

COVID-19 全民互挺，臺大醫院重症案例康復出院慶生記者會



臺大醫院 COVID-19 重症案例康復出院 - 醫療團隊為病友慶祝重生



臺大醫院 COVID-19 重症案例康復出院 - 醫療團隊及病友大合照

嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19）自 2019 年年底爆發至今，已造成全球至少一千三百萬人感染之大流行。面對新興傳染病，在有限的資訊和未知風險下能夠正確診斷，並將病患及時收治，實為艱鉅的挑戰。臺大醫院承襲十七年前的 SARS 經驗，於春節期間啟動防疫應變措施，前後設立疫病專責病房、疫病門診，且配合政府防疫政策進行醫院感染管制計劃。

臺大醫院自 2020 年 1 月 23 日收治第一例 COVID-19 確診病患以來，至

今已收治 17 名病患，包含 3 位併發呼吸衰竭之重症個案；17 名個案於 6 月中旬均已全數出院返家，並持續於本院門診追蹤。

以其中重症患者 A 先生為例，他於 3 月底，陸續出現包含腹瀉、全身無力、肌肉痠痛等症狀先至他院就醫，而後確診嚴重特殊傳染性肺炎。治療期間因肺炎快速惡化，於 4 月 4 日接受插管，經臺北區傳染病防治醫療網指揮官同意後於 4 月 5 日轉至本院。病患的肺炎狀況來勢洶洶，先後出現休克、低血氧等問題，本院重症團隊於轉至本院當日即決定替病患裝置葉克膜，並使用抗細胞激素藥物治療新冠病毒感染引發之細胞激素風暴，病患同時出現腎衰竭而接受洗腎治療，因多重器官衰竭而徘徊於鬼門關前。在本院專家團隊積極搶救約一個月後，病患於 5 月 8 日移除葉克膜，並於 5 月 11 日脫離呼吸器拔管成功，而後轉至一般病房接續照護。拔管後的電腦斷層及肺功能評估顯示，雙側肺葉有嚴重肺炎後纖維化之現象，且有肺部嚴重換氣功能受損。醫療團隊於病患拔管後隨即積極安排心肺復健。起初，病患連從床上起身都非常辛苦，在經過一個多月的復健訓練後，現已可以步行、上下樓梯，完成基本的生活所需動作，並於 6 月中返家。

嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19）目前於全球之疫情尚未緩減，臺灣即使現在新診斷個案數較少，仍須保持警惕。臺大醫護團隊建議民眾，仍須落實勤洗手、保持社交距離、無法保持社交距離及搭乘大眾運輸時佩戴口罩

罩等「防疫新生活運動」。如有發燒或呼吸道症狀，需積極就醫尋求專業的諮詢，並落實咳嗽禮儀、呼吸道衛生等措施，以降低疫病傳播之風險。

公共事務室

NTUHF