

# 破解十年不明肿瘤谜团

## 舟山医院微创无痕除“心结”

□记者 傅明燕 通讯员 李予林 叶青盛

近日，舟山医院甲状腺外科成功为一名隐匿患病十年甲状腺髓样癌患者，实施经胸乳入路腔镜下甲状腺全切+中央区淋巴结清扫术。手术历时1个多小时，术中出血量仅约5毫升。术后次日，患者即可拔除引流管出院，颈部无手术疤痕，恢复状态良好。该手术不仅填补舟山医院甲状腺复杂肿瘤微创诊疗领域新突破，更为患者十年辗转求医之路顺利画上“句号”。

患者翁先生（化名）的求医困扰始于2016年。当年他体检时，他查出癌胚抗原（CEA）指标升高，先后辗转本地及上海多家医院，完成胃肠镜、胸部CT、PET-CT等多项检查，均未发现明确病灶。“发现癌胚抗原异常这10年来，我定期复查，可CEA数值逐步升高，始终找不到病灶，心理压力特别大。”翁先生道。

2026年6月17日，翁先生到舟山医院甲状腺外科就诊。科室主任赵臣银问诊时，敏锐抓住一处多年被忽视的关键线索：患者2016年甲状腺B超曾提示左侧甲状腺结节，后续从未规律复查，也未针对性检测降钙素。

“看到这个指标，我就怀疑这个结节可能就是导致患者CEA升高的原因。”赵臣银当即安排患者复查甲状腺B超，同步完善降钙素、CEA专项检测。检查结果证实，患者左侧甲状腺结节较往年增大，降钙素、CEA异常升高，临床诊断指向左侧甲状腺髓样癌。

甲状腺髓样癌属于罕见甲状腺恶性

肿瘤，仅占全部甲状腺癌的3%—5%，恶性侵袭性高于常见甲状腺乳头状癌，极易早期发生淋巴结转移，手术是目前唯一根治手段，手术清扫彻底程度直接决定患者远期预后。

在赵臣银的主持下，科室联合麻醉手术部、放射诊断中心、超声医学科开展多学科联合会诊，充分评估病情，并兼顾翁先生对美观和微创的需求，最终选择经胸乳入路腔镜手术方案。

术中，赵臣银团队在腔镜高清视野下，精准完成甲状腺全切除及中央区淋巴结清扫，出血量仅约5毫升，全程保护喉返神经，亦未出现甲状旁腺功能减退等并发症。

全程融入快速康复外科理念，患者术后疼痛感轻微，手术当天便可正常进食，术后第二天顺利出院，颈部无可见疤痕，对疗效和美观均表示满意。

赵臣银科普介绍，甲状腺癌按病理类型分为乳头状癌、滤泡状癌、髓样癌和未分化癌。其中，乳头状癌和滤泡状癌总体预后良好，10年生存率在90%以上；而髓样癌预后相对较差，存在明显遗传特性，20%—25%患者与RET基因突变引发，通过常染色体显性遗传。这类患者的直系亲属建议尽早完成基因检测和早期筛查。“甲状腺髓样癌发病隐匿，早期常仅表现为血清降钙素水平升高，易被忽视，不少患者确诊时已发生淋巴结转移。”他提醒，手术是目前最有效的治疗手段，早诊早治、规范手术及全程管理，是提升治愈率的核心。

# 浙大儿院专家助阵

## 市妇儿医院暑期专注成长训练营招募

□通讯员 张云

孩子上课走神、写作业拖拉、难以久坐？不少家长反复管教却收效甚微，简单将问题归为孩子调皮懒惰。事实上，这类情况可能是注意缺陷多动障碍（ADHD），并非学习态度问题，而是大脑神经发育导致的功能性障碍。

暑假是注意力干预黄金窗口期。市妇儿医院联合浙大儿院康复专家团队，开设暑期ADHD专注成长训练营，通过医教结合系统化训练，帮助孩子提升专注力、学会情绪管理，养成良好学习习惯。

训练营采取非药物综合干预模式，涵盖行为训练、感统调节、脑电反馈、家

庭指导；药物干预仅作为专业评估后的备选方案。训练营分两期开班，时间分别为7月25日、8月1日。

【招募对象】6—14岁学龄儿童，出现以下多条表现可报名：

上课容易走神、写作业分心、做事拖拉、经常遗失物品；

坐不住、小动作频繁、随意插话、情绪急躁易怒；

外表安静但专注力薄弱，学业长期不理想；

疑似或确诊ADHD、存在学习困难、感统失调，希望接受系统干预。

收费标准：课程按照团体课标准收取，配套家长课堂免费参与。

医疗新信息

# 炎炎夏日，肚子不舒服别乱吃药

## 有女子因这一举动差点没命

时下正值一年中最热的三伏天，高温高湿的环境让细菌病毒异常活跃，胃肠道疾病极易找上门。

但要注意的是，在肚子不舒服时，千万别乱吃药——同样是腹泻，病毒感染和细菌感染的治疗方案截然不同，若处理不当，还可能引发更大的健康问题。

54岁的李女士（化名）就刚经历了这样一场噩梦。

几天前下午，她突然有点发烧，肚子里也翻江倒海，短短三小时内就吐了两次。起初，李女士觉得可能是吃坏了，就自行服用了抗生素。可情况不仅没好转，反而愈发严重，当晚她感觉浑身无力，连意识也渐渐变得模糊。

当被家人送到宁波市北仑区中医院急诊科时，李女士的血压仅66/35mmHg，全身循环濒临衰竭。

快速建立静脉通路补液、更换强效抗菌药物，同时予高流量吸氧、心电监护，用微量泵泵注升压药物维持血压……一场争分夺秒的抢救就这样开始了。

“这绝非普通的肠胃疾病！”参与急救的心内科张招英主任医师对此印象很深。

而经后续检查确认，李女士为泌尿道感染引发的感染性休克，血培养回报为大肠埃希菌，也就是人们常说的大肠杆菌”。

“大肠杆菌是肠道正常菌群，但由于女性尿道口邻

近肛门，若卫生习惯不当或免疫力下降，肠道中的大肠杆菌可能逆行进入尿道，进而上行至膀胱、肾脏。”张招英解释，当细菌大量繁殖后，会突破屏障侵入血液，其释放的内毒素引发全身炎症瀑布反应，血管广泛扩张，使血压断崖式下跌——而这正是让循环系统告急的主要原因。

而更令人后怕的是，药敏结果显示，李女士自行服用的抗生素对该菌恰好耐药，不仅让细菌在体内肆意增殖，还因药物副作用加重了肾脏负担。

不幸中的万幸。

经心内科团队三天的全力救治，李女士的发烧消退，感染得到有效遏制，其间团队还根据李女士的体质，在口服中药的基础上配合穴位贴敷等中医外治技术，以益气固脱、驱邪扶正，加速身体恢复。

“李女士的遭遇虽然是个例，但该病在老人群体中极易被忽视。”张招英说，由于老人感染后症状不典型，早期可能仅表现为发热、呕吐等，但局部感染容易快速扩散，继而引发致命重症。“若出现身体不适，切勿随意服药，别觉得扛一扛就过去了。”张招英强调，若在服药后未出现改善，甚至还出现精神变差、意识模糊、反应迟钝等情况，请及时就诊，这些信号往往提示感染可能已出现扩散。据潮新闻

# 北京中医药大学实践团队

## 走进舟山医院开展调研活动



□记者 傅明燕 文/摄

本报讯 7月21日，北京中医药大学第一临床医学院“浙里山海循迹”主题实践团队走进舟山医院，开展中西医联合临床查房、中医健康科普、院史文化参观、青年工作座谈等系列交流活动。活动搭建起京浙两地中医药青年交流互鉴平台，促进中西医融合诊疗经验互通共享。

当日上午8时，十余位北中医本硕博学子走进舟山医院中西医结合科、老年医学科，参与联合查房与病例研讨，近距离观摩中西医协同诊治慢性病的临床思路、辨证施治实操流程，实地学习老年慢病中西医结合一体化管理模式。随后，部分学子前往门诊名医区域，面向就诊市民开展中医公益科普，围绕肾病中医调理、情志调节与体质养生等群众关切的健康知识进行

宣讲。

“此次带领学生走进舟山医院，旨在依托海岛地域特色，传承发扬浙派中医学术思想，推动京浙两地青年中医药人才学术交流。”北京中医药大学第一临床医学院中医内科学教研室教师暴雪雪介绍。

实践期间，团队先后参观医院院史文化长廊、中医特色诊疗区、康复医学中心，全面了解医院发展历程、中西医特色专科建设与中医药便民服务举措，直观感受海岛地区中西医融合发展成效。座谈会上，校企双方围绕海岛高发疾病诊疗、长期合作方向开展深入研讨。

据了解，作为集医教研于一体的综合性医院，舟山医院长期重视医学生临床带教工作，已与多家医药院校建立稳定合作关系。