

健康提醒

婴幼儿要警惕腺病毒肺炎

医生提醒,孩子感染腺病毒后高烧超过3天,咳嗽加重,建议到医院拍片诊断

本报讯(记者 楚燕 通讯员 陈锋 陈萃)近日有外地媒体报道,近期不少孩子感染腺病毒,高烧近40℃,只能靠自愈。记者从我市各大医院了解到,近半年来我市居民腺病毒感染偶有发生,以散发为主。腺病毒感染一个显著特征就是高烧,无特效药,轻症者多休息多补水一般能自愈;婴幼儿尤其是2岁以下儿童要警惕腺病毒肺炎,如果确诊肺炎,要及时住院处理,避免发展成重症。

感染腺病毒后没有特效药

厦门市儿童医院(复旦儿科厦门医院)呼吸科朱其国副主任医师介绍,腺病毒可引起呼吸道、消化道、眼部、泌尿道等多系统多脏器感染,常见传播途径包括接触、飞沫、粪口传播等。人群对腺病毒普遍易感,4岁以下儿童占感染病例的80%以上。

“感染腺病毒后没有特效药,有些患儿反复高烧3-7天,可达40℃,因此家长容易焦虑。”厦门市妇幼保健院儿内科陆妹主任医师建议,孩子感染腺病毒后,主要是补充液体,合理使用退烧药,配合物理降温措施。考虑到高烧消耗比较大,要鼓励孩子吃一些易消化的食物,不要吃过干硬食物。

朱其国提醒,孩子感染腺病毒后高烧超过3天,咳嗽加重,建议到医院拍片初步诊断是否有肺炎。如果诊断为肺炎,且病情仍在进展,应及时住院处理,避免发展成重症。腺病毒肺炎多见于6个月-5岁儿童,尤其是2岁以下幼儿。“儿童病毒性重症肺炎里面最厉害的就是腺病毒肺炎,可能遗留肺部损伤,导致孩子长期咳嗽。”

5岁以上孩子感染腺病毒后发展成肺炎的相对较少,更多的是表现为扁桃体炎,扁桃体产生分泌物,而且血常规检查白细胞往往升高,因此容易和细菌性扁桃体炎混淆,错用抗菌药。咽拭子核酸检测有助于确诊是否为腺病毒感染。

门诊患儿流感较多见

最近各大医院发热患儿就诊数仍居高不下。流感病毒、支原体、呼吸道合胞病毒、鼻病毒、腺病毒、新冠病毒等病原体感染均有发生,其中门诊患儿流感较多见。

陆妹表示,流感可防可治,建议每年接种新的流感疫苗,可以有效降低感染率及重症发生率;流感有特效药,比如奥司他韦,最好发病48小时内给药。部分孩子服用奥司他韦容易呕吐,建议家长给孩子服用容易下咽的剂型,如颗粒剂、水剂等;喂药时尽量让药物接触舌根部,少接触舌尖味蕾丰富部位。

绝经后“大姨妈”卷土重来 一查竟是子宫内膜癌

医生提醒:绝经后出现异常出血要及时到医院检查

本报讯(记者 楚燕 通讯员 陈锋)绝经1年多的傅女士近期阴道流血,她以为是月经又回来了。可这种情况持续了4个多月,流血时多时少,她意识到情况不妙,到厦门市妇幼保健院一查,竟是子宫内膜癌。

子宫内膜癌是最常见的妇科恶性肿瘤之一,其发病与无孕激素拮抗的雌激素持续刺激相关,包括月经初潮早、绝经晚、未生育、不孕、多囊卵巢综合征、乳腺癌患者长期应用他莫昔芬治疗等,其他危险因素还有高龄、肥胖、高血压、糖尿病和携带子宫内膜癌遗传易感基因。有危险因素的人群尤其需注重子宫内膜增厚。

绝经后出现异常出血(量一般不多)、阴道排液(多为血性分泌物)、下腹痛,不用过度焦虑,但要提高警惕,建议及时到医院检查,如果发现异常可以及时治疗,提高治愈率。

特房·樾琴湾二期项目 交房通知

尊敬的特房·樾琴湾二期项目业主:

您所购买的特房·樾琴湾二期项目已通过竣工验收,我公司定于2024年5月18日至2024年6月30日分批次为符合条件的业主办理交房手续,每批次交付时间以线下邀约为准。特此通知。

厦门特房嘉湾房地产有限公司 2024年5月15日

停水通知

因自来水管道的需要:1.翔安区新圩镇庄安村及周边用户,集美区深青村、深青公交站、兴全龙机械有限公司、智新集团、深青清浩楼及周边一带用户定于2024年5月15日23:00至5月16日6:30停水;2.集美区三社小学及周边一带,集美区孙厝社区及周边一带,集美区华电(厦门)能源有限公司及周边一带定于2024年5月16日23:00至5月17日6:30停水。请您在停水前及时做好储水准备(遇雨顺延),并相互转告,因此造成不便,敬请谅解!服务热线:96303

厦门市水务集团有限公司 2024年5月15日

遗失声明

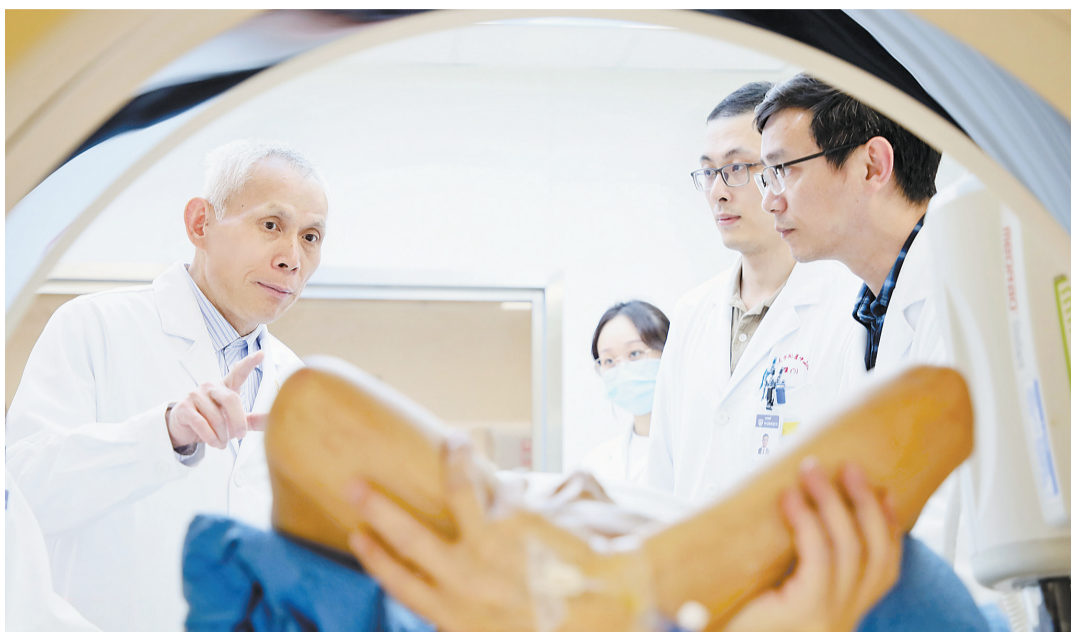
房屋所有权人厦门市湖里区国有资产投资集团有限公司不慎遗失中华人民共和国房屋所有权证及国有土地使用证,房屋坐落地址:厦门市湖里区华昌路45号,证号:《国有土地使用证》厦国用(94)字第125号,《房屋所有权证》湖字第1077号。特此声明作废。厦门市湖里区国有资产投资集团有限公司 2024年5月15日

放疗“国家队”出招! 为肿瘤患者创造生命奇迹

复旦中山厦门医院放疗团队带来精准高效的放疗优质服务



文/本报记者 楚燕 通讯员 洪于蕊 卢燕华 图/复旦中山厦门医院 提供



复旦大学附属中山医院放疗科主任曾昭冲教授(左一)和复旦中山厦门医院放疗科负责人杨平专家(右一)带领团队为患者治疗。

七旬老太患肺癌却无法手术,“移动打靶”式放疗让陷入绝境的她重获生机;中年男子患肝癌,生命进入倒计时,医疗团队挑战禁区,成功围剿肿瘤。近期,他们再次到复旦中山厦门医院复查,一人肿瘤已完全消融,一人已无瘤生存3年多。在复旦中山厦门医院放疗科,这样的生命奇迹时常在发生。

作为肿瘤核心治疗手段之一,放疗将“射线”这柄无形之刃聚焦于肿瘤,力求在杀灭肿瘤的同时,尽可能减少对周围正常组织的损伤。复旦中山厦门医院放疗科在知名放疗专家、科室主任曾昭冲教授和负责人杨平专家的带领下,引入医疗“国家队”复旦大学附属中山医院多项新技术,在福建省率先推出“一站式”放疗服务,让肿瘤患者在“家门口”就能便捷享有国际高水平的放射治疗,有效提高患者生存率和生活质量。

肺癌紧邻大动脉手术无门 “移动打靶”精准狙击

去年底,70多岁的陈老太(化名)体检时查出肺癌,肿瘤紧邻大动脉,穿刺、手术很容易大出血,加上年老体弱,更是加大了手术风险。老人辗转多家医院,均被告知无法手术。

最终,家人抱着一丝希望来到复旦中山厦门医院放疗科,曾昭冲教授带领团队为其量身定制治疗方案,采用立体定向放疗“狙击”肿瘤。作为衡量放疗学科发展水平的一项关键技术,立体定向放疗可实现对肿瘤大剂量照射的同时很好地保护周围正常组织,从而显著缩短疗程、精准击杀肿瘤。这就像打靶,越是命中靶心,越是高效精准。

然而,和脑部肿瘤不同,肺部肿瘤和肝部肿瘤会随着呼吸而移动,它们好比

“移动靶”甚至“飞靶”,给立体定向放疗带来挑战。此时,曾昭冲教授带领团队研发的压腹减少呼吸运动设备派上了用场。在为陈老太治疗时,放疗团队使用了压腹技术,通过气囊压迫腹部,使患者呼吸运动更加表浅,“移动靶”移动幅度由2厘米减小为0.2厘米-0.5厘米,助力射线精准狙击肿瘤。据介绍,压腹设备已获得国家专利并投产,目前已在国内二十多个放疗中心应用。和主动呼吸控制系统(ABC)相比,压腹设备操作更加简便,患者在接受放疗时无需多次长时间屏气,尤其适合年老体弱患者。

在两周内实施10次立体定向放疗后,陈老太获得了良好的治疗效果,目前体内的肿瘤已完全消散。

科室点评

如今放疗早已不是人们印象中“杀敌一千,自伤八百”的简单直击,而是在保护人体正常细胞的同时,精准有效地击杀肿瘤细胞。压腹技术已落地复旦中山厦门医院六年多,助力“移动打靶”式精准放疗,为众多肺癌、肝癌患者解决了难题。

从生命倒计时到无瘤存活 多学科勇闯禁区剿灭肝癌

“从生命倒计时到无瘤存活,没有人比我更能体会绝处逢生的滋味了!”家住海沧的林先生(化名)在45岁时便患上肝癌,癌细胞跑进血管,顺着血管生长蔓延,越长越大,像蚯蚓般塞住门静脉,形成癌栓,累及门脉一级分支及部分门脉主干,这一区域被多家医院判定为手术禁区,即使在靶向治疗的情况下,林先生的预测生存期也只有10个月左右。

在林先生陷入绝望之际,复旦中山厦门医院放疗科联合介入科、肝外科、肝肿瘤内科等多学科团队“排兵布阵”,勇闯禁区,精准施策围剿肝癌。

在复旦中山厦门医院,林先生先接受了介入治疗,待肝内原发肿瘤变小后,实行了转化放疗,使肿瘤及癌栓进一步缩小。在多方面的默契配合下,多学科团队为林先生争取到了手术治疗机会,他在肝外科进行了肝内肿瘤切除术,手术

非常成功,放疗后的癌栓就像软木塞般被完整取出。考虑到林先生血管里的癌栓可能造成肿瘤播散,术后医生又为他进行了靶向治疗和抗病毒治疗。目前,林先生身体状况良好,在未接受免疫治疗的情况下已无瘤生存3年多。“这是一例非常成功的转化治疗,利用多学科团队的优势,使不能根治的肝癌转化为可根治。”林先生的主治大夫吴奇桥医生介绍。

据悉,复旦中山厦门医院依托上海总部优质医疗资源,开辟出一条独具复旦中山特色的肿瘤综合治疗之路,放疗科也与肝肿瘤内科、普外科、胸外科、肝外科、肿瘤内科、放射诊断科、病理科、超声科等科室密切配合,联合成立了多个肿瘤多学科综合治疗中心亚专科,使肝癌、食管癌、肺癌、乳腺癌、胰腺癌等多种恶性肿瘤患者获得规范合理的治疗。

科室点评

闽南是肝癌高发地区,这些年我们接诊了很多肝癌患者。对于复杂难治性肝癌,通过多学科协作,我们有希望突破禁区,为患者提供“个性化”综合治疗,使患者重见生机。

癌细胞脑转移病情紧急 “一站式”放疗从三五天缩至24分钟

来自泉州的王女士(化名)被诊断为肺癌脑转移,大大小小的肿瘤占据了正常脑组织,急需放疗控制病情。

复旦中山厦门医院放疗团队决定为她实施全脑照射。放疗科负责人杨平专家表示,“全脑照射是肺癌多发脑转移的标准治疗方案,能够控制颅内病灶,减轻神经系统的症状。”然而,在传统放疗模式下,王女士要3天-5天后才能接受放疗:先CT扫描,图像上传到医生工作站,专业人员仔细勾画正常组织和肿瘤组织,根据相关参数制定放疗计划,并试照射进行验证,最后进行放疗。

当听到放疗前期的准备如此“漫长”“麻烦”,首次治疗还要在医院多个科室

奔波,来自外地的她感到身心俱疲。

好在复旦中山厦门医院放疗科在福建省率先推出“一站式”放疗服务,基于uRT-linac 506c设备平台,诊断级CT与直线加速器合二为一,在人工智能技术的加持下,定位、勾画、计划、治疗及在线剂量监测等放疗流程在线上平台一次就能完成。患者无需在科室和治疗室间辗转,不仅大大缩短等候时间,而且能有效减少因等待时间过长,患者病情变化导致的计划图像与真实位产生偏差,提高放疗精度。

在复旦中山厦门医院,王女士从躺上放射治疗台到治疗结束,仅耗时24分钟。

科室点评

“一站式”放疗在肿瘤大出血、肿瘤压迫神经等肿瘤急症的治疗方面优势尤为明显,我们秉承“一切为了病人”的复旦中山精神,持续将放疗创新技术和先进理念落地厦门,为肿瘤患者提供更加高便捷、高放疗效的放疗服务,提高百姓就医体验。

制定国际放疗指南 专业团队积淀深厚

复旦大学附属中山医院肿瘤放射治疗始于1947年,是全国较早开展放射治疗的单位,在曾昭冲教授的带领下,团队获得了教育部科技成果一等奖、国家科学技术二等奖、中华医学科技二等奖等诸多荣誉,牵头制定了全国肝癌放疗指南及亚太肝癌立体定向放疗指南。

复旦中山厦门医院放疗科与上海总部放疗科实行“同质化”管理,拥有一台CT定位机、两台直线加速器、三套治疗计划系统(TPS),在科主任曾昭冲教授、负责人杨平专家的带领下,已培育出一支多学科交叉、经验丰富的专业团队。所有医生、物理师、技术员、网络工程师都在上海总部接受过良好的培训,在临床工作中严格遵照共识、指南,将“规范”“标准”贯穿学科发展全过程,常态化开展逆向调强放疗(IMRT)、容积旋转调强放疗(VMAT)、图像引导放疗(IGRT)、立体定向放疗(SBRT)以及基于主动呼吸控制系统(ABC)的放疗等技术,让市民在“家门口”就能享受到高水平的精准放疗服务。

生长发育有问题? 贫困患儿可申请救助

本报讯(记者 楚燕)厦门大学附属第一医院(简称“厦大附一”)近日举办“益起成长 携爱童行”中国红十字基金会成长天使基金公益救助及儿童生长发育科普健康咨询活动。专家呼吁重视儿童生长发育问题,帮助更多孩子得到及时有效的干预和治疗。

符合条件的患儿可申请救助

中国红十字基金会成长天使基金成立于2010年,迄今为止通过免费资助生长激素药物的形式救助家庭经济困难矮小儿童3100多名、小胖威利综合征患儿690余人次。厦大附一是成长天使基金项目合作医院,在矮小症、性早熟等疾病

的诊治方面积累了丰富经验,近年来携手成长天使基金资助贫困矮小儿童、培训基层医生、普及科普知识,为众多患儿带来希望。

符合条件的贫困矮小患儿及小胖威利综合征患儿家庭,可以向成长天使基金驻厦大附一的志愿者申请救助。本次活动,小胖威利综合征患儿小贝(化名)得到免费的生长激素赠药。小贝出生后呼吸困难,确诊为小胖威利综合征。这是一种罕见病,患儿缺乏饱腹感,不停地想要吃东西,常面临肥胖、矮小等困扰。小贝在厦大附一接受规范治疗,目前2岁多的她身高发育正常,未出现肥胖现象。“孩子

需要长期使用生长激素。加上此次赠药,我们共接受了为期一年的赠药,在很大程度上缓解了家庭经济压力。”小贝的父亲表示。

家长容易陷入两个误区

健康咨询活动现场,儿童身高是家长们最关心的话题。“生长发育相关疾病,早发现早诊断早治疗效果好。”厦大附一小儿内分泌遗传代谢专科连群主任医师说,目前家长容易陷入两个误区:一是忽视孩子生长发育异常,错失最佳干预时机;二是过度焦虑,总嫌孩子不够高,没有用药指征也要求使用生长激素。有个小女孩四五岁时已诊断为矮小

厦大附一举办儿童生长发育科普健康咨询活动

症,生长激素缺乏,医生建议打生长激素。当时只有妈妈盯着想要治疗,但其他家长不同意。一转眼,女孩10岁进入青春期,一测骨龄,比实际年龄快了一年半。虽然还能治疗,但远没有青春期发育前治疗效果好的。

小峰(化名)的妈妈则是典型的焦虑型家长。小峰预测身高约1.65米,在遗传靶身高范围内。妈妈听了很着急,强烈要求用生长激素。连群耐心解释说,“生长激素有适应症,不能超范围使用。孩子的身高,遗传占了60%-70%的因素。家长不要太卷,不要执意超越遗传因素强行用药物去干预,可以从饮食、睡眠、运动等方面着手促进长高。”