

我省布局远程医疗协作网,让优质医疗资源下沉基层

# 诊断疑难病 不用再跑大医院

## 关注

■ 本报记者 符王润  
实习生 孙永超

4月8日,海南省肿瘤医院结直肠科医生蒙燕为一名结肠癌肝转移的患者预约了与中山大学附属肿瘤医院专家团队的远程会诊。“对于这名患者的治疗方案还有些争议的地方,我们希望听取中山大学附属肿瘤医院专家团队的意见。”蒙燕说。

如今,在我省各大医疗机构,远程会诊早已不是陌生名词。早在2012年,我省就通过统筹中央和省财政资金,结合医院能力建设项目,在全国率先建设覆盖全省的远程医疗会诊平台(海南省远程会诊系统、海南省高端远程医疗服务系统)和远程病理诊断与质控平台。



### 数据:

目前全省开展远程医疗服务的医疗机构总数**44**家,2018年,全省开展远程会诊(含远程门诊)**485**次,开展远程教育培训**30**节课,参加远程教育培训总人数达**9000**人次。

## 远程会诊免去患者奔波之苦

“在遇到疑难问题时,根据患者的需求,我们会为他们申请中山大学附属肿瘤医院专家团队的远程会诊。这个专家团队包括内科、外科、介入科等专家,能够为患者提供更加全面的治疗方案。”海南省肿瘤医院结直肠科医生蒙燕表示,这样的会诊,让患者不出岛就能享受到专家团队提供的优质医疗服务,免去了他们奔波之苦,也大大节约了治疗的费用。

而医院医务人员与专家团队对患者病情开展讨论,也是一个学习提升的过程。“对于我们这些年轻医生来说,每一次远程会诊都是一次难得的学习机会。”蒙燕说。

通过远程会诊,让省外的优质医疗资源下沉,在我省多家医院早已开展。在三亚中心医院(省第三人民医院),和浙江大学医学院附属第二医院(以下简称浙二院)的远程会诊都会定期举行。“我们会根据患者的需求,与浙二院的专家团队进行预约,一般一两天就能预约上会诊。”三亚中心医院医务部主任何超明介绍,医院还与乐乐、保亭、万宁等17家基层医院开展了远程会诊,“基层医院遇到疑难杂症,我们医院的专家会参与远程会诊。”

“目前建立起来的海南省远程会诊系统具有远程门诊、远程会诊、远程专科诊断、远程教学、视频会议、双向转诊等功能。系统还可以与省外300多家三甲医院远程医疗系统联通,例如解放军总医院、中日友好医院、宣武医院等

医院。”省卫健委医政处副处长胡珊珊介绍,我省远程医疗会诊系统已经覆盖到部分乡镇卫生院及村卫生室,开展的远程医疗服务实现了国家级、省、市、县、乡、村五级远程医疗上下联动,探索基层医院首诊和分级诊疗、落实双向转诊制度;充分利用省内外大医院资源,为基层患者提供优质医疗服务,使城乡居民得到均等化的医疗服务。

## 为基层医务人员提供培训渠道

除了让患者在家门口即可享受优质医疗资源,远程会诊系统还有一个重要的作用——为基层医务人员提供接受培训的渠道。“目前通过远程医疗系统,上级医院会给基层医疗机构定期开展培训,其中包括护理、医疗等培

训内容。”胡珊珊介绍说。

今年初,省卫生健康委发布《关于进一步推进远程医疗应用工作的通知》(以下简称《通知》),提出网格化布局全省远程医疗协作网。

《通知》中提出,二级医疗机构的远程医疗中心应至少建设一个普通远程诊室,主要为基层医疗机构提供基于自身医疗业务范围的远程医疗服务,以及区域内急危重症患者抢救和疑难复杂疾病向上联系转诊服务;鼓励有条件的基层医疗卫生机构建设普通远程诊室,为患者联系上级医疗机构提供远程医疗服务,接受上级医疗机构的远程指导和培训。“我们希望通过基层医疗机构标准化建设项目,推动全省基层医疗机构开展远程会诊,让更多百姓在乡镇即可接受优质的诊疗服务。”胡珊珊说。

## 医生巧施预防上肢淋巴水肿术 为乳癌患者扫除“后患”

## 医技台

■ 本报记者 符王润  
通讯员 宋韬 林小育

近日,在北京大学人民医院整形美容外科穆兰教授的帮助下,海南医学院第二附属医院(以下简称海医二院)成功开展了我省首例上肢淋巴管与胸外侧静脉吻合的超显微手术预防上肢淋巴水肿术。患者詹女士(化名)术后一周便出院。在随后的出院随访中,她对再造的乳房形态及上肢功能表示满意。

近期,家住海口的詹女士无意中发现自己右侧的腋窝及乳房处有肿块,后入住海医二院乳腺外科。经过超声检查及活检穿刺,詹女士被确诊为右乳腺癌。由于詹女士患乳腺癌已经处于中期,医院肿瘤外科主任吴

煌福建议她尽快进行手术治疗。在进行了充分沟通后,詹女士欣然接受了乳房切除及再造,同时进行预防上肢淋巴水肿术的治疗。

在手术过程中,穆兰教授发现詹女士的右侧腋窝多发淋巴结肿大,考虑到癌细胞淋巴结转移风险高,遂分别进行了右侧乳腺肿块切除、右侧腋窝淋巴结清扫,在保留乳头乳晕的同时,进行了乳房假体植入,再造了与左侧乳房形态相似的乳房。最后,穆兰教授在放大16倍的超显微镜下,完成了上肢淋巴水肿术,重建了上肢淋巴回流。

吴煌福表示,此次仅一次手术便完成了乳腺癌根治、乳房再造以及上肢淋巴水肿预防治疗等一系列治疗,使詹女士能在一周左右恢复出院,减轻了患者的痛苦,缩短了住院时间,并提升了患者术后的生活质量。

上肢淋巴管与胸外侧静脉吻合的超显微手术,是乳腺癌术后预防上肢淋巴水肿的手术。

上肢淋巴水肿是乳腺癌患者术后常见的并发症,手术后的发生率可达20%-35%。淋巴水肿会导致患者手臂肿胀变形,导致患肢疼痛、麻木、感染甚至上肢功能障碍,影响其生活自理能力,甚至会导致患者无法工作,是一种严重影响患者术后生活质量的并发症。乳腺癌术后患上肢淋巴水肿是一种终生的慢性症状,虽经治疗可使水肿消退,但不能根治,有时还会反复

发生。因此,预防乳腺癌术后的淋巴水肿就显得尤为重要。



## 男女心梗风险因素各不相同,发病症状也有所区别 女性心梗症状比男性更隐匿

■ 本报记者 侯赛

近年来,心梗患者日趋年轻化,中青年因心梗猝死的事也频频发生。随着人们生活节奏的加快,应酬过多、大量吸烟或被动吸烟、休息不够充分等,这些因素均有可能增加心肌梗死的发生。海口市人民医院心内科主任陈漠水介绍,男性患者与女性患者患上心梗的主要危险因素各有不同,发病症状也有很大区别,需要引起注意。

## 导致男女心梗因素各不相同

近日,发表在《美国心脏病学会杂志(JACC)》上的一项回顾性研究发现,在60岁以下的中青年中,男女患上心梗的主要危险因素不同,女性以糖尿病、高血压、肥胖为主,男性以血脂异常和吸烟多见。

陈漠水表示,这项研究结果与目前医院接诊的中青年心肌梗死患者的特点基本一致。

“临床上,60岁以下心梗男性患者几乎都是吸烟人群,大多合并血脂异常。这些人大多生活习惯不良,除了大量吸烟、饮食油腻无禁忌外,往往还有久坐不动、熬夜缺觉的坏习惯。”陈漠水介绍,吸烟和动脉粥样硬化斑块的形成、发展以及斑块破裂有密切关系。斑块破裂后血栓形成,可导致心肌梗死、脑梗死。

而研究显示,小于60岁的女性,如果有糖尿病,再合并肥胖,发生冠心病的可能性就会大幅增加。

陈漠水解释,由于糖尿病患者血管长期经受高血糖的浸泡,血管和神经受损都非常严重,发生心肌梗死的几率比非糖尿病患者要高出3倍。

此外,血压高也提升了发生心梗的危险系数。高血压促进冠状动脉粥样硬化,使管腔变狭窄,致使供应心肌的血液减少。高血压极易引发冠状动脉痉挛性收缩,使冠状动脉闭合,供应心肌的血液随之被阻



断。血压突然升高会使原有粥样斑块破裂脱落,形成血栓,阻塞冠状动脉。

## 女性心梗患者抢救成功率较男性小

除了主要危险因素不同外,女性心梗患者在发病症状上也有明显区别。

陈漠水介绍,海口市人民医院胸痛中心每天都有因心梗被送来抢救的患者,但是女性患者的抢救成功率要比男性患者小许多。因为大部分男性患者是在第一时间被送来抢救,但女性患者往往都是错过了最佳抢救时间。

到底是什么原因导致男性和女性间存在这样的差异呢?陈漠水解释,男性患者的症状往往比较强烈,一经发病很快会被送往医院急救。而女性患者的症状往往更隐匿、不典型,不容易引起注意,因此耽误了最佳抢救时间。

“女性的心脏病更隐匿,外表看起来没事,可一旦爆发,就有可能是致命的问题。而男性的心脏病发病更明显,反应更强烈,出现问题很容易被发现。”陈漠水介绍,男性急性心梗发作时症状很明确,主要是持续胸痛和大汗。女性急性心梗发作时,主要表现为放射痛、后背痛、恶

心呕吐,而胸痛和大汗相对少见,有时患者甚至“自己都说不清楚”。

## 坚持健康生活方式降低发病率

陈漠水介绍,由于60岁之前患糖尿病、高血压合并肥胖的女性相对较少,这就使得60岁以下中青年心梗患者以男性为主。不过,60岁以下的女性如果患有高血压、糖尿病合并肥胖,发生心肌梗死的风险要比同样情况的男性高出许多。

但无论是女性的糖尿病、高血压与肥胖,还是男性的吸烟与高血脂,都是可控制、可治疗的风险因素。

陈漠水建议,中青年应该坚持健康的生活方式。如果已经患有高血压、高血脂、糖尿病,应积极治疗,定期复查,这样也能减少心肌梗死发生的几率。若是已经患有心肌梗死,再次发病的可能性仍然极大,更应严格遵循健康的生活方式,坚持低盐低脂饮食、戒烟戒酒、遵医嘱服药、定期复诊。

陈漠水提醒,有人突发心梗,掌握正确的心梗抢救常识,对降低心梗死亡率和致残率很关键。患者发病期间,越早打开阻塞的血管,救治成功的几率就越大。如果亲友突发急性心梗,应该保持镇定,首先要拨打120,请医生速来抢救或送医院救治。

## 健康资讯

## 老年人工作记忆成功恢复

伴随着人体衰老,大脑对信息加工和储存的能力也必然会下降,但如果这种能力可以被逆转呢?据英国《自然·神经科学》杂志8日在线发表的一项研究,美国科学家通过同步脑区节律——按特定节律刺激颞叶和额叶前部,成功恢复了老年人的工作记忆,实现了逆转与年龄相关的工作记忆衰退。

工作记忆指的是一种短时存储信息以备后用的能力,这是一个“容量有限”的系统,它会随着年龄增长而下降。在青年人群中,工作记忆与脑区内部以及脑区之间的特定神经互作有关。据信这个过程涉及额叶前部和颞叶的两种神经振荡模式(或称脑波),即gamma节律和theta节律。额叶前部和颞叶的theta振荡同步,也与工作记忆相关,被认为或会促进这些脑区的长程互作。

此次,美国波士顿大学科学家罗伯特·瑞恩哈特和约翰·阮的团队,利用脑电图(EEG)详细检查了这类互作在老年人中有何变化,以及与工作记忆有何关联。他们决定采用非侵入性脑刺激方法调节与工作记忆相关的脑波互作。

他们选择的被试对象包括42名青年人(20岁至29岁)以及42名老年人(60岁至76岁),这些被试对象要在有脑刺激和无脑刺激的情况下,分别完成工作记忆相关的任务。结果显示,在无脑刺激的情况下,老年人的工作记忆远不及青年人快和准确。而青年人在执行工作记忆任务时,左颞叶皮层中的theta节律和gamma节律之间的互作增强了,额叶前部的theta节律同步也增强了。

但老年人接受主动的脑刺激后,执行工作记忆任务的准确性上升到了类似于青年人的水平。这种效果在实施刺激后持续了50分钟。老年人执行任务的准确性上升,与左颞叶皮层中的theta节律和gamma节律之间的互作增强相关,而且左颞叶皮层和额叶前部之间的theta节律同步增强了。

研究人员表示,以上结果有望为人类未来开发针对年龄相关性认知衰退的干预疗法奠定基础。(科技日报)

## 肠道细菌检测可用于预测结肠直肠癌

一个国际研究团队日前发表报告称,对肠道细菌的研究分析,可用于对不同人群进行结肠直肠癌有效预测,从而实现结肠直肠癌的早期诊断和治疗。

发表在新一期英国《自然·医学》期刊上的报告说,由巴西卡马戈癌症中心领衔的国际研究团队对采集自德国、法国、意大利、中国、日本、加拿大和美国的969人的粪便样本中的遗传物质进行了分析。研究对象由结肠直肠癌患者和健康人两组人群构成。

经对比发现,结肠癌患者中肠道细菌群的丰富度要比对照组健康人高得多。比如患者体内一种名叫具核梭杆菌的常见口腔细菌数量就高于对照组。研究人员表示,虽然尚不清楚这种口腔细菌迁移到肠道的原因,但具核梭杆菌进入肠道后可引起肠道炎症,被认为有可能引发癌症。研究人员发现了16种与结肠直肠癌相关细菌。

此外,研究人员还在结肠直肠癌患者的粪便标本中发现远多于对照组的胆碱三甲胺裂解酶的痕迹,这表明肠道细菌的胆碱代谢与结肠直肠癌有关。胆碱是存在于红肉和其他高脂肪食物中的一种营养素。当酶分解含有胆碱的食物时,它会释放出致癌物质乙醛。

“这一发现有助于预防结肠直肠癌,因为肠道内细菌的数量是可以通过饮食加以控制的。”卡马戈癌症中心的埃马努埃尔·迪亚斯·内托解释说。他表示,高脂肪膳食可能会对健康造成不利影响,因为这会导致有害细菌数量的增多。

结肠直肠癌是全球第三常见的癌症。它还是对女性而言第二致命、对男性而言第三致命的常见恶性肿瘤。如果诊断及时,其治愈率可以达到95%。

(据新华社)



健康周刊广告联系:  
17789778872  
投稿邮箱:  
hnbjzkz@qq.com