



器官移植 延续生命之光

■ 本报记者 马珂

近日,年仅一岁多、患有先天性胆道闭锁的卓卓(化名),在海南医学院第二附属医院(以下简称海医二院)顺利接受了肝移植手术,等待康复“重生”。

卓卓是不幸的,先天性胆道闭锁会造成肝功能不断衰退,直至肝功能衰竭,危及生命。对他来说,肝移植是最终的,也是唯一有效的治疗方法。卓卓也是幸运的,因为他不仅有个爱他的妈妈为他捐献一部分肝脏,同时医院拥有先进器官移植技术为他保驾护航。

器官移植,可以给患者带来生的希望。由于器官移植手术涉及体系庞大,其技术水平也在一定程度上反应了一个地区的综合医疗服务水平。7月30日,海南日报健康融媒工作室推出健康科普系列直播第15期,邀请海南医学院第二附属医院院长、海南医学院移植医学研究所所长、海南省器官移植专业委员会主任委员王毅,在线分享器官移植的相关知识,直播吸引了数万人观看。



王毅

海南医学院第二附属医院院长、海南医学院移植医学研究所所长、海南省器官移植专业委员会主任委员。

擅长重要器官衰竭的防治,主持完成中国首例 ABO 血型不相容肾移植。

人物名片



如何成为一名器官捐献者？

公民可以自己或通过器官捐献协调员填写《中国人体器官捐献志愿登记表》向红十字会、医院等机构表达器官捐献意愿,经人体器官捐献登记机构确认后相关资料保密并录入中国人体器官捐献志愿登记管理系统。公民还可以通过中国人体器官捐献微信公众号,以及中国红十字会的中国人体器官捐献管理中心官网 <https://www.codac.org.cn/> 进行捐献志愿登记。



获取更多权威健康资讯
关注“兜医圈儿”微信公众号



二维码扫一扫
观看直播回放

马珂/辑 许丽/制图

器官移植是器官功能衰竭最有效治疗手段

据悉,海医二院其前身为海南农垦医院,1982年5月该院开展了省内第一例器官移植手术。

自此之后,海医二院的器官移植学科随着医院的发展而不断壮大,到2007年顺利通过国家器官移植资质审核,获得了国家第一批器官移植资质。目前是海南省首个、也是唯一具备所有大器官(心、肝、肺、肾)移植资质的医疗机构。

王毅表示,器官移植是器官功能衰竭患者的最有效治疗手段。但该治疗手段目前仍不被大家所熟悉。如终末期心脏病、终末期肾脏病、终末期肝功能衰竭及肝癌、终末期肺功能衰竭等病症。

患者老陈做肾移植已有4年。“早期慢性肾炎特别严重,也采取了一些治疗,当时还年轻,后面就没注意,慢慢地慢性肾炎变得越来越严重,2018年在海医二院做了肾移植。”老陈说,感觉自己仿佛被人从死亡边缘拉回来了。“现在我的生活质量也挺好的,器官移植给了我第二次生命。”

据悉,海医二院器官移植科自2018年7月31日开科至今,先后共完成416例大器官移植手术,其中肾移植317例(包括亲属活体肾移植31例)、肝移植69例、胰腺移植2例、胰肾联合移植10例、肝肾联合移植2例、肺移植13例、心脏移植3例。

器官移植术后三年存活率约90%

器官移植,很多人都会担心排斥反应。

“对于是否出现排斥反应,没有一个时间限制。因为排斥反应分为超急性排斥反应、急性排斥反应和慢性排斥反应。超急性排斥反应一般在术后24小时内发生;急性排斥反应在术后6个月之内发生;术后6个月以后发生是慢性排斥反应。”王毅表示,因此,在出院前没有发现明显的排斥证据,同时符合出院的标准就可出院。即使出现排斥反应,也不用恐慌,及时告知医生,及时就医进行干预就可以了。

“器官移植术后三年的生存率约90%。”王毅介绍,移植要获得长期存活,排斥是一个大障碍,只有解决了排斥问题,才能确保移植器官功能的持久、正常。因此,移植患者出院后,积极预防和及时处理急性排斥反应是很重要的。患者一定要坚持定期复查,以便于医生能及时发现。医生会通过观察化验数据的变化,重新评估免疫抑制剂方案是否合理,一旦发现问题,可以及时迅速处理。

全省五百多名患者等待器官移植

都说生命的消逝是一种结束,但有些人却用另一种方式让生命重启。

2021年7月18日清晨6点35分,海医二院的手术室内,医护人员争分夺秒地实施了一台器官捐献手术。器官捐献者是今年50岁的周先生,不幸遭遇车祸,重伤不治。在生命的尽头,他捐献了心脏、肝脏、肺脏、肾脏和眼角膜。据悉,周先生的大爱之举可挽救5个人的生命,以及让2-4位患者重见光明(一个供体一只眼角膜最多只能供给2位患者)。

而能得到周先生救助的患者,在众多焦急等待器官救助的患者群体眼里也算是“幸运儿”。供不应求我国器官捐献和器官移植的普遍现状。

“我们登记在册排队等待器官捐献的患者大约500多人,可器官捐献数量远远不能满足临床需求,我们都在尽最大努力解决器官供应问题,但也无法避免有患者在等待过程中失去机会。”王毅说。

据悉,2021年是海南器官捐献事业发展的元年,实现了器官捐献零的突破,截至目前,海南省已有228例人体大器官捐献。

“器官捐献与移植,延续的是生命大爱。没有器官捐献,就没有器官移植。”王毅表示,器官捐献对于捐献者来说,是生命的延续,对于受捐者来说,绽放的是新的生命光彩,器官捐献也是未来人类战胜疾病的希望。

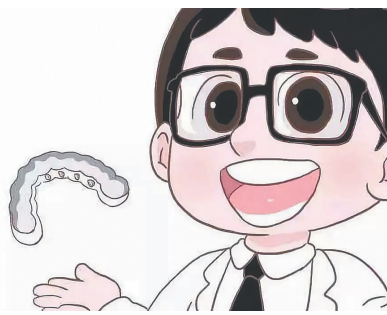
王毅呼吁更多人可以成为器官捐献志愿者,点燃更多生的希望。

海南器官捐献大事记

2012年12月,实现第一例器官捐献 截至目前,共实现人体大器官捐献 228 例	2019年1月,省红十字会开始推动人体眼组织捐献工作 目前,海南省累计有 79 位志愿者捐献眼角膜共 157 片	目前,海南省累计有 10374 人登记志愿捐献遗体器官
--	---	------------------------------------

暑期牙齿矫正热

孩子几岁矫牙最合适？



乳牙期(3—6岁)适合“地包天”的早期治疗

乳牙期是反颌(俗称“地包天”)的最佳矫正时机。乳牙期反颌会影响口腔、颌面、颌骨的生长发育,反颌畸形如果在乳牙期不矫正,替牙后一般会继续形成恒牙的反颌,并且这种

反颌会随着年龄增长而愈加严重,因此,乳牙反颌应早期矫治。

不良习惯引起的牙颌畸形宜在替牙期(6—12岁)早期矫治

替牙期阶段适用于由于不良习惯(如咬唇、伸舌、前伸下颌等)等因素引起的面型异常和牙齿排列异常等情况。这个时期是孩子发育的青春前期和高峰期,可以充分利用颌骨的生长潜能,对于影响颌骨发育的不良因素及时去除及纠正后,可以明显地改善不佳的面形,甚至可以避免成人后的正颌手术矫治。

恒牙早期(11—13岁)是矫正恒牙颌畸形的最佳时期

恒牙早期是面部生长发育的高

峰期,此时恒牙替换基本完成,牙弓的发育也基本定型,但此时孩子的颌面部发育仍然很快。而在很大程度上,牙齿矫正恰好需要利用颌面部的生长发育潜力,让牙齿移动及牙槽的改建达到最佳水平。因此恒牙早期被认为是矫正恒牙颌各类畸形的最佳时期。恒牙早期在男女略有差别,女孩大概是11—12岁,男孩大概是12—13岁。

杨川建议,儿童3岁后,应每年定期到口腔科检查口腔,6—7岁时要去看一次口腔正畸医生,不仅可以早期发现孩子口腔不良习惯及时纠正,还能预防错颌畸形发生,有效阻断孩子面部颌骨的异常发育,改善孩子面型。

(广文)

健康海南行动

健康养生 科学治病

癌症防治“冷”知识

近日,世界卫生组织国际癌症研究机构(IARC)发布了2020年全球最新癌症数据,全球新发癌症病例1929万例,其中男性1006万例,女性923万例;全球癌症死亡病例996万例,其中男性553万例,女性443万例。我国因人口基数大,癌症新发和死亡病例世界排名第一,防控形势十分严峻。

癌症是一个多因素、多阶段、复杂渐进的过程,一般是人体细胞基因损伤或改变长期积累的结果,从正常细胞演变成癌细胞,过程比较漫长,通常十几年到几十年。

本文给读者分享一些癌症防治的“冷”知识。

癌症不等于“绝症”

随着现代医疗技术的发展,有些癌症可以达到治愈目标,有些即使不能治愈,但长期“带瘤生存”,甚至直到正常死亡都有可能。

癌症不等于“绝症”,不要谈“癌”色变。民间有种说法,癌症患者不是“病死”的,而是“吓死”的,有一定道理。癌症跟自身免疫力相关,而心情、情绪又会直接作用于免疫系统。

癌症“三三”定律

癌症,三分之一完全可以预防,三分之一通过早期发现可以根治,三分之一利用现有医疗手段可有效延长生命、改善生活质量。早发现、早诊断、早治疗,仍然是目前癌症治疗最有效的“良药”。

例如,绝大部分的消化道恶性肿瘤是完全可以预防的。在很多医疗发达国家,规定40岁以上的人群,都要进行胃肠镜检查。这个真可以救命。

医疗科技日新月异。很多发现早的癌症,包括肝癌、肺癌等过去被称为“癌王”的疾病,发现早,有些只需微创手术切除就可达到“治愈”标准,甚至不需要进行放疗和化疗等后续治疗。

近年发展的新辅助免疫、化疗、放疗技术,可让晚期癌症患者“起死回生”,不仅创造手术机会,甚至让肿瘤完全“消失”,达到“病理完全缓解”标准,即患者体内找不到癌细胞。

癌症家族成员可能更“安全”

癌症有一定家族聚集性,或家族基因遗传因素。故此,一些癌症患者的家人,产生不必要的心理恐惧。

这种恐惧是多余的。一方面,家族癌症基因遗传是有限的,不一定人人“都有份”。另一方面,现在的基因诊断技术,在癌变之前就可明确诊断并干预基因改变。我们医院的二代测序仪就具备这个功能。第三,养成良好的生活习惯,也可能打破命运的“魔咒”。

癌症早期,身体几乎没有任何反应,因此往往一发现,就到了中晚期,相对治疗难度更大,治疗效果更差。

相反,癌症家族成员,往往对癌症“信号”更加敏感,甚至会及早进行各种相应检查和介入干预。从癌症预防角度来说,其实“癌症家族”比普通人更加“安全”。

(作者系海南省肿瘤医院副院长 余书勇)

长夏调养脾胃 巧用黄色食物

■ 本报记者 侯赛

长夏湿热,最易脾胃虚弱,巧妙食用各种“黄色”的粮食、水果等食物来补益脾胃正是时候。不同体质该怎样选择合适的黄色食物呢?海南省中医院主任中医师符光雄来给大家支招。

为何黄色食物补脾胃?

在养生食膳的丰富经验积累中,五色五味入五脏,即白入肺,赤入心,青入肝,黄入脾,黑入肾。意思是说,白色食物补肺,红色食物补心,绿色食物补肝,黄色食物补脾,黑色食物补肾。因此,长夏(七月和八月)宜食用黄色食物补脾胃。

常见的黄色食物有南瓜、胡萝卜、黄玉米、黄皮、菠萝、小米、地瓜、土豆、蜂蜜、生姜等。

从现代营养学的角度来讲,黄色食物富含维生素A、维生素D。维生素A能保护肠道、呼吸道黏膜,减少胃炎等疾患发生;维生素D有促进钙、磷元素吸收的作用,能壮骨强筋。因此现代营养学也认为经常食用黄色食物,可以增强脾胃功能,促进食物消化、营养吸收。

符光雄提醒,黄色食物也有寒性和热性之分,具体食用时要注意区分。比如:

南瓜,性味甘平,入脾胃经,润肺补脾,补中益气,适用于脾胃虚弱、营养不良等症。胃脘疼痛、经常腹胀气人应少吃。

黄玉米,性味甘平,入脾胃经,可清热祛湿,利尿通便,适合舌苔黄腻的湿热人群以及有习惯性便秘者;糖尿病、阴虚火旺体质不宜食用。

黄皮,性味辛甘酸温,归脾胃经,可行气止痛,健胃消滞,适用于食积胀满、疝痛、痰饮咳嗽者;黄皮行气作用强,孕妇和气血虚者不宜。