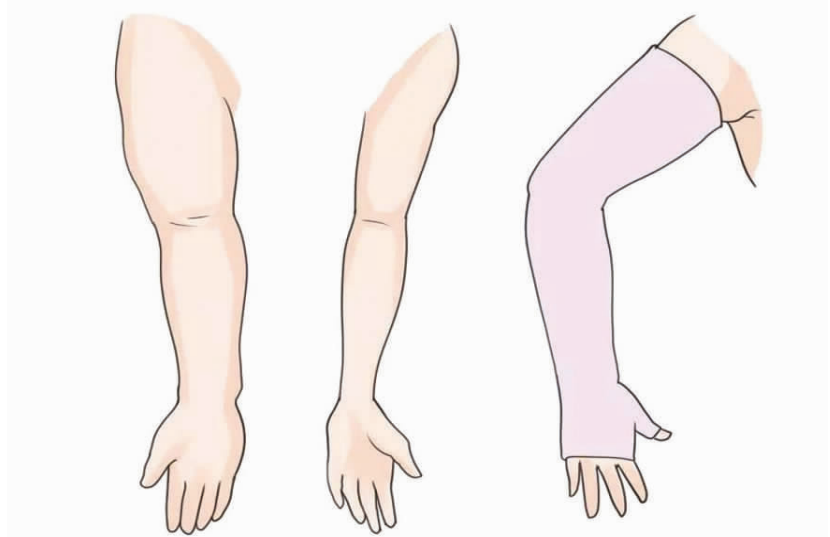


岛城两位大妈手臂肿胀竟是淋巴惹的祸

舟山医院淋巴水肿门诊帮她们解了忧愁

□记者 岑瑜 通讯员 叶青盛

舟山医院淋巴水肿门诊近期先后接诊了两位手臂肿胀的大妈，她们手臂肿胀都是乳腺癌手术后遗症——淋巴水肿。



上肢淋巴水肿

右手臂有两个左手臂粗

去年开始，市民李大妈（化名）发现自己的右手臂肉眼可见地愈发肿胀，最近连手背也开始发肿。“右手臂有两个左手臂粗，衣服都穿不进去了，已经严重影响到了我的生活。”李大妈对此很烦恼，但她到附近医院做的各项检查均显示正常。“这手臂粗细差太多了，可怎么办啊？”最后，她决定到舟山医院碰碰运气。

无独有偶，市民王大妈（化名）的手臂也从2017年开始发肿，女儿带她去上海一家医院治疗了一个月，虽当时有效，但近年来开始复发。“上海的医生说这叫淋巴水肿，这次复发后发现舟山医院也有淋巴水肿护理门诊，就立刻带妈妈来了！”王大妈的女儿说。

何为淋巴水肿？淋巴水肿是因外部或自身因素引起的淋巴系统循环功能障碍，淋巴液回流受阻，致使富含高蛋白的淋巴液滞留在组织间隙引起局部肢体肿胀。早期会引起患肢肿胀、疼痛、麻木等症状，呈进行性发展、不可逆的特点，后期可造成反复感染、功能障碍，甚至患肢发展成畸形、残疾等。

舟山医院淋巴水肿门诊主管护士徐巧巧在详细了解了两位大妈的情况后，发现她们有一段相同的经历：都有乳腺癌手术史。

那么，两位大妈的手臂水肿和乳腺癌手术有关系吗？水肿究竟是什么原因引起的？徐巧巧表示，“确实有一定比例的患者在接受乳腺癌手术后会 出现淋巴水肿的情况。淋巴水肿一旦发生，难以逆转，国内外尚无有效治愈方法，但通过规范治疗，

可以控制和缓解水肿症状，延缓水肿进展，后期依靠正确居家维护，可巩固效果。”

经过连续治疗，两位大妈的手臂水肿情况逐渐消退，手臂也开始变得柔软，同时通过淋巴水肿专科护士的宣教，她们还逐步掌握了淋巴水肿的自我护理方法。

专设淋巴水肿护理门诊

记者在采访中了解到，根据世界卫生组织最新数据，乳腺癌已取代肺癌成为全球第一大肿瘤，我国每年大约新增乳腺癌患者42万人。接受乳腺肿瘤手术（特别是腋下淋巴结清扫之后）、放疗的患者会有15%~30%出现淋巴水肿。另外，15%~40%的妇科肿瘤（宫颈癌、卵巢癌、子宫内膜癌）治疗之后也会发生下肢淋巴水肿；其他恶性肿瘤中的前列腺癌、膀胱癌、会阴部癌等治疗后也可发生下肢淋巴水肿的可能。

舟山医院自去年8月份与浙大二院签订战略合作协议成立浙大二院舟山分院后，各学科持续深入对接，新技术新项目不断开展，一批又一批省级专家到舟山医院坐诊的同时，舟山医院也持续将医护人员送往浙大二院进修。

徐巧巧正是在参加浙江省首届肿瘤专科护士（淋巴水肿方向）培训期间，通过在浙大二院实践基地学习，熟练掌握了以皮肤护理、手法淋巴引流、压力治疗及功能锻炼为一体的国际标准淋巴水肿物理治疗方法——综合消肿治疗技术，成为我市首位省级淋巴水肿专科护士，舟山医院也开设了我市首个淋巴水肿护理门诊。

天1次，每次约1小时，一般1~2疗程能达到良好的效果（一个疗程为15~20次）；而维持康复期是一个长期的过程，患者需要自我按摩、压力治疗及功能锻炼。使用绷带压力治疗最好6个月~1年，之后可以用淋巴水肿专用袖套或袜套维持治疗，也可以使用绷带与袖套（袜套）交替佩戴。

6岁女童牙列拥挤 妈妈想给她做矫正

医生提醒不恰当的早期矫正会有副作用

□记者 岑瑜 通讯员 唐再培

“地包天，咬合干扰，不良口腔习惯，这些都要提早干预，而牙列拥挤的矫正，家长不用太焦虑。”市口腔医院正畸科副主任医师安源远提醒家长，如果孩子只是单纯的牙列不齐，等到牙齿全换完了再进行就可以。

6岁的小娜（化名）有牙列拥挤，妈妈一直想给她矫正一下，近期带孩子到市口腔医院正畸科就诊。安源远给小娜检查后发现，她已经在其他诊所进行了牙齿扩弓矫正，但仍存在牙列拥挤问题，且因为扩弓导致了后牙咬合功能不好，遂建议停止扩弓治疗，让牙齿恢复原来的位置。

安源远告诉小娜的妈妈，小娜需要拔牙才能解决牙列拥挤问题，而拔牙矫正需要在她换好牙齿之后进行。单纯的扩弓非但不能解决孩子的牙列拥挤问题，反而会影响其健康。“不恰当的早期牙齿矫正不仅会增加孩子的心理和生

理负担，让孩子的童年过得不舒心，甚至还有可能影响孩子的牙齿咬合功能，导致很多东西咬不烂，妨碍营养吸收，身体发育。”

安源远告诉记者，现在家庭生活条件都不错，很多家长都有牙齿矫正意识，也都很尽职尽责，愿意为孩子创造好的条件。但有些家长过于焦虑，生怕错过了最佳矫正时期，给孩子带来不可弥补的损失，“有的家长，孩子刚换一两颗牙齿发现不整齐就带来想要做矫正。我们没给做，就到其他诊所去做，其实完全没必要，如果只是单纯的牙列不齐，等到牙齿全换完了再进行矫正就可以了。”

“家长担心孩子牙齿长得不好影响面部发育，可以理解，但希望家长能到正规医院寻找专业正畸医生进行咨询，具体情况具体分析，需要拔牙矫正的还是得拔牙，不要因孩子怕拔牙而进行不恰当的牙齿扩弓等治疗，有可能会适得其反，得不偿失。”安源远提醒道。

有心脏手术史 长期服用抗凝药 舟山医院口腔科帮他实现种牙心愿

□记者 岑瑜 通讯员 叶青盛

48岁的市民陈先生3年前做了心脏手术，需要长期服用抗凝药物。但他的牙出现了问题：右上牙缺牙，右下牙松动酸疼，吃饭都成了问题，每餐都只能尽量选用软一点的食物。

陈先生很想解决牙齿问题，提高生活质量，但去了多地口腔医院都被拒诊，原因是服用抗凝药物期间，拔牙植牙会有巨大风险。

可俗话说牙疼不是病，疼起来真要命。今年以来，陈先生的牙痛越来越严重，吃饭也成困难，到了忍无可忍的地步。他抱着试试看的心态到舟山医院口腔科问诊。

舟山医院口腔科主任郑珉听了陈先生的情况说明后，知道了他的顾虑，很快就给出了诊疗方案，并立即安排其住院治疗。在口腔科病房医生蒋浙冬的治疗下，陈先生的凝血功能得到了有效稳定。“我们

迅速帮他完成拔牙植牙，毫无悬念地没出任何意外。”郑珉说，“虽然手术有很大风险，但还是那句话‘只有相互信任，才敢相互冒险’。”

郑珉介绍，患者长期服用的抗凝药物，从专业角度来说包括两种：抗血小板及抗凝血药物。“其中，长期服用抗血小板药物的主要是动脉硬化性疾病患者，如冠心病、脑卒中、下肢动脉闭塞等疾病患者。而服用抗凝药物的主要是血栓性疾病或需要预防血栓的患者，如房颤预防血栓、有心脏内血栓形成、换瓣术后等患者。对于这些患者，由于药物影响，需要注意的是他们拔牙术中及术后出血问题。”

郑珉提醒，如果有慢性病史或有长期服药史的患者，在拔牙前需要告知医生自己的病史及用药史，特别是抗凝、抗血小板药物或其他可能增强抗凝作用的药物，以便拔牙前进行全面的风险评估，在专业医师指导下安全拔牙。

延伸阅读

淋巴水肿的早期信号有哪些？

患肢手臂无力感、沉重感或发胀感；患侧皮肤发红或发热；穿衣服时明显感觉患侧袖子变紧，甚至肉眼能目测到患肢比健康侧肢体粗等。

淋巴水肿如何治疗？

综合消肿治疗技术分为两个阶段：治疗期由专科护士给予治疗，每