

COVID伴轻度ARDS	COVID伴中重度ARDS	挽救/联合治疗
实施 Vt 4-8ml/kg 且 $P_{plat} < 30\text{cmH}_2\text{O}$	考虑 高PEEP	不确定 抗病毒、氯喹、抗IL-6
实施 寻找细菌感染源	考虑 应用推注NMBA以达到通气目标	考虑: 若俯卧位, 高 P_{plt} 人机不同步 NMBA静脉应用24小时
实施 目标SPO ₂ 92%-96%	考虑: 如果PEEP有反应 应用传统的肺复张手法	考虑 俯卧位通气12-16小时
考虑 保守的液体策略	考虑 俯卧位通气12-16小时	考虑: 停止, 如果没有快速反应性 实验性吸入NO
考虑 经验性抗感染药物应用	考虑: 若俯卧位, 高 P_{plt} 人机不同步 NMBA静脉应用24小时	考虑: 根据当地的ECMO适应症 VV-ECMO或转运至ECMO中心
不确定 全身皮质激素	避免 阶梯式肺复张	
	考虑 短时程全身皮质激素	
	不确定 抗病毒、氯喹、抗IL-6	