







# 中山一院成功实施全球首例“不中断血流”人体肝移植手术

资料来源: 健康科普微信公众号 兰世亭 通讯员: 中山大学附属第一医院 马奇平 教授

近日,中国广州的一项前沿技术轰动肝脏外科学领域,载入世界肝移植史册。中山大学何晓顺教授7月23日带领其团队,应用自主研发的“多器官功能修复系统”,成功完成了世界首例无缺血人体肝移植。8月10日,患者顺利康复出院。著名器官移植专家、中国工程院王学浩院士发来祝贺指出:“这项创新成功破解了器官移植的世界性难题,有望颠覆器官移植技术,推动我国成为器官移植这项医学尖端技术的领跑者。”

## 传统移植离不开冷保存

如何在没有血流的情况下保护器官功能?为此科学家想了不少办法,其中“快速降温、持续冷保存”的技术得到广泛认可,作为经典器官移植技术写在医学教科书中。这里先说一个概念:器官损伤也是细胞生命活动的一种,如果可以将细胞的生命活动或者新陈代谢暂停,那么器官损伤也会相应的暂停。科学家发现器官在0-4℃的环境中,各种生命活动几乎暂停,在一定时间内冷保存的器官,可以复苏后重新工作。基于这个原理,移植学家已经研发出了一套相对稳定的器官冷保存方法:将器官用冰冷的灌注液和无菌冰快速降温,从取下来直到植入人体内之前,都一直保存在0-4℃的保存液中,以保证器官在运输或保存过程中尽可能少的出现损伤。其原理就像用冰块保存海鲜——通过降低温度来保存器官的“活力”。

## 器官离不开血液循环

在过去,器官衰竭了等于给患者判了死刑,给患者更换心脏、肝脏的美好愿望,直到上个世纪才被实现。作为20世纪最伟大的医学成就之一,器官移植就难在如何保证器官功能的前提下,将器官换上。在过去移植器官不得不先切断血流再获取器官,就像先关闭水管总闸才方便更换水龙头的道理一样。但切断血流对器官的损伤非常大,因为人体器官对于血液循环的依赖非常大,血液循环来给器官供应氧气、带走代谢废物,以肝脏为例,肝脏每分钟血液流量达1500毫升,大约占人体总血量的1/4。器官一旦没有了血液循环,立刻就会出现各种各样的损伤,导致移植后的器官功能受损或者不能立刻“苏醒”开始工作。

## 世界首例无缺血肝移植

要在保证功能的前提下将器官挪到患者体内,一直是个世界性的难题。降温保存是一种办法,还有没有更好的办法呢?既然器官一旦缺血就会遭受损伤,那么能不能“带着血供”进行移植呢?

中山大学何晓顺教授提出大胆假设,经过近百例的大动物试验小心求证,证实了器官可以带着血液进行移植!何晓顺教授团队创新应用了自主研发的“多器官功能自主修复系统”。抽取器官前,医生先将肝脏的血管接入“多器官功能自主修复系统”,在断掉原有血液供应的同时,由这个系统代替人体的供血机制;在供肝植入受体时,将受体的血管接入“多器官功能自主修复系统”,由受体的血液循环系统“接管”肝脏的同时,将机器撤出。在这个过程中,肝脏里的血流从未停止过。



中山一院器官移植团队自主研发的“多器官功能自主修复系统”

简单地说,就是用这套系统机器模拟人体给离体的器官提供血液循环,保证器官在移植到受体体内始终是有血供的,这就好比移植树木时,我们为了不伤根系,用土填包着一起移植保证树木的活力。只是,人体器官保持活力,如何做到精准切断离体血管、接入机器的同步性,其棘手程度、复杂程度是移植树木等无可比拟的。

## 无缺血器官移植的优势

器官移植技术已有60多年的历史,但自从低温保存技术发明以来,这项技术一直没有很大的变革。传统器官移植,必须经过缺血、冷保存、再灌注的过程,由此造成的器官功能损害是无论谁做手术都无法回避的,而无缺血器官移植技术的发明,有望结束器官移植的冷保存时代。这样重大的世界性贡献,不得不让人对我国学者点个赞大大的赞。

器官在移植的过程中始终有血液循环,无缺血损伤,也就意味着器官能以“鲜活”的状态换给需要救治的患者。患者术后也能够快速恢复,使得手术更安全平稳。更有意义的是,捐献的器官可能存在或多或少的小问题,体外灌注能对捐献的器官起到一定程度的修复作用,提高了器官捐献成功率。肝移植是器官移植中难度最大的一种,无缺血肝移植的成功实施,是一项标志性的成就,这种方法还可以推广到其他器官的移植,造福更多患者。

## 国家卫生计生委印发通知加强健康信息服务管理

资料来源: 国家卫生计生委网站

近日国家卫生计生委印发了《国家卫生计生委办公厅关于加强健康信息服务管理的通知》,规范健康信息服务管理各个环节。

《通知》指出,信息生成与传播过程包括需求评估、信息生成、预试验、风险评估、信息传播和效果评估等环节。在信息正式发布之前,应当对信息进行风险评估,以确保发布信息真实、准确、有效,不引起社会混乱和公众恐慌或对公众造成健康伤害。在健康信息传播过程中,要注意信息来源、出处、修订作者或审核者的身份、信息来源、出处、修订的日期以及科学依据等。

国家卫生计生委新闻发言人宋树立补充说,《通知》对于专业机构和人员提出了更高的要求。一方面,国家卫计委希望从政策上、环境支持上,为专业人员加强对公众的健康科普营造一个良好的氛围,能够激励这些专业人员把自己的专业知识转化为群众的健康知识,为提高群众的健康素养作出贡献;另一方面,也要规范这样的行为。

通知还强调,建立健全卫生计生机构和人员健康信息服务监督工作机制,对违法违规、违反伦理道德开展健康传播活动的,按照卫生计生部门有关规定,或配合相关部门依法规范予以处理。积极配合相关部门打击健康信息领域的谣言。



图片来自网络

## 市红会医院成功治疗一例巨大复杂肝癌患者 面对巨大肝癌,我们也可以无所畏惧

医学指导: 广州市红十字会医院普外科主任、主任医师 王百林 通讯员: 胡朝仪

近日,广州市红十字会医院普外科手术治疗了一例巨大复杂肝癌老年患者。

现年62岁的陈伯是位老广州,性格开朗,平时身体一直很健康。二十三年前发生过大病没住过院。两个月前,他感觉右上腹一直隐隐作痛,于是来到广州市红十字会医院门诊就诊。CT检查提示右肝有一个15cm×13cm的巨大占位,诊断为巨大肝癌。院普外科团队考虑肿瘤巨大暂时不能进行手术,目前首选下腔静脉、肝中静脉等重要大血管,决定先对陈伯进行肝动脉栓塞(TACE)治疗,争取使巨大肝癌的体积缩小后再做手术。

一月后,陈伯出院复查,奇迹出现,肿瘤明显缩小到12cm×8cm,即使如此,肿瘤仍有压迫肝内大血管并临近下腔静脉,手术难度及风险仍非常大。经广州市红十字会医院普外科王百林主任对患者情况进行全面评估后,决定为该

患者行右半肝切除。普外科王百林主任医疗团队历时3小时,成功为该患者实施了右半肝切除手术,完整切除了肿瘤。王百林主任术中运用了广州市红十字会医院普外科特聘教授陈学平院士的肝血流阻断新技术,控制术中出血量,效果良好,术中出血量仅为200ml左右。经测量,切下的右半肝标本达15cm×12cm,内含一大一小约10cm×8cm的巨大肿瘤及2个大小约2.5cm×1.5cm左右的肿瘤灶,肿瘤标本重达2.8斤,而一般正常人的肝脏平均重量为3.0斤。术后经过护肝、抗肿瘤、营养支持、中药调理,并充分发挥医疗团队中西医结合围手术期管理的特色优势,加速患者康复,术后9天,陈伯痊愈出院。

肝癌并不可怕,关键是早期诊断,早期治疗。万一发现为巨大肝癌也不要轻易放弃,发挥多学科诊疗优势,做好全面评估,面对巨大肝癌,我们也可以无所畏惧。

原发性肝癌是我国常见的恶性肿瘤之一,严重威胁人民群众的生命健康。

目前,肝癌在广东省恶性肿瘤发病率中排第三位,男性发病率高于女性,中国肝癌年死亡率高达40/10万以上。肝癌的发生常与病毒性肝炎(主要是乙肝和丙肝)、肝硬化、黄曲霉、亚硝胺类化合物等有密切关系。由于肝脏是人体最大的实质性器官,承担人体的各类重要代谢功能,因此,一旦出现恶性肿瘤将导致危及生命的严重后果。又由于肝脏具有丰富的血液供应,与人体重要结构如下腔静脉、门静脉、胆道系统等关系密切;肝癌发病隐匿,侵袭性生长快速,因此其治疗甚为困难,目前总体疗效和预后还不十分理想。肝切除术是我国肝癌治疗的首选方法,90年代以来确立了以外科手术为主的肝癌综合治疗的概念,并以此作为目前肝癌临床治疗的主要途径。

## 牛黄解毒片不宜擅自服用

医学指导: 广州市第一人民医院南沙医院中医世家 副主任中医师 邓聪 通讯员: 黄月星、陈瑞斌

日常生活中,牛黄解毒片/丸是许多家庭常备的“祛火药”,上火了,牙痛了或者大便不通了,就吃几片,对症应效很好,有的甚至长期服用。但殊不知,药不能乱用,对症用药才事半功倍,如果长期大量服用可能造成其他不良反应。

### “中病即止”,过敏体质别随意服用

牛黄解毒片/丸处方最早见于明代薛铠所著的《保婴撮要》。数百年间在民间流传应用发展至今,现《中国药典》收录的牛黄解毒片/丸,由人工牛黄、雄黄、石膏、黄芩、桔梗、冰片和甘草等8味中药组成的复方。其具有清热解毒、消肿止痛的功效,常用于火热毒邪炽盛于内、口舌生疮、咽喉、牙龈肿痛、目赤肿痛等症。一般而言,牛黄解毒片/丸服用原则是“中病即止”,切忌过量或长期服用。

要按适应症及其服用剂量吃药。成年人服用牛黄解毒片/丸的最高剂量是大片剂(0.6克/片)每天不超过6片,小片剂(0.3克/片)每日不超过9片。连续服药2-3天,产生效果了,就可以停药,一般服药时间不超过1周。服药后后大便次数每日2-3次者减量,服药3天后症状无改善或加重者,应停药并到医院就诊。

由于牛黄解毒片/丸含有泻药、冰片和雄黄等药物,孕妇禁用,小儿也应在医生指导下慎用;过敏体质者要注意使用。

牛黄解毒片/丸均以性味寒凉的药味为主要组成,若大量、长期服用会伤害脾胃。体质虚弱或脾胃虚弱者,即使有上火症状也不宜服用,服用可能加重原发病的症状。

同时,在服用期间,饮食习惯上也要调整,比如多吃蔬菜水果,忌烟酒及辛辣、油腻食物,并多喝水;生活作息要规律,避免熬夜。

长期过量服用可能引起慢性中毒。牛黄解毒片/丸其实是处方药,但由于管理不严格,在很多药店仍可不经处方购买。由于对中药不良反应重视不够,患者如不了解该药特性,很难依规合理服用,临床上发现,一些长期有便秘、痤疮的患者为了泻火解毒,缓解症状,自行大量、长期地服用牛黄解毒片/丸,结果却出现了皮疹、面痒、发热、哮喘、胸闷、心悸、腹泻等症状,这时应该警惕“慢性中毒”。

因为,牛黄解毒片/丸配方中的雄黄,主要成分为二硫化二砷,遇热易分解氧化,变成有毒的三氧化二砷,即俗称的砒霜,可影响到神经系统、消化系统、造血系统和泌尿系统,造成慢性中毒。



编者按

进入21世纪以来,随着我国经济社会的快速发展,人们的工作和生活方式发生改变,体育活动已经成为增强国民体质、提高健康水平最积极、最有效、最经济的生活方式。为增强群众的科学健身能力水平,国家体育总局颁布了《全民健身指南》,就本领域活动内容,为读者提供不同运动阶段的健身方案和指南。

### 健身要注意啥?

- 安全** 确保体育爱好者不出现或尽量避免发生运动伤害事故,是参加体育健身活动的首要准则。
- 全面发展** 在体育健身活动中,要让参与者器官系统的外能水平普遍得到提高。
- 循序渐进** 增强体质与参与健身活动参与者要循序渐进,逐步提高,切勿急于求成,健身效果不能持久。
- 个性化** 要根据每个人自身的特点,制定适合自己的体育健身活动方案。

### 刚参加体育健身的你,可以参考如下安排

刚参加体育健身活动的人,运动负荷要小,每次体育健身活动的持续时间相对较短,使身体逐渐适应运动负荷,运动能力逐步提高。

项目	第1-2周	第3-4周	第5-6周	第7-8周
运动时间	10-15分钟	15-20分钟	20-30分钟	30-40分钟
运动强度	低	低	中低	中
运动频率	每周2-3次	每周3-4次	每周4-5次	每周5-6次
运动项目	散步、慢跑	快走、慢跑	快走、慢跑、游泳	快走、慢跑、游泳、球类

### 从事8周体育健身活动后,参照下表加大强度

从事8周体育健身活动后,可进入中期体育健身活动阶段。在这一阶段,继续增加运动强度和运动时间,中等强度有氧运动时间逐渐增加到每周150分钟或以上,使机体能够适应中等强度有氧运动。

项目	第9-12周	第13-16周	第17-20周
运动时间	40-50分钟	50-60分钟	60-70分钟
运动强度	中	中	中高
运动频率	每周5-6次	每周6-7次	每周7-8次
运动项目	快走、慢跑、游泳、球类	快走、慢跑、游泳、球类、瑜伽	快走、慢跑、游泳、球类、瑜伽、武术

### 当身体机能达到较高水平,养成良好体育健身活动习惯后,应建立长期稳定、适合自己的体育健身活动方案,长期稳定的体育健身活动至少应包括每周进行200-300分钟的中等强度运动,或75-150分钟的大强度运动;每周进行2-3次力量练习,不少于5次的拉伸练习。

项目	第21-24周	第25-28周	第29-32周
运动时间	70-90分钟	90-110分钟	110-130分钟
运动强度	中高	中高	高
运动频率	每周7-8次	每周8-9次	每周9-10次
运动项目	快走、慢跑、游泳、球类、瑜伽、武术	快走、慢跑、游泳、球类、瑜伽、武术、攀岩	快走、慢跑、游泳、球类、瑜伽、武术、攀岩、登山



# 小腿被叮咬,伤口溃烂一年! 竟是静脉曲张惹的祸

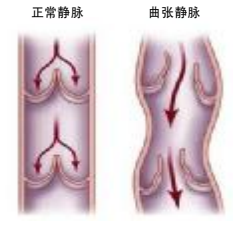
□ 通讯员 曾毅力、白恬

医学指导: 广州医科大学附属第三医院血管外科主任 杨淳宇

近日,有一则新闻引起关注,从事创业的37岁厨师傅因为职业原因每天要站十几个小时,几年前他发现小腿有少数青筋突起,就像蚯蚓一样,但不会疼痛,也就没有在意。一年前,他被蚊子叮了一下小腿,因为太痒忍不住抓破了皮,可没想到的是,这个抓破的地方竟然溃烂了一年都没有愈合!医生告诉他,让他的腿溃烂了一年的“真凶”竟然是——下肢静脉曲张。

## 久站久坐,需警惕静脉曲张

广州医科大学附属第三医院血管外科主任杨淳宇介绍,临床上最为常见的静脉曲张是原发性下肢静脉曲张,是指病变范围局限在下肢浅静脉系统的一种疾病。



正常静脉血液无法向下回流,当下肢血液向下回流,发生静脉曲张

人体的静脉中存在静脉瓣膜,可以将其理解为一个单向开放的阀门的东西,人体的下肢静脉血流是从下往上流动的,当血液流动时,静脉瓣膜开放,血液通过,血流通过,因为存在重力等因素,血液会往下回流,而这个时候,静脉瓣膜关闭,就会防止血液的回流。

但是,对于赵师傅这类从事持久站立工作的人,长期站立,久坐不动或体力活动强度高等动作会让静脉血管扩张,静脉瓣膜功能不全,从而导致下肢静脉血向下回流。一旦回流发生,就会造成下端静脉管壁变薄,出现静脉曲张。

## 伤口溃烂一年?原来如此

下肢静脉曲张导致皮肤营养不良,如发生伤口溃烂难愈合。当发生下肢静脉曲张后,长期下肢压力过大,尤其是小腿长期有血液淤积,慢慢皮肤就变硬。此时蚊虫叮咬后感觉痒,会下意识去挠,挠后皮肤容易破溃。由于破溃地方的皮肤一般会有营养不良,感觉迟钝。因此很多人破溃后不重视,先是小破溃,烂了好,好了,烂,反反复复,之后烂了就不容易好了。但这个过程一般持续很久,得不到及时处理,就可能如出现新闻中赵师傅这种伤口溃烂一年的情况。

有时曲张静脉压力较高,一旦把曲张的血管弄破就会造成喷射状的出血。如果发生出血,要对出血处进行按压止血,并找医生进行下一步处理。

## 几个症状,静脉曲张早发现

患有静脉曲张最常见的表现有:出现蚯蚓状的青

筋(浅静脉曲张),酸胀、疼痛和沉重感,肢体肿胀,下肢皮肤营养不良,曲张静脉破裂出血等等。

静脉曲张无法根治,在症状轻时可以进行物理治疗,平时常观察病情,但如果放任不理,症状会进展得相对快。因此,建议如果有以上症状的朋友,无论是症状轻重,都应到医院来进行检查治疗。

## 患了静脉曲张,日常生活多注意

- 1.戒烟,因吸烟能使血液黏稠度改变,血液变黏稠,易淤积。口服避孕药也有类似作用,应尽量少服用。
- 2.抬高腿部和穿弹力袜:抬高双腿使体位改变,帮助静脉血液回流。弹力袜要选择弹性较高的袜子(医用),在每日下床之前,将双腿举高慢慢套入。弹力袜的压力能改善且预防下肢静脉曲张。
- 3.每天坚持一定时间的行走:行走可以发挥小腿肌肉的“肌泵”作用,防止血液倒流的压力。

## 健康人群,如何预防?

首先,此病有遗传倾向,一般在30岁左右发病,因此在儿童和青少年时期应勤于运动,增强体质,有助于防治;其次,肥胖的人应该减肥,肥胖不是直接原因,但过重的分量压在腿上可能会造成腿部静脉回流不畅,使静脉扩张加重;再次,长期从事重体力劳动和长期站立工作的人,最好穿弹力袜套;最后,妇女经期和孕期等特殊时期要给腿部特殊的关照,多休息,要经常按摩腿部,帮助血液循环,避免静脉曲张。

防癌体检是一种更加专业,更加个性化的体检方式,与常规健康体检的侧重点不同。它是通过专业的技术手段和方法对受检者进行全身的检查,目的是发现早期肿瘤,或获取受检者高危因素,从而预防肿瘤发生的专项检查方法。

## 需特别注意进行防癌体检的人群

1. 肺癌高危人群:长期吸烟者,尤其20岁以上开始吸烟,年龄在20年以上者,每天吸20支以上为肺癌高危人群;有肺癌家族史者。
2. 肝癌高危人群:年龄40岁以上、乙肝表面抗原阳性,或有慢性乙型、丙型肝炎及肝硬化病史的为肝癌高危人群。
3. 胃癌高危人群:患有慢性胃溃疡、胃息肉、慢性萎缩性胃炎及慢性胃病的为胃癌高危人群。
4. 宫颈癌高危人群:早婚、多产、多性伴侣,宫颈糜烂,HPV阳性大多为宫颈癌高危因素。
5. 乳腺癌高危人群:直系亲属中有得过乳腺癌,本人患有乳腺囊性增生、未生育及未哺乳的为乳腺癌的高危人群。
6. 结直肠癌高危人群:家族性结直肠癌病史的家族成员,结肠腺瘤综合征,慢性溃疡性结肠炎,肠吸虫内寄生虫者均为结直肠癌的高危患者。

## 不同人群防癌体检套餐不同

青年男性: 结合体检对象的家族史、既往史、个人史(烟酒

□ 通讯员 朱素颖

医学指导: 中山大学孙逸仙纪念医院健康体检中心 陈庆瑜 主任医师 陈晓彤 副主任医师

史)及主诉等选择相应的检查项目。胸部X光检查可作为肺部疾病的初步筛查,如存在重度吸烟史或合并咳嗽、咳痰、咯血等呼吸道症状时,可考虑行低剂量肺CT检查。

彩超可作为肝胆、泌尿系统及甲状腺肿瘤的初筛,如彩超不能确定,可进一步选择MR或增强彩超检查,必要时行B超引导下穿刺,以获取病理学诊断的依据。

肿瘤标志物的检查可作为辅助诊断,但肿瘤标志物的数值升高并不是一定患病,这些肿瘤标志物不仅存在于恶性肿瘤,也存在于良性肿瘤,还存在于正常组织中,而很多已经患病的患者,血液的肿瘤标志物反而会低于正常值,因此肿瘤标志物并不是灵敏度、特异性很高的指标,需要理性评价。

胃肠道肿瘤的筛查是体检中容易遗漏的部分,结合体检对象的家族史、症状表现,粪便潜血检查结果等,必要时进一步进行胃肠镜检查。

对于广东、广西等鼻咽癌高发区的人群,常规的鼻咽镜检查也是鼻咽癌筛查的简单、经济的手段。对于存在头痛、头晕、视力障碍等神经系障碍、耳颅颈的CT或者MR检查,有助于发现脑部恶性肿瘤。

## 青年女性:

在上述基础上,加强女性特有的乳腺、宫颈、

卵巢癌等的筛查。乳腺+腋窝彩超是乳腺癌筛查最基础的检查项目,结果异常或40岁以上,特别是有一级家族史者应加做乳腺钼靶检查,必要时行弹性成像及超声造影,进一步还可在B超引导下穿刺,以获取病理学诊断的依据。

女性应在首次性生活后开始进行宫颈筛查,30岁后,每年接受一次宫颈细胞学检查,HPV感染与宫颈癌有明确的相关性,也是作为宫颈筛查的重要指标。宫颈筛查的主要手段是阴道彩超,肿瘤标志物CA125和HE4有辅助诊断的意义。

## 中老年人:

随着年龄的增长,恶性肿瘤的发病率明显升高。在青年人防癌体检的基础上,对中老年人的防癌体检,需要全面升级。低剂量螺旋CT可作为中老年人肺癌筛查的常规检查手段。消化道肿瘤是体检中容易遗漏的部分,经常有出现症状时再去检查,已错过了最佳的治疗时间。因此胃肠镜检查应该在条件许可的情况下尽早完成。肝胆、泌尿系及甲状腺彩超是基本筛查,有不定时时,要及时升级,进一步检查确诊。肿瘤标志物的检查项目也应该尽可能全面,这些对恶性肿瘤的诊断和定期追踪都有一定的提示和辅助作用。PET-CT检查需要在专业医生指导下,权衡利弊来进行选择。

# 防癌体检知多D



## 新妈妈母乳喂养 要做到“三早”

□ 通讯员 李晓娟

医学指导: 南方医科大学南方医院产科护士长 周燕莉

宝宝出生后,新妈妈对母乳喂养或多或少存在一些疑虑。南方医科大学南方医院产科护士长周燕莉就大家关注的母乳喂养问题做了相关解答。

### 宝宝出生了,可还没有奶怎么办?

其实在孕26周的时候,初乳就已经生成完成,也就是说妈妈的乳房在孕期就有了初乳,时刻保持好哺育宝宝。所以,无论是顺产还是剖宫产,只要胎盘离开母体,孕激素水平下降,泌乳素水平上升,新妈妈的乳房在产后就会开启从初乳到成熟乳的过度,即做好给宝宝哺乳的准备。新妈妈应做到“三早”——“早接触、早吮吸、早开奶”。

宝宝吸吮时刚开始大口吞咽,后来就没有吞奶声了,是奶水不足吗?

宝宝的分泌是间歇性的,一个奶阵过后,需要宝宝小口小口地吮吸,来刺激乳房,等待下一个奶阵的到来。如果没有吞奶声时妈妈焦虑、紧张,从而放弃母乳,进而添加奶粉,只会让妈妈受到的泌乳刺激越来越少,奶阵越来越少,乳汁也会越来越少,甚至没奶。

### 乳汁颜色看起来很稀,是不是没有营养呢?

乳汁的颜色往往受到很多因素的干扰,例如母乳喂养、身体健康状况、假期、气候等。同一位母亲,在同一个哺乳的过程中,乳汁的颜色也不同,这就是所谓的“前奶”和“后奶”。前奶外观比较清淡、稀薄,成分中水分的含量比较大,因而母乳喂哺的婴儿一般来说不需要补充额外的水分。另外,前奶中也含有丰富的蛋白、糖分、维生素和抗癌免疫球蛋白等。后奶外观比较白,为比较浓稠的乳汁,富含脂肪、乳糖和其他营养物质,能提供许多热量,使婴儿有饱腹感。因此,哺乳时不要匆忙,不要将开始的前奶挤掉,也不要未喂完一侧又换另一侧,应该让宝宝尽量吃,既吃到前奶又吃到后奶。这样才能为婴儿提供全面的营养。

### 哺乳期的妈妈遇到感冒的情况,可以给宝宝喂奶吗?

感冒多为上呼吸道感染,可以继续母乳喂养,但母亲要加强个人卫生。饭前、便后,喂奶前要充分洗手,喂奶时佩戴口罩,不要让对着婴儿呼吸。另外,感冒后母亲的乳汁中也会含有一定量的抗体,可以增强宝宝的抵抗力,但服用感冒药期间要注意使用说明书或遵医嘱。

### 宝宝出生后多久可以进行母乳喂养?母乳喂养要持续到宝宝多大呢?

新生儿出生后(60分钟内)应尽早开始吮吸母乳,频繁的吮吸可以促进乳汁的分泌,可以帮助新生儿胃肠道正常菌群的建立。

宝宝6个月内可以选择纯母乳喂养,因为母乳是0-6个月婴儿的最佳食品。在此期间,婴儿可以从母乳中获取身体所需的全部营养物质及水分,因此,无论是在炎热的夏天还是在寒冷干燥的冬天,都不需要额外补充水分,如果给宝宝喂食其他饮料或水,会降低婴儿对母乳的需求,减少对母乳的摄入。6个月后的宝宝可以选择添加辅食,婴儿6个月后,应及时添加辅食,同时继续母乳喂养至24个月以上。

# 宝宝尿布皮炎,怎么破?

□ 广州市皮肤病防治所皮肤科防治科 熊新颖

初生的宝宝都是小皇帝,吃啦拉撒睡得有专人伺候。今天来说一下新手爸妈遇到的婴儿皮肤病——尿布皮炎。

此病的凶凶是粪便和湿尿布的共同作用产生的,结果弄得宝宝娇嫩的皮肤产生皮炎。表现为婴儿的外阴及臀部等皮肤出现红斑丘疹,有些还会并发脓疱性白念珠菌。

要预防此病最重要的还是勤换尿布。条件允许时,宝宝大便后用温水清洗,切记不能用热水,擦干后保持局部干燥。尿布要选择吸水性佳,触感柔软为佳。若是已经出现红肿脱皮的情况,尽量少用尿布,选用吸水效果好的纯棉布料作为尿布。皮炎处可用外用药物,清洁时不能用碱性强的沐浴露。若情况严重者,红肿糜烂不愈,家长应带患儿到医院检查是否合并感染念珠菌。

## 《健康心态 幸福生活》

以积极的心态看待大千世界,芸芸众生,那些微小但确实令我们感到幸福的事物无处不在,只是他们隐藏了身形,躲藏在生活的一点一滴之中。

# 怎么办

广东药学院 郭宇华 教授主编

【心灵感悟】不要为打翻的牛奶而哭泣。如果事情已经糟糕了,就不要再悲伤,抱怨等把它变得更糟。心若在梦就在,重新开始一次,相信你会把它做得更好!

【案例回放】卡莱尔是英国著名的史学家,经过多年的呕心沥血,《法国大革命史》的全部文字总算写完了。长出一口气后,他把这部巨著寄给了他的朋友来尔德,希望对方能批评指教。不想隔了几天,来尔德突然脸色苍白浑身颤抖地跑来告诉他,整部《法国大革命史》的原稿,除了几张加页外,已经全部被家里的女佣当成废纸,丢入火炉化为灰烬了。

顿时,卡莱尔如雷轰顶,因为在写这部书的时候,他总是每写完一章,就把原来的笔记扔掉。所以以此为止,整部书稿没有留下任何记录!

怎么办?怎么办?一时间,卡莱尔束手无策地在床前,不知所措。但是不一会儿,朋友来尔德忽然脸色慢慢地舒展开了,然后,他便从抽屉里掏出了一大叠稿稿摆在桌上,然后,他拿起了笔——原来,他是想重新写一遍!

“这一切,就像小时我把笔记簿拿给老师批改,老师说:‘不行!孩子,你写得空,以使得写更好些!’”他对来尔德说。

现在,我们读到的《法国大革命史》,就是卡莱尔重新写的那一部。

【心态调整】心若在梦就在,天地之间还有真爱,看成败人生豪迈,只不过是从头再来。“读完这个故事,让我们内心一直回响的是这四个字——‘从头再来’。”

人生起起伏伏,我们不能抗拒失败,当一切回到原点,思虑重重沉沦,我们是选择原地停留,还是重新出发?文中的卡莱尔面对如此惊天的意外没有气馁,没有自责,反而选择重新开始,因为他懂得“知道怎么办”远比“追究”“孰之过”“更有意义”。如果我们完成作业的小学生,是老师为了让他做得更好而安排他重写的,他的品格是多么的谦卑与宽容。已故影星玛丽莲·梦露曾经说过一句话:“如果你不能应付我最差的一面,那你也不配得到我最好的一面。”同样,对于人生,如果我们没有勇气去面对它最糟糕的一面,那我们怎么配拥有它最美好的那一面呢?如果我们比谁还有情况更糟糕的,那么从头再来还有什么可怕呢?

从头再来,我们需要“一袭烟雨任平生”的乐观,需要“长风破浪会有时,直挂云帆济沧海”的勇敢,需要“天生我才必有用,千金散尽还复来”的自信,带上乐观,带上勇敢,带上自信,微微一笑告诉上帝:“你好,我又来了,请多多指教!”



# 小儿腹泻,不妨试试推拿

□ 通讯员 林惠芳

医学指导: 广东省妇幼保健院中医科 潘明沃 副主任医师

腹泻是小儿很常见的疾病之一,一年四季均可发生,尤以夏秋季节为多见,临床上主要表现为大便次数增多,大便性状改变。中医认为,小儿为纯阳稚嫩之体,脏腑娇嫩,脾胃脆弱,易感外邪,易为乳食、生冷、积滞所伤或脾胃阳虚导致运化失常而引起腹泻。而推拿通过力度适宜的手法刺激体表穴位,疏通经络,使气血流畅,以调整各脏腑功能,促进和增强机体的抗病能力,从而达到止泻的效果。

## 湿热泻

这种腹泻多发生在夏季,外界湿热天气容易使得气血流通不畅,脾胃运化传导功能失调,进而引起小儿大便稀薄或急迫暴注,大便色黄而臭,有时可有腹痛,食欲不振,身热烦躁,小便少且尿色偏黄,舌苔黄腻,指纹色紫。对于这种类型的腹泻,治疗上主要是清热利湿,调气止泻为主,并可辅以:

清大肠:首先找到大肠经的位置,即食指桡侧缘,食指桡侧至食指指尖之间,然后爸爸妈妈用自己的左手先将小儿左手的五指固定住,暴露出食指桡侧缘,以右手拇指或食指,由指根推向指尖,此为清大肠,每次操作300次/1-3分钟。

退热痢:六腑在前臂尺侧(即靠近小指的一侧),用拇指或食指、中指指腹自肘横纹推向腕横纹,反复

## 300次。

## 寒湿泻

即因天气变化,没有注意做好保暖,导致肚子受凉或受凉腹泻,或是因吃了生冷的食物,外感风寒邪气损伤脾胃所致。患儿大便表现为清稀多泡沫,色淡不臭,肠鸣腹痛,小便清长,舌苔白腻,指纹淡红。对于这种类型的腹泻,在治疗上除了温中散寒,化湿止泻外,还可以给孩子这样揉一揉。

揉外劳宫:外劳宫穴的位置在手掌,位于中指和无名指掌骨中间,与内劳宫穴相对应,按揉该处穴位150次左右。

揉大肠:大肠是大肠的募穴,位于脐旁2寸(2指头宽),给为人身之中点,犹如天地交合之际,是脾胃升降清浊的枢纽。按揉的时候,家长可用食指或中指揉小儿脐旁的大肠穴100次,或采用逆摩腹的手法,将掌心搓热后放在小儿肚脐处,逆时针画圈摩腹100-300次。

## 伤食泻

即消化不良所致的腹泻,由于喂养不当,食物积滞在肠胃,损伤了小儿胃肠,结果导致胃肠功能失调而引起腹泻。这种腹泻类型的小儿主要表现为腹胀腹

痛,或伴有呕吐,小儿在腹泻之前常哭闹,拉了后腹痛可缓解。大便多量,稀薄有残渣或块状,气味酸臭,舌苔较厚,白腻或微黄,指纹紫红。对于这种腹泻,在治疗时以消食导滞、健脾和中为主,另外再辅以推拿。

清脾经:清脾经,或清补脾经,在拇指桡侧缘自指尖至指根,操作时,家长可用左手无名指或小指尖点住小儿的手,食指和拇指捏住小儿拇指,将其拇指伸直,用右手拇指指腹自小儿拇指指根至指尖来回揉300次。

清大肠:操作见前面的步骤。  
揉板门:板门,又称“脾胃之门”,位于手掌大鱼际穴之处,操作者右手大拇指指端或螺纹面接触板门穴,轻揉50次。

拿肚角:肚角位于脐下2寸,旁开2寸大筋处,操作的时候用拇、食、中三指合作法,轻为拿肚角,操作3-5次。

## 脾虚泻

小儿由于脏腑娇嫩,脾胃脆弱,如果再加上喂养护理不当,或是长期腹泻导致脾胃受损,也会导致胃肠功能失调而引起腹泻。这种类型的腹泻常迁延不愈,常为水样便,次数较多,常常食后即泻,面色萎黄或虚浮,精神较差,食欲不振,舌苔淡黄,指纹淡红。对于这种腹泻应以健脾益气、温阳止泻来调理小儿脾胃。此外,我们还可以给这种类型的腹泻患儿推拿治疗:

运八卦:用拇指螺纹面在小儿掌心四周的内八卦穴作环形运50次;

揉脾俞:用拇指或中指螺纹面揉小儿脊柱两旁的脾俞、胃俞穴各100次。



# 广州重症孕产妇救治中心喜获“全国卫生计生系统先进集体”荣誉

8月17日, 国家卫生计生委在北京召开全国卫生计生系统表彰大会, 表彰全国卫生计生系统先进集体、先进工作者和劳动模范及“白求恩奖章”获得者, 广东省共有12个先进集体和51名先进工作者获得荣誉。广州医科大学附属第三医院广州重症孕产妇救治中心名列其中。

通讯员 白洁



团队风采

## 百年积淀

广州重症孕产妇救治中心成立于1998年, 依托于拥有百年深厚历史积淀的广州医科大学附属第三医院(原同济医院), 是中国最早成立、救治范围最广、救治网络最健全的“重症孕产妇救治中心”。医院妇产科具有近百年的历史积淀, 中心成立后, 近二十年聚集救治妊娠高危、复杂、疑难、危重病, 现为国家临床重点专科、广东省产科质量控制中心、广东省重症孕产妇救治中心、广东省“2011”产科重大疾病防控协同中心。先后获得“全国妇幼保健先进集体”、“全国青年文明号”、“广东省青年五四奖章”、“广州市创新学术团队”等荣誉。

## 致力重症孕产妇救治

广州重症孕产妇救治中心致力于降低重症孕产妇死亡率以及严重不良妊娠结局发生率, 多项救治模式与救治理念国内领先, 救治实力雄厚。设立了重症孕产妇的三个临床救治模式——救治网络模式、“移动产科ICU”运转模式、转运救治重症孕产妇的病情评估模式, 为高危孕产妇救治开创了新的救治模式, 建立了重症孕产妇快速反应团队。重症孕产妇救治中心成立以来, 每年接受转院孕产妇近千例, 其病种范围覆盖了几乎所有妊娠合并症及并发症, 抢救成功率达

97%, 为广州地区孕产妇死亡率从22/10万下降到2014年的7/10万做出了极大贡献。

全面二胎放开之后, 面对重症孕产妇不断增多、病情更加复杂的艰巨任务挑战, 中心勇挑重担, 开放重症孕产妇救治绿色通道, 接收来自省内乃至全国的重症孕产妇, 救治辐射力不断增强。如果复杂危重孕产妇救治难度大, 中心立即启动多学科联合救治, 开展全球首例3D打印模型介入妇产科手术, 后又开展经后路胎盘部分切除加子宫修补术、子宫环切术等新技术, 解决胎盘植入伴致命性产出血难题, 减少胎盘植入孕产妇出血量及降低子宫切除率。中心通过不断创新救治技术并推广应用, 引领国内产科急救发展方向, 2017年成为广东省产科质量控制中心。

## 需求导向与科研支撑并重

医院高度重视“广州重症孕产妇救治中心”的发展, 加强了广东省产科重大疾病重点实验室、广东省生殖医学重点实验室建设, 以广东省“2011”产科重大疾病防控协同创新中心、广州市遗传性单基因疾病临床研究中心与转化中心、广州重症孕产妇救治中心转化医学平台等高水平的科研平台作为支撑, 救治中心联合基础医学, 针对危害孕产妇健康的重大疾病, 如胎盘植入、产褥期前、羊水栓塞等诊疗上的难点进行攻关研究, 在此基础上, 牵头制定了“中国胎盘植入

指南”, 为中国降低这些高危孕产妇死亡率做出了贡献。同时注重临床先进适宜技术的应用研究与推广, 为全国近20多个省市培养了大批孕产妇救治专业人才。

2013年救治中心联合省内35家医院成立广东省重症孕产妇救治联盟。近期, 通过广东省“2011”产科重大疾病防控协同创新中心联合攻关, 在产褥期前发病机制、胎盘植入预防、早产预测等方面的成果转化也正在孵化。

## 护航母婴安康

广东省卫生计生委在日前召开的获奖代表座谈会上, 广东省卫生计生委主任段宇飞指出, 获得表彰的集体和个人是广东省82万医务工作者的优秀代表, 是广东省卫生计生系统的骄傲, 他们用实际行动彰显了大医精诚、医者仁心的医学传统, 诠释了“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的职业精神, 为保障我省人民群众健康安全, 推进健康广东建设做出了积极的贡献。

## 团队风采

此次获得荣誉, 对广州医科大学附属第三医院广州重症孕产妇救治中心是荣誉激励也是责任担当, 未来, 救治中心将继续聚焦

诊治妊娠期复杂、疑难、危重病, 为降低孕产妇死亡率, 护航母婴安康作出更大贡献。在当前党和国家以及各级政府高度重视发展卫生和事业、增进人民健康福祉的时代背景下, 广州医科大学附属第三医院以及救治中心将在服务百姓健康的事业上更有作为。



开展全球首例3D打印模型介入妇产科手术



致力于重症孕产妇救治

# 广州市成功举办首届十大五星级家庭医生及网络人气家庭医生评选活动



市卫生计生委副主任胡丙杰、广州日报社常务副总编辑黄卓坚与获奖者合影

《广州卫生计生》讯 (通讯员 毛伟 尤凯燕) 实行家庭医生签约服务, 强化基层医疗卫生服务能力, 既是深化医药卫生体制改革的重要任务, 也是新形势下更好维护人民群众健康的重要途径。广州市卫生和计划生育委员会联合广州日报社组织开展广州市首届十大五星级家庭医生及网络人气家庭医生评选活动, 旨在培育和树立一批家庭医生的典型和楷模, 增强家庭医生生的自信心、责任感、使命感和荣誉感, 不断提高家庭医生的职业道德修养和业务素质水平, 促进家庭医生签约服务工作持续发展, 营造社会尊重、信任、支持家庭医生的良好氛围。

本次活动采用了服务效果评价、网络投票、技能比赛等多维度进行综合评价。在网络投票环节, 媒体的有效宣传以及新颖的方式, 引起市民的普遍重视和积极参与, 全市共约68万人次参加了网络投票; 技能比赛环节, 主要围绕理论知识、基本知识和技能操作等3个方面考核参赛选手的理论和实操水平, 每位选手都要参加病史采集、体格检查、诊断及治疗方案、心肺听诊、心肺复苏、心电图判读、X线读片等模拟考试。评选过程充分体现家庭医生服务的特点, 模式以及团队服务方式, 并考核参赛选手能否承担起家庭医生签约责任的能力。

评选活动开展以来, 什么是五星级家庭医生, 怎样才能当五星级家庭医生, 成为热议的话题。越秀、海珠、荔湾等区还在社区层面进行了一轮严格的竞赛进行筛选。区级一批优秀家庭医生脱颖而出后, 大家有了看得见、摸得着的标杆, 全市学先进、争先进蔚然成风, 营造了比学赶超的良好氛围, 在社会上引起良好反响, 获得“五星级家庭医生”及“网络人气家庭医生”称号者, 将由广州市卫生计生委、广州日报



市卫生计生委副主任胡丙杰、委基层处、宣传处负责人与获奖者代表合影

社联合颁发荣誉证书, 并通过各种渠道推广和宣传五星级家庭医生先进事迹和经验事迹, 扩大家庭医生在社会的影响力。

近日, 市政府已批准同意由卫计委牵头起草的《广州市加快推进家庭医生签约服务模式工作方案》和《广州市家庭医生签约服务包及其收费标准的指导意见》, 现正抓紧会签相关文件, 很快可以印发实施。我市的签约服务包分为免费服务包、基本服务包和个性化服务包3大类型。其中, 免费包年签约服务费为30元/人, 全部由基本公共卫生服务经费列支; 基本服务包分成2种, 职工医保参保人年签约服务费为130元/人, 包括基本公共卫生经费30元、医保基金70元, 签约居民自付30元; 居民医保参保人为70元/人, 包括基本公共卫生经费30元、医保基金40元, 签约居民自付20元; 个性化服务包由各区和基层医疗卫生机构制定, 在市级文件印发后3个月内出台, 年内将推行分类型签约、差别化签约、有签约、满足不同群体的多层次健康需求, 精细化推进我市签约服务工作, 力争将广州的家庭医生签约服务工作打造成品牌。

# 用朗读, 传递家风最美的声音

广州市计划生育宣传教育中心开展“诵家风 享经典”访谈朗读活动

《广州卫生计生》讯 (通讯员 张思思 摄影/陆嘉) “一粥一饭, 当思来之不易; 半丝半缕, 恒念物力维艰……”, “修桥路以利从行, 造河船以济渡……”, “勤字功夫, 第一贵早起, 第二贵有恒……”在孩子们的稚嫩朗读声中, 广州市计划生育宣传教育

育中心(以下简称中心)举办的“诵家风 享经典”访谈朗读活动拉开帷幕。为进一步落实全面从严治党要求, 传承中华民族优秀传统文化和老一辈革命家的家风文化, 建设和弘扬新时代的清风正气, 中心充分利用自身电视制作和文艺人才的优势, 组织全体干部员工及家属共40多人于8月12日在中心演播室举行了“诵家风 享经典”主题活动。

活动中, 中心职工子女朗读中华传统家训为开场, 以修身齐家、风骨传家和诗书育家三个篇章为框架, 主持人和每位朗读者分别就传统家风、红色家风、现代家风三个主题展开对话, 与现场观众分享优秀家风典范和自身对家风家教的心得体会。访谈后, 9位朗读者现场朗读优秀家训家书和经典家教书文, 这些朗读文本中既有高山仰止的家国情怀, 也有润泽心田的至爱亲情, 让大家在朗读和音乐中接受了一场家风文化的熏陶。

第一位登台的是中心宣教部部长杨健, 他朗读的是诸葛亮为《诫子书》。杨健铿锵有力的朗读, 将诸葛亮这封86字的家书展现得淋漓尽致, 家书中阐释的修身养德、立身处世的深刻道理, 体现了作者对子女教育的良苦用心, 给现场观众带来许多思考。

“我的家教非常严格, 父母对我的要求就是不忘本, 不忘劳动人民的本色, 要与人民群众打成一片, 要为人民群众做出应有的贡献……”中心原主任卓卓在访谈中深情地回忆起父亲对他的严格教育。他的父亲曾是中国工农红军红四方面军的一名战士, 经历过长征“三过草地, 两翻雪山”, 后被编入西路军。1937年4月, 陈云和滕代远星星映映应西路军, 让杜主任对朗读的《滕代远家书》倍感亲切。这封家书的语言朴实无华, 却饱含革命家庭更深的亲情与关爱, 杜主任的动人朗读更充分诠释了中国共产党人的革命信仰与道德风貌, 让人动容。

84岁的戴健阿姨是此次活动的特邀嘉宾, 也是年龄最长者, 作为一名离休干部, 她将自己比喻为家庭

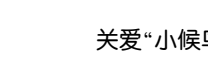
的“门面”, 认为“家教好, 家风好, 是家里的传家宝”, 同时还认为“家风正, 则民风淳, 政风清, 社稷安, 好家风关系到我们国家的强国梦、强军梦, 以及中华民族的伟大复兴梦”, 戴阿姨的睿智、幽默的谈吐不时引来观众阵阵的笑声和掌声, 成为现场最亮的点。

在此次活动中, 中心干部职工还朗读了《训俭示康》、《岳阳楼记》、《习近平家书》、《傅雷家书》、《落花生》等经典名篇, 在篇章转场处还安排了小提琴演奏和古典舞表演。中心主任苏映平在现场与每个家庭签订了“好家风的十个表现”中国满族表。

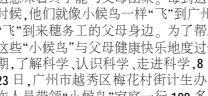
据悉, 此次“诵家风 享经典”访谈朗读活动是中心“传颂家风 共创福家”主题系列活动的最后一项活动, 前期已开展了“议家风 明是非”自学探讨、“讲家风 品良训”故事讲述、“晒家风 承传统”主题展示、“传家风 系家国”现场学习等4个活动, 历时3个月。



中心干部职工子女朗读中华传统家训



第一位登台的是中心宣教部部长杨健



自身视野和创新思维。参与活动的林大姐兴奋地说: “很开心能参加这次活动, 既能免费了解居民健康档案, 又能让孩子加强创新意识和普及科学知识, 在暑假能普及到科学知识是件很好的事情呢。”

## “爸妈的岗位, 我体验”关爱留守儿童亲子活动

《广州卫生计生》讯 (通讯员 陈嘉琦) 为了让儿童在暑假期间体验爸妈的岗位, 以多种形式关爱留守儿童身心健康成长, 黄埔区夏港青年社区近日组织暑假期间流入辖区与父母相聚的小朋友及本社区的小朋友前往广州市公安消防支队夏港中队开展暑假关爱留守儿童——“爸妈的岗位, 我体验”亲子活动。

活动中, 小朋友在家长的陪同下, 步行到达目的地后分为两个队伍交替开展活动。他们参观了消防车库、消防教育馆(广东省第一家、国家第二家)、消防中队宿舍、日常内务及出勤情况、



体验消防队。

活动结束后, 居委给消防官兵赠送了慰问品, 并且给每个小朋友派发了小礼品。大家依依不舍地跟消防叔叔告别。小朋友和家长都说通过这样亲身体验和感受, 提高了小朋友的防火自救能力和消防防范意识, 回去后将知识传播给身边的人。

## 六十岁退休警官圆满奉献最后一次爱心献血

《广州卫生计生》讯 (通讯员 张宇元 陈峰艳) 8月23日广州正受“天鸽”台风影响, 固定献血点陈警官冒暑大风大雨来到广州市京溪献血点, 再次献血400毫升, 至此, 他完成了我国法定献血年限60岁的最后一次献血, 因为再过几天, 陈警官就将过六十大生日。

陈警官退休前是广东省第一强制隔离戒毒所三级警长, 正处级警官。为何能坚持献血? 军医大学医学专业毕业的陈警官深知, 献血不需要花太多的力气和时间, 对身体没有什么损害, 又可以挽救别人的生命。早在部队和军医大学工作期间, 他就多次参加无偿献血。在广州第一次献血时间是2004年9月4日, 当天中午, 休息的陈警官走在白云区靠近附近的献血车上, 走上车搀扶衣物, 驱散地对采血护士说: “我是军医大学毕业的, 我身体没问题, 就献

400毫升吧!”此后, 他成为一名铁杆献血者, 而且每次都首先“声明”要献400毫升。近年, 他挑战自己, 从献血金改为献机采血小板。据统计, 在广州陈警官26次献全血, 每次为400ml, 同时还献了8次共16个单位机采血小板。

广州血液中心主任付涌水给予陈警官高度评价: “我国《献血法》规定的年龄为18至55周岁为适龄献血者, 在2011年我国修改了献血年龄范围, 发布了《献血者健康检查要求》(GB18467-2011) 的国家标准, 标准规定: 国家提倡献血年龄为18周岁-55周岁; 既往无献血反应、符合健康检查要求的多次献血者主动要求再次献血的, 年龄可延长至60周岁。陈警官长期坚持献血的行为, 一直坚持到近61岁, 在我们提倡适龄献血年龄范围, 他的献血善举值得表扬, 是我们学习的榜样。”



漫说广州控烟(6)



漫说广州控烟(6)

漫画内容围绕一家五口温馨之家的日常展开, 以家庭生活为背景, 描绘7岁控烟达人“钟无烟”与老烟枪爸爸的各种斗智斗勇场景。《广州卫生计生》从今年第10期起予以连载, 以连载。



漫说广州控烟(6)