

儿子一袋“血”让白血病患者父亲“重生”

“半相合”异基因造血干细胞移植为更多白血病患者带来生机

不少人以为，胸口疼是心脏出了毛病。52岁的张先生(化名)万万没想到，连续几天胸痛，竟让他卷入与极其凶险的“血癌”——急性髓系白血病(AML)的殊死搏斗。

更可怕的是，病魔极其狡猾，两轮强力化疗全都无效！近日，就在他免疫崩溃、感染肆虐、生命垂危之际，亲生儿子捐献造血干细胞，用一袋“生命种子”将他从悬崖边拉了回来。

文/图 江门日报记者 梁爽 通讯员 余彤泳 萧贤贤 何家怡

造血干细胞移植室

The hematopoietic stem cell transplantation room



患者家属为医护人员点赞。

A 普通胸痛竟查出骨髓被“鸠占鹊巢”

两个多月前，张先生因连续5天胸痛来到江门市中心医院就诊。本以为拿点药就能回家，可验血单却让医生眉头紧锁：白细胞(白血病原始细胞)狂飙，血小板断崖式下跌。

随后的骨髓穿刺直接给出残酷“宣判”：骨髓里高达92%都是疯狂生长的白血病细胞！结合基因测序结果，张先生被确诊为急性髓系白血病中的高危类型。原本健康的骨髓，彻底沦为坏细胞“狂欢”的温床。

“急性髓系白血病是一种进展较快的

恶性血液病。”该院血液内科主任梁惠如介绍，大量异常白血病细胞在骨髓中疯狂繁殖，不断挤占正常造血空间，红细胞、白细胞和血小板一旦“罢工”，患者就会出现贫血、感染、出血等致命表现。

战斗立刻打响，血液科团队为张先生安排了针对性的“王牌化疗”。

然而，这个“敌人”异常顽固。第一轮强力化疗后复查，骨髓里居然还有超过一半的坏细胞。换药、加大“火力”，第二轮“猛攻”接踵而至。可结果却让人倒吸一口

凉气——坏细胞不降反升！

两轮“猛攻”均告失败，这意味着张先生患上的是极其棘手的“难治性急性髓系白血病”。

梁惠如表示，急性髓系白血病并非“千人一面”。不同患者的染色体、基因异常情况以及药物敏感性天差地别。对于难治、高危患者，常规化疗往往会碰壁，医生必须及时调整战术，尽早启动“异基因造血干细胞移植”等终极治疗策略。

癌细胞没被杀死，张先生的免疫防线

却被彻底摧毁了。他的正常免疫白细胞一度接近于零，身体就像一座没有城墙的城市，任何细菌都能长驱直入。反复40℃高烧、剧痛的肛周感染、严重的肺部感染……肺孢子菌甚至耐药菌纷纷“作祟”。生死，就在一线之间。

据悉，对于骨髓抑制期的白血病患者来说，感染往往比肿瘤本身更致命。一个普通感冒都可能恶化为致命的重症肺炎。因此，预防感染、精准且强效的抗感染治疗，是患者闯过“生命禁区”的关键。

B 儿子献出“生命种子”点燃希望

想要活命，只剩最后关键一招——异基因造血干细胞移植(俗称“骨髓移植”)。危急时刻，26岁的儿子站了出来。虽然父子俩只是“半相合”(配型5/10相合)，但在我国成熟的半相合移植技术保障下，这条路完全行得通！

移植不仅仅是“抽血点血”那么简单：医生先用超强剂量化疗，把张先生体内已瘫痪、充斥坏细胞的“造血工厂”彻底“夷为平地”；随后，将儿子那份承载着血缘与生命的“种子”像输血一样缓缓输入张先生

体内。

历经排异反应、病毒激活等重重险阻，曙光终于出现：移植后第21天复查，张先生骨髓里的白血病细胞彻底清零！儿子的干细胞在他体内成功“生根发芽”，不仅重建了健康的血液系统，更赋予了他全新的“免疫大军”，去精准消灭残余的癌细胞。

据了解，对付白血病的“终极武器”——异基因造血干细胞移植，是部分高危、难治或复发急性髓系白血病患者争取长期缓解乃至治愈的重要手段。供者干细

胞进入患者体内后逐渐重建造血和免疫系统，同时供者免疫细胞还可能产生“移植物抗白血病效应”，帮助清除残留白血病细胞。

梁惠如指出，“骨髓移植”存在三大误区：一是骨髓移植要拿大粗针管“钻骨头”抽骨髓；二是捐献干细胞会“大伤元气”；三是找不到“全相合”供者就不能做移植。恰恰相反，现在的技术早已更新换代，目前超过95%的移植采用“外周造血干细胞捐献”。整个过程与我们平时捐

献成分血(血小板)差不多，躺在床上通过血液分离机采集即可。捐献前，供者只需打几天“动员剂”，把骨髓里的干细胞“赶”到外周血里。采集后，其余血液会回输体内，无论是打“动员剂”还是捐献本身，都不会影响供者的身体健康。过去非亲缘配型全相合概率极低，但现在，我国的“半相合移植技术”处于世界领先水平，像张先生这样，父母与子女之间(半相合)也能成功移植，显著扩大了供者来源，让更多患者获得移植机会。

从“看得清”到“吃得对”

蓬江区推进健康科普服务提质增效，办好健康民生实事



健康素养提升是“百千万工程”民生提质的重要内容，也是蓬江区持续抓实抓细的重点民生实事。近年来，蓬江区紧扣群众全生命周期健康需求，推动优质医疗资源下沉到科普一线，将专业知识转化为普惠可及的健康服务，持续完善多元互动的健康科普服务体系。

近日，嘉福幼儿园的孩子们在江门市第二人民医院体验了一堂别开生面的健康实践课：在二楼眼健康科普馆里，“眼疾手快”互动设备、护眼知识竞赛让孩子们在玩乐中掌握近视防控核心知识，“每天户外活动2小时能有效预防近视”的感叹声此起彼伏；在三楼营养科普馆内，消化系统模型、卡路里互动跳跃游戏让大家直观理解食物消化过程与“吃动平衡”的健康理念。从眼科到营养科，两大专业科普阵地正以群众喜闻乐见的沉浸式形式，让健康知识可感可及、入脑入心。

文/图 江门日报记者 梁爽 通讯员 尹雅敏

眼健康科普馆： 获评市级星火科普馆 覆盖全生命周期护眼

2025年5月，江门首个全生命周期眼健康主题科普馆在市第二人民医院启用，这是蓬江区落实国家眼健康规划、守护青少年视力健康的重点民生项目。2026年6月，该馆成功入选首批江门市星火科普馆名录，成为全市卫健系统首批入选的专业科普场馆，科普服务能力获市级认定。

科普馆占地320余平方米，设置眼睛奥妙、近视防控、互动游戏、眼病科普、爱眼知识角等多个功能区，通过沉浸式体验设备、趣味科普模型、互动多媒体展示等多样化形式，系统普及眼病结构、常见眼病防治、近视防控等专业知识，覆盖青少年、中老年等全年龄群体。在科普宣教之外，馆外同步增设便民配镜服务区，依托医院眼科专业技术力量，面向市民提供医学验光、配镜指导、视力矫正咨询等延伸服务，将健康科普与便民服务深度融合，让群众

在学习护眼知识的同时，就近获得专业、规范的视力健康服务。

针对当前我国青少年近视率超50%、60岁以上人群白内障患病率达80%的现状，科普馆精准对接不同年龄阶段群众的眼健康需求，推动健康关口前移，把“治未病”理念融入日常科普宣教与便民服务全流程。

营养科普馆： 联动省级三甲医院资源 打通科普诊疗全链条

今年8月，蓬江区营养科普馆在江门市第二人民医院正式揭牌启用，这是继眼健康科普馆之后，全区第二个医疗领域专业科普阵地，由市第二人民医院整合临床营养科专业力量打造，填补了蓬江区专业营养科普实体阵地的空白，面向家庭常态化开展公益健康科普活动。

馆内设置消化系统模型、食物模型、卡路里互动游戏等多个功能区，1:1还原的消化系统模型直观呈现食物从口腔到肛门

的完整“旅行”过程；营养科医生通过“五色食物”分类教学、运动消耗互动体验等趣味形式，让群众在沉浸式体验中掌握科学膳食、吃动平衡的健康知识，其中科学运动互动区因参与感强，最受青少年群体欢迎。

在做好科普宣教的基础上，蓬江区持续升级专业医疗支撑，推动科普与诊疗深度融合。同月，江门市第二人民医院与南方医科大学珠江医院正式结成营养科医疗联盟，依托省级三甲医院的临床营养技术优势，双方在专科业务指导、人才培养、科研协作、双向转诊、远程医疗等领域开展全方位合作，建立疑难营养病例会诊绿色通道，落实“一免七优先”便民服务，康复稳定患者可下转本地接续治疗，切实减轻群众外出就医的时间与经济负担，让市民在家门口就能享受到省级优质的营养诊疗服务。

精准布局： 织密全域健康科普民生网

两大科普阵地的提质升级，是蓬江区

深耕“百千万工程”、办好民生实事的缩影。目前，全区已建成紫茶中学红十字生命体验馆、眼健康科普馆、营养科普馆等多个特色科普阵地。同时推出“中医养生+文明实践”模式，打造涵盖中药材辨识、八段锦教学等服务的中医夜市6场，服务群众超20万人次，发放宣传资料超50万份；开展校园直播讲座3场，吸引20万人次观看；组织健康义诊、专题讲座等系列活动1000余场，惠及群众5万余人次，构建起“阵地化、常态化、普惠化”的健康科普新格局。

从“看得清”到“吃得对”，从“治病”到“治未病”，蓬江区正以“百千万工程”为总牵引，把健康科普做细做实，办成暖心、惠民生的微实事，通过可触摸、可体验的科普阵地将健康理念植入群众心中，持续补齐基层公共健康服务短板，让“每个人是自己健康第一责任人”的意识落地生根，为全区高质量发展筑牢坚实的民生健康根基。

江门首例LVA手术 成功开展

为12年淋巴水肿患者重建淋巴回流通路



显微外科团队为患者施行手术。

江门日报讯(文/图 记者/梁爽 通讯员/余丰年 黎歆)近日，江门市人民医院骨外一科(创伤骨科 手足外科)显微外科团队成功完成江门首例左下肢静脉-淋巴吻合术(LVA)，为一位病程长达12年的妇科术后淋巴水肿患者重建淋巴回流通路，让本地患者在家门口就能享受到接轨国际的超显微外科手术。

据悉，很多乳腺、妇科肿瘤患者术后会出现继发性淋巴水肿：患侧肢体变粗发胀、沉重下坠，反复皮肤红肿感染，日常行走备受煎熬。过去，江门这类患者大多只能靠压力绷带、理疗、按摩等保守手段缓解不适，无法修复受损淋巴通路，不少人不得不前往外地求医。

患者刘阿姨饱受左下肢淋巴水肿困扰12年。患肢持续肿胀下坠，走路沉重费力，日常活动严重受限。因左下肢长期过度肿胀，身体受力失衡，导致右侧股骨头磨损过度、出现坏死。刘阿姨四处求医却难以获得有效解决方案，多方保守治疗收效甚微。

那么，什么是淋巴水肿？该科主任黄新宇介绍，上肢淋巴水肿常见于乳腺癌等乳腺恶性肿瘤术后，下肢继发性淋巴水肿多见于妇科恶性肿瘤(如宫颈癌、子宫内膜癌、卵巢癌)盆腔淋巴结清扫术后。淋巴回流通路受损后，淋巴液在组织间隙淤积，导致患肢持续肿胀、皮肤增厚变硬，严重者发展为“象皮腿”，并

反复发生丹毒、蜂窝织炎。传统保守治疗仅能缓解症状，无法重建淋巴回流，患者往往需终身维护。

入院后，显微外科团队完善检查，精准评估患肢淋巴功能，结合刘阿姨身体情况制定个体化LVA手术方案。在高倍手术显微镜辅助下，团队对纤维淋巴管进行精细解剖与吻合，成功重建左下肢淋巴生理引流路径。经过两期手术，刘阿姨左下肢水肿明显消退，患肢周径显著缩小，沉重坠胀感明显缓解，后期还将进一步消肿。刘阿姨及其家属对治疗效果十分满意。

淋巴管-静脉吻合术是目前国际公认的淋巴水肿超显微外科前沿术式，在日本、欧美已广泛应用，国内发达地区也在逐步开展。黄新宇表示，其手术核心原理是在高倍显微镜下，将直径仅0.2—0.8毫米的纤维细壁淋巴管与邻近微小静脉精准吻合，为淤积的淋巴液搭建新的生理性回流通道，从根源上改善肢体肿胀，并可降低反复皮肤感染风险，改善肢体外观与功能。

本次LVA手术的成功开展，填补了江门超显微淋巴外科手术空白，标志着该院骨外一科(创伤骨科 手足外科)在复杂淋巴功能重建领域迈上新台阶。今后，江门肿瘤术后淋巴水肿患者不用再远赴外地，在本地即可获得接轨国际标准的超显微外科评估与手术治疗。

解开血液里的“生命密码”

江门日报青苹果小记者
走进江门市中心血站开展研学实践



小记者采访无偿献血者。

江门日报讯(文/图 记者/李银焕 通讯员 张乐)“血液有什么作用?”“献血会伤身吗?”9月12日，江门日报青苹果小记者走进江门市中心血站，开启“研学侨都，科普同行”血液科普研学之旅。小记者探秘血液知识、了解无偿献血全流程、对话爱心献血者，在沉浸式体验中接受生命教育。

在讲解老师带领下，小记者依次参观血站各功能区。在无偿献血基地，老师借助图文展板介绍无偿献血发展历程与公益价值，让大家了解其对临床救治、守护生命的重要意义。

在献血知识长廊，小记者学习献血流程、健康标准及献血后恢复等知识。老师介绍，健康成年人单次献血200至400毫升不会损伤身体，人体血液能自我更新，适量献血还可促进血液循环，帮助大家破除误区，树立科学献血理念。

进入献血大厅，小记者观摩献血登记、健康问询、体征筛查等标准化前置流程，感受献血工作的严谨规范。现场多名爱心人士正在献血，大家近距离观察采血过程，区分鲜红色的全血和淡黄色的机采血小板，对不同血液成分有了直观认知。

小记者还采访了献血志愿者：“献血前会紧张吗?”“献血会不会疼?”志愿者耐心解答，坦言

献血过程轻松无痛，坚持献血只为用一己之力帮助病患、传递温暖。朴实的初心与善举，让小记者体会到无偿献血的社会意义。

在三楼检验科，工作人员介绍血液检测的严苛标准。所有采集的血液都需经过多重安全筛查，排除隐患、检验合格后，方可投入临床使用，全方位筑牢群众用血安全防线。

研学最后一站是一楼血液储存区，一排排专业低温储血设备整齐排列。工作人员讲解不同血液成分的专属储存条件和保管规范。恒温存放的每一袋血液，都随时准备为急症患者提供生命支持。

全程研学让小记者收获颇丰。江海区景贤小学北校区学生林佳欣说：“这次研学让我收获满满，我特别佩服无偿献血者，他们很勇敢。等我长大了，有机会也要参与献血，帮助别人。”台山市东晖小学学生方安娜感慨：“献血者不求回报、默默付出，用热血挽救生命，这份无私奉献的精神值得我们学习和尊敬。”

此次研学活动将科普、实践与德育融为一体，让青少年走出课堂，了解无偿献血事业，不仅充实了课外知识，更在童心深处播下友爱、担当与奉献的种子，引导青少年传播无偿献血公益正能量。