

1岁宝宝重症感染危及生命 “人工肝”架起生命之桥

在江门市妇幼保健院的监护室里，医护人员为一位只有1岁9个月的小家伙捏了一把汗。他是个胆道闭锁(一种先天性疾病，胆汁无法排出)的宝宝，之前已经做过手术。原本以为做完手术就能慢慢好起来，谁知道，半路杀出了一个“程咬金”——解鸟氨酸拉乌尔菌。这可不是一般的细菌。这次感染迅速失控，演变成了脓毒症和

脓毒性休克。宝宝血压骤降、心跳一度骤停，心脏、肾脏、肺、肝脏、凝血系统全面崩溃——这就是医学上最凶险的“多器官功能障碍综合征”。当时的情况危在旦夕：肝脏衰竭导致全身重度黄疸，血液里充满了细菌毒素和炎症风暴。单纯用抗生素已经无法控制局面。那一刻，不仅是家长心急如焚，连医生都知道，这场仗不好打……

文/图 江门日报记者 梁爽 通讯员 陈光辉 管浩勇

抗感染+“人工肝”全力抢救患儿

很多家长不理解：“孩子就是发个烧，怎么会肝衰竭？”对于胆道闭锁术后的孩子来说，肝脏本就是“伤痕累累”，底子很薄。这时候再来一场严重的感染(如脓毒症)，就像是“屋漏偏逢连夜雨”：一是毒素直击，细菌释放的毒素直接损伤肝细胞；二是炎症风暴，身体为了对抗感染，会产生大量炎症因子。这些因子会堵塞肝脏微循环，导致肝细胞缺血缺氧、加速坏死；三是肝脏不堪重负，肝脏本是人体的“解毒工厂”，当毒素(细菌、内毒素、胆红素)像洪水一样涌进来，工厂直接瘫痪了。

在记录中，当时这个宝宝的血小板极低、凝血功能极差、胆红素极高，这正是感染导致肝衰竭的典型表现。

面对这种局面，光靠打针吃药已经赶不上毒素蔓延的速度了。这时候，该院PICU团队采取了双重战略：一是抗感染，强力抗生素控制细菌本身；二是“人工肝”支持治疗(血浆置换+连续性肾脏替代治疗)，给血液做一次“超级大扫除”。

医生把宝宝的血抽出来，通过机器把充满细菌毒素、炎症因子、高浓度胆红素的“脏血”过滤掉，再换上新鲜的健康血浆输回去。

这招有多管用？该院PICU主任叶鑫介绍，它帮身体按下了“暂停键”，迅速清除血液里的致命毒素，让被打乱的炎症反应停下来，肝脏、肾脏、肺部等器官终于能喘口气，获得宝贵的修复和再生时间。简单地说，“人工肝”不是肝脏的“替身”，而是通往康复或肝移植的一座生命之桥。

病情转稳 准备接受肝移植

经过一段时间的“人工肝”治疗，配合呼吸机和血管活性药物的加持，宝宝



医生为患儿进行“人工肝”支持治疗。

的情况稳定了：感染指标下来了，血压稳住了，生命体征也平稳了。

这时候，家长看到医嘱上写着“目前病情好转……建议转上级医院行肝移植”，心里难免咯噔一下：“是不是恶化了？”

相反，这恰恰是一个阶段性的胜利。如果没有前期ICU和“人工肝”的守护，宝宝连熬到移植手术台的机会都没有。现在的转院，是带着相对稳定的身体指标，去完成最后一战——肝移植。

对于胆道闭锁合并严重感染导致终末期肝病的孩子，肝移植是彻底摆脱噩

梦的唯一出路。

这场惊心动魄的“生命保卫战”也给了其他家长敲响警钟，叶鑫提醒：

第一，别小看“感染”的威力。对于肝病的孩子来说，身体的防御系统本来就弱。一次看似普通的感染，如果控制不及时，可能演变为致命的脓毒症。平时多留心，有异样一定尽早就医。

第二，“人工肝”不是替代物。在肝衰竭甚至多器官衰竭时，“人工肝”支持治疗就像一座临时的生命之桥。它能帮身体把毒素清理干净，让各个器官缓口气，为肝脏争取宝贵的自我修复时间，或者

者是等到肝移植的最佳时机。它的使命是“护航”，而不是永久替代。

第三，认清肝移植的意义。对于严重感染合并肝衰竭的孩子来说，肝移植往往是最终也是最有效的解决方案。如果在重症监护下病情稳定了，医生评估需要转院进行移植，这不代表没救了，反而是迎来了彻底解决问题的新希望。

值得注意的是，危重症的救治讲究“一人一策”。如有不适，请及时就医，在专业医生的指导下进行科学防治，才是给宝宝最好的保护。

眼睛又红又痒？警惕过敏性结膜炎

□江门日报记者 何雯意 通讯员 汤俭红

花开季节，很多人都会出现眼睛奇痒、发红、流泪的情况，总忍不住想用手去揉。这种看似不起眼的小毛病，很可能就是过敏性结膜炎。它一般不会严重影响视力，却让人坐立难安，影响工作和睡眠，尤其儿童和过敏体质人群更要格外注意。

什么是过敏性结膜炎？江门市中心医院眼科主任彭超介绍，过敏性结膜炎，是眼睛表面的结膜组织接触到过敏原后，引发的一种过敏性炎症反应。结膜是覆盖在眼白和眼睑内侧的一层薄膜，长期暴露在空气中，很容易接触到花粉、尘螨等刺激物，从而出现瘙痒、红肿、分泌物增多等症状。

彭超介绍，这类疾病在眼科门诊非常常见。高发人群主要包括：过敏体质者(有过敏性鼻炎、哮喘、湿疹病史)、儿童及青少年、隐形眼镜长期佩戴者。换季、花粉多、空气污染较重时更容易发作。出现剧烈眼痒、眼睛发红充血、异物感、烧灼感、分泌物异常、伴随全身过敏症状等征状时，要警惕过敏性结膜炎。如果只是单纯眼红、痒、分泌物清亮，大概率是过敏；如果分泌物为黄绿色、眼痛明显，则可能是感染性结膜炎，需要尽快就医区分。

彭超提醒，发作时别乱揉，揉眼会加重充血，损伤角膜上皮，还可能把手上的细菌带入眼内，引发继发感染。可用洁净冷毛巾或医用冷敷贴快速止痒，每次5—10分钟，每天可多次。此外，要及时远离过敏原，花粉高发期减少外出，出门佩戴口罩和护目镜，回家后立即洗脸、洗手，冲洗眼周，同时暂停佩戴隐形眼镜，暂停使用可凝化妆品，勤换床单被罩，高温烫洗除螨。日常生活中还要科学使用滴眼液，症状严重者，须在医生指导下短期用药，不要自行长期使用激素类眼药水，可能导致眼压升高、白内障等风险，一定要遵医嘱。

日常预防，做好这几件事更安心：一、保持室内清洁通风，定期除螨除霉，可使用空气净化器；二、养成勤洗手、不揉眼的习惯，注意用眼卫生；三、过敏季节来临前，可在医生指导下提前用药预防；四、减少熬夜，清淡饮食，增强自身免疫力；五、隐形眼镜佩戴者要注意清洁，发作期及时更换为框架眼镜。

医生建议，出现这些情况，应立即就医：眼痒红肿严重，用药后无明显改善；出现明显眼痛、畏光、视力下降；分泌物变为黄绿色，怀疑合并细菌感染；儿童频繁揉眼、哭闹不止、影响睡眠和学习；反复发作，长期不愈。

彭超提醒，过敏性结膜炎虽常见、易反复，但并不可怕。只要做到远离过敏原、科学护理、规范用药，绝大多数人都能有效控制症状，快速恢复舒适。

南海区无偿献血事业步履不停

挽袖献热血 凡人铸大爱



临床用血100%来自无偿献血的生动注脚。

不同年龄、不同职业的献血者，用自己的行动诠释着“人道、博爱、奉献”的红十字精神。在江海这片热土上，爱心从未停歇，热血始终涌动。这些无名英雄们，用自己的臂膀撑起了生命的希望，用自己的热血温暖了城市。他们的故事，将继续激励更多人加入无偿献血的行列，让生命的接力棒在爱心中永远传递下去。

江门日报记者 何雯意 通讯员 黄晓敏

黄健全：用热血丈量生命长度

“叮——”手机日历弹出的献血提醒，是黄健全生活中最规律的闹钟。每月一次，雷打不动，这个习惯他坚持了整整18年。1968年出生的黄健全，从2005年11月第一次卷起袖子至今，已累计献血297次，捐献血量达135540毫升，相当于34个成年人的全身血量总和。

“当时看报纸，各地血库告急，临床用血缺口大，心里感觉不是滋味。”黄健全回忆，在同学的带动下，他走进了献血车，完成了人生第一次献血。那袋带着体温的血液，不仅让他感受到帮助他人的快乐，更让他明白，无偿献血是挽救生命最直接的方式，是践行善举最温暖的

行动。从那以后，黄健全的公益之路便再也没有停歇。“献全血间隔要6个月，后来我了解到血小板捐献间隔仅需14天，且临床需求更大，我就转向捐献血小板。”每月，他几乎都会准时出现在江门市中心血站，成为血站工作人员最熟悉的面孔。

夏忠荣：让爱心在家庭中传承

夏忠荣，同样是全国无偿献血金奖获得者。1964年出生的他，从2008年开始固定献血，截至2024年，累计献血170次，捐献血量65900毫升，其中全血5次，血小板165次。

夏忠荣的献血故事，始于1999年的工厂集体献血。“那时候是单位组织，我抱着试试看的心态参与

了。”第一次献血的经历，让他对无偿献血有了初步认识。2008年，他重新走进献血站，开始了自己的无偿献血之旅。此后，他平均每月捐献血小板1—2次，几乎将献血融入了日常生活。

“一个人的力量有限，大家一起参与才能帮助更多人。”夏忠荣不仅自己坚持献血，还积极带动身边的亲

友同事加入。在他的影响下，儿子也成为了无偿献血的积极参与者，并获得全国无偿献血银奖。

“献血不仅能帮助别人，对自己也是一种激励。看到那么多人需要帮助，就觉得自己应该多做一点。”这份朴素的想法，支撑着他在无偿献血的道路上走了16年，也影响了身边的一群人。

卢东利：从受益者到奉献者

1994年出生的卢东利，从2020年第一次献血至今，短短6年时间里，已累计献血127次，捐献血量50800毫升，其中全血1次，血小板126次。

“那一年逛街时，看到献血车停在路边，想到能挽救生命，就毫不犹豫地上了。”第一次献血的经历，让他感受到了帮助他人的快乐。而真正让他

坚定献血决心的，是一次特殊的经历。“后来家属住院，需要用血，因我有献血证，享受到了用血优惠政策。”这次经历让卢东利深刻体会到，无偿献血不仅是帮助别人，也是在为自己和家人储备一份生命保障。“我是无偿献血的受益者，更应该成为它的践行者。”从此，卢东利成为献血站的常客。

“现在献血已经成为我的习惯，只要身体允许，我就会一直坚持下去。”卢东利说，他希望通过自己的行动，让更多年轻人了解无偿献血，参与无偿献血。“献血不会影响健康，却能挽救生命，这是多么有意义的事情。”这位90后年轻人，用自己的热情和坚持，为南海区的无偿献血事业注入了新鲜血液。

微创技术破解 中风后遗症康复难题

□江门日报记者 何雯意 通讯员 陈选羽 易铭佳

中风后出现的肢体痉挛、僵硬疼痛等后遗症是困扰众多脑卒中患者康复的难题，常规治疗效果甚微。近日，江门市五邑中医院神经外科团队成功开展院内首例脊髓电刺激(SCS)手术，通过微创技术结合中医康复方案，精准治疗脑卒中后肢体痉挛性偏瘫，为重症中风后遗症患者打通全新康复路径。

51岁的美姐因脑出血后遗留左侧肢体僵硬偏瘫伴疼痛已半年，其间也接受过相关治疗，但左侧肢体一直处于僵硬僵硬挛缩状态，其手足关节都无法正常屈伸，生活完全靠家人照料。

江门市五邑中医院神经外科负责人、主任医师赵千山表示，很多人中风(脑卒中)后，都会留下半边身子僵硬、抽筋、动不了、疼痛的后遗症，胳膊腿硬邦邦的，别说走路、干活，就连吃饭、穿衣这些日常小事都做不了。不仅自己遭罪，也给家人带来了沉重的照护负担。常规的吃药、康复训练、打针，对很多重症僵硬偏瘫的患者效果有限，这些一直是康复治疗

的难题。近年来，江门市五邑中医院神经外科团队高度重视与脑病科、康复医学科、针灸科、麻醉科开展多学科

(MDT)联合会诊的相关治疗。此次美姐来院就诊，医护团队为其进行全面评估，量身定制微创脊髓电刺激+中西医结合康复的专属治疗方案。

据了解，微创脊髓电刺激属于神经康复领域的微创技术，不用开大刀，只需在腰背部进行穿刺，仅需一两个小针眼，把一根细细的电极精准放到脊髓对应位置。通俗来讲，就是通过神经电刺激来进行治疗。通过微弱的安全电脉冲，一方面能立刻放松僵硬的肢体，快速缓解抽筋、降低肌张力、缓解疼痛；另一方面还能激活神经通路，为受损的大脑神经恢复功能，重新学会控制身体，且创伤小、恢复快。

经过1个多小时，在影像设备的精准引导下，美姐的手术顺利完成，僵硬肢体得到改善。术后，医疗团队配合中医针灸、中药调理，对美姐进行个性化康复训练。短短几天，她原本僵硬挛缩变形的手指、胳膊、膝关节能够轻松屈伸，肢体活动能力明显提升。

赵千山介绍，脊髓电刺激技术为脑卒中后痉挛性偏瘫伴疼痛患者提供了新的治疗选择，尤其对于常规治疗效果不佳的患者具有重要意义。未来，医院将继续深化多学科协作，不断探索和推广更多先进的神经康复技术，帮助更多患者摆脱病痛困扰，提高生活质量。

烧心反酸反复发作？或是胃部“阀门”失灵



内镜下贲门缩窄术助力患者康复。

□文/图 江门日报记者 何雯意 通讯员 刘森

频繁烧心、莫名反酸、反复胸痛，未必是单纯的“胃不好”。近日，69岁的市民黄姨因5年时间反复受消化不良困扰，辗转多家医院治疗效果不佳，最终前往江门市五邑中医院脾胃病科就诊。据了解，黄姨长期依靠抑酸药物缓解症状，不仅对药物产生较强依赖性，还饱受药物副作用困扰，一旦停药病症便会复发，严重影响日常生活质量。

该院脾胃病科主任符小聪接诊后，通过细致检查与病情分析，找出了黄姨久治不愈的核心病因——并非普通胃病，而是食管与胃连接处的贲门出现松弛问题。贲门是连接食管和胃的“单向阀门”，是把控胃酸、防止反流的关键关口。

据医生介绍，正常情况下，贲门只允许食物进入胃里，然后锁住胃酸。一旦这道“门”松了，胃酸就很容易反流到食管，甚至冲上喉咙、呛入气管。除了典型的烧心、反酸，以下隐匿症状同样需要重视：慢性咽炎反复发作，总觉得喉咙有东西堵着；夜间莫名干咳或哮喘样发作；胸口闷痛，有时会被误当作心脏病问题；长期声音嘶哑，牙齿酸蚀。

符小聪表示，如果长期放任不管，反流的胃酸会持续损伤食管黏

膜，少数人可能进展为更严重的食管病变。

很多患者面临和黄姨同样的困境：吃抑酸药有效，但停药就复发，担心长期用药的副作用；想做外科手术，又怕创伤大、恢复慢。针对这种情况，内镜下贲门缩窄术(PECC)提供了一种折中的思路。它经口腔自然通道操作，体表没有任何切口，属于创伤较小的微创治疗。其治疗原理清晰高效：医生借助胃镜精准定位贲门病灶处，通过特制套扎器对松弛的黏膜及部分肌层进行套扎处理。被套扎的组织如同伤口结痂愈合一般，逐步形成瘢痕并自然收缩，相当于为松弛失灵的胃部“阀门”收紧加固，有效增强贲门的闭合能力与胃部抗反流功能。

该微创技术具备显著优势，手术全程体表无伤口，患者术后恢复速度快，多数患者术后2至3天即可顺利出院。了解治疗方案后，黄姨当即选择接受手术治疗，术后各类不适症状显著缓解，恢复情况良好，已顺利康复出院。

符小聪特别强调，内镜下贲门缩窄术并非适用于所有反流患者。临床需通过胃镜精准评估患者贲门松弛程度，必要时结合食管测压、测压检查进行综合判断。患者需与专科医生充分沟通，结合自身病情选择适配的治疗方案。同时，该微创技术存在一定局限性，大众需理性认知。

延伸阅读

术后养护是关键

中医将胃食管反流归入“吐酸”“嘈杂”范畴。问题的根源往往不

仅是胃，更与两个脏腑密切相关：一是肝。如果长期情绪紧张、焦虑、爱生闷气，肝气容易郁结，横逆犯胃，使胃气不能正常下降，反而向上反流。很多人在心烦易怒时症状加重，就是典型表现。二是脾。脾胃虚弱的人，运化能力不足，吃进去的东西消化慢、容易胀，时间久了也容易上泛，同时可能伴随着打嗝、食物反流。因此，医生建议，在接受微创治疗的同时结合中医的养护调理，可以更有效地帮助身体恢复平衡，减少复发。

日常调理可以选择茶饮。肝气犯胃，如有烧心明显、口苦口干、心烦易怒等症：玫瑰花3克、佛手3克，沸水冲泡代茶。脾胃虚弱，如有反清水样酸、胃凉怕冷、容易腹胀等症：生姜1—2片、大枣1枚、陈皮3克，沸水冲泡代茶。

此外，生活中可以垫高床头，将床头整个抬高15—20厘米，利用坡度防止夜间反流。晚餐忌贪嘴，学做腹式呼吸，以及练习八段锦等。