

“小镜子”解决大问题

# 乳管镜检查揪出乳头溢液“真凶”



李委员在为患者做乳管镜检查 薛文涵 摄

本报讯(记者魏应钦 通讯员薛文涵)“幸亏听了李大夫的建议做了乳管镜检查,不然我怎么想不到不起眼的乳头溢液竟然是原位癌作祟,真是不幸中的万幸!”6月30日,家住湛河区的秦女士从市妇幼保健院出院时说。

## 乳管镜检查揪出“真凶”

今年47岁的秦女士,近年来饱受乳头溢液的烦恼,左侧乳头常常出现咖啡色溢液,且量较多。苦恼不堪的她四

起了希望。在乳管镜下,李委员发现秦女士溢液管内有一颗约米粒大小的肿块,并通过乳管镜精确定位肿瘤位置,及时为其安排了手术,术后病理诊断为中高级别导管原位癌。经过康复治疗,一周后,秦女士出院,她激动地说:“太感谢李医生了,他不仅让我告别了乳头溢液的苦恼,还挖出了潜藏在身体里的病灶。如果任由原位癌在我身体里继续发展,后果不堪设想。”

李委员介绍道:“像秦女士这样,导管内肿瘤一般小于1厘米,彩超下不容易发现,容易漏诊,耽误手术时机。当乳头出现溢液、摸到乳房肿块及乳房疼痛等不适时,患者一定要引起重视,避免耽误病情,小病变大病。早发现、早治疗,不仅预后好,还能明显提高生存质量”。

该院乳腺科医生提醒,乳管镜目前成为乳头溢液病因诊断的首选手段,其操作方便、创伤小、直观,可用于多种乳房疾病的诊断和治疗。

## 乳头溢液不容忽视

“不过,并非所有的乳头溢液都是乳腺癌。”李委员说,乳头溢液是乳腺疾病的常见症状,可分为生理性乳头溢液及病理性乳头溢液。生理性乳头溢液主要包括妊娠和哺乳期的泌乳现象;口服避孕药或镇静药等引起的双侧乳头

溢液;绝经后妇女单侧或双侧少量溢液等。病理性乳头溢液常见于导管内乳头状瘤、导管扩张症和乳腺癌等疾病。

如果出现乳头溢液症状,患者不要过度紧张,并不是所有的乳头溢液都像网上说是乳腺癌。当乳头溢液为淡黄色或无色时,可能为单纯乳腺管炎症性疾病,可以通过乳管镜检查进行鉴别诊断、治疗。当乳头出现血性溢液时,乳腺肿瘤发生率较高,其次是黄色浆液性溢液,乳白色溢液发生率最低。对于50岁以上的妇女有单侧乳头溢液者,应高度警惕其发生乳腺癌的可能性。

## 乳管镜诊疗技术优势多

李委员说,乳管镜镜身直径仅有0.75mm,创伤小,检查直观,图像清晰,能直接观察到乳腺管上皮及导管腔内的情况,其定位精准,极大地提高了乳头溢液病因的诊断准确性。目前乳管镜检查是乳头溢液病因诊断的首选,同时也可以用于乳腺导管炎、乳腺管扩张、乳汁淤积、乳头状瘤、乳腺导管内癌等多种乳房疾病的诊断治疗。

在良性乳腺管病变的治疗中,乳管镜也发挥着不可或缺的作用,如乳管镜辅助病变管微创切除、浆细胞性乳腺炎的治疗、乳管内肿瘤导线定位等,起到了很好的手术辅助和治疗效果。

腋窝开口切除乳腺癌

# 我市首例腔镜下保乳手术获得成功

本报讯(记者王春霞)乳腺癌是威胁女性健康的第一大癌种,有没有一种术式,既切除了肿瘤又保留了乳房,而且乳房表面不留痕迹?答案是,有。近日,市第一人民医院乳腺外科主任邹力君带领张俊辉大夫,为一位乳腺癌患者成功实施腋窝腔镜下乳腺癌保乳手术。

患者赵女士今年43岁,不久前,她无意中发现自己的右侧乳房有一个肿块,随后入院检查,初步诊断为乳腺癌。由于患者本人保乳意愿较强,且肿块不大,位于外上象限,适合腔镜操作。在邹力君建议下,患者决定接受腋窝腔镜下乳腺癌保乳手术。

邹力君解释说,传统的乳腺癌保乳手术,一般要经过乳房表面做切口,会留下明显的瘢痕,影响美观。而此次手术,他们是在患者腋窝隐蔽处开一个小口,作为腔镜操作通道,乳房表面无切口,不影响乳房外观。

经过精心准备,6月28日,邹力君带领科室团队为患者实施手术。术中,在患者腋窝隐蔽处做了4厘米左右切口,在腔镜下顺利切除了直径约4厘米的乳腺病灶及周围组织。经快速冰冻病理检查,

诊断乳腺恶性肿瘤,周围切缘未见癌累及。随后,经同一切口做前哨淋巴结活检,诊断结果显示有癌转移,手术团队遂又经该切口行腋窝淋巴结清扫术。整个手术过程顺利,术后乳房外观无明显变化,患者恢复良好。

腔镜下乳腺癌手术属于乳腺外科的前沿技术,目前能开展的是大部分医院为省级以上医院。市一院乳腺外科勇于创新,精研技术,先后开展了腔镜下假体取出、腔镜下腋窝淋巴结切除、单孔腔镜下乳腺皮下腺体切除术、单孔腔镜下乳腺癌切除+即刻乳房假体再造术等,填补了我在乳腺癌腔镜手术方面的空白。此次腋窝腔镜下乳腺癌保乳手术系我市首例,标志着市一院在乳腺癌腔镜手术方面有了新的进步。

邹力君提醒说,绝大多数乳腺癌不会引起疼痛,很多患者在自己触及无痛性肿块时经常会选择忽略,从而延误了病情。定期体检、早发现、规范治疗,乳腺癌完全可以被治愈,早期乳腺癌的五年生存率可高达90%以上,预后远好于其他恶性肿瘤。因此,如果发现乳房有无痛性肿块,千万别大意,应早日到医院检查。

达到国内领先水平

# 市二院心内科成功独立完成 ICE 指导下房颤射频消融术

本报讯(记者魏应钦)近日,市二院心血管内科三病区成功实施了一例腔内超声(ICE)指导下的心房颤动射频消融术。这是我市首次将腔内三维超声技术运用于射频消融手术,标志着该院在心房颤动介入治疗领域达到了国内领先水平。

患者冯女士(化姓)今年76岁,间断性心慌、胸闷一年,每次持续几分钟至几十分钟不等,曾多次前往医院就诊,心电图诊断为心房颤动。冯女士及家属一直未能下定决心接受手术治疗,药物治疗保守治疗后,冯女士病情并未好转,近一个月心慌胸闷发作较前频繁,症状加重,日常生活受到了严重影响。

冯女士以“心律失常、阵发性房颤”收治于市二院心血管内科三病区。根据患者病情和相关检查结果,该病区主任张颌带领电生理团队缜密分析、认真讨论,一致认为想要有效治疗房颤、降低手术风险和并发症,可采用先进的心腔内超声技术(ICE)指导下的房颤射频消融手术。

与家属深入沟通并征得同意后,在张颌带领下,副主任李新峰、副主任医师陈军军和主治医师胡延崇等组成的手术团队,为患者实施了ICE指导下的房颤射频消融术。在ICE指导下,准确排除了左房血栓形成,精准构建了心脏三维立体图,直视下穿刺房间隔成功,实时进行心包监测,并结合三维标测系统,精准、高效地完成了环肺静脉前庭消融,验证肺静脉与左房双向阻滞后结束手术。术中,患者恢复窦性心律,经电刺激未诱发房颤,手术成功。术后一周内,心

电监护及动态心电图均未见房颤复发,患者顺利出院。

据张颌介绍,ICE作为心脏介入治疗的一项新技术,被称为电生理医生的“第三只眼睛”。ICE是将一根圆珠笔笔芯大小的超声导管通过静脉血管置入心腔内,通过超声波照射到心脏中,将心脏的反射波进行图像化处理。通过超声成像,让医生可以直观地观察到导管操作位置,以便更好地进行手术。

“传统的射频消融技术医生需要利用X线和三维标测系统,大致判断导管在心脏中的位置,而不能直接看到导管是否真正贴在目标结构上。其次,由于个体心脏解剖结构的差异,房间隔穿刺一直是风险最高的环节,若穿刺失败,可能造成心包填塞。另外,行走在心腔内的导管有可能损伤左心房和食管,造成左房-食管瘘,直接危及患者的安全。”张颌表示。

低射线、实时监测、精准穿刺、精准消融是ICE的显著优势。有了ICE的全程护航,可大大降低射频消融手术风险,减少并发症,优化手术流程、提高手术效率和手术质量,为无法使用或耐受食管消融、严重心脏畸形或心脏病变的房颤患者提供了新的解决方案。

通过ICE引导可以安全地实施低射线甚至零射线的心律失常介入手术,避免了X射线对人体的影响,对造影剂过敏、射线禁忌患者及孕龄期妇女、儿童等特殊人群有很大的益处。值得一提的是,该技术的开展需要建立在成熟的电生理技术水平之上,目前我省只有极少数医院独立开展。

# 义诊专家走进鲁山

本报讯(记者王春霞)6月29日上午,“脑心同治走基层——走进鲁山县”公益活动启动仪式在鲁山县人民医院门诊楼前举行。随即,由专家组成的三支义诊分队前往三个地点开展义诊活动,将优质的诊疗服务送到基层群众身边。

脑心同治走基层公益活动开展12年来,举办了形式多样的健康科普、专家义诊等活动。截至目前,这项公益活动已走进全国600个地区,带动近万名爱心人士参与其中,支援了800多个县、乡(镇)基层医院,直接受益群众达126万人。本次公益活动由市第一人民医院、鲁山县人民医院联合举办,平顶山市全民健康促进会脑心同治分会及步长制药协办,旨在缓解基层群众看病难,进一步强化为民情怀。

上午9点多,记者跟随其中一支义诊分队来到了林楼村。雨越下越大,义诊咨询台摆在了林楼村文化广场带有顶棚的戏台上,得知消息的村民纷纷撑伞赶来。来自市一院、鲁山县人民医院心内科、神经内科、内分泌科等多科室的专家落座后,立即开始为村民义诊。对于高血压、糖尿病患者,步长制药工作人员现场赠送一些治疗药物,不少村民拿着药物高兴离去。

今年70岁的刘淑芳老人坐在仪器前检查眼底,医生叮嘱她:“你的两只眼睛白内障都很严重,该去做手术了。”“专家来村里义诊真是太好了!”老人说,“我这眼睛看东西模糊十来年了,今天专家给瞧了,心里就有数了。”

市一院副院长王金涛等一行人带着米、面、油和药品来到林楼村患病村民张清坡家中义诊慰问。随后,又赶到市一院对口帮扶村——十亩地洼村,看望慰问张黑脸等贫困户。

# 突出专科特色 呵护女性健康

——记平顶山市生殖医学研究所妇科



医务人员在接受患者咨询

本报记者 魏应钦 摄

平顶山市生殖医学研究所(原平顶山市计生科研所)妇科是该院的重要科室之一,科室人员均为中高级职称,每年诊治患者约15万人次。

科室开展的计划生育诊疗项目包括上环、取环、皮埋避孕、长效避孕针、避孕药物避孕、可视无痛人流手术、药物流产等,还可为孕妇进行孕期胎监、产检等孕期相关检查。

其中,无痛人流是在特殊B超仪器设备准确定位下所进行的无痛人流手术。该手术施术精准,不仅对子宫内膜损伤小,还能有效减少吸宫不全、漏吸、子宫穿孔等并发症的发生。术后子宫复旧好,恢复快,对胚胎孕育、子宫畸形合并妊娠、子宫肌层合并妊娠、宫外孕、子宫壁薄或厚薄不均、子宫位置高度倾斜等手术带来困难者以及其他高危手术,能减少风险发生。由于使用了新型麻醉药,手术中没有痛感,几分钟医生便可完成手术,孕妇在术后很快意识恢复。

皮下埋植避孕法是一种新型的避孕方法,已在全世界推广使用。这种避孕方法是先将一定剂量的孕激素放在硅胶管中,然后将此管埋植于皮下,使其缓慢地释放少量的孕激素。

手术方面,科室可施行处女膜修补术、小阴唇修补整形术、阴道前后壁修补术、阴道紧缩术、前庭大腺囊肿造口切除术、子宫肌层剔除术、卵巢囊肿剔除术、附件切除术、异位妊娠相关手术、输卵管结扎术、输卵管复通术、输卵管整形术、输卵管通液术、子宫输卵管造影术、宫腔镜下COOK导丝介入输卵管疏通术、宫腔镜下输卵管插管通液术、宫腔粘连分离术以及子宫内膜息肉切除术等妇科手术。

近年来,随着女性自我意识的觉醒,其自我要求越来越高,该科室开展的私密整形受到更多女性关注。有的女性有阴唇肥大或者不对称的情况,给自己的生活和工作带来了不必要的困扰;有的女性阴道松弛,甚至阴道前后壁膨出,妇科炎症屡屡侵犯,降低了幸福指数。这时候可以选择私密整形,帮助解决女性难以言表的苦楚。(本报记者 魏应钦)

**TIPS**  
**科普园地**  
联系电话:13592191890

# 小儿腹泻,您了解多少?

平顶山市第一人民医院儿科一病区副主任医师 张惠霞

夏天来了,腹泻患儿逐渐增多,那么小儿为什么会腹泻,得了腹泻怎么办,平时生活要注意什么?下面我们聊一聊小儿腹泻的相关知识。

小儿腹泻是一组由多病原、多因素引起的以大便次数增多和大便性状改变为特点的消化道综合征。儿童腹泻是我国最常见的儿童疾病之一,它的发病率仅次于呼吸道感染,好发于1岁至3岁婴幼儿,高发于秋冬季和夏季,常伴有发热、呕吐、腹痛等症及不同程度的水、电解质和酸碱平衡紊乱,同时也是造成儿童营养不良和生长发育障碍的主要原因之一。

## 为什么小儿会腹泻?

第一方面是非感染因素,这就考虑到可能是大人的喂养不当、气候、过敏等物理因素所致;第二方面是感染因素,可能是轮状病毒、诺如病毒等病

毒性感染,也可能是大肠杆菌、沙门菌、志贺菌等细菌感染,还可能是真菌、寄生虫感染。

## 小儿腹泻如何治疗?

- 1.饮食营养疗法:尽快恢复母乳及原来熟悉的饮食,由少到多、由稀到稠,喂食与患儿年龄相适应的易消化食物。人工喂养的患儿建议用乳糖奶粉或喂食淀粉类食物(4个月以上的患儿)。注意避免高脂肪、高糖、高盐食物及含粗纤维的蔬果,以减轻胃肠负担,同时注意补充维生素和电解质。
- 2.纠正水、电解质紊乱:轻中度脱水可选择口服补液,重度脱水、严重呕吐伴电解质紊乱、拒绝口服补液的中度脱水应及时给予静脉补液。
- 3.控制感染:水样便腹泻者多为病毒及非侵袭性细菌所致,不建议应

用抗菌药物;如伴有明显的中毒症状,不能用脱水解释者,尤其是对重症患儿、新生儿和体弱患儿应选用抗生素。黏液脓血便患儿多为侵袭性细菌所致,应根据临床特点,针对病原经验性选择抗菌药物。还应注意,18岁以下人群禁止使用喹诺酮类抗生素。

- 4.肠道微生态疗法:常用双歧杆菌、布拉酵母菌、地衣芽孢杆菌、枯草芽孢杆菌等微生态制剂。
- 5.补锌治疗:对于急性腹泻患儿,应补锌治疗,6个月以下患儿每日给予元素锌10毫克,6个月以上患儿每日20毫克,疗程10天—14天。
- 6.肠黏膜保护剂:常用蒙脱石散。
- 7.中医药治疗:常用参苓白术颗粒、醒脾养儿颗粒、肠胃康颗粒、痛泻宁颗粒、中药汤剂等口服及小儿推拿、穴位贴敷治疗。

日常生活中该注意什么才能远离腹泻?

- 1.保持良好的手卫生是预防病毒、细菌感染和控制传播最重要、有效的措施。
- 2.正确储存食品,在室温下,熟食存放的时间不要超过两小时;剩饭剩菜建议冷藏条件存放(2℃-8℃),并尽快食用,防止细菌繁殖。
- 3.注重厨房卫生,生熟砧板、刀具分开使用与存放,避免交叉污染;食物要彻底煮熟后再食用,生食瓜果蔬菜前一定要彻底清洗。
- 4.如果家里有人患病,要做好消毒工作,将呕吐物和排泄物处理干净,护理患者的人还要注意戴口罩和手套。

# 医护精心诊治 老人送来锦旗

本报讯(记者魏应钦 通讯员杨铭宇)“咱医院的蒋医生和护士工作认真负责,不仅医术精湛,而且服务态度也特别好,住院的这段时间对俺像家人一样亲。今天就是专程来谢谢你们!”近日,宝丰县高酒务镇鱼楼村的兰大爷在家人的陪伴下来到宝丰县医疗健康集团高酒务镇分院,将一面写着“医术精湛 妙手回春”的锦旗送到内科医生蒋贵手中,表达谢意。

蒋贵了解他的病史之后,为他进行了详细的检查。经县医疗健康集团影像中心远程会诊,诊断为多发腔隙性脑梗死。蒋贵制定治疗方案,安排患者住院治疗。因老人之前治疗效果差,故此住院压力大,情绪焦躁。蒋贵每天都耐心地开导他,叮嘱他按时用药,注意饮食和生活习惯,这一切都被兰大爷及其家人看在眼里,记在心上。在医护人员的精心诊治下,兰大爷的病情一天好转起来,恢复了正常生活。出院后,兰大爷及其家人带着感激的心情将锦旗送到了该科。