

乳腺检查,超声和钼靶怎么选?

记者 宋伟 刘晶

在乳腺科门诊经常会遇到一些年轻女孩来就诊,进门第一句话不是说我要看什么病,而是直接就让医生开一张钼靶检查申请单,原因是她们听朋友说乳腺钼靶检查比乳腺B超更准确。也有部分患者因病情需要医生同时开出乳腺钼靶和超声检查申请单时,会问医生为什么两个都需要做呀?哪一个好做哪一个检查不就行了吗?

那么,门诊乳腺检查如何选择乳腺钼靶及乳腺B超?为了解答这些问题,我们采访了延安市人民医院心胸肿瘤外科副主任,主任医师李鹏飞。

钼靶和超声检查内容有什么区别?

李鹏飞说,乳腺钼靶,也就是乳腺X线检查,它的特点是可以检测到医生触摸不到的乳腺肿块,特别是对于大乳房和脂肪型乳房,其诊断性可高达95%,对于以少许非常微小、局限的钙化为唯一表现的早期乳腺癌,通过乳腺X线检查被早期发现和诊断,对乳腺癌的诊断敏感性为82%~89%,特异性为87%~94%。乳腺钼靶检查能明确降低40岁以上妇女乳腺癌的死亡率。

乳腺超声检查也是乳腺疾病常用的

检查方法之一,具有无创、方便、基本上对患者不造成继发痛苦、基本没有辐射、对乳腺早期的低回声病灶比较敏感、可对于不可触及的乳腺结节定位或手术的辅助定位等优点。因此,乳腺超声检查适用于任何人群,可以重复检查、对比,尤其可以作为年轻女性、孕妇乳腺检查的首选常规方法,也可以作为乳腺X线筛查的联合检查措施或乳腺X线筛查的补充检查措施。

建议乳腺普查每年一次

建议以下六个群体每年普查一次:

一是家族中、直系亲属中患有乳腺癌的女性,本人乳腺癌的发生率可能是普通人的2~3倍。

二是患有某些乳腺良性疾病的人。乳腺癌的风险与乳腺良性疾病组织类型有关,增生性的相对风险增加,尤其是小叶或导管的非典型增生。

三是既往如果一侧患有乳腺癌,则另一侧患乳腺癌的概率也很高。

四是未生育的妇女或生育晚(35岁以后)和生育后未哺乳的妇女。

五是月经初潮较早,如早于12岁,或是绝经延迟的妇女,如在55岁后绝经。

六是既往有胸部放疗史;建议乳腺钼

靶和超声同时检查提高检查的准确率。需要提醒的是常规乳腺X线检查的射线剂量低,不会危害妇女健康,但正常女性无需短期内反复进行乳腺X线检查。

建议中国女性乳腺癌普查以乳腺彩超为主,每年一次;≥40岁女性增加2年一次乳腺钼靶,以提高早期发现乳腺癌的几率。联合检查优于彩超或钼靶单项检查的检出率,两者优势互补。对高危人群进行联合检查,可提高乳腺癌的早期检出率,避免漏诊。

如何看检查结果

李鹏飞说,检查完后当拿到医生给出的乳腺彩超、钼靶检查报告单的时候,往往会注意在最下面诊断结果上,可以看到一串英文字母:BI-RADS。很多朋友对这些专业术语都感到一头雾水,到底是什么意思呢?其实,BI-RADS的全称为Breast Imaging Reporting and Data System,是指美国放射学会的乳腺影像报告和数据库系统。目前,BI-RADS分级标准被广泛地应用于临床的各种乳腺影像学检查中,如乳腺钼靶、彩超、核磁共振检查等等,是用来评价乳房病变的良恶性程度的一种分类评估法。BI-RADS分级法将

乳房病变分为0~6级,级别越高,恶变几率越大。

下面来说说各个级别的具体含义:BI-RADS,0级评估不完全,或仅从单一影像学检查上无法判断,需要召回病人补充另外的相关乳腺检查(如钼靶、核磁或者病史、临床体检)进行综合诊断;1级,正常乳腺组织,未发现异常病变;2级,良性病变,定期复查即可;3级,良性病变可能性大,恶性<3%;4级,可疑恶性病变,需要进行临床干预,此类分级可进一步分为4a,4b,4c三类;5级,高度恶性可能,临床几乎认定为恶性病变,恶性几率>95%,应进行积极的临床干预措施;6级,病理活检(穿刺或者手术)为恶性病变。

李鹏飞提醒大家,真正的疾病检查及诊断过程绝非如此简单,需要结合其他很多的指标以及医生的临床经验、查体来进行综合判断分析,大家必须要请教专业的临床医生,遵循医生的医嘱,这样才能得到正确的指导和治疗。

聚焦 健康

医疗前沿

延安大学附属医院

本报讯(通讯员 白涛 任凤霞 陈彦竺)近日,延安市中医药学会成立大会举行。该学会的成立将进一步推进延安市中医药事业高质量发展,传承中医药文化精神,加强中医药学术交流。成立大会后举行了系列学术活动。

大会审议并通过了《延安市中医药学会章程》《延安市中医药学会第一届理事会选举办法》,选举产生了延安

市中医药学会第一届理事会,延安附院中医科主任、第五批全国中医临床优秀人才研修班学员刘运磊当选会长,延安制药股份有限公司董事长常学军当选常务副会长,吴起县中医院院长王海军等12人当选副会长。同时聘请延安附院院长白茫茫、副院长李红梅、中医科主任李彩霞等8人为学会顾问。刘运磊会长代表第一届

理事会作表态发言,表示学会将充分发挥中医药优势,繁荣中医药学术,弘扬中医药文化,下沉中医药优质资源,传承创新中医药事业,更好地为革命老区的人民群众提供优质的中医药服务。

据悉,延安市中医药学会的成立,对推动我市中医药学术交流,提高中医药学术水平,推动中医药传承创新发展

具有重要的意义。延安市中医药学会将坚持正确办会方向,广泛开展学术交流,传承创新优秀中医技术,发掘培养优秀中医人才,搭建全市中医药人才与政府、社会各界、人民群众沟通的平台,构建和谐有序的就医环境,为全市人民提供优质的中医药服务,促进中医药工作高质量发展,为健康延安建设贡献中医药力量。

延安市中医药学会成立

延大附院五项2023年教学改革研究项目获批立项

本报讯(通讯员 刘铭桃 李元霞)在近期由延安大学教务处发布的《关于批准2023年延安大学教学改革研究项目的通知》中,经过各学院推荐、教务处形式审查以及专家组评审,共有72项教学改革研究项目获得批准。其中,延大附院五项研

究项目被审批通过,成功立项。

在立项的五项中,其中重点项目两项,一般项目三项。分别是:医学影像学教研室黄晓旗主持的《肺部影像解剖与功能成像虚拟仿真实践教学中的研究与实践》和妇产科学教研室贺晶主持的《临床教师教

学能力数字化转型探索与实践》获重点项目;儿科教研室卢蓉和第一临床医学院副院长王璐共同负责的《课程思政与PDCA模式在儿科学中的应用探索与实践》、内科学教研室郝婷婷《基于SPOC的混合式教学效果评价》以及全科医学教研室贺钰梅主

持负责的《叙事医学在全科住院医师规范化培训中的实践》获一般项目。

此次教学改革研究项目的立项,是对这6位教师努力工作和科研能力的充分认可,也将为推动该院医学教育和研究的进步作出重要贡献。

大医精诚

延安市人民医院
YAN'AN PEOPLE'S HOSPITAL

本报讯(通讯员 吴晓娇)近日,延安市人民医院将介入技术运用于乳腺癌的癌性伤口相关治疗中,介入技术将患者乳腺癌滋养动脉血管介入栓塞,术后肿瘤收缩效果显著,溃烂、渗血渗液得到控制,患者及家属非常满意,对后期治疗充满信心。

今年64岁的阿婆,因3年前罹患乳腺癌,一直在积极治疗,但近期,因肿瘤不断侵犯,导致周围皮肤溃烂、出血、流脓,严重影响了阿婆的生活质量,最近因疼痛难

肿瘤破溃难愈合 微创介入显奇效

延安市人民医院为乳腺癌溃烂患者解除病痛

忍来到市人民医院住院治疗,但经过评估,阿婆目前已无法再行外科手术进行干预。如何能快速使肿瘤收缩、减少出血流脓,伤口早日结痂成了老人的首要愿望。

该院介入科主任耿冀洲得知此事后,同中国医科大学援助延安介入治疗专家韩向军教授和该院介入科翟斐斐医生、刘莹医生、急诊科屈文静医生组成治疗团队,详细分析了老人各项检查指标之后,为了减轻她目前症状,更好控制肿瘤的增长,经过多次讨论与制定

方案,在取得老人及家属的同意后,决定为实施乳腺癌经导管动脉栓塞术。

在韩向军教授的指导下,耿冀洲主任和翟斐斐医生采用局部麻醉对患者实施了介入手术。术中成功找到肿瘤的两支供血动脉,运用微球对肿瘤进行了栓塞治疗,手术过程顺利。术后即刻,老人的肿块开始褪色,渗出物明显减少,次日出血流脓基本消失,疼痛较前明显缓解。老人对手术效果非常满意。

乳腺癌是临床中常见的肿瘤,外科

手术、内分泌治疗、靶向治疗、化疗等多种手段可为患者提供诊治帮助。但当肿瘤进展、破溃,无法通过以上手段治疗或治疗效果不佳时,介入可以通过微创的方式,阻断肿瘤生长依赖的血管,进而达到控制肿瘤的目的,可极大提高患者的生存质量,且介入治疗全程无需全麻、开刀,更加安全有效。

该患者的救治,标志着该院乳腺癌救治水平进一步提高,填补了陕北地区针对乳腺癌介入治疗的空白。

让失控的心脏回归正常

通讯员 赵锦怡

心律失常是十分常见的一种心血管疾病,发病率高,年龄趋向年轻化。10月7日,国庆节后,延安市人民医院心血管内科何勇教授接诊了一名心律失常的患者钟先生,让他“失控的心脏”回归正常。

今年39岁的钟先生,近半年频繁出现心慌症状,持续时间长短不一,多为数分钟至数小时不等,具有突发突止的特点,曾于西安、延安多家医院就医问诊,被诊断为“阵发性室上性心动过速”,经药物治疗只能短时间缓解症状,一直未能得到根治。

2月前于外院进行消融术后好转,

然而术后1月,钟先生再次心慌发作,于外院检查后考虑心动过速复发,予以行食道调搏复律后好转。但10天前上述症状再次发作,持续不能好转,渐伴咳嗽、气短,伴夜间不能平卧,严重影响日常生活。经朋友推荐,慕名找到市人民医院何勇教授,希望能得到进一步治疗。

何勇教授接诊后,让钟先生完善了相关检查,发现钟先生不仅有“阵发性室上性心动过速”,还存在急性心力衰竭,心功能IV级。考虑到心脏射频消融术是治疗阵发性心动过速最快速有效的方法,何勇教授决定为钟先生行二维

心脏射频消融术。心脏射频消融术是一种通过介入来治疗快速性心律失常的方法。通俗来说,射频消融就是把心脏多余的“电路”烧断。

但钟先生的病情主要有两大难点:一是钟先生属于术后复发,与三维射频消融术相比,行二维射频消融术,需要操作者具备丰富的经验和准确的操作技术,对医生的专业水平要求更高。二是钟先生因心动过速加重10余天,诱发心脏扩大造成急性心力衰竭,心脏损害严重,在心衰的情况下进行手术风险较大。针对以上情况,何勇教授决定对钟先生予以营养心肌、纠正心功能治疗。

待心功能有所好转后,10月9日,何勇教授带领最强强副主任医师、李慧婷副主任医师为其实施了心脏射频消融术。

术中发现钟先生的室上速较为复杂,导致他的心脏宛如电力十足的马达,一直在过速跳动,多次刺激治疗均无法控制“疯狂的心脏”。心脏生理检查提示钟先生的左侧心房和心室之间多了一条心脏传导通路,又称旁道,确定病灶所在部位后,何勇教授凭借精湛的技术精准消融后终于将旁道阻断,让失控心脏恢复了正常的节律。

术后钟先生心律转复,病情稳定,3天就已康复出院,目前再无心慌等症发生。

接骨续筋 断腕“重生”

延安市中医医院(北医三院延安分院)竞速开展手腕离断再植手术

本报讯(通讯员 崔桂勇)“大夫,看着我现在的手,我的心情好多了,真是大谢谢你们了。”20多天来,熊女士的脸上第一次露出了笑容。她的左手经过一番“移花接木”后,终于有了原来模样。近日,延安市中医医院(北京大学第三医院延安分院)手足外科为左腕离断患者成功完成再植手术,此次手术的顺利实施标志着该院手足外科在严重创伤显微技术上有了新的突破。

熊女士的手腕是自己在家锄草时不小心割伤,伤后经过自行简单止血包扎。经周边亲戚朋友介绍下,来到延安市中医医院就诊,经过该院手足外科初步检查后,考虑患者受伤肢体局部组织大部分离断,需要尽快手术。于是手足外科迅速为熊女士开通绿色通道,以最快的速度完善术前各种检查项目,排除手术禁忌证,并提前告知麻醉手术科团队做好各项术前准备工作。随后,手足外科管英杰主任、王宝喜副

主任医师、一线付雷医师针对患者相关检查情况迅速展开术前讨论与安排,用最快速度、最完善的手术方案、最强的团队,确保手术的顺利进行。无影灯下,他们清创、固定骨折、修复屈伸肌腱,探查血管神经、吻合血管神经,一切都熟练紧凑、有条不紊。经过手足外科团队4个多小时的不懈努力,离断的手腕又一次回到它原有的位置上。手足外科主任管英杰术后说道:“在显微镜下,一定要有足够的耐心,扎实的显微

技术,用肉眼几乎看不到的丝线一针一线吻合血管神经,只有每一步都做到最好,术后患肢的功能才能达到最佳。而这次再植手术只是恢复患肢功能‘万里长征’的第一步。”在接下来的1个月里,针对患肢皮肤缺损,发生骨外露,手足外科管英杰主任带领团队切取患者大腿外侧皮肤,为患者进行了左腕离断术后皮肤缺损游离皮瓣转移修复术。术后一周,游离皮瓣趋于稳定,患者逐渐开始患肢功能锻炼。

住院治疗为期三月 危重患者好转出院

本报讯(通讯员 张子叶 刘洁)“3个月了,感谢你们医护人员对我无微不至的照顾,医好了我这难缠的病,非常感谢大家。”李先生出院时激动地对市二院感染性疾病科的医护人员说。

近日,今年34岁的李先生由我市某医院紧急转入市二院感染性疾病科就诊,入院时,患者处于昏迷状态、持续高热、双侧瞳孔对光反射迟钝,并伴有带人性压疮及深静脉血栓,且患者不能自主进食,大小便失禁,生活完全不能自理。入院后,感染性疾病科张兆伟主任及科室医护团队紧急为患者行CT、气管镜肺泡灌洗液NGS、痰分枝杆菌培养等全方位检查,诊断患者为中枢神经系统感染、结核性脑膜炎,并伴有血型播散性肺结核。

考虑患者病情十分危重,张兆伟主任等医疗团队为患者行气管插管、呼吸机辅助通气、持续静脉镇静、深静脉置管等治疗,并成立特护组,护理部主任王瑾、病区护士长赵丹丹及科室护理人员给予患者抗感染、补充电解质、促进脑细胞代谢、降颅压、补钾等支撑治疗。同时,还邀请了延大附院及心脑血管病医院重症医护人员来院指导。

经过市二院感染性疾病科全体医护团队为期3个月的精心治疗和护理,患者恢复自主呼吸,生命体征平稳,压疮溃烂面明显改善,现已好转出院。

服务公卫 兜底健康
延安市第二人民医院

情系老年人 关爱暖人心

本报讯(通讯员 胡宗霞)为弘扬中华民族尊老、敬老、爱老、孝老的传统美德,结合医养结合工作要求,最近,枣园社区卫生服务中心对八二老学院120余名老红军、孤寡老人开展了老年心理关爱行动。

活动现场,枣园社区卫生服务中心对社区老年人开展认知与心理健康状况调查和评估,采用电子化问卷对社区老年人进行心理健康状况调查,调查时充分尊重老年人个人意愿并获得知情同意。分别采用痴呆筛查量表(AD8)、抑郁症筛查量表(PHQ-9)以及广泛性焦虑量表(GAD-7),对调查对象进行认知异常、抑郁症状和焦虑症状筛查;根据筛查量表对心理问题的判定阈值,对社区老年人心理健康状况进行评估分类:一般人群、临界人群、高危人群。对不同人群开展不同的认知与心理促进干预,向老年人讲述老年人常见心理问题、心理问题的自我调适、人际沟通以及情绪管理等内容,增强老年人心理健康意识,改善心理健康状况。

此次活动使敬老院的所有老年人足不出户享受到了专业的健康服务,受到老人的一致好评。今后,枣园社区卫生服务中心将定期提供医疗服务,深化医养结合模式,使老人远离疾病,安享幸福晚年。

健康宝塔
宝塔区卫建局 宝塔区健康教育中心

便捷医疗服务 助力精准康复

本报讯(通讯员 古军涛)为更好地助力残疾人家庭精准康复,解决残疾人看病难的问题,延安新东康医院抽调各临床专业医护人员,组成家庭医生团队,于近日前往宝塔区蟠龙镇进行家庭医生签约服务。

此次签约服务由延安新东康医院组织,在蟠龙镇残疾专干的全力配合下顺利开展,新东康医院专业康复师在现场进行康复知识宣讲、康复动作指导、测量血压等诊疗服务,让更多的残疾人了解家庭医生的服务项目和内容,同时让更多的残疾人家庭因此减轻了生活负担。

本次家庭医生签约服务,让蟠龙镇的残疾人理解家庭医生签约的意义,真正享受到便捷、实惠的康复医疗服务。延安新东康医院秉承“康复一人,幸福一家”的服务理念,不断提升医疗水平,为残疾人家庭提供精准、全面的康复医疗服务。

康复一人幸福一家
延安新东康医院

注意六点 科学止鼾

有人觉得打鼾就是睡得香,其实打鼾不仅意味着睡眠质量不高,还很有可能是一种睡眠障碍性疾病发出的“警报”。

在庞大的打鼾人群中,很大一部分人患有一种具有潜在致死性的疾病——阻塞性睡眠呼吸暂停,它可诱发多种严重疾病,甚至可能发生睡眠猝死。

注意以下六点,科学止鼾。

一、改变睡姿
躺着睡时舌根容易后坠,会堵塞部分气道使之变窄,就容易打鼾。所以,打呼噜的人最好侧睡。

二、减肥
胖人睡觉往往更容易打呼噜,这是因为他们的咽壁相对肥厚、软腭、小舌、舌体等器官相对肥大,鼻咽腔相对狭窄,容易在睡着后发生气道受阻。因此减肥可以明显改善打呼噜的情况发生。

三、睡前别吸烟喝酒
烟酒会刺激上气道,引发炎症,加重打鼾。特别是酒精,它还可麻木喉咽肌肉使其松弛,导致气道阻塞,酒后还会出现心跳加快、呼吸急促等神经兴奋的表现,从而加重或诱发打鼾。这就是为什么有人醉后鼾声如雷,建议睡前4小时不喝酒。

四、保证规律作息
长期熬夜,睡眠会变得很深,这样咽部肌肉就更容易松弛,诱发或加重打鼾。所以规律作息、早睡早起一定程度上可减轻打鼾。

五、多喝水、卧室加湿
这样可以防止鼻子和软腭的分泌物在脱水时变得黏稠,确保每天充足的水,可以帮助停止打鼾。

六、积极治疗鼻子的原发病
鼻部的某些疾病会增大睡眠呼吸暂停的风险,如果总觉得鼻子不通,要及时看医生以排除更严重的疾病。

疾控微健康
延安市疾控中心