江门市人民医院烧伤整形外科

抚平灼肤之痛 “修补”美丽人生

皮肤是人体最大的器官。大面积重度烧伤患者由于全身皮肤严重受损，皮肤功能丧失，导致大量体液丢失，如未能在第一时间内给予科学救护，会危及生命。

作为江门市最早成立的烧伤整形外科、江门市第一批市级临床重点专科，江门市人民医院烧伤整形外科对成批烧伤及大面积危重烧伤病人有着丰富的临床救治经验。在一代又一代医务工作者孜孜不倦、齐心协力下，该科在烧伤、创面修复、整形康复等方面均处于全市领先地位，救治成功率也达到省内先进水平。

文/图 傅雅蓉 黎歆

医生为患者进行手术。

A 科研与临床并重
江门唯一省级临床重点烧伤专科

1989年，著名烧伤专家原江西医学院烧伤中心主任谭文源在江门市人民医院创建了烧伤整形外a科，在此后的35年时间里，从当年仅有的两三间诊室病房，到如今发展成为拥有37张床位的大科室，常驻22名医护人员，其中包括主任医师3人、副主任医师1人、主任护师1人。

随着专业不断发展，烧伤整形外科的内涵也已从单纯急性烧伤诊治，发展为烧伤系统性治疗与康复，烧伤、创伤、慢性溃疡等各类急慢性创面修复，早期增生性瘢痕防治与晚期瘢痕挛缩畸形修复重建相结合的复合型专科。从休克期复苏到创面清理，从植皮术到皮瓣矫正，再到应用表皮基底细胞移植技术……烧伤整形外科每年承担大量急危重症患者的救治工作，无论是大面积严重烧伤，还是复杂疑难的创面问题，都能得到精准评估与个体化治疗，科室也在不断探索与创新，力求让每一位患者的创面无忧，愈合有速。如今，该科已拥有医疗悬浮床、全不锈钢翻身床、大型医用浸浴机、电动取皮刀、辗皮机、大型红外线烧伤治疗仪、烧伤磨痂器等专科先进设备。

“近年来，我们对危重烧伤病人和群体性烧伤患者的救治以及各种急慢性创面的修复，积累了丰富的临床经验和大量成功案例，治疗成功率达到省内领先水平。”江门市人民医院烧伤整形外科临时负责人、主治医师陈少明告诉记者，一路走来，江门市人民医院烧伤整形外科硕果累累，2013年被确定为“广东省临床重点专科”，也是江门五邑地区唯一的省级临床重点烧伤专科；2019年，成立“创面治疗中心”；2020年，成功组建江门市医学会烧伤整形与创面修复外科学分会并一直担任主委单位。

“临床救治是一科之本，无论何时都不能远离临床。”这是陈少明始终坚持的从医理念。“一次次临床救治，能够不断发现问题，从基础研究中要答案，尽可能产出科研成果，从而推动解决那些悬而未决的问题，进一步提升烧伤学科的救治水平。”陈少明说。

B 精修医术
勇攀烧伤整形创面修复高峰

“烧伤整形外科，包含烧伤整形创面修复、医美整形，病种多且诊治要求复杂，不仅需要高超的专业技能，还要胆大心细，将手术做得精细又美观。”江门市人民医院烧伤整形外科首席专家、主任医师彭云介绍，在处理烧伤创面修复时，团队还会运用烧伤创面的特色生理疗法，减少创面感染，加速创面愈合。

江门市人民医院烧伤整形外科是五邑地区重大火灾爆炸事件主要救助单位，每年救助成批大面积烧伤病人。今年4月，该科同时救助了4名在工厂粉尘爆炸事故中严重烧伤合并复合伤的患者。这批患者烧伤面积为60%至70%，创面大部分为深二度到三度，且都存在不同程度的多发合并伤，包括爆震伤、吸入性损伤、肺挫伤、肢体骨折等。彭云和该院柔性专家、原烧伤整形外科主任梁荼带领医师团队，夜以继日地轮班守护病人，细心观察患者病情变化，帮助他们平稳度过休克期。

“看准时机，实行手术！”为了更好、更快、更安全地去除4名烧伤患者的坏死皮肤，提高植皮成功率，保证创面愈合质量和效果，减轻瘢痕，通过对伤情的全面评估，彭云带领医师团队争分夺秒，从头部到颈部、从四肢到背部……一步步清创、植皮，大家小心翼翼，专心致志，并运用了目前国内最先进的、由该院烧伤整形外科外聘专家朱家源团队独创的表皮（基底）细胞移植术（Spray skin技术），为患者的植皮助一臂之力。最终，4名烧伤患者被成功治愈。

寸步不离地陪伴，夜以继日地守护，危重烧伤患者最终“浴火重生”，生命奇迹的背后蕴含着艰辛和挑战，彰显了江门市人民医院烧伤整形外科医护们的责任和担当。

展望未来，陈少明表示，一方面，科室将继续勇攀高峰，进一步提高危重症救治能力，持续加强特色专科建设。另一方面，随着医美需求的日渐增加，将不断升级硬件和提升实力，满足人们的需求。

专家群英谱

朱家源：
著名烧伤与创面修复专家，江门市人民医院烧伤整形外科外聘专家，中山大学附属第一医院大外科教学主任，中国康复医学会烧伤治疗与康复学专业委员会主任委员，主持国家级及省部级重大课题30余项，发表论著100余篇，主编和参编8本专著。从事烧伤、整形、细胞治疗、创面修复、皮肤体表肿瘤诊治方面临床医疗、教学、科研工作38年，擅长治疗各种原因所致的烧烫伤、增生瘢痕、难愈合创面、压疮、软组织损伤和缺损、白癜风、痤疮后疤痕等。曾治愈一例烧伤面积100%、Ⅲ度96%并严重吸入性损伤的病人。

彭云：
江门市人民医院烧伤整形外科首席专家、主任医师，广东省医学会烧伤学分会创面修复学组成员。擅长治疗各类烧伤病人，特别是对大面积烧伤病人的抢救治疗有丰富的经验，擅长应用多种皮瓣、皮片修复各种难愈创面，如压疮、糖尿病足、慢性溃疡、皮肤肿物、皮肤癌等的治疗。开展了重睑、隆鼻、眼袋矫形等美容手术；总结了烧伤序贯治疗烧伤创面的生理治疗方法，并成为该科烧伤治疗的专科特色；设计了一种复合皮瓣用于治疗大面积皮肤撕脱伤、热压伤、电击伤，获得了较好的治疗效果。

梁荼：
江门市人民医院烧伤整形外科柔性专家、科室主要创建人、主任医师，江门市医学会烧伤整形与创面修复外科学分会主任委员，中国康复医学会烧伤治疗与康复专业委员会委员，从事烧伤整形外科专业临床工作30多年。在国内首创用辐照氟银猪皮播种自体皮浆治疗烧伤切痂创面技术。在重度烧伤救治、急慢性皮肤软组织损伤修复、瘢痕防治以及医学整形美容等方面积累了丰富的临床经验。

陈少明：
江门市人民医院烧伤整形外科临时负责人（主持科室全面工作）、主治医师，中国初级卫生保健基金会整形美容专业委员会委员。主要从事各种原因引起的烧伤、烫伤、冻伤、电烧伤、热压伤、化学烧伤、放射性损伤、剥脱性皮炎、各种急性皮肤损伤和慢性创面修复包括各种皮肤慢性溃疡、皮肤感染、糖尿病溃疡、压疮及任何原因造成的难愈创面等、各种先天性和后天性畸形、疤痕防治、体表肿物、腋臭等的诊治。

何芳：
江门市人民医院烧伤整形外科主治医师，广东省医学会烧伤与创面修复学分会第六届委员会重症学组成员。主要从事各类烧伤病人的救治及瘢痕防治，急慢性创面的修复，体表肿瘤切除后的美容缝合及重睑术等。

唐吉磊：
江门市人民医院烧伤整形外科医师，医学硕士，主要从事瘢痕防治，激光治疗，急性创伤、慢性溃疡、褥疮等难治性伤口的综合治疗等。多次参加国内外烧伤整形外科学术会议。

孩子长不高，要否打“增高针”？

医生：定期监测和早期干预对孩子长高具有重要意义

□江门日报记者 何雯意
通讯员 陈君 卢嘉伟

孩子的身高问题，困扰着不少家长。近日，“打针增高”冲上热搜，成为网友热议的话题。担心孩子长不高引发的身高焦虑，逐渐成为一些家长的“心病”，通过网络打听、口口相传，家长寄希望于外力，开始选择“打针增高”。那么，打了“增高针”真的会增高吗？这是否是孩子长高的秘诀？

孩子身高问题困扰一些家长

“我家孩子现在比较矮小，有没有可能增高啊？”12岁女孩小美的家长李女士告诉记者，小美和同龄人相比，显得有些矮小，加上父母身高不算太高，担心以后孩子会长不高，于是到医院进行检查。“身边也有朋友帮小孩打增高针，但是毕竟是生长激素，我有点担心，不知道该不该打。”

江门市妇幼保健院儿童保健中心主治医生谢华丽表示，孩子的身高问题，确实困扰着不少家长。

如何判断儿童的生长发育是否正常？江门市中心医院儿童保健科主任冯凤仪表示，通过检测骨龄，可以初步判断儿童的生长发育是否正常。她建议，3岁以上儿童可以定期到儿童身高管理门诊检测骨龄，青春发育期儿童半年检测一次骨龄，这样可以了解儿童的生长发育情况，是否出现了生长发育的偏离。家长可以根据《0—18岁儿童青少年身高、体重标准差单位数值表》，判断儿童身高是否过高或者过矮。

谢华丽表示，评估身高一般有三种标准，包括社会标准、父母的期望身高及医学标准，其中医学标准会根据不同年龄阶段、不同情况的儿童生长特点，使用WHO和中国的生长曲线图等来评价其身高水平在同年龄同性别同种族在群体中和个体的水平。

要到正规医院做专业检查

“增高针”在医学名词称“注射用生长激素或重组人生长激素（rhGh）”，是通过基因重组技术生产的，在氨基酸含量、序列和蛋白质结构上与人垂体生长激素完全一致，主要用于矮小症儿童：生长激素缺乏症、特发性矮身材、小于胎龄儿、Turner综合征等。

然而，打“增高针”并非孩子长高的秘诀。谢华丽表示，判断是否需要治疗，要到正规医疗机构进行专业检查，经医生指导评估判断符合医疗指征后再考虑是否使用生长激素治疗。

冯凤仪提醒，如果家长对孩子身高感到焦虑，可以带小孩到身高管理门诊或生长发育门诊做详细的生长发育检查，比如骨龄、生殖器B超、头颅垂体MRI、内分泌、遗传代谢等方面的检查，确定是符合生长激素治疗的指征，才能打针。

“长高不存在所谓的捷径和偏方，但的确有一些措施可以帮助孩子增高。其中，定期监测和早期干预对孩子长高具有重要意义。”谢华丽建议，家长应该做好孩子体格生长发育情况的定期监测及评估，及时发现是否存在生长偏离及生长迟缓的情况，尽早干预。

值得注意的是，“增高针”伴随着一定的风险和副作用，如骨骼生长异常、代谢紊乱、水肿和关节疼痛、心理影响等，过度使用或不当使用可能导致骨骼生长异常，比如脊柱侧弯、关节过度生长和骨骼疼痛等问题。冯凤仪提醒，要在身高管理或生长发育专科医生的指导下使用生长激素，而且要遵医嘱，定期复查肝肾功能、微量元素、甲状腺功能、肾上腺皮质功能、类胰岛素生长因子等，在专科医生的指导下可以规避上述风险和副作用。

如何科学增高？

冯凤仪表示，儿童的身高受到多种因素的影响，先天遗传是影响身高最重要的因素，其次是营养因素，包括蛋白质、脂肪、碳水化合物、维生素（如维生素A、维生素D）、各种矿物质（如钙、铁、锌）等，以及运动、睡眠、情绪等方面。

因此，可以从运动、睡眠、营养、情绪方面来做好儿童的身高管理。一是要合理均衡饮食，可以每天进食牛奶、鸡蛋、红肉、沙丁鱼、菠菜、胡萝卜等。二是补充维生素A、维生素D、锌、钙等营养物质。三要适宜运动，最好晚饭前或晨起空腹运动30—60分钟，每周至少坚持5次（比如跳绳、打球、跑步、摸高、游泳、蹬车等）。四要保证充足睡眠，睡觉前2小时不吃东西，每晚尽量9点半以前入睡（婴儿16—18小时，幼儿11—15小时，学龄前儿童9—10小时，小学生9小时，中学生8小时）。五要保持愉悦的心情，有利于生长激素的分泌、促进营养吸收、提高睡眠质量。

冯凤仪提醒，如果儿童被诊断为生长激素缺乏症、特发性矮身材、小于胎龄儿、Turner综合征等，就需要打生长激素治疗。

“儿童的身高增长具有连续性、阶段性等特点，建议家长保持积极的心态，科学对待孩子身高问题。”谢华丽建议。

冬天到了，小心肺结核

江门市结核病防治所 防治结核 让每一次呼吸更健康 咨询电话：3332538

冬季，寒风凛冽，气候干燥，正是肺结核这一慢性呼吸道传染病的高发季节。江门市结核病防治所结控科主治医师谢永平表示，入冬以来，肺结核患者门诊就诊率较前明显增加。

不久前，70岁的李伯持续咳嗽、咳黄痰，还伴有低热，于是到江门市结核病防治所进行检查。他本是一个肺结核合并慢性阻塞性肺疾病患者，经过治疗一直维持比较好的身体状况，没想到今年入冬后气促加重，需要长时间吸氧，精神、食欲明显变差，来到江门市结核病防治所门诊诊治，经治疗后短期内难以恢复，最后只能再次入院进一步诊治，给他和家人带来了困扰。

谢永平介绍，冬季天干物燥，昼夜温差大，也是呼吸道疾病高发期，肺结核的发病率也有所提高。肺结核本身也是呼吸道疾病，主要症状表现为咳嗽、咳痰明显增加，且时间长（≥2周）；部分患者会出现呼吸困难，甚至有些患者会出现咯血或血痰，合并肺部感染的患者可出现发热、头晕、乏力等症状。

谢永平表示，肺结核是由结核分枝杆菌引起的呼吸道传染病，主要通过患者咳嗽、大声说话时喷出的飞沫传染给他人。但并不是所有的肺结核患者都具有传染性，只有正在排菌的肺结核患者才具有传染性。

“肺结核作为一种慢性呼吸道传染病，起病较慢，病程较长，主要症状是咳嗽、咳痰，甚至痰中带血。”谢永平表示，尤其是连续两周以上的咳嗽、咳痰，或痰中带有血丝，就应该怀疑肺结核了。此外，肺结核还会伴有低烧、夜间出汗、午后发热、胸痛、疲乏无力、体重减轻、呼吸困难等症状。谢永平提醒，当出现以上症状或经过一周时间抗感冒和消炎治疗效果不佳时，请尽快到结核病防治机构就诊排查。

谢永平提醒，肺结核可防可治，得了肺结核，也不用太惊慌。首先要做好自身防护，第一时间到专业结防机构进行管治。同时，肺结核患者需居家隔离治疗，避免去公共场所或密闭空间，佩戴好口罩，减少与家庭成员或其他人员接触。

其次，切断传播途径。家中有肺结核患者，要注意多开窗通风，这样可以有效降低环境中结核菌的浓度，降低感染的危险。

对于易感人群（65岁以上老年人、5岁以下儿童、合并其他基础疾病患者等人群），需增强自身抵抗力（如补充好营养、注意休息、保持良好的心态等），同时减少去公共场所及密闭空间。此外，肺结核患者的密切接触者，尤其是家中有15岁以下儿童和65岁以上老年人或合并其他基础疾病患者等，应及时到结核病防治机构进行检查。

“治疗肺结核要遵医嘱，不能轻易停药或自行调换药物。”谢永平提醒，漏服药属于不规范的抗结核治疗，可能会造成严重后果。如果在治疗中出现不良反应要及时复诊，不建议擅自停药。此外，如果出现咳嗽、咳痰甚至咯血等症状，要及时到肺结核定点医疗机构检查。 （何雯意）

健康蓬江

人人学急救 急救为人人
蓬江区已配置AED129台

近年来，蓬江区认真贯彻落实上级要求，根据《中国红十字会总会关于进一步推进红十字应急救护工作的指导意见》，有序开展公共场所配置AED（自动体外除颤仪）工作，深入开展以基本应急救护知识、技能为主要内容的群众性应急救护培训，引领“人人学急救、急救为人人”社会新风尚。截至2024年12月，蓬江区已配置AED129台。

多渠道募集社会慈善资金

近日，“蓬江发布”微信公众号新增一个服务项目——AED救命地图，直接链接“AED城市地图”小程序，点击进入后，可以看见辖区范围正常运行的AED位置，同时还有查找附近AED并导航、呼救紧急联系人、呼救附近救援者、一键拨打120、新增AED设备上报、报名学急救等功能。

近年来，蓬江区各级红十字会努力推动AED生命安全保障网络建设，多渠道募集社会慈善资金在公共场所配置AED，协助机关企事业单位自筹资金配置AED，凝聚各方力量构建应急救护体系。自2022年7月启动“为爱心传递，让生命续航”蓬江区公共场所配置自动体外除颤器工作至今，在社会各界的支持下，蓬江区在辖区范围内配置了129台AED，覆盖机关事业单位、企业、学校等。

提高蓬江居民应急救护水平

与此同时，蓬江区还大力开展AED使用及应急救护知识培训普及工作，提高群众应急救护认知水平和技能水平。

一方面，蓬江区创新形式，做好应急救护新闻宣传工作。2022年，联合市红会在潮连街道举办“江门市红十字会青少年防溺水安全教育暨水上救援演练活动”网络直播，参与人数达10万人次。今年，江门日报刊发的《电动车驾驶员心脏骤停，民警借助AED火速救援，与死神赛跑的20分钟》报道受到广泛关注，被省红十字会和红十字会总会媒体转发，总浏览近10万人次，社会反响强烈。

另一方面，做好群众性应急救护知识和技能“五进”培训，进一步科普应急救护知识。据统计，近三年来累计举办群众性应急救护知识和技能“五进”培训216场，其中进机关31场、进农村27场、进企业42场、进社区47场、进学校69场，普及人数达38691人，875人取得心肺复苏证书，2287人取得初级救护员证。2023年，蓬江区教育系统启动红十字初级救护员培训“千人行动”暨应急救护进校园活动，培训教育系统重点岗位人员红十字初级救护员1024人，普及培训学生、家长、教师9308人次。

接下来，蓬江区还将加大宣传培训力度，提高人民群众对AED的认识程度，提升群众应急救护技能。继续探索“家校互动”筹资模式，推进校园配置AED工作，努力推动重点场所AED全覆盖。 （何雯意 陈舒畅）