

2例新型冠状病毒肺炎患者的临床报告分析

梁文笑

海南省三亚市人民医院, 中国·海南 三亚 572000

【摘要】自2019年12月起截至目前, 新型冠状病毒肺炎为全球大流行性疾病, 药物为治疗该病主要方案, 故本文介绍2例2020年1月收治新型冠状病毒肺炎患者临床治疗经过。

【关键词】新型冠状病毒肺炎; 蝙蝠; 莲花清瘟胶囊

[Abstract] Since December 2019, up to now, new coronary pneumonia is a global pandemic disease, and drugs are the main treatment plan for the disease. Therefore, this article introduces the clinical treatment of 2 patients with new coronary pneumonia admitted in January 2020.

[Keywords] Novel Coronary Pneumonia; Bats; Lianhua Qingwen Capsule

1 资料与方法

1.1 一般资料

刘××, 35岁, 患者主诉: 发热伴干咳、呼吸困难10天入院, 门诊以“间质性肺炎”收入院。入院诊断: 1、间质性肺炎(病毒性肺炎可能性大 新型冠状病毒肺炎?) 诊疗计划: 1.完善相关辅助检查; 2.抗病毒、抗生素、对症支持治疗。

吴××, 42岁, 患者主诉发热、咳嗽10余天, 患者十余天前无明显诱因出现发热, 最高体温39.8℃, 伴咳嗽, 偶有少许痰液, 伴头昏, 无胸闷、气短, 无恶心、呕吐等, 于当地社区医院予以输液治疗, 感染症状减轻。九天前自感上述症状再次加重, 在洪湖市人民医院予以相关检查(检查结果未见)后以“间质性肺炎”收住院治疗。入院诊断: 1、间质性肺炎(病毒性肺炎可能性大 新型冠状病毒肺炎?) 诊疗计划: 1.完善相关辅助检查; 2.呼吸道及接触隔离; 3.增强免疫治疗; 4.对症支持治疗。5.根据病情调整治疗方案。

1.2 治疗经过

2例新冠肺炎患者入院当天均实施0.9%氯化钠+维生素C注射液+10%氯化钾注射液、注射用脂溶性维生素II+5%葡萄糖注射液治疗, 入院后第3天实施0.9%氯化钠+多索茶碱注射液治疗, 入院后第4天实施0.9%氯化钠+甲泼尼龙琥珀酸钠治疗, 入院后第5天实施0.9%氯化钠+吸入用乙酰半胱氨酸溶液治疗, 持续治

疗15天; 而后选择0.9%氯化钠+利巴韦林针、0.9%氯化钠+甲泼尼龙琥珀酸钠治疗, 持续治疗2天后调整方案选择0.9%氯化钠+重组人干扰素a2b持续治疗, 与此同时实施II级护理, 指导患者加强隔离, 保持清淡饮食。

1.3 治疗结果

2例患者经抗感染、抗病毒、激素、对症支持治疗后病情得到显著缓解, 咳嗽、气促好转, 呼吸困难消失, 证实抗病毒、抗生素、对症支持治疗方案对控制新型冠状病毒肺炎有重要作用, 肺部影像学显示炎症明显吸收, 连续两次呼吸道病原核酸检测阴性。

1.4 治疗后相关资料

患者治疗后实验室指标详见表1。治疗后患者各指标逐渐恢复正常。

2 讨论

2019年12月新型冠状病毒肺炎疫情自武汉市爆发, 并迅速蔓延至全国、全球范围内, 截止目前国内新型冠状病毒肺炎疫情得到有效控制, 但国外疫情目前还处于肆虐阶段, 如何治疗、防控新型冠状病毒肺炎成为临床高度关注问题^[1-3]。新型冠状病毒肺炎是由冠状病毒引起的呼吸道传染性疾, 且人群易感性较高。目前针对新型冠状病毒肺炎缺乏针对有效抗病毒治疗药物, 多以隔离、抗病毒治疗为主, 根据国家卫健委发布的试行第五版《新型冠状病毒肺炎诊疗方案》, 针对重症新型冠状病毒肺炎患者需在对症支持基础上加强基础疾病治疗, 进而预防脏器功能衰竭。

新冠肺炎感染后以发热为典型表现, 并合并肌肉酸痛、乏力、咳嗽、头痛、腹泻等症状, 大部分新冠肺炎感染者入院后需入住ICU接受重症监护, 国内大量资料显示新冠肺炎治疗期间多合并重症肺炎、呼吸衰竭等并发症, 为此治疗中需加强呼吸道管理及并发症预防。

胸部CT、核酸检测为目前诊断新冠肺炎感染关键, 以报告的新冠肺炎感染病例中, 大部分肺部存在磨玻璃样改变, 且随着病情的加重病灶逐渐扩大、增多, 但还有部分人群CT检查提示无异常, 针对此类人群需进行核算检测确诊, 以便因CT检查漏诊, 增加发病率。

在国内外新冠肺炎疫情影响不稳定期间, 治愈出院患者需定期定点医疗机构进行检查, 严密医学隔离观察14天, 7天后复查肺部CT, 若治疗后再次出现发热、咳嗽等症状需结合影像学表现积极开展疑似病例隔离、核酸检测治疗。

参考文献:

- [1]张晶晶, 刘岩, 陈莹, 等. 新型冠状病毒肺炎临床试验病例报告表及其使用说明[J]. 医学新知, 2020, 30(02): 116-123.
- [2]钟少华, 林锋, 施理. 新型冠状病毒肺炎的早期临床特点及诊疗分析: 62例报告[J]. 解放军医学杂志, 2020, 45(04): 370-374.
- [3]葛艳玲, 王瑞, 常海岭, 等. 基于8篇病例系列报告和10篇病例报告的儿童新型冠状病毒肺炎流行病学、临床特征和出院结局的系统综述[J]. 中国循证儿科杂志, 2020, 15(01): 25-31.

表1 实验室检查结果($\bar{x} \pm s$)

指标	参考值	入院第1天	入院第5天	入院第9天	入院第17天	入院第29天	入院第34天
中性粒细胞数($10^9/L$)	2月7日	8.3	0.78	5.26	3.25	1.75	2.43
淋巴细胞数($10^9/L$)	0.8-4	0.9	0.78	0.56	0.74	0.85	2.29
中性粒细胞比率(%)	50-70	84	78.8	87.8	62.2	59.7	45.8
淋巴细胞比率(%)	20-40	9.1	12.7	9.4	20.4	29	43.3
嗜酸性粒细胞比率(%)	0.5-5	0	1.8	0.2	5.1	2.9	1.6
血小板($10^9/L$)	85-300	279	397	472	229	189	179
血小板压积(%)	0.1-0.28	0.25	0.33	0.36	0.19	0.15	0.14
红细胞沉降(h)	0-15	44	14	13	12	10	9
超敏C反应蛋白(mg/L)	0-4	55.54	248.7	13.86	3.96	6.79	7.72