

遵义市首例新型冠状病毒肺炎患者救治体会

刘国跃 陈淼 李晓娟 覃松 谌宏军 付豹 胡杰 何英 王勇 陈涛

遵义医科大学附属医院重症医学科, 贵州遵义 563000

通信作者: 陈涛, Email: 2395086838@qq.com

【摘要】 遵义医科大学附属医院于 2020 年 1 月 26 日收治贵州省遵义市首例新型冠状病毒肺炎(简称新冠肺炎)病例。该患者曾去过武汉,因“鼻塞 4 d”入院,4 d 前无明显诱因出现鼻塞,无其他特殊症状。入院时胸部 CT 显示双肺下叶小片磨玻璃密度影,市疾病预防控制中心新型冠状病毒(2019-nCoV)核酸检测阳性,结合患者流行病学史及临床表现,确诊为新冠肺炎(普通型)。给予该患者抗病毒药物以及中药治疗,维持患者内环境平衡,同时给予心理疏导。经治疗患者好转,符合新冠肺炎出院标准,于 2020 年 2 月 8 日出院。出院后继续居家隔离治疗,嘱不适及时就诊。

【关键词】 遵义市; 首例; 新型冠状病毒肺炎; 病毒核酸检测

DOI: 10.3969/j.issn.1008-9691.2020.02.027

Treatment experience of the first case of corona virus disease 2019 in Zunyi City, Guizhou Province

Liu Guoyue, Chen Miao, Li Xiaojuan, Qin Song, Chen Hongjun, Fu Bao, Hu Jie, He Ying, Wang Yong, Chen Tao

Department of Intensive Care Unit, Affiliated Hospital of Zunyi Medical University, Zunyi 563000, Guizhou, China

Corresponding author: Chen Tao, Email: 2395086838@qq.com

【Abstract】 The first case of corona virus disease 2019 (COVID-19) in Zunyi City, Guizhou Province was admitted in Affiliated Hospital of Zunyi Medical College in January 26, 2020. The patient had been to Wuhan and was admitted to hospital 4 days ago because of "nasal obstruction for 4 days". There was no obvious inducement to develop nasal obstruction 4 days ago, without other special symptoms. On admission, chest CT showed ground glass density shadow of bilateral lower lobes, and 2019 novel coronavirus (2019-nCoV) nucleic acid test was positive by Zunyi Center for Disease Control and Prevention. According to the epidemiological history and clinical manifestations, the patient was diagnosed as COVID-19 (common type). The patient was given antiviral drugs and traditional Chinese medicine to maintain the balance of internal environment and at the same time was given psychological counseling. The patient's condition was improved after treatment, met the discharge standard of COVID-19, and the patient was discharged on February 8, 2020. After discharge, the patient continued the home isolation treatment, and was asked for timely going to doctor in case of discomfort.

【Key words】 Zunyi City; First case; Corona virus disease 2019; Virus nucleic acid test

DOI: 10.3969/j.issn.1008-9691.2020.02.027

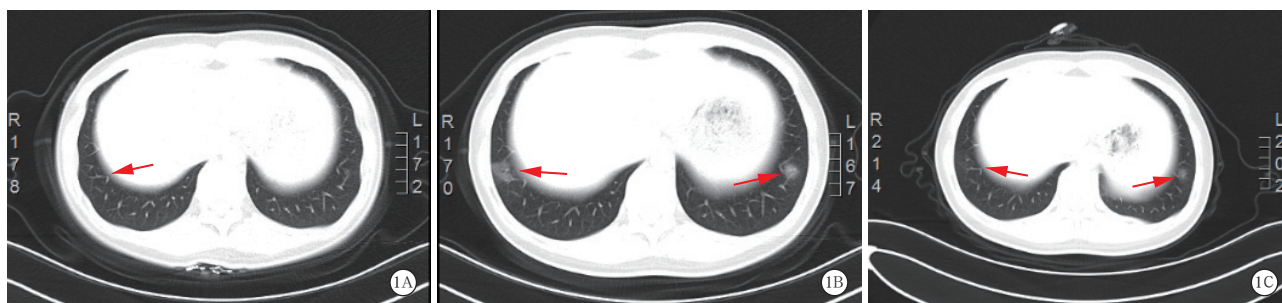
目前流行的新型冠状病毒肺炎(简称新冠肺炎)临床症状表现不均一,可表现为普通感冒,也可表现为重症肺部感染。现报告遵义市首例新冠肺炎患者临床资料,为后续新型冠状病毒(2019-nCoV)感染的控制及救治提供帮助。

1 病例资料

患者女性,22岁,因“鼻塞 4 d”入院。4 d 前患者出现鼻塞,无流涕,无发热、畏寒及寒战,无咳嗽、咳痰及呼吸困难,无胸闷、心悸及气促等。流行病学史:患者长期居住于湖北省孝感市,在武汉市第一医院进行临床护理实习,于 2020 年 1 月 23 日返回遵义。通过网络看到关于武汉疫情的公共卫生警告后,于 1 月 26 日就诊于我院发热门诊,行相关检查并结合患者流行病学史,考虑患者为新冠肺炎疑似病例,后以呼吸道感染收入本院留观病房隔离观察,同时取标本经省市疾病预防控制中心(CDC)进行 2019-nCoV 核酸抗体检测,结果回报阳性,于 1 月

28 日紧急转入隔离病房住院治疗。入院查体:体温 36.3 ℃,脉搏 85 次/min,呼吸频率 20 次/min,血压 128/75 mmHg(1 mmHg \approx 0.133 kPa),指脉氧饱和度 0.98(吸空气下)。2019-nCoV 核酸抗体本院结果阳性,市 CDC 结果阳性,省 CDC 结果阳性。胸部 CT(1 月 26 日;图 1A)示:双肺下叶小片磨玻璃密度影,考虑炎性病变。血常规:白细胞计数 $5.02 \times 10^9/L$,中性粒细胞比例 63%,淋巴细胞比例 29%,单核细胞比例 7%,嗜酸粒细胞比例 1%,嗜碱粒细胞比例 0%,红细胞计数 $4.77 \times 10^{12}/L$,血红蛋白 153 g/L,血小板计数 $179 \times 10^9/L$;尿及粪常规、凝血功能未见明显异常;肝功能、肾功能、心肌酶、D-二聚体均未见明显异常。当前诊断:新冠肺炎(普通型)。

治疗经过:入院后立即单间隔离,二级护理,内科特殊传染病护理,三级防护,并积极询问了解病情,予以心理疏导。参考国家卫生健康委员会发布的诊疗方案^[1],给予药物治疗:洛匹那韦/利托那



注:1月26日胸部CT(A)示双肺下叶外基底段胸膜下区见片状磨玻璃影(红色箭头↑所示),气管及各叶支气管通畅,纵隔居中,纵隔及双肺门未见肿大淋巴结,心脏形态、大小未见异常;2月1日胸部CT(B)示双肺下叶外基底段胸膜下区见片状磨玻璃影(红色箭头↑所示),左肺下叶胸膜下区见三角形结节影,气管及各叶支气管通畅,纵隔居中,纵隔及双肺门未见肿大淋巴结,心脏形态、大小未见异常;2月5日胸部CT(C)示双肺下叶外基底段胸膜下区见片状磨玻璃影,左肺下叶胸膜下区见三角形结节影(红色箭头↑所示),气管及各叶支气管通畅,纵隔居中,纵隔及双肺门未见重大淋巴结,心脏形态、大小未见异常

图1 例22岁女性新冠肺炎患者2020年1月26日(A)、2月1日(B)、2月5日(C)胸部CT

韦片抗病毒,2粒,口服,每日2次;重组人干扰素 α 2b注射液500U雾化吸入,每日2次;加用中药治疗:莲花清瘟颗粒6g冲服,每日3次;银翘麻杏石甘汤加减(金银花10g,连翘15g,苦杏仁10g,石膏15g,广藿香10g,白芷10g,茯苓30g,陈皮10g,麻黄10g,鱼腥草15g,红景天15g,紫苏叶10g,甘草10g,法半夏15g,板蓝根10g,以上配为颗粒分为6剂),每日1剂,开水冲服,每日2次;维持患者内环境平衡治疗。

入院第5日(2020年2月1日)患者出现发热,最高体温 37.8°C ,复查2019-nCoV核酸提示仍呈阳性,复查胸部CT(图1B)示:双肺下叶可见片状磨玻璃影,较前次(1月26日)病变范围明显增大。此时考虑患者病情进展,专家会诊后不能排除细菌感染可能,加用抗菌药物抢先治疗,并加用血必净清除炎性介质,每次100mL,每日2次;继续予以抗病毒治疗,维持水和电解质及酸碱平衡等对症支持;同时继续给予心理疏导治疗。入院第9日(2020年2月5日)患者体温恢复正常,病情稳定,生命体征平稳,一般情况良好,复查2019-nCoV核酸提示呈阴性,再次复查胸部CT(图1C)示:双下肺磨玻璃影,较前次CT发生(2月1日)病变范围明显缩小,密度变淡。结合患者临床症状稳定,生命体征平稳,吸空气状态下指脉氧饱和度维持在0.98以上,经本院专家组会诊后得出结论:患者已达到新冠肺炎出院标准,于2月8日出院,出院后本院及省市CDC帮助下继续居家隔离治疗,不适及时就诊。

2 讨论

该病例为贵州省遵义市首例新冠肺炎确诊病例,有武汉疫源地居住史,乘坐高铁回到遵义市3d后就诊时只有轻微的鼻塞,无发热、乏力及干咳等临床表现,本院结合患者流行病学史,立即将其视为

新冠肺炎疑似病例,单间留观,并立即行2019-nCoV核酸检测,待确认为2019-nCoV感染后立即收住入院行进一步检查及治疗,医护人员采取三级防护。同时对密切接触人员进行追踪和医学观察,超过2019-nCoV最长潜伏期未见发病病例。患者自述长期佩戴外科口罩,注意自我隔离,尽可能少接触他人,并且出现鼻塞立即就诊,这可能与患者为医学生,就医意识高有关。

该病例报告也突显出本院临床医师面对新冠肺炎患者就诊时询问流行病学史以及相关接触史的重要意义;另外,本院立即采取的隔离、三级防护也是确保该病例未发生人传人的重要措施,从而减少了2019-nCoV进一步传播,阻断了疫情扩散。该病例入院时无肺炎表现,入院后第5日出现发热,最高体温 37.8°C ,CT提示双下肺磨玻璃样改变,经本院专家会诊后考虑病情进展,不能排除细菌感染可能,加用了抗菌药物抢先治疗,这也与2019-nCoV感染后病程相符^[2]。我们对该病例采取了抢先治疗,早期加用了抗菌药物治疗,取得了明显疗效,最终该病例未再进一步发展。但值得我们思考的是,我们并未取得细菌学证据,所以该例患者使用抗菌药物是否得当还需进一步探讨。

利益冲突 所有作者均声明不存在利益冲突

参考文献

- [1] 中华人民共和国国家卫生健康委员会. 新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第五版)[EB/OL]. (2020-02-05) [2020-02-10]. <http://www.nhc.gov.cn/yzygj/s7653p/202002/3b09b894ac9b4204a79db5b8912d4440/files/7260301a393845fc87fc6dd52965ecb.pdf>. National Health Commission of the People's Republic of China. Diagnosis and treatment of pneumonia caused by novel coronavirus (trial version 5) [EB/OL]. (2020-02-05) [2020-02-10]. <http://www.nhc.gov.cn/yzygj/s7653p/202002/3b09b894ac9b4204a79db5b8912d4440/files/7260301a393845fc87fc6dd52965ecb.pdf>.
- [2] Centers for Disease Control and Prevention. 2019 Novel coronavirus, Wuhan, China: 2019-nCoV situation summary [EB/OL]. (2020-01-28) [2020-02-10]. <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-nCoV/situation-summary.html>.

(收稿日期:2020-02-10)