



桂花镇

加大计生信息排查

本报讯 通讯员吴剑、李维报道:日前,咸安区桂花镇计生办采取“一清理二排查三分析四查看”的工作法,使该镇信息摸底上报工作有了一个质的提升。

在这次摸底排查过程中,全镇总动员,人人有职责。按照“三个摸清”、“九项核实”、“三个动员”的工作要求,在全镇13个村2个社区成立了以包村干部为组长,村支部书记为第一责任人、包村部门、计生专干、其他村干部为成员的工作组,每个村用一到二天的时间进行排查摸底,逐户入户走访核实,做到村不漏组、组不漏户、户不漏人、人不漏项,户户走访、户户排查、户户登记。自开展摸底排查以来,该镇采取硬措施,确保全镇人口计生工作实现“户户排查、村村过关”。

截至到8月底,全镇共排查育龄妇女7640余人,其中孕情15人,出生10人,流动人口160余人。

慈口乡

“四心”计生服务惠民

本报讯 通讯员张远杰、方岸琪报道:今年以来,通山县慈口乡计生协开展“四心”服务,全方位、深层次优化计生服务。

为开拓计生工作新局面,该乡创新“四心”服务,提升计生工作水平。

突出早期教育爱心。针对新婚、怀孕夫妇0-3岁婴幼儿抚养人及其看护人等重点目标人群,建立起“政府主导、社会参与、多方协作、专家指导、立足社区、面向家庭”的工作机制。

传递婚育新风暖人心。推行“单位负责、条条保证、以块为主、条块结合”的乡村计生工作管理体制,协调解决外来务工人员子女的就读问题,使计生服务管理工作更具“人情味”。

深化帮扶工作解民心。实施幸福工程救助、计生“三结合”两大项目关爱计生贫困户,累计投放幸福工程救助资金89万元,帮助68户受助母亲走上脱贫致富的道路。

开展优质服务送真心。联合社区卫生服务中心开展“健康普查进社区、进企业服务”活动,为13688名育龄妇女进行免费妇科病检查。

市妇幼保健院

防治出生缺陷



19日,市妇幼保健院开展“防治出生缺陷,生命健康启航”宣传活动。

该院医护人员分别就婚前保健、孕期保健、产前筛查和诊断等优生科学知识,向参与居民进行了详细的讲解,并以增补叶酸预防神经管畸形、新生儿疾病筛查等免费服务和0至6岁残疾儿童筛查及康复项目为宣传重点,引导计划怀孕夫妇主动接受孕前优生健康检查,预防出生缺陷。现场还向每一位居民发放了相关的健康宣教手册。图为活动现场。

记者 汪俊东 通讯员 吴翠 摄



甲状腺癌高发 不是碘盐的错

近年来,随着甲状腺癌发病率的激增,“加碘盐”成了微信朋友圈里经常被质疑的对象。为了避开加碘盐,一些人甚至想方设法从境外购买食盐。“加碘盐”和甲状腺癌到底有没有关系?

日前,第五届中国医师协会甲状腺外科高峰论坛在广州举行,来自世界各地和国内的权威甲状腺外科专家对此给出了答案:目前尚无证据证明两者之间有因果关系。而且根据中山大学肿瘤防治中心的临床研究,甲状腺癌患者中缺碘的人很多,碘过量的反而很少。

A 甲状腺癌发病率为何突增? 公众防癌意识提高专业检查普及

近年来,甲状腺癌在我国的发病率增长速度非常快。甲状腺疾病已成为内分泌代谢疾病中的常见病和高发病。有数据显示,我国甲状腺癌发病率近10年增长了近5倍,达到了7.7/10万,成了增长速度最快的恶性肿瘤。为何甲状腺癌在短短十余年时间内发病率暴增?

中山大学附属肿瘤医院头颈外科主任导师、甲状腺外科著名专家郭朱明教授解释:“第一是超声检查技术的进步,使得甲状腺癌的检出率提高了。现在很多体检都增加了甲状腺的筛查,使得检出率比以往高了很多。第二是民众健康意识的提高和癌症相关知识的普及,很多人发现身体有毛病都能尽快到医院就诊。”

全球甲状腺外科权威专家、来自美国纪念斯隆-凯特琳癌症中心的头颈外科教授 Ashok R. Shaha 表示,甲状腺癌发病激增的情况不仅存在于中国,近年来美国、日本和韩国的甲状腺癌发病率也大幅增加。

他介绍说:“甲状腺癌是一种惰性、沉默的癌症。过去25年里,甲状腺癌在美国的发病率增长了4倍,在韩国甚至增长了15倍,全球甲状腺癌的手术量都大幅上升。”他认为,导致这种情况的出现,是因为检查的增多,“检查越多,发现的甲状腺癌病例就越多。”

B 甲状腺癌高发与加碘盐有关? 大部分病人普遍缺碘而非碘过量

随着甲状腺癌检出率的增加,一种说法开始在民间传播:加碘盐是导致甲状腺癌高发的因素,以致不少人想方设法从境外购买不加碘盐。

甲状腺外科很多医学专家都注意到了这一情况。郭朱明教授说:“大概在十年前甲状腺外科就开始关注这个问题,当时有观点认为加碘盐会影响甲状腺癌的发病率。但是近三年来,国际上包括国内对这个问题都有重新认识。”

他介绍说,中山大学肿瘤防治中心头颈外科近年来收治的大部分甲状腺癌病人,尤其是广州、深圳等沿海地区的病人普遍缺碘,碘过量的反而少见。“同时我们通过尿碘测定发现,广东地区群众大多是碘足或碘不足,碘

过量的情况很少,在癌症患者里碘过量的情况就更少。”郭朱明表示,因此应该对“加碘盐与甲状腺癌发病相关”这个课题重新评估。

那么,什么因素会增加甲状腺癌的发生呢?

Ashok R. Shaha 说,首先是遗传因素,有甲状腺癌家族史的人发病率可能会高一些。另一个重要因素是射线。“第一是‘过度检查’,尤其是X光、CT、PET-CT、胸透等放射诊断过于频繁,会导致人体甲状腺受到的电离辐射增加。另一个方面是由于其他或不明确因素接触到辐射,比如1986年切尔诺贝利核泄漏和2011年福岛核泄漏事件后,已泄漏和潜在泄漏的核辐射就可能影响到局部地区甲状腺癌发病率的增加。”

C 沿海地区居民不缺碘? 鱼虾等海鲜含碘量并不高

针对此前网络上盛传的“沿海地区居民经常吃海鲜,因此不缺碘”的说法,郭朱明教授指出,研究证明,虽然广东地处沿海,但其实还存在不少缺碘的地区。

“不是说海鲜吃得多吃就不缺碘,因为海鱼、虾、螃蟹等人们常吃的海鲜中,含碘量并不高。真正含碘量高的海产是海带和海藻。”

D 得了甲状腺癌怎么办? 手术治疗效果好,五年存活率九成以上

此次甲状腺外科高峰论坛传出的信息表明,在体检中发现了甲状腺结节不代表就是得了甲状腺癌,大家无需过分紧张。美国的数据显示,普通人群中甲状腺结节的检出率高达20%,但在这些结节中最后被诊断为恶性肿瘤的几率只有5%-15%。“换算下来,甲状腺恶性肿瘤在普通人群中的发生率是0.25%,并不算特别高。”郭朱明说。

此外,Shaha 介绍,甲状腺癌在肿瘤界还有一名称:“友善肿瘤”,其五年生存率达90%以上,微小癌五年生存率更达95%以上。

郭朱明介绍,对甲状腺癌规范的诊断和治疗很关键。目前甲状腺癌最常用的诊断方式是影像学诊断,包括超声、增强CT等。“一般来说,技术力量雄厚的三甲医院,通过彩超诊断甲状腺癌的准确率接近90%,如果碰到疑难病例,可进一步采用细针穿刺的方式进行细胞学的检测。”

治疗上,郭朱明和 Ashok R. Shaha 都表示,手术是甲状腺癌最直接最有效的首选治

疗方式,患者术后的五年生存率达95%,是一种治愈率很高的治疗手段,同时还要结合手术个体化的内分泌抑制治疗,某些病人还要接受核素(131I)治疗。但两人也同时强调,并不是所有病患都需要手术治疗,还必须结合实际病情程度来选择治疗方式,如多数良性甲状腺结节只需要定期随访,无需特殊治疗。而对于晚期病人,一般采用手术、放疗、化疗、分子标志物检测基础上的靶向药物等的多学科综合治疗。

那么,在检查中发现了良性的甲状腺结节,什么情况下需要手术呢?郭朱明说:“当甲状腺结节直径大于4厘米,或怀疑有恶变可能性,或者说影响到了正常生活,比如呼吸、吞咽和外形等,尤其是一些心理素质欠佳的病患,会建议采取手术。”

两人还建议,有甲状腺健康方面的问题应该接受专科大夫的检查和诊断,不要将国外称为“谷歌先生”,国内称为“度娘”的网络搜索信息作为自身疾病评判的依据。(本报综合)



老年人坚持运动更健康

通讯员 向子佑

健康是个永恒的话题,有了健康的身体,才会有快乐的心情。健康能给家庭带来幸福和吉祥,给民族带来振兴和富强。因此,健康是无价之宝。

不论是老年人中年人还是青年人,要想健康地生活,必须提高思想认识,遵守生活规律。按照早上吃好,中午吃饱,晚上吃少,早睡早起的生活规律坚持过好每一天,如果违背了生活规律,你的身体就慢慢地、不知不觉地受到不同程度的损害。

生命在于运动,运动是强身健体的法

宝。要使自己的生命活得不仅要“长度”,而且要有“亮度”,就要遵守不断运动的基本法则。

我已经80岁,我的健身理念是:有利于健康的知识要天天学,有利于健康的道理要天天讲,有利于健康的食品要天天吃,晨起一杯水要天天喝,发要天天梳,目要天天运,脸要天天搓,耳要天天摩,路要天天走(散步),肛要天天提,脚要天天(冬天)泡,齿要天天叩,手脚各关节要天天动,全身关节要天天抖。以上活动方法要长期坚持下

去,对缓解关节老化,增强关节的灵活性,将会收到明显的效果。每天至少做一次,每个动作做一百次。有的动作适合晚上睡觉和早晨起床前做,有的动作可以一边散步,一边做。我通过十多年的运动收到以下效果。

我的痔疮退休前比较严重,坐下去都很困难,做了三次手术也没有彻底根治,后来我坚持长年提肛的自我疗法,收到了奇效,不仅痔疮好了,需要做手术的肛瘘也慢慢消失了,连痔疮科的医生都感到不

可思议。以前我的腹胀也比较厉害,腹内有大量的气体排不出去,用手指头一弹,好像敲鼓的声音,虽然不痛,但很不舒服,我多年坚持正反上下揉腹,已有明显好转。再者我的肩周炎,上班的时候,洗脸、梳头手都抬不起来,穿脱衣服十分困难,通过手关节各种动作的活动,现在彻底好了。我几十年的腰痛病和结肠炎等病也有明显好转。实践证明,以上多种疾病的好转,是坚持不断运动的结果,有付出就会有回报。

湖北科技学院附属第二医院外科名医名片



余后火,男,1961.11,中国共产党党员,主任医师、副教授,湖北科技学院附二医院副院长,咸宁市新世纪高层次人才,湖北省医学会普外科学会委员,湖北省医学会腔镜学会委员,咸宁市医学会医疗事故技术鉴定专家评委,先后在空军西安医进修,华中科技大学附属同济医院进修曾任咸宁市中心医院腔镜中心主任兼普外,胸外副主任,普泌外支部书记,发表论文20余篇,参编著作5部,科研1项鉴定达到国内先进水平,获市科技进步一等奖,业务上能熟练完成普外科高难度手术,如:甲状腺、乳腺、胃、结肠癌根治术、复杂胆道、肝脏、胰腺手术,对普外科疑难重症病人有较深的研究,率先在我市开展腹腔镜手术,顺利完成咸宁市第一例腹腔镜下胆囊切除术、阑尾切除术、精索静脉曲张高位结扎术、结肠部分切除术、卵巢囊肿切除术、胆囊阑尾联合切除术、胆囊卵巢囊肿联合切除术、胸腔镜肺部分切除术、心脏破裂修补成功,第一例肝叶切除化疗泵植入。



赵正据,男,1970年出生,湖北通山人,主任医师,硕士。湖北科技学院临床医学院/附二医院外科主任,湖北省中西医结合学会骨伤分会委员,咸宁市外科学会常委,咸宁市急救重症医学学会常委,咸宁市医学会医疗事故鉴定委员会成员。曾任咸宁市中心医院骨科副主任,多年来,一直从事普外科的临床、教学、科研工作,在国内外杂志上共发表论文20余篇,著作3部。从事外科临床及教学二十三年,主要从事骨创伤、脊柱疾病等的临床及实验研究。在四肢、脊柱和骨盆骨折的治疗、人工关节置换手术、椎间盘突出和人工椎间盘置换手术、骨髓炎的治疗、先天和后天性畸形的矫形手术、小儿骨折的微创治疗等方面有一定造诣。



程正启,男,1970年出生,湖北崇阳人,副主任医师,咸宁医学院泌尿外科学分会常务委员,外科学会委员,现任湖北科技学院临床医学院/附二医院外科副主任。长期从事泌尿外科的临床及教学工作,在泌尿外科内及微创治疗、男科学方面有丰富的临床经验。参与编写著作三部,发表论文10余篇。



邓卫东,外科副主任,副主任医师,咸宁市外科学专业委员会委员,从事外科临床医疗工作18年,发表论文10篇,参编著作一部,对消化道肿瘤及肝胆、胃肠、甲乳、肛周良性疾病诊断治疗有丰富理论知识和临床经验,能熟练开展腹腔镜下结肠癌根治术,低位直肠癌保肛手术,双镜(腹腔镜、胆道镜)联合胆道探查,各类腹外疝(成人、儿童)微创手术治疗。