

护理部：传承红色基因 守护天使心灵 -- 庆祝2021年5·12国际护士节活动特辑（三）

护士在应对公共卫生事件、促进人民群众生命全周期健康中所发挥着重要的作用，尤其在抗击新型冠状病毒肺炎疫情中，让人们看到了护士面临的巨大工作压力和迎难而上的勇气。在第110个国际护士节来临之际，护理部积极落实习近平总书记关于保护、关心、爱护医护人员的重要指示，传递对全体护士的关爱，举办一系列内容丰富、形式多样的关爱护士活动。

一、亲子共画 携手成长



为关爱医护子女的心理，解决家庭后顾之忧，4月5日下午，我院护理部在第三会议室开展了“大手牵小手 我们一起成长”亲子工作坊。本次活动邀请安徽省护理学会心理专委会郭琼主任出席并指导，学龄期子女职工家庭参加，通过亲子互动、读懂童“画”，引导家长同理孩子的心理需求，助力孩子健康发展。在家庭协作、分享表达的环节，孩子们天真直白的童言童语、腼腆羞羞的拥抱亲吻以及被理解认同后幸福的热泪。一下午的时间让大家收获满满、内心充满爱与希望，信心满满的迎接新的征程。



二、正念减压 轻装前行

为缓解护士的工作压力，预防职业倦怠的发生，4月28日下午，我院心理支持小组开展了“正念冥想与曼陀罗静心之旅”线上线下同步培训。活动中，参与人员体验了“正念冥想”技术和曼陀罗绘画减压方法，此次活动帮助护士们调节生活中的不良情绪、提高专注力、积极关注当下、开发自身潜能，有效解决问题，充分接纳自我。以更加积极平和的状态投入到护理工作中，为患者提供更加温暖贴心的照护。

三、合作绘画 团结共进



为避免护士长因扮演多重角色而出现力不从心和职业耗竭，4月23日下午，我院护理部开展了“让绘画来疗愈我”曼陀罗心灵成长工作坊。本次活动邀请我省知名绘画心理指导师甄茂芬授课，带领护士长们以“生命的种子”为主题进行体验曼陀罗绘画技术和创作。护

士们体验了沙画曼陀罗和水彩曼陀罗，收获了“随手拿起、轻松放下”的心灵成长。也希望这颗“生命的种子”通过护士长们带给更多的护理人员，播种希望，传递力量。

四、领导关怀 共庆节日

5月12日，一封来自中科大附一院党政领导班子的护士节贺词送至全院护士兄弟姐妹们及离退休护士老师，饱含深情的祝福、温馨的话语真挚地传递出医院领导对全院护士的问候、关心、爱护、敬意、肯定及鼓励。

5月12日上午，何新阳副院长携职能科室负责人、护理部主任、科护士长一行来到临床科室，慰问一线护理人员，送去节日的问候和祝福！院领导一行特别探望了罹患疾病仍工作在临床一线的护士，询问她们近期的工作与生活，关心疾病治疗恢复情况，送上诚挚的祝福与慰问！

本次5.12国际护士节的守护天使心灵系列活动是对我院护理人员关怀，潜移默化减轻她们的工作压力，使她们的心灵收获成长，最终惠及照护的患者，为肿瘤患者提供更专业、温暖、阳光的护理服务！（刘箐箐 / 文 韦琦 夏福华 / 图）



热烈庆祝 5.12 国际护士节

护士节贺词

全院护理兄弟姐妹们：
你们好！今天是第110个5.12国际护士节，我们谨代表院党政领导班子向全院护士同志，以及为护理事业作出贡献的离退休护理同志们，致以节日的问候和崇高的敬意！

一年前，面对突如其来的新冠疫情，你们冲锋在前、英勇奋战，用实际行动诠释了白衣天使救死扶伤的崇高精神；如今进入新发展阶段，你们继续扛起落实常态化防控、有序推动复工复产的双重重任。你们始终在为医院高质量发展提升人民健康水平努力奋进！你们是新时代的南丁格尔！

2021年是中国共产党成立100周年，是实施“十四五”规划、开启全面建设社会主义现代化国家新征程的第一年。希望广大护理同志们，铭记党的光辉历史、发扬党的优良传统、传承党的红色基因，聚焦人民群众对护理工作的美好期望，不断拓展护理工作新视角、提升护理理念新高度、推行护理行业新本领，努力为人民群众提供全方位、多层次的高质量护理服务而努力奋斗！

在这个属于你们的日子里，祝愿所有护理兄弟姐妹们节日快乐！身体健康！工作顺利！

院党委书记：[Signature]
院长：[Signature]
执行院长：[Signature]
2021年5月12日

院报

医院服务理念 / 善待他人 幸福自己 尊重生命 关注细节
核心价值观 / 患者至上 关怀服务



安徽省肿瘤医院微信公众号



中国科学技术大学附属第一医院西区
THE FIRST AFFILIATED HOSPITAL OF USTC WEST DISTRICT
安徽省肿瘤医院 | 安徽省立医院西区
ANHUI PROVINCIAL CANCER HOSPITAL | ANHUI PROVINCIAL HOSPITAL WEST DISTRICT

2021年5月31日 星期一 第五期（总第84期）共四版

护理部：传承红色基因 提升护理能力 ——庆祝2021年5·12国际护士节活动特辑（一）

为庆祝中国共产党建党100周年暨5·12国际护士节，继承和弘扬南丁格尔精神，展现护理人红心向党、开拓进取的精神风貌，激发全院护士积极进取、勇于奉献的工作热情，提升全院护士急救、演讲、科研能力，我院护理部根据集团护理部的统一要求举办了一系列内容丰富、形式多样的比赛。



一、开展技能比赛 提升急救能力

为提高应急处理能力，保障护理安全，达到“以赛促练、以赛促学”的目的，4月8日举办了双人心肺复苏电除颤护理技能竞赛。此次技能比赛共26组52名选手参加，黄正芹副主任、李君护士长、圣文娟护士长、贾阿凤护士长四位急救急救专科、重症专科护士担任比赛评委，对标标准化的操作流程，从病情判断、急救意识、操作方法与程序、终末评价等方面进行量化评分。

比赛现场选手们操作娴熟、动作敏捷、沉着冷静、配合默契，展现了良好的急救素养。经过两个小时的激烈角逐，分别评出一等奖一组、二等奖两组、三等奖三组。

根据获奖选手的综合表现，经评委讨论，推选三组选手参加集团4月15日的双人心肺复苏电除颤护理技能竞赛，最终陈娇龙与沈博婷组合获得集团急救技能竞赛二等奖的好成绩，其他两组选手获优秀奖。

二、搭建交流平台 提升科研水平

4月16日，经西区科研组组织护理论文初筛，最终四名护士的科研论文参加了集团论文汇报展示赛。此次参赛的四篇论文由护理科研组邀请胡成文主任担任指导，从论文的研究设计、技术路线、语言表述、汇报形式给予了详细中肯的修改意见。西区的四位参赛人员立足临床问题，凝练研究成果，汇报了在安宁疗护、肺部康复领域的创新方法和最新进展，经过量化公正评分，李凤侠、秦欢荣获三等奖，孙丽、许宝惠获优秀奖。



三、举行演讲比赛 激发进取精神



为激励广大护理工作同仁不忘初心、牢记使命，主动践行健康中国发展理念，4月16日特举办了“峥嵘岁月·逐梦前行”庆祝建党100周年主题演讲比赛，邀请钱立庭院长、何新阳副院长及各职能部门负责人担任评委，护士长及部分护士约50人全程观摩。比赛采取线下与钉钉同步直播的形式进行。

钱立庭院长为大赛做了热情洋溢的赛前致辞，他感谢全院护理人员为医院的发展做出了不可忽视的贡献，代表院党政领导班子为全院护理人员送上节日的祝福，鼓励全院护理人员释放活力、携手共进，为推动医院发展、保障群众健康做出新的积极贡献。

比赛现场气氛活跃，参赛选手们从容自信，满怀对党和国家的美好祝福，用铿锵有力的语言以及满腔的热忱，充分展示了我院护理人员一心向党、甘于奉献的精神，引起了在场观众的共鸣，博得了阵阵掌声。最后，何新阳副院长对选手们朝气蓬勃、昂扬向上的精神面貌高度赞扬，鼓励全院护理人员依托岗位，牢记使命，在党的带领下，为守护人民健康做出自己应有的贡献。通过现场的量化综合评分，并评出一、二、三等奖各一名。

根据获奖选手的综合表现，经过评委讨论决定，最终推选三个演讲作品至集团参加演讲比赛并获优秀奖，推荐贾乐红参加安徽省护理学会主办的庆祝护士节演讲比赛。

本次5.12国际护士节的系列比赛既是对我院护理人员急救技能、演讲能力、科研水平的一次检阅，更充分地展示了临危不乱的急救素养、积极进取的科研态度和奋发向上的精神风貌。全院护理人员将继续开拓进取，以贴近患者、提升服务能力为导向，为实现生命全周期的健康助力！（护理部 黄正芹 韦琦 夏福华 文 / 图）

争做“五一”新冠疫苗接种“长明灯”

自2021年4月30日我院太阳湾门诊部临时新冠疫苗接种点正式对外开放以来，接种点全体工作人员五一期间坚守岗位，为前来接种的居民提供新冠疫苗接种服务，用心和精心的安排深受好评。

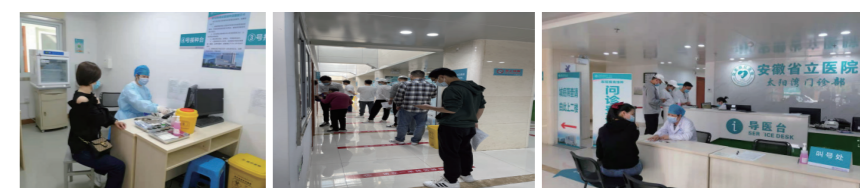
太阳湾门诊临时新冠疫苗接种点共设有3大区20个接种工作台，形成候诊预检登记、接种、留观三大区域人员的单向流动。从问诊、登记到接种、留观，现场秩序井然有序。在太阳湾门诊临时接种点，居民持身份证或健康码从预检登记到疫苗接种，全过程不到5分钟。接种后有工作人员引导至留观区观察30分钟，医院配有专业急救医护人员确保接种安全。

通过医院各部门及政府社区街道办的大力宣传，接种工作如火如荼开展。社区居民接到通知后，陆续前来咨询，经专业医生详细问诊排除禁忌后，及时安排接种。不少“上班族”表示，由于工作客观原因，已经错过了几次接种疫苗的机会，得知“五一”期间接种不停，就赶紧选择离家近的接种点接种疫苗。还有前来咨询的高龄、计划妊娠的居民朋友们，对于疫苗的安全性、接种时间、注意事项等问题，现场医护人员都耐心地热情地为他们解答。

疫苗接种全体医护人员及后勤保障人员加班加点，舍小家保大家，放弃假期和家人团聚的日子，始终坚守在新冠疫苗接种一线。如参与急救保障的代锦锦

医生，为疫苗接种保障工作主动推了3次门诊挂号，身带病痛始终坚守岗位，在岗期间未发生一例接种不良反应病例。再比如负责现场引导兼后勤保障的刘洁护士，尽管家有生病的老人孩子，但是毅然在岗，疫苗接种工作大于一切。还有全面配合的医务科、护理部、行政科室、药房、信息科、急诊医护、体检中心、社区街道办、后勤物业等，大家拧成一股绳，齐心协力积极行动，全力做好“五一”期间疫苗接种工作，使得接种工作平稳有序进行。

截至5月5日18时，五一假期太阳湾门诊共接种349剂次，其中第一针342剂次，第二针7剂次。目前，太阳湾门诊疫苗数量充足，鼓励大家“应种尽种”，市民朋友们可携带身份证或现场扫描健康码直接登记接种。五一小长假结束了，疫苗接种工作不停歇，尚未接种疫苗的你，赶快行动起来，就让我们“一起打疫苗，一起苗苗苗苗”。（太阳湾 代锦锦 文 / 图）



安徽省甲状腺乳腺肿瘤专科联盟“2021 基层行”巡讲工作持续进行中



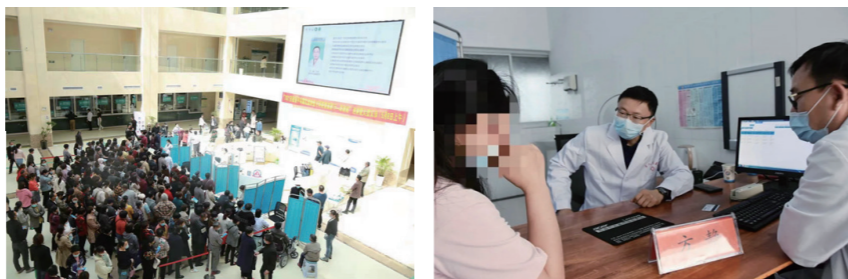
5月8日-9日,联盟专家巡讲团队在王圣应教授带领下,先后在阜南县第三人民医院、界首市人民医院开展以“学科建设论坛、学术交流、专家义诊”为主要形式的基层行系列活动。

学科建设论坛环节,我院头颈乳腺外科主任王圣应教授做题为《乘势发展 再创辉煌—学科发展纪实》的精彩演讲;阜阳市人民医院焦大海主任、太和县人民医院任云主任分别做甲状腺乳腺专科建设经验分享。学术交流环节,5月8日,我院头颈乳腺外科主任王圣应教授、综合外科涂从银主任、我院头颈乳腺外科副主任洪士开、郑绪才以及任扩军医师先后做了主题讲座。5月9日,我院头颈乳腺外科主任王圣应教授、副主任方静、朱正志等,肿瘤内外科刘虎主任等先后做了科普讲座。

专家义诊环节,王圣应教授、涂从银主任、副主任洪士开、郑绪才、阜南县人民医院李汉成主任、李孝涛主任、阜阳市妇女儿童医院巩福玉主任、阜阳市人民医院焦大海主任、阜阳市肿瘤医院刘峰主任、阜南县第三人民医院梅峰主任、韩泽辉主任等;副主任方静、朱正志、肿瘤内外科刘虎主任、连同阜阳市肿瘤医院余广群主任,太和县人民医院任云主任,亳州市人民医院张红岩主任、王晓东主任、界首市人民医院荣振主任等分别组成专家团队,为近600位患者进行义诊。患者们在前期宣传中获悉有省内大专家组来当地开展义诊,早已排队等待,义诊从上午10点

半开始,专家们不辞辛苦看完最后一位患者时已经下午2点,大家纷纷竖起大拇指称赞不已。本次义诊活动收获了较高的患者和基层医生满意度。

希望通过安徽省甲状腺乳腺肿瘤专科联盟“2021 基层行”工作的开展,加强培养基层肿瘤专科人员,加快建立远程医疗服务体系,让群众在家门口就能看病、看好病,真正实现便民、惠民。(综合办 崔媛媛 文/图)



护理部：传承红色基因 科普护卫健康——庆祝2021年5·12国际护士节活动特辑(二)

在第110个国际护士节到来之际,我院护理部积极响应国际护士节“护士:引领之声,未来健康照护愿景”主题,践行中华护理学会“科技促民生,科普惠健康——护卫健康,未病先防”科普活动,充分发挥护士在肿瘤防治及规划健康服务系统中不可或缺的作用,开展了一系列义诊及科普活动。



一、爱心义诊 护卫健康

为普及健康医学知识,展示我院医护人员服务群众、治病救人的专业素养,5月7日上午我院护理部在住院部1号楼正门开展了大型义诊活动。活动邀请了呼吸肿瘤科、骨科、儿科、妇瘤科、胃肠外科等多位临床专家现场坐诊;多名专科护士、心理咨询师从营养支持、造口护理、静脉治疗、中医护理、疼痛控制、肿瘤预防、安全管理、心理咨询等方面为患者及家属答疑解惑;10余位志愿者提供免费测量血压、血糖等健康服务。

活动现场还进行了营养、疼痛、静疗、肿瘤预防、便秘护理等专题、轮椅及助行器使用演示、患者安全管理等科普小讲座,多角度为群众普及健康照护知识。本次活动免费为群众测量血压100余人次,血糖检测80余人次,发放健康教育处方200余册,接受疾病咨询及问诊300余人次,义诊现场坐无虚席,患者及家属反响热烈。



二、社区科普 天使伴行

为更好地弘扬南丁格尔精神,让社区百姓接受到更专业更具体的健康医学知识

识,5月10日下午我院4名护理专家联合逍遥津社区及红旗社居委工作人员共同开展了以“关爱生命,科学防癌”为主题的科普知识宣传活动。

活动由我院营养专科护士季金凤老师解读《居民膳食指南》,安宁疗护专科护士王晓倩老师介绍《呼吸功能锻炼》。讲座采用理论讲授和现场互动演练相结合的方式,内容包含了居民日常膳食营养搭配、饮食注意事项;缩唇呼吸、腹式呼吸及呼吸训练操等呼吸功能锻炼方法。

本次科普知识宣传活动中,护理人员不仅向社区居民普及了医学健康知识,同时也拓展了服务领域,将护理服务延伸到了社区,帮助居民实现“护卫健康,未病先防”的目标!



三、别样体验 协同照护

为了让家属体验到患者患病的不易,更加全面细致的居家照护患者,更好地参与患者的诊疗护理,5月10日下午我院护理部在患者服务中心开展了针对患者家属的特色护理体验活动。

家属根据分组分别体验单侧下肢术后行动不便患者角色、年轻家属体验视力、听力低下老年患者角色以及居家照护中能舒缓患者头疼腰酸不适的中医治疗方法如拔火罐、刮痧、推拿按摩等。每项活动结束后邀请家属分享体验后的感受,一位年轻的患者家属感慨道:“我一直以为用助行器时是腿不舒服,自己尝试后才知原来手腕更疼,我要给我爱人好好揉揉手腕。”在场的家属普遍表示通过体验更能理解家人生病后的痛苦不适,感谢医院精心组织的活动,感叹中医护理的神奇,更佩服护理人员的专业、耐心与细致。

本次活动通过换位思考的方式来引导家属发现自身在患者照护中的重要作用,让家属有了不一样的体验,从而与护理人员共同努力使患者得到更优质的照护,让患者在医院、在家中都能感受到不一样的爱。(护理部 黄正芹 缪玉梦 崔媛媛 文/图)

我院影像科受邀参加安徽省医学会放射学分会乳腺学组年会

5月15日,安徽省医学会放射学分会乳腺学组年会暨肿瘤影像巡讲,在安徽芜湖举办。本次会议由上海复旦大学附属肿瘤医院、芜湖市放射学会主办,芜湖市第二人民医院承办。我院影像科张萍副主任医师担任安徽省医学会放射学分会乳腺学组副组长,王婷婷主治医师是乳腺学组委员之一。

本次会议主要由来自上海复旦大学附属肿瘤医院顾雅佳教授、肖勤教授、刘莉教授,我院影像科董江宁教授及安徽医科大学附属医院徐丽艳教授带来主题报告,他们分别作了题为《乳腺X线延伸技术的临床应用》、《不对称、结构扭曲及伴随征象》、《BI-RADS(乳腺X线)评估中的注意事项》、《乳腺少见疾病影像学诊断思路》及《乳腺病例分享》的学术讲座,内容紧扣临床,同时,也有少见疾病典型影像表现及常见疾病的不典型影像表现分析。各位专家为大家进行了一场深入浅出的乳腺影像报告及乳腺影像诊断解析。会场上大家与上海复旦大学附属肿瘤医院各位专家线上互动交流,线下讨论,学习氛围浓厚。

本次会议是由多家医院联合举办的乳腺学组学术会议,内容聚焦乳腺影像前沿技术

与罕见乳腺疾病影像诊断。内容丰富、实用。同时,本次会议采用线上线下同步直播,在线收看人次累及达3.2万余人次。

乳腺癌是威胁女性健康和美丽的敌人。为广大女性朋友留住美丽和健康,广大影像医师需要做的更好。在董江宁主任的带领下,我院影像科在乳腺肿瘤影像诊断水平及相关研究方面,取得较大进步及成绩。我院影像科近几年接收省内数家医院医生进行乳腺影像相关技术及诊断知识的学习,为共同提高乳腺影像诊疗水平献出自己的一份力量。(影像科 王婷婷 文/图)



勇于责任担当 提升基层医疗水平

我院头颈肿瘤外科、乳腺治疗中心是安徽省甲状腺乳腺肿瘤专科联盟主办单位,为安徽省临床重点专科。科室现有医师17人,其中主任医师1人,副主任医师4人,教授、博士生导师1人,副教授、硕士生导师3人。2020年门诊29626人次,出院5559人次,其中头颈乳腺外科病区出院2782人次,手术2257台次(90%为III、IV类恶性肿瘤根治性手术),综合日间病房出院(收治术后辅助治疗及综合治疗患者)2777人次。

头颈肿瘤外科标志性技术有:①颈部原发的巨大恶性肿瘤手术及头颈部肿瘤(放疗后)术后癌性缺损的I期修复,如应用胸大肌、斜方肌皮瓣即刻修复气管、食管、皮肤缺损等;②免充气经口腔/经腋窝腔镜甲状腺手术;③甲状腺癌多次手术后复发的再手术;④中央区淋巴结细化的甲状腺癌根治术;⑤胸骨后巨大甲状腺肿物的外科治疗,其中王圣应教授提出的免充气经口腔镜下甲状腺手术为国内首创。上述标志性手术量及难度在省内外均处于领先水平。此外在头颈恶性肿瘤综合治疗方面还开展抗血管生成药物在局部晚期头颈部恶性肿瘤应用等系列研究,取得良好临床效果。头颈肿瘤外科在国内影响力逐年增加。

头颈肿瘤外科、乳腺治疗中心同时也是安徽省抗癌协会甲状腺癌专业委员会、安徽省全科医学会甲状腺乳腺外科分会、安徽省微创医学会肿瘤外科分会的主委单位,安徽省医学会外科学分会甲状腺乳腺外科学组、肿瘤学会内分泌肿瘤外科学组、安徽省普外科质控中心乳腺组组长单位,安徽省卫生健康委甲状腺癌、乳腺癌规范性手术治疗适宜技术推广项目实施单位,安徽省甲状腺及甲状旁腺术中神经监测技术培训基地,负责全省甲状腺和乳腺肿瘤规范性诊疗的培训与督查工作。

学科带头人

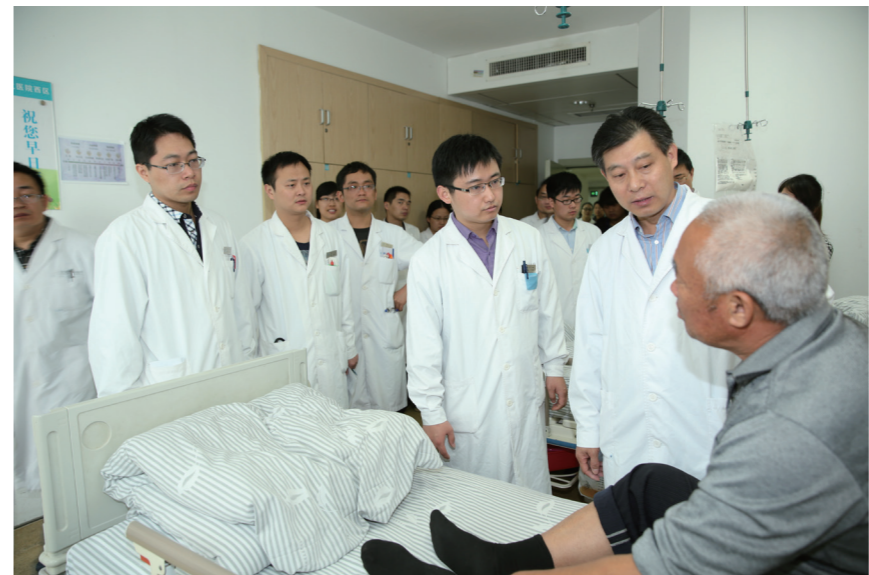
王圣应
主任医师,教授,博士研究生导师,江淮名医
西区党委委员,头颈肿瘤外科主任、乳腺诊治中心主任
西区甲状腺癌、乳腺癌多学科会诊首席专家
安徽省普外科质控中心甲状腺乳腺外科质控专家组组长
安徽省农村贫困人口大病专治乳腺癌专家组组长
2017年“安徽省先进工作者”
专业特长:



头颈部肿瘤标志性技术:①纳米碳负显影技术在甲状腺手术中的应用研究;②中央区淋巴结细化的甲状腺癌根治术;③甲状腺癌多次手术后复发的再手术;④胸骨后巨大甲状腺肿物的外科治疗;⑤颈部原发的巨大恶性肿瘤手术及头颈部肿瘤(放疗后)术后癌性缺损的I期修复,如应用胸大肌、斜方肌皮瓣即刻修复气管、食管、皮肤缺损等。

学术成果:

发表论文100余篇,其中SCI论文十余篇。开展省部级课题4项,目前在研两项。制作教学光盘:“甲状腺腺叶切除术”、“颈淋巴结清扫术”等,参编研究生教材《肿瘤学概论》。
获得奖项:
安徽省政府科技进步奖四等奖一项
安徽省医学科学技术奖三等奖一项
安徽省蚌埠市科技进步一等奖两项



随着社会的进步,人们健康意识的提高,越来越多的人重视体检、参与体检。很多人身体平时没有什么异常表现,可体检报告中常提示甲状腺有结节。大多数人因不了解结节而对检查结果忐忑不安,甚至影响日常生活和工作。其实,甲状腺结节是甲状腺细胞局部异常增长引起的突变,发病率高达18.6%,有良恶性之分,良性占大多数。治疗也是因人而异。

一、认识甲状腺结节:

1. 什么是甲状腺结节?查出甲状腺结节,但一点感觉都没有,它会影响到身体健康吗?

从字义上来说,绳结的“结”是指用绳线缔结成的疙瘩,而竹节的“节”是指竹子上的环状突起,因此不难理解,“结节”这个词,是一个形态学概念。通俗的讲法,可以把甲状腺结节看作是甲状腺里的小疙瘩;而在医学上,这个小疙瘩是指各种原因导致甲状腺局灶细胞异常生长,在甲状腺内出现组织结构异常的细胞团块。

多数甲状腺结节不产生临床症状,仅在体检时意外发现。甲状腺结节是否影响健康,取决于结节的病理性质、大小、生长方式和功能。当甲状腺结节导致或伴发甲状腺功能异常时,会出现“甲亢”或“甲减”相应表现。当甲状腺结节异常分泌激素和小分子物质时,如降钙素、癌胚抗原等,会出现腹泻、心悸、面色潮红等表现。

当甲状腺结节占据额外空间或侵袭周围组织结构时,会有颈部异常隆起,呼吸、吞咽不畅,声音嘶哑等表现。
2. 为什么甲状腺结节越来越常见?

目前国内甲状腺结节患病率约20%,患病率的高低取决于受检人群和用于检测结节的方法。

一般来说,中老年>青少年,女性>男性,缺碘人群>一般人群。
检查方法不同,甲状腺结节检出率也有区别。在过去医学技术不甚发达时,很多患者都是出现症状或摸到脖子上明显肿块时才到医院就诊的。随着现代医学的发展,高频超声广泛投入使用,诊断水平得以提升,使得许多看不见、摸不着、像海面下冰山一样的小结节“浮出水面”。一般人眼中,依靠单纯触诊,甲状腺结节检出率在5%左右;当高分辨率超声投入临床使用后,甲状腺结节的检出率达到67%,这一数据与尸检发现相当。值得注意的是,在超声检查出的甲状腺结节中,有70%~83%的结节直径都在1cm以下。

3. 甲亢与甲状腺结节有关吗?
甲状腺是一个有功能的器官。所谓“甲亢”是指甲状腺功能过强,呈亢进状态;而甲状腺结节是指形态学上的变化。两者可以彼此独立存在,也可以合并发生。原发性甲亢的患者,甲状腺一般呈弥漫性肿大。有一小部分甲状腺结节本身就是有功能的,如甲状腺高功能腺瘤,如果存在这类结节,会导致甲亢发生。

4. 查出甲状腺结节都要手术吗?
并非所有的甲状腺结节都需要手术治疗,有许多人带着甲状腺结节过了一辈子。因此,发现甲状腺结节时,不必过于惊慌,应尽早完善相关检查,为后续诊疗提供具有参考价值的信息。首先对于大小<5mm的甲状腺结节,如无其他伴发情况,原则上均以临床观察为主。对于5mm以上的甲状腺结节是否需要手术切除,应综合考虑以下三点:

结节性质:确诊或高度怀疑恶性肿瘤者,原则上建议手术。
结节大小:良性结节不大,无甲状腺功能异常等,建议随访;结节肿大导致压迫症状,影响工作生活时,需要干预;直径>4cm的良性结节、近期明显增大的结节,需酌情手术。
结节位置:结节生长的位置对其他器官造成不良影响时,建议切除。
5. 甲状腺结节进一步发展就会变成癌症吗?
从病理形态来看,甲状腺结节可以是增生结节、囊性结节、炎性结节、良性和恶性肿瘤。因此,甲状腺结节并不等于癌症,它有良恶性之分,其中恶性肿瘤只占到5%~15%的比例,远小于良性结节占比。对于良性的甲状腺结节,转变为甲状腺癌的可能性极小,定期随访观察即可。

二、检查相关:

1. 怎么知道甲状腺结节是恶性的呢?
鉴别甲状腺结节的良恶性是临床评估的关键。对大多数人来说,首先要面对的是道选择题——甲状腺结节该到什么科室就诊?不同医院的科室划分不同,如甲状腺外科、头颈外科,在一些没有细化分科的医院,可以至普通外科甲状腺专业组就诊。

就诊后,必不可少的一项检查就是甲状腺及颈部淋巴结超声。高分辨率的超声对甲状腺结节的辨识和性质判断非常敏感,准确率也很高。通过观察结节超声回声的高低、横向或纵向的生长方式、形态边界是否规则、有无钙化及钙化形态、结节的囊实性构成等特征,最终会形成超声诊断意见,也就是TI-RADS分类,提示甲状腺结节恶性风险的大小。对于超声怀疑恶性的结节,则需进一步行病理学检查明确其性质,这里主要是指细针穿刺细胞学活检(FNA)。

另外还需要抽血化验甲状腺功能,必要时CT检查、核素显像等检查也能辅助诊断和评估。

2. 对于甲状腺结节超声诊断分类显示为4b,可以直接手术吗?
甲状腺超声TI-RADS分类是根据甲状腺结节的超声特征对其恶性风险的估计,4b表明这枚甲状腺结节有2-3个恶性征象,其恶性风险在10%-50%之间。对于良性结节,如果结节不大、没有影响甲状腺功能、没有产生压迫症状,完全是不需要手术治疗的。因此,为了避免过度手术,要先对超声怀疑的甲状腺结节进行细针穿刺,取得病理学诊断,如果病理确定是恶性或高度怀疑恶性,才需要手术介入。

3. 有人说穿刺活检会刺激癌细胞转移,您的看法呢?
细针穿刺是早期诊断的有效手段,在全世界广为使用,可避免过度手术。细针穿刺所用穿刺针极细,外径0.40-0.80mm,仅抽取部分细胞,对结节大体不造成改变。细胞标本进入穿刺针芯依赖两种力:针头前进时的切割力和穿刺针芯内的负压吸力。因此,退针时细胞不会漏出污染针道,亦不会造成肿瘤转移扩散。

三、临床决策:

1. 大家都说甲状腺癌是懒癌,得了也没事,是这样吗?
甲状腺癌是一大类疾病的统称,其中又包括甲状腺乳头状癌、滤泡性癌、髓样癌、低分化/未分化癌等多种病理类型。乳头状癌是最常见的一类,大部分发展缓慢,生物学行为较温和,治疗效果较好,十年生存率在80%-95%。但仍有一些乳头状癌的亚型侵袭性较强,较早出现淋巴结转移乃至远处转移;滤泡性癌易发生血道转移,髓样癌呈中度恶性,低分化/未分化癌虽然少见,但病情进展快,预后差,生存率较低。因此,确诊甲状腺癌后,应及时至正规医院,最好是肿瘤专科医院根据具体情况遵医嘱治疗,以免延误病情。

四、手术相关:

听说有种无痕手术叫“颈部无痕”,这种腔镜手术处理甲状腺癌安全吗?
甲状腺开放性手术要从颈部正前方沿皮纹做一道弧形切口,切口一般长约4-5cm。对颈部留疤有顾虑的患者,经病情评估后,若符合条件,可行腔镜手术,将手术切口隐藏在胸部、腋下乃至口腔中,做到颈部无疤痕,乃至体表无疤痕。在技术成熟的医疗单位,腔镜下甲状腺根治术可以达到与开放性手术同等的手术效果。尤其现在我们发展出一种免注气的腔镜手术,通过直接悬吊颈部或胸壁皮肤获得手术空间,无需向皮下隧道灌注二氧化碳气体,从而避免了术后皮下气肿、高碳酸血症,乃至二氧化碳栓塞等并发症,也避免了术区注气造成相对高压而增加肿瘤播散的潜在风险。(综合办 崔媛媛 整理)