



江门市中心医院江海分院重症医学科： 千方百计 救治重症患者



救治重症患者的ICU，是拯救生命的最后一道防线。在江门市中心医院江海分院重症医学科(ICU)，医护团队临危受命，紧急集合，“出战”重症救治一线。

2023年元旦来临之际，面对袭来的重症救治高峰，江门市中心医院江海分院临时成立ICU。团队以内科医护人员为主力，从各科室抽调力量支援。短时间内，人员、设备立即到位，开辟20张床位。

在新冠疫情冲击下，多数重症患者都是有基础疾病的高龄老人，他们病情进展快，救治难度大。在ICU，抢救随时会发生，医护人员需要打起十二分精神。该院ICU主任耿齐全说：“一个重症患者就会耗掉医护人员很多精力，生命体征的监测需要更密切，护理也极其讲究。”

对此，该院康复医学科副主任陈俊深深有感触，他说：“ICU的工作会随着紧张、压力与惊吓。上班时不会自主地绷紧神经，下班后也会亢奋到睡不好或失眠，脑袋里时时想着患者的病情。”

随着收治的重症患者每日增多，ICU救治压力也随之加大，工作量骤增三四倍，医护人员却不断因病减员。“医护人员全‘阳’了。”耿齐全说。在生理和心理双重压力下，医护人员人员喊苦喊累。

在ICU里，也有喜悦。身患糖尿病、高血压等多种基础疾病的64岁阿叔，在医护人员的全力救治下，坚强地挺了过来，顺利出院。

陈俊深说：“作为医护人员，我们会尽最大努力去抢救生命，哪怕只能延长病人的寿命几天，甚至几个小时。”

ICU病区是离死亡最近的地方，也是离希望最近的地方。“我们的每一分努力，都会给患者带来更多的希望。”耿齐全说，“目前，我们已经度过了最艰难的时刻。我们会继续为守护患者的生命而战。”

(文/图 蔡昭璐 吴雄锋)



60多岁老人左眼失明3天后求诊 这个仪器1小时内 为他找出病因



医生使用HRT3共焦激光角膜显微镜为患者检查眼睛。

日前，60多岁的文叔左眼红、胀、痛，已3天看不见东西，来到江门爱尔新希望眼科医院就诊。不到一个小时，医生便明确诊断文叔为角膜基质炎，并收入院治疗。

据悉，角膜病病因复杂，有真菌性的、细菌性的、病毒性的，还有营养不良、肿瘤等多种因素引起的。具体用药取决于角膜病的病因，故临床中准确判断病因十分重要。

江门爱尔新希望眼科医院副院长唐聪表示，文叔的角膜基质炎是由病毒感染引起的一种特殊类型角膜炎性疾病。以前确诊时，医生需要采集标本，进行分泌物培养，时间至少要一周以上。现在该院购入了HRT3共焦激光角膜显微镜，通过它进行检查，1个小时内就可以明确诊断。

据了解，HRT3共焦激光角膜显微镜是以共焦激光作为光源的角膜显微镜，适用于角膜感染性疾病的无创性快速诊断，角膜变性和角膜营养不良的形态学检查、评价干眼症患者的角膜状态、角膜上皮细胞的计数和形态观察、角膜移植术和角膜屈光手术后观察角膜组织结构的愈合程度等方面。

唐聪介绍，传统的裂隙灯检查只能放大10—16倍，HRT3共焦激光角膜显微镜能放大800倍，其分辨率高达1微米，能清晰显示角膜各层细胞结构，被誉为角膜和眼表医生的“第三只眼”。临床医生使用该仪器对患者进行检查，可根据采集的图像并结合病史，初步判断患者的病变性质，特别是针对真菌性角膜炎、棘阿米巴角膜炎的早期确诊能提供直接依据。

HRT3共焦激光角膜显微镜具有准确、方便、快捷、安全、无创等优点。它的使用能够提高角膜、干眼疾病的无创诊疗效率，并能指导临床用药，提高治愈率，减少药物副作用。

角膜病的早期诊断和及时准确的治疗非常重要。“角膜病是常见的致盲性眼病之一，如果不及时治疗，很可能会致盲，最后只能进行角膜移植。”唐聪说，文叔经过一周治疗后，病情基本痊愈，近日回院复查时，视力已恢复正常。(文/图 蔡天华 华世欣)

咳嗽久了会不会引发肺炎？是否出现咳嗽就要去做CT检查？ 关于咳嗽那些事，专家解答来了！



“阳康”后，咳嗽的症状依然没有消失，有的人是干咳停不下来，有的人是痰咳不出去，这究竟是什么因素导致？转阴后依然咳嗽不止，应该采取哪些应对措施？近日，第三期健康直播间开播，围绕公众关注的热点问题，江门市人民医院呼吸与危重症医学科副主任、主任医师邓睿在线作出专业解答。

直播江门App对本期节目进行了直播，共吸引超4万人次在线观看，不少网友更是通过直播江门App与专家互动。记者精选了部分内容，以飨读者。

文/图 江门日报记者 邓榕 通讯员 何洁兰

关键词：“白肺” “白肺”患者一般伴有严重缺氧症状

问题1：肺炎、病毒性肺炎、“白肺”，三者有何区别呢？

邓睿：肺炎是常见的呼吸道疾病，主要是指由细菌、病毒和其他病原体引起的肺部感染。肺炎的严重程度从轻度到危及生命不等，常见的临床表现有咳嗽、咳痰、发热、气促等。老年人、新生儿和婴儿可能症状不典型，前者表现为胃口差、精神、反应差，后者表现为烦躁不安、疲倦、进食困难。

病毒性肺炎是病毒感染引起的肺炎的统称，常见的病原体有呼吸道合胞病毒、鼻病毒、流感病毒、冠状病毒等，后期常常合并有细菌感染。患者症状差别大，大部分表现为轻症，主要有发热、头痛、肌肉酸痛、乏力、咳嗽咳痰、咽喉痛，

部分仅表现为胃肠道不适，高危人群易发展成为重症。

“白肺”，指的是严重的肺炎在胸片或CT下表现为双肺广泛病变的俗称。人体的肺正常在CT下的表现大部分是黑色的，肺部病变可显影为白色，当面积达到70%—80%的时候，才在临床上口语化地称为“白肺”。“白肺”是肺炎重症、危重症的表现，患者一般伴有严重缺氧的症状。

问题2：如何自查是否存在“白肺”？

邓睿：“白肺”是肺部感染的严重阶段，最关键的是看是否存在缺氧、呼吸困难的状况。当呼吸频率大于30次每分或血氧饱和度低于93%，要警惕。目前，部分智能手机有监测指

脉氧功能。患者也可以自测在静息状态下的呼吸频率，看是否大于30次/分，精神状态是否变差，甲床、口腔黏膜、唇黏膜是否发紫。

问题3：假如出现“白肺”，该如何治疗？有多大几率被治愈？

邓睿：目前新冠重症、危重症主要予抗病毒、免疫调节、俯卧位通气、抗凝、机械通气、中医药等综合手段治疗，没有单一特效治疗手段。抗病毒治疗使用要早，进行积极的氧疗纠正缺氧十分重要，及时使用呼吸机才可能挽救生命。重症、危重症患者只有尽早识别、诊断、积极治疗才可能有效，危重症发展到后期死亡率比较高。



★ 互动问答

网友：“阳康”后，明显感觉体力下降，随便走走就喘气，这是为什么？

邓睿：在新冠病毒的感染过程中，会释放很多炎症因子，这些炎症因子对于肌肉的影响是比较大的。身体的肌肉，在代谢过程中会产生乳酸，使人产生肌肉无力、疲乏等相应症状，且会持续一段时间。在此期间，若运动量大，会产生一些严重的后果，例如横纹肌溶解等。如果患者出现了明显的心悸、胸闷等症状，还是建议做一个心脏方面的检查，排查一下心肌损伤情况。

对普通非细菌性咳嗽，儿童可以用氨溴索、橘红痰咳液等西药或中成药。此外，多喝水、加湿空气对缓解咳嗽也有好处。

1—2周后，如症状无法缓解，考虑合并下呼吸道感染，若出现活动后气短、胸闷、憋气等累及肺部的表现，建议及时到专科就诊。此外，适当止咳是好的，过度镇咳则适得其反。比如有心脏疾病的老人，用药可能会出现血压升高、心慌等情况；有些止咳药含有可待因，会影响排便，导致痰难以咳出，出现憋闷，诱发或加重感染。

网友：一直咳嗽，会不会出现“白肺”？

邓睿：冬季是病毒大流行季节，各种慢性心脑血管疾病高发，“白肺”会增多，加上新冠病毒感染，合并基础病导致的“白肺”问题会更多。但“阳康”后随着发热、咳嗽、乏力等症状缓解，痰量也减少了，基本不会出现“白肺”，即使短时间刺激咳嗽也不会导致“白肺”。如果咳嗽不能缓解，出现呼吸困难、胸闷喘憋，活动后气短，或者全身症状再次加重，如发热、腹泻、呕吐，可以在家用血氧仪监测氧饱和度，一旦发现静息状态下的血氧饱和度低于93%，应警惕缺氧，及时就医。

网友：咳嗽时痰中带血，需要到医院就诊吗？

邓睿：痰中带血，要注意观察血的量及颜色、痰血比例，还要排除鼻黏膜、口腔黏膜、牙龈出血，不一定是支气管、肺出血。如果血量较多，鲜红色，建议到医院做相关检查。此外，咳嗽2周以上症状没有缓解，建议到专科作进一步就诊治疗。

网友：一直咳嗽，居家怎么用药？

邓睿：感染新冠病毒后的早期，患者如果有全身症状伴咳嗽，可以用些解热镇痛药、抗病毒中药或者中成药，比如枇杷糖浆、肺力咳合剂等；针

严重的胃肠道症状，都需要去医院就诊。

问题3：慢阻肺患者可以接种新冠疫苗吗？

邓睿：接种新冠疫苗可以有效预防新冠病毒的感染，降低慢阻肺患者感染新冠肺炎后出现重症风险。我国发布的《新冠病毒疫苗接种技术指南》明确指出，慢阻肺不是接种新冠疫苗的禁忌证，在疾病稳定期且身体状况良好的患者，可以接种新冠疫苗。而对于急性发作期，先积极控制原发病，转稳定期可接种；对疫苗成分过敏或曾发生疫苗接种后过敏的患者则不建议接种新冠疫苗。慢阻肺患者应该在接种前详细告知病史，由接种点医师进行评估，判断其是否适合接种。

关键词：慢阻肺 符合条件的慢阻肺患者要尽早接种疫苗

问题1：慢阻肺患者属于新冠的高危人群，极易发展成肺炎，如何预防？

邓睿：慢阻肺，是一种具有气流阻塞，部分可逆的肺部炎症性慢性疾病，可进一步发展为肺心病和呼吸衰竭的常见慢性肺病，致残率和病死率很高。合并有慢阻肺的老年人，容易合并肺部感染，是发展为重症的相对高风险的人群。这类人群建议做到以下几点：一是坚持遵医嘱规范治疗，降低急性加重发生风险，中重度患者要积极进行家庭氧疗；二是做好个人防护，戴口罩，居家勤通风、勤洗手，符合条件者要尽早接种疫苗；三是加强营养，均衡饮食，补充更多高蛋白食物和新鲜蔬果，荤素搭配，多喝水，提高免疫力。一旦感染了，要进行早期监测，积极进行

干预治疗。

问题2：一些慢阻肺患者合并感染了新冠病毒，心里比较焦虑，该如何应对？

邓睿：慢阻肺是最常见的慢性呼吸系统疾病，平常的症状就是咳嗽、咳痰，有时候会有呼吸困难，往往会有上呼吸道感染，导致原有症状加重。目前新冠流行，加上天气寒冷，容易诱发慢阻肺的发作或加重。平时慢阻肺患者有低氧，可以在家进行吸氧，稳定期要坚持用药，建议少出门，可以避免病情的加重或发作。出现以下情况，要及时到医院就诊：一、持续发烧，超过两天；二、患者出现精神萎靡，呼吸困难，咳嗽增多；三、血氧饱和度低于平时水平，提示有缺氧的情况，或者有

关键词：咳嗽 咳嗽本身不会引起肺炎

问题1：感染新冠病毒后，不少人开始“咳咳咳”不停，甚至转阴后还在咳嗽。这是为什么？

邓睿：咳嗽是因为呼吸道黏膜受到病毒攻击，产生过量的分泌物，刺激到感受器造成的。黏膜常常需要1—3周，甚至更长时间才能自行修复，因此咳嗽症状会持续很久。如果自身合并过细菌性或病毒感染，需要相应治疗。

问题2：新冠病毒引起的咳嗽和普通咳嗽一样吗？

邓睿：新冠病毒引起的咳嗽，和普通感冒、流感引起的咳嗽不同。因为新冠病毒具有嗜神经性，容易导致神经病理和炎症方面的改变，比如嗅觉减退、味觉减退，实际上就是神经病理损害。此外，感染新冠病毒后的咳嗽对呼吸道黏膜影响特别大，可能引起黏膜充血、水肿、疼痛和剧烈的炎症反应，所以咳嗽也比普通感冒、流感引起的咳嗽更严重和持久。

问题3：咳嗽会发展成肺炎吗？

邓睿：咳嗽是新冠最常见的症状之一，相当多感染者会出现咳嗽。不过，咳嗽本身不会引起肺炎，如果出现胸闷、气促、反复发热、缺氧等表现，应及时到医院就诊，避免延误病情。特别是老年人出现精神萎靡、食欲下降，小孩出现呼吸急促等，应及时送往医院。此外，本身有慢性呼吸道、心血管、高血压、糖尿病、肾功能不全等基础病者，有免疫缺陷疾病、重度肥胖、长期吸烟史等人群，更容易合并肺炎，要特别引起重视。

问题4：咳嗽有痰，可以用化痰药甚至抗生素吗？

邓睿：一般病毒感染不需要用抗生素来止咳，但如果出现以下三种情况，就要警惕病毒感染后合并细菌感染，需要联合使用抗菌药物：1、有慢阻肺等基础疾病；2、痰量增加；3、痰液颜色变浓，比如从白色转变成黄色甚至脓性痰液。

问题5：是否出现咳嗽，就要去做CT检查？

邓睿：“阳康”之后，咳嗽也会持续一段时间，但并不代表新冠病毒感染在加重。若感染咳嗽症状持续加重或反复2周症状尚未缓解，就需要警惕，及时到医院就诊。由医生判断是否需要检查胸片或者胸部CT。对于大部分新冠病毒感染的患者，症状较轻，无需进行胸部CT检查。



江门市人民医院呼吸与危重症医学科副主任、主任医师 邓睿

★ 延伸阅读

“阳康”后咳嗽不停？ 试试这几款食疗方

近段时间，有些人“阳康”后仍然咳嗽不停。江门市妇幼保健院中医科中医师梁志伟介绍，咳嗽分为外感咳嗽与内伤咳嗽，“阳康”后的咳嗽多是内伤咳嗽，会持续一段时间，这时可适当进食润肺止咳的药膳或汤水等，有助于身体恢复。

中医上，凡因外邪或脏腑功能失调，影响肺的正常宣发肃降，造成肺气上逆作咳、咯吐痰涎的，即称为咳嗽。根据“正气存内，邪不可干”“五脏六腑皆令人咳，非独肺也”等中医理念，梁志伟给大家推荐以下几款食疗方：

1. 蒸橙子。取新鲜橙子1个，切开橙子中上1/3处，平常畏寒怕冷、舌体淡胖的人群可加入生姜2片，而容易上火、舌体瘦薄、大便干结的人群可加入适量雪梨，放入锅中隔水蒸15分钟后，取橙汁，可止咳利咽。

2. 乌梅黑豆饮。取乌梅3颗、黑豆30克、白糖15克，用温水浸泡黑豆2小时，将黑

豆、乌梅放入壶中，加入适量水，炖煮1小时，放白糖调味即可，代茶饮，可敛肺止咳，适用于平素体虚、肺虚久咳、食欲欠佳者。

3. 三星汤。取谷芽10克、麦芽10克、山楂10克，放入2碗水煮成1碗水，连喝3天，可适量加入蜂蜜，能够消积止咳，适用于纳眠欠佳、大便干结难解人群。

4. 山药陈皮赤小豆粥。取陈皮5克、山药10克、赤小豆30克，文火炖煮，调少许冰糖服用，可燥湿化痰，适用于咳嗽多痰、痰白而黏、胸脘作闷、食欲不佳、大便黏腻人群。

5. 沙参麦冬汤。取沙参、麦冬、玉竹各15克(可再加地骨皮9克)，老鸭半只，将所有材料清洗干净后一起放入锅中，加入适量清水。武火煮滚后，改文火煲约2小时，肉熟烂后加适量盐调味，喝汤吃肉。此汤具有润燥止咳功效，适用于咽干口渴、干咳少痰，或久热久咳、舌红无苔者。

(梁爽)