

“家门口”就能用上国际创新药 江门首张“港澳药械通”处方开出



彭超为患者开具处方。

江门日报讯(文图 记者/何雯意 通讯员/何家怡)12月23日,江门市中心医院开出我市首张“港澳药械通”急需药品处方,意味着“港澳药械通”政策在江

门的正式落地。46岁的黄女士成为第一个“吃螃蟹”的人。她出现干眼症状已有多年,发作严重的时候,眼睛干涩得睁不开眼,对生活造

成了很大的困扰。在经过一系列详细专业的检查后,该院眼科主任彭超为患者开出了江门首张酒石酸伐尼克兰鼻喷雾剂处方。

彭超表示,随着生活方式改变,人们使用电子产品日益频繁,用眼过度、眼疲劳、眼干涩已成普遍现象。而干眼症是一种由多种因素导致的慢性眼表疾病,目前干眼症还无法根治,临床上大多采用人工泪液缓解症状。但是,很多干眼症患者对于现有的治疗方式,诸如人工泪液等的使用并不感到满意。彭超表示,作为获批治疗干眼症状和体征的鼻喷雾剂,酒石酸伐尼克兰鼻喷雾剂具有独特机制,经鼻给药,能够方便、快速和持续缓解干眼症状,而且该药通过激活神经从而促进天然泪液分泌,可以从根本上解决干眼问题。“这有望改变过往传统的干眼治疗模式,为干眼症患者

带来全新的治疗选择。”彭超表示。

江门市中心医院院长阮晓红表示,“港澳药械通”首张处方开具,意味着我市首次通过该政策引进与港澳地区“同步”的国际新药,市民在家门口就能用上国际药品。“港澳药械通”政策打通了国际先进创新药械快速进入临床应用的通道,使我们能够更快地将海外创新药物和医疗器械引入大湾区,满足广大群众临床用药器械的迫切需求。”阮晓红表示,这是江门市中心医院对接国际先进医药技术水平的切口,对增进民生福祉、提升医院医疗服务能力具有重要意义。

据悉,今年9月,江门市中心医院成为第三批“港澳药械通”内地指定医疗机构,也是江门市首家“港澳药械通”指定医疗机构。除了酒石酸伐尼克兰鼻喷雾剂外,还获得其他2种药

品(预防性治疗偏头痛的瑞玛奈珠单抗;用于12岁及以上的重度哮喘患者的特泽利尤单抗)和1种器械(TYRX可吸收抗菌封套)的批件,是第三批指定医疗机构中最快获得批件的单位。

接下来,江门市中心医院将始终坚持人民至上、生命至上,树牢风险意识,守牢安全底线,切实维护人民群众用药用械安全,严格遵守“港澳药械通”相关法规要求,持续健全“港澳药械通”相关制度,不断加强药械管控,保障用药用械安全,切实让广大人民群众享受到更加优质、高效、安全的医疗服务。

病房里开起了“演唱会”

让音乐疗法点亮
癌症患者的康复之路

“是音乐让我走出情绪低谷,勇敢面对病魔,最终在医生的帮助下战胜病魔。”近日参加在江门市中心医院乳腺诊疗中心举行的音乐会后,41岁的乳腺癌康复患者邱女士表示。

作为艺术表达形式,音乐能影响体内多种递质、激素的分泌,是一种辅助治疗的手段。因此,江门市中心医院乳腺诊疗中心团队通过不断地探索,施行音乐疗法,帮助患者舒缓焦虑情绪,感受生命的美好,增强他们的信心,点亮他们的康复之路。

文/图 江门日报记者 何雯意
通讯员 何家怡



通过乐器互动增进患者与医护人员的沟通,帮助患者释放情绪。

乳腺诊疗中心探索音乐疗法

近日,在江门市中心医院乳腺诊疗中心病房里,一场特别的“演唱会”上演,参演的人员都是乳腺疾病患者、患者家属、康复者以及医务人员。一阵阵优美的歌声从病房传出,动人的音乐疗愈患者心灵。这是该科室开展音乐疗法的方式之一。

江门市中心医院乳腺外科副主任医师关键华表示,近年来,音乐疗法作为一种非药物干预手段,在医学领域的应用逐渐受到重视。尤其是在肿瘤康复治疗中,音乐疗法已被证实能够有效缓解患者的焦虑情绪,改善生活质量。

邱女士是本次活动其中一名参与者。今年6月,她被诊断为右侧乳腺癌。在确诊之初,她的情绪几乎跌入谷底,无法接受这一突如其来的重大打击。对治疗的抗拒和对未来的恐惧,让她陷入深深的焦虑和无助中,既拒绝手术,也不愿配合任何综合治疗。后来,她在朋友推荐下来到江门市中心医院就诊。该院乳腺诊疗中心科室团队通过科普宣教、心理团辅支持以及音乐干预,为她打开了一扇充满希望的大门。

在音乐干预的支持下,邱女士逐渐放下内心的抗拒。团队通过多场次音乐团体活动,帮助她走出情绪低谷,慢慢接受了“早期乳腺癌是可以治愈的”。最终,她顺利完成了手术为主的综合治疗手段并进入康复阶段。这场音乐会结束后,邱女士还特意找到主诊团队分享自己的经历,表达了感激之情。如今,她已经重返工作岗位,逐渐恢复到接近生病前的正常生活状态,还加入了科室“乳你同行”合唱团,为其他患者带去鼓舞,帮助她们在音乐中找到力量和新生。

音乐干预手段已被归入 肿瘤照护的支持性治疗

“确诊恶性肿瘤及其诊疗过程,经常令患者及其家庭陷入应激状态,从而诱发多维度的情绪问题,如绝望感、无助感、无力感、愤怒、内疚、恐惧、焦虑,甚至抑郁。”关键华表示,音乐治疗(MT)、音乐聆听(MLM)和其他与音乐相关的娱乐性干预(other music-based interventions, OMI)等音乐干预手段,已被归入肿瘤照护的支持性治疗,帮助患者及其家属缓解身心症状,改善心理状态和提高生活质量。

据介绍,江门市中心医院乳腺诊疗中心是我市较早将音乐疗法系统性引入肿瘤康复治疗的医疗机构之一。早在2021年底,该院乳腺外科便开始尝试在乳腺疾病病友联谊会中融入音乐干预。当时,团队通过引入大合唱活动,初步探索了音乐在改善患者焦虑情绪方面的作用。

2022年,在该院乳腺外科主任李伟文的大力推动下,科室进一步深入学习音乐干预理论,开始尝试将音乐与患者康复训练结合起来。例如,通过乐器互动增进患者与医护人员的沟通,帮助患者释放情绪;利用节奏感强的音乐,配合术后康复功能锻炼操,提升患者的身体恢复效果。此外,还成立了“乳你同行”病友合唱团,目前已经举办5次活动。除了合唱,团队还在医院微信公众号上发布改编的科普歌曲,例如《预防淋巴水肿歌曲》,以更加轻松有趣的形式宣传疾病防控知识。科室成员陈春梅、徐成、刘姣姣通过改编歌曲《爱自己》,参加中国临床肿瘤学会主办、人民日报健康客户端首席媒体支持的青年科普新锐项目比赛,还获得了广东赛区第一名。

“在科学与艺术的结合中,音乐疗法为乳腺癌患者铺就了一条康复之路,鼓励她们以健康、更自信的姿态重新拥抱生活。”关键华表示,未来将重点关注如何将音乐疗法与其他非药物干预手段相结合,打造更为综合的肿瘤康复服务体系。

5岁男孩持续高烧三天,确诊为支原体感染性肺炎 科学预防冬季呼吸道疾病

“冬季小孩感冒后要重视,如果持续高烧一定要及时就诊,发展成肺炎的话,治疗起来难度就增大了。”5岁男孩小明不久前得了肺炎,他的母亲提醒各位家长要重视孩子的“小感冒”。

冬季是呼吸道感染的高发季节,流感病毒、肺炎支原体感染及呼吸道合胞病毒感染等呼吸道疾病风险增加,公众可能会面临多种呼吸道传染病叠加或共同流行的风险。特别是儿童、青少年、老年人和慢性病患者,其抵抗力相对较弱,更容易成为病毒攻击的目标。

为何呼吸道感染在冬季高发?今冬感染有何特点?如何预防呼吸道疾病?对此,记者采访了江门市人民医院呼吸与危重症医学科副主任邓睿、江门市妇幼保健院儿科副主任医师徐杰。



医生正在接诊呼吸道疾病患儿。

文/图 江门日报记者 李银换
通讯员 黎歆 卢嘉伟

A 冬季呼吸道疾病患者增多

前不久,5岁男孩小明外出逛街后出现了轻微流涕和低热现象,家长以为是普通感冒,并未予以特殊重视。

然而随着时间推移,小明发热和咳嗽症状逐渐加重,精神状态也开始变差,变得嗜睡、乏力,活动量明显减少。到第三天,体温持续在39℃左右,咳嗽频繁且剧烈,呼吸急促。家长意识到小明可能不是普通感冒,便急忙带他到江门市妇幼保健院就诊。经过完善检查,医生诊断孩子患上了支原体感染性肺炎。

经过三天的治疗,小明的体温逐渐恢复正常,咳嗽频率明显减少,流涕和鼻塞症状也有所减轻。继续巩固治疗两天后,小明症状基本消失,精神状态良好,食欲恢复正常。

徐杰表示,冬季以来,该院呼吸道疾病患儿较上一季度略有增多,但较去年同期相比,稍有下降。近期接诊儿童中,以呼吸道合胞病毒、鼻病毒、疱疹病毒感染的明显增多。腺病毒、流感病毒感染较上半年相比,虽有减少,但其可引起呼吸道感染、反复高热、急性结膜感染等多种症

状,且传染性极强,也需特别注意。还有肺炎支原体,去年是肺炎支原体流行的“大年”,今年下半年感染人次稍有减少,但每年冬春季都是肺炎支原体感染的流行期,各年龄段人群对肺炎支原体普遍易感,尤以5岁及以上儿童最为多见。

邓睿表示,冬季以来,呼吸道疾病患者比夏秋季有所增多,但较往年同期并没有明显增加,以上呼吸道感染为主。

B 47岁女子受凉后哮喘复发

47岁的市民陈女士是一名哮喘患者,原本哮喘控制得较好。然而,最近天气寒冷,她在户外活动了一天,就开始咳嗽,还咳出黄脓痰,治疗不及时,随后出现气喘,哮喘又发作了。

邓睿表示,在冬季,慢阻肺、哮喘等慢性呼吸道疾病的患者容易复发,本来已经稳定的病情又可能会加重或急性发作,甚至需要住院治疗。近段时间,该院收治的慢性呼吸道疾病患者有所增多。这是因为慢阻肺是慢性气道炎症性疾病,接触冷空气容易引起气道痉挛,炎症

发作,患者的痰液分泌增多,气道阻塞,症状加重。同时,秋冬季是呼吸道感染的高发季节,比如普通感冒、流感在冬季的发病情况会更高,呼吸道感染会诱发慢阻肺、哮喘病的急性加重。此外,冬季雾霾天气,对呼吸道的影响可能会更大。因此,在冬季,慢阻肺患者容易出现急性加重的情况,日常需要做好护理和保养。

为什么在冬季容易患呼吸道感染?徐杰表示,进入冬季,低温、干燥的气候条件有利于病毒的生存和传播。加之气温忽冷忽热让机体难

以适应,容易引起感冒,干燥的空气会使呼吸道黏膜变干、抗病毒能力下降,增加了感染的风险。

徐杰还表示,由于冬季气温较低,儿童在室内活动的时间增加,空气流动性变差,增加了感染的风险。冬季干燥寒冷的气候,空气中的污染物、过敏原等,都易导致儿童过敏反应,进而引起咳嗽等呼吸道症状。此外,儿童的免疫系统并不完善,抵抗力相对较弱,容易遭到病毒以及细菌的侵袭。

C 预防呼吸道疾病要提高免疫力

冬季呼吸道疾病高发,儿童、青少年、老年人、慢性病患者是高危易感人群,有哪些“预防秘籍”呢?

邓睿表示,对于年轻人来说,要注意防寒,规律作息,减少熬夜,提高免疫力。而对于慢阻肺、哮喘等患者来说,冬季要注意保暖,避免感冒。要根据天气变化及时添加衣物,尤其是头部、颈部和胸部的保暖,外出注意戴好帽子、围巾、口罩。此外,老年人如果出现感冒症状需引起重视,因为老年人呼吸道感染比较隐蔽,要注意观察,如病情加重要及时就诊。

儿童是呼吸道病毒易感人群,所以每年秋冬季也是儿童呼吸道感染的高发季节。徐杰表

示,儿童要保证有足够的营养摄入、充足的睡眠,以及适量的体育活动,这些都有助于增强免疫力,减少呼吸道疾病的发生。同时,注意保持室内空气流通,定期清洁和消毒孩子频繁接触的物体表面;尽量减少孩子与有呼吸道疾病症状的人接触,避免去人群密集的场所;在流感等呼吸道疾病流行期间,外出时给孩子佩戴合适的口罩。

徐杰提醒,如果孩子出现发热、咳嗽、呼吸苦难等症状,要及时就医。特别是3个月以下婴儿,一旦出现症状应立即就医。

对于已经感染呼吸道疾病的儿童,居家护理时要注意多饮水、清淡饮食、对症处理,比如

发热需要物理降温或适当的药物退热,痰多的孩子可以多进行翻身拍背、雾化吸入等帮助排痰。同时,感染呼吸道疾病的儿童应避免返回学校,以防止病毒传播给其他儿童。

在使用药物方面,徐杰提醒,在没有医生指导下,不要自行给孩子服用抗菌药物,注意药品的相互作用,比如部分有退热成分的感冒药和退热药物,避免药物使用过量。

徐杰还表示,对于适龄儿童,如果没有禁忌证一定要积极接种疫苗,及时接种疫苗,比如流感疫苗、13价和23价肺炎疫苗、新冠疫苗等。现在接种疫苗过冬还来得及,这些疫苗在整个呼吸道疾病流行期间也都可以接种。

★ 延伸阅读

如何分辨不同的呼吸道感染?

徐杰表示,冬季是呼吸道感染活跃的时期,近期较多流行的是流感病毒、鼻病毒、呼吸道合胞病毒、支原体等。

那么,如何分辨这几种不同的呼吸道感染呢?徐杰为大家进行一一讲解。

流感病毒感染起病急,儿童常表现为高热(体温可达39—40℃,甚至更高)、头痛、全身肌肉酸痛、乏力等全身症状,同时伴有咳嗽、流涕、咽痛等呼吸道症状。

呼吸道合胞病毒多引起毛细支气管炎和肺炎,常见于2岁以下婴幼儿。感染后患儿会出现咳嗽、喘息,呼吸急促,胸部可听到哮鸣音和细湿啰音,严重时会出现呼吸困难。

鼻病毒感染初期主要表现为流涕、鼻塞等类似普通感冒的症状,随后可能出现咳嗽加重,部分儿童会伴有低热。

在病毒感染后,冬季也易并发细菌感染。儿童在病毒感染后,呼吸道黏膜的防御功能可能受损,容易继发细菌感染,如肺炎链球菌、金黄色葡萄球菌等。肺炎链球菌引起的肺炎,症状包括高热、咳嗽、胸痛、呼吸急促等。金黄色葡萄球菌感染后,病情往往较重,可能出现高热、寒战、脓血痰等症状。

肺炎支原体感染在冬季也较为常见,尤其是学龄儿童。有反复发热,初期干咳,之后可能会出现咳嗽,咳嗽较为剧烈,有的儿童会出现阵发性咳嗽。

★ 小贴士

当儿童出现这些症状应及时就诊

每到冬季,许多家庭难免会见到孩子频繁咳嗽、流鼻涕等呼吸道感染的症状。家长应该如何分辨这些症状的严重性,判断何时需要就医呢?

徐杰提醒,儿童在冬季患上呼吸道感染后,出现以下症状需要及时就诊:

1. 发热相关症状:如果体温持续在39℃及以上,经过常规的降温措施(如使用退烧药、物理降温)后,体温仍然居高不下,并且伴有精神萎靡等情况。或者发热周期超过3—5天,也要引起重视。

2. 呼吸相关症状:不同年龄儿童的正常呼吸频率有所不同。一般来说,新生儿呼吸频率为40—60次/分钟,婴儿(1岁以内)为30—40次/分钟,幼儿(1—3岁)为25—30次/分钟,学龄前儿童(3—6岁)为20—25次/分钟,学龄儿童(6—12岁)为18—20次/分钟。如果儿童呼吸频率明显高于正常范围,或出现了呼吸困难,建议立即就诊。

3. 咳嗽相关症状:咳嗽过于剧烈,影响到儿童的正常生活;咳嗽伴有大量黄色、绿色的脓性痰或粉红色泡沫样痰,要及时就医检查。

4. 精神和行为相关症状:当儿童出现精神状态明显变差,甚至出现意识模糊、嗜睡、抽搐等意识障碍的症状,必须立即就医。

5. 其他症状:
耳部症状:如果儿童频繁抓耳、哭闹,诉说耳部疼痛,或者耳部有分泌物排出,可能是呼吸道感染引发了中耳炎,也需要及时就诊。

鼻部症状持续不缓解:当儿童鼻塞、流涕症状持续1—2周以上,并且使用常规的缓解鼻部症状的药物没有效果,可能是鼻窦炎等疾病,要及时就医检查。