

从“心惊胆战”到“劫后余生” 5月龄宝宝“拆弹”记

很多人以为肿瘤是成年人的“专利”，其实婴幼儿也可能面临这样的威胁。近日，江门市妇幼保健院小儿外科接诊了一位特殊的小患者——仅5个多月的女宝宝，在她小小的腹腔里，竟藏着一颗“炸弹”——直径达5厘米的巨大肿瘤。

据了解，一周前，家长带着这位反复呕吐的宝宝到该院就诊。起初以为是普通的肠胃不适，但彩超和随后的CT检查结果却让人心头一紧：腹腔内有一个5厘米的包块，考虑为畸胎瘤。对于体重只有7公斤的宝宝来说，这颗肿瘤已占据腹腔相当大的空间，必须尽快手术。

文/图 江门日报记者 梁爽
通讯员 周克燕 管浩男



医生为患儿实施手术。

挑战 在“生命禁区”走钢丝

检查CT显示，肿瘤位于腹膜后，不仅体积大，更致命的是——它紧紧压迫并缠绕着人体的两条“生命干线”：腹主动脉和下腔静脉。

“这就好比在一个装满水的薄壁玻

璃球里取东西，球外还连着两根粗水管。”该院小儿外科主任曹志清形容道，“肿瘤血供极其丰富，且与血管壁粘连紧密，血管壁极薄，一旦术中稍有不慎划破血管，大出血将在瞬间发生，孩子将面临

巨大生命危险。”

此外，5月龄婴儿组织娇嫩、耐受力差，对麻醉和手术精度的要求达到极致。这是一场对医生技术、耐心和体力的三重极限考验。

协作 3小时的生命保卫战

面对如此高风险的挑战，该院小儿外科团队在麻醉科、手术室及PICU（儿童重症监护病房）的全力护航下，手术正式开始。

打开腹腔后，眼前的景象比预想的更复杂：肿瘤与血管及周围组织粘连紧

密。曹志清屏气凝神，双手稳如磐石，在这场“毫米级”的较量中，凭借丰富的经验、精准的解剖知识和精细的操作技术，在纵横交错的血管中寻找间隙。经过3小时的紧张奋战，医生终于完成手术，术中出血量极少。

术后，患儿第一时间被送入PICU监护。在医护人员的日夜守护下，患儿顺利回到普通病房。病房内，看着患儿逐渐恢复红润的脸庞，所有参与救治的医护人员都露出了欣慰的笑容。目前，患儿已康复出院。

提醒 警惕“无声”的信号

此次手术的成功，不仅彰显了该院小儿外科在处理疑难危重症方面的综合实力，也为广大家长敲响了警钟。为此，曹志清提醒广大家长：

警惕“无声”的信号。婴幼儿不会表达，反复呕吐、腹胀、腹部异常隆起或触及包块，切莫简单归为消化不良，应及时

进行腹部B超检查。

体检是健康的“防火墙”。定期儿保体检至关重要，很多儿童肿瘤早期无症状，B超检查即可早期发现。

专业的事交给专业的人。小儿外科疾病复杂，手术难度大。一旦发现异常，请务必选择有小儿外科专科优

势的医院就诊。早诊断、早干预，预后往往越好。

每一个小生命的背后，都有一支专业的医疗团队在默默守护。曹志清表示，该院小儿外科将继续以精湛的医术和仁爱之心，为孩子们的健康保驾护航。

蓬江区基层医疗机构开启“延时模式”

午间夜间门诊错峰开诊，便民就医守护群众健康



工作日看病要请假、学生看病怕耽误课、老人看病无人陪……这些困扰群众日常就医的难题，如今在蓬江区有了新的解法。今年以来，蓬江区卫生健康系统聚焦群众看病就医急难愁盼问题，在荷塘镇卫生院、棠下镇卫生院、杜阮镇卫生院、潮连医院等基层医疗机构全面推行午间、夜间门诊及24小时接诊服务，以“时间换空间”，切实打通便民就医“最后一公里”。

文/图 江门日报记者 梁爽 通讯员 陈舒畅

荷塘镇卫生院： 等候时间缩短约15分钟

“以前看中医只能赶早，现在午休时间过来，不用挂号直接看，针推理疗一站式完成，太方便了。”在蓬江区工作的上班族陈先生，是荷塘镇卫生院中医馆午间门诊的受益者之一。

荷塘镇卫生院中医馆常态化开设午间特色门诊，服务时段为每日12:00至14:30，全年不间断运行，节假日均有专人值守。午间门诊简化就诊流程，无需挂号，直接就诊。全科中医师坐诊，覆盖各类常见病诊疗，针灸推拿、门诊开方一站式完成，药房同步值守，中西成药、中药饮片储备齐全，群众无需多次跑动，等候时间缩短约15分钟，就医耗时大幅缩短。

该院中医馆负责人刘德旺以身作则，常坚持坐诊至14:00，以精湛医术和高尚医德赢得群众广泛好评。“刘医生中午都不休息，我下班赶过来看病一点都不耽误。”一位前来复诊的慢病患者感慨道。

棠下镇卫生院： 24小时接诊服务“不打烊”

棠下镇卫生院推出24小时接诊服



荷塘镇卫生院中医馆午间门诊现场，医生为患者把脉问诊。



棠下镇卫生院专设智能叫号机提升就诊效率。

务，发热诊室及门诊接诊时间为8:00至11:30、14:00至17:00，急诊科与住院部实行全天候接诊。

为有效应对夜间就诊高峰，棠下镇卫生院统筹调配医疗资源，构建多梯队夜间接诊体系：急诊科主值班医生在岗时间为17:00至次日8:00，副值班医生在岗时间为17:30至22:00。无120急救派车任务时，车班医生同步在门诊诊室参与接诊。住院部内一区、内二区、外科值班医生兼顾接诊门诊患者，妇儿科医生负责门诊儿科接诊，形成“急诊+门诊+住院”三位一体的夜间诊疗网络。

此外，急诊科专设智能叫号机，患者自助取号后，系统自动分诊，有效减少人工登记等候时间，提升就诊效率。

在做好日常诊疗延时服务的同时，棠下镇卫生院预防接种门诊也同步延长服务时间，调整为周一至周六全天开放，为群众提供更加灵活的疫苗接种选择。

杜阮镇卫生院：

老人学生随到随诊
辖区居民同步受益

时开诊，午间、夜间门诊常态化运行。内外科、老年病科、急诊科等同步开放，收费、药房、输液室全链条配套，专人引导完成挂号、诊疗、检查、取药全流程。

“白天上班没空带孩子看病，晚上过来医生还在，真是帮了大忙。”辖区居民李女士说。延时门诊服务尤其解决了辖区独居老人日间看病无人陪同、学生平日上课无暇就医等实际困难。群众下班后、夜间时段均可到院就诊，医师按需调整慢性病用药、处置常见病，全程随到随诊。

潮连医院： 夜间门诊精准服务上班族

“白天忙工作，晚上中医馆还能做理疗，不用请假扣工资，真解决了大问题。”在潮连工作的上班族王先生，是潮连医院中医馆夜间门诊的受益者之一。为精准对接这类群体的就医需求，该院常态化开设夜间门诊，固定开放17:00至21:00，全年无休运行，法定节假日日均有值守。夜间就诊无需跨科室流转，慢病复诊取药、中药内服调理、针灸推拿康复理疗等均可一站式

办理。

延时门诊服务收获患者广泛好评：一位全职妈妈长期颈肩疼痛，因日间照料孩童无暇就医，后来通过夜间理疗明显缓解颈肩疼痛；多位上班族反馈，以往请假就诊面临误工扣薪，如今下班即来、不耽误工作，切实减轻了生活与经济双重负担。群众称赞此举真正立足需求，彰显便民惠民初心。

延时门诊服务效果好不好，群众最有发言权。“下班后还能看上病”“不用请假扣工资”“孩子放学过来医生还在”……如今，这些曾经的群众期盼，正在蓬江区逐步变为日常。4家医疗机构因地制宜的延时门诊累计服务群众已逾2万人次，群众满意度持续走高。其中，上班族、在校学生各在院延时门诊中占比突出，这一群体过去“看病难、看病赶”的痛点正在被逐步化解。延时门诊服务的落地，让群众切实感受到了“看病不再难、不再等”的就医新体验。从“有没有”到“好不好”，蓬江区基层医疗机构正以更有温度、更具质感的延时服务，用实实在在的行动守护辖区群众的健康福祉。



ECMO下的生命奇迹

——江门市人民医院急危重症救治实现跨越式突破

“当时心跳都快停了，是ECMO（体外膜肺氧合）把我妈从鬼门关拉了回来。”李阿姨的女儿回忆道。此前，73岁的李阿姨因暴发性心肌炎命悬一线，江门市人民医院ECMO团队深夜集结、多学科联手，经过7天7夜坚守，老人转危为安。

暴发性心肌炎死亡率可高达90%。“在ECMO为患者赢得时间的同时，团队还采取了一系列精细管理措施，严守患者生命的最后一道防线。”该院重症医学科（ICU）主任容永璋说。

5年来，从基础生命支持到高级生命支持，逐步进阶至可独立完成ECMO转运、撤机、术后康复全流程管理；从单一科室孤军奋战，到胸痛、卒中、创伤三大中心协同发力——江门市人民医院急危重症救治能力实现质的飞跃，为无数家庭守住了生命防线。

文/图 江门日报记者 梁爽 通讯员 何洁兰 黎歆



医护团队为一名接受ECMO治疗的肺动脉栓塞患者进行CT检查。



江门市人民医院2021年获“国家高级卒中中心”。

“救命神器”从无到有：ECMO带来的生命转机

ECMO即体外膜肺氧合，又称“人工心肺”“救命神器”。它能部分或完全替代患者心肺功能，让受损心肺得以充分休息，为原发病治疗赢得时间。这项技术代表着一家医院、一个地区危重症救治的最高水平。

5年前，江门市人民医院ICU面对暴发性心肌炎、大面积肺栓塞、难治性休克等极危重症时常束手无策。如今，该院ICU已是五邑地区设备齐全、技术先进的临床重点专科，配齐ECMO、连续性血液净化仪、高端呼吸机、床旁超声等全套先进生命

支持设备。

2021年该院首例ECMO救治实施，到目前该技术已常规应用于暴发性心肌炎、肺栓塞、心源性休克、重度急性呼吸窘迫综合征（ARDS）等危重症救治。该院先后成为中国医师协会体外生命支持专业委员会“吸附型体外生命支持技术培训中心”、珠江医院ECMO救治中心技术协作单位。

此外，该院ICU还开设了江门地区首个“ICU后门诊”，从“救命”延伸到“活好”，实现全周期守护。

7天7夜的坚守：从命悬一线到重获新生

2024年秋天，73岁的李阿姨因“胸闷、乏力”到该院心血管内科就诊。尽管进行了冠脉造影、抗心衰治疗、药物维持血压，病情仍迅速进展，出现急性心力衰竭、心源性休克，随即转入ICU。

该院ICU主任容永璋、心血管内科主任冼伟进、创伤骨科手足外科主任黄新宇迅速会诊，诊断为暴发性心肌炎。ECMO团队当即启动ECMO联合主动脉内球囊反搏（IABP）复合

生命支持方案。

“在ECMO为后续治疗赢得时间的同时，医护团队同步落实精细化循环、呼吸、感染管控等全套诊疗措施，不放过任何风险。”容永璋说。7天7夜坚守后，李阿姨度过最危险阶段。撤机时，团队利用预埋血管缝合器修复血管，创面小、出血少。一段时间后，李阿姨回院复查，各项指标正常，并送来锦旗致谢。

从“一个人”到“一张网”：三大中心织就“急救高速路”

ECMO技术突破只是缩影。近10年，胸痛、卒中、创伤三大中心相继建成，一条覆盖院前急救、院内抢救、多学科协作的“急救高速路”日渐成型——患者从“等救治”变为“救治等患者”。

该院2017年通过标准版中国胸痛中心认证，2024年获评“广东省标准版胸痛中心质控先进单位”。2026年元旦清晨，一名56岁男性急性心肌梗，从杜阮镇卫生院转诊至导管室，全程“患者未到、信息先至”，救护车

上6次电除颤，入院至血管开通仅43分钟。

该院2021年获“国家高级卒中中心”。一名51岁男性急性脑梗，急诊启动绿色通道，DNT（到院至溶栓）仅39分钟，桥接取栓DPT（到院至穿刺）101分钟。

创伤中心从“单兵作战”转向“体系作战”，2024年通过广东省二级创伤中心建设单位现场评审，持续完善严重创伤救治绿色通道，将挽救患者生命作为第一要务。

从“能做”到“做好”：重症救治能力持续提升

近年来，江门市人民医院重症救治能力持续提升。2021年，ICU完成全新ECMO设备增配升级，学科科研实力同步精进；此外，成功申请实用新型专利2项，开展适宜技术4项；同时确定重症医学救治关键点及难点，围绕“脓毒症”等常见病，成功申报多项临床课题；近5年，ICU斩获2项医学学科科研基金立项及5项市医疗卫生领域科技计划项目。

该科副主任医师徐美玲参与中组部“组团式”医疗帮扶时，帮助广西崇左地区县级医院完成首例自主ECMO救治。“要有深耕专业的定力、困境破局的魄力和人性的暖意。”

徐美玲说。

2025年12月，该院举办批量伤员急救救治实战演练，全面检验多学科协同机制。从“一个人”到“一张网”，从“能做”到“做好”——江门市人民医院正用速度与温度，为侨乡百姓筑起坚实生命防线。

80年前，江门市人民医院从一间门诊部起步。80年后，ECMO运转声与监护仪滴答声交织成生命守护的旋律。从基础生命支持到ECMO独立开展，从单一科室到三大中心协同——每一次技术跃迁，最终都指向同一个目标：让更多危重患者重获新生，让更多家庭重拾希望。