

中国COVID-19四早和四集中原则介绍

陆晨

COVID-19 в Китае –
четыре ранних и
четыре
концентрированных
принципа введения
Лу Чен



- 美国著名作家斯蒂芬·埃德温·金的代表作

《肖申克的救赎》又称《春天的希望》里说：

“坚强的人只能救赎自己，伟大的人才能拯救他人

Репрезентативная работа известного американского писателя

Стивена Эдвина Кинга «побег из Шоушенга», также

известная как «Надежда весны», гласит:

«Сильные люди могут спасти только себя, а великие люди

могут спасти других»”

П л а н К и т а я

- COVID-19四早是指：“早发现、早报告、早隔离和早治疗”
- COVID-19四集中是指：“集中患者、集中专家、集中资源和集中治疗”
- COVID-19 четыре ранних средства: «раннее выявление, раннее сообщение, ранняя изоляция и раннее лечение»
- Четыре концентрации COVID-19 относятся к:
«концентрировать пациентов, концентрировать экспертов, концентрировать ресурсы и концентрировать лечение»

Диагностика Новой Коронавирусной Пневмонии (COVID-19)

	Попробуйте это (Первое издание)	Второе / третье издание	Четвертое издание	Пятое издание (За пределами провинции Хубэй)	Шесто е издан ие	Седьмое издание
История эпидемиологии	В течение 2 недель до начала заболевания наблюдается история поездок в город Ухань или связанные с ним рынки, особенно история прямых и косвенных контактов с фермерами.	Пациенты с историей путешествия или проживания в городе Ухань в течение 2 недель до начала заболевания, или пациенты, которые подвергались лихорадке и респираторным симптомам из Ухани в течение 14 дней до начала заболевания, или имели группу заболеваний	История поездок или история проживания в районе Ухань или других районах с непрерывной передачей местных случаев в течение 14 дней до начала; Были подвержены лихорадке или респираторным симптомам из города Ухань или других районов, где местные случаи продолжают распространяться в течение 14 дней до начала заболевания; Кластерное заболевание или эпидемиологическая связь с новой коронавирусной инфекцией	В течение 14 дней до начала заболевания в Ухане и прилегающих районах или в других общинах с зарегистрированными случаями регистрировались случаи поездок или проживания; В течение 14 дней до начала инфекции иметь историю контакта с новой коронавирусной инфекцией (положительный тест нуклеиновой кислоты); Связывались ли пациенты с лихорадкой или респираторными симптомами из Ухани и прилегающих районов или из сообществ с зарегистрированными случаями в течение 14 дней до начала заболевания; Агрегация (расширенное объяснение в седьмом издании)		① То же, что и выше; ② То же, что и выше; ③ То же, что и выше; ④ Совокупное начало (на небольшой территории, например, дома, в офисе, в школе и т. Д. В течение 2 недель, 2 или более случаев лихорадки и / или респираторных симптомов)
	① Лихорадка ② с особенностями визуализации пневмонии ③ Ненормальная картина крови (нормальный или сниженный WBC, или снижение		① лихорадка; Итог. Наличие особенностей	Симптомы лихорадки и / или респираторные симптомы; Итог. Наличие		Symptoms лихорадка и / или респираторные симптомы; Features имеют особенности визуализации новой коронарной

Обнаружение и отчет о случаях новой коронарной пневмонии (COVID-19)

	Пробная версия (первое издание)	Второе издание	Третье издание	4 е издание	Пятое издание Хубейское издание
Найти подозреваемые случаи	Н е м е д л е н н а я и з о л я ц и я				
	Сообщать в соответствующие отделы медицинских учреждений и центров контроля заболеваний в их юрисдикциях			Больничные эксперты или лечащие врачи консультируются и по-прежнему сообщают о подозрительных случаях, сообщая непосредственно в сеть в течение 24 часов	
	Медицинские учреждения организуют консультации со специалистами больницы в течение 2 часов	Медицинские учреждения организуют консультации специалистов в пределах больницы или района (округа) в течение 2 часов		Соберите образцы органов дыхания или крови для обнаружения новых нуклеиновых кислот коронавируса	Собрат образцы органов дыхания или крови для обнаружения нуклеиновых кислот коронавируса
	Собрать образцы для обнаружения общего респираторного патогена	Не может быть диагностировано как вирусная пневмония, вызванная распространенными респираторными патогенами, образцы должны быть собраны и отправлены в CDC для обнаружения нового патогена коронавируса	Вирусная пневмония, вызванная распространенными респираторными патогенами, не может быть диагностирована. Образцы должны быть собраны для выявления патогенных микроорганизмов.	Перевести подозреваемого пациента в назначенную больницу как можно скорее	При усугублении симптомов обеспечить безопасную немедленную госпитализацию пациента в назначенную больницу
	Не могу исключить, организовать			Эпидемиологически	Для па

О новой коронавирусной пневмонии (COVID-19) и изоляции

- Метод изоляции: централизованная изоляция и изоляция дома
- Время карантина: 14 дней
- Вопросы, требующие внимания для изоляции:
- Во время изоляции общественные работники или волонтеры необходимы для оказания помощи и психологического вмешательства
- 14-дневная самоизоляция и наблюдение за состоянием здоровья, включая ношение масок, мытье рук, отдельную комнату, совместное питание и т. Д., Чтобы уменьшить тесный контакт между членами семьи и другими
- Пациенты, которые вылечены и выписаны из больницы, должны быть обследованы в больнице через 2 и 4 недели после выписки.

COVID-19 стандартная схема для пациентов

Таблица 4 Критерии изоляции / выделения для 1-7-го издания Программы диагностики и лечения Новой Коронарной Пневмонии (COVID-19)

условия	Попробуйте это (Первое издание)	2е издание	3е издание	4 издание	5 издание	6 издание / 7 издание
Температура тела нормализовалась более 3 дней	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Респираторные симптомы значительно улучшились	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Дисплей легочной визуализации Значительно купировано воспаление		✓	✓		✓	✓
Два последовательных отрицательных теста на нуклеиновые кислоты дыхательных путей (Интервал выборки составляет не менее 1 дня)	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Вышел из карантина (Седьмое издание является стандартом разгрузки)	Выполните все вышеперечисленные условия					
Меры предосторожности для пациентов после выписки	—	—	—	—	—	① Назначенная больница связывается с основным медицинским учреждением, в котором живет пациент, и делится медицинскими картами и своевременно передает информацию в районный комитет и основное медицинское учреждение. Близкий контакт ③ Последующее наблюдение и наблюдение

Программа лечения COVID-19

Таблица 3 Принципы лечения новой коронарной пневмонии (COVID-19) (выдержка из седьмого

Принципы и Клиническая картина	Варианты лечения
Согласно условию Определить место лечения	<ul style="list-style-type: none">• Изолировать лечение подозреваемых случаев в одной комнате, несколько случаев могут быть приняты в одном отделении• Тяжелые или критические случаи должны быть приняты в отделение интенсивной терапии как можно скорее
Общее лечение	<ul style="list-style-type: none">• ① Серия симптоматического поддерживающего лечения• Не Мониторинг гематологических показателей, визуализация грудной клетки и т. Д. И условное выявление клеточного иммунитета (факторы)• Охуген Эффективная кислородная терапия• Tiv Противовирусное и противовирусное лечение• Medicine Китайская медицина и лечение китайской медицины
Тяжелое / Критическое лечение	<ul style="list-style-type: none">• Респираторная поддержка: кислородная терапия, высокочастотный носовой катетер, кислородная терапия или неинвазивная искусственная вентиляция легких, инвазивная искусственная вентиляция легких, спасательное лечение;• Поддержка тиража• Почечная недостаточность и заместительная почечная терапия;• Плазменная терапия для реабилитированных;• Лечение очищением крови;• иммунотерапия• Другие процедуры
Китайская медицина	Провести диалектическое лечение традиционной китайской медицины в соответствии с состоянием, климатом и телосложением.



一般治疗 общее лечение

1. Отдых в постели, усиление поддерживающего лечения и обеспечение достаточного количества тепла, уделение внимания балансу воды и электролитов и поддержание стабильности внутренней среды, тщательный мониторинг показателей жизнедеятельности и насыщения кислородом.

2. Контролировать режимы крови, мочи, СРБ, биохимические показатели (ферменты печени, ферменты миокарда, функции почек и т. Д.), Функцию свертывания крови, анализ газов артериальной крови, визуализацию грудной клетки и т. Д. В зависимости от состояния, определение цитокинов возможно, если позволяют условия

3. Своевременно проводить эффективные мероприятия по кислородной терапии, включая назальный катетер, кислородную маску и кислородную терапию с высоким расходом через нос. Условная обработка водородно-кислородной смешанной ингаляцией (N₂ / O₂: 66,6% / 33,3%)

Программа лечения новой коронавирусной пневмонии COVID-19

一般治疗 Общие лечение

4. Противовирусная терапия:

Попробуйте α -интерферон (для взрослых 5 миллионов ед / раз или эквивалентная доза, + 2 мл стерильной воды для инъекций / распыления ингаляции Bid)

Лопинавир / ритонавир: взрослый 200 мг / 50 мг / капсула x 2 капсулы / раз, Бид, курс лечения не превышает 10 дней

Рибавирин (рекомендуется сочетать с интерфероном, лопинавиром / ритонавиром): взрослым по 500 мг / раз, 2-3 раза в день, внутривенное вливание, курс лечения не превышает 10 дней

Хлорохинфосфат (взрослые 18-65 лет, масса тела > 50 кг, 500 мг каждый раз, Бид, курс лечения 7 дней; масса тела < 50 кг, 1 и 2 500 мг каждый раз, Бид, 3-7 день, 500 мг, Qd каждый раз)

一般治疗 общее лечение

4. Противовирусная терапия:

Абидор (взрослый 200 мг, ТiD, продолжительность лечения не более 10 дней)

Вопросы, требующие внимания

Обратите внимание на побочные реакции, противопоказания и взаимодействия с другими препаратами

В клинических применениях дополнительно оценивать эффективность препаратов, которые в настоящее время пробуются

Не рекомендуется использовать 3 или более противовирусных препарата одновременно, и использование сопутствующих препаратов следует прекратить, если наблюдаются непереносимые токсические и побочные эффекты.

Для лечения материнских пациентов следует учитывать количество недель беременности, насколько это возможно, выбор препаратов, оказывающих небольшое влияние на плод, и необходимость прерывания беременности до начала лечения.

一般治疗 Общие лечение

5. 抗菌药物治疗:

**避免盲目或不恰当使用抗菌药物，尤其是联合使用
广谱抗菌药物**

5. Антибактериальное лечение:

Избегайте слепого или ненадлежащего использования антибактериальных препаратов, особенно в сочетании с антибактериальными препаратами широкого спектра действия.

- **注意事项**
- * **Вопросы, требующие ВНИМАНИЯ**

- **密切观察轻症患者向重症、危重症患者的转化**
- **需观察RR、指氧饱和度、氧合指数、胸部影像学等**
- **Внимательно наблюдать за переходом от легких до тяжелых и тяжелобольных пациентов**
- **Необходимо следить за ОР, насыщением кислорода пальцами, индексом оксигенации, визуализацией грудной клетки и т. д.**

Программа лечения COVID-19

Лечение тяжелых / критических случаев

1. 治疗原则

在对症治疗基础上，积极防治并发症，治疗基础疾病，预防继发感染，及时进行器官功能支持

1. Принципы лечения

На основе симптоматического лечения активно ~~предотвращать и лечить осложнения, лечить основные~~ заболевания, предотвращать вторичные инфекции и обеспечивать своевременную поддержку функций органов

Программа лечения новой коронавирусной пневмонии (COVID

Лечение тяжелых / критических случаев

2. Поддержка дыхания

(1) Кислородная терапия: тяжелые пациенты должны получать кислород через носовой катетер или маску и своевременно оценивать, облегчается ли респираторный дистресс и / или гипоксемия.

(2) Ингаляция кислорода через носовой катетер с высокой интенсивностью потока или неинвазивная искусственная вентиляция легких: когда пациент получает стандартную кислородную терапию, респираторный дистресс и / или гипоксемия не могут быть уменьшены

Если состояние не улучшается или ухудшается в течение короткого времени (1-2 часа), интубация трахеи и инвазивная механическая вентиляция должны быть выполнены вовремя

Программа лечения новой коронавирусной пневмонии (COVID-19)

Лечение тяжелых / критических случаев

(3) Инвазивная механическая вентиляция:

Стратегия защитной вентиляции легких, то есть, низкий дыхательный объем (4-8 мл / кг идеального веса тела) и низкое давление на вдохе (давление на платформе < 30 см H₂O) для искусственной вентиляции легких, чтобы уменьшить связанные с вентилятором повреждения легких

При обеспечении того, что давление на платформе дыхательных путей составляет ≤ 35 см H₂O, можно надлежащим образом использовать высокий РЕЕР для поддержания температуры и влажности дыхательных путей, предотвращения длительного седативного эффекта, раннего пробуждения пациентов и проведения реабилитационного лечения легких.

Многие пациенты имеют несинхронизацию человека и машины, поэтому вовремя следует применять седативные и мышечные релаксанты.

В зависимости от состояния секрета дыхательных путей, выберите закрытое отсасывание мокроты, при необходимости, бронхоскопию, чтобы принять соответствующее лечение

Программа лечения COVID-19

Лечение тяжелых / критических случаев

(4) Спасательное лечение

Для пациентов с тяжелой формой ОРДС рекомендуется набор легких. При достаточной рабочей силе, искусственная вентиляция легких должна выполняться более 12 часов в день.

Если вентиляция в положении лежа не является хорошей, необходимо как можно скорее рассмотреть возможность экстракорпоральной мембранной оксигенации (ЭКМО).

Программа лечения новой коронавирусной пневмонии (COVID-19)

Лечение тяжелых / критических случаев

3. Поддержка цикла

На основе адекватной реанимации жидкости улучшите микроциркуляцию, используйте вазоактивные препараты и внимательно следите за изменениями артериального давления, частоты сердечных сокращений и объема мочи пациентов, а также анализ газов артериальной крови для нейтрализации молочной кислоты и щелочных остатков, гемодинамический мониторинг при необходимости; В процессе обратите внимание на стратегию ликвидного баланса, чтобы избежать избытка и дефицита

Программа лечения COVID-19

Лечение тяжелых / критических случаев

4. Почечная недостаточность и заместительная почечная терапия

Нарушение функции почек у критически больных пациентов должно активно искать причину нарушения функции почек, при лечении пациентов с почечной недостаточностью следует уделять внимание жидкостному балансу, кислотно-щелочному балансу и электролитному балансу, а также азотному балансу, калориям и микроэлементам следует уделять внимание лечению в поддержку питания.

Тяжелые пациенты могут выбрать непрерывную заместительную почечную терапию (CRRT), показания включают в себя: гиперкалиемию, ацидоз, отек легких или перегрузку водой, управление жидкостью при полиорганной дисфункции

新冠肺炎（COVID-19）的治疗方案

программа лечения новой коронавирусной пневмонии

重型/危重型病例治疗

Лечение тяжелых /
критических случаев

5. 康复者血浆治疗

适用于病情进展较快，重型和危重型患者，用法用量参考《新冠肺炎康复者恢复期快速血浆临床治疗方案（试行第一版）》

5. Плазменное лечение для реабилитированных

Применимо к пациентам с быстрым прогрессированием заболевания, тяжелым и критически больным пациентам, их использование и дозировка относятся к «плану быстрого клинического лечения в плазме на период восстановления новых пациентов с коронарной пневмонией (пробная версия 1)»

Лечение тяжелых / критических случаев

6. Очистка крови

Система очистки крови включает замену плазмы, адсорбцию, перфузию, фильтрацию крови / плазмы и т. Д. Она может удалять воспалительные факторы и блокировать «цитокиновую бурю», тем самым уменьшая повреждение воспалительной реакции организма, и может использоваться для цитокиновых бурь у тяжелых и критических пациентов. Раннее и среднесрочное лечение

Программа лечения новой коронарной пневмонии (COVID-19)

Лечение тяжелых / критических случаев

7. Иммуноterapia

Для пациентов с обширными заболеваниями легких и тяжелыми состояниями, а также для пациентов с повышенным уровнем IL-6, обнаруженным в лаборатории, можно попробовать лечение тоцилизумабом. Первая доза составляет 4-8 мг / кг, рекомендуемая доза составляет 400 мг, 0,9% физиологический раствор разводится до 100 мл, а время инфузии составляет > 1 час; если первая процедура неэффективна, ее можно применять еще раз через 12 часов (доза такая же, как и раньше), и накопленная доза Максимальное количество составляет 2 раза, а максимальная доза слова не превышает 800 мг. Обратите внимание на аллергические реакции, а людям с активными инфекциями, такими как туберкулез, запрещено

Программа лечения COVID-19

Тяжелое / критическое лечение

8. Другие методы лечения

Для пациентов с прогрессирующим ухудшением показателей оксигенации, быстрым прогрессом визуализации и чрезмерной активацией воспалительного ответа организма глюкокортикоиды используются в течение короткого периода времени (в течение 3-5 дней) в зависимости от ситуации.

Рекомендуемая доза не превышает эквивалент метилпреднизолона 1-2 мг / кг / Следует отметить, что иммуносупрессивное действие больших доз глюкокортикоидов задерживает удаление коронавируса

Может быть дано внутривенно 100 мг, курс лечения

Кишечный микробиологический регулятор может быть использован для поддержания кишечного микробиологического баланса и предотвращения вторичных бактериальных инфекций;

Дети с тяжелыми и критическими случаями могут рассмотреть внутривенное введение иммуноглобулина

Беременные женщины с тяжелыми или критическими заболеваниями должны активно прерывать беременность

Те, у кого есть беспокойство и страх, должны усилить психологическое консультирование

中医治疗

Лечение Китайской медициной

本病属于中医“疫”病范畴，病因为感受“疫戾”之气，各地可根据病情、当地气候特点以及不同体质等情况，进行辨证论治

Это заболевание относится к категории «эпидемических» заболеваний традиционной китайской медицины. Поскольку болезнь воспринимается как «эпидемическая», различные места могут проводить синдром дифференциации и лечения в зависимости от состояния, местных климатических характеристик и различных физических условий.

П л а н К и т а я

- COVID-19四早是指：“早发现、早报告、早隔离和早治疗”
- COVID-19四集中是指：“集中患者、集中专家、集中资源和集中治疗”
- COVID-19 четыре ранних средства: «раннее выявление, раннее сообщение, ранняя изоляция и раннее лечение»
- Четыре концентрации COVID-19 относятся к:
«концентрировать пациентов, концентрировать экспертов, концентрировать ресурсы и концентрировать лечение»

Четыре централизованных принципа новой коронавирусной пневмонии (COVID-19)

- 2020年1月23日，经自治区CDC初筛、国家CDC复验，自治区卫生健康委首次确认，新疆**2例**新冠肺炎（COVID-19）**确诊病例**
- 2020年1月25日，自治区人民政府决定，根据《自治区突发公共卫生事件应急预案》，结合我区当前疫情防控形势，启动自治区重大突发公共卫生事件**一级响应**
- 2020年2月11日，新疆首批**3例**新型冠状病毒肺炎确诊病例患者**治愈出院**，截至2月19日24时，累计治愈出院**20例**
- **截至目前新疆共设置：207所发热门诊、11+1家定点医院**

- 23 января 2020 года, после первоначального обследования CDC в автономном регионе и повторного национального обследования CDC, комитет по здравоохранению автономного региона впервые подтвердил, что в Синьцзяне было диагностировано 2 новых случая COVID-19.
- 25 января 2020 года народное правительство автономного округа приняло решение инициировать ответные меры первого уровня на основные чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения в автономном регионе в соответствии с Планом реагирования на чрезвычайные ситуации в чрезвычайных ситуациях в области общественного здравоохранения в автономном регионе и текущей ситуацией по профилактике и борьбе с эпидемиями в нашем регионе.
- 11 февраля 2020 года первая партия из 3 новых диагностированных случаев новой коронавирусной пневмонии была вылечена и выписана. По состоянию на 24:00 19 февраля, в общей сложности 20 пациентов были вылечены и выписаны.
- На сегодняшний день в Синьцзяне создано 207 горячих клиник и 11 + 1 специализированных больниц.

Четыре централизованных принципа новой коронарной пневмонии

(COVID-19)

- 自治区层面先后集中了呼吸、重症、感染、院感、心理、心内、肾病、护理、药学、营养等10个专业的217名专家和教授
- 自治区层面将患者集中在定点医院进行救治
- На уровне автономного округа насчитывается 217 экспертов и профессоров по 10 специальностям, включая респираторную, тяжелую, инфекционную, больничную, психологию, болезни сердца, почек, уход за больными, аптеку и питание.
- В автономном округе пациенты сосредоточены в специализированных больницах для лечения



坚定信心、同舟共济，
科学防治、精准施策，
打赢疫情防控阻击战！

——习近平

