

## 重症加强治疗病房（ICU）

重症加强治疗病房（ICU）创建于1994年10月，是温州地区最早建立的重症加强治疗病房。当时开设床位7张，每床单位配备1台美国惠普公司产模块式多参数监护仪，并与中央系统连网。床头备有中央供氧、中央负压吸引。有美国产Bennett-7200ae呼吸机1台，Bird-6400ST呼吸机2台，BiPAP呼吸机1台，还有除颤监护起搏仪、呼末二氧化碳监测仪、颅内压监护仪、血糖仪、进口的微量注射泵、冰毯、床旁X线摄片机等设备。

2004年9月搬迁新住院大楼，ICU设置为万级、10万级层流洁净病房。床位扩充为13张，均为Hill-Rom Advant监护床，安装Drager ICU吊塔，全面解决中央供氧、中央压缩空气、中央负压吸引及电源供给。监护系统为PHILIPS IntelliVue-MP60/70。现有Bennett-7200ae呼吸机3台、Bennett-840呼吸机5台、Drager Evita 2呼吸机2台、Evita 4呼吸机4台、BiPAP呼吸机1台，瑞典GAMBRO产PRISMA全自动床旁连续血滤系统2台，Agilent Heartstream XL除颤器/监护仪1台，Detex-Ohmeda胃张力测定仪1台，i-STAT快速血气生化分析仪1台等。

ICU初建时仅有医生5人（大部分为内、外科轮转医生）、护师（士）7人。现有医生9人，其中副主任医师1人、主治医师3人、住院医师5人；护士30人。大部分医护人员受过专门训练、掌握危重症医学基础知识和基本操作技术、具备独立工作能力。

ICU采取半封闭方式管理病人，即以ICU医师为主负责管理患者。患者的专科情况，由ICU医生与相关专科医生共同协商处理。

ICU收治对象主要是病情危重，但经强化治疗后有可能好转或痊愈的危重病患者。常见的收治病症有：严重感染（严重感染中毒症、感染中毒性休克），严重创伤（重症颅脑外伤、严重胸部创伤、腹部外伤及复合伤），严重急性中毒，重症急性胰腺炎，急性心肌梗死，COPD急性加重并发严重呼吸衰竭，严重支气管哮喘发作，多器官功能障碍综合症（MODS）等。常见的器官功能不全和衰竭包括：ALI和ARDS，急性肾功能衰竭，心力衰竭，休克，凝血纤溶系统功能异常，意识障碍等。

ICU目前开展的监测技术包括心电、呼吸、无创血压、体温、脉搏容积血氧饱和度、有创血流动力学监测、吸入氧浓度、呼出气二氧化碳浓度、胃黏膜二氧化碳张力与pHi测定、血气分析、血生化电解质监测等。目前开展的器官功能支持技术包括氧疗、人工气道的建立与管理、无创或有创机械通气等呼吸支持技术；床旁血液净化技术—CRRT，用于急性肾、肝功能衰竭和其他严重代谢异常的支持；血管活性药物、IABP、人工心室辅助泵、电转复和体外起搏器的应用等循环支持；合理的肠内、肠外营养支持；代谢调理；精确的输液控制，维持水、电解质和酸碱平衡；抗菌药物的合理应用等。

ICU初建时每年收治300余例病人，现每年收治480例，抢救成功率达80%以上。

ICU成立以来进行的科研项目有5项，发表国家级及省级论文16篇。