



坚持实施基本药物制度 切实减轻群众用药负担

江门日报讯(记者/梁爽 通讯员/容洁彩 陈舒畅)“以前来开药,一粒苯磺酸氨氯地平片高血压药需要4.95元,现在一粒只需要0.2元,看病便宜多了。”近日,正在棠下镇卫生院取药的高血压患者李女士深有感触地说。她的经历正是蓬江区积极推行国家基本药物制度取得成效的一个小小缩影。

近年来,蓬江区为切实保障基本药物的合理应用,减轻群众用药负担,持续深化改革,坚持把实施国家基本药物制度放在医疗改革的大局中统筹推动,以务实高效的举措推动基本药物制度落地生根、惠及民生。

“我们基层医疗机构执行落实基本药物制度已经十多年了,所有药品实行零差价销售,即进价是多少,原价给患者。”棠下镇卫生院医务科相关负责人介绍,“目前,国家基本药物达到685种,政府办基层医疗卫生机构和二级三级公立医院配备比例逐步提高,保障了群众基本用药需求。”

2012年,以基本药物制度为抓手的综合改革在蓬江区政府办基层医疗卫生机构实现全覆盖。2019年,蓬江区各级各类医疗机构全面实施推行国家基本药物制度。目前,蓬江区5家区属政府办医疗卫生机构已全部实施基本药物制度,优先配备使用基本药物,实现了政府办基层医疗机构、二级医院基本药物配备品种数量占比分别不低于68%、58%,使用金额占比分别不低于50%、40%的标准要求。

“卫生健康事业关乎民生福祉,关乎老百姓切身利益,我区始终把人民健康放在重要位置,聚焦民生热点,坚持实施国家基本药物制度是深化医改、强化医疗卫生基本公共服务、破除以药养医机制的重要举措。”蓬江区卫生健康局有关负责人表示,随着基本药物制度不断推进,基层医务人员用药行为得到规范,基层医改成效显著,患者用药负担减轻,医院满意度持续上升。

下一步,蓬江区将进一步强化医疗机构对国家基本药物的配备使用和管理,落实以基本药物为主导的“1+X”用药模式,并逐步提升国家基本药物使用占比,促进优先合理使用基本药物,全面提升基层医疗机构用药安全管理水平,最大程度减轻患者用药负担。

近40岁男子便血疑是痔疮,经肠镜检查确诊直肠癌 保护肠道 健康“肠”在



医生为大肠癌患者进行手术治疗。

肠道是人体重要的消化器官,也是人体最大的免疫器官,被称为人体的“第二大脑”,肠道的健康对人体至关重要。

5月29日是“世界肠道健康日”,值此之际,江门市五邑中医院肛肠科主任李春生掀开肠道的“神秘面纱”。他提醒,现代人由于饮食不规律、常吃外卖快餐、工作压力过大等因素,久而久之,强大的肠道也会发出“抗议”。在该科接受检查的患者中,每10人至少有1人确诊大肠肿瘤。

文/图 江门日报记者 梁爽 通讯员 郭金彦 董瑶

A 80%以上的大肠癌由大肠腺瘤和息肉所致

李春生介绍,大肠肿瘤分为良性和恶性,良性以大肠腺瘤、息肉、平滑肌瘤为主,恶性即是大肠癌,是结肠癌和直肠癌的统称。80%以上的大肠癌由大肠腺瘤和息肉所致。

2022年,国家癌症中心发布了最新一期的全国癌症统计数据,目前大肠癌发病率排在恶性肿瘤第二位。

“大肠癌是最‘笨’的癌症之一。”李春生说,由于大肠癌的发生发展过程较长,从增生性病变到腺瘤、癌变、临床期癌,以至晚期肿瘤,至少需要10年以上的进展时间。因此,在早期发现大肠癌至关重要!

如果在早期发现病变,患者的5年生存率可达80%—90%。然而,在临床上,我国大肠癌早

期确诊比例仅为5%—10%。大肠癌的主要症状包含便血、便秘、腹泻、贫血、腹痛、体重下降等,与痔疮、肠炎等病的症状相似,很容易被耽误治疗,不少患者确诊时已是中晚期。

作为区域中医肛肠诊疗中心、省中医重点建设专科,该科一直致力肛肠疾病,尤其是疑难肛肠疾病的诊治。

近日,陈先生大便出血,前往当地诊所就诊,考虑可能为痔疮,给予痔疮膏处理,但便血仍没有好转。为求进一步治疗,他到该科就诊。李春生考虑患者年龄接近40岁,建议首先进行肠镜检查。

检查当天,肠镜进入肠道约10厘米,赫然可见患者肠腔内不规则隆起性病灶,病变表面粗

糙糜烂,病变占据了肠腔的一半。根据经验,李春生判断其病变极大可能为恶性,而且可能已到进展期,建议患者住院治疗。

随后,病理结果证实了患者为直肠中分化腺癌。经过详细询问患者症状,发现其没有腹痛、腹胀、大便习惯改变以及消瘦等大肠癌的常见表现。陈先生称:“偶尔在大便时有少量便血,当地诊所认为这是痔疮,我考虑自己平时身体素质很好,所以没有引起重视。”

李春生提醒广大市民,胃肠道肿瘤的发生常常是没有明显症状的,直肠癌常会被当作痔疮而受到忽视。

B 4种筛查帮助早期发现大肠癌

如何能够早期发现大肠癌?李春生表示,由于早期大肠癌往往没有症状,只是在体内“偷偷地”“悄悄地”生长。一旦出现排便习惯改变、腹痛、便血、体重减轻等症状时,已经进入中晚期。因此,进行大肠癌的早期筛查是关键,正所谓肠道健康,健康“肠”在。

李春生介绍,大肠癌筛查主要的方法为:直肠指检、大便隐血检测、粪便基因检测、肠镜检查。

直肠指检:医生可以通过最简单直接的触诊和观察来判断肛肠疾病,超过半数的大肠癌发生在直肠,而中低位直肠癌占比较高,而70%

的直肠癌,尤其是低位直肠癌可通过直肠指诊发现病变。

大便隐血检测:大便隐血检测对消化道出血的诊断有重要价值,常作为消化道恶性肿瘤早期诊断的一个筛选指标。在肿瘤发生的早期,肿瘤会侵蚀黏膜及黏膜下血管导致非常微量的消化道出血,这种极少量的出血肉眼难以判断,可以通过粪便检查发现是否有隐匿的消化道出血。

粪便基因检测(人肠癌SDC2基因甲基化检测项目):这是近年来快速发展、成熟的肠癌检测技术。肠道肿瘤患者的粪便中含有大量的从

肠道肿瘤表面脱落的、携带了肠癌病变信息的细胞和细胞成分。粪便基因检测主要测定肠道脱落细胞中某些特定DNA位点突变和表观遗传生物标志物的异常改变,具有无创、便捷、精准等优点,其准确率高达90%以上。

肠镜检查:肠镜检查是发现早期大肠癌的最有效手段,不仅可清晰地观察肠道,还可在直视下钳取可疑病变进行病理学检查,并且能够通过内镜微创处理结肠息肉,尤其是腺瘤性息肉等癌前病变,有利于早期及微小大肠癌的发现与确诊。患者可选择在静脉麻醉的状态下进行无痛肠镜检查。

C 腹腔镜微创手术时间短恢复快

杨阿婆今年80岁,近期出现大便带血症状,排便次数较之前有所增加。家人带着杨阿婆来到该科就诊。了解到杨阿婆年龄较高,且畏惧行肠镜检查,李春生向家属介绍粪便基因检测。

随后,其检测结果显示,Ct值为36.69,属于阳性,检测到与结直肠癌发生相关的基因变异。在李春生的建议下,杨阿婆住院进行了无

痛肠镜检查,肠镜提示距肛门约30厘米处可见菜花状肿瘤生长,取肿瘤活检送病理检查,病理显示为结肠癌。于是为其安排行结肠癌腹腔镜微创根治手术,杨阿婆术后恢复良好,已出院继续休养。

李春生介绍,腹腔镜微创手术,只需在患者腹部开2个1cm、2个0.5cm和1个4cm的小口

子,术中几乎不出血,3—5个小时完成,手术时间短,患者恢复快。在众多手术成功的患者中,年龄最大的高达92岁。此外,他们还发挥中医药优势,运用中药汤剂、中药封包、理疗艾灸等疗法,加快肠功能恢复。一般情况下,患者术后第二天即可下床,一周后即可康复出院。

孩子发烧咳嗽,要警惕呼吸道合胞病毒

多数患儿症状较轻,部分可发展成肺炎

门诊以轻症患儿居多

“RSV并不是新病毒,它是儿科最常见的呼吸道病原体之一,跟流感、水痘一样常见。”江门市妇幼保健院儿内科主任、儿童呼吸中心负责人李军文说,RSV感染多发于冬春季,可通过飞沫和接触传播,感染力强,各年龄段人群均可感染,高危人群主要是5岁以下儿童、老年人和免疫功能低下人群。

RSV感染为自限性疾病,呈渐进性发作,前期会发烧、鼻塞、流涕等,与普通感冒

类似。3天后,患儿可能会出现咳嗽、喘息,甚至喘憋;5—7天后症状又慢慢减轻。绝大多数患儿感染RSV后会于1—2周内完全康复。

“门诊中,RSV感染的患儿大多症状较轻,予常规对症支持治疗后即可好转。”李军文说。

记者了解到,目前没有特效的抗病毒药物,主要是对症支持治疗,动态观察及评估病情变化。家长护理患儿时,家里湿度建议

维持在50%—60%,让患儿多喝温开水,1岁以上的患儿可加蜂蜜饮用。

“患儿发烧超过38.5℃,可服用泰诺林、美林等退烧药,出现鼻塞可用洗鼻水清洗鼻子,不能随意用抗生素和抗病毒药物。6岁以下患儿不建议服用止咳药,否则气道分泌物不利于排出。”李军文说,现在很多家庭都有雾化机,也要谨慎使用,可以用3ml生理盐水+1/2(或1/3)支沙丁胺醇,一天做2次,如果没缓解建议就医。

出现这些症状要立即就医

门诊中,也有少部分患儿感染RSV后,出现肺炎等下呼吸道感染,需要住院治疗。

刘秋菊表示,年纪较小的婴幼儿、早产儿或有基础疾病的患儿,感染后可能会导致肺炎或毛细支气管炎,主要表现为喘息明显、呼吸急促费力、口唇发绀、精神及胃纳差等。

当小孩出现喂养困难、烦躁不安、精神

不好、嘴唇发紫、呼吸急促、喘息或喘憋厉害、咳嗽剧烈且持续2周以上等情况就要立即就医。3个月以下的婴幼儿,如果发烧超过38℃也要立即就医。李军文说:“今年以来,尚未遇到重症的RSV感染患儿,家长不必太担心。”

目前,还没有针对RSV的疫苗,感染后不会永久免疫,孩子可发生多次感染。

RSV感染“前轻后重”

新冠、流感、RSV这三种病毒均是可以经过空气传播,且传染性强的病毒,主要攻击上呼吸道,症状类似,难以区分,要想确诊需要进行检测。目前,新冠病毒和流感都有快速的抗原检测,市民可自行购买。RSV检测较麻烦,一般只有住院后才会进行相应的检测。

市民也可以通过流行病学大致判断。

“目前,新冠和RSV较流行。如果家中没有‘小阳人’,从流行趋势来看,孩子突然出现发热、咳嗽等症状,RSV感染的可能性更大。”李军文说。

此外,三者症状虽类似但也有不同。李军文表示,RSV感染前期症状较轻,而后加重,不一定发烧,典型特征是咳嗽、喘息,病程中后期出现咳嗽、痰多等症状,腹泻较为

少见。流感通常来势汹汹,以高热为主,可引发全身症状,如腹泻、呕吐、乏力等;新冠出现高热、咳嗽、乏力、咽痛的同时,可能还会全身肌肉酸痛、味觉、嗅觉丧失等。

李军文提醒,无论哪种病毒,对儿童来说都普遍易感,要做好预防;感染后密切关注病情,必要时及时就医,尤其是3岁以下的婴幼儿。

广东省医学会学术直通车—肌骨疼痛 诊疗江门行举行 推动肌骨疼痛 诊疗基层普及

江门日报讯(记者/梁爽 通讯员/温力生)5月24日,广东省医学会学术直通车—肌骨疼痛诊疗江门行(第一站)在江门市中心医院蓬江分院举行。活动由广东省医学会主办,广东省医学会疼痛分会肌骨学组承办,江门市中心医院蓬江分院协办。

本次活动分为“脊髓超声”“脊髓电刺激”“脊髓超声workshop”三个主题,邀请了两位教授进行演讲,百余人出席参加。讲座精彩纷呈,现场交流气氛热烈。

“脊髓超声”专题,由中山大学附属第六医院疼痛科主任阮祥才对脊髓进行详细讲解。他围绕疼痛治疗中超声引导的脊柱相关的阻滞技术、胸椎旁阻滞、腰椎旁神经根阻滞等,深入浅出地讲述了超声引导的重要性。

“脊髓电刺激”专题,由中山市人民医院疼痛科主任苏圣贤讲解。他介绍了脊髓电刺激在疼痛医学中各种疾病的治疗。随着硬膜外永久性埋植脊髓电刺激系统的出现,脊髓电刺激在疼痛临床受到广泛应用,SCS已成为当今临床疼痛领域里的一项重要镇痛技术。

两场专题结束后,接着进行“脊髓超声workshop”,授课专家与现场参会的医务人员进行了互动答疑。不少参会的医务人员表示,干货满满,让他们获益匪浅。

最后,中山大学附属第六医院疼痛科主任阮祥才,广东省医学会疼痛分会委员、肌骨疼痛诊疗学组副组长温力生代表大会作总结发言。他们表示,本次活动推动了肌骨疼痛诊疗的基层普及,以更好地满足江门市肌骨疼痛患者需求,对促进江门市肌骨疼痛诊疗发展和交流起到了很大的作用。

第十届全国脐带血大会召开 江门已出库175份脐带血 救治133名患者

江门日报讯(记者/蔡昭璐)日前,第十届全国脐带血大会在广州召开,大会围绕“发展·共享”主题,共同探讨脐带血应用新进展与科研成果,现场超100位专家出席,线上线下近5000人参与大会。

脐带血探索治疗罕见病一直是关注焦点。目前,脐带血在治疗多种疾病,尤其是血液系统的恶性疾病以及先天性的疾病等领域取得了长足效果,并在治疗罕见病、自身免疫性疾病、地中海贫血方面也有进展。在神经康复方面,脐带血在治疗脑损伤方面也有着一定成效。脐带血在新生儿缺血缺氧性脑病、脑损伤、神经修复治疗领域正不断取得新进展,是目前儿童医学研究热点。

广东省脐血库于2006年获得《血站执业许可证》,目前该脐血库已与省内200多家二级以上医院建立了脐带血采集网络,累计脐带血出库量全国领先。其中,江门地区从2007年开始开展脐带血采集业务,并有15家二级以上的医院与广东省脐血库达成合作。

记者了解到,截至2023年4月,江门地区采集的脐带血已经出库应用175份,成功救治了133名患者;有超过5万个家庭成功捐献或自存了脐带血,助力脐带血资源保护。

文/图 江门日报记者 蔡昭璐 通讯员 管浩男



江门市妇幼保健院儿内门诊外,许多家长带着孩子等候就诊。