67 岁老太肚内竟有 15 升腹水

本报记者 李 荇

67 岁的孙老太由于晚期卵巢癌并发顽固性腹水，体重由患病前的 70 千克迅速增至 85 千克，腹部大如临盆产妇，被人讥讽为“老来再孕”。这令儿孙满堂的孙老太羞愤不已，几度想自杀。在医院检查治疗后，竟从老人体内抽出 15 升腹水。

被讽怀孕曾想自杀

67 岁的孙老太家住郑州农村，自去年 4 月，她感觉腹部逐渐鼓胀，食欲不振，但不痛不痒。孙老太以为“发福”了，也没放在心上。谁知肚子越来越大，半个月后鼓胀如临盆产妇，已严重影响到进食、睡眠和日常活动。这在闭塞的乡村可是个大新闻，“不少人都来看稀罕”，孙老太气愤地说，“他们在背后纷纷议论，说我怀孕了。”

听到这种议论，年近七旬、儿孙满堂的孙老太羞愤难当：“恨自己不争气，咋得了这种丢人的病，不如早点儿死了解脱。”自此，孙老太几乎闭门不出，即便在炎热的夏天，偶尔外出她也要穿上厚厚的外套，以便掩盖日益增大的腹部。就医无效后，孙老太几度产生自杀的念头。

一周抽了 15 升腹水

孙老太从去年 5 月踏上了寻医问药之路，最终被确诊为卵巢癌晚期并发顽固性腹水，先后在 4 家医院进行治疗，但效果均不佳。

这时的孙老太已经陷入绝望，几乎是在家等死。今年 7 月初，她在家人的劝说下来到郑州人民医院颐和医院。该院普外一病区主任杜绍先、副主任张树范在检查过老人的病情后，决定采用“多次抽放腹水和化疗药物腹腔热灌注”的方法为老人治疗。从 8 月 3 日开始，医务人员每天为老人抽取腹水 2 升，在连续 1 周抽取 15 升之后，开始为孙老太进行化疗药物腹腔热灌注，仅治疗一次，原本 85 千克重的孙老太，体重就降到了 70 千克。经过治疗，孙老太已恢复正常饮食，精神状态良好。影像学检查也显示，孙老太的卵巢病变得到了有效控制。

杜绍先说：“多次抽放腹水和化疗药物腹腔热灌注，对卵巢癌并发顽固性腹水有明显效果，还可以使卵巢病变得到有效控制，为进一步治疗打下良好基础，延长了患者的生存时间、提高了患者的生活质量。”

提醒

控制胆固醇
先要心中有数

78 岁的刘先生患有冠心病、糖尿病。这次他拿来某医院的出院小结给我看，小结上写着：“出院情况：肝肾功能、血脂基本正常。”按《中国成人血脂异常防治指南》，刘先生应属于极高危，其低密度脂蛋白胆固醇目标值应小于 2.07 毫摩尔/升。但是看了刘先生的血脂报告复印件，其胆固醇并没有达到目标值，原来该医生是按照正常人血脂参考值来解释刘先生的化验单的。

高胆固醇是引发冠心病和卒中的罪魁祸首。有研究显示，冠心病死亡人群中，77%归因于胆固醇水平的增高，因此控制胆固醇对防治心血管疾病极为重要。2007 年《中国成人血脂异常防治指南》按发生心血管病危险性的高低将人群分为低危、中危、高危、极高危 4 个层面，其危险性越高，则调脂治疗的目标值越低。最近由中华医学会心血管病学分会等组织共同发起的“血管健康日”活动主题为：控制胆固醇，心中有“数”。但是据笔者观察，部分临床医生还是按正常人的血脂参考标准来解释所有患者的化验结果，类似病例时而见到。以至于有些高危、极高危的病人误认为自己的血脂正常而停用降脂药或放松了锻炼和饮食控制。

由于病人的化验结果经常是由医生给病人解释的，因此要让病人心中有“数”，首先医生就应树立对血脂进行危险性分层的管理理念，对数字敏感。

（湖北 王嘉会 占 红）

诊断出青光眼
却漏掉颅内动脉瘤

患者，女，61 岁，因头疼、头晕伴恶心、呕吐，在内科住院治疗 6 天。发现其双眼视物模糊，请眼科会诊。

查体：双眼视力 0.4，右眼眼压 31.4 毫米汞柱，左眼眼压 28.3 毫米汞柱，结膜混合性充血，无压痛。角膜清晰透明、前房浅、瞳孔中等散大、反射存在。眼底检查：视神经乳头边界正常，生理凹陷扩大，网膜未见异常，血管动静脉均细。患者住院做了相关辅助检查，未查出明显阳性病变。给予毛果芸香碱眼药水、马来酸噻吗洛尔眼药水点眼，口服醋甲唑胺片，嘱 3 天后复诊测眼压，患者未复诊。

患者两周后因剧烈头疼伴眼疼，于夜间看急诊。颅脑 CT 检查示：颅内动脉瘤破裂致颅内出血。

体会：眼科会诊发现患者患青光眼，处于缓解期；患者在内科住院期间曾行颅脑 CT 常规扫描，未发现异常；经过内科治疗及住院期间的休息，患者症状好转，给医生造成好转假象，最终漏诊了致命病因。从此病例中要吸取教训，专科会诊不能只考虑本专科疾病，要全面分析、仔细检查，以防漏诊误诊。

（山东 刘延华）

遗失声明 赵伟丽的医师资格证书（编号：20064112041272219760514004 6）不慎丢失，声明原件及复印件作废。

“追踪”食管癌易感基因

本报讯（记者常俊伟 通讯员刘亚丽 崔 静）对于新乡医学院硕士研究生王沙沙而言，这个暑假忙碌而又充实。在 1 个多月的时间里，王沙沙和其他 30 名研究生、627 名本科生一起，跟随王立东教授来到河南、山西农村，继续开展食管癌易感基因方面的流行病学调查和数据统计工作（图为医学生在采集村民血样）。

调研小组已于 7 月份完成了流调工作，8 月份进入资料整理和数据输入阶段，目前该工作已经进入尾声。

河南省食管癌重点开放实验室负责人王立东一直致力于食管癌的研究工作，并于 2010 年发现了食管癌易感基因。2010 年至今，王立东继续坚持食管癌的研究工作。自 6 月下旬开始，王立东申请组织了大学生暑期社会实践食管癌调研团队，带领600 多名学生分组分批先后来到山西省长治县韩店镇林移村和河南省鹤壁市大河涧乡、新乡获嘉县照镜镇楼村、新乡市辉县孟庄郑屯村等地，开展食管癌高发人群健康调研及疾病预防的调研活动，并重点对获嘉县照镜镇楼村进行回访调查。

据了解，王立冬从美国留学归来，于 1997~1998 年邀美国专家一起到获嘉县照镜镇楼村进行食管癌普查工作，共做胃镜检查 941 人。17 年过去了，河南省对 1997~1998 年曾经做过胃镜的村民进行再次体检，以期待发现食管癌易感基因，为临床治疗提供参考依据。

看点

肾肿瘤微创术
为保护肾功能新出路

日前出版的《欧洲泌尿外科杂志》刊登了江苏省人民医院泌尿外科殷长军教授及其团队撰写的有关腹腔镜下肾动脉阻断肾部分切除术的系列文章

早期肾脏肿瘤患者以往施行肾脏部分切除术治疗都是采用肾动脉主干阻断技术，待创面修复及止血彻底后再开放肾动脉，这样“一股脑”地把肾脏的供血切断，将导致残留肾脏的完全热缺血，从而导致肾功能损伤。如何解决这一难题？肾脏的血管供应没有明显的交通支，能否通过阻断部分血管后再来做肾部分切除，把肾脏肿瘤切掉，而其他部分不阻断，最大程度地减小病人肾脏热出血的范围。这个设想 5 年前在殷长军的脑海里形成。术中，殷长军发现采用后腹腔镜可以把肾动脉清晰快捷地解剖出来，于是他开始探索这项技术。

经过 5 年多的临床研究，腹腔镜下肾动脉阻断肾部分切除术逐步成熟，该项成果在手术中向肾门内分离出数支肾段动脉，结合术前影像资料，选择供应肿瘤区域的分支动脉行暂时性夹闭，通过高选择性阻断供瘤动脉，既为肿瘤切除及创面缝合提供条件，又最低限度地影响其余肾脏组织的血液供应，将对整个肾脏的热缺血损伤降至最低。患者术后随访的肌酐和肾小球滤过率监测显示，该技术较传统术式可最大限度地保护肾功能。

“理想”血压
对慢性肾病患者可能有害

《内科学年鉴》近日发表的一项针对美国退伍军人的大型全国队列研究显示，在非透析依赖性慢性肾病患者中，收缩压和舒张压较低者的死亡率确实更低，但是一旦舒张压低于 70 毫米汞柱，这一关联就不复存在了。

不仅如此，主要研究者指出，具有“理想”血压值（低于 130/80 毫米汞柱）的患者的死亡率明显升高，原因是其中包含了收缩压和舒张压较低的患者。上述结果意味着，现行的慢性肾病指南提出的收缩压降至 130 毫米汞柱或以下的建议，“需要以收缩压降至 70 毫米汞柱或以下为代价，可能是有害的”。不过，鉴于本项研究只是观察性研究，尚需开展临床试验。

避免糖尿病前期进展
减重最重要

根据美国糖尿病教育者协会年会上公布的《美国营养与饮食学会工作组建议（草案）》，减轻体重是预防糖尿病前期进展至 2 型糖尿病的主要生活方式干预措施，但其他饮食干预措施也有帮助。

除了减轻体重之外，草案也提倡注册饮食营养师为糖尿病前期患者提供药物营养治疗及制订个体化的大量营养元素分布计划。草案起草专家组组长表示，注册饮食营养师和有资质的糖尿病教育者在糖尿病管理团队中负责提供药物营养治疗，他们在预防 2 型糖尿病发生方面发挥重要作用。最终的建议版本将于今年晚些时候发表。

草案也提倡降低血糖指数和血糖负荷。专家组成员表示，降低血糖负荷可能有益也可能无效，但没有坏处，因此可以尝试。此外，草案提倡通过摄入植物蛋白而非动物蛋白来预防糖尿病，但称目前尚无证据表明饮食中特定脂肪类型的量会影响糖尿病进展。草案称虽然有证据支持通过体力活动（135~180 分钟/周）来预防患者进展至代谢综合征，但尚无文献证实体力活动对糖尿病的发生风险有影响。

（以上内容均为本报综合摘编）

中国欧科科技有限公司
血液分析仪（血常规）、尿液分析仪、生化分析仪、精子分析仪、血流变分析仪、微型 B 超机、经颅多普勒仪、心电图机、检验试剂耗材、血常规试剂等批发零售。
长期维修各类医疗设备。
电话：13283881662
地址：郑州市花园北路

指导建立腰椎间盘突出专科
独家传授治疗腰椎间盘突出症坐式定点旋转复位、侧隐窝骶管注射、中药外用三位一体治疗经验。
电话：13346772480 QQ：645993068

中药灌肠 治儿科病
穴位敷贴 治慢性病
推广
网址：www.kfhcy.com
电话：13839996120

诚招药品合作伙伴
药品为上海市重大科技项目，凝聚上海市 54 位肿瘤学家 20 年心血，拥有自主知识产权和两项专利。作为国家级首种肿瘤治疗性现代中药，该药已被率先列入上海市医保目录。为了拓展河南市场，诚招部分市、县合作伙伴。
联系电话：15902145053

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（洛阳 9 月 21 日开课）
㈠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，独创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、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、腰椎间盘突出症、骨质增生、风湿类风湿病、肩周炎、股骨头坏死、足跟痛、各种神经痛等顽症。㈡多功能针脊柱酶植入班：主治脊柱相关疾病等，如胃炎、胃溃疡、结肠炎、癫痫、慢性支气管哮喘、盆腔炎、荨麻疹等疾病。㈢最新注射班：传授侧隐窝及椎间孔注射、骶管注射等。
二、基层医疗专科公益班（免学费）
原学费 6800 元，现只缴 300 元教材费（洛阳 9 月 19 日开学，协助资格考证）。
㈠皮肤病美容外治班：速治雀斑、鸡眼、黄褐斑、血管瘤、牛皮癣、带状疱疹、白癜风等。㈡韩国色素爆破美容及微针技术：快速去除面部黑气、嫩肤祛斑、美白去皱。㈢火针疗法班：传授各种火针的临床应用。㈣浮针疗法：传授浮针在临床上的应用。㈤蒙医火疗特色班：传授蒙医蒙药火疗技术临床应用等。㈥前列腺腔体灌注：操作简便、安全无创、疗效奇特。㈦鼻炎咽炎疗法：正宗台湾鼻炎抹药技术，快速消除肿大下鼻甲治愈鼻炎，传授顽固口腔溃疡及鼻窦炎配方、特色治疗咽炎。
洛阳地址：洛阳市涧西区市委党校医学部 18925186317
北京地址：北京中医药大学（10 月 3 日开学） 13825140692
请进入 www.yezhendao.cn 了解全国各地开课时间！

同康医疗国际——专业大型进口国产医疗设备
主营批发：CT 机（单排、双排、16 排），C 形臂（大 C、小 C），CR（计算机放射成像系统），DR（直接数字放射成像系统：CCD、平板非晶硅，碘化铯，硫氧化钆），核磁共振（光纤，3.0T 超导、1.5T 超导，0.5 永磁、0.35 永磁、0.3 永磁）。
兼营产品：彩超机、全自动生化分析仪。
交易灵活：一、政策补贴；二、分期付款；三、以旧换新；四、升级改造；五、合作投放；六、租赁融资；七、透支刷卡；八、信用委托。
联系电话：18637157188
联系人：张先生
地址：郑州市建设路 11 号

标准化村卫生室必备治疗仪
绿色疗法——让专科更有特色
喜德康中医康复仪，利用纯中药热蒸方法，从根本上解决风湿骨病不能治愈的难题；专利仪器+专利熏蒸服+专利蒸药，三位一体疗法，透皮吸收，标本兼治，不伤胃、肠、肝、肾。
独家专利特色蒸疗，提高专科形象。疗效才是硬道理，以疗效获口碑，提高就诊率。
签约免费送仪器，地方区域保护，挂牌授权经营，独享特色优势。
全国风湿骨病康复救助工程推荐产品
喜德康——中国中医康复设备行业最具影响力品牌
免费热线：400-0372-268
咨询热线：（0372）5362102 15518788387
香港博士达国际集团有限公司监制
安阳博士达医疗科技有限公司生产
网址：www.aybsd.com
中国医学科学研究院 技术合作
全国质量 服务 信誉 AAA 级产品

“中药捻脱管疗法”治疗高位肛瘘愈后付费
我院肛肠病专家王济平主任用“中药捻脱管疗法”治疗高位肛瘘（内口在直肠环以上）已有 40 余年成熟经验，病人在治疗期间痛苦小、创伤小、愈后瘢痕小（无沟状瘢痕）、治疗时间短、愈后无任何后遗症等优点。我们承诺：病人来院先签约治疗，痊愈再付款，欢迎垂询。
电话：（0518）87109533 / 13382967798 / 13585294389
联系人：王玲 QQ：2022975491 邮编：222100
地址：江苏省赣榆县青口镇黄海路西端赣榆康泰医院

有偿提供结肠炎治疗方案
采用纯中药贴肚脐、纯中药泡脚和口服“双歧因子”3 种方法相结合治疗结肠炎，疗效确切、安全无副作用。
只要您购买我们 480 元的产品“结肠炎健康贴”，我们将赠送您该方案的全套配方。
来电或短信即寄详细资料，并免费赠送《偏方研究与应用》和《蛋黄油的临床研究与应用》书各一本。
联系人：伦大夫 13503723127
牛经理：18103728189 （0372）2588505

关于举办全国“医疗纠纷处理与风险防范策略”培训班的通知

近年来，我国医患纠纷呈上升趋势，医患暴力冲突频频发生，不仅给医院带来巨大经济损失和不良社会影响，而且严重影响了医务人员的执业心态和工作状态。

为了推动“平安医院”建设，进一步提高广大医务人员的医疗风险防范意识，减少医疗事故及纠纷的发生，中国医院协会疾病与健康管理专业委员会特委托河南省医学科学普及学会在河南省组织“医疗纠纷处理与风险防范策略”培训班报名工作。现将有关事项通知如下：

一、培训目的

本次培训班将聘请多位国内著名专家，围绕“医疗纠纷处理与风险防范”这一主题，通过大量丰富生动的案例，讲授《侵权责任法》等法律知识和医疗纠纷处理策略，使广大学员强化医患纠纷防范意识，提升医疗危机应对能力，掌握医患沟通基本技巧，从而预防和减少医疗风险和医患纠纷。

二、培训对象

各级各类医院院长（副院长），各科室、医务部、护理部主任（副主任）及有关人员。

参加学员授予中国医院协会疾病与健康管理专业委员会继续教育证书。

三、课程安排

国家卫生和计划生育委员会宣传司司长毛群安：《健康传播与风险沟通》；

国家卫生和计划生育委员会办公厅信访处处长张鸣：《医疗纠纷处理中的暴力防范——接待上访群众 10 年案例分析》；

中国医院协会疾病与健康管理专业委员会副主任委员、人民日报社高级记者白剑峰：《网络时代的媒体关系与危机应对》；

中国医师协会李惠娟律师：《从医疗官司看医疗质量的细节管理》；

北京大学医学部医疗法律教研室主任王岳：《社会转型期的医疗纠纷防范与对策》。

四、主办协办单位

主办：中国医院协会疾病与健康管理专业委员会

协办：国政华闻健康投资管理（北京）有限公司

五、培训地点、时间

地点：北京

时间：2013 年 9 月 21~24 日（21 日全天报到，24 日离京）

六、收费标准

培训费：1600 元/人（含培训、资料、证书）；食宿统一安排，费用自理。具体报到地点等有关事宜于报到前一周另行通知。

七、报名方法、联系人及联系方式

联系人：郭金

报名电话及传真：（0371）65589069

邮箱报名：yxkpxh@126.com

备注：请各单位于 9 月 10 日之前报送回执（回执表请在 www.yxkp.cn 下载）

河南省医学科学普及学会

2013 年 8 月 29 日