

甲状腺微小癌外科治疗进展

▲ 什邡第二医院 陈仁冰

甲状腺微小癌（TMC）的肿瘤直径一般在10mm以下，由于个头较小，也称为隐匿性甲状腺癌。此病同样属于甲状腺癌，只是类型较为特殊，不具传染性，在组织学上较为常见的是呈乳头状的微小癌，占比65%~99%。尽管个头较小，本质上TMC仍然属于恶性肿瘤。但由于TMC致死率很低，因此在外科治疗方式上存在一些争议。

甲状腺微小癌治愈率高

1988年，世界卫生组织通过将甲状腺癌灶最大直径≤1cm的甲状腺癌定义为甲状腺微小癌（TMC），该定义并不考虑癌灶是否存在淋巴结转移的情况。绝大多数情况下TMC呈现为甲状腺乳头状癌，恶性程度最低，仅通过规范性治疗即可保证患者长期生存，效果好的话甚至可以治愈。TMC属于恶性肿瘤，而恶性肿瘤一直被提倡早诊断早治疗，但TMC却例外。这是因为TMC通常情况下恶性程度较低，且进展速度缓慢，预后往往能够收获

非常好的效果，手术治疗的推迟并不会影响患者预后。此外，过度治疗TMC还会导致一些无法避免的副作用，包括因甲状腺损伤导致患者需长期服用甲状腺素、手术后会造成功能无法消除的疤痕以及手术可能造成喉返神经损伤等问题，这些问题往往都是伴随终生的。

但有一点需要明确，微小癌仅仅是对肿瘤（癌灶）的大小进行定义，其定义参考内容并不包括肿瘤的危害性及产生转移的可能。也就是说，微小癌无论处于何种体积，其本质上仍然属于恶性肿瘤。尽管TMC的治愈比例能够达到99%，但依然存在危险的1%，因此，应对其严重性有深刻认识。

免于切除甲状腺微小癌的条件

2015年美国甲状腺协会将原本适用于针吸细胞活检的甲状腺结节由0.5cm提高到TMC1cm，但对于体积不到1cm却在超声表现中有可疑情况的结节，只要确保没有发生甲状腺外侵犯或可疑淋巴结，可通过密切随访

的方式进行治疗，并规定了不需进行手术，仅进行随访治疗的几种情况，如下所示：1、患者在甲状腺手术之前还需进行其他手术；2、患者预期寿命较短；3、患者有其他合并症状，会导致手术风险增高；4、患者肿瘤危险系数低，且肿瘤在临床上未发生转移或存在局部侵犯证据的TMC。

在1年之后的2016年，我国抗癌协会对甲状腺微小癌不必立即进行手术的适应症进行了进一步的细化，内容如下：（1）肿瘤呈非病理学高危亚型；（2）肿瘤直径≤5mm；（3）患者体内肿瘤未呈现出淋巴结转移或其他远处转移证据；（4）患者无甲状腺癌家族史；（5）肿瘤具甲状腺被膜有一定距离，且肿瘤周围未发生组织侵犯；（6）患者没有心理压力，积极配合治疗；（7）患者青少年或童年时期未有颈部放射暴露史。

对于无须进行手术的患者，一般给予3~6月观察周期，之后则根据病情发展情况进行调整。随诊治疗过程中应做好规范化的观察记录，

并要求患者签署知情同意书。但治疗过程中出现如下情况需要考虑手术治疗：（1）肿瘤体积超过3cm直径；（2）临床上出现肿瘤向淋巴结转移；（3）患者主动要求进行手术。

需要进行切除的临床病理特征

患者在就诊过程中，发现以下任意一种情况均需建议进行手术治疗：

（1）童年或青少年时期有过颈部放射暴露史；（2）癌灶出现甲状腺外侵犯的情况（如侵犯至喉返神经或气管、食管）；（3）病理学检测呈现高危亚型（包括高细胞亚型、柱状细胞亚型、弥漫硬化型、实体及岛状型、嗜酸细胞亚型等）；（4）患者有甲状腺癌家族史；（5）已确定或高度怀疑癌灶存在淋巴结转移现象或远处转移现象；（6）癌灶在短时间内呈现出进行性增大状况（6个月增大超过3mm）；（7）患者穿刺标本BRAF基因检测结果呈突变阳性。

科学认识肺心病

▲ 西昌市人民医院 王浩凌

肺心病是肺源性心脏病的简称。肺心病是由于支气管，肺，胸廓或者肺血管病变导致的肺血管阻力增加，引起肺动脉高压，最终导致右心室结构和功能的改变。我国约有800万人患有此病，在我国此病是常见病，高发病，患病率到达0.48%，病死率在15%。

该病与吸烟有很密切的关系，个别患者由于遗传、环境、职业等的因素而发病，尤其是冬春季节，气候变化无常，易出现肺心病加重的情况。肺心病可以分为急性肺心病和慢性肺心病。

肺心病的常见临床症状

慢性肺心病的病情较长，病情会逐渐出现肺心功能衰竭，出现咳嗽，咳痰，气促等以呼吸系统疾病症状为主的症状，可能会有肝肾等其他器官损害的症状。慢性肺心病按照疾病的发展状况可以分为肺心功能代偿期和肺心功能失代偿期。

肺心功能代偿期主要表现为呼吸系统相关的疾病，如咳嗽，咳痰，气促，进行活动锻炼后有心悸，呼吸困难，乏力和体力下降的症状。部分患者在午后会出现胸腔内压力升高，阻碍静脉回流，出现颈静脉充盈，肝界下移，下肢水肿等症状，这种症状在第二天早晨便会消失。

肺心功能失代偿期主要以呼吸衰竭为主，症状为呼吸困难，胸闷，心慌，气短，乏力，发绀，皮肤潮红，多汗以及头痛，嗜睡，昏迷等。严重的患者会出现右心衰竭，症状为气促，心悸，食欲缺乏，腹胀，恶心，心率加快，心律失常，下肢水肿，更甚者有腹腔积液。除此之外，还有少数患者会出现肺水肿以及全心衰的现象。

急性肺心病患者的症状主要有呼吸困难，胸痛，窒息感，更甚者有烦躁不安，出冷汗，神志障碍，晕厥，发绀，休克等，还可能迅速死亡。如果患者长期卧床或者

术后出现以上这些症状，可以考虑肺栓塞引起的急性肺源性心脏病的可能。如果患者出现体温升高，心悸，胸痛，血型胸腔积液，可以考虑肺梗死的可能。

肺心病的护理措施

肺心病一般不能彻底治愈，但是肺心病可以通过药物的作用来减轻发病的症状，所以肺心病的护理特别重要。肺心病患者在进行治疗后的康复很重要，家人应该重视患者的康复锻炼，坚持每周至少5d的康复锻炼。锻炼方式可以通过快步快走的方法进行，循序渐进的锻炼。患者在平时可以练习八段锦或者太极拳，修心养性，平复自己的心情，保持平和的心态，有助于患者的治疗效果。同时患者可以进行呼吸操的锻炼，如缩唇呼气，腹式呼吸，每天2次，每次5min，可以改变呼吸肌肉的调节能力。以上的康复锻炼配合着医生的药物治疗，可以很好的辅助病情的治疗，及早的回归到正常的生活中。

在日常的生活管理中，家人要时刻注意着天气的变化，尤其是冬春两季，气候变化程度大，及时的增减衣物，防止感冒等呼吸道感染。在饮食方面，因为患者长期进行治疗，再加上药物的刺激，应当加强营养的摄取，平时一定要注意饮食清淡，营养均衡。家人在陪同患者进行散步或者其他户外运动的时候，应该注意周围环境的空气卫生情况，尽量避免去人流量比较大的公共场所，以免交叉感染，还有避免到高原地区，氧气含量稀薄的地区旅游。

肺心病患者很多事慢性病患者，经过一定的治疗后会减轻症状，因此在平时进行预防支气管，肺和肺血管等基础疾病的同时，戒除吸烟等不良嗜好可以很好的达到预防的效果。如果检查确定患上肺心病的时候，也不能丧失意志，积极的配合医生进行治疗，坚持进行康复训练。

全身麻醉会影响孩子智力吗？

▲ 安岳东欣医院 周光旭

很多孩子在进行手术时都需要进行全身麻醉，在手术前家长都会有一个顾虑：全身麻醉会影响孩子的智力吗？会不会有什么后遗症呀？这篇文章将带领大家具体了解一下小儿全身麻醉会对智力产生影响吗？

全麻手术会对儿童的影响有限

麻醉是由药物或其他方法产生的一种中枢神经和（或）周围神经系统的可逆性功能抑制，这种抑制的特点是感觉特别是痛觉的丧失，以达到无痛的目的进行手术治疗。全麻手术使用的药物会直接作用于人的大脑，当孩子接受过多次全麻手术可能会对大脑的生长发育产生不利影响。但是，如果没有接受过多次全麻手术或只做过一两次全麻手术，那么这将对儿童产生较大的影响。婴幼儿大脑还没有发育成熟，他们的神经系统还有较高的可塑性。婴幼儿出现神经毒性现象和麻醉药物之间并没有太大的联系。很多小朋友在做完手术后性格、情绪都会发生改变，这很有可能是由于手术、住院等多方面因素引起的。

在全麻手术的过程中都会配备麻醉师全程参与手术过程中。麻醉师会仔细观察儿童在手术过程中的供氧情况以及身体体征的平稳情况，从而减少手术中的意外情况，降低儿童在手术后的神经功能损伤。

家长应当怎样面对孩子的麻醉

首先，家长不能有因噎废食的态度。在手术中可能会面临着各种各样的风险，这些风险有可能会对孩子的神经系统产生影响。因此，家长不能因为手术麻醉可能会对孩子的神经系统产生影响而放弃手术。

其次，孩子在手术过程中必须采用麻醉或镇痛。因为，如果没有采用充分的麻醉或镇痛会给孩子造成更为严重的心理创伤和并发症。

最后，家长需要听从医生的建议。儿童在接受手术的过程中，由专业医务人员采用耐受良好的麻醉技术，对儿童实施麻醉和镇静是儿

童良好耐受手术应激创伤的关键因素。因此，当儿童必须要接受手术时，家长需要听从医生的建议。

手术麻醉后的护理措施

当孩子做完手术后，家长都会担心孩子身体的恢复情况，家长可以从以下几个方面做好相应的护理措施，从而帮助儿童尽快的恢复身体健康：

饮食护理 儿童在清醒后可以适量的补充温开水，如果没有出现不适症状，那么儿童可以进食少量低脂流质饮食，并逐渐进食普通食物，在这一过程中儿童需要多食用蔬菜水果并多喝水，从而促进肠蠕动和排便，这将有效地降低腹胀导致的不适。除此之外，禁止儿童食用产气类食物，比如说豆类食物和牛奶。

定期复诊 尽管儿童在完成手术后的身体恢复速度较快，但是需要定期复诊，避免伤口出现发炎、流脓等症状。除此之外，很多手术还会留下并发症，定期复诊还会降低发生并发症的几率，从而促进儿童身体的恢复。

保持创口的清洁干燥 很多儿童在完成手术后就会很快出院，他们的住院时间相对较短，因此医生需要提醒儿童家长出院后注意创口是否出现红肿、渗血等变化，如果出现需要及时就诊。

疼痛护理 儿童在出院后可能会感到创口处有针刺样痛，这属于正常现象，一般休息数日后会自行好转。如果伤口处有明显的疼痛感，那么需要检查伤口是否出现红肿现象，如果出现脓液或感染等现象需到医院进行换药。

恶心呕吐的护理措施 儿童在做完手术后可能会因为麻醉药物的刺激而引起恶心、呕吐等现象，这时需要引导儿童做深呼吸，从而分散儿童的注意力，如果儿童的呕吐情况较为严重，那么可以适当的使用止吐药。