瘫痪3年，他将用意念重启双腿

华南首例脊髓损伤截瘫患者“脑脊接口”全植入手术完成

羊城晚报记者 陈辉 实习生 黄梅红 通讯员 屈理慧 彭君洁

大脑还想走，双腿却再也“收不到指令”——这是脊髓损伤截瘫患者共同的困境。11月26日，南方医科大学南方医院神经外科主任医师龙浩团队顺利完成“脑脊接口”临床研究首例受试者的二期植入，这也是华南地区首例脊髓损伤截瘫患者“脑脊接口”全植入手术。至此，一座由大脑通往脊髓的“神经桥”完成闭合：大脑发出“行动”的意念，经算法解码转化为电刺激指令，重新驱动瘫痪的下肢。脊髓损伤下肢截瘫患者重建运动功能，迎来新的可能。

瘫痪3年等来一座“神经桥”

3年前，受试者刘先生（化姓）因意外跌落造成脊髓损伤。经手术和规范康复后，双下肢仍遗留运动和感觉障碍，肌力为零，康复进入平台期。脊髓损伤后，患者大脑与肢体本身往往完好，但神经信号传导通路中断导致瘫痪，传统康复对这类患者效果有限。

11月12日，南方医院启动“评价植入式可充电闭环脑脊髓神经刺激系统用于脊髓损伤患者的安全性和有效性的临床试验”。该研究采用我国自主研发的植入式可充电闭环脑脊髓神经刺激系统。

龙浩介绍：“脊髓中间截断了，上面是好的，下面也是有功能的，但它没法指挥下面。我们就像搭一座旁路的桥，实现脑部控制脊髓的刺激，来实现下肢的活动。”他同时表示，以往国际上类似产品信号不稳定、解码问题多，“这套系统把脑部电极信号和脊髓电极串联在一个主机上，自动实现闭环调控”。

两期手术分步架桥

据介绍，研究采用分期植入方式：一期完成脊髓电极植入，经测试评估达标后再行二期植入。“一期相当于进行一次筛选。如果刺激脊髓无法诱发出下肢的肌肉收缩，说明神经环路破坏严重，二期植入的帮助就不大了。”龙浩解释。

11月19日，龙浩团队为刘先生实施一期脊髓电极植入术。经监测，刘先生出现明显的下肢关键肌群活动，下肢运动评分较术前提升6分，达到并超过预设的4分准入阈值——这证明他脊髓到下肢的神经环路依然完整，“桥”可以搭，也为一期向二期过渡奠定了坚实的功能基础。

11月26日，龙浩团队为刘先生进行二期手术，植入脑深部电极和闭环脑脊髓神经刺激器，“神经桥”正式闭合。龙浩表示，两期手术总体来说风险都不高，均为相对微创的手术。

3—6个月后有望重新迈步

二期植入完成，标志着受试者正式进入闭环调控与康复训练阶段。接下来，团队将按方案开展个体化参数调试，持续评估运动、感觉功能及生活能力变化。“我们这个研究，完全靠病人自己主动的意念来触发自己的步态。”龙浩介绍，这套系统为全植入式，患者术后体外没有任何设备，对日常生活和出行没有影响。

谈及预期，他表示：“我们会观察三个月到半年。首先是迈腿，后面有机会实现站立，等肌肉力量逐渐恢复之后，有可能在摆脱辅具的情况下自主实现行走，这是我们目前希望达到的目标。”植入后的实际获益及持续性，仍需严格临床试验和长期随访验证。

据了解，该临床试验正在进行受试者招募。“这部分患者从目前常规治疗手段来说，基本上是终身瘫痪，很难有机会恢复。”龙浩表示，该研究已通过南方医院伦理委员会审查，主要面向18—65周岁、因脊髓损伤导致下肢运动功能障碍、经规范康复训练后功能改善进入平台期且仍有恢复潜力、意识清醒、能配合评估与训练的患者，最终是否入组需经研究团队结合病史、影像及功能评估综合判定。

德叔医古系列 536



广州中医药大学副校长、广东省中医院院长 张忠德教授

11月答问：每天晨起打喷嚏，怎么办？

羊城晚报记者 林清清 通讯员 沈中

你问，专家答！有问题想问德叔团队？欢迎扫码入群提问。德叔医古团队将筛选问题，在每月线上读者见面会上进行回答

（本期答问专家：主任中医师叶烨 广东省中医院张忠德全国名中医传承工作室）

有问题问德叔团队？扫码入群可提问

乐乐：母亲71岁，无论冷热天气，每天晨起打喷嚏、流清涕，可否调理？

答：不管寒热晨起打喷嚏、流鼻涕固定发作，常见于过敏性鼻炎。这种情况多属肺脾气虚、卫表不固。早上人体阳气刚开始提升，不能够温煦鼻窍，就会打喷嚏流清涕。中医调理应当肺脾同调，不宜过用辛温燥热，也不能过食生冷损伤脾胃。岭南冬天湿冷，室内外温差大，寒邪夹湿易乘虚而入。尤其早上要避免突遇冷风，外出注意颈背保暖。可以配合做鼻保健操（按揉印堂，推揉鼻梁，按揉鼻通、迎香）；八段锦或太极拳以微汗、不觉疲劳为度，老年人应避免空腹剧烈运动。食疗以平补固表为主，可选芪葱炖瘦肉（北芪、白术、葱白、生姜片、瘦猪肉）或五指毛桃太子参煲鸡（五指毛桃、太子参、红枣去核、生姜）。

彩虹：50多岁，见风、油烟即咽痒干咳，晨起浓痰黏喉，鼻分泌物灰青色。怎样调理？

答：遇风、油烟、污浊空气即咽痒干咳，提示气道高反应，需排除咳嗽变异性哮喘；晨起浓痰黏喉、灰青色鼻分泌物，常与慢性鼻窦炎、鼻后滴漏有关。这种情形多属肺脾气虚、痰湿内生、清窍不畅。日常要避开油烟、粉尘、冷空气，开足抽油烟机，炒菜后也不要立刻关闭，外出戴口罩。鼻涕多时可用淡盐水洗鼻；练习八段锦配合呼吸锻炼，避免冷风、浓雾时段户外运动。可用乌梅、陈皮、麦芽、紫苏叶煮水代茶饮（紫苏叶疏风散寒、行气和胃，陈皮燥湿化痰，麦芽消食开胃，乌梅生津敛肺），若外感初起、痰黄稠黏，则不宜下乌梅，以免收敛留邪。

丽丽：8岁男孩，过敏性鼻炎＋变应性哮喘，晨起先流清涕，信必可每日1次，鼻炎未用药，医生建议脱敏。请问有无其他办法调理体质、减少鼻炎发作？

答：孩子这种情况属“同一气道、同一疾病”，鼻炎与哮喘需一起管理。儿童鼻炎调理需要打破“鼻炎反复—睡不好吸收差—体质更弱”的循环；晨起注意保暖，避免寒冷刺激；轻柔按揉迎香、印堂、足三里，每日1次；体质调理以补肺健脾、固表调和为主，反复感冒、鼻塞流涕、汗多、胃口差、面色偏白，可食用太子参鸡汤（鸡肉、太子参），胃口差、口臭、出汗多可用炒麦芽、炒山楂、太子参煮水。少吃甜食、冷饮、油炸黏腻食物。

欢姐：52岁，鼻炎15年，早晨打喷嚏流清涕，嗅觉丧失，诱发哮喘，喉咙老有痰难咳出，间中潮热、失眠多梦易醒，每晚睡四五个小时。怎么办？

答：久病肺脾气虚、鼻窍壅塞、痰浊上泛，又兼潮热、易醒多梦、寐短，提示气阴不足、心神失养。岭南冬令湿冷与室内燥热交替，调理需在固肺健脾、化痰通窍的基础上佐以养阴安神，不宜一味温燥通窍，以免加重潮热口干。食养以平补为主，可选五指毛桃太子参煲鸡（五子毛桃、太子参、陈皮、生姜、鸡肉），睡眠欠佳可佐莲子、百合等养心安神。晚餐清淡、不宜过饱。白天练习八段锦、太极拳。睡前做放松呼吸、静坐或叩齿咽津，避免熬夜。

25家国际医疗服务试点医院亮相粤港澳大湾区服贸会

《广东省国际医疗服务指引》发布

文/图 羊城晚报记者 朱嘉乐

11月26日下午，2026粤港澳大湾区服务贸易大会国际医疗展区交流推介会在广州举行。会上，广东省卫生健康委正式发布《广东省国际医疗服务指引》。

官方指引发布 一站读懂国际医疗资源

作为本次推介会的重要成果，该指引以双语形式介绍全省首批25家国际医疗服务试点医院的专家团队、优势项目、先进医疗设备、特色服务等内容，并提供赴粤就医、旅游、生活指引，让海内外人士轻松读懂广东国际医疗资源。

这份指引所呈现的服务能力，直观体现在本届大湾区服贸会文旅健康馆首次特设的“国际医疗”专题展区。展区于11月26日至28日对外开放，集中呈现试点建设成效，推动跨境医疗、国际商保、医疗旅游等产业链对接合作。

该展区面积2500平方米，共集结35家参展单位，广东省首批25家国际医疗服务试点医院全体参展，港澳医疗机构以及行业评审机构、医疗器械、医药供应链、金融直付、医旅康养配套企业同台展示。

展台之上是服务，展台之下是政策与资源的支撑。广东省卫生健康委相关负责人在致辞中表示，今年2月开展试点以来，全省国际医疗累计提供门诊服务近16万人次、住院诊疗服务1.48万人次，服务量明显上升。省卫生健康委联合13个部门印发《广东省开展国际医疗服务试点工作的指导意见》，在服务质量、安全、费用结算、入境便利等环节提供政策支撑；国际医疗自主定价机制同步落地，跨境医疗保险服务平台上线运行，部分试点医院已在第70届广交会首次亮相。

医院纷纷出招 打通跨境就医堵点

推介会现场，来自卫健、侨联、银行及医旅机构的专家现场解读跨境医疗政策创新，介绍侨务及医疗旅游相关情况；八家广东试点医院代表作主旨分享，多维度展现大湾区国际医疗的创新实践。

政策红利如何转化为患者的实际体验？3家医院的实践给出了答案。

广东省人民医院协和国际医疗中心常务副主任吴德庆介绍，针对境外患者不熟悉就医流程、难以约到顶尖专家的痛点，该中心依托1996年起的涉外服务积淀，较早推行“一站式”服务，形成诊、疗、药、随访闭环，患者可定时、定点、定人约见省医顶尖专家，尽快完成诊疗。

南方医科大学珠江医院医务处负责人张琰介绍，该院高端医疗始于1985年，已累计服务133个国家、26万名患者。针对外籍患者渠道分散、语言不通、支付不便、缺乏信任“四堵墙”，医院逐一破题：整合分散渠道让信息更透明，配备小语种服务人员并协助满足签证、住宿、交通等非医疗需求等等。

中山大学肿瘤防治中心副院长刘卓炜表示，该中心的国际医疗可追溯至1980年，现设12个门诊诊室、17个住院病房。针对肿瘤患者“找谁治、怎么治”的难题，该中心提供从早期筛查、标准化诊断到疑难病例多学科会诊、康复的全流程服务。



本届大湾区服贸会文旅健康馆“国际医疗”专题展区

记者从广东省卫生健康委了解到，如今，各试点医院持续提质升级：拥有一大批国家临床重点专科，可开展多学科MDT会诊、机器人手术、精准靶向免疫治疗等前沿诊疗；全面落地港澳药械通政策，引进国际创新药械，同步推进CIHA中国版国际医院评审认证，接轨国际医疗标准；普遍配备多语种服务团队，开通国际商业保险直付、多币种结算；依托粤港澳跨境“床对床”救护车转运机制，打通重症跨境救治绿色通道；服务网络辐射全球上百个国家和地区，把粤港澳大湾区优质医疗服务带给全球患者。

多咀嚼苹果、玉米，孩子的牙齿就能变齐吗？

专家提醒：强行啃咬有风险

羊城晚报记者 王沫依

近日网上流传一种说法：“孩子多吃苹果、玉米等需要咀嚼的食物，牙齿就能自己变整齐，省下一大笔正畸费用。”不少家长信以为真，甚至刻意让孩子猛啃硬物。

虽然咀嚼对颌骨发育确实有积极作用，但记者咨询正畸科专家了解到，把“啃东西”当作正畸手段，恐怕是对咀嚼的片面理解。

“颌面部的生长发育持续到十几岁，因此，良好的咀嚼刺激对于整个乳牙期、整个换牙期的颌骨生长发育都具有重要意义。”南方医科大学口腔医院口腔正畸科副主任医师王庆介绍，咀嚼能够帮助颌骨正常发育、尽量长够空间，起到辅助保健的作用。

但是，这并不意味着咀嚼硬物能够主动矫正、复位牙齿。在门诊中，王庆发现不少家长认为“颌骨长开了，牙齿就一定整齐”。

然而，遗传才是孩子牙齿是否整齐的最大决定因素。“如果孩子受到来自于父母遗传背景的影响，天生牙量大、骨量小，牙量骨量之间明显不协调不匹配，则无法单靠咀嚼刺激颌骨发育解决问题。”王庆表示。

除此之外，口呼吸、咬唇、吐舌、乳牙滞留、牙齿外伤等问题，都会造成牙齿不齐或者牙齿数目出现异常，这些问题靠啃硬物完全无法解决。

王庆表示，一般情况下，孩子恒牙在与乳牙替换、继而萌出的过程中会与隔壁的牙齿以及对颌的牙齿互相适应、互相配合，继而形成相对稳定的牙齿位置和咬合关系。

同时，由于大部分恒牙的大小会大于之前的乳牙，后续恒牙的不断萌出，会进一步加重拥挤，由此家长发现：“无论怎么啃苹果、啃玉米，都不可能把长歪的牙齿啃回原位”。

如今生活水平不断提高，许多孩子的饮食已较其父辈精细得多。作为正畸科医生，王庆经常会建议家长给孩子多准备一些玉米、排骨等相对偏硬、有利于刺激咀嚼功能的食物。这是因为如果孩子们长期吃到的食物过于精细、软烂，会导致咀嚼系统的锻炼减少，尤其是在乳牙阶段及换牙阶段，颌骨得不到生理性刺激，牙槽骨发育不足，乳恒牙替换后新长出的恒牙萌出空间不足，会增加牙齿拥挤、牙列不齐的概率。

但是很多家长容易走向另一个极端——让孩子强行啃咬硬物，则很可能带来风险。“乳牙期儿童乳牙釉质薄、韧性差，长期大力啃硬物，容易牙齿崩裂、牙釉质磨损，后续牙髓发炎甚至损伤下方恒牙胚，影响恒牙发育，或是造成牙龈挫伤、牙齿松动。”

王庆表示，除了牙齿损伤，单侧用力啃咬还容易造成偏侧咀嚼，导致脸歪、下颌不对称、咬合紊乱，反而加重畸形，同时存在儿童呛噎、误吞误吸的安全隐患。

总之，正常吃、正常咀嚼是好习惯，刻意猛啃、暴力啃咬就会得不偿失了。

冷知 热谈

流感季来了，感冒药吃错了有多危险？

小心复方药物的“叠加毒性”

羊城晚报记者 彭骏捷 通讯员 陈子滢 黄利宏 张源泉

近日，国家疾控局新闻发言人、综合司副司长席晶晶在例行新闻发布会上介绍，近期流感等急性呼吸道传染病已进入流行季。呼吸道不适高发，复方感冒药也被更多人治疗使用。但是，不少人对这款常用药的成分、用法和用药误区，仍存在模糊认识。

不同品牌的感冒药能不能一起吃？发现家人过量服药，又该如何正确处理？中山大学附属第六医院药学部副主任药师谢静文提醒，复方感冒药不能随便吃，安全用药知识要学习。

感冒药含多种药物成分，易导致重复用药

市面上常见的复方感冒药，一般是将具有不同作用的药物成分组合在一起，缓解不同感冒症状。例如，对乙酰氨基酚主要用于解热镇痛，部分抗组胺药用于缓解流涕、打喷嚏。

谢静文介绍，复方感冒药在推荐剂量下使用通常是安全的，但超量服用可能产生“叠加毒性”。由于多种药物成分同时进入人体，一旦超过安全用药范围，受到影响的可能不只是某一个器官，而是神经系统、肝脏、心血管系统等。

因此，专家不建议自行将多种复方感冒药混在一起吃。即使药品名称、品牌和包装完全不同，里面也可能含有相同的成分，很容易在不知不觉中重复用药，增加药物过量的风险。非处方药不意味着可以随意服用，按照说明书或医嘱用药，是避免药物伤害的第一道防线。

不能仅凭感受判断药物过量

判断药物过量的程度，不能仅凭服药者当下的主观感受。谢静文指出，超量服用部分感冒药成分后，可能影响中枢神经系统，严重时甚至出现呼吸抑制等危及生命的情况。据其介绍，许多复方感冒药含有对乙酰氨基酚，过量服用可能造成肝细胞严重损伤，甚至引发急性肝衰竭。

这类肝损伤具有一定的隐匿性。初期，患者可能仅出现恶心、呕吐等症状，或没有明显不适，但肝损伤仍可能在随后数日内逐渐加重。严重患者可能需要接受肝移植，甚至面临生命危险。

此外，如果复方感冒药中含有伪麻黄碱、咖啡因等成分，超量服用还可能引起心悸、血压异常升高等心血管问题。

发现过量服药，别催吐、别等待

生活中，如果发现家人尤其是孩子疑似过量服用感冒药，应该如何处理？

谢静文强调，无论服药者当时是否出现明显不适，都应尽快前往医院急诊科就诊。如果出现意识障碍、呼吸异常等严重症状，应立即拨打120。

在就医过程中，需要特别注意以下几点：

尽可能提供准确的服药信息。如果患者意识清醒，应了解其服用的药物名称、服药时间和数量，同时携带药品原包装及说明书，方便医生了解情况。

不要自行催吐。药物过量可能导致意识和吞咽反射异常，盲目催吐容易使呕吐物进入呼吸道，引发吸入性肺炎甚至窒息。如果患者出现呕吐或意识不清但仍有正常呼吸，应注意保持呼吸道通畅，使其侧卧，防止误吸。

不要抱着“再观察一下”的心态。及时就医有助于医生尽早采取针对性治疗，降低严重并发症发生的风险。

对于家庭日常用药，谢静文建议，定期整理家庭药箱，了解常备药品的成分、适应证、有效期及使用情况，避免药品随意摆放。

本版统筹：羊城晚报记者 张华