参考文献:

- 1 Angus D C, Linde Zwirble W T, Lidicker J, et al. Epidemiology of severe sepsis in the united states; analysis of incidence, outcome and associated costs of care (J). Crit Care Med, 2001, 29:1303-1310.
- 2 Gurlich R. Early diagnosis of septic complications in the postoperative period by determination of acute phase proteins (J). Rozhl Chir. 1993, 72:8 14.
- 3 American College of Chest Physicians/Society of Critical Care Medicine Consensus Conference. Definitions for sepsis and organ failure and guidelines for the use of innovative therapies in sepsis
 (1). Chest 1992 101 1644 - 1655.
- 4 Eriksson S, Olander B, Pira U, et al. White blood cell count, leucocyte elastase activity, and serum concentrations of interleukin 6 and C reactive protein after open appendicectomy (J). Eur J Surg, 1997, 163:123 127.
- 5 田伯乐,王兰兰,张肇达,等. 急性胰腺炎时急性时相性蛋白的变化(J). 中华普通外科杂志,1999,14:100-102.
- 6 郑永平,杨壁辉,黄邦汉,等.四种急性时相蛋白对肝硬化继发感

- 染的早期诊断价值的探讨[J]. 中国危重病急救医学,2000,12:413-416.
- 7 Lobo S M, Lobo F R, Bota D P, et al. C reactive protein levels correlate with mortality and organ failure in critically ill patients (J). Chest, 2003, 123; 2043 2049.
- 8 Wassell J. Haptoglobin: function and polymorphism (J). Clin Lab, 2000, 46:547 552.
- 9 Jacobsen S, Andersen P H, Toelboell T, et al. Dose dependency and individual variability of the lipopolysaccharide – induced bovine acute phase protein response (J). J Dairy Sci, 2004, 87: 3330 – 3339.
- 10 陈永平, 卢明芹, 苏刚. 重症医院内感染患者急性时相蛋白的测定及其意义(J). 中国危重病急救医学, 1998, 10:757-758.
- 11 Dominini L. Acue phase proteins response and complement activation in patients with peritonitis; relationship with survival (J). Eru Eurg Res, 1996, 1:18 26.

(收稿日期:2004-11-03 修回日期:2005-03-23) (本文编辑:李银平)

・病例报告・

1 例黄疸出血型钩端螺旋体病患者的抢救与护理

王乔凤 李永平 陈苑莉 郑子梅

【关键词】 钩体病,黄疸出血型; 护理; 抢救

2004 年 11 月,我科救治 1 例黄疸 出血型钩端螺旋体病(钩体病)合并多器 官功能衰竭(MOF)患者,报告如下。

1 病历简介

患者男,39岁,入院前5d无明显诱 因出现乏力、腰、腿疼痛,伴眼痛、腹痛、 纳差、全身皮肤及巩膜黄染、尿少、尿黄、 全身酸痛。到村诊所就诊,给予口服中药 及"刮痧"治疗,疗效不佳。半天前患者出 现畏寒、发热,体温最高 39 C,并有胸 闷、气促、咳嗽、咳少量血丝痰、恶心、呕 吐咖啡样物约 10 ml,并有腹胀、尿量减 少,到当地医院就诊。血常规:白细胞计 数(WBC) 28.5×109/L,中性粒细胞 24.6×10°/L,血小板计数 31×10°/L; 血尿素氮(BUN)18.62 mmol/L,血肌酐 (SCr)497.5 μmol/L,总胆红素(TBIL) 347.2 μmol/L,白蛋白(ALB)25.8 g/L, 丙氨酸转氨酶(ALT)190 U/L,天冬氨 酸转氨酶(AST)846 U/L;HBsAb(+)。 在当地医院治疗无好转,转入我院。患者 有接触疫水的病史。入院时查体:体温为

作者简介: 王乔凤(1964-),女(汉族), 广东省河源市人,主管护师。 39 C,脉搏为105次/min,呼吸频率为 28次/min, 血 压 为 138/80 mm Hg (1 mm Hg=0.133 kPa),脉搏血氧饱和 度(SpO₂)0.90;皮肤巩膜重度黄染,全 身"刮痧"部位见多发瘀点、瘀斑,球结膜 轻度水肿,左眼结膜可见小块出血斑;双 肺呼吸音粗,全腹明显压痛、反跳痛;肾 叩击痛(+);双下肢轻度凹陷性水肿;腓 肠肌压痛征阳性。黄疸出血群1:100 (++), 塔拉索夫群1:200(++)。诊断 为黄疸出血型钩体病。给予氧疗、心电监 护、床边无肝素化血液透析,抗感染、护 肝、护胃、解痉、平喘、强心、利尿、抗肝昏 迷、降颅压、对症支持治疗、纠正高钾血 症等处理。第2d患者体温降至正常,腰 腹痛、腿痛缓解,尿量逐渐增加;第4 d尿量 达1 600 ml,仍深度黄染,黄疸指数最高达 726. 8 μmol/L; 钾 6. 64 mmol/L; BUN 36.67 mmol/L; SCr 270.7 μmol/L; M 酸激酶(CK)4 736 U/L;肌酸激酶同工 酶 (CK-MB) 184 U/L; 乳酸脱氢酶 (LDH)804 U/L;乳酸脱氢酶同工酶-1 (LDH-1)159 U/L;β-羟丁酸脱氢酶 (HBDH) 646 U/L; 肌红蛋白(MGB) 399.97 U/L。血、尿常规,粪潜血,肝功 能,血气分析和血沉均明显异常,继续上 述治疗。第8 d患者症状继续加重,烦躁

不安,呼之不应,明显胸闷气促、腹胀、黄染,生命体征下降,SpO₂降至 0.84,出现肺性脑病及肝性脑病,继而出现呼吸、心跳停止,瞳孔散大,抢救无效,患者于第 9 d死亡。最终诊断为钩体病合并 MOF。

2 讨论

钩体病传播方式为直接接触疫水传播,因而预防主要措施是切断传播途径。进行预防接种及化学预防,使用钩体菌苗,采用口服多西环素。该例患者因未及时诊断、治疗,导致器官损害加重,终因救治无效死亡。因此,必须加强初级卫生保健,进一步提高诊断水平。

(收稿日期:2004-12-14) (本文编辑:郭方)

・广告目次・

① 珠海丽珠:丽珠血液灌流器…	
	(封二)
②天津红日:血必净	(插页)
③北京四环医药:苏诺	(插页)
④廊坊爱尔:炭肾	(插页)
⑤北京极远:紧急心肺呼吸机 ··	*(插页)
⑥南京欣华恒:ICU 床头终端系统	统
***************************************	(封三)
⑦伟康医疗·ESPRIT™呼吸机	

......(封底)

作者单位:510630 广州,中山大学附属 第三医院传染科