

乳头溢液需警惕 排查癌变是关键

□记者 魏应钦

本报讯 79岁高龄,右乳竟然开始“渗血”!起初,吴老太(化姓)发现自己乳头有血性溢液时,以为并无大碍,但该现象竟持续了一年之久,她这才意识到问题的严重性。6月份,她在市二院乳腺科就诊,接受乳管镜检查后,被诊断为早期乳腺癌。

乳管镜检查揪出“元凶”

这一年来,乳头出现的血性溢液让吴老太一度尴尬不已。夏天到来高温闷热,她也不敢穿单薄衣物出门。家人曾带她多次前往其他医院就诊,可临床体检未发现肿块,又做了乳腺B超、乳腺钼靶甚至乳管造影等检查,均未发现异常。今年6月份,家人陪同吴老太来到市二院乳腺科就诊。

该院乳腺科主任景艺为吴老太进行乳腺查体时,发现

右乳中央孔有血性溢液,呈红褐色,量偏多。彩超检查发现吴老太右乳腺中央区导管增宽,较宽处甚至达到3.7毫米。

为了彻底查明病因,景艺用乳管镜为吴老太做了系统检查。纤细的显微镜探头从右侧乳头中央孔进入2.5厘米后,在一级乳管腔内发现有一不规则肿物堵塞管腔,镜身无法通过,该肿块长约1厘米,表面不光滑,瘤体表面有丰富细小的血管和多处糜烂出血点。考虑到肿块异常,景艺为患者下定位针标记肿块位置后,建议她住院接受手术治疗。经过术中定性,吴老太右乳确诊为浸润性导管癌。

“患者右乳为早期浸润癌,由于发现及时,癌细胞并未发生远端转移,目前患者已接受积极有效的治疗。”景艺说,“市二院乳腺科开展乳管镜特色诊疗项目半年有余,至今已有200多位女性因乳腺问题接受过乳管镜检查。事实证明,对于发现早期乳腺导管

内癌来说,乳管镜目前是较为直观、有效的检查手段。”

乳管镜检查又称乳腺导管纤维镜检查术,可对乳头溢液性疾病进行检查及介入治疗,如乳管炎、浆细胞乳腺炎、导管内乳头状瘤、导管内癌等。医生通过直径小于0.7毫米、工作通道0.187毫米的微型内窥镜,插入患者乳头溢液的小孔,镜头可抵达4至5级分支乳管,医生通过显示器可直观发现乳管内病灶,准确定位,并实时采集和录制影像,为患者明确病因提供依据。

这个号称乳管内病变“火眼金睛”的乳管镜,也帮助乳头溢液长达两年的冯女士(化姓)查明了病因。41岁的冯女士双乳溢液已有两年多,在其他医院检查多次均未发现病因,今年4月份,冯女士因左乳疼痛一周来到市二院乳腺科就诊。景艺进行乳腺查体时,发现患者左乳单孔溢出浆液样黄色液体,量较多。彩超检查显示,患者左乳腺中央区导

管增宽约2.8毫米,且有大小约3.4×4.5毫米低回声结节,形状不规则,边缘不光滑,疑似肿块。

景艺随即为冯女士做乳管镜检查,左乳进镜3厘米后发现一级乳管内有灰白色肿物堵塞管腔,该肿物呈菜花状,血管丰富,还有少量分泌物附着瘤体。经过手术定性,冯女士被确诊为中级别导管原位癌,目前,其已经接受积极有效的抗癌治疗。

乳头溢液发生的早期,多数女性往往不以为然,且彩超、钼靶等传统检查方式烦琐,无法彻底探明病灶,易延误病情。而先进的纤维乳管镜,可一目了然地观察乳管内病变情况。针对导管扩张、乳腺导管炎症患者,经纤维导管镜局部灌注,配合物理性治疗,可有效终止乳头溢液,避免不必要的手术;针对乳管内微小病变,乳管镜可辅助进行细胞学液基检查,大大提高乳腺癌的早期诊断率。该检查

无创伤,无须麻醉,检出率高,是一种理想的乳头溢液筛查手段。

乳头溢液有年轻化趋势

景艺表示,近年来,乳头溢液有年轻化的趋势,她所遇到的最小患者仅24岁(未婚),这一现象也与女性因饮食习惯和各种压力导致的乳腺疾病发生率增高有关。乳头溢液的种类可以为清水样、乳汁样,也可表现为血性、浆液血性等,分别是各种乳腺疾病的预警信号。而一旦出现黄色、血性、清水样溢液的,乳管内肿瘤性病变的发生率为30%至50%。

景艺提醒,8%至10%的妇女在乳腺常规检查时被发现乳头溢液。除全身疾病外,多数乳头溢液是乳管内病变的早期表现。非哺乳期的妇女一旦发现乳头溢液,或是伴有乳腺肿块、局部皮肤异常时,需尽快到乳腺专科门诊就诊,以免延误治疗。

孩子3岁后要每年查视力 散瞳验光后别做这3件事

暑假是医院眼科门诊繁忙的时候。中山大学孙逸仙纪念医院眼科主任蓝育青教授提醒家长,要从3岁起每年带孩子进行视力检查,建立视觉档案。

第一次查视力前要这样“预热”

蓝育青指出,大部分的3岁儿童能够配合查视力表。作为“预热”,家长可以在去医院检查前先在家中通过摆放不同方向的“E”字,初步教会孩子辨认方向,在确认孩子懂得辨认方向后带到医院进行检查,会达到事半功倍的效果。

除此以外,如果遇到下列情况,则需尽早检查:1.早产儿;2.有斜视、弱视、高度屈光不正等眼科疾病家族病史;3.眼睛外观或视觉表现存在任何异常情况等。所以,并非要存在视力不佳或视觉异常才需要到医院进行检查,而是应该每年都给孩子检查视力,建立视觉健康档案,这样才能及早发现孩子是不是有近视的趋势。如果一旦有发展成近视的趋势,要及早干预、及早预防,甚至可以尽可能阻止近视的发展。

12岁以下初次验光需散瞳

很多家长关心“孩子到底是真性近视还是假性近视?”其实,散瞳验光可以一鉴“真假”近视。

“散瞳就是通过散瞳药



资料图片

物,让孩子的眼睛完全放松,使之失去调节作用这样一个过程。”蓝育青介绍,因为孩子年龄越小,眼睛的调节力越强,验光时如果不做散瞳,睫状肌的调节作用可使晶状体变凸,屈光力增强,不能把假性近视成分除去,会影响检查结果的准确性。

她强调,12岁以下尤其是初次验光,或有远视、斜弱视和较大散光的儿童一

定进行睫状肌麻痹验光。已经确诊为近视需要配镜的儿童,一般也需要散瞳验光。

有些家长担心“散瞳对眼睛健康不好”,因而不敢让孩子散瞳。实际上,只要眼睛的发育结构没有异常,散瞳就是非常安全的。散瞳只是帮助眼睛肌肉的放松,并且等药效消失后并不会对眼睛造成长远的影响。所以,用散瞳药对绝大

部分儿童来说是安全的。

家长应注意孩子散瞳后别做三件事:1.孩子散瞳期间由于看近处模糊,因此尽量避免近距离用眼,例如写作业、看书、玩电脑等;2.散瞳期间瞳孔扩大,应避免强光刺激,尤其避免强烈的太阳光刺激,户外活动时可佩戴太阳镜或遮阳帽;3.散瞳期间家长要看好孩子,叮嘱孩子不要追跑打闹,以免摔伤。(任珊珊)

服务热情周到 医患亲如一家

这位门诊医生热情服务 赢得患者称赞

□记者 魏应钦

本报讯 7月22日下午,一群重症慢性病患者相约来到解放军第989医院,为该院重症慢性病门诊医生曹平送来了鲜花和锦旗,称赞她是“重症慢性患者的贴心人”。

市民雷震先生是一名糖尿病患者,自2019年1月确诊后,开始在解放军第989医院重症慢性病门诊定期取药。他说,为了方便患者寻医问药,曹平医生和患者建了一个微信群,我也是这个群的病友之一。“自从有了这个群,大大方便了这些重症慢性病患者,特别是年岁已高、行动不便、路途遥远的患者,让我们少跑了很多腿,少费口舌,合理用药帮了很大忙,我们真的非常感谢曹医生。”

几天前,在雷先生倡议下,群里的慢性病患者自发凑钱购买了鲜花,制作了锦旗,来到该院重症慢性病门诊,当面向曹平医生表达感谢。曹平不好意思地说:“这都是我应该做的,感谢大家的心意。”

曹平说,每月前来取药的主要是脑梗、糖尿病、系统性红斑狼疮、慢性肾功能不全、肺心病等重症慢性病人。为了方便大家求医问药,一年前,她组建这个慢性病专属群,经常在群里发布一些药品方面的通知,和患者进行交流。有时候遇到年纪大、腿脚不灵便的患者前来取药,她会帮助他们办卡、充值、拿药,尽自己所能服务好患者。目前,这个群的慢性病患者有100多人。