

罕见! 乳腺癌遭遇重症破伤风

# 中西医结合治疗 让患者转危为安

本报讯(记者刘雅玲)生活中大大小小的外伤在所难免。但是,如果遇到伤口深、污染严重的情况,就需要重视了,这时往往需要及时就诊打破伤风针,否则可能危及生命。

近期,珠海市中西医结合医院重症医学科通过多学科协作,成功救治了一名因乳腺癌破溃导致破伤风感染的重症患者。该患者已于5月29日顺利出院。

### 乳腺肿瘤破溃严重,乘飞机回国就医

陈女士在国外定居,两年前,她发现右乳房有一肿块,触碰有疼痛感,遂至当地医院就诊。可在预约、排期期间,肿块面积逐渐增大,而且还破溃了。无奈之下,她决定回国治疗。

在珠海市中西医结合医院入院后不久,患者即出现张口困难,双侧面部肌肉紧张,声光刺激后出现四肢抽搐,角弓反张,病情进展快,很快出现意识不清,呼叫无反应,紧急转入ICU治疗。

梁万洪主治医师接诊后发现乳腺肿瘤破溃严重,结合患者张口困难,肢体肌张力明显升高,有典型临床症状,诊断破伤风感染。

### 命悬一线危在旦夕,多学科协作见转机

危急时刻,ICU团队紧急给予患者气管插管、呼吸机辅助通气、配合镇静镇痛、抑制肌肉抽搐、控制痉挛以及抗破伤风感染治疗。

ICU丘睿业主任团队紧急联合乳腺科、普通外科、临



珠海市  
中西医结合  
医院重症医  
学科救治重  
症患者。  
本报记者  
程霖  
通讯员  
梁万洪 摄

床药学、麻醉科等多学科磋商治疗方案,经ICU稳定生命体征后,由乳腺科林红主任团队为患者行乳腺癌切除及清创处理。

然而,手术治疗只是第一步,由于体内破伤风毒素“作妖”,术后患者仍颈项僵直,腰、腹肌紧张,因全身痉挛发作频繁影响呼吸,患者早期进行了气管切开,并继续抗感染、镇静解痉、控制血压和心率、保持环境安静、避免刺激、营养支持及加强护理等治疗。

### 诊治过程历艰辛,中西医结合显优势

经过一系列治疗,患者仍是反复出现躁动、高热、大汗淋漓和心动过速等表现。反复的抽搐及前期大量的镇痛镇静药和肌松药也严重抑制了胃肠蠕动,患者甚至10

余天都未解大便,治疗进入僵持阶段。

ICU梁万洪主治医师通过辩证分析,充分发挥中医特色,前期采用“通腑泄热、祛风止痉”法,中后期采用“扶正驱邪”为法辨证施治,联合中药汤剂综合治疗,患者很快得以“便下”“热解”,胃肠功能得到逐步恢复,抽搐症状也逐渐改善,为后续强化营养支持及撤除呼吸机创造条件。

经过20多天的精心治疗,患者生命体征稳定,肌张力逐渐恢复正常,神志清晰,成功撤离呼吸机转乳腺科继续后续专科治疗,并于5月29日顺利出院。

梁万洪医生表示,该患者乳腺癌破溃感染没有及时处理是导致重症破伤风的原因。由于是私密部位,患者在伤口破溃后,包扎非常严

实,给了厌氧菌入侵生长的机会,破伤风梭状芽孢杆菌通过伤口侵入人体引起急性特异性感染。

### 破伤风如何预防?

梁万洪医生介绍,破伤风是由破伤风梭状芽孢杆菌通过伤口侵入人体而引起的急性特异性感染,其潜伏期通常为3-21天,病死率极高,即使经过综合ICU治疗,病死率仍高达30%-50%,未经治疗的重症破伤风死亡率接近100%。

他提醒,破伤风可以通过以下方式预防:接种破伤风疫苗和加强疫苗,成人应每10年注射1次破伤风加强疫苗;刺伤或动物咬伤后联系医护人员紧急处理;用肥皂和水仔细清洁伤口,并涂抹抗生素软膏,若无法完全清理伤口中的污垢,则请就医。

## 初夏孩子容易感冒、腹泻 中医开方:注意健脾 祛湿、清热化滞

本报讯(记者刘雅玲 通讯员薛珊)最近,气候潮湿闷热,人体皮肤毛孔开泄,极易感受风、湿、热之邪,从而生病,而小孩子本就脾不足、卫表虚,更容易出现胃口变差,睡觉烦躁,甚至感冒、腹泻、呕吐等不适。中医院传统疗法科陈佳丽医生来给各位家长讲一讲这一时节儿童如何防病保健。

陈佳丽医生介绍,这段时间小孩子经常出现食积、气滞的现象,特别是感染湿邪或者感冒之后脾胃升降功能失常,导致脾的运化功能下降,所以出现食滞的情况,进一步影响食欲,甚至出现其他腹泻、恶心等症。因此,初夏小儿养生宜注重养心健脾,注意健脾祛湿、清热化滞。

针对上述情况,陈佳丽医生推荐一些方法预防小儿感冒,帮助脾胃运化:

### 小儿推拿

1.清小肠300次。小指尺侧边缘,自指尖到指根成一直线,从指根直推向指尖300次。

2.补脾经300次。旋推大拇指指面300次。

3.运八卦300次。用拇指或中指在以内劳宫为圆心,以内劳宫至中指根横纹的2/3为半径的做运法300次。

4.摩腹5分钟。用掌根或者掌面在腹部做顺时针环形摩动5分钟。

5.捏脊6-10遍。大椎至长强成一直线,用拇、食、中三指拈捏从龟尾出的长强穴捏至大椎穴6-10遍。

### 祛湿化湿健脾食疗

1.陈皮薏苡五指毛桃汤  
准备陈皮10克,薏苡仁50克,五指毛桃30克,瘦肉适量,姜3片。将陈皮、薏苡仁、五指毛桃、瘦肉洗净,放入锅中加适量清水及姜3片,煮沸后改小火煮约30分钟。加入适量盐调味即可食用。此方健脾利湿、理气化滞。

2.荷叶扁豆薏米粥  
准备扁豆20克,荷叶半张,红豆50克,山药、木棉花各15克,薏米50克,灯心草1克。将山药切成块,同洗净的红豆、薏苡仁、木棉花、扁豆一同放入锅中,荷叶撕成小块加入锅中,后加入适量水,先大火煮开,再改小火煮至成粥,可加入适量冰糖调味。此方健脾利湿、消暑祛湿。

### 中药香囊

香囊是佩药疗法之一,是选用一些芳香化湿药物,通过药物的特殊气味,以达到杀灭病菌的作用,并能提高人体免疫球蛋白的能量,增加消化腺的分泌,提高消化酶的活力,增加自身免疫力。对易患感冒、消化功能低下而抵抗力差的儿童更加适用。常用药物例如:苍术、石菖蒲、白芷、细辛、藿香、佩兰、丁香、甘松、豆蔻、川芎、艾叶、冰片等。

ALK阳性肺癌患者福音

## 新一代靶向药可提高生存率

新华社芝加哥6月1日电 有中国学者参与的辉瑞公司全球研发团队日前在2024年美国临床肿瘤学会年会上发布了靶向药物“第三代间变性淋巴瘤激酶(ALK)抑制剂”的长期随访结果。数据显示,在第三代ALK抑制剂治疗组中,有60%的ALK阳性晚期非小细胞肺癌患者在接受治疗5年后仍未发生疾病进展或死亡。

研究数据表明,与第一代ALK抑制剂相比,使用第三代ALK抑制剂治疗的患

者疾病进展或死亡风险降低81%,脑转移进展风险降低94%。相关论文已同步发表在美国《临床肿瘤学杂志》上。

ALK融合基因突变是非小细胞肺癌的驱动因素之一,而ALK抑制剂对于ALK融合基因阳性的晚期非小细胞肺癌患者具有明显疗效。

参与研究的广东省人民医院首席专家、广东省肺癌研究所名誉所长吴一龙告诉新华社记者,第三代ALK抑制剂对中国患者的疗效与其在全球性研究中的表现相

当。吴一龙表示,他的团队在该领域的研究还没结束,还在继续追踪随访,“我们甚至在预计10年后的情况。按照目前的生存曲线,我们是比较乐观的”。

参加年会的同济大学医学院肿瘤研究所所长周彩存告诉记者,全球早期、中期和晚期肺癌患者总计5年生存率只有大约20%。第三代ALK抑制剂能将ALK阳性晚期非小细胞肺癌患者5年无疾病进展生存率提高到60%，“是非常大的一个进步”。

世界卫生组织数据显

示,肺癌是2022年全球发病率和死亡率最高的癌症。中国国家癌症中心发布的《2022年中国恶性肿瘤疾病负担情况》估计,中国2022年肺癌新发病例约106万,死亡病例约74万。由于患者基数庞大,ALK阳性非小细胞肺癌病例虽然占比不高,但每年新发病例数仍不容忽视。

2024年美国临床肿瘤学会年会5月31日至6月4日在美国芝加哥举行。今年年会主题是“癌症护理的艺术与科学:从舒适到治愈”。