

• 临床应用 •

新型冠状病毒感染者的临床特征分析

李晶铃 王念鸿

清华大学医院 100086

[摘要] 目的 对新型冠状病毒感染者的临床特征进行分析。方法 将 298 名感染者作为对象，每日检测感染情况后筛选核酸阴性者，对阳性患者的各项临床表现进行记录。总结最终的记录结果，分析临床特征。结果 总结后发现，新型冠状病毒患者的临床特征与目前证实的临床特征相似，典型特征为呼吸道症状，同时也涉及消化道不适、皮疹、运动系统不适等。

结论 新型冠状病毒的临床特征较多，以呼吸道为主，临床还需结合其他手段对患者进行诊断和治疗。

[关键词] 新型冠状病毒；感染者；临床特征

[中图分类号] R563.1

[文献标识码] A

[文章编号] 2095-7165 (2023) 01-042-02

2020 年 2 月 7 日国家卫健委首次将此次冠状病毒命名为新型冠状病毒。该病毒与其他发生过的冠状病毒感染事件相似，如 SARS、MERS，人们的感染几率较高，主要是通过呼吸道、飞沫传播，临床表现为干咳、乏力和发热，是一种有着明显聚集性发病特点的传染类疾病^[1]。目前核酸检测阳性是判断人们是否感染的唯一方式。但是由于很多疾病与新型冠状病毒的临床症状有相似性，因此，准确了解和分析新型冠状病毒患者的临床特征，是为诊断、治疗提供依据的重要内容。本次研究主要是对新型冠状病毒感染患者的临床症状等进行了总结，分析了新型冠状病毒的临床特征，具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2022-12-09 至 2022-12-20 作为研究时间，研究天数为 11 天，每天均对 298 名患者的临床症状进行记录。本次研究的纳入标准为：核酸筛查阳性者；自愿参与本次研究者；不存在其他严重可能加重临床症状疾病者。排除标准为：患有进展期或不稳定期恶性肿瘤者；孕中晚期者；存在严重精神障碍，无法正常沟通者；临床资料不健全者。

1.2 方法

采用记录、分析的方式，每日挑选 298 名患者，对其临床症状进行了解和记录，其中包括性别、体温、核酸和抗原结果、首次阳性时间、最高体温、上下午体温、打卡天数，

以及临床症状，包括发热、头痛、咽痛、咳嗽、恶心呕吐、腹痛、腹泻、头晕、嗅觉异常、味觉异常、乏力、肌肉酸痛、结膜充血、皮疹、呼吸困难和胸痛。利用 EXCEL 表格筛选每日 298 例患者的临床症状表现，分析和总结新型冠状病毒感染者的临床特征。

表 1 患者 12 天内各项临床症状变化情况分析

时间及人数	1 (195)	2 (185)	3 (195)
发热	88 (29.5)	86 (28.8)	54 (18.1)
头痛	85 (28.5)	77 (25.8)	54 (18.1)
咽痛	139 (46.6)	125 (41.9)	112 (37.5)
咳嗽	137 (45.9)	143 (47.9)	157 (52.6)
恶心呕吐	20 (6.7)	11 (3.6)	15 (5.0)
腹痛	8 (2.6)	9 (3.0)	12 (4.0)
腹泻	20 (6.7)	21 (7.0)	17 (5.7)
头晕	72 (24.1)	60 (21.0)	46 (15.4)
嗅觉异常	13 (4.3)	17 (5.7)	12 (4.0)
味觉异常	19 (6.3)	17 (5.7)	12 (4.0)
乏力	92 (30.8)	90 (30.2)	61 (20.4)
肌肉酸痛	75 (25.1)	55 (18.4)	43 (14.4)
结膜充血	9 (3.0)	11 (3.6)	11 (3.6)
皮疹	0	4 (1.3)	4 (1.3)
呼吸困难	7 (2.3)	5 (1.6)	7 (2.3)
胸痛	15 (5.0)	8 (2.6)	11 (3.6)

时间及人数	4 (113)	5 (76)	6 (60)	7 (38)	8 (17)	9 (23)	10 (13)	11 (8)	12 (5)
发热	26 (8.7)	7 (2.3)	18 (6.0)	8 (2.6)	7 (2.3)	10 (3.3)	2 (0.6)	1 (0.3)	0
头痛	28 (9.3)	16 (5.3)	18 (6.0)	9 (3.0)	5 (1.6)	7 (2.3)	1 (0.3)	0	0
咽痛	60 (20.1)	40 (13.4)	32 (10.7)	14 (4.6)	6 (2.0)	12 (4.0)	8 (2.6)	1 (0.3)	2 (0.6)
咳嗽	91 (30.5)	58 (19.4)	43 (14.4)	24 (8.0)	11 (3.6)	16 (5.3)	11 (3.6)	6 (2.0)	4 (1.3)
恶心呕吐	6 (2.0)	3 (1.0)	4 (1.3)	2 (0.6)	2 (0.6)	0	1 (0.3)	0	0
腹痛	5 (1.6)	3 (1.0)	4 (1.3)	2 (0.6)	0	0	0	0	1 (0.3)
腹泻	9 (3.0)	4 (1.3)	9 (3.0)	3 (1.0)	1 (0.3)	0	0	0	0
头晕	25 (8.3)	11 (3.6)	15 (5.0)	10 (3.3)	5 (1.6)	8 (2.6)	5 (1.6)	2 (0.6)	1 (0.3)
嗅觉异常	11 (3.6)	10 (3.3)	8 (2.6)	6 (2.0)	4 (1.3)	3 (1.0)	1 (0.3)	0	0
味觉异常	11 (3.6)	11 (3.6)	7 (2.3)	4 (1.3)	3 (1.0)	3 (1.0)	1 (0.3)	0	0
乏力	32 (10.7)	18 (6.0)	21 (7.0)	11 (3.6)	9 (3.0)	9 (3.0)	4 (1.3)	1 (0.3)	0
肌肉酸痛	24 (8.0)	11 (3.6)	12 (4.0)	9 (3.0)	7 (2.3)	8 (2.6)	1 (0.3)	0	0
结膜充血	6 (2.0)	2 (0.6)	3 (1.0)	1 (0.3)	1 (0.3)	0	0	0	0
皮疹	2 (0.6)	2 (0.6)	1 (0.3)	1 (0.3)	0	0	0	0	0
呼吸困难	5 (1.6)	2 (0.6)	2 (0.6)	0	1 (0.3)	1 (0.3)	0	0	0
胸痛	4 (1.3)	3 (1.0)	1 (0.3)	3 (1.0)	2 (0.6)	1 (0.3)	1 (0.3)	0	0

1.3 统计学分析

采用 SPSS20.0 的软件对数据进行分析, 计数、计量资料分别用百分比和均方差表示, 行 χ^2 与 t 检验, 如果出现 P 小于 0.05 的情况, 则能够证明具备统计学意义。

2 结果

从第一天到第十二天, 各临床症状逐渐减弱, 部分症状消失, 观察的最后一天, 咽痛、咳嗽、腹痛、头晕四类临床症状依然存在, 其余症状均消失。具体内容见表 1。

3 讨论

新型冠状病毒首次发生大面积感染是在 2019 年的 12 月, 湖北省武汉市是第一个广泛感染和传播的地区, 后被证实这是一种新型冠状病毒^[2]。2020 年 1 月, WHO 将该病毒引发的疾病正式命名为 2019 年冠状病毒病^[3-4]。新型冠状病毒的传播途径主要是呼吸道传播, 随着病毒的不断发展和变化, 开始出现无症状感染者, 这类患者虽然不表现任何的临床症状, 但是也具备传染性, 不容易被发现。也因此, 国内外开始对新型冠状病毒的临床特征进行研究, 旨在通过更加全面地研究、分析、证实, 对新型冠状病毒的临床特征给予明确, 为后续临床诊断、治疗等提供一定支持^[5-6]。

在本次研究中, 从第一天到第十二天对 298 名患者的研究临床症状观察结果进行了分析。虽然每天参与研究的人员数量不同, 但是根据数据整理也可发现, 在 16 种观察的临床症状中, 发热、咳嗽、咽痛、咳嗽、头痛、乏力、肌肉酸痛 7 种症状是表现较为明显的临床症状; 恶心呕吐、腹泻、嗅觉异常和味觉异常 4 种症状属于中等占比的临床症状; 腹痛、结膜充血、皮疹、呼吸困难和胸痛 5 种症状属于表现较少的症状。分析后发现, 不同临床症状均会随着时间的不断推进而逐渐减轻, 说明了新型冠状病毒感染的可治愈可能性。同时, 本次观察的第七天, 呼吸困难是第一个为 0 的临床症状。在最后三天, 腹泻、结膜充血皮疹完全消失。证明呼吸困难等

(上接第 41 页)

如表 3 所示, 楔切组与全切组的术后并发症总发生率间有显著差异, $P < 0.05$, 有统计学意义。

3 讨论

子宫良性病变是妇科临幊上比较多见的一类子宫疾病, 最为典型的即为子宫肌瘤, 其发病率约占整个妇科疾病的 1/4^[3]。手术治疗是对其最为直接有效的临幊治疗方法, 其中经腹全子宫切除术是传统的常用手术方法, 它的临幊效果较佳, 手术视野清晰, 且操作简便、方便掌握。但它的手术切口较大, 术后恢复较慢, 容易诱发术后并发症, 在临幊应用上存在一定的限制^[4]。经腹子宫楔形切除术, 也叫次全子宫切除术、峡间子宫切除术等, 相较于全子宫切除术, 它的手术创伤小、手术时间短, 且能够比较完整的保留卵巢功能, 改善其部位的血液循环, 确保术后恢复效果及生活质量^[5]。

本次研究表明, 应用经腹子宫楔形切除术治疗的患者, 其各项术中及术后临幊指标同经腹全子宫切除术患者相比明显偏少, 且临幊总有效率达到了 94.34%, 并发症发生率仅为

表 3 两组的术后并发症对比 [n, %]

组别	例数	伤口感染	发热	肩背酸痛	总发生率
全切组	53	2 (3.77)	1 (1.89)	3 (5.66)	6 (11.32)
楔切组	53	1 (1.89)	0 (0.00)	1 (1.89)	2 (3.77)
χ^2 值	—	1.9051	3.0314	1.8345	4.6362
P 值	—	> 0.05	> 0.05	> 0.05	< 0.05

四种临床症状不是典型的新型冠状病毒感染临床症状, 对于是否感染, 要结合核酸检测、抗原检测结果确认。此外, 咽痛、咳嗽是表现最明显的临床症状, 最后一天共 5 例患者参与观察, 咽痛患者为 2 例, 咳嗽为 4 例。证明呼吸道症状可以看作是新型冠状病毒感染的典型临床症状。

综上, 基于新型冠状病毒自身的特点, 感染后对于呼吸道的影响最大, 同时也会影响消化道系统、运动系统, 部分患者可能会出现皮疹、结膜充血、胸痛等不典型症状。可见, 新型冠状病毒感染后, 不同患者的临床表现可能会存在差异, 需要结合临床核酸检测等进行进一步确认。

[参考文献]

- [1] 游乐卿, 沈爱萍, 胡中伟, 等. 广州市新型冠状病毒 Delta 变异毒株感染患者与野生株感染患者的临床特征对比分析 [J]. 实用医学杂志, 2021, 37(22):2834-2839.
- [2] 杜清, 赵本南, 兰丽娟, 等. 成都市 290 例境外输入性新型冠状病毒感染者临床特征分析 [J]. 海南医学院学报, 2021, 27(10):729-734.
- [3] 荆楠, 李轶, 袁有华, 等. 境外输入新型冠状病毒肺炎无症状感染者的临床特征及实验室指标的动态变化 [J]. 检验医学与临床, 2021, 18(6):738-740.
- [4] 杨钟平, 秦圆圆, 周怡宏, 等. 新型冠状病毒肺炎合并 HIV 感染的临床特征及预后的系统文献分析 [J]. 新发传染病电子杂志, 2021, 6(2):113-118.
- [5] 岳勇, 梁娴, 毛毅, 等. 新型冠状病毒疫苗接种对成都市境外输入病例流行病学及临床特征的影响分析 [J]. 中华流行病学杂志, 2021, 42(8):1365-1370.
- [6] 余成成, 杨彦鸿, 张烈光, 等. 儿童新型冠状病毒 Delta 变异株感染者的临床和 HRCT 特征 [J]. 广东医学, 2021, 42(12):1416-1420.

3. 77%。对比差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。

这就表明, 相较于经腹全子宫切除术, 经腹子宫楔形切除术在手术时间、手术创伤、术后恢复以及临床效果等方面均有明显优势, 应当予以临幊上的广泛应用和推广。

[参考文献]

- [1] 张圆红, 杨文芳. 腹腔镜下全子宫切除术与经腹全子宫切除术的临床效果 [J]. 当代医学, 2020, 26(11):44-46.
- [2] 丁建梅. 经腹次全子宫切除术对子宫肌瘤患者卵巢功能及并发症的影响 [J]. 临床医学工程, 2022, 27(03):329-330.
- [3] 姜娟, 张雪媛. 经腹全子宫切除与腹腔镜下全子宫切除术临床应用对比研究 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2021, 19(A4):101-102.
- [4] 陈银杰, 江怡. 腹腔镜及经腹全子宫切除术应用于子宫良性病变疾病中效果 [J]. 浙江创伤外科, 2022, 24(05):907-908.
- [5] 赵美珠. 比较腹腔镜下全子宫切除术与经腹全子宫切除术的治疗效果 [J]. 实用妇科学内分泌电子杂志, 2019, 6(23):103+105.