

# 甲状腺疾病不可怕 合理用药不要紧张

5月25日-29日是第十二届国际甲状腺知识宣传周。那么甲状腺疾病要不要吃药？甲状腺结节要不要做手术？这已经成为许多患者关心的话题。日前，记者采访了江苏省原子医学研究所副所长、江苏省江原医院院长包建东。他表示，对于甲状腺结节来说，大多数患者不需要手术和服药；对于甲亢和甲减患者来讲，不一定需要终身服药；对于甲状腺癌来讲，也不是所有患者都需要手术。

## 甲状腺癌“很懒” 精准诊断让患者放心

市民俞先生4年前在医院体检发现甲状腺结节，当时甲状腺影像报告和数据系统(TI-RADS)分级为4b，有恶性结节可能，后甲状腺穿刺检查证实为甲状腺乳头状癌。到江原医院就诊，考虑到甲状腺结节较小、结节在甲状腺中央、未发现可疑淋巴结转移，

与病人充分沟通后建议随访观察。结果4年来结节无变化，也未发现明显转移。俞老伯风趣地说：“定期找包医生诊一诊，我就放心了。”

包建东告诉记者：“根据这位病患者的情况，考虑此甲状腺癌属于‘懒癌’，只要坚持随访观察即可。”针对60

岁以上的患者，一般密切随访每半年复查一次超声，连续随访2年后，如果超声显示结节大小无改变也无淋巴结转移，随后可改为每1年一次超声即可。此外，如果患者有严重的基础性疾病，本身就无法耐受手术，那这样的人首选密切观察。

## 孕期甲减不可怕 专家解读新指南

甲状腺疾病已经成为妊娠妇女的常见病，特别是孕妇的甲减和亚临床甲减问题引起了持续的关注。如何看待孕妇促甲状腺素(TSH，甲状腺功能的一个重要指标)这个标准？到底是2.5mU/L还是4.0mU/L作为上限？是否用药？包建东告诉记者，“妊娠早期TSH大于4.0mU/L需立即干预治疗，将TSH

降低至2.5mU/L以下，妊娠3个月后控制在3.0mU/L以下即可。如果妊娠早期TSH大于2.5但小于4.0mU/L，通常情况下无需用药随访观察即可。”如今新指南的TSH的标准为4.0mU/L，按这个标准，孕妇中亚临床甲减的患病率可降至4%左右。

市民郭女士怀孕初期查出来是TSH3.1mU/L，看到

此报告以后心里一度不安，因为有医生建议服药，有医生建议随访观察，原本怀孕是很高兴的一桩事情，现在变得焦虑不安，十分纠结。很快她来到江原医院就诊，包院长的建议是：“无甲状腺疾病史，无不良妊娠史，建议随访，无须服药，1月复查。”经过一个月复查结果正常后，郭女士开心极了。

## 体检遇结节勿惊慌 定期随访放松心情

甲状腺结节是多发病、常见病，在体检人群中B超检出率约29%左右。包建东提醒，检查出甲状腺结节不用惊慌，大部分甲状腺结节属于良性的，甲状腺良性结节最好的治疗方法是定期随访。不是所有的甲状腺结节

都要用药，只是一部分甲状腺结节持续长大的病人，会建议使用药物来抑制结节的生长。对于甲状腺癌来讲，不是所有人都要终身服药！有一部分单侧甲状腺切除，又属于低危复发风险的人群，5年后经过实时风险评估

确认低危也可以考虑停药。多数甲状腺疾病对人体影响不大，可能心理影响大于生理影响。包建东建议，对于甲状腺功能异常的疾病，大多数经过正规治疗可以治愈，要重视它的同时需要从心理上战胜它。(刘虹)

# 心梗急诊术后又遇并发症 医护全力抢救九旬妯再逃一劫

本报讯 近日，92岁的江奶奶(化名)几经江南大学附属医院(四院院区)心内科医护人员全力抢救后，终于康复出院了。

一个月前的深夜，急促的手机铃声吵醒了熟睡中的江大附院(四院院区)心内科主任医师高长征。获悉“一名急症病人入院”，高长征迅速赶到医院急诊科。患者江奶奶胸闷、胸痛加重伴憋喘，大汗淋漓，造影发现前降支到左主干开口严重病变，被诊断为急性广泛前壁心梗。

生命危在旦夕，高长征立即为患者行急诊心脏介入手术。为其植入支架后，患者喘憋缓解，生命体征趋于稳定，随即转入病房做进一步治疗。

一波未平一波又起。江奶奶高龄且基础疾病较多，医务人员刚将她转入心内科重症监护室，还没来得及松口气，患者就接连出现了急性心脏介入手术后所有可能的并发症——室颤、泵衰竭、消化道大出血。面对病情变化，江奶奶和家属都失去了

信心，但该院心内科医务人员没有放弃希望：医疗小组进行疑难危重病例讨论，为患者量身定制详细的诊疗计划；心理疼痛小组耐心倾听江奶奶及家属的心理诉求，并悉心开导；医护人员密切关注患者病情，不遗漏丝毫变化。在江奶奶发生室颤时，医护人员进行了无数次的除颤、心肺复苏，凭着一股子越是艰险越向前的勇气和韧劲，硬是把老人从死神手里夺了回来。

(卫文)

## 医讯

29日上午，上海中医药大学硕导谭德福教授，在易可中医院为痛风、风湿类风湿性关节炎、强直性脊柱炎患者服务。

30日上午，易可中医院

奚氏脉管中心主任朱成河为老烂脚、静脉曲张及术后烂脚等下肢肿痛痒黑烂患者服务。

31日上午，上海曙光医院神经内科原主任魏江磊，在易可中医院为帕金森、三叉神

经痛、偏头痛、脑鸣、耳鸣、眩晕等脑病患者服务。

31日上午，上海曙光医院中医科主任余安胜，到易可中医院为颈肩腰腿痛患者服务。



小朋友在雪浪山鲜花丛中奔跑。(陈大春 摄)

# “我们都是女汉子，你的 颈椎和腰椎病交给我” 她不仅是女汉子，还是深受患者信赖的美女医生

每天爬到十几米高处、在不足2平方米的空间里吊8小时钢材，只有半个小时的休息时间。长期这样的工作，导致了颈椎病和腰椎病。近日，这位女汉子刘女士慕名来到三个上海名医开的医院——易可中医医院谭氏筋骨中心，找到该中心主任王杰。了解了刘女士的疾病，王杰笑着说：“我们都是女汉子，放心吧！你颈椎和腰椎问题交给我来解决！”

## 连续25年高空作业 女汉子落下颈椎和腰椎病

刘女士是吊车司机，是同事眼中的女汉子。每天在狭小的空间里注意力高度集中，喝水少，每天只有半小时休息。正因为长期辛劳，她的颈椎和腰椎都出现了问题。脖子又酸又痛，还牵到双手发麻，腰

也不舒服，大腿根部似乎有根筋被牵着。

经过王杰手诊，用力触诊时刘女士的颈椎和腰椎痛得哇哇叫。经过拍片显示，刘女士是神经根型颈椎病，第3、第4腰椎间盘突出。

## 每天工作超12小时 练铁沙袋打易筋经

王杰在同事和患者眼中也是女汉子。瘦瘦的她手劲很大，因为天天要检查很多患者，她的右手关节已变形。有这么大的手劲，缘于王杰平时练习铁

沙袋，此外，王杰每天早上7点半不到和患者一起练习易筋经。王杰每天都忙得不可开交，哪怕是吃中饭都是快速扒几口，每晚要8点后才能到家。

## 颈肩腰腿痛是筋出问题 她的愿望是降低手术率

易可中医医院顾问、上海曙光医院中医科主任余安胜教授说，多数颈肩腰腿痛是筋出了问题，关键在治筋。经过多位大咖努力，这里形成了谭氏筋骨三阶段特色治筋体系，从祛痛到防复发都有方法，囊括：36个谭氏筋松系列秘方内治，特别甄选4大民族药材；四肢、半身舱、全身舱秘方熏蒸给药法、穴位敷贴给药法、铺灸给药法、热熨给药法、灸贴

给药法、高频电火花等中药透皮给药系统(中药TTS)；筋膜刀；易筋经等。通过中药透皮给药系统(中药TTS)让药物直达病灶，深入深筋组织，促进药物吸收率更高更快更透。

王杰的愿望是通过治筋特色治疗，大大降低颈肩腰腿痛患者的手术率。她说，她希望这些患者都能无痛过一生，她正为这个目标而努力。(江南)