

全市首个！ 江门市中心医院 紧急医学救援队入选“省队”

江门日报讯（记者/邓榕 通讯员/陈杰锋 陈君）日前，广东省卫生健康委公布了首批省级紧急医学救援队名单。江门市中心医院紧急医学救援队凭借过硬的综合实力，顺利通过专家组多维度评估，成为全省首批省级紧急医学救援队；江门市中心医院也成为江门唯一入选省级紧急医学救援队的医院承建单位。这标志着该院应急医疗救援体系建设正式迈入省级战略梯队，为江门医疗安全提供更强保障。

根据省卫生健康委的文件要求，省卫生健康委办公室组织专家对全省各地、各单位申报的省级紧急医学救援队类医疗应急队伍开展了现场评估。评估过程中，专家组依据《广东省省级医疗应急队伍建设指引（2024版）》的标准，对各申报队伍的人员配备、设备设施、应急演练、救援能力等多方面进行了全面考察。江门市中心医院紧急医学救援队凭借扎实的队伍建设、专业的人员素质、完备的设备配置以及高效的应急处置能力，顺利通过专家组的严格评估，被成功认定为首批省级紧急医学救援队伍。

据了解，江门市中心医院紧急医学救援队自2019年开始组建，目前有队员48名，下设医生组、护理组、药事组、维保组、后勤组，队员专业涵盖普通外科、骨外科、急诊科、儿科、妇产科、影像科、医学超声科、心理科、外科护理、内科护理、重症护理、手术、消毒供应、信息保障、水电保障等。队员配备医疗救援背囊，队伍建设有药品仓库、设备耗材仓库、后勤物资仓库，各类应急物资配置完善，储备充足，能在灾害或突发事件发生时，迅速完成整备，适应各类突发事件卫生应急医学救援需要。

下一步，该院紧急医学救援队将以“快速响应、高质量处置”为目标，按照“平急结合、系统高效”的原则，持续强化队伍对突发事件的应急救援能力。同时，将积极探索建立粤港澳大湾区紧急医学救援联动机制和跨地区增援合作模式，进一步提升卫生应急队伍的整体水平和处置突发事件的能力，致力于打造立足五邑、面向湾区的医疗卫生应急网络，以实际行动为“健康江门”建设贡献力量。

产妇分娩 突发羊水栓塞

江门市五邑中医院多学科协作
与“产科死神”较量



“谢谢你们，这份情永不忘！”近日，陈女士分娩时突发羊水栓塞，成功分娩化险为夷后，对江门市五邑中医院医生表达感谢。据悉，羊水栓塞被称为“产科死神”，江门市五邑中医院多学科协作，上演了一场惊心动魄的生命保卫战，才将陈女士从“鬼门关”抢救回来。

近日，正在待产的陈女士突发胸闷、呼吸困难、烦躁、面色发紫、大汗淋漓，且胎监提示晚期减速，江门市五邑中医院产科负责人、副主任医师张永芬凭借多年临床经验，诊断其为羊水栓塞，随即启动多学科联合会诊团队（MDT）进行救治，同时开启紧急剖宫产绿色通道，迅速且有条不紊地进行抢救。

张永芬回忆，当时产妇发生弥散性血管内凝血（DIC），出血量达到3000毫升（正常人体总血量在4000—5000毫升左右），病情非常危急，江门市五邑中医院MDT团队严密监测病情，经研判后迅速确定手术方案。术中，产妇在气管插管全身麻醉下行剖宫产手术娩出胎儿，新生儿经抢救后转入新生儿科治疗。

“整个抢救过程持续数小时，MDT团队通力合作分秒必争，最终产妇化险为夷。”张永芬介绍，目前，产妇恢复良好，新生儿各项指标正常。

为什么医护人员都如临大敌？羊水栓塞有多可怕？张永芬介绍，羊水栓塞是由于羊水成分进入母体血液循环，而引起的肺动脉高压、低氧血症、循环衰竭、弥散性血管内凝血（DIC）以及多器官功能衰竭等一系列病理生理变化的过程。以起病急骤、病情凶险、难以预测、病死率高为临床特点，是极其严重的分娩并发症。其发病率为1.9—7.7/10万，死亡率为19%—86%。

“羊水栓塞起病急骤、难以预测，无有效的预防手段。”张永芬提醒，孕期需规范产检，加强产前宣教，如有异常情况，需及时告知医生。“一旦怀疑羊水栓塞，必须分秒必争，多学科密切协作抢救。”张永芬表示，生死关头，时间就是生命，这次陈女士能成功化险为夷，得益于医院多学科协作的医疗模式，通过整合多个学科的专业知识和资源，为危重、复杂疾病患者提供全面、高效、精准的诊疗方案，才能创造生命奇迹。

（文/图 江门日报记者 何雯意 通讯员 陈智敏 刘森）

江门首次临床应用TYRX可吸收抗菌封套 为心脏手术“护航”

江门日报讯（文/图 记者/何雯意 通讯员/余绮荷 卜明伟）日前，TYRX可吸收抗菌封套在江门市中心医院实现江门首次临床应用，这也是该院继通过“港澳药械通”政策引进应用酒石酸伐尼克兰鼻喷雾剂、瑞玛奈单抗这两种创新药品以后，首个进口引进应用的创新医疗器械。

半个月前，68岁的丁先生回院随访发现体内的除颤器（以下简称“ICD”）已经提示电池即将耗竭，建议择期更换。丁先生入院后计划进行ICD更换手术，但更换手术的感染风险远高于首次植入，由于他体格瘦弱，囊袋感染风险评估属于高风险。面对这样的困境，丁先生和他的家人都感到十分焦虑。

江门市中心医院心血管内科主任高伟栋介绍，心脏植入式电子设备（CIED），如起搏器、植入式心脏复律除颤器和心脏再同步治疗设备（CRT），在治疗心律失常、心力衰竭等疾病方面发挥着关键作用。CIED相关的感染风险一直是临床上面临的主要挑战之一，尤其是在术后细菌感染方面。植入手术后，整个CIED系统发生感染或囊袋部位发生感染是罕见CIED术后并发症，需要立即处理。植入设备一旦发生感染，患者可能需要接受设备移除或修复手术，增加了手术风险。

而TYRX可吸收抗菌封套，作为一种创新的医疗技术，通过创新的设计和结构，有效应对了这一问题，为患者提供了一道强大的抗菌屏障。经过多次讨论和评估，丁先生最终决定接受高伟栋团队团队的建设，选择采用TYRX可吸收抗菌封套技术进行手术治疗。术后，丁先生恢复情况良好，没有出现感染迹象。

“可TYRX可吸收抗菌封套的应用，能有效降低CIED术后感染的发生率。”高伟栋表示，TYRX可吸收抗菌封套的应用不仅提升了手术的成功率，还缩短了患者的术后恢复时间，减少了术后并发症的发生，这对于提高患者的生活质量具有重要意义。

此次首植手术的成功，不仅展示了江门市中心医院在心血管手术领域的先进地位，也为本地医疗水平的提升注入了新的动力。随着这一创新技术的推广应用，相信越来越多的心脏病患者将从中受益，享有更为安全、有效的术后



医生在准备TYRX可吸收抗菌封套。

治疗。

江门市中心医院党委副书记、院长阮晓红表示，“港澳药械通”政策打通了国际先进创新药械快速进入临床应用的通道，能让海外创新药品和医疗器械更快地引入大湾区。通过引进先进的医疗技术，

医院能够为更多患者提供高质量的医疗服务，改善患者生活质量。接下来，医院将积极推广更多先进医疗技术，对接国际先进医药技术水平，推动江门医疗行业的技术进步和创新，提升整体医疗服务水平。

延伸阅读

“港澳药械通” 赋能健康湾区 让市民得到更加优质 高效安全的医疗服务

根据“港澳药械通”政策，粤港澳大湾区内地指定医疗机构经广东省人民政府药品监督管理部门、卫生健康主管部门按照国家有关规定审批后，可使用临床急需、已在港澳上市的药品，以及临床急需、港澳公立医院已采购使用、具有临床应用先进性的医疗器械。

在全市多部门的指导和支持下，去年9月，江门市中心医院成为江门市首家“港澳药械通”指定医疗机构。12月23日，江门市中心医院开出江门市第一张“港澳药械通”急需药品处方，处方药品为治疗干眼症的创新药——酒石酸伐尼克兰鼻喷雾剂，意味着“港澳药械通”政策在江门正式落地，也是全省第三批“港澳药械通”指定医疗机构开出的第一张港澳药械处方。两天后，即12月25日，该院引进的另一种“港澳药械通”药品——瑞玛奈单抗在神经内科三区正式进入临床应用，为偏头痛患者提供了新的治疗选择。

而此次TYRX可吸收抗菌封套的成功应用，也是“港澳药械通”政策引进的临床急需进口港澳医疗器械在江门的首次应用，成为江门地区心脏病治疗创新的一大步。

“港澳药械通”政策的实施，为医院提供了引进国际先进药品医疗器械的便利条件，为患者带来了更优的治疗方案。接下来，江门市中心医院将严格遵守“港澳药械通”政策相关法规要求，持续健全“港澳药械通”政策相关制度，保障用药械安全，让广大市民享受到更加优质、高效、安全的医疗服务，让患者有更多的治疗选择 and 更加便捷的就医体验。

出现这些症状当心感染诺如病毒

保持良好生活方式和饮食习惯能有效预防

传染性强 潜伏期短

诺如病毒，属于杯状病毒科的一员。它的主要攻击目标，是人类的胃肠道系统，一旦成功入侵，就会引发急性胃肠炎，让人们出现恶心、呕吐、腹泻、腹痛、发热等一系列症状。其威力不容小觑，尤其是在密集的人群中，能迅速掀起一场“胃肠风暴”。

若食物在生产、加工、运输、储存中遭它污染，或水源受它侵扰，那么食用或饮用这些被污染的食物和水的人，就极易成为它的下一个“目标”。

张丽霞介绍，诺如病毒具有变异性强、传播速度快、感染剂量低等特点。潜伏期一般是

12—48小时，引起的主要症状是恶心、呕吐、腹泻、腹痛，有部分病例会合并发热、头痛、肌肉酸痛等。

张丽霞表示，诺如病毒属于自限性疾病，通常持续2—3天，通常不会表现为重症，但可能会出现脱水。而且个别老人或孩子可能症状较重，持续时间较长。所以，遇到比较严重的症状时，要及时到医院就诊。

据悉，无论是通过直接接触感染者的呕吐物、排泄物，还是间接接触被这些排泄物污染的物品，如毛巾、餐具等，又没有及时洗手，那它就有机会进入其他人的体内，开始它的“侵袭之

旅”。感染者呕吐或腹泻时，它会随飞沫散入空气，形成气溶胶。一旦有人吸入，便有可能“中招”。

张丽霞介绍，诺如病毒传染性很强，主要通过粪、口途径传播，其对外界环境抵抗力较强，常温下可在物体表面存活数天，在低温环境下能长时间存活。做好患者呕吐物和排泄物以及污染环境物品的规范消毒是预防诺如病毒传播的关键环节，但诺如病毒对常用消毒剂抵抗力较强，酒精对其无效，应选用高水平消毒剂或有效的物理消毒方法，比如含氯消毒剂等。

勤洗手是预防诺如病毒的关键

说到攻击对象，诺如病毒对所有的人群都“一视同仁”，不过它对有些人更“情有独钟”，比如儿童、老年人、免疫力低下者、集体生活者以及卫生习惯差者。

值得关注的是，目前处于流感高发季，很多家长在发现孩子发烧、呕吐后，就第一时间给孩子吃奥司他韦等流感特效药，其实从一开始就用力用错了方向。张丽霞提醒：“如果孩子出现吐下泻，更加需要防范和警惕诺如病毒感染。”虽然诺如病毒很厉害，但人类并非束手无策。对于科学预防诺如病毒感染，广东省疾控中心建议做好以下几点预防控制措施：

1. 勤洗手是预防诺如病毒感染的关键。在饭前便后、接触公共物品后，要用肥皂和流动水至少洗20秒。避免用手直接接触口、鼻、眼等部位。
2. 确保食物新鲜、干净，避免食用变质、过期食物。食物要煮熟煮透，特别是海鲜类食物。水果和蔬菜要清洗干净，最好去皮后食用。
3. 定期对校园和生活环境进行清洁及消毒，特别是公共场所（如教室、食堂、宿舍等）。对于患者呕吐物和排泄物要规范处理，并使用含氯消毒剂对污染的物品和表面进行彻底消毒。
4. 在诺如病毒流行期间，尽量避免前往人

员密集、通风不良的场所。如果周围有诺如病毒感染者，要保持一定的社交距离，避免接触其呕吐物、排泄物以及被污染的物品。

5. 孩子感染后，建议立即居家隔离至症状消失后72小时，杜绝带病上学或上班，患者应单独用餐和休息，尽量减少与他人的密切接触。

6. 学校、托幼机构等也要落实食品从业人员、保育员常态化健康监测和诺如病毒感染健康筛查，尽早发现和排除带病上岗隐患。

7. 保持良好的生活饮食习惯，合理膳食，摄入富含蛋白质、维生素和矿物质的食物。适量运动，保证充足的睡眠时间，有助于提升身体免疫力。

春季，是诺如病毒感染的流行季节

学校和托幼机构等人群聚集场所，增加了诺如病毒感染发生风险，是诺如病毒感染的高发场所。近期，部分地方报道诺如病毒感染有增多的趋势。那么，诺如病毒感染有哪些症状？什么情况下需要及时就医？该如何预防？日前，记者就此采访了江门市妇幼保健院消化专科副主任医师张丽霞。

文/图 江门日报记者 梁奕 通讯员 卢嘉伟



医生为患儿查体。