



大连医科大学附属第一医院
THE FIRST AFFILIATED HOSPITAL OF DALIAN MEDICAL UNIVERSITY

大连市危重孕产妇抢救个案表

姓名:	██████████	入院日期:	2022.12.30	住院号:	██████████
上报机构及科室	大连医科大学 附属第一医院	是否其他医院转入 (是/否)	否	原诊疗机构	██████████
孕/妇姓名	██████████	年龄	██████████	孕周	██████████
建档单位(未建档请注明)	大连市金普新区妇幼保健院				
入院时间	2022-12-30 16:04	抢救时间	2022年12月31日		
入院(门诊)主要诊断: 1. 妊娠合并重症肺炎? 肺结核待除外 2. I型呼吸衰竭 3. 羊水过少? 4. 晚期妊娠34+5周 G2P1 头位 5. 电解质紊乱 6. 高龄经产妇 7. 孕初低体重					
分娩方式: 剖宫产					
手术指征: 妊娠合并重症肺炎+I型呼吸衰竭, 病情重, 胎儿已34+6周					
出院主要诊断: 1. 妊娠合并重症肺炎 肺结核待除外 新型冠状病毒感染 I型呼吸衰竭 2. 晚期妊娠34+5周 G2P1C1 L0A 3. 电解质紊乱 4. 高龄经产妇 5. 孕初低体重 6. 低蛋白血症 7. 羊水过少 8. 早产活婴					
病情摘要及抢救经过 患者入院后血氧饱和度波动在86%-88%, 在呼吸科医师协助下改呼吸机辅助呼吸, 后血氧饱和度波动在95%-98%, 12月31日考虑病情较昨夜好转, 胎儿孕周34+6周, 已基本发育成熟, 综合呼吸科专家意见, 于2022.12.31全麻下行子宫下段剖宫产术, 手术顺利, 术后患者转入呼吸ICU, 气管插管有创呼吸机辅助通气支持, 美罗培南联合万古霉素抗感染, 补液及营养热量输注由蛋白支持, 那曲肝素预防性抗凝, 奥美拉唑抑酸预防应激性溃疡, 积极纠正水电解质紊乱及脏器支持。1月2日拔除气管插管, 呼吸机成功, 序贯高流量给氧支持, 目前过渡为鼻导管吸氧3-4L/min, 氧饱和度维持在98%左右, 痰液高通量基因检测回报DNA, 病原学考虑金黄色葡萄球菌合并新型冠状病毒感染, 肺结核待除外, 现转入我科行进一步抗感染、化痰、营养支持等治疗。					
是否请会诊: 是					
参与会诊的人员及单位/科室: 柳浩科长, 医务科周清清, 麻醉科吕美红主任, 呼吸科李艳霞主任, 结核病院路希维院长, 宋其峰主任, 产科王敬民主任, 石芳鑫主任, 郭传家主治医师, 赵萌萌总住院医师。					
是否转院(转往何院): 否					
抢救结果: 成功					
该病例抢救过程中及孕产期保健管理过程中存在的问题					



大连医科大学附属医院
THE FIRST AFFILIATED HOSPITAL OF DALIAN MEDICAL UNIVERSITY

疑难重症患者告知书

姓名	性别	年龄	住院号	病房/产房
诊断	1. 晚期妊娠34周；2. 慢性胎儿宫内窘迫？3. 双肺感染（结核？新冠？）；4. 呼吸功能衰竭；5. 电解质紊乱			
疑难、重症病症和原因	妊娠晚期，胎儿不成熟；肺部感染重，呼吸功能衰竭			
诊断、治疗的困难	1. 母体感染重，可危及生命； 2. 血氧饱和度低，慢性胎儿宫内缺氧可能			
预后估计	1. 目前呼吸循环功能衰竭，进一步恶化，急诊手术可能，术后转ICU可能，预后差，甚至危及生命；2. 血氧饱和度低，慢性胎儿宫内缺氧可能，危及生命；3. 慢性胎儿宫内缺氧，死胎、胎儿缺血缺氧性脑病、宫内感染风险。			
拟施诊疗措施	1. 一级护理，心电监护，监测血氧饱和度、心率及血压变化情况，记录液体出入量； 2. 紧急完善各项检查； 3. 请呼吸科急会诊，考虑肺部感染重，遵会诊意见抗感染及专科治疗； 4. 监测胎心率、胎动情况，现吸氧后，氧饱和度改善，可继续抗感染治疗下监测胎儿宫内安危，如有异常，地塞米松促胎肺成熟下急诊剖宫产可能。早产儿预后不良可能。 5. 补液营养支持治疗，纠正电解质紊乱。			
交医医师		总方意见	主解病情	患者签字
上级医师			同意目前治疗	代理人签字
交待日期	2022年12月30日		日期	2022年12月30日
代理人	代理人姓名	代理人关系	代理人电话	



姓名	性别	年龄	住院号	科别/床号
术前诊断	妊娠状态			
拟施手术名称	剖宫产术，子宫下段横切口			
拟施麻醉方式	全身麻醉			
拟施麻醉日期	2022-12-31	麻醉前准备	完善	

- 麻醉中、麻醉后可能出现的风险和并发症
1. 心脑血管意外及麻醉意外可能危及生命。
 2. 各种药物引起过敏或不良反应，恶性反应或恶性高热等可能危及生命。
 3. 气管插管引起口唇损伤、牙齿损伤甚至脱落，气管及支气管损伤，声带损伤及杓状软骨脱位导致声音嘶哑或发音困难。
 4. 喉头水肿及痉挛、支气管痉挛。
 5. 气管导管堵塞或脱管因内齿不夹闭，可能需紧急气管切开。
 6. 气管导管误入食管致食管等消化道损伤。
 7. 术中知晓、术后苏醒及拔管延迟等。
 8. 术中可能出现心律失常甚至心跳骤停，冠心病发作、肺水肿、哮喘、脑出血、脑梗塞及肺栓塞等病情，经抢救无效死亡。
 9. 术中恶心、呕吐、反流、误吸可能引起吸入性肺炎及窒息等并发症。
 10. 术中可能出现输血及输液反应、过敏或类过敏反应及血液性传染病。
 11. 术中可能因失血过多或过快引起失血性休克危及生命。
 12. 麻醉、手术均可能诱发及加重原有并存的疾病。
 13. 术后可能因病情需要而在麻醉恢复室（PACU）观察或转入重症监护病房（ICU）进行后续治疗。
 14. 术后可能出现谵妄及认知功能障碍等并发症。
 15. 中心静脉穿刺或有创动脉穿刺可引起气胸、血胸、出血、血肿、气体栓塞、神经损伤、心律失常、猝死、导丝断裂、胸导管损伤、心包填塞、感染、血栓及栓塞等并发症及穿刺失败。
 16. 术中部分药品、物品需自费承担。
 17. 其他：（其他部分的手写内容要求患方单独签字）

手术医师

麻醉医师		患者或代理人意见	上述事项医师已向我告知清楚，我同意接受该麻醉，签名方证。	
上级医师		患者签字		日期 2022-12-31
交待日期	2022-12-31	代理人签字		日期 2022-12-31
代理人与患者关系		代签字原因		



大连医科大学附属第一医院

THE FIRST AFFILIATED HOSPITAL OF JILIN MEDICAL UNIVERSITY

入住呼吸重症监护室协议书

姓名: [REDACTED]

性别: [REDACTED]

年龄: [REDACTED]

住院号: [REDACTED]

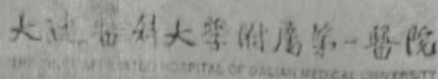
1. 呼吸 ICU 监护室是集中现代先进医疗、检测仪器设备, 对急、重、危病人进行高质量治疗、护理的场所, 是抢救急、重、危病人的必备单元。
 2. 呼吸 ICU 内的医师、护士、卫生员都是救护病人的主体, 竭尽全力救治病人, 做到认真负责, 医师于中午 11 点-1 点半定时向家属交代病情, 特殊情况随时与病人家属沟通取得病人家属的理解与支持。
 3. 病人入住监护室前主管医师必须向家属交代病人病情、危险性、收费情况及其它有关院规定等。
 4. 病人入住监护室后主管医师有权根据病人的病情及时采取气管插管、气管切开、深静脉穿刺置管, 及使用呼吸机等技术措施, 病人家属应予以理解和支持。
 5. 呼吸 ICU 内病人的转出, 由主管医师根据病人的病情和病房的条件决定, 不由病人家属取舍。
 6. 病人住院期间应及时交纳住院医疗费, 以免影响治疗。
 7. 病人入住呼吸 ICU 后不留陪护并不允许家属入内探视, 有事与管床医师联系, 按要求给病人提供必要的食品和用品。
 8. 为了意识不清、躁动不安、不能合作等病人的安全、减轻病人的痛苦和保证医疗救治, 避免误意识拔掉输液器、深静脉置管、各种引流管、气管套管、胃管等, 避免损坏贵重仪器设备和病人坠床、肢体损伤等, 必要时对病人的肢体进行约束, 这种约束不是虐待, 而是保证医疗救治的举措, 病人家属应予以充分的理解和支持, 如家属不同意约束, 患者自行拔管, 后果自负。
 9. 病人死亡后不准在监护室内穿衣服, 以免影响他人。
 10. 病人家属应遵守院规, 服从医疗, 尊重医务人员。
 11. 病人家属留下联系电话号码, 当病人病情变化时便于联系。
- 以上情况已向病人及病人家属交代清楚, 病人家属表示充分的理解并接受呼吸 ICU 特殊环境的特殊要求, 同意入住呼吸 ICU。

家属或其他监护人签字: [REDACTED]

联系电话: [REDACTED]

负责医师或护士签字: [REDACTED]

2024年12月1日



术前诊断	1. 妊娠合并重症肺炎 2. 肺功能待除外 3. I型呼吸衰竭 4. 羊水过少 5. 晚期妊娠34+4周 G2P1 头位 6. 电解质紊乱 7. 高龄经产妇 8. 孕妇低体重		
手术名称	剖宫产术		
麻醉方式	全身		
替代医疗方案	观察		
术前准备	完善中		
手术日期	2022年12月30日		
手术风险	患者为孕晚期，合并重症肺炎，I型呼吸功能衰竭，因手术期可能发生心脑血管意外、呼吸循环功能衰竭，术后转ICU，预后不良甚至死亡可能。 术中出血、休克、DIC危及生命，子宫切除可能 羊水栓塞、休克、DIC危及生命，子宫切除可能 术中副损伤（肠管、膀胱、输尿管等），致尿瘘、粪瘘等，修补可能 新生儿早产儿不成熟，呼吸窘迫综合征、窒息、产伤、缺血缺氧性脑病、畸形，感觉统合失调等远期并发症等 术中病情需要可能应用自费药物 术中发现其他病灶酌情切除 胎盘粘连、植入，子宫切除可能 术后感染，切口延期愈合，二次缝合可能 术后血栓形成，心、脑、肺等重要器官栓塞，危及生命 术后肠粘连、肠梗阻，晚期产后出血，二次开腹手术可能 术后发生子宫内粘连、子宫疤痕处妊娠可能 其他不可预料的并发症 术后严格避孕2年		
交代医师	上述手术医师已向患者告知清楚，并详细解答所有问题。 患者及家属已阅读并理解手术风险，自愿签署手术知情同意书。		
上级医师	患者签字 日期 2022年12月30日		
交代日期	2022-12-30 代理人签字 日期 2022年12月30日		
代理人关系	代理人姓名 代理人关系		