

# 香洲区残疾人“大爱无疆”附加医疗保险实现全覆盖 参保残疾人可享多项保障

本报讯 记者康振华报道:4月20日,香洲区残疾人联合会(以下简称“香洲区残联”)与中国人寿保险股份有限公司珠海分公司在香洲区行政中心联合举行香洲区残疾人“大爱无疆”附加医疗保险全覆盖签约仪式。

据了解,香洲区委、区政府高度重视残疾人服务体系建设,将集体

投保纳入2023年香洲区十件民生实事项目,划拨专款1272.2万元,并指导香洲区残联为全区符合参保条件的残疾人统一购买“大爱无疆”保险,旨在改善残疾人医疗条件,提高残疾人抵御重大医疗风险能力,减轻残疾人及其家庭的经济负担,防止因病致贫、返贫现象出现,进一步完善残疾人社会保障制度和关爱服

务体系,不断提升香洲区助残服务水平。

“大爱无疆”为投保残疾人构建“基本医保+大病保险+附加补充医保+医疗救助+慈善捐助”的多层次医疗保障制度体系,参保残疾人能享受到相关的健康管理服务,如医保目录内、外责任以及定额现金补偿、家庭病床巡诊费用补

助、“爱健康”服务项目多项保障,有效提高了残疾人群体防范应对重大医疗费用风险的能力,建立起多层次医疗保障体系,确保残疾人群体在遭受重大疾病时能够得到更好的经济补偿,降低疾病风险对残疾人家庭经济生活的影响,进一步提升残疾人群体的获得感、安全感和幸福感。

## 女性甲状腺癌发病率每年增幅超20%

### 医生提醒:甲状腺结节九成是良性,应尽早就医

本报讯 记者刘雅玲报道:4月15日至21日是全国肿瘤防治宣传周。国家癌症中心发布的最新统计数据表明,近年来,我国甲状腺癌发病率逐年上升,已成为发病率排第七位的常见肿瘤。其中,女性人群发病率每年增幅超20%。

据中大五院甲状腺乳腺外科主任曾庆安介绍,甲状腺是人体非常重要的一个腺体,有分泌甲状腺激素的作用,以保证体内各种激素的平衡。甲状腺如出现问题,体内的新陈代谢会受到一定影响,其他器官也有可能出现问题。

#### 女性发病率每年增幅超20%

甲状腺癌是头颈部常见的恶性肿瘤之一,男女患病比约为1:3。根据其细胞起源和分化差异,甲状腺癌可分为:分化癌(乳头癌、滤泡癌、髓样癌)和未分化癌,其中,分化型甲状腺癌占比超过95%。

数据显示,近10年来,女性人群中甲状腺癌的发病每年增幅超过20%,虽然部分甲状腺癌的分型比较凶险,但大多数患者手术后预后良好,不影响生活质量和寿命。

#### SMIA甲状腺手术既微创又美观

28岁的陈女士因发现单侧甲状腺结节,到中大五院检查提示甲状腺乳头状癌。由于甲状腺位于颈部正前方,所处的位置比较特殊,传统开放手术和腔镜手术创伤、切口较大,部分患者可能产生颈部不适感。

如何在保证手术质量的同时,将损伤降到最低,减轻切口疤痕的形成,以满足患者的美观要求?曾庆安诊察后,决定采用颈部侧横切口入路行单侧甲状腺癌根治术。术后



中大五院甲状腺乳腺外科曾庆安主任采用颈部(锁骨上)侧横切口(经胸锁乳突肌肌间)入路行单侧甲状腺癌根治术。

患者恢复良好,陈女士第三天就出院了。

曾庆安介绍,锁骨上斜切口经胸锁乳突肌肌间(SMIA)甲状腺手术相对减少了正中切口对肌肉和血管的损伤,减轻了患者术后肿胀、粘连、疼痛及紧绷感等不适感;手术切口疤痕反应小、不易被衣领或饰物遮盖的不足,在完成与传统手术相同疗效的同时,实现了更好的美容效果。

#### 甲状腺结节九成是良性

体检甲状腺结节会不会是癌症?很多市民对此十分担忧。曾庆安称,虽然近年来甲状腺结节的发现率很高,但90%以上的甲状腺结节都是良性的,良性结节的癌变概率很低,只要定期随访观察就可以了。

他同时指出,甲状腺癌通常无明显症状,但当肿瘤发展至压迫或侵犯周围器官或组织时,患者会出现声音嘶哑、呼吸吞咽困难,无痛性颈部肿

块(患者上下吞咽时,肿块会随着甲状腺移动)等情况,要尽早就医。

曾庆安提醒,早诊早治是提高癌症患者生存率的关键,市民应每年定期体检,不要等到身体发出了警告信号再去检查。此外,甲状腺癌、乳腺癌等女性高发的肿瘤与不良情绪有关,除了定期体检,还要保持心情愉悦,注意锻炼身体,以增强自身免疫力。一旦查出甲状腺癌,要及时到正规医院咨询专科医生,遵医嘱选择恰当的治疗方式。

# 市第五人民医院完成首例关节镜下腓窝囊肿微创手术

本报讯 记者蒋毅报道:近日,珠海市第五人民医院收治一位59岁的右腓窝囊肿女性患者。经该院骨科刘仕英主任医师团队与南方医科大学珠江医院谢小波博士讨论并制定治疗方案后,在全麻下行关节镜下右膝关节探查、清理、半月板成形+腓窝囊肿内引流术。术后,患者生命体征平稳,医护人员指导其开展股四头肌等长收缩及踝泵运动锻炼时,患者表示右膝关节酸痛感消失,症状明显缓解,对疗效非常满意。

“腓窝囊肿也称贝克囊肿,常常表现为膝关节后方鼓起一个包,腓窝囊肿压迫膝关节后方的动静脉、神经,可引起缺血、血栓形成或周围神经病变,急性破裂还可引起小腿的剧烈疼痛症状。”刘仕英介绍,腓窝囊肿的治疗方法较多,传统手术治疗多采用经腓窝开放切除,具有切口大、恢复慢、瘢痕影响美观、术后疼痛明显、复发率高等缺点。与传统开放性手术相比,此次开展的关节镜下腓窝囊肿微创手术,切口仅有0.5~1厘米,还具有出血少、疼



痛轻、恢复快、复发率低等明显优势,手术的同时还可以一并处理关节内半月板损伤、前交叉韧带损伤、关节内感染及创伤、骨性关节炎、类风湿关节炎等其他病变。

刘仕英表示,随着关节镜技术

的不断发展,近年来,市五院骨科在区域内率先开展多项关节镜下微创治疗新技术,取得了良好的疗效。此次骨科成功完成首例关节镜下腓窝囊肿微创手术,标志着市五院骨科运动创伤疾病的微创诊疗有了

新突破,填补了医院在这一技术领域的空白。未来,骨科将在关节镜下微创治疗各类关节疾病的道路上不停探索,精益求精,努力提高患者手术的可接受度和满意度,为广大患者提供更好的医疗服务。

刘仕英主任医师团队正在行关节镜下腓窝囊肿微创手术。  
本报记者 张洲 摄

## 5旬男子“肝硬化”,竟是血液“堵车”?

# 省中医院珠海医院介入手术巧解难题

本报讯 记者刘雅玲报道:一位50岁的珠海男子,既没有长期酗酒,也没有肝炎等肝病史,体检时却查出“肝硬化”。来到广东省中医院珠海医院(以下简称“中医院”)就诊才发现,原来是得了一种罕见病——布加氏综合征导致的淤血性肝硬化。近日,中医院介入科、肝病科通力合作,顺利为患者完成介入手术,缓解了肝脏淤血症状。

#### “肝硬化”竟因血液“堵车”?

这位男子因为腹部彩超发现肝硬化来到中医院肝病科,入院时肝肾功能正常,经过肝病科田广俊主

任团队系统检查,排除了酗酒、肝炎、自身免疫性肝病、血吸虫感染等常见的肝硬化病因。但患者MRA检查中肝脏和下腔静脉、奇静脉和椎旁静脉的影像学表现,引起了田广俊主任和介入科赵维主任、李普升主任的高度关注。

赵维为患者重建肝病MRA图像,提出患者很可能是布加氏综合征(隔膜型)。他介绍,布加氏综合征是一种较为罕见的疾病,其表现酷似肝炎后的肝硬化,其中隔膜型是由于下腔静脉先天性隔膜导致下腔静脉闭塞,引起肝静脉和下腔静脉回流障碍,从而导致淤血性肝硬化。简单来说,就是肝脏内的血液

“堵车”了。随后的上下腔静脉造影,也进一步证实了这个诊断。

#### 介入手术缓解患者“肝硬化”

经过中医院肝病科、介入科团队会诊,治疗团队提出采用介入手术为患者治疗布加氏综合征,运用介入手术打破患者静脉隔膜,打通血液通路,缓解淤血症状。经过近两个小时的手术,患者下腔静脉隔膜破裂成功,开通了下腔静脉隔膜膜段。

但由于下腔静脉隔膜较厚,仍存在狭窄的问题,与患者沟通后,介入科李普升主任团队在下腔静脉狭窄段植入支架,使下腔静脉血流

恢复正常,减轻肝静脉血液淤滞,进一步降低门脉高压。术后复查显示,患者下腔静脉原阻塞段血流恢复良好,“肝硬化”的表现得到明显缓解。

田广俊、李普升两位医生介绍,布加氏综合征(隔膜型)的临床表现酷似肝炎引起的肝硬化,因此极易误诊,这种“肝硬化”的实际真凶是下腔静脉闭塞,导致肝静脉和下腔静脉回流障碍,进而引发淤血性肝硬化、脾功能亢进、门静脉和下腔静脉高压。临床上,当患者没有常见的肝硬化高风险因素,相关检查也找不到肝硬化的病因时,就需要警惕是否为这种疾病。

## 青少年心理问题频发 别忽视他们的求救信号

本报讯 记者刘雅玲报道:近年来,青少年焦虑抑郁、自残自杀事件频发的状况令人担忧。今年发布的《2022年国民抑郁症蓝皮书》显示:抑郁症发病群体呈现年轻化趋势,18岁以下的抑郁症患者占总人数的30%;50%的抑郁症患者为在校学生。

青少年自杀的背后是不容忽视的青少年心理健康危机。如何解除这种危机?珠海市第三人民医院心理专家王雀良分析,相较于成年人,青少年的抑郁症常常被误解为“叛逆”,不仅无法得到及时救助,反而被推向更为沉重的深渊。

王雀良认为,10-19岁的青春期是发展和维持对精神健康至关重要的社交和情感习惯的关键时期。如果青少年的心理健康问题能够被更早发现,并能得到专业的救助,有些悲剧或许能有挽回的余地。

王雀良提出,如果青少年有出现以下征兆,家长和教师要警惕他们是否会有自杀行为:感到绝望;谈及自己是别人的包袱;做危险的事情;不愿与人交流,只想一个人待着;谈及自杀的

想法;谈及如何自杀;把自己灌醉或服毒品;突然开始写遗书或遗弃自己的东西;写自杀日记;长期失眠或睡眠紊乱等。

王雀良建议,在发现孩子有相关征兆时,家人可以尝试直接询问他怎么想的;仔细聆听,并表示你在乎他的想法;告诉他一定会帮助他;确定他没有自行停药;确定他抑郁发作时不是一个人;危险物品都转移走;联系精神科医生等。

他指出,一旦青少年出现自杀想法或者已经有计划实施自杀,家人需尽快将青少年带到专业医疗机构并寻求以下专业治疗方法。

心理治疗:始终将患者的主观能动性放在首位,牢固树立帮助患者改变,而不是替代患者做决定的思想;药物治疗:通过服用抗抑郁药、抗精神病药等控制和缓解病情;物理治疗:常常推荐无抽搐电休克治疗(MECT)、重复经颅磁刺激治疗(rTMS)等治疗手段。如有需要,可致电珠海市心理援助热线8120120或到医院进行系统规范治疗。

## 心血管病日常管理不到位? 中大五院随访及护理门诊帮到您

本报讯 记者刘雅玲报道:《中国心血管健康与疾病报告2021》数据显示,我国心血管病的发病率与致死率仍高居榜首。那么,如何干预心血管病的发生?出院后怎么科学的自我管理?如何预防再次发病入院……近期,中大五院开设了心血管病随访及护理专科门诊,患者的顾虑将通过这种方式得到全面解答。

不少心血管病患者在住院期间虽然接受了系统规范的健康指导,掌握了疾病管理相关知识,但出院后,时间一久,常常放松警惕,疏于管理,导致疾病复发。对此,57岁的梁先生深有体会。他患有心律失常、预激(一种房室传导的异常现象)和高血压等疾病,经过手术治疗后病情得到控制。但是,出院一段时间之后,病情有所反复,他对此很困惑。

心血管病中心专科护士接诊后,发现梁先生日常自我检测血压、脉搏不够规范,而且还有睡眠障碍。长此以往极有可能导致心律失常复发,甚至出现严重的心血管并发症。经过护理门诊的指导,梁先生对日常健

康管理以及影响疾病危险因素有了更深入的了解,解除了心中的疑惑。“出门诊的护士很耐心、专业,我还是时不时过来看看,定期做随访比较稳妥。”梁先生满意地说。

39岁的李先生有心血管家族病史,一直担心自己有患病风险,想详细了解如何降低风险。心血管病中心护士长黄燕霞接诊后,发现他目前虽然没有心血管病,但存在超重、吸烟、睡眠障碍、运动不足、饮食偏油腻和高甘油三酯等心血管病患病风险因素。黄燕霞向他讲解了相关健康知识,指出危险因素与疾病之间的关系,并给出改善不良生活习惯、定期体检等合理化建议,以减少患心血管病的风险。

黄燕霞表示,心血管病随访及护理专科门诊以护士为主导,致力于把专业护理从医院延伸到家里,将治疗从院内延续到院外,以帮助患者深入认识影响心血管健康的因素,比如,吸烟、膳食、身体活动、体重、心理等,并为患者制定个性化的干预方案,从而降低心血管病发病率,在慢病管理、疾病预防、健康促进等方面发挥着重要作用。

## 市第五人民医院 引入新技术解决患者排尿烦恼

本报讯 记者蒋毅报道:4月20日,记者从珠海市第五人民医院获悉,为进一步提高对排尿功能障碍性疾病的诊断及治疗水平,该院泌尿外科最新引进尿流动力学检测设备,并顺利开展多例尿流动力学检查,明确了排尿异常的病因,为临床诊断和治疗提供准确的依据。

“在我院泌尿外科门诊,经常碰上这类患者,因男性前列腺增生、前列腺炎,尿道狭窄,女性压力性尿失禁等一些疾病,导致排尿异常,严重影响日常生活和作息。常规检查一般查不出明确原因,这时候就需要做个尿流动力学检查。”该院泌尿外科负责人吴业泽介

绍,作为功能泌尿的金标准检查项目,尿流动力学检查是泌尿系彩超、尿液分析、泌尿系CT等检查不能替代的。

吴业泽告诉记者,尿流动力学是依据流体力学和电生理学的基本原理和方法,检测尿路各部位压力、流量及生物电活动,从而了解尿路排泄尿液的功能及机制,以及排尿功能障碍性疾病的病理生理学变化。简而言之,就是检测排尿是否正常,分析不能正常排尿的原因及判断疾病的严重程度。该技术目前是目前临床诊断下尿路功能障碍性疾病唯一可靠的方法,可为制定下一步治疗方案提供有力依据,有效提高对排尿功能障碍性疾病的诊断及治疗水平。

## 市人民医院多学科协作 成功救治一罕见病孕妇

本报讯 记者刘雅玲报道:“一位产妇经外院会诊,初步诊断为罕见病‘溶血性尿毒症综合征’,需行床旁血液透析及血浆置换治疗,病情危重,情况紧急,即将由外院转往我院,请做好接诊准备。”3月20日,珠海市人民医院重症医学科病房电话铃声响起。

历经17个日夜的奋战,重症医学科全体医护人员争分夺秒、全力救治,终于帮助该患者转危为安。目前,该患者已转到肾内科普通病房康复治疗中。市人民医院作为珠海市危重症孕产妇救治中心,为急危重症患者守护生命筑起了最后一道防线。

据了解,患者李女士(化名)因“停经40周,腹痛伴阴道流血50分钟”在外院就诊,急诊行“子宫剖宫产术+宫腔填塞术”,术中出血约2000毫升,术后患者出现贫血、血小板减低、急性肾功能衰竭。经外院对症治疗后,血红蛋白及血小板仍进行性降低,肌酐进行性升高,情况紧急,病情复杂,变化急骤,难以控制。

转入珠海市人民医院重症医学科后,科室立即启动危重症孕产妇救治绿色通道。李女士直接入住重症医学科,鉴于患者病情危重,接诊医生立即为患者组织肾内科、产科、血液风湿病科会诊,综合各专科意见,在最短的时间内为患者行床旁血液净化治疗及其

他综合治疗。

由于患者病情复杂,病种罕见,医生可以得到的检验、检查数据又非常有限,重症医学科郑伟主任医师团队积极组织全院多学科会诊,并联系省内知名血液科专家,综合各专家意见,为患者第一时间行血浆置换治疗。面对血库A型血浆紧缺的情况,重症医学科医护人员仍然为患者申请到了生命之血。

与此同时,重症病房中的李女士因担忧自己的病情,产生了焦虑的情绪。医护人员彻夜守护在她的身边,用温暖的话语细心开导,用专业的技术能力为李女士的病情带来希望。终于,在治疗的第10天,患者24小时尿量开始逐渐增加,血小板、血红蛋白逐渐增高,病情出现转机。4月7日,经综合评估,患者病情好转,由ICU转入肾内科普通病房继续治疗。

郑伟主任医师介绍,溶血性尿毒症综合征为罕见病,发病率仅为一百万分之七,临床表现为微血管病性溶血性贫血、血小板减少和急性肾损伤。溶血性尿毒症综合征发展迅速、预后差,可出现多系统功能衰竭,继发重症感染及出血等,致死风险高,是医学领域的一大难点性问题。该患者的成功救治,展现了珠海市人民医院多学科协作下的强大综合救治能力。