

江门市中心医院首例手汗症精准微创术成功施行 微针破“汗”局 改写“水手”人生



近日,江门市中心医院CT影像室内,19岁的小林盯着自己逐渐升温的手掌,十余年未曾干燥的掌心慢慢褪去湿冷,他轻声呢喃:“医生,我的手……真的干了。”这标志着江门市中心医院疼痛科成功施行该院首例CT引导下双侧胸交感神经链射频损毁术,这项精准微创技术的落地,为珠三角地区受手汗症困扰的患者点亮了新希望。

文/图 江门日报记者 傅雅蓉



↑术后,小林的家人为医护人员送上锦旗。
←医生正在为患者进行手术。

江门市卫生健康系统 无偿献血活动启动 医者热血 续写大爱篇章



江门日报讯(文图 记者/何雯意 通讯员/张乐)近日,江门市卫生健康系统无偿献血活动启动仪式在市中心血站举行,以仪式凝聚共识,以行动传递爱心,续写医务人员“敬佑生命、救死扶伤”的使命担当。

启动仪式上,先进典型分享与颁奖环节先后开展,彰显榜样力量。江门市中心医院党委副书记张品作为全国无偿献血促进奖获奖单位代表发言,分享了医院20余年深耕无偿献血事业的经验。据悉,江门市中心医院继2018—2019年度后,再度斩获2022—2023年度全国无偿献血促进奖(单位奖),是江门市唯一、广东省12家获此殊荣的单位之一。自1997年以来,该院从未缺席无偿献血事业,每年春节前“献血淡季”关键期必组织团体献血。截至2025年,该院累计组织无偿献血8707人次,总献血量达255.5万毫升,连续23年蝉联“江门市无偿献血先进单位”。其中,发热门诊护士陈彩香获全国无偿献血奉献奖金奖,18岁起坚持献血,29岁时献血量已累计至8100毫升,成为职工学习的榜样。

随后,江门市五邑中医院陈振华作为全国无偿献血奉献奖金奖个人代表发言,他用持之以恒的奉献,诠释了医务人员“大爱无疆”的高尚情怀。他表示,这源于工作中一次次的深刻触动,“我深知一袋鲜血,或许对我们而言,只是举手之劳,但是对急需救治的生命来说,却是跨越黑暗的光。”自此,他便将无偿献血当作一份无声的承诺,成为践行社会责任的日常。

仪式现场还举行了颁奖仪式,江门市卫生健康局相关负责人为荣获国家无偿献血奉献奖及国家无偿献血促进奖的先进个人与集体颁奖。他表示,全市卫生健康系统始终是无偿献血事业的排头兵,在2022—2023年度表彰中,全系统收获1个全国无偿献血促进奖单位奖、2个金奖、14个银奖、41个铜奖,用实际行动筑牢临床用血安全防线。他强调,血液是临床救治不可替代的生命资源,卫生健康系统是血液使用者,更要当好示范者、推动者。他希望获奖集体和个人珍惜荣誉、发挥表率作用,带动全系统乃至社会各界积极参与无偿献血,切实保障全市临床用血需求,为护佑人民健康贡献卫健力量。

启动仪式结束后,参加活动的代表们纷纷移步二楼献血大厅,将袖献爱心,以实际行动践行医者使命。接下来,各大医院还将开展职工无偿献血活动,持续为生命续航。此次启动仪式不仅是一次爱心集结,更是一场责任传递,让“奉献热血、传递爱心”的理念深入人心,为健康江门建设注入温暖力量。

“久视”导致眼睛干涩 可以试试 这五种家常食材

江门日报讯(记者/梁爽 通讯员/管浩男)从清晨第一眼刷手机,到办公桌前紧盯电脑屏幕,再到晚上仍沉浸于电视或平板的光影之中,“久视”已成为人们无法回避的生活常态。这使得眼睛干涩、视力模糊等问题,正悄然侵蚀我们的视觉健康与生活品质。

《黄帝内经》指出,“肝开窍于目”。一双明亮润泽、视物清晰的眼睛,往往是肝血充足、肝气调达的表现。当我们长时间、高强度使用眼睛,如阅读、看电子屏幕时,目窍需要持续不断地消耗大量肝血来维持其功能。

江门市妇幼保健院中医科医生张彦珺指出,传统医学讲究“药食同源”,通过日常饮食补充肝血、滋养肝阴,是改善“久视伤血”的温和之法。以下五种家常食材,性味平和,兼润养肝、补血、明目之效,适合长期食用。

一是枸杞子。养肝明目之首选。其性味甘平,归肝、肾经,能滋补肝肾、益精明目。无论是泡水代茶、煮粥、炖汤,直接嚼服,都能有效缓解眼干、视力模糊的症状。

二是龙眼肉。其性温味甘,对于因久视、思虑过度导致的血虚兼有失眠、健忘、心悸者非常适合。直接食用或用于熬粥均可。

三是桑椹。其色黑入肾,味甘酸入肝,是补肝肾、滋阴液之佳品。对于眼干伴有口干、头发早白、耳鸣者效果好。鲜食、制膏皆可。

四是菊花。其清肝明目,清热降火。特别是杭白菊、滁菊,性微寒,能平抑上炎的肝火,对于久视后眼睛红、肿、伴口干口苦者尤为适宜。与枸杞配伍,一清一补,是经典的护眼配方。

五是核桃。其性温味甘,归肾、肺、大肠经,可补肾健脑、润肠通便,每日两三颗,可作为零食或加入豆浆、米糊一同食用。

A 十年“湿”困 青春里的隐形枷锁

“从9岁开始,我的手就像永远关不上的水龙头。”小林坐在诊室的窗前,手指不自觉抚摸着干燥的掌心,回忆起过去的日子仍难掩感慨。高三那年,他每天要用完两大包纸巾擦手,作业本上总是印着深浅不一的汗渍,考试时必须在试卷下垫三层毛巾才能动笔。10岁那年的港澳之行,自助过关时因手掌多汗反复录不上指纹,最终被警察领到人工通道。这种被医学界称为“原发性多汗症”的疾病,

在江门地区并不少见。“全国发病率约2%—3%,沿海地区略高,江门的情况与全国数据相近。”疼痛科医生王涛解释道,这类疾病多在7—15岁发病,却常被忽视。小林的母亲曾带着他尝试中医调理,熬煮的汤药喝了大半年,手掌的湿度却丝毫未减,“当时以为是体虚,想着长大就好了,没想到越拖越严重。”

手汗症带来的影响早已渗透在生活的每个角落。

小林的手机每年要受潮气失灵两三次,与人交往时总是下意识藏起双手,久而久之变得愈发内向。“不敢参加社团活动,怕握手时被嫌弃,连和女生说话都不敢抬头。”小林坦言,这种无形的束缚让身高一米八、体重不足60公斤的他更显单薄。王涛指出,这类患者中不少人存在焦虑抑郁倾向,“青少年时期的社交障碍可能影响一生,这绝非‘小毛病’。”

B 技术解码 “透视眼”下的精准调控

2025年秋,小林走进江门市中心医院疼痛科门诊时,黄俊伟主任团队正筹备引入一项新技术。“传统胸腔镜手术要开胸、全麻,术后恢复慢,还可出现代偿性多汗。”王涛记得,团队当时对比了多种方案,最终锁定CT引导下胸交感神经链射频损毁术。经过三个月的模拟演练、MDT协作推演,以及骨干医生外出进修,技术落地的条件已然成熟。

在CT影像室的操作台前,王涛指着屏幕上的三维重建图像解释技术原理:“胸交感神经就像控制汗腺的‘总开关’,手汗症患者的开关长期处于

亢奋状态。我们用射频产生的可控热量给开关‘降温’,让它恢复正常功能。”与传统手术不同,这项技术无需气管插管,仅需在背部穿刺两个针眼,“创伤小到术后贴个创可贴就行”。

1月17日上午9点,手术正式开始。CT机缓缓运转,屏幕上清晰显示出穿刺针与肋骨、肺组织的位置关系。“胸部血管神经密集,差一毫米就可能伤到主动脉或肺尖。”主刀医生黄俊伟和王涛手握射频针,在实时影像引导下精准推进,“CT就像超级GPS,能提前规划路径避开危险区域。”当针

尖抵达胸4交感神经链时,仪器显示温度开始上升,小林突然轻声说:“医生,我的手暖起来了。”

术后十分钟,护士递来纸巾让小林擦拭手掌,纸巾始终保持干燥。监测数据显示,他的手掌温度从术前的冰凉状态升至正常体温,多汗症状完全消失。“传统手术是‘切断’神经,射频是‘调控’,能精细控制治疗程度。”王涛向记者展示着术前术后的温度对比图,“这也是减少并发症的关键,小林术后两周复查时,不仅手汗没复发,连多年的脚汗也缓解了。”

C 首例突破 多学科护航的“第一针”

选择小林作为首例患者,源于团队的严谨评估。“他病史长达10年,手掌、腋下、足底均受累,属于典型的重度原发性手汗症。”王涛介绍,小林年轻且无基础疾病,治疗意愿强烈,“这样的患者能更清晰地反馈疗效,也为后续病例积累经验。”术前一周,团队为小林做了全面的自主神经功能测试,还进行了心理疏导,“毕竟手术时患者是清醒的,要帮他消除紧张。”

手术当天,麻醉医生特意调整了镇静方案,护士全程在旁轻声安抚。“我当时心跳得特别快,王

医生就跟我聊大学专业,说术后可以放心用电脑写论文。”小林回忆,穿刺时只有轻微酸胀感,热凝阶段能明显感觉到手掌的温度变化,“那种从湿冷到温暖的过程,特别神奇。”王涛坦言,让清醒患者配合是术前最担心的问题,“好在准备充分,整个手术核心操作只用了半个小时。”

术后第一天,小林就能下床活动,写字时不用再垫纸巾,看手机也不必频繁擦屏幕。“最开心的是指纹能正常识别了,现在刷手机支付、取快递都很方便。”小林笑着展示自己的手掌,原本因长期

潮湿发白的皮肤已恢复正常色泽。出院时,医生和护士还留下了随访联系方式。

对于团队而言,这例手术的意义远超单一病例的治愈。“之前本地患者要去广州、深圳才能做这类手术。”王涛表示,技术落地前团队调研发现,江门及周边有不少患者因距离远而放弃治疗,“现在在‘家门口’就能享受精准微创治疗,这是最直接的变化。”黄俊伟在术后总结中提到,这项技术标志着科室迈入“精准神经调控”新阶段,为顽固性疼痛、植物神经紊乱等疾病的治疗打开了新通道。

冬季高发,症状不止“上吐下泻” 警惕诺如病毒这个“肠道刺客”

每年10月到次年3月,是我市诺如病毒的高发期。这种被称为“冬季呕吐病”的肠道传染病悄悄潜伏在学校、餐厅、办公室等人群密集场所,稍有不慎就可能中招。

连日来,在江门市妇幼保健院儿科门诊里,不少家长抱着吐得直不起腰的孩子前来就诊,经过检查,大多数都确诊为诺如病毒。这个冬季高发的“肠道刺客”,可远不止“上吐下泻”那么简单。

文/图 江门日报记者 梁爽 通讯员 管浩男 江疾宣



儿科医生为诺如病毒患儿检查身体情况。

什么是诺如病毒?

据悉,诺如病毒是一种传染性强、传播速度快的肠道病毒,是引起儿童急性胃肠炎(呕吐、腹泻)最常见的病原体之一,全年可发,尤其在冬春季高发。消灭它得用高浓度含氯消毒剂(1000—5000mg/L)泡1—5分钟,或者85℃以上热水煮至少1分钟才行。

该院儿科医生姜青玲介绍,感染者排毒在出现症状后的24—48小时内达到高峰,排毒时间可持续2—3周,免疫功能低下的人甚至长达数月。其主要通过这3种方式传播:1、粪一口途径。接触被患者呕吐

物/粪便污染的物品、食物、水;2、气溶胶传播。吸入患者呕吐物产生的气溶胶;3、人传人。照顾患者、共用物品时,亲密接触也可能被传染。

诺如病毒感染的潜伏期很短,一般1—3天就会“突然袭击”,主要表现为起病急、呕吐为主。突然剧烈呕吐(通常是儿童首发症状),随后出现水样腹泻,可伴恶心、腹痛、低热、头痛、肌痛等。儿童呕吐往往比腹泻更突出,且症状来得快去得也快(通常1—3天自愈)。除了吐和泻,还可能伴随恶心、腹

痛、低烧、头痛,但一般不会太严重。

如果在流行季节,孩子出现呕吐、腹泻,先别急着下结论,姜青玲建议对照这4条“流行病学史”:发病前3天内与胃肠炎患者有密切接触或共同暴露史;发病前3天内食用过贝类、浆果等生冷食物或饮用了可能被污染的水;发病前3天内有卫生条件较差地区的旅行史或人群密集的封闭或半封闭场所的停留史;发病前3天内与诺如病毒感染者有密切接触史或有共同的诺如病毒暴露史。

为什么冬季高发?

江门市疾控中心介绍,冬季气温较低,病毒在环境中存活时间更长;同时人们在室内活动增多,空气流通差,更容易通过接触、气溶胶等途径传播,因此成为诺如病毒的“活跃期”。

孩子感染了诺如病毒先别慌,姜青玲建议,家长记住这四步,在家也能科学护理:一是防脱水。鼓励少量多次饮用口服补液盐。呕吐后不要马上喂水/奶,等15—30分钟再尝试小口喂;二是饮食调整。呕吐停止后,逐步恢复清淡易消化食物(如米粥、面条、馒头、苏打饼干),避免高脂高糖。母乳宝宝继续喂奶

乳,奶粉宝宝可考虑暂时换成无乳糖配方;三是隔离消毒。孩子要居家休息到症状消失后至少72小时,呕吐物/粪便需用高浓度含氯消毒剂彻底覆盖消毒处理,处理时戴手套口罩。衣物、床单及时清洗消毒;四是勤洗手。全家严格用肥皂/洗手液和流动水洗手。

值得提醒的是,若孩子出现以下情况,需要立即就医:出现脱水迹象(尿量减少、哭时无泪、口唇干燥、精神萎靡嗜睡);吐到喝不下水,连口服补液盐都吐出来;便血或粘液便;持续高热不退(体温>39℃);腹痛剧烈或持

续加重;小于3月龄婴儿出现症状;有糖尿病、肾病等基础疾病的孩子。

目前尚无针对诺如病毒的特效药物和疫苗,预防是关键。江门市疾控中心提醒,以下五大核心措施请牢记:勤洗手——最有效的防线;管牢嘴——饮食饮水要卫生;强消毒——含氯制剂是首选;早隔离——避免传染他人;重防护——集体场所需警惕。

诺如病毒虽然来势汹汹,但只要做好个人防护,注意饮食卫生,就能有效降低感染风险。