

青州市重症医学科疾病谱和患者科室来源的临床分析

杨广盈¹ 张颖慧¹ 崔继祯¹ 王振霞¹ 许凤霞² (通讯作者)

1. 青州市人民医院重症医学科, 山东 青州 262500; 2. 潍坊市益都中心医院 门急诊部, 山东 潍坊 262500

[摘要]目的 分析青州市人民医院重症医学科2021-2022年疾病谱和患者科室来源, 分析其特点, 反应青州市重症医学科的运行情况。**方法** 将青州市重症医学科(ICU)2021年1月-2022年12月年收住综合ICU的1725例重症患者, 进行回顾性研究、统计分析。**结果** 科室收治患者疾病分类前五位的是: 呼吸衰竭(396例, 占22.96%)、脑卒中(365例, 占比21.16%)、心力衰竭(231例, 占比13.39%)、严重多发伤(228例, 占13.22%)、脓毒症(134例, 占7.77%)。收治患者来源前5位的是: 急诊科(762例, 占44.17%)、神经内科(200例, 占11.59%)、心内科(138例, 占8.00%)、普外科(128例, 占7.42%)、神经外科(116例, 占6.72%)。**结论** 2021-2022年青州市重症医学科收治的疾病主要为呼吸衰竭、脑卒中、心力衰竭、严重多发伤、脓毒症; 患者主要来自科室科室为急诊科、神经内科、心内科、普外科、神经外科。

[关键词] 青州市; 重症医学科; 患者来源; 疾病分类

[中图分类号] R366

[文献标识码] A

[文章编号] 1671-2269(2023)24-014

Clinical analysis of the disease spectrum and the origin of patients' departments in the Department of Intensive Care Medicine in Qingzhou City, China

Guangying Yang¹ Yinghui Zhang¹ jizhen Cui¹ Zhenxia Wang¹ Fengxia Xu²(corresponding author)

1. Department of Intensive Care Medicine, Qingzhou People's Hospital, Qingzhou City 262500, Shandong Province, China; 2. outpatient and emergency department, Weifang Yidu Center Hospital 262500, Shandong Province, China

Abstract: Objective: To analyse the spectrum of diseases and origin of patients in Department of Intensive Care Medicine, Qingzhou People's Hospital, Qingzhou, China, 2021-2022. To analyse its characteristics and to react to the operation of the Critical Care Medicine Department in Qingzhou City. **Methods:** A total of 1725 critically ill patients who were admitted to the comprehensive ICU in the Department of Intensive Care Medicine (ICU) in Qingzhou City from January 2021 to December 2022 were retrospectively studied and statistically analysed. **Results:** The top five disease classifications of patients admitted to the department were: respiratory failure (396 cases, 22.96 per cent), stroke (365 cases, 21.16 per cent), heart failure (231 cases, 13.39 per cent), severe multiple injuries (228 cases, 13.22 per cent) and sepsis (134 cases, 7.77 per cent). The top 5 sources of patients admitted were: emergency department (762 cases, 44.17%), neurology (200 cases, 11.59%), cardiology (138 cases, 8.00%), general surgery (128 cases, 7.42%), and neurosurgery (116 cases, 6.72%). **Conclusion:** Diseases admitted to the Department of Intensive Care Medicine in Qingzhou City from 2021-2022 are mainly respiratory failure, stroke, heart failure, severe multiple injuries, and sepsis; the main sources of patients from the departmental departments are the Emergency Department, Department of Neurology, Department of Cardiology, General Surgery, and Department of Neurosurgery.

Key Words: Qingzhou City; Department of Intensive Care Medicine; Patient Origin; Disease Classification

重症医学科是医院对各种危重病集中抢救的场所。青州市人民医院重症医学科成立于2012年12月, 现已成为一支朝气蓬勃、团结向上、技术过硬的团队。2016年被评为“潍坊市临床重点专科”, 2020年被评为县域“省级临床重点专科”, 2021年被授予“潍坊市临床急性中毒救治精品特色专科”、“潍坊市重症专科区域医疗中心”, 2023年为“国家突发事件卫生应急移动处置中心(山东)中毒救治联盟副理事长单位”。现有重症监护病床29张, 70余名医护人员。科室配备的先进设备有中央及床旁监护系统, 有创血压监护仪, 微量注射泵, 降温设备, 高流量治疗仪, 除颤器, 进口呼吸机, 转运便携呼吸机, 血液净化机, 电子支气管镜, Picco、主动脉球囊反搏仪、GE床旁超声、体外膜氧合(ECMO)等所需急救器材。开展的技术中免疫吸附、人工肝、枸橼酸抗凝、主动脉球囊反搏、体外膜肺氧合(ECMO)为特色技术。学科带头人张允忠, 主任医师、山东省优秀科主任、潍坊名医, 学术兼职有: 省级学会2个副主委、3个省学会常委、1个省医联体副理事长、3个市级学会副主委。本文回顾了青州市人民医院重症医学科2021-2022年疾病谱和患者科室来源情况, 现报告如下:

1. 资料与方法

1.1 一般资料

2021年1月至2022年12月, 青州市人民医院重症医学科共收

治病人1725例作为研究对象, 男性1060例, 年龄1-95岁, 平均年龄65岁; 女性665例, 年龄2-96岁, 平均年龄70岁。

1.2 方法及统计学处理

成立科研小组及成员, 将科研目的、方法、技术指标、科研技术方法等科研中的各个事宜进行严格的培训。对2021-2022年所有入住重症医学科的重症患者来源进行统计, 对会诊和收治的科室, 采集数据, 并数据分析, 制作柱形图, 进行患者来源比例进行研究。对2021-2022年所有入住重症医学科的重症患者进行疾病谱的统计, 找出重点疾病的构成, 制作柱形图, 然后对其进行分析, 找出青州地区重症医学科疾病分类, 做到有的放矢, 制定流程; 按疾病进行分类时, 统一入组标准, 如呼吸衰竭、心力衰竭、脑卒中、严重多发伤、脓毒症、急性中毒, 统计相关例数和百分比。

2. 结果

2021年1月至2022年12月, ICU共收治病人1725例, 其中男性1060例, 女性665例, 男女比例1.59:1; 收治患者平均年龄67岁, <65岁的患者647例, 占比37.51%; ≥65岁的老年患者1078例, 占比62.49%。

收治患者来源科室分布(图1): 收治患者科室排名前5位的是急诊科(762例, 占比44.17%), 神经内科(200例, 11.59%), 心内科(138例, 8.00%), 普外科(128例,

7.42%)，神经外科(116例，6.72%)。

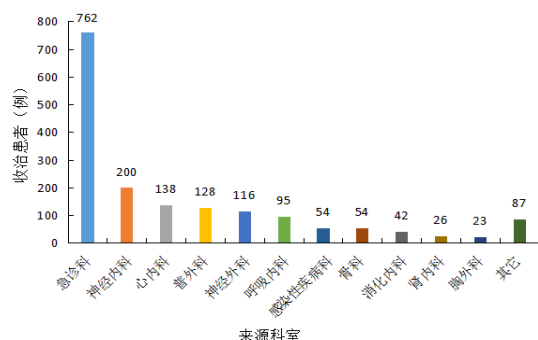


图1 青州市人民医院重症医学科2021-2022年收治患者来源科室分布

收治患者疾病分类(图2):科室收治患者疾病分类前七位的是呼吸衰竭(AECOPD、重症肺炎等肺部疾病及其它疾病所致的ARDS)396例(占比22.96%)，脑卒中(自发性脑出血及脑梗死)365例(占比21.16%)，心力衰竭(心梗、心跳骤停等疾病)231例(占比13.39%)，严重多发伤(合并重度颅脑胸腹外伤、多处骨折、休克)228例(占比13.22%)、脓毒症(肺部、胆系、胰腺等重度感染)134例(占比7.77%)，急性中毒(常见药物、农药、食物、气体等中毒)70例(占比4.06%)，其它疾病301例(占比17.45%)。

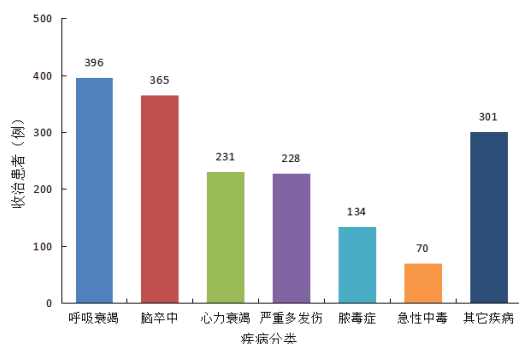


图2 青州市人民医院重症医学科2021-2022收治1725例患者疾病分类

3. 讨论

我国的重症医学学科起步较晚，2009年才被国家卫生部确定为独立的临床医学二级学科^[1]。2006年发布的《中国重症加强治疗病房(ICU)建设与管理指南》^[2]，ICU的收治范围包括：①危及生命的器官功能不全的急性、可逆患者，在短期内经严密生命体征监测和积极治疗短期内可能得到康复的患者；②具有潜在的生命危险有高危因素，经过积极有效的治疗可能降低死亡风险的患者；③在慢性器官功能不全急性加重时，且危及生命的，经治疗有可能恢复到原来状态的患者。特别是近几年，随着血液净化、主动脉球囊反搏、重症超声、ECMO等技术的应用，重症医学学科得到了社会的广泛认可。国外的文献很少涉及一个中心收治来源，更多的是一个疾病病种的横截面研究或流行病学调查。我院的重症医学科成立于2012年，经过11年的努力，现已经成为“潍坊市重症专科区域医疗中心”、“省级临床重点专科”。同时多次举办潍坊、山东省医学会、医师协会急诊、重症年会，并承担潍坊市继续教育项目1项、山东省继续教育项目1项。建设有3个亚专科，有呼吸重症、中毒重症和神经重症，每个亚专科都有自己的专科带头人，业务骨干分别到中国医学科学院北京协和医院、阜外医院，四川大学华西医院，北京中日友好医院，山东大学齐鲁医院，山东第一医科大学省立医院，山东第一医科大学第一附属医院等国内顶级医院进修学习重症专科知识及ECMO专科培训，使科室抢救危重疾病水平得以明显提高。

本研究显示：青州市人民医院重症医学科收治患者科室排名前5位的是急诊科762例(占44.17%)神经内科200例(占

11.59%)，心内科138例(占8.00%)，普外科128例(占7.42%)，神经外科116例(6.72%)。刘旭等^[3]研究显示：县级医院和省级医院重症医学科收治患者是有区别的，前者以“急危重病”为主，后者以“危重病”为主。Winters M E研究^[4]显示，危重病患者在急诊停留的时间越长，与患者30、90天的病死率增加有关。我们医院，重症医学科主任兼任急诊科主任，非常重视急危重病与重症医学科的无缝隙连接，使危重病的抢救更加制度化、流程化。同时我科重点加强了与神经内科、心内科、普外科、神经外科的沟通和联系，不断学习，使危重病的抢救成功率大大提高。

本研究显示：科室收治患者疾病分类前五位的是呼吸衰竭396例(占22.96%)，脑卒中(365例(占21.16%)，心力衰竭231例(占13.39%)，严重多发伤228例(13.22%)、脓毒症134例(占7.77%)。说明我院重症医学科主要病种为呼吸衰竭、脑卒中、心力衰竭、重度外伤和脓毒症为主。王洪霞等^[4]研究显示：贵州大学附属医院综合重症医学科收治患者的常见病种为：脓毒症占45.05%、休克占38.83%、急性呼吸窘迫综合征占21.26%、多器官功能障碍综合征占10.99%，从上述研究中显示国内顶级医院的疾病谱以脓毒症、休克为主，这与我综合重症医学科的疾病谱明显有差异，这也反映了青州市综合重症医学科的特点，以后我们会根据青州重症医学科的特点，对呼吸衰竭、脑卒中、心力衰竭等重点病种加强学习，使其治疗更加规范化、流程化。对于重症肺炎、严重胸部外伤、急性心肌梗死心衰等心肺疾病造成的呼吸、循环衰竭，常规呼吸机、俯卧位通气、肺复张等治疗无效的患者，应用主动脉球囊反搏、体外膜肺氧合(ECMO)治疗^[6]；对于严重多发创伤合并大出血、休克时，应用损伤控制性液体复苏、损伤控制手术、合理抗生素覆盖避免创伤后感染^[7-9]；对于严重脓毒症合并呼吸心跳骤停的患者，及时给予高质量心肺复苏、早期液体管理、1小时内抗生素应用及血液净化治疗^[10]；对于有凝血功能障碍合并肾功能损失患者，应用枸橼酸抗凝的血液净化治疗；对于急性肝功能衰竭患者，给予血浆置换及双重血浆吸附(DPMAS)治疗；对于急性中毒患者，除给予特殊解毒剂外，采取全胃肠洗消、血液灌流及血液滤过治疗，极大提高了急危重症疾病的救治水平。

总之，青州市重症医学科收治的疾病主要为呼吸衰竭、脑卒中、心力衰竭、严重多发伤、脓毒症；患者主要来源科室为急诊科、神经内科、心内科、普外科、神经外科。为我们以后的工作指明了方向，做好与相关科室的沟通，提高危重病患者的抢救成功率。

参考文献

- [1] Du B,Xi X M ,chen D C ,et al.Clinic al review:critical caie medicine in mainland China[J].Crit Care,2010,14(1):206.DOI:10.1186/cr8222.)
- [2] 中华医学会重症医学分会.《中国重症加强治疗病房(I O J)建设与管理指南》(2006)[J].中国危重病急救医学,2006,18(7):387-388. DOI:10.3760/j.issn.1003-0603.2006.07.003.
- [3] 刘旭,刘颖,何启龙,等.贵州省省级与县级医院重症医学科2017年人员结构及运行情况对比[J].中华危重病急救医学,2018,30(8):800-803. DOI:10.3760/cma.j.issn.2095-4352.2018.08.017.
- [4] Winters M E ,H u K,Martinez JP,el al.The critical care literature 2019[J].Am J Em erg Med,2021,39:197-206.DOI:10.1016/j.ajem.2020.09.059.
- [5] 王洪霞,王迪芬.某院重症医学科2020年会诊病例及收治患者来源构成分析[J].中国中西医结合急救杂志2021年28(6):732-733.DOI:10.3969/j.issn.1008-9691.2021.06.020
- [6] 崔继斌,李珊珊,杨国政,等.ECPR抢救严重冠状动脉痉挛致反复呼吸和心跳骤停患者的诊治体会[J].中国中西医结合急救杂志,2023,30(3):372-374.DOI:10.3969/j.issn.1008-9691.2023.03.025.
- [7] Mullier F,Lessire S,De Schoutheete JC,et al.Facing coagulation disorders after acute trauma.B-ENT.2016.Suppl 26(1):67-85.
- [8] Johansson PI,Stensballe J,Ostrowski SR.Current management of massive hemorrhage in trauma.Scand J Trauma Resusc Emerg Med.2012;20:47.DOI:10.1186/1757-7241-20-47.
- [9] 冯静,张允忠,高兴斌.单肺机械通气联合损伤控制策略救治重度多发性外伤患者的体会.中华危重病急救医学,2020,32(9):1128-1130 DOI: 10.3969/j.issn.121430-202007-01065.
- [10] 冯静,张允忠.凶险型颈深部间隙脓肿致呼吸心跳骤停诊治体会.中国中西医结合急救杂志,2021,28(6):748-750.