



湖南多个村庄现天坑：鱼塘一夜消失

官方通报称，该地质灾害涉及3个村，暂无人员伤亡

20日，有媒体报道称，在湖南邵东县的黄陂桥乡，有多个村庄出现因塌陷而形成的大小坑洞，让村民们提心吊胆。当地官方20日最新通报称，据初步调查摸底，该地质灾害涉及黄陂桥乡七井、光华、南元3个村的4个组的村民住房，地面塌陷50余处，暂无人员伤亡。

天坑仍在不断增加

村民们向记者反映，从两个多月前开始，七井、光华、南元3个村便出现不少塌陷的坑洞，甚至一些路面

也有类似现象，且数目仍在不断增加。由于多处出现坑洞，导致一些田地无法耕种。

一些村民还说，他们家的鱼塘，一早起来发现鱼和水突然不见了踪影，现场却留下一个坑洞。邵东县七井村的井水原本远近闻名，可最近水井也莫名其妙干了。

村民们认为，村庄附近出现“天坑”或与附近一家连续开采了13年的石膏厂有关——这家石膏矿超出了开采范围。但该石膏厂已于今年被当地政府关停，老板不知所踪，这给他们维权带来了一定难度。

专家赶赴现场勘查

对于这一情况，邵东县官方通报表示，该县黄陂桥石膏矿自今年8月关闭后，矿区周边陆续出现鱼塘、田土塌陷、房屋开裂等地质异常现象。12月16日下午至18日，地质灾害程度加深、范围扩大，出现了房屋开裂倾斜、桥体塌陷、池塘水井干涸等情况。

目前，湖南省、邵阳市的相关专家已赶赴现场勘查具体原因，应急处置工作正在展开。

据新华网



医护人员在B超引导下施行PICC置管术。

一直以来，头号“红颜杀手”——乳腺癌，让女性饱受其苦。但如今，随着早期筛查与诊断技术的发展以及规范化多学科综合治疗模式的推广，乳腺癌患者已经获得了更长的无病生存期与更好的生活质量，因此我们更愿意将乳腺癌看作是一种可防可控的慢性病，如果能够妥善“管理”和“控制”，乳腺癌将不再可怕。

宁波市妇女儿童医院乳腺外科通过对健康女性开展乳腺癌筛查工作、乳腺良性疾病的微创治疗、肿瘤患者以手术为主的个体化综合治疗、复杂疾病的多学科诊疗以及专业的护理和术后的康复随访，对乳腺相关疾病开展了“全程化管理”的模式，更好地为患者服务。该院乳腺外科主任李占文主任医师打了个形象的比喻，抗击乳腺癌是一个漫长艰辛而富有“策略性”的过程，就如同马拉松长跑，它不仅仅包含诊断、治疗，更包含预防、康复、随访等多个环节。在这多个环节的“马拉松”中，不仅仅需要医生的支持帮助、家人的体谅，还需要患者自己的勇气、信心，更需要在抗争过程中“全程化管理”，只有这样才有可能战胜乳腺癌，跑赢这场“抗击乳腺癌的马拉松”。

本报通讯员 马蝶翼 文/图



市妇儿医院举行爱乳日公益讲座。

让患者同时拥有健康和美丽 ——市妇儿医院对乳腺疾病开展全程化管理纪实

为健康女性筛查和体检

近年来，市妇儿医院乳腺外科配合宁波市“两癌筛查”工作，承担了大量乳腺癌的筛查工作，通过筛查让患者形成了早诊断、早治疗意识。女性朋友到了45岁以后，其乳腺癌发病风险随着年龄的增长会迅速增高，晚婚晚育的中年女性、有乳腺癌家族史的妇女和月经初潮早于13岁的女性尤为如此。在平时的门诊中，针对这部分“乳腺癌高发人群”，乳腺科专家都会建议她们“未雨绸缪”，定期进行自我检查和到医院进行专业检查，并教会她们自我检查的简单方法。

对症施治解决患者痛苦

在就诊的人群中，炎症性疾病特别多，炎症性疾病分为哺乳期炎症和非哺乳期炎症。对哺乳期炎症患者，市妇儿医院乳腺外科和母乳喂养门诊联合，通过告知病人正确的喂养方法，手法按摩，中西医药物结合治疗乳腺炎，取得很好的效果。在该院生产的产妇，在院期间，护理人员都会手把手的进行母乳喂养指导，使产妇在出

肿瘤的个体化治疗

乳腺癌的经典手术是乳房切除加腋窝淋巴结清扫术，也就是说在把病人的乳房全切除的同时还要把腋窝淋巴结也清扫干净，术后病人虽然保住了生命，但是女性婀娜的体形不见了，这对于女性来说意味着身心双重的痛苦，同时由于腋窝淋巴结清扫，部分患者还可造成上肢淋巴水肿，这就大大降低病人的生活质量。因此，“既保病人的生命，又保病人的生活质量”是该科的治疗原则。用

多学科综合治疗模式

乳腺癌的常用治疗手段有很多，如手术治疗、放化疗、内分泌治疗和靶向治疗等，随着科学的发展，MDT（多学科诊疗模式）已经成为肿瘤治疗的趋势。目前，该院乳腺外科有一支由内科、外科、病理科、影像科与中医科专家组成的多学科诊疗团队，根据每位患者肿瘤的不同分期分型及健康状况等制定规范的综合治疗方案，该科还经常与国内、省内的MDT团队进行疑难病例讨论，使疑难病症患者足不出户即可享受到国内顶级专家的治疗指导。

用心护理帮助患者早日康复

对乳腺外科的患者来说，她们不仅经受躯体上的痛苦，更多的是心理上的煎熬，用心的优质护理不仅可以帮助患者早日康复，还能使患者走出阴霾。

为了增加患者的治疗信心，从入院的第一天开始“走心护理”。尤其是乳腺癌患者，手术后乳房的缺失和放化疗的副作用对人的打击是常人无法想象的。乳腺外科护理团队根据患者的不同需求，实施分阶段个性化心

赢在起点

决战全程

跑赢「最后一公里」

“看”和“摸”是乳房自检的两个步骤：首先查看乳房的大小形状是否对称、轮廓有无改变、乳头是否有分泌物以及是否回缩等；然后用食指、中指和无名指的指腹，以按压、螺旋或滑动的方式检查乳房有无肿块。一般自我检查的时间在女性月经来潮后的7—10天最为适宜。如果患者在自我检查中发现乳房有异常肿块、非哺乳期乳头有溢液、腋窝淋巴结肿大和上肢水肿、乳腺外形改变、甚至出现水肿、变色等情况应该及时去专业的医院就诊。

院前掌握母乳喂养的正确方法，减少出院后乳汁淤积和乳房炎症的发生。对于非哺乳期炎症，如乳腺导管扩张症（又称浆细胞性乳腺炎）、肉芽肿性乳腺炎等，一般病程较长，多反复发作，乳腺专家设计了乳腺区段切除加乳头矫形及乳头悬吊的手术方式，取得了良好的效果。

好手术刀，开好刀，对病人负责，是该院乳腺外科的宗旨。

该科根据病人的特点，术前进行讨论，制定周密的治疗计划，采用个体化治疗方案。他们对可以保留乳房的早期乳腺癌患者尽量做保乳手术。不能保乳必须切除乳房的患者采用乳房重建等手术，明显改善患者对乳房缺失后的恐惧和心灵创伤。

对于早期乳腺癌患者，“抗击乳腺癌的赛道”路程相对缩短，临床治疗的目的是尽可能治愈。一般治疗方式以手术治疗为主的综合治疗，患者以积极的心态配合治疗，便可以轻松完成这一阶段的“比赛”；而对于已经发生转移的患者，“赛道”的路程相对会延长，此时治疗的目的是让肿瘤缩小，尽可能地延长患者的生存期，治疗的原则是局部治疗和全身治疗并重；针对局部的治疗采用手术和放射治疗，术后配合必要的全身性治疗如：化疗、内分泌治疗、生物学治疗等。

理护理，协助患者完成治疗过程。

乳腺癌改良根治术或者根治性手术由于切除范围广，如果不进行及时有效的功能锻炼，容易引起术后并发症，将影响患者患侧肢体的活动和功能恢复，不利于患者的社会回归。该科特别重视患者的肢体功能锻炼，责任护士每天和医生一起查房，评估患者的肢体活动情况，共同制定个性化的锻炼方案，让每位乳腺癌患者的功能锻炼都能达到满意的效果。

整，该科请专业人员进行计算机编程，结合临床实践，建立了一套乳腺癌病人数据库。每年还举办康复期病友会，搭建了医、护、患之间沟通交流的平台，为康复期的乳腺癌患者进行义诊和健康讲座，病友之间交流抗癌心得。

市妇儿医院乳腺外科还建立了乳腺癌患者康复QQ群，医护人员轮流值班，解答患者提问，并提供康复指导。该科还建立了微信公众平台，定期推出健康知识，提升女性的自我保健意识。