长期贫血，真的是缺乏营养吗

本报记者 冯金灿 通讯员 王晓凡

72岁的刘先生长期贫血，总感觉没精神、心情抑郁。他认为自己吃点儿好的，加强营养就行了，可突然有一天在家昏倒，被家人送至医院。医生“顺藤摸瓜”，竟查出他患了胃癌。

这究竟是怎么回事呢？肿瘤专家称，老年人要警惕长期贫血，或是恶性肿瘤“捣蛋”。

求证

多年贫血竟查出晚期胃癌

刘先生一直轻度贫血，当时医生说注意加强营养就行了。但随后几年，每次的检查结果都显示刘先生的贫血没有改善。最近，刘先生突然昏倒。家人陪着刘先生到医院就医。几经辗转，最终胃镜检查结果证实刘先生得了胃癌，而且是晚期。

与刘先生一样，很多患者往往是因为消瘦、乏力、面色苍白等怀疑贫血而就诊，进一步检查发现体内有肿瘤存在。

河南省肿瘤医院普外科主任李智说，相关研究表明，肿瘤患者的贫血发生率约为60%，尤其是消化系统肿瘤、泌尿生殖系统肿瘤、血液肿瘤患者，贫血发生率较高。

不同年龄段的患者都会发生贫血

贫血是一种症状，不是病名，很多疾病都可以导致贫血。

青少年会因为肠道寄生虫、偏食挑食导致缺铁性贫血、营养性贫血，青少年中发病率较高的白血病也会导致贫血。育龄女性会因为月经过多或分娩失血导致贫血。老年人常见的贫血原因有营养不良及恶性肿瘤。

河南省肿瘤医院临床营养科硕士马百会说，在临床上，常看到有些老年人牙齿几乎全部脱落，没有及时安假牙，吃饭不方便，长期喝粥吃咸菜，导致营养物质摄入不足，发生贫血。

“补充所缺的营养物质，就可以快速纠正贫血。”马百会说，“老年人长期贫血需要警惕恶性肿瘤。有些肿瘤本身可能没有什么症状，以贫血为重要表现。”

哪些癌症可能诱发贫血

据河南省肿瘤医院血液科副主任周可树介绍，根据肿瘤对骨髓造血能力的影响大小，最有可能引起贫血的肿瘤有：血液肿瘤，如白血病、骨髓异常增生综合征等疾病，因肿瘤细胞占据正常造血空间，使正常血细胞生成不足而造成贫血；消化系统肿瘤，缺铁性贫血常常是胃肠道肿瘤的重要表现，如胃癌、肠癌等，一方面影响造血物质吸收，另一方面由于肿瘤侵犯胃肠道壁血管，长期慢性失血导致贫血；晚期肝癌、胰腺癌也会出现贫血症状；淋巴瘤，尤其是非霍奇金淋巴瘤，30%~40%的患者骨髓受侵而出现贫血；肾脏肿瘤，肾脏直接影响促红细胞生成素分泌，肾脏原发或转移的恶性肿瘤患者、肾功能衰竭患者和肾功能不全患者，都会分泌抑制该促红细胞生成素的分泌，导致骨髓造血功能不足而引起贫血；其他系统的肿瘤到晚期会影响营养物质的吸收，或肿瘤增长过快与机体争夺营养，最终出现贫血，常见的有肺癌、喉癌、脑瘤、皮肤癌、宫颈癌等。另外，很多肿瘤引起贫血比较缓慢，由于机体的代偿，早期可能没有症状，当出现症状时贫血已经很严重了。

平顶山 集中整治职业病危害

本报讯 近日，河南省职业病危害集中整治行动调研组第五组对平煤股份香山矿、河南新千里有限公司、河南神马氯碱化工股份有限公司和河南鑫刘家鞋业有限公司职业病危害集中整治行动工作开展情况进行调研督导。

调研组采取听取汇报、查阅档案资料、在工作现场查看、与劳动者座谈等方式，重点关注用人单位自查情况、职业病危害项目申报情况、职业病危害因素检查评价情况、劳动者职业健康检查情况、有毒有害材料使用情况、职业病防护设施和应急救援设施情况。针对调研过程中发现的问题，比如工作现场职业病防护设施未及时维护，劳动者个人防护用品佩戴不规范，劳动合同职业病危害告知针对性差等，调研组及时反馈，并告知企业要加强高温中暑救治，甲烷、一氧化碳窒息性气体中毒事故应急演练工作。

近年来，宝丰县按照“宣传教育到位，检查指导到位，处罚整改到位，规范落实到位”的工作要求，通过多种途径推动用人单位落实职业病防治主体责任，避免职业病危害事件发生；同时对于集中整治行动中的重点、难点环节，及时向相关部门通报，联合开展处置，确保集中整治行动高效有序推进。

叶县迅速成立以县政府主要负责同志为组长的职业健康工作领导小组，突出重点，压实责任，通过狠抓主体责任落实，使用人单位充分认识到职业病危害的严峻形势，全力推进集中整治工作。

自省职业病危害集中整治行动开展以来，平顶山市卫生健康委迅速部署，强化宣传培训，进一步完善“一企一档”和“一地一账”要求；与基础建设活动、重点行业领域专项治理、职业病危害申报等重点工作相结合，推动各项工作深入开展；与目前开展的工作场所职业病危害因素监测工作相结合，加强监督检查，提升工作效率；与维护社会稳定相结合，把握工作方式方法，积极稳妥推进。平顶山市职业病防治所发挥专业技术优势，对用人单位职业病防治提供技术指导，在全覆盖督导检查中提供技术支撑。

（常 娟 杜如红 王利豪）

12月8日，在河南省人民医院门诊西区一楼大厅的患者服务中心，工作人员对前来办理业务的患者进行指导。河南省人民医院设立患者服务中心，涵盖医保政策咨询、病历资料复印盖章、投诉等功能，还为患者提供轮椅、平车（推车）、包裹寄存等便民服务，为门诊和出入院患者提供“一站式”综合服务，提升医疗服务质量，践行“我为群众办实事”。

冯金灿 史 尧/摄

漯河

帮助老年人跨越“数字鸿沟”

本报讯（记者王明杰 通讯员王 华 巩少青 刘军凯）近日，漯河市老龄委、市卫生健康委联合市委宣传部、市直工委等九部门，开展以“实施积极应对人口老龄化国家战略，乐享智慧老年生活”为主题的“智慧助老”公益大讲堂活动，帮助老年人跨越“数字鸿沟”，维护老年人合法权益。

漯河市“智慧助老”公益大讲堂的教学对象为在漯河市生活居住的60岁及以上老年人。教学采用线上直播教学+线下现场教学的方式进行。线上直播教学，即通过建立微信群的方式把老年学员组织起来，进行统一管理，以直播课堂的形式，向老年人普及智能技术并在日常生活中加以应用；线下现场教学，即工作人员定期走进社区、基层单位，进行现场授课。

在漯河市“智慧助老”公益大讲堂，老师联系民生实际，讲解老年人运用智能技术时所面临的一些问题及解决方法，主要内容为“四优化一普及”，即优化出行体验，针对不会使用智能手机的老年群体，进行操作讲解，让老年人学会查询健康码，出示行程码，便于老年人乘坐公共交通工具；优化就医体验，让老年人通过学习各种手机软件，提升健康素养和健康知识水平，让老年人学会网上挂号、网上预约、网上缴费等，缩短老年人的就医等候时间；优化智能产品的使用体验，对于手机等智能产品，让老年人学会熟练设置大字体、大音量等，进行快捷键设置，便于老年人获取信息，享受美好生活；普及防诈骗知识，根据老年人的心理特点，以防电信诈骗、防金融诈骗、防社会诈骗为主要内容，进行直播，让老年人懂得如何防骗。

防艾专家『云端』开讲 青年学生踊跃参与

本报讯（记者朱晓娟）“艾滋病离大学校园远吗？”“你知道艾滋病有什么危害，如何防治吗？”12月8日，2021年河南省“防艾专家进校园”活动（第34站、第35站）在南阳科技职业学院、漯河医学高等专科学校举行。师生们线上参与活动并与防艾专家进行互动，提高青年学生的自我保护意识和技能，推进高校扎实开展艾滋病防治工作。

艾滋病是严重危害人体健康的重大传染病，也是全世界关注的重大公共卫生问题。据国家卫生健康委通报，截至2021年10月底，全国存活感染者和患者已达114万人，其中河南省存活感染者和患者达6.8万余人。

当前，艾滋病防治形势依然不容乐观：性传播成为艾滋病的主要传播途径，从高危人群向普通人群扩散。特别是青年学生感染人数不断增多，新报告病例几乎全部是性传播，其中八成以上是同性性传播。学校对艾滋病防治工作要高度重视。

在专家访谈环节，河南省疾病预防控制中心性病艾滋病防治研究所所长张国龙、郑州市郑东新区疾控中心负责人杨松芹通过真实案例，对艾滋病的主要传播途径、故意传播艾滋病的法律问题、新型毒品的相关知识、预防艾滋病的“ABCD原则”、检测和咨询及艾滋病歧视等内容进行了详细讲解。

“听了专家的解说，我对艾滋病防治有了更加全面的了解。今后将承担起大学生的责任，保护自己，尊重生命，把防艾知识传递给身边更多的人，共享美好的未来。”参加完活动，一名大学生说。

“此次活动的开展，对于大学生健康成长非常有意义。这几年，部分高校在青春健康教育和防艾知识宣传等方面进行了有益探索。今后，我们将深入更多学校，通过多渠道、多形式的宣传教育，让学生们了解更多疾病防治知识，共同构筑抗击艾滋病等传染病的坚固防线！”邓州市卫生健康委党组成员、市计划生育协会副会长兼秘书长马春岭说。

访谈环节结束后，有奖问答、防艾宣誓、文艺表演等精彩节目寓教于乐，受到大学生欢迎。活动期间，当地卫生健康委、计划生育协会、疾控中心相关工作人员到现场为大学生发放口罩、宣传彩页等防疫物品及宣传资料。

自2019年以来，由河南省卫生健康委、省教育厅主办，医药卫生报社联合高校开展的“防艾专家进校园”活动已经举办了35场，受到社会各界的广泛关注和赞誉。

周口淮海医院

重塑“纤纤玉手”

本报讯（记者侯少飞 通讯员杨 朔）日前，周口淮海医院外一科成功救治了一名被轧面机重创5根手指的女性患者。

10月13日，农历重阳节的前一天，因当地有“重阳前、长寿面”的民俗，家住项城的王琳（化名）忙着为家人做一顿“长寿面”。当天上午，王琳在使用轧面机时因操作不慎，其右手被高速运转的辊轴直接拉入机器齿轮中央，5根手指被死死地“咬住”。听到王琳的惨叫声，家人急忙跑过来、立刻断电，发现王琳右手的5根手指已是血肉模糊。

据周口淮海医院外一科接诊医生闫孝天介绍，王琳来到医院时，其右手拇指、食指、中指、环指、小指都有不同程度的损伤，伤情比较复杂，而且其右手创面上附着大量面粉，指体血运差、创面污染严重。针对患者的伤情，考虑到患者较年轻，为了尽力修复患者的手指，在外一科主任祝海峰的带领下，一场与时间赛跑的“救指”行动展开。

记者采访时，祝海峰详细地介绍了救治王琳的经过——患者系右手5根手指严重碾压伤。其中，小指末节完全离断，食指、中指、环指的皮肤呈完全撕脱性损伤，指骨及肌腱外露，皮肤撕脱伤严重。对患者一期进行“小指再植，食指、中指、环指抗生素骨水泥覆盖术”；在小指成活后，二期进行食指、中指、环指再造手术。通过分期手术，“重塑”患者缺损的手指，同时保留足部供区的完整性再造。

经过医务人员近两个月的精心治疗，目前，患者右手的5根手指功能恢复理想（通过再造手术以及术后康复治疗，患者的手指外观得到“重塑”，可实现揉、捏、抓等功能，确保正常生活不受影响）。12月2日，患者达到出院标准。

12月9日，在焦作市人民医院，医务人员正在参加腔镜技能竞赛。焦作市卫生健康委、市总工会举行腔镜基本技能竞赛，进一步提升全市外科医师腔镜技能操作水平和业务能力。全市共有36名医务人员参加了比赛。

王正勋 王中贺/摄

■ 急救故事

异物卡住90岁老人食管……

本报记者 丁宏伟 通讯员 李明华 邢小宝

近日，驻马店市第一人民医院心内科三病区收治了一位90岁的患者。患者吃午饭时不慎被异物卡住喉咙，情况危急。多学科专家联合会诊后，利用内镜微创手术为患者取出异物。

当天中午，患者在喝汤的时候，突然感觉喉头一紧，好像有东西卡住喉咙，他便喝了一大口水，然而不适感并没有消失。家属提议用大口吃菜吞饭的办法把异物压下去。患者这样做了以后，咽喉部立刻传来一阵剧痛。患者只觉得呼吸困难，还有些恶心。家属急忙联系之前患者生病住院时认识的牛红梅医生。

患者有明显的呼吸困难症状，牛红梅立即用呼吸机辅助患者呼吸，并通知主管医生。由于卡喉的异物很大且位置特殊，无法简单取出，相关人员立刻通知胃镜室、麻醉科、耳鼻喉科等科室的专家进行紧急会诊。

会诊后，专家们考虑两种治疗方法：一种是外科手术，但是手术风险大，创伤大，患者恢复时间较长；第二种是通过内镜观察，使用异物钳取出异物，创伤小，患者恢复时间短，但由于异物紧贴大动脉，稍有不慎会造成致命性大出血而危及患者生命，对医生的操作要求极高。

考虑到患者年龄大且基础疾病多，麻醉风险大，最终确认内镜微创手术的可行性后，在多学科团队的配合下，胃镜室医生卢世建利用异物钳找到异物断端，成功取出了一个长约4厘米的鸡骨头。

患者康复以后，家属非常高兴。医生提醒，有老年人和孩子的家庭，特殊群体进食，一定要谨慎，如果遇见异物卡喉，“喝醋”“咽米饭”这类的“土办法”是不可取的，这样做很可能导致食管穿孔、撕裂，应尽快到医院就医。