

江门市中心医院粤港澳特需门诊携手多学科医护团队 勇闯“年龄禁区” 为百岁老人施行手术

百岁老人查出结肠癌 是保守治疗还是手术治疗？

“老人反复发烧，出现排便困难、腹痛腹胀，并多次大量便血。当时当地医院说是结肠癌的可能性大，但他已经百岁，我们该怎么办？”两个月前，陈伯的家属忧心忡忡地来到江门市中心医院粤港澳特需门诊，带着腹部CT片子找到澳门镜湖医院主任顾问医生罗光耀。

陈伯身体一直硬朗，但前段时间，他吃什么都不消化，腹部下方时常隐隐作痛。在当地医院就诊后，经肠镜及CT检查，医生认为他可能患有结肠癌。高龄通常被视为手术的“禁区”。要放手一搏还是选择保

守治疗？对医生和家属来说都是一道难题。无论是麻醉、手术，还是术后并发症的处理，对百岁老人来说都充满挑战，对手术医生、麻醉医生和术后的监护人员来说也是严峻考验。

因此，陈伯的家人对手术医院和手术方案的选择格外谨慎。经过多方了解，他们慕名来到江门市中心医院粤港澳特需门诊，找到罗光耀。CT片会诊发现，患者乙状结肠位置可见占位约7厘米，近端大肠扩张明显，积聚大量粪便，考虑肠癌并不完全性肠梗阻；胆

囊多发结石，胆总管扩张，患者反复发烧不排除胆道感染可能。

“给高龄患者手术，确实会面临诸多外科难题，如器官功能耐受性差、合并基础疾病多、伤口愈合延迟等。不过，通过对患者病情的充分评估及围手术期的精细化管理，手术基本上都能成功。”看到家属担忧的眼神，罗光耀耐心解释道，“不要担心，先办理住院，我们会为老人家进行全面检查，制定合适的治疗方案。”在罗光耀的建议下，陈伯被收入江门市中心医院普通外科，由孔刚及其团队负责后续诊治。

“对于高龄患者，我们会仔细评估病情，选择对患者而言最佳的治疗方式。按照陈伯的情况，手术治疗是最好的选择。尽管手术风险高，但通过充分的术前准备和术后严密监护诊治，仍有可能达到根治效果，从而显著延长其生存期并提高生活质量。”孔刚表示，“虽然这是我从业以来第一次为这么高龄的患者进行手术，但科室已经处理过多例高龄手术。只要医患之间充分信任，就可以奋力一搏，我们完全有信心完成这例手术。”

多学科团队协作 “不打没把握的仗”

尽管是第一次为百岁老人做手术，但这并不意味着“冒险打没把握的仗”。接诊病人后，孔刚邀请多个相关科室进行多学科会诊讨论(MDT)，全面评估病人全身情况，做好迎难而上挑战高龄手术禁区的准备。

“目前患者卧床一个多月，存在不完全性肠梗阻、贫血、营养状态差等问题，这些是影响手术的高风险因素。”孔刚表示，针对陈伯的情况，团队建立了具有针对性治疗和个性化的护理计划。“首先解决肠梗阻，加强肠内肠外营养支持；其次进行心肺功能锻炼、肢体康复训练，为手术创造更适宜时机。”

经过25天的精心调理，陈伯各方面指

标明显好转。经过多学科团队讨论，达成共识：尽管老人超高龄，但经过围手术期精心护理，为手术治疗创造了条件，有机会切除肿瘤，改善生活质量。

9月29日，由孔刚主刀，成功为患者施行了乙状结肠癌根治术，手术过程顺利，术中出血小于10毫升。

术后，ICU团队马上接管了监护治疗。在ICU医护团队的精心照料下，陈伯病情稳定，10月8日转回了普通外科。

“公公的手术能够顺利完成，离不开孔刚主任、罗满华主任的精湛医术和妙手仁心；离不开手术室麻醉医师和医护人员的专业技术；离不开普通外科全体医护人员

近两个月以来在术前的精心治疗和悉心护理。”陈伯的家属在送给医护人员的感谢信中写道，“在公公术后进入ICU的危险期间，ICU的全体医护人员也给予了年近公公无微不至的治疗和护理。高度密切的关注、专业细心的观察和不分昼夜的悉心照顾，让公公平安度过危险期转回普通病房。”

为更好地促进患者康复，普通外科医护团队制定了个性化的康复方案，每天密切关注陈伯的康复指标及临床症状，动态评估，及时调整治疗方案。护理团队落实专科护理宣教、营养支持、术后康复活动指导及心理支持。卧床期间，护理团队每两

小时为老人翻身拍背，指导咳嗽排痰、引流管护理……无微不至的照料让陈伯及其家属深受感动。

“在公住院期间，有许多温暖的细节让我们印象深刻：每天医生和护士查房时，总是像对待自己家人一样亲切地称呼公公‘您是我们的宝贝’。医护人员的暖心呵护和细心照顾融入治疗过程的每一个细节中。这不仅让公公得到精神上的支持，也让我们家属备感温暖。”在感谢信中，家属回忆了陈伯住院期间的感动瞬间。

10月21日，陈伯多项指标达到出院指标，出院时，他用力地握住孔刚的手：“谢谢你，让你费心了，我今天终于可以回家了。”

江港澳医疗合作 让市民在“家门口”享受国际化诊疗服务

孔刚表示，超高龄老人行结肠癌手术，离不开家属、医护人员的互相信任和共同努力，更离不开医院各专科的通力合作。“超高龄不等于手术禁区，通过多学科协作和个性化治疗方案的制定，可以为更多超高龄患者解除病痛，获得更好的生活质量。”孔刚说。

孔刚介绍，普通外科是江门市重点临床科室之一，主要负责疝与腹壁疾病、浅表肿瘤、胃肠及肛肠疾病的诊治，是首批广东省住院医师规范化培训外科基地，江门市普通外科学会主任委员单位，疝与腹壁外科分会主任委员单位，中华结直肠癌MDT联盟副主席单位，科室技术力量雄厚，设备

先进，可以开展各种常见疑难、复杂肛肠疾病手术。“正是有这样的底气，我们才敢勇闯手术‘年龄禁区’。”孔刚说。

在治疗过程中，远在澳门的罗光耀也密切关注患者的病情变化，在术前多次远程参与团队围手术期处理方案的讨论。在手术当日，罗光耀也从澳门赶来参与治疗。

江门市中心医院党委委员、副院长赵景林表示，推动优质医疗卫生资源紧密合作是粤港澳大湾区建设的重要领域之一，本例超高龄结肠癌患者的救治是粤港澳大湾区医疗服务融合的生动实践，希望以后和港澳医学交流更加密切，为市民提供更优质的多元化诊疗服务。

据悉，为推进“港澳融合”“侨都赋能”工程，充分发挥江门市侨乡资源优势，一直以来，江门市中心医院积极投身粤港澳大湾区建设，开展港澳医疗合作，探索新形势下满足港澳同胞、海外侨胞和本地市民的医疗服务模式，以更好地满足人民群众对优质医疗服务的需求。6月1日，粤港澳特需门诊揭牌，邀请优秀的港澳医生到江门跨境执业，让市民在“家门口”就可以享受到国际化的港澳诊疗服务。9月，江门市中心医院成为江门市首家“港澳药械通”指定医疗机构。通过“港澳药械通”政策，江门市中心医院可以按照程序申请引进使用临床急需、已在港澳上市但内地未上市的药

品，或临床急需、港澳公立医院已采购使用、具有临床应用先进性的医疗器械。由此，江门本地居民及在江门工作生活的港澳籍居民在“家门口”就能用上国际先进的药械和港澳同质化医疗服务。江门市中心医院也能为患者提供更多元化和国际化的医疗服务，让患者有更多的治疗选择和更加便捷的就医体验。

这些都是江港澳医疗合作交流不断深化的生动例证。这将进一步促进江港澳三地优质医疗资源共建共享和融合接轨，为江门市打造大湾区一流的医疗健康产业战略目标作出贡献。



“能成功为百岁老人完成手术，真的太感谢他们了！是医护人员的专业和敬业、耐心和细心，才让一位百岁老人脱离病痛，重获健康。感谢他们于危难之际拯救了我父亲的生命！”昨日，聊起不久前那场惊心动魄的手术，患者陈伯的家属依然感动得热泪盈眶。

不久前，江门市中心医院粤港澳特需门诊携手普通外科主任孔刚团队，以及麻醉科、ICU(重症医学科)、康复科、中医科等多学科医护团队，成功为一位合并多种疾病的百岁结肠癌患者施行手术，让老人重获健康。

这是一场医护团队与病人、家属爱与信任的“双向奔赴”，是医生勇闯手术“年龄禁区”的奋力一搏，也是江门市中心医院进一步实现粤港澳优质医疗资源融合发展的生动实践。

文/图 何雯意 陈君



医生团队为百岁老人施行手术。

如何防止糖尿病“侵蚀”你的眼睛？

江门爱尔新希望眼科医院“出招”

“糖尿病不就是血糖高吗？少吃点甜食不就好了？”“糖尿病和眼睛有什么关系？年纪大了眼睛出点毛病很正常！”……关于糖尿病，很多人存在一些误区，认为糖尿病只是血糖高，没什么大问题。但其实，糖尿病不仅会影响血糖，还可能会导致一系列的并发症，其中的“重灾区”就包括我们的眼睛。糖尿病患者常见的眼部并发症是糖尿病视网膜病变(以下简称“糖网”)。什么是糖网？有哪些信号可以及早发现、避免恶化导致失明？糖尿病患者应如何守护视力？今天是世界防治糖尿病日，记者就这一系列问题采访了江门爱尔新希望眼科医院副院长唐聪。“糖尿病知晓率、治疗率相对较低，而且由于糖网严重可致盲，病程不可逆，已成为我国50岁以上人群的重要致盲眼病之一。值得一提的是，糖网有逐年年轻化的发展趋势，值得担忧。”唐聪告诉记者。

文/图 傅雅蓉 左健文



唐聪在为患者检查眼睛。

糖网发展到中晚期可能致盲

糖尿病是一种常见的内分泌疾病，听起来似乎与眼睛没有太大的关系，其实不然。糖网是由糖尿病导致的视网膜血管病变，是目前全球成年人主要致盲原因之一，糖尿病患者失明概率是正常人的25倍。

“糖网早期几乎没有任何症状，对视觉质量影响不大，患者也难以察觉。发展到中晚期，可能会出现视力下降、视物变形、眼前黑影遮挡等症状，出现这些信号时，说明糖尿病已经‘侵蚀’眼睛且较为严重，如果不及时采取积极有效的措施，视力将进一步遭到损伤，直至失明。”唐聪表示，值得注意的是，糖网对视网膜的破坏大多数情况下是不可逆的，医生往往只能控制病情的发展，而难以将患者视力功能恢复到患病之前。因此，需要早预防、早检查、早发现，在其造成严重视觉功能破坏前进行科学干预，保护好现有的视功能。

要原因是不良生活方式导致的超重和肥胖。“过量摄入奶茶、水果茶这些含糖饮料可能是糖尿病年轻化的一个潜在因素之一，长期摄入高糖高热量的食物，会导致肥胖和胰岛素抵抗，这会加重糖尿病的患病风险，所以还是要控制糖的摄入量 and 热卡的摄入。”唐聪提醒道。

高危人群应定期检查眼底

患糖尿病的时间越久，发生糖网的概率就越高。数据显示，10年以上的糖尿病患者有60%—70%并发糖网。因此，唐聪建议，在确诊糖尿病的第一时间就进行眼底检查，并至少每年检查一次眼底，早发现、早治疗，避免病情恶化导致失明。如果已发生糖网，应根据医生的建议定期检查。

除了糖网外，糖尿病还可能引起白内障以及角膜的一系列病变。有统计数据显示，我国有超过4000万名眼底病患者，而且这一数字还在持续增长。糖尿病患者作为高危人群，对眼底病的筛查也应特别留意。据悉，眼底病包括视网膜、脉络膜等部位的疾病。比如青少年可能发生视网膜脱离、葡萄膜炎等；中年人可能患上中心性浆液性视网膜脉络膜病变；老年人则可能出现老年黄斑病变、糖尿病引起的病变、高血

压引起的眼底病变、视网膜静脉阻塞等。治疗方式要根据具体的眼底病种类和病情来决定。

眼底一拍照，眼病早知道。眼底照相是检查眼底的重要检查方法之一。在江门爱尔新希望眼科医院，AI眼底相机已被广泛应用，其融合了人工智能技术，不仅免去了散瞳步骤，而且能够通过高质量的眼底成像功能，以及简便的操作性和快速的结果反馈，帮助糖尿病患者及时发现、及早治疗糖网。除了糖尿病病程长的患者外，血糖控制不好、伴有高血压和高血脂、已出现糖尿病肾脏并发症等患者，都是糖网的高危人群，尤其需要注意，尽早期检查眼底非常重要。

将血糖控制在合理范围是治疗糖网的基础

那么一旦确诊糖网，该如何治疗？唐聪强调，对于糖尿病患者来说，通过饮食、运动、药物等将血糖控制在合理范围内，是治疗的基础。此外，医生也会根据不同的情况和糖尿病的分期来对糖网进行处理和预防。

如果患者处于糖网的早期阶段，只是单纯地出现微血管出血、小出血和硬

性渗出等症状，医生会指导患者通过长期观察、控制血糖或适当使用药物进行干预。比如根据患者病情，可采用药物治疗，延缓病变的发生和进展；可采用激光治疗，封闭渗漏的血管，防止进一步出血和渗漏；还可通过眼内注射，消除眼底水肿，抑制新生血管的生成，改善视力；对于严重的玻璃体出血或视网膜脱离，则需要手术等治疗方式，来挽救视力。

“糖网的治疗需要综合检查评估，也需要做好长期的准备，因此糖尿病患者如果出现眼部问题，建议前往专门的糖尿病眼病门诊，进行规范诊疗。”唐聪告诉记者，江门爱尔新希望眼科医院目前已经成立糖尿病眼病门诊，为糖尿病患者提供专属服务，实施终身眼健康监测与随访管理，以“早预防、早发现、早诊断、早治疗”四道防线，和“专家、设备、技术、服务”四重保障，做糖尿病患者身边的眼健康专家。同时，该糖尿病眼病门诊也会为患者建立眼健康档案，由专科护士担任眼健康慢病管理师，为糖尿病患者提供个性化的长期复查、治疗管理。此外，对于疑难病例还有成熟的疑难眼病会诊、转诊体系，确保患者得到及时的诊断和治疗。

延伸阅读

眼睛也要预防“干燥”

“一到秋冬季，眼睛总是干痒，有烧灼感。”“每天起床都会觉得眼睛干，洗脸后眼睛特别红。”“看手机十几分钟，眼睛就会胀痛、流泪，很不舒服。”……最近一段时间，因眼睛不适到江门爱尔新希望眼科医院就诊的患者增多，经医生诊断，他们都被“干眼”所困扰。近段时间气候干燥，很多人注重润肺和润肤，却忽略了眼睛也要预防“干燥”。那么，哪些原因会引起干眼症？如何才能预防干眼症？

江门爱尔新希望眼科医院副院长唐聪介绍，在干燥的季节，眼睛如果不能得到及时的休息，加上空气干冷，风又大，眼球表面泪液蒸发快等原因，干眼症发生的概率会随之增加。“如今大部分上班族都有着不良的用眼习惯，包括常年盯着各种屏幕，上班看、下班看，

甚至看到睡觉前一秒为止。我们在看屏幕时眨眼频率明显降低，容易诱发干眼症。另外，现在的上班族基本都处于空调环境中，空气过度干燥，也会造成干眼症。”唐聪说。

一般来说，干眼症的常见症状包括眼睛干涩、容易疲倦、眼痒、有异物感、痛灼热感、分泌物黏稠、怕风、畏光、对外界刺激很敏感；有时眼睛太干，基本泪液不足，反而刺激反射性泪液分泌，造成常常流泪的情况；较严重者眼睛会红肿、充血、角质化、角膜上皮破皮而有丝状物黏附，这种损伤日久可造成角膜病变，并会影响视力。

唐聪提醒大家，如果觉得自己眼睛干涩难忍，切不可盲目滴眼药水或者用其他药物缓解。一定要到正规的眼科机构做检查，再根据情况进行专业的调理治疗。

医学指导



唐聪：江门爱尔新希望眼科医院副院长，主任医师，眼科学博士，综合眼科主任。任广东省医师协会眼科学分会眼底病学组委员、广东省视光学会白内障复明委员会委员、广东省中西医结合学会眼科专业委员会委员、江门市医学会眼科学分会委员。从事眼科行业17年，已完成玻璃体视网膜手术两千余例，白内障超声乳化人工晶体植入手术一万余例，同时主持眼病研究所的日常工

作，并承担着多项重要的研究课题，近三年完成两项市科技局科研立项。擅长现代玻璃体视网膜显微手术，熟练视网膜