

# 市疾控中心发布我市恶性肿瘤发病情况

## 前五位依次为肺癌、甲状腺癌、结直肠肛门癌、胃癌和乳腺癌

一名35岁女士大便带血半年多,她一直以为是自己的痔疮发作了,没想到去医院就诊后发现已是直肠癌晚期。今年的4月15-21日是第26个全国肿瘤防治宣传周,宣传周主题是“癌症防治 共同行动”。来自市疾控中心的统计数据显示,2019年宁波市恶性肿瘤发病前五位依次为肺癌、甲状腺癌、结直肠肛门癌、胃癌和乳腺癌。

### 大便带血半年多,35岁女士后悔没早做检查

不久前,中国科学院大学宁波华美医院(宁波市第二医院)消化内科的诊室里来了一位35岁的女患者,她告诉医生,她大便带血已经有半年多时间了,这位患者本身就患有多年的痔疮,之前她一直以为便血是痔疮引起的。

听了这位患者的描述后,该院消化内科石定主任建议她做一个肠镜检查。等拿到结果的时候医生心里一惊,原来在这位患者的直肠里有一个巨大的肿块,已经阻挡到了直肠2/3的肠腔,这是一位晚期直肠癌的患者。

“像这样的患者,生存率很低,即使全部切除,5年生存率也不到50%。”石定主任说,这位女士自己看了检查结果以后也吓了一跳,后悔没有能早一点来检查。后来在医生的追问下才知道,原来这位女士的父母都是直肠癌患者,但她没能尽早引起重视。

### 男性发病率高于女性,城市高于农村

据宁波市疾病预防控制中心慢性病监测系统数据显示:慢性病已经成为我市居民的最主要死因,其中肿瘤、循环系疾病(主要为心脑血管疾病)和慢性呼吸道疾病成为慢性病死亡的前三位死因,但随着近年来肿瘤早诊早治及健康生活方式的普及,肺癌、肝癌、胃癌和食管癌等恶性肿瘤的死亡率呈现下降趋势。

统计数据显示,2019年宁波市恶性肿瘤发病前五位依次为肺癌、甲状腺癌、结直肠肛门癌、胃癌和乳腺癌。男性发病率高于女性,城市高于农村。报告发病率随年龄增加呈现上

升趋势,尤其是30岁后肿瘤报告发病率上升迅速。死亡的前五位依次为肺癌、胃癌、肝癌、结直肠肛门癌和胰腺癌,男性死亡率高于女性。

癌症是可防可控的,世界卫生组织(WHO)提出:三分之一的癌症完全可以预防;三分之一的癌症可以通过早期发现得到根治;三分之一的癌症可以运用现有的医疗措施延长生命、减轻痛苦、改善生活质量。我国实施癌症综合防治策略较早的一些地区,癌症发病率和死亡率已呈现下降趋势,比如浙江海宁,结直肠癌发病率和死亡率较最高峰分别下降

19.25%和15.69%。

癌症的治疗效果和生存时间与癌症发现的早晚密切相关,发现越早,治疗效果越好,生存时间越长。自2013年以来,通过中央财政支持,我市积极推进部分县区的城市癌症筛查和早诊早治工作、国家上消化道癌早诊早治项目工作,以及试点消化道癌的机会性筛查工作,取得一定成效。至2019年6月,国家城市癌症早诊早治项目共计完成高危人群问卷筛查83629人,开展35173人次上消化道癌、肝癌、肺癌、结直肠癌和乳腺癌的临床筛查。

#### 相关链接

### 改变不健康生活方式可以预防癌症的发生

世界卫生组织(WHO)认为癌症是一种生活方式疾病。吸烟、肥胖、缺少运动、不合理膳食习惯、酗酒、压力过大、心理紧张等都是癌症发生的危险

因素。戒烟限酒、平衡膳食、适量运动、心情舒畅可以有效降低癌症的发生。癌症的发生是人全生命周期相关危险因素累积的过程。癌症防控不只是中

老年人的事情,要尽早关注癌症预防,从小养成健康的生活方式,避免接触烟草、酒精等致癌因素,降低癌症的发生风险。

记者 孙美星 通讯员 郑轲 王锋

## 我市医保特殊病种治疗实现省内异地联网结算

记者从市医保局获悉,从2020年4月1日起,宁波市开通门诊特殊病种在省内的异地就医联网直接结算,为参保人员提供了更加便捷医保服务。

4月8日,长期居住在杭州的宁波市退休人员张女士在浙江大学医学院附属邵逸夫医院门诊就医时,配取了治疗非小细胞肺癌的靶向药物吉非替尼,医疗费共1656元。她使用医保卡结算了这笔医疗费,享受宁波市的医保门诊特殊病种待遇、大病保险待遇后,个人只支付了74.93元!而4

月1日之前,张女士每次配取这个药品时,需要个人全额垫付后再去医保服务窗口进行零星报销。

2011年以来,随着省内异地就医,跨省住院就医以及长三角地区普通门诊就医直接结算的逐步开通,我市参保人员的异地就医直接结算人次、结算金额逐年增长。截至2020年3月底,宁波市参保人员异地就医直接结算达203.2万人次,越来越多的参保人员享受到异地就医直接刷卡结算带来的便利和高效。

为进一步满足参保人员异地就医需求,解决我市异地就医全病种直接结算的最后一个难点、堵点。市医保部门会同相关定点医疗机构在疫情防控期间克服各种困难,于4月1日起,正式开通省内异地特殊病种门诊医疗费用联网直接结算。参保人员经过事先备案后到浙江省内定点医疗机构异地就医时,恶性肿瘤放疗、器官移植后抗排异治疗等门诊特殊病种医疗费也可以持医保卡直接刷卡结算。

记者 孙美星 通讯员 徐铭穗



鄞州妇女儿童医院正在为产妇进行手术。受访单位供图

## 脐带血管破裂 胎儿危在旦夕 生死9分钟 鄞州妇儿医院成功抢救母婴

本报讯(记者 陆麒雯 通讯员 单王程)“太惊险了,再迟几分钟也许孩子就保不住了!”鄞州妇女儿童医院产房副主任医师宋紫凤回忆起四天前的一台紧急剖宫产手术,依然感觉脊背发凉。从医15年以来,这是她第一次遇到脐带血管破裂的突发状况。该病十分凶险,其胎儿死亡率高达40%-50%。

张女士今年27岁,去年结婚后就怀孕,整个孕期十分顺利。4月9日晚上,正在家安心待产的她突然感觉到一阵剧烈的疼痛。“一定是要生了!”丈夫立即抱起妻子就往医院赶去。

入院后,产科医生根据评估,安排张女士在产房进行顺产。但意想不到的,在分娩的过程中,值班医生宋紫凤发现产妇产下体流出的羊水中掺有大量鲜血,胎心更是从130次/分骤降至70次/分。

“可能是胎盘早剥,也可能是子宫破裂,还可能是脐带血管破裂,这三种情况,任何一种都十分凶险。必须马上手术。”发现意外状况后,宋紫凤主任很快作出了推断。她一边打电话紧急联系麻醉科和新生儿科将产妇推进手术室,一边匆匆向手术室跑去。从发现问题到胎儿娩出,整个过程仅耗时9分钟。

产妇安全了,但孩子出生时没有哭声。参与抢救的新生儿科医生刘红贞当场为婴儿清理了呼吸道,并进行了复苏正压给氧抢救,等到孩子出现哭声以后,立即将新生儿转入重症监护室(NICU)进行后续抢救。经过三天的悉心护理,胎儿已经基本恢复健康。产妇及胎儿不日即可出院。

医生提醒,脐带血管破裂无典型的临床表现,产前诊断较困难,只能依靠胎心监护提示胎心减慢或伴阴道流血、血性羊水才能怀疑是此病。因此,孕妇如果发现自己见红或胎动数减少,一定要及时就医,以免耽搁病情。在选择分娩医院时,要选择综合实力过硬的医院,以此保证在出现紧急情况时,能有专业的医生为母婴安全保驾护航。