

Clinical Practice of Emergency Medicine in US

美国急诊临床经验荟萃



美国急诊

临床病例解析100例

(美)肖锋 / 编著

EMERGENCY MEDICINE PRACTICE IN US:
100 CASE STUDIES



中南大学出版社
www.csupress.com.cn



Clinical Practice of Emergency Medicine in US

美国急诊临床经验荟萃



美国急诊 临床病例解析100例

(美)肖锋 / 编著



中南大学出版社
www.csupress.com.cn



图书在版编目(CIP)数据

美国急诊临床病例解析 100 例/肖锋编著.

—长沙:中南大学出版社,2015.9

ISBN 978-7-5487-1891-8

I. 美... II. 肖... III. 急诊-病案-美国 IV. R459.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2015)第 200466 号

美国急诊临床病例解析 100 例

肖 锋 编著

责任编辑 李 娟 孙娟娟

责任印制 易红卫

出版发行 中南大学出版社

社址:长沙市麓山南路

邮编:410083

发行科电话:0731-88876770

传真:0731-88710482

印 装 湖南鑫成印刷有限公司

开 本 720×1000 1/16 印张 18.75 字数 365 千字

版 次 2015 年 9 月第 1 版 印次 2015 年 9 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978-7-5487-1891-8

定 价 89.00 元

图书出现印装问题,请与经销商调换

总序

2008年4月,美国急诊医师协会(American College of Emergency Physicians, ACEP)将急诊医学定义为:致力于诊断和治疗不可预见的疾病和外伤。2013年ACEP对急诊医学临床模式(Model of the Clinical Practice of Emergency Medicine)进行了更新,进一步明确了急诊医学实践模式的三维内容,包括急诊医生的业务范畴(Physician Tasks)、患者病情判断(Patient Acuity),及急诊医学临床实践必须掌握的中心内容(Medical Knowledge, Patient Care, Procedural Skills)。国际急诊医学联盟(International Federation of Emergency Medicine, IFEM)认为急诊医学是一门临床学科,其知识和技能用以预防、诊断、治疗所有年龄的患者由于危重或急性疾病以及外伤导致的各类生理和行为紊乱;另外它还包括研究和发院前及院内急诊医疗体系及其所需的技能。

总而言之,急诊医学兼具跨学科和综合性等专业特点。在任何一个国家和地区的医疗体系中,急诊科都是唯一一个处理所有有急性需求患者的前沿阵地。因此,作为一名急诊医生,一定要做到如下几点:知识要博而广;诊断要敏而全;治疗要精而准;操作要快而熟。

中国的急诊医学自20世纪80年代中期作为专科成立以来已经取得了突飞猛进的发展,但在专科建设、科室管理、人员(住院医师)培训、继续教育、临床实践等方面与美国相比还有很大的差距。与医学领域的其他学科相比,急诊医学尽管还很年轻,但其在循证医学发面的发展却日新月异。本系列丛书旨在通过100个真实的急诊病例(美国急诊临床病例解析100例)、200个专题讨论(美国急诊临床必知200招)、365个一日一题(美国急诊临床365问),向国内同仁及时介绍美国急诊临床标准化实践和基于循证医学的国际急诊医学的最新进展,对临床常见甚至罕见病例以及查房时最常碰到的问题提供科学的解答。同时,希望本系列丛书能够作为医学院临床实习学生、各专业住院医师、基层医生、全科医生、危重病医生、急诊医生,以及任何到急诊科轮转或需要处理急诊病人的其他专科医生必备的参考书。

《美国急诊临床荟萃》丛书具备如下特色:

1. 循证:及时反应当前美国和基于循证医学的国际急诊医学新理念新实践。
2. 短小:一题一答,一问一解,一个病例一个专题。
3. 易读:条理清晰,中英对照,是学习医学专业英语不可多得的辅助材料。



4. 实用：能够帮助临床医生解决实际的临床问题。

要了解和学习新的病例、新的必知和新的每日一题，可关注我的微信公共平台(美国急诊临床经验荟萃，或 Dr_XiaoUSA)、我的微博(微博名：Dr_XiaoUS)、丁香园急救与危重病专栏(丁香园 ID: Dr_XiaoUS)，以及我与《中华急诊医学杂志》和《中国急诊网》合作的专栏：马里兰大学医学院急诊科必知(http://blog.sina.com.cn/s/articlelist_1904076233_14_1.html)。你也可以扫描下面的二维码直接关注。同时欢迎大家通过这几个平台或下面的电子邮箱进行反馈和交流。



感谢 Drs. Brian Browne, Laura Pimentel 和 Fermin Barrueto 对我的支持和帮助。感谢与我同舟共济 25 年的太太(徐燕)和我的两个可爱的儿子(Adam 和 Derek)对我的理解和支持。

Feng Xiao, MD

肖锋，医学博士

美国马里兰医学中心附属 Upper Chesapeake 医院急诊科

北京和睦家医院急诊科

fxiao88@gmail.com

2014 年 8 月 28 日于美国

序

谨以本书献给在我的中美急诊医学生涯中影响最大的两位启蒙老师！

1. 中国急诊医学创始人之一，北京协和医院邵孝钊教授

美国时间 2013 年 5 月 9 日下午，也就是我开始（2013 年 5 月 2 日）在新浪微刊上贴《美国急诊室故事》的第一个星期，看到了这条微博：

@清华医院王仲 V：沉痛宣告：第一届、第二届中华急诊医学会主任委员，北京协和医院急诊科创始人，我的恩师邵孝钊教授因病医治无效于2013年5月9日20时36分在北京去世。🕯️🕯️🕯️

2013-5-10 03:16

来自三星GalaxyNote

转发(167) 评论(77)

作为邵老的开门弟子，我怀着沉重和怀念的心情，立刻将我受邵老熏陶的回忆以“邵老永远活在我的心中”为题贴到了我的《美国急诊室故事》上。

邵老永远活在我的心中

请允许我借用这一园地，用几张照片来悼念我最尊敬的启蒙导师邵孝钊教授！没有邵老，就没有我的今天。



1984 年，我有幸成为邵老的急诊医学研究生。他严谨的科学作风，精湛的医术，和蔼可亲的协和老教授的风范，对急诊事业的热爱、执着、谦逊和诚实，以及与世无争的为人处事的态度，一直都是我从协和到美国一路走来的榜样。



在急诊科最开始的艰苦创业阶段，邵老和我们一样战斗在第一线。记得邵老总是每天都把洗漱用具带上，以防万一。“不要只看现在，我们是在为中国急诊医学的明天打基础。”



邵老的平易近人在协和是出了名的。护士们管邵老叫“老头”，邵老叫她们“小鬼”。当时我们把急诊科昵称为“邵老和他的女儿们”。



这是在邵老(第二排中)领导下,我们举办的第一届国际急诊医学会议,从此打开了与国际急诊同行交流的平台。本人在前排左二。



邵老不管有何事,每日的早查房和每周的主任查房必到,风雨无阻。为我们树立了光辉榜样。



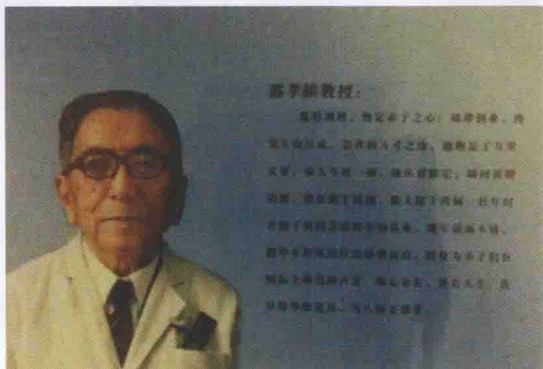
这是我和邵老全家于2011年1月26日在北京全聚德庆祝邵老生日时的合影。

邵老,安息吧!

永远尊敬您,爱戴您,想念您的学生,肖锋敬叩!

第二天(2013年5月11日),我又按捺不住对邵老的思念,发表了下面的微博。

邵老永远活在我们心中! 再次致敬邵孝铨教授!



这是挂在协和医院从老楼到住院楼长廊一旁的邵老近期肖像和对邵老一生的精辟总结。今年年初因私事经过,读后感慨甚深,特拍下留念。现将内容转抄于这里,望大家共勉之,以不负老人对全国急诊医学之望!

邵孝铨教授:

宽厚渊博,抱定赤子之心;艰难创业,终究玉汝以成。

急诊的方寸之地,他跑足了万里长征;患者生死一刻,他从容镇定;

瞬间英明决断,挽狂澜于既倒,救大厦于将倾。

壮年时开创了我国急诊医学的基业。

晚年退而不休,把毕生积累的经验倾囊而出,转化为弟子们在国际上响亮的声音。

佛心永在,笑看人生,洗尽铅华始见真,为人师表邵孝铨。

2. 国际复苏学鼻祖,国际急诊医学和危重病医学创始人之一,美国匹兹堡大学 Peter Safar 教授

1991年11月26日,背负着邵老的期望,我以博士后的身份来到了“Safar Center for Resuscitation Research”(Safar 复苏研究中心,当时又名“国际复苏研究中心, International Resuscitation Research Center, IRRC”)。由于我的出色表现,两个月内他就给了我一个独立的题目:低温在大鼠8分钟窒息性心脏骤停中的应用。三个月后,他开始按住院医师第三年的薪酬标准(年薪32000美元)付我。我还记得他当时跟我的谈话:“Feng, you are exceptional! (锋,你是特例了!)”下面的几张照片见证着我在 Peter 身边三年的成长历程。





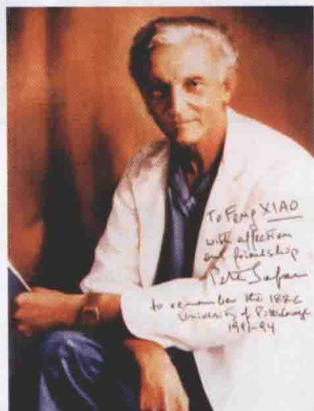
我和 Safar 教授的关系从老板与雇员到同事再到朋友。他在国际和国内的学术地位及政治影响在几年后我办理身份转换和住院医师申请时起到了决定性的作用。

作为 Safar 教授的关门弟子，我有幸成为他一生中最后和最关键的有关复苏性低温的动物实验负责人，实验结果发表在 1996 年的《脑卒中(Stroke)》杂志。图为实验组部分成员(包括德国、日本、巴西和挪威的医生)。



在与 Safar 教授共事的三年里,我一共发表了 8 篇原始论文和 48 篇国际和国内会议摘要。因为他要退休,我于 1994 年 9 月不得不离开,南下路易斯安娜州立大学,开始走上了通向急诊临床医学的不归路。右下图是分别时 Safar 教授赠的油画像及签字——To Feng Xiao, with affection and friendship! Peter Safar To remember the IRRIC, University of Pittsburgh, 1991 - 1994.

在去年教师节整理回国的讲座资料时,我将两个导师赠与我的油画像放到了一起。太神奇了!不是吗!在天的二老,安息吧!



前 言

这些病例都是我自己和同事最近两年在美国亲自接诊过的真实病例。每个病例都具有如下的一个或几个特点：①能反应最新指南的典型病例，如急性 ST 段抬高型心肌梗死的急诊处理、介入治疗和缺血性脑卒中的急诊溶栓处理、脓毒症的急诊处理要点等。②危及脏器、肢体以及生命的疾病在急诊科的识别和处理，如主动脉夹层、主动脉瘤破裂、心包填塞、坏死性筋膜炎、骨筋膜室综合征等。③常见疾病的急诊处理，如糖尿病酮症酸中毒(diabetic ketoacidosis, DKA)、电解质紊乱、尿潴留等。④罕见并容易误诊或漏诊的病例，如棉花热、Kikuchi 病、异位双胎妊娠等。⑤常用的急诊操作，如肩关节/踝关节/指关节复位、脓肿切开引流、简易气胸导管等。

为了帮助读者更好地了解这些病例，理解每一个病例诊断和治疗的临床思维过程，每一个病例都从如下几个方面展现给大家：病例简介、体格检查、实验室及辅助检查、本病例的急诊诊断、本病例的处理、病程进展或随诊，以及通过本病例需要掌握的急诊医学要点。这样的编排，旨在通过层次明晰的讲述，使大家领略到不同体制下的急诊医学的理念及实践。有比较，才有鉴别、吐纳和发展。

衷心感谢美国马里兰医学中心附属 Upper Chesapeake 医院急诊科的全体同事在提供病例方面给予的无私帮助。

Feng Xiao, MD

肖锋，医学博士

2014 年 8 月 28 日于美国



目 录

危重病篇 (Critical Care)

- 病例一: ST 段抬高型心肌梗死伴糖尿病酮症酸中毒和高钾血症 (STEMI with DKA and hyperkalemia) (1)
- 病例二: 严重脑出血 (Extensive intracerebral hemorrhage) (7)
- 病例三: 你见过这么大的气道异物吗? (Have you seen this size of foreign body in upper airway?) (9)
- 病例四: 高血压危象, 肺水肿和心房扑动 2:1 房室传导 (Hypertensive emergency with acute pulmonary edema and atrial flutter with 2:1 conduction) (11)
- 病例五: 乳突炎引起的硬脑膜下脓肿 (Subdural empyema due to mastoiditis) (16)

心肺复苏篇

(Cardiopulmonary Cerebral Resuscitation)

- 病例六: 心脏骤停 (Cardiac arrest) (18)
- 病例七: 海洛因中毒致心脏骤停 (Cardiac arrest due to heroin overdose) (23)

心血管疾病篇 (Cardiovascular Emergencies)

- 病例八: 早期 ST 段抬高型心肌梗死患者的动态 ECG (Dynamic ECG evolution from STEMI) (25)
- 病例九: 导管介入治疗中心的 ST 段抬高型心肌梗死患者的急诊处理 (STEMI management in a PCI center) (28)
- 病例十: 非导管介入治疗中心的 ST 段抬高型心肌梗死患者的急诊处理 (STEMI management in a non-PCI hospital) (31)



病例十一: 胸痛突然恶化(Sudden worsening of chest pain)	(34)
病例十二: 典型心绞痛症状和病史,但是 ECG.....(Typical angina and history, but ECG...)	(37)
病例十三: 无痛性心肌梗死(Painless myocardial infarction)	(39)
病例十四: STEMI,但近期心脏核素负荷试验阴性(STEMI with recent negative stress test)	(41)
病例十五: 快速心房颤动的急诊流程(Emergency management of atrial fibrillation with rapid ventricular response)	(43)
病例十六: 预激性快速心房颤动的处理(Atrial fibrillation with rapid ventricular response in a patient with WPW)	(47)
病例十七: 心源性晕厥:AVB 伴室性停搏 25 秒(Cardiac syncope:AVB with asystole for 25 seconds)	(50)
病例十八: 不稳定三度房室传导阻滞(Unstable third degree AVB)	(52)
病例十九: 严重一度房室传导阻滞的处理(Management of Severe first degree AVB)	(56)
病例二十: 升主动脉动脉瘤(Ascending aortic aneurysm)	(58)
病例二十一: 腹主动脉动脉瘤(Abdominal arterial aneurysm, AAA)	(60)
病例二十二: 腹主动脉瘤破裂(Abdominal arterial aneurysm rupture)	(62)
病例二十三: 主动脉夹层动脉瘤(Aortic dissection aneurysm)	(64)
病例二十四: 急性坏死性胆囊炎伴 AAA(AAA in a patient with acute necrotizing cholecystitis)	(66)
病例二十五: 心包积液(Pericardial effusion)	(69)
病例二十六: 呼吸道感染后心包积液(Pericardial effusion following upper respiratory infection)	(71)
病例二十七: 急性左下肢动脉栓塞伴肺炎及肺动脉栓塞(Acute arterial ischemia with pneumonia and pulmonary embolism)	(75)
病例二十八: 下腔静脉及双下肢静脉血栓形成的新疗法(Inferior vein and limb deep vein thrombosis)	(79)
病例二十九: 血压为什么测不出来?(Why is blood pressure not measurable?)	(84)
病例三十: 单极植入式心电图记录仪(Implantable loop recorder)	(87)



呼吸系统疾病篇 (Respiratory Emergencies)

- 病例三十一: 肺栓塞 (Pulmonary embolism) (88)
- 病例三十二: 服华法林的 COPD 和 DVT 患者的咳血 (Warfarin-induced coagulopathy in a patient with COPD and DVT) (91)
- 病例三十三: 非结核堪萨斯分枝杆菌感染 (Nontuberculous mycobacterium kasassi infection) (94)
- 病例三十四: 慢性咳嗽咳痰呼吸困难 (Respiratory distress with chronic productive cough) (96)
- 病例三十五: 自发性气胸与套管针胸导管 (Trocar catheter in a patient with spontaneous pneumothorax) (98)
- 病例三十六: 自发性气胸与 Wayne 胸导管 (Wayne catheter in a patient with spontaneous pneumothorax) (100)

神经系统疾病篇 (Neurological Emergencies)

- 病例三十七: t-PA 治疗脑卒中的典型病例及流程 (A typical stroke patient who received t-PA) (103)
- 病例三十八: 急性缺血性脑卒中 (Acute ischemic stroke) (108)
- 病例三十九: 左踝手术后左臂运动障碍伴低氧血症 (Unable to move left arm with hypoxia following left ankle operation) (112)
- 病例四十: 脑囊虫病导致的脑卒中 (Stroke due to neurocysticercosis) (116)
- 病例四十一: 脊髓造影一天后出现脑水肿 (Brain edema following myelogram) (118)
- 病例四十二: 急性左侧椎动脉狭窄 (Acute vertebral artery stenosis) (120)
- 病例四十三: 颈胸腰脊髓硬膜外感染伴颈髓硬膜外脓肿 (C/T/L-epidural infection with cervical epidural abscess) (122)

感染性疾病篇 (Infectious Disease Emergencies)

- 病例四十四: 结肠癌穿孔, 脓气胸, 严重脓毒症 (Pyopneumothorax and severe sepsis from colonic cancer perforation) (127)
- 病例四十五: 早产儿, 腹胀 (Abdominal distention in a premature newborn baby)

.....	(132)
病例四十六: 急诊膀胱超声与医源性泌尿道感染 (Emergent ultrasound and iatrogenic UTI)	(135)
病例四十七: 气肿性肾盂肾炎 (Emphysematous Pyelonephritis)	(137)
病例四十八: 脚上水泡 (Foot blister)	(138)
病例四十九: 急性骨髓炎 (Acute Osteomyelitis)	(140)
病例五十: 腭和舌扁桃体炎伴舌咽部梗阻 (Palatine and lingual tonsillitis with airway obstruction)	(144)

消化系统疾病篇 (Gastrointestinal Emergencies)

病例五十一: 胰腺感染性坏死 (Infected pancreatic necrosis)	(147)
病例五十二: ERCP 后胰腺炎 (Post-ERCP pancreatitis)	(150)
病例五十三: 两例小儿食管异物 (Different esophageal foreign bodies in 2 children)	(152)
病例五十四: 误食纽扣电池的急诊处理 (Emergent management of button battery ingestion)	(154)

肾脏疾病篇 (Nephrology Emergencies)

病例五十五: 输尿管囊肿伴输尿管及肾盂积水 (Ureterocele with hydronephrosis)	(158)
病例五十六: 如何清除膀胱内血块? (How to remove blood clots from urinary bladder?)	(160)
病例五十七: 自发性肾内出血伴肾旁血肿 (Spontaneous renal hemorrhage with perinephric hematoma)	(162)

血液和肿瘤疾病篇 (Hematology/Oncology Emergencies)

病例五十八: 特发性血小板减少性紫癜 (Idiopathic thrombocytopenic purpura)	(165)
病例五十九: 低分化非小细胞肺癌伴脑转移 (Low differentiate non - small cell lung cancer with brain metastasis)	(168)
病例六十: 多发性骨髓瘤 (Multiple myeloma)	(170)



病例六十一: 菊池病(Kikuchi disease) (175)

儿科疾病篇(Pediatric Emergencies)

病例六十二: 良性急性儿童型肌炎(Benign acute childhood myositis)
..... (177)

中毒性疾病篇(Toxicology Emergencies)

病例六十三: 阿片成瘾及马里兰州医疗信息交换系统(Opiate addition and
Chesapeake Regional Information System for Our Patients) ... (178)

病例六十四: 海蜇蜇伤的现场处理(Jellyfish sting) (180)

病例六十五: 严重酒精中毒的合并症(Complications due to alcohol intoxication)
..... (182)

病例六十六: 静脉吸毒者的“棉花热”(‘Cotton fever’ in a patient with IV drug
abuse) (185)

妇产科疾病篇(Obstetrics/Gynecology Emergencies)

病例六十七: 异位双胞胎妊娠(Heterotopic pregnancy) (187)

病例六十八: 左输卵管妊娠破裂(Ruptured fallopian pregnancy) (189)

外科与外伤篇(Surgery/Trauma Emergencies)

病例六十九: 食管旁疝伴胃扭转和胃梗阻(Gastric volvulus and obstruction due to
paraesophageal hernia) (191)

病例七十: 胃梗阻(Gastric outlet obstruction) (193)

病例七十一: 十二指肠穿孔(Duodenal perforation) (195)

病例七十二: 空肠肠套叠(Jejunal intussusception) (197)

病例七十三: 小肠肠系膜扭转(Midgut volvulus) (199)

病例七十四: 结肠镜导致的盲肠穿孔(Ilium perforation following colonoscopy)
..... (201)

病例七十五: 右侧外伤性张力性血胸(Traumatic hemothorax) (203)

病例七十六: 醉酒后摔伤致脾破裂(Spleen rupture due to fall) (205)

病例七十七: 肛周坏死性筋膜炎(Perirectal necrotizing fasciitis) (208)