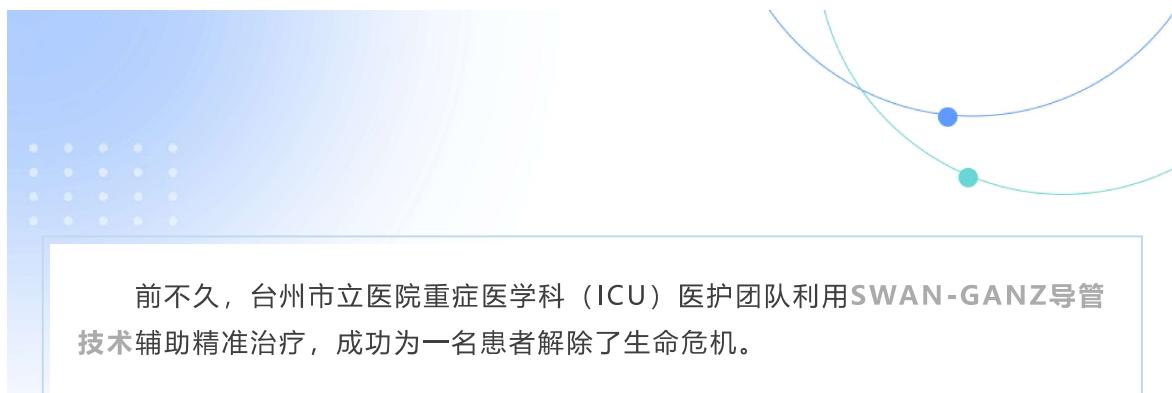
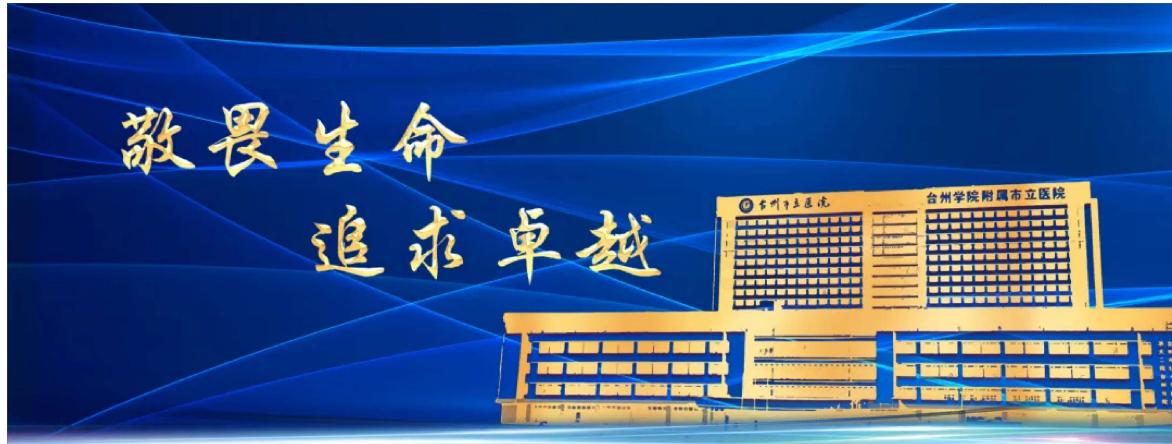


守护生命的"火眼金睛"——SWAN-GANZ导管技术

台州市立医院 2025年06月06日 19:53 浙江



前不久，台州市立医院重症医学科（ICU）医护团队利用**SWAN-GANZ导管**技术辅助精准治疗，成功为一名患者解除了生命危机。

李阿公今年80岁，有高血压病史以及出现过脑梗死的情况。自5年前起，李阿公就**反复出现咳嗽、咳痰、气喘等**症状，多次住院治疗。前阵子，李阿公再次出现**剧烈咳嗽、胸闷气喘、夜间呼吸困难**的情况，入住台州市立医院。

经过医生诊断，阿公这次的情况不同于之前的慢性支气管炎，而是**慢性阻塞性肺病急性发作伴下呼吸道感染**。经过对症治疗，李阿公情况略微好转，然而在入院的当天晚上，李阿公因呛咳误吸导致呼吸困难，氧饱和度降至85%，心率达到了140次/分，考虑为**吸入性肺炎、急性心力衰竭**，虽然医护团队立刻采取措施并召集多学科急会诊，阿公的病情还是迅速进展至呼吸衰竭、循环衰竭，血压难以维持，最后陷入休克状态，于是被立刻**转入ICU**。

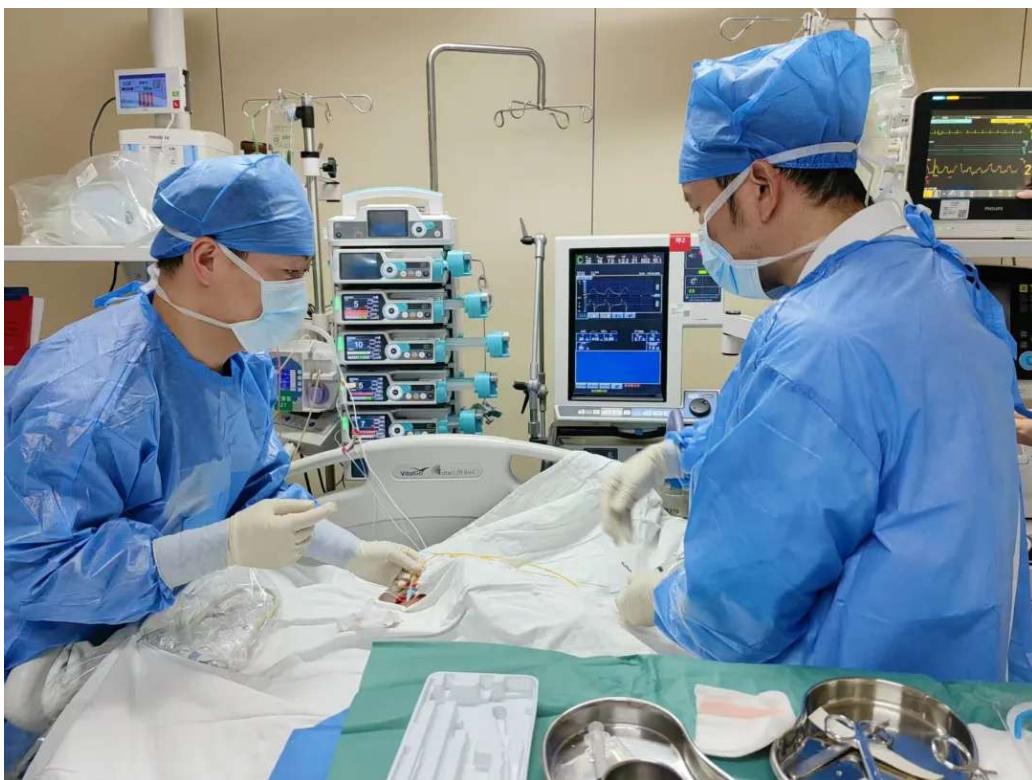
到了凌晨三点，尖锐的监护仪警报声打破了宁静。阿公的血气分析显示严重酸中毒，混合静脉血氧饱和度仅45%！于是医护团队立刻调整治疗手段：抗感染升级，加强循环管理，增强呼吸支持。慢慢地，阿公的氧饱和度较前上升，守在一旁的医护人员松了一口气。

然而没多久，李阿公的病情再次起了变化，血压持续下降，床边B超提示心衰、肺水肿。**情况变得更复杂了：**感染性休克时有效循环血量不足，如果要提高灌注血压，改善休克和血氧饱和度，需快速补液以维持组织灌注；而急性心力衰

竭（尤其左心衰）时，补液会加重肺水肿，必须严格限制补液，因为这样补液会对心脏带来更大的负担。**心脏泵血能力、肺血管阻力、组织氧供需平衡三者之间复杂的动态平衡关系，已经无法通过血压、心率、尿量等常规指标来判断。**

怎么办？**重症医学科蓝剑主治医师**果断决定，使用“秘密武器”——Swan-Ganz导管来破解这个难题。

Swan-Ganz导管又称肺动脉漂浮导管（简称漂浮导管、右心热稀释导管等），可用于测量人体肺循环的压力、体内静脉血含氧量以及心脏每分钟泵血量等心肺功能指标。这种尖端带气囊的细长导管，可通过颈内静脉插入，通过超声引导，随血流“漂流”至肺动脉，可实时捕捉肺动脉压、肺动脉嵌压、心输出量等关键数据，同时能精准评估右心室功能，动态监测中心静脉压、右房压等核心指标。



医生进行置管操作

导管顺利进入后，监测结果提示李阿公存在明显的肺动脉高压和右心功能不全，治疗团队立即据此调整方案：**精确控制液体容量，避免加重心脏负担，“量身定制”血管活性药物，并科学优化呼吸支持方案。**

经过5天的精准治疗，李阿公的各项指标明显改善，顺利度过危机。

学科简介

台州市立医院重症医学科成立于1998年1月，拥有台州市省级以上知名专家工作站、台州市名医工作室（林荣海名医工作室）、台州市脓毒症重点实验室，是台州市重点培育临床专科、浙江省重症医学临床医学研究中心、浙江省重症医院研究联盟成员单位，被评为浙江省青年文明号、台州市模范集体、台州市巾帼文明岗、台州市级青年文明号。

科室设有床位35张，常规开展EIT监测、多模态脑功能监测、ECMO、纤维支肺泡灌洗、血液净化、血流动力学监测、氧代谢监测、重症超声、重症病人早期康复等技术，在多发伤、脓毒症、心脏重症、呼吸重症、神经重症等危重病人救治方面有着较高水平。



蓝剑 重症医学科主治医师

简介：医学硕士，浙江省医师协会体外生命支持专业委员会青年委员，浙江省体外生命支持专项人才。主持并参与多项课题，并发表多篇论文。

擅长：体外生命支持技术，重症超声，血流动力学管理。



作者 | 重症医学科 卢伟

编辑排版 | 宣传统战部

审核 | 张细江 吴莎



台州市立医院
台州学院附属市立医院

扫码关注
台州市立医院
微信公众号





市立新发现 · 目录

[上一篇 · 耳石症患者别怕，台州首台全自动化眩晕诊疗系统来了！](#)