

2023百场义诊进小站开启,首场聚焦肿瘤防治

春寒料峭,他们的到来 温暖了无助和困惑的肿瘤患者

本报记者 何丽娜 郑佳颖 通讯员 谢文竹 李荣荣

近日,钱江晚报2023年“百场义诊进小站”公益活动启动,首场义诊聚焦肿瘤防治。

浙江大学医学院附属杭州市肿瘤医院派出肿瘤学专家,在钱报健康小站、杭州市上城区九堡街道社区卫生服务中心蓝桥服务站,为有需要的居民提供肿瘤义诊服务。

健康小站启动2023百场义诊 首场开进九堡

50多岁的吴阿姨(化名)在肿瘤内科二病区主任郑松主任医师的诊疗桌前坐了很久。胆囊癌手术后正在化疗的她因副反应较大,面如菜色,说话有气无力。听说家门口有肿瘤专家来义诊,老伴赶忙陪她来寻求帮助。

“恶心、呕吐是肿瘤患者达到最佳治疗的巨大障碍。杭州市肿瘤医院很早就开始建设无呕病房,我们会根据每个人的情况在化疗前就制订相应的抑制呕吐的方案,目前八九十岁患者住院化疗耐受情况较好,病房基本看不到呕吐现象。”肿瘤内科二病区主任郑松主任医师告诉吴阿姨。

正一筹莫展的吴阿姨似乎一下子看到了希望,也有了继续治疗的信心,并要了郑松主任的联系方式,以便后续到医院治疗。

担心、害怕是肿瘤患者和家属常有的情绪。“女

儿说让你把不舒服的地方都问一下医生。”义诊现场,宋大伯(化名)在老伴的搀扶下,带了厚厚一叠病历资料来咨询。

他最近腰部有酸胀感,胃也不太舒服,运动和呼吸时侧面肋骨边缘还隐隐作痛。听闻有邻居因为腰酸进而查出了肿瘤,手术拿掉了一个肾,宋大伯忧心忡忡。五年间,他已接连中招甲状腺癌和肺癌,生怕肾脏里也埋了一个“雷”。

中西医结合肿瘤科副主任徐炜副主任中医师详细查看病例资料后耐心告诉宋大伯:“你之前两次肿瘤都发现得比较早,治疗也比较规范,复发的概率应该不会太高,只要定期复查监测就好。至于你的胃病已是老毛病,也不能大意,必要时做个胃镜检查。淋巴结的问题间隔3~6个月也要进行复查。”现场不少居民为此次义诊活动点赞。“这个义诊活动真好啊,医生耐心、热情,不仅帮我们看病,还讲解了很多防癌知识,希望以后能多开展这样的义诊。”

社区医院与大医院紧密联动 真正形成肿瘤防治服务闭环

夏燕峰是九堡街道社区卫生服务中心全科主任,作为全科医生,他如今做得最多的就是帮居民动态关注肿瘤相关指标,早发现早治疗就能有一个相对好的预后。

“现在肿瘤的发病率越来越高,大家的筛查意识也有了很大提高,我们很多居民都已养成了一年做一次相关肿瘤指标检查的好习惯,报告出了以后及



时告知他们接下来该怎么做,是我们家庭医生做好健康管理的重要职责。”夏燕峰说。

在夏燕峰看来,增加家庭医生肿瘤诊治专科知识的学习并及时更新,才能更针对性地帮助患者。对此,杭州市肿瘤医院党委书记胡炜也有同感:“我们计划组建杭州市肿瘤早筛联盟,联合更多的基层社区医院参与进来,从而避免更多的家庭悲剧发生。同时,我们也将依托杭州市抗癌协会和杭州市肿瘤康复协会,为全科医生开展系列培训,紧密联动,才能真正把肿瘤防治服务形成一个闭环。”

扫一扫右侧二维码,添加医馆君为好友,递交健康小站申请函(要求附:社区卫生服务中心/卫生院简介,联系人姓名、地址、联系方式),通过审核筛选后便能成为钱江晚报健康小站大家庭的一员。



新版医保目录首个糖尿病性黄斑水肿抗炎药能报销

在2月23日举行的第38届亚太眼科学会年会(APAO 2023)上,首届“亚太眼科100强”和“亚太眼科最具影响力人物10强”榜单同期揭晓,浙江大学眼科医院院长、浙大二院眼科中心主任姚克教授同时荣登亚太眼科100强和亚太眼科最具影响力人物10强榜单。

从医四十余载,姚克教授见证着中国眼科的飞速发展,也是多次眼科手术技术革新的亲历者,造福了成千上万的眼病患者。

近日,钱江晚报记者从浙大眼科医院了解到,节后返工这段时间,不少“老糖友”没管住嘴,没休息好,引发血糖升高,导致严重的糖尿病视网膜病变(以下简称“糖网”)。

糖网危害性极大,会导致患者视力下降甚至失明。

姚克教授提醒,糖尿病患者在视力未受影响时,每半年到一年就要到医院检查,血糖控制得不佳的患者,随访的间隔时间应该越短。

糖尿病性黄斑水肿要早确诊早治疗

发生糖网病变后,会引起更糟糕的问题——糖尿病性黄斑水肿。

“黄斑是对视力影响最重要的部位。如果把眼睛比作一台照相机,那么前端的角膜晶状体就是镜头,眼底的视网膜就是一张胶卷底片,而黄斑位于这张底片的中心,是底片成像能否清晰的关键。如果黄斑出了问题,就像胶卷的正中央出了问题,肯定拍不出好照片了。”姚克教授介绍,每3个糖尿病患者就有1个是糖尿病视网膜病变,每3个糖尿病视网膜病变患者中就有1个是糖尿病性黄斑水肿。

血糖控制不好、合并高血压、合并高血脂、有肾脏疾病,尤其是还有贫血、妊娠等患者,都是黄斑水肿的高危人群。

在浙大眼科医院的门诊中,许多糖尿病性黄斑水肿患者都是出现明显视力下降后才到医院检查,延误了病情。

姚克教授特别指出:“糖尿病视网膜病变的患者会出现视物模糊、复视或者看东西变形,其实这些情况是日常累积的,可能黄斑早已出现水肿了。这时候再就医,治疗就变得困难,所以糖尿病的患者需要尽早到眼科去检查眼底,早确诊早治疗,视力就可能被改善得越好。”

糖尿病性黄斑水肿抗炎药纳入医保

那么,要是不幸患上了糖尿病黄斑水肿,眼睛还有救吗?姚克教授表示,糖尿病黄斑性水肿治疗目标是为患者保留现有视力,延缓疾病进程。

“炎症是糖尿病黄斑水肿发生的关键因素,因此,在临床治疗中抗炎治疗至关重要。目前国内指南推荐的首选治疗方法,是在眼球的玻璃体腔(位于晶状体后,视网膜前)注射药物,一种是抗VEGF药物,一种是糖皮质激素,如地塞米松玻璃体内植入剂。”姚克教授说。

据悉,地塞米松玻璃体内植入剂作为长效缓释制剂,在对于炎症为主要原因的糖尿病性黄斑水肿的治疗上,能多靶点抗炎,抑制多种炎症因子,从而起到持续消退水肿,注射一针疗效最多能维持半年,减少了患者注射频次,改善患者视力。高炎症性的糖尿病性黄斑水肿患者、做过玻璃体切除手术的患

者、白内障合并糖尿病性黄斑水肿患者、不能耐受抗VEGF治疗或疗效不佳的患者均是抗炎治疗的优势患者。

2023年1月18日,2022年《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》正式公布了新版目录名单,地塞米松玻璃体内植入剂糖尿病黄斑水肿适应症被纳入医保,成为目前医保目录中首个糖尿病黄斑水肿抗炎产品。记者算了一笔账,按照一年两针计算,进医保以后,能为患者节省60%的治疗费用。

姚克教授评价:“地塞米松玻璃体内植入剂进医保,弥补了医保目录中该病抗炎缓释产品的空白,为医生开辟治疗新思路,减轻患者经济负担。”

糖尿病患者要定期做好眼睛体检

在临床上,姚克教授还经常遇到白内障合并糖尿病黄斑水肿的患者,这时,是应该先做白内障手术还是先处理黄斑水肿问题,往往是治疗的一大难点。

“糖尿病会导致白内障至少提早5~10年发生,如果没有及时能够诊断、干预,白内障可能会挡住了检查,两种病同时存在会造成视力下降,严重的时候,甚至会导致失明,一定要妥善处理两者关系。”

姚克教授提醒,糖尿病合并白内障的患者,需要定期到专业眼科检查是否有糖尿病视网膜病变、糖尿病黄斑水肿情况。

除了加强眼睛体检,日常生活中也要注意:一、注意控制血糖、血脂、血压;二、饮食要严格控制在适当运动;四、保证充足睡眠,注意用眼卫生。

本报记者 刘干 通讯员 金薇薇