的临床疗效。

方法 1 例因气道内小动脉破裂导致的大出血患者出现窒息，并导致呼吸、心脏骤停，立即予以床旁气管插管呼吸机辅助呼吸，并持续胸外按压、反复推注肾上腺素及止血药物使用，在进行多次气道内吸引等急救处理的同时立即施行急诊床旁气管镜探查和止血治疗，予以寻找并处理出血部位，期望通过吸引气道内积血缓解患者气道高压、改善通气。

结果 通过急诊床旁气管镜检查可发现气道隆突、左右主支气管均存在大量血凝块和积血，予以肾上腺素盐水充分灌洗止血并吸引，积极清除血凝块，持续近 30 分钟的操作后患者两侧支气管内积血大部分已清除，并未见活动性出血，退镜后继续呼吸机支持治疗，病人心跳、呼吸恢复，气道压明显下降，肺部听诊呼吸音明显好转。

结论 通过急诊床旁气管镜对气道内小动脉破裂大出血患者进行肺叶、段及亚段支气管病变的观察，并进行细菌学、细胞学检查以及吸痰、灌洗、止血等治疗，能及时有效挽救该类急危重症患者，从而降低患者死亡率及改善病情预后。