

全身95%特重度烧伤患者 跨国转运广州后成功获救

创面基本愈合,已能站立行走,近期将出院

“一睁眼,听到身边的人都说着普通话,我就知道自己有希望了。”在印度尼西亚一家镍矿工作的李先生(化姓)说。

1个多月前,李先生在工作中不慎跌入高温冷却水渠,导致全身95%面积特重度烧伤,随后,他被跨国紧急转至广州救治,并顺利闯过休克关、感染关与手术关。目前,李先生全身创面已基本愈合,即将康复出院。据悉,这是目前从国外航空长途转运回国救治的烧伤面积最大、病情最严重的伤员之一。

跨国转运重度烧伤患者

日前,45岁的李先生在位于印度尼西亚一座偏远小岛上的镍矿工作时,不慎一脚踩空跌入高温冷却水中,整个人被冷却水淹没约20秒,被同事奋力拉上岸时,他的全身皮肤已大面积积炭。

简单冷水冲淋后,李先生被紧急送往印尼当地医院。随后,他又被转至上级医院接受补液、抗感染与镇静镇痛等治疗。为得到进一步救治,6月4日,历经7小时,李先生被安全运抵广州市红十字会医院抢救。

央视曝光剧毒生附子非法网售乱象,药师提醒:切勿自行网购附子

近日,央视财经《财经调查》曝光安徽亳州一商户违规线上售卖国家管控毒性药材生附子(没有炮制的附子)。该商家借助短视频引流,并通过微信群私域成交,以“土豆”代称生附子、上架“1元链接”规避监管,将剧毒药材销往全国,相关订单累计达数万单。

记者暗访发现,不法商户已形成生附子隐蔽交易链条:发布短视频夸大生附子养生功效,引导观众进入粉丝群,再私加微信沟通;生附子不存放门店,储藏于车内线下交付,物流伪装成普通农产品流通。

根据相关法规,生附子被列入毒性中药管控目录,仅限指定药企、公立医院、国营药店经营,禁止网络销售毒性药品,普通商户售卖生附子属于违法行为。生附子致命风险源自其所含的乌头碱,成年人摄入0.2毫克乌头碱即可中毒,摄入3至5毫克乌头碱可致死。乌头碱毒素可麻痹呼吸与心血管中枢,诱发恶性心律失常、休克死亡。

广东省药学会主管药师黄兆祥介绍,附子自古被誉为“回阳救逆第一药”,可回阳救逆、补火助阳、散寒除湿,但属于典型毒效一体药材,未经炮制的生附子严禁直接内服。乌头碱经高温水解可降解,规范炮制能够去除大部分毒性,保留药效。“盐附子毒性最强,仅作半成品不可口服;黑顺片、白附片是临床常用合规饮片,炮制后毒性下降70%-80%;淡附片毒性最低,适合体虚及老年人群。药典规定制附子单次内服剂量为3至15克,用药需从小剂量起步,老人、肝肾功能不全者更要减量,全程接受医师指导。”黄兆祥说。

黄兆祥提醒,附子是急救猛药,绝非日常养生补品,健康人群长期服用会损伤脏腑。市民切勿通过短视频、微信群网购生附子;如需使用制附子,应前往正规医疗机构、药店,凭中医师处方调配。若误食生附子或是煎煮不足出现口舌麻木、心慌、呕吐等中毒症状,患者需立刻停止服用,温水催吐,并携带药渣尽快就医急救。

羊城晚报记者 张华

患者连闯几道生死关

抵达广州市红十字会医院时,李先生全身95%皮肤烧伤,其中,大部分为深度烧伤,头面颈部肿胀得几乎辨不出五官,四肢被坚硬的焦痂包裹成环形,双上肢张力极高,手指末端已经冰凉发紫,如果再不处理,手指随时可能因缺血性坏死而被迫截肢。

李先生入院当晚,广州市红十字会医院烧伤重症医学科团队立即开展急诊手术。手术台上,医生沿着李先生的双臂内侧切开焦痂,上肢积聚的压力瞬间得到释放。考虑到患者全身大面积深度烧伤,全身严重水肿,团队同步施行经烧伤创面气管切开术,为患者建立稳固的人工气道,并通过支气管镜仔细检查气道损伤情况,为后续呼吸道管理铺平道路。

李先生入院两天后,团队一次性清创李先生双上肢加左下肢的坏死创面,清创创面约占全身面积的40%。医院烧伤重症医学科副主任陈宾告诉记者,清创面积之所以这么大,是因为越早清除坏死组织,封闭创面,患者感染的风险就越低。

95%的烧伤面积意味着患者全身上下只有5%的皮肤是完好的,而这

5%里真正能用来植皮的供皮区只有2%-3%。巴掌大的一块好皮,怎么能修复近乎整个人体的创面?

为此,团队采用MEEK微型皮片移植技术。记者了解到,这项技术能将一小块自体皮片通过机械化切割扩展成原来6倍面积的微型皮片网格,细小的“皮肤种子”被均匀移植到创面后会向四周生长蔓延,最终融合成完整的新生皮肤。凭借这项广州市临床特色技术项目与头皮反复供皮的双重策略,团队先后实施了三次自体皮移植手术,终于将95%的巨大创面全部修复完毕。

救治40多天患者创面愈合

据统计,烧伤面积超过90%的患者极易并发创面脓毒症、急性呼吸窘迫综合征、多器官功能衰竭等致命并发症。李先生又是从印尼转运至广州救治,由此带来的感染风险、延迟复苏挑战,让救治难度呈几何级攀升。这种情况下,医院构建起的涵盖早期急救、重症监护、创面修复、全程康复、心理支持的全链条救治模式发挥了巨大作用。李先生从焦痂遍体到创面愈合只用了短短40多天,未出现任何并发症。



李先生(中)在家人(左一)和陈宾的陪伴下行走

康复也从李先生进入广州市红十字会医院第一天就已介入。该院烧伤康复医生在床边指导李先生进行肢体功能位摆放、开展被动关节活动训练。目前,李先生全身创面已基本愈合,气管套管顺利拔除,他已经能坐起身,并在医护人员指导下练习站立行走,预计近期将出院。

羊城晚报记者 王沫依
通讯员 胡颖仪

省级专病中心落地近一年 广东千万糖友有了“总枢纽”

广东省糖尿病防治中心探索慢病管理“广东路径”

广东常住人口体量庞大,糖尿病防治压力居全国前列。数据显示,广东省糖尿病患病率维持在15%至22%,全省糖友预估1800万至2200万。糖尿病年轻化、并发症多、医疗消耗大等问题,加重了群众健康负担与社会医疗压力。

2025年11月,依托南方医科大学珠江医院建设的广东省糖尿病防治中心正式挂牌,填补了省级糖尿病专病防治机构空白,补齐全省“四大慢病”防控体系短板。近一年来,这一省级防治平台以标准化、同质化、全周期医防融合为抓手,打通省、市、县、基层四级防控链条,为千万糖友织密一张覆盖筛查、诊疗、随访、并发症干预的健康防护网。

“最后一块拼图”落地 四级防控体系有了“总枢纽”

“在此之前,广东高血压、肿瘤、心脑血管疾病均有省级专病防治平台,唯独糖尿病缺少省级统筹机构,各地防控标准不一、资源分散,粤东粤西粤北基层慢病管理长期处于薄弱状态。”广东省糖尿病防治中心执行主任陈宏道出中心成立的核心背景。

作为全省糖尿病防控工作唯一省级牵头单位,中心扎根南方医科大学珠江医院。该院内分泌代谢科是省级临床重点专科、国家级青年文明号,以强大的专科实力成为全省糖尿病防治工作的核心载体与标杆阵地。

陈宏介绍,“中心核心定位是全省糖尿病防控总枢纽、技术总指导、质控总平台。依托这一平台,广东同步搭建起两大专业支撑体系:一是覆盖全省21地市100家医疗机构的广东省肥胖糖尿病专科联盟;二是汇聚近500名内分泌、营养、中医、公卫领域专家的专家智库,为基层疑难病例处置、防控政策落地提供全方位专业支撑。中心挂牌运行,直接完善了广东“四大慢病”完整防控架构,构建起省级统筹、市级承接、县级落地、基层网底四级闭环工作体系,改变了过去各地糖尿病防控各自为战的局面。”

直面四大痛点 精准破解区域难题

广东糖尿病防控长期存在四大突出痛点,也是中心成立后重点攻坚方向。

区域发展不均衡,粤东、粤西、粤北偏远山区受地理限制,基层专科医生短缺、筛查设备老旧、服务半径过大,群众想做眼底、足部神经等并发症筛查,往往要往返几十公里到县城医院。针对这一痛点,中心加大对欠发达地区经



陈宏(左)在基层医疗机构查房 图/受访者提供

费、设备、人才扶持力度。陈宏说:“我们每年组织20余场专家基层义诊科普活动,年均惠及山区群众3000余人。流动筛查车开进乡镇村落,村民在家门口就能完成血糖、糖化血红蛋白检测,打通慢病服务‘最后一公里’。”

糖尿病前期源头干预难长效,不少糖尿病前期患者仅需生活方式干预即可延缓甚至避免发病,但不少患者自律性较差,难以长期坚持控糖饮食、规律运动。陈宏介绍,全省铺开“知晓您的血糖”大型科普专项活动,覆盖20个地市3543家医疗机构。依托“粤糖胖”学院分层培训基层专业人员,累计培养首席糖尿病医师100名、首席糖尿病护士760名、营养处方师300名。同时,推广中西医协同管理,将中医食疗、养生功法、治未病手段融入日常控糖干预。

陈宏表示,中心同步推广“控糖先治胖”理念,全省建成近40家肥胖专科门诊,实现肥胖、糖尿病一体化协同诊疗。

医防融合下沉 糖友实现全周期规范化管理

“过去社区医生只会简单开降糖药,血糖控制不稳只能往大医院跑,现在在社区就能做并发症筛查,家庭医生定期上门指导饮食用药,省心太多。”家住佛山顺德的糖尿病患者李叔向记者讲述了就医感受的巨大变化。

顺德打造的糖尿病医防协同联盟是全省医改创新典型,其独创的红黄绿三色标分级管理模式在顺德探索展开。联盟联动三甲医院、镇街卫生院、社区卫生中心,根据患者血糖并发病风险分层管理:绿色低风险患者由社区家庭医生日常随访;黄色中风险患者由县级医院定期复诊;红色高风险、重症并发症患者转诊三级医院专科治疗。配套完善双向转诊通道,顺德区域内近10万名糖友因此受益。



心慌像踩空楼梯? 补心气练“呵”字诀

羊城晚报记者 林清清 通讯员 沈中 曾瑞峰

医案:李女士,女性,38岁,反复心悸1年

李女士是个职场强人,工作日程满满。但近一年她常常心慌,感觉心脏像下楼梯踩空一样突然“咯噔”一下,尤其是午间刚睡醒或熬夜工作时出现的更频繁。渐渐地,头晕、乏力、月经量减少等症状也越发

明显,心悸的频繁发作让李女士睡不踏实。她去好几家医院做检查,吃药后也没有明显改善。这莫名的心慌让李女士忧心忡忡。听同事说德叔看疑难杂症有一手,她抱着试试看的心态找到了德叔门诊。

德叔解谜:心气不足神不宁

德叔指出,李女士心悸的根源是“心气不足,心神受扰”。中医认为“心主神明”,是身体的“总指挥”,心气充盈是心脏发挥正常功能的基础。李女士长期工作连轴转,就像让发动机持续高速运转,心气被耗却没能及时补充。心气一虚,心神就失去滋养,人容易心慌、睡不

着。而心属火,脾属土,心火温煦脾土,当心气不足时,火力不够,脾土就消极怠工了,供应不上气血,人就会头晕、乏力、月经量减少。

治疗上德叔以“补益心气”为法,经过1个月的治疗,李女士心脏的“咯噔”感消失了,头晕也没了踪影,久违的精气神和安稳觉都回来了。

预防保健:小憩按穴,练“呵”字诀

德叔提醒,夏季与心气相通,要调养心气,夏季需学会午休。11-13时是心经循行的时间,小憩15-30分钟有助于安心神、养心气;平时还可以按揉内关穴,每日1次,以酸胀为度,可以改善胸闷、心悸等不适。李女士这类人群还可以习练六字诀中的“呵”字诀,有助于调

节自主神经,帮助稳定心率,减轻心悸等不适症状。具体动作是:自然站立,全身放松。双手如捧物般从腹前上提至胸前,用鼻吸气。手臂相靠,肘向外展,双手沿身体中线向下插,同时微屈膝,用口吐“呵”字音;双手外旋翻转,掌心向上,收回腹前呈捧掌状,重复上述动作6次。

德叔养生药膳坊:百合莲子炖猪心

材料:猪心1/3个,百合10克,莲子(去芯)15克,大枣(去核)2枚,生姜、精盐适量。
功效:养心安神健脾。
适宜人群:心悸、睡眠不安的人群。
烹制方法:诸物洗净,猪心切片焯水,与所有材料一同放入炖盅,隔水炖1小时,加适量精盐调味。此为1或2人量。



有问题问德叔团队?
扫码入群可提问

中国疾控中心最新数据: 新冠阳性率呈上升趋势 以轻型感染为主

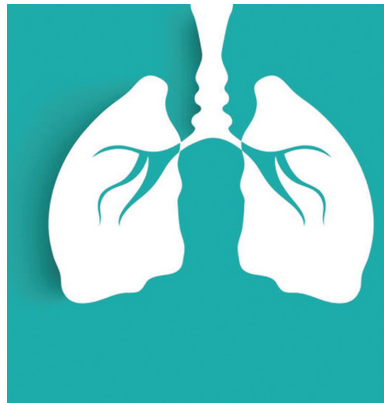
羊城晚报讯 记者朱嘉乐报道:7月30日,中国疾病预防控制中心官网发布《全国急性呼吸道传染病哨点监测情况(2026年第30周)》。数据显示,新型冠状病毒检测阳性率呈上升趋势,阳性率超过20%。

报告指出,2026年第30周(7月20日-26日),新型冠状病毒检测阳性率近期呈上升趋势,总体上处于中流行水平。本周门急诊流感样病例新型冠状病毒检测阳性率为20.3%,环比前一周提升了4个百分点。

根据数据,南方省份新型冠状病毒检测阳性率显著高于北方省份,15-59岁病例组检测阳性率最高,在0-4岁、60岁以上人群中,新冠病毒感染阳性率也居于首位。5-14岁人群呼吸道样本检测阳性率最高的则为流感病毒。

中国疾控中心提醒,新冠病毒感染乙类乙管以来,已成为常见多发的呼吸道传染病,我国每年均发生1-2次疫情波动。此次疫情上升仍属周期性波动,强度与前两年相当。疾病严重程度未发生变化,以轻型感染为主,老年人、患有慢性基础性疾病者仍是重症发生的高风险人群,特异性治疗药物有效。监测未发现重大公共卫生风险的变异株,也未发现疫情波动对整体医疗秩序造成明显影响。

为防范呼吸道传染病疫情,中国疾控中心建议公众采取以下个人防护措施:



AI制图

首先,在就医过程中需全程佩戴口罩;在人群密集场所或乘坐公共交通工具(如飞机、火车、地铁等)时建议佩戴口罩,尤其是老年人和一些有慢性基础性疾病的患者,以减少感染风险。

其次,保持良好卫生习惯,咳嗽或打喷嚏时,用纸巾、毛巾或手肘遮住口鼻;注意手卫生,避免用不洁净的手触摸眼、鼻、口,以减少病原体传播风险。

再次,要均衡饮食、适量运动和充足休息,增强身体免疫力。出现发热、咳嗽或其他呼吸道感染症状时,与人接触要佩戴口罩,保持室内良好通风;根据需要及时就医。

此外,免疫力较弱人群(如孕妇、低龄儿童、老人及慢性病患者等)应根据疫苗接种指引接种预防呼吸道传染病的相关疫苗。