



↑医生为何婆婆检查术后恢复情况。

突破高龄手术「禁区」，为101岁老人实施眼部巨大恶性肿瘤切除术



江门市中心医院眼科团队成功为101岁高龄患者实施眼部巨大恶性肿瘤切除术。

百岁婆婆眼睑长出肿物 病情有些复杂

时间拨回5年前,96岁的何婆婆左眼睑长出了“花生米”大小肿物,并在当地医院成功切除。没想到一段时间后,肿物却重新“冒出头”来,不过何婆婆和家人也没太放在心上。

71岁的黄先生是何婆婆的儿子。去年开始,他发现母亲的肿物逐渐增大,一团黑乎乎,挡住了整个左眼。杨先生告诉记者,“我母亲有时还会用手去抠肿物,很容易导致流血。这不仅影响视力,还严重影响生活,我们便带她过来看一看。”

这个肿物直径约4.5cm,表面溃疡,糜烂出血,侵犯左眼下睑、内眦和部分上睑。经门诊初步检查后,江门市中心医院眼科副主任医师、眼整形专科及角膜与眼表病专科负责人陈健聪高度怀疑这是恶性肿瘤。目前,手术切除肿瘤是首选的治疗手段。

而高龄患者及家属不一定愿意接受这样的“手术挑战”。陈健聪放慢语速,与何婆婆及其家属耐心地进行了充分沟通,何婆婆频频点头,向儿子表示,愿意接受

团队协作迎难而上 挑战超高难度手术

考虑到患者高龄、手术风险等因素,眼科团队进行了详细的术前讨论,根据患者身体状况,结合术前检查结果,还有麻醉科的评估意见,为婆婆做了充分的预案准备,让手术能达到最佳的治疗效果。

“早一点帮助百岁老人解决问题,她和儿子就能早一点出院回家。”陈健聪协调各科室,一切准备就绪后,让患者在入院第三天接受手术治疗。由他担任主刀,在麻醉科主任医师张建华的麻醉支持下,为患者进行“左眼睑恶性肿瘤切除+游

离皮瓣移植+内眦成形+腹部皮瓣取皮术”。

眼部肿瘤在眼科属于一种较为复杂的疾病,与耳鼻喉科、口腔科和神经科的疾病既交叉又融合。术中,手术团队小心翼翼地避开眼周血管,为老人完整切除肿物。术中冰冻病理报告显示,手术切除组织检查癌细胞阴性,说明手术切除非常干净,最大限度避免了复发。术后病理报告眼睑肿物为鳞状细胞癌。

接着,又进行皮瓣移植修复眼睑缺损。何婆婆的眼睑肿物较大,切除肿物以

清除眼部恶性肿瘤 不惧年龄障碍

何婆婆的病理报告为鳞状细胞癌。眼部鳞状细胞癌是常见的眼部恶性肿瘤之一,多见于中老年人。该肿瘤生长较快,恶性程度高,可侵犯皮下组织、睑板、眼球和眼眶,可发生转移影响生命。

若不及时切除这个肿瘤,它将继续长大,并侵犯眼眶深部,甚至往远处转移,那患者的眼球就保不住了,甚至还会危及生命。陈健聪说,“一开始发现时,越早治疗效果越好,越晚治疗难度越大。”

“眼部肿瘤手术治疗的目的是,一是要将肿瘤切除干净,避免扩散或转移;二是要修复眼部外观,让眼部尽可能地恢复美观。老人家这么长寿,又这么精神,这个手术能提高老人未来的生活质量。”术后,

何婆婆和家人听到医生的话,放下了心中一块大石头,连声道谢。

目前,何婆婆恢复良好,左眼解除了遮挡感,视力提高,眼睑整体形态及功能进一步恢复中。她也重新燃起了对生活的希望,“眼睛看见了,我要看看喜欢的电视剧,到阳台上晒太阳、看风景……”

陈健聪特别提醒,眼部肿瘤大多在早期不痛不痒,容易漏诊。特别是老年患者,误认为肿块只是给生活带来些许不便,因为担心手术风险或费用,他们总是能忍则忍,直到病情加重到无法忽视,才到医院来看病。虽然最终通过手术也可以进行治疗和切除,但因为肿物的增大,手术难度也会大大增加,风险也随之上

科室名片

江门市中心医院眼科是广东省临床重点专科、江门市临床重点专科、江门市眼科质量控制中心、江门市医学会眼科分会主任委员单位。2005年开设眼整形专科及角膜与眼表疾病专科,常规开展干眼及角膜移植治疗、眼表重建术、结膜移植术、羊膜移植术、硬膜移植术、全眼睑重建术、眼部恶性肿瘤切除术、义眼座植入术,上睑下垂矫正术等眼部整形美容手术。

“能看到了!能看到了!以前看不清楚的,现在都能看到!”日前,江门市中心医院眼科迎来一位特殊的患者,来自开平101岁高龄的何婆婆,当结束了左眼恶性肿瘤切除术后,摘下蒙在眼前的纱布,看着过去被肿物遮挡的世界如今变得清晰,她难掩内心的兴奋之情。

突破高龄手术“禁区”,该院眼科团队成功为老人切除“鸡蛋般大”的鳞状细胞癌,完成肿瘤切除后的眼部修复重建工作,不仅挽救百岁老人生命,而且改善了其生活质量。为101岁高龄患者实施眼部巨大恶性肿瘤切除术,这在江门市中心医院开辟了先例,在全省范围内也实属罕见。

文/图 江门日报记者 梁爽 通讯员 谭淑欣

江门市中心医院入选我省首批市级慢性呼吸疾病防治中心 提升慢性呼吸系统疾病整体防治水平

江门日报讯(文图 记者/梁爽 通讯员/谭淑欣)近日,广东省卫生健康委发布《关于确定第一批市级慢性呼吸疾病防治中心的通知》,确定了14家医疗机构为广东省第一批市级慢性呼吸疾病防治中心,其中江门市中心医院成功入选,成为我市首家入选的医疗单位。

据悉,江门市中心医院呼吸与危重症医学科是集呼吸系统疾病医、教、研、防于一体的现代呼吸疾病诊治中心与人才培养基地,是我市呼吸系统疾病疑难与危重症诊疗中心。

据介绍,该院呼吸与危重症医学科于2009年创建江门市呼吸疾病研究所,是广东省临床重点专科、江门市临床重点专科、广东省医学会睡眠医学分会副主任委员、江门市呼吸病学会主委单位、中国肺病防治联盟—广州市呼吸疾病研究所分中心、江门市肺结节诊治基地、中国医师协会呼吸内镜医师培训基地联盟核心成员单位。同时,也是中山大学硕士研究生培养基地、暨南大学硕士研究生培养基地、广东医科大学硕士研究生培养基地、博士后流动站,是国家药物临床试验机构。该科于2022年与广州医科大学附属第一医院国家



江门市呼吸疾病研究所开展慢性呼吸疾病健康教育和宣传活动。

呼吸医学中心合作,正式成为“国家呼吸医学中心协同单位”,2023年被评为国家临床重点专科建设项目。

该科主任金全斋表示,将以此次入选为契机,进一步健全和完善慢性呼吸疾病综合防治机制和服务网络,通过建立慢性呼吸疾病患者数据库、开展慢性呼吸疾病筛查和预防干预项目等措施,推动医防融合建设。同时,继续加强医疗团队建设,提高医疗服务能力,包括开展慢性呼吸疾病诊疗培训、引进先进的诊疗技术和设备等。此外,还将加强与社区卫生服务中心的合作,开展慢性呼吸疾病健康教育和宣传活动,提高患者自我管理意识。

江门市中心医院上线“用药管家” 患者取药后10秒内即可收到用药指导

江门日报讯(记者/张泽彬 通讯员/谭淑欣)近日,市民徐女士因患急性上呼吸道感染,来到江门市中心医院就诊。刚刚取药完毕,徐女士的手机就收到了医院发来的一份用药指导。“杏儿止咳颗粒,口服,一次4g(1袋),1天3次……”用药指导中,每种药品的名称、用量、注意事项等信息都丰富详尽,一目了然。“现在看病都这么‘高级’了!”徐女士感叹道。

这份用药指导,是由江门市中心医院药学部的“用药管家”系统生成并推送的。2023年10月,江门市中心医院正式上线“用药管家”,成为珠江江地区首家上线该系统的医院。门诊医生接诊患者后,使用新HIS(医院信息系统)工作站开具药品处方,患者在取药后的10秒内,就能在手机上收到用药指导。

“以前,患者取药离院后,有时会出现服药后使用错误、特殊剂型使用操作错误、对药品不良反应及处理方法了解不足、忘记服药、擅自停药或减量等问题,用药安全无法得到保证。”江门市中心医院药学部副主任谭文明表示,在“用药管家”上线前,部分患者对用药存在疑问,但离院后不知道该找谁咨询;院外用药过程缺少指导,效果难以监测;用药时间易遗忘,依从性差等情况。

“用药管家”上线后,药师、医生指导患者以及安全用药管理有了一个“得力助手”。打开“用药管家”生成的用药指导,首先看到的是“用药管家”的语音解读功能。此功能按照医生处方实际的用法用量解析,通过语音解读如何用

药,患者点击播放键即可随时收听,为阅读文字有困难的患者提供方便。页面上端也设置有放大字体按钮,充分照顾老年患者的阅读需求。

用药指导的内容主要包括如何用药、用药期间注意事项、停药须知、不良反应及处理方法、禁用慎用、药品说明书等。在说明用药方式时,将医生处方单上的剂量单位转换成患者易于理解的讲法,如“一次45mg(3袋)”;明确标出在饭后、饭中还是饭后服用;将处方单上的“口服”等给药方式进行详细说明,如“用30—50ml温开水完全溶解后口服”。对于吸入式药物等特殊剂型,用药指导提供了专门的讲解图文和视频,以简单易懂的方式教患者正确使用药物。

除了正确服用药品,安全用药也是关键。用药指导针对每一种药品都详细列出了何种情况下不宜继续用药、用药过量的表现、药品可能带来的不良反应以及处理方法、停药相关事项等,充分保障患者的用药安全。

谭文明表示,接下来,药学会通过人工智能技术不断优化“用药管家”系统,进一步提升患者就医体验。如增加用药提醒功能,患者通过“用药管家”系统添加用药提醒后,“用药管家”会自动生成用药安排及用药日历,到了用药时间,系统会自动进行提醒,点击提醒的消息即可查看用药闹钟的内容。这一功能可有效减少患者误服药物、漏服药物以及重复服用药物的情况,为患者安全、正确用药提供双重保障。

如何识别孩子是否患多动症?

医生:需综合多项指标进行诊断,早发现早干预

江门日报讯(记者/张泽彬 通讯员/朱嘉茵)近日,网红韩安冉在社交媒体发文称,她的女儿猪妹被确诊多动症。文中提到,猪妹的多动症遗传自父亲,主要表现为好动。此事引起了众多网友的关注,不少家长好奇,自己的孩子平时也很活泼好动,会不会是患有多动症?

江门市第三人民医院中级心理治疗师、心理咨询师罗裕川介绍,ADHD(注意力缺陷与多动障碍)是一种神经行为性疾病,主要表现为注意力不集中、过度活跃和不受控制的冲动行为。具体表现包括经常容易分心、不注意细节、经常忘记日常事务或失物;坐立不安、在不合适的场合爬跑;经常打断他人谈话或插话、难以耐心等待、冲动行事等。男患儿主要表现为多动冲动行为问题为主,女患儿多见注意力问题伴随情绪问题。

ADHD的症状通常在儿童时期开始出现。罗裕川表示,他接诊的患儿年龄一般在6—15岁,其中以小学阶段最为常见。在小学阶段,ADHD患儿在课堂上难以集中注意力,容易出现学习困难以及出现分神、讲话、违纪等课堂行为问题,以及伴随而来的人际交往问题、情绪问题等。家长一般是观察到孩子成绩下滑、作业完成困难、在校行为表现出现异常后,结合老师的建议,陪同孩子前来医院就诊。

那么,如何区分孩子是活泼好动还是患有多动症?其实,普通儿童身上也会出现类似好动的行为,在一定程度上不需要过度干预。不过,当注意力及行为问题影响到了正常的学习和生活,

并且此类问题持续超过半年,建议家长陪同孩子到相关专业机构或医院进行相关诊断并进行干预。

要准确判断孩子是否患有ADHD,需要依靠医生的临床诊断。医生与孩子及家人沟通了解孩子的日常情况,对孩子进行神经电生理检测、划消测试等,并结合家长填写的ADHD评估量表、康奈尔家长问卷等临床测试量表,综合各项指标来诊断孩子是否患病,属于哪一种亚型。

目前,ADHD尚无完全治愈的方法,但可以通过合适的干预和治疗来管理症状、提高患者的生活质量,早发现、早干预有助于提高治疗效果。据悉,临床上对ADHD的干预和治疗主要包括行为疗法、药物治疗、家庭治疗和教育干预。

行为疗法指通过行为管理技术和认知行为技术,帮助患者控制冲动、提高自我控制能力,增加生活及学习任务的计划性,改善社交技能等;药物治疗指使用刺激剂和非刺激剂减轻注意力不集中、多动和冲动等症状;家庭治疗指帮助家庭成员理解和应对患者的行为问题,改善家庭氛围,提高家庭支持和适应能力;教育干预针对患者在学校中的表现问题,在不影响老师日常教学的前提下,给予一定的学习支持和辅助措施,帮助其在课堂上取得更好的成绩,减少与同学和老师之间的人际交往问题。

综合利用多种干预和治疗方法,可以有效管理ADHD症状,提高患者的生活质量和功能水平。

《一根电话线连起的生死救援》报道获大赞

全网阅读量近30万次,转、评、赞总数近1.8万次



本报全媒体报道引发关注。网友称周婷婷为“最美调度员”。

江门日报讯(记者/邓榕)1月24日,本报推出《一根电话线连起的生死救援》纸媒加短视频的全媒体报道后,社会反响强烈。截至1月29日9:00,全网阅读量近30万次,转、评、赞总数近1.8万次,留言近400条,网友纷纷为120调度员的专业点赞,并称周婷婷为“最美调度员”。

针对有网友提出的“为何不采用‘海姆立克急救法’”的疑问,记者也就此采访了江门市120调度员周婷婷。她表示,气道异物梗阻分两种类型:一是不完全性气道异物梗阻,表现为患者能说话或发出声音,可以咳嗽、呕吐,呼吸困难,面色青紫,这时需要指导患者自己咳出;二是完全性气道异物梗阻,表现为不能说话、咳嗽和呼吸,面色青紫,这就需要“海姆立克急救法”。但如果患者已经因为缺氧而发生昏迷了,就要直接进行心肺复苏抢救了。

韩江:教科书的隔空救人,为你点赞。

@通:当拨通电话的一刹那,天使已经降临,感谢我们身边有这样一群人,总在默默地守护着我们!

@远去的白云:为120急救点赞。父亲80岁临终前,我曾拨打120急救,做急救动作,虽然回天乏术,但回想起当时的情况,还是非常感谢120工作者的耐心指导。

@感恩有您:你们虽然在电话机后面,然而,你们俨然就在急救前线,一言一行,思路清晰,你们是无名英雄。

@火树银花Xia:为靓女周婷婷点赞!家属也好功!

@春天的朝霞69……:点赞这120调度员,又专业又漂亮,简直是天使。
@Bingo Zhao:知识丰富,临危不

★网友留言精选