中華醫學會

灾难医学分会2023年学术年会

新时代，新使命，新担当：谱写中国灾难医学新篇章

论文汇编

中国·上海 2023年12月21-24日

主办单位：中华医学会 中华医学会灾难医学分会

承办单位：同济大学附属东方医院 同济大学灾难医学工程研究院

目录

大会发言

OR-1 基于对比学习的腹部位移诊断呼吸衰竭方法---------- 曹海林,曹海林,郭海鹏等 1
OR-2 破茧而出 羽化成蝶 ——预测新冠感染合并肌损伤患者预后的复合指标---------- 刘亚华,于梦洋 1
OR-3 探索大型仓储式方舱转型亚定点医院新模式及转运情况分析----------张昂,贾凌,石磊等 2
OR-4 AED不同配置策略促进公众启动除颤计划的研究进展 ---------- 骆丁,樊毫军 2
OR-5 两例钢筋致颈部-颅脑穿透伤救治特点及临床分析 ---------- 汪宇扬 2
OR-6 《新冠感染疫情期间严重创伤紧急手术及感染防护专家共识（2023版）》解读 ---------- 张连阳 3
OR-7 我国医院创伤救治能力现状调研----------解雨 3
OR-8 浅析上海市级定点医院新冠感染者集中救治动态能力体系建设策略 ---------- 高深甚 4
OR-9 基层突发公共卫生事件应对能力影响因素评估分析与探讨---------- 邹圣强 4

书面交流

PU-01 群体中毒事件的管理现状 ----------朱静 5
PU-02 灾难事件危重症病人管理策略---------- 田李均 5
PU-03 4.30台风突发事件院内检伤分诊的实践与思考 ----------徐国芳,徐爱明,费洁等 5
PU-04 运用智能化qSoFA评分系统对突发事件中的危重症患者早期预警的可行性研究---------- 管晓飞 6
PU-05 灾难批量伤检伤分类----------徐爱明,杨秋香 6
PU-06 基于军民联合演练的紧急医学救援军民融合方式探索 ---------- 余飞,谭远飞 6
PU-07 急诊护士灾害护理的认知调查及影响因素探究----------郭颂 7
PU-08 神经梅毒合并胼胝体变性一例----------柏华,曾红梅,杨梅 7
PU-09 加强野生蘑菇中毒宣教 ---------- 王芳芳 7
PU-10 急性硫化氢中毒呼吸系统损伤影像学表现---------- 付婧,石岩,刘畅 8
PU-11 党建引领服务民生，“救”在身边的“5G+生命急救平安站”惠民建设工程 ---------刘中民,王立祥,李静 8
PU-12 爆炸伤批量救治中护理核心技能探讨 ---------- 黄山,冯望 8
PU-13 3例危重硫化氢气体中毒ECMO患者的综合护理 ---------- 赵志坤 9
PU-14 电子化应急救援队伍多功能背囊最优组合---------- 史鑫,杜亚玲 9
PU-15 可解释性机器学习模型在早期预测横纹肌溶解患者急性肾损伤中的应用----------崔雅婷,刘超,周飞虎 9
PU-16 基于ICN-CCDN2.0的广东省新入职护士灾害护理核心能力现状研究 ---------- 谭益冰,赖锦佳,马超群等 10
PU-17 宜昌市一起登革热本地暴发疫情的流行病学特征与防控策略----------易勇,刘建华,张皓等 10
PU-18 原发性肺爆震伤中炎症与出/凝血紊乱的相互关系---------- 李俊锋 11
PU-19 急诊危重患者焦虑状况及其影响因素的研究----------夏兴,陈晓莉,张昕悦 11
PU-20 ECMO转运流程----------顾明 11
PU-21 极寒地区心衰病人经济毒性现状及影响因素研究 ---------- 任喆,王亚会 12
PU-22 成人创伤后应激障碍的最佳证据总结 ---------- 万艳慧 12
PU-23 基于信息技术的特殊灾难医学护理管理研究---------- 刘季蓉 12
PU-24 应对突发公共卫生事件中的护理精细化管理----------许微 13
PU-25 护理干预在灾难与创伤后心理应激患者护理中的 应用效果分析----------朱菲 13

PU-26 ECMO 治疗急性重度硫化氢中毒 3 例 ---------- 葛文汉,石岩 13
PU-27 应用体外膜肺氧合辅助治疗严重创伤的回顾性分析 ----------石岩 14
PU-28 Effect of SAM junctional tourniquet on respiration when applied in the axilla: A swine model ----------赵东楚,李阳,张连阳 14
PU-29 浅谈新冠肺炎患者院前转运及感染控制 ---------- 王晓庆 15
PU-30 致死剂量非洛地平中毒应用 V-A ECMO 成功救治 1 例 ---------- 朱翔宇,石岩 15
PU-31 Progress in the Diagnostic and Predictive Evaluation of Crush Syndrome ----------吕琪 16
PU-32 急性环氧乙烷中毒致周围神经病变 1 例 ---------- 石梦迪,菅向东 16
PU-33 Case report: Hyperpyrexia and skin lesions caused by xylazine ---------- 戴平,菅向东 16
PU-34 Pregnant women experiencing acute diquat poisoning: a case of miscarriage and brain stem hematoma ---------- 商瑞凯,菅向东 17
PU-35 急性一氧化碳中毒致横纹肌溶解症、无尿 1 例 ---------- 张向星,菅向东 17
PU-36 基于 CiteSpace 的急性高原反应文献计量及可视化分析 ---------- 车鹏,胡俊,黄中等 17
PU-37 外固定架在急诊骨折的应用效果 ----------梁超 18
PU-38 后疫情时代急诊医学人才培养策略与路径研究：基于 SWOT 模型 ---------- 骆丁,樊毫军 18
PU-39 云南省护士突发公共卫生事件应急能力现状及影响因素分析 ----------董勇,顾兴琼,蔡帅中等 18
PU-40 批量伤救治经验与策略：以六盘水市 6・30 交通事故现场救援为例 ----------邓进 19
PU-41 不可压迫性躯干出血：院前急救领域的痛点与展望 ---------- 张画羽 19
PU-42 《多发伤病历与诊断：专家共识意见（2023 版）》解读 ----------李阳 20
PU-43 突发事件紧急医疗保障——以 2022 年北京冬奥会为例 ---------- 骆丁,樊毫军 20
PU-44 我国运动赛事突发事件紧急医学救援优化策略研究 ---------- 骆丁,樊毫军 20
PU-45 智能化背景下的心肺复苏精准化培训在地震高发地区的应用价值 ---------- 高正,刘超,杨雨晴 21
PU-46 新形势下的综合性应急医疗救援模式建设 ---------- 王春明 21
PU-47 医学生灾难及公共卫生应急教学核心能力的设计 ---------- 范国峰 21
PU-48 应急小分队应对突发灾害事故救援能力探讨 ----------岳喆宇,韩丽娜,闫妍等 22
PU-49 美国突发事件指挥系统（ICS）对矿难救援 应急响应机制优化的启示 ----------闫妍,韩丽娜,岳喆宇等 22
PU-50 骨髓腔输液发展现状 ----------许乾凤,胡黎欣,夏梅 22
PU-51 创伤患者院前急救信息采集现状调查及分析 ---------- 范杰梅,李百强 22
PU-52 昆山市急救志愿者培训成果转化现状分析及管理方法研究 ---------- 陶秀萍,朱小艳 23
PU-53 急诊医学中医疗质量与安全问题的研究 ---------- 肖灵辉,骆俊 24
PU-54 灾害医学基本理论需尊重汉语的语用逻辑—— 兼论“灾害”与“灾难”的差异 ---------- 郭海涛,贺智 24
PU-55 热射病救治成功病例分析 ----------黄睿 24
PU-56 2017-2019 年阿尼玛卿雪山极限越野挑战赛医疗保障救援实践 ---------- 倪楠,暴继敏 24
PU-57 AgB ameliorates septic encephalopathy by regulating microglial polarization via the TLR2/MyD88 pathway in a mouse model ---------- 张微笑 25
PU-58 急性中毒性肺损伤的研究进展 ---------- 孙策策,菅向东 26
PU-59 吸入氯化氢引起的化学性肺损伤 1 例报道 ---------- 石梦迪,菅向东 26
PU-60 职业性二氯乙烷中毒 1 例报道 ---------- 根加甫.阿尔布斯力,菅向东 26
PU-61 一起密闭空间急性氮气中毒事件报告 ---------- 菅向东,戴平 26
PU-62 磷化氢中毒，一种致命的毒性疾病 ---------- 张向星,菅向东 27
PU-63 基于海蜇分布特征的秦皇岛市沿海海蜇蜇伤情况分析 ---------- 王耀辉,陈青松 27
PU-64 灾难救援技能培训，南通模式“五四三” ---------- 张利远 27

PU-65 急诊护理干预对提高多发伤患者救治效果的作用分析----------朱丽 28
PU-66 高原地区灾难事故护理现状及建议 ---------- 巩月英 28
PU-67 构建覆盖海南本岛及南中国海区域性的重大灾难事故与严重创伤紧急医学救援体系---------- 程少文 28
PU-68 三亚酒店方舱医院建设与运行管理探索 ---------- 程少文 29
PU-69 海上紧急医学救援基地建设之海南模式 ---------- 程少文,陈潇男,吴国平等 29
PU-70 急诊创伤患者预检评估量表的编制及信效度检验 ----------邹军 29
PU-71 比较复方电解质注射液（Ⅱ）与醋酸林格液 对重症创伤患者早期液体复苏的效果
----------朱雷,张佳亮,边勇等 30
PU-72 新型冠状病毒感染者合并疼痛和睡眠障碍情况的调查研究---------- 熊敏,谢楠 30
PU-73 静静脉血液透析滤过治疗重症急性胰腺炎伴急性肾衰竭的护理 ----------郭颂 30
PU-74 以东部沿海某县级市为例作突发公共卫生事件 应急体系建设情况分析 ----------祁雷,刘园园,蒋海燕等 31
PU-75 一种适用于经口留置胃管早产儿的安抚奶嘴的应用研究----------董可可,宋晓玉,邹圣强 31

大会发言

OR-1

基于对比学习的腹部位移诊断呼吸衰竭方法

曹海林[1]、曹海林[1]、郭海鹏[1]、何佳洛[1]、唐昊[2]、张连阳[2]
1. 重庆大学
2. 陆军军医大学

摘要 在灾难医学紧急情境中，呼吸衰竭往往是医护人员面临的一项巨大挑战，其快速而准确的诊断对于 采取迅速有效的治疗措施至关重要。文章提出了一种无接触的呼吸衰竭诊断方法，利用调频连续波毫米波 雷达采集人体腹部位移运动，并基于时频一致性与对比学习神经网络架构建立了呼吸衰竭症状诊断模型 TAP-C，在使用重症监护多参数智能监测（MIMIC-III）数据集预训练的基础上，结合 20 名受试者腹部位 移波数据，完成对受试者的呼吸衰竭诊断。实验结果显示 TAP-C 网络能够准确分类出呼吸衰竭症状患者， 分类的精确率可以达到 91.3%，相比 SimCLR 有更好的性能。该方法具有较高准确性和便捷性，为灾难医 学急诊中呼吸衰竭症状的诊断提供一种新手段。

OR-2

破茧而出 羽化成蝶 ——预测新冠感染合并肌损伤患者预后的复合指标

Yahua Liu,Mengyang Yu
Chinese PLA General Hospital (the third center)

Purpose Cystatin C (CysC) has been linked to the prognosis of Corona Virus Disease 2019 (COVID-19). The study aims to investigate a predictor correlated with CysC screening for poor prognosis in COVID-19 patients combined with skeletal muscle (SKM) impairment and rhabdomyolysis (RM).
Methods A single-center retrospective cohort analysis was carried out. Demographic information, clinical data, laboratory test results, and clinical outcome data were gathered and analyzed.
Results According to the inclusion and exclusion criteria, 382 patients were included in this study. The subjects were divided into three groups based on CysC tertiles. Multivariate analysis revealed that SaO2 (HR 0.946, 95%CI: 0.906-0.987, P=0.011), CysC (HR 2.124, 95%CI: 1.223-3.689, P=0.008), AST (HR 1.009, 95%CI. 1.000-1.018, P=0.041), and hypersensitive CRP (HR 1.005, 95%CI: 1.000-1.010, P=0.045) were significantly associated with survivals. The area under curve (AUC) in the model characterized by RM incidence was 0.819 (0.698-0.941), as shown by CysC ROC curves. LDH*CysC and AST*CysC had better predictive values than CysC, and the best prediction for RM, with an AUC of 0.880 (0.796,0.964) for LDH*CysC (P＜0.05， vs CysC) and 0.925 (0.878,0.972) for AST*CysC (P＜0.05， vs CysC).
Conclusion CysC is an essential evaluation indicator for COVID-19 patients' prognosis. AST*CysC and LDH*CysC have superior predictive value to CysC for SKM, RM, and death, and optimal classification for RM.

OR-3

探索大型仓储式方舱转型亚定点医院新模式及转运情况分析

张昂[1,3]、贾凌[1,2]、石磊[1,2]、张舒[1,3]、王雅平[1,3]、方堃[1,3]、陈澍[1,3]、王惠英[1,3]、马昕[1,4]、黄英姿[1,5]、鲁翔[1,2]、邱泽森[1,6]
1. 上海临港方舱医院
2. 南京医科大学附属逸夫医院
3. 复旦大学附属华山医院
4. 上海交通大学医学院附属上海市第六人民医院
5. 东南大学附属中大医院
6. 江苏省卫生健康委员会

2022 年，上海新冠病毒感染疫情暴发，以感染奥密克戎毒株的新冠感染病例数量不断激增，疫情防控形式严峻。在上海卫健委牵头下启用大型方舱医院，并对部分方舱医院进行了亚定点方舱升级，进行轻症，普通型感染者的救治工作，并将重症、危重症患者筛查转移至定点医院救治，有力保障了人民群众生命健康安全，有效阻断疫情扩散，尽早恢复社会清零做出贡献。本文通过对临港大型方舱医院转型亚定点医院这一新模式的探索及对转运患者做情况分析，为进一步发挥方舱医院在突发公共卫生事件救援优势作用提供参考。

OR-4

AED 不同配置策略促进公众启动除颤计划的研究进展

骆丁[1,2]、樊毫军[1]
1. 天津大学应急医学研究院
2. 急救与创伤研究教育部重点实验室

院外心搏骤停（out-of-hospital cardiac arrest，OHCA)是一种突发的生命威胁事件，救治时间至关重要。自动体外除颤仪（automated external defibrillator，AED）在抢救心脏骤停患者时发挥着关键作用。本研究旨在总结和分析不同 AED 配置策略对于促进公众启动除颤（public access defibrillation，PAD)的研究进展。本研究探讨了宏观策略配置，包括基于 OHCA 风险和建筑物类型的 AED 布局。这些策略强调了 AED 的地理位置和分布，以确保在紧急情况下快速获取 AED。随着技术的进步，数学模型如最大覆盖选址模型、时空优化模型和两步移动搜寻法等被引入，以实现 AED 的最佳配置。其次，深入研究了 PAD 实施的影响因素，包括主观因素和客观因素。最后，提出了一系列策略与路径，以促进 AED 的有效使用。总之，AED 不同配置策略对于 PAD 计划的研究进展具有重要意义，可为提高 OHCA 患者的生存率和改善紧急医疗响应提供关键支持。

OR-5

两例钢筋致颈部-颅脑穿透伤救治特点及临床分析

汪宇扬
安徽医科大学第一附属医院

目的 探讨颈部-颅脑穿透伤的临床救治特点，为此类患者的救治总结经验。
方法 结合文献，对我院 2 例钢筋致颈部-颅脑穿透伤患者的临床资料进行回顾性分析。
结果 2 例病例均是从高处坠落致钢筋从颈部穿入，贯穿整个头部，发生在非常见部位。由神经外科和耳鼻咽喉头颈外科医师共同手术，2 例均没有引起大动脉的破裂，术后入 EICU，未发生颅内感染、脑脊液漏、癫痫等并发症。出院时均达到 GOS 5 分，预后较好。

结论 术前急诊 CT 薄层扫描、三维重建，DSA 或 CTA 检查，有助于对患者损伤情况的精确评估。此类伤者的主要死亡原因是大动脉或静脉损伤致大出血、严重脑肿胀或脑干的直接损伤。手术的关键是预先处理颈部、颅内重要血管，以防拔出异物时的大出血。积极的多学科联合救治是成功的基础。

OR-6

《新冠感染疫情期间严重创伤紧急手术及感染防护专家共识（2023 版）》解读

张连阳
中国人民解放军陆军特色医学中心

我国自 2023 年 1 月 8 日起将新型冠状病毒感染纳入乙类传染病管理，《新冠肺炎疫情期间严重创伤紧急手术及感染防护专家共识》不再适用于疫情防控新阶段的严重创伤紧急救治。为确保新阶段严重创伤救治的时效性和安全性，中华医学会创伤学分会、中国医师协会创伤外科医师分会、中国医疗保健国际交流促进会创伤医学分会和《中华创伤杂志》编辑委员会共同牵头制定《新型冠状病毒疫情期间严重创伤紧急手术及感染防护专家共识（2023 版）》。

OR-7

我国医院创伤救治能力现状调研

解雨
中国人民解放军陆军特色医学中心

目的 通过现地调查我国 34 家医院创伤救治能力建设现状，了解自 2018 年以来创伤中心的建设成果和存在问题。
方法 2023 组数据采集区间 2017 年 1 月～2023 年 7 月，采取现场考察、座谈和问卷调研等方法，调研 34 家医院创伤救治能力，其中三级医院 22 家，二级医院 11 家，一级医院 1 家；2013 组数据采集区间 2010 年 1 月-2012 年 12 月，采用同样方法调研了 30 家医院，其中三级医院 17 家，二级医院 10 家，一级医院 1 家。对比两组资料。
结果 ①2023 组和 2013 组分别有 16 家（47.1%）和 13 家医院（43.3%）设立了集中收治创伤患者病房；②创伤患者占住院患者比例分别为三级医院 7.3%vs 7.9%、二级医院 10.6%vs 9.2%、一级医院 8.1%vs 11.3%；③创伤手术占比分别为三级医院 17.0%vs 11.0%、二级医院 13.3%vs10.3%、一级医院 52.0%vs34.7%；④创伤患者死亡率分别为三级医院 10.7%vs 11.7%、二级医院 11.0%vs 28.0%；⑤2023 组医院均能提供 24h 的创伤救治服务，部分医院设立了创伤复苏区或创伤救治单元，较 2013 组有明显改善（P 值<0.05）；⑥医院的 CT、超声、手术室可 24h 开放，50%的医院采用床旁 FAST 超声。各级医院均具备承担批量伤员的救治和紧急扩充 10%床位的能力。
结论 近年来我国二级医院创伤患者比例增加、死亡率下降，不但将患者留在基层，且救治能力明显提高，但创伤中心建设仍然需要进一步规范和加强。

OR-8

浅析上海市级定点医院新冠感染者集中救治动态能力体系建设策略

高深甚
上海申康医院发展中心

摘要 突发公共卫生事件已经成为我国面临的主要危机与挑战，尤其是上海出现了一波以新冠奥密克戎变异株感染发生以来，市级医院承受巨大压力，尤其是人力资源面临重大考验，一方面需要承担疫情下的医疗救治和救援工作，另一面确保病毒不在医疗机构内传播。上海申康医院发展中心组成工作专班协同各类资源通过发挥知识转移与组织动态能力组织传导策略，搭建多元动态平台提高市级医院应对适应外部环境的能力，强化市级医院在疫情期间救治体系以及救治能力。本研究旨总结在应急条件下组织市级医院通过整合内在与外在资源转型成为定点医院集中救治场所使得市级医院能够拥有“一夜成军”快速反应机制。
关键词：知识转移；动态能力；疫情防控；新冠奥密克戎变异株；

OR-9

基层突发公共卫生事件应对能力影响因素评估分析与探讨

邹圣强
江苏大学附属镇江三院

目的 系统评估基层医务人员突发公共卫生事件应对能力现状及其影响因素，探讨基层医疗机构应急管理体系。 方法 计算机检索 PubMed、Web of science、中国知网、万方数据知识服务平台，获取有关基层医务人员突发公共卫生事件应对能力现状及其影响因素的观察性研究，时间均限定为 2011 年 1 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日。采用 R 4.1.0 软件进行 Meta 分析。结果 以 3 张表 4 张图表达分析结果，共纳入 11 篇文献，总样本量为 8 563 例。Meta 分析结果显示，基层医务人员突发公共卫生事件应对能力的合格率为 48%[95%(0.33，0.63)]。不同学历、年龄、职称、危机意识、工作年限对合格率比较，差异具有统计学意义（P<0.05）。参加应急演练〔OR（95%CI）=3.52（1.98，6.27）〕、参加相关培训〔OR（95%CI）=2.68（1.12，6.40）〕、应急准备熟练程度〔OR（95%CI）=5.57（3.41，9.08）〕是基层医务人员突发公共卫生事件应对能力的保护因素（P<0.05）。 结论 基层医护人员是突发公共卫生事件的第一反应者，在公共卫生应急准备和响应中发挥着重要作用。其突发卫生事件应对能力的高低，直接关系到突发公共卫生事件的控制和预防。本分析显示基层医务人员突发公共卫生事件应对能力较低，学历、年龄和职称较低、危机意识较弱以及工作年限越少的医务人员应急能力较弱。在未来我国应重视计划动态应急管理机制和定期培训演练，以进一步提升基层医务人员应对突发公共卫生事件的能力。

书面交流

PU-01

群体中毒事件的管理现状

朱静
南通市海门区中医院

突发中毒事件是我国突发公共卫生事件的一个重要类别，造成较大的社会影响 ， 但各大综合性医院尚无标准化应对策略 。本文就群体中毒突发中毒事件相关卫生部文件，从法律法规、预案体系、技术标准、信息化建设等方便，介绍我国突发中毒事件卫生应急处置现状，供国内综合性医院急诊科医师及管理部门参考 。

PU-02

灾难事件危重症病人管理策略

田李均
南通市第三人民医院

随着众多灾难事件的发生，灾难医学近年来愈受重视。我国灾难医学是在急救医学的学科基础上不断发展，重症医学由于其天然的救治优势，逐步走向灾难救治的前台，但是目前重症医学的备灾能力有待进一步提升。灾难事件发生后的危重症患者的治疗策略依旧遵循重症救治的理念和各种集束化治疗原则，但是最为重要的是优化重症医学科的出入科流程。

PU-03

4.30 台风突发事件院内检伤分诊的实践与思考

徐国芳、徐爱明、费洁、管晓飞、阚冬英
如东县人民医院

探讨如东 4.30 台风突发事件救援中的经验，为基层医院应对此类突发事件提供参考。方法 2021 年 4 月 30 日如东县域发生 10～12 级台风灾害事件中，本院在短时间内紧急救治了大量创伤患者，取得了良好效果，对突发事件救援成功的关键点进行总结分析。①一共接诊 99 例伤员，其中危重伤 4 例，较重伤 17 例，轻伤 76 例；除接诊时无心跳呼吸的患者 2 例外其余全部抢救成功。②62 例患者在起初 2 小时内大量集中涌入急诊科；快速、高效、准确的检伤分诊，是避免混乱和纠纷的关键。3.院内应急机制的及时启动时成功的保障。结论 通过对 4.30 突发事件救援分析，快速、高效的检伤分类是保证有序救治的关键

PU-04

运用智能化 qSoFA 评分系统对突发事件中的危重症患者早期预警的可行性研究

管晓飞
如东县人民医院

目的 本研究旨在探讨智能化 qSOFA 评分在突发事件中的危重症患者早期预警中的可行性和准确性，评估智能化 qSOFA 评分系统在识别危重症患者的危险状态和提供早期预警方面的有效性，为提升突发事件水平和患者救治质量提供参考依据。
方法 在 2023 年 1 月至 2024 年 1 月期间，从本院突发事件接诊的突发事件患者在二次评估中选择 200 例符合纳入标准的患者进行研究。其中，MEWS 评分组包括 MEWS 评分≥8 分 100 例患者，qSOFA 评分组包括 qSOFA 评分≥2 分 100 例患者。按照研究目的和研究方法，收集这些患者的临床资料，包括年龄、性别、基础疾病情况、28 天病死率。然后，应用受试者工作特征曲线（ROC 曲线）来评估 MEWS 评分和 qSOFA 评分对预后的评估价值。绘制 ROC 曲线并计算曲线下面积（AUC），AUC 值越高，表示评分对预后的评估能力越好。
结果 结果显示 MEWS 评分和 qSOFA 评分的评分分值越高，患者的死亡危险越高。此外，根据 ROC 曲线下面积（AUC）的结果，MEWS 评分的 AUC 为 0.750，qSOFA 评分的 AUC 为 0.792。这说明 MEWS 评分和 qSOFA 评分在预测死亡危险方面具有一定的准确性和区分度。MEWS 评分和 qSOFA 评分可以作为评估患者危重程度和预后风险的有效工具。较高的评分分值与较高的死亡风险相关，而较低的评分分值则与较低的死亡风险相关。
结论 智能化 qSOFA 评分系统在预测急诊危重症疾病患者的预后情况方面表现更为准确和有效。相比于其他评分方法，智能化 qSOFA 评分系统更能反映患者的危险程度和病情严重程度，从而更好地预测患者的预后结果。

PU-05

灾难批量伤检伤分类

徐爱明、杨秋香
如东县人民医院

灾难事件中大批量伤员的涌现，可能会导致在短时间内迅速超出当地医疗资源的能力，为了优先患者提供适当的服务，快速、有效检伤分类可以避免混乱，可以识别和优先排序受伤的人，花费更少的时间，并根据病人的需求管理资源，保证真正需要抢救的伤员得到最大救治；以便确保最大数量伤员及时接受到医疗服务。分类系统的使用似乎是必不可少的。本研究的目的是评估在灾害及大规模伤亡事件中现有的分流系统的准确性。

PU-06

基于军民联合演练的紧急医学救援军民融合方式探索

余飞、谭远飞
中山大学附属第七医院(深圳)

军民融合是我国的国家战略，也是我国救援的基本特征，举国救灾的组织体制是我国社会主义制度的优越性在灾害救援领域的具体运用。本研究基于军民融合条件下应急救援体系的构建为重点，以提高应急救援素质与能力为目的，着重探索军民融合在应急救援中的优势。我院紧急医学救援队与

中国人民解放军某部进行了四次联合救援演练，具备良好的实践基础，本文通过调取前期演练所记录的部分相关数据进行统计分析，对比不同模式队伍建设的优劣势，为今后军民融合在紧急医学救援中的应用提供实践依据。

PU-07

急诊护士灾害护理的认知调查及影响因素探究

郭颂
吉林大学第一医院

目的 对急诊护士认知灾害护理进行调查,分析影响护士灾害护理认知的因素。
方法 在 2017 年 3 月,我们 采用自制的《急诊灾害护理现状调查表》，对我院东院和南院急诊科护士共 200 名进行问卷调查,调查急症护士对灾害 护理的认识情况,并从中探究影响认知的因素。
结果 从调查结果汇总来看,对灾害急救知识认知情况方面，完全不了 解占据 30%，了解一点占据 65%;现有灾害护理知识来源方面,大多数都是源自电影电视或新闻报道,占据 45.7%；而在调 查表中的《灾害护理核心能力》测试,不及格达到 69%；由此可见急诊忽视对灾害护理认识不足,还需要加强多渠道学 习。
结论 从调查结果来看，急诊护士缺乏必要的灾害护理知识，因此医院以及相关部门就要结合实况开展灾害护理 知识的培训，从而满足急诊护士面对灾难护理所需。

PU-08

神经梅毒合并胼胝体变性一例

柏华、曾红梅、杨梅
贵州医科大学第三附属医院

神经梅毒是由苍白密螺旋体侵犯大脑和脊髓而引起的一种神经感染性疾病。神经梅毒中的麻痹性痴呆比较少见，麻痹性痴呆合并胼胝体变性非常罕见。现报道 1 例麻痹性痴呆并发胼胝体变性的患者，其主要诊断线索包括：（1）血液和脑脊液的梅毒抗体检查；（2）神经心理学检查；（3）头颅磁共振和磁共振波谱检查。

PU-09

加强野生蘑菇中毒宣教

王芳芳
襄阳市中心医院

目的 野生蘑菇作为一种美味营养而且唾手可得的山珍，一直受到村民的喜爱，而美味背后隐藏着的危险也不容小觑，每年春夏、夏秋之交，都会出现不少因食用野生毒蘑菇而中毒的病例，其导致腹痛、吐泻、头晕、幻觉等不适，引起多器官功能损伤，严重者需要人工肝、人工肾等治疗，部分人甚至付出生命的代价，同时也造成了较大的经济损失，因此政府、学校、医院等应加强宣传教育。
方法 探讨通过各种渠道、模式、时间、对各个年龄段的村民进行野生蘑菇宣教，具体方法有手机短信、政府公众号、壁画、宣传册、讲座、入户宣传、树立公益形象大使等；不能准确辨认、不确认是否有毒的蘑菇一定不能采摘食用，不能存侥幸心理；如食用后出现不适症状一定要及时就医，以免错过早期救治时间。
结果 不断推进野生蘑菇中毒宣教，降低毒蘑菇中毒发生率、死亡率。

结论 通过加大野生蘑菇中毒相关宣传教育力度，提高人民健康素养，可以减少蘑菇中毒事件发生，避免危害人民生命健康及造成不必要的经济损失。

PU-10

急性硫化氢中毒呼吸系统损伤影像学表现

付婧、石岩、刘畅
淮安市第二人民医院

目的 探讨急性硫化氢中毒患者呼吸系统损伤的影像学表现。
方法 回顾性分析 8 例急性硫化氢中毒患者的临床资料及肺部影像学表现。
结果 入组患者中 2 例为中度中毒，肺部影像学表现正常；6 例为重度中毒，其中 5 例出现中毒性肺水肿，且并发急性呼吸窘迫综合征，入院后采取气管插管接呼吸机辅助通气、俯卧位通气、纤维支气管镜检查、肺复张等针对性治疗，5 例患者中有 1 例抢救无效于 24 小时后死亡，4 例采用体外膜肺氧合技术（ECMO）支持治疗，其中有 2 例存活，且恢复良好。
结论 急性硫化氢中毒情况紧急，可早期出现化学性肺损伤，并发中毒性肺水肿，结合患者影像学及临床表现可对急性硫化氢中毒作出诊断并对其严重程度作出评估。

PU-11

党建引领服务民生，“救”在身边的“5G+生命急救平安站”惠民建设工程

刘中民、王立祥、李静
同济大学灾难医学工程研究院

针对心脏猝死这一关乎生命安危的重大民生问题，结合社会化急救体系现状，国家工信部、卫健委【5G+心脏猝死防治救系统】全国应用示点项目落地河南省郑州市郑东新区，开展了党建引领服务民生——“救”在身边的“5G+生命急救平安站”惠民建设工程。运用 5G 技术赋能社会化急救，打造“平安社区、平安乡村、平安家庭”心脏猝死社会急救网络，原创性构建数字化、智能化、信息化生命急救平安站系统，提升了社会化急救服务的可及性，提高了院前心脏骤停抢救成功率，提供了最大限度满足人民生命健康需求的中国式原创方案。

PU-12

爆炸伤批量救治中护理核心技能探讨

黄山、冯望
中国人民解放军陆军第九五八医院

目的 探讨爆炸伤批量伤员救治时涉及的护理核心技能，为军队医院护理人员培训提供参考。
方法 通过文献回顾、史料查阅等方式查找爆炸伤救治及转运中医疗资源不足等困境及批量救治所需核心护理技能。
结果 护理人员对前接转运、检伤分类的概念与急诊护士混淆，未掌握救治需求差异，使军队医院在爆炸伤批量伤员救治中未能发挥应有效能。
结论 提出根据“ABCD”检伤评估所需技能，着重提高护理人员前接转运、气道、呼吸及循环维持护理能力。

PU-13

3 例危重硫化氢气体中毒 ECMO 患者的综合护理

赵志坤
淮安市第二人民医院

分析 3 例危重硫化氢气体吸入性中毒患者，体外生命支持（ECMO）护理特征。方法：探讨护理过程中 ECOM 为主要生命支持手段，辅助机械通气，CRRT、俯卧位通气、目标温度管理等综合支持手段的护理措施。结果：3 例患者 2 例患者痊愈出院、1 例死亡。结论： 通过对 3 例患者 ECMO 护理总结，为该类患者综合救治的临床护理提供经验。

PU-14

电子化应急救援队伍多功能背囊最优组合

史鑫、杜亚玲
石河子大学医学院预防医学系

随着信息技术的飞速发展和人民物质水平的提升，应急救援装备、携行化救援装备越来越多。近年来，在国家政策的支持下，应急医学救援作为维护国家安全与稳定的第三支力量，在各方面取得了进步，但针对应急救援中的背囊装备还存在一些问题，例如重量体积大、物资耐久性和有效期不能有效保障、技术更新慢培训需求不能满足、物品信息拿取不便、摆放杂乱短时间内有序装在所有物品效率较低、数据共享和协同合作差等问题，严重影响救援的速度与效率。面对这些情况，基于 Android 的医用背囊药品信息管理系统，研究出一种适应性强，针对性强、快速高效的应急救援背囊系统。实现应急救援背囊快速化、信息化、系统化、标准化。可有效提升不同环境下应急救援能力，缩短救援准备时间，减少伤残率，提升人民生活质量。

PU-15

可解释性机器学习模型在早期预测横纹肌溶解患者急性肾损伤中的应用

崔雅婷、刘超、周飞虎
中国人民解放军总医院

目的 横纹肌溶解症（RM）是一种涉及骨骼肌快速溶解的复杂临床综合征。RM 引起的急性肾损伤（AKI）是战争和军事行动中常见的危重疾病。本研究旨在为 RM 患者的早期 AKI 预测开发一个可解释且可推广的模型。

方法 对两个电子病历数据库进行回顾性分析：eICU 协作研究数据库（eICU-CRD）和重症监护信息数据库 III（MIMIC III）。提取患者入住 ICU 后的第一个 24 小时内的数据。数据合并后被随机划分为 70%的训练集和 30%的测试集。使用机器学习模型极端梯度提升（XGBoost）对 AKI 进行早期预测并使用 Shapley 法（SHAP）对模型进行解释。

结果 共纳入 938 名 RM 患者。XGBoost 模型预测 AKI 的受试者工作特征曲线下面积（AUC）为 0.767，敏感性为 0.633，特异性为 0.791，准确度为 0.738，F1 评分为 0.648。 XGBoost 模型的性能优于其他模型（逻辑回归，AUC = 0.711；支持向量机，AUC = 0.693；随机森林，AUC = 0.728；朴素贝叶斯，AUC = 0.700）。

结论 虽然从绝对性能的角度来看，XGBoost 模型还不够好，但依据进入 ICU 后患者首个 24 小时内的临床特征预测 AKI 的性能优于其他模型。并且通过 SHAP 对患者发生 AKI 的相关因素进行解释，可以实现患者的个体化治疗，改善 RM 患者预后。

PU-16

基于 ICN-CCDN2.0 的广东省新入职护士灾害护理核心能力现状研究

谭益冰、赖锦佳、马超群、文工圳
广州中医药大学

目的 探讨广东省新入职护士灾害护理核心能力水平，并探索灾害护理核心能力的潜在类别及其影响因素。
方法 于 2023 年 7 月便利选取广东省 2023 年 6 - 7 月入职的 607 名新护士为研究对象，应用一般资料调查表和执业护士灾害护理核心能力量表进行调查，通过潜在剖面分析识别灾害护理核心能力的潜在类别，采用多元逐步 logistic 回归分析潜在类别的影响因素。
结果 广东省新入职护士灾害护理核心能力均分为（2.58 ± 0.43）分，得分最高的维度为恢复能力[（2.75 ± 0.51）分]，得分最低的维度是沟通能力[（2.27 ± 0.64）分]。新入职护士灾害护理核心能力可分为高水平-恢复能力突出组（5.8%）、中高水平-能力均衡组（42.0%）、中水平-沟通能力欠佳组（28.3%）和低水平组（23.9%）4 种潜在类别。实习期间灾害应急救护演练经验、急诊实习经历、岗前培训是否包含灾害护理知识以及将来是否有进修灾害专科护士意愿是潜在类别的影响因素（均 P＜0.05）。
结论 约一半的广东省新入职护士灾害护理核心能力处于中等及以下水平，亟需提高其灾害沟通能力。护理院校和医院应加大以应急演练为主的灾害护理教育，激励形成灾害护理专科兴趣，以提高新入职护士的灾害护理核心能力。

PU-17

宜昌市一起登革热本地暴发疫情的流行病学特征与防控策略

易勇[1]、刘建华[1]、张皓[1]、赵鑫[1]、曹亚军[1]、胡婧[2]
1. 宜昌市疾病预防控制中心
2. 秭归县疾病预防控制中心

目的 分析 2023 年 9 月湖北省宜昌市某县发生的一起登革热（DF）本地暴发疫情的流行病学特征，了解暴发原因，评价措施控制效果，为制定防控策略提供依据。
方法 对暴发疫情期间报告的 DF 确诊病例进行流行病学调查，采用双层叠帐法和布雷图指数法监测蚊媒密度，收集整理数据进行流行病学特征分析。
结果 本起暴发疫情共报告 DF 确诊病例 5 例，均分布在某县中心城区，平均年龄 48 岁（24-70 岁），均为女性，职业涉及银行职员、食堂管理人员、退休人员、商贩、保洁各 1 人，无重症和死亡病例。核心区、警戒区范围内采取杀灭成蚊、清除蚊媒孳生地控制措施后，布雷图指数均低于 3，帐诱指数均低于 1（只/人·时）。
结论 本次疫情为登革热输入病例引发的一起本地暴发疫情。

PU-18

原发性肺爆震伤中炎症与出/凝血紊乱的相互关系

李俊锋
天津大学

原发性肺爆震伤（primary blast lung injury，PBLI）是由于暴露于战争、恐怖袭击、工业生产和生活爆炸产生的冲击波而引起的，与肺实质损伤和严重的通气不足有关。PBLI 患者以弥漫性肺泡损伤(包括出血和炎症)为特征，可发展为急性呼吸窘迫综合征(ARDS)，死亡率高。然而，由于缺乏关于 PBLI 的指南，急诊医生和救援队对 PBLI 患者的治疗只能依赖于经验。本文就 PBLI 的发病机制及炎症与出/凝血紊乱之间的相互联系进行综述，探讨 PBLI 的潜在诊断和治疗靶点，总结了几种可用于 PBLI 的治疗方法。我们希望这篇综述能够为所有感兴趣的研究者提供关于 PBLI 的机制、诊断和治疗的信息。

PU-19

急诊危重患者焦虑状况及其影响因素的研究

夏兴[1]、陈晓莉[1]、张昕悦[2]
1. 四川大学华西医院急诊科
2. 华中科技大学同济医学院护理学院

目的 调查目前急诊科患者的焦虑状况，并对其影响因素进行分析。
方法 采取方便抽样法，选取 2021 年 1 月至 2021 年 2 月进入四川大学华西医院急诊抢救室治疗的符合纳入标准、排除标准的 206 名患者作为研究对象，采用问卷收集资料，采用患者临床资料调查表、焦虑自评量表（SAS）、社会支持调查量表（SSRS）分别对患者的临床资料、焦虑状态、社会支持状况进行调查。
结果 本研究共调查有效问卷 199 份，其中 67 例（33.67%）患者确诊为焦虑，132 例（66.33%）患者未发生焦虑情况。导致急诊科患者发生焦虑的因素有年龄、婚姻状况、社会支持等。
结论 急诊科患者焦虑的发生率比较高，特别是对于缺乏社会支持、未婚的女性患者，医护人员应该及时给予人性化的心理干预以及健康指导，帮助患者取得最佳治疗效果。

PU-20

ECMO 转运流程

顾明
吉林大学第二医院

体外膜肺氧合（Extracorporeal Membrane Oxygenation, ECMO）的基本原理在过去 30 年中没有改变，但是技术在不断的改进，从单一零件的组合发展到今天具有附加功能，并且具有可操作性的集成系统。近些年来，ECMO 技术在重症患者的救治过程中应用日益广泛，适应性和多功能性日渐完善，设备体积较前明显缩小，转运过程中易于移动。目前，ECMO 支持技术在沿海经济发达的城市中开展较普遍，而一些偏远地区因经济落后、医护人员技术水平有限难以开展。但危急重症患者仍需体外生命支持，因此，ECMO 转运势在必行。目前国内部分大型综合医院已开展固定翼飞机转运、直升机转运和救护车转运，极大的加强了 ECMO 在重大灾难救治水平。ECMO 转运流程多种多样，本文仅以我院转运流程与大家进行分享。

PU-21

极寒地区心衰病人经济毒性现状及影响因素研究

任喆、王亚会
哈尔滨医科大学附属第一医院

目的 调查极寒地区心衰病人的经济毒性水平，分析其影响因素，为此类人群经济毒性的干预策略提供建议。
方法 选取 131 例黑龙江省哈尔滨市某三级甲等医院心衰患者作为研究对象，采用患者报告结局的经济毒性综合评分量表、经济毒性应对策略简答表进行调查。
结果 心衰患者经济毒性总分为 12.50，其中高经济毒性患者占 82.06%。多元线性回归分析显示，居住地、年龄、患病前就业情况、家庭储蓄、患病年限、合并症进入回归方程（P<0.05），可解释心衰患者经济毒性总变异的 43.1%。大部分患者曾经采取多种生活上或治疗上的应对策略来减轻经济毒性，且经济毒性越高的患者越易采取应对策略。
结论 极寒地区心衰患者普遍存在经济毒性且经济毒性水平较高，医护人员应全面评估患者的经济毒性水平，关注重点人群，教育患者采用正确的应对策略；社会及管理层面应提供重点支持。

PU-22

成人创伤后应激障碍的最佳证据总结

万艳慧
中国人民解放军东部战区总医院

目的 总结、评价国内外关于成人创伤后应激障碍的证据，为临床医务人员提供循证依据。
方法 按照证据金字塔“6S”证据模型，进行计算机证据检索。由 4 名研究者使用 AGREE II 评价指南质量，并进行证据提取。
结果 本研究共纳入了 5 篇指南，共提取证据 14 条，主要内容包括成人创伤后应激障碍的评估与诊断、预防措施、治疗方式、心理治疗、药物治疗、管理干预等内容。
结论 本研究总结了创伤后应激障碍相关证据研究，能够为临床护理工作人员提供科学的依据，由于本研究总结的证据来自多个国家，在应用前应进行充分的临床环境及其他相关因素的评估，以有效的达到治疗的目标。

PU-23

基于信息技术的特殊灾难医学护理管理研究

刘季蓉
贵州省职工医院

本论文旨在研究特殊灾难情况下，应用信息技术管理医学护理的问题。论文首先界定特殊灾难及医学护理的概念，并说明研究的背景和意义。接着，论文探讨了信息技术在医学护理管理中的应用领域和作用。论文分析了特殊灾难情况下如何利用信息技术管理医学护理的方法和实践，并评估了其效果。通过研究特殊灾难情况下应用信息技术管理医学护理，本论文得出结论：信息技术在特殊灾难情况下的医学护理管理中具有重要作用，能够提高护理效率和质量。本论文的创新点在于探索特殊灾难情况下如何利用信息技术管理医学护理以提高效率和质量。

PU-24

应对突发公共卫生事件中的护理精细化管理

许微
吉林大学白求恩第一医院

突发公共卫生事件是指突然发生,造成或者可能造成社会公共健康严重损害的重大传染病疫情,群体性不明原因疾病、重大食物和职业中毒以及其他严重影响公众健康的事件。因其具有不可预见性、突然暴发、原因复杂多样、破坏性大、危害性强、影响广泛等特点，而引起广泛关注。由于病房收治的均为新冠肺炎危重症患者，护理工作面临高难度、高强度、高风险的挑战，我们以制度为依托，以培训为抓手，贯彻落实精细化管理和团队能力建设，持续增强凝聚力和战斗力，圆满实现了“精心救治患者，提供优质护理”与“确保医护人员零感染”的总体目标。本文将分享在应对突发公共卫生事件中护理精细化管理的协和经验。

PU-25

护理干预在灾难与创伤后心理应激患者护理中的 应用效果分析

朱菲
常州市肿瘤医院（常州市第四人民医院）

目的：研究在灾难与创伤后心理应激患者护理中使用护理干预的效果。方法：选 50 例灾难与创伤后心理应激患者进行数据研究，分组进行护理，每组 25 例。研究组使用护理干预，对照组使用常规护理，比较组间差异。结果：对比对照组，研究组焦虑以及抑郁分值显著更低，依从性显著更高，P＜0.05。结论：在灾难与创伤后心理应激患者护理中使用护理干预的效果理想。

PU-26

ECMO 治疗急性重度硫化氢中毒 3 例

葛文汉、石岩
淮安市第二人民医院

目的 总结应用体外膜肺氧合（ECMO）救治急性重度硫化氢中毒患者的临床经验，提高对该病的诊治水平。
方法 2021 年 12 月~2022 年 7 月期间江苏淮安及周边地区发生了 3 起急性硫化氢中毒事件，回顾性分析我院应用 ECMO 救治其中 3 例危重患者的临床资料，分析患者中毒后的病情变化，治疗方法，ECMO 治疗的模式、支持时间，以及转归等。
结果 3 例患者均为男性，年龄（44.33±11.59）岁，于中毒后（173.33±137.96）min 送来我院，APACHE II 评分（34.67±3.06）分，中毒后（27.11±40.62）h 接受 VA-ECMO 治疗，2 例成功撤机，1 例患者家属要求撤机。平均呼吸机治疗（14.33±8.50）d，ECMO 治疗时间（9.33±10.12）d，ICU 住院时间（35.33±13.32）d。其中 1 例放弃治疗，余 2 例痊愈出院。
结论 ECMO 可帮助急性重度硫化氢中毒患者减轻中毒所致的脏器损伤，并持续辅助到脏器功能恢复，从而提高该类患者的救治成功率。

PU-27

应用体外膜肺氧合辅助治疗严重创伤的回顾性分析

石岩
淮安市第二人民医院

目的 总结体外膜肺氧合（extracorporealmembrane oxygenation，ECMO）辅助治疗严重创伤的经验和效果。方法 回顾淮安市第二人民医院急诊科 2019 年 2 月至 2022 年 10 月 7 例严重创伤患者的资料，分析创伤患者应用 ECMO 的适应症、启动时机、抗凝策略以及运行时间。结果 ① 7 例患者，顺利撤机 5 人， 出院存活 4 人（57.1%），均神经功能预后良好。 ② 创伤性 ARDS 患者伤后 42-72h 启动 VV-ECMO 救治成功率较高，难治性创伤后休克/心跳骤停的患者应尽早启动 VA-ECMO。 ③ 7 例患者均给与肝素抗凝，发生出血并发症 1 例，发生率 14.2%。④ VV-ECMO 治疗的存活者 ECMO 运行时间为 6 天。结论 创伤患者 ECMO 运行期间给予抗凝的出血风险是可以接受的，推荐应用 ECMO 辅助治疗使更多的严重创伤患者受益。

PU-28

Effect of SAM junctional tourniquet on respiration when applied in the axilla: A swine model

Dongchu Zhao,yang li,lianyang zhang
Center of Trauma and War Injury, Daping Hospital, Army Medical University, State Key Laboratory of Trauma, Burns and Combined Injury, Chongqing, 400042, China

Purpose SAM junctional tourniquet (SJT) has been applied to control junctional hemorrhage. However, there is limited information about its safety and efficacy when applied in the axilla. This study aims to investigate the effect of SJT on respiration when used in the axilla in a swine model. **Methods** Eighteen male Yorkshire swine, aged 6-month-old and weighing 55 e 72 kg, were randomized into 3 groups, with 6 in each. An axillary hemorrhage model was established by cutting a 2 mm transverse incision in the axillary artery. Hemorrhagic shock was induced by exsanguinating through the left carotid artery to achieve a controlled volume reduction of 30% of total blood volume. Vascular blocking bands were used to temporarily control axillary hemorrhage before SJT was applied. In Group I, the swine spontaneously breathed, while SJT was applied for 2 h with a pressure of 210 mmHg. In Group II, the swine were mechanically ventilated, and SJT was applied for the same duration and pressure as Group I. In Group III, the swine spontaneously breathed, but the axillary hemorrhage was controlled using vascular blocking bands without SJT compression. The amount of free blood loss was calculated in the axillary wound during the 2 h of hemostasis by SJT application or vascular blocking bands. After then, a temporary vascular shunt was performed in the 3 groups to achieve resuscitation. Pathophysiologic state of each swine was monitored for 1 h with an infusion of 400 mL of autologous whole blood and 500 mL of lactated ringer solution. Tb and T0 represent the time points before and immediate after the 30% volume-controlled hemorrhagic shock, respectively. T30, T60, T90 and T120, denote 30, 60, 90, and 120 min after T0 (hemostasis period), while T150, and T180 denote 150 and 180 min after T0 (resuscitation period). The mean arterial pressure and heart rate were monitored through the right carotid artery catheter. Blood samples were collected at each time point for the analysis of blood gas, complete cell count, serum chemistry, standard coagulation tests, etc., and thromboelastography was conducted subsequently. Movement of the left hemidiaphragm was measured by ultrasonography at Tb and T0 to assess respiration. Data were presented as mean ± standard deviation and analyzed using repeated measures of two-way analysis of variance with pairwise comparisons adjusted using the Bonferroni method. All statistical analyses were processed using GraphPad Prism software.

Results Compared to Tb, a statistically significant increase in the left hemidiaphragm movement at T0 was observed in Groups I and II (both p < 0.001). In Group III, the left hemidiaphragm movement remained unchanged (p ¼ 0.660). Compared to Group I, mechanical ventilation in Group II significantly alleviated the effect of SJT application on the left hemidiaphragm movement (p < 0.001). Blood pressure and heart rate rapidly increased at T0 in all three groups. Respiratory arrest suddenly occurred in Group I after T120, which required immediate manual respiratory assistance. PaO2 in Group I decreased significantly at T120, accompanied by an increase in PaCO2 (both p < 0.001 vs. Groups II and III). Other biochemical metabolic changes were similar among groups. However, in all 3 groups, lactate and po- potassium increased immediately after 1 min of resuscitation concurrent with a drop in pH. The swine in Group I exhibited the most severe hyperkalemia and metabolic acidosis. The coagulation function test did not show statistically significant differences among the three groups at any time point. However, D-dimer levels showed a more than 16-fold increase from T120 to T180 in all groups.
Conclusion In the swine model, SJT is effective in controlling axillary hemorrhage during both spontaneous breathing and mechanical ventilation. Mechanical ventilation is found to alleviate the restrictive effect of SJT on thoracic movement without affecting hemostatic efficiency. Therefore, mechanical ventilation could be necessary before SJT removal.

PU-29

浅谈新冠肺炎患者院前转运及感染控制

王晓庆
宣城市医疗急救中心

目的 探讨新型冠状病毒肺炎患者院前转运及感染控制的具体方法。
方法 2020 年 1 月 20 日－2021 年 6 月 20 日，我们将全市 11 例确诊新型冠状病毒肺炎患者及 2 例疑似患者安全转运至定点集中收治医院，合理调度安排人力，做好急救药品、急救器材和物品管理，做好患者病情评估和转运途中监测，利用通讯工具保持转运工作中信息的适时沟通，严格做好人员防护，严格做好终末消毒处置。
结果 完成了本组 11 例确诊患者和 2 例疑似患者的安全转运，实现了快速隔离，实行了正确消毒处置，无转运人员被感染情况。
结论 对新型冠状病毒肺炎患者实施有效的院前转运及感染控制，不仅保证了患者的转运安全，而且提升了转运效率，能有效避免职业暴露和交叉感染。

PU-30

致死剂量非洛地平中毒应用 V-A ECMO 成功救治 1 例

朱翔宇、石岩
淮安市第二人民医院

非洛地平作为一种二氢吡啶类钙通道阻滞剂，其临床应用在近年来日益增多。然而，用药过量所引发的中毒现象在临床上频繁出现。然而，在我国，有关 CCBs 中毒救治方案的文献报道较少，该类中毒在影响心脏泵功能、严重心律失常方面采用 ECMO 治疗病历相关较少。近年来 ECMO 在各种难治性心搏骤停或心源性休克救治中发挥了重要作用。本文总结了一例致死性非洛地平中毒患者的临床经验，该患者服用了高达 2050mg 的非洛地平，血药浓度高达 1298ug/ml。患者在入院后 4 小时出现心脏骤停，经过传统心肺复苏手段抢救无效后，及时启动了动脉-静脉型体外膜肺氧合（VA-ECMO）救治，最终患者成功脱离危险并康复出院。本文认为 ECMO 在过量心脏毒性药物中毒救治过程中发挥了重要支持作用，值得在临床实践中推广应用。

PU-31

Progress in the Diagnostic and Predictive Evaluation of Crush Syndrome

吕琪
天津大学

Crush syndrome (CS), also known as traumatic rhabdomyolysis, is a syndrome with a wide clinical spectrum; it is caused by external compression, which often occurs in earthquakes, wars, and traffic accidents, especially in large-scale disasters. Crush syndrome is the second leading cause of death after direct trauma in earthquakes. A series of clinical complications caused by crush syndrome, including hyperkalemia, myoglobinuria, and, in particular, acute kidney injury (AKI), is the main cause of death in crush syndrome. The early diagnosis of crush syndrome, the correct evaluation of its severity, and accurate predictions of a poor prognosis can provide personalized suggestions for rescuers to carry out early treatments and reduce mortality. This review summarizes various methods for the diagnostic and predictive evaluation of crush syndrome, including urine dipstick tests for a large number of victims, traditional and emerging biomarkers, imaging-assisted diagnostic methods, and developed evaluation models, with the aim of providing materials for scholars in this research field.

PU-32

急性环氧乙烷中毒致周围神经病变 1 例

石梦迪、菅向东
山东大学齐鲁医院

环氧乙烷是一种烷化剂，对动物和人体具有一定的毒性。环氧乙烷导致的中毒事件时有发生，临床上慢性环氧乙烷中毒以周围神经损伤多见，急性中毒以中枢神经系统损伤多见。急性环氧乙烷中毒导致周围神经损伤的病例报告较为少见，本文报道了一例职业性急性环氧乙烷中毒致周围神经损伤的患者，经过治疗后该患者的神经系统损伤有明显改善。

PU-33

Case report: Hyperpyrexia and skin lesions caused by xylazine

ping dai,xiangdong jian
Shandong University Qilu Hospital

Xylazine is used in veterinary medicine as a sedative, analgesic, and muscle relaxant in animals. Related poisoning cases at home and abroad are rare. In June 2022, a case of injection poisoning and eventually death was admitted to the Department of Poisoning and Occupational Diseases, Qilu Hospital of Shandong University.
Xylazine, an α2 adrenoceptor agonist, reduces the release of norepinephrine and dopamine from the central nervous system by stimulating the central α2 receptor, resulting in sedative, neuromuscular and analgesic effects. It also inhibits acetylcholine release and causes dry mouth. The mechanism of action may also involve H2-histaminergic, serotonergic, dopaminergic and opioid receptors

PU-34

Pregnant women experiencing acute diquat poisoning: a case of miscarriage and brain stem hematoma

ruikai shang,xiangdong jian
Shandong University Qilu Hospital

Diquat, a widely used herbicide, has gained prominence following the exit of paraquat from the market, the use of diquat is increasing rapidly and this leading to an increase in diquat poisoning cases. In this study, we reported a case of a pregnant woman with oral diquat. The patient suffered a miscarriage and brain stem hemorrhage during hospitalization. She was hospitalized for 48 days and was discharged. This case suggests that we should be alert to the serious damage of brain stem bleeding caused by diquat poisoning.
The patient suffered from abortion and brain stem hemorrhage during hospitalization.After active treatment, her condition improved and discharged from hospital.

PU-35

急性一氧化碳中毒致横纹肌溶解症、无尿 1 例

张向星、菅向东
山东大学齐鲁医院

一氧化碳(carbon monoxide，CO)是碳氢化合物不完全燃烧时形成的一种无色、无臭、无味的有毒气体[1]。中毒后的机体缺氧是一氧化碳损伤机体的主要原因，一般以神经和心血管系统的急性损伤为主，急性一氧化碳中毒后引起横纹肌溶解也是其急性并发症之一[2]，本文报道了一例急性一氧化碳中毒患者，中毒后出现左侧大腿肿胀，横纹肌溶解，同时伴有心、肾、肝等多脏器功能损害，病程持续时间较长且病情复杂，现介绍如下。本项目已通过医院伦理委员会审批，并获得患者知情同意。

PU-36

基于 CiteSpace 的急性高原反应文献计量及可视化分析

车鹏、胡俊、黄中、黄可
绵阳市第三人民医院

目的 基于 CiteSpace 分析国内外急性高原反应研究热点，为该领域科研发展提供借鉴。
方法 检索 Web of Science（WOS）及中国知网（CNKI）数据库，检索时间截止 2022 年 9 月 20 日。应用 Excel 和 CiteSpace 软件对纳入文献的数量、作者、国家、机构和关键词等内容进行文献计量及可视化分析。
结果 共纳入 2420 篇文献，英文 1937 篇，中文 483 篇。①国内外总体发文量呈上升趋势。②发文数量前 3 位的国家分别为美国、英格兰、中国，其中的美国中心性最高（0.3）。③国内主要研究力量是各部队研究中心，多是独立完成，未形成有规模的合作网络。国外研究力量主要是各大学，各机构与其他机构建立了紧密的合作网络，可能在本研究领域起主要作用。④国外发文量排名前 3 位的是 BARTSCH P，BASNYAT B，MAGGIORINI M，国内发文量前 3 位的是周其全、张西洲、高钰琪，国内学者总体发文数量较少，且整体合作密度和频率较低。⑤《J APPL PHYSIOL》期刊被引最多。⑥目前研究热点是急进高原及心率变异性。
结论 急性高原反应一直是一个研究热点，国外侧重于疾病的治疗及基础研究，国内侧重于疾病的预防。各研究机构及研究者若能加强交流合作，会更有益于促进学科领域的进步。

PU-37

外固定架在急诊骨折的应用效果

梁超
漯河市中心医院

目的 回顾性分析应用外固定架急诊手术治疗骨折的临床效果。
方法 采用我科 2019--03 至 2023-03 外固定架急诊手术治疗桡骨远端骨折 35 例、肱骨骨折 10 例、股骨骨折 11 例、胫腓骨开放性骨折 54 例、骨盆骨折 21 例，评价治疗效果。
结果 131 例患者 120 例获的随访，总体优良率 87%。
结论 应用外固定架急诊手术治疗骨折，简单、快速、不需二次住院手术、效果满意，值得推广。

PU-38

后疫情时代急诊医学人才培养策略与路径研究：基于 SWOT 模型

骆丁[1,2]、樊毫军[1]
1. 天津大学应急医学研究院
2. 海南医学院急救与创伤研究教育部重点实验室

本研究基于 SWOT 模型分析后疫情时代 EM 人才培养机制与路径。通过分析 EM 人才培养的优势、劣势、机会和威胁，提出了应对后疫情时代的 EM 人才培养策略。在优势方面，EM 人才培养具有丰富的临床经验和应对急危重症的能力；在劣势方面，EM 人才培养过程中存在培养时间长、培养成本高等问题；在机遇方面，后疫情时代 EM 人才需求量大，为 EM 人才培养提供了机会；在威胁方面，EM 人才需求量大，但是供给不足，急需解决人才供需矛盾问题。基于 SWOT 模型本文提出了多项策略，包括优化课程设置、加强实践教学、开展模拟演练等，以提高 EM 人才培养的效果；同时，加强 EM 人才的招募、培养和管理，建立人才库等，以解决 EM 人才供需矛盾问题。这些策略有望为后疫情时代 EM 人才培养提供有力的支持和保障。综上，本文通过 SWOT 模型，研究了后疫情时代 EM 人才培养策略与路径，提出了应对后疫情时代的 EM 人才培养策略，对于促进 EM 人才的培养和发展具有一定的参考价值。

PU-39

云南省护士突发公共卫生事件应急能力现状及影响因素分析

董勇[1]、顾兴琼[2]、蔡帅中[3]、关琼瑶*[1]
1. 昆明医科大学第三附属医院
2. 滇东北区域中心医院
3. 昆明市延安医院

目的 探究护士突发公共卫生事件应急能力现状，并分析其影响因素，旨在为未来构建应急能力培训体系提供实证依据。
方法 采用整群抽样的方法，选取云南省各级医院 4821 名护士为研究对象，借助一般资料调查表、护士突发公共卫生事件应急能力量表、应急态度量表对其进行横断面调查；使用 SPSS 软件进行数据的单因素分析和逐步多元线性回归，分析护士突发公共卫生事件应急能力的影响因素。
结果 护士突发公共卫生事件应急能力总分为 70.35±14.08 分，护士突发公共卫生事件应急态度总分为 42.26±6.14 分；单因素显示性别、科室、是否少数民族、职称、医院等级、科室、工作年限、

聘用方式、是否参加过突发公共卫生事件应急培训、是否参加过突发公共卫生事件救援活动等方面差异有统计学意义（P＜0.05）；多因素结果显示性别、科室、医院等级、工作年限、是否参加突发公共卫生事件应急培训、是否经历突发公共卫生事件救援活动是其主要影响因素（P＜0.05）。
结论 护士突发公共卫生事件应急能力总体处于中等偏上水平，接近高水平，但应急知识方面仍存在明显不足，需进行针对性培训，未来护理管理进行培训时科基于影响因素构建针对性的干预方案，开展分层培训，有针对性地提高护士突发公共卫生事件应急能力。

PU-40

批量伤救治经验与策略：以六盘水市 6·30 交通事故现场救援为例

邓进
贵州医科大学附属医院

目的 批量复合伤时有发生，而批量复合伤具有杀伤强度大，作用时间长，伤亡种类复杂，群体伤员多，救治难度大等特点，平时及战时均可发生。批量伤员的处理策略必须要放弃一些日常救治的常规，将伤员按病情分别归类，分清轻重缓急分别处理，有计划地在短时间内让伤员逐级疏散在相应的救治机构。本研究以六盘水市 6·30 交通事故现场救援为例，借此分析批量伤的救治经验以及批量伤的救治策略，以提高我省未来在批量伤救治的综合能力。
方法 分析贵州省六盘水市 6·30 交通事故现场救援的救援流程以及贵州省创伤体系建设包括空中救援对批量伤救治的优缺点；进一步分析如何处理批量伤中儿童及成人严重创伤的救治措施。
结果 贵州省六盘水市 6·30 交通事故共造成了 4 死 10 伤，实施检伤分类红区 5 人，黄区 3 人，绿区 2 人，10 位伤者被分流至当地 3 家三级甲等医院，其中 1 家单位为“中国创伤救治联盟”认可的创伤中心建设单位；开展航空救援 1 人，实施成人严重创伤患者损伤控制性手术 5 例，儿童严重创伤损伤控制性手术 3 例；救治成功率 100%。
结论 区域创伤中心的建设、快速启动批量伤救援预案、MDT 团队高效集结应对红区病人、航空救援力量支撑、国家级、省级、市级“三级”医学救援专家远程指挥、医疗资源的集中调配、院前-院内无缝衔接，极大提高批量伤救治能力；创伤救治人才系统培养、应对战时演练、多级联动与创伤 MDT 救治一体化是批量严重创伤成功救治的关键。

PU-41

不可压迫性躯干出血：院前急救领域的痛点与展望

张画羽
重庆市红十字会医院（江北区人民医院）

不可压迫性躯干出血（noncompressible torso hemorrhage, NCTH）是躯干遭受严重创伤打击后，由心肺、躯干轴性大血管、腹腔实质脏器损伤以及骨盆骨折所导致的严重大出血。传统止血带无法在该类创伤救治中发挥功效，是 NCTH 与四肢大出血最为显著的区别。躯干压迫装置和其他体内止血方式的不断发展成为了突破 NCTH 急救困局的关键，亦为最终改善院前救治效能带来了新的曙光。本文通过回顾 NCTH 的概念，提出 NCTH 存在院前和总体伤死率居高不下、现有止血策略存在客观不足、相关救治理念普及和实践能力有所欠缺、现有命名方式不能反映相关进展等痛点，提出搭建“临床-科研-培训”三位一体的发展思路，以期实现躯干大出血救治技术和研究水平的协同发展。

PU-42

《多发伤病历与诊断：专家共识意见（2023 版）》解读

李阳
中国人民解放军陆军特色医学中心

近年来，我国创伤中心事业蓬勃发展，显著改善了多发伤的救治质量。随着 DRG 分组付费和新病案首页编写要求等政策的出现,多发伤病历的书写和诊断出现一些新问题。为更好地指导多发伤病历书写与诊断，国家创伤医学中心专家委员会、中华医学会创伤学分会创伤急救与多发伤学组、中国创伤救治联盟和《创伤外科杂志》编辑委员会共同牵头，由具有丰富多发伤救治经验的专家组成共识编写团队联合发布了《多发伤病历与诊断：专家共识意见（2023 版）》（以下简称“共识 2023 版”）。本文介绍了共识 2023 版的基本情况，详细解读了共识 2023 版中对多发伤定义和分型的解释以及多发伤病历诊断书写过程中的要求，供创伤救治医务人员参考。

PU-43

突发事件紧急医疗保障——以 2022 年北京冬奥会为例

骆丁[1,2]、樊毫军[1]
1. 天津大学应急医学研究院
2. 急救与创伤研究教育部重点实验室

本文对第二十四届北京 2022 年冬季奥林匹克运动会（Olympic Winter Games Beijing 2022，北京冬奥会）的公共卫生与赛事医疗保障和应对策略进行了全面梳理，剖析了此届冬奥会成功举办的经验，认为借助最新的科技力量和专业的医疗保障队伍支撑，牢牢铸就闭环系统内的疫情防控体系，是保障了本届冬奥会成功举行的重要基础和前提。基于此，在当下公共卫生事件频发的背景下，分析和总结本届北京冬奥会的成功做法，对未来我国乃至世界范围内举办大型体育赛事将提供有益的参考与借鉴。

PU-44

我国运动赛事突发事件紧急医学救援优化策略研究

骆丁[1,2]、樊毫军[1]
1. 天津大学应急医学研究院
2. 急救与创伤研究教育部重点实验室

随着“健康中国 2030”规划和“体育强国”两大国家战略的深入实施和推进，各类群众性和专业性的比赛开展越来越广泛。然而任何比赛对参与者都会有现存或潜在的伤害和疾病风险，因此，与比赛不断增多相对应赛事的医疗保障服务应进行持续的应对和完善，以满足各类比赛的运动防护需求，进而维护参与者的运动安全。基于此，本文对国内外体育赛事开展期间相关医疗保障进行剖析，探寻在体育赛事中保护运动参与者健康和安全所需基本标准，并针对我国体育赛事医疗保障“空白区”进行分析；找出存在的问题，提出应对措施，以期为我国今后体育赛事的医疗保障提供依据和参考。

PU-45

智能化背景下的心肺复苏精准化培训在地震高发地区的应用价值

高正、刘超、杨雨晴
河北医科大学第一医院

我国民众的心肺复苏能力相较于发达国家仍有差距，特别是在地震高发地区，心肺复苏技术的普及对抢救伤员、挽救生命十分重要。因此探索一种群众易接受的、培训效果好的心肺复苏培训模式是当务之急。面向心脏骤停高危人群的心肺复苏精准化培训是一个良好的解决方案。人工智能技术可推动心肺复苏精准化培训的开展，其不仅高危人群的检出效率大大提高，同时也可以作为学员用于发现潜在被施救者的工具，增加学员识别心脏骤停的能力，充分发挥培训所学技能的作用，挽救更多生命。此外，腹部提压心肺复苏可以作为心肺复苏精准化培训的重要部分，因其在地震等自然灾害发生时对肋骨骨折等病人的心脏骤停抢救有着极大地益处，可作为地震高发地区人群的重点培训内容之一。

PU-46

新形势下的综合性应急医疗救援模式建设

王春明
江苏省消防职业健康中心（江苏省消防医院）

综合性应急医疗救援模式的建设对完善我国应急救援体系，提高防灾减灾救灾能力，维护社会公共安全，保护人民生命财产安全具有重大意义。本文介绍了江苏省消防救援与医疗急救联动运作模式，指出传统救援模式下，消防救援与医疗救援无法发挥最大优势，建设“消防救援+医疗急救”的综合性应急医疗救援模式在缩短救援时间、缓解出警压力、提升处置能力等方面具有积极意义，并从联动协作、联合培训、人员装备等方面提出建议。

PU-47

医学生灾难及公共卫生应急教学核心能力的设计

范国峰
南京大学医学院附属鼓楼医院

近期新发的公共卫生突发事件和频繁出现的自然灾害，再次突显医学院校课程增加灾难及公共卫生事件医疗防备、紧急反应及救援内容的重要性和必要性。协调一致的应急防备需要医疗机构、公共卫生、政府主管等多部门保持一致的标准，最有效也是最基本层面就是对医学院校学生进行相关内容的教育。确立教学目标能力是教学质量的基础，能够确保医学毕业生胜任职业能力需要，但又不同于医疗从业者的要求。近年来，本院急诊科在医学生急诊医学教学中增加了组织灵活的结构化灾难医学教育课程。为进一步提高教学质量，提出并建立了灾难医学教学的核心能力目标，适用于医疗、牙科、护理和公共卫生专业医学生，也可以容易地用于其他卫生保健学科，但要考虑学生临床能力需求和知识水平的差异。

PU-48

应急小分队应对突发灾害事故救援能力探讨

岳喆宇、韩丽娜、闫妍、韩睿洋
山西省人民医院

目的 调查评估应急救援队伍进入现场前及现场救援水平，为提升应急小分队救援能力提供参考。
方法 通过调查突发事件批量伤员救援现场情景模拟现存问题，对山西省某综合三甲医院省级紧急医学救援小分队灾害事故救援能力现有情况进行测评分析。
结果 应急小分队部分物资配备不全，物资维护不到位，对灾难现场安全防护观念和防护器材使用训练不足，现场救援能力欠缺。
结论 需完善应急小分队物资配备与管理，对能力不足队员进行针对性培训，加强小分队与后方应急队伍和医院的配合。

PU-49

美国突发事件指挥系统 (ICS) 对矿难救援 应急响应机制优化的启示

闫妍、韩丽娜、岳喆宇、韩睿洋
山西省人民医院

随着社会经济不断发展、政府对矿山安全工作的重视和企业安全投入的不断加大,应急救援能力得到了极大提升。但是纵观近年来矿山救援工作,受多种因素影响,矿山应急救援能力仍存在一些问题,导致矿山救援管理工作难以有效开展。本文介绍了美国突发事件指挥系统（Incident Command System），并对其特点及优势进行研究分析，以此对矿难救援急响应机制的优化提供建议。

PU-50

骨髓腔输液发展现状

许乾凤、胡黎欣、夏梅
陆军军医大学第一附属医院（西南医院）

骨髓腔输液（intraosseous infusion,IO）是一种可以快速建立骨髓腔内血管通路的技术，将带有针芯的穿刺针钻入骨髓腔内，将针芯取出，连接连通器，再接上输液装置，将液体源源不断的输入体内的一种治疗、抢救措施。它主要是利用骨髓腔里面大量的非塌陷性静脉窦来建立一些输液通路，将药物、液体，特别是抢救药物快速的输入患者体内，以达到抢救及时、挽救患者生命的目的。

PU-51

创伤患者院前急救信息采集现状调查及分析

范杰梅、李百强
中国人民解放军东部战区总医院

目的 调查创伤患者院前急救信息采集现状并进行分析总结。

方法 制定创伤患者院前急救信息采集调查问卷，问卷内容主要包括急救单位信息、创伤急救信息采集与存储方式、创伤患者病历资料登记情况、创伤患者信息院前和院内交接的情况以及当前院前急救信息采集的存在问题与建议等几个部分。调查问卷采用微信方式发放至院前急救相关的 120 医生、急诊科医生以及军队医院野战医疗所医生，对回收的有效调查问卷进行统计分析。

结果 本次研究共计发放调查问卷 150 份，收回有效调查问卷共计 148 份。使用制式信息表格进行信息采集的有 143 份（96.62%），其中有 49 份（34.27%）使用纸质伤票（制式表格），88 份（59.46%）使用电子信息系统生成表格, 11 份（7.43%）使用纸质和电子信息系统同时登记。一般资料情况（伤员姓名、身份证号、联系方式等）全部可以获取的占 16.89%（25/148）。既往健康资料方面全部可获取占 16.22%（24/148），伤员关键信息（姓名、年龄、既往史、过敏史、家人联系方式等）全部可获取占 22.97%（34/148），超过 50%伤员关键信息缺失的占 17.57%（26/148）。伤情信息中仅记录一次的占 56.08%（83/148）。伤情信息记录方式以文字记录为主，占 98.65%（146/148），采用语音、照片、视屏方式记录的均不到 50%。被调查者当前所采用的创伤急救信息采集方式的缺点集中于：身份识别存在困难（89/148，60.14%）、病人个人信息不全（99/148，66.89%）、创伤急救过程病情信息记录不全和更新不及时（71/148,47.97%）等几个方面。创伤急救信息采集困难比较突出的原因有：信息化程度低（90/148，60.81%）、人手紧张（86/148，58.11%）以及缺乏规范化信息采集方式（84/148，56.76%）等。

结论 当前创伤患者院前急救信息的采集方式存在电子信息系统录入、制式表格、手写伤票等方式，信息化程度低，身份识别存在困难，个人一般信息和既往健康信息存在较大程度的缺失，同时缺乏便捷、动态、多维的记录伤员伤情的方法，这些问题在当前的创伤伤员院前急救工作中亟待解决。

PU-52

昆山市急救志愿者培训成果转化现状分析及管理方法研究

陶秀萍、朱小艳
昆山急救中心

目的 分析昆山市急救中心培训科通过招募急救志愿者的方式提高急救公益性培训成果转化的可行性与成效，探讨一种可持续应用的管理方法。

方法 对 2018 年至 2023 年志愿者信息进行统计。采用 SPSS21 软件对志愿者一般情况、成果转化情况、志愿者培训成果转化管理路径及成效进行数据统计和描述性分析。

结果 志愿者招募人数逐年增加，完成志愿服务次数逐年增加，培训成果转化率高，转化形式表现为宣传册、媒体宣传、微信公众号、广场宣传、网课培训，社会评价高；在志愿者接受志愿服务调查结果中，59.79%人数支持全年服务，因家庭（15.46%）、工作（19.59%）、个人（5.15%）原因暂停服务人数占比 40.21%；在参加志愿者意愿调查中，35.05%是为了学习急救知识，28.87%是精神信仰，19.59%是受他人影响，16.49%是服务社会；在培训科开展志愿者培训成果转化管理中，效果评估与培训保障是管理的亮点，促进培训成果转化。

结论 培训科在提升急救公益培训成果转化管理中选定急救志愿者为目标受众，管理路径中完成受训者、工作环境、组织三个层面的培训成果转化引领,加强观念障碍和执行障碍管理，注重培训全过程的转化准备, 激发转化动机、提供转化机会、控制转化结果，管理思路清晰，管理目标明确，管理方法严谨，可操作性强，适用于急救公益性培训活动管理。

PU-53

急诊医学中医疗质量与安全问题的研究

肖灵辉[1]、骆俊[2]
1. 十堰市房县白鹤镇卫生院
2. 十堰市房县妇幼保健院

摘要 本研究旨在探讨急诊医学中医疗质量与安全问题，通过文献综述和实地调查，分析问题的原因和影响因素，并提出改进措施。研究发现，急诊医学中医疗质量和安全问题主要包括诊断错误、治疗不当、感染等，这些问题受到医生技术水平、医疗资源分配和沟通等多种因素的影响。通过采取有效的改进措施，可以提高医疗质量和病人满意度。本研究为急诊医生提供了参考，对于提高医疗质量和病人满意度具有重要意义。

PU-54

灾害医学基本理论需尊重汉语的语用逻辑—— 兼论“灾害”与“灾难”的差异

郭海涛、贺智
武警后勤学院

本文针对灾害医学基本理论存在的一些乱象，特别是“灾害”与“灾难”的混用问题，以科学认识的四面体结构理论为指导，辨析了“灾害”与“灾难”的语用差异，提出下列建议：一是在树立百花齐放、百家争鸣的学科发展导向的同时，尊重汉语的语用逻辑；二是可以把“救援医学”或“应急医学”作为学科名称；三是可以尝试采用“巨灾”这个相对较新、内涵更清晰的概念。

PU-55

热射病救治成功病例分析

黄睿
陆军军医大学第一附属医院（西南医院）

热射病是由热损伤因素作用于机体引起的严重致命性疾病，是热环境下体育竞技和军事训练中常见的疾病，具有很高的病死率。通过回顾性分析我院 2019 年-2023 年的热射病病例的临床特点，治疗，预后等，总结分析救治成功的案例，为热射病的临床救治提供参考。

PU-56

2017-2019 年阿尼玛卿雪山极限越野挑战赛医疗保障救援实践

倪楠、暴继敏
辽宁省金秋医院

目的 分享 2017-2019 年阿尼玛卿雪山极限越野挑战赛医疗保障经验。
方法 中国研究型医院学会心肺复苏专业委员会、中国医学救援协会灾害救援分会、中国国际女子救援队、解放军总医院第三医学中心、解放军总医院、辽宁省金秋医院、德美瑞心肺复苏医学转化中心，应青海省玛沁县阿尼玛卿雪山极限越野挑战赛组委会邀请，联合玛沁县人民医院，共派出 150 余名医务人员连续三年策划和实施阿尼玛卿雪山极限越野挑战赛赛事医疗保障和救援。保障分

成领导指挥组、专家顾问组、现场医疗保障组、后方医疗保障组和医疗物资保障组，现场医疗保障组配备救护车、应急相应的医疗设备和药品分别在从包括起点到终点的 8 个医疗站点以及各站点间的选手路径上进行医疗保障。

结果 三次赛事过程中未发生心脏骤停及猝死病例，共接诊患者 56 例（5 例为合并伤），其中 21 例轻度高原反应，擦伤 8 例，肌肉痉挛、拉伤 13 例，低血糖 11 例，腹痛 3 例。伤者均现场及时治疗观察，病情缓解。

结论 实现国际越野跑协会（International Cross-country Running Association ITRA）认证的平均海拔最高越野赛的医疗保障成功，首先要制定科学、完善的医疗保障工作方案；赛前体检，特别是应用运动心肺功能检测，筛查出可能出现医疗意外的运动员；赛中重点监测跟踪可能出现问题的选手；各保障点与保障车紧密配合、衔接；做好各类人员的急救培训，做到发生医疗意外能够第一时间发现，第一时间急救，第一时间转运。阿尼玛卿雪山极限越野挑战赛赛事医疗保障对国际高原运动赛事的安全保障起到了良好的作用，对类似赛事保障工作提供了参考和借鉴。

PU-57

AgB ameliorates septic encephalopathy by regulating microglial polarization via the TLR2/MyD88 pathway in a mouse model

Weixiao Zhang
Bengbu Medical college

Objective ：This study mainly observed the repair effect of AgB on septic encephalopathy in mice by regulating microglial subtype switching via TLR2/MyD88 signaling pathway, and provided a basis for the development of insect-derived antigens as immunomodulators for the prevention and treatment of septic encephalopathy.

Methods：The LPS-induced BV2 cell inflammation model was established, and the AgB-induced BV2 cell polarization and the expression level of TLR2/MyD88 pathway were detected by immunofluorescence and Western Blot.

AgB was used to intervene LPS-induced septic encephalopathy mouse model. The 72-hour survival rate of mice was observed, the learning and memory abilities of mice was evaluated by the Morris water maze test (MWM), the damage to the brain tissue of mice 12 hours after LPS injection was observed by HE staining, and the number，distribution and morphology of activated microglia was detected by immunohistochemistry. The levels of cytokines (TNF-α, IL-6, IL-10 and TGF-β) in the serum and the brain tissue of mice 12h after LPS injection were detected by ELISA, as well as the content of related proteins in the TLR2/MyD88 pathway in the brain of mice were detected by Western Blot. The mRNA expression of iNOS, Arg-1 and inflammatory factors TNF-α, IL-6, IL-10 and TGF-β in the brain of mice were detected by RT-PCR.

Results：AgB induced microglial migration towards the M2 type and inhibited the polarization of the M1 type. AgB increased the survival rate of LPS-induced septic encephalopathy mice, alleviated the damage to brain tissue structure, improved learning memory skills, decreased pro-inflammatory factors and increased anti-inflammatory factors in the serum and brain tissue of mice. The content of related proteins in the TLR2/MyD88 pathway increased, the markers of M1-type microglia decreased, and the markers of M2-type microglia increased.

Conclusion ：AgB regulates microglial polarization via TLR2/MyD88 and has a repairing effect on murine septic encephalopathy.

PU-58

急性中毒性肺损伤的研究进展

孙策策、菅向东
山东大学齐鲁医院

广义的肺损伤是指外力、肺部感染、毒物等导致的肺部损伤。导致肺损伤的毒物种类很多，包括气体、农药、某些有机及无机化合物等。本文就常见的导致肺损伤的毒物进行综述，描述其作用机制、特点及治疗等，为以后的临床工作提供参考。

PU-59

吸入氯化氢引起的化学性肺损伤 1 例报道

石梦迪、菅向东
山东大学齐鲁医院

盐酸（氯化氢）是一种无色，具有强烈的刺激性气味的液体，是一种用于清洗和消毒游泳池的化学产品成分[1]。当浓度达到 25%或更高时，它在空气中冒烟，变成氯化氢气体[2-4]。其高水溶性可使黏膜吸入后迅速溶解，通常会导致低全身毒性[5]。高浓度的盐酸似乎饱和了鼻黏膜的缓冲能力[6]。一旦盐酸被粘膜吸收，它就会分解成氢离子和氯离子。氢离子与水接触产生水合氢离子，与有机分子反应迅速。这种反应可能是造成细胞损伤的原因[7]。我们报告了 1 例短暂吸入高浓度 HCl 气体后的急性肺损伤患者的治疗过程和影像学发现。

PU-60

职业性二氯乙烷中毒 1 例报道

根加甫.阿尔布斯力、菅向东
山东大学齐鲁医院

本文对 2022 年 8 月 29 日我院收治的 1 例职业性二氯乙烷中性脑病患者的临床资料进行了总结和分析。2022 年 8 月 15 日晚，患者下夜班后，家属发现他出现了呕吐、腹泻、尿失禁、意识障碍等症状。因此，他被紧急送往当地的一家医院接受治疗，随后被转到我院。根据职业健康调查，患者在工作时未穿防护服，因二氯乙烷通过皮肤吸收而导致职业中毒。二氯乙烷可以通过呼吸道、消化道和皮肤被人体吸收。临床治疗的重点是脑水肿的预防和治疗。应普及企业和工人二氯乙烷中毒安全预防知识，减少此类事件的发生。

PU-61

一起密闭空间急性氮气中毒事件报告

菅向东、戴平
山东大学齐鲁医院

报道 1 例密闭空间急性氮气中毒事件并对事件进行调查、分析和总结。缺乏职业防护、安全管理缺失是事故发生主要原因。虽经积极治疗，2 例患者均痊愈。企业应加强职业安全卫生知识培训，提高工人防护意识。工人在密闭空间作业应该严格遵守操作规范，做好安全防护。

PU-62

磷化氢中毒，一种致命的毒性疾病

张向星、菅向东
山东大学齐鲁医院

磷化铝(AlP)是一种常用的熏蒸剂，广泛用于保存粮食和灭鼠剂，通常以片剂、颗粒或粉末的形式存在。虽然 AlP 在干燥条件下是稳定的，但在有水分的情况下会分解成磷化氢气体。磷化氢的释放与湿度水平成正比，使其极易挥发，容易通过呼吸道吸收。口服时，AlP 释放磷化氢气体进入胃，然后通过消化道吸收，导致中毒症状甚至死亡的可能性。本报告记录了两例因吸入 AlP 引起的急性中毒和一例因口服 AlP 片剂引起的急性中毒。在这三名患者中，一名不幸死亡，另外两名幸存。研究结果强调，迫切需要提高公众对碱性磷酸酶毒性危险的认识，以防止此类事件再次发生。

PU-63

基于海蜇分布特征的秦皇岛市沿海海蜇蜇伤情况分析

王耀辉、陈青松
秦皇岛市第一医院

摘要: 目的 分析 2017-2019 年暑期（7-8 月）秦皇岛沿海各浴场海蜇空间特征与蜇伤的特点，探索海蜇蜇伤科学防控的方法。方法 收集 2017-2019 年暑期秦皇岛沿海各浴场海蜇蜇伤者的一般资料，调查秦皇岛沿海浴场海蜇空间构成特点（分布、伞径、丰度），分析两者之间的关系。结果 2017-2019 年秦皇岛沿海各浴场海蜇蛰伤人数呈递减趋势，分别为 1 890、492、171 例；其中浅水湾浴场和东山浴场蜇伤人数较多〔2017 年分别占 60.90%与 35.08%，2018 年分别占 24.39%与 4.23%，2019 年分别占 16.96% 与 16.42%。秦皇岛海域暑期分布的海蜇主要类别为海月水母、白色霞水母和沙海蜇。7 月主要为海月水母，主要分布于浅水湾浴场和东山浴场。8 月海月水母消退，白色霞水母丰度增加，主要分布在浅水湾浴场，其次为东山浴场。8 月之后，沙海蜇开始出现。结论 秦皇岛沿海浴场暑期海蜇蛰伤主要分布在浅水湾沿线和东山浴场，致伤水母主要为海月水母、白色霞水母和沙海蜇。

PU-64

灾难救援技能培训，南通模式“五四三”

张利远
南通市第一人民医院

目的 探索灾难医学救援，急救技能培训科学管理，确保急救技能培训高质量。
方法 创新急救技能培训“五精”设计、“四严”管理、“三方式”运行的“五四三”模式。
结果 不仅整个培训过程有序运行，教员和学员严谨、严肃、认真。“五四三”模式，学员喻为“白+黑”、“严+苦”的 魔鬼式”训练！
结论 探索灾难医学救援急救技能“五四三”培训“南通模式”，确保急救技能培训高质量。此模式已被多地复制应用。

PU-65

急诊护理干预对提高多发伤患者救治效果的作用分析

朱丽
上海长征医院（凤阳路 415 号）

目的 分析急诊护理干预对提高多发伤患者救治效果的作用。
方法 将 2021 年 1 月-2022 年 1 月间急诊收治的 100 例多发伤患者分为 2 组，并分析不同护理方式的应用效果。
结果 实验组护理满意度高于对照组，救治时间短于对照组，对比并发症发生率，实验组低于对照组，P＜0.05。
结论 急诊护理干预能够使多发伤患者得到更加高效率的抢救，降低其并发症的发生率，缩短患者的抢救时间，提高整体的救治的效果。

PU-66

高原地区灾难事故护理现状及建议

巩月英
青海省人民医院

摘要：灾害是指一次在时间和空间上较为集中的事故，事故发生期间当地的人类群体及其财产遭到严重的威胁并造成巨大损失[1]，以致家庭结构和社会结构也受到不可忽视的影响，灾害的类型有很多种，其中包括：气象灾害、地质灾害、海洋灾害和生物灾害。灾害护理是指在灾害发生后，通过护理手段减轻灾害对人的生命安全和身心健康造成的危害而开展的各项活动[2]，护士在灾害救援中发挥着至关重要的作用，需要具备一定的专业知识和技能，以应对各种复杂的情况，如急救人员、分诊人员、护理人员、护理和服务协调员、信息和教育提供者以及咨询师等。本文通过回顾高原地区灾害事故中护理方面存在的问题、灾害事故对患者造成的危害，提出一些改进和优化的建议，为今后高原地区灾害救援提供理论依据。

PU-67

构建覆盖海南本岛及南中国海区域性的重大灾难事故与严重创伤紧急医学救援体系

程少文
海南医学院第一附属医院
国家紧急医学救援队（海南）

由于海南本岛，特别是南中国海广大区域长期缺乏完善和高效的医学救援体系，使得在突发性、群体性的严重战创伤和重大灾难事故发生时，其救援能力显得脆弱，救援效果难以满足国家重大需求。因此，根据海南和南中国海的国际地位与影响、特殊地理位置、自然灾害和海难空难发生特征以及海洋战略与军事冲突等特殊要求，建立统一、高效、完整、可靠的覆盖海南本岛及南中国海区域性的重大灾难事故与严重创伤紧急医学救援体系势在必行。本文将从六大体系建设分别阐述覆盖海南本岛及南中国海区域性的重大灾难事故与严重创伤紧急医学救援体系的构建。

PU-68

三亚酒店方舱医院建设与运行管理探索

程少文
海南医学院第一附属医院
国家紧急医学救援队（海南）

海南三亚疫情的毒株为奥密克戎变异株 BA5.1.3，为当时国内首次报道，传染性最强的毒株。三亚新增感染者快速上升，三亚市的方舱医院大多处于在建状态，出现了“人等床”的情况，在当地医疗资源十分紧张的关键时刻，激活三亚市已有的酒店资源，将酒店改造成方舱医院是一个快捷有效的应对方案。本文将从党建工作、组织架构、诊疗规范、感控管理、心理疏导等方面，总结医疗队在酒店方舱医院建设与运行管理方面的实践经验。

PU-69

海上紧急医学救援基地建设之海南模式

程少文[1]、陈潇男[1]、吴国平[2]、吕传柱[3]
1. 海南医学院第一附属医院
2. 三沙市人民医院
3. 四川省人民医院

根据海南和南中国海的国际地位与影响、特殊地理位置、自然灾害和海难空难发生特征以及海洋战略与局部冲突等特殊要求，建立海上紧急医学救援基地势在必行，是落实习近平总书记有关“加强推进南海资源开发服务保障基地和海上救援基地建设，坚决守好祖国南大门”重要指示的具体体现。在“网格化”和“同心圆”理论的基础上，设立救援“点”布局（基地中心医院、近岸基地医院、医疗船），链接快速“线”反应（直升机、急救快艇、救护车），运行应急“面”机制（北、东、南、西、三沙）的新模式，并且提出保障救援效能的针对性处置级别方案，加强学科建设和人员培训，提升我省应对海上突发公共卫生事件的应急处置能力，发挥海南作为中国东盟桥头堡与相邻国家的应急协作机制作用，推进国家海（水）上紧急医学救援事业发展。

PU-70

急诊创伤患者预检评估量表的编制及信效度检验

邹军
常州市第一人民医院

目的 编制急诊创伤患者预检评估量表，并进行信效度检验，为预检分诊快速准确评估创伤患者病情提供有效的测评工具。
方法 采用德尔菲专家函询法构建条目池，形成初始评估量表，采用 Cronbach's a 系数、折半信度和重测信度进行信度检验；采用内容效度、探索性因子分析、验证性因子分析进行效度检验。
结果 量表总的 Cronbach’s α 系数为 0.941，折半信度为 0.721，重测信度为 0.927；S-CVI/UA 为 0.846，S-CVI/Ave 为 0.975；KMO=0.960，χ2=5904.207，P＜0.01；χ2/df 为 1.154，GFI 为 1.154，RMSEA 为 0.023，RMR 为 0.048，AVE 平方根值分别为 0.786、0.823、0.749。
结论 最终形成了包括来院体征评估、受伤机制评估、来院方式评估 3 个维度，共 26 个条目的急诊创伤患者预检评估量表，具有良好的信效度，可以应用于预检分诊快速评估创伤患者的病情。

PU-71

比较复方电解质注射液（Ⅱ）与醋酸林格液 对重症创伤患者早期液体复苏的效果

朱雷、张佳亮、边勇、李重良、刘海波
吉林大学第一医院乐群院区

目的 探讨复方电解质注射液（Ⅱ）（商品名：瑞咯啶）与醋酸林格液对重症创伤患者早期液体复苏效果的影响。
方法 通过一个单中心、实用性、多交叉随机对照试验比较两种平衡盐溶液的液体复苏效果。 选取 2020 年 6 月至 2023 年 5 月急诊抢救并收入 ICU 的创伤患者（共 198 例），随机分成瑞咯啶组（SF 组，n=100）和醋酸林格液组（RA 组，n=98）。比较两组的血气分析指标、肾损伤、28 天内的死亡率、ICU 住院日及总住院日。
结果 两组患者在伤后 7 天内的血肌酐及尿素氮变化及 30 天内肾脏主要不良事件无明显差异。液体复苏早期（24 小时内）SF 组的 PH 值、BE 值、HCO3-及血乳酸均能较早、较快地恢复正常范围（P<0.05）。两组在重要临床结局（如 28 天死亡率、ICU 住院日、总院日）无差异。
结论 与醋酸林格液相比，复方电解质溶液在创伤早期液体复苏过程中，能较早、较快的纠正代谢性酸中毒，这种生物化学上的优势并不能改善相关的临床结局。

PU-72

新型冠状病毒感染者合并疼痛和睡眠障碍情况的调查研究

熊敏、谢楠
四川大学华西医院

目的 了解合并疼痛新型冠状病毒感染患者睡眠质量情况。
方法 2023 年 1 月-2023 年 2 月，某医院发热门诊就诊合并疼痛的新型冠状肺炎患者进行问卷调查，调查内容包括患者的一般情况、疼痛视觉模拟评分、睡眠状况评分。
结果 共收集 1451 名患者的有效问卷，其中 54.86%的患者出现疼痛，其中 60.18%需要止痛药物的干预；54.17%的患者中人群睡眠障碍，其中 20%为中到重度睡眠障碍。
结论 奥密克戎变异株成为主要流行株后，疼痛、睡眠障碍已经成为新冠病毒感染的主要，应关注和加强对此类患者疼痛的处理及心理护理。

PU-73

静静脉血液透析滤过治疗重症急性胰腺炎伴急性肾衰竭的护理

郭颂
吉林大学第一医院

目的 探讨静静脉血液透析滤过治疗重症急性胰腺炎伴急性肾衰竭的护理。
方法 使用费森尤斯 4008-H 机器，聚砜膜 F60S 滤器，低分子肝素抗凝，进行静静脉血液透析滤过治疗 8-24 小时后，患者体温、心率、呼吸均有下降，血液动力学稳定，意识状态明显改善，自觉症状有所好转，肾功能逐渐恢复。
结果 5 例中 4 例好转，1 例因放弃治疗而终止静静脉血液透析滤过治疗。
结论 在进行静静脉血液透析滤过治疗过程中，应注意：①环境的准备；②患者及其家属的准备；③护士的准备；④严密观察生命体征；⑤监测电解质及肾功能；⑥血管通路的护理；⑦做好基础护

理；⑧并发症的观察及预防（出血、凝血、感染）；⑨做好记录和计算。加强静静脉血液透析滤过技术、相关环节的管理，病情观察、处置及护理，对提高重危患者救治成功率起着至关重要的作用。

PU-74

以东部沿海某县级市为例作突发公共卫生事件 应急体系建设情况分析

祁雷、刘园园、蒋海燕、燕雯霄、董岩松、罗新晔、缪华、梁桂文、黄中伟
南通大学附属医院

目的 为有力有序推动疫情防控常态化工作，分析当前基层防控工作情况，提升重大疫情防控能力。
方法 以我国东部沿海某县级市为例，结合当地的应急体系建设情况及防控工作开展情况,深入剖析现阶段该市在突 发公共卫生事件应急管理体系中存在的不足。
结果 新型冠状病毒肺炎疫情的爆发，使得我国的突发公共卫生 事件应急管理体系和能力受到极大考验。在党中央统筹部署下,各地均采取了有力、高效的防控措施,有效遏制 了疫情的蔓延,为世界各国抗击疫情提供了经验参照。
结论 我国突发公共卫生事件应急体系仍需进一步完善 提升。 笔者需要在医防融合发展建设、应急人才队伍建设、医疗救治体系建设、应急保障机制建设等四个方面 继续努力。

PU-75

一种适用于经口留置胃管早产儿的安抚奶嘴的应用研究

董可可[1,2]、宋晓玉[1]、邹圣强[2,3]
1. 徐州市中心医院
2. 江苏大学
3. 镇江三院

目的 比较非营养性吮吸（NNS）普通安抚奶嘴和鼻饲式安抚奶嘴两种方法对早产儿口腔喂养行为、牙龈压力性损伤发生率及胃肠道相关并发症的影响。
方法 本研究为前瞻性研究，选择 2023 年 1 月至 2023 年 6 月入住徐州市中心医院新生儿重症监护室治疗的早产儿 79 例，按随机数字表法分为干预组 40 例和对照组 39 例。对照组患儿生命体征平稳后给予普通式安抚奶嘴行 NNS 训练，干预组患儿给予鼻饲式安抚奶嘴行 NNS 训练，每日 4 次，连续 2 周。观察 2 组早产儿 NNS 评分、经口喂养表现、独立经口喂养时间、住院时间、牙龈压力性损伤发生率、胃肠道相关并发症。
结果 干预 10 d、14 d 时干预组 NNS 评分分别为（52.8±4.6）、（73.4±5.5）分，均显著高于对照组的（46.9±4.4）、（64.6±5.8）分，差异有统计学意义（t=-5.546、-6.962，均 P＜0.01）；干预组开始经口喂养时喂养效率与对照组比较差异无统计学意义（t=-0.818、P＞0.05），但完全经口喂养时的喂养效率及进奶 5 min 时摄入奶量占医嘱奶量百分比分别为（10.5±4.5）ml/min，（89.6±6.9）%，均明显高于对照组的（8.2±4.2）ml/min，（72.8±19.7）%，差异有统计学意义（t=-2.375、-5.093，均 P＜0.05）；干预组牙龈压力性损伤发生率为 20.0%（8/20），明显低于对照组的 64.1%（25/39），差异有统计学意义（χ2=15.791，P＜0.01）；两组早产儿独立经口喂养时间、住院时间、胃肠道相关并发症比较差异均无统计学意义（均 P＞0.05）。
结论 鼻饲式安抚奶嘴的使用明显提高了早产儿经口喂养能力，能够改善早产儿的吸吮技能和吸吮耐力，可以降低牙龈压力性损伤发生率，不会增加胃肠道相关并发症的发生。