

专家建议乳腺癌筛查缩小范围

【本 报 讯】(记者 苏文娟)乳腺癌筛查应界定高危人群，缩小筛查范围，以提高筛查成本效益比。4 月 20 日在郑州举办的第五届北方乳腺癌 HOT 论坛上，山东大学第二医院乳腺外科主任余之刚如是说。

《2011 年中国肿瘤登记年报》显示，乳腺癌是中国女性恶性肿瘤发病与死亡的主要原因，而且，中国是乳腺癌发病率增长最快的国家之一。进行乳腺癌筛查有利于疾病早期的发现与诊断，早发现可有效改善预后，降低乳

腺癌的死亡率。因此，乳腺癌筛查是乳腺癌预防的重要手段，有其必要性。

目前，我国的乳腺癌筛查人群为 35~59 岁，就乳腺癌筛查中的查出率来看，查出一个乳腺癌患者的成本不菲。余之刚说，由于我国存在经济发展不平衡、农村人口众多、基层医院的人力设备条件落后等国情，大规模筛查(钼靶、B 超)的成本效益比并不符合卫生经济学要求，特别是不适合我国国情。因此，我国需要考虑筛查成本效益比，对乳腺癌

进行有地放矢的筛查和干预，而基于危险因素的风险评估更加可行。

目前，乳腺癌的筛查标准尚未统一。与会专家认为，乳腺癌与糖尿病、乳腺腺体密度、性激素水平、乳腺癌家族史等不可控因素有关，但也有可控因素，如增加运动、减肥、戒烟限酒，健康饮食(低脂、低糖、粗粮等)。

对高危人群进行筛查后，筛查出的乳腺癌患者应及时治疗，有乳腺癌高危因素者需制订个体化干预方案。

延伸阅读

英国关于乳腺癌筛查起争议

乳腺癌筛查最近在英国引起了争议。英国皇家外科医师学会会员迈克尔·鲍姆博士一直直言不讳地对 X 光检查筛查乳腺癌持批评态度。

虽然 20 年前鲍姆博士参与了在英国建立乳腺癌筛查程序的过程，但是最近他的内心发生了改变。他说：“我看到越来越多的证据警示我们，(乳腺癌筛查的)好处被夸大了，而危害则在估计中被忽视。出现错误的地方在于，我们也从来不能预料到，有多少被筛查所检测到的癌症其实并没有威胁妇女生命的潜力。”鲍姆博士说。(田三七)

看点

人工助产 娩出巨大畸胎体

【本 报 讯】(记者 李 季)日前，兰考县第三人民医院收治了一例寄生畸胎瘤孕妇。患者的畸胎瘤在胎内发育，附着在胎体表面，十分罕见。经行人工助产，阴道娩出术，畸胎体自阴道娩出后，产妇恢复正常。

近日，民权县的孕妇刘某从省会某医院转入兰考县第三人民医院妇产科。孕妇入院时已出现规律宫缩，遂要求立即行剖宫产，并被推进手术室。患者的四维彩超报告单显示：胎儿皮下软组织弥漫性增厚，颈部皮肤最厚，约 15.4 毫米。胎儿骶尾部有约 141 毫米×121 毫米的囊实性包块，左侧胸腔内有深约 5.7 毫米的液性暗区，胎儿腹腔内有约 10.2 毫米×3.5 毫米的液性暗区。报告单提示：胎儿发育异常，骶尾部异常回声团

(考虑畸胎瘤)，胸腹水，皮下水肿，脐动脉血流阻力增高。该院据此断定，胎儿已无留存价值，剖宫产已无任何意义。与刘某及其丈夫反复沟通后，医护人员为其行人工助产、阴道娩出术。

据该院妇产科副主任医师李秀萍介绍，由于胎体过大，在阴道娩出过程中，医护人员先行胎儿胸腔穿刺，放出浅黄色液体约 300 毫升；再行腹腔穿刺，放出色液体约 500 毫升；最后分离瘤体，牵引胎儿双下肢娩出，场面相当惊悚。胎儿颈部皮肤增厚，先天愚型脸，隐睾，阴茎发育不全。胎体重约 2500 克，瘤体重约 3000 克，瘤体内仅见寄生胎畸形双下肢，无骨骼及其他实质性物质。

误吞枣核 7 天刺穿动脉

【本 报 讯】(记者 刘 若 通讯员 汤剑燕 楚 生)75 岁的辛老先生误吞枣核后来及时就医，枣核冲破食管导致动脉大出血。日前，在三门峡市中心医院胸外科的紧急抢救下，辛老先生转危为安。

辛老先生是陕县店子乡人。不久前，他不小心将一颗枣核吞了下去，枣核硬生生卡在食管中，让他痛苦不堪。他反复尝试吞咽馒头、韭菜叶，想把枣核咽下去，疼痛反而越来越剧烈。一直到第七天，老人才到三门峡市中心医院胸外科就诊。

该院胸外科通过食管镜检查，发现枣核卡在老人食管上部。由于枣核两端尖锐，且在老人食

管内存留时间过长，已经刺穿了食管后壁，形成了食管瘘和急性纵隔炎。在胃镜下，枣核很快被取出。因为考虑到尖锐的枣核已刺穿食管后壁，极有可能导致老人发生感染和大出血，医护人员要求老人留院观察。果然，枣核取出一周后，老人出现大量咳血，食管穿孔处发生动脉大出血。

医护人员紧急为老人做了食管切开止血、胃造瘘手术。由于食管损伤严重，且出现大出血，老人短时间内不能吃饭。医护人员在老人的胃上做了一个造瘘口，以便术后能从造瘘管往胃内注食物。术后，经过 10 余天精心治疗与护理，老人康复出院。

脑血管搭桥 解决缺血性脑梗死

【本 报 讯】(记者 李 苻 通讯员 王洪社)近日，河南大学附属淮河医院神经外科历时 5 个多小时，成功地将一名患者左侧颞浅动脉的前后分支分别与颅内大脑中动脉的分支血管进行了端侧吻合。

西华县一名 57 岁的女患者，因左侧颈内动脉分叉部斑块形成、2 型糖尿病，出现严重的持续头晕、嗜睡、视物模糊、语言功能受损等症状。CT 脑灌注成像和血管成像显示，患者左侧颈内动脉斑块形成，导致大脑中动脉向远端供血不足。河南大学附属淮河医院神经外

科专家研究决定为患者实施脑血管搭桥手术。脑血管搭桥手术借鉴的是心脏搭桥技术，就是将颅外供血血管通过血管吻合技术，接在脑内的大动静脉血管上，为缺血的大脑供血。

手术中，医护人员成功地将患者左侧颞浅动脉的前后分支分别与颅内动脉的分支血管进行了端侧吻合。随着动脉夹的松启，患者的两根吻合动脉均迅速恢复搏动，血流顺利地经颞浅动脉流入到颅内大脑中动脉分支。术后次日，患者头晕症状大为缓解，语言表达也流畅了许多。



“乳腺疾病是女性最常见的疾病之一，自我检测在乳腺疾病预防中很重要，这张乳房自我检测卡可以帮助大家快捷地进行自我检测。”4 月 24 日，河南省中医院乳腺科主任郭宇飞在“关爱乳房、关爱女性”2013 年大型公益活动上，向与会人员展示了一张精致的乳房自测卡，并详细讲述了该卡的使用方法。

关舒月 戴秀娟/摄

肺大泡也可以微创介入治疗

河南省人民医院 高 歌

随着微创介入技术的发展，肺大泡也有了新疗法。河南省人民医院介入科主任医师王振豫采用经皮穿刺两步微创治疗法，为来自平顶山的白女士治愈了肺大泡。

白女士今年 42 岁，因呼吸困难、胸闷等症状来到河南省人民医院就诊。王振豫在详细查阅了临床及影像资料后，发现白女士右上肺有两个肺大泡，直径均在 5 厘米以上。因患者肺泡体积较大，经济情况又不佳，王振豫便为其制订了“两步走”微创治疗方案。

两步微创治疗法的第一步是在 CT 引导下，先经皮穿刺肺大泡，抽气验证与小支气管相通后再注入硬化剂，使肺泡产生无菌性炎症，达到逐步封闭肺大泡漏气通道的目的。第二步是在 2~4 天后，当漏气通道已封闭，再经皮穿刺肺大泡，彻底抽净肺大泡内的气体和渗液，使泡壁完全粘连到一块，成为条索状影。这样一来，被肺大泡压缩的肺组织完全复张，恢复正常。在局部麻醉下，王振

应用关节镜 让诊治一步完成

温岭市中医院 伍志刚 江杨青

此我们决定采用先进的肘关节镜技术为患者实施手术。手术当日，骨科医师在患者左手肘部前内侧和最外侧分别切开长约 0.5 厘米的切口，把关节镜送入关节腔，取出患者关节腔内 10 余颗珍珠样的游离骨体，最大的约 1 厘米×0.6 厘米；同时在关节镜下对增生的骨赘、滑膜予以切除，对关节进行清理、松解。一周后拆线，患者的关节屈伸接近正常，疼痛也消失了。

体会：关节镜技术使医生在不打开肘关节的情况下，就

豫只用一根细针就彻底治愈了具有极大风险的肺大泡。术中患者未感到痛苦，术后闷气、呼吸困难的症状基本消失，不久即康复出院。

肺大泡较大或多发时，犹如一颗炸弹，随时有破裂的危险，常常导致或加重患者的呼吸困难症状。肺大泡一旦破裂，患者会发生急性气胸或血气胸，如救治不及时可危及生命。相对于开胸结扎或切除等传统疗法，两步微创疗法具有安全有效、创伤小等优势。

液针刀微创疗法班 基层医疗专科

免费班

一、多功能液针刀系列疗法班
(多功能液针刀疗法班：党东旭教授经过 20 余年临床研究，汲取众家所长，创新出一种集针刀药物松解、三氧微创、神经根减压于一体的新疗法，荣获数十项国家发明专利，其专著在国内外发行。该疗法具有操作简便、易学易懂、安全无痛苦、治愈率高等特点，10 余年来培训国内外学员数万人；主治颈椎病、腰椎间盘突出、足跟痛、骨质增生、风湿类风湿病、肩周炎、股骨头坏死、坐骨神经痛等症。) (多功能液针刀植入班：主治脊柱相关疾病等症，及胃炎、胃溃疡、结肠炎、癫痫、盆腔炎、荨麻疹等顽病。) (最新注射班：传授特效六针注射、侧隐窝及椎间孔注射、骶管注射等技术。

二、基层医疗专科公益班(免学费)
原学费 5800 元，现免费学习，只需交纳 300 元教材费(北京 5 月 16 日开学，协助资格考证)。
(一)皮肤美容外科班：速治痤疮、痣、疣、鸡眼、黄褐斑、血管瘤、牛皮癣、带状疱疹、白癜风等。(二)韩国色素微破美容及微针技术：快速去除面部黑气、嫩肤祛斑、美白去皱。(三)火针疗法班：传授各种火针的临床应用。四.浮针疗法：传授浮针在临床上的应用。(五)蒙医火针特色班：传授蒙医蒙药火针技术及各科应用等。(六)前列腺腔内腔灌注：操作简便、安全无创、疗效奇特。(七)鼻炎咽炎炎班：传授鼻炎腔灌注技术，快速消除肿大的下鼻甲治愈鼻炎，传授咽后口腔灌注及鼻鼻窦配药，特色治疗咽炎。

北京地址：北京中医药大学(北京市北三环东路)
手机：13825140692
洛阳地址：洛阳市涧西区委党校医学部
手机：18925186317
广州地址：广州中医药大学交流中心
电话：(020)86383659

医改好项目——浮针疗法已被列入由
时任卫生部副部长、国家中医药管理局局长
王国强主编的《基层中医药适宜技术推广项目、卫生部“十二五”规划大学教材。

全国第 195 届疼痛
高级研修班招生通知

一、一、浮针疗法突破传统针灸理论，不要求学员具备经穴、穴位等相关知识，是一种操作简便、易学的新疗法，只需在疼痛部位皮下组织疏松即能治疗疼痛。因其简便、安全，近年来，浮针疗法在国内外得到广泛推广，发展迅速，成为医院和个体诊所治疗疼痛的常用疗法。经过 8 万多名患者临床使用，该疗法的有效率达到 100%，康复率达到 90%。由于起效迅速，该疗法常优于麻醉针，在北美被誉为“神针”。

主治：颈椎病、腰椎间盘突出症、腰三横突综合征、腰肌劳损、腰扭伤、骨质增生症、肩周炎、风湿性关节炎、类风湿性关节炎、三叉神经痛、头痛、失眠、网球肘、腱鞘炎、强直性脊柱炎、梨状肌综合征、带状疱疹疹、乳腺炎、急性疼痛、结石疼痛、胃痛、胆囊炎及阑尾炎等疼痛疾病及妇科疾病。

二、二、腰三针治疗腰椎间盘突出症。
三、特效彩色、无创膏药的制作新技术，操作简单，无副作用，无异味，制作全过程只需十几分钟。
四、太极神针疗法(神穴治百病)温经活血，祛寒止痛，开阳补虚，外虚固脱。

中外自然疗法不吃药、不打针自然康复。
5 项技术的学费为 1980 元，送价值 880 元的太极神针产品。
报到时间：5 月 17 日 报到 培训时间：5 月 18-19 日
北京报到时间：5 月 24 日 培训时间：5 月 25-27 日

一、一、在北京世界针灸学会总会举办

二、二、循证疗法：主治脊柱相关疾病(含真人授课)
报到时间：5 月 17 日 报到 培训时间：5 月 18-19 日
三、三、埋线疗法：主治颈肩腰腿痛及内外科疾病
郑州报到时间：6 月 20 日 报到、培训时间：6 月 21-22 日(北京专家授课)

发岗位证(自备 1 寸照片 2 张)

报名地点：郑州市纬五路 45 号附 1 号河南省医学会 602 室
联系人：张老师
《报名路费》400-908-6995
报名电话：(0371)56685168 18811869888
世界针联副秘书长张新型浮针发明人主讲
中心网址：www.fuzhenwang.cn

关于举办河南省首届医学科普高层论坛暨全省医学科普先进单位和优秀个人颁奖大会的通知

为了贯彻落实《中华人民共和国科学技术普及法》和全国卫生新闻宣传工作会议精神，不断提高医学科普创作和宣传水平，营造良好的医学科普宣传氛围，河南省医学科学院、医药卫生报社、河南省医学科学普及学会定于 2013 年 5 月 14~16 日，在济源市举办河南省首届医学科普高层论坛，同时对在全省医学科普工作中做出成绩的单位和个人予以表彰。

会议邀请国家卫生和计划生育委员会有关领导、国内知名专家、三级甲等医院临床专家教授出席并就医学科普工作进行广泛探讨和经验交流。届时，卫生厅主管领导及有关处室负责人将出席会议讲课并听取与会代表的意见。有关意见和建议将通过医药卫生报、医药卫生网和河南医学科普网进行报道。

一、参加人员

各省辖市卫生局、有关干预县(市)卫生局有关负责人，各级医疗卫生单位院长、副院长及相关科室负责人，医学科普先进单位代表和先进个人。

二、时间及地点

时间：2013 年 5 月 14~16 日(14 日全天报到)

地点：济源宾馆(济源市宣化东街 38 号)。

三、论坛主题及内容

主题：医学科普与新闻宣传。

内容：医学科普在医院品牌战略中的作用；

医学科普进社区与医院营销；

医学科普与医患关系；

医务工作者如何讲科普；

医学科普的技巧与实践。

四、主讲专家

届时邀请国家卫生和计划生育委员会新闻中心主任毛群安、上海市健康教育所所长张立强及省内著名科普专家等授课。

五、会议费用

会务费每人 1500 元(含餐饮、住宿、资料等费用，交通费自理)。

六、注意事项

为了使会议顺利召开，会务组提前安排好代表接待工作，请各单位务必于 2013 年 5 月 10 日前将参加会议同志的名单及联系方式电邮至会务组。

联系人：郭金

传真电话：(0371)65589069

电子信箱：yxkpxh@126.com

河南省医学科学院

医药卫生报社

河南省医学科学普及学会

2013 年 4 月 22 日