

慢阻肺冬季高发,吸烟、油烟、粉尘等是致病因素 中西医结合治疗效果明显

“像被捂住了喉咙,一口气怎么也上不来”,这是慢性阻塞性肺疾病(简称“慢阻肺”)患者的发病感受。冬季是慢阻肺的高发季节,随着天气逐渐转凉,江门市五邑中医院肺病科(呼吸与危重症医学科)接诊的慢阻肺患者也逐渐增多。“慢阻肺具有高发病率、高致残率、高死亡率、高经济负担等‘四高’特点。遗憾的是,慢阻肺知晓率很低,仍然得不到群众的重视。”该院肺病科副主任李影捷呼吁,大家共同行动起来,早防早治慢阻肺。

文/图 江门日报记者 梁爽 通讯员 黄玉妍 刘森



医疗团队在RICU查看患者情况。

A 男子慢阻肺急性发作 被紧急送入RICU抢救

慢阻肺是一种常见的可以预防和治疗的疾病,呼吸困难是慢阻肺最特征性的症状,急性加重是慢阻肺死亡和致残的主要原因。长期吸烟的人群、长期暴露在厨房油烟的人群、长期接触粉尘的人群、长期处于重度空气污染地区的人群属高危人群。来自鹤山的胡先生今年60岁,有吸烟史多年,10年前肺结核病史遗留一侧毁损肺,肺功能差。两年前,他因疾病困扰而精神

神抑郁到精神专科医院住院,期间慢阻肺急性感染加重,持续气促6个小时,被转至江门市五邑中医院抢救。“神志浅昏迷、状态很差、瘦得皮包骨”,这是医生对胡先生的初印象。经胸部CT检查后,考虑患者双肺陈旧性结核、慢性支气管炎、肺气肿等,收入肺病科二区RICU救治。由于患者肺功能差,出现呼吸衰竭、肺

性脑病,病情非常危重,医护团队为其进行气管插管上呼吸机、解痉平喘等抢救治疗,除了常规的西医措施外,李影捷根据患者体质辩证开方,为其进行中医外治和中药等治疗。中西医结合治疗效果明显,胡先生一周后已能脱离有创呼吸机转至普通病房,再配合一系列中西医结合肺康复治疗,住院3周后好转出院。

B 中西医结合治疗两年 患者生活质量大大提高

经历过这次生死关头后,胡先生改变了对生命的看法,也建立了对李影捷团队的高度信任。出院回家后,除了在鹤山当地医院定期进行常规的吸入药物、平喘药等治疗外,他每个月还专门到江门市五邑中医院肺病科门诊复诊,进行辨证汤药、膏方、穴位贴敷等中医内外治法调理,一直坚持就是两年。“一次比一次好转,现在说话声音响亮,笑容经常挂在脸上,‘熊猫眼’消失不

见,还能自己一个人过来复诊。”谈及胡先生的变化,李影捷欣慰地说。胡先生附和道:“是呀,气促减轻,近两年感冒少了,都没有住过院,胃口好了,体重也增加了不少,生活质量大大提高。”

李影捷介绍,慢阻肺治疗周期较长,急性加重反复使用抗生素,往往易产生耐药细菌,脾胃功能亦易受影响,而此时病人大多是年老久病多病,脏腑功能虚损,经常伴咯痰无力、腹胀便秘、纳呆等情况,如果通

过中药调治,则可以起到化痰降气、健脾补肾、纳气平喘的功效,可以改善症状,缩短病程。

此外,冬季调补,宜进膏方。立冬到立春期间,对于像胡先生这样稳定期的慢阻肺患者主张进行膏方调补。针对慢阻肺等慢性咳嗽喘症,该科的两种个性化膏方——秋梨润肺和肝膏和温肾消喘膏,可以在医生指导下选用,也可以因人而异制定个体化膏方。

C 坚持“两条腿走路” 培养更多中西医结合人才

近年来,该科坚持中西医结合“两条腿走路”,专科发展迎来了长足进步。除了具备西医急救能力外,其还利用中医经典理论指导,个体辨证抢救危重患者。作为省中医重点专科,在院的支持下,该科于2019年成为江门首个通过“国家PCCM(呼吸与危重症医学科)规范建设项目”评审的科室,极大地体现了其综合救治实力。

人才是第一资源,创新是第一动力。李影捷表示,该科突出学科和人才队伍建设支撑,培养更多优秀的中医、中西医结合医学人才,进一步有效释放创新活力,提升协同创新能力。目前,在院的支持下,已输送培养“中医药师承工程”一代弟子4人、二代弟子3人。龙砂开阖六气针法、破格救心汤、小青

龙汤、秋梨润肺和肝膏、温肾消喘膏……在李影捷的带领下,该科团队应用经典方,并根据个体情况加减;运用五运六气、天人相应等理念,为患者量身定制中医药整体治疗方案。值得一提的是,针对多重耐药菌、病重、老年、住院时间长等患者,中医药在“保命战”中彰显实力,为患者保住正气和阳气,保持与病菌斗争的生机。

D 早预防早诊断早治疗 时刻关注自我身体状况

每一次急性加重都会导致慢阻肺的进展,肺功能和生活质量就会迅速下降。因此,一定要早预防、早诊断、早治疗。李影捷提醒,自己才是最好的“医生”,时刻关注自我身体状况。走路、爬山、上楼梯会呼吸不畅未必仅是年纪大,吸烟引发的咳嗽也需要重视,“老慢支”要及早干预,

哮喘患者避免进展为慢阻肺。在治疗方面,慢阻肺患者要在医生指导下使用抗生素,不要自行服用。保持科学态度,“躺平”不可取,虽然慢阻肺不可治愈,但是可防可控,经过规范的治疗,能够提高生活质量。不必抗拒吸入激素,与口服激素相比它相对更安全。不要轻易相信市面上所

谓的“神药”,治疗没有捷径,只有坚持。在生活方面,应在医生指导下进行锻炼,特别是呼吸功能的锻炼。不要做激烈的运动,可以做有益肺部的运动,比如慢走、八段锦、太极拳、呼吸操等。早上若有雾霾,晚点再出门。出门注意戴口罩,避免吸入烟雾、有毒颗粒等。

40岁女子怀孕遇“险” 市人民医院多学科协作让母婴平安

“我真是太感谢江门市人民医院的医护人员了,是他们给了我信心,让我和宝宝顺利挺过来,感激之情无以言表!”11月3日,在江门市人民医院产科病房内,阿云(化名)的丈夫抱着刚出生7天的宝宝在房间内踱步,一脸笑意。看着这一幕,想起一路走来的惊险,阿云感触良多。

文/图 江门日报记者 蔡昭璐 通讯员 曾冬怡



医护人员进行一场多学科协作的“生命守护战”。

阿云夫妇很喜欢孩子,自2013年生完一孩后,一直都想再要一个孩子。但经历过剖宫产、疤痕妊娠,阿云的子宫已经瘢痕累累,且40岁的高龄,身体各方面机能已不如育龄期女性,怀孕过程一波三折。好不容易怀上了,却在孕早期被诊断为前置胎盘状态,而且是最为危险的凶险性前置胎盘。这无疑给了阿云夫妇当头一棒。正常情况下,胎盘附着于子宫体部的后壁、前壁或侧壁,远离宫颈口。而前置胎盘是指胎盘附着于子宫下段或覆盖在子宫颈内口处。它是妊娠期严重的并发症之一,随时都有可能大出血,危及母婴生命。

江门市人民医院产科主任刘淑秋说,凶险性前置胎盘是指既往有剖宫产史、本次妊娠为中央性前置胎盘,胎盘覆盖原剖宫产切口且植入子宫肌层。这类患者是产时出血“大户”,每分钟的出血速度达到300—500ml,汹涌程度跟喷泉一样。数分钟内,患者即可陷入休克、弥散性血管内凝血,子宫切除率高,救治难度大。选择流产,还是留下腹中胎儿?在这个生死抉择上,阿云决定冒险也要留下宝宝,她说:“这是我的孩子,我爱他!”看着坚定的阿云,刘淑秋决定倾尽全力帮助他们度过这个“生死劫”。针对阿云

查出前置胎盘,“流”还是“留”?

在多个科室的默契配合下,手术过程有惊无险,术中出血2000毫升。术后7天,阿云痊愈出院。谈及这场惊心动魄的手术,刘淑秋感慨:“得益于其他科室的大力支持!正是因为有这样一支优秀的急救团队在背后支撑,我们才能保证母婴平安。”中央性前置胎盘是一种极其危险的产科病症,会严重危害母婴生命安全。“有剖宫产史、多次手术史以及高龄产妇(>35岁)都是高危因素。”刘淑秋提醒,女性应尽量杜绝没有指征的剖宫产;采取正确的避孕措施,减少人工流产;争取在育龄期生育,尽量避免高龄妊娠;怀孕期间,定期产检。

多学科协作“刀尖上”手术

双侧输尿管置管,防止输尿管损伤;妇科进行子宫血流阻断,输血科准备了充足的血源,手术室开启自体输血……手术室内忙碌又紧张,每个人都为阿云捏了一把汗。“胎盘的供血非常丰富,1分钟内血流可达500—1200毫升,有可能一刀下去就会大出血。”刘淑秋沉着镇定,避开血流丰富的胎盘,进入子宫腔,破膜,迅速娩出胎儿。婴儿响亮的啼哭声响彻手术间,但医务人员丝毫不敢松懈。战斗仍在进行……由于阿云出现大面积胎盘植入,胎盘紧密粘连,无法和子宫剥离。征得家人同意后,在妇科的协助下,刘淑秋只能将子宫全部切除。

江门市中心医院逐步恢复门诊诊疗服务 市民就诊前应做好核酸检测



市民扫描场所码有序入院。

江门日报(文/图 记者/蔡昭璐 通讯员/廖欣)11月7日起,江门市中心医院逐步恢复门诊诊疗服务和门诊抽血、检验、输液及各项医技检查项目。其中,神经电生理检查项目自11月10日起恢复。11月7日早上,记者来到江门市中心医院,看到门诊和急诊两个入口均安排有不少工作人员值守,检查来院市民核酸结果,并指引市民申报健康码、扫描场所码,保持1米距离。早上9点前,来院就诊人数相对较多,入口排起了队伍。在工作人员的指引下,市民能够有序入院。9点半后,入院人数逐渐减少。

为做好疫情防控,目前江门市中心医院要求入院需持48小时内核酸检测阴性结果。当天,也有不少市民因未及时做核酸未能入院就诊,工作人员耐心给予解释。记者提醒广大市民朋友,来自各地级市、直辖市(中高风险地区外)的市民,需持48小时内江门市医疗机构核酸检测阴性结果(落地检)才能进江门市中心医院就诊。江门地区市民也需持48小时内核酸检测阴性结果。

如有以下情况,须持江门市24小时内江门市医疗机构核酸检测阴性结果就诊(若没有,须到发热门诊排查或就诊):一是有发热、干咳、乏力、味/嗅觉减退、结膜炎、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状,经发热门诊排查无流行病学史的患者;二是国内中高风险地区及境外(含中国香港、中国台湾、中国澳门)来江门解除隔离管控的市民。

记者了解到,从11月8日起,江门市中心医院将陆续开放内外科和外科住院部,以及血液内科、体检等相关诊疗服务;11月13日起恢复医院全部诊疗服务。住院患者需持24小时内核酸检测阴性结果方可办理入院。

医学指导

李影捷:
江门市五邑中医院肺病科副主任兼肺病科二区主任、主任中医师,广东省“杰青”医学人才。从事临床医疗27年,师从全国名老中医顾植山教授。擅用中西医结合及中医五运六气经典理论诊治内科疾病,尤其擅长呼吸系统等各种常见病及疑难危重症的诊治。

延伸阅读

肺为“娇脏” 冬季更应细心呵护

“进入秋冬季后,天气转冷,慢阻肺、慢性支气管炎等呼吸疾病发病增多或出现病情加重的情况。在这一时期,慢阻肺等疾病患者一定要注意自我防护,避免受凉加重病情。”李影捷表示,中医认为“肺为娇脏,不耐寒热”,一定要注意做好肺部及呼吸道的保暖防寒。尤其是原本就患有慢阻肺等呼吸疾病、肺气虚的患者,在秋冬时期更要提高警惕。

研究证明,早期接受规范治疗的这部分病人,病情得到了极大的改善和有效控制。因此,关注并早期发现疑似症状,尽早去医院确诊是关键。40岁以上人群,特别是有吸烟史者,经常接触油烟者,建议每年进行一次肺功能、胸部影像学检查。

有慢阻肺等疾病的患者,在秋冬季节首先要及时添加衣物保暖防寒,避免感冒。同时,重视自我调理保健,如严格戒烟、适度体育锻炼等,顺应四时进瓜果。此外,注意调整情绪,保持心情舒畅,多笑一笑。日常生活中,每天开窗透气,避免去人多密集的地方。

天辅安中医馆特约 中医说健康

脖子酸、肩膀硬、手臂麻…… 中医理疗助力改善颈肩问题

“黄医生,我最近肩膀又痛了,你再帮我治疗一下吧!”近日,26岁的小刘又来到天辅安中医馆,向中医康复治疗师黄骏豪寻求帮助。作为办公室职员,小刘长期要在电脑前伏案工作,时不时颈酸痛就“找上门”。

黄骏豪说,因长期保持不良姿势,伏案工作时间过长,颈肩疾病困扰着许多年轻人。针灸、推拿、拔罐、艾灸等中医理疗方法可以有效帮助改善颈肩问题。



康复治疗师用筋膜刀为患者缓解颈肩疲劳。

文/图 江门日报记者 蔡昭璐 通讯员 张杏柳

用得太多,动得太少

评估中,黄骏豪发现小刘上斜方肌以及胸锁乳突肌紧绷,右转头和低头受限,手臂前有触电感。找到根源后,黄骏豪用筋膜刀对小刘的前中斜角肌、肩胛提肌、上斜方肌进行动态松解,并配合运动康复。治疗后,小刘明显感觉到疼痛感减轻不少,活动度也得到改善。

劳损,病根在于用得太多,动得太少。

记者了解到,来天辅安中医馆的大部分患者都有痛症的问题,如颈肩腰痛、肩痹等。而推拿、针灸、艾灸、拔罐、易罐、刮痧、筋膜刀等中医疗法派上了用场,深受许多市民的青睐。

同样被颈肩问题困扰的,还有30多岁的钟老师。每到测验月,她的颈椎病就会发作。她说:“坐着改试卷一久,就觉得颈肩痛得不行。”

黄骏豪介绍,中医理疗相对安全,见效快,价格实惠。如推拿可对肌肉进行松解,加快周围软组织炎症的吸收;拔罐可疏风解表,祛湿活血,化淤止痛;艾灸和针灸可疏通经络,调和阴阳,缓解疼痛,改善运动功能,对急性疼痛期格外管用。

针对钟老师的情况,天辅安中医馆中医康复治疗师李盈欣为她进行肌肉测试,发现她的上斜方肌、肩胛提肌、胸锁乳突肌、胸大肌紧张,触诊发现颈2/3/4小关节错位。予以肌肉筋膜松解配合松动手,调整错位的关节,再用艾灸促进炎症吸收。两次治疗结束后,钟老师又恢复了原先的生龙活虎。

李盈欣说,现在很多人长期伏案工作,又经常低头玩手机,脊柱负担加重,肌肉活动减少变得僵硬,脊柱失稳后出现相关部位的酸、胀、痛等症状。90%以上的颈肩痛都源于类似的慢性

李盈欣:中医康复治疗师,师承龙氏治脊疗法传承人沈彬教授。擅长颈椎病治疗,如落枕、颈性头晕头痛、产后腰痛、肩周炎等;四肢关节疼痛病,如运动损伤康复等;体态调整(运动康复),如上交叉体态、高低肩、翼状肩、下交叉体态;小儿推拿治疗咳嗽、疳积、腹泻、便秘、盗汗等。

黄骏豪:中医康复治疗师,擅长中医康复治疗及龙氏治脊疗法配合运动康复,治疗颈肩腰腿痛、头痛、失眠、眩晕、心慌、胸闷、运动损伤、软组织损伤、体态不良以及四肢关节痛。运用手法、运动康复训练、物理因子等疗法,治疗青少年特发性脊柱侧弯有特别疗效。