

# 八旬老伯患上重症肝胆疑难杂症 中西医结合成功“保胆”

胆结石并急性胆囊炎、重症胰腺炎、肺部感染、肝功能不全、心功能不全……这一系列疾病，任何一种都对人体有着不小的影响，如今却同时侵袭着年过八旬的李伯，令其苦不堪言。今年3月，江门市五邑中医院收治了这名患者，“病因复杂、病情危殆、诊断困难、治疗棘手”是江门市五邑中医院脾胃病科主任简燕婷对这一病例的描述。

除了胆瘘、结石、膈下巨大脓肿，李伯多个部位还存在多重耐药菌感染、真菌感染。在无法通过外科手术治疗的情况下，脾胃病科团队联合医院各学科综合救治，通过中西医结合治疗，为李伯成功“保胆”。

文/图 江门日报记者 张泽彬  
通讯员 刘森



医护团队为李伯进行中医辨证诊治。

## A 八旬老人入院时生命危殆

今年2月，李伯出现发热、腹痛等症，诊断为胆结石并急性胆囊炎、重症胰腺炎、肺部感染、肝功能不全、心功能不全。在近两个月的时间里，李伯辗转于多家医院，但系统诊疗后病情均未见好转。3月，李伯转入江门市五邑中医院住院，接受进一步诊疗。

简燕婷回忆，李伯入院时生命危殆，精神疲倦嗜睡，反复发热，

体温最高为38.5℃；不能自主饮水及进食，大小便失禁，留置鼻胃小肠管、胆道引流管、腹腔引流管、尿管。

经过检查，李伯患有急性胆囊炎伴胆瘘，胆囊内充满结石和胆汁；膈下有一个达94mm×42mm的巨大脓肿。雪上加霜的是，李伯的肺部、胆道、腹腔并存严重多重耐药菌感染、真菌感染，使用普通的抗生素

无法治愈，这导致李伯间歇发热近2个月。

反复发热、腹泻，以及胸水大量出现，让脾胃病科团队不禁担心：李伯的膈下脓肿是否已经穿透进入胸腔？如果是，他将面临脓胸这种更致命的跨专业并发症的威胁。幸运的是，胸穿引流印证李伯并不是脓胸，只是另一类细菌的一般感染。

虽然如此，李伯的身体状况仍不容乐观。“此类肝胆重症疾病并不常见，文献记载较少，在诊疗上需要肝胆外科、消化内科、感染科等多学科综合救治。”简燕婷表示，针对胆瘘，外科手术治疗本来是临床的首选，但考虑到李伯已八十多岁高龄，又并发多器官重疾，多重耐药菌感染、真菌感染，手术风险过大，团队决定采取保守治疗。

## B 一线医师日夜轮守

在简燕婷的指导下，脾胃病科整个团队参与了李伯的诊疗工作。根据西医诊断及中医辨证，简燕婷为李伯制定了中西医结合的特色方案：在西医方面，主要给予引流、抗菌、护肝、营养支持；在中医方面，简燕婷通过“中医三按”为李伯进行中医内治。

第一按，李伯的发热是胃气不和所致，该症胃脾虚，宜健脾方。简燕婷采用穴位贴敷等中医治疗调理李伯的脏腑功能，并根据《伤寒论》

《古今名医方论》配合竹叶石膏汤、香砂六君子汤加减化裁，李伯服2剂后热退。

第二按，考虑到李伯脾胃亏虚兼有胆腑郁热，湿热未清，痰湿明显，简燕婷采用穴位贴敷等中医治疗调理胆腑功能的同时，配合临床经验方、出自《医学发明》卷六的陈蒲汤方加减化裁。守方2周后，李伯的咳嗽腹胀症状减轻，胃纳呆及腹泻症状稍有改善。不过，口干口苦等症仍然明显。

第三按，李伯久病伤阴，胆瘘未愈，尤其以肝阴损耗为著。简燕婷介绍：“《黄帝内经》说：‘肝为万病之贼，六字而止。’我们根据清代名医魏之琇《续名医类案·心胃痛门》调整拟方一剂，守方6周，同时兼顾传统子午流注智能针灸及奇穴针灸联合治疗。”

在李伯的治疗过程中，中医在健脾的基础上，发挥了疏肝养肝、利胆散结、清热祛风、清肺利湿、养心补肾等作用；中医外治则起到

疏肝利胆健脾的作用，实现了中医经典方结合临床经验方灵活化裁。

经过医院各学科综合救治，一线医师日夜轮守，在入院两个多月后，李伯的胆瘘全部愈合，膈下脓肿吸收消失，胰腺炎、胆囊炎治愈，肺部感染治愈，营养恢复。康复后，李伯精神良好，应答如流，可以自主进食、自主正常大便，于6月出院，之后持续接受中医内治外治。

## C 制定个性化治疗方案

在整个治疗过程中，医护团队充分发挥中医和西医的特色优势，西医明确疾病的病情，中医则发挥整体观治疗，互补互助，相得益彰。

“精准”是西医的优势，其更注重局部和细节精准，通过对病变部位的研究和治疗来直接针对疾病。在治疗过程中，医护团队依靠实验室检查和影像学检查对疾

病进行分类和诊断，这种诊断方式具有明确性和客观性，能够为治疗提供可靠的依据。通过四维彩色B超，团队准确了解李伯的胆瘘大小程度以及腹腔内情况，掌握李伯的疾病进程；随后应用西医胆道、腹腔、胸腔引流，进行抗细菌、抗真菌治疗。

“注重整体观念”是中医的優勢。“中医认为人体是一个有机整

体，各个脏腑、经络、气血相互联系、相互影响。这种观念在治疗时强调整体调理，不仅关注病变部位，还考虑全身状况。”简燕婷介绍，中医辨证论治是根据患者的年龄、体质、各脏器情况、具体病情等因素，制定个性化的治疗方案，这种个体化方案能够更准确地针对患者的具体情况，提高治疗效果。

在李伯的治疗过程中，团队以

退热为先，健脾为次，润肝为主。简燕婷表示：“中西医结合治疗将中医和西医的优势相结合，既注重整体调理，又针对局部病变进行治疗，能够发挥各种治疗方法的独特优势，相互协同，提高治疗效果。同时，也能够降低单一治疗手段可能带来的副作用和风险，是中医的宏观与西医的精准的巧妙结合。”



热浪来袭，一波接一波的高温预警，让大家备受“烤”验。在日常生活中，如何预防因高温导致出现的各种突发异常状况？即日起，本报特推出“高温天防暑攻略”专栏，助你安然度夏，敬请关注。（邓榕）

## 夏日炎炎，空调“续命” 如何预防“空调病” 清凉一夏？

夏日炎炎，无论是商场、餐厅还是在家里，凉爽的空调都是必备之物。有的人在户外运动得满头大汗，回家后直接打开空调直吹冷风，一段时间后就鼻塞流涕，喷嚏连连；不少“打工人”长期坐在开着空调的办公室工作，也同样无法幸免。如何预防“空调病”，清凉一夏？

江门市五邑中医院中医经典科中西医结合主任医师宋天云表示，近期该科室门诊接诊了不少咳嗽、鼻塞、流涕、打喷嚏、乏力等患者，他们在遇冷或者吹空调时，症状容易发作或加重，一些患者以为自己只是得了感冒。宋天云指出：“其实不然，一部分患者是过敏性鼻炎发作，一部分患者则是得了‘空调病’。”

为什么吹空调也能得病？宋天云介绍，“空调病”是由于长期处于空调环境中，因空气不流通、干燥、环境密闭等原因，导致机体出现鼻塞、流涕、咳嗽、打喷嚏、口干、咽痛、食欲不振、恶心、头晕、头痛、皮肤瘙痒、关节肌肉酸痛等不适，空气干燥、冷热交替、病原微生物等因素是引发“空调病”的“元凶”。

一般来说，机体免疫力低下的人群更容易得“空调病”，如老人、婴幼儿；自身免疫性疾病患者，如系统性红斑狼疮、类风湿性关节炎患者、成人斯蒂尔病患者等；肿瘤性疾病进行化疗以及近期有手术史的患者等。这些人群的自身免疫力低下，难以适应空调环境下的冷热刺激、干燥的空气，病原微生物侵入人体导致发病。

从中医角度来看，夏天天气炎热，人的肌肤腠理处于打开的状态。空调不是自然风，而且空调冷风的温度低，是带有寒气的风。“正气存内，邪不可干”，若自身免疫力低下，难以抵抗外邪，就容易发病。

空调病相当于风寒外感邪气侵袭人体引起不适，通过中医辨证个体化治疗，一般选用中药汤剂口服+中医特色治疗，可以取得如期临床疗效。“中医治疗的优势在于扶正祛邪，祛邪不伤正。”宋天云介绍，“病之来路即是邪之祛路”，在治疗过程中，通常在采取补气固本扶正的同时，宣通邪之来路，给邪以出路的方式。

若出现咳嗽、鼻塞、流涕、打喷嚏等外感症状，在辨证使用扶正祛邪汤剂口服的同时，可配合生姜泡脚、三伏贴治疗、火龙灸、火龙罐等中医特色治疗；若外邪入里化热伤津，出现口干咽痛、皮肤干燥等不适，可给予乌梅冰糖水口服改善症状（糖尿病患者禁用）；若出现食欲不振、恶心等不适，可适当给予陈皮、砂仁、山楂、藿香、炒麦芽各15g，煲水饮用。

宋天云建议，日常生活中应减少空调直吹，空调温度不宜过低，推荐设置在27℃左右，避免长时间待在空调房内。另外，进行适度的体育运动可以改善体质，增强抗病能力。若出现类似空调病的表现，建议及时就诊。

（张泽彬 冯晓琳）

### 医学指导



简燕婷：

江门市五邑中医院脾胃病科主任，岭南名医，南粤优秀医学博士，消化内科主任医师，暨南大学硕士研究生导师。从事消化内科专业30余年，擅长消化系早癌诊治、消化系疑难杂症中西医结合诊治，消化内镜微创新技术诊疗。

### 延伸阅读

#### “三伏天” 如何护胆？

夏季入伏以后，天气闷热，人体容易出汗，导致体内水分流失增加，进而使得胆汁浓度和粘稠度增加，这增加了胆结石形成的风险。为了护胆，预防胆结石的形成，可以采取以下方法：

合理饮食。少吃高脂肪、高胆固醇食物，多食用富含纤维素的蔬菜、水果和全谷类食物，如芹菜、菠菜、苹果、燕麦等。保持清淡饮食，避免食用辛辣、刺激、生冷的食物。

足量饮水。夏季出汗多，体内水分流失快，应保持充足的水分摄入，确保每天饮水量达到1500—2000毫升，以稀释胆汁，降低其浓度和粘稠度。

规律作息。保证每天7—8小时的睡眠时间，避免熬夜和过度劳累，定时进餐。

适当运动。选择适当的运动方式，如散步、慢跑、游泳、瑜伽等，促进身体新陈代谢，加速血液循环。

情绪管理。保持心情愉悦，避免过度压力和情绪波动。学会放松，可以通过冥想、深呼吸、听音乐等方式来放松身心，缓解紧张情绪。

定期体检。应定期进行胆囊检查，尤其是有高胆固醇、肥胖、糖尿病等胆结石高危因素的人群，以便及时发现并处理潜在的胆结石问题。

## 白发拔一根长十根？ 医生：拔发可能会损伤毛囊

“医生，帮我看一下小孩的白发还能不能治疗，听说拔一根长十根是真的吗？”近日，不少焦急的家长带孩子来到江门市五邑中医院皮肤科咨询白发问题。接诊者中，大部分孩子的白发出现时间为小学至初中阶段，部分人群还存在学业压力大、睡眠不足或多梦等情况。

谈及出现白发的原因，该院皮肤科主治医师付丽森介绍，白发是由于毛囊内的黑色素细胞功能减退或消失，导致头发失去色素而变白的现象，与遗传、年龄、心理状态等多因素紧密相关。以下5种情况是造成白发出现的主要原因：

1. 遗传因素。家族遗传史是影响个体出现白发年龄的重要因素，如先天性或遗传相关白发，多在出生或儿童期间出现。
2. 年龄增长。随着年龄增长，是自然老化过程的一部分。
3. 压力与情绪。长期精神紧张、压力大可加速白发的形成。
4. 营养不良。缺乏铜、铁、维生素B12等关键营养素会影响黑色素合成。
5. 自身免疫疾病。某些疾病如斑秃、白癜风等，可能损害黑色素细胞从而导致白发的产生，如果是这样的情况，需要积极治疗原发疾病。

如何治疗白发？付丽森建议，确保均衡饮食，多吃深色蔬菜、水果、坚果和全谷物；早睡早起，保证充足的睡眠，避免熬夜；遇到压力及时疏导，保持心情愉悦；放下手机，适当运动；避免过度造型，如经常烫染头发等；采用牛角或木梳梳头，促进血液循环，有利于毛囊健康。

从中医角度来看，白发多表明气血亏虚或血热风盛。若存在除了白发之外，还伴有其他不适症状，可在医生辨证后予以相应汤剂口服。

付丽森说，“实际上，拔掉白发是不会增加白发数量的，但是可能会损伤毛囊。频繁染发也并非防止白发，它可能暂时遮盖白发，相反频繁染发接触染发产品反而可能伤头皮和发质，更有甚者越染白发越多。”

（梁爽 刘森）

## 江海区开展“防溺水安全知识宣讲进校园‘百千万行动’”

# 科学防溺水 安全一夏

江门日报讯（文图 记者 张泽彬 通讯员 黄晓敏）为有效预防和减少青少年溺水事故的发生，提高青少年防溺水意识，增强自我保护能力，7月11日下午，江海区卫生健康局、江海区红十字会联合江海区教育局在江门市第一实验学校开展“防溺水安全知识宣讲进校园‘百千万行动’”，向广大师生科普防溺水安全知识，切实保障青少年生命安全。直播江门App对此次活动进行了直播，共吸引超10万人次在线观看。

当天下午，江门市第一实验学校师生代表来到学校的泳池旁，共同聆听这场生动的授课。“水能带来快乐，也能夺走生命。溺水是中小学生在非正常死亡的‘第一杀手’，预防青少年溺水刻不容缓！”广东省红十字水上救援江门大队副队长张培均通过理论与实操相结合的方式为学生们科普防溺水知识。

张培均指出，暑假到来，不少学生喜欢通过游泳消暑，但如果选择不安全的地方戏水，悲剧也容易随之发生。学生在外游泳时，应在家长或老师的陪同下，选择有安全保障的正规泳池游泳。

除了选择合适的场所，正确佩戴救生器材也能有效保障生命安全，救生衣就是其中一种。“要将这条固定带从后面通过裆部穿到前面固定好，否则救生衣容易被大浪卷走！”培训课上，张培均邀请一名学生上台尝试穿救生衣，并演示正确的穿着方法。

通过此次培训，学生在掌握水中求生自救技能的同时，学会救援溺水者的知识，在关键时刻可以拯救他人生命。“中小学生在救溺水者前，要先确保自身的安全，不要涉水救人，在岸上施救是最快速、最安全的做法。”张培均介绍，救溺有三招——“叫”“伸”“抛”。“叫”指向四周大声呼救，或拨打“119”向消防队请求协助；“伸”指利用竹竿等延伸物救生；“抛”指抛送球、绳、瓶等漂



浮物救生。在广东省红十字水上救援江门大队队员的配合下，张培均在泳池旁详细演示如何利用身边物品制作浮具施救，并演示了心肺

复苏的方法以及AED的使用方法。江门市第一实验学校七（5）班学生李立熙参加了现场培训，他说：“在今天的讲座中，我学到了很多关于游

泳安全的知识，广东省红十字水上救援江门大队带来的现场演示生动有趣，给我留下了深刻印象。希望这样的活动能多多举办！”

广东省红十字水上救援江门大队队员演示救援方法。