

江门市妇幼保健院儿童重症监护室打造“标杆力量” 让重症患儿“救得活”“过得好”

开渔季海产丰富 当心海鲜“刺客”

处理海鲜要做好防护
享受美味要防范过敏

开渔后,海鲜大量上市。若不慎被海产品刺伤或划伤,或过量吃海鲜,就容易引起健康问题。医生建议,市民在品尝美味海鲜的同时,必须保持警惕,一旦发现相关症状,应及时就医,以免延误病情。

文/图 江门日报记者 何雯意
通讯员 温颖 黎歆



出现过敏症状要及时就医。

被鱼鳍刺伤,引起创伤弧菌感染

家住江门的陈阿姨在市场买了两条带鱼,准备为家人烹饪美味大餐。处理带鱼时,她不慎被鱼鳍刺伤右手手中指。起初,因伤口没出血,陈阿姨并未在意,仅用清水简单冲洗,便继续忙厨房的家务事。

没想到,第二天天还没亮,陈阿姨就因钻心疼难以入眠。此时,她的右手手指已明显红肿,伤口处开始有少许黄色液体流出。陈阿姨赶紧前往江门市五邑中医院急诊医学科就诊。此时,一条红线从她右手手指背侧一直延伸到右腕关节背侧,体温也达到37.5℃。急诊医学科医师询问陈阿姨受伤经过,仔细查看其右手中指伤口后,初步判断是带鱼鳍刺伤引起创伤弧菌感染,并发局部淋巴管炎。医师立即为陈阿姨进行抗感染治疗,并及时预防破伤风。经过近一周的抗感染治疗,陈阿姨右手的肿胀才完全消退。“早知道就不图方便徒手处理鱼了!被刺伤后就应该马上去医院看医生。”陈阿姨心有余悸地说。

江门市五邑中医院急诊医学科主治中医师王毅表示,创伤弧菌(也称海洋弧菌)自然生长在温暖海水中,常寄生于各种海产品中,在室温下便可大量繁殖。一旦被海产品刺伤后处理不当,就可能发生感染。严重者数小时内可发展为脓毒性休克以及多脏器功能衰竭等致命性并发症。

被海产品刺伤或划伤,早期皮肤症状不明显。由于伤口较小、较细,持续性出血少见,仅表现为局部轻微疼痛及肿胀,这是造成忽视的主要原因。但是,随着病情进展,伤者会疼痛逐渐加重,伤口渗液,肿胀面积逐渐变大,出现皮疹、小水疱、血疱等。有研究表明,创伤弧菌毒力强,病情发展迅速,从脚趾末端蔓延至大腿仅需1—2天,并逐渐向躯干发展。一旦组织出现坏死,就会出现大片瘀斑、皮下捻发感以及皮肤发黑,同时伴有发热、心跳加快、呼吸困难、小便减少等全身症状,严重威胁伤者生命健康。

王毅提醒,创伤弧菌十分凶险,每年都有类似情况发生,市民在品尝海鲜时,预防海产品刺伤或划伤引起的感染不容忽视。处理海产品时,应做好必要防护,佩戴手套操作,防止被刺伤或划伤。特别是肢体存在皮肤破损时,更应避免直接接触海产品。若不慎被海产品刺伤或划伤,应立刻用肥皂及大量清水反复冲洗伤口,随后用碘伏消毒,用干净棉纱或合适创可贴覆盖伤口,并及时就医,进行预防感染及预防破伤风处置。

贪吃海鲜,过敏患者增多

海鲜是很多人的挚爱,眼下又是吃海鲜的大好时机。然而,在品尝海鲜的同时,出现过敏的患者也逐渐增多。

张女士赶在最新一批海鲜上市的时候就去大排档吃上了心仪已久的鲜美海鲜,饱餐一顿后突然觉得身上很痒,仔细一看,全身上下已经出现了不少红色风团样皮疹,嘴唇也逐渐肿起来了,赶紧在家人的陪同下到江门市人民医院皮肤科就诊,经医生查看后诊断急性荨麻疹,排除其他因素,考虑食用海鲜引起皮肤过敏。好在张女士的症状不算太重,而且就诊及时,在吃了抗过敏药后皮疹逐渐消退,后面恢复良好。

江门市人民医院皮肤科主治医师宋志琴表示,海鲜是一种常见的过敏原,主要由于机体对其中的蛋白成分产生免疫反应,可以表现为瘙痒性皮疹,包括红斑、风团、丘疹、水肿,一般急性发病,通常会在食用海鲜后0.5—1小时发病,有时仅数分钟,时间长的也可能数小时,部分严重的可能出现心慌、胸闷、恶心、呕吐、腹痛、腹泻等全身症状,甚至是呼吸困难、低血压、晕厥等过敏性休克症状。“如果出现过敏反应,及时前往医院就诊非常重要且必要。”宋志琴提醒道。

宋志琴表示,过敏体质人群应谨慎选择食物,避免摄入可能引发过敏的食物。当患者皮肤出现过敏时,要脱离可疑过敏原。如出现轻度的皮疹、瘙痒,避免局部搔抓及热水烫洗等刺激,可以立即使用冷水或者冰袋冷敷。“患者不能自己盲目使用抗过敏药物,一定要去正规的医院检查。”宋志琴提醒,最好是咨询专科医生,在医生的指导下进一步处理。如过敏症状严重,出现胸闷憋气甚至呼吸困难、面色苍白、晕厥等症状,应立即拨打120,并告知急救医生可能是食用海鲜过敏。

宋志琴建议,市民在享受美味海鲜的同时,必须保持警惕,了解海鲜过敏的相关知识,并采取必要的预防措施。一旦发现过敏症状,应及时就医,以免延误病情。

人文守护 既“救得活” 也“过得好”

“技术是救人的工具,而人文是让孩子活得更好的温度。”叶鑫始终认为,专科能力不仅体现在救治技术上,更体现在对患儿长期健康的关注。

每个危重症患儿出院后,都会进入PICU的“长期随访”体系。每周三下午,叶鑫会带着团队为患儿做全面评估,用神经发育评估量表检查运动、语言功能,用超声监测心肺情况。对有康复需求的患儿,会联合儿童康复科制定个性化方案。“有一个因脑炎留下语言障碍的患儿,我们通过言语训练结合中医针灸,半年后患儿就能清晰说话,现在每次复诊都会主动问好。”叶鑫说。

技术的精进,也让团队更有底气应对“特殊情况”。今年,一对体重只有550克、560克的超早产双胞胎儿提前出生,肺部发育极不成熟。团队采用“肺表面活性物质滴入+肺保护性通气策略”技术,护士每两小时为孩子翻身一次,确保肺部均匀通气;叶鑫则每天根据孩子情况调整呼吸机参数,从呼气末正压到吸入氧浓度,每个数值都经过反复思考计算。

“最危险的是第10天,小宝宝出现肺出血,我们当即给予药物止血、输血,使用肺通气保护策略,同时调整凝血功能,硬是把他们从鬼门关拉了回来。”如今,这对双胞胎已出院回家,能正常吃奶、生活,家长每次发来照片,都会附言“谢谢你们给了孩子第二次生命”。

从医23年,叶鑫的办公桌上始终放着一本“技术笔记”,里面记满了不同病症的救治参数、操作要点,还有患儿的随访记录。面对常常需“住”在医院的艰辛守护,叶鑫说:“每当看着孩子们躺着进来、走着出去,这种成就感就是我一直坚持下去的动力。”

“儿童重症医学一直在发展,我们必须不断学习、精进技术,才能守住孩子的生命防线。”在PICU的病房里,监护仪的“滴滴”声仍在继续,叶鑫和团队的技术攻坚与温情守护,也在日复一日地续写着生命奇迹。

他们用精准的操作、过硬的专科能力,让重症患儿既“救得活”也“过得好”,更能带着质量与尊严拥抱未来。



↑叶鑫带领团队为危重症患儿做心包穿刺。



←PICU医护人员向群众推广心肺复苏术急救技巧。

科室名片

江门市妇幼保健院儿童重症监护室(PICU)专门为28天后至14岁的儿童重症患者提供优质、高效的诊疗服务,常年救治脓毒症、重症肺炎、呼吸衰竭、循环衰竭、神经衰竭、溺水、心肺复苏术后的患儿。科室为全封闭病房,设有床位5张,每张均为独立、成熟的抢救单位,配有先进的多功能吊塔、多功能监护仪、呼吸机、除颤仪、无创心排量监测仪、血液净化装置、脑功能监测、亚低温治疗仪等一系列抢救监护设备,熟练开展床旁超声检查、床旁纤维支气管镜检查、床旁血液净化技术、亚低温治疗、心肺脑复苏术等,为患儿提供全方位的救治。

A 生死时速 在“毫厘之间”抢回生命

“儿童重症救治,拼的不仅是速度,更是技术精度。”叶鑫坦言,PICU面对的患儿多是“极限情况”,而团队的专科能力,就是突破极限的底气。

今年春天,一名4岁的先天基因缺陷患儿因脓毒症引发多器官衰竭,血氧饱和度一度跌至70%,常规呼吸机已无法维持呼吸。叶鑫团队当即启动高频振荡通气技术——将呼吸机频率调至10Hz(每分钟600次),通过微小的气流波动为患儿肺部“供氧”,同时精准计算潮气量,“孩子的肺就像脆弱的气球,潮气量多1毫升都可能导致肺损伤,必须严格控制在6—8毫升/公斤。”

更关键的血液净化治疗,考验着团队的“微操作”能力。治疗开始前,护士

需用微量泵将抗凝剂以每小时0.5毫升的速度精准推注,同时实时监测凝血功能、动态调整。叶鑫则守在旁,根据患儿的治疗情况动态调整置换液速度,“孩子本身的血容量少,置换速度稍微快那么一些,都可能引发孩子血容量波动,从而导致休克症状的出现。”连续72小时的治疗中,团队每小时记录一次出入量,每两小时测量一次血气分析,最终将患儿体内的炎症因子清除,让各器官功能逐步恢复正常。

令叶鑫印象深刻的,还有那场对1月龄的爆发性心肌炎患儿的抢救,团队的技术判断更显关键。当时患儿心跳仅25次/分,叶鑫团队快速启动高级生命支持技术,经过胸外按压、液体复苏等一系列

抢救措施,患儿心跳逐渐恢复,叶鑫立即通过床旁超声机快速评估心功能,发现左心室射血分数仅20%(正常婴幼儿约45%—80%)。

“不能盲目用药,应给予器官功能保护优先!”叶鑫当即决定,使用亚低温治疗将患儿体温降至34℃,通过低温降低心肌耗氧,同时用血管活性药物维持血压。治疗期间,护士每15分钟监测一次体温,误差不能超过0.1℃。叶鑫则每天多次使用床旁超声机评估心功能,根据情况调整药物剂量。“第5天,孩子的心率终于稳定在100—120次/分,左心室射血分数也涨到45%,这就是技术精准度带来的希望。”叶鑫说。

北上海的技术,更能让该科团队在实战中提升专科判断能力。不仅如此,PICU团队还在持续深耕亚专科建设。目前,该团队已按“呼吸”“神经”“循环”三大方向分组,每组医生均到上海复旦大学附属儿科医院等顶尖机构进修半年以上。“比如心肺组,要掌握床旁超声评估心功能、高频通气、体外膜肺(ECMO)术前评估等技术;神经组则专注于颅内压监测、癫痫持续状态的精准救治。”叶鑫透露,团队力争3年内掌握ECMO技术,未来能为更多极危重症患儿兜底。

B 专科发展 让优质医疗“不打烊”

“优质的儿童重症服务,不止于PICU内的救治,更在于全链条的专科协同。”叶鑫介绍,医院PICU已形成“急诊—PICU—康复”的闭环体系,且每个环节都有专科技术支持。

急诊作为“第一道防线”,配备了儿童专用的急诊床旁超声机、便携式呼吸机,120急救车抵达前,急诊医生就能通过医联体系统提前获取患儿信息,备好针对性抢救设备。“去年冬天,一名抽搐昏迷的患儿从台山转来,我们在急诊室就完成了气管插管、连接便携式转运呼吸机,30分钟内转入PICU,为后续治疗

争取了关键时间。”叶鑫说。

远程会诊,则让“顶尖技术”跨越地域。今年,一名患有粘多糖综合征先天病的重症肺炎患儿,使用有创呼吸机通气接近2周,肺部情况好转但仍无法脱离呼吸机,叶鑫团队通过线上会议连线上海复旦大学附属儿科医院、广州市妇女儿童医疗中心、南方医科大学附属珠江医院的儿童重症专家,管床医生将呼吸机参数、心肝肾功能化验单等实时投屏,专家结合数据和临床情况,给出了精准的治疗方案,最终成功脱离呼吸机,康复出院。远程会诊不仅能让侨乡孩子享受

江门市中心医院微创“翻修”解除腰椎术后复发病痛 香港患者盛赞“手术又快又好”

江门日报讯(文/图 记者/梁爽 通讯员/陈君)近日,江门市中心医院脊柱骨科成功为一位来自香港的患者实施了高难度的腰椎微创翻修手术。该患者两年曾于外院接受腰椎手术,术后经历了卧床一周才能逐步下地行走的恢复期。然而,近期其腰椎间盘突出症复发,饱受病痛困扰。

经朋友介绍,该患者慕名来到江门市中心医院脊柱骨科,求诊于该科副主任医师向珊珊。经过详细检查和评估,向珊珊发现患者的情况极具挑战性:此次手术属于二次“翻修”,患者椎管内神经根和周围软组织因首次手术已形成严重粘连,解剖结构严重改变,这大大增加了二次手术中损伤神经的风险。传统开放手术创伤大、恢复慢,而采用微创的椎间孔镜技术进行翻修,则对手术医生的精

细操作能力提出了近乎苛刻的要求。

面对该病例,向珊珊凭借深厚的解剖学功底、精湛的微创手术技巧和丰富的临床经验,迎难而上为患者实施椎间孔镜下腰椎间盘髓核摘除神经根松解术。术中,他在狭小的视野通道内,以“绣花针”般的精细操作,小心翼翼地分离粘连的组织,精准避开高度敏感的神经结构,最终成功地将压迫神经的突出椎间盘组织彻底摘除,手术伤口只有0.7厘米。

患者术后腰痛症状消失,精神状态良好。术后一天就下地活动出院,患者激动地对向珊珊竖起大拇指,由衷赞叹道:“这次手术又快又好,恢复得也快,没想到内地的医疗技术这么先进!”患者的赞誉是对医生个人技术的高度认可,更是对该院脊柱骨科微创技术实力的充分肯定。“本例手术的成功,标志着我院

在腰椎微创技术领域,尤其是高难度、高风险翻修手术方面达到了国内先进水平,能够处理复杂的脊柱病变。相较于患者首次手术的经历,微创手术创伤小、出血少、恢复快、住院时间短的优势得到充分展现,提升了患者的就医体验。”向珊珊表示,香港患者的慕名而来并满意而归,体现了粤港澳大湾区医疗资源互补、交流合作积极趋势,也展现了医院在区域医疗中心建设中的吸引力和影响力。患者发自内心的满意和赞誉,是医院始终坚持“以患者为中心”,不断提升医疗技术和医疗服务质量的动力源泉。

未来,该院脊柱骨科团队将继续秉承精益求精的精神,不断攀登技术高峰,为五邑地区乃至粤港澳大湾区的脊柱疾病患者提供更优质、更安全、更高效的医疗服务。



患者和医生合影,竖起大拇指表示肯定。