



江苏省医学会

第十一次灾难医学学术会议

新征程 新目标 新实践

论文汇编

主办单位：江苏省医学会 江苏省医学会灾难医学分会

协办单位：苏州市医学会 苏州市立医院

2024年9月20~22日



目次

书面交流

- 1.HIF-1 α /NLRP3轴调控肺上皮细胞焦亡在急性创伤性肺损伤炎症反应及病理变化中的作用及机制 章兵 (1)
- 2.Prognostic significance of serum Mrp 8/14 in Acute Respiratory Distress Syndrome among critically ill patients with sepsis: a prospective controlled study Caizhi Sun (2)
- 3.基于胸痛中心基础上的急救流程在急性心肌梗死患者救治中的应用 潘鑫 (2)
- 4.血MPO在老年急性心肌梗死患者中的早期诊断价值 朱晨晨 (3)
- 5.AVAPS通气模式联合TCM监测在AECOPD患者脱机中的应用价值 鲍磊 (3)
- 6.协同理论下突发公共卫生事件应急保障举措的探讨与实践 王丽 (4)
- 7.急诊护士创伤后应激障碍现状调查及影响因素研究 钱雨菲 (4)
- 8.机械吸入-呼出技术在危重型新型冠状病毒肺炎患者并发细菌感染的预后评估 殷骅 (5)
- 9.Peroxynitrite-mediated mitochondrial autophagy is critically involved in the development of global cerebral ischemia induced by cardiac arrest Yi Li (5)
- 10.突发硫化氢气体中毒一例诊治体会 沈建军 (6)
- 11.疫情防控形势下医院卫生应急管理工作的实践与思考 陈竞 (6)
- 12.护理管理应急预案体系在救治突发灾害群体伤患者中的应用 左霞 (7)
- 13.扬州市急诊科护士急救知识科普能力现状及影响因素研究 钱宏梅 (7)
- 14.急诊护理Mini-CEX评量指标构建及在突发公共卫生事件应急体系建设中提高急诊护士应急能力的相关研究 屠艳梅 (8)
- 15.积极心理护理在应对突发公共卫生事件护理人员群体中的应用效果 王璐 (9)
- 16.心理干预技术对缓解救援队员心理压力的积极影响分析 王冬梅 (9)
- 17.探讨行动研究法在颅脑外伤急诊急救中的应用效果 李文娟 (9)
- 18.42例亚硝酸盐中毒群体事件抢救体会 艾丹楠 (10)
- 19.无锡市COVID-19流行前冬春季流行性感冒监测中移动流行区间法的应用 王炎 (11)
- 20.中重度急性胰腺炎早期肠内营养支持中大承气汤灌肠联合芒硝外敷的应用效果评价 张琪 (11)
- 21.MiR-155-5p facilitates acute lung injury progression via Th17 cells through the ETS-1/STAT3 pathway Qi Ding (12)
- 22.Development and validation of a clinically data-driven interpretable machine learning framework for early prediction of 28-day mortality in ARDS Qi Ding (13)
- 23.Crucial effect of interleukin-17/IL-17RC signaling on bio-functions of alveolar type II epithelial cell through Akt and STAT pathways Qi Ding (13)

24.灾难医学急救：拯救生命的关键行动	王 玉 (14)
25.综合护理干预控制急诊重症监护病房院内感染发生率的效果观察	解婉莹 (14)
26.“多学科协作”(MDT)促进EICU抗菌药物合理使用	王 君 (15)
27.急诊危重症合并快速心律失常患者中使用胺碘酮治疗的临床价值分析	周建国 (16)
28.基于艾宾浩斯遗忘曲线的线上教学在急诊科规范化培训护士理论培训中的应用	顾媛媛 (16)
29.脓毒血症相关急性肾损伤患者外周血NF- κ B通路相关蛋白表达意义	石志祥 (17)
30.维支气管镜结合抗生素灌洗治疗ICU机械通气合并肺部感染患者临床研究	杨婧颖 (17)
31.探讨足月分娩产妇产后母乳喂养护理干预对泌乳量的影响	丁婷婷 (18)
32.综合性护理在ICU感染性休克患者中的应用	毛 霞 (18)
33.急诊早期急性重症有机磷农药中毒致呼吸衰竭应用呼吸机治疗的可行性研究	李 萍 (19)
34.程序化镇静镇痛护理对颅脑损伤术后护理的效果	蔡澄茗 (19)
35.PBL联合OSCE对ICU规范化培训护士临床实践能力的影响	杨小伟 (20)
36.不同性别患者经皮冠状动脉介入治疗术后免疫功能及预后差异性分析	陈 璐 (20)
37.重症监护室中不同病重程度患者的俯卧位通气策略探讨	陈 超 (21)
38.老年住院糖尿病患者血糖难控制的原因及护理策略研究	黄 晶 (21)
39.急诊行经皮冠状动脉介入治疗围术期患者心理体验的质性研究	陈 璐 (22)
40.强离子隙与创伤失血性休克患者预后的相关性	陈明迪 (22)
41.团头鲂鱼胆中毒1例	朱 尚 (23)
42.综合护理用于ICU连续性血液净化患者中的效果	王 萍 (23)
43.ICU重度颅脑损伤术后患者实施程序化镇静镇痛的护理效果	许慧玲 (23)
44.分析镇静镇痛集束护理对危重症机械通气患者谵妄的影响	薛 芹 (24)
45.重症医学科镇静镇痛标准化护理方案的实施效果	王 颖 (24)
46.An Investigation of the Correlation between miRNA-21-5p and the Classification and Short-term Prognosis of Acute Ischemic Cerebrovascular Disease	Yuezhan Zhang (25)
47.ICU护理风险管理和常规护理方法在ICU患者中的护理效果对比分析	蒋 欣 (25)
48.外周血LncRNA H19在自发性脑出血中的临床研究	尤建权 (26)
49.支气管镜联合替加环素对老年重症肺炎患者的治疗效果及对免疫功能的影响	王祥卫 (26)
50.有创与无创序贯机械通气治疗重症呼吸衰竭的效果分析	王 俊 (27)
51.江苏省泰州市医药高新区太湖路366号	张 静 (27)
52.ICU护理风险管理对患者感染及预后情况的影响分析	周 扬 (28)
53.ICU护理风险管理对重症肺炎呼吸机辅助治疗患者预后及并发症的影响研究	徐丽霞 (28)
54.优质护理在重症监护病房呼吸机相关性肺炎患者中的应用效果	拜慧敏 (29)
55.PDCA循环管理预防呼吸机相关性肺炎(VAP)的效果分析	包 蕊 (29)
56.间歇性气压治疗仪在ICU预防深静脉血栓护理中的作用	曹欣欣 (30)
57.呼吸机辅助治疗重症呼吸衰竭的临床效果及应用价值分析	陈 欣 (30)
58.程序化气道评估在ICU患者人工气道管理中的应用价值	龚萍萍 (30)
59.床旁超声监测胃残余量指导重症患者肠内营养的应用观察	贺华芳 (31)
60.压疮护理管理小组在ICU危重患者CRRT治疗护理中的应用	董钱露 (31)
61.风险因素护理干预对ICU患者住院期间护理不良事件的影响	韩银凤 (32)
62.多学科协作预防中央导管相关血流感染的效果分析	冯羽琦 (32)
63.急性坏死性筋膜炎伴感染性休克患者行负压创面治疗的护理	高 佳 (32)

64.早期分阶段肺康复锻炼对ICU急性呼吸窘迫综合征患者的改善作用分析	花灵艳 (33)
65.舒适护理在高血压脑出血患者中的应用效果	黄 华 (33)
66.基于”腕踝针”的中西医结合疼痛管理应用于骨转移癌患者中的价值探讨	黄梦瑶 (34)
67.急诊科研建设	曹 琳 (34)
68.基于临床路径管理的急诊服务流程优化应用研究	姜飞燕 (34)
69.集束化护理在预防住院患者导尿管相关尿路感染中的应用效果评价	孙素梅 (35)
70.高流量湿化氧疗系统对ICU机械通气脱机后患者呼吸状况和气道湿化的影响	姜 苏 (35)
71.精细化护理服务模式对ICU机械通气呼吸机相关性肺炎的影响	乔 丹 (36)
72.基于ICU糖尿病酮症酸中毒的护理方法与应用效果分析	孔海凤 (36)
73.早期肠内营养对高血压脑出血术后重症患者的疗效及护理干预	李 琳 (37)
74.间歇充气加压预防重症患者下肢深静脉血栓的护理体会	刘 慧 (37)
75.危重患者镇静镇痛标准化护理实施效果研究	刘 成 (38)
76.重症患者发生深静脉血栓的风险评估及预防护理	刘文文 (38)
77.精细化护理在老年重症护理呼吸机相关性肺炎(VAP)患者中的应用探讨	刘啸天 (38)
78.预见性护理在心肺复苏术后患者中的应用效果	骆 艳 (39)
79.选集束化护理对急诊重症监护室机械通气患者呼吸机相关性肺炎预防效果	莫 茹 (39)
80.卒中重症监护室患者出现肺部感染原因分析及实施有效护理措施的效果	杨琴琴 (40)
81.优质护理在CRRT治疗ICU危重患者中的效果分析	邵 霞 (40)
82.个体化护理对无创呼吸机治疗慢性阻塞性肺炎合并重症呼吸衰竭患者的临床效果	申小慧 (41)
83.Panax notoginseng Saponins Play a Protective Role in Acute Cerebral Infarction by Regulating lncRNA SNHG15	Xiaojuan Yu (41)
84.Abnormal expression of miRNA-122 in cerebral infarction and related mechanism of regulating vascular endothelial cell proliferation and apoptosis by targeting CCNG1	Xiao-Juan Yu (42)
85.Assessing the Clinical Impact of Percutaneous Coronary Intervention in Patients with Acute Myocardial Infarction	Lin Cao (43)
86.UTP23 Is a Promising Prognostic Biomarker and Is Associated with Immune Infiltration in Breast Cancer	Jindong Li (44)
87.The Role of Interferon-Induced Proteins with Tetratricopeptide Repeats 1 and 2 in Sepsis -Induced Acute Liver Injury	Zhipeng Liu (45)
88.lncRNA WT1-AS attenuates hypoxia/ischemia_x0002_induced neuronal injury during cerebral ischemic stroke via miR-186-5p/XIAP axis	Jianquan You (46)
89.SMAD1 Regulates the Hippocampal Neuronal Death and Ferroptosis via Afecting the Transcription of PDCD4 in Cerebral Ischemia	Yuezhan Zhang (47)
90.护理干预对重症监护室导管相关性感染的预防效果及并发症发生率的影响	申雪妍 (47)
91.渐进性综合呼吸功能锻炼在ICU气管插管拔管后患者中的应用效果	唐 啸 (48)
92.提高急诊科患者就医体验的探讨	陆俊玲 (48)
93.体外肋膈肌辅助技术在EICU急性呼吸窘迫综合征机械通气患者中的应用	窦江兰 (49)
94.早期俯卧位机械通气在重度ARDS临床治疗中的应用价值分析	田 蒙 (49)
95.肠内营养支持护理干预用于肝硬化合并上消化道出血的效果及预后	万 磊 (50)
96.俯卧位机械通气在重症肺炎合并急性呼吸窘迫综合征患者中的应用及护理措施	王 颖 (50)
97.经鼻高流量氧疗湿化仪联合精细化护理对 I 型呼吸衰竭患者血气指标的改善探讨	王晶晶 (51)

98.全程护理干预对重症肺炎治疗效果及并发症发生率的影响	王 静 (51)
99.营养序贯护理模式对ICU行机械通气患者营养状况和免疫能力的影响	王梦萍 (51)
100.探讨严重多发伤患者在重症监护室(ICU)采取监护及治疗的临床效果	王 燕 (52)
101.程序化镇静镇痛护理在ICU重度颅脑损伤术后患者中的实施效果	王 杨 (52)
102.俯卧位通气患者实施规范化护理流程管理的效果评价	王盈盈 (53)
103.脑出血昏迷患者实施急诊护理的抢救效果观察	王 雨 (53)
104.集束化护理对ICU低氧血症患者经鼻高流量湿化氧疗效果的影响分析	魏 新 (53)
105.综述SLPI在炎症相关性疾病中的研究进展	吴德章 (54)
106.ICU危重症患者经皮扩张气管切开的临床护理措施	谢小勇 (54)
107.心胸外科ICU患者心脏术后护理体会	骆善红 (54)
108.集束化激励式心理干预策略在急性心肌梗死患者ICU护理中的应用研究	徐慧秋 (55)
109.重症监护病房呼吸机相关性肺炎患者中应用优质护理的效果分析	徐小娴 (55)
110.探讨俯卧位通气改善ARDS患者氧合状态的影响	徐 云 (56)
111.综合护理干预对术后留置导尿管减轻尿路感染的效果	徐峥峥 (56)
112.循证护理模式在ICU重症患者留置导尿管护理中对预防尿路感染的作用分析	许芳芳 (56)
113.应用PDCA循环降低急诊患者投诉率	汤 玉 (57)
114.应用水胶体敷料预防老年气管插管患者面部医用黏胶相关性皮肤损伤	许苏萍 (57)
115.优化急诊护理流程对急诊胸痛患者抢救效果的研究	鞠爱雯 (58)
116.综合ICU多重耐药菌感染的分析与护理干预	游晨晨 (58)
117.现场急救教学在急诊规培生临床带教中的应用研究	余晓娟 (59)
118.高流量湿化氧疗联合无缝隙护理对重症哮喘患者疗效,血气指标及湿化效果的影响 分析	詹 杨 (59)
119.集束化护理在ICU感染性休克患者护理中的临床效果	张 洁 (59)
120.集束化护理干预模式在ICU机械通气后镇痛患者护理中的应用效果	张丽蓉 (60)
121.人性化护理对重症肺炎呼吸衰竭患者使用无创呼吸机的影响	张明月 (60)
122.重组人脑利钠肽治疗心衰的临床疗效分析	柏 慧 (61)
123.综合ICU多重耐药菌感染的分析与护理干预策略	周君洁 (61)
124.研究慢性阻塞性肺疾病合并重症呼吸衰竭患者接受机械通气治疗的临床效果	周 磊 (62)
125.护理干预对高龄患者呼吸机相关性肺炎的预防效果观察	朱金凤 (62)
126.尿氧分压在脓毒症患者急性肾损伤早期诊断中的应用	谢振楠 (62)
127.重型创伤性脑损伤患者并发急性呼吸窘迫综合征影响因素分析及预测模型构建	王梓璇 (63)
128.三维质量控制模式在急诊科院内进修护士培训中的应用	吴玲莉 (63)
129.基于循证的集束化降温管理在热射病患者的实践及效果	赵 霞 (64)
130.急性创伤性硬膜下血肿亚急性化的意义及治疗	宋张平 (64)
131.创伤中心绿色通道建设及应用	何 钦 (65)
132.关于灾难医学的探讨	张 甜 (65)
133.急救医学的现状、挑战与未来展望	雷 威 (65)
134.急诊质控与管理	杨钰琦 (66)
135.提高急诊ROSC后昏迷患者目标温度管理率的策略与实践	汤 玉 (66)
136.无创呼吸机辅助治疗对老年急性呼吸衰竭患者动脉血气分析及氧化应激指标的影响	陆秀盼 (66)

137.创伤评估法在急诊创伤中的临床应用效果	高先锋 (67)
138.创伤中心建设医疗质量控制	张 虎 (67)
139.急救医学的发展与实践:挑战与对策	陆俊玲 (67)
140.急诊医生在脑卒中患者急救中的关键作用	于永千 (68)
141.虚拟病房模式在严重创伤患者急救流程中的应用研究	丁国钰 (68)
142.灾难医学的现状和医护人员的作用以及未来展望	吴 越 (68)
143.核以为家	史 文 (69)
144.化工园区“一体化医疗站”模式在突发灾难危化品事件应急救援工作中的探索	马 允 (69)
145.关于增强新时代应急科普能力的若干思考:现状特征、实践困境与未来进路	孟逸非 (70)
146.急救技能“五四三”培训的“南通模式”	张利远 (71)
147.基于混合研究方法的急危重症护士灾难素养现状及影响因素分析	陈海钰 (71)
148.突袭式情景模拟应急演练对护理人员灾难救援能力的影响研究	王大凤 (72)
149.苯乙烯中毒的临床表现及救治	车海玲 (72)
150.2020-2023年无锡市新型冠状病毒病原变异特征研究	施 超 (73)
151.基于战时模式的突发核化学应急事件医学救援组织与实施的探讨	孙克富 (73)
152.危重患者出ICU后谵妄的危险因素及风险预测模型的构建	戴雪梅 (74)
153.基于Cite Space的急诊冲突相关研究热点及趋势的可视化分析	李梦雅 (75)
154.临床护士工作场所暴力预防培训的范围综述	李梦雅 (75)
155.创伤救护知识在灾害医学中的应用	陈加成 (76)
156.基于血栓弹力图观察活水利水法对髌部骨折术后凝血状态的影响	周迎光 (76)
157.减重手术腹腔镜胃旁路术的研究进展	吴晓清 (77)
158.急诊危机管理在灾难救援中对救治效果的影响研究	朱海泉 (78)
159.骨盆骨折合并尿道损伤的急诊处理	吴作培 (78)
160.江苏省82家三级甲等医院ICU呼吸机相关性肺炎发病率前瞻性监测分析	陈亚男 (79)
161.1例以高钙血症及乳酸酸中毒为首表现的恶性淋巴瘤的诊断与治疗	陈晓兵 (79)
162.炎症风暴对脓毒症相关性脑病的诊断与影响因素分析	陈晓兵 (80)
163.脓毒症外源型ARDS关键基因及信号通路的转录组学分析	谢永鹏 (80)
164.综合护理模式在ICU重症急性肾衰竭连续性肾脏替代治疗中的应用分析	孟盈盈 (81)
165.6S管理在急诊创伤中心物品设备管理中的应用	徐征珍 (81)
166.联合外周血AFR、NT-proBNP、Hs TnI及APACHE II评分 对脓毒症心肌病的临床诊断 价值分析	陈晓兵 (82)
167.伴有桡神经损伤的肱骨干骨折的微创治疗疗效分析	李 震 (82)
168.Multiloc髓内钉与Pillos钢板在治疗肱骨近端骨折的疗效对比	荣 旺 (83)
169.经皮微创桥式内固定治疗对老年骨盆骨折患者髋关节功能、疼痛情况以及并发症发生 率的影响	孟祥圣 (83)
170.multiloc多维锁定肱骨髓内钉对肱骨近端骨折患者肩关节功能、抗内翻应力的影响	王 岩 (84)
171.关于淮安市部分地区“公众启动除颤”现况调研	郑 鹏 (84)
172.静脉和局部联合应用氨甲环酸对老年股骨粗隆间骨折患者围术期失血的影响	林小平 (85)
173.新斯的明足三里穴位注射联合超声引导在危重患者鼻肠管置管患者的效果观察	潘涛涛 (85)
174.从都江堰原理看突发公共卫生事件应急体系的构建	鲍 磊 (86)
175.黄芩通过TLR4/NF-κB/NLRP3通路发挥对脓毒症肺损伤大鼠的保护作用	任梦涵 (86)

176.炎症因子和淋巴细胞计数对新冠病毒感染气管插管及死亡的预测价值	许重英 (87)
177.水上灾难应急救援挑战与建议	王健合 (88)
178.替加环素致高胆红素血症的危险因素分析	顾玲玲 (89)
179.灾难医学救援组织指挥体系讨论	王春明 (89)
180.肺部超声联合膈肌超声在危重症患者撤离呼吸机中的应用价值分析	吴魏芹 (90)
181.淮安地区公众心肺复苏能力现状调查及对策研究	赵红梅 (90)
182.基于PBL模式的死亡教育培训对急诊科护士的死亡态度影响	李 凤 (91)
183.多黏菌素E治疗多重耐药菌肺炎的有效性、安全性及与药物暴露的相关性分析	任小强 (91)
184.ICU患者皮肤衰竭风险预测因子分析	吴玲玉 (92)
185.基于品管圈的降低护理用药过程中断事件发生率研究	严 莹 (93)
186.经皮内置外固定架与钢板治疗骨盆前环骨折的比	井 晟 (93)
187.集束干预策略对重症监护室气管插管患者护理质量及并发症预防的影响	谢 坤 (93)
188.冠心病心肌梗死患者院前急救治疗价值分析	郁献国 (94)
189.院前急救医护人员灾害准备度现况调查及影响因素分析	于秉洋 (94)
190.探讨院前院内急救一体化体系在灾害救援中的作用	沈君华 (95)
191.中国基层医务人员突发公共卫生事件应对能力现状及影响因素Meta分析	邹圣强 (95)
192.基于ADDIE模型的系统化培训策略在江宁区急诊护士灾害护理能力提升中的应用	吕思璐 (96)
193.院前急救中纳洛酮治疗急性酒精中毒的优势评价	谷 裕 (96)
194.多发伤患者院内死亡独立危险因素分析及预测模型的构建与验证	苗振军 (97)
195.多发伤患者合并急性肾损伤的危险因素分析及预测模型构建及验证	苗振军 (98)
196.无创正压通气对急性呼吸衰竭患者血流动力学与炎症因子水平的影响	关晓玮 (99)
197.多发伤患者入院时甘油三酯-葡萄糖指数与院内早期死亡的关联性分析	苗振军 (99)
198.基于MDCTA的穿支皮瓣标准化导航流程建立及临床应用	尹其翔 (100)
199.锁骨勾状钢板联合张力带技术治疗锁骨远端骨折的临床研究	杨志强 (100)
200.旋后外旋型踝关节骨折手术治疗的探讨	陈言智 (101)
201.三维可视化结合穿支皮瓣技术修复手足创伤后软组织缺损	尹其翔 (102)
202.超声和NICOM联合在高龄脓毒症患者早期液体复苏的应用	周 峰 (103)
203.重症医学科患者抗菌药物使用情况及其对多药耐药菌产生的影响	江喜东 (103)
204.心理急救对灾难幸存者及其家庭的帮助	苗健焯 (104)
205.红细胞体积分布宽度/白蛋白比值在多发伤患者预后中的应用研究	周 峰 (104)
206.红细胞分布宽度/白蛋白比值在急性中毒患者中的应用研究	周 峰 (105)
207.县级医院突发事件批量伤员急救治实践与探索	黄 雨 (105)
208.机械通气患者应用SARC-F调查表联合TSMI 诊断肌少症的临床研究	徐爱明 (106)
209.县级医院批量伤员急救治过程中的信息化管理实践与探索	黄 雨 (107)
210.基于CiteSpace的国内外伤票相关研究热点及发展趋势的可视化分析	李百强 (108)
211. Nonlinear relationship between fibrinogen-to-albumin ratio and mortality in critically ill patients with sepsis: a retrospective cohort study	Daishan Jiang (108)
212.灾难医学救援组织指挥体系的讨论	王春明 (109)
213. “新冠” 后疫情时期不同人群心理状态现况调查与分析	刘 颖 (109)
214.核辐射事件中的卫生应急响应体系优化研究	陈春敏 (110)
215.水上紧急医学救援的实践与再思考	陈建荣 (111)

- 216.急诊中毒洗胃护理中舒适化服务的应用与可行性分析 吴 爽 (111)
- 217.早期气管插管在急性呼吸衰竭患者急救护理中的应用分析 戴 唯 (112)
- 218.科普志愿活动助力急诊科护理人员急救能力提升的效果分析 管晓飞 (112)
219. Identification of shared gene signatures associated with Alzheimer' s disease and COVID-19
through bioinformatics analysis Juntu Li (113)
- 220.1例消化道穿孔术后合并感染性休克患者的护理 曹 徐 (114)
- 221.南京地区107例病人长途转运分析 米雨菲 (114)
- 222.品管圈在提高急诊脑卒中患者DTCT时间达标率的效果评价 杨秋香 (115)
- 223.烧伤合并烟雾吸入性肺损伤1例 曹 达 (115)
- 224.灾难医学管理 乃皮赛·艾合买提 (116)
- 225.基于KPI模型的三维绩效管理体系在急诊科的应用研究 徐 艳 (116)
226. Multi-modality imaging techniques of diaphragmatic ectopic pregnancy: a case report and
literature review Yigen Peng (116)
- 227.儿童心脏大血管意外穿刺伤急救处理2例 彭 卫 (117)
- 228.提升我国灾难医学管理水平的策略与实践研究 麦尔哈巴·麦麦提 (118)
- 229.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 (118)
- 230.烧伤病人的护理 高月莲 (119)
- 231.浅谈灾难医学管理的现实问题和方法 范启明 (120)
232. Construction and Validation of a Nomogram for Predicting Major Cardiovascular Adverse
Events in Sepsis Patients:A Machine Learning Study Yifan Zhao (120)
- 233.血清TSH水平对重症患者预后的预测价值 许 燕 (121)
234. Identification of immune cell infiltration and biomarkers in Alzheimer' s disease and COVID-19
by integrated bioinformatics analysis and machine learning Juntu Li (122)
- 235.长途转运实践与体会 韩彩霞 (123)
- 236.优化急诊护理流程在急诊胸痛患者抢救中的应用效果 顾贝贝 (123)
- 237.酒后颅脑外伤的诊治策略 施 辉 (124)
- 238.早期不同液体复苏策略对院外心脏骤停复苏后患者预后的影响 韩 冉 (124)
- 239.基于中心静脉-动脉血二氧化碳分压差及乳酸清除率的早期个体化液体复苏策略在
脓毒性休克患者中的疗效研究 顾晓蕾 (125)
- 240.血清糖萜标志物和心脏骤停患者预后关系研究一项单中心、前瞻性研究 贺 丹 (126)
- 241.肝细胞球状体的高效制备及其在药物肝毒性测试中的应用 赵宁军 (127)
- 242.亚低温对不同年龄大鼠心脏骤停后神经保护作用的研究 赵宁军 (128)
- 243.以骨创伤为实体化的连云港市创伤中心建设提升严重创伤救治能力 孙 晓 (128)
- 244.合并多发伤的严重骨盆骨折早期急诊救治流程评估 孙 晓 (129)
- 245.多发伤患者死亡的危险因素分析 孙正杰 (129)
- 246.益生菌联合谷氨酰胺强化肠内营养支持治疗重症急性胰腺炎患者的效果 李小平 (130)
- 247.急腹症诊断的临床实践思路 肖接承 (130)
- 248.腹部创伤的救治策略 肖接承 (131)
- 249.基于MIMIC-IV数据库的ICU患者脓毒症亚型的识别 卞兴航 (131)
- 250.脑血流自动调节动态变化与脓毒症相关性谵妄的关系 邓开基 (132)

- 251.骨盆外固定支架救治血流动力学不稳定骨盆骨折的临床效果研究 徐荣华 (133)
252. Continuous glucose monitoring in the ICU and the association of glycemic variability with
outcome Chen Chu (133)
- 253.常州市院前急救系统信息化建设的实践与应用创新 吴兵 (134)
- 254.针对抢救室患者滞留问题的管理对策研究 吴兵 (134)
255. MicroRNA-146a 通过靶向 TRAF6、IRAK2 和 NF- κ B 通路调节败血症诱导的炎症:
来自体外和体内研究的见解 张月丹 (134)
- 256.文拉法辛中毒致死病例1例 孙明芬 (135)
- 257.一例淡水溺水后急性肺水肿患儿的急救个案护理 潘春丽 (135)
- 258.一例拟诊乙二醇中毒患者的救治及文献复习 杨成迪 (135)
- 259.道路交通事故所致创伤性截肢的影响因素调查 陈敏敏 (136)
- 260.影响急诊多发伤患者急性胃肠功能损伤的因素 杜鹏飞 (137)
- 261.高面积剥夺指数与儿童烧伤患者的伤害严重程度增加有关 吕长安 (137)
- 262.《美国荒野医学会关于急性高原病预防、诊断和治疗的临床实践指南:2024年更新》
解读 俞燕露 (138)
- 263.糖尿病危重症患者实施肠内营养的护理效果 刘佩佩 (138)
- 264.烧伤转诊中心吸入性伤害管理的特点 王寅 (139)
- 265.中医针灸和水合氯醛保留灌肠对268例小儿高热惊厥的疗效观察及护理 季红 (140)
- 266.糖尿病肾病维持性血液透析患者矿物质与骨代谢紊乱特点研究 李丹 (140)
- 267.微量泵持续输注阿托品和联合血液灌流治疗重度急性有机磷农药中毒的临床研究 孙雪 (142)
- 268.呼吸、心跳骤停患者院外急救分析 张建中 (142)
- 269.机械能联合肺部超声指导ARDS患者机械通气肺保护的临床研究 贾圣男 (143)
- 270.多孔壳聚糖微球结合蛇毒提取物的止血研究 周飞凡 (143)
- 271.创伤后失血性休克患者早期康复的临床特点及康复效果 葛佳奇 (144)

HIF-1 α /NLRP3轴调控肺上皮细胞焦亡在急性创伤性肺损伤炎症反应及病理变化中的作用及机制

章兵

扬州大学附属医院

背景：由于急性肺挫伤（acute pulmonary contusion, APC）的病理学机制尚未被充分阐明，且现有的治疗措施仍不能令人满意。越来越多的研究表明，缺氧及炎症反应可能在APC发病及进展中起关键作用。枞酮（Fraxinellone, Fra）已被用于肿瘤、炎症性疾病的治疗。然而，其对APC的潜在机制尚未完全阐明。

目的：探讨和阐明Fra治疗APC的疗效及药理学机制。

方法：本研究通过胸部撞击诱导小鼠APC模型和血凝酶诱导小鼠肺上皮细胞株12（Mouse Lung Epithelial-12, MLE-12）细胞损伤模型，取小鼠肺组织进行转录组测序和生物信息学分析，以确定Fra在治疗APC小鼠的有效靶点和信号通路。通过体内及体外实验进行细胞死亡、细胞计数试剂盒-8和流式细胞学实验。采用酶联免疫吸附法测定肺泡灌洗液、细胞上清液及血清中白细胞介素-6（Interleukin-6, IL-6）、IL-18、肿瘤坏死因子- α 和IL-1 β 水平。采用电子高倍镜扫描技术，分析小鼠APC及MLE-12细胞的形态特征。采用免疫组化、免疫荧光法、免疫印迹法、实时荧光定量聚合酶链式反应法和酶解免疫吸附法检测Fra的治疗效果。采用细胞焦亡的抑制剂双硫仑治疗小鼠，以验证Fra在细胞焦亡中的作用。采用HIF的激活剂治疗小鼠，以验证Fra对HIF-1 α 的调节作用。采用小干扰RNA质粒转染技术低表达HIF-1 α ，以验证Fra对HIF-1 α /NLRP3炎症小体轴的调节机制。最后，通过分子对接技术和基因突变质粒转染方法验证Fra与HIF-1 α 的相互作用。

结果：在功能上，Fra的有效靶点主要富集于炎症反应相关信号通路。与模型组相比，Fra通过降低肺湿/干重比、炎性细胞总数、中性粒细胞总数、细胞因子的表达，显著减轻了小鼠的APC及MLE-12的细胞损伤。此外，Fra显著减轻了肺组织病理损伤，降低了HIF-1 α 和NLRP3水平。Fra通过抑制细胞焦亡发挥对胸部撞击诱导的小鼠的APC的保护作用。Fra通过抑制HIF-1 α 的表达，调控胸部撞击诱导的小鼠的APC的细胞焦亡。在机制上，Fra通过与ARG-258氨基酸结合抑制HIF-1 α 的表达，调控NLRP3炎症小体轴调控细胞焦亡的相关蛋白表达等途径抑制细胞焦亡来减轻胸部撞击诱导的APC及MLE-12细胞损伤。

结论：本研究首次发现Fra通过调节HIF-1 α /NLRP3轴抑制肺上皮细胞焦亡途径发挥APC的保护作用，为APC的治疗提供了一种新的分子机制和治疗策略。

Prognostic significance of serum Mrp 8/14 in Acute Respiratory Distress Syndrome among critically ill patients with sepsis: a prospective controlled study

Caizhi Sun

nanjing medical university

Background: Mrp 8/14 is abundantly secreted by activated neutrophils during infection and inflammation. However, its prognostic in acute respiratory distress syndrome (ARDS) induced by sepsis is poorly understood. Our aim was to investigate the relationship between serum Mrp 8/14 and the prognosis in sepsis-induced ARDS patients.

Methods: Serum Mrp 8/14 concentrations were analyzed in 118 ARDS patients induced by sepsis included in the analytical study. Patients were enrolled upon admission to intensive care unit (ICU) of Nanjing Hospital Affiliated to Nanjing Medical University. The baseline information and clinical outcomes were obtained. The patients were divided into survivor group and non-survivor group according to whether they died during ICU hospitalization.

Results: The serum Mrp 8/14 levels were significantly increased in the non-survivor group compared to the survivor group ($P < 0.05$). Logistic regression analysis showed that serum Mrp 8/14, albumin, Bun and hypernatremia were the independent factors for forecasting the prognosis of sepsis-induced ARDS in ICU after adjustment. Additionally, the areas under receiver operating characteristic curves for Mrp 8/14 combined with albumin was associated with ICU mortality and was higher than that of Mrp 8/14, albumin, LUS (lung ultrasound score) and Mrp 8/14 combined with LUS (all $P < 0.05$).

Conclusions: High expression of serum Mrp 8/14 upon ICU admission in ARDS patients induced by sepsis is associated with ICU mortality. Early detection of serum Mrp 8/14 concentration could help clinicians to identify sepsis-induced ARDS patients at high risk of clinical deterioration.

基于胸痛中心基础上的急救流程 在急性心肌梗死患者救治中的应用

潘鑫

镇江市急救中心

目的: 探讨基于胸痛中心基础上的急救流程在急性心肌梗死患者救治中的应用效果。

方法: 选取镇江市急救中心2017年8月至2021年8月接诊的94例急性心肌梗死患者为研究对象, 男性50例, 女性44例; 年龄42~81岁, 平均(60.37±4.31)岁, 根据就诊顺序进行分组, 每组各47例, 对照组患者接受常规急救流程, 研究组患者接受基于胸痛中心基础上的急救流程, 比较两组患者急救各环节时间、不良心血管事件发生率及满意度。

结果: 研究组患者急救各环节时间较对照组更短, 两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$); 研究

组患者不良心血管事件发生率显著低于对照组（6.38% vs 23.40%），两组比较差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；研究组患者满意度显著高于对照组（93.62% vs 78.72%），两组比较差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

结论：基于胸痛中心基础上的急救流程可有效缩短急救过程中各环节时间，最大限度降低不良心血管事件发生风险，患者满意度高，对提高急性心肌梗死患者救治效果、改善预后具有积极意义。

血MPO在老年急性心肌梗死患者中的早期诊断价值

朱晨晨

南京市第一医院

目的：探讨骨髓过氧化物酶（MPO）在老年急性心肌梗死（AMI）患者中的早期诊断价值。

方法：选取老年AMI患者122例，记录患者的一般资料，如年龄及性别，同时按照胸痛发作时间到就诊时间先后分为： $< 2h$ 组（A组）、 $2-6h$ 组、 $> 6h$ 组（C组），检测各组MPO、高敏肌钙蛋白T（hs-TNT）、磷酸肌酸激酶（CK）、肌酸激酶同工酶（CK-MB）水平，采用单因素分析各组中各项指标的差异，并绘制受试者工作特征（ROC）曲线，评估血MPO水平在老年AMI患者中的诊断效能。

结果：与老年非AMI患者相比，老年AMI患者血MPO水平在A、B、C各组间均显著升高，差异均有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。ROC曲线分析显示，MPO在不同时间点对老年AMI患者均具有一定的诊断效能，其中 $< 2h$ 时MPO的最佳截断值为 $44.79ng/ml$ ，对应的敏感度为72.00%，特异性为88.00%，AUC为0.85。 $2-6h$ 时MPO的最佳截断值为 $32.95ng/ml$ ，对应的敏感度为90.00%，特异性为60.00%，AUC为0.83。 $> 6h$ 时MPO、hs-TNT、CK及CK-MB对老年AMI患者均具有一定的诊断价值，其中以MPO联合hs-TNT预测价值最大（AUC=0.88，95%CI:0.79~0.98， $P = 0.00$ ）。

结论：血MPO是早期诊断老年AMI的可靠指标，MPO联合hs-TNT对中晚期老年AMI患者具有一定的预测价值，优于MPO联合hs-TNT、CK及CK-MB。

AVAPS通气模式联合TCM监测 在AECOPD患者脱机中的应用价值

鲍磊

南京市第一医院

目的：探讨AVAPS通气模式联合经皮氧/二氧化碳检测仪（TCM）监测在慢性阻塞性肺病急性加重（AECOPD）患者有创-无创序贯通气中的应用价值。

方法：选取行有创通气的老年COPD患者120例，根据无创呼吸机的不同通气模式，将患者脱机后随机分为S/T组及AVAPS组，每组患者60例。所有患者在“出窗”时记录呼吸频率（RR）、心率（HR）、血氧饱和度（ SpO_2 ）、吸氧浓度（ FiO_2 ）、序贯性器官功能衰竭评分（SOFA）、白细胞总数、降钙素原、血小板、白蛋白及肌酐等指标，并记录无创机械通气6h后呼吸频率（RR）、心率（HR）、血氧饱和度（ SpO_2 ）及吸氧浓度（ FiO_2 ）等指标。同时记录二氧化碳分压（ $PaCO_2$ ），同时行经皮二氧化碳分

压 (PtcCO₂) 监测, 比较PtcCO₂与PaCO₂的相关性及治疗前后各生理参数的差异。比较两组患者48h再插管率、距插管时间、ICU住院时间。分析撤机后行无创机械通气6h后PtcCO₂变异度对48h再插管的预测效能。

结果: 两组患者“出窗”时各生理参数及PtcCO₂值, 均无统计学差异 ($P > 0.05$)。与S/T组比较, 无创通气6h后, AVAPS组的各生理参数及PtcCO₂等指标, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 且AVAPS组的48h再插管率优于S/T组, 且距插管时间更长, ICU住院时间较短 ($P < 0.05$)。ROC曲线分析显示, 通气6h后的PtcCO₂变异度对AVAPS组患者48h再插管具有一定的诊断效能, 其敏感度为92.30%, 特异性为82.60%, AUC为0.898。

结论: AVAPS通气模式联合PtcCO₂在重症COPD有创-无创“序贯”治疗的运用, 能有更好的生理参数, 更低的再插管率, 以及更为优势的“人机协调性”。

协同理论下突发公共卫生事件应急保障举措的探讨与实践

王丽、钱雨菲、朱保锋、陈建荣
南通市第一人民医院

随着社会的发展, 因土建工程保护措施不足、工厂管理不当、食物不洁等因素导致突发公共卫生事件发生率不断提高, 并严重威胁人类的生命安全。而在突发公共卫生事件发生时, 常常因救援物资限制、救援现场环境恶劣、人员安排等问题导致救援措施延迟、救援出现滞后。目前国内对于突发公共卫生事件的管理措施已十分重视, 本文以江苏省某三级甲等综合医院为例, 针对其在应对地铁塌方事件应急处理中所显现的问题, 提出在协同理论下通过构建“院前一院内”协同管理应急方案, 统一应急流程, 建立急救小组, 强化培训, 完善应急物资等一系列措施, 将应急医疗物资保障体系建设更加完善, 提升城市面对突发公共卫生事件时的应急能力, 保障人民群众健康安全。

急诊护士创伤后应激障碍现状调查及影响因素研究

钱雨菲、王丽、李卿
南通市第一人民医院

目的: 调查江苏省三级甲等综合医院急诊科护士在经历创伤事件后的创伤应激水平及应对方式现状, 探讨其主要影响因素。

方法: 采用整群随机抽样法以江苏省5所三甲医院急诊科护士265名为研究对象, 对其进行问卷调查, 问卷内容包括一般资料、急诊科护士创伤性事件调查表、创伤后应激障碍自评量表 (PTC-C)。

结果: 调查共发放290份问卷, 有效问卷265份, 有效率91.38%。结果显示被调查对象参与的突发公共卫生事件中抗击新冠疫情 (45.66%)、患者病情突然变化死亡 (43.77%) 是目前面对最多的创伤性事件, 对急诊护士造成中度以上影响的创伤性事件排名前二的是患者或家属的辱骂 (39.24%)、患者或家属的语言或身体威胁 (35.09%)。经历创伤性事件后的护士PTC-C得分平均分为 33.62 ± 11.37 分, 阳性率26.04%。通过单因素方差分析与多元线性回归分析得出, 急诊护士的工作年限、月收入与自身健康状

况是影响PTSD发生的主要因素。

结论：急诊护士经历创伤后创伤应激反应较重，其影响因素呈多样化，需要积极予以干预。

机械吸入-呼出技术在危重型新型冠状病毒肺炎患者 并发细菌感染的预后评估

殷骁、陶唯益、陈炜

苏州市立医院北区

目的：回顾分析机械吸入-呼出（mechanical insufflation-exsufflation, MI-E）排痰技术在危重型新型冠状病毒肺炎（简称新冠, Coronavirus disease 2019, COVID-19）患者中的安全性和有效性。

方法：采用回顾性分析，纳入南京医科大学附属苏州医院 2022 年 12 月 15 日至 2023 年 1 月 31 日期间危重型 COVID-19 且存活时间 ≥ 5 天的患者共 69 例，其中 MI-E 组 31 例以及对照组 38 例，收集并分析两组患者治疗前后的相关数据，并使用 Kaplan-Meier 曲线分析危重型 COVID-19 患者 4 周生存率。

结果：两组危重型 COVID-19 入院时一般情况、血清炎症指标（白介素 6、白细胞、超敏 C 反应蛋白以及降钙素原）、通气指标（氧合指数以及二氧化碳分压）以及 APACHE II 评分等差异无统计学差异（ $P \geq 0.05$ ），但均异于正常参考范围；在治疗后第五天，两组危重型 COVID-19 多合并细菌性肺炎，以革兰阴性菌为主，主要病原菌以肺炎克雷伯以及鲍曼不动杆菌为主，在病原菌类型、占比以及多重耐药菌感染率无明显统计学差异（ $P \geq 0.05$ ）；治疗后，MI-E 组肺部影像学总体有效率高于对照组（ $\chi^2 = 4.4$, $P = 0.04$ ），且无明显不良事件；治疗后，MI-E 组较对照组白细胞、降钙素原、白介素 6 均有不同程度降低，且氧合指数明显升高（ $P < 0.05$ ）；而对照组白细胞较治疗前升高，并伴有氧合指数明显下降，具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；Kaplan-Meier 生存曲线显示 MI-E 组危重型 COVID-19 患者的 4 周生存率明显高于对照组（ $\chi^2 = 6.57$, $P = 0.01$ ）；

结论：MI-E 技术是一项安全、有效、便捷的非侵入性机械气道廓清技术，可用于危重型 COVID-19 患者，能够有效改善危重型 COVID-19 患者呼吸道细菌感染情况，改善通气功能，并提高患者生存率，为将来可能再次出现的大规模爆发性重症肺炎提供有效帮助。

Peroxynitrite-mediated mitochondrial autophagy is critically involved in the development of global cerebral ischemia induced by cardiac arrest

Yi Li, Ke Zhang, Sipan Wang, Feng Xu, Jian Huang

苏州大学附属第一医院

Introduction: Mitochondrial dysfunction is implicated in ischemic brain after cardiac arrest, and the timely removal of damaged mitochondria is critical for cellular homeostasis. Mitochondrial autophagy is a mitochondrial quality control mechanism via selective degradation of mitochondria but its role in the ischemic brain

remains controversial. Peroxynitrite, as a representative of reactive nitrogen species, is an important neurologic damage factor in the brain injury but its role in cardiac arrest is unknown.

Methods: Male Sprague–Dawley rats underwent 8–minute asphyxial cardiac arrest and cardiopulmonary resuscitation. Survival, neurological deficit and mitochondrial function were assessed for up to 72 hours following cardiac arrest. Western blotting, immunofluorescence and enzyme–linked immunosorbent assay were used to evaluate activated mitochondrial autophagy and peroxynitrite production. To further explore the underlying mechanism, FeTMPyP was used to act as a peroxynitrite decomposition catalyst.

Results: After resuscitation from cardiac arrest, PINK1/Parkin–induced mitochondrial autophagy was activated and peroxynitrite was increased in the ischemic brain. Peroxynitrite scavenger with FeTMPyP treatment significantly prevented the generation of peroxynitrite, inhibited mitochondrial autophagy activation, reduced neurological damages and improved mitochondrial and neurological outcome after cardiac arrest. Moreover, peroxynitrite induced serine 616 phosphorylation of Drp1 and Drp1 translocation to the mitochondria, which was responsible for mitochondrial autophagy activation.

Conclusions: Mitochondrial autophagy activation mediated by peroxynitrite could be a key event in the pathogenesis of brain injury induced by cardiac arrest and provides a promising therapeutic strategy.

突发硫化氢气体中毒一例诊治体会

沈建军

南京鼓楼医院集团仪征医院有限公司

硫化氢(hydrogen sulfide)是具有刺激性和窒息性的无色气体,具有“臭蛋样”气味,低浓度接触仅有呼吸道及眼的局部刺激作用,高浓度时全身作用较明显,表现为中枢神经系统症状和窒息症状,但极高浓度很快引起嗅觉疲劳而不觉其味。采矿,冶炼、甜菜制糖,制造二硫化碳,有机磷农药,以及皮革、硫化染料,颜料、动物胶等工业中都有硫化氢产生;有机物腐败场所如沼泽地、阴沟,化粪池、污物沉淀池等处作业时均可有大量硫化氢逸出,作业工人中毒并不罕见。中毒症状与吸入浓度与作用时间有关,轻者主要是刺激症状,表现为流泪,眼刺痛,咽喉部灼烧感,中度中毒表现为咳嗽,胸闷,视物模糊,有明显的头疼头晕等,可伴有轻度的意识障碍,重度中毒可出现昏迷,肺水肿,呼吸循环衰竭,吸入极高浓度1000mg/m³以上时,可出现闪电型死亡,严重中毒可有心肌损害及精神神经后遗症。高压氧治疗,药物对症支持性治疗为主的,治疗周期:1–3个月,治愈率:60–70%。

疫情防控形势下医院卫生应急管理工作的实践与思考

陈竞

仪征市人民医院

新冠肺炎疫情的爆发给我国应急管理体系带来巨大挑战,尤其对医疗机构卫生应急管理工作提出了更高要求,结合医院疫情防控工作实践,发现医疗机构卫生应急管理工作中在重大疫情防控中仍然存在短

板弱项。本文旨在通过总结经验做法，探讨提升医疗机构应急管理能力建设的方法思路。

护理管理应急预案体系 在救治突发灾害群体伤患者中的应用

左霞、谈定玉、赵霞、王群
江苏省苏北人民医院

目的：探讨护理管理应急预案体系应用于救治突发灾害群体伤患者中的效果。

方法：选取2018年1月~2020年12月护理管理应急预案体系应用前本院收治30例突发灾害群体伤患者作为对照组，另选取2021年1月~2023年12月护理管理应急预案体系应用后收治30例突发灾害群体伤患者作为研究组，对比两组患者抢救室滞留时间，同时比较两组抢救成功率、转运安全规范执行率及患者家属满意度。

结果：研究组患者抢救室滞留时间显著低于对照组，差异有统计学意义， $P<0.05$ ；研究组抢救成功率、转运安全规范执行率均显著高于对照组， $P<0.05$ ；研究组患者家属满意度与对照组相比略高，但比较无显著性差异， $P>0.05$ 。

结论：对突发灾害群体伤患者而言，护理管理应急预案体系的应用具有重要临床意义，可进一步提高抢救成功率，缩短患者抢救室滞留时间，保障转运安全，促进护患和谐，具备较高实施意义与临床应用价值。

扬州市急诊科护士急救知识科普能力现状及影响因素研究

钱宏梅、陈月莉、郝红艳、吴玲莉
苏北人民医院

目的：分析扬州市急诊科护士急救知识科普能力现状和影响因素，为促进急诊科护士积极开展急救知识健康科普提供依据。

方法：2023年10-12月，通过便利抽样法采用自主编制问卷对扬州市12所医院的急诊科护士进行问卷调查，内容包括护士基本信息、急救知识科普认知情况、急救知识科普技能情况、急救知识科普活动支撑条件情况，并进行数据分析。

结果：扬州市共有452名急诊科护士参加本次调查，结果显示87%的护士愿意参加科普，97%的护士认为开展急救知识科普很重要，94%的护士愿意为了科普学习新的相关知识。75%的护士认为自身专业知识可以满足科普需要，70%的护士可以及时掌握急诊急救相关领域的前沿知识，50%的护士能够根据群众科普需求，创作出有针对性的科普作品，且多数以科普文章的形式进行。55%的护士所在医院设有专门的健康科普管理部门，且65%的单位能够搭建满足健康科普活动需求的有效平台。47%的单位没有设立护士健康科普工作考核办法，32%的单位将科普工作纳入护士绩效考核，30%的单位有健康科普经费，资金来源也多为单位自筹。多因素logistic回归显示，40岁以上、主管护师以上职称、有自媒体创作经历的急诊科护士急救科普创作能力更强。

结论 扬州市急诊科护士认知意愿水平较高、科普能力较为薄弱、得到的组织政府支持不足。今后,应完善激励机制、制定培训方案、出台政策支持,加强急诊科护士急救知识科普能力建设。

急诊护理Mini-CEX评量指标构建及在突发公共卫生事件应急体系建设中提高急诊护士应急能力的相关研究

屠艳梅、王秋池
江苏省苏北人民医院

目的:将突发公共卫生事件应具备的应急能力等因素植入Mini-CEX方法中,编制急诊护理的Mini-CEX,构建Mini-CEX的评量指标,应用此量表评估急诊护士在突发公共卫生事件的应急能力;将急诊Mini-CEX评量指标应用于急诊护士突发公共卫生事件应急能力培训中,以提高急诊护士对突发公共卫生事件的应急能力,促进突发公共卫生事件体系的建设。

方法:1.1采用半结构访谈,以知识、技能、态度三个方面为切入点,访谈三甲医院急诊科医生、公共卫生科主任、护士长共15名,针对急诊护士在面对突发公共卫生事件应具备的应急能力在哪些方面为主线,根据访谈得到的急诊护理Mini-CEX指标条目框架,结合国内外文献关于护士突发公共卫生事件应急能力的要求,运用德尔菲专家函询法,通过2轮专家函询,最后结合证据,以Mini-CEX评估的8个模块为基础,急诊护士突发公共卫生事件应急能力为核心,专项培训内容整合,最终形成急诊Mini-CEX的评量指标。

1.2选择急诊系统护士51名为研究对象,按照随机数字表法分为试验组(29人)、对照组(22人)。急诊Mini-CEX评量指标应用于急诊护士,将其设为试验组,未经过Mini-CEX评量指标培训的护士设为对照组。通过4个观察指标(临床护理能力、急救护理技能能力、评判性思维能力、管理与领导能力),进一步验证急诊Mini-CEX评量指标在临床护理教育的科学性、客观性,从全方位、多角度,公正客观地评估急诊护士对突发公共卫生事件的应急能力。

结果:试验组4项观察指标分值均高于对照组(均 $P < 0.05$),具有统计学意义。

讨论:突发公共卫生事件具有不可预见性、突然爆发、迅速蔓延、破坏性强等特点,给救治带来巨大的阻碍。医务人员作为应对突发公共卫生事件的主体,急诊护士对突发公共卫生事件反应能力的高低直接关系到患者的生命安全。因此,建立一套科学规范、导向明确、简单易行的急诊护士突发公共卫生事件应急能力评价体系,为应对突发公共卫生事件能力的培训提供方向与指标具有极其重要的意义。

将Mini-; CEX评量指标植入到急诊护士突发公共卫生事件应急能力培训中,不仅能够提高护士对突发公共卫生事件的临床护理能力及急救护理技能,更为重要的是能够促进养成评判性思维能力,是一种值得推广应用的教学模式。且更适用于急诊护士面对突发公共卫生事件不同临床情况下的综合应急能力评价。同时,通过4个指标观察,进一步验证了Mini-CEX评量指标在临床护理教育的科学性、客观性,从全方位、多角度地反映护士对突发公共卫生事件的应急能力,也将具有更广泛的应用前景和更加重大的意义。

积极心理护理在应对突发公共卫生事件护理人员群体中的应用效果

王璐、王冬梅、李文娟
江苏省苏北人民医院

目的：探讨积极心理护理在应对突发公共卫生事件护理人员群体中的应用效果。

方法：选择我院于2023年2月-4月应对突发的公共卫生事件的126名护理人员进行前瞻性研究，按照随机数表法分为对照组（63名，给予常规心理护理）和实验组（63名，给予积极心理护理），收集两组对比资料：正性负性情绪量表（PANAS）。

结果：护理后，PANAS心理量表中，实验组比对照组积极情绪分值高，消极情绪更低（ $P<0.05$ ）。

结论：通过积极心理护理在应对突发公共卫生事件护理人员群体中，具有减轻护理人员焦虑与抑郁不良情绪，同时也能减轻护理人员对待职业的紧张感，帮助护理人员群体在应对突发公共卫生事件后能够更快走出阴霾，值得推广使用。

心理干预技术对缓解救援队员心理压力的积极影响分析

王冬梅、王璐
江苏省苏北人民医院

目的：探究心理干预技术对缓解救援队员心理压力的积极影响。

方法：选择救援中心2023.3-2024.3的60例救援队员，依据随机数字表法将参与者分为两组，一组为对照组（ $n=30$ ），另一组为研究组（ $n=30$ ）。对照组接受常规干预，研究组在对照组基础上增加心理干预。对比两组队员心理状态情况。

结果：将两组队员进行比较，研究组SCL-90评分均低于对照组，具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。

结论：在提高救援队员心理健康水平方面，心理干预技术发挥着明显效果，通过针对的心理方案，有利于缓解心理压力。

探讨行动研究法在颅脑外伤急诊急救中的应用效果

李文娟、王璐
江苏省苏北人民医院

目的：探讨在颅脑外伤急诊急救护理中进行行动研究法应用的效果。

方法：选取我院收治的颅脑外伤急诊急救患者共80例作为研究对象，以随机数字表法分为观察组和

对照组，对照组应用常规护理方法，观察组应用行动研究法，对比两组患者急诊反应时间、抢救成功率和APACHE II评分、对比两组干预前后的格拉斯哥昏迷评分（GCS）和格拉斯哥预后评分（GOS），并对两组的护理不良事件发生率进行比较。

结果：观察组的急诊反应时间各项均显著短于对照组（ $P < 0.05$ ），观察组抢救成功率高于对照组（ $P < 0.05$ ），观察组干预前后APACHE II评分改善程度大于对照组（ $P < 0.05$ ），观察组干预前后的GCS评分和GOS评分改善程度大于对照组（ $P < 0.05$ ），观察组护理不良事件发生率低于对照组（ $P < 0.05$ ）。

结论：行动研究法在颅脑外伤急诊急救中的应用，可提升患者的抢救成功率，改善患者预后和提升急诊护理工作质量。

42例亚硝酸盐中毒群体事件抢救体会

艾丹楠、李小勤

苏州大学附属第一医院

目的：总结本院急诊医学科对42例亚硝酸盐中毒群体事件抢救经验，提高急诊医学科突发事件应对能力。

方法：2023年8月28日苏州工业园区某工厂食堂晚餐致42例亚硝酸盐中毒群体事件。1、快速识别、启动预案19:20在接诊第一位自行来院患者时急诊值班医生快速识别，通过床边血气分析明确诊断，迅速补液及亚甲蓝解毒；并在询问病史时得知厂区大量员工症状相似，事先预警分诊护士并上报科主任。同时当班分诊护士在接报院前信息后，第一时间启动《苏州大学附属第一医院群体事件应急预案》，逐级上报护士长，护理部，科主任，总值班。急诊医学科立即成立现场指挥小组：科主任负责现场总指挥，内科主任负责调配医生人员，护士长负责调配各类物资，护理大组长负责现场护理人员调配，保安人员负责维护现场秩序。2、精准快速分诊：成立群体事件3人分诊团队，利用移动分诊车和备用分诊设备，运用完善的预检分诊系统新建“群体事件”将所有42例患者分为I级2例、II级6例安置于抢救红区、III级34例安置于抢救黄区。3、合理分工，现场抢救：内科主任成立群体事件抢救小组，I级重症患者由一名医生和两名护士负责救治；II级患者由一医一护负责救治，医生决定合适的氧疗方式，护士随同处理，全程负责。其余34例III级患者安置抢救黄区，由5名医生和10名护士全程负责。4、常备物资，临时调配：急诊医学科常备“群体事件应急物资车”，所有床位均配备吸氧装置。护士长协调5台高流量湿化氧疗装置备用。药学部协调亚甲蓝共100支。5、护理人员调配：事件预警后根据急诊突发事件《紧急人力资源调配制度》 ≥ 10 人，立即调配26名护士，第一时间听从护理大组长分工，抢救有序进行。6、一键导出，资料上报：抢救结束，分诊护士从急诊工作系统中进行群体事件导出，获取所有病人信息及转归情况。

结果：42例患者于2023年8月29日均治愈出院。

结论：本次群体事件得以顺利处理，主要得益于两点：1、首诊医生快速识别并精准处置。2、完善的突发事件应急预案流程的制定和实施、突发事件应急演练。存在不足即我科暂未建立突发事件应急响应处理的质量控制系统，未能及时进行评价和反馈，后期可建立突发事件现场质量控制方案，及时对突发事件应对关键要素进行评价和反馈，以期更好的改进。

无锡市COVID-19流行前冬春季流行性感冒监测中移动流行区间法的应用

王炎、高雨蒙、陈玉均、马广源、沈元、施超

无锡市疾病预防控制中心（南京医科大学附属无锡疾病预防控制中心）

目的：COVID-19大流行期间以及新冠防控措施调整后全球季节性流行性感冒（流感）流行活动发生显著变化，本研究旨在探索COVID-19流行前移动流行区间法（MEM）在江苏省无锡市冬春季流感流行强度预警中的应用，为新冠后时期应对季节性流感采取干预措施提供借鉴。

方法：收集2013年1月-2023年12月无锡市2家国家级流感哨点医院的流感样病例分周病原数据，最终选择2013年1月-2019年12月的冬春季流感流行季（2019年第40周至2020年第20周）病毒周检测阳性率建立MEM模型，对无锡市2019-2020年流感流行季开始、结束以及流行强度进行分析。

结果：无锡市2013-2023年流感病毒检测阳性率为11.08%（2514/22687），病原以甲型H1N1、H3N2和乙型（以Victoria株和Yamagata株为主）；2013-2019年、2020年、2021年、2022年和2023年流感检测阳性率分别为11.83%、4.86%、2.16%、13.13%和19.04%；本研究建立的MEM模型参数 δ 为2.6，灵敏度为84.79%，特异度为86.76%，约登指数为0.72，拟合优度最高；经MEM模型拟合，2019-2020年流感季流行开始阈值为13.24%，流行结束阈值为17.32%，中流行强度阈值为31.91%，高流行强度阈值为52.74%，极高流行强度阈值为65.86%；2019年第40周至第46周为流行前期，第47周进入低流行阶段，从第49周开始达到中等流行强度一直持续到2020年第2周，第3周后再降为低流行强度；第5周以后处于流行后阶段，第11周流感流行结束。

结论：COVID-19大流行期间以及新冠防控措施调整后无锡市季节性流感检出率发生显著变化；MEM模型在无锡市COVID-19流行前冬春季流感流行早期识别和流行强度预警中的应用效果较好。

中重度急性胰腺炎早期肠内营养支持中大承气汤灌肠联合芒硝外敷的应用效果评价

张琪、居易

江苏省苏北人民医院

目的：评价大承气汤灌肠联合芒硝外敷在中重度急性胰腺炎（MSAP）患者早期肠内营养（EN）支持中的应用效果及安全性。

方法：纳入本院2023年1月至2024年5月期间收治入院的MSAP接受早期EN干预的患者80例为研究对象，以抽签法随机分为研究组与对照组，对照组40例接受常规胰腺炎早期肠内营养支持管理，研究组在对照组基础上应用大肠气汤灌肠联合芒硝外敷干预。对比不同方案下两组患者的EN实施情况（EN不耐受率、能量达标时间、完全经口喂养时间）、胃肠道功能[胃瘫主要症状指数评分（GCSI）、腹内压、胃泌素（GAS）、胃动素（MTL）、肠道菌群（肠杆菌、乳杆菌以及双歧杆菌）]、炎症因子[肿瘤坏死因

子- α (TNF- α)、白介素-6 (IL-6)、IL-8及超敏C反应蛋白 (hs-CRP)]、临床结局[急性生理与慢性健康状况评分 II (APACHE II)、ICU住院时间及总住院时间]差异。

结果：研究组EN不耐受率较对照组更低，能量达标及经口喂养时间较对照组更早 ($P < 0.05$)；干预前两组GCSI评分、胃肠激素及肠道菌群表达均无统计学差异 ($P > 0.05$)，干预后两组患者GCSI评分、腹内压、GAS与肠杆菌表达均较前下降，且研究组低于对照组，两组MTL、乳杆菌、双歧杆菌表达均较前增加，且研究组高于对照组 ($P < 0.05$)；干预前两组患者炎症因子 (TNF- α 、IL-6、IL-8、hs-CRP) 表达均无统计学差异 ($P > 0.05$)，干预后各炎症因子指标表达水平均较前下降，且研究组低于对照组 ($P < 0.05$)；研究组患者的APACHE II评分较对照组低，ICU住院时间与总住院时间较对照组短 ($P < 0.05$)；两组并发症率无明显差异 ($P > 0.05$)。

结论：大承气汤灌肠联合芒硝外敷能够改善MSAP患者的EN实施耐受性及实施效果，改善患者临床预后，调节患者胃肠激素水平，肠道菌群与炎症反应可能是大承气汤灌肠联合芒硝外敷方案发挥作用的主要机制。

MiR-155-5p facilitates acute lung injury progression via Th17 cells through the ETS-1/STAT3 pathway

Qi Ding

苏州市立医院

Acute lung injury (ALI) results from diverse intrapulmonary (direct) or extrapulmonary (indirect) factors, triggering a severe inflammatory response and resulting in varying degrees of damage to the intrapulmonary structures. Clinically, ALI often manifests as progressive hypoxic respiratory insufficiency with imaging changes in bilateral pulmonary infiltrates. ALI has a high mortality rate and poor prognosis among patients in the intensive care unit. The mechanism of ALI progression remains to be elucidated. Recently, miRNAs have become essential in the investigation of a variety of inflammatory illnesses. Among them, miR-155 can regulate pro-inflammatory factors in inflammation by promoting the production of Th17 cells. The objective of the present research was to investigate how miR-155 affects T-helper (Th)17 cells in ALI and uncover the molecular mechanism involved. MiR-155-5p was found to be increased in ALI mice induced by lipopolysaccharide (LPS), prompting a detailed investigation into its biological importance. Antagomir - miR-155-5p was used to suppress miR-155-5p expression, resulting in a positive outcome of alleviating lung damage and decreasing inflammation in ALI. The Th17 cell count in mouse lung tissue was reduced, as were levels of inflammatory markers such as tumor necrosis factor- α (TNF- α), interleukin (IL)-6, and IL-17. Previous research has revealed the effect of miR-155-5p on ETS-1 promoter activity and its direct control of ETS-1 expression. Our research showed that increased levels of miR-155-5p in ALI mice led to decreased ETS-1 levels and increased phosphorylation of STAT3. The results of this study showed a stark contrast with the effects of agomir-miR-155-5p treatment, which suppressed Th17 cell generation, yet improved lung injury through an increase in ETS-1 expression and a decrease in STAT3 phosphorylation. miR-155-5p appears to boost Th17 cell production and worsen inflammation in mice with LPS-induced ALI by suppressing ETS-1 expression and enhancing the STAT3 signaling pathway.

Development and validation of a clinically data-driven interpretable machine learning framework for early prediction of 28-day mortality in ARDS

Qi Ding
苏州市立医院

Background: The early identification of high-risk patients based on readily available bedside variables is imperative for enhancing outcomes in acute respiratory distress syndrome (ARDS). However, the present lack of targeted clinical scores or decision tools hampers accurate prediction of ARDS by capturing essential changes in electronic health records (EHR). Therefore, to bridge this crucial gap, it is essential to ascertain these pivotal EHR changes and devise an accessible diagnostic model.

Methods: This retrospective cohort study enrolled 189 ARDS patients and encompassed an analysis of 112 clinical variables that exhibited dynamic features within the initial 24 hours following intensive care unit (ICU) admission. Several interpretable machine learning approaches were employed to identify predictive features. The derivation cohort was utilized to train a variety of machine learning algorithms and ensembles, including traditional models such as ML-LR (machine learning-logistic regression), ML-ILs, and deep neural networks like DNN-MLP (deep neural networks-multi-layer perceptron). Performance of the models was assessed and compared to the Acute Physiology Score III (APSOIII) and the 24-hour Sequential Organ Failure Assessment (SOFA-24h).

Results: The ML-LR model exhibited excellent predictive performance for 28-day in-hospital mortality (AUC = 0.889), surpassing the predictive abilities of both the APSOIII and SOFA-24h scores (AUC = 0.603 and 0.636, respectively). Calibration and decision curve analyses further demonstrated that the ML-LR model was well calibrated and possessed valuable clinical utility.

Conclusion: Machine learning models driven by EHR can improve early prediction of high-risk ARDS patients leveraging dynamic trends, while maintaining good interpretability and accessibility, represent a potential strategic solution to address the aforementioned challenge.

Crucial effect of interleukin-17/IL-17RC signaling on bio-functions of alveolar type II epithelial cell through Akt and STAT pathways

Qi Ding
苏州市立医院

The aim of this study was to explore the role of interleukin (IL)-17/IL-17RC signaling in the function of

human alveolar type II epithelial cell-derived cell line of A549 cells. An in vitro LPS-challenged A549 cell model was established to assess the expression of IL-17RC. The effects of IL-17 alone or with LPS in A549 were evaluated by detecting the expression of surfactant protein A (SPA), epithelial sodium channel (ENaC), inflammatory cytokine tumor necrosis factor (TNF)- α and IL-8. Moreover, IL-17RC neutralizing antibody and STAT inhibitor were employed to explore the mechanism underlying IL-17/IL-17RC signaling influencing on A549 cell biological behavior. IL-17RC was expressed on A549 cells and showed a time and LPS dose dependent manner. IL-17 treatment could exert a synergistic effect with LPS, which could result in significantly elevated expression level of TNF- α and IL-8 and reduced expression level of SPA and ENaC. Activation of phosphorylation Akt and STAT were involved in the process of IL-17/IL-17RC signaling effects on A549 cell biological behavior and inhibition the Akt and STAT pathway with AG490 could reverse the effects exerted by IL-17/IL-17RC signaling. The results demonstrated that IL-17/IL-17RC signaling could modulate the biological function of human alveolar type II epithelial cell-derived A549 cells via promoting TNF- α and IL-8 expression, suppressing SPA and ENaC expression, and through activating Akt and STAT signaling pathway.

灾难医学急救：拯救生命的关键行动

王玉

泰州市人民医院

目的：灾难，无论是自然灾害还是人为事故，都可能造成大量人员伤亡。灾难医学急救作为第一反应者到达现场后的首要任务，对于挽救生命、减少伤残具有不可替代的作用。关键技术与方法：心肺复苏（CPR）：对于心跳呼吸骤停的伤员，立即进行心肺复苏。止血与包扎：对于外伤出血，迅速止血并进行包扎，防止休克。固定与搬运：对于骨折或疑似骨折的伤员，进行固定后安全搬运。毒物处理：对于中毒伤员，迅速识别毒物并采取相应的解毒措施。心理支持：提供心理支持和安抚，减轻伤员的恐慌和焦虑。

讨论：灾难医学急救是减少灾难伤亡的关键环节。通过不断优化急救流程、提升技术手段和加强教育培训，可以有效提高急救成功率，为伤员提供更加及时和有效的救治。本文简要概述了灾难医学急救的重要性、基本原则、关键技术和流程，并讨论了面临的挑战和未来发展趋势。在实际应用中，急救人员需要根据具体情况灵活运用急救知识和技能，以最大程度地挽救生命。

综合护理干预控制急诊重症监护病房院内感染发生率的效果观察

解婉莹

泰州市人民医院

目的：研究说明综合护理干预对急诊重症监护病房院内感染发生率的控制效果。

方法：筛选 2023 年 2 月-2023 年 12 月入我院急诊重症监护病房诊疗患者 82 例，通过电脑系统随机

抽签法将研究对象均等分为 2 组，每组 41 例，其中对比组患者予以常规科室护理操作干预，研讨组则展开综合护理干预模式，研讨组间院内感染控制情况。

结果：统计调查显示：院内感染发生情况包括消化道感染、呼吸道感染、导管相关性血源感染以及尿路感染，其中研讨组患者发生感染几率为 4.87%（2 / 41），远较对比组感染率 26.82%（11 / 41）显著降低，差距有意义（ $P < 0.05$ ）。

结论：对于急诊重症监护病房诊治患者，实施综合护理干预模式对控制院内感染起到显著效果，提升护理服务安全性，有推荐价值。

“多学科协作”（MDT）促进EICU抗菌药物合理使用

王君

泰州市人民医院

目的：本专题报告主要通过“多学科协作”（MDT）对EICU抗菌药物的使用进行管控，分析MDT管控前后EICU抗菌药物使用率和使用强度、耐药菌感染发生率和检出率、抗菌药物使用前病原学送检率等的变化，评价MDT在促进EICU抗菌药物合理使用中的作用。

方法：本人积极参与组建由“急诊科医师-专科临床药师-院感科医师”形成的小型MDT管控团队，2023年1月开始管控EICU日常抗菌药物使用。为进一步促进抗菌药物的合理使用，制定如下整改方案。具体措施如下：

1，在医院抗菌药物管理制度的基础上，制定科室内部抗菌药物管理架构。人员组成：王君（急诊科副主任），任厚伟（EICU副主任），张旻懋（EICU主治医师），王小梅（急诊科专科临床药师），滕支梅（院感科医师）组成。参与EICU抗菌药物使用点评、用药知识培训，全面做好EICU抗菌药物管理工作。

2，主动牵头，利用每月科务会时间开展科内AMS知识培训，同时进行“问题处方”点评，进行相关绩效考核。

3，制定EICU感染患者诊疗流程图及用药流程图，便于年轻医生强化规范诊疗思维的培养。同时制定EICU抗菌药物降阶梯治疗策略。

4，加强与感控科合作，提升感染防控措施落实依从性，比如：手卫生的落实，抗菌药物使用前的病原学送检等，将感控工作融入到EICU合理用药管理中。

5，定期分析EICU病原菌检出及耐药情况，指导标本送检。指导痰液样本、尿液样本的留取规范，从而提高病原学检出率，制定标准操作规程。

6，按月分析EICU感控数据，持续改进。抗菌药物合理使用是持之以恒的工作，容易取得成绩，也容易前功尽弃，所以我“急诊科医师-专科临床药师-院感科医师”MDT管控团队每月利用急诊科科务会进行抗菌药物合理使用相关培训，手卫生、病原学送检、抗菌药物相关质控数据分析等。

结果和讨论：本次“急诊科医师-专科临床药师-院感科医师”小型MDT抗菌药物管控团队，虽然人数少，但都是业务骨干，行动快速，执行力强。经过MDT管控团队的努力，我EICU抗菌药物使用率和使用强度2023年度均较2022年度下降，耐药菌感染发生率也下降，抗菌药物使用前微生物送检率大幅度提高。

经过前期的工作，我院EICU也逐步形成了较好的促进抗菌药物合理使用的定期整改、持续改进模式，比如定期的AMS培训、病例讨论，常态化的病例点评，感染疾病诊疗及用药流程标准化的制定，抗菌药物降阶梯治疗策略以及相关质控数据的持续监控等等。

急诊危重症合并快速心律失常患者中使用胺碘酮治疗的临床价值分析

周建国
泰州市人民医院

目的：分析胺碘酮治疗急诊危重症合并快速心律失常患者的效果。

方法：从2021年3月-2022年3月的急诊危重症合并快速心律失常患者中随机抽取68例，双盲法均分为A组（西地兰）和B组（胺碘酮），对比两组效果。

结果：B组治疗有效率97.06%、不良反应发生率5.88%优于A组的82.35%、26.47%（ $\chi^2=3.981$ 、5.314， $p=0.046$ 、0.021）；B组治疗后心功能、心理和生理应激指标优于A组（ $P<0.05$ ）。

结论：急诊危重症合并快速心律失常患者使用胺碘酮效果理想。

基于艾宾浩斯遗忘曲线的线上教学在急诊科规范化培训护士理论培训中的应用

顾媛媛
泰州市人民医院

目的：将艾宾浩斯遗忘曲线结合线上教学运用于急诊规培护士培训中，探讨在急诊规培护士培训中的可行性。探索新形势下新培训方式，为快速、有效的提高急诊科规范化培训护士的综合能力提供可靠方案。

方法：采用随机抽样法选择我院2020年7月至2021年6月以及2021年7月至2022年6月急诊科规范化培训期护士各30人为调查对象，分别以传统的教学方式和结合艾宾浩斯遗忘曲线的线上教学方式进行治疗，并通过理论考核以及成人学习满意度量表进行评价。

结果：实验组的学习效率、学习积极性明显提高，实验组规范化培训护士理论考核成绩高于对照组理论考核成绩，其差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。

结论：基于艾宾浩斯遗忘曲线的线上教学方式提高了急诊科规范化培训护士的理论考核成绩，有助于培养护士的综合能力，有助于提升临床思维能力，规范化培训护士对艾宾浩斯遗忘曲线的线上教学方式的接受程度和教学评价较好，取得了比较好的教学效果。

脓毒血症相关急性肾损伤患者 外周血NF- κ B通路相关蛋白表达意义

石志祥
泰州市第二人民医院

目的：探究脓毒血症相关急性肾损伤（AKI）患者外周血核转录因子（NF- κ B）通路相关蛋白表达意义。

方法：选取2019年5月~2022年4月我院160例脓毒症患者，根据患者是否发生AKI分为AKI组（n=75）与非AKI组（n=85）。比较两组临床资料、NF- κ B通路相关蛋白IKK β 、I κ B α 、 ρ 50及 ρ 65表达，分析NF- κ B通路相关蛋白IKK β 、I κ B α 、 ρ 50及 ρ 65表达与脓毒症相关AKI的关系，评价NF- κ B通路相关蛋白IKK β 、I κ B α 、 ρ 50及 ρ 65对脓毒症相关AKI的诊断价值，分析不同IKK β 、I κ B α 、 ρ 50及 ρ 65表达水平对脓毒症相关AKI患者预后的影响。

结果：AKI组急性生理与慢性健康状况评分II（APACHE II）评分及NF- κ B通路相关蛋白IKK β 、I κ B α 、 ρ 50、 ρ 65表达高于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；NF- κ B通路相关蛋白IKK β 、I κ B α 、 ρ 50及 ρ 65表达与脓毒症相关AKI显著相关（ $P < 0.05$ ）；NF- κ B通路相关蛋白IKK β 、I κ B α 、 ρ 50及 ρ 65联合诊断脓毒症相关AKI的AUC值为0.903，较单一指标诊断大（ $P < 0.05$ ）；以NF- κ B通路相关蛋白IKK β 、I κ B α 、 ρ 50及 ρ 65表达平均值为界， $<$ 平均值为低表达亚组， \geq 平均值为高表达亚组，外周血NF- κ B通路相关蛋白IKK β 、I κ B α 、 ρ 50及 ρ 65高表达患者住院28 d病死率明显高于低表达患者，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；NF- κ B通路相关蛋白IKK β 、I κ B α 、 ρ 50及 ρ 65高表达脓毒症相关AKI患者住院28 d死亡风险是低表达患者的倍4.857、3.750、4.073、6.500倍（ $P < 0.05$ ）。

结论：NF- κ B通路参与脓毒症相关AKI发生发展，检测其水平，可为疾病诊断及预后预测提供依据，具有重要临床意义。

维支气管镜结合抗生素灌洗治疗ICU机械通气 合并肺部感染患者临床研究

杨婧颖
泰兴市人民医院

目的：观察纤维支气管镜结合抗生素灌洗治疗ICU机械通气合并肺部感染患者临床研究。

方法：选取于2018年1月-2022年1月接收的ICU机械通气合并肺部感染患者100例，根据两组患者基础资料具有匹配性的原则，将其分为常规组及研究组，常规组接受常规抗生素治疗，研究组行纤维支气管镜结合抗生素灌洗治疗，对比两组治疗效果、治疗前后肺功能、血气指标水平、炎性因子、不良反应发生率及6min步行距离情况。

结果：治疗后，研究组治疗有效率为94.00%，显著高于常规组的76.00%（ $P < 0.05$ ）；治疗后，研究组肺功能各项指标FEV1、FVC、FEV1/FVC、MVV含量均高于常规组（ $P < 0.05$ ）；治疗后，研究组PaCO₂为（ 97.13 ± 9.54 ）mmHg，显著高于常规组的（ 86.62 ± 8.44 ）mmHg（ $P < 0.05$ ），研究组舒张压为（ 39.54 ± 2.65 ）mmHg，显著低于常规组的（ 44.65 ± 2.38 ）mmHg（ $P < 0.05$ ）；治疗后，研究组TNF- α 、IL4含量均显著低于常规组（ $P < 0.05$ ）；研究组治疗后面部潮红、心悸、口干、皮疹的发生率分别为0.00%，2.00%，4.00%，8.00%，8.00%，显著低于常规组（ $P < 0.05$ ）。治疗后，研究组6min步行距离高于常规组（ $P < 0.05$ ）。

结论：纤维支气管镜结合抗生素灌洗对ICU机械通气合并肺部感染的治疗效果显著，安全性好。

探讨足月分娩产妇母乳喂养护理干预对泌乳量的影响

丁婷婷

泰州市第二人民医院

目的：探究母乳喂养护理干预措施对足月分娩产妇泌乳量产生的影响。

方法：随机抽取2021年4月-2022年9月在我院足月分娩62例产妇，并根据护理干预措施分为以母乳喂养护理干预为主的观察组和以常规护理干预为主的对照组。将2组产妇的干预效果和护理满意度进行对比。

结果：观察组产妇的护理满意度高于对照组，差异显著，（ $P < 0.05$ ）；观察组产妇的开始泌乳时间、48h泌乳量、72h泌乳量、Latches评分优于对照组，差异显著，（ $P < 0.05$ ）。

结论：母乳喂养护理干预措施在提高足月分娩产妇泌乳量方面发挥着重要的作用，同时还有助于提高产妇对临床护理服务的满意程度。

综合性护理在ICU感染性休克患者中的应用

毛霞

泰州市第二人民医院

目的：综合性护理在ICU感染性休克患者中的应用。

方法：以我院2020年9月-2022年10月收诊的40例ICU感染性休克患者为对象，将患者随机分为观察组和对照组，对于两组患者护理效果进行分析。

结果：观察组与对照组患者有效、好转、无效、好转率数据为18（90.00%）、1（5.00%）、1（5.00%）、19（95.00%）和14（70.00%）、2（10.00%）、4（20.00%）、16（80.00%），有差异，（ $P < 0.05$ ）。观察组患者呼吸机使用时间、面色改善时间、呼吸困难改善时间、住院时间数据分别为（ 6.45 ± 1.35 ）d、（ 1.45 ± 0.35 ）d、（ 1.15 ± 0.42 ）d、（ 11.02 ± 2.34 ）d，优于对照组患者的（ 11.52 ± 1.32 ）d、（ 3.25 ± 1.03 ）d、（ 3.57 ± 0.65 ）d、（ 17.45 ± 2.64 ）d，差异存在统计学意义，（ $P < 0.05$ ）。

结论：ICU感染性休克患者采取综合护理措施能够促进患者好转，改善患者临床症状，有推广价值。

急诊早期急性重症有机磷农药中毒致呼吸衰竭应用呼吸机治疗的可行性研究

李萍

泰兴市人民医院

目的：研究呼吸机治疗急诊早期急性重症有机磷农药中毒致呼吸衰竭的可行性。

方法：随机选择 2021 年 7 月-2022 年 11 月在我院接受治疗的 56 例早期急性重症有机磷农药中毒致呼吸衰竭患者，将患者设置成以呼吸机治疗为主的观察组和以常规治疗为主的对照组。比较两组患者治疗有效性等临床相关指标。

结果：观察组患者治疗有效性高于对照组；观察组患者自主呼吸恢复时间、住院时间、意识恢复时间比对照组短，差异显著，（ $P<0.05$ ）。

结论：早期急性重症有机磷农药中毒致呼吸衰竭患者采用呼吸机治疗能够促进治疗有效性的进一步提升，同时还能够加快患者的康复速度。

程序化镇静镇痛护理对颅脑损伤术后护理的效果

蔡澄茗

泰州市第二人民医院

目的：分析颅脑损伤术后护理中应用程序化镇静镇痛护理的效果。

方法：随机收集 2021 年 7 月至 2022 年 10 月在我院接受治疗的 52 例颅脑损伤手术治疗的 52 例患者，并根据术后镇静镇痛处理方式的不同分为观察组和对照组，前者在常规镇静镇痛护理干预的基础上联合应用程序化镇静镇痛护理干预措施，后者实施芬太尼、右美托米定持续泵入镇痛和常规镇静处理措施。将两组患者不同时间点的镇静评分、BPS 评分以及格拉斯哥昏迷评分进行比较。

结果：观察组和对照组患者不同时间点的镇静评分、BPS 评分、格拉斯哥昏迷评分存在显著差异，观察组优于对照组，观察组和对照组不良事件发生率存在显著差异，观察组低于对照组，（ $P<0.05$ ）。

结论：将程序化镇静镇痛护理干预措施应用在接受颅脑损伤手术治疗患者临床护理中能够起到良好的镇静作用，使患者的疼痛严重程度得到显著减轻，促进患者认知功能的改善，减少患者发生不良事件的风险。

PBL联合OSCE对ICU规范化培训护士 临床实践能力的影响

杨小伟

兴化市人民医院

目的：探究以问题为基础的教学（PBL）联合客观结构化临床考核（OSCE）对重症监护病房（ICU）规范化培训护士临床实践能力的影响。

方法：选取2018年1月至2021年12月本院ICU的50名规范化培训护士纳入研究，按照随机数字表法分为两组，各有25名，对照组采取PBL教学法进行规范化培训，观察组采取PBL联合OSCE进行规范化培训。观察分析两组护士考核结果、核心能力评分及规范化培训满意度。

结果：在专科护理技能操作、监护技能操作、健康宣教、护理评估、病例分析、团队协作能力等各项考核评分方面，观察组相较于对照组均明显更高（ $P < 0.05$ ）。在中国注册护士核心力量表（CIRN）评分方面，培训后观察组的得分相较于对照组明显更高（ $P < 0.05$ ）。在规范化培训总满意率方面，观察组相较于对照组明显更高（ $P < 0.05$ ）。

结论：PBL联合OSCE应用于ICU护士规范化培训，可提升其临床实践能力，增强其核心能力，护士对培训的满意度更高。

不同性别患者经皮冠状动脉介入治疗术后免疫功能 及预后差异性分析

陈璐

泰州市人民医院

目的：探讨不同性别患者经皮冠状动脉介入（PCI）后免疫功能及预后的差异性。

方法：选择322例行PCI患者，分为女性组（ $n = 98$ ）和男性组（ $n = 224$ ）；两组均进行炎症指标和免疫指标检测，同时进行心功能、肾功能指标监测和中文版健康状况问卷（SF-36）调查。依据检测监测指标及SF-36评分，评估术后1个月不同性别患者健康相关生活质量（HRQOL）水平及预后。

结果：（1）炎症指标：白细胞（WBC）、肿瘤坏死因子（TNF）- α 、白细胞介素（IL）-6、超敏C反应蛋白（hs-CRP）女性组均高于男性组，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；（2）免疫指标：免疫球蛋白（Ig）G水平女性组高于男性组，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；两组IgM未见统计学差异（ $P > 0.05$ ）；（3）心功能指标：左室射血分数（LVEF）女性组低于男性组，左心室收缩末期容积指数（LVESVI）、左心室舒张末期容积指数（LVEDVI）女性组高于男性组，差异均有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；（4）肾功能指标：血肌酐（Scr）、血尿素氮（BUN）女性组均高于男性组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；（5）SF-36评分：生理职能、躯体疼痛、活力、情感职能和精神健康各个维度女性组得分均比男性组显著降低（ $P < 0.05$ ）；生理功能、总体健康和社会功能各个维度两组差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。

结论：通过炎性指标、免疫功能指标、心功能、肾功能指标的监测和 SF-36 评分，提示女性患者 PCI 术后 1 个月的 HRQOL 低于男性患者，预后较差。

重症监护室中不同病重程度患者的俯卧位通气策略探讨

陈超

泰州市人民医院

目的：探讨重症监护室中不同病重程度患者的俯卧位通气策略对并发症发生率和患者情绪评分的影响。

方法：收集我院 2021 年 1 月-2023 年 5 月，42 例俯卧位通气患者的数据，在其中随机分为对照组和实验组，每组 21 人。对照组采用常规治疗法，实验组采用俯卧位通气多种策略治疗。比较两组患者在各项并发症发生率和患者情绪评分上的差异。

结果：实验组的并发症发生率（23.8%）明显低于对照组（71.4%）。具体而言，实验组的不协调姿势发生率为 4.8%，非计划性非正常通气发生率为 4.8%；而对照组的不协调姿势发生率为 14.3%，非计划性非正常通气发生率为 19.0%。统计分析结果显示，实验组与对照组在并发症发生率上存在显著差异（ χ^2 值=6.1562，P 值=0.0104）。对照组的 SAS 评分在治疗前后没有明显的变化，而 SDS 评分在治疗后有显著降低（治疗前为 34.5 ± 4.2 ，治疗后为 28.6 ± 4.5 ）。统计分析结果显示，SDS 评分的变化具有统计学意义（t 值=4.287，P 值<0.05）。

结论：治疗后的 SDS 评分较治疗前显著降低，表明俯卧位通气策略对患者的情绪状态有积极影响。

老年住院糖尿病患者血糖难控制的原因及护理策略研究

黄晶

泰州市人民医院

目的：评价对住院糖尿病患者进行针对性护理的应用效果。

方法：选取我院住院糖尿病患者 120 例，分为两组，对照组进行常规护理，观察组进行针对性护理，对比组间患者的生活质量和血糖水平。

结果：观察组患者的生活质量和血糖水平显著优于对照组（ $P < 0.05$ ）。

结论：通过对住院糖尿病患者进行针对性护理，能够提高患者的生活质量，改善病情状况。

急诊行经皮冠状动脉介入治疗围术期患者心理体验的质性研究

陈璐

泰州市人民医院

目的：探讨急诊行经皮冠状动脉介入治疗（percutaneous coronary intervention, PCI）患者的围术期心理体验。

方法：2022年5—6月，采用目的抽样法对12例急诊行PCI治疗的患者进行半结构式访谈，采用Colaizzi 7步分析法对数据编码、分类及主题提取。

结果：急诊行PCI治疗患者围术期的心理体验可归纳为3个主题：术前恐惧和焦虑、术中迷茫和无助、术后担忧和憧憬。

结论：急诊行PCI治疗患者的心理体验与择期手术患者存在差异，医护人员需重视患者术前的疼痛管理和焦虑评估，术中应加强人文关怀，术后要帮助患者制订运动计划并维持其改变生活方式的内在动力。

强离子隙与创伤失血性休克患者预后的相关性

陈明迪

靖江市人民医院

目的：探讨强离子隙（strong ion gap, SIG）对创伤失血性休克患者预后的评估价值。

方法：收集2017年9月至2020年8月在苏州大学附属第一医院急诊科和重症医学科收治的创伤失血性休克患者101例，根据患者预后情况分为死亡组和生存组。收集患者的基本临床资料，并于入院当时和入院后6h、12h、24h检测SIG、阴离子隙（anion gap, AG）、乳酸、 HCO_3^- 、pH等，比较两组指标间的差异，并绘制受试者工作特征（ROC）曲线评估各指标对创伤失血性休克患者发生死亡风险的预测价值。

结果：与生存组比较，死亡组SIG和乳酸在入院后6h明显升高，而AG和 HCO_3^- 则分别在入院后12h和24h才明显升高，两组差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。ROC曲线分析显示，6h SIG的曲线下面积（AUC）为0.885（95% CI 0.805~0.965），略大于6h乳酸的AUC（0.836, 95% CI 0.724~0.947），差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ），但明显大于12h AG的AUC（0.722, 95% CI 0.604~0.841）和24h HCO_3^- 的AUC（0.749, 95% CI 0.653~0.845），差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

结论：创伤失血性休克患者早期SIG即可升高，与其他酸碱紊乱指标比较，SIG是创伤失血性休克住院患者死亡的有效预测指标。

团头鲂鱼胆中毒 1 例

朱尚

泰州市人民医院

病史摘要 患者，女性，63岁，患者因“恶心、呕吐、腹痛、腹泻 1 d”急诊入院。患者入院 1 d 前生吞了 4 枚团头鲂鱼胆，约 3 h 后出现恶心，呕吐数次，呕吐物为胃内容物，未见咖啡色液体，伴腹痛，为阵发性上腹部隐痛，解黄色稀水样便 3 次，当地社区医院就诊治疗无好转，伴尿量减少，后至本院急诊就诊。症状体征 入院体格检查：体温 36.5℃，脉搏 69 次/min，呼吸 16 次/min，血压 149/86 mmHg。影像学检查及实验室检查结果，诊断“急性鱼胆中毒、多脏器功能损伤、急性肝损伤、急性肾损伤、急性胃肠炎、高血压 3 级（中危）、慢性胆囊炎”。治疗方法 主要予血液灌流联合血液透析滤过，地塞米松抗炎、维生素 C 及谷胱甘肽抗氧化，乙甘草酸镁保肝等对症支持治疗。临床转归 患者治愈。适合阅读人群 重症医学科；急诊医学科；消化科；肾内科

综合护理用于ICU连续性血液净化患者中的效果

王萍

泰州市人民医院

目的：分析ICU连续性血液净化用综合护理的价值。

方法：对2021年1月-2023年1月本院ICU接诊连续性血液净化病人（n=74）进行随机分组，试验和对照组各37人，前者采取综合护理，后者行常规护理。对比不良事件等指标。

结果：关于不良事件，试验组发生率2.7%，和对照组数据21.62%相比更高（ $P < 0.05$ ）。关于满意度这个指标：试验组数据97.3%，和对照组数据81.08%相比更高（ $P < 0.05$ ）。

结论：ICU连续性血液净化用综合护理，不良事件发生率更低，满意度改善更加明显。

ICU重度颅脑损伤术后患者实施程序化镇静镇痛的护理效果

许慧玲

泰州市第二人民医院

目的：分析程序化镇静镇痛对ICU重度颅脑损伤术后患者相关指标产生的影响。

方法：随机选择2021年3月-2022年10月在我院接受治疗的54例ICU重度颅脑损伤患者，将患者根据术后镇静镇痛方式存在的差异进行分组比较，即分为观察组（程序化镇静镇痛）和对照组（持续性镇静镇痛处理）。将2组患者的镇定药物使用剂量和临床相关指标进行比较。

结果：观察组患者的镇定药物使用剂量低于对照组，且观察组患者的临床相关指标优于对照组，（ $P<0.05$ ）。

结论：程序化镇静镇痛能够对ICU重症颅脑损伤术后患者起到良好的镇静镇痛效果，其能够有效避免患者发生过度镇静等不良事件的风险，给患者尽快康复提供有利条件。

分析镇静镇痛集束护理对危重症机械通气患者谵妄的影响

薛芹

泰州市第二人民医院

目的：探讨对危重症机械通气患者实施镇静镇痛集束护理的效果，分析对其谵妄发生情况的影响。

方法：自2021年3月展开本研究，截止2022年10月纳入危重症机械通气患者，筛选其中56例行前瞻性分析。以信封法要求将患者分为对照组、实验组，各28例。对照组即常规护理，实验组接受镇静镇痛集束护理，比较两组谵妄发生情况，机械通气时间、住院时间和4周生存情况。

结果：实验组患者谵妄发生率低于对照组，统计值 <0.05 ，有统计学意义；实验组患者机械通气时间、住院时间均短于对照组，统计值 <0.05 ，有统计学意义；实验组患者4周生存率高于对照组，统计值 <0.05 ，有统计学意义。

结论：危重症机械通气患者接受镇静镇痛集束护理能够有效避免谵妄发生，能够改善患者预后和生存率。

重症医学科镇静镇痛标准化护理方案的实施效果

王颖

泰州市人民医院

目的：探讨重症医学科应用镇静镇痛标准化护理方案的效果。

方法：随机选择54例2021年5月-2022年9月在我院重症医学科接受镇静镇痛治疗的患者，并将患者分成以常规镇静镇痛护理方案为主的对照组和以镇静镇痛标准化护理方案为主的观察组。将2组的临床指标进行比较。

结果：观察组患者的浅镇静达标率高于对照组，观察组患者的意外拔管和谵妄发生率低于对照组，观察组患者的机械通气时间和入住ICU时间比对照组短，差异显著，（ $P<0.05$ ）。

结论：镇静镇痛标准化护理方案应用在重症医学科有助于提高浅镇静达标率，同时还能够有效控制意外拔管和谵妄的发生率，相应的缩短患者的机械通气时间和入住ICU时间。

An Investigation of the Correlation between miRNA-21-5p and the Classification and Short-term Prognosis of Acute Ischemic Cerebrovascular Disease

Yuezhan Zhang

Department of Emergency, Taizhou People's Hospital Affiliated to Nanjing Medical University, Taizhou, Jiangsu, China.

Objective: This study aimed to investigate the potential of miRNA-21-5p as a diagnostic and prognostic marker for acute ischemic stroke (AIS), specifically examining its relevance in distinguishing between AIS and transient ischemic attack (TIA) and its predictive ability for short-term prognosis.

Methods: A total of 84 AIS patients (AIS group), 39 TIA cases (TIA group), and 30 healthy volunteers (Control group) were enrolled in this study. The relative expressions of miRNA-21-5p in serum upon admission were recorded and compared. The statistical analysis involved employing Student's t-test or analysis of variance (ANOVA) to compare means. Additionally, linear correlations were evaluated to determine the associations between different variables. **Results:** The expression of miRNA-21-5p was significantly upregulated in the AIS group compared to the TIA and Control groups ($P < .001$), with no statistical difference observed between the TIA and Control groups. Furthermore, within the AIS group, the expression of miRNA-21-5p was found to be significantly increased in the poor prognosis subgroup (mRS 3-6 points) compared to the good prognosis subgroup (mRS 0-2 points) ($P < .05$). The area under the curve (AUC) of miRNA-21-5p for predicting AIS from TIA and 30-day poor prognosis of AIS were 0.710 and 0.641, respectively. Additionally, miRNA-21-5p showed positive correlations with the National Institutes of Health Stroke Scale (NIHSS) score and modified Rankin Scale (mRS) score of AIS patients, respectively.

Conclusions: Serum miRNA-21-5p levels exhibit considerable potential as a promising biomarker. They play a crucial role in distinguishing between AIS and TIA. Additionally, these levels offer valuable predictive insights into the severity and short-term prognosis of AIS. (Altern Ther Health Med. [E-pub ahead of print.]

ICU护理风险管理和常规护理方法在ICU患者中的护理效果对比分析

蒋欣

泰州市人民医院

目的: 评价对ICU患者进行风险管理护理的应用效果。

方法: 选取我院ICU患者100例, 分为两组, 对照组进行常规护理, 观察组进行风险管理护理, 对比组间患者的不良反应发生率和护理满意度。

结果：观察组患者的护理满意度显著优于对照组（ $P < 0.05$ ），不良反应发生率显著低于对照组（ $P < 0.05$ ）。

结论：通过对ICU患者进行风险管理护理，能够提高患者护理满意度，减少并发症出现。

外周血LncRNA H19在自发性脑出血中的临床研究

尤建权
泰州市人民医院

目的：探讨长链非编码核糖核酸H19（LncRNA H19）在自发性脑出血（Spontaneous Intracerebral Hemorrhage, SICH）中的临床价值。

方法：回顾性分析南京医科大学附属泰州人民医院2021年12月至2022年6月符合条件的SICH患者60例的临床资料，作为病例组，同期健康体检者30例作为对照组。检测两组外周血LncRNA H19、白介素6（IL-6）及降钙素原（PCT）表达水平，比较两组间的组间差异，评估LncRNA H19对SICH患者的诊断价值。记录SICH患者入院时格拉斯哥昏迷量表评分（Glasgow coma scale, GCS）和患病后3个月格拉斯哥结局量表评分（Glasgow outcome scale, GOS）。检测病例组白细胞计数（WBC）、中性粒细胞百分率（NEUT%），分析LncRNA H19表达水平与WBC、NEUT%、IL-6、PCT、GCS和GOS的相关性。

结果：两组间比较发现高血压、LncRNA H19、WBC、NEUT%、IL-6、PCT差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；SICH患者外周血LncRNA H19表达水平较健康对照组上调（ 3.07 ± 1.39 vs. 1.26 ± 1.01 , $P < 0.05$ ）；ROC曲线显示LncRNA H19的曲线下面积（AUC）为0.882；SICH患者外周血LncRNA H19水平与WBC（ $r = 0.313$, $P < 0.05$ ）、IL-6（ $r = 0.400$, $P < 0.05$ ）成正相关，与NEUT%（ $r = 0.064$, $P > 0.05$ ）、PCT（ $r = 0.192$, $P > 0.05$ ）无明显相关性，SICH患者外周血LncRNA H19水平与GCS评分成负相关（ $r = 0.436$, $P < 0.05$ ）、与GOS评分无明显相关性（ $r = -0.243$, $P > 0.05$ ）。

结论：LncRNA H19在自发性脑出血患者中异常表达，与患者病情严重程度相关，考虑与炎症相关因子相关。

支气管镜联合替加环素对老年重症肺炎患者的治疗效果及对免疫功能的影响

王祥卫
泰兴市人民医院

目的：研究支气管镜联合替加环素对老年重症肺炎患者的治疗效果及对免疫功能的影响。

方法：本文选取2019年6月-2021年6月在我院就诊的老年重症肺炎患者100例，按照随机数字法分为支气管镜组和联合组，各50例。两组患者均给予纤维支气管镜灌洗治疗，支气管镜组给予头孢哌酮舒巴坦治疗，联合组在支气管镜组的基础上给予替加环素治疗，检测免疫功能、肺功能、STREM-1、CRP、HMGB-1水平，统计治疗有效率、并发症发生率。

结果：两组患者治疗后CD4+、CD3+、CD4+/CD8+、PEF、FVC、MMEF、FEV1高于两组治疗前，

CD8+、STREM-1、CRP、HMGB-1水平低于两组治疗前，具有统计学差异（ $P < 0.05$ ）。联合组治疗后CD4+、CD3+、CD4+/CD8+、PEF、FVC、MMEF、FEV1指标水平高于支气管镜组治疗后，CD8+、STREM-1、CRP、HMGB-1水平低于支气管镜组治疗后，具有统计学差异（ $P < 0.05$ ）。联合组治疗有效率为94.00%高于支气管镜组治疗有效率80.00%，具有统计学差异（ $P < 0.05$ ）。联合组并发症发生率为14.00%低于支气管镜组并发症发生率18.00%，无统计学差异（ $P > 0.05$ ）。

结论：支气管镜联合替加环素对老年重症肺炎患者治疗效果显著，能有效的提高患者免疫功能，促进肺功能改善，降低炎症反应，能提高治疗效率。

有创与无创序贯机械通气治疗重症呼吸衰竭的效果分析

王俊

泰兴市人民医院

目的：分析有创与无创序贯机械通气，在临床上对于重症呼吸衰竭患者的治疗效果。

方法：选取2022年1月~2023年6月在我院就诊的重症呼吸衰竭患者70例，随机分为观察组和对照组，人数相同。对所有患者基础治疗，对照组使用有创机械通气治疗，观察组使用有创与无创序贯机械通气治疗。观察两组患者的呼吸频率、心率、二氧化碳分压、血样分压和pH值等血流动力学指标，对比两组患者的机械通气时间和住院时间，对比两组患者的脱机成功情况。

结果：对比发现，观察组患者的血流动力学相关指标均优于对照组患者，组间对比，差异具有统计学意义， $P < 0.05$ 。对比发现，观察组患者机械通气时间和住院的时间均短于对照组患者，组间对比，差异具有统计学意义， $P < 0.05$ 。观察组患者的脱机成功率是97.14%，对照组患者的脱机成功率是85.71%。观察组患者脱机成功率较高，组间对比，差异具有统计学意义，即 $P < 0.05$ 。

结果：有创与无创序贯机械通气治疗对于重症呼吸衰竭患者的治疗效果较好，能改善患者的血流动力学相关指标，缩短患者的治疗时间，综合效果较好，可以进行推广。

江苏省泰州市医药高新区太湖路366号

张静

泰州市人民医院（新院区）

目的：探究ICU护理对心脏骤停患者心肺复苏效果的影响研究。

方法：选取2022年1月-2022年12月我院ICU收治的60例进行心肺复苏治疗的心脏骤停患者，依据随机数字表法均分为两组：对照组30例、观察组30例；其中对照组实施常规护理，观察组实施ICU护理，对比两组护理效果。

结果：观察组康复指标均较对照组更高， $P < 0.05$ ；观察组不良反应发生率较对照组更低， $P < 0.05$ 。

结论：ICU护理对心脏骤停患者心肺复苏效果显著，能够有效改善患者康复指标，降低不良反应发生率，值得推广。

ICU护理风险管理对患者感染及预后情况的影响分析

周扬

泰州市第四人民医院

目的：分析ICU护理风险管理对患者感染及预后情况的影响。

方法：本次研究选取我院2021年5月——2022年10月定为研究时间，将此时间段内，在我院ICU展开救治的患者92例作为参与者。将护理模式的差异性用作分组标准，将其分为参照组（46例）与研究组（46例）。前者开展常规护理干预，后者在此基础上开展ICU护理风险管理。统计两种模式的最终效果，并展开数据的比较与分析。

结果：参照组发生感染10例，占比21.74%，研究组发生2例，占比4.35%，两组相比，（ $X^2=6.1331$ ， $P<0.05$ ）；与参照组相比，研究组总有效率更高，（ $P<0.05$ ）。

结论：ICU护理风险管理能够显著降低感染发生率，提供治疗效果，有助于其预后恢复。

ICU护理风险管理对重症肺炎呼吸机辅助治疗患者预后及并发症的影响研究

徐丽霞

泰州市第四人民医院

目的：分析ICU护理风险管理对重症肺炎呼吸机辅助治疗患者预后以及并发症的影响。

方法：选取我院2022年1月至2022年12月期间收治的重症肺炎患者80例，所有患者均行呼吸机辅助治疗，依据随机数字表法均分为对照组和观察组。每组40例。对照组在研究过程中给予患者常规护理干预措施，观察组给予患者ICU护理风险管理，对两组患者并发症发生情况予以比较分析。

结果：对两组患者并发症发生率进行比较分析，对照组并发症总发生率高于观察组，组间数据具备显著可比性（ $P<0.05$ ）。

结论：对重症肺炎呼吸机辅助治疗患者实施ICU护理风险管理能够有效降低并发症发生率，值得在临床实践中广泛应用及推广。

优质护理在重症监护病房呼吸机相关性肺炎患者中的应用效果

拜慧敏
泰州市第二人民医院

目的：分析优质护理在重症监护病房呼吸机相关性肺炎患者中的应用，明确其实施效果。

方法：在院内随机选择52例重症监护病房呼吸机相关性肺炎病人，所有病人在我院接受治疗的时间都处在2021年4月到2022年8月的时间段内。使用随机数字法，以此将病人分成两个小组，分别是对照组与观察组，每组包括26例病人。对组别进行参考，分别对两组实施不同的护理方法。其中对照组接受传统护理，观察组以对照组为基础接受优质护理。在护理结束后，对两组数据进行统计与分析，进而明确护理效果。

结果：观察组的炎性指标显著优于对照组；观察组的ICU住院时间与机械通气时间明显少于对照组。

结论：优质护理的应用效果良好，其能够改善病人的炎性指标，减少病人的ICU住院时间与机械通气时间，因此可选择对该种护理方法进行推广使用。

PDCA循环管理预防呼吸机相关性肺炎(VAP)的效果分析

包蕊
泰州市人民医院

目的：本文将详细探讨PDCA循环管理在预防VAP中的具体应用及其临床价值。

方法：时间为2022年10月-2023年10月，地点为南京医科大学附属泰州市人民医院急诊重症监护病房，收集患者共计169例，根据时间先后原则，将2022年10月-2023年1月设定为对照组（74例），未实施PDCA循环管理，而2023年2月-2023年10月设定为观察组（169例），实施PDCA循环管理，两组均为同一批护理人员。

结果：实验组VAP发生率显著低于对照组（ $P<0.05$ ）；实验组机械通气时间、住院时间显著短于对照组（ $P<0.05$ ）；实验组VAP措施执行不到位发生率显著低于对照组（ $P<0.05$ ）。

结论：PDCA循环管理能够显著降低VAP发生率，提高护理质量和患者救治率。

间歇性气压治疗仪在ICU预防深静脉血栓护理中的作用

曹欣欣
泰州市人民医院

目的：分析在ICU进行深静脉血栓预防护理时采用间歇式气压治疗仪的作用效果。

方法：以我院2022年1月到2023年6月收诊的58例ICU患者作为本次研究主体，将这些患者随机划分为两组，着重分析间歇性气压治疗仪在预防护理中的作用价值。

结果：观察组ICU患者的住院时间短于对照组ICU患者，观察组ICU病人下肢静脉血栓发生率低于对照组ICU病人，（ $P < 0.05$ ）。

结论：将间歇性气压治疗仪运用在ICU患者深静脉血栓预防护理中，能够在一定程度上降低患者产生下肢静脉血栓问题的概率，具有较高的临床推广价值。

呼吸机辅助治疗重症呼吸衰竭的临床效果及应用价值分析

陈欣
泰州市第二人民医院

目的：分析呼吸机辅助治疗在重症呼吸衰竭病人治疗中的应用效果，探究其应用价值。

方法：在我院选择于2021年4月到2022年10月接受治疗的56例重症呼吸衰竭病人，并使用抽签法，以此将病人分成两个小组，也就是对照组与观察组，每组包括28例病人。对两个小组采取不同的治疗方法，其中对照组接受传统治疗，观察组接受呼吸机辅助治疗。在治疗结束后，统计病人的各项数据进行比较与分析，进而判断治疗效果。

结果：观察组血气指标与心功能指标明显优于对照组；观察组的治疗有效率显著高于对照组。

结论：呼吸机辅助治疗有利于提高重症呼吸衰竭的治疗效果，改善病人的血气指标与心功能，因此应对该种治疗手段的可靠性加以重视，并进行推广使用。

程序化气道评估在ICU患者人工气道管理中的应用价值

龚萍萍
泰州市人民医院

目的：将程序化气道评估应用在ICU患者人工气道管理中，对应用价值进行探析。

方法：观察对象为2021年7月-2022年12月在我院ICU接受人工气道治疗的56例患者，随机设置两组，观察组（程序化气道评估）和对照组（常规气道管理方法）。统计两组的湿化满意度、气囊压力合格率、床头抬高合格率，对比两组的带管时间。

结果：观察组患者湿化满意度、气囊压力合格率、床头抬高合格率均高于对照组，观察组患者带管时间比对照组短，差异显著，（ $P<0.05$ ）。

结论：程序化气道评估应用在ICU患者人工气道管理中具有较高的价值，其有助于确保患者气道处于通畅状态，而且湿化效果令人满意，还能使气囊管理和床头抬高得以有效的监管。

床旁超声监测胃残余量指导重症患者肠内营养的应用观察

贺华芳

泰州市人民医院

目的：观察重症患者肠内营养应用床旁超声监测胃残余量指导的价值。

方法：随机抽取我院2022年1月-2023年1月接收的86例实施肠内营养的重症患者，设置为观察组（床旁超声监测胃残余量）和对照组（回抽胃液法）。对两组并发症发生率进行统计，并测定两组的肠内营养达标时间、血浆总蛋白水平、调整肠内营养时间。

结果：观察组患者并发症发生率低于对照组，观察组患者肠内营养达标时间、血浆总蛋白水平、调整肠内营养时间均优于对照组，差异显著，（ $P<0.05$ ）。

结论：床旁超声监测胃残余量指导下的肠内营养治疗能够使重症患者发生并发症的概率得到大幅度降低，同时还能够使其营养状况得以显著改善。

压疮护理管理小组 在ICU危重患者CRRT治疗护理中的应用

董钱露

泰州市第二人民医院

目的：探讨对ICU危重患者连续性肾脏代替治疗（CRRT）护理期间采取压疮护理管理小组的应用价值。

方法：选取2021年6月到2022年10月我院收治的54例ICU危重患者，随机数字表法将其分成对照组（ $n=27$ ，常规护理）与研究组（ $n=27$ ，压疮护理管理小组干预），对比压疮护理效果、并发症发生率。

结果：研究组Braden评分较高， $P<0.05$ ；研究组并发症发生率较低， $P<0.05$ 。

结论：在ICU危重患者CRRT治疗期间采取压疮护理管理小组可降低并发症发生率，提高压疮护理质量。

风险因素护理干预对ICU患者住院期间护理不良事件的影响

韩银凤
泰州市人民医院

目的：分析在ICU患者住院期间使用风险因素护理干预对不良事件发生率的影响。

方法：选取2021年2月-2022年1月在本院ICU住院治疗的30例患者为研究对象，对照组15例采用常规护理方式，研究组15例在常规基础上加入风险因素护理干预，对比两组患者不良事件发生率。

结果：干预后，研究组护理不良事件的发生率显著低于对照组，差异均具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

结论：风险因素护理干预能显著预防与控制ICU患者住院期不良事件的产生，对于提高科室护理安全性能与服务可靠性有积极效果，具有临床推广价值。

多学科协作预防中央导管相关血流感染的效果分析

冯羽琦
泰州市第二人民医院

目的：多学科协作预防中央导管相关血流感染的效果分析。

方法：以2021年1月-2022年9月收诊的患者52例中央导管置入患者为对象，对多学科协作措施实施的价值进行分析。

结果：2021年第二季度、2022年第一季度、2022年第二季度中央导管相关血流感染发生率比较高。2022年第一到第三季度中央导管相关血流感染防控措施依从第一季度、第二季度、第三季度相关数据比较，中央导管相关血流感染防控管理、CVC置管、PICC维护依从度评分有差异，（ $P < 0.05$ ）。

结论：多学科协作措施可以提高相关措施防控效果，降低中央导管相关血流感染率，对于患者病情控制有较大的帮助。

急性坏死性筋膜炎伴感染性休克患者行负压创面治疗的护理

高佳
泰州市第二人民医院

目的：分析负压创面治疗护理在急性坏死性筋膜炎伴感染性休克患者护理中的应用效果，并为医护

人员制定护理方案提供支持。

方法：以完全随机的方法在我院ICU选择52例急性坏死性筋膜炎伴感染性休克患者，所有患者在我院接受治疗的时间都处在2021年1月到2022年9月的范围内。对抽签的方法进行利用，以此将病人分成两个小组，即对照组与观察组，每组包括26名病人。将组别作为参考依据，分别对两组采取不同的护理方法。其中对照组接受传统护理，观察组接受改良后的可冲洗式负压创面治疗伤口护理、造口粪水护理等。在完成护理工作后，统计病人的各项数据进行分析与比较，进而明确护理效果。

结果：观察组的出院时间明显少于对照组；观察组的创口感染发生率低于对照组。

结论：对急性坏死性筋膜炎伴感染性休克病人进行护理时，有必要应用改良后的负压创面治疗护理，并从多个角度对病人实施护理干预，以降低其出现并发症的可能性，促进病人康复。

早期分阶段肺康复锻炼 对ICU急性呼吸窘迫综合征患者的改善作用分析

花灵艳

姜堰人民医院

目的：早期分阶段肺康复锻炼对ICU急性呼吸窘迫综合征患者的改善作用分析。

方法：以我院2021年1月—2022年9月收诊的50例ICU急性呼吸窘迫综合征患者为对象，随机分为观察组和对照组，对于两组患者的康复训练情况进行分析。

结果：观察组与对照组患者机械通气时间、意识恢复时间、带管时间、ICU住院时间数据对比有差异，（ $P<0.05$ ）。观察组与对照组患者并发症发生率相比有差异，（ $P<0.05$ ）。

结论：ICU急性呼吸窘迫综合征患者采取早期分阶段肺康复锻炼能够促进患者恢复，降低患者住院时间，患者发生并发症的概率也能够明显降低，具有推广价值。

舒适护理在高血压脑出血患者中的应用效果

黄华

泰州市第二人民医院

目的：探究舒适护理在高血压脑出血病人护理工作中的应用效果，并为护理工作顺利进行提供参考。

方法：在我院ICU选择58例高血压脑出血患者，全部病人在我院接受治疗的时间都处在2021年1月到2022年8月的时间段内。使用随机数字法，以此将参与研究的病人分成两个小组，也就是对照组和观察组，每组人数29例。对组别进行参考，分别对两组采取不同的护理方法。其中对照组接受传统护理，观察组接受舒适护理。在完成护理工作后，统计病人数据进行分析与比较，以此判断护理效果。

结果：观察组的舒适状况评分高于对照组，且疼痛评估分数低于对照组；观察组的血压低于对照组；观察组的并发症发生率低于对照组。

结论：舒适护理的应用效果良好，其能够降低并发症发生的可能性，提高病人的舒适程度，降低病人的疼痛感与血压，因此应认识到该种护理方法的可靠性，并进行推广使用。

基于“腕踝针”的中西医结合疼痛管理 应用于骨转移癌患者中的价值探讨

黄梦瑶

泰州市第二人民医院

目的：探讨骨转移癌患者应用基于腕踝针的中西医结合疼痛管理价值。

方法：随机选择2021年1月-2022年10月56例骨转移癌患者，并根据疼痛管理方式存在的差异进行分组比较，即分为以常规护理为主的对照组和基于腕踝针中西医结合疼痛管理为主的观察组。将两组患者的疼痛缓解率进行比较和评价。

结果：观察组患者的疼痛缓解率明显比对照组高，观察组患者的NRS值低于对照组，（ $P<0.05$ ）。

结论：骨转移癌患者采用基于腕踝针中西医结合疼痛管理模式能够使患者的疼痛控制效果得到大幅度改善，降低NRS值。

急诊科研建设

曹琳

泰州市人民医院

急诊科研建设作为提升急诊医疗服务质量、推动急诊医学学科发展的关键，在当前医疗卫生体系中占据重要地位。本文旨在全面探讨急诊科研建设的现状、面临的挑战、存在的问题以及相应的解决策略，以为急诊医学的科研发展提供深入的理论与实践指导。文章从急诊科研的重要性、科研团队建设、科研方向选择、科研平台与资源建设、科研管理与评价等多个方面展开论述，旨在构建一个全面、系统、高效的急诊科研体系。

基于临床路径管理的急诊服务流程优化应用研究

姜飞燕

南京医科大学附属泰州人民医院

急诊科作为一个为医院提供24小时紧急医疗服务的重要部门，其运营管理水平可能直接反映了整个医院的运营管理水平。而急诊服务流程，是急诊科的管理基础，优化服务流程对提高医疗质量、减少患者等待时间、提升患者满意度具有重要意义。随着我国医院近年来不断推进临床路径管理，作为一种有效的医疗服务管理模式，其重要作用也逐渐受到关注。本文旨在探讨急诊临床路径管理在优化急诊服务流程中的应用，分析当前急诊服务流程现状及存在的不足，并提出相应的优化策略。

集束化护理在预防住院患者导尿管相关尿路感染中的应用效果评价

孙素梅
泰州市人民医院

目的：探究集束化护理在住院患者导尿管相关尿路感染中的预防效果，并为医护人员拟定护理方案提供一定参考。

方法：选择我院58名住院患者，其接受治疗的时间都处在2022年1月到2023年4月内。按随机数字表法进行分组，使其成为两个小组，组名分别是对照组和观察组，每组包含的人数为29人。依照组别对两组实施不同的护理方法，对照组是传统护理，观察组是集束化护理。完成护理后，统计各项数据进行分析与比较，以判断护理效果。

结果：观察组出现尿路感染的可能性明显低于对照组；观察组对护理服务的满意度相对较高。

结论：集束化护理效果良好，其有利于提高尿路感染预防效果，且能够提升病人对护理服务的认可程度，因此可以在临床上推广该种护理方法。

高流量湿化氧疗系统对ICU机械通气脱机后患者呼吸状况和气道湿化的影响

姜苏
泰州市人民医院

目的：高流量湿化氧疗系统对ICU机械通气脱机后患者呼吸状况和气道湿化的影响。

方法：以我院收诊的76例ICU机械通气脱机后患者为研究对象，研究时间为2022年4月到2023年3月收诊的患者为对象，对高流量湿化氧疗系统价值分析。

结果：观察组与对照组动脉血pH值和呼吸频率水平对比，干预前后动脉血pH值对比没有差异，干预后两组患者的呼吸频率水平对比，有差异，（ $P=0.015<0.05$ ）。观察组与对照组干预前PaO₂、PaCO₂、PaO₂/FiO₂水平对比没有差异，干预后两组患者的PaO₂、PaCO₂、PaO₂/FiO₂水平有明显的差异，（ $P<0.05$ ）。观察组湿化过度、湿化不足、湿化满意度数据对比，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。

结论：ICU机械通气脱机后患者采取高流量湿化氧疗系统能够有效改善患者呼吸状况和气道湿化情况，这种治疗措施效果更为理想，有推广价值。

精细化护理服务模式 对ICU机械通气呼吸机相关性肺炎的影响

乔丹
泰州市人民医院

目的：分析采用精细化护理预防ICU机械通气患者呼吸机相关性肺炎的应用效果。

方法：随机选取2021年1月到2022年10月我院收治的56例ICU机械通气患者为研究对象，对其进行随机分组，分别为观察组与对照组，予以对照组常规的护理干预措施，予以观察组常规护理基础上的精细化护理，对比两组患者的临床护理效果。

结果：观察组机械通气时间、住ICU时间、总住院时间均明显短于对照组，两组数据差异有显著统计学意义（ $P < 0.05$ ）。观察组呼吸机相关肺炎发生率为7.14%，明显要比对照组的28.57%低，两组数据差异有显著统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

结论：通过ICU机械通气患者实施精细化护理措施，明显减少了ICU机械通气呼吸机相关性肺炎的现象，缩短其住院时间，充分体现其应用价值。

基于ICU糖尿病酮症酸中毒的护理方法与应用效果分析

孔海凤
泰州市第二人民医院

目的：分析ICU糖尿病酮症酸中毒患者的护理措施，并探讨护理措施的应用效果。

方法：随机选择2021年4月-2022年10月56例ICU糖尿病酮症酸中毒患者，并根据护理方法的差异进行分组比较，即分为以常规护理为主的对照组和以综合护理为主的观察组。将两组患者的临床相关指标改善时间进行比较。

结果：相比于对照组，观察组患者的临床相关指标改善时间更短，观察组患者的躯体功能、生理机能、情感职能、社会功能评分更高，（ $P < 0.05$ ）。

结论：将综合有效的护理干预措施应用在ICU糖尿病酮症酸中毒患者治疗期间的护理中能够使患者的疾病得到尽快改善，且在提高患者生活质量方面也发挥着重要的作用。

早期肠内营养对高血压脑出血术后重症患者的疗效及护理干预

李琳

泰州市第二人民医院

目的：分析早期肠内营养在高血压脑出血术后重症患者治疗中的应用效果，并探究可靠的护理干预方法。

方法：在院内选择54例高血压脑出血术后重症患者，所有患者接受治疗的时间都处在2021年4月到2022年9月的时间段内。使用随机数字法，以此将病人分成两组，也就是对照组和观察组，每组人数是27例。依照组别对两组采取不同的肠内营养支持方式，其中对照组接受前期肠外营养支持与后期肠内营养支持，观察组接受早期肠内营养支持，并采取胃肠道并发症预防护理方法。

结果：观察组的营养指标明显优于对照组；观察组出现胃肠道并发症的可能性显著低于对照组。

结论：早期肠内营养支持的实施效果良好，其能够提高病人的营养指标，降低其出现胃肠道并发症的概率，因此应认识到该种营养支持方法的重要性，并进行科学利用。

间歇充气加压预防重症患者下肢深静脉血栓的护理体会

刘慧

泰州市第二人民医院

目的：分析重症患者应用间歇充气加压预防下肢深静脉血栓的效果。

方法：随机选择2021年7月-2022年9月56例重症患者，采用数字表法将56例患者分为实施常规护理的对照组和实施间歇充气加压干预的观察组。将两组患者的下肢深静脉血栓发生情况以及股静脉血流动力学指标改善情况进行观察和比较。

结果：观察组患者的下肢深静脉血栓发生率比对照组低，而且经临床干预后，观察组患者的各项血流动力学指标改善情况优于对照组，（ $P < 0.05$ ）。

结论：将间歇充气加压干预方法应用在重症患者护理中能够有效预防患者发生下肢深静脉血栓，有利于患者疾病的尽快康复。

危重症患者镇静镇痛标准化护理实施效果研究

刘成

泰州市第二人民医院

目的：重症患者镇静镇痛标准化护理实施效果研究。

方法：以我院2021年4月到2022年9月收诊的46例危重症患者为研究对象，将患者随机分为观察组和对照组，对于两组患者护理效果进行分析。

结果：观察组与对照组患者睡眠质量评分比较，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；观察组与对照组患者护理满意度比较有明显差异，有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；观察组与对照组患者生活质量睡眠质量、自我监测、生理功能、社会功能护理后数据对比有差异（ $P < 0.05$ ）。

结论：标准化护理措施在危重症患者中运用能够改善患者睡眠质量和护理满意度，具有推广价值。

重症患者发生深静脉血栓的风险评估及预防护理

刘文文

泰州市第二人民医院

目的：重症患者发生深静脉血栓的风险评估及预防护理。

方法：以我院在2021年5月-2022年10月时间段收诊的54例重症患者为对象，将患者随机分为观察组与对照组，对患者的护理效果进行探究。

结果：观察组患者下肢深静脉血栓发生率18.51%为低于对照组的44.44%，数据对比有差异，（ $P < 0.05$ ）。护理前观察组与对照组焦虑与抑郁评分没有差异（ $P > 0.05$ ）；护理后观察组与对照组焦虑与抑郁评分数据比较有差异，（ $P < 0.05$ ）。观察组与对照组患者非常满意、一般满意、不满意、满意度数据对比有差异，（ $P < 0.05$ ）。

结论：重症患者进行深静脉血栓风险评估与预防护理措施能够有效降低患者出现下肢深静脉血栓发生概率，患者情绪评分改善，患者对护理措施也比较满意，具有推广价值。

精细化护理在老年重症护理 呼吸机相关性肺炎(VAP)患者中的应用探讨

刘啸天

南京医科大学附属泰州人民医院

目的：精细化护理在老年重症护理呼吸机相关性肺炎(VAP)患者中的应用效果评估。

方法：研究标本：纳入我院接诊的90例老年重症护理呼吸机相关性肺炎患者，研究时间范围2022年3月至2023年3月，依据双盲法将其分组，共分为两组，即对照组与精细组，精细组实施精细化护理干预，对照组予以常规护理干预，后将护理成效及患者满意度做一对比。

结果：护理成效：精细组住院时间、呼吸机使用时间较对照组低， $P<0.05$ 。患者满意度：精细组患者满意度较对照组高， $P<0.05$ 。

结论：精细化护理在老年重症护理呼吸机相关性肺炎(VAP)患者中应用价值较高，不但能缩短患者住院时间及呼吸机使用时间，还能提高其满意度，临床应予以广泛推广。

预见性护理在心肺复苏术后患者中的应用效果

骆艳

泰州市第二人民医院

目的：探究预见性护理在心肺复苏术后病人护理中的应用效果，并为医护人员进行护理方案提供支持。

方法：在我院选择42名心肺复苏术后患者，所有患者在我院接受治疗的时间都处在2021年1月到2022年9月的时间段内。对抽签的方法进行利用，以此将病人分成两个小组，也就是对照组与观察组，每组包括21名病人。将组别作为参考依据，分别对两组采取不同的护理方法。其中对照组接受传统护理，观察组接受预见性护理。在完成护理工作后，统计病人的数据进行比较，以明确护理效果。

结果：观察组各项指标均优于对照组；观察组的并发症发生率明显低于对照组。

结论：预见性护理的应用效果良好，其能够缩减病人的住院时间、呼吸机通气时间、ICU居住时间，且能够降低病人出现并发症的可能性，因此可选择在临床上对该种护理方法进行推广使用。

选集束化护理对急诊重症监护室机械通气患者呼吸机相关性肺炎预防效果

莫茹

泰州市人民医院

目的：讨论及研究集束化护理对急诊重症监护室机械通气患者呼吸机相关性肺炎预防效果。

方法：本次选择80例患者，时间为2022年5月份至2023年5月份，随机平衡分成甲组和乙组，每组40例患者，参照组常规护理，实验组集束化护理，比较两组患者的肺部功能指标以及血气指标。

结果：实验组患者的肺部功能指标明显得到改善，患者的护理满意度得到提升，血气指标更佳， $P<0.05$ 。

结论：针对于急诊重症监护室机械通气患者呼吸机相关性肺炎提供集束化护理，可以改善患者肺部功能指标，提高患者的护理满意度。

脑卒中重症监护室患者出现肺部感染原因分析及实施有效护理措施的效果

杨琴琴
泰州市人民医院

目的：详细分析脑卒中重症监护室患者出现肺部感染的原因，并总结了对其实施有效护理措施的效果。

方法：从泰州市人民医院重症监护室中选出92例脑卒中患者进行分析与研究，在征得患者家属的同意下将其分为研究组和对照组，每组均有46例患者，对照组中的患者仅实施常规的护理方法，而研究组中的患者则首先对患者出现肺部感染情况的原因进行分析，之后再根据分析的结果实施相应的预防性护理及针对性的护理干预措施。对比两组不同的护理效果，包括的指标有肺部感染发生率、护理总有效率、入住重症监护室时间、住院时间及满意度。

结果：对两组患者以上各项指标均进行了统计与对比显示，研究组的各项指标数据均明显比对照组有优势，组间差异形成了统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

结论：脑卒中重症监护室患者在接受治疗的过程中有发生肺部感染的概率，且引发的原因是多方面的，作为该科室的护理人员应对肺部感染发生的原因进行分析，之后作为对患者进行护理的依据，根据患者的情况实施有针对性的护理措施能够大大减少肺部感染的发生，缩短患者入院重症监护室的时间及住院时间，促进患者的恢复，赢得患者及其家属的满意。

优质护理在CRRT治疗ICU危重患者中的效果分析

邵霞
泰州市第二人民医院

目的：优质护理在CRRT治疗ICU危重患者中的效果分析。

方法：以我院2021年1月-2022年8月56例ICU危重患者为对象，将患者随机分为观察组和对照组，对于两组患者恢复情况进行分析。

结果：观察组与对照组患者护理后生理功能、躯体疼痛、社会功能、情感功能评分有明显差异（ $P < 0.05$ ）；观察组与对照组患者住院时间 $13.24 \pm 2.85d$ 、 $18.65 \pm 2.33d$ ，观察组与对照组并发症对比有明显差异（ $P < 0.05$ ）。

结论：CRRT治疗ICU危重患者采取优质护理措施可以改善患者生活质量，患者住院时间缩短，发生并发症概率降低，具有推广价值。

个体化护理对无创呼吸机治疗慢性阻塞性肺炎合并重症呼吸衰竭患者的临床效果

申小慧

泰州市第二人民医院

目的：个体化护理对无创呼吸机治疗慢性阻塞性肺炎合并重症呼吸衰竭患者的临床效果。

方法：以我院2021年4月—2022年10月收诊的54例慢性阻塞性肺炎合并重症呼吸衰竭患者为对象，将患者分为观察组和对照组，对比护理措施价值。

结果：观察组与对照组患者呼吸机耐受率为96.30%和85.19%，数据对比有差异，（ $P < 0.05$ ）。观察组与对照组pH、SaO₂、PaO₂、PaCO₂数据对比有明显差异，观察组患者采取的护理措施更有效，对患者各项指标恢复有较大的帮助（ $P < 0.05$ ）。

结论：慢性阻塞性肺炎合并重症呼吸衰竭患者采取个体化护理措施可以提高患者呼吸机耐受性，改善患者血气指标，对患者康复有较大的帮助。

Panax notoginseng Saponins Play a Protective Role in Acute Cerebral Infarction by Regulating lncRNA SNHG15

Xiaojuan Yu

The Affiliated Taizhou People's Hospital of Nanjing Medical University, Taizhou School of Clinical Medicine, Nanjing Medical University,

Acute cerebral infarction is a common cerebrovascular disease caused by atherosclerosis. The current study aimed to examine the effects of Panax notoginseng (Burkill) F.H.Chen, Araliaceae, saponins and small nucleolar RNA host gene 15 (SNHG15) in acute cerebral infarction progression, and identify the underlying mechanism. Long non-coding RNA (lncRNA) microarray analysis was used to identify serum lncRNAs that were dysregulated in patients with acute cerebral infarction compared with healthy controls. Human umbilical vein endothelial cells were treated with various concentrations of P. notoginseng saponins (0, 50, 100, 200 μ g/ml) for 48 h. Cell counting kit-8 (CCK-8) assay, 5-ethynyl-2-deoxyuridine assay, and flow cytometry were used to examine cell viability, cell proliferation, cell cycle, and apoptosis, respectively. Furthermore, reverse transcription-quantitative polymerase chain reaction (RT-qPCR) and western blot assays were performed to determine the expression of proliferation-, apoptosis-, and cell cycle-related genes. LncRNA SNHG15 was upregulated in the serum of patients with acute cerebral infarction. SNHG15-overexpression suppressed proliferation, induced apoptosis, and decreased hypoxia-inducible factor 1 α (HIF-1 α), vascular endothelial growth factor A (VEGFA), B cell lymphoma-2 (Bcl-2), cyclin-dependent kinase 4 (CDK4), and Cyclin D1 expression, but enhanced Bcl-2 associated X (Bax) and cleaved-Caspase 3 expression in human umbilical vein endothelial cells. The opposite trend was observed in SNHG15-

siRNA transfected- and P. notoginseng saponins-treated human umbilical vein endothelial cells. We further confirmed that P. notoginseng saponins downregulated the expression of SNHG15, and this decrease was reversed by SNHG15-plasmid. In addition, compared to cells in the P. notoginseng saponins+control-plasmid group, cells in the P. notoginseng saponins+SNHG15-plasmid group showed decreased viability and number of cells in S phase, increased number of apoptotic cells, decreased HIF-1 α , VEGFA, Bcl-2, CDK4, and Cyclin D1 expression, and increased Bax and cleaved-Caspase 3 levels. Thus, P. notoginseng saponins plays a protective role in acute cerebral infarction by regulating lncRNA SNHG15, which represents a promising agent for patients with acute cerebral infarction.

Abnormal expression of miRNA-122 in cerebral infarction and related mechanism of regulating vascular endothelial cell proliferation and apoptosis by targeting CCNG1

Xiao-Juan Yu

The Affiliated Taizhou People's Hospital of Nanjing Medical University, Taizhou School of Clinical Medicine, Nanjing Medical University

Objective: To analyze the value of serum miRNA-122 expression in the diagnosis, severity, and prognosis of Acute Cerebral Infarction (ACI) and the correlation mechanism of serum miRNA-122 on the proliferation and apoptosis of vascular endothelial cells in ACI. **Method:** A total of 60 patients with ACI who were admitted to the emergency department of the Taizhou People's Hospital from January 1, 2019, to December 30, 2019, and 30 healthy controls during the same period were selected. General clinical data of all patients at admission were collected. Including age, sex, medical history, and inflammatory factors (C-Reactive Protein [CRP], Interleukin-6 [IL-6], Procalcitonin [PCT], Neutrophil Gelatinase-associated Lipid carrier protein [NGAL]). The National Institutes of Health Stroke Scale (NIHSS) score at admission and short-term prognosis (the Modified Rankin Score [mRS]) score at 3 months after onset were recorded. The expression level of miRNA-122 in the serum of patients with ACI and normal controls was detected by reverse-transcription quantitative Real-Time Polymerase Chain Reaction (RT-QPCR), and the correlation between the expression level of miRNA-122 in the serum of patients with ACI and the level of inflammatory factors, NIHSS and mRS scores were analyzed. The expression levels of miRNA-122 in the serum of patients with ACI, normal people, and Human Umbilical cord Endothelial Cells (HUVECs) cultured in a blank control group were detected by RT-QPCR and statistically analyzed. MTT and flow cytometry was used to compare the proliferation and apoptosis of vascular endothelial cells in the miRNA-122 mimics and inhibitors transfection groups and the corresponding negative control group. The mRNA and protein levels of apoptosis-related factors Bax, Bcl-2, Caspase-3, and angiogenesis-related proteins Hes1, Notch1, Vascular Endothelial Growth Factors (VEGF), and CCNG1 were detected by RT-QPCR and Western blot. Bioinformatics methods predicted CCNG1 to be the target of miRNA-122, and the direct targeting relationship between CCNG1 and miRNA-122 was verified by a dual-luciferase reporting assay. **Result:** Serum miRNA-122 expression in patients with ACI was significantly higher than that in healthy controls, with an area under the receiver operating characteristic curve of 0.929, 95% Confidence Interval of 0.875-0.983, and an optimal

cut-off value of 1.397. The expression levels of CRP, IL-6, and NGAL in patients with ACI were higher than those in healthy control groups, $p < 0.05$; miRNA-122 was positively correlated with CPR, IL-6, NIHSS score, and mRS score. At 48h and 72h, the proliferation rate of HUVECs cells in the miRNA-122 mimics group decreased and the apoptosis rate increased. Cell proliferation rate increased, and apoptosis rate decreased significantly in the groups transfected with miRNA-122 inhibitors. The mRNA and protein levels of pro-apoptotic factors Bax and caspase-3 were significantly increased in the miRNA-122 mimics transfection group, while those of anti-apoptotic factor Bcl-2 were significantly decreased compared to those of the control group. The expression of Bax and Caspase-3 decreased, and the expression of anti-apoptotic factor Bcl-2 increased in the transfected miRNA-122 inhibitors group. mRNA expression levels of Hes1, Notch1, VEGF, and CCNG1 in the miRNA-122 mimic transfected group were significantly decreased, while mRNA expression levels in the miRNA-122 inhibitor transfected group were significantly increased. Bioinformatics showed that there was a miRNA-122 binding site in the 3' UTR region of CCNG1, and dual luciferase assay confirmed that CCNG1 was the target of miRNA-122. Conclusion: Serum miRNA-122 increased significantly after ACI, which may be a diagnostic marker of ACI. miRNA-122 may be involved in the pathological process of ACI and is related to the degree of neurological impairment and short-term prognosis in patients with ACI. miRNA-122 may play a regulatory role in ACI by inhibiting cell proliferation, increasing apoptosis, and inhibiting vascular endothelial cell regeneration through the CCNG1 channel.

Assessing the Clinical Impact of Percutaneous Coronary Intervention in Patients with Acute Myocardial Infarction

Lin Cao

The Affiliated Taizhou People's Hospital of Nanjing Medical University, Taizhou School of Clinical Medicine, Nanjing Medical University

Background: Percutaneous coronary intervention (PCI) has emerged as a pivotal intervention in reducing mortality among ST-segment elevation myocardial infarction (STEMI) patients. **Objective** • This study aimed to evaluate the clinical effectiveness of PCI in the management of acute myocardial infarction (AMI). **Design** • A retrospective study design was adopted. **Setting** • The study was conducted at the Affiliated Taizhou People's Hospital of Nanjing Medical University.

Participants: A total of 126 AMI patients were selected and categorized into two groups based on their treatment regimen: the study group (n=76) underwent PCI, while the control group (n=50) received standard drug therapy. **Interventions** • The control group was managed with conventional drug treatment, while the study group underwent PCI. **Primary Outcome**

Measures: The primary outcome measures included (1) N-terminal pro-B-type natriuretic peptide levels, (2) cardiac function, (3) total clinical effectiveness, (4) incidence of adverse cardiovascular events, and (5) quality of life.

Results: After treatment, both groups exhibited a reduction in N-terminal pro-B-type natriuretic peptide levels, with a more significant decrease observed in the study group compared to the control group ($P < .05$). Post_

x0002_treatment left ventricular end–diastolic and end–systolic volumes decreased, while left ventricular ejection fraction increased in both groups. The study group exhibited more substantial improvements in these parameters compared to the control group ($P < .05$). The study group also demonstrated a higher total clinical effectiveness rate ($\chi^2 = 9.95$, $P < 0.05$) and a lower incidence of adverse cardiovascular events during follow–up ($P < .05$). Additionally, both groups reported an increase in quality_x0002_of–life scores, with the study group experiencing a more significant improvement ($P < .05$).

Conclusions: This study suggests that PCI, when applied in the clinical management of AMI patients, can significantly reduce N–terminal pro–B–type natriuretic peptide levels, enhance cardiac function, lower the occurrence of cardiovascular adverse events, and improve patients’ overall quality of life. (Altern Ther Health Med.[E–pub ahead of print.]

UTP23 Is a Promising Prognostic Biomarker and Is Associated with Immune Infiltration in Breast Cancer

Jindong Li

The Afliated Taizhou People’ s Hospital of Nanjing Medical University, Taizhou School of Clinical Medicine, Nanjing Medical University

Breast cancer is one of the malignant tumors with a high incidence and mortality rate among women worldwide, and its prevalence is increasing year by year, posing a serious health risk to women. UTP23 (UTP23 Small Subunit Processome Component) is a nucleolar protein that is essential for ribosome production. As we all know, disruption_x0002_of ribosome structure and function results in improper protein function, affecting the body’ s normal physiological processes and promoting cancer growth. However, little research has shown a connection between UTP23 and cancer. We analyzed the mRNA expression of UTP23 in normal tissue and breast cancer using The Cancer Genome Atlas (TCGA) database and Gene Expression Omnibus (GEO) database, and the protein expression of UTP23 using The Human Protein Atlas (HPA) database. Next, we examined the relationship between UTP23 high expression and Overall Survival (OS) using Kaplan–Meier Plotters and enriched 980 differentially expressed genes in UTP23 high and low expression samples using GO/KEGG and GSEA to identify potential biological functions of UTP23 and signaling pathways that it might influence. Finally, we also investigated the relationship between UTP23 and immune infiltration and examined the effect of UTP23 on the proliferation of human breast cancer cell lines by knocking down UTP23. We found that UTP23 levels in breast cancer patient samples were noticeably greater than those in healthy individuals and that high UTP23 levels were strongly linked with poor prognoses ($P = 0.008$). Functional enrichment analysis revealed that UTP23 expression was connected to the humoral immune response. Besides, UTP23 expression was found to be positively correlated with immune cell infiltration. Furthermore, UTP23 knockdown has been shown to inhibit the proliferation of human breast cancer cells MDA–MB–231 and HCC–1806. Taken together, our study demonstrated that UTP23 is a promising target in detecting and treating breast cancer and is intimately linked to immune infiltration

The Role of Interferon-Induced Proteins with Tetratricopeptide Repeats 1 and 2 in Sepsis-Induced Acute Liver Injury

Zhipeng Liu

The Affiliated Taizhou People's Hospital of Nanjing Medical University, Taizhou School of Clinical Medicine, Nanjing Medical University

Background: Sepsis refers to a life-threatening organ dysfunction which can be resulted from the infection-induced dysregulated host response. A large number of inflammatory cytokines are released to act on the liver, making the liver one of the common target organs for the development of multiple organ dysfunction syndrome (MODS) in patients with sepsis. Sepsis-induced acute liver injury (SALI) can aggravate systemic disease. As a result, it is of great clinical significance to comprehend the molecular biological mechanism of SALI and to identify the markers for evaluating SALI. Interferon-induced proteins with tetratricopeptide repeats 1 and 2 (IFIT1, IFIT2) have been recognized as the anti-inflammatory factors that are widely expressed in various organs. The present study was aimed at clarifying the roles of IFIT1 and IFIT2 in the development of SALI. **Methods:** A two-sample Mendelian randomization (MR) analysis was employed. Summary statistics data were obtained from GWAS for inflammatory factors [tumor necrosis factor (TNF- α), interleukin-1 β (IL-1 β), and interleukin-6 (IL-6)], IFIT2, and sepsis as well as liver injury. Independent SNPs were selected as instrumental variables (IVs). Inverse variance weighted (IVW) in the MR analysis was adopted as the primary method for estimating the causal associations of inflammatory factors and IFIT2 with two diseases, and the associations of inflammatory factors with IFIT2. Additionally, weighted median method, MR-Egger and sensitivity analyses were applied in assessing the robustness of the results and ensure the result reliability. Subsequently, 119 healthy volunteers, 116 patients with sepsis and 116 SALI patients were recruited. The ELISA method was employed to quantify the expression levels of TNF- α , IL-1 β , and IL-6. Additionally, qRT-PCR was conducted to measure the expression of IFIT1 and IFIT2. Furthermore, the correlations of IFIT1 and IFIT2 with inflammatory factors, alanine aminotransferase (ALT) and aspartate aminotransferase (AST) were explored. **Results:** As shown by the MR analysis, the genetically predisposed sepsis was significantly associated with the risk of IL-1 β , with an odds ratio (OR) of 1.069 (95% confidence interval (CI), 1.015 - 1.127, $p = 0.0119$), and negatively associated with the risk of IL-6, with an OR of 0.880 (95% CI: 0.792 - 0.979, $p = 0.0184$). Meanwhile, there were positive causal effects of IL-6 (OR = 1.269, 95% CI: 1.032 - 1.561, $p = 0.0238$), IL-1 β (OR = 1.106, 95% CI: 1.010 - 1.211, $p = 0.0299$) and IFIT2 (OR = 1.191, 95% CI: 1.045 - 1.359, $p = 0.0090$) on liver injury. Additionally, there was a positive causal effect of IFIT2 (OR = 1.164, 95% CI: 1.035 - 1.309, $p = 0.0110$) on IL-x0002_1 β . Upon sensitivity analyses, there was weak evidence of such effects, indicating that the findings of this study were robust and reliable. Our results revealed the elevated levels of TNF- α , IL-1 β , and IL-6 in the blood samples of sepsis and SALI patients ($p < 0.0001$). Conversely, IFIT1 and IFIT2 demonstrated the significantly decreased levels in peripheral blood mononuclear cells (PBMCs) of SALI patients ($p < 0.0001$). Furthermore, the expression levels of IFIT1 and IFIT2 were both negatively correlated with ALT activity ($r = -0.3426$, $p = 0.0002$; $r = -0.3069$, $p = 0.0008$) and AST activity ($r = -0.2483$, $p = 0.0072$; $r = -0.3261$, $p = 0.0004$), respectively. Moreover,

the expression of IFIT1 and IFIT2 was both negatively related to the levels of TNF- α ($r = -0.5027, p < 0.0001; r = -0.4218, p < 0.0001$), IL-1 β ($r = -0.3349, p = 0.0002; r = -0.4070, p < 0.0001$) and IL-6 ($r = -0.2734, p = 0.0030; r = -0.3536, p < 0.0001$), respectively. Conclusion: IFIT1 and IFIT2 can serve as the diagnostic markers for sepsis-related liver injury, and IFIT1 and IFIT2 may participate in the pathological process of sepsis-related liver injury by regulating inflammation and liver function.

lncRNA WT1-AS attenuates hypoxia/ischemia-induced neuronal injury during cerebral ischemic stroke via miR-186-5p/XIAP axis

Jianquan You

The Affiliated Taizhou People's Hospital of Nanjing Medical University, Taizhou School of Clinical Medicine, Nanjing Medical University

This study aimed to investigate the role and mechanism of long non-coding RNA (lncRNA) WT1 antisense RNA (WT1-AS) in cerebral ischemic stroke. The Starbase database and dual-luciferase reporter gene assay were used to analyze the interaction between lncRNA WT1 antisense RNA (lncRNA WT1-AS) and microRNA-186-5p (miR-186-5p). Reverse transcription-quantitative PCR analysis was performed to determine lncRNA WT1-AS and miR-186-5p levels. An oxygen glucose deprivation (OGD)-induced SH-SY5Y cell injury model was established. Cell viability and apoptosis were determined using 3-(4,5-dimethylthiazol-2-yl)-2,5-diphenyl tetrazolium bromide and flow cytometric assays, respectively. Caspase 3 activity was evaluated using a caspase 3 activity detection kit. The results showed that miR-186-5p is a direct target of the lncRNA WT1-AS. In addition, lncRNA WT1-AS levels were downregulated and miR-186-5p levels were upregulated in the blood samples of patients with ischemic stroke and OGD-induced SH-SY5Y cells. WT1-AS overexpression promoted OGD-induced cell viability and reduced the cell apoptosis and caspase 3 activity. However, these effects were reversed by miR-186-5p overexpression. Furthermore, the results demonstrated that the X-linked inhibitor of apoptosis (XIAP) was directly targeted by miR-186-5p. Similarly, transfection with the miR-186-5p inhibitor reduced OGD-induced neuronal damage by upregulating XIAP expression. In conclusion, lncRNA WT1-AS attenuates hypoxia/ischemia-induced neuronal injury in cerebral ischemic stroke through the miR-186-5p/XIAP axis.

SMAD1 Regulates the Hippocampal Neuronal Death and Ferroptosis via Afecting the Transcription of PDCD4 in Cerebral Ischemia

Yuezhan Zhang

Lianyungang Afliated Hospital of Nanjing University of Chinese Medicine

Results of previous studies suggested that programmed cell death 4 (PDCD4) was overexpressed in cerebral ischemia (CI), and mothers against decapentaplegic homolog 1 (SMAD1) is a transcription factor of PDCD4, and it is also elevated in CI; however, the regulatory mechanism of SMAD1/PDCD4 axis in CI remains unclear. The current work has been designed to explore the role and associated mechanisms of SMAD1/PDCD4 in CI. PDCD4 and SMAD1 expressions have been examined by real-time reverse transcription-polymerase chain reaction (RT-qPCR) method, and receiver operating characteristic (ROC) curve analysis has been performed to determine the potential diagnostic value of PDCD4 and SMAD1. An oxygen - glucose deprivation (OGD) model has been used to investigate the effects of PDCD4 and SMAD1 on CI in vitro. Cell apoptosis was evaluated using TdT-mediated dUTP nick end labeling (TUNEL) assays. The interaction between SMAD1 and PDCD4 axis has been confirmed by using dual-luciferase reporter as well as chromatin immunoprecipitation (Ch-IP) assays. Finally, the effects of SMAD1/PDCD4 axis on the ferroptosis of neuron cells have been examined. PDCD4 was overexpressed in blood samples of CI patients. ROC analysis showed the AUC for PDCD4 was 0.7478, and NIHSS and MRS scores were positively correlated with PDCD4 expression. Moreover, the cellular OGD model was established and knockdown of PDCD4 suppressed the apoptosis of neurons. Besides, knockdown of PDCD4 also inhibited ferroptosis of OGD-treated neuron cells in vitro. Additionally, SMAD1 was upregulated in blood samples of CI patients, NIHSS and MRS scores were positively correlated with SMAD1 expression, and SMAD1 is a transcriptional factor of PDCD4, and SMAD1 could transcriptionally regulate the expression of PDCD4. Finally, SMAD1 could regulate the ferroptosis of neuron cells through regulating the transcription of PDCD4. The SMAD1/PDCD4 axis regulates the growth, apoptosis, and ferroptosis of neuron cells, suggesting that targeting the SMAD1/PDCD4 axis may be a potential therapeutic method

护理干预对重症监护室导管相关性感染的预防效果及并发症发生率的影响

申雪妍

泰州市人民医院

目的：护理干预对重症监护室导管相关性感染的预防效果及并发症发生率的影响。

方法：以我院2021年8月—2022年9月收诊的58例重症监护室患者为对象，将患者分为观察组和对照

组，对于两组患者护理结果进行分析。

结果：观察组与对照组患者导管留置时间、住院时间数据对比，差异有明显统计学意义，（ $P < 0.05$ ）。观察组与对照组患者总发生率数据为2（6.90）和7（24.14），数据有差异（ $P < 0.05$ ）。

结论：重症监护室导管相关性感染的预防中采取护理干预措施能够有效降低患者导管留置时间和住院时间，患者发生并发症的概率明显降低，具有推广价值。

渐进性综合呼吸功能锻炼 在ICU气管插管拔管后患者中的应用效果

唐啸

泰州市人民医院

目的：研究分析在ICU患者进行气管插管拔管以后适当进行渐进性综合呼吸功能锻炼的效果。

方法：以我院2022年1月到2023年4月收诊的60例ICU气管插管拔管后患者作为此次研究主体，观察组患者、对照组患者各为30例，对渐进性综合呼吸功能锻炼的价值进行分析。

结果：观察组患者血氧饱和度以及动脉血氧分压比对照组高，（ $P < 0.05$ ）。观察组患者日常活动能力评分比对照组高，（ $P < 0.05$ ）。

结论：指导ICU气管插管后病人适当进行渐进性综合呼吸功能锻炼，能够在解决患者呼吸困难问题的同时进一步提升患者肺功能康复效果，对于提升病人的生命质量具有促进作用。

提高急诊科患者就医体验的探讨

陆俊玲

泰州市人民医院

急诊科作为医院的重要组成部分，承担着救治急危重症患者的重任。其医疗服务质量直接关系到患者的生命安全与就医体验。本文旨在探讨如何通过优化急诊诊治流程、提升医护人员技能与服务态度、改善就医环境等多方面措施，提高急诊科患者的就医体验。通过文献回顾、案例分析及实地调研，本文总结了当前急诊科存在的问题，并提出了相应的改进策略，以期提升急诊科医疗服务质量提供参考。

体外肋膈肌辅助技术 在EICU急性呼吸窘迫综合征机械通气患者中的应用

窦江兰

泰州市人民医院

目的：研究在EICU急性呼吸窘迫综合征机械通气患者中，采取体外肋膈肌辅助技术的价值。

方法：选取本院EICU急性呼吸窘迫综合征机械通气患者作为研究对象，例数合计60例，选取时间范围是2022年3月到2022年12月，应用体外肋膈肌辅助技术对患者进行治疗，对比患者治疗前后动脉氧分压（PaO₂）、动脉二氧化碳分压（PaCO₂）、氧合指数（PaO₂/FiO₂）、血氧饱和度（SpO₂）等相关指标。

结果：观察组患者治疗后，相关指标明显优于对照组，差异明显（ $P < 0.05$ ）

结论：在EICU急性呼吸窘迫综合征机械通气患者中，采取体外肋膈肌辅助技术，改善患者动脉血气分析指标具有显著作用，值得推广。

早期俯卧位机械通气在重度ARDS临床治疗中的应用价值分析

田蒙

泰州人民医院北院28病区

目的：分析重度ARDS采用早期俯卧位机械通气治疗的临床疗效。

方法：以我院2021年4月-2022年12月收治的52例重度ARDS患者为例进行对比研究，即随机设置两组，观察组采用早期俯卧位机械通气治疗方案，对照组采用常规体位机械通气治疗方案。测定两组血氧饱和度、血氧分压、平均动脉压、二氧化碳分压，统计两组的带管时间、ICU停留时间、呼吸机治疗时间。

结果：治疗前，两组患者血氧饱和度、血氧分压、平均动脉压、二氧化碳分压无显著差异，（ $P > 0.05$ ）；治疗后，观察组患者血氧饱和度、血氧分压、平均动脉压、二氧化碳分压优于对照组，观察组患者带管时间、ICU停留时间、呼吸机治疗时间比对照组短，差异显著，（ $P < 0.05$ ）。

结论：早期俯卧位机械通气治疗在改善重度ARDS患者生命体征和降低病死率方面具有较高的应用价值。

肠内营养支持护理干预 用于肝硬化合并上消化道出血的效果及预后

万磊

泰州市第二人民医院

目的：分析肝硬化合并上消化道出血应用肠内营养支持护理干预的效果。

方法：将2021年1月-2022年9月在我院接受治疗的50例肝硬化合并上消化道出血患者按照护理干预方式的不同设置为观察组（肠内营养支持护理干预）和对照组（常规护理干预）。比较2组干预效果指标数据存在的差异。

结果：观察组患者的营养指标均优于对照组，观察组患者的并发症发生率低于对照组，（ $P < 0.05$ ）。

结论：将肠内营养支持护理干预措施应用在肝硬化合并上消化道出血患者护理中能够使患者的营养状况得到显著改善，有效减少患者发生并发症的风险，给患者疾病尽快康复起到良好的促进作用，保证患者获得良好的预后。

俯卧位机械通气在重症肺炎合并 急性呼吸窘迫综合征患者中的应用及护理措施

王颖

泰州市人民医院

目的：探讨俯卧位机械通气在重症肺炎（SP）合并急性呼吸窘迫综合征（ARDS）患者中的应用及护理策略。

方法：选择2021年1月~2022年11月收治的42例SP合并ARDS患者进行研究，均接受俯卧位机械通气，根据护理方案不同分为两组，包括常规护理的对照组与加全程护理的观察组，对比效果。

结果：观察组机械通气时间、EICU停留时间、住院时间、不良事件率均低于对照组（ $P < 0.05$ ）；干预前，两组PaO₂、PaCO₂无明显差异（ $P > 0.05$ ），干预后两组差异显著，观察组更好（ $P < 0.05$ ）。

结论：俯卧位机械通气治疗SP合并ARDS患者期间开展全程护理，可更好地改善PaO₂、PaCO₂水平，同时缩短机械通气时间、EICU停留时间、住院时间，减少不良事件发生，值得应用。

经鼻高流量氧疗湿化仪联合精细化护理 对 I 型呼吸衰竭患者血气指标的改善探讨

王晶晶
泰州市人民医院

目的：将经鼻高流量氧疗湿化仪联合精细化护理对 I 型呼吸衰竭患者护理中，对干预效果进行分析。

方法：观察对象为我院2021年7月-2022年12月收治的58例 I 型呼吸衰竭患者，随机设置成观察组（经鼻高流量氧疗湿化仪）和对照组（经鼻高流量氧疗湿化仪+精细化护理）。测定两组的血气指标，调查两组的ICU停留时间、住院时间、机械通气时间。

结果：干预前，两组患者血气指标无显著差异，（ $P>0.05$ ）；干预后，观察组患者血气指标优于对照组，观察组患者ICU停留时间、住院时间、机械通气时间比对照组短，（ $P<0.05$ ）。

结论：经鼻高流量氧疗湿化仪联合精细化护理在改善 I 型呼吸衰竭患者血气指标和加快康复速度等方面发挥着举足轻重的作用。

全程护理干预对重症肺炎治疗效果及并发症发生率的影响

王静
泰州市第二人民医院

目的：分析重症肺炎患者应用全程护理干预对治疗效果和并发症发生率产生的影响。

方法：随机选择2021年4月-2022年8月56例重症肺炎患者，将患者设置成观察组（全程护理干预）和对照组（常规护理干预）。比较2组患者的干预效果。

结果：观察组患者的临床相关指标优于对照组，且观察组患者的并发症发生率低于对照组，（ $P<0.05$ ）。

结论：全程护理干预在改善重症肺炎患者临床症状和控制并发症发生率等诸多方面发挥着重要的作用。

营养序贯护理模式对ICU行机械通气患者营养状况 和免疫能力的影响

王梦萍
泰州市人民医院

目的：分析营养序贯护理模式对ICU行机械通气患者营养状况和免疫能力的影响。

方法：选取2021年5月-2022年5月在本院治疗的60例ICU行机械通气患者，随机分为两组，对照组给予常规基础护理，观察组给予营养序贯护理模式。

结果：观察组患者护理后各项营养指标及免疫功能指标均优于对照组患者，差异均有统计意义（ $p < 0.05$ ）。

结论：营养序贯护理模式对ICU行机械通气患者的干预效果显著，能够提高患者免疫力，提升患者各营养指标，值得临床推广。

探讨严重多发伤患者在重症监护室(ICU)采取监护及治疗的临床效果

王燕

泰州市第二人民医院

目的：探究在严重多发伤患者在重症监护室采取的监护措施及治疗效果。

方法：选取本院2021年6月~2022年6月重症监护室诊治的严重多发伤患者80例，使用病床单双号抽选方式分为对照组和观察组各40例，对照组使用非ICU监护治疗为主，观察组使用ICU监护治疗为主，对比两组治疗的临床效果进行分析。

结果：两组临床治疗效果对比，观察组ISS评分显著低于对照组，住院时间短于对照组，致残率及死亡率均显著低于对照组（ $P < 0.05$ ）。

结论：根据严重多发伤患者病情的多变性与复杂性，使用专业系统化，实效性较高的高效率ICU监护治疗措施，可以明显地提高治疗率，改善患者的治疗效果，降低致残率和死亡率，在临床上值得推广和应用。

程序化镇静镇痛护理在ICU重度颅脑损伤术后患者中的实施效果

王杨

泰州市第二人民医院

目的：程序化镇静镇痛护理在ICU重度颅脑损伤术后患者中的实施效果。

方法：以我院2022年1月到2023年3月收诊的52例ICU重度颅脑损伤术后患者为对象，将患者随机分为观察组与对照组，对程序化镇静镇痛护理措施价值进行分析。

结果：观察组与对照组镇静药物使用剂量瑞芬太尼、咪达唑仑的总剂量和平均剂量，有差异，（ $P < 0.05$ ）。观察组与对照组镇静药物使用剂量机械通气时间、ICU住院时间、住院时间比较，数据有差异，（ $P < 0.05$ ）。

结论：ICU重度颅脑损伤术后患者采取程序化镇静镇痛护理措施可以有效的控制镇静药物剂量，还能够缩短患者的通气时间和住院时间，这种护理措施有推广的意义。

俯卧位通气患者实施规范化护理流程管理的效果评价

王盈盈
泰州市人民医院

目的：评价不同干预方案应用在俯卧位通气患者护理管理中的效果。

方法：选择2021年4月-2022年10月58例俯卧位通气患者，随机分成观察组和对照组，分别开展规范化护理流程管理和常规护理管理。统计两组的并发症发生率，对比两组的目标热量达标率、通气时长。

结果：观察组患者并发症发生低于对照组，观察组患者目标热量达标率通气时长优于对照组，差异显著，（ $P<0.05$ ）。

结论：在减少俯卧位通气患者并发症发生率和提高干预效果中实施规范化护理流程管理能够产生积极影响。

脑出血昏迷患者实施急诊护理的抢救效果观察

王雨
泰州市第二人民医院

目的：探讨在脑出血昏迷患者中应用急诊护理干预，对提升患者抢救效果的价值。

方法：试验对象选于2020.01-2021.09时间段内，在我院就医的脑出血昏迷患者58例，以数字奇偶法均分为2组，在施治期间分别以常规护理与急诊护理模式施护，统计组间急救效果及并发症差异性。

结果：观察组病情评估时间、急诊停留时间及抢救时间比对照组短， $P<0.05$ ；观察组并发症总发生率比对照组低， $P<0.05$ 。

结论：通过以急诊护理模式施护，可有效缩短患者抢救时间与病情评估时间，同时还能降低并发症发生风险，适宜临床展开深入分析。

集束化护理对ICU低氧血症患者 经鼻高流量湿化氧疗效果的影响分析

魏新
泰州市人民医院

目的：分析集束化护理的效果，探究其对ICU低氧血症患者经鼻高流量湿化氧疗效果造成的影响。

方法：选择院内56名ICU低氧血症患者，其均接受经鼻高流量湿化氧疗，接受治疗的时间段是2022年5月到2023年5月内。运用抽签法进行分组，使病人成为两个小组，分别是对照组和观察组，每组病例

数是28人。参照组别，以不同的方式为两组提供护理服务。对照组是传统护理，观察组是集束化护理。

结果：观察组治疗有效率明显高于对照组；观察组呼吸频率、动脉氧分压、二氧化碳分压较为优异。

结论：集束化护理效果显著，其有利于提高疗效，改善病人的呼吸功能和肺功能，因此可以推广使用该种护理模式。

综述SLPI在炎症相关性疾病中的研究进展

吴德章
泰州市人民医院

分泌型白细胞蛋白酶抑制剂（SLPI）是一种多效性蛋白，能够显著抑制丝氨酸蛋白酶，通过保持蛋白酶/抗蛋白酶因子之间的平衡，可保护宿主，防止组织过度破坏；能够很大程度上抑制细菌，真菌和病毒的活性；参与癌症的发生和进展；还可以抑制炎症反应，调控细胞增殖、分化和凋亡；促进伤口修复愈合等。在这里，我们阐述了其生物学功能的多样性，探讨其在炎症相关性疾病中的作用。

ICU危重症患者经皮扩张气管切开术的临床护理措施

谢小勇
泰州市第二人民医院

目的：研究行经皮扩张气管切开术治疗的ICU危重症患者临床护理措施和应用效果。

方法：随机选择2021年7月-2022年10月在我院接受经皮扩张气管切开术治疗的56例ICU危重症患者，并根据临床护理措施的不同分成观察组和对照组。前者实施优质护理措施，后者实施常规护理措施。比较两组的护理效果。

结果：观察组患者的手术时间、术中出血量、切口愈合时间优于对照组，观察组患者的并发症发生率低于对照组。（ $P < 0.05$ ）。

结论：优质的护理措施有助于减少接受经皮扩张气管切开术治疗ICU危重症患者术中出血量，且有利于加快患者的术后康复速度，有效控制相关并发症的发生率。

心胸外科ICU患者心脏术后护理体会

骆善红
泰州市人民医院

目的：探讨心胸外科ICU患者心脏术后的护理方法及效果。

方法：选择我院2021年4月~2022年11月收治的心胸外科ICU心脏手术患者52例进行研究，双色球法

分为两组，对照组用常规护理，观察组用预见性护理，比较效果。

结果：观察组并发症率低于对照组，护理满意度高于对照组，而胸腔引流时间、ICU入住时间、住院时间更少，差异显著（ $P < 0.05$ ）。

结论：心胸外科ICU心脏手术患者采取预见性护理，可减少胸腔引流时间、ICU入住时间、住院时间，同时降低并发症率，促使患者更满意，值得应用。

集束化激励式心理干预策略在急性心肌梗死患者ICU护理中的应用研究

徐慧秋

泰州市人民医院

目的：通过对比研究分析集束化激励式心理干预以及常规护理的方法。以此来探析，在急性心肌梗死患者ICU护理中应用集束化激励式心理干预的实际应用效果。

方法：选择2021年1月份到12月份作为本次研究的时间阶段，从该时间阶段中选择在我院ICU进行护理治疗的患者共计100例作为本次研究的主要研究对象。将以上100例患者分别以护理方法的不同分成对照组和实验组。其中对照组50例采用的是常规护理计划，实验组50例采用的是集束化激励式心理干预模式。比较两组患者的护理质量以及护理满意度。

结果：经过护理之后，实验组患者的护理质量明显高于对照组，并且实验组患者的护理满意度也显著高于对照组。 $P < 0.05$ 差异具有统计学意义。

结论：针对急性心肌梗死ICU的患者，在护理过程中采用常规护理的效果不佳，但是实际应用集束化激励式心理干预，可以提高患者的护理质量和护理满意度，值得将该方法推广应用。

重症监护病房呼吸机相关性肺炎患者中应用优质护理的效果分析

徐小娴

泰州市第二人民医院

目的：重症监护病房呼吸机相关性肺炎患者中应用优质护理的效果分析。

方法：以我院2021年7月—2022年10月收诊的重症监护病房呼吸机相关性肺炎患者56例为对象，将患者分为观察组和对照组，对于不同护理措施价值进行分析。

结果：观察组与对照组患者护理后炎性指标CRP、WBC、PCT比较有差异（ $P < 0.05$ ）；观察组与对照组患者护理后APACHE II评分、机械通气时间、住院时间比较有差异（ $P < 0.05$ ）。

结论：优质护理在重症监护病房呼吸机相关性肺炎患者中运用能够改善患者炎性指标和APACHE II评分，患者通气时间和住院时间缩短，有推广的意义。

探讨俯卧位通气改善ARDS患者氧合状态的影响

徐云

泰州市第二人民医院

目的：探讨俯卧位通气改善ARDS患者氧合状态的影响。

方法：以我院2021年1月—2022年8月收诊的52例ARDS患者为对象，将患者分为观察组和对照组，对患者恢复情况进行分析。

结果：观察组与对照组患者有效率数据为25（96.15%）和22（84.62%），数据有差异，（ $P < 0.05$ ）。观察组与对照组患者治疗后 PaCO_2 、 SpO_2 、 PaO_2 、 PaO_2 、 FiO_2 数据对比有差异，（ $P < 0.05$ ）。

结论：ARDS患者治疗中采取俯卧位通气方法能够提高治疗效果，改善患者氧合相关指标，对患者康复有较大的帮助。

综合护理干预对术后留置导尿管减轻尿路感染的效果

徐峥峥

泰州市第二人民医院

目的：分析综合护理在术后留置导尿管患者护理中的应用，明确其对尿路感染控制效果产生的影响。

方法：以完全随机的方法在院内选择56例术后留置导尿管ICU病人，所有病人在我院接受治疗的时间都处在2021年3月到2022年9月的时间段内。使用随机数字法，以此将病人分成两个小组，即对照组与观察组，每组包括28例。依照组别对两组采取不同的护理方法，其中对照组接受传统护理，观察组接受综合护理。

结果：观察组的尿路感染发生率明显低于对照组；观察组尿管留置时间与住院时间显著少于对照组。

结论：综合护理的实施效果良好，其能够降低病人发生尿路感染的可能性，减少病人的尿管留置时间与住院时间，因此应认识到该种护理方法的可靠性，并进行推广使用。

循证护理模式在ICU重症患者留置导尿管护理中对预防尿路感染的作用分析

许芳芳

泰州市第二人民医院

目的：分析ICU重症患者留置导尿管护理中应用循证护理模式的效果。

方法：随机收集在我院2021年4月至2022年9月接受治疗的56例ICU重症留置导尿管患者，并将患者分成以循证护理模式为主的观察组和以常规护理模式为主的对照组。将两组患者的尿路感染发生率和临床相关指标进行对比和分析。

结果：观察组患者的尿路感染发生率低于对照组，而且观察组患者的住院费用、住院时间和尿管留置时间均优于对照组，（ $P<0.05$ ）。

结论：ICU重症留置导尿管患者极易发生尿路感染，循证护理模式应用在该类患者临床护理工作中能够有效预防患者发生尿路感染，有效控制尿路感染的发生率，从而加快患者的康复速度，减少其尿管留置时间，缩短患者的住院时间，减少患者的住院费用。

应用PDCA循环降低急诊患者投诉率

汤玉

泰州市人民医院

目的：探讨PDCA（Plan-Do-Check-Act）循环在降低急诊投诉率中的实际应用效果及其作用机制。通过系统的循环管理，提升急诊服务质量，减少患者投诉，从而优化急诊工作流程，提高患者满意度。

方法：自2023年3月起，我科启动了以“降低急诊投诉率”为主题的PDCA循环管理活动。活动历时7个月，期间我们首先对急诊投诉的现状进行了深入分析，识别出主要问题及其原因。随后，制定了详细的改进计划（Plan），包括提升医生诊疗技能、优化就诊流程、加强医患沟通等方面。在实施阶段（Do），我们严格按照计划执行，并定期对执行情况进行检查（Check）。最后，根据检查结果进行反馈和调整（Act），以确保循环的持续改进。

结果：经过PDCA循环管理的实施，我科急诊投诉率明显降低，与改善前相比具有显著差异（ $P<0.05$ ）。同时，我们发现患者满意度得到了显著提升，医生诊疗技能和服务态度也得到了患者的广泛认可。

结论：PDCA循环在降低急诊投诉率中发挥了重要作用。通过系统的计划、执行、检查和改进，我们能够有效地提升急诊服务质量，减少患者投诉。同时，PDCA循环管理也为我们提供了一个持续改进的框架，使我们能够不断地发现问题、解决问题，从而实现急诊工作的持续优化。因此，PDCA循环值得在急诊管理中持续推广和应用。

应用水胶体敷料预防老年气管插管患者面部医用黏胶相关性皮肤损伤

许苏萍

兴化市人民医院

目的：研究老年气管插管患者面部黏贴材料相关性皮肤损伤(MARSI)应用水胶体敷料预防的效果。

方法：2021.07-2022.12我科收治的86例老年经口气管插管患者，按随机数字表法分为对照组和实验组，其中对照组44例，实验组42例，对照组3M胶带固定，实验组先予以水胶体敷料保护患者面部皮

肤,再在水胶体敷料基础上予以3M胶带固定,比较两组患者MARS发生及气管插管脱管率。

结果:实验组面部皮肤损伤发生率7.14%,对照组为25.00%,两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。

结论:应用水胶体敷料优于常规固定方法,能明显减少老年患者气管插管时医用黏贴材料相关性面部皮肤损伤。

优化急诊护理流程对急诊胸痛患者抢救效果的研究

鞠爱雯

泰州市人民医院

目的:探究优化急诊护理流程对急诊胸痛患者抢救效果。

方法:选择2022年3月至2023年8月间在本院急诊科就诊的急性胸痛患者102例进行研究,将患者随机分成常规组与研究组,其中常规组51例患者实施常规护理,而研究组51例患者在常规组基础上增加优化急诊护理,并对两组患者的护理效果进行对比分析。

结果:研究组患者的急诊停留时间、急诊抢救时间以及住院时间均比常规组低($P < 0.05$)。

结论:采用优化急诊护理流程对急诊胸痛患者的救治,能够减少抢救时间、缩减患者在急诊停留时间及住院时间。

综合ICU多重耐药菌感染的分析与护理干预

游晨晨

泰州市第二人民医院

目的:综合ICU多重耐药菌感染的分析与护理干预。

方法:以我院2022年1月到2023年2月收诊的112例ICU多重耐药菌感染患者为对象,将患者随机分为观察组与对照组,对针对性护理措施的实施效果进行分析。

结果:观察组与对照组患者金黄色葡萄菌、铜绿假单胞菌、肺炎克雷伯菌、鲍曼不动杆菌发生率对比,总发生率分别为14.29%和32.14%,有差异, ($P < 0.05$)。观察组与对照组患者手术部位感染、医院获得性肺炎、导管相关血流感染、导尿管相关尿路感染情况比较,有差异, ($P < 0.05$)。观察组与对照组患者护理满意度分别96.43%和85.71%,有差异, ($P < 0.05$)。

结论:综合ICU多重耐药菌感染患者采取针对性护理干预措施可以有效改善患者感染情况,患者感染发生率和各个部位发生感染的概率明显改善,这种护理干预措施有推广的意义。

现场急救教学在急诊规培生临床带教中的应用研究

余晓娟
泰州市人民医院

目的：在急诊规培生临床带教中应用现场急救教学进行干预，并研究其应用效果。

方法：以150例规培生为本次研究的主要关注对象，计入时间范围为2023年1月至2024年6月，依据随机原则完成组别的划分，分别展开传统教学、现场急救教学，据此探究不同组别规培生的教学情况。

结果：观察组三个维度成绩总分更高（ $P<0.05$ ）；观察组整体合格人次更多（ $P<0.05$ ）；不同维度思维能力更高者为观察组（ $P<0.05$ ）；满意度问卷回收后，信息数据反馈观察组水平更高（ $P<0.05$ ）。

结论：急诊规培生接受临床带教时依据现场急救教学进行学习可有效提升教学质量，通过模拟以及直观感受能够加深规培生对相关知识的印象，促进规培生评判思维能力的提升，优化教学效果。

高流量湿化氧疗联合无缝隙护理 对重症哮喘患者疗效、血气指标及湿化效果的影响分析

詹杨
泰州市人民医院

目的：分析重症哮喘患者应用高流量湿化氧疗联合无缝隙护理的效果。

方法：随机选择2022年1月-2023年4月在我院接受治疗的58例重症哮喘患者，将其分成观察组和对照组，分别实施常规护理、高流量湿化氧疗联合无缝隙护理。对比两组干预效果。

结果：通气前，两组患者血气指标对比差异不显著，（ $P>0.05$ ）；通气12h后，观察组患者血气指标显著优于对照组，差异显著，（ $P<0.05$ ）；观察组患者临床疗效显著高于对照组，差异显著，（ $P<0.05$ ）；观察组和对照组患者起到湿化满意、过度、不足占比分别为96.55%（28/29）、0.00%（0/29）、3.45%（1/29）和82.76%（24/29）、3.45%（1/29）、13.79%（4/29），观察组患者气道湿化效果显著优于对照组，有差异，（ $P<0.05$ ）。

结论：高流量湿化氧疗联合无缝隙护理能够对重症哮喘患者产生积极影响。

集束化护理在ICU感染性休克患者护理中的临床效果

张洁
泰州市第二人民医院

目的：探讨对ICU感染性休克患者采取集束化护理的应用效果，观察患者预后并对护理效果进行分

析。

方法：选取2021年7月到2022年10月我院收治的52例ICU感染性休克患者，随机数字表法将其分成对照组（n=26，常规护理）与研究组（n=26，集束化护理），对比护理有效率、症状缓解时间。

结果：研究组护理有效率较高， $P<0.05$ ；研究组休克症状缓解与ICU入住时间均较短， $P<0.05$ 。

结论：对ICU感染性休克患者实施集束化护理可缩短治疗时间，提高护理质量，建议推广并应用。

集束化护理干预模式 在ICU机械通气后镇痛患者护理中的应用效果

张丽蓉
泰州市人民医院

目的：分析在ICU机械通气后镇痛患者护理中应用集束化护理干预模式的效果。

方法：选取2022年10月-2023年3月就诊于我院ICU科室的重症机械通气后镇痛患者58例，随机分为观察组和对照组，每组样本数均为29例，对照组给予常规护理，观察组给予集束化综合护理。对比两组患的各项临床指标情况及护理满意度。

结果：经过给予不同护理措施后，观察组患者的撤机时间、ICU住院天数以及住院总天数均比对照组短，且满意度要高于对照组，组间存在明显差异（ $P<0.05$ ），存在统计学意义。

结论：集束化综合护理在机械通气后镇痛患者护理中的应用效果突出，能够明显地改善患者的临床症状指标，提高患者护理满意度，有较高的临床护理价值。

人性化护理对重症肺炎呼吸衰竭患者 使用无创呼吸机的影响

张明月
泰州市第二人民医院

目的：分析对无创呼吸机治疗的重症肺炎呼吸衰竭患者予以人性化护理的效果。

方法：分析对象选择于2021.7~2022.10就诊于我院ICU的重症肺炎呼吸衰竭患者52例，患者均应用无创呼吸机治疗，随机方法进行分组分析，26例予以予以人性化护理者纳入研究组，26例予以常规护理者纳入对照组，对护理效果进行对比和分析。

结果：对比对照组患者，研究组血气分析指标护理后明显更佳（ $P<0.05$ ）；对比对照组患者，研究组患者护理满意度明显更佳（ $P<0.05$ ）。

结论：对无创呼吸机治疗的重症肺炎呼吸衰竭患者予以人性化护理效果突出，建议推广。

重组人脑利钠肽治疗心衰的临床疗效分析

柏慧

泰州市第四人民医院

目的：分析心衰患者应用重组人脑利钠肽治疗的临床疗效。

方法：从2021年1月到2022年12月期间共计选入84例心衰患者为研究对象，根据单双号分组原则，把其中42例纳入对照组（常规治疗）、另外42例纳入观察组（常规治疗+重组人脑利钠肽），将治疗效果展开比较分析。

结果：观察组临床总疗效比对照组明显更高， $P < 0.05$ ；该组治疗后各项心功能指标均比对照组更优， $P < 0.05$ ；该组各项心肌损伤标志物水平均在治疗后比对照组更低， $P < 0.05$ ；二者不良反应发生率对照无差异， $P > 0.05$ 。

结论：使用重组人脑利钠肽治疗心衰，能够让患者临床疗效明显提升，该方法可以有效改善各种心功能指标，并降低心肌损伤标志物水平，且联合用药不会增加更多不良反应，说明安全性良好，值得普及。

综合ICU多重耐药菌感染的分析与护理干预策略

周君洁

泰州市人民医院

目的：分析综合ICU患者的多重耐药菌感染情况，并探究可靠的护理干预方法。

方法：选择我科2022年4月到2023年4月内收治的42例多重耐药患者，分析其多重耐药菌感染情况，明确感染类型和部位，并予以护理干预。

结果：在42名患者中，感染类型主要有5种，分别是鲍曼不动杆菌20例，肺炎克雷伯菌10例、耐甲氧西林金黄色葡萄球菌8例，铜绿假单胞菌2例、；大肠埃希菌2例；感染部位方面，主要是呼吸道、泌尿道、伤口和血液。

结论：在我科多重耐药感染患者中，最常见的感染菌是鲍曼不动杆菌；相应的，最常见的感染部位是呼吸道。因此完善的护理干预，以减少感染率，保证病人健康显得尤为重要。

研究慢性阻塞性肺疾病合并重症呼吸衰竭患者接受机械通气治疗的临床效果

周磊

江苏省泰州市第四人民医院

目的：对慢性阻塞性肺疾病合并重症呼吸衰竭障碍患者，使用机械通气的临床治疗效果进行研究。

方法：选择2020年9月~2022年9月期间重症医学科室之中的52例患者，随机分为参照组、研究组，对比两组的治疗效果。

结果：研究组的各项指标均优于参照组，差异存在，有意义（ $P < 0.05$ ）。

结论：对慢性阻塞性肺疾病合并重症呼吸衰竭的患者来说，大力应用机械通气的治疗方式，拥有显著的效果，可以有效改善患者的血气指标、生命体征，维护患者的生命安全，具备推广的意义。

护理干预对高龄患者呼吸机相关性肺炎的预防效果观察

朱金凤

泰州市第二人民医院

目的：研究护理干预方法在高龄病人护理中的应用，明确其对呼吸机相关性肺炎的预防效果。

方法：以完全随机的方法在院内选择58例高龄患者，所有患者接受治疗的时间都处在2021年4月到2022年8月的范围内。比较病人的各项基础性资料，保证病人之间具备可比性。使用抽签法，以此将病人分成两个小组，即对照组与观察组，每组包括的病人有29名。依照组别对两组实施不同的护理方法，其中对照组接受常规护理，观察组接受呼吸机相关性肺炎预防护理干预。

结果：观察组的生活质量明显优于对照组；观察组的呼吸机相关性肺炎发生率低于对照组。

结论：呼吸机相关性肺炎预防护理干预具有良好成效，其能够降低病人出现呼吸机相关性肺炎发生的可能性，提高病人的生活品质，因此应对护理干预的重要性形成正确认知，并进行科学利用。

尿氧分压在脓毒症患者急性肾损伤早期诊断中的应用

谢振楠

泰州市人民医院

脓毒症是一种危及生命的器官功能障碍综合征，肾脏是最易受累的器官之一。本文综述了脓毒症急性肾损伤（SA-AKI）的发病机制、早期诊断研究进展以及尿氧分压在SA-AKI早期诊断中的应用价值。旨在为临床医生提供一个全面系统地了解脓毒症急性肾损伤早期诊断方法和相关生物标志物的综述性参考资料。

重型创伤性脑损伤患者并发急性呼吸窘迫综合征 影响因素分析及预测模型构建

王梓璇、庄金强、肖燕、朱敏、许思瑶、钟园
扬州大学附属医院 EICU

目的：探索重型创伤性脑损伤（sTBI）患者并发急性呼吸窘迫综合征（ARDS）的相关危险因素，构建sTBI患者并发ARDS的风险预测模型并进行验证。

方法：回顾性收集扬州大学附属医院2017年1月至2023年12月收治的371例sTBI患者临床资料，将所有患者按7:3比例随机分配到建模组（n=259）或验证组（n=112）。使用最小绝对收缩和选择算子（LASSO）和多因素Logistic回归分析进行危险因素筛选后构建列线图模型。使用受试者工作特征（ROC）曲线、ROC曲线下面积（AUC）、Hosmer-Lemeshow检验、校准曲线和决策曲线分析（DCA）评价模型性能。

结果：本研究中sTBI患者发生ARDS的概率为32.61%。经皮动脉血氧饱和度（SpO₂）、肺部感染和入院24h液体入量是sTBI患者并发ARDS的风险因素，基于这三个变量构建出风险预测列线图模型。建模组和验证组中AUC分别为0.844和0.780；Hosmer-Lemeshow检验结果分别为 $\chi^2=10.373$, $P=0.240$ 和 $\chi^2=13.21$, $P=0.105$ ；校准曲线与理想曲线贴合度较高；DCA结果表明分别在0%~72%和0%~50%获得临床净收益。

结论：SpO₂、肺部感染和入院24h液体入量是sTBI患者发生ARDS的危险因素，利用这些因素构建的模型拥有良好的性能，为临床筛查sTBI患者中ARDS高风险人群提供了可靠工具。

三维质量控制模式在急诊科院内进修护士培训中的应用

吴玲莉、陈月莉、于敏
江苏省苏北人民医院

目的：探讨结构—过程—结果三维质量控制模式在急诊科院内进修护士培训中的应用效果。

方法：对2022年2月—2024年3月在江苏省某三甲医院急诊科进行院内进修的30名护理人员使用基于三维质量控制模式的培训，明确培训框架，细化培训过程，并应用柯氏评估模型(kirkpatrick's evaluation model)进行效果评价。

结果：反应层：进修护士对此次培训满意度100%。学习层：培训后进修护士理论和操作成绩较前均显著提高，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。行为层：培训后进修护士临床工作能力（病情观察评估能力、专业知识掌握能力、规范的动手能力、应急处理能力、抢救配合能力、表达沟通能力）较前提高，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ），民主测评合格率100%。成果层：30名进修护士回原科室后帮助全科人员的急危重症救治能力提升；10名院内进修护士在2022年12月扬州实行新冠疫情防控优化措施以及2024年1月急诊中心扩容，急诊人力资源不足时予以及时有效的支援，保障急诊工作的正常开展；2名院内进修人员在院急救技能操作竞赛中获奖。

结论：基于结构—过程—结果三维质量控制模式的院内进修护士培训，可实现护理队伍急危重症救治能力的提升，储备公共卫生事件中应急护理人力资源，有效应对重大突发公共事件中急危重症护理人力资源的应急调配，同时教学相长，进一步促进院内进修培训基地的自我提升和持续改进。

基于循证的集束化降温管理在热射病患者的实践及效果

赵霞

江苏省苏北人民医院

目的：探讨基于循证的集束化降温管理在热射病患者的实践及效果。

方法：选取2020年7月~2023年9月于江苏省苏北人民医院急诊科收治的热射病患者为研究对象，其中2020年7月~2021年9月46例热射病患者采用常规护理干预纳入对照组，2022年7月~2023年9月48例热射病患者采用基于循证的集束化降温管理干预纳入观察组。基于循证的集束化降温管理包括环境降温、浅表血管处冰敷、冰帽冷敷、乙醇擦浴配合风扇降温、液体降温、体温监测及管理。比较两组患者降温速度、降温达标率、治疗24h格拉斯哥昏迷评分(Glasgow coma score, GCS)以及病死率。

结果：观察组核心体温降至39.0℃时间、降至38.5℃时间均明显低于对照组(均 $P<0.05$)；观察组核心体温30 min内降至39.0℃及以下、2 h内降至38.5℃及以下的比例明显高于对照组(均 $P<0.05$)。观察组救治24h后GCS评分明显高于对照组($P<0.05$)。观察组病死率明显低于对照组($P<0.05$)。

结论：基于循证的集束化降温管理为热射病患者提供了一套标准化的治疗步骤，有助于医疗人员在紧急情况下遵循一致的治疗方案，通过及时有效的降温，可以减少热射病死亡风险，改善预后。

急性创伤性硬膜下血肿亚急性化的意义及治疗

宋张平、陶冶飞、刘妙林、吴春飞、陈建均

南通市通州区人民医院

目的：探讨急性创伤性硬膜下血肿病情演化特点、硬膜下血肿亚急性化的影像学表现、病人的转归、预后情况。总结临床经验，以相对微创的治疗方法，来获取创伤患者好的预后。

方法：以收治本科未经急性期手术的急性创伤性硬膜下血肿患者，统计其亚急性化概率，观察分析硬膜下血肿亚急性化的影像学表现；观察病人症状、体征、转归、预后等变化情况。

结果：未经急性期手术的急性创伤性硬膜下血肿患者25例。经神志、瞳孔、生命体征等监测，高渗脱水剂控制颅内压，适当镇痛镇静等保守治疗，22例取得合理的较好预后；其中有3例，亚急性化，血肿体积增大，经过微创钻孔引流手术，取得良好疗效。

结论：急性硬膜下血肿是亚急性硬膜下血肿的来源；积极地进行急诊血肿清除术并不意味着能够获得良好的功能结局。对于急性硬膜下血肿患者，急诊手术相较于保守治疗没有明显优势时，可以考虑先行保守治疗，避免创伤较大的开颅手术。如亚急性期血肿体积增大，可采取微创钻孔引流手术，以相对小的手术损伤，来获取患者好的预后。

创伤中心绿色通道建设及应用

何钦

泰州市人民医院

随着社会发展，创伤发生率日益升高，严重创伤导致的致死率、致残率也居高不下。系统化创伤救治早已被证实可有效提高救治成功率。我国各地医院正逐步探索并建设符合自身标准的创伤中心，同时针对严重创伤患者，开通创伤绿色通道，有效缩短检查及救治时间，并有利于提高救治成功率。

关于灾难医学的探讨

张甜

泰州市人民医院

灾难医学是指在各种灾害情境下，特别是大规模损害事件中，为了保护 and 促进人类健康所采取的医学和公共卫生措施¹。在全球面临频繁自然灾害和人为灾害的背景下，灾难医学显得尤为重要，因为它不仅涉及医疗救援，还涵盖心理支持、公共卫生响应以及恢复重建等多个层面²。本文旨在深入探讨灾难医学的基本理论、核心原则及其在实际操作中的应用，同时通过案例分析来揭示其在应对重大灾难中的有效性与挑战。

急救医学的现状、挑战与未来展望

雷威

泰州市人民医院

急救医学作为现代医学体系中的关键一环，承担着在紧急情况下挽救生命、减轻痛苦的重要使命。随着科技的进步和社会的发展，急救医学面临着前所未有的机遇与挑战。本文旨在综述当前急救医学的现状，分析存在的挑战，并展望未来的发展趋势，以期急救医学的进一步发展提供参考。

急诊质控与管理

杨钰琦
泰州市人民医院

通过质量监控组织，实施有效的监控和测评，促进各项制度的落实，提倡预防为主，强调持续改进，以满足病人医疗需求为宗旨，规范医护人员每一个工作环节，提高危急重症的抢救成功率，真正做到提高急诊抢救的效率与成效

提高急诊ROSC后昏迷患者目标温度管理率的策略与实践

汤玉
泰州市人民医院

心脏骤停（Cardiac Arrest, CA）是急诊医疗中最为严重的紧急情况之一，其高死亡率和低复苏成功率一直是医疗届关注的焦点。尽管随着心肺复苏技术的不断进步，自主循环恢复（Return of Spontaneous Circulation, ROSC）率有所提高。然而，ROSC后患者往往处于昏迷状态，随之而来的往往是严重的脑损伤，严重影响患者的预后。目标温度管理（Targeted Temperature Management, TTM）作为一种神经保护策略，在ROSC后昏迷患者的治疗中扮演着至关重要的角色。本文旨在深入探讨提高急诊ROSC后昏迷患者TTM管理率的策略与实践，从理论基础、临床实施、并发症管理、团队建设及质量改进等多个维度进行全面阐述，以期优化患者预后，提升生存质量。

无创呼吸机辅助治疗对老年急性呼吸衰竭患者 动脉血气分析及氧化应激指标的影响

陆秀盼
泰州市人民医院

目的：探析老年急性呼吸衰竭患者采用无创呼吸机辅助治疗的效果。

方法：抽取本院在2021年1月-2023年12月期间收治的68例老年急性呼吸衰竭患者样本，随机划分为观察组（常规基础治疗联合无创呼吸机治疗34例）、对照组（常规基础治疗34例），比较两组各项指标。

结果：治疗后观察组临床有效率、住院时间、动脉血气指标、氧化应激指标、生活质量评分均明显优于对照组。

结论：老年急性呼吸衰竭患者采用无创呼吸机辅助治疗效果显著，可以在医疗机构中推广应用。

创伤评估法在急诊创伤中的临床应用效果

高先锋
泰州市人民医院

目的：研究创伤评估法在急诊创伤中的临床应用效果。

方法：选取2021年11月到2022年12月期间我院接收的急诊创伤患者100例，随机分成对照组50例和观察组50例。对照组进行常规诊断，观察组采用创伤评估法。观察医务人员对患者病情的知晓率以及患者的抢救成功率。

结果：观察组医务人员对患者的病情知晓率高于对照组（ $P < 0.05$ ），差异有统计学意义；观察组患者的抢救成功率高于对照组（ $P < 0.05$ ），差异有统计学意义。

结论：创伤评估法的应用对于提高创伤患者的急救效果具有显著的价值。通过系统性的评估，医护人员能够迅速而准确地了解患者的状况，从而更有针对性地采取紧急处理措施。这不仅有助于降低患者的生命风险，还能够在关键时刻缩短急救时间，为患者提供更为迅速的医疗援助。

创伤中心建设医疗质量控制

张虎
泰州市人民医院

随着创伤原因多样化及其后果的严重性，创伤中心在提供紧急医疗服务中扮演着重要角色。本研究详尽探讨了创伤中心的基本概念，强调了在现代医疗体系中确立这一概念的必要性。承认提升医疗服务质量的迫切需求，本文介绍了当前质量控制的理论框架，并将其应用于创伤中心的建设与运营中。通过对多个案例的分析，本文揭示了成功建设创伤中心的关键因素，绘制了医疗服务全程质控的有效路径。研究成果不仅识别了潜在的挑战，还提供了优化建议，指导如何提高创伤医疗服务的实效性和可靠性。总体来看，本研究旨在促进创伤中心以患者为中心的医疗模式，强化医疗质量管理，实现对创伤患者的优质救治。

急救医学的发展与实践：挑战与对策

陆俊玲
泰州市人民医院

急救医学，作为现代医学的重要组成部分，旨在迅速响应并有效处理各类急危重症，挽救患者生命，降低伤残率。随着社会的快速发展和医疗技术的不断进步，急救医学在应对突发事件、自然灾害以及日常医疗救治中发挥着越来越重要的作用。本文将从急救医学的发展历程、当前面临的挑战、实践策略以及未来展望四个方面进行探讨。

急诊医生在脑卒中患者急救中的关键作用

于永千
泰州市人民医院

急诊医学是医疗系统中至关重要的一环，尤其在处理如脑卒中这类紧急且高危的病症时，急诊医生肩负着重大责任。脑卒中是全球致死和致残的主要原因之一。世界卫生组织的数据显示，每年约有1500万例新发脑卒中病例，其中三分之一患者因脑卒中死亡，三分之一的幸存者长期致残。在这样的背景下，急诊医生需要在最短时间内做出诊断和治疗决策，以挽救生命并改善患者的长期预后。

虚拟病房模式在严重创伤患者急救流程中的应用研究

丁国钰
泰州市人民医院

随着医疗技术的进步与急救服务模式的转型，虚拟现实技术被引入急救医学领域，成为提升严重创伤患者急救效率与质量的新途径。本研究创新性地提出虚拟病房模式，基于高交互性虚拟现实系统及医疗物联网，构建了严重创伤患者急救流程的虚拟平台。研究依据虚拟病房模式理论，分析了该模式在急救流程中的核心应用价值，包括快速的远程专家会诊、实时的生命体征监控与数据集成以及高风险情境下的决策支持，显著提升了急救服务的即时性与精准性。采用模拟患者数据与真实案例相结合的验证方法，评估了虚拟病房模式在缩短急救响应时间、减少信息传递错误率以及提高多部门协作效率方面的成效。实证研究表明，虚拟病房在严重创伤急救中应用，急救到达时间缩短平均15%，决策时间缩短20%，急救成功率提高了30%，患者满意度上升40%，经济成本降低且资源优化利用。该研究不仅为临床急救流程提供了一种创新模式，而且为虚拟病房技术与医疗急救领域的融合发展提供了理论基础与实践指导，有助于提高医疗急救的整体效率与质量，对急救医学和医疗信息学领域具有重要影响。

灾难医学的现状和医护人员的作用以及未来展望

吴越
泰州市人民医院

随着全球气候变化、自然灾害频发以及人为因素的增加，灾难事件已成为现代社会不可忽视的重大挑战。灾难不仅造成巨大的人员伤亡和财产损失，还严重考验着公共卫生体系和医疗救援能力。灾难医学，作为一门新兴且至关重要的交叉学科，旨在通过科学研究与临床实践，提升应对各类灾难事件的能力，最大限度地减少灾难对人类社会的影响。本文旨在构建灾难医学的现状和医护人员在灾难医学中的作用及未来发展方向，为相关领域的研究者与实践者提供参考。

核以为家

史文、韩峰

江苏省苏北人民医院

日本的核污水排海计划实施，海洋环境及生物深受核污染的侵害。核辐射是原子核从一种结构或一种能量状态，转变为另一种结构或另一种能量状态过程中所释放出来的微观粒子流。一个极其可怕的结果，那就是DNA断裂，新的白细胞无法正常生成，人体免疫系统很快就会崩溃，各种感染会随之而来。而核污水对人类及生态主要通过生物富集效应产生深远影响。何做好个人防护呢？首先要保持理性和科学的态度，其次要注意食品安全，最后要减少接触受影响的区域，同时保持良好的个人卫生习惯。

化工园区“一体化医疗站”模式 在突发灾难危化品事件应急救援工作中的探索

马允

徐圩新区人民医院

目的：灾难性危化品事故可造成大量的人员伤亡和经济损失，危化品卫生应急救援与普通院前急救明显的差异，要求在做好防护的基础上，尽早脱离危险环境、尽早去污洗消、尽早使用特效解毒剂是抢救成功的关键。在化工园区组建一支卫生应急救援队伍，确保突发化学事故时，这支队伍能够快速到达、快速诊断、快速处置、快速转运，迅速而有效地进行现场医疗应急救援，最大程度地减少现场人员伤亡、提高后期抢救成功率、降低死亡率和伤残率。

方法：我院对化工园区“一体化医疗站”模式进行研究，1.通过演习演练统计救援队、120急救、市级医院三组救援力量到达时间、有效施救时间、后送至医院时间等进行分析统计。2.通过研究派驻医疗站救援队化工企业与其他未派驻医疗站企业全年每百人危化品事故发生例数等进行分析统计，归纳一体化医疗站对危化品事故的预防作用。

结果：1.救援队反应速度、救援的专业性、转移速度明显优于其他救援力量。2.“一体化医疗站”建设有效的预防化工企业事故的预防。3.提高伤病员后期抢救的成功率，减少事故的死亡率，具有良好的社会效益。4.推进卫生应急救援体系和更加专业的化学应急卫生救援队伍建设。

讨论：1.如何应对危化品灾难性事故？

国内外许多化工园区对专业化医疗救援进行探索，目前形成书面科研成果的较少，我国是全球最大的化工产业聚集地，化工园区众多，园区内聚集了大量的危险化学品相关企业，化学事故多发，对人群健康的影响多样化且危害严重，相应的卫生应急处置措施复杂。

2.如何培养一支化学的卫生应急救援队伍？

需要更加突出队伍的化学卫生救援的专业性，强调反应迅速、熟悉中毒机制、掌握特效解毒剂的使用、掌握化学防护、掌握去污洗消技能、熟悉协同联动程序。

关于增强新时代应急科普能力的 若干思考：现状特征、实践困境与未来进路

孟逸非、陆坤、胡翔宇、周辰宇
南京医科大学

目的：本文旨在深入探讨新时代背景下应急科普能力的现状特征、实践困境及未来进路，通过系统性分析，提出增强我国应急科普能力的有效策略。随着公共突发事件频发，应急科普作为科学普及与应急管理的交叉领域，其重要性日益凸显。而当前应急科普存在不及时、不充分、不规范等问题，严重影响了公众的应急认知与行为，亟需加强体系及能力建设。

方法：文献回顾：本文通过回顾国内外关于应急科普的相关文献与政策文件，如国务院《应急管理科普宣教工作总体实施方案》等，明确了应急科普的定义、目的及要求。

现状分析：结合我国应急科普实践，分析常态化应急科普与突发事件状态下的应急科普现状，指出存在的问题与不足。

案例分析：选取近年来发生的典型突发事件作为案例，剖析应急科普在其中的作用与局限，揭示实践困境的具体表现。

理论框架构建：基于上述分析，构建应急科普能力提升的理论框架，明确政府、科协、媒体及公众在应急科普中的角色与职责。

策略建议：针对实践困境，提出具有可操作性的策略建议，以指导应急科普体系及能力的完善。

结果：现状特征：我国应急科普呈现政府主导、多部门协同的整体布局，但常态化应急科普较为分散，体系化建设不足；应急信息的时效性、真实性及权威性有待提高；原创性科普作品开发力度不足，持续性不强。

实践困境：常态化应急科普缺乏系统性规划，政府、科协与媒体间协同联动不足；应急信息在传播过程中易受谣言干扰，影响公众认知；科普作品同质化严重，难以满足公众多样化需求。

针对上述问题，本文提出以下策略建议：

(1) 制定应急科普体制机制：明确政府、科协、媒体在应急科普中的分工与职责，建立常态化应急科普机制，监督监察机制，确保应急科普的科学性、准确性和及时性。

(2) 健全科普奖惩制度：将科普成果纳入科研绩效考评，激励科学工作者积极参与科普宣传，提升原创性科普作品的数量与质量。

(3) 融入互联网平台：政府机构利用新媒体优势，设立官方科普账号与平台，加强应急科普信息的时效性与权威性，同时开展线上线下相结合的科普活动，增强公众参与度。

讨论：本文强调，应急科普是推进我国应急管理现代化的重要组成部分，其体系及能力建设对于提升公众应急认知与行为能力具有关键作用。当前应急科普面临的困境与挑战，要求我们在实践中不断探索与创新，形成政府主导、社会参与的多元化应急科普格局。未来，应进一步加强理论研究 with 实证研究相结合，为应急科普体系及能力建设提供坚实的理论与实践支撑。

急救技能“五四三”培训的“南通模式”

张利远、顾鹏、储鑫、管海洋
南通市第一人民医院

目的：探索急救技能实训班科学管理，确保急救技能实训高质量。

方法：急救技能实训“五精”设计、“四严”管理、“三方式”运行的“五四三”模式。

结果：使整个培训过程运行有序，教员和学员严谨认真。“五四三”模式，学员喻为“白+黑”、“严+苦”的魔鬼式”训练！

结论：探索急救技能“五四三”实训“南通模式”，确保急救技能实训高质量。此模式可复制与推广。

基于混合研究方法的急危重症护士灾难素养现状及影响因素分析

陈海钰、单雪芹、张婉
江苏省苏北人民医院

目的：采用基于解释性序列设计的混合研究方法,了解急危重症护士灾难素养现状及影响因素，为针对性地提高急危重症护士队伍灾难素养提供参考和建议。

方法：2024年01-04月,采用便利抽样法对扬州市4所综合医院180名急危重症护士进行一般资料、临床护士灾害素养自评问卷、心理资本问卷（Psychological Capital Questionnaire, PCQ）中的自我效能量表调查;采用现象学研究法,目的性、异质性抽取其中14名急危重症护士为访谈对象进行半结构式访谈,运用Colaizzi7步分析法进行编码、归类、提炼主题。

结果：共回收有效问卷176份，回收率为97.8%。本次调查中30.1%的护士参与过灾难救援、80.1%工作期间参加过灾难护理培训或演练。我国护士灾难素养总分为（258.62±53.92）分，其中互动性素养得分最高，功能性素养得分最低；自我效能得分为（25.33±5.56）分。学历、职称、护理能级、是否参加过灾难培训或演练、是否有灾难救援经历是急危重症护士灾难素养水平的影响因素（ $P<0.05$ ）。质性访谈共提炼4个主题:职业信念感鲜明、灾难认知和技能水平匮乏、灾难应急管理不完备、内心缺乏可控感。

讨论：本研究调查的急危重症护士灾难素养处于中等水平,受多种因素影响,尚存在提升空间。建议急危重症管理者可从灾难教育、应灾管理和心理调适入手,深化急危重症护士对灾难的认知、应灾救援能力和信心,持续提升急危重症护士的灾难素养水平。

突袭式情景模拟应急演练对护理人员灾难救援能力的影响研究

王大凤

苏北人民医院—护理

目的：探讨突袭式情景模拟应急演练对护理人员灾难救援能力的影响。

方法：选取我院2023年1月~2024年2月进行护理工作的护理人员76名作为研究对象，依据随机数字表法将其分为对照组（38名）和研究组（38名）。对照组实施传统应急演练，研究组实施突袭式情景模拟应急演练，两组均进行为期30 d的培训、演练。比较两组理论知识得分、操作技能得分（培训前和培训30 d后）、模拟情景救护完成时间、考核结果、满意度（培训30 d后）。

结果：较培训前，培训30 d后两组理论知识得分均升高，其中研究组更高（ $P<0.05$ ）。较培训前，培训30 d后两组骨盆骨折、烧伤、四肢骨折、出血、呼吸心跳骤停、肠外溢、玻璃扎入各个操作技能得分均升高，其中研究组更高（ $P<0.05$ ）。培训30 d后，较对照组，研究组火灾、交通事故、运动会事故、地震灾难、触电事故、踩踏事故各个模拟情景救护完成时间均更短（ $P<0.05$ ）。培训30 d后，较对照组，研究组总满意率更高（ $P<0.05$ ）。培训30 d后，两组现场检伤分类准确率、创伤急救基本技术操作优秀率、心肺复苏术操作优秀率组间比较，差异没有统计学意义（ $P>0.05$ ）。

结论：突袭式情景模拟应急演练能够提高护理人员关于灾难救援的理论知识及操作技能，缩短模拟情景救护完成时间，提高护理人员对培训的满意度，且考核结果较理想。

苯乙烯中毒的临床表现及救治

车海玲

连云港徐圩新区人民医院

苯乙烯是一种无色，具有芳香气味的液体，属低毒类。广泛用于制造树脂、聚酯和绝缘体以及用作造漆、制药、香料等的化工原料及溶剂。在苯乙烯合成和聚合过程中，特别是当清洗管道、检修设备及装桶时，有较大量的苯乙烯蒸气或液体溢出，易经呼吸道及消化道吸收，皮肤吸收较慢，可致急性中毒。苯乙烯有抑制中枢神经系统的作用，并具有较明显的粘膜刺激作用，高浓度引起麻醉。如眼刺痛、流泪、结膜充血、流涕，咳嗽，头痛眩晕、乏力、多汗、嗜睡、食欲不振等。接触极高浓度数小时后还可出现恶心、呕吐、步态蹒跚等麻醉症状，甚至出现痉挛，最后可因呼吸中枢麻痹而死亡。苯乙烯液体污染眼部可致灼伤。长期接触低浓度苯乙烯可有头晕、头痛、乏力、情绪不稳、忧郁等，还可出现恶心。食欲不振、腹胀、慢性肝脏损害，上呼吸道粘膜萎缩或增殖、皮肤干燥、皴裂、红斑丘疹性皮炎。在我国，因苯乙烯泄漏造成的群体性中毒事故时有发生，给国家财产和人民的生命安全造成巨大的损失和威胁，直接影响正常的生产、生活秩序和社会安全。现场医疗救援时应迅速将病人移离中毒现场至空气新鲜处，皮肤污染者，立即除去污染衣物。中毒病人应保持呼吸道通畅，有条件予以吸氧，注意保暖。当短期内出现大批中毒病人，应首先进行现场检伤分类，对于红标病人要保持复苏体位，立即建立

静脉通道；黄标病人应密切观察病情变化。出现反复抽搐、休克等情况时，及时采取对症支持措施。绿标病人脱离环境后，暂不予特殊处理，观察病情变化。中毒病人经现场急救处理后，应立即就近转送至综合医院继续观察和治疗。予以合理氧疗、防治脑水肿、其他对症支持治疗等综合处理。应急反应的终止标志为中毒事件的危险源及其相关危险因素已被消除或有效控制，未出现新的中毒病人且原有病人病情稳定24h以上。

2020–2023年无锡市新型冠状病毒病原变异特征研究

施超^{1,2}、周吉阳¹、王炎¹、刘硕¹、吴辉²、贺梦兰²

1. 无锡市疾病预防控制中心；2. 南京医科大学公共卫生学院

目的：了解无锡市新型冠状病毒（Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus-2, SARS-CoV-2）病原变异特征，掌握无锡市变异株流行动态。

方法：本研究通过主动监测和被动监测相结合获得2020年1月–2023年12月的新型冠状病毒感染（Coronavirus disease 2019, COVID-19）病例样本，用实时荧光定量聚合酶链式反应（Quantitative Real-time Polymerase Chain Reaction, qRT-PCR）、高通量测序、谱系鉴定和系统发育等生物信息学技术，对无锡市SARS-CoV-2病原变异特征进行分析。

结果：对主动和被动监测797例阳性病例标本开展测序，通过组装获得721条SARS-CoV-2完整全基因组序列（序列长度>29000bp）。按测序时间分为111个批次，除3个批次未获得完整序列外，其余108个批次中的最长完整序列均有谱系鉴定结果（108/108），分型置信度为0的占92.59%（100/108）。系统发育分析中与NC045512.2变异株的平均进化距离从近到远依次为BA.1子系、BA.2子系、BA.5子系、XBB.1子系。综合谱系鉴定和系统发育分析结果，主要流行株的整体更替情况根据亲缘关系的远近和流行时间的跨度可主要划分为3个过程：BA子系间更替过程中，BA.1子系、BA.2子系、BA.5子系主要流行株在RBD区域上有10个变异位点（S:346、371、376、405、408、446、452、486、493、496）；XBB.1子系更替BA.5子系过程中，BA.5子系、XBB.1子系有9个变异位点（S:339、346、368、408、445、446、452、460、490）；EG.5.1子系更替XBB.1子系过程中，XBB.1子系、FY.3、EG.5.1子系有2个变异位点（S:455、456）。

结论：无锡市2020–2021年主要为输入性变异株，未发生本地流行的新变异株；2022–2023年主要经历BA子系、XBB.1子系、EG.5子系更替过程，主要流行株的更替情况与国内外的总体趋势较一致，整体进化变迁符合病毒系统发育特征。

基于战时模式的突发核化学应急事件医学救援组织与实施的探讨

孙克富¹、马允²、孟凡珍^{1,2}

1. 连云港市第二人民医院；2. 连云港市徐圩新区人民医院

背景：连云港市徐圩新区应急救援中心兼顾江苏田湾核电站的核应急和石化园区的化学应急救援

功能, 地下项目4500m², 并且与石化区有地下管廊相连, 并入石化新区整体救援与灾备系统(战时医院)。

目的: 结合现场医学救援与早期院内救治联动原则, 探索基于战时模式的突发核化学事件现场医学救援队伍建设和具体实施方法。

方法: 逐步充分利用已建成的连云港市徐圩新区核化学应急救助中心及其附属地下工程, 基于战时模式并结合核化学医学救援队组织、实施现场医学救援与应急救援中心早期院内救治联动应急演练, 从突发核化学事件现场医学救援与早期院内急救特点出发, 探索极端条件下启动战时模式的医学救援组织与实施的特点与流程。从硬件设施、救援中心日常运营与持续改进、人力资源管理与专业人才培养、现场医学救援、伤员转运、院内早期救治以及医联体建设等方面分析归纳并总结经验。

结果: 涉及核化学应急医学救援机构在专业救援队伍建设过程中, 除需具备完善的硬件设施外, 运营质量持续改进、医学救援专业人才培养, 以及适应战时条件下的实战化应急演练, 对提高现场及院内早期医学救援能力起到至关重要作用。

结论: 突发核化学事件具有突然性、群体性、复杂性和高致命性等特点; 快速有效地展开现场医学救援以及早期院内救治可将健康危害、财产损失和社会影响降低到最小; 正确有效发挥战时模式基础设施的保障作用对国家公共安全和社会稳定具有重要意义。

危重患者出ICU后谵妄的危险因素及风险预测模型的构建

戴雪梅、单雪芹、窦英茹、谈定玉
江苏省苏北人民医院

目的: 探讨危重患者出ICU后谵妄的危险因素, 构建其风险预测模型。

方法: 选取2021年1月-2023年12月江苏省三级甲等医院ICU转出的患者为研究对象, 根据出ICU后经ICU谵妄评估诊断表评估是否发生谵妄分为谵妄组和非谵妄组。将两组患者的相关资料进行比较, 筛查导致危重患者出ICU后发生谵妄的危险因素, 构建其风险预测模型。

结果: 共纳入268例患者, 其中谵妄组58例, 非谵妄组210例, 总体谵妄发生率为21.64%。单因素分析显示年龄、ICU住院时长、急性生理与慢性健康状况评估(APACHE II)评分、约束、镇静药物、镇痛药物、有创机械通气、ICU安静时间治疗、转出ICU时日常生活自理能力(ADL)评分、营养不良风险差异均有统计学意义。将单因素结果纳入二元Logistic回归分析, 最终得出年龄[OR=5.190, 95%CI(1.291~20.863)]、镇静药物[OR=4.775, 95%CI(1.026~22.232)]、有创机械通气[OR=8.725, 95%CI(1.095~69.518)]及营养不良风险[OR=5.358, 95%CI(1.245~23.055)]4个因素为危重患者出ICU后谵妄的独立危险因素。根据危重患者出ICU后谵妄风险预测模型 $P=1/(1+e^{-Y})$, 计算出 $Y=-8.802+(1.647 \times \text{年龄})+(1.679 \times \text{营养不良风险})+(1.563 \times \text{镇静药物})+(2.166 \times \text{有创机械通气})$ 。该模型对于危重患者出ICU后谵妄的预测准确率为0.948(95%CI: 0.913~0.983), 约登指数为0.813, 灵敏度为0.966, 特异度为0.848, Hosmer-Lemeshow拟合优度为2.862, P=0.943。

结论: 年龄、镇静药物、有创机械通气及营养不良风险是导致危重患者出ICU后谵妄的独立危险因素, 基于上述相关因素构建的风险预测模型具有较好的预测效能, 可早期识别出ICU后存在谵妄风险的患者。该预测模型尚需前瞻性临床研究来进行验证, 以期临床医护人员采取早期干预措施提供参考依据。

基于Cite Space的急诊冲突相关研究热点及趋势的可视化分析

李梦雅、窦英茹、戴雪梅、姜帆
江苏省苏北人民医院

目的：探讨国内外急诊冲突相关研究的现状与热点，并对该领域研究的发展趋势进行剖析，为国内急诊冲突相关研究及制定防治管理冲突策略提供参考。

方法：检索Web of Science核心合集数据库2005年1月至2024年5月近20年相关文献，使用Cite space从发文量、作者、机构、关键词等发面分析该领域的研究现状及热点。

结果：最终纳入230篇急诊冲突的相关文献，发文量整体呈波动式增长，总体发文量不高，年发文量最多为2023年，为45篇；美国是发文量最多的国家（53篇）；Gordon Lee是发文量最高（7篇）作者；共形成5个核心研究团队；俄亥俄大学是发文量最多（14篇）的研究机构；共形成9个高频关键词聚类，研究热点集中于冲突影响因素、风险评估、管理干预、医务人员的心理健康等。

结论：急诊冲突领域的研究文献呈增长趋势，说明该方向越来越引起重视，中国发文量较多，但发文量相对于发达国家较少，且合作频率较低，学术影响力相对较弱，建议未来各研究团队加强学术研究及交流合作，针对不同的冲突情况制定全面的、医院-急诊一体化的防治管理策略，以改善医护人员的身心状况，保障医护人员及患者安全。

临床护士工作场所暴力预防培训的范围综述

李梦雅、窦英茹、戴雪梅、姜帆
江苏省苏北人民医院

目的：系统分析国内外临床护士进行工作场所暴力预防培训的相关研究，识别培训的内容及评价指标，以期为制定工作场所暴力防治策略提供参考。

方法：根据乔安娜布里格斯研究所范围综述指南为方法学框架，对纳入文献进行归类和分析。检索中国知网、万方数据知识服务平台、维普网、中国生物医学文献数据（SinoMed）、PubMed、Embase、Web of science等国内外数据库，检索时限为建库至2024年6月1日。由2名研究者对文献进行独立筛选，并进行数据的提取和核对。

结果：共纳入25篇文献，包括19篇中文和6篇英文，发表时间从2006年至2023年。培训内容包括识别暴力的风险因素、化解暴力行为的降级方法、避免暴力行为的物理方法、约束暴力患者的技巧、预防行动无效时的自我防卫、报告暴力事件的程序、组织政策等理论和技能培训；培训的形式主要为线下面对面授课；培训时长大多集中于1-6个月，多为多阶段、多课时培训。评价指标包括客观指标、对护士的应用效果及对患者的影响。

结论：工作场所暴力预防培训对临床护士具有积极作用，但缺乏统一的培训流程和评价指标，未来仍需基于我国国情不断优化培训项目，完善结局评价指标，提高培训质量。

创伤救护知识在灾害医学中的应用

陈加成、孙晓

连云港市第一人民医院

目的：当各种意外伤害事故、灾害发生时，一般总是伴随着批量伤员的发生，如地震、火灾、洪水、战争、恐怖事件、爆炸或建筑物的倒塌。从美国世贸大厦爆炸到墨西哥地震，从我国98长江洪水到克索沃战争，以及平时的高速公路撞车、飞机失事和火灾等。本文结合我们的有关研究和参加抢救抢救成功爆炸伤员及中毒伤员的临床救治体会，并引用国内外公开发表的相关论文及著作进行分析研究。探讨灾害事故现场的医学应对预案和救护原则。以使伤员在尽可能短的时间内获得最确切的救治，救治医生要掌握灾害事故现场医学应急救援的主要特点及救护原则十分重要，这样可大大提高抢救成功率，降低伤残率和死亡率。

方法：结合我们的有关研究和参加抢救成功爆炸伤员及中毒伤员的临床救治体会，并引用国内外公开发表的相关论文及著作进行分析研究。

结果：能善于应用现有的先进科技手段，使灾害事故现场的医学应对预案和救护原则更趋合理，个人的防护技术更完善，提高救治的成功率。

结论：创伤救护知识在灾害医学的应急救援中起着重要的作用，需要在广泛的人民群众的推广。

基于血栓弹力图观察活血利水法对髌部骨折术后凝血状态的影响

周迎光¹、宋洁菲²、胡妍¹、陈建斌¹

1. 连云港市中医院；2. 南京中医药大学第一临床医学院

目的：通过血栓弹力图（TEG）观察早期应用活血利水法治疗对髌部骨折术后凝血状态的影响。

方法：选取股骨颈骨折或股骨粗隆间骨折患者60例，按照随机数字表法分为治疗组和对照组，各30例。所有股骨颈骨折患者行人工髌关节置换术，股骨粗隆间骨折患者行股骨近端髓内钉（PFNA）内固定术，术后给予常规治疗。治疗组在此基础上，术后次日起口服活血利水类中药汤剂，7 d为1个疗程。分别于术后第1、第7日测定患者大腿围及TEG指标。

结果：术后第1日，2组大腿围、TEG指标及凝血状态比较，差异无统计学意义（ $P>0.05$ ）；术后第7日，治疗组CI值、MA值、 α 角低于对照组，K时间高于对照组，治疗组大腿围小于对照组，血液高凝患者人数少于对照组，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。

讨论：中医认为骨折后肢体肿痛的病机为气滞血瘀，经典名方桃红四物汤合五苓散活血化瘀的同时兼以利水，可引瘀血下行，增强消肿、止痛疗效。有研究表明桃红四物汤可以降低D-二聚体、纤维蛋白原等凝血指标，改善下肢骨折术后血液流变学水平；五苓散可以调节水及脂质代谢，具有抗炎消肿的作用。本研究发现，术后第7日治疗组的治疗组大腿围小于对照组，表明桃红四物汤合五苓散能有效减轻术后肿胀。凝血涉及凝血酶形成、血小板聚集、纤维蛋白原形成等多种不同的过程。传统的凝血指标并

不能全面反映机体的凝血状态,可能出现常规凝血试验正常,而仍然存在血液高凝的异常情况。而TEG能够快速反映凝血到纤溶的全过程,对血液高凝状态的判断更加灵敏。在骨科围术期通过对血栓弹力图的动态分析,可以更准确地检测凝血状态,评估血栓形成风险及指导抗凝治疗。本研究结果显示,术后第7日治疗组CI值、MA值、 α 角均明显小于对照组,K时间明显大于对照组,处于高凝状态患者人数明显少于对照组,提示桃红四物汤合五苓散能够显著改善髋部骨折患者TEG指标,抑制纤维蛋白原形成和血小板聚集等多种凝血过程,降低血液高凝的发生。

综上所述,以桃红四物汤合五苓散为代表的活血利水法能够缓解髋部骨折术后患者的临床症状,有效改善血液高凝状态,加速术后早期康复,为该法在髋部骨折围术期应用提供了理论依据。

减重手术腹腔镜胃旁路术的研究进展

吴晓清

苏州市立医院

据世界卫生组织统计,2014年全球18岁及以上的成年人中有39%的人超重,13%的人肥胖。而截至2015年,中国18岁以上成人体重超标率达到30.1%,肥胖率达到11.9%。肥胖是心脑血管疾病、2型糖尿病(T2DM)甚至是癌症等疾病的重要危险因素。肥胖被世界卫生组织列为威胁人类健康的十大疾病之一。目前手术治疗是唯一能获得长期、稳定减重效果的方法,并且能有效地缓解甚至治愈肥胖患者相关的并发症。减重手术主要包括:腹腔镜可调节胃束带术(laparoscopic adjustable gastric banding, LAGB)、腹腔镜垂直束带胃成形术(laparoscopic vertical gastric banding, LVGB)、腔镜袖状胃切除术(laparoscopic sleeve gastrectomy, LSG)、腹腔镜胆胰转流术与十二指肠转位术(laparoscopic biliopancreatic diversion with duodenal switch, LBPDDS)和腹腔镜Roux-en-Y胃旁路术(laparoscopic Roux-en-Y gastric bypass, LRYGB)等。1994年Wittgrove首次报道了5例LRYGB,2000年又进一步发表了500例患者的随访结果。据国际肥胖和代谢性疾病外科联合会(IFSO)发布的2013年全球运用最多的减重手术分别为RYGB(45%)、SG(37%)和AGB(10%)。LRYGB治疗肥胖及其相关合并症的效果确切,术后并发症少,已经成为减重的金标准术式。近年来减重手术在我国迅速发展,2001-2015年,我国共报道了7779例减重手术,其中89.2%是在2010~2015年做的,LRYGB手术率增加到62.2%。Pories、Ferchak等学者研究发现,经过LRYGB治疗后合并T2DM的肥胖患者的血糖迅速得到改善,部分患者甚至不需要继续服用降糖药物。胃旁路术LRYGB从单纯的减重手术发展成为兼顾T2DM等代谢病的代谢手术。LRYGB手术减重被证实有效并且可靠,对T2DM也有良好的治疗效果。学者们对其降血糖的机制提出了各种假说,如肠-胰岛素轴、“前端小肠假说”、“后肠假说”等。但是LRYGB究竟是如何起到降糖作用的尚需进一步研究。LRYGB凭借其显著的减重效果以及其安全性成为了当今应用最多的减重手术之一,其术后短期效果已经得到了国内外广泛的认可。对于调整生活方式、内科治疗仍难以达到理想减重效果的病态肥胖患者,LRYGB将是一种良好的选择。

急诊危机管理在灾难救援中对救治效果的影响研究

朱海泉、孟祥圣
连云港市第一人民医院

目的：研究急诊危机管理在灾难救援中对救治效果的影响。

方法：回顾性分析我院急诊科2021-01至2023-12灾难救援中收治的200例患者临床资料,依据采取的护理管理模式分为对照组与观察组,每组各100例,对照组采取常规灾难救援管理,观察组采取急诊危机管理,对两组生命体征指标(心率、呼吸频率、平均动脉压)、动脉血气指标(氧分压、氧饱和度、二氧化碳分压、氧合指数)进行对比。

结果：干预后观察组生命体征指标、动脉血气指标中二氧化碳分压较对照组更低[心率(次/min): 93.50 ± 3.50 比 97.00 ± 3.00 ,呼吸频率(次/min): 20.50 ± 1.50 比 23.00 ± 1.00 ,平均动脉压(mmHg): 88.25 ± 2.35 比 93.60 ± 2.40 ,二氧化碳分压(mmHg): 31.23 ± 1.77 比 36.45 ± 1.85]、动脉血气指标中氧分压、氧饱和度、氧合指数较对照组更高[氧分压(mmHg): 94.50 ± 1.34 比 88.20 ± 1.20 ,氧饱和度(%): 95.10 ± 1.15 比 92.50 ± 1.25 ,氧合指数(mmHg): 452.81 ± 20.19 比 433.27 ± 20.23],差异有统计学意义($P < 0.05$)。

结论：在灾难救援中急诊危机管理有助于进一步提高救治效果,值得推广使用。

骨盆骨折合并尿道损伤的急诊处理

吴作培
连云港市第一人民医院

目的：探讨骨盆骨折合并尿道损伤的急诊处理方法。

方法：选择2020年1月到2023年12月于我院就诊的骨盆骨折合并尿道损伤患者,共20例,根据Tile的分型方法,骨盆稳定型损伤1例,旋转不稳定型损伤12例,旋转及垂直均不稳定型损伤7例。单纯后尿道挫伤者行尿道插管2例,尿道部分破裂或完全断裂者行急诊或延期尿道会师牵引术或会师牵引加固定术14例,一期尿道吻合术0例,病情危重者仅行耻骨上膀胱造瘘4例。手术方法包括:(1)尿道会师,同期行骨盆骨折开放复位内固定术9例。(2)急诊尿道会师,延期(7~14 d)行骨盆骨折切开复位内固定术5例。(3)急诊膀胱造瘘,限期(7~14 d)行尿道会师及骨盆骨折切开复位内固定术4例。现将患者的临床资料收集起来进行回顾性的分析,对其具体诊治情况进行深入的探究。

结果：20例患者治疗后排尿逐渐恢复通畅的患者共有18例,早期行尿道会师术者14例,尿道狭窄发生率为86%,无阳痿及尿失禁并发症发生。膀胱造瘘者4例,尿道狭窄发生率为100%,无阳痿及尿失禁并发症发生。在众多治疗方法中早期尿道会师术效果最佳。

结论：针对骨盆骨折合并尿道损伤患者,急诊处理时需要根据患者的实际情况来选择使用恰当的治疗方法,早期治疗时可以选择操作简单、创伤小的尿道会师术,对病情危重者应考虑膀胱造瘘术。

江苏省82家三级甲等医院ICU呼吸机相关性肺炎 发病率前瞻性监测分析

陈亚男
连云港市第一人民医院

目的：了解江苏省三级医院重症监护病房（ICU）呼吸机相关肺炎（VAP）发生情况，为开展针对性防控提供基线数据。

方法：借助全省重症质控平台，对江苏省部分三级甲等医院重症监护病房呼吸机相关性肺炎的发生情况开展前瞻性监测，采用Poisson回归分析法对不同季节、不同类型、不同区域、不同属性医院间ICU VAP发病率情况进行评价。

结果：共监测全省82所三级甲等医院的88个重症监护病房住院患者360409人，其中经诊断为VAP共809例，发病率为2.24‰。不同季节间，四季度ICU VAP发生风险显著低于其它季度，VAP发病率为1.83‰，第三季度VAP发病率最高，为2.63‰；不同类型医院间，肿瘤医院（3.74‰）和中医医院（2.97‰）ICU VAP发生风险显著高于其它医院ICU，而综合性医院ICU VAP发病率最低，为2.12‰；不同区域间，苏南地区医院ICU VAP发病率为2.56‰，其VAP发生风险分别为苏中地区和苏北地区的1.35倍和1.36倍，后两地区VAP发病率均为1.89‰；不同级别间，非省属医院ICU VAP发病率为2.36‰，其VAP发生风险为省属医院的1.31倍，后者VAP发病率为1.81‰，差异均有统计学意义。

结论：我省三甲医院ICU VAP的发病率总体不高，但呈现季节差异性且不同类型、不同地区和不同属性间差异较大，应针对性开展防控质控。

1例以高钙血症及乳酸酸中毒为首发表现的 恶性淋巴瘤的诊断与治疗

陈晓兵
连云港市第一人民医院

恶性肿瘤相关的高钙血症是肿瘤晚期的并发症。乳酸性酸中毒也是恶性肿瘤的一种极为罕见的副肿瘤综合征，二者的出现通常表示肿瘤预后极差。弥漫性大B细胞淋巴瘤是非霍奇金淋巴瘤中最常见的类型，同时也是常见的侵袭性淋巴瘤。弥漫性大B细胞淋巴瘤患者同时出现高钙血症和严重乳酸性酸中毒的情况极为罕见。在这篇文章中，报告了一例CD5阳性的弥漫大B细胞淋巴瘤，并伴有高钙危象和持续性乳酸酸中毒，予补液、利尿、降钙素及唑来膦酸钠、连续肾脏替代治疗（CRRT）等降钙措施后，血钙迅速降至正常范围；经碳酸氢钠补液、利尿、维生素B1及CRRT纠正酸中毒后，患者乳酸仍维持在高水平状态。本文旨在分析高钙血症及顽固性乳酸酸中毒合并出现的诊疗经验，应考虑可能为恶性肿瘤异常代谢相关的严重电解质紊乱，尽早明确原发病灶并进行治疗。

炎症风暴对脓毒症相关性脑病的诊断与影响因素分析

陈晓兵

连云港市第一人民医院

背景：脓毒症相关性脑病(SAE)是脓毒症发展过程中危及神经功能的并发症，其发生和全身性的严重感染有着密切联系，血清IL-6等炎症细胞因子水平升高已在脓毒症的诊断中具有一定临床意义，但国内外尚无研究表明相关炎症细胞因子超高水平表达（即炎症因子风暴）对于SAE患者的诊断是否有价值。本文目的为探究SAE患者的血清炎症因子（IL-2/4/6/10、INF- α 、干扰素 γ ）、肝素结合蛋白、血清胆碱酯酶、血浆血栓三项（ α 2纤溶酶抑制剂复合物、抗凝血酶III复合物、血栓调节蛋白TM）等细胞因子水平及其临床意义，分析炎症细胞因子风暴对SAE的诊断价值。

方法：收集2021年1月-2022年10月连云港市第一人民医院ICU及EICU诊治的脓症患者114例，按照入排标准分为SAE组49例和非SAE组65例。入院时记录2组患者性别、年龄、入院生命体征等资料，并检测血清各细胞因子水平，同时评估格拉斯哥昏迷评分(GCS)、序贯器官衰竭评分(qSOFA)、急性生理与慢性健康评分II(APACHE-II)，分析SAE发生的危险因素。

结果：114例脓症患者发生SAE 49例；SAE组患者qSOFA、APACHEII评分，以及血清学细胞炎症因子（IL-2/6/10、INF- α 、干扰素 γ ）、肝素结合蛋白、抗凝血酶III复合物显著高于非SAE组（ $P<0.05$ ）；GCS评分、血清胆碱酯酶水平低于非SAE组（ $P<0.05$ ）；多因素logistic回归分析超高水平IL-6（ $>5000\text{pg/ml}$ ）、IL-10（ $>1000\text{pg/ml}$ ）、肝素结合蛋白（ $\text{HBP}>300\text{ng/ml}$ ）以及qSOFA评分、APACHEII评分升高是SAE发生的危险因素（ $P<0.05$ ）；SAE组血清学IL-6/10、HBP指标水平与qSOFA评分、APACHEII评分成正相关性（ $P<0.05$ ）。

结论：SAE的发生与年龄、伴有糖尿病、SOFA评分、APACHE II评分、血清细胞炎症因子水平（IL-2/6/10、INF- α 、干扰素 γ ）、肝素结合蛋白、血清胆碱酯酶水平密切相关；其中IL-6 $>5000\text{pg/ml}$ 、IL-10 $>1000\text{pg/ml}$ 、HBP $>300\text{ng/ml}$ 以及三种重症评分对于脓毒症相关性脑病更有诊断价值，分析炎症风暴与HBP水平可能与脓毒症发生SAE的机制有关。

脓毒症外源型ARDS关键基因及信号通路的转录组学分析

谢永鹏

连云港市第一人民医院

目的：分析脓毒症外源性ARDS肺损伤大鼠的差异表达基因，从转录组水平探索脓毒症ARDS肺损伤的早期诊断及防护机制。

方法：选取12只8周龄雄性SD大鼠并随机分为脓毒症ARDS肺损伤模型组与正常对照组各6只。分别提取2组大鼠左侧肺组织RNA，采用illumina Hiseq测序平台的双端测序模式进行高通量测序。采用DESeq2软件以 $|\log_2\text{FC}| \geq 3$ 和 $P\text{-value}<0.001$ 筛选差异表达基因（differentially expressed genes, DEGs）。对DEGs进行基因本体（gene ontology, GO）功能富集分析和KEGG（Kyoto Encyclopedia of Genes and

Genomes) 通路富集分析。使用STRING和Cytoscape软件构建蛋白相互作用网络并筛选关键基因15个, 最后采用实时荧光定量聚合酶链反应(qRT-PCR)对其中5个关键基因进行验证。

结果: 本研究共计筛选差异表达基因286个, 其中上调基因202个, 下调基因84个。GO富集分析表明DEGs主要参与了中性粒细胞趋化迁移、抗菌体液反应、宿主免疫应答及体液免疫反应等生物学过程, KEGG富集分析显示DEGs主要通过参与IL-17信号通路、TNF信号通路以及趋化因子信号通路发挥生物学作用。PPI分析共计筛节点蛋白262个, 互作关系852条边。筛选前15位关键基因分别为: IL-6、Tnf、IL-10、IL-1b、Cxcl1、Cxcl10、Cxcr3、Cxcr2、Cxcl9、Ccl7、Cxcl11、Ccl1、Cxcl13、Ccl12、Ccl22。

结论: 炎症细胞趋化迁移脱颗粒及细胞因子免疫应答反应等生物学过程和CXCL10/CXCR3及IL-17等信号通路在脓毒症外源性ARDS急性肺损伤发生发展过程中起着重要的作用, 为进一步研究肺损伤机制及临床防治提供新的思路及靶点。

综合护理模式在ICU重症急性肾衰竭连续性肾脏替代治疗中的应用分析

孟盈盈

连云港市第一人民医院

目的: 分析综合护理模式在ICU重症急性肾衰竭连续性肾脏替代治疗中的应用效果。

方法: 我院ICU内重症急性肾衰竭并行连续性肾脏替代治疗的患者80例, 随机分成对照组、观察组, 分别配合常规护理、综合护理模式, 对两组抢救成功率、血流速度、下肢DVT形成及并发症等指标比较。

结果: 观察组抢救成功率高于对照组; 观察组股静脉、腘静脉的血流速度高于对照组; 观察组下肢肿胀、DVT发生率低于对照组; 观察组并发症发生率低于对照组, $P < 0.05$ 。

结论: 综合护理模式用于ICU重症急性肾衰竭行连续肾脏替代治疗患者, 能显著提高抢救成功率, 改善血流速度, 预防下肢DVT形成和并发症发生, 具有重要价值, 可推广应用。

6S管理在急诊创伤中心物品设备管理中的应用

徐征珍

连云港市第一人民医院

目的: 探讨6S管理在在急诊创伤中心医疗物品设备中的应用及对工作效率与抢救效率的影响。

方法: 选择2022年1月-2022年12月入本院(两院区)急诊抢救室的严重创伤患者为研究对象, 选2022年1~6月未实施6S管理以及2022年7~12月实施6S管理的两个时间段, 观察对比两个时间段中护理人员的工作效率和抢救效率, 两个时间段中患者对护理质量的满意度, 两个时间段中寻找物品所耗时间。

结果: 实施6S后工作效率和抢救效率高于实施前($P < 0.05$); 实施后患者对护理质量的满意度高于实施前($P < 0.05$); 实施后寻找物品所耗时间比实施前明显减少($P < 0.05$)。

结论: 在在急诊创伤中心物品设备中应用6S管理效果理想, 可以提高护理人员的工作效率, 抢救效率, 提高设备管理的规范性以及患者的满意度。

联合外周血AFR、NT-proBNP、Hs TnI及APACHE II评分对脓毒症心肌病的临床诊断价值分析

陈晓兵

连云港市第一人民医院

目的：探讨外周血中的新型炎性指标白蛋白/纤维蛋白原比值（AFR）、氨基末端脑钠肽前体（NT-proBNP）、高敏肌钙蛋白I（Hs TnI）水平变化及APACHE II评分对脓毒症心肌病患者的临床诊断价值。

方法：采用前瞻性临床观察研究，收集2022年02月至2023年04月本院收治的101例诊断为脓毒症或脓毒症休克的患者为研究对象。根据入科时超声检查的LVEF值分为脓毒症心肌病组和普通脓毒症组，记录两组患者的基本临床资料，并于入科24h内采集外周血检测白蛋白、纤维蛋白原、NT-proBNP、Hs TnI、PCT等实验室指标，同时记录患者入院时的APACHE II评分、SOFA评分。分析两组患者的AFR、NT-proBNP、Hs TnI水平及APACHE II评分等指标的水平变化。采用 Logistic回归分析发生脓毒症心肌病的独立危险因素；采用ROC曲线分析各指标水平变化对脓毒症心肌病患者的临床诊断价值。

结果：与普通脓毒症组相比，脓毒症心肌病组的AFR明显降低，NT-proBNP、Hs TnI及APACHE II评分明显升高（ $P < 0.05$ ）。Logistic回归分析结果显示，AFR为发生脓毒症心肌病的独立保护因素（ $OR=0.547$ ， $P < 0.05$ ），而NT-proBNP、Hs TnI、APACHE II评分为发生脓毒症心肌病的独立危险因素（ $OR=1.163$ 、 3.980 、 1.527 ， $P < 0.05$ ）。

结论：AFR、NT-proBNP、Hs TnI水平及APACHE II评分均对诊断脓毒症心肌病有一定的预测价值，且四者联合预测效能最大。

伴有桡神经损伤的肱骨干骨折的微创治疗疗效分析

李震

连云港市第一人民医院

目的：探讨伴有桡神经损伤的闭合肱骨干骨折患者在不进行桡神经探查情况下一期行闭合复位内固定的可行性。

方法：回顾分析收治的13例伴有桡神经损伤的肱骨干骨折患者，在一期不行桡神经探查的情况下，通过闭合复位经皮微创钢板固定或肱骨髓内钉固定，记录伤口愈合时间、骨折愈合时间、桡神经功能恢复时间、肩肘关节功能评价。

结果：结果显示所有患者手术切口均一期愈合。获随访3~12个月，总体骨折平均周愈合，桡神经功能平均恢复时间11.77周；MIPO钢板内固定患者较髓内钉组桡神经开始及最终愈合时间均无明显差异；肩关节ASES及肘关节Mayo评分均为优。

结论：伴有桡神经损伤的闭合肱骨干骨折患者在不进行桡神经探查情况下一期行闭合复位内固定是可行的，且MIPO钢板内固定与髓内钉内固定对桡神经恢复无明显统计学差异。

Multiloc髓内钉与Pillos钢板 在治疗肱骨近端骨折的疗效对比

荣旺

连云港市第一人民医院

目的：探讨治疗老年肱骨近端骨折内固定手术中Multiloc髓内钉与Pillos钢板的疗效对比。

方法：记录并分析2022年3月-2023年3月连云港市第一人民医院创伤中心收治的100例肱骨近端骨折（Neer分型3、4部分骨折）的中老年患者，分为Multiloc髓内钉组（40例）与Pillos钢板组（50例），对比记录两组间手术时间、围手术期出血量（术中及术后引流量）、伤口愈合时间、平均住院日、功能评分、术后24小时视觉模拟评分、骨折愈合时间、目测类比评分、Constant-Murley肩关节评分。

结果：手术时间、围手术期出血量、切口愈合时间（干燥、无渗出）。

结论：结果表明，对于伴有骨质疏松的中老年肱骨近端骨折(Neer 3、4部分)，multiloc髓内钉具有显著抗压缩、抗内翻及维持颈干角度的固定优势，并具有肩关节功能恢复快等特点。

经皮微创桥式内固定治疗对老年骨盆骨折患者 髋关节功能、疼痛情况以及并发症发生率的影响

孟祥圣

连云港市第一人民医院

目的：探究经皮微创桥式内固定治疗对老年骨盆骨折患者髋关节功能、疼痛情况以及并发症发生率的影响。

方法：选取2018年5月至2022年5月于连云港市第一人民医院进行治疗的106例骨盆骨折的老年患者为受试者，按照随机双盲法分为2组。对照组受试者使用传统外固定支架进行治疗；研究组受试者使用经皮微创桥式内固定干预进行治疗。观察两组受试者手术相关指标、疗效、Harris髋关节功能评分等各项指标情况。

结果：研究组受试者治疗总有效率为96.23%比对照组总有效率77.36%更高， $X^2=8.230$ ， $P=0.004$ ；研究组受试者术中出血量（ 7.89 ± 0.87 ）ml、手术时间（ 80.01 ± 9.21 ）min、骨折愈合时间（ 75.11 ± 8.23 ）d、住院时间（ 8.15 ± 1.56 ）d均低于对照组，组间差异较大具有统计学意义， $P<0.05$ ；两组受试者术前Harris髋关节功能评分不具有统计学意义， $P>0.05$ 。研究组受试者术后3个月（ 70.88 ± 6.99 ）分、术后6个月（ 77.88 ± 6.90 ）分、术后9个月（ 84.91 ± 7.78 ）分、术后12个月（ 91.98 ± 8.46 ）分的评分均高于对照组，并且伴随时间的延长受试者的评分也越来越高，具有统计学意义， $P<0.05$ ；研究组受试者不同时段VAS评分中，术后1h（ 3.10 ± 0.35 ）分、术后6h（ 3.79 ± 0.45 ）分、术后12h（ 3.33 ± 0.39 ）分以及术后24h（ 2.91 ± 0.30 ）分均低于对照组，且随着时间的延长，受试者疼痛值在不断降低，两组差异较大具有统计学意义， $P<0.05$ ；受试者经治疗后，研究组的Majeed评分为

(85.98 ± 8.21) 分远高于对照组的 (62.12 ± 5.52) 分, $t=17.558$, $P=0.000$; 研究组受试者的并发症总发生率为5.66%远低于对照组24.53%, $X^2=7.361$, $P=0.007$; 研究组受试者的手术总优良率为96.23%更优于对照组79.25%, $X^2=7.102$, $P=0.008$ 。

结论: 微创经皮桥式内固定手术与常规手术相比具有更好的治疗效果, 有效减少患者的术中出血量, 缩短患者的痊愈时间, 促进患者的术后各项骨骼功能的恢复, 降低术后并发症的发生率, 提高手术总优良率, 具有较高的临床应用和推广价值。

multiloc 多维锁定肱骨髓内钉对肱骨近端骨折患者 肩关节功能、抗内翻应力的影响

王岩

连云港市第一人民医院

目的: 分析multiloc多维锁定肱骨髓内钉在肱骨近端骨折的应用效果。

方法: 选取64例我院2018年1月~2019年9月收治的肱骨近端骨折患者, 随机分为研究组($n=32$)与对照组($n=32$), 分别采取multiloc多维锁定肱骨髓内钉和切开复位PHILOS钢板内固定治疗, 比较两组患者手术指标、肩关节功能改善情况、肩关节活动度以及术后并发症发生率。

结果: 研究组手术时间、术中出血量、切口长度均优于对照组($P < 0.05$); 术后3个月、6个月的Constant评分高于对照组($P < 0.05$); Δ 颈干角低于对照组($P < 0.05$); 两组骨折愈合时间、住院时间、肩关节活动度、并发症发生率比较无明显差异($P > 0.05$)。

结论: multiloc多维锁定肱骨髓内钉治疗肱骨近端骨折的疗效确切, 建议推广应用。

关于淮安市部分地区“公众启动除颤”现况调研

郑鹏

淮安市第一人民医院

目的: 为提高淮安地区OHCA抢救成功率、改善患者生存和预后, 本次调研采用问卷调查、实地访谈及文本分析法来调查淮安市公众启动除颤项目实施现况, 为我市加强CPR公众教育、提高人员密集的公共场所配置AED数量提供依据。

方法: 1. 问卷调查本次调研我们采用了问卷调查法及实地访谈法, 通过统一的调查问卷内容, 对淮安市区、淮阴区、涟水县人口密集场所的公众进行PAD相关知识问卷调查, 具体人群包括高校学生、警察、教师、企事业单位职工、商场职工及消费者、社区居民, 了解其对CPR培训的需求、CPR培训普及率、CPR技能掌握率、人口密集场所AED配置率、AED使用率及知晓率。2. 文本分析通过江苏省各市级政府网站搜索获取江苏省AED投放相关政策文本, 对各市人均AED数量进行统计汇总, 并绘制江苏省各市人均AED数量现况图。

结果: 1. 淮安部分地区CPR公众培训普及率低、CPR掌握程度低 2. 淮安市AED配置数量不足, AED使用率知晓率低。

讨论：我市CPR公众培训普及率低、CPR掌握率低、公共场所AED配置率低、人均AED数量与《公共场所自动体外除颤器设置要求》团体标准要求人均AED数量差距大，“公众启动除颤”项目发展水平不佳，这需要我市加强对全市CPR普及力度，合理设计AED配置策略，提高AED的投放密度并解决好配置位置等问题，使公众真正做到能知晓、能获取、能使用、能救人。利用一切可利用的资源，保证合理的AED布局与投放，避免资金和医疗设备浪费，在OHCA发生时资源可用、有时间可抢、有机会可救，改善急救现状，提高OHCA心肺复苏自主循环恢复率和生存出院率，促进我市急救公益事业的发展。

静脉和局部联合应用氨甲环酸对老年股骨粗隆间骨折患者围术期失血的影响

林小平
连云港市中医院

目的：探究静脉和局部联合应用氨甲环酸(TXA)对老年股骨粗隆间骨折患者股骨近端防旋髓内钉置入术(PFNA)围术期失血和术后疼痛的影响。

方法：选取100例老年股骨粗隆间骨折患者，随机分为对照组和观察组，每组50例。对照组在术前15 min予以20 mg/kg TXA+100 ml 9%NaCl静脉滴注；观察组在术前15 min予以20 mg/kg TXA+100 ml 9%NaCl静脉滴注，在术中安放髓内钉前予以1.0 g TXA+50 ml 9%NaCl注入髓腔，在切口关闭后经引流管逆行注入2 ml 2%TXA+18 ml 9%NaCl。比较两组围术期失血量、术后疼痛[疼痛视觉模拟评分法(VAS)]及血红蛋白(Hb)、红细胞比容(Hct)、凝血酶原时间(PT)、纤维蛋白原降解产物(FDP)和血清C反应蛋白(CRP)、白细胞介素(IL)-6水平。

结果：与对照组相比，观察组术后Hb、Hct明显更高，FDP、CRP、IL-6水平明显更低($P<0.05$)。观察组围术期总失血量、显性失血量、隐性失血量明显低于对照组($P<0.05$)。观察组在术后12、24、48 h时VAS评分均明显低于对照组($P<0.05$)。两组静脉血栓性疾病(VTE)发生率差异无统计学意义($P>0.05$)。

结论：静脉和局部联合应用TXA可明显减少对老年股骨粗隆间骨折患者PFNA围术期失血量，减轻术后疼痛和炎症反应，且不增加VET发生风险。

新斯的明足三里穴位注射联合超声引导在危重患者鼻肠管置管患者的效果观察

潘涛涛
淮安市第一人民医院

目的：分析新斯的明足三里穴位注射联合超声引导在危重患者鼻肠管置管患者治疗期间所产生的相应影响。

方法：借助随机抽签将2023年09月~2024年09月淮安市第一人民医院EICU需留置鼻肠管的危重患者

40例分为对照组和试验组 (n=20), 对照组采用常规超声引导留置鼻肠管, 试验组采用新斯的明足三里穴位注射联合超声引导留置鼻肠管, 比较置管成功率与相关指标。

结果: 试验组置管成功率高于对照组 ($P<0.05$); 试验组各项相关指标优于对照组 ($P<0.05$)。

结论: 新斯的明足三里穴位注射联合超声引导用于危重患者鼻肠管置管期间可以有效提升临床置管效率, 而且可以在联合方案的使用下有效缩短患者置管时间。

从都江堰原理看突发公共卫生事件应急体系的构建

鲍磊

南京市第一医院

目的: 疏解急诊拥堵, 做好急诊分流管理工作, 为综合医院急诊高效运转提供参考。

方法: 借鉴都江堰工程原理, 结合DRG管理工具, 制订急诊患者分流路径。

结果: 通过制订急诊滞留患者分类处置策略, 建立基层医疗卫生机构急诊联合病房和监管机制, 初步实现了区域协同救治。

结论: 基于都江堰工程原理建立的综合医院急诊分流管理模式, 为有效解决综合医院急诊患者滞留问题和突发公共卫生事件应急处置提供了参考。

黄芩通过TLR4/NF- κ B/NLRP3通路发挥对脓毒症肺损伤大鼠的保护作用

任梦涵、秦海东

南京市第一医院

目的: 使用不同浓度黄芩预喂养大鼠后, 采用脂多糖 (LPS) 气管内滴注联合腹腔注射法建立脓毒症大鼠急性肺损伤模型, 探讨黄芩药剂对脓毒症大鼠急性肺损伤的保护作用及可能的作用机制, 从而为临床上治疗脓毒症诱导的急性肺损伤提供一定的理论依据。

方法: 将雄性、健康的SD大鼠按照随机原则分成5组, 根据干预方式不同分别命名为对照组 (CG组, n=10)、脓毒症模型组 (LPS组, n=10)、黄芩治疗低浓度组 (BL组, n=10)、黄芩治疗中浓度组 (BM组, n=10) 及黄芩治疗高浓度组 (BH组, n=10)。在造模前一周每日上午8时使用黄芩药剂对大鼠灌胃, 其中BL组黄芩预喂剂量25mg/kg/天, BM组黄芩预喂剂量50mg/kg/天, BH组黄芩预喂剂量75mg/kg/天, 而CG组及LPS组均给予等量生理盐水溶液灌胃。预喂养一周后LPS组、BL组、BM组、BH组大鼠均气管内滴注10mg/kg LPS联合腹腔注射5mg/kg LPS构建脓毒症肺损伤大鼠模型, 而CG组仅行假手术。8h后观察各组大鼠的一般情况, 并收集大鼠血液及肺组织。采用苏木素-伊红 (HE) 染色观察不同组别大鼠肺组织的病理学损伤水平, 并对肺组织病理损伤程度进行评分。血细胞分析仪对大鼠全血白细胞及中性粒细胞百分比进行计数, ELISA法检测不同组别大鼠肺组织中炎症因子IL-1 β 、IL-6及TNF- α 表达的变化, Western blot法检测TLR4、NF- κ B及NLRP3蛋白表达水平。

结果: (1) HE染色结果为: CG组大鼠肺组织结构基本正常, 肺泡间隔较均匀, 肺损伤评分较低。

与CG组比较, LPS组大鼠肺组织损伤严重, 可见肺泡结构不完整, 肺间隔增厚明显, 肺组织出血, 间质内浸润大量炎性细胞, 肺损伤评分明显升高 ($P<0.05$)。与LPS组比较, BL组、BM组、BH组大鼠肺泡间隔及肺泡壁明显变薄, 红细胞及炎症细胞浸润减少, 肺损伤评分明显下降 ($P<0.05$), 且呈剂量依赖性。

(2) 大鼠外周血白细胞计数 (WBC) 及中性粒细胞百分比 (N%) 结果为: 与CG组比较, LPS组WBC及N%显著升高 ($P<0.05$)。与LPS组比较, BL、BM及BH组WBC及N%均显著下降, 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。与BL组相比, BH及BM组WBC及N%下降 ($P<0.05$)。与BM组相比, BH组WBC及N%下降 ($P<0.05$)。

(3) 肺组织炎症因子结果为: 与CG组相比, LPS组大鼠IL-1 β 、IL-6及TNF- α 表达水平显著升高 ($P<0.05$)。与LPS组相比, BL、BM及BH组大鼠炎症因子表达水平下降 ($P<0.05$)。与BL组相比, BH及BM组炎症因子表达水平下降 ($P<0.05$)。与BM组相比, BH组炎症因子表达水平亦明显下降 ($P<0.05$)。

(4) 肺组织中TLR4、NF- κ B及NLRP3蛋白表达水平的结果为: 与CG组相比, LPS组TLR4、p-P65及NLRP3蛋白表达水平升高明显 ($P<0.05$), 与LPS组相比, BL、BM及BH组大鼠三种蛋白表达水平下降 ($P<0.05$)。与BL组相比, BH及BM组三种蛋白表达水平下降 ($P<0.05$)。与BM组相比, BH组三种蛋白表达水平亦下降 ($P<0.05$)。

结论: (1) 脓毒症大鼠肺损伤时肺的病理损伤程度明显加重, 相关炎症细胞及因子表达水平均显著升高。

(2) 黄芩对脓毒症肺损伤大鼠具有一定程度的保护作用, 且呈剂量依赖性, 该作用机制可能与黄芩抑制TLR4/NF- κ B/NLRP3表达有关。

炎症因子和淋巴细胞计数对新冠病毒感染气管插管及死亡的预测价值

许重英¹、张德保¹、金国民²

1. 苏州市立医院北区; 2. 常熟市古里人民医院

目的: 本研究旨在探讨炎性细胞因子和淋巴细胞水平在预测COVID-19感染患者疾病进展中的预后意义。

方法: 采用回顾性的方法, 纳入住院治疗的新冠病毒感染患者92例作为研究对象, 收集患者的一般临床信息、淋巴细胞计数、白细胞介素-2 (IL-2)、白细胞介素-6 (IL-6)、白细胞介素-8 (IL-8)、白细胞介素-10 (IL-10)、肿瘤坏死因子 (TNF) 等指标, 所有患者均按照新冠病毒感染第九版指南进行治疗, 观察研究对象28天内气管插管及死亡情况。

结果: 1) 多因素分析提示年龄、免疫球蛋白、淋巴细胞和IL-6为气管插管的独立风险因素; 年龄、前白蛋白和BNP是患者死亡的独立风险因素。2) 淋巴细胞计数和炎性因子在COVID-19患者的气管插管预测中显示出预测价值。淋巴细胞的临界值为0.91, 其敏感性为38.8%, 特异性为92.9%, AUC为0.687 (95% CI: 0.580 - 0.795)。IL-6的临界值为38.21, 敏感性为81%, 特异性为63.3%, AUC为0.771 (95% CI: 0.667 - 0.872)。IL-8、IL-10和TNF的ROC曲线下面积分别为0.665、0.712和0.648。3) 淋巴细胞计数和炎性因子在COVID-19患者的死亡预测中也显示出预测价值。淋巴细胞的临界值为0.56, 其敏感性为71.2%, 特异性为57.5%, AUC为0.641 (95% CI: 0.528 - 0.754)。IL-6的临界值为53.05, 敏感性为75%, 特异性为71.2%, AUC为0.770 (95% CI: 0.669 - 0.870)。IL-8、IL-10和TNF的ROC曲线下面积

分别为0.687、0.683和0.636。

结论：炎症因子升高及淋巴细胞水平下降对新冠病毒感染患者气管插管和死亡有一定的预测价值，有助于临床医生预测病情变化。

水上灾难应急救援挑战与建议

王健合、陶唯益、庄智伟
苏州市立医院

目的：本文旨在深入探讨水上灾难应急救援的各个方面，旨在提升对水上灾难的应对能力，减少人员伤亡和财产损失。通过系统分析水上灾难的特点、挑战及现有应急救援体系的不足，本文力求提出一套科学、高效的水上灾难应急救援策略，为未来的救援工作提供理论支持和实践指导。

方法：本研究采用了文献回顾、案例分析等方法深入探讨了水上灾难救援的有效方法及应对措施，并综合讨论进一步加强上救援力量建设的具体措施。首先，通过回顾相关文献，梳理了水上灾难应急救援的发展历程和现状。其次，选取了几个典型的水上灾难案例进行深入分析，总结了救援过程中的成功经验和存在的问题。最后，深入举例分析能够切实操作的加强上救援力量建设的具体措施，以期进一步完善救援水平及成功率。

结果：研究结果显示，水上灾难具有突发性强、影响范围广、救援难度大等特点，对救援体系的响应速度、协调能力和技术水平提出了极高要求。当前，我国水上灾难应急救援体系在制度建设、队伍建设、装备配置等方面已取得显著进展，但仍存在信息传递不畅、资源调配不均、专业技能不足等问题。针对这些问题，本文提出了加强预警系统建设、优化资源配置、提升专业技能、强化跨部门协作等具体建议。

讨论：水上灾难应急救援是一项复杂而艰巨的任务，需要政府、社会、企业等多方面的共同努力。首先，政府应加大对水上救援的投入力度，完善相关法律法规和政策支持体系；其次，社会各界应积极参与水上救援事业，提高公众的水上安全意识和自救互救能力；最后，救援队伍应不断加强自身建设，提高专业技能和应对复杂情况的能力。此外，本文还强调了科技在水上灾难应急救援中的重要作用，建议加强科技研发和应用推广，提高救援效率和安全性。

综上所述，水上灾难应急救援对于保护人民生命财产安全具有重要意义。本文通过分析现有救援方法和体系，提出了一系列改进建议。然而，水上灾难应急救援的完善还需要政府、社会、企业等多方面的持续努力和投入。未来，我们应进一步关注水上灾难应急救援技术的发展和 innovation，以期在应对水上灾难时能够更加高效、专业。

关键字：水上灾难 应急救援 预警系统 资源配置

替加环素致高胆红素血症的危险因素分析

顾玲玲¹、庄智伟¹、许晓文¹、任小强¹、唐莲²

1. 南京医科大学姑苏学院, 苏州市立医院/南京医科大学附属苏州医院急危重症医学部

2. 苏州市立医院药学部

目的: 探讨替加环素致高胆红素血症的危险因素, 为临床抗菌药物合理和安全使用提供参考依据。

方法: 将患者使用替加环素治疗后按照是否发生高胆红素血症分为两组, 研究通过逻辑回归分析替加环素相关性高胆红素血症的危险因素, 使用SPSS统计软件处理数据, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

结果: 共纳入205例患者, 替加环素抗感染治疗后发生高胆红素血症者40例(12.5%)。高胆红素血症组中男性合并肾脏疾病、肝脏疾病、创伤手术和感染性休克占比均显著高于未发生高胆红素血症组($P < 0.05$)。高胆红素血症组替加环素血药浓度的 C_{max} 和 C_{min} 分别为 $(1853.96 \pm 598.03) \text{mg/L}$ 、 $(569.68 \pm 319.09) \text{mg/L}$, 显著高于非高胆红素血症组 $[(723.06 \pm 355.76) \text{mg/L}$ 、 $259.95(178.15, 442.20) \text{mg/L}$, $P < 0.05$]。单因素和多因素多因素逻辑回归分析显示, 合并肝脏疾病[OR:5.810(95%CI:1.865~18.099)]、血小板 [OR:0.989(95%CI:0.982~0.997)]、高敏CRP[OR:1.011(95%CI:1.002~1.020)]和部分凝血活酶时间 (APTT) [OR:1.080(95%CI:1.023~1.140)]是重症感染患者应用替加环素出现高胆红素血症的独立危险因素($P < 0.05$)。ROC (受试者工作曲线)发现, 高敏CRP (切点值: 82.745) 升高、血小板 (切点值: 118.00) 降低、部分凝血活酶时间 (切点值: 33.05) 升高会导致患者应用替加环素后发生高胆红素血症的概率上升。

结论: 合并肝脏疾病、血小板减少、高敏CRP和部分凝血活酶时间升高的患者临床使用替加环素抗感染治疗应高度警惕高胆红素血症的风险; 高胆红素血症的发生与替加环素血药浓度升高具有相关性。

灾难医学救援组织指挥体系讨论

王春明

江苏省消防职业健康中心 (江苏省消防医院)

目的: 近年来, 我国部分地区频繁发生突发公共事件, 给社会安全稳定和人民群众生命安全带来了巨大威胁。突发公共事件具有突发性、预测困难、伤害性强、救援需求急等特点, 灾难医学救援过程中可能会出现响应不及时、准备不充分、医疗资源供应不足等问题, 为最大程度减少灾害带来的损失, 及时挽救生命, 灾难医学救援需要强有力组织指挥, 保障救援质效。

方法: 文章分析了组织指挥具有权威性、时效性、专业性的特征, 正确理解和把握应急医学救援组织指挥的特征有利于更好地开展组织指挥工作, 指出灾难医学救援组织指挥的核心要素包括应急医学救援组织指挥人员、应急医学救援组织指挥所和应急医学救援组织指挥手段, 讨论了针对不同类型、不同等级的突发事件, 灾难医学救援组织指挥单一模式、区域模式和联合模式的特征, 分析了灾难医学救援组织指挥的管理机制、运转主体之间的协调机制、保障机制, 提出了存在的不足和组织指挥提升的建议。

结论：灾难医学救援中的组织指挥要建强指挥体系，精准收集现场信息，科学研判，精心调度，优化和整合各种医疗资源，运用专业医疗手段，对受灾人员进行救助，将事件损失减小到最低。讨论：建议通过挖掘潜力，培养组织指挥人才；协同决策，多部门合作提升救援质效；科技助力，搭建决策信息化系统，让灾害救援组织指挥更加高效。

肺部超声联合膈肌超声在危重症患者撤离呼吸机中的应用价值分析

吴魏芹、高利利、韩香、孙青松、孙虹、赵红梅
淮安市第一人民医院

目的：分析肺部超声联合膈肌超声在危重症患者撤离呼吸机中的应用价值。

方法：将淮安市第一人民医院急诊重症监护病房（EICU）在2022年09月至2023年12月期间接收的50例危重症机械通气患者纳入研究中。所有研究对象均进行自主呼吸试验（Spontaneous Breathing Trial, SBT），并以患者是否撤机成功，分为成功组（35例）和失败组（15例）。在SBT进行20min后对患者实施肺部超声、膈肌超声检查，同时监测患者各项生命体征。通过logistic回归分析预测危重症患者撤机失败的因素。此外，绘制受试者工作特征曲线（Receiver Operating Characteristic Curve, ROC），比较各预测指标及联合检测在预测撤机失败中的价值。

结果：成功组肺部超声评分（Lung Ultrasound Score, LUS）评分低于失败组，且膈肌活动度（Diaphragmatic Activity, DA）、膈肌移动时间（Expiratory-Inspiratory Time Ratio, E-T）指数、吸气时间（Inspiratory Time, TI）均高于失败组，差异对比（ $P < 0.05$ ）；单因素分析显示，住院时间 $> 15d$ 、撤机至转出EICU时间 $> 3d$ 、机械通气时间 $> 150h$ 、LUS评分 > 9 分、 $DA \leq 14mm$ 、E-T指数 ≤ 1.8 、 $TI \leq 0.9s$ 均为危重症患者撤机失败的影响因素。多因素分析显示，LUS评分 > 9 分、 $DA \leq 14mm$ 、E-T指数 ≤ 1.8 均为危重症患者撤机失败的独立危险因素。ROC分析显示，E-T指数、DA及LUS评分联合检测的ROC曲线面积高于各指标单一检测的ROC曲线面积。

结论：在危重症患者撤离呼吸机期间，通过肺部、膈肌超声获得的E-T指数、DA及LUS评分，能够作为判断撤离成功与否的参考依据。

淮安地区公众心肺复苏能力现状调查及对策研究

赵红梅、赵鹏远、王飞、高志伟
淮安市第一人民医院

目的：通过对淮安地区普通公众心肺复苏能力进行调查及分层培训，探索公众心肺复苏培训创新方法以实现更高效地实施公众CPR教学，为后期开展全员CPR培训提供理论依据。

方法：制订统一标准的调查问卷，对跨区域不同专业的人群等人群进行心肺复苏相关知识问卷调查，根据不同区域、不同专业人群心肺复苏相关知识需求问卷调查结果，制订不同培训方法实施心肺复苏培训计划，制订统一考核表标准进行考核。

结果：淮安地区公众培训前对CPR的掌握比例低、CPR时机判断不足、AED认知不足、学习意愿强，经过培训后，公众对于CPR的的掌握明显提高，全部正确率维持在60%以上，且重点问题正确率高于80%。

结论：公众对CPR学习意愿强但认知程度一般，经过培训后公众对CPR理论及操作的掌握程度明显提高。

基于PBL模式的死亡教育培训对急诊科护士的死亡态度影响

李凤、赵慧

淮安市第一人民医院

目的：探讨基于PBL模式的死亡教育培训对急诊科护士的死亡态度影响。

方法：选择本地两所三级医院共112名急诊科护士为对象，其中一所医院的54名急诊科护士为对照组，按科室常规业务培训模式开展死亡教育，另一所医院的58名急诊科护士为实验组，在科室常规业务培训模式的基础上结合PBL模式开展死亡教育。比较干预后两组急诊科护士的死亡态度。

结果：干预后，实验组急诊科护士的死亡恐惧得分为（ 18.12 ± 1.92 ）分，低于对照组组（ 21.11 ± 3.42 ）分，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

结论：基于PBL模式的死亡教育培训能够促进急诊科护士的死亡态度的正向改变，护理管理者应重视对急诊科护士的死亡教育的培训，帮助其科学地面对死亡，培养正向的死亡态度。

多黏菌素E治疗多重耐药菌肺炎的有效性、安全性及与药物暴露的相关性分析

任小强、庄智伟、贾粟民、顾玲玲、许晓文

南京医科大学姑苏学院，苏州市立医院/南京医科大学附属苏州医院急危重症医学部

目的：通过比较雾化吸入和雾化吸入联合静脉滴注两种多黏菌素E的给药方式，探究治疗多重耐药菌肺炎的有效性、安全性及与药物暴露的相关性分析。

方法：回顾性分析2021年12至2024年3月苏州市立医院的128例感染多重耐药菌肺炎的患者。根据给药方式不同分为59例多黏菌素E雾吸组和69例多黏菌素E雾吸联合静滴组。比较两组患者在疗效、安全性方面的差异，并分析急性肾损伤和血药浓度的相关性。

结果：雾吸组和雾吸联合静滴组临床治愈率（ 52.5% vs. 42.0% ， $P=0.235$ ）、细菌清除率（ 35.6% vs. 40.6% ， $P=0.563$ ），无显著性，不具有统计学差异。雾吸联合静滴组和雾吸组相比，呼吸道刺激（ 43.5% vs. 23.7% ， $P=0.019$ ）、急性肾损伤（ 40.6% vs. 11.9% ， $P < 0.001$ ）发生率较高，28d生存率较低（ 62.3% vs. 88.1% ， $P < 0.001$ ）。将69例雾吸联合静滴组分为肾损伤组（ $n=28$ ）与无肾损伤组（ $n=41$ ），发生肾损伤组谷浓度为 3.58 （ $3.34, 3.97$ ）g/ml，峰浓度为 7.06 （ $6.01, 9.60$ ）g/ml，未发生肾损伤

组谷浓度为3.18 (2.93, 3.29) g/ml, 峰浓度为5.56 (4.87, 5.98) g/ml。谷浓度和峰浓度均为发生肾损伤组更高, 差异具有统计学意义 ($P=0.002$, $P=0.031$)。

结论: 合多黏菌素E雾吸联合静滴相对于雾化吸入方案发生急性肾损伤的风险更高, 并与药物暴露密切相关, 临床应用时需要密切监测血药浓度及时优化调整给药剂量。

ICU患者皮肤衰竭风险预测因子分析

吴玲玉

苏州市立医院本部

背景: 急性皮肤衰竭 (ASF) 是由血流动力学不稳定和/或低灌注导致的皮肤及皮下组织不可逆损伤, 其在重症监护病房 (ICU) 患者中的发生率近年来受到广泛关注。ASF的发生不仅对患者康复造成严重威胁, 还会延长住院时间, 并显著增加死亡率。

目的: 鉴于ASF的严重性及其在ICU患者中的高发率, 本研究旨在系统分析ICU患者的临床特征及其与ASF发生的关联性, 深入探讨ASF发生的潜在风险因素。

方法: 采用病例对照研究方法, 回顾性分析2023年1月至2023年12月在苏州市立医院ICU住院的210例患者的研究资料。纳入标准包括18~80岁的患者, ICU住院时长超过24小时, 并且临床资料完整。排除标准包括有皮肤病史、急性期或恢复期重大手术患者、已存在严重的皮肤损伤或压疮等。依据ASF的诊断标准将研究对象分为ASF组 ($n=40$) 和非ASF组 ($n=170$)。收集研究对象年龄、性别、体质指数 (BMI)、体表面积等一般人口学资料, 以及主要疾病诊断种类、改良早期预警评分 (MEWS)、英国国家早期预警评分 (NEWS)、动脉血乳酸值、皮肤花斑评分 (SMS)、炎症标志物、血氧饱和度、护士翻身频次机械通气情况等疾病相关临床监测指标。采用多因素Logistic回归分析以探讨ICU患者ASF发生风险的影响因素。

结果: 本研究共纳入210例患者, ASF的发生率为19.05% (40/210), 研究的平均年龄为 58.2 ± 16.0 岁, 其中男性132例 (62.9%), 女性78例 (37.1%), 平均体表面积为 1.79 ± 0.21 m²。ASF组和非ASF组相关资料的结果比较显示, ASF组年龄、性别、吸烟史、饮酒史、血管收缩药或激素类药物使用史、改良早期预警评分、英国国家早期预警评分、动脉血乳酸值、SMS、血清白蛋白水平、D-二聚体、血氧饱和度、护士翻身频次、机械通气是否>72 h与非ASF组比较, 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。多因素logistics回归分析, 自变量与因变量的赋值同上, 最终结果显示年龄、改良早期预警评分、英国国家早期预警评分、动脉血乳酸值、SMS、血清白蛋白水平、D-二聚体、血氧饱和度、护士翻身频次、机械通气是否>72 h是ICU患者发生ASF的影响因素 ($P<0.05$)。

结论: 本研究通过对ICU患者ASF发生的潜在风险因素进行深入分析, 揭示了多个与ASF发生显著相关的因素。研究结果表明, 年龄、使用血管收缩药或激素类药物史、MEWS、NEWS、动脉血乳酸值、SMS、血清白蛋白水平、D-二聚体等因素均与ASF的发生有显著相关性。这些发现为临床医生在日常工作中识别高风险ASF患者、制定有效预防措施提供了重要的参考依据。

基于品管圈的降低护理用药过程中断事件发生率研究

严莹、朱芸、许培
苏州市立医院本部

目的：基于品管圈对护士给药过程中出现的护理中断事件进行调查，并总结减少相关事件发生的策略。

方法：2023年8月15日—2023年10月15日护理用药纳入对照组，采用常规护理；将2024年1月1日—2024年2月29日护理用药纳入实验组，实行以品管圈为基础的干预管理，比较干预前后护理用药中断事件发生次数及持续时间。

结果：经过干预后，用药护理中断事件中，医嘱处理阶段、药物配置阶段和给药执行3个环节的发生次数及持续时间均明显降低，且较干预前有统计学意义（ $p < 0.05$ ）。

结论：降低护理用药过程中断事件既有利于患者安全与健康，也有利于提高护理质量。

经皮内置外固定架与钢板治疗骨盆前环骨折的比

井晟
连云港市第一人民医院

目的：这个研究的目的是比较经皮内置外固定架和钢板治疗不稳定的骨盆前环骨折的临床结果；

方法：我们从2016年6月到2023年6月做一个回顾性研究。这个研究包括74例骨盆前环骨折接受手术治疗的病人（其中35例接受经皮内置外固定架手术，39例接受钢板手术）。收集的数据包括患者的ISS评分、AO分型、受伤的机制、受伤至手术的时间、手术持续的时间、手术的失血量。采用Tornetta and Matta法评估术后影像学复位质量。采用Majeed评分系统评价功能结果；

结果：在经皮内置外固定架组，10例病人出现股外侧皮神经麻痹，1例病人出现感染。在钢

集束干预策略对重症监护室气管插管患者护理质量及并发症预防的影响

谢坤
南京医科大学姑苏学院，苏州市立医院/南京医科大学附属苏州医院急危重症医学部

目的：本研究旨在解决重症监护室（ICU）气管插管患者面临的并发症难题以及护理质量的挑战，特别采用了一种创新策略——集束干预策略（Bundle Intervention Strategy, BIS），旨在探究其对ICU患者气管插管后的护理质量提升及并发症防控效果。

方法：随机选取2023年1月至2024年5月我院科收治的118例ICU气管插管患者为研究对象，分为观察组和对照组，每组59例，对照组采用常规护理程序，而观察组在常规护理的基础上增加了BIS的应用。

结果：实施集束干预后，观察组的气管插管相关并发症发生率显著低于对照组，且插管时间和ICU住院时间均明显缩短（统计学差异显著， $P < 0.05$ ）。此外，观察组的护理质量评估各维度得分及总分均明显高于对照组（ $P < 0.05$ ），表明BIS显著提升了护理质量。同时，观察组的护理满意度也显著高于对照组（ $P < 0.05$ ），显示出BIS在改善患者护理体验方面的积极作用。

结论：集束干预策略的有效应用对提高ICU气管插管患者的护理质量，降低并发症风险，从而促进患者治疗效果的提升、加速康复过程并可能降低病死率，具有显著的临床实践价值。

冠心病心肌梗死患者院前急救治疗价值分析

郝献国
南通市急救中心

目的：分析对于冠心病心肌梗死患者通过开展院前急救的治疗效果。

方法：对照组为常规院内急救治疗，观察组联合应用院前急救。

结果：与对照组进行组间平行对比复发性心绞痛、恶性心律失常、再发心肌梗死以及心源性死亡等不良心血管事件发生率均为观察组较低 $P < 0.05$ ；与对照组进行组间平行对比LVEF为观察组较高，LVEDD、LVESD为观察组较低 $P < 0.05$ 。

结论：对冠心病心肌梗死患者通过运用院前急救更有利于提升患者的急救效果，并促进心功能恢复。

院前急救医护人员灾害准备度现况调查及影响因素分析

于秉洋
南京市急救中心

目的：调查江苏省院前急救医护人员灾害准备度的现况，分析院前急救医护人员灾害准备度的影响因素。

方法：于2024年7至8月将灾害准备度量表通过问卷星平台发放给江苏省7个地级市的院前急救医护人员，使用单因素分析和多因素线性回归分析灾害准备度的影响因素。

结果：共回收有效问卷249份，其中灾害准备度量表总分为（ 199.25 ± 34.67 ），条目均分为（ 4.43 ± 0.77 ）。职称、灾害知识继续教育、灾害技能培训、灾害应急演练是灾害准备度的独立影响因素。

结论：院前急救医护人员灾害准备度处于中等水平。应开展灾害相关知识继续教育和技能培训，开展应急演练，培养院前急救医护人员的备灾救灾能力，促进灾难医学救援与院前医疗急救融合发展。

探讨院前院内急救一体化体系在灾害救援中的作用

沈君华、季建峰、陈建荣（通讯作者）

南通市第一人民医院

目的：探讨在重大灾害事件发生时，作为应急医学救援的主力军，医院和院前急救机构发挥着重要的作用，为保障社会稳定，人民生命财产安全贡献着自己的力量。

方法：通过对灾害事件特点的分析，指导院前院内急救一体化体系及应急预案的制定。

结果：1、制定应急预案，发挥指挥效能。2、提供训练有素的综合型医疗团队及应急救援后备梯队。3、提供常规和特殊需求的药品、器材。4、开展针对性训练，为应急救治赢得先机。5、普及医学救援理论知识，指导现场人员自救。

结论：通过对重大灾害事故特点的分析，普及医院应急预案的制定，指导后续的治疗，为高水平的应急救援打下良好基础。

中国基层医务人员突发公共卫生事件应对能力现状及影响因素Meta分析

邹圣强¹、董邓波²、张伊楠²、唐舒²、王俊杰²

1. 江苏大学附属镇江三院；2. 华北理工大学

目的：评估中国基层医务人员突发公共卫生事件应对能力的合格率及其相关影响因素。

方法：计算合格率，亚组和敏感性分析解决异质性问题，漏斗图和Egger检验用于评估发表偏倚。系统检索2011年1月1日至2022年12月31日期间发表的与中国基层医务人员突发事件应对能力相关的研究，检索平台为中国知网、万方、PubMed、Web of science，采用随机效应模型。

结果：共纳入了11项观察性研究，涉及8 563例样本量。结果显示，我国基层医务人员应对能力合格率为48%[95%(0.33, 0.63)]。不同学历、职称、年龄、危机意识、工作年限对合格率比较，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。参加应急演练[OR（95%CI）=3.52（1.98, 6.27）]、参加相关培训[OR（95%CI）=2.68（1.12, 6.40）]、应急准备熟练程度[OR（95%CI）=5.57（3.41, 9.08）]是我国基层医务人员突发公共卫生事件应对能力的保护因素（ $P<0.05$ ）。

结论：我国基层医务人员突发公共卫生事件应对能力整体处于较低水平，学历、年龄、职称、危机意识以及工作年限是显著影响因素。在未来我国应重视计划动态管理机制和定期培训演练，以进一步提升基层医务人员应对突发公共卫生事件的能力。

基于ADDIE模型的系统化培训策略 在江宁区急诊护士灾害护理能力提升中的应用

吕思璐¹、邹圣强¹、王姝^{2,3}

1. 江苏大学附属镇江三院；2. 江苏大学附属武进医院；3. 徐州医科大学武进临床学院

目的：探讨ADDIE模型的系统化培训策略在提升江宁区急诊护士灾害护理能力中的应用。

方法：通过整合区域内急诊护理资源，成立灾害护理培训小组，按照分析、设计、开发、实施和评价五个阶段，构建了一套基于ADDIE模型的系统化灾害护理培训策略。于2024年6月对江宁区范围内228名急诊护士进行了灾害护理能力培训。通过对比培训前后急诊护士在灾害护理能力自评量表得分、培训满意度以及灾害事件演练中的评分等指标，得出该培训策略的有效性。

结果：培训后，急诊护士的灾害护理能力、理论及操作考核分数、培训满意度评分均显著提高（ $P < 0.001$ ），并在模拟灾害演练中表现优于培训前（ $P < 0.001$ ）。

结论：基于ADDIE模型的系统化培训策略能够显著提高江宁区急诊护士的灾害护理能力。

院前急救中纳洛酮治疗急性酒精中毒的优势评价

谷裕

南通市急救中心

目的：探究院前急救中纳洛酮治疗急性酒精中毒的效果，对其优势进行评价。

方法：选择2024年01月~2024年06月期间接诊的212例急性酒精中毒患者作为观察对象，随机分为对照组和观察组各106例，对照组患者给予常规院前急救，观察组患者在对照组患者基础上给予纳洛酮治疗，对比分析两组患者临床恢复情况及院前急救疗效。

结果：经对观察组患者院前急救总有效率加以统计，统计结果为93.40%，显著高于对照组患者的80.19%（ $P < 0.05$ ）；观察组患者不良反应发生率统计结果为8.49%，明显低于对照组患者的21.70%（ $P < 0.05$ ）。

结论：在院前急救中应用纳洛酮急性酒精中毒患者进行治疗，能够显著提高患者急救总有效率，促进患者恢复，有效预防不良反应的发生，具有良好的有效性及安全性。

多发伤患者院内死亡独立危险因素分析及预测模型的构建与验证

苗振军

江苏大学附属医院

目的：探讨多发伤患者院内死亡的独立危险因素，构建死亡风险预测模型并验证其效能。

方法：采用回顾性队列研究分析2011年1月至2021年12月江苏大学附属医院收治的1 028例多发伤患者临床资料，其中男765例，女263例；年龄18~91岁[(53.8 ± 12.4) 岁]。损伤严重程度评分（ISS）16~57分[(26.3 ± 7.6) 分]。死亡153例，生存875例。将2011年1月至2018年12月收治的777例作为构建模型的训练集，而将2019年1月至2021年12月收治的251例作为模型的验证集。根据患者的预后结局，将训练集分为死亡组（115例）和生存组（662例）。比较两组性别、年龄、基础疾病、致伤机制、头颈部损伤、颌面部损伤、胸部损伤、腹部损伤、四肢骨盆损伤、体表损伤、损害控制手术、就诊时间、损伤部位数、格拉斯哥昏迷评分（GCS）、ISS、休克指数，以及入院6 h内的实验室检查结果包括血乳酸、白细胞计数、中性粒细胞/淋巴细胞比率（NLR）、血小板计数、血红蛋白、活化部分凝血活酶时间（APTT）、纤维蛋白原、D-二聚体及血糖。采用单因素分析和多因素Logistic回归分析确定多发伤患者院内死亡的独立危险因素，基于上述独立危险因素采用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受试者工作特征（ROC）曲线下面积（AUC）、校正曲线和临床决策曲线（DCA），并进行Hosmer-Lemeshow拟合优度检验。

结果：单因素分析结果显示，腹部损伤、四肢骨盆损伤、损害控制手术、GCS、ISS、休克指数、血乳酸、白细胞计数、NLR、血小板计数、血红蛋白、APTT、纤维蛋白原、D-二聚体及血糖与多发伤患者院内死亡有一定的相关性（ $P < 0.05$ 或 0.01 ）。多因素Logistic回归分析结果表明， $GCS \leq 8$ 分（OR=1.99, 95%CI 1.12, 3.53）、 $ISS > 25$ 分（OR=7.39, 95%CI 3.50, 15.61）、休克指数 > 1.0 （OR=3.43, 95%CI 1.94, 6.08）、血乳酸 > 2 mmol/L（OR=9.84, 95%CI 4.97, 19.51）、纤维蛋白原 ≤ 1.5 g/L（OR=2.57, 95%CI 1.39, 4.74）及血糖 > 10 mmol/L（OR=3.49, 95%CI 2.03, 5.99）与多发伤患者院内死亡显著相关（ $P < 0.05$ ）。预测模型ROC曲线结果显示，训练集AUC 0.91（95%CI 0.87, 0.93），验证集AUC 0.90（95%CI 0.84, 0.95）。训练集和验证集的校准曲线均显示预测概率与实际概率趋于一致。DCA分析显示，列线图预测模型对多发伤患者院内死亡有较好的预测效能。Hosmer-Lemeshow拟合优度检验中，训练集 $c^2=9.69$, $P > 0.05$ ，验证集 $c^2=9.16$, $P > 0.05$ 。

结论： $GCS \leq 8$ 分、 $ISS > 25$ 分、休克指数 > 1.0 、血乳酸 > 2 mmol/L、纤维蛋白原 ≤ 1.5 g/L及血糖 > 10 mmol/L是多发伤患者院内死亡的独立危险因素。以上6个预测变量构建的多发伤患者院内死亡风险预测模型展示出良好的预测性能，可为临床医师综合评估病情、识别高风险人群提供参考。

多发伤患者合并急性肾损伤的危险因素分析及预测模型构建及验证

苗振军、蔡华忠
江苏大学附属医院

目的：探讨影响多发伤患者合并急性肾损伤（AKI）的危险因素，构建多发伤患者并发AKI的预测模型并评估其预测价值。

方法：采用回顾性队列研究分析2016年1月至2023年6月江苏大学附属医院收治住院的560例多发伤患者临床资料，其中男426例，女124例；年龄16~91岁 $[55.43 \pm 15.02]$ 岁。损伤严重度评分（ISS）16~50分 $[31.25 \pm 7.26]$ 分。死亡126例，生存434例。通过设置随机种子数，将全部数据按照7:3比例分成训练集（392例）和验证集（168例）。根据AKI的KDIGO诊断标准，将训练集分为AKI组（77例）和非AKI组（315例）。比较两组年龄、性别、高血压、糖尿病、致伤机制、头颈部损伤、颌面部损伤、胸部损伤、腹部损伤、四肢骨盆损伤、体表损伤、收缩压、舒张压、心率、呼吸、体温、入院24h内输注红细胞量及血浆量、急诊手术、机械通气、血管活性药物、格拉斯哥昏迷评分（GCS）、修正创伤评分（RTS）、急性生理与慢性健康评分（APACHE II）、ISS，以及入院时的实验室检查结果包括白细胞计数、中性粒细胞计数、淋巴细胞计数、C反应蛋白（CRP）、血红蛋白、血小板计数、活化部分凝血酶时间（APTT）、凝血酶原时间（PT）、纤维蛋白原（FIB）、凝血酶时间（TT）、国际标准化比值（INR）、D-二聚体、血乳酸（Lac）、碱剩余（BE）、总胆红素（TBil）、丙氨酸氨基转移酶（ALT）、天门冬氨酸氨基转移酶（AST）、白蛋白、球蛋白、尿素氮（BUN）、血肌酐（Scr）、血糖、K、Na及Cl。采用单因素分析及Lasso回归分析筛选影响多发伤患者并发AKI的危险因素，将筛选出的危险因素纳入多因素Logistic回归分析确定其独立危险因素，基于上述独立危险因素采用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受试者工作特征（ROC）曲线下面积（AUC）、校正曲线、临床决策曲线（DCA），并进行Hosmer-Lemeshow拟合优度检验。

结果：单因素分析结果显示，腹部损伤、心率、体温、入院24h内输注红细胞量及血浆量、急诊手术、机械通气、血管活性药物、GCS、RTS、APACHE II、ISS、CRP、血红蛋白、血小板、APTT、PT、FIB、TT、INR、Lac、AST、白蛋白、球蛋白、BUN、Scr、血糖、Na与多发伤并发AKI有一定的相关性（ $P < 0.05$ 或 0.01 ）。通过Lasso回归分析筛选后，纳入多因素Logistic回归分析结果表明，入院24h内输注红细胞量（OR=1.09, 95%CI 1.01, 1.18）、机械通气（OR=2.49, 95%CI 1.06, 5.85）、血管活性药物（OR=2.04, 95%CI 1.03, 4.03）、Lac（OR=1.10, 95%CI 1.01, 1.21）及初始Scr水平（OR=1.02, 95%CI 1.01, 1.03）是多发伤患者院内合并AKI的独立危险因素（ $P < 0.05$ ）。预测模型ROC曲线结果显示，训练集AUC 0.84（95%CI 0.78, 0.89），验证集AUC 0.80（95%CI 0.72, 0.88）。训练集和验证集的校准曲线均显示预测概率与实际概率趋于一致。DCA分析显示，列线图预测模型对多发伤患者院内死亡有较好的预测效能。Hosmer-Lemeshow拟合优度检验中，训练集 $c^2=9.50$, $P > 0.05$ ，验证集 $c^2=6.43$, $P > 0.05$ 。

结论：入院24h内输注红细胞量、机械通气、血管活性药物、Lac及初始Scr是多发伤患者合并AKI的独立危险因素。以上5个预测变量构建的列线图模型可以较好的预测多发伤患者合并AKI的风险，为临床医师综合评估病情、识别高风险人群提供参考。

无创正压通气对急性呼吸衰竭患者血流动力学与炎性因子水平的影响

关晓玮、李佳
苏州市立医院东区

目的：探究急性呼吸衰竭执行无创正压通气策略，对患者血流动力学及炎性因子水平的具体影响。

方法：选取南京医科大学附属苏州医院84例急性呼吸衰竭随机分为对照组、观察组，各42例，时间为2023年1月至2023年12月。对照组：常规对症治疗，观察组：增加无创正压通气治疗。比较两组疗效，对比干预前后的血气指标、血流动力学及炎性因子水平。

结果：观察组总有效率达95.24%（40/42），高于对照组78.57%（33/42），差异具有统计学意义（ $\chi^2=5.126$, $P=0.024<0.05$ ）。干预后，观察组的血气指标、血流动力学指标及炎性因子水平均优于对照组，差异 $P<0.05$ 。

结论：无创正压通气能增强急性呼吸衰竭的治疗效果和安全性，改善血气指标，减轻炎症反应，值得临床关注与推行。

多发伤患者入院时甘油三酯-葡萄糖指数与院内早期死亡的关联性分析

苗振军
江苏大学附属医院

目的：探讨入院时的甘油三酯-葡萄糖指数（Tyg）与多发伤患者院内早期死亡的相关性。

方法：采用回顾性队列研究分析2019年1月至2023年12月江苏大学附属医院收治住院的269例多发伤患者临床资料，其中男200例，女69例；年龄18~91岁[56.6 ± 14.5]岁。损伤严重程度评分（ISS）16~50分[29.9 ± 6.9]分。死亡49例，生存220例。收集患者的一般临床资料和实验室结果，计算Tyg指数，根据Tyg三分位数值分为三组：Tyg指数 <8.57 （T1组， $n=89$ 例）， $8.57 \leq$ Tyg指数 <9.13 （T2组， $n=91$ 例），Tyg指数 ≥ 9.13 （T3组， $n=89$ 例）。主要终点事件为院内30d内死亡。Log-rank检验比较各组的死亡率差异；调整混杂因素后，Cox比例风险回归模型对各组的死亡风险进行分析（以最低的T1组作为参照），限制性立方样条（RCS）曲线分析Tyg指数与多发伤患者入院后30d内死亡风险的关系，并进行亚组分析。

结果：单因素分析结果显示，在Tyg三分位数分组中，糖尿病病史、24h输注红细胞量、白细胞计数、中性粒细胞计数、淋巴细胞计数、血红蛋白、血乳酸、血尿素氮、血肌酐及住院时间等差异均有统计学意义（ $P<0.05$ ）。校正混杂因素的Cox回归模型分析结果表明，较高的Tyg指数与多发伤患者院内30d死亡有一定的相关性（ $P<0.05$ ）。校正混杂因素后，进一步RCS分析结果表明，Tyg指数 <8.46 ，院内死亡风险随着Tyg指数增加而降低，当Tyg指数 ≥ 8.46 ，院内死亡风险随Tyg指数增长而逐渐增加。亚组

分析结果显示,

结论: Tyg指数是多发伤患者早期院内死亡的独立危险因素之一, Tyg指数 <8.46 , 随着Tyg指数的增加, 多发伤患者院内死亡风险显著降低; 当Tyg指数 ≥ 8.46 , 随着Tyg指数的增加, 多发伤患者院内死亡风险逐渐增加。

基于MDCTA的穿支皮瓣标准化导航流程建立及临床应用

尹其翔

江苏大学附属医院

目的: 介绍基于MDCTA的穿支皮瓣标准化导航流程, 探讨其临床应用效果。

方法: 对2021年1月至2023年10月期间, 在江苏大学附属医院和无锡市第九人民医院接受基于MDCTA的穿支皮瓣标准化导航流程治疗的13例创伤后软组织缺损患者的资料进行回顾性分析。男8例, 女5例; 年龄48[37.0, 56.5]岁; 手部9例, 足部4例; 左侧3例, 右侧10例; 创面面积为85.3[45.7, 135.6] cm^2 。受伤至手术时间14[7.5, 18.5]d。通过基于MDCTA的穿支皮瓣标准化导航流程, 设计并切取皮瓣14块, 其中包括11块股前外侧游离穿支皮瓣, 3块含腓肠神经营养血管链的腓动脉穿支带蒂皮瓣。切取皮瓣面积 $20\text{cm} \times 15\text{cm} \sim 9\text{cm} \times 6\text{cm}$ 。14块皮瓣供区修复方式: 6块直接缝合, 8块植皮。术后3个月内每月进行门诊随访, 3个月后通过门诊或社交软件进行随访。记录穿支定位精度、类型、来源、皮瓣修复结果、并发症发生情况等信息。

结果: 本组14块皮瓣均通过基于MDCTA的穿支皮瓣标准化导航流程完成了穿支皮瓣的设计和切取移植。术前穿支定位精准, 穿支类型、来源判断准确, 皮瓣设计合理, 为手术操作提供了有效的指导。术后13块皮瓣完全成活; 1例部分坏死, 经植皮后愈合。全部患者术后均获得 ≥ 4 月随访, 平均随访时间 9.5 ± 5.2 月。所有皮瓣中色泽、质地均良好, 5例皮瓣臃肿者行二期修薄后外观满意。末次随访时皮瓣血运评价, 优12块, 良2块; 手部功能评价, 9例中优2例, 良4例, 差3例; 足部功能AOFAS踝-后足评分, 4例中3例为优, 1例为良。并发症有皮瓣下血肿1例, 局部感染1例, 骨折延迟愈合1例。

结论: 基于MDCTA的穿支皮瓣标准化导航流程, 可以科学高效地进行术前规划, 克服穿支变异, 提高手术质量, 降低手术风险, 改善修复效果, 推进穿支皮瓣技术普及。

锁骨勾状钢板联合张力带技术治疗锁骨远端骨折的 临床研究

杨志强

连云港市第二人民医院

目的: 锁骨远端骨折是临床上常见的骨折类型之一, 其治疗关键在于实现骨折端的稳定固定, 以促进骨折愈合并恢复肩关节功能。传统治疗方法如单纯克氏针固定往往存在固定不牢固、易松动, 单纯应用锁骨勾状钢板无法固定极远端骨折块等问题。本文旨在探讨锁骨勾状钢板联合张力带技术在治疗锁骨远端骨折中的应用效果, 分析其方法、结果及临床价值。

方法：研究对象：选取近3年来在我院接受治疗的锁骨远端骨折患者作为研究对象，所有病例均经X线或CT检查确诊，并符合手术指征，共35例，进行临床随访。

手术方法：患者取沙滩椅位，患肩垫高，沿锁骨外端作弧形切口约5cm，充分显露肩锁关节及骨折断端，清理断端后钳夹复位骨折断端，从锁骨远端将2枚克氏针钻入，直至穿透近端皮质固定骨折断端，针尾向下折弯并固定于肩峰。在锁骨断端近端一定距离处横行钻孔并，穿入钢丝并在锁骨骨折远端上形成“8”字交叉后固定于克氏针尾，适度收紧钢丝，形成张力带，使骨折两端呈一整体。再选用合适勾状钢板并予以螺钉固定。术后采用三角巾悬吊固定，并逐步进行肩关节功能锻炼。

结果：1.骨折愈合情况：所有患者骨折均达到解剖复位，骨折愈合良好，无骨不连或延迟愈合现象。

2.功能恢复情况：根据肩关节constant评分表评价患者术后功能，优良率高，患者肩部无疼痛或仅轻度疼痛，活动度基本正常或稍受限。

3.并发症情况：无克氏针移位、局部皮肤破溃、内固定松动或断裂等并发症。

讨论：优点：张力带内固定术通过克氏针和钢丝的联合作用，将张力转化为骨折端的压力，固定于针尾的钢丝可有效防止因肩部运动所致的克氏针滑脱、旋转等，加用锁骨勾状钢板后实现了骨折端的绝对稳定，促进骨折愈合。同时，早期肩关节功能锻炼可避免肩部粘连，进一步促进功能恢复。

需注意的事项

1.操作要求精细：在钻孔、穿针和固定钢丝等步骤中需精细操作，避免损伤周围血管、神经等组织。

2.术后随访管理：术后需密切观察患者病情变化，及时调整治疗方案并指导患者进行正确的功能锻炼，促进功能恢复。

3.预防并发症：注意预防张力带固定相关的并发症如克氏针松动、断裂等，及时发现并处理。

综上所述，锁骨勾状钢板联合张力带技术治疗锁骨远端骨折是一种安全、有效的治疗方法，值得推广。

旋后外旋型踝关节骨折手术治疗的探讨

陈言智

连云港市第二人民医院

目的：手术的目的在于通过精确的解剖复位和坚强的内固定，恢复踝关节的正常解剖结构和功能，减少疼痛、肿胀等症状，促进骨折愈合，防止关节僵硬和创伤性关节炎等并发症的发生。

方法：手术治疗步骤

1.术前评估：详细询问病史，进行全面的体查，结合X线片、CT或MRI等影像学检查，明确骨折的类型、移位程度和软组织损伤情况。

2.麻醉与体位：通常为全身麻醉或硬膜外麻醉，取俯卧位。

3.手术切口与暴露：采用后外侧切口和内侧切口，暴露骨折部位及周围软组织。

4.骨折复位与固定 外侧手术切口暴露外踝及后踝骨折，通过内侧切口可直视下复位并固定后踝骨折，若后踝骨折块较大且移位明显，需直接复位后用小钢板或拉力螺钉固定，确保对关节面的修复，然后复位外踝骨折，使用解剖型钢板或重建钢板进行固定，确保骨折端对位对线良好。最后处理内踝骨折，使用空心拉力螺钉进行固定。注意保持骨折端的解剖复位，避免内翻或外翻畸形。

5.下胫腓联合稳定性的处理:对下有胫腓联合分离的患者,使用螺钉固定,恢复踝关节的宽度和稳定性。

6.术后处理:常规使用抗生素预防感染,抬高患肢促进消肿。根据骨折愈合情况,适时拆除石膏固定并进行康复训练和负重行走。

选取我院近3年来40例旋后外旋型踝关节骨折手术患者,进行术后随访并根据AOFAS评分、VAS评分判断术后疗效。

结果:经过手术治疗的旋后外旋型踝关节骨折患者大多能够获得满意的治疗效果。骨折端能够准确复位并坚强固定,疼痛、肿胀等症状明显缓解。术后通过系统的康复训练和物理治疗,患者可以逐渐恢复踝关节的功能和稳定性。随访结果显示,大多数患者在术后一年左右能够恢复正常的生活和工作,踝关节功能接近或达到正常水平。

讨论:旋后外旋型踝关节骨折手术治疗的成功关键在于精确的解剖复位和坚强的内固定。手术过程中应仔细探查骨折端和软组织损伤情况,确保骨折得到准确复位和牢固固定。术后康复训练和理疗对于促进骨折愈合和功能恢复至关重要。

此外,手术时机也是影响治疗效果的重要因素之一,需在踝关节肿胀皮肤皱褶出现后尽早手术治疗,以减少软组织水肿和感染风险。

总之,旋后外旋型踝关节骨折手术治疗是一种有效且必要的方法。通过精确的解剖复位和坚强的内固定以及系统的术后康复训练和物理治疗,大多数患者能够获得满意的疗效。

三维可视化结合穿支皮瓣技术修复手足创伤后软组织缺损

尹其翔

江苏大学附属医院

目的:介绍三维可视化结合穿支皮瓣技术修复手足创伤后软组织缺损的应用方案,探讨其临床应用效果。

方法:对2021年1月至2023年2月期间,在江苏大学附属医院和无锡市第九人民医院接受三维可视化结合穿支皮瓣技术治疗的12例创伤后手、足软组织缺损患者的资料进行回顾性分析。男7例,女5例;年龄45[36.5,55.8]岁;手部9例,足部3例;左侧3例,右侧9例;创面面积为 $8.0\text{ cm} \times 6.0\text{ cm} \sim 18.0\text{ cm} \times 17.0\text{ cm}$ 。受伤至手术时间13.5[8.3,20.8]d。术前进行供受区CTA扫描,影像数据导入软件行三维可视化处理,设计并切取皮瓣13块,其中包括10块股前外侧游离穿支皮瓣,3块含腓肠神经营养血管链的腓动脉穿支带蒂皮瓣。切取皮瓣面积 $20.0\text{ cm} \times 15.0\text{ cm} \sim 9.0\text{ cm} \times 6.0\text{ cm}$ 。13块皮瓣供区修复方式:5块直接缝合,8块植皮。术后3个月内每月进行门诊随访,3个月后通过门诊或社交软件进行随访。记录患者的皮瓣修复结果、并发症发生情况等信息。

结果:本组13块皮瓣均通过三维可视化技术辅助完成了穿支皮瓣的切取移植。术前穿支血管定位准确,皮瓣设计合理,为手术操作提供了有效的指导。术后12块皮瓣完全成活;1例部分坏死,经植皮后愈合。全部患者术后均获得6个月及以上的随访,平均随访时间 8.1 ± 1.7 月。所有皮瓣中色泽、质地均良好,4例皮瓣臃肿者行二期修薄后外观满意。末次随访时皮瓣血运评价,优11块,良2块;手部功能评价,9例中优2例,良4例,差3例;足部功能AOFAS踝-后足评分,3例均为优。并发症有皮瓣下血肿1例,局部感染1例,骨折延迟愈合1例。

结论:三维可视化结合穿支皮瓣技术,可以通过精准的术前设计和模拟,助力实现手足创面的高质量修复,从而为患者带来更好的治疗效果。

超声和NICOM联合在高龄脓毒症患者 早期液体复苏的应用

周峰

江苏大学附属医院

目的：围绕脓毒症液体复苏中超声、无创血流动力学监测（Noninvasive Cardiac Output Monitoring, NICOM）两者的联合应用效果展开分析。

方法：脓毒症患者按照随机数字表法分为对照组和观察组，对照组采取常规治疗，观察组采取超声和NICOM联合指导治疗，观察对比两组患者的心率（HR）、呼吸频率（RR）、乳酸值（LAC）、脉搏血氧饱和度（SpO₂）、中心静脉压（CVP）和中心静脉血氧饱和度（ScvO₂）、液体量、住院时间、住重症监护病房（ICU）时间及机械通气时间。

结果：液体复苏后1h、6h时，两组间在各个指标上，均未表明明显统计学差异（ $P > 0.05$ ），复苏后24h，组间在HP和MAP指标上表现出明显统计学差异（ $P < 0.05$ ）；观察组患者液体复苏治疗后6h、24h的治疗达标率分别为71.67%（43/60）和85%（51/60），均明显高于对照组的60%（36/60）和66.67%（40/60）（ $P < 0.05$ ）。观察组患者最终液体复苏量明显低于对照组（ $P < 0.05$ ）。观察组患者最终CRRT治疗率明显低于对照组（ $P < 0.05$ ），两组患者3d内的肺水肿发病率差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。

结论：超声、NICOM两者指导早期液体复苏能够反复检测，随时提供评估结果用于调整治疗方案，减少液体复苏用量以及持续肾脏替代治疗比率，具有重要的预防高龄脓毒性休克的价值。

重症医学科患者抗菌药物使用情况 及其对多药耐药菌产生的影响

江喜东

苏州市立医院东区（原：苏州市第四人民医院）

目的：调查并总结重症医学科患者应用抗菌药物情况，并观察其对多药耐药菌产生的影响，对多药耐药菌产生的影响因素进行Logistic回归分析。

方法：回顾性分析苏州市立医院2019年7月至2020年7月收治的113例重症医学科患者的临床资料，对患者住院期间应用抗菌药物情况进行调查，做好记录，分析其对多药耐药菌产生的影响。

结果：头孢唑林药物利用指数占比最高，其次为左氧氟沙星、头孢吡肟及阿米卡星；给药途径以注射占比为最高，其次为口服；两药以上使用占比高于单药、两药，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。113例患者发生多药耐药菌40例（35.40%），未发生多药耐药菌73例（64.60%）；多因素Logistic回归分析显示，多药耐药菌的产生与用药种类超过2种以及长时间用药密切相关（ $OR > 1, P < 0.05$ ）。

结论：联合用药种类增加、用药时间长是产生多药耐药菌的独立危险因素，因此减少药物联合使用与缩短用药时间有助于缓解重症监护室患者多药耐药菌产生，利于患者疾病治疗。

心理急救对灾难幸存者及其家庭的帮助

苗健焯

江苏大学附属医院

灾难除了带来生命安全、财产损失，家庭和社会发生变迁的损失之外，更给人们的心理健康带来重大影响，甚至产生一系列的灾难心理问题。在行为发面会表现出行为退化、社交退缩、逃避与疏离、不敢出门、容易自责或怪罪他人、不易信任他人等。受灾难影响产生灾难心理的人不仅包括灾难的当事人及其家属，而且包括灾难的救援者和处理灾难事件的决策者很多人在灾害发生后是不太可能寻求心理健康服务，但是灾难对于幸存者具有强大的心理影响，造成各样的心理应激反应。通过心理急救的方法，改善幸存者对于灾难对其造成的心理影响，可以极大地改善幸存者及其家庭的预后。具体方法包括：1.接触和投入；2.安全与舒适；3.稳定情绪；4.信息收集5.实际帮助；6.联系社会支持7.应对信息8.联系协助性服务机构。

红细胞体积分布宽度/白蛋白比值 在多发伤患者预后中的应用研究

周峰

江苏大学附属医院

目的：探讨红细胞体积分布宽度（red cell distribution width, RDW）/白蛋白比值（red blood cell width/albumin ratio, RAR）对多发伤患者病情评估的应用价值。

方法：采用回顾性分析，选取2013年1月1日至2021年12月30日江苏大学附属医院ICU新收治的60例多发伤患者作为多发伤组，此期间30例健康体检者作为对照组。将30d作为观察终点，将多发伤患者分为存活组和死亡组。计算60例多发伤患者入院时和30例对照组的RDW和白蛋白，计算出其比值，并对入院的多发伤患者进行简明损伤定级标准-损伤严重程度（abbreviated injury severity-injury severity score, AIS-ISS）评分。比较多发伤组与对照组的RAR，并比较死亡组与存活组RAR及AIS-ISS评分，将多发伤患者RAR及AIS-ISS评分进行相关性分析。采用受试者操作特征曲线（receiver operator characteristic curve, ROC curve, 简称ROC曲线）对多发伤患者的预后进行分析。

结果：多发伤患者的RAR $[(5.86 \pm 0.89) \%/ (g \cdot dl)]$ 高于对照组 $[(4.05 \pm 0.67) \%/ (g \cdot dl)]$ ，差异有统计学意义（ $t=6.547, P=0.037$ ）。在多发伤患者存活组和死亡组比较中，死亡组的RAR $[(6.46 \pm 0.85) \%/ (g \cdot dl)]$ 、乳酸水平 $[(2.41 \pm 0.37) \text{ mmol/L}]$ 比存活组高，血红蛋白水平 $[(100 \pm 6.41) \text{ g/L}]$ 比存活组低，差异均有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。RAR与AIS-x0002_ISS评分呈正相关（ $r=0.768, P < 0.01$ ）。ROC曲线分析，RAR的曲线下面积（area under the curve, AUC）为0.761，95%CI：0.593 ~ 0.930。AIS-ISS评分的AUC为0.714，95%CI：0.526 ~ 0.901；RAR截断值为5.65，灵敏度为0.683，特异度为0.833。AIS-ISS评分截断值为31.5，灵敏度为0.601，特异度为0.824。

结论：多发伤患者的RAR明显升高，且伤情越严重RAR值越高，其对多发伤患者的病情严重程度

以及预后评估有一定的临床应用价值。

红细胞分布宽度/白蛋白比值 在急性中毒患者中的应用研究

周峰

江苏大学附属医院

目的：探讨红细胞分布宽度（Red Cell Distribution Width, RDW）/白蛋白（Albumin）比值(RAR)在急性中毒患者病情评估中的应用价值。

方法：检测100例我院收治的中毒患者作为实验组，30例我院健康体检职工作为对照组，比较两组RAR值。将中毒患者依据30内生或死亡分为生存组和死亡组，比较两组RAR值、急性生理学及慢性健康状况评分系统评分（APACHE II评分）。比较RAR值与APACHE II评分的相关性。采用ROC曲线比较RAR与APACHE II评分在急性中毒患者病情预后中的作用。

结果：①实验组与对照组在年龄、性别上无统计学差异（ $P>0.05$ ），实验组的RAR明显高于对照组（ $P<0.01$ ）。②实验组中死亡组的RAR与APACHE II评分均高于生存组（ $P<0.01$ ），两组在年龄上无统计学差异（ $P>0.05$ ）。③RAR与APACHE II评分呈正相关（ $r=0.596, P<0.05$ ），绘制RAR和APACHE II评分对急性中毒疾病预后的ROC曲线，显示RAR的AUC为0.805,95%可信区间为0.68–0.93，截断值为4.825，敏感度为0.850，特异度为0.733。APACHE II评分的AUC为0.784,95%可信区间为：0.66–0.91，截断值为26.5，敏感度为0.785，特异度为0.712。

结论：急性中毒患者的RAR值上升，检测RAR值对患者的预后评估有一定的价值。

县级医院突发事件批量伤员急救救治实践与探索

黄雨、朱叶瑾

滨海县人民医院

随着突发事件关键性、衍生性、复合性和非常规性的增强，卫生应急管理体系需将突发公共事件救援数据及研究成果整合，以不断完善和改进突发事件应急管理体系。运用多种手段启动应急预案、运行急救流程，优化诊治与抢救机制，调动医学救援资源，提供应急指挥决策参考，制定县级医院应对突发事件批量伤员的救治策略及部分急救流程，可进一步提高医院应急救援能力。

目的：探讨批量外伤患者救治组织管理方法，优化批量伤员急诊救治流程,提高急救水平。

方法：收集2023年6月1日至2024年6月30日，滨海县人民医院接诊的所有突发事件患者共约300例，对批量伤员救治的所有病例对患者伤情进行分类，分析损伤原因，院前院内急救处理、救治时间、总结分析结果。迅速启动批量伤员医疗救治应急处置工作方案,伤员按轻、重、危重快速分类进入相应救治区域，救护人员按指挥协调、登记评估、医护救治、后勤保障分组对伤员科学救治。

结果：完善的突发事件应急预案是抢救成功的前提;全院协作、资源整合、统筹安排是救治成功的关键;平时的训练有素和精湛技术是救治成功的保证;简化就诊流程,就地尽快接受专科治疗是患者成功救

治的宝贵经验。

讨论：（1）应急响应：突发事件发生后，根据伤病员数量及危重程度，迅速判定事件等级，按照应急响应权限，分级响应，确保伤病员转运和救治工作无缝对接。

（2）院前急救：现场接诊患者后，以车辆为单位成立救治小组，医生为组长，途中负责填写《院前、院内救治信息登记卡》，现场情况及时汇报，到医院急诊科与院内对应的医疗救治小组组长做好交接工作

（3）院内救治：在现场救治总指挥的统一安排下，由医务科、护理部根据每辆救护车转运的患者数量、轻重程度组成若干医疗救治小组，明确组长。重病人必须按照一医一护，病情平稳的患者可以一名医生负责2-3名患者甚至一名护士负责2-3名患者进行医技检查，确定性的收治至某一病区或手术，做好闭环工作；

（4）信息收集：各个医疗救治组负责采集伤病员信息，严格按照突发事件医疗救治信息报告工作的时限要求，在1小时内将伤病员的详细救治向应急领导小组组长汇报，做好救治信息的初报工作，同时汇报上级主管部门。

（5）集中收治：遵循“集中收治、集中管理”的原则收治伤病员，依法管理，有效控制卫生应急事件的危害。所有危重病员均收治ICU；其他伤病员根据在院床位情况集中收治，外科病人以急诊病区或某一个外科为收治单元。

机械通气患者应用SARC-F调查表 联合TSMI 诊断肌少症的临床研究

徐爱明

如东县人民医院

目的：探讨SARC-F调查表联合胸部骨骼肌肌肉指数（TSMI）在机械通气患者中诊断肌少症的可行性。

方法：患者家属接受SARC-F问卷调查，SARC-F \geq 4分拟诊为肌少症，测量胸部CT胸12椎弓根层面肌肉面积，计算TSMI，TSMI值 \leq 42.6 cm²/m²（男性）和30.6 cm²/m²（女性）诊断肌少症。

结果：①62例患者中诊断出肌少症24例，发生率38.7%；②肌少症组患者NRS-2002评分、72小时APACHE-II评分、SOFA评分、机械通气时间、ICU住院时间和28天病死率均高于对照组患者，P $<$ 0.05；③肌少症组患者7天胃肠内营养达标率低于对照组，P $<$ 0.05。

结论：采用SARC-F问卷调查表联合TSMI是诊断机械通气患者进行性肌少症的有效方法，有助于机械通气合并肌少症患者的早期诊断、早期评估病情，对于诊断重症合并肌少症有临床使用价值。

县级医院批量伤员急救过程中的 信息化管理实践与探索

黄雨、程辉
滨海县人民医院

2024年2月10日，江苏滨海县沈海高速重大交通事故，造成批量的人员受伤，应急办此次承担着应急救援与信息采集上报工作，对其数据采集、统计、核实、指标统计过程中遇到的困难深有体会。根据我院参与救治工作经历和实际情况，回顾与思考应急救援信息数据采集过程，探索符合县级医院批量伤员救治的信息化管理。

目的：探讨县级医院在成批伤病员救治过程中的信息管理方法。

方法：结合2·10重大交通事故，在短期内批量伤员急诊救治过程中信息采集、录入、分析等层面分析信息管理中遇到的困难及主要原因。

结果：本次2·10重大突发事件应急救援工作我院使用了EMS系统上传我院接诊的所有事故患者救治信息，并根据数据管理统计规范，记录急救车的出车时间、患者在急救车上的病情变化、检伤分类预警、ISS评分、质量控制以及对患者的评估情况，提供了辅助决策支持；保证了数据完整性和规范性，做到了全过程可追踪。病员信息及时更新，医院各救治组室之间以及急诊医务人员均可获得伤病员的救治信息，并为救治工作做好准备。这种方式也是通过数据信息共享在整条救治和后送链中被充分利用、补充，使伤员在运输途中提前实现分类及医疗救治的“早期预警”。上级卫生部门可即时获得现场信息作为决策依据、指挥安排、提供援助，随时反馈到医疗救治接收点。

结果：通过对此次上传的29名伤员进行统计分析发现，我院接诊的患者到达院内救治时间较以往明显缩短，院前急救到院内急诊，院内急诊到院内专科之间的信息得到共享，实现了院前急救工作的科学调度、快速转运、及时救治、全程把控、精准管理。将电子化信息采集网格化、医学应急救援与信息化数据管理方式相结合，实现了短时间内成批伤病员救治指挥管理模式的信息化、数字化和自动化，大大提高了批量伤病员的救治效率，探索一条应用型的信息管理实践之路。

讨论：院前急救信息化建设是突发事件保障信息化的基础，是伤病员救治体系的重要组成部分，是实施院前组织指挥和救治安排转运的关键环节。我院在批量伤员院前救治实践中，通过EMS紫云急救信息系统的应用，前出准备及全程救治的各环节时间均较以往缩短，救治前出准备时间较以往平均提前约1.5分钟、前出现场患者伤情信息获取时间提高55%、最终使伤(病)员整体救治能力提高30%（其中包括院内救治一体化模式的运用）。因此，研究探讨运用院前急救信息化传输手段在批量伤员院前救治中应用效果更为明显，既是保证接收医院救治伤病员质量的需要，也是考验院内救治医院协同作战能力与应急响应能力。

基于CiteSpace的国内外伤票相关研究热点及发展趋势的可视化分析

李百强、范杰梅

中国人民解放军东部战区总医院

目的：分析伤票相关研究现状，了解研究热点和研究空缺，为发展伤员分诊救治后送提供借鉴和参考。

方法：以中国知网和Web of Science核心合集2000年1月1日至2024年8月1日的128篇论文为研究对象，利用CiteSpace 6.1.R6实现关键词的共线网络分析、关键词聚类和突现词分析，以对伤票相关的科研情况进行文献可视化。

结果：伤票相关研究领域中文发文量明显高于英文，中文发文量在2008年达到峰值后呈明显下降趋势，英文的研究热点为重大突发性事故、急救服务和初步分诊，中文研究热点为电子伤票、伤票、卫勤保障、战伤救治和信息系统。其中战伤救治是该领域中的前沿。

结论：伤票相关研究中，伤票电子化，战场救治和伤票系统信息化是当前研究趋势，但近年来对电子信息化伤票的研究应用较少，今后可继续探索伤票的无纸化信息化在重大事故处理和战场救治中的应用，为伤员远程初诊和快速分流提供条件。

Nonlinear relationship between fibrinogen-to-albumin ratio and mortality in critically ill patients with sepsis: a retrospective cohort study

Daishan Jiang

Affiliated Hospital of Nantong University

Background: The fibrinogen-albumin ratio (FAR) is recognized as a prognostic biomarker in several diseases, but its role in sepsis remains controversial. We sought to elucidate the relationship between FAR and mortality risk in a large cohort.

Methods: In this retrospective cohort study, we analyzed clinical data from the Medical Information Mart for Intensive Care IV Database (version 2.2) to investigate the mortality of sepsis patients. We employed restricted cubic spline curves and Cox regression models to evaluate the effect of FAR on mortality and conducted subgroup analyses to verify the consistency of our primary findings.

Results: In our study of 4,615 sepsis patients, we discovered that mortality risk decreased with higher FAR values, reaching its lowest at approximately 94.5 ($\times 10^{-3}$), then increasing again. Cox regression analysis indicated varying hazard ratios (HRs) for FAR quartiles compared to the second quartile (Q2). At 28 days, the adjusted HRs were 1.23 (95% CI: 1.03 - 1.46) for Q1, 1.14 (0.96 - 1.36) for Q3, and 1.11 (0.93 - 1.33) for Q4. By 90 days,

these HRs shifted to 1.25 (1.07 - 1.46) for Q1, 1.21 (1.04 - 1.41) for Q3, and 1.21 (1.03 - 1.42) for Q4. This trend extended to 1-year mortality, with HRs of 1.16 (1.00 - 1.33) for Q1, 1.22 (1.06 - 1.39) for Q3, and 1.24 (1.07 - 1.43) for Q4.

Conclusions: FAR has a non-linear relationship with sepsis prognosis and therefore requires careful clinical interpretation. Further investigation is needed to fully elucidate this relationship and its underlying mechanisms.

灾难医学救援组织指挥体系的讨论

王春明

江苏省消防职业健康中心（江苏省消防医院）

目的：近年来，我国部分地区频繁发生突发公共事件，给社会安全稳定和人民群众生命安全带来了巨大威胁。突发公共事件具有突发性、预测困难、伤害性强、救援需求急等特点，灾难医学救援过程中可能会出现响应不及时、准备不充分、医疗资源供应不足等问题，为最大程度减少灾害带来的损失，及时挽救生命，灾难医学救援需要强有力组织指挥，保障救援质效。

方法：文章分析了组织指挥具有权威性、时效性、专业性的特征，正确理解和把握应急医学救援组织指挥的特征有利于更好地开展组织指挥工作，指出灾难医学救援组织指挥的核心要素包括应急医学救援组织指挥人员、应急医学救援组织指挥所和应急医学救援组织指挥手段，讨论了针对不同类型、不同等级的突发事件，灾难医学救援组织指挥单一模式、区域模式和联合模式的特征，分析了灾难医学救援组织指挥的管理机制、运转主体之间的协调机制、保障机制，提出了存在的不足和组织指挥提升的建议。

结论：灾难医学救援中的组织指挥要建强指挥体系，精准收集现场信息，科学研判，精心调度，优化和整合各种医疗资源，运用专业医疗手段，对受灾人员进行救助，将事件损失减小到最低。讨论：建议通过挖掘潜力，培养组织指挥人才；协同决策，多部门合作提升救援质效；科技助力，搭建决策信息化系统，让灾害救援组织指挥更加高效。

“新冠”后疫情时期不同人群心理状态现况调查与分析

刘颖、于尚平、钱雨菲

南通市第一人民医院

目的：探讨本地区人群普遍感染新型冠状病毒（以下简称新冠）[1]的后疫情时期，人群心理健康状况及分析相关影响因素。

方法：对江苏省南通市医务人员及非医务人员进行线上问卷星调查，包括自行设计的一般人口学资料调查表、事件冲击量表（IES-R）、抑郁自评量表（SDS）、焦虑自评量表（SAS），并进行分析一般人口学资料和各项指标的相关关系。

结果：收回2419有效问卷中，焦虑率为27.16%，抑郁率为6.12%。其中医务人员是否发生感染、专业、学历、从事临床年限、所在专科、从事传染病救治工作经历、家属感染情况、自身与家属感染后病

情与治疗情况的因素在SAS评分和IES-R评分比较中,差异均有统计学意义($P<0.05$);非医务人员不同职业、疫情关注情况、防疫政策了解程度、是否感染、自身与家属感染后病情与治疗情况的因素在SAS评分和IES-R评分比较中,差异具有统计学意义($P<0.05$)。回归分析结果显示,医务人员学历、从事临床年限、自身与家属是否感染、家属感染后病情与治疗情况是焦虑的独立影响因素($P<0.05$);医务人员学历、从事临床年限、从事传染病救治工作经历、自身与家属感染后病情与治疗情况是事件冲击情况的独立影响因素($P<0.05$);非医务人员的家人感染新冠治疗情况是影响焦虑的独立影响因素($P<0.05$);非医务人员是否感染新冠、职业、了解疫情防控政策、自身与家人感染新冠治疗情况是事件冲击的独立影响因素($P<0.05$);非医务人员元年龄、自身感染新冠治疗情况是影响抑郁的独立影响因素($P<0.05$)。

结论:与以往研究结果比较,后疫情时代人群心理状态呈好转趋势,但与非医务人员相比较,医务人员焦虑情绪发生率更高,护理、儿科、工龄较短、三甲医院工作人员是主要不良情绪产生人群。因此关注公共卫生事件中各级医院尤其是三级医院的资源合理配置,加强对医务人员有效心理干预十分必要;同时对非医务人员应进行精准、正确的健康科普,引导民众合理有序就医,是疫情中改善医患双方心理状态的重要举措。

核辐射事件中的卫生应急响应体系优化研究

陈春敏

连云港市中医院

目的:本研究的目标是识别现有卫生应急响应体系中存在的问题,并基于这些问题提出优化建议。通过改善应急响应体系,我们期望能够更好地应对未来可能出现的核辐射事件。

方法:我们收集并分析了近十年内全球范围内发生的核辐射事件的相关文献资料。这些资料涵盖了事件的起因、发展过程、响应措施及最终卫生应急处理结果等方面。此外,我们还对比分析了各国在处理类似事件时采取的不同策略,并评估了这些策略的效果。

结果:通过对多起事件的综合分析,我们发现了现有卫生应急响应体系中存在的一些关键问题点。首先,在信息传递方面,存在延误和不准确的问题,导致决策者难以及时获取可靠的信息来指导应急行动。其次,人员培训不足也是一个普遍存在的问题,这直接影响到一线医务工作人员的专业能力和其他应急效率。此外,我们还观察到跨部门间的协作不够顺畅,以及技术支持的缺乏等问题。

讨论:针对上述发现,我们提出了一系列改进建议。为了解决信息传递不畅的问题,我们建议建立一个统一的信息平台,确保信息能够在相关部门间快速准确地流通。为了提高人员的专业能力,我们推荐定期举办针对核辐射应急响应的培训课程,并鼓励跨学科的合作学习。此外,加强跨部门之间的沟通协调机制也是必要的,这样可以确保所有相关的机构都能有效地协同工作。最后,利用现代技术手段,比如人工智能和大数据分析,可以帮助预测潜在的风险,并提供更加精准的应急决策支持。

水上紧急医学救援的实践与再思考

陈建荣、沈君华、季建峰、朱保锋、王丽
南通市第一人民医院

水上紧急医学救援的主要特点：规模不一，任务样式繁多；具有突发性、复杂性、流动性；指挥体系不确定；独立保障能力弱；团队专业能力要求高；人员综合素质要求高；伤员转运困难。国家卫生健康委、国家中医药局、国家疾控局联合分布了《关于印发国家卫生应急队伍管理办法的通知》[国卫医急发〔2024〕11号]，文件的特点：一是完善全国卫生应急队伍体系，强调各级卫生健康行政部门（中医药主管部门、疾控主管部门）都要加强卫生应急队伍建设；二是强化实战化训练演练，注重提高信息化、智能化水平，着力提升队伍突发事件应对能力和效率；三是要求卫生应急队伍要加强医防协同，完善医防协同机制；四是完善队伍管理。水上紧急医学救援基地的建设的原则：平战结合，立足本地，面向全省，辐射全国。体系建设包括：水上紧急医学救援领导小组，下设紧急救援工作领导小组办公室（应急办），基地领导小组下设5个工作组：①医疗救治组；②教育培训组；③物资保障组；④综合协调组；⑤宣传报道组。水上紧急医学救援队伍建设和再思考：①明确卫生应急队伍建设与管理的要求；②完善卫生应急队伍体系；③完善卫生应急队伍构成；④明确了各级政府的责任；⑤明确了救援基地和队伍的建设要求；⑥完善了应急装备建设的要求和管理。总体要求：强调“立足于战”的需求；强调“平急结合”的要求；强调“现有条件”的思路；强调“多方协作”的理念；强调“信息技术”的运用；强调“医学救治”的水上特点。

急诊中毒洗胃护理中舒适化服务的应用与可行性分析

吴爽、王丽
南通市第一人民医院

目的：分析和研究在中毒洗胃患者护理中实施舒适化服务对改善其身体状况及心理状况起到的效果和作用。

方法：本次实验时间为2023年5月至2024年5月，实验对象选择该期间在本院急诊收治的60例中毒且进行洗胃治疗的患者，实验目的是研究舒适化服务实施效果，所以先将60例患者分为人数相同的两个小组，纳入对照组的30例患者实施常规护理，纳入观察组的30例患者实施舒适化护理之后，通过对两组患者多项指标对比来了解不同护理服务实施效果。

结果：分析实验数据可以得知，观察组患者生活质量得分明显优于对照组护理（ $P < 0.05$ ），护理后两组患者心理状况均有所改善，但观察组改善效果明显优于对照组（ $P < 0.05$ ）。观察组患者治疗期间不良反应发生率为6.66%，对照组为20%，数据之间差异明显（ $P < 0.05$ ）。

结论：为中毒洗胃患者实施舒适化护理服务从个性化护理服务落实中改善其身体状况、心理状况，也能较大程度防止多种不良问题发生。

早期气管插管在急性呼吸衰竭患者急救护理中的应用分析

戴唯、王丽、钱雨菲、吴爽

南通市第一人民医院

目的：探讨分析在急性呼吸衰竭患者急救护理中实施早期气管插管的效果。

方法：本次在研究开始期间，总计选取70例研究对象，均是急诊科收治的急性呼吸衰竭患者。基于研究目的，根据患者的入院顺序分组，最终分配为对照组、观察组，每组35例，在急救护理期间，于观察组实施早期气管插管，对照组则不实施早期气管插管，比较两组的抢救情况、并发症情况。

结果：经数据统计显示，观察组的抢救成功率明显更高（ $P < 0.05$ ）；在并发症方面，观察组、对照组分别出现2例、6例并发症情况，发生率分别为5.71%、17.14%，观察组并发症发生率显著低于对照组（ $P < 0.05$ ）。

结论：对急性呼吸衰竭患者实施早期气管插管能够提高抢救成功率、降低死亡率并预防并发症风险。

科普志愿活动助力急诊科护理人员急救能力提升的效果分析

管晓飞、杨秋香、孙晓霜

如东县人民医院

目的：探讨参与面向大众的科普志愿活动提升急诊科护理人员急救能力的效果。

方法：采用目的抽样法选择2021年1月-2022年1月如东县人民医院急诊科护理人员50名作为研究对象，按照同一能级内随机数字表法分为常规组与观察组，各25名。

常规组采用常规方法：根据2021年年初制定的培训计划，通过每周的理论培训，每两周的教学查房，每月的操作演示、个案查房及应急预案演练等对急诊科护理人员进行急救能力培训。

观察组采用常规方法培训结合参与面向大众的科普志愿活动进行，具体方法为将25名护理人员分成两组，交替参加每月的科普志愿活动。利用护理人员的休息时间，走进企事业单位、学校、党政机关、普通群众等，进行急救基础知识的理论培训和急救技能的培训、指导。首先，护理人员轮流制作急救知识PPT进行现场讲解，随后，将参加活动的人群进行分组，4-5人一组，护理人员进行急救操作的演示，参加活动的人员进行现场急救技能的训练，护理人员及时进行细节的指导和回答他们的疑惑。比较两组护理人员培训前后理论及操作的考核成绩和急救能力。

结果：培训后，观察组护理人员理论成绩 95.92 ± 5.18 与操作成绩 90.51 ± 5.24 ，常规组护理人员理论成绩 89.35 ± 5.33 与操作成绩 81.25 ± 4.43 ，观察组成绩均高于常规组，差异均有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；观察组护理人员工作质量、急救配合能力、应急处理能力、沟通协调能力等急救能力评分均高于常规组，差异均有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

结论：常规培训结合定期开展科普志愿活动，教学相长，可以有效改善护理人员的急救能力，值得推广。

Identification of shared gene signatures associated with Alzheimer's disease and COVID-19 through bioinformatics analysis

Juntu Li, Jun Liu

Suzhou Municipal Hospital

Background: COVID-19, which has been present since the end of 2019 and is a worldwide epidemic, has led to many infections, including a large number of critically ill patients. Some studies have shown a link between Alzheimer's disease (AD) and COVID-19. This includes a Mendelian randomization study, which suggests that Alzheimer's disease and COVID-19 may be causally linked in terms of pathogenic mechanisms. However, there are fewer studies related to the two in terms of common pathogenic genes and immune infiltration. Therefore, we conducted this study. We aimed to identify the key genes in COVID-19 that are associated with Alzheimer's disease, evaluate their relevance to immune cell profiles, and investigate potential novel biomarkers.

Methods: The RNA datasets GSE157103 and GSE125583 for COVID-19 and Alzheimer's disease, respectively, were acquired via the GEO database and subsequently processed. Through the utilization of differential expression analysis and Weighted Gene Co-expression Network Analysis (WGCNA), genes associated with Alzheimer's disease and COVID-19 were identified. The immune cell signatures were estimated through implementation of the xCell algorithm. Correlation analysis was carried out to determine the links between genes of significance and various immune cell signatures displaying significant differences. Finally, we conducted transcription factor (TF) analysis, mRNA analysis and sensitivity drug analysis.

Results: Differential analysis was used to identify 3560 and 1456 differential genes for COVID-19 compared to normal control and AD compared to normal control, respectively. By WGCNA analysis, we identified 254 key modular genes for COVID-19 compared to normal controls, and 791 key modular genes for AD compared to normal controls. We took ensembles of the differential genes for each of the two diseases with the WGCNA key module genes to obtain two gene sets. The intersection of these two gene sets was examined to obtain intersecting genes. Subsequently, PPI network analysis was conducted, leading to the identification of 12 hub genes. Then 12 immune-related hubgenes were further identified. Using the xCell tool, we analyzed immune infiltration patterns and the correlation between 12 hub genes and 64 immune cell types. The analysis revealed a significant positive correlation between the two diseases under study. The relationship network between Transcription Factors and mRNA, as well as the predictions of drug, further illustrate the strong association between the two diseases. This provides valuable information for further target exploration and drug screening.

Conclusion: This study identifies potential shared genes, signaling pathways, and common potential drugs for both that may jointly contribute to the pathogenesis of COVID-19 and AD. For Alzheimer's disease patients infected with SARS-CoV-2, it may help with accurate diagnosis and treatment.

1例消化道穿孔术后合并感染性休克患者的护理

曹徐

如东县人民医院

目的：消化道穿孔是消化系统常见疾病，病情进展迅速，引起消化道出血及腹膜炎，严重时引起感染性休克。感染性休克是急诊科常见的急危重症，是指严重感染导致的低血压持续存在，经充分的液体复苏难以纠正的急性循环衰竭，可迅速导致严重组织器官功能损伤，主要死亡原因为多器官功能衰竭。感染性休克是消化道穿孔患者死亡的主要危险因素之一。通过总结一例消化道穿孔患者术后发生感染性休克的护理，探讨消化道穿孔患者术后感染性休克的护理要点。

方法：选取本院一例消化道穿孔患者术后发生感染性休克的患者采用集束化护理，主要措施包括液体管理、连续性肾脏替代治疗护理、机械通气护理、术后伤口护理、药物护理、营养支持、功能锻炼、压力性损伤的预防、病情观察、心理护理等。

结果：通过采用集束化护理能降低消化道穿孔患者术后发生感染性休克的不良事件发生率，减轻患者的痛苦，提高患者满意度。

讨论：消化道穿孔患者术后感染性休克病情复杂、变化快、病死率高，因此对护理工作有较高要求。对感染性休克患者采用早期集束化护理很重要，护理过程要遵循科学的原则，通过最新的研究来优化护理过程，采用集束化护理能有效避免护理过程中的遗漏，快速准确实施护理，如帮助患者及时止痛、保暖，进行液体复苏，进行良好的监护，并为患者提供适当的心理护理，提高安全防范意识。通过严密观察患者病情动态变化，及时采取正确有效护理措施，多团队协作参与救治和积极有效的护理干预是该患者恢复的关键。

南京地区107例病人长途转运分析

米雨菲、沈佩、黄森、于秉洋

南京市急救中心

目的：本文旨在通过对于107例病人长途转运各环节进行分析，探讨120长途转运病人有效方法及措施，为今后长途转运病人提供经验及方案。

方法：对107例长途转运病例，从病种、年龄、转运距离、转运时间、转运病情变化、转运医疗措施等多角度进行回顾性分析。

结果：转送病种最多为呼吸系统疾病，其次为神经系统疾病；转运患者最小年龄为14月，最大为88岁，平均年龄为58岁；转运距离最长距离为817km，最短距离为46km、平均值为220km；转运时间最短为0.75h，最长为9.2h，平均为2.9h；转运过程中98例患者生命体征平稳，占91.59%，9例患者病情加重，占8.41%，均进行有效救治无死亡病例。

讨论：120院前长途转运过程中有一定风险，转运前应明确转运指征、做好车辆及设备调试、明确患者病情及风险并进行充分医患沟通，签署相关知情同意书；转运过程中应根据患者护理等级进行不同

级别护理监护，对病情变化患者及时进行救治；交接时应做到详尽交接。随着社会发展，长途转运持续发展与创新，我们将使120院前长途转运向进一步专业化、科技化、人性化发展，为广大患者提供更好的长途转运服务，缩短转运时间，赢得抢救时间，提高患者的生命质量。

品管圈在提高急诊脑卒中患者DTCT时间达标率的效果评价

杨秋香、高雯雯、管晓飞
如东县人民医院

目的：探讨品管圈对提高急诊脑卒中患者DTCT时间达标率的效果。

方法：收集2022.7—2022.12期间我院急诊纳入绿色通道的疑似脑卒中患者152例，2022.07—2022.09为对照组68例，采用常规流程救治；2022.10—2022.12为观察组84例，采用品管圈优化流程救治。以入院至完成头颅CT时间（DTCT）达标率、入院至分诊完成时间、抢救室处置时间、CT室到完成头颅CT时间、医护人员对医（护）患沟通现状的自评为指标，比较两组数据差异。

结果：观察组患者以入院至完成头颅CT时间（DTCT）达标率明显高于对照组（ $P < 0.05$ ），入院至分诊完成时间、抢救室处置时间、CT室到完成头颅CT时间明显短于对照组（ $P < 0.05$ ），医护人员对医（护）患沟通现状的自评明显高于对照组。观察组DNT中位数时间49min，对照组DNT中位数时间58min。

结论：通过实施品管圈活动优化了绿色通道流程，以入院至完成头颅CT时间（DTCT）达标率明显提高，可有效减少院内治疗延误时间。

烧伤合并烟雾吸入性肺损伤1例

曹达、徐昌盛
东南大学附属中大医院

烟雾吸入性损伤是火灾环境人员最常见的致伤病症，也是火灾环境人员重要的死亡原因。本文报道1例于火灾现场出现意识障碍，合并吸入性肺损伤，眼、呼吸道、皮肤烧伤的病例，入院时pH及氧合指数下降，COHb及Lac显著升高，存在一氧化碳中毒、氰化物中毒，影像学检查提示双肺广泛渗出。支气管镜检查左右主支气管可见灰黑色膜状物覆盖，随呼吸摆动，管腔内见大量泡沫样分泌物，黏膜充血水肿，触之易出血。入院后经高压氧治疗、机械通气、俯卧位通气、雾化吸入支气管扩张药物及粘液溶解剂、抗凝，抗感染等治疗后，患者意识改善，氧合指数正常，痊愈出院。

灾难医学管理

乃皮赛·艾合买提
南京医科大学

灾难医学管理旨在研究和优化在大规模突发事件中的医疗响应系统，以提高伤员救治效率和资源利用效益。通过分析灾难情况下的管理流程、资源分配和协调机制，旨在建立科学有效的管理模式，以提高应急救援能力，减少伤亡和并发症，改善患者的生存率和生活质量。

基于KPI模型的三维绩效管理体系在急诊科的应用研究

徐艳、单雪芹
江苏省苏北人民医院

目的：探讨基于KPI模型的三维绩效管理体系在急诊护理中的应用及效果。

方法：以KPI为依据，在医院总体绩效管理和发展战略的基础上，结合急诊护理发展需求，以任务绩效、关系绩效和适应性绩效为三维绩效的关键指标，建立科学的急诊绩效考核关键指标体系，体现护士的职业价值，充分调动工作积极性。

结果：在实施绩效管理后，护士对于绩效考核的满意度由57.46%提升至87.12%（ $P < 0.05$ ），关系绩效和适应性绩效各项评价指标（参加比赛获奖、科研创新相关指标等）均有大幅度改善。

结论：基于KPI模型的三维绩效管理体系的构建与实施，提高了急诊护士对于绩效管理的满意度，提升了工作积极性，提高了工作质量，并且对于个人激励和职业成长、护理学科发展有着积极而深远的意义。

Multi-modality imaging techniques of diaphragmatic ectopic pregnancy: a case report and literature review

Yigen Peng, Cong Llu
Nanjing Jiangning Hospital

Background: Abdominal ectopic pregnancy is a rare category of ectopic pregnancy, and diaphragmatic ectopic pregnancy is even rarer. We described a case of ectopic pregnancy implanted on the surface of the diaphragm, diagnosed using multi-modality imaging techniques, including ultrasound (US), computed tomography (CT), and magnetic resonance imaging (MRI).

Case summary: A 39-year-old female with abdominal pain was diagnosed with subcapsular hemorrhage of the liver according to CT. The patient had paroxysmal severe pain in the right abdomen, without trauma, emesis, and diarrhea. Her vital signs were stable, and there was no hemorrhagic shock. She reported that her last menstrual period occurred 13 days before the onset of symptoms and had a regular menstrual cycle, but with a significant increase in blood human chorionic gonadotropin (β -hCG). Multi-modality imaging techniques, including US, CT, and MRI, were used later, and ectopic pregnancy was considered as a possible diagnosis. Finally, laparoscopic exploration was performed, and histological examination confirmed the clot as a mixture of chorion and blood. The patient was stable and discharged a week after surgery in good condition.

Conclusion: Using multi-modality imaging techniques for diagnosis before treatment is of great significance for ectopic pregnancy patients with abnormal clinical manifestations. These techniques can define tissue planes, thereby allowing accurate diagnosis and preoperative planning by the surgical team.

儿童心脏大血管意外穿刺伤急救处理2例

彭卫、张玉喜

南京医科大学附属儿童医院

目的：儿童心脏及大血管意外穿刺伤，临床不多见但危险性极高，如就诊或抢救不及时就会出现死亡。由于病情进展迅速，会给检查、诊断带来一定的困难，同时还需迅速完成手术准备、方案制定和实施，所以治疗难度大。本研究描述了针对儿童心脏及大血管穿刺伤患者的急诊治疗进行病例报道，总结外科诊疗体会，为临床提供参考。

方法：回顾性分析我院心胸外科2例心脏及大血管外伤的病例；1例5岁患儿，因手持铅笔奔跑时不慎摔倒，铅笔插入颈部4小时急诊入院，CT提示：右侧颈动静脉之间异物，位置较深，邻近动静脉管腔变窄。行急诊手术，取铅笔旁3cm切口，探查见铅笔自右颈静脉左侧壁插入，静脉后壁损伤并血肿形成，颈动脉无损伤，游离颈静脉破口两端，阻断，拔除铅笔（插入深度长达8cm），反复冲洗创面后修补静脉血管；1例7岁患儿左胸部被利剑刺伤1小时急诊入院，入院前利剑已被家长自行拔除。左侧胸壁2cm切口，周围组织挫伤，予以清创缝合。急诊心脏彩超提示少量心包积液，左心室前壁肌层内探及37*8mm的梭形透声暗区，由于患儿生命体征平稳，心包积液及心室肌层损伤多次复查未见恶化征象，予积极保守治疗后好转。

结果：2例患儿均抢救成功，痊愈出院。

讨论：儿童心脏及大血管外伤的患者病情危急，入院后须立即建立外周或中心静脉通路，保证输血、输液，维持患者生命体征，针对患者损伤部位、大小及邻近组织损伤的情况，完成快速诊断并制定相应治疗方案。总之，心脏及大血管损伤是临床高危急症，患者入院时可能伴随其他合并症，危险性极大，在临床决策中需要行动果断、判断准确、处理及时，以增加患者的抢救成功率。

提升我国灾难医学管理水平的策略与实践研究

麦尔哈巴·麦麦提
南京医科大学

本文深入探讨了提升我国灾难医学管理水平的策略与实践，旨在构建科学、先进、实用的灾难医学管理体系。通过文献研究、案例分析和理论探讨，本文系统分析了当前中国灾难医学管理体系的现状与问题，包括灾情评估不足、指挥管理不力、现场救治能力有限、分级转运体系不完善以及民众自救能力薄弱等。针对这些问题，本文提出了相应的改进策略，包括完善灾情评估体系、优化指挥管理体系、提升现场救治能力、完善分级转运体系以及加强民众自救教育等。同时，本文还强调了引入智能化技术和精益管理理念的重要性，并提倡加强国际合作与交流，以共同提升全球灾难医学管理水平。研究结果表明，这些策略的实施将显著提高我国灾难医学管理的科学性、先进性和实用性，为应对未来可能发生的各种灾难提供有力保障。

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
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，研究上述因素联合评估是否可提高预后判断的准确性。

方法：选用2020年12月至2021年12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评分预测老年重症患者预后的AUC为0.859，17.0分为最佳截断值，其敏感性为80.77%，特异性为74.14%；APACHE II 评分预测的AUC为0.869，20.0分为最佳截断值，其敏感性为84.62%，特异性为75.86%；Lac预测的AUC为0.829，3.1mmol/L为最佳截断值，其敏感性为92.31%，特异性为65.52%。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LUS评分、APACHE II评分、Lac可以作为一种新的准确性更高的特异性评分工具，且上述因素在临床上易操作、可实时床边获取，在早期指导临床治疗上具有重要意义。

烧伤病人的护理

高月莲

苏州市吴中区第二人民医院

目的：烧伤是一种紧急且严重的伤害，院前护理对于改善烧伤病人的预后至关重要。本研究旨在探讨急诊科对烧伤病人实施院前护理的措施及效果，以及其对提高治疗成功率和降低并发症发生率的潜在影响。

方法：本研究回顾性分析了2023年10月19日08.10，我院接到院前急救通知单，患者张某和李某在工作时突发工业用盐液体储存罐爆炸。接受了急诊综合护理干预，护理干预措施包括情绪安抚、疼痛管理、呼吸道管理、营养支持等。观察指标包括护理满意度、并发症发生率和生活质量。结果

护理满意度为95.00%，患者预后良好。

讨论：1. 快速评估：院前护理的首要步骤是快速评估患者的生命体征和烧伤程度，以确定优先处理事项。

2. 疼痛管理：烧伤患者疼痛剧烈，院前阶段及时给予止痛药物，有效缓解疼痛，提高患者舒适度。

3. 休克预防：烧伤患者易发生休克，院前护理中及时建立静脉通路，合理补液，密切监测生命体征，有效预防休克。

4. 创面初步处理：在院前阶段对创面进行初步清洁和保护，避免进一步污染，为后续治疗创造条件。

5. 心理支持：烧伤患者常伴有恐慌和焦虑，院前护理中提供心理支持，稳定患者情绪，增强信心。

6. 安全转运：确保患者在转运过程中安全舒适，避免二次损伤，平稳过渡至医院治疗。

院前护理在烧伤病人的急诊处理中扮演着至关重要的角色。本研究结果表明，急诊综合护理能够显著提高患者的护理满意度，降低并发症的发生率，并改善患者的生活质量。具体而言，情绪安抚和心理支持有助于缓解患者的焦虑和恐惧，提高其对治疗的信心。有效的疼痛管理能够减轻患者的痛楚，改善其整体舒适度。呼吸道管理确保了患者的呼吸通畅，预防了呼吸道并发症的发生。营养支持则有助于维持患者的生理功能，促进伤口愈合。

此外，本研究还强调了护理人员在院前护理中的重要性。护理人员的专业知识、技能和同情心对于提供高质量的护理至关重要。通过不断培训和教育，护理人员能够更好地应对烧伤病人的复杂需求，提供更加个性化和全面的护理服务。

结论：灾难急救护理在烧伤病人的院前护理中显示出显著的优势，能够有效提升护理质量，降低并发症风险，并提高患者的生活满意度。因此，急诊科应当进一步推广和优化急诊综合护理模式，以改善烧伤病人的治疗和康复过程。

浅谈灾难医学管理的现实问题和方法

范启明

南京市溧水区人民医院

随着人类社会的发展，自然灾害和人为灾难频发，对人类的生命、健康和财产安全构成了严重威胁。灾难医学作为医学领域中的一门新兴学科，旨在通过科学有效的组织与管理，提高医学救援的效率和效果，减少灾难对人类的伤害。本文旨在探讨灾难医学管理的重要性、主要内容、存在的问题以及相应的对策，为提升我国灾难医学管理水平提供参考。

Construction and Validation of a Nomogram for Predicting Major Cardiovascular Adverse Events in Sepsis Patients:A Machine Learning Study

Yifan Zhao

Suzhou Municipal Hospital

Background: This study aims to develop and validate a nomogram based on machine learning methods to predict major cardiovascular adverse events (MACE) in sepsis patients, thereby improving the predictive capacity for MACE in this population.

Methods: Clinical data from the MIMIC-IV and eICU databases were used, with sepsis patients selected as the study subjects. Initial clinical examination results upon patient admission were collected and patients were categorized into MACE and non-MACE groups based on the occurrence of MACE during hospitalization. Seventy percent of the MIMIC dataset was used as the training set, while thirty percent served as the internal validation set. The eICU dataset was employed as the external validation set. Baseline characteristics and laboratory data of the patients were analyzed using univariate and multivariate logistic regression, feature importance analysis, and other algorithms to identify key variables associated with MACE. The performance of models constructed using random forest, GBRT regression, logistic regression, and XGBoost algorithms was compared using mean squared error, residual sum of squares, and the coefficient of determination. The best-performing algorithm was used to construct the predictive model and plot the nomogram. The predictive performance of the model was compared to the Sequential Organ Failure Assessment (SOFA) score. The model was validated using internal and external datasets, and its performance was evaluated with ROC curves, Hosmer-Lemeshow tests, and Decision Curve Analysis (DCA).

Results: A total of 1,009 sepsis patients from the MIMIC-IV database were included, of whom 141 (14.0%) experienced MACE during hospitalization. From the eICU database, 3,234 sepsis patients were screened, with 485 (15.0%) experiencing MACE. Key variables associated with MACE identified through variable selection included age (OR=1.03, 95% CI: 1.01-1.05), bicarbonate (OR=1.06, 95% CI: 1.02-1.11), blood potassium (OR=1.25, 95%

CI: 1.01–1.54), history of kidney disease (OR=3.51, 95% CI: 2.11–5.84), and history of diabetes (OR=2.03, 95% CI: 1.33–3.10). The random forest model ($R^2=0.76$, MSE=0.05, RSS=1.48) demonstrated superior performance compared to other algorithm models. The constructed random forest model outperformed the SOFA score in both the training set (AUC=0.83 vs. AUC=0.79) and the validation set (AUC=0.80 vs. AUC=0.77). The model also effectively predicted MACE in sepsis patients during external validation (AUC=0.78).

Conclusion: This study identifies independent risk factors for MACE in sepsis patients, including age, bicarbonate, blood potassium, history of kidney disease, and history of diabetes. A random forest algorithm model based on these independent risk factors effectively predicts the occurrence of MACE in sepsis patients and provides early warnings for personalized treatment by clinicians, thereby reducing adverse outcomes in sepsis patients.

血清TSH水平对重症患者预后的预测价值

许燕

江苏大学附属医院

重症患者通常会出现异常代谢反应。败血症是出甲状腺功能减退症的体征和症状，包括意识受损、体温过低、肌肉无力、脱发、皮肤萎缩、心功能和神经病变，这些可能与预后不良有关。因此，近年来，对没有甲状腺疾病病史的危重患者甲状腺激素浓度的研究已成为研究热点。最近的一项分析表明，重症监护室（ICU）入院期间血清三碘甲状腺原氨酸（T3）甲状腺素（T4）水平的降低往往与成年败血症患者死亡率的增加有关。一项前瞻性观察研究发现，血清游离T3水平与ICU死亡率呈负相关。促甲状腺激素（TSH）是一种糖蛋白激素，在垂体前叶水平释放，直接控制甲状腺激素的合成。检测限为0.01 mIU/L的血清TSH检测被认为是危重患者甲状腺功能最敏感的检测方法。高TSH（>4.5 mIU/L）与肺动脉高压的死亡率显著升高有关。促甲状腺激素（TSH）是一种糖蛋白激素，在垂体前叶水平释放，直接控制甲状腺激素的合成。检测限为0.01 mIU/L的血清TSH检测被认为是危重患者甲状腺功能最敏感的检测方法。高TSH（>4.5 mIU/L）与肺动脉高压的死亡率显著升高有关。在接受主动脉手术的急性A型主动脉夹层患者中，高TSH（ ≥ 10 mIU/L）亚临床甲状腺功能减退与术后死亡率、全因死亡率和心源性死亡的增加有关。低正常值（0.39 - 1.30 mIU/L）和高正常值（2.09 - 4.60 mIU/mL）血清TSH与甲状腺功能正常的糖尿病成人全因和心血管疾病（CVD）死亡率增加有关。TSH水平与多种疾病之间的显著相关性表明，TSH水平的波动可以提供有关死亡率的预后信息。然而TSH水平（在正常范围内和高于正常范围）与危重患者死亡风险的关系仍然未知，危重患者的临床状况和预后通常较差。

我们的研究旨在调查TSH（一种简单易得的指标）是否可以作为预测住院危重患者预后的潜在预测生物标志物，及时为该人群安排干预策略可能会有效降低死亡率。

Identification of immune cell infiltration and biomarkers in Alzheimer's disease and COVID-19 by integrated bioinformatics analysis and machine learning

Juntu Li, Jun Liu
Suzhou Municipal Hospital

Title: Identification of immune cell infiltration and biomarkers in Alzheimer's disease and COVID-19 by integrated bioinformatics analysis and machine learning

Background: Since 2019, COVID-19 has evolved into a global pandemic, greatly affecting critical care. Emerging evidence suggests a link between severe COVID-19 and Alzheimer's disease (AD), but the shared biological mechanisms remain unclear. The global pandemic caused by the SARS-CoV-2 virus has resulted in over 6.9 million deaths and significant challenges to healthcare systems worldwide. These challenges are due to severe immune reactions, such as cytokine storms, which lead to systemic inflammation and tissue damage. Additionally, the virus has the potential to exacerbate neurodegenerative diseases such as Alzheimer's Disease (AD) by intensifying existing pathological and immune mechanisms, thereby leading to cognitive decline mediated by systemic inflammation. Emerging evidence suggests a link between severe COVID-19 and Alzheimer's disease (AD), but the shared biological mechanisms remain unclear. This study focuses on identifying key genes associated with both conditions and examines their connections to immune cell profiles and metabolic pathways, highlighting implications for intensive care and patient outcomes.

Objective: The objective of this study is to identify shared genes between AD and COVID-19 by analysing microarray data from the GEO database. By employing differential expression analysis, Weighted Gene Co-expression Network Analysis (WGCNA), and machine learning, we have identified genes that are associated with both diseases. Furthermore, using the XCELL method, we have compared immune cell subpopulations in healthy and patient samples. Additionally, we have correlated these genes with immune cell activity and metabolic pathways in order to gain a deeper understanding of the linkage between SARS-CoV-2 infection and Alzheimer's disease. To validate our findings, we have conducted single-cell analysis.

Methods: Transcriptome analyses were used to identify common biomolecular markers of AD and COVID-19. Differential expression analysis and weighted gene co-expression network analysis (WGCNA) were performed on gene chip datasets from AD and COVID-19 patients to identify genes associated with both conditions. Kyoto Encyclopedia of Genes and Genomes (KEGG) enrichment analysis identified common molecular mechanisms. The core genes were identified using machine learning. Subsequently, we evaluated the relationship between these core genes and immune cells and metabolic pathways. Finally, our findings were validated through single-cell analysis.

Results: The study identified common DEGs by taking the intersection of genes between AD and COVID-19. The black module showed the highest association between the two diseases according to WGCNA. KEGG enrichment analysis revealed that these genes mainly affect inflammation, cytokines, immune-related functions, and signaling pathways related to metal ions. Additionally, a machine learning approach identified eight core genes. We identified links between these genes and immune cells and also found an association between EIF3H and oxidative

phosphorylation.

Conclusion: This study identifies shared genes, pathways, immune alterations, and metabolic changes potentially contributing to the pathogenesis of both COVID-19 and AD.

长途转运实践与体会

韩彩霞
南京市急救中心

前言：长途转运不仅涉及从一个医疗机构转移到另一个医疗机构，还包括将有医疗需求的患者送回家中。与普通急救转运的短时高效特性不同，长途转运的特点是耗时长、距离远，且涉及因素众多。这些因素包括病情的潜在变化、路况的不确定性、车辆的安全性以及陪同人员情绪的波动等，这些都可能导致长途转运效率低下和风险增加，同时长途转运的流程复杂，需要注意的事项繁多。因此，规范化的流程对于降低风险和提高转运效率至关重要。本文将详细介绍从接受任务到抵达目的地的整个转运流程、转运细则以及相关的注意事项，旨在为长途转运提供参考，以更有效地转运有需要的患者，为患者提供更优质的服务。

优化急诊护理流程在急诊胸痛患者抢救中的应用效果

顾贝贝
江阴市人民医院

目的：探讨使用优化急诊护理流程，对于急诊内部所接受的胸痛患者，抢救工作所产生的整体效果。

方法：选取某院2023年1月~12月期间，急诊科室所收治到的胸痛患者80例作为本次研究过程中所选择的主要对象。根据患者实际的情况，对其进行小组的划分，以数字表法为核心，共分为两个小组，分别以对照和观察对小组进行命名，以此能够确保在研究过程中，有效地对患者进行区分，每个小组有40例患者。其中以对照进行命名的小组患者，在进入急诊科室后给予的是传统的护理工作开展流程，以此帮助患者提高抢救效果。观察命名的小组患者则接受的是，本文在研究过程中所提出的，优化急诊护理这一流程。

结果：在进入急诊科室后，观察命名小组患者治疗的时间，与对照小组进行比较均相对比较短 $P < 0.05$ ；针对不良事件发生的实际情况和相应几率进行对比，观察小组患者的最终数值结果，也明显好于对照小组 $P < 0.05$ ；其中观察小组患者在护理满意度上，好于对照命名的小组患者 $P < 0.05$ ；患者在接受急救过程中的有效率、转院率和最终死亡率进行比较，观察命名小组患者整体结果相对比较好 $P < 0.05$ 。

结论：在急诊科室内部，所接收到的胸痛患者，其经过抢救给予优化急诊护理这一流程，所得到的整体效果明显较好。

酒后颅脑外伤的诊治策略

施辉

连云港市第一人民医院

目的：通过对酒后颅脑损伤患者的受伤机制、临床表现、影像资料的分析，为临床诊断、病情评估、治疗策略以及预后判断提供科学的应对策略。

方法：通过近两年来国内外文献的检索回顾，同时对连云港市第一人民医院2020—2023年四年间81例酒后颅脑损伤患者的受伤机制、临床表现、影像资料、诊断过程和愈后分析，并与同期非酒后颅脑损伤患者进行对照，进而讨论酒后颅脑损伤患者的诊断要点、关键治疗手段、监护措施等对患者愈后的影响。

结果：81例酒后颅脑损伤患者（以交通事故和摔伤为主）中减速伤和甩鞭伤的比例明显高于非酒后组，同时与国外文献比较，也有明显差距；伤后头皮裂伤明显低于文献报道，而颅骨骨折、脑挫裂伤、硬膜外血肿、硬膜下血肿等颅内损伤与文献报道和非酒后颅脑损伤组相似，但弥漫性轴索损伤和甩鞭伤造成的颈椎损伤较非酒后颅脑损伤明显增多；伤后误吸呕吐比例及早期肺部炎症发生率有显著性差异；GCS评分以轻中度损伤为主，与文献报道相似；伤后继发出血和术后再出血的比例与非酒后组比较，有明显增加；死亡率和致残率与非酒后颅脑损伤比较无显著差异，但其住院时间、ICU监护时间及费用较后者明显增加。

结论：1.酒后颅脑损伤因酒精中毒加重意识障碍，易造成误诊，纳洛酮治疗是判断是否酒后昏迷的有效手段；2.误吸加重病情，应及时采取肺灌洗等治疗；3.术中麻醉防止因误吸造成的继发颅脑损伤是关键；4.重症监护对所有中重度酒后颅脑损伤患者是必须的，尤其醉酒状态患者eCASH监护是必要的

早期不同液体复苏策略对院外心脏骤停复苏后患者预后的影响

韩冉、燕宪亮、赵宁军

徐州医科大学附属医院

目的：探索院外心脏骤停患者恢复自主循环（Return of Spontaneous Circulation, ROSC）后的早期液体复苏安全范围以及最佳液体复苏策略。

方法：回顾性收集美国 MIMIC-IV 2.2 数据库中 2008—2019 年发生院外心脏骤停患者经抢救 ROSC 后，经急诊入住重症监护病房（Intensive care unit, ICU）患者的一般资料。收集患者入 ICU 后前 6 h、24 h 内的补液量以及 24 h 内的血管活性药物使用情况。在 6 h 内按照静脉补液量，将患者分为常规补液组（ ≤ 30 mL/kg）和开放补液组（ > 30 mL/kg）；根据患者 24 h 内的补液量，分为常规补液组（ ≤ 60 mL/kg）和开放补液组（ > 60 mL/kg），应用 Kaplan-Meier 曲线、多变量回归、倾向性评分分析以及限制性立方样条回归，分别评估不同时间段内两种补液策略的差异，探索不同时间段内补液量的安全范围。另外，根据 24 h 内队列中位补液量及中位血管活性药物评分（Vasoactive inotropic score, VIS）分为四个复

苏亚组,分别为低补液量/低VIS组、低补液量/高VIS组、高补液量/低VIS组、高补液量/高VIS组,通过Bonferroni校正后的多组比较、生存分析以及多变量逻辑回归分析对四种复苏策略进行比较。

结果:入ICU后6h内接受开放性补液(≥ 30 mL/kg)与患者30天死亡风险增加独立相关(OR=1.495, 95% CI: 1.085-2.061, P=0.014),倾向性评分匹配后的队列观察到一致的结果(OR=1.847, 95% CI: 1.242-2.746, P=0.002)。Kaplan-Meier生存分析显示,两组患者30天存活率具有显著差异(log-rank test, P<0.01),匹配后的队列显示相似的结果(log-rank test, P=0.002)。限制性立方样条回归分析表明,早期静脉补液量超过29 mL/kg时,患者30天的死亡风险随补液量增加而显著升高。徐州医科大学硕士学位论文4入ICU后24h内接受开放性补液(≥ 60 mL/kg)与更高的30天死亡率(OR=2.664, 95% CI: 1.21-5.865, P<0.001);更差的神经功能预后(OR=2.436, 95% CI: 1.045-5.674, P=0.039);更高的出院死亡率(OR=2.283, 95% CI: 1.052-4.955, P=0.037)相关。通过倾向性评分减轻混杂因素后得到类似的结果。在亚组分析中并未观察到开放性补液对其他亚组人群产生显著的益处。限制性立方样条回归结果显示,当24h静脉补液量超过62 mL/kg时,与患者30天死亡率增加有更强的相关性。在四种不同复苏策略的比较中,四组在出院死亡率、30天死亡率和神经预后不良发生率上均表现出显著差异(P=0.001),Kaplan-Meier生存分析显示四个亚组30天存活率具有显著差异(log-rank test, P<0.01)。高于中位血管活性药物组不良结局发生的比例更高。通过多变量逻辑回归调整混杂因素后仍可以观测到,低液体量/高VIS组与较差的出院结局(OR=2.850, 95% CI: 1.056-7.691, P=0.039)和30天临床预后不良相关(OR=3.194, 95% CI: 1.138-8.963, P=0.027)。高液体量/高VIS组同样显示出与较差的出院结局(OR=2.712, 95% CI: 1.114-6.605, P=0.028)和30天临床预后不良相关(OR=4.038, 95% CI: 1.544-10.556, P=0.004)。在神经功能预后方面,低液体量/高VIS组(OR=3.432, 95% CI: 1.144-10.295, P=0.028)和高液体量/高VIS组(OR=3.670, 95% CI: 1.293-10.419, P=0.015)均与较差的结局相关。

结论:1.入ICU后6h接受开放性补液(≥ 30 mL/kg)与OHCA患者30天死亡风险增加独立相关。2.入ICU后24h内接受开放性补液(≥ 60 mL/kg)与更高的30天死亡率、更差的出院神经功能预后、更高的出院死亡率相关。3.在早期复苏中以液体复苏为主联合低剂量血管活性药物可能对患者预后更有益。

基于中心静脉-动脉血二氧化碳分压差及乳酸清除率的早期个体化液体复苏策略在脓毒性休克患者中的疗效研究

顾晓蕾、庾胜、龚菊、李斌、单巍
常熟市第二人民医院

目的:研究基于中心静脉-动脉血二氧化碳分压差[P(cv-a)CO₂]及乳酸清除率的24小时内个体化液体复苏策略对脓毒性休克患者的疗效。

方法:对2021年7月至2023年06月入住我院ICU治疗的83例脓毒性休克患者进行前瞻性研究。根据初始液体复苏3小时后不同液体复苏治疗方案分为个体化液体复苏组及常规治疗组。比较两组心率、平均动脉压、乳酸、P(cv-a)CO₂、SOFA评分、APACHE II评分、去甲肾上腺素用量、住ICU天数、住院天数等参数的差异,通过Kaplan-Meier生存曲线描述两组患者28天生存率,使用log-rank检验比较组间生存率的差异。

结果：两组患者入组时心率、平均动脉压、初始乳酸值无统计学差异，24小时的补液量个体化液体复苏组稍低于常规治疗组，个体化液体复苏组APACHE II评分的改善值高于常规治疗组，两组28天生存率无显著差异。

结论：在脓毒性休克患者液体复苏早期使用基于P(cv-a)CO₂及乳酸清除率的个体化液体复苏策略可减少不必要的液体输注，更好地改善脓毒性休克患者的器官功能障碍，在复苏早期对两者的监测可用于指导脓毒性休克的治疗。

血清糖萼标志物和心脏骤停患者预后关系研究 一项单中心、前瞻性研究

贺丹、燕宪亮、赵宁军

徐州医科大学附属医院

目的：探讨心脏骤停（Cardiac arrest, CA）患者复苏后早期血清糖萼标志物水平和患者预后的关系。

方法：本研究是一项单中心、前瞻性研究。以徐州医科大学附属医院 2021 年 9 月至 2022 年 10 月发生 CA 后自主循环恢复（Return of spontaneous circulation, ROSC）超过 24 h 并且入住重症监护病房（Intensive care unit, ICU）的患者为研究对象，收集 CA 后第 24 h 的血清用以检测血清糖萼标志物脱落成分的水平，包括硫酸乙酰肝素（Heparan sulfate, HS）、透明质酸（Hyaluronic acid, HA）和黏结蛋白聚糖-1（Syndecan-1, Sdc-1）。按照 CA 后 30 天的脑功能分级（Cerebral Performance Categories, CPC）将患者分为神经功能良好组（CPC=1~2）和神经功能不良组（CPC=3~5），以 Logistic 回归分析血清糖萼标志物和 30 天神经功能预后的关系。以 CA 患者 30 天时的生存结局重新将患者分组，即存活组和死亡组，以 Cox 回归分析血清糖萼标志物和患者 30 天死亡率之间的关系。研究中使用了受试者工作特征曲线（Receiver operator characteristic, ROC）来评估血清糖萼标志物水平对心脏骤停预后的预测价值，同时进行了敏感性分析和亚组分析。

结果：研究共纳入 86 例患者，其中女 36 例（42%），男 50 例（58%）；年龄 64.0（57.0, 72.3）岁。与神经功能良好组（CPC 1-2, n=31）相比，神经功能不良组（CPC 3-5, n=55）的 HA 水平均更高 [HA: 136.8（104.1, 400.1）比 783.1（187.7, 1434.4） μ g/L, $P<0.001$]；但 HS 和 Sdc-1 的水平在两组患者中并没有差异，校正的 Logistic 回归分析发现，高 HA 水平是 CA 患者 30 d 神经功能预后不良的危险因素（OR=2.406, 95%CI=1.434-4.039, $P=0.001$ ）；在 30 d 生存分析中，和生存组（n=45）相比，死亡组（n=41）的 HA 和 Sdc-1 水平明显增高[HA:1106.7 ng/ml vs. 147.0 ng/ml, $P<0.001$; Sdc-1: 440.0 ng/L vs. 301.0 ng/L, $P=0.039$]；校正的 Cox 回归表明血清中高 HA 水平是 30 d 死亡的危险因素（HR=1.942, 95%CI=1.366-2.761, $P<0.001$ ）；HA 在预测 30 天神经功能和死亡率方面的曲线下面积（AUC）分别为 0.785 和 0.852。

结论：CA 后 24h 血清中糖萼标志物，如 HA、HS、Sdc-1 的水平升高，且 30 天时神经功能不良患者和死亡患者血清 HA 水平升高更明显，并且血清 HA 水平是 30 天神经功能预后不良或死亡的独立危险因素，是预测 CA 后患者结局的一个有前景的早期指标，而 HS 和 Sdc-1 与 CA 的 30 天预后未呈现出相关性。

肝细胞球状体的高效制备及其在药物肝毒性测试中的应用

赵宁军、袁响、许铁
徐州医科大学附属医院

目的：本研究通过自主开发的聚二甲基硅氧烷（Polydimethylsiloxane, PDMS）孔状微阵列基底高通量制备直径均一的肝细胞球状体，并且探究三维（Three Dimensional, 3D）培养的肝球状体的形态特点以及二维（Two Dimensional, 2D）培养条件下的肝细胞生理功能之间的差异，并进一步比较在药物肝毒性测试中的差异，为肝球状体在药物肝毒性测试中的应用研究打下基础。

方法：1、PDMS 孔状微阵列基底的制备：利用自主搭建的微流控平台，通过调节流速、浓度、内径等参数制备不同直径的明胶微球，高温烘结成型制备明胶微球模板，将 PDMS 溶液灌注于微球模板上加热固化成型，60℃水浴加热去除明胶微球模板，获得孔径均一的 PDMS 孔状微阵列基底。

2、AML12 肝细胞球状体的制备：用聚氧乙烯聚氧丙烯溶液（Polyethylene-polypropylene glycol, Pluronic F-127）对不同孔径的 PDMS 孔状微阵列基底进行表面修饰，获得超低吸附基底。在 800 μm、500 μm、300 μm 孔径的基底中接种 Alpha Mouse Liver 12（AML12），每 12h 拍照记录一次球状体形成过程。在三种孔径的基底上分别加入不同数量的 AML12（ 2×10^5 、 4×10^5 、 6×10^5 ），培养 72h 后进行 CCK-8 活性、尿素及白蛋白功能测试，探究不同孔径基底以及细胞接种密度对球状体形成的影响，为后续实验提供参数选择依据。

3、2D 和 3D 培养的 AML12 功能表达差异分析：将同种条件下获得的 2D 与 3D 肝细胞培养物分别进行尿素及白蛋白功能测试比较，并且分别予以临床上已知具有肝脏毒性的对乙酰氨基酚和盐酸胺碘酮进行给药，并对给药后的两组进行尿素、白蛋白、谷草转氨酶及谷丙转氨酶的功能比较。

结果：1、PDMS 孔状微阵列基底：通过微流控平台探索出稳定的明胶相和甲苯相流速配比、毛细玻璃管管径以及明胶浓度等参数制备三个尺寸的明胶微球、微球模板以及 PDMS 孔状微阵列基底。统计结果显示微球、模板以及基底的粒（孔）径均匀（分别为 $304.4 \pm 8.44 \mu\text{m}$ 、 $497.6 \pm 10.50 \mu\text{m}$ 、 $795.9 \pm 13.02 \mu\text{m}$ ），没有显著差异。

2、AML12 球状体的制备：使用 PDMS 孔状微阵列基底培养 AML12 72h 后形成了边缘清晰压实成型的 AML12 球状体；三个尺寸的 PDMS 孔状微阵列基底给予不同细胞数量培养 72h 后观察发现，球状体直径随细胞数量以及基底孔径的增加而增大；孔径 500 μm 的基底接种 4×10^5 个细胞获得的 AML12 球状体尺寸更加均一，球状体明显压实，边缘清晰，具备良好的细胞活性，且制备效率最高。

3、2D 和 3D 培养的 AML12 肝细胞的功能表达差异分析：AML12 球状体与 2D 培养的 AML12 生理功能测试结果表明：与 2D AML12 相比，3D AML12 的白蛋白的相对表达量要显著升高，且随着培养时间的增加，当培养到第 9 天时，这种差异依旧显著。类似的，在培养第 4 天时，与 2D AML12 相比，3D AML12 的尿素的相对表达量要显著升高；在给药实验中，可以发现 3D AML12 的活性、尿素和白蛋白的相对表达量受显著抑制，但仍高于与 2D AML12；除此之外，给药后的 2D AML12 也表达了更高的谷草转氨酶和谷丙转氨酶。

结论：新开发的 PDMS 孔状微阵列基底 3D 细胞培养体系可以高通量的获得均一的 AML12 球状体；AML12 球状体在肝细胞的生理功能表达方面更具有优势，且相对 2D AML12 来说，对于药物的肝脏毒性反应更准确。

亚低温对不同年龄大鼠心脏骤停后神经保护作用的研究

赵宁军、陈斌杰、苏成磊、许铁
徐州医科大学附属医院

目的：探讨亚低温治疗对成年大鼠和老年大鼠心脏骤停（Cardiac arrest, CA）后神经功能障碍的治疗效果和潜在机制。

方法：雄性 Sprague-Dawley 大鼠按年龄分为成年组（3~4 月）和老年组（20月），每组随机分为 4 个亚组：1）假手术组（Sham），2）假手术+ 亚低温组（Sham+MTH），3）对照组（Control），4）亚低温组（MTH）。对照组和亚低温组接受 6 分钟 ACA/CRP。实现 ROSC 5 分钟后，亚低温处理组动物用冰袋和电风扇诱导，体温在 15 分钟内达到 33℃。一旦达到目标温度，将其保持 2 小时，然后使用加热垫在 2 小时内缓慢复温至 37.0℃，之后将动物核心体温保持在 $37 \pm 0.5^\circ\text{C}$ 直到实验结束。非低温处理的动物核心温度保持在 $37.0 \pm 0.5^\circ\text{C}$ 。持续监测动脉血压、心电图、和直肠温度 4 小时。对大鼠进行为期 5 天的观察，每天测量神经功能缺损评分（Neurological Deficit Scores, NDS），在第 5 天评估大鼠生存率、进行行为学分析、检测大脑皮质神经细胞凋亡情况、以及外周血及大脑皮质的炎症因子（IL-6、IL-17）表达情况。为保证行为学分析统计效能，实验需保证每个实验组存活 10 只大鼠。

结果：在成年组和老年组大鼠中，各实验组之间的体重、基线平均动脉压、和心率参数无统计学差异。Control 组和 MTH 组的复苏特征如 CA 持续时间、肾上腺素剂量、心脏骤停至 ROSC 持续时间亦无显著差异。在成年组大鼠中，Control 组 ROSC 后 5d 生存率为 39%（10/33），MTH 组为 76%（10/13），亚低温治疗提高了成年组大鼠的生存率（ $P = 0.036$ ）。MTH 组大鼠在 ROSC 后 72h 和 96h 的神经功能缺损评分显著高于 Control 组，MTH 组大鼠在 ROSC 后 5 天的运动活动方面表现出比对照组更少的神经功能缺损。此外，亚低温治疗还减少了大脑皮质区神经细胞凋亡，并且降低血清及大脑皮质区 IL-17 和 IL-6 水平。在老年组大鼠中，对照组 ROSC 后 5d 生存率为 33%（10/40），对照组+亚低温为 39%（10/37），两组生存率无统计学差异（ $P > 0.05$ ）。亚低温治疗在改善神经功能障碍、减少神经细胞凋亡及降低血清及大脑皮质炎症因子水平方面没有表现出任何显著的益处。

结论：亚低温治疗效果可能和年龄有关。亚低温治疗的神经保护机制可能与减少炎症反应有关。

以骨创伤为实体化的连云港市创伤中心建设 提升严重创伤救治能力

孙晓、施辉
连云港市第一人民医院

为明确实体化创伤中心建设对提升严重创伤救治能力的作用,笔者以连云港市第一人民医院以急诊外科及创伤骨科为实体化创伤中心,带动连云港市多家三级医院建立以骨创伤做为创伤中心实体化建设后所取得的初步成效,从院内多学科团队建设及核心能力维护、创伤救治流程优化、创伤时间节点质量控制与持续改进等方面进行介绍,为目前全国实体化创伤中心的建设提供借鉴和参考。

合并多发伤的严重骨盆骨折早期急诊救治流程评估

孙晓

连云港市第一人民医院

目的：评价严重骨盆骨折合并多发伤的早期急诊流程。

方法：选择2018年8月—2024年5月收治86例多发伤合并严重骨盆骨折患者，其中2018年8月—2022年2月创伤中心实体化以前收治组44例，2022年2月—2024年6月创伤中心实体化以后后收治组42例，比较建立创伤团队前、后不同阶段患者的急诊死亡率，并分析年龄、性别、ISS评分、骨折类型、受伤机制、转运时间、合并伤数量、初始血压、初始血红蛋白和输血量与死亡的关系。

结果：创伤中心实体化后患者的死亡率为21%，显著低于以前阶段死亡率43%，且死亡率与ISS评分和有两个部位以上合并伤呈显著相关性，而与年龄、性别、骨折类型、受伤机制、转运时间、初始血压和初始血红蛋白以及输血量无关。

结论：采用基于创伤团队的规范化流程可以有效处理严重骨盆骨折合并多发伤的患者，并可以降低死亡率

多发伤患者死亡的危险因素分析

孙正杰、韩非

苏州大学附属第一医院

目的：分析多发伤患者死亡的危险因素，为临床医生提供更好的参考，以提高多发伤患者的生存率和治疗效果。

方法：本研究采用回顾性队列研究设计，选取了2015年至2022年在我院急诊科就诊的多发伤患者作为研究对象。共纳入了400例符合入选标准的患者。将患者的性别、年龄、受伤部位、伤情严重程度评分、就诊时长、治疗措施等作为自变量；将患者是否死亡作为因变量。采用SPSS 26.0软件进行数据的描述性统计分析和相关性分析。使用多元逻辑回归分析探讨多发伤死亡的危险因素，控制混杂因素后估计风险比值。通过回归分析筛选出影响多发伤死亡的危险因素，并计算各因素的相对风险值，以期为日后的多发伤死亡风险评估提供依据。

结果：首先，年龄是多发伤患者死亡的重要危险因素（OR=1.529，95%CI：1.356~1.725）。我们的研究发现，随着年龄增长，多发伤患者死亡风险逐渐增加。其次，性别在多发伤患者死亡中也起到一定的影响作用。我们发现男性多发伤患者的死亡风险略高于女性（OR=1.129，95%CI：1.106~1.325）。另外，外伤部位的多样性也是影响死亡风险的重要因素。我们发现在不同外伤部位的多发伤患者中，颅脑损伤、胸部外伤和腹部外伤等部位的伤情与死亡风险存在显著关联。最后，接受抢救措施的及时性和有效性也对多发伤患者的生存起着重要作用。

结论：年龄、伤势严重程度、受伤部位、及时接受治疗等因素与多发伤患者死亡之间存在显著相关性。这些结果有助于制定更有效的治疗策略，降低多发伤患者的死亡率。

益生菌联合谷氨酰胺强化肠内营养支持治疗重症急性胰腺炎患者的效果

李小平

苏州大学附属第一医院

目的：研究利用益生菌和谷氨酰胺共同作为增进肠道营养的补充方法对重度急性胰腺炎（SPA）患者的疗效。

方法：选取我院2021年4月到2022年12月之间收治的重症急性胰腺炎患者88例，依据患者的住院的时间将其分为对照组（使用谷氨酰胺强化肠内营养支持治疗的方式）与实验组在对照组的基础上增加益生菌的治疗方式）各44例作为本次实验的研究对象。本文将对两组患者在不同治疗方式的肠粘膜屏障功能指标水平、肠道菌群变化、血清炎性因子水平、不良反应发生率以及对治疗方式的满意度进行比较观察。

结果：经过不同的治疗后，实验组患者血清内毒素、DAO、D-乳酸及CRP、IL-6水平好于治疗前，且好于对照组， $P < 0.05$ ；实验组患者在乳酸杆菌、双歧杆菌数量上好于对照组，且 $P < 0.05$ ；两组患者在肠杆菌、肠球菌均好于治疗前，且实验组好于对照组， $P < 0.05$ ；实验组患者不良反应发生率为2.27%，与对照组的不良反应发生率4.54%间比较无统计学差异， $P > 0.05$ ；在满意度方面，的实验组95.45%明显优于对照组72.72%，并且 $P < 0.05$ 。

结论：为重症急性胰腺炎患者应用益生菌联合谷氨酰胺强化肠内营养支持治疗的方式后，患者的肠粘膜屏障功能得到有效的改善，且对患者的肠道菌群起到一定的调节作用，提升炎性因子的抑制效果，值得在临床中进行推广与实施。

急腹症诊断的临床实践思路

肖接承、王军、夏军、彭鹏

苏州大学附属第一医院

急腹症因腹部解剖和神经支配的特点，同一症状可有不同脏器病变或同一脏器病变有不同症状；因此，临床上对急腹症的诊断存在诸多困难和不确定因素。笔者结合自己的临床实践提出诊断思路和经验。

腹部创伤的救治策略

肖接承、王军、夏军、彭鹏
苏州大学附属第一医院

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。

基于MIMIC-IV数据库的ICU患者脓毒症亚型的识别

卞兴航、周保纯
苏州大学附属第二医院

目的：建立简单易行的脓毒症潜在亚型，并探讨不同脓毒症亚型临床特征及预后的差异，为脓毒症个体化精准治疗的完善奠定初步的理论与实践基础。

方法：用结构化查询语言（Structure Query Language, SQL）提取重症监护信息数据库IV（MIMIC-IV）中符合脓毒症3.0诊断标准的成人脓毒症患者作为本研究训练组数据集。对数据集中缺少SOFA评分相关指标（平均动脉压、血小板计数、胆红素、血肌酐、格拉斯哥昏迷评分）及体温数据的样本予以剔除，其余变量的缺失值行缺失值处理。将SOFA相关指标及体温数据作为识别变量，使用Mplus8.0软件进行潜在剖面分析（Latent Profile Analysis, LPA），确定最佳亚型分类数。对不同类别的脓毒症患者的临床特征及预后进行比较分析。

回顾性收集2021年8月至2023年6月苏州大学附属第二医院收住重症监护室患者中符合脓毒症3.0标准的成人患者作为验证组，使用相同方法，对该数据集进行潜在剖面分析。分析验证组各类型临床特征及预后，并与训练组进行对比、验证。

结果：训练组纳入11189例脓毒症患者。选取3种信息评价指标最小、似然比 P 值 <0.05 、Entropy >0.8 的4分类作为本研究最佳模型，即把训练组脓毒症患者分为4种亚型，暂命名为脓毒症亚型1-4。其中亚型1共2747人（24.6%），亚型2有7719人（69.0%），亚型3有317人（2.8%），亚型4有406人（3.6%）。亚型1以重度意识障碍为主，年龄最大，机械通气比例最高；亚型2病情较轻，SOFA评分为四种亚型中最小，氧分压及氧合指数最高，器官功能损害较少；亚型3存在肝功能障碍伴有血小板减低、凝血功能异常、高乳酸、意识障碍，氧合指数最低，SOFA评分最高；亚型4以肾功能损害为特征。亚型1的ICU住院天数最长，亚型2的ICU住院天数为四型中最短；亚型3的28天死亡率最高，亚型1次之，亚型2患者死亡率最低。

验证组共纳入成人患者378例。使用相同方法，验证组最优分类模型依然是4分类模型，命名为脓毒症亚型a-d型。亚型a以中重度意识障碍为主要特征，年龄最大；氧合指数最低，机械通气比例最高，ICU住院天数最长，死亡率第二高。亚型b在四型中人数最多，SOFA评分最低，28天死亡率最低，ICU住

院天数最短。亚型c主要以肾功能损害为主要特征，血肌酐及尿素氮在四型中最高，血红蛋白最低。亚型d主要以肝功能下降为主，伴有凝血功能障碍，28天死亡率最高，ICU住院时间低于亚型1及亚型3。验证组四种亚型临床特征与训练组亚型特征相似，表明本研究中脓毒症亚型的识别具有可重复性。

讨论：本研究使用潜在剖面分析的方法，通过SOFA评分相关指标及体温数据将ICU脓毒症患者分成4种潜在类型，其预后和临床特征存在显著差异。

脑血流自动调节动态变化与脓毒症相关性谵妄的关系

邓开基、卞兴航、周保纯

苏州大学附属第二医院

目的：应用近红外光谱技术监测脓毒性休克患者脑血流自动调节及局部脑氧饱和度（Regional Cerebral Oxygen Saturation, $rcSO_2$ ），探讨脓毒性休克患者脑血流自动调节动态变化趋势与脓毒症相关性谵妄的相关性，并评估脑氧合指数（Cerebral Oximetry Index, COx ）预测脓毒性休克患者发生谵妄和预后的价值。

方法：本研究纳入2023年5月至2024年2月期间苏州大学附属第二医院急重症医学科收治的脓毒性休克患者为研究对象。以患者在重症监护室治疗期间是否发生谵妄分为脓毒症相关性谵妄（Sepsis-associated delirium, SAD）组和非脓毒症相关性谵妄（Non-sepsis-associated delirium, Non-SAD）组。采用广义估计方程模型（Generalized Estimation Equation, GEE）分析 $rcSO_2$ 、 COx 与脓毒症相关性谵妄的关系及各自随时间的变化趋势。采用单因素logistic回归模型分析 COx 与脓毒症相关性谵妄的关联。最后，采用受试者工作特征曲线（Receiver Operating Characteristic Curve, ROC），通过计算曲线下面积，比较各个时间点 COx 对脓毒症相关性谵妄的预测作用。

结果：本研究纳入32例脓毒性休克患者，其中2例患者因中途放弃治疗剔除，最终30例患者参与本研究，其中SAD组18例，Non-SAD组12例，SAD组28天死亡率显著高于Non-SAD组，存在统计学差异（ $P < 0.05$ ）。

$rcSO_2$ 变化趋势分析结果提示，相较于Non-SAD组，SAD组 $rcSO_2$ 数值在3h、6h、12h及48h较低，具有统计学差异（ $P < 0.05$ ），而在0h和24h两组患者无统计学差异（ $P > 0.05$ ）。 $rcSO_2$ 与脓毒症相关性谵妄呈负相关（ $P < 0.05$ ），95%CI（ -0.001 - -0.174 ）。Non-SAD组纵向分析，以0h $rcSO_2$ 为参照，各个时间点 $rcSO_2$ 数值比较无统计学差异（ $P > 0.05$ ）。SAD组纵向分析，以0h $rcSO_2$ 为参照， $rcSO_2$ 3h较0h增加（ $P < 0.05$ ），48h较0h减少（ $P < 0.05$ ），具有统计学差异，而6h、12h、24h与0h $rcSO_2$ 数值比较无统计学差异（ $P > 0.05$ ）。

COx 变化趋势分析结果提示，相较于Non-SAD组，SAD组 COx 数值在3h、6h和48h较高，具有统计学差异（ $P < 0.05$ ），而在0h、12h和24h两组患者 COx 无统计学差异（ $P > 0.05$ ）。 COx 与SAD组呈正相关（ $P < 0.05$ ），95%CI（ 1.049 - 1.236 ）。Non-SAD组纵向分析，以48h COx 数值参照，各个时间点 COx 数值比较无统计学差异（ $P > 0.05$ ）。SAD组纵向分析，以48h COx 数值参照， COx 数值在12h、24h较48h低，具有统计学差异（ $P < 0.05$ ），而0h、3h及6h较48h COx 数值无统计学差异（ $P > 0.05$ ）。

单因素logistic回归分析结果显示，3h和48h COx 与脓毒症相关性谵妄相关。ROC结果显示3h、6h和48h COx 对ICU住院期间脓毒症相关性谵妄发生具有一定的预测价值。12h、24h和48h COx 对脓毒性休克患者28天死亡具有一定的预测价值。

讨论：（1）脓毒性休克患者脑血流自动调节功能受损与脓毒症相关性谵妄相关。

(2) 脑氧合指数对脓毒性休克患者发生谵妄和预后具有一定的预测价值。

骨盆外固定支架救治血流动力学不稳定骨盆骨折的临床效果研究

徐荣华、刘帅 魏巍 任秋建
徐州市中心医院

目的：探讨骨盆外固定支架应用于血流动力学不稳定骨盆骨折急诊救治过程的临床效果。

方法：回顾收集本院 2021 年 1 月至 2024 年 3 月期间收治的 80 例血流动力学不稳定骨盆骨折患者的各项临床资料。其中有 35 例患者为对照组接受常规制动、对症处理后行切开复位内固定手术治疗，另外 35 例患者为治疗组接受先行骨盆外固定支架治疗后常规处理行切开复位内固定手术治疗。分析比较两组患者的围手术期指标、术后恢复情况、术后骨折复位情况、并发症发生情况。

结果：对照组的术中出血量显著高于治疗组，差异具备统计学意义， $P < 0.05$ ；对照组骨折影像学愈合时间与治疗组无统计学差异， $P > 0.05$ ；治疗组的复位情况显著优于对照组，差异具备统计学意义， $P < 0.05$ ；对照组不良反应的发生率显著高于治疗组，差异具备统计学意义， $P < 0.05$ 。

结论：骨盆外固定支架对血流动力学不稳定骨盆骨折急诊措施效果较好，能够减少出血量，加快患者术后的恢复，降低术后的不良反应，值得临床借鉴参考使用。

Continuous glucose monitoring in the ICU and the association of glycemic variability with outcome

Chen Chu, JianLing Gao
The Fourth Affiliated Hospital of Soochow University

Objective: This study evaluated the clinical utility of continuous glucose monitoring system (CGMS) and assessed the relationship between glycemic variability and outcome in critically ill patients.

Methods: In this randomised controlled trial, we randomly assigned critically ill participants with diabetes or stress-induced hyperglycaemia to the CGMS group ($n=48$) or to the conventional point-of-care monitoring (POCM) group ($n=48$). The glucose values and clinical outcome were compared between the two group. In the CGMS group, we investigated the relationship of glucose variability and mortality.

Results: The mean glucose, glucose standard deviation and time in range (3.9–10.0) were significantly improved in the CGMS group (all $P < 0.05$). The 28-day mortality was not significantly different between the CGMS and POCM group (20.8% vs 31.3%, $P=0.25$). The glucose coefficient of variation (CV) was found to be an independent risk factor for 28-day mortality (OR=1.32, 95%CI:1.03~1.70, $P=0.028$). Furthermore, regression analysis showed that CV was significantly correlated with APACHII score ($b=0.55$, $P=0.005$). Receiver Operating Characteristic curve analysis of CV for indication of 28-day mortality revealed that the cut-off value was identified

as 30.7%.

Conclusions: CGMS could improve the glycemic control and may be increasingly used in critically ill patients. Moreover, CV was strongly associated with mortality.

常州市院前急救系统信息化建设的实践与应用创新

吴兵

常州市第一人民医院

本文分析了常州市院前急救系统的信息化现状，并列出了信息化技术在常州市院前急救系统中的实践与应用创新案例，展示了信息化技术对院前急救系统的提升和优化作用，提高社会公共卫生服务水平和医疗救治信息应用水平，为院前急救系统的信息化建设和现代化转型提供了有益参考和指导。

针对抢救室患者滞留问题的管理对策研究

吴兵、王大明

常州市第一人民医院

本文围绕常州市某三甲医院抢救室患者滞留问题展开研究，通过文献综述分析抢救室拥堵以及患者滞留时间延长常见原因和影响因素，针对该现象提出了创新性管理对策，为抢救室拥堵以及患者滞留问题提出一个切实可行的应用实践，对提升医院急救服务水平具有积极意义。

MicroRNA-146a 通过靶向 TRAF6、IRAK2 和 NF- κ B 通路调节败血症诱导的炎症：来自体外和体内研究的见解

张月丹

常州市第一人民医院

背景：脓毒症是一种高度全身性炎症，提出了重大的医学挑战。MicroRNA-146a 具有调节免疫反应的功能，在脓毒症病因和进展中的作用引起了人们的关注。

材料和方法：我们利用人单核细胞白血病 THP-1 细胞系，用脂多糖(LPS)处理，模拟脓毒性条件。我们的目的是辨别 miRNA-146a、IRAK2、TRAF6 和 NF- κ B P65 的转录和翻译调控。同时，在小鼠体内建立了脓毒症模型。我们通过尾静脉注射引入了 miRNA-146a 激动剂和拮抗剂，随后观察了肺组织的炎症改变，并仔细检查了上述因素的表达模式。

结果：LPS 刺激的 THP-1 细胞显示 IRAK2、TRAF6 和 NF- κ B P65 转录物和蛋白水平明显下降，这与 miRNA-146a 有关(P<0.05)。有趣的是，在脓毒症小鼠模型中，miRNA-146a 组肺组织损伤显著改

善(CLP: 3.8 ± 0.447 vs CLP+miR-146a angomir: 2.4 ± 0.548 ; $p < 0.001$)。肺组织的干湿重量比(衡量肺水肿的指标)进一步证实了 miR-146a angomir 的保护作用,与 CLP 组相比,显示出显著差异(CLP: 5.5 ± 0.653 vs CLP+miR-146a angomir: 4.3 ± 0.388 ; $p = 0.004$)。

结论:本研究阐明了 miRNA-146a 在脓毒症中的抗炎作用,并特别关注了 TRAF6、IRAK2 和 NF- κ B 信号通路的调节。我们的研究结果强调了 miRNA-146a 在脓毒症治疗中的潜在治疗适用性。

文拉法辛中毒致死病例1例

孙明芬

常州市第一人民医院

文拉法辛过量可表现为肾上腺素能过度刺激、癫痫、心律失常、高血压、低血压和死亡。本文报道1例抑郁症患者自服过量文拉法辛,进而出现多器官功能障碍综合征(MODS),虽经积极抢救,但仍快速死亡。该患者病程中发生弥散性血管内凝血(DIC),在既往案例中未有报道。多发出血倾向表现为大咯血、鼻出血、皮肤软组织出血,大咯血经积极治疗仍不能纠正。文拉法辛中毒无特效治疗方法,本病例提示需警惕文拉法辛中毒致DIC加重病情,需及时关注并积极处理。

一例淡水溺水后急性肺水肿患儿的急救个案护理

潘春丽

常州市第一人民医院

在夏季,炎热使很多幼儿会选择在淡水中游玩,儿童溺水的可能性增大,造成溺水事件。溺水是人淹没于液体中,然后液体充塞呼吸道及肺泡或反射性引起喉头及气管痉挛发生窒息和缺氧,常易致渗透压改变、电解质紊乱和组织损坏,甚至可造成呼吸心跳停止的情况。如何尽快开展儿童溺水后入院的急救和护理,治疗溺水后引发的心跳呼吸骤停及继发的急性非心源性肺水肿,降低溺水儿童的死亡率,提高儿童生存率是很值得研究的课题。本文通过此案例讨论患者心脏骤停自主循环恢复后高效专业急救团队启动与早期识别并开展针对急性非心源性肺水肿的系统急救治疗方案。本案例患儿经急诊团队的高效配合以及及时采取的有效对症急救措施,抢救成功转运至重症医学科进一步生命支持治疗。

一例拟诊乙二醇中毒患者的救治及文献复习

杨成迪、高建瓴

苏州大学附属第四医院(苏州市独墅湖医院)

目的:通过对1例拟诊乙二醇中毒的病例进行探讨分析,提高对类似急性中毒的早期识别、早期诊断及早期治疗率。

方法：对1例以“昏迷、严重酸中毒”入院的青年男性，以重症医学科为主导，配合神经内科、内分泌科、感染科联合救治的临床过程。患者男，29岁，因“突发意识障碍7小时”收治入院，入院后查体：体温36.5℃，心率73次/分，血压176/94mmHg，体型肥胖，神志昏迷，呼吸深大，呼出气无特殊气味，双侧瞳孔直径约3mm，光敏，四肢刺痛屈曲，病理征阴性，心肺腹查体未见明显异常。动脉血气：PH 6.954，PCO₂ 18.5mmHg，PO₂ 138mmHg，乳酸测不出，HCO₃⁻ 4.1mmol/L，BE -26.7mmol/L。入科后患者四肢花斑末梢凉，癫痫反复，行气管插管机械通气、补液纠酸，维持循环等处理。但患者乳酸酸中毒无好转，伴肝肾功能不全，予血液透析（CVVHDF模式）联合血液灌流治疗，后内环境紊乱逐渐纠正，乳酸降至正常范围。为明确病因行全院大会诊，考虑中毒、中枢神经系统感染、线粒体脑肌病等不排除。患者入科时有高热，血培养见副血链球菌，痰培养见金黄色葡萄球菌，腰穿测脑脊液压力44cmH₂O，脑脊液培养及NGS阴性，排除中枢神经系统感染。复查头颅CT示双侧基底节区及丘脑低密度影，完善线粒体基因组全长检测未见相关致病性变异，排除线粒体脑肌病。反复追问病史家属发现患者近期有防冻液购买记录，其主要成分为乙二醇，并于床头发现粉色液体瓶，不排除误服乙二醇致中毒，予改善脑循环、促醒、维生素B6帮助解毒、激素抗炎等。

结果：经CRRT共232.5小时，患者神志逐步转清，肝肾功能好转，入科第12天，患者顺利脱机，第22天好转出院。院外随访1个月病情无反复，肝肾功能未见明显异常。

结论：乙二醇中毒的早期诊断对救治至关重要，由于不属于毒理学常规筛查指标，医院也无检测设备。文献报道血浆渗透压，阴离子间隙(AG)及乳酸的该变，对诊断乙二醇中毒具有重要意义。可通过以上常规检测指标来推断乙二醇中毒，有助于尽快识别及治疗。

道路交通事故所致创伤性截肢的影响因素调查

陈敏敏、姜东辉
江南大学附属医院

目的：确定与道路交通事故导致的创伤性肢体截肢的位置、类型和程度相关的因素。

材料和方法：回顾性调查我院2020年1月至2023年12月之间收治的车祸伤患者的残疾率。

结果：27例道路交通事故所致创伤性截肢患者中，男性占63%，平均年龄29.0±20.0岁。这些案件包括12名乘客、10名行人和5名司机。其中66.7%的截肢是由车祸引起的，59.3%的截肢发生在下肢，51.9%的截肢发生在右侧，绝大多数发生在肘部/膝盖以下。截肢更常见于交通流对侧的下肢、驾驶员和前排乘客。

结论：这项初步研究的结果需要在更大系列的研究中得到证实。这些研究结果将有助于技术发展，用于预防导致事故后创伤性截肢的严重损伤。

影响急诊多发伤患者急性胃肠功能损伤的因素

杜鹏飞、姜东辉
江南大学附属医院

目的：分析影响急诊多发伤患者发生急性胃肠功能损伤的因素。

方法：回顾性收集在2022年6月至2024年6月江南大学附属医院重症医学科收治的100例急诊多发伤患者临床资料，将患者分为胃肠损伤组和非胃肠损伤组，分别为45例和55例，分组依据为是否发生急性胃肠功能损伤。采用单因素和多因素分析响急诊多发伤患者出现急性胃肠功能损伤的高危因素。

结果：急性生理与慢性健康评价系统Ⅱ（APACHEⅡ）评分、损伤严重程度评分（ISS）、序贯器官衰竭评估（SOFA）评分较高、格拉斯哥昏迷评分（GCS）低、休克指数高、机械通气、活化部分凝血活酶时间（APTT）长、血清血乳酸、降钙素原（PCT）水平高均为急诊多发伤患者出现急性胃肠功能损伤的高危因素（OR=2.044、1.589、1.489、2.314、3.228、1.747、1.774、1.747、2.184， $P<0.05$ ）。

结论：急诊多发伤患者出现急性胃肠功能的影响因素与APACHEⅡ评分、ISS评分、SOFA评分、GCS评分、休克指数、机械通气、APTT、血清血乳酸、PCT水平有关，临床可据此对有以上特征的急诊多发伤患者进行干预，降低其急性胃肠功能损伤的风险。

高面积剥夺指数与儿童烧伤患者的伤害严重程度增加有关

吕长安、王寅、姜东辉
江南大学附属医院

目的：烧伤在儿童损伤相关死亡率和发病率中发挥着重要作用。在这项研究中，我们旨在探索儿科患者的患者人口统计数据、社会经济因素和烧伤严重程度之间的关系。

方法：对2019年至2024年间因烧伤住院的14岁以下患者进行了回顾。提取了人口统计学变量，包括烧伤机制、总表面积（TBSA）受累、手术干预、住院时间（LOS）和每次TBSA烧伤的LOS。计算地区贫困指数（ADI）是为了进一步评估社会经济因素。

结果：我们纳入了2019年至2024年间在江南大学附属医院住院的399名14岁以下烧伤患者。中位年龄为2岁（IQR 1-6），其中42.6%为女性。高ADI（ $p = 0.018$ ）、火焰机制（ $p < 0.001$ ）与烧伤TBSA > 5%独立相关。

讨论：由于ADI较高的人群会导致更严重的烧伤，预防策略应针对社会经济劣势较高的人群，以降低烧伤发生率和严重程度。应用洒水装置、烟雾和火灾探测器安装以及ADI最高社区的校内教育，将有助于预防伤害。虽然儿科医生可能在弱势家庭的预防教育方面发挥重要作用，但个人、社区和社区层面应共同努力预防烧伤。除了人口统计学或社区特征之外，还应进行进一步的研究，以更好地了解可能导致烧伤严重程度更高的风险的个人行为。高ADI社区的特定风险因素至关重要；根据我们的研究结果，火焰机制烧伤会导致更严重的伤害。

《美国荒野医学会关于急性高原病预防、诊断和治疗的临床实践指南：2024年更新》解读

俞燕露、邵旦兵

南京医科大学附属逸夫医院

【摘要】高原地区由于空气稀薄、氧分压低，未经气候适应的低地居民前往海拔2500米以上后出现缺氧，引起一系列病理生理反应，主要包括急性高山病（acute mountain sickness, AMS）、高原脑水肿（high altitude cerebral edema, HACE）和高原肺水肿（high altitude pulmonary edema, HAPE）。由于大量人员会去高海拔地区工作、旅行或探险，他们有发生急性高原病的风险，所以许多临床医生会被患者咨询有关这些疾病的最佳预防措施。此外，在高海拔地区医疗机构工作或者作为探险队成员前往高海拔地区的临床医生可能会遇到这些疾病的患者，因此熟练掌握急性高原病的预防措施、诊断方法和治疗方案十分重要。

2023年12月27日，美国荒野医学会（the Wilderness Medical Society, WMS）在《荒野与环境医学杂志（Wilderness & Environmental Medicine）》发布了《美国荒野医学会关于急性高原病预防、诊断和治疗的临床实践指南：2024年更新》（以下简称2024版指南）。与2019版指南相比，2024版指南增加了“诊断”的内容，阐述了急性高原病的诊断方法。2024版指南还针对2019年新型冠状病毒感染（COVID-19）患者进行高海拔旅行提出了额外的推荐意见。本文对更新版指南进行解读，以期给临床医生提供最佳实践指导。

糖尿病危重症患者实施肠内营养的护理效果

刘佩佩、程浩然、许姣姣

江南大学附属医院

目的：探讨糖尿病危重症患者肠内营养护理效果。

方法：选取2021年1月~2024年1月间入江南大学附属医院重症医学科进行医治的合并糖尿病危重症患者100例为受试对象，按照区组分化的方式随机分配。对照组50例采取常规化疗护理，研究组50例在此基础上应用肠内营养护理。随即针对组间研究对象护理前后的生化指标、血糖指标及护理满意度进行评价与比较，其中生化指标评估患者人血清白蛋白、上臂中点肌肉周径、血红蛋白以及肱三头肌皮皱厚度；血糖指标评估患者空腹血糖、血红蛋白和糖化血红蛋白。同时，比较两组患者对于本次护理服务的满意度。

结果：干预后，研究组生化指标中人血清白蛋白（ 34.98 ± 0.25 ）g/L、上臂中点肌肉周径（ 125.69 ± 16.79 ）cm、血红蛋白（ 125.69 ± 16.79 ）HB以及肱三头肌皮皱厚度（ 15.39 ± 1.49 ）min显著高于对照组（ 34.01 ± 0.18 ）g/L（ 110.15 ± 10.18 ）cm（ 23.01 ± 3.25 ）HB（ 14.51 ± 1.25 ）min（ $t=22.265$ ； $P<0.01$ ）（ $t=5.596$ ； $P<0.01$ ）（ $t=2.227$ ； $P<0.01$ ）（ $t=3.199$ ； $P<0.01$ ）；干预后，研究组血糖指标评分中空腹血糖、血红蛋白、糖化血红蛋白显著低于对照组， $P<0.05$ 。在总护理满意度中，研究组四项指标

高于对照组, $P < 0.05$ 。

结论: 在糖尿病危重症患者临床医治期间, 为其实施肠内营养护理, 不但能够有效改善患者血糖状态, 还可调节患者营养机能, 提升患者满意度, 可推广应用。

烧伤转诊中心吸入性伤害管理的特点

王寅、姜东辉
江南大学附属医院

目的: 上呼吸道和吸入性损伤(UAII)的诊断和治疗存在差异。我们经过aba验证的烧伤中心的机构算法部分需要对有UAII风险的患者进行光纤诊断性喉癌(DL)。我们试图确定十年内UAII管理和并发症的模式和特征

方法: 对2011年1月至2020年12月期间烧伤入院的情况进行了回顾性审查。253名担心UAII的患者在就诊时接受了DL。18岁以下的患者被排除在外。66名患者因无法耐受/拒绝/未报告结果而被排除。使用单变量和多变量分析来确定阳性DL的独立预测因子。

结果: 分析了169名患者。该人群通常是中年男性和超重者。81名患者吸烟, 34名患者有慢性阻塞性肺病病史。检查损伤特征后, ISS中位数为6。116名患者(69%)没有皮肤热烧伤或皮肤热烧伤 $< 1\%$ 。75名患者因UAII出现面部烟灰或鼻毛烧焦。在169名接受DL的患者中, 106名(63%)的DL呈阳性。DL阳性患者追踪的并发症很少出现计划外插管($n=2, 1\%$)、计划外入院ICU($n=2, 1\%$)、计划外拔管($n=4, 2\%$)、VAP($n=1, 1\%$)。ICU中位LOS为2天, 平均住院LOS为3天。总体死亡率为5%($n=8$)。使用亚组分析来比较DL阳性与阴性的患者。DL阳性患者年龄较大(54岁vs 49岁, $p=0.09$), 主要是男性(63% vs 60%, $p=0.7$), BMI较低(29 vs 30, $p=0.94$), 吸烟者(52% vs 41%, $p=0.18$), 并且经常诊断为COPD(24% vs 14%, $p=0.15$)。DL阳性组的中位ISS较高(10 vs 4, $p < 0.0001$)。皮肤烧伤不存在或 $< 1\%$ (85 vs 58, $p=0.05$)。面部烧伤和烟灰的存在与DL阳性显着相关(56 vs 19, $p < 0.0001$, OR 15.9, 95%CI)。DL呈阳性时, 中位ICU LOS、住院LOS和死亡率显着较高(分别为 $p < 0.0001$ 、 $p < 0.0001$ 和 $p=0.03$)。

讨论: 这些发现为积极的诊断和后续管理方法提供了支持。对与阳性DL相关因素的多变量分析强调, 明显的面部烧伤或烟灰和ISS(OR 1.1, 95%CI, $p=0.01$)是最具预测性的。尽管跟踪的并发症发生率对于亚组分析来说太低, 但入院时DL呈阴性的患者没有需要计划外插管。我们机构DL呈阳性的患者将接受ICU入院、24小时NPO治疗、粘液溶解疗法、加强肺部卫生和肺部保护呼吸策略的算法。DL阳性患者的ICU和住院服务时间更长, 死亡率也增加。

中医针灸和水合氯醛保留灌肠 对268例小儿高热惊厥的疗效观察及护理

季红

徐州市中医院

目的：本研究的目的是评估中医针灸和水合氯醛保留灌肠在治疗小儿高热惊厥中的疗效和护理效果。高热惊厥是儿童常见的急症，尤其是在五岁以下儿童中发病率较高。该病症通常由中枢神经系统的感染或功能障碍引起，严重时可能导致脑损伤或危及生命。本文旨在通过分析268例使用针灸和水合氯醛保留灌肠的病例，探讨该联合治疗方法的有效性及其在急救护理中的应用价值。

方法：研究对象为江苏徐州市中医院收治的268例高热惊厥患儿，年龄范围在六个月至六岁之间。所有患儿在发病时体温均超过38℃，伴随不同程度的惊厥症状。治疗方法包括中医针灸和西医水合氯醛保留灌肠联合应用。针灸选择了人中穴和涌泉穴进行止痉，同时针刺风池、大椎、曲池等穴位以退热。在西医护理方面，采用5%至10%的水合氯醛灌肠，每次剂量为0.5ml/kg，尽量保留1小时以上。对照组为未接受针灸治疗的患儿，仅接受常规护理和水合氯醛治疗。两组均在发病时进行标准的急救护理，包括侧卧位、建立静脉通道和高流量吸氧等。

结果：研究结果显示，接受针灸和水合氯醛联合治疗的268例患儿中，惊厥症状显著减轻，退热效果良好，无一例出现严重并发症，均顺利痊愈出院。对照组中，尽管也使用了水合氯醛保留灌肠，但其惊厥复发率和不良反应发生率均显著高于治疗组。具体数据表明，治疗组的惊厥次数为194次，复发次数为24次，未见不良反应；而对照组的惊厥次数为131次，复发次数为76次，并有较多不良反应报告。结果表明，针灸联合水合氯醛保留灌肠能显著降低惊厥发生率，提升退热效果，同时减少不良反应的发生。

讨论：本研究验证了中医针灸结合水合氯醛保留灌肠在治疗小儿高热惊厥中的有效性，尤其是在急救护理中具有显著的临床优势。针灸作为中医传统疗法，通过刺激特定穴位来缓解惊厥并退热，尤其在人中穴和涌泉穴的应用上表现突出。同时，水合氯醛灌肠作为辅助治疗，能够迅速达到有效血药浓度，稳定惊厥症状并维持24小时的药效。两者的结合不仅提高了治疗的整体效果，还显著降低了药物的不良反应风险。研究结果进一步说明，及时、准确的急救护理和综合治疗措施对于小儿高热惊厥的预防和治疗至关重要。此外，本文也提示了在临床实践中应推广这一疗法，以提高小儿高热惊厥的治愈率，减少后遗症的发生。未来的研究可以进一步探讨针灸的具体作用机制，以及不同针刺手法对疗效的影响。

糖尿病肾病维持性血液透析患者矿物质 与骨代谢紊乱特点 研究

李丹、王寅、杜鹏飞、姜东辉

江南大学附属医院

目的：慢性肾脏疾病-矿物质及骨代谢紊乱（Chronic Kidney Disease - Mineral and Bone Disorder, CKD-

MBD)是CKD肾功能下降导致的全身综合征,由肾性骨营养不良和骨质疏松症引起的骨骼健康受损是其重要特征之一,常伴有动脉硬化和广泛血管钙化(包括冠状动脉钙化)相关的心血管疾病。本研究通过比较分析糖尿病肾病(Diabetic Nephropathy, DN)透析患者与非DN透析患者的MBD特征,发现DN透析人群中MBD的潜在特异性,为完善DN透析人群MBD个性化管理及心血管疾病的防治提供新思路。

方法:本研究筛选了2023年6月-11月在江南大学医院进行维持性血液透析(Maintenance Hemodialysis, MHD)患者以及同期于该医院体检中心的健康体检人群,共102例,根据基础疾病不同分为DN组、非DN和健康组。采集MHD透前和健康体检者空腹静脉血,利用聚合酶链式反应(Polymerase Chain Reaction, PCR)扩增一代测序法检测DN组及健康组Klotho G-395A位点的单核苷酸多态性(Single Nucleotide Polymorphism, SNP)基因型分布;使用酶联免疫吸附(Enzyme-Linked Immuno Sorbent Assay, ELISA)检测MHD组患者血清Klotho蛋白、成纤维细胞生长因子(Fibroblast Growth Factor, FGF23)、骨源性碱性磷酸酶(Bone Alkaline Phosphatases, BALP)、1,25-(OH)₂-VitD₃。并收集入组患者一般及临床生化资料。首先比较分析DN组和非DN组透析患者血钙(Ca)、血磷(P)、甲状旁腺激素(iPTH)、1,25-(OH)₂-VitD₃、FGF23、血红蛋白(Hb)、白蛋白(ALB)、甘油三酯(TG)、总胆固醇(TC)及其他各指标的差异性。然后探索Klotho G-395A基因不同亚型对DN组透析患者的MBD特征的影响。所有数据分析采用SPSS 26.0软件包完成,检验水准为 $\alpha=0.05$, $P<0.05$ 有统计学意义。

结果:(1)一般情况比较:两组MHD患者间在年龄、干体重方面无统计学差异。与非DN组相比, DN组透析患者男性占比较高($P<0.05$)。DN组透析月龄短于非DN组($P<0.05$)。

(2) MBD特征比较:与非DN组透析患者相比, DN组透析患者透前血Ca、1,25-(OH)₂-VitD₃、ALB水平均较低($P<0.05$),而FGF23水平较高($P<0.05$)。DN组服用磷结合剂和活性维生素D药物所占比例均高于非DN组($P<0.05$)。两组间患者在Hb、TG、TC、血P、iPTH指标方面无明显差异($P>0.05$)。

(3) Klotho G-395A位点基因型分析: DN组和健康组的Klotho G-395A位点基因型分布都符合Hardy-Weinberg平衡,即所选取的样本具有群体代表性。与健康组相比, DN组的A等位基因频率高于健康组($P<0.05$)。

(4) DN透析患者亚组间MBD特征比较: GG基因型与GA+AA基因型患者在BALP、血P、Hb水平差异有统计学意义($P<0.05$)。与GG基因型相比较, GA+AA基因型患者的BALP、血P、Hb水平高于GG基因型。两亚组在血清Klotho蛋白、FGF23、iPTH、1,25-(OH)₂-VitD₃、血Ca、ALB水平方面无显著性差异($P>0.05$)。

(5) DN组透析患者MBD指标间联系:血清BALP水平与血P水平呈正相关($r=0.493$, $P=0.009$)。BALP与血Ca、iPTH水平无明显相关性($P>0.05$),血清Klotho蛋白、FGF23与血Ca、血P、iPTH水平无明显相关性($P>0.05$)。

讨论:1. DN组透析患者的血Ca、1,25-(OH)₂-VitD₃水平更低, FGF23水平更高,具有更严重的钙磷代谢紊乱。2. Klotho基因G-395A位点GA+AA基因型与DN透析患者MBD有关。

微量泵持续输注阿托品和联合血液灌流 治疗重度急性有机磷农药中毒的临床研究

孙雪

苏州大学附属第一医院

背景：我们的研究旨在评估在严重急性有机磷杀虫剂中毒（AOPP）患者中，与重复推注阿托品剂量相比，持续微量泵输注阿托品和联合血液灌流治疗的有效性。

方法：将160例严重急性有机磷杀虫剂中毒患者随机分为两组，每组80例。在实验组中，患者接受了阿托品的连续微量泵，同时联合血液灌流治疗；对照组患者间歇性注射阿托品。两组使用复能剂氯解磷定的方法相同均为间歇性静脉使用。主要观察指标是阿托品化所需的阿托品剂量、阿托品化时的急性生理学和慢性健康评估II（APACHE II）评分、阿托品化时间和乙酰胆碱酯酶（AChE）恢复时间。比较两组的昏迷恢复时间、机械通气时间、愈合时间、住院费用和死亡率。

结果：与对照组相比，实验组阿托品化时间、AChE恢复时间、阿托品发生时阿托品剂量、APACHE II评分均有统计学意义（ $p < 0.05$ ），实验组病死率低于对照组（ $p < 0.05$ ）。实验组昏迷恢复时间、机械通气时间和愈合时间均低于对照组（ $P < 0.05$ ），住院费用高于对照组（ $P < 0.01$ ）。

结论：阿托品持续微量泵联合血液灌流治疗重度急性有机磷农药中毒比重复推注单独使用阿托品更有效。

呼吸、心跳骤停患者院外急救分析

张建中、伍刚、韩劲松

淮安市急救中心

目的：分析院外呼吸、心跳骤停患者急救资料，总结救治经验，为进一步提高院外呼吸、心跳骤停患者急救成功率提供参考。

方法：回顾分析、总结淮安市急救中心2020年1月至2022年12月56例院前呼吸、心跳骤停患者的救治资料，56例患者均进行了远程电话指导第一目击者初步急救，EMS人员均实施了基础生命支持（BLS），其中：42例送院患者中37例采用球囊与阀装置进行辅助通气、19例采用气管插管进行辅助通气，6例气管插管患者采用呼吸机辅助呼吸：呼吸模式A/C；容控；潮气量500~600ml；呼吸频率10次/分；吸呼比1:2；PEEP5cmH₂O。；1例患者进行了第一目击者AED除颤，4例患者进行了双相波200J、2~3次不等的电击除颤。42例送院患者均静脉推注不同剂次的肾上腺素、胺碘酮。

结果：56例院前心肺复苏（CPR）患者中，经现场及途中急救并送至医院急诊科者40例、导管室2例，其中：出现自主呼吸、心率者1例（溺水，1.79%）；ROSC者3例（电击伤1例、溺水1例、心源性基础疾病1例，5.36%）；无自主呼吸、心率者38例（67.85%），14例（25%）无自主呼吸、心率者家属放弃送医院。

结论：院外心肺复苏抢救成功率普遍偏低，因素较多，但做好“120”调度员远程指导“第一目击

者”参与的 CPR、急救医疗服务（EMS）提供的高质量 CPR、早期除颤、高效团队配合、院前院内无缝衔接等环节，定能提高院外心肺复苏的抢救成功率。

机械能联合肺部超声指导 ARDS 患者 机械通气肺保护的临床研究

贾圣男、姜东辉、王吕国、杜鹏飞、胡泊
江南大学附属医院

目的：探究机械能联合肺部超声监测指导下重度 ARDS 患者的临床治疗，减少机械通气时间，降低肺损伤风险的意义。

方法：回顾性选取 2019 年 5 月–2022 年 5 月江南大学附属医院中重度急性呼吸窘迫综合征患者 140 例，依据带机时间分两组，收集的临床资料包括：年龄、性别、ARDS 病因、APACHE II 评分、血乳酸水平（LAC）、C-反应蛋白（CRP）、降钙素原（PCT）、氧合指数、高血压史、糖尿病史、带呼吸机时间、肺平台压、简化机械能、肺部超声评分等，对于每个因素进行单因素分析及单因素、多因素 Logistic 回归分析，评估机械能、肺部超声及其他因素与 ARDS 患者撤机失败的相关性，建立 ROC 曲线评估机械能、肺部超声的预测功效，计算其临界值。

结果：单因素及多因素回归分析表明简化机械能、肺部超声评分与带机时间显著相关（ $OR=0.789;95\%CI:0.671-0.927$ ）、（ $OR=0.845;95\%CI:0.724-0.936$ ）且 APACHE II 评分、血乳酸浓度、C 反应蛋白均为撤机失败的独立危险因素（ $P<0.05$ ），加入机械能、肺部超声评分的 ROC 曲线下面积大于未包含两者的曲线（ 0.894 vs 0.755 ），（ 0.817 vs 0.755 ），通过计算约登指数得出机械能临界值为 23.24J/min（敏感度 0.417，特异度 0.945），肺部超声评分的临界值为 12.6（敏感度 0.782，特异度 0.861）且应用机械能、肺部超声评分导向的机械通气治疗后患者机械通气时间有缩短趋势。

结论：简化机械能、肺部超声评分与中重度 ARDS 患者的带机时间显著相关，应用机械能、肺部超声导向的机械通气的 ARDS 患者可缩短氧疗时间、机械通气时间，降低呼吸机相关性肺损伤发生率。

多孔壳聚糖微球结合蛇毒提取物的止血研究

周飞凡
江南大学附属医院

目的：设计并制备一种使用静电喷雾装置制备的粒径可控、高孔隙率，并具备超高吸水能力的微球材料，负载蛇毒提取物，对该复合型微球的形貌、粒径、液体吸收能力等物理相关表征进行测试；同时对其生物相容性及体外止血性能进行验证，最后探究复合型微球在功能止血及组织工程中的初步应用，以期待该种止血微球在临床上的推进与实践。

方法：将一定量壳聚糖粉末溶解在等质量比的乙酸溶液中，得到不同浓度的壳聚糖溶液，在高压静电喷雾及冷冻干燥法的技术基础上，通过高压静电喷雾装置使壳聚糖溶液分散成液滴，进入液氮冷冻成球，低温稳定形态后，通过冷冻干燥的方法得到不同规格的壳聚糖微球，经过交联、洗涤处理后，加

载蛇毒提取物,得到壳聚糖微球(CPMS)及复合微球(B-CPMS),之后对微球的物理性能进行表征,分别从微球的微观形貌、孔隙率及液体吸收能力等方面进行测试;在体外实验中,从血液相容性与细胞相容性两方面对微球材料的生物安全进行评估,从凝血指数与血细胞黏附方面对微球材料止血机制进行验证,并通过凝血指数实验测得蛇毒提取物最佳剂量,其次梯度测试复合微球(B-CPMS)的缓释性能,并通过体外模拟对微球材料降解进行分析;体内实验中,通过小鼠截尾及大鼠肝脏损伤模型中对两种微球的止血效果进行测试。

结果:通过高压静电喷雾结合冷冻干燥法制备出粒径可控、高孔隙率,及较强吸液能力的壳聚糖多孔微球(CPMS)与加载蛇毒提取物的复合微球(B-CPMS),体外实验表明CPMS与B-CPMS的生物相容性较好,降解稳定,并且与CPMS相比,B-CPMS表现出更好的血细胞黏附与促凝血性能。在体内止血实验中,B-CPMS也在小鼠截尾模型及大鼠肝脏损伤模型上起到了比CPMS更好的止血效果。

结论:本研究以壳聚糖为主要原料,具备了良好生物相容性及降解稳定性;通过对壳聚糖溶液进行高压静电喷雾及冷冻干燥的处理,所得微球与蛇毒提取物进行加载,形成全新的复合型止血微球。优化了止血性能并促进凝血反应,提高止血效果。综上,运用基于高压静电喷雾及冷冻干燥的方法,制备出了一种具有粒径可控、高孔隙率、较强吸液能力及止血性能突出的复合型微球材料,在体表及深部脏器创面的创伤性出血控制上具有较高的应用价值。

创伤后失血性休克患者早期康复的临床特点及康复效果

葛佳奇、魏宏义、姜东辉
江南大学附属医院

目的:目的探讨创伤性脑损伤(TBI)患者早期康复的临床特点和早期康复效果,探讨早期康复开始时间与康复相关指标的关系。

方法:47名在江南大学附属医院重症医学科接受康复治疗的创伤后失血性休克患者纳入回顾性研究。记录所有患者的临床特征和康复相关结果测量,包括意识、功能结果、日常生活活动、功能流动性和步行。采用配对样本t检验比较康复前后的数据。采用Pearson相关检验分析康复起始时间与其他结局的关系。

结果:大多数创伤后失血性休克患者患者为男性(73%),休克程度以中重度为主(42%)。23例(49%)患者接受手术干预。入院至会诊时间 19.82 ± 17.9 天,手术至会诊时间 14.24 ± 15.4 天。重症监护和住院时间分别为 27.32 ± 34.93 天和 41.35 ± 32.83 天。康复时间 21.50 ± 24.32 d。康复前后的结果显示,所有与康复相关的指标均有显著改善($p < 0.001$)。康复起始时间与其他结局的关系有统计学意义($p < 0.05$)。

讨论:这是一项描述性研究,旨在研究重症监护室创伤后失血性休克患者在病情稳定后早期康复治疗的结果,研究证明早期康复可提高患者的意识、功能结局、日常生活活动、功能活动能力和行走能力等康复相关预后。早期康复开始时间对改善康复相关结果很重要。

