

Χαρακτηριστικά των ασθενών, εργαστηριακά και αέρια αίματος εισαγωγής στη ΜΕΘ

Ηλικία	64 (55-74)*	Lymphocytes K/μl	800 (500-1500)	PaO ₂ mmHg	64 (56-75)
BMI	31 (25-39)	D-dimers mg/L	0,72 (0,28-1,17)	PaO ₂ /FiO ₂	117 (71-150)
MAP (mmHg)	100 (86-116)	CRP mg/dl	13,7 (1,45-26,6)	PaCO ₂ mmHg	34 (25-43)
HR (b/min)	74 (55-92)	PCT ng/ml	0,7 (0,3-1,16)	pH	7,47 (7,44-7,51)
T (°C)	37 (36,4 – 37,7)	Ferritin ng/ml	570 (246-792)	HCO ₃ meq/L	23 (20-26)

* Μέση τιμή, και ελάχιστο/μέγιστο

Αντιμετώπιση και πορεία νόσου

- Χορήγηση οξυγόνου με high-flow NC (60 L/min) με FiO₂ 0,5-0,8 για διατήρηση SaO₂>91%
- Αποφυγή ύπτιας θέσης: οι ασθενείς με μικρή υποβοήθηση τοποθετούνταν διαδοχικά σε πλάγια και πρηνή θέση
 - Μεταβολή PaO₂/FiO₂ σε πρηνή θέση: +75 (0-193)
- Οι ασθενείς δεν είχαν υποκειμενικό αίσθημα αναπνευστικής δυσχέρειας και παρέμειναν αιμοδυναμικά σταθεροί κατά τη νοσηλεία τους
- Λοιπή αγωγή: Dexamethasone 6mg/d, αντιβιοτικά ως CAP
- Θρομβοπροφύλαξη LMWH (enoxaparin) με στόχο antiXa στο ανώτερο προφυλακτικό όριο (0,4-0,5 IU/ml): η δόση που απαιτήθηκε ήταν 1mg/kg (0,7-1,4 mg/kg)
- Διάρκεια νοσηλείας ΜΕΘ: 5 μέρες (3-8)
- Οι ασθενείς παρουσίαζαν πολύ βραδεία βελτίωση της υποξυγοναιμίας (εικόνα), κανένας ασθενής δεν έλαβε επεμβατικό ή μη-επεμβατικό μηχανικό αερισμό
- PaO₂/FiO₂ εξόδου: 170 (115-225), 3/5 ασθενείς εξήλθαν με high-flow NC

