医院多学科合作
救治一名外省赴东北旅游的重症孕妇

近日，一名来自南方的孕妇在长白山景区旅游期间出现发热、咳嗽和呼吸困难等症状。最初，患者在吉林延吉接受治疗，无奈病情急转直下，随着病情迅速恶化，患者被紧急跨省转运至我院进一步治疗。在第一急诊科抢救期间，患者进展为呼吸衰竭，医生随即为患者进行了有创机械通气治疗。

在进行了细菌学检查后，患者被确诊为社区获得性耐甲氧西林金黄色葡萄球菌（CA-MRSA）肺炎。这是一种对众多抗生素耐药的“超级细菌”导致的难治性感染，且社区菌株较院内菌株相比，毒性往往更为强烈，病情凶险，致死率极高。重症医学科臧彬教授、刘振宁主任、吴兴茂副主任迅速针对患者病情制定了综合的治疗方案，涵盖了针对CA-MRSA的联合抗生素治疗、肺保护性通气治疗下的呼吸支持、血液动力学监测和针对性的并发症干预治疗。

尽管使用了多种强力抗MRSA药物，但长时间的培养结果显示MRSA依然存在，并且患者的氧合逐步恶化，俯卧位通气及单纯呼吸机治疗已无法改善患者的氧合。重症医学科ECMO小组迅速为患者建立了体外膜肺氧合（ECMO）支持系统，这为改善患者的氧合功能起到了关键作用，并为肺脏提供了休息的平台，防止高条件呼吸机造成继发性肺损伤。

但一波未平，一波再起。在治疗过程中，患者出现了新的状况，包括气胸和弥散性血管内凝血。这些情况严重影响了患者的肺功能和凝血系统，对她的生命造成了重大威胁。第三胸外科病房医生纪子钊、柳庆邯紧急为患者进行了胸腔闭式引流，及时处理了气胸，防止患者肺部进一步损伤的发生。弥散性血管内凝血治疗更显复杂，考虑到患者ECMO管路的抗凝需求与有创操作的出血风险并存，治疗如同在钢丝上行走，需要精细平衡凝血和抗凝状态，科室联合输血科不断调整治疗方案。

经过18天的不懈努力，患者的肺功能终于得到恢复，成功脱离了ECMO治疗，并在第28天成功脱离了呼吸机。经康复训练，患者全身状况得到了显著改善,在治疗一个月后康复出院。

重症医学科 / 刘振宁 赵阳