

江门市第三人民医院在精神卫生领域为患者提灯引路 守护心灵微光 护航人生四季

有时，一间诊室就足以改变一个人的一生。
在江门市第三人民医院的走廊里，低语声和脚步声交织成一种特有的节奏。精神三科的诊室中，李芳正在为一个上课总坐不住的小学生作评估；精神六科的病房里，崔秀敏弯下腰，握住一位九旬老人的手，轻声问昨晚睡得好不好；心理科门诊的桌前，曾荷花轻声宽慰失眠多年的职场妈妈。

一个人从童年到暮年，心理的波澜从未停歇。在这座城市的精神卫生专科医院里，医生用各自的方式守护着生命最脆弱也最珍贵的时刻。他们把“医者仁心”4个字，写进了每一天的查房、每一次的门诊、每一句轻声的问候里——让迷途的少年找到方向，让迟暮的老人感到温暖，让失眠的灵魂重新安睡。

文/图 江门日报记者 梁爽 通讯员 吴淑贞



李芳耐心接诊青少年患者。她甘做孩子与家长之间的“翻译官”，深耕儿童青少年精神医学领域，用专业与温暖护航青少年成长。



崔秀敏在病房查房，耐心安抚老年患者。从业二十载，她深耕老年精神医学领域，以中医理念结合人文关怀，用心守护老年群体心理健康。



曾荷花在诊室耐心接诊患者。她聚焦失眠与情绪障碍诊疗，拨开失眠表象探寻心理根源，用心为饱受睡眠困扰的人们点亮安睡希望。

精神三科主任医师李芳 不做评判者，只做“翻译官”

2006年，李芳从中南大学湘雅医学院精神卫生专业毕业。彼时的她并未想到，自己日后会深耕儿童青少年精神医学领域。在成人精神病房工作的那些年，她见证了太多成年患者的病痛煎熬，也常听到他们道出同一份遗憾：“要是问题刚出现时有人拉我一把就好了。”
2019年新冠疫情发生，居家隔离、网课压力、社交断裂，像三座大山压在了孩子们身上。门诊里哭着不肯上学的少年越来越多，病房里因自伤被送来的孩子年纪越来越小。2020年，她前往南京脑科医院儿少科进修半年，回来便确立了深耕儿少精神医学的方向。
“儿童阶段是大脑发育和性格塑造的黄金期，越早干预，预后越好。”李芳说。在诊疗一线，她始终践行着不做评判者，只做“翻译官”的执业信条——她见过太多被贴上“调皮”“叛逆”标签的孩子，其实只是神经发育或情绪调节出了问题，她要做的，是读懂孩子行为背后的信号，把孩子的内心困境准确“翻译”给家长与外界。
有个读小学二年级的男孩，总和同学

起冲突，对老师也不尊重。母亲带着孩子辗转多家医院都查不出问题。经系统评估，男孩被确诊为注意力缺陷多动障碍。药物加行为干预同步展开，前几天他来复诊，兴奋地告诉李芳：“我数学考了全班第一！”如今他和同学的关系也融洽了。
还有一个高一女孩，考入高中后无法适应新环境，没有朋友，被学业压得喘不过气，最后彻底不肯上学了。药物调整、心理干预、家庭治疗同步推进。后来她考上了一所不错的大学，现在已经读大二了。
“其实这样的例子在日常工作中很常见。”李芳说。但每一个从诊室走出去、重新找回笑容的孩子，都在印证着早期干预的无可替代。
李芳想对家长说，孩子的情绪问题不是“想不开”，持续的低落、厌学、暴躁、回避社交、睡眠障碍都可能是心理疾病的信号。她呼吁社会减少对精神疾病的病耻感，正视孩子的心理问题。“儿童的健康成长关乎千万家庭的幸福。我会继续坚守临床一线，用专业和温暖陪伴孩子们成长。”李芳说。

精神六科主任中医师崔秀敏 二十年如一日，守护暮年微光

2006年，崔秀敏从广州中医药大学毕业。按照常规路径，年轻人大多愿意去更有“技术含量”的科室，可她主动要求去了老年精神科。同事不理解，家人也劝过，她的回答很简单：“总得有人做这件事。”
这一做，就是20年。2011年，29岁的崔秀敏被评为江门市“敬老之星”，是当年仅有的两位“80后”获奖者之一。那时的她，已经能叫出病区每一位老人的名字，记得每一个人的喜好——谁爱吃甜的，谁睡前必须听段粤剧。
在老年精神科，彻底治愈往往是一种奢望，崔秀敏很清楚这一点。“偶尔去治愈，常常去帮助，总是去安慰”——这句话在这里有着最真实的注解。查房时，她会先摸摸老人的手凉不凉，问问昨晚被子够不够厚。遇到听力不好的，她就打手势，凑到耳边慢慢说。有老人不肯吃饭，她不强迫，先排查是不是感

冒了、哪里不舒服，再哄着问：“今天有您爱吃的，尝一口好不好？”
有个70多岁的退休建筑工人，因轻度脑出血后记忆力下降住院，好转后出院。但老人性格倔强，坚持独居，吃药总是漏服。再送来时，已经瘦了一大圈，肌力严重下降，甚至出现过不穿衣就出门的情况。崔秀敏给他做了全面评估：肌力、跌倒风险、营养状态、认知功能、社会支持度，一项项打分。问题一目了然：独居带来隐患。出院前她明确要求老人必须与家人同住。回归家庭后，有人照顾、有人督促服药，老人的精神状态慢慢恢复，再没因同样的问题住过院。
作为一名中医出身的老年精神科医生，崔秀敏把“治未病”的理念融进了日常。她说，不要把健忘、失眠、情绪改变简单当成正常老化，及时就医干预往往能改变一个老人的生活质量。而她自己，二十年如一日地践行着这份承诺。

心理科副主任医师曾荷花 驱散焦虑，为失眠者寻回一夜安睡

曾荷花选择心理科，最初是被“人的内心世界那份深不可测的复杂性”吸引的。读研期间她越来越清晰地认识到：心理疾病患者往往承受着双倍的折磨——一半来自疾病，一半来自误解。真正让她下定决心的是，那种“不被看见的痛苦”。
“精神科医生要像侦探一样，从纷繁的症状中抽丝剥茧，去真正理解一个人。把那些隐形的痛苦‘翻译’出来，找到疗愈的路径——这让我觉得所有的付出都无比值得。”
在曾荷花看来，睡眠是心理状态的“体温计”。情绪波动、潜意识冲突、应激压力，第一时间就会反映在睡眠上。早醒往往是抑郁的典型信号，而长期睡眠剥夺又会削弱大脑前额叶功能，让情绪调节能力失控。
40多岁的职场妈妈林姐走进诊室时，已经2年多没睡过踏实的觉了。起初她以为是更年期，忍忍就过去了。后来发展到整夜只能睡一两个小时，心里像在敲鼓，白天极度疲惫，甚至觉得活

着没意思。一进诊室她就哭了：“医生，我真的太累了，但就是睡不着。”
评估结果出来了——核心问题不是失眠，而是重度抑郁发作和焦虑，顽固的失眠只是一个求救信号。曾荷花为她制订了个体化方案：药物快速打破恶性循环，辅以失眠认知行为治疗，帮她重建“床只用来睡觉”的条件反射。第三周，林姐一早来复诊，眼睛里有光：“医生，昨晚是我两年来第一次一口气睡了5个小时，我好像感觉活过来了。”
“那一刻我也被深深触动了。”曾荷花说。看着一个人从那种“耗竭”的状态重新找回安宁入睡的本能，你会真切地感受到希望。正是这些时刻不断滋养着她的从医初心。
曾荷花想对在被失眠困扰的人说，偶尔睡不好是所有人都会经历的事。但如果持续入睡困难每周超过3次、超过3个月，并已影响情绪和日间功能——请及时寻求专业帮助。失眠和高血压、糖尿病一样，是实实在在的医学问题，不是“想开点”就能解决的。

从“心率200”到“分数643” 高考前一场72小时的“护心”接力



距离2026年高考仅剩18天时，一场突如其来的心悸，给少年小邓的备考之路按下了暂停键。每分钟200次的疯狂心跳，是预激综合征发出的警报，也是横在考场前的一道险关。

江门市中心医院心血管内科医护团队与时间赛跑：绿色通道加急排期，半小时微创手术精准“拆弹”，72小时顺利出院。当643分的高考成绩揭晓，所有的奔赴都有了答案——医者托举的不只是一颗平稳跳动的的心脏，更是一个少年光明的人生前路。

文/图 江门日报记者 陆沿任 通讯员 陈君



医生为小邓进行射频消融手术。小邓和家人来到江门市中心医院心血管内科送锦旗。

的心律失常。急诊科立即联系心血管内科会诊，住院总医师梁尚文赶到时，看到的是一名面色苍白、神情紧张的学生。他一边安抚小邓，一边迅速评估病情。得知患者是即将高考的考生，梁尚文没有任何犹豫——第一时间接通了心血管内科主任高伟栋的电话。
“高主任，急诊收了一个预激综合征的高三学生，距离高考不到20天，发作很严重，心率200。”
电话那头，高伟栋当即表态：“按急诊优先安排入院，尽快手术，不能耽误孩子高考。”

一个艰难的抉择 手术是考前做还是考后做？

然而，这时候一个艰难的抉择摆在小邓及其家人面前。

“手术是考前做还是考后做？”小邓和家人陷入了两难。
“怕耽误复习，更怕在考场上突然发作”——这是盘旋在每个人心头最纠结的念头。18天，对高三学子来说每一分钟都弥足珍贵。入院手术意味着要耽误复习时间，甚至可能打乱备考节奏。
“能不能等高考完再做？”这是家属问得最多的问题。
小邓自己的态度很矛盾。一方面，5月20日深夜那场猛烈发作，让他心有余悸。另一方面，他又怕耽误复习——高考前的时间实在太宝贵了。
真正打消他们顾虑的，是高伟栋的一句话。

“射频消融是微创手术，创伤小，恢复快，术后两三天就能出院，基本不耽误复习。我们尽量把时间给你抢出来，不耽误你上考场。”
这句话，像一颗定心丸。
高伟栋告诉他们，预激综合征通俗来说，就是心脏里多了一条“电路”。正常心脏的电信号按固定路径传导，多出的这条“电路”会形成“短路”，让心跳突然加速。如果不及及时处理，严重时可能导致充血性心力衰竭、低血压，甚至有恶化为心室颤动、心源性猝死的风险。
“高考固然重要，但孩子的身体是一辈子的事。如果带着一颗随时可能‘失控’的心脏上考场，我们实在不放心。”经过反复权衡，小邓的父母做出了决定——入院手术。

一次精准“拆弹” 与时间赛跑的“护心”战

5月21日，按照急诊优先原则，小邓顺利办理了入院手续。
正常情况下，射频消融术作为择期手术，入院等待周期可能需要数天甚至更长时间，术前常规检查也需要逐步完成。但这次，一切都在加速——住院总医师梁尚文在安排入院时，已经向科室交代清楚：这是一名即将参加高考的学生，时间紧迫，一分一秒都不能浪费。
科室立即协调检查流程——当天就完成了所有术前检查，并优先安排了手术台。从急诊到入院，从检查到排期，这条绿色通道为少年抢出了宝贵的备考时间。
“考虑到此时距离高考仅剩半个多月，在科室的协调下，住院第二天就安排了高主任为我进行射频消融手术。”小邓回忆说。
5月22日上午10时15分，手术准时开始。
射频消融术是一种微创介入手术——医生通过穿刺大腿根部的血管，将一根细如圆珠笔芯的柔软导管送入心脏。在X光血管造影机的监测下，导管精准定位到那条异常的“电路”，释放射频电流，在局部产生高温，使异常组织凝固坏死，从而彻底阻断心律失常的根源。整个过程不需开胸、不需全麻，创伤极小。
“手术过程中，高主任很快就找到了消融靶点”，小邓说，“半个小时就完成了手术。”
10时15分开始，不到11时顺利结束——比预期更快。术后，小邓没有出现任何并发症和不适症状。
据悉，射频消融术治疗预激综合征，技术成熟、疗效肯定，成功率可达95%以上。经过正规治疗后，患者基本可以回归正常生活，生活质量不受影响。

一段无声的守护
换来优异的高考成绩

住院期间，小邓没有放下复习资料。病床床头柜上，除了水杯和药瓶，还擦着几本教材和习题集。

医护人员看在眼里，暖在行动里。管床医生吴娟每次查房，都会特意问一句“今天复习得怎么样”，有时还会加一句“放宽心，身体好了才能考得更好”。护士们帮他调了相对安静的床位，调整输液时间尽量不干扰他复习。查房时，护士们放轻脚步、压低声音——那几天，整个病区似乎都在默默守护着这个少年的高考梦。
“术后的恢复也十分顺利”，小邓说，“5月24日我就成功出院了，术后复查情况也十分良好。”
从入院到出院，不到72小时。那颗藏在小邓胸膛中的“定时炸弹”，已经被彻底拆除。
出院时，高伟栋特意叮嘱了高考期间的注意事项：保持心态平稳，避免过度紧张和劳累，正常作息、正常饮食。
7月，高考成绩揭晓——643分。
查到分数的那一刻，小邓和家人激动得说不出话来。这不仅仅是一个高分，更是一次与疾病博弈后的从容绽放——没有了心悸的困扰，没有了在考场上突然发作的担忧，他轻装上阵，把焦虑和恐惧统统留在了手术台上。
小邓和家人专程来到医院，送上了锦旗。
“我十分感谢医生和护士们”，他说这话时，目光真诚而坚定，“让我能够尽快回到备考中。”
得知小邓考了643分，高伟栋和整个医护团队都特别高兴。在高伟栋看来，锦旗固然珍贵，但643分——这个少年用自己的努力交出的答卷，才是最好的“锦旗”。
“作为医生，我们面对的不仅是一个个病例，更是一个个鲜活的人。”住院总医师梁尚文感慨，“能在关键时刻帮一把，是我们的职责，也是我们的荣幸。”
突如其来的心悸，18天的倒计时，72小时的住院，半个多小时的手术——这场与时间赛跑的“护心”战，最终换来了一个少年在考场上从容落笔的身影。
643分，一颗安稳的心脏，交出了漂亮的高考答卷。而那面锦旗，静静地诉说着一个关于医术、关于信任、关于青春与守护的故事。
如今，少年已顺利被华南理工大学录取，正满怀期待地规划着自己的大学生活。