



病情危急，现场实施 ECMO 治疗

经过充分而完善的术前准备，心血管外科团队为曹女士进行三尖瓣下移畸形矫治手术。但是术后第三天，曹女士出现了频发恶性心律失常，急性心衰并心源性休克，情况危急。

4月10日，重症医学科会诊病情评估后，当机立断，决定在心胸外科就地行 ECMO 治疗。生死攸关，重症医学科副主任医师陆洋协调 ECMO 小组即刻启动，展开生死救治，现场快速实施了 VA-ECMO 治疗，从穿刺置管、管路预冲、ECMO 上机运行，熟练完成。患者循环初步稳定后，转运至重症医学科监测治疗。

精准评估，提供多重生命支持

曹女士转入重症医学科的 SOFA 评

分 17 分，病情危重，心脏大手术后出现急性心力衰竭、心源性休克、急性呼吸衰竭、急性肾衰竭等多器官功能衰竭，需要多重生命支持。

重症医学科对患者实施动态精准评估、综合救治，ECMO 治疗的同时，给予 CRRT 肾脏替代治疗、机械通气呼吸支持，床旁超声及影像学检查评估心肺功能、容量状态，血流动力学管理及治疗，护理团队精心监测及特级护理，数日后曹女士的循环、呼吸、肾功能逐渐改善，VA-ECMO 治疗 5 天后顺利撤离，随后一周通过撤机筛查，先后撤除了 CRRT 及呼吸机支持。

目前，曹女士逐步撤离了心脏、肺脏、肾脏等生命支持治疗，病情转危为安，精神状态好转，可自行进食，并开始进行恢复期的康复锻炼。这既是一次生死时速的考验，也是一次成功的多学科联合救治。