

引用本文:范小玉,孟凡亮,张照如,等.新型冠状病毒肺炎4例早期临床特征分析[J].安徽医药,2022,26(3):558-560.DOI:10.3969/j.issn.1009-6469.2022.03.032.

◇临床医学◇



新型冠状病毒肺炎4例早期临床特征分析

范小玉,孟凡亮,张照如,王翔,邓洋,程跃

作者单位:安徽医科大学附属巢湖医院呼吸内科,安徽 合肥 238000

通信作者:孟凡亮,男,副主任医师,硕士生导师,研究方向为肺癌、慢性气道疾病,Email:13966337677@163.com

摘要: **目的** 分析新型冠状病毒肺炎(coronavirus disease 2019, COVID-19)病人的早期临床特征,为临床早期识别该类病人提供依据。**方法** 应用回顾性研究方法,分析2020年1—2月4例经安徽医科大学附属巢湖医院诊治的COVID-19病人的早期临床表现和影像学等资料。**结果** 4例病例中2例男性,2例女性,年龄范围为26~64岁,中位数为30岁。潜伏期在1~6 d,均为输入性病例。4例均有发热、咳嗽,1例有头痛,1例有全身酸痛、乏力,3例脉搏增高,3例血压增高。血常规中,1例白细胞计数降低,2例中性粒细胞计数降低,1例淋巴细胞计数降低;3例C反应蛋白(CRP)、超敏CRP升高,1例降钙素原升高;3例白球比例降低。2例胸部CT为两肺多发片状磨玻璃样影,分布在肺外周及胸膜下,2例为单肺、单发扇形磨玻璃样影,1例伴有片状实变影。**结论** 早期COVID-19病人有明显的流行病学史,临床表现不具有典型性,多表现为发热、咳嗽,外周血常规可正常或轻度异常,超敏CRP和CRP可见升高,影像学表现具有一定的特征性,表现为单肺、双肺多发或单发肺部磨玻璃影,部分伴有实变。

关键词: 新型冠状病毒肺炎(COVID-19); 疾病特征; 放射摄影术,胸部; 临床表现; 早期识别

Analysis of early clinical manifestations of 4 patients with coronavirus disease 2019

FAN Xiaoyu, MENG Fanliang, ZHANG Zhaoru, WANG Xiang, DENG Yang, CHENG Yue

Author Affiliation: Department of Respiratory Medicine, Chaohu Hospital Affiliated to Anhui Medical University, Hefei, Anhui 238000, China

Abstract: **Objective** To analyze the early clinical characteristics of patients with coronavirus disease 2019 (COVID-19) to provide evidence for the early clinical identification of such patients. **Methods** A retrospective research method was used to analyze the early clinical manifestations and imaging data of 4 patients with COVID-19 who were diagnosed and treated by Chaohu Hospital Affiliated to Anhui Medical University from January to February 2020. **Results** The 4 patients included 2 males and 2 females, with an age range of 26 to 64 years and a median of 30 years. The incubation period is from 1 to 6 days, all of which are imported cases. All 4 patients had fever and cough, 1 patient had headache, 1 patient had body aches and fatigue, 3 patients had increased pulse, and 3 patients had increased blood pressures. The routine blood results showed that the white blood cell count was decreased in 1 case, the neutrophil count was decreased in 2 cases, and the lymphocyte count was decreased in 1 case. C-reactive protein (CRP) and high-sensitivity CRP were increased in 3 cases, procalcitonin (PCT) was increased in 1 case, and the proportion of globulin was decreased in 3 cases. Chest CT showed multiple sheet-like ground-glass opacities in both lungs of 2 patients, distributed in the periphery of the lung and under the pleura, 2 cases were single lung, single fan-shaped ground-glass opacities, and 1 case was accompanied by sheet-like consolidation shadows. **Conclusions** Early COVID-19 patients have an obvious epidemiological history, and the clinical manifestations are not typical; most of them are fever and cough. Routine blood tests can be normal or mildly abnormal, hypersensitivity CRP and CRP can be increased, imaging manifestations have certain characteristics, including multiple or single lung ground-glass opacities in one lung or both lungs, and some are accompanied by consolidation.

Key words: Coronavirus disease 2019 (COVID-19); Disease characteristics; Radiography, thoracic; Clinical manifestation; Early identification

新型冠状病毒肺炎(coronavirus disease 2019, COVID-19)是由在武汉发现,全球大流行的一种急性呼吸道传染病,其病原体随后被世界卫生组织命名为2019-nCoV(2019新型冠状病毒)。COVID-19具有传播性强,临床症状不典型,易误诊、漏诊的特点^[1],因此为早期控制疫情蔓延,早期识别COVID-

19病人变得尤为重要。本研究回顾性分析4例COVID-19病人的临床资料,以总结COVID-19病人早期临床特征。

1 资料与方法

1.1 研究对象 2020年1—2月于安徽医科大学附属巢湖医院就诊并确诊的COVID-19病人。

1.2 诊断标准 根据国家卫生健康委员会公布的《新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第二版)》中的诊断标准,对病例进行诊断;病原学采用咽拭子标本逆转录聚合酶链反应(reverse transcription PCR, RT-PCR)检测 COVID-19 核酸检测方法。

1.3 研究方法 收集 COVID-19 病人的流行病学资料和早期的临床表现、实验室检查结果、影像学等资料,应用回顾性研究的方法,分析出早期特征。病人或其近亲属知情同意,本研究符合《世界医学协会赫尔辛基宣言》相关要求。

1.4 统计学方法 应用中位数表示非正态分布计量资料的集中趋势,用频数表示计数资料。统计软件采用 SPSS 24.0 软件包。

2 结果

2.1 一般情况 共纳入 4 例病例,其中 2 例男性,2 例女性,年龄范围为 26~64 岁,中位数为 30 岁;4 例病人均无基础疾病。

2.2 流行病学 4 例病人的潜伏期在 1~6 d,均为输入性病例,其中 3 例长居武汉,因春节返巢,1 例有武汉旅游史;其中 2 例为情侣关系,1 例先被确诊,另 1 例隔离期间确诊;所有病例在疑似或确诊后均在安徽医科大学附属巢湖医院(COVID-19 病人诊治定点医院)进行诊治。

2.3 临床表现 病人在初次就诊时疾病的进程为 1~20 d,中位数是 3 d;4 例均有发热,3 例体温在 37.1~38.5 °C 之间,1 例体温不详;4 例均有咳嗽,无明显咳痰;1 例有头痛,1 例有全身酸痛、乏力,所有病人均无咽痛、鼻塞、流涕、腹泻。查体中,3 例脉搏增高,3 例血压增高,肺部查体均未见异常。

2.4 实验室结果 病例资料的外周血常规结果中,1 例白细胞计数降低,1 例淋巴细胞计数降低,2 例中性粒细胞计数降低;3 例外周血 C 反应蛋白(CRP)、超敏 CRP 均升高,1 例外周血 CRP、超敏 CRP 的数据缺失,1 例降钙素原升高;生化检查结果中,1 例谷丙转氨酶轻度升高,3 例白球比例降低。所有病例 D-二聚体、肌酸激酶均未见明显异常。

2.5 影像学表现 胸部 CT 中,2 例为两肺多发、片状磨玻璃样影,分布在肺外周及胸膜下,2 例为单肺、单发扇形磨玻璃样渗出影,1 例伴有部分实变影。

3 讨论

COVID-19 主要是通过呼吸道、密切接触进行传播,具有人群普遍易感性,目前确诊人数达 7 万多^[2],病例仍每天都在增加中。早期识别 COVID-19 病人,以达到早期诊断、早期隔离,成为控制疫情发展的关键。

本研究发现 COVID-19 病人男女比例为 1:1,年龄跨度较大,与中国疾病预防控制中心对截至 2020 年 2 月 11 日 COVID-19 病人的流行病学调查结果相似^[3],反映了人群普遍易感性。所有病例均有武汉旅居史,与文献^[1]报道相似,提示流行病学史对于该类病人的早期识别的重要性。其中 1 例因与确诊病人有密切接触史,虽无典型表现,仍予以隔离,隔离期间病原学送检结果显示 COVID-19 核酸检测为阳性,该病人方得以及时诊治。因此对于有条件的地区,可对确诊病人的密切接触者行病原学送检,可实现早期发现。

本研究发现,在临床表现中,所有病人均有发热、咳嗽症状,无明显咳痰,部分存在头痛、乏力、全身酸痛症状,肺部查体均未见明显异常,与既往研究^[5-6]和指南一致。其中 1 例虽然就诊时并无发热,但病史中曾自感发热,未予重视后症状恢复正常,因有 COVID-19 接触史,病原学检测提示阳性,故未漏诊,说明存在症状轻微的病人。该类病人易被漏诊,因此临床有 COVID-19 接触、疫区留滞等流行病学史的病人就诊时,即使无典型症状,也不能轻易排除,需要隔离,有条件者可行病原学送检。所有病人均无高血压等基础疾病,但查体中发现血压升高、脉率升高,可能与精神紧张、发热等因素有关,并不具有特异性。所有病人肺部听诊均未听到明显干湿性啰音,可能与病人肺部病灶面积不大和散在分布有关。根据病情分期,所有病人均为普通型,可能是由于病人在疾病初期就得到及时正规诊治,从而避免了疾病向重型、危重型进展。该类病人临床表现不具有特征性,不易与其他病毒导致的病毒性肺炎、上呼吸道感染和支原体肺炎鉴别,易误诊或漏诊,但若早期识别,得到及时诊治,可能会避免病情进展。

所有病例外周血常规中,白细胞计数、中性粒细胞计数正常或下降,部分存在淋巴细胞计数下降。其他的感染指标中,多数病人超敏 CRP、CRP 升高,与其他研究一致^[4,7],1 例降钙素原升高。3 例白球比例降低,可能提示免疫的激活。该类病人早期血常规和降钙素原正常或轻度异常,超敏 CRP、CRP 可能更能反映炎症程度。

影像学中,胸部 CT 均表现为单发或多发的磨玻璃影,部分病灶可伴有实变,分布在双肺或单肺,呈斑片状、扇形,多位于肺外周或胸膜下,以下肺较多见,与急性呼吸综合征影像表现相似,与其他的研究一致^[8-10],因此具有一定的特征性。而胸片对病灶又表现较差^[4]。对于因发热、呼吸道症状等原因就诊的病人,应选用胸部 CT 作为筛查工具。由于部分

COVID-19病人初期胸部CT并无典型改变或者无异常,因此肺部CT并不能作为排除诊断的依据;由于病原学检测假阴性率较高^[11],有典型胸部CT表现但COVID-19核酸检测阴性的病人,仍不能轻视,需反复送检病原学。

总而言之,早期COVID-19病人显著的流行病学史,常不具有典型临床表现,多表现为发热、咳嗽,外周血常规可正常或轻度异常,超敏CRP和CRP可见升高,影像学表现为肺部磨玻璃影,多发或单发的斑片状影,部分病灶可有实变,具有一定特征性。因此,为及时控制COVID-19进展,应对于具有上述特点的病人应及时隔离,及时明确诊断和治疗,同时政府应加大疫情防治。

参考文献

- [1] HUANG C, WANG Y, LIX, et al. Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China[J]. Lancet, 2020, 395(10223):497-506.
- [2] 国家卫生健康委员会.截至2月25日24时新型冠状病毒肺炎疫情最新情况[EB/OL].(2020-02-27)[2020-03-01].http://www.nhc.gov.cn/yjb/s7860/202002/741ce06130284a77bfbf699483c0fb60.shtml.
- [3] 中国疾病预防控制中心新型冠状病毒肺炎应急响应机制流行病学组.新型冠状病毒肺炎流行病学特征分析[J].中华流行病学杂志,2020,41(2):145-151.
- [4] 张明强,王小辉,安宇林,等.2019新型冠状病毒肺炎早期临床特征分析[J].中华结核和呼吸杂志,2020,43(3):215-218.
- [5] 周灵,刘辉国.新型冠状病毒肺炎患者的早期识别和病情评估[J].中华结核和呼吸杂志,2020,43(3):167-170.
- [6] 中华预防医学会新型冠状病毒肺炎防控专家组.新型冠状病毒肺炎流行病学特征的最新认识[J].中华流行病学杂志,2020,41(2):139-144.
- [7] 陈蕾,刘辉国,刘威,等.2019新型冠状病毒肺炎29例临床特征分析[J].中华结核和呼吸杂志,2020,43(3):203-208.
- [8] KANNE JP. Chest CT findings in 2019 novel coronavirus (2019-nCoV) infections from Wuhan, China: key points for the radiologist[J]. Radiology, 2020, 295(1):16-17.
- [9] 钟飞扬,张寒菲,王彬宸,等.新型冠状病毒肺炎的CT影像学表现[J].武汉大学学报(医学版),2020,41(3):345-348.
- [10] 史河水,韩小雨,樊艳青,等.新型冠状病毒(2019-nCoV)感染的肺炎临床特征及影像学表现[J].临床放射学杂志,2020,39(1):8-11.
- [11] 徐万洲,李娟,何晓云,等.血清2019新型冠状病毒IgM和IgG抗体联合检测在新型冠状病毒感染中的诊断价值[J].中华检验医学杂志,2020,43(3):230-233.

(收稿日期:2020-03-02,修回日期:2020-03-10)

引用本文:谢德玲,张莉亚,毛轶凡,等.经阴道单孔腹腔镜在24例妇科良性疾病手术中的应用探讨[J].安徽医药,2022,26(3):560-563.DOI:10.3969/j.issn.1009-6469.2022.03.033.

◇临床医学◇



经阴道单孔腹腔镜在24例妇科良性疾病手术中的应用探讨

谢德玲,张莉亚,毛轶凡,李艳梅

作者单位:芜湖市第二人民医院妇科,安徽 芜湖 241000

通信作者:张莉亚,女,主任医师,硕士生导师,研究方向为妇科微创手术及妇科肿瘤,Email:3113227890@qq.com

摘要: **目的** 探讨经阴道单孔腹腔镜手术(vNOTES)在妇科良性疾病中的临床价值。**方法** 回顾性分析2018年6月至2019年12月在芜湖市第二人民医院使用自制的单孔装置进行vNOTES手术的病人24例,作为vNOTES组。同期该院行多孔腹腔镜手术的病人40例,作为多孔组。**结果** 两组病人均顺利完成手术,无一例中转其他手术方式,无术中并发症发生。与多孔组比较,vNOTES组手术时间明显延长[(91.25±37.91)比(65.00±23.86)min],住院时间明显减少[(3.79±0.88)比(4.45±0.85)d],术后24h疼痛视觉模拟评分法(VAS)评分明显降低[(2.96±0.62)比(3.63±1.03)分](均 $P<0.05$);而在年龄、体质量指数(BMI)、产次、术中出血和术后排气时间方面差异无统计学意义($P>0.05$)。**结论** vNOTES手术结合了腹腔镜和传统阴式手术的优势,是传统阴式手术的升级,对良性妇科疾病安全可行,具有微创、美观、疼痛轻和恢复快的优势,但有一定的学习曲线。

关键词: 生殖器肿瘤,女(雌)性; 自然腔道内镜手术; 经阴道单孔腹腔镜手术; 多孔腹腔镜手术

Application of transvaginal single-orifice laparoscope in 24 surgeries of gynecological benign diseases

XIE Deling, ZHANG Liya, MAO Yifan, LI Yanmei

Author Affiliation: Department of Gynaecology, The Second People's Hospital of Wuhu, Wuhu, Anhui 241000, China