

少吃能将肿瘤“饿死”吗？

本报记者 冯金灿 通讯员 李惠子

长期以来,很多肿瘤患者及家属都有这样一种观点:不吃东西或者不吃太有营养的东西可以让肿瘤细胞没有能量生长,继而“饿死”肿瘤。在2019年全民营养周(5月12~18日)期间,记者采访了河南省肿瘤医院营养科主任孔永霞。她说,对于肿瘤患者来说,营养治疗是基础治疗,是与药物、手术、化疗、放疗等平级的治疗手段,应该贯穿肿瘤治疗的始终,“饿死”肿瘤的观点是不正确、不科学的。

“饥饿疗法”不能“饿死”肿瘤细胞

孔永霞说,肿瘤细胞属于掠夺性生长,它可以“窃取”体内正常细胞的营养,“饥饿疗法”只会造成机体营养不足,影响体内正常细胞的功能,使自身免疫力下降,非但饿不死肿瘤,还会增加感染风险,结果只能是得不偿失。

目前,肿瘤患者普遍存在营养不良问题。其中,三分之一的肿瘤发生与营养不良相关,三分之一的肿瘤患者发生营养不良,三分之一的肿瘤患者死于营养不良。造成肿瘤患者营养不良的因素有很多,包括疾病本身、治疗措施及药物导致的因素。还有一个重要且易被忽略的因素是患者心理因素造成的厌食,应引起患者家属及主治医师的高度重视。

孔永霞说,对于存在营养不良的肿瘤患者,营养干预刻不容缓且

应该系统性实施,具体内容包括改善影响患者食欲的因素、饮食调节以及医疗性肠内外营养支持治疗。通常,肿瘤患者的营养干预分三步进行,第一步是对症治疗,如针对厌食症状,可以采取中药调理、食疗等方法;针对功能性腹泻,可以采取补充益生菌等方法;针对便秘症状,可以采取通便药、增加纤维素等方法。第二步是饮食调节,患者应平衡膳食,选择营养密度高的食物,如鸡蛋、牛奶、瘦肉、豆腐等含有优质蛋白质的食物及多种新鲜蔬果,食物应清淡、细软、好消化,避免粗硬、刺激性、油腻食物。第三步是通过营养治疗增加营养摄入,患者可以通过口服营养剂或管饲营养改善营养状况,减少并发症,提高生活质量。

“对于肿瘤患者来说,科学均衡的饮食不仅能为患者提供足够的能量和营养素,而且饮食多样化

也能让患者心情愉悦,但很多患者及家属一听说要加强营养,第一反应是买各种肉、蛋、奶等传统营养食品,却忽略了蔬果类食物。其实,蔬菜、水果是平衡膳食的重要组成部分。”孔永霞说,《中国居民膳食指南》推荐餐餐有蔬菜,保证每天摄入300~500克蔬菜,深色蔬菜应占1/2;天天吃水果,保证每天摄入200~350克新鲜水果,果汁不能代替新鲜水果。

维生素类保健品不能代替新鲜蔬果

研究显示,多摄入蔬菜水果有助于控制体重,降低心脑血管疾病、食管癌和结肠癌等疾病的发生率。蔬菜和水果种类繁多,口感丰富,不仅富含人体所需的维生素、矿物质和膳食纤维,还含有许多抗氧化的营养素和植物化学物质。特别值得一提的是植物化学物质,比如胡萝卜中的类胡萝卜素、

硫代葡萄糖苷;白菜、甘蓝类蔬菜中含有的芥子油苷;葱蒜类含有硫化化合物及一定量的类黄酮;茄果类含有番茄红素;浆果类如蓝莓、桑葚、猕猴桃等含有丰富的花青素和多酚类物质;柑橘类如柠檬、柚子、橘子等富含类胡萝卜素和黄酮类物质。它们虽然不提供能量,却有抗氧化、抗炎、抗菌、增强免疫力、甚至抑制肿瘤发生的作用。

新鲜蔬菜水果有这么优点,那么市场上琳琅目面的复合维生素类保健品能不能代替蔬菜、水果呢?答案是否定的。孔永霞说,这是因为保健品所含的营养素不如食物齐全,且缺少很多有益的营养成分。但很多肿瘤患者有消化不良的情况,有的患者一吃水果就腹泻,可以考虑将蔬菜、水果进行适当加工,比如做成泥状,放在粥里或者榨汁食用;如果摄入量仍不够,可额外补充一些维生素类补充

剂。总之,均衡合理的饮食有助于改善肿瘤患者的营养状况。

据孔永霞介绍,近年来,河南省肿瘤医院非常重视肿瘤患者的营养支持,运用临床医学与营养学相结合的方式和整体观念,对营养治疗的患者实施网格化、个性化服务管理,取得了良好的效果。



两天完成十例罕见复杂儿童心脏手术

本报讯(记者史尧 通讯员邢永田)近日,中国医学科学院阜外医院小儿外科中心主任、华中阜外医院首席顾问专家李守军,华中阜外医院科研与学科建设部主任、河南省儿童心脏中心主任范太兵,河南省儿童心脏中心二病区主任彭帮田等专家,两天内接连完成10台儿童高难度心脏手术,救治了在死亡线上挣扎的患儿们。

一名患肺动脉高压型左室双出口的孩子出生仅29天,父母还没来得及给他取名字。从洛阳市某医院转来时,孩子已经不能进食(喝奶),并且已经出现严重的呼吸衰竭和心脏功能衰竭。

眼看孩子快不行了,李守军和彭帮田立即为孩子进行急诊手术。通过手术,专家们将肺动脉进行“捆扎”,限制血流,肺动脉减压后,孩子的命保住了。

“这样的情况必须立即手术,否则孩子抗不过8小时!”彭帮田说。

11岁的琪琪(化名)几年前在幼儿园玩耍时突然晕倒,怀疑是癫痫发作,但做了脑部CT后未发现异常。今年3月4日,琪琪在操场踢足球时,再次晕倒。这次症状更加严重,孩子牙关紧闭、浑身冷汗、小便失禁、嘴唇干紫。半小时后,孩子逐渐恢复意识,用手捂着胸口,一直喊痛。

这是典型的心肌梗死症状。当地医院做心脏CT扫描,结果左冠状动脉开口显示不清,医护人员震惊了:左侧不显影,找不到冠状动脉!当地专家说:“从来没见过这样的病例,建议尽快到上级医院就诊。”

于是,父母赶紧带孩子来到华中阜外医院,并做冠状动脉检查。经诊断,孩子患的是先天性冠状动脉左主干闭锁。这是一种较为罕见的先天性冠状动脉疾病,手术开通是最好的解决办法。

制定好手术方案后,李守军和范太兵为孩子成功实施了手术,利用自体肺动脉修通了孩子的心脏冠状动脉左主干。

还有一名孩子6岁,体弱多病,走几步路就会累得脸色煞白、气喘吁吁,必须蹲在地上休息。

在无影灯下,专家们全神贯注,向极为凶险复杂的先天性心脏病发起“总攻”。完全性心内膜垫缺损、右室双出口、室间隔缺损与两大动脉远离,这3种病的任何一种,都是难以救治的复杂先天性心脏病。而这名孩子患的是这3种严重先天性心脏病的“综合体”。也就是说,孩子的心脏结构完全是错乱的:把心脏分成4个腔的心内膜垫缺失;应该连接左心室的主动脉,却连接在右心室;室间隔缺损,并且远离两大动脉。

把心脏中间的“十字架”心内膜垫搭好,分隔好两个心室,确保两个流出道畅通……在手术台上,李守军和彭帮田所有的操作都是一步到位,因为所有的操作都只有一次机会,手术进展非常顺利。

战胜冠状动脉起源异常,再挑战三尖瓣下移畸形……一个周末,华中阜外医院专家们一共完成10例高难度儿童心脏手术,家长们无一例外,全部喜极而泣。

■ 简讯

郑州澍青医专举行大型义诊活动

5月11日,郑州澍青医学高等专科学校联合河南中医药大学老科协专家团队在修武实训基地开展送医送药大型义诊活动,为修武县居民提供健康咨询、疾病诊治、免费药品等服务。“此次义诊活动是学校在修武实训基地开展的第三次活动,也是支持‘三农’建设、乡村建设、服务基层的活动。”郑州澍青医学高等专科学校校长徐玉芳说,像这样的活动学校还会持续开展下去,让群众足不出县就享受到了省级医疗专家高水平的诊疗服务,更好地惠及修武人民,为修武人民的健康保驾护航。此次义诊活动持续了4个多小时,前来寻医问药的群众近200余人,赠送药品价值5000余元。

(史尧 郭卫敬)

济源市第二人民医院为800余名村民体检

日前,济源市第二人民医院斥资60万元,对全市800余名乡村医生进行体检。本次体检,男村民体检套餐价值775.7元,女村民体检套餐价值766.7元,项目涵盖血常规、血脂、肝肾功能、CT、多部位彩超、液基薄层细胞学检查(TCT)等18项检查及服务。“村医为缓解农民看病难问题做出了贡献。从某种意义上说,善待村医,就是善待农民的健康。”济源市第二人民医院相关负责人说,目前,已经近500名村医分批参加了体检。“这是对我们乡村医生的肯定,也是对我们的帮助。”因这次体检及早发现病情的张先生说。

(王正勋 侯林峰 孔雪丽)

濮阳市中医医院党委书记赵来法当选市政协常委

5月10日,濮阳市政协八届三次会议在《歌唱祖国》的嘹亮歌声中召开。这次会议根据《政治协商会议章程》及省委、市委人事安排,补选副主席1名、常务委员3名,濮阳市中医医院党委书记赵来法当选濮阳市政协常委委员。这充分体现了濮阳市委、市政协重视濮阳卫生健康事业、支持濮阳中医药事业发展,将为濮阳市中医医院实现又好又快发展带来机遇。

(陈述明 郑鑫)



漯河医专为帮扶村卖西瓜

本报讯(记者王明杰 通讯员卫永强)5月13日,漯河医学高等专科学校为帮扶村蔡庄代言“扶贫西瓜”,通过校园网络平台预订及现场销售等形式,帮助瓜农一天销售一万多斤(1斤=500克)西瓜,为瓜农增收近4万元。

蔡庄村位于漯河市源汇区大刘镇,是抗日英雄蔡永令的家乡。村里有种植西瓜的传统,今年瓜农又种了20多亩(1亩≈666.67平方米)的西瓜。以前,村里的西瓜成熟了,瓜农就在漯舞公路边,搭个棚卖西瓜。但是路上行人少,再好的

西瓜也没有多少顾客买。

漯河医学高等专科学校驻蔡庄村第一书记赵学军决定在2019年西瓜即将成熟的时候,通过网络来推广西瓜,在媒体上进行宣传,让学校、附属医院及社会上的热心人士通过学校网络媒体平台预订

西瓜。

5月13日上午,蔡庄瓜农把西瓜送到漯河医学高等专科学校,志愿者们帮忙卖瓜。漯河医学高等专科学校党委副书记刘畅说,脱贫致富不仅仅是贫困山区的事,也是全社会的事。漯河

医学高等专科学校不仅为帮扶村代言卖西瓜,还要做好蔡庄村脱贫攻坚工作的后盾。

在活动现场,大家对蔡庄西瓜的品质赞不绝口,并希望这项活动持续下去,让更多的市民吃到品质好的西瓜,也让更多的村民能够富起来。

他的脖子终于直起来了

本报记者 冯金灿 通讯员 姜金峰

5月5日上午,郑州大学第二附属医院神经外科病房传来阵阵爽朗的笑声,这一天是山东省聊城市患者焦先生出院的日子。

20多年前,焦先生发现自己的身体出现一些奇怪的症状:头颈部、双上肢和躯干开始剧烈地、不自主地扭转。更糟糕的是,他的头颈部总是歪着,与别人交流时,无法做到正视别人,只能斜着看人,

常常被人误解为不礼貌的行为,闹出了不少误会。焦先生开始四处求医,均未查到病因。近几年,焦先生的病情逐渐加重,已经出现饮食呛咳,不能正常工作,生活不能自理,便慕名到郑州大学第二附属医院求治。

焦先生入住郑州大学第二附属医院神经内科,被科主任白宏英确诊为扭转性痉挛,给予内科保守

治疗,疗效欠佳;该院神经外科主任牛光明在会诊后认为,焦先生适合采取目前国际上较为先进的神经调控治疗(即脑深部电刺激手术)。

焦先生的病情重、病程长,加之头部及颈肩部存在频繁的不自主扭转,不能进行核磁共振术前检查及定位,术中手术较困难。牛光明组织该院神经外科帕金森病

治疗团队进行多学科会诊,设计了周密的手术方案;在该院影像科主任翟冬枝、麻醉科主任董铁立的合作下,完成了全麻术前定位检查。术前准备完善后,利用神经外科先进的无框架神经导航辅助,术

前精准设计手术靶点及针道,采用全麻术中唤醒技术,为患者成功实施了精准微创的脑起搏器植入术。术后,专家为焦先生实行脑起

搏器开机,痉挛等症状完全消失,终于可以“正视”别人了。

据牛光明介绍,扭转性痉挛是运动障碍性疾病之一,药物治疗效果不佳。神经调控治疗是目前国际上较为先进的一种外科治疗手段,可以治疗包括帕金森病、顽固性癫痫、痉挛性斜颈以及扭转性痉挛在内的多种运动障碍性疾病。

国家示范卒中防治中心在舞钢市人民医院揭牌

本报讯(通讯员弘扬 段泓涛 陈会召)5月10日上午,平顶山市卒中中心建设推进、卒中质量控制工作会召开;同时,国家示范卒中防治中心在舞钢市人民医院揭牌。平顶山市卫生健康委副主任杨振民、舞钢市政府分管领导王海彦、河南省卒中质量控制中心主任许予明及平顶山市各县(市、区)卫生健康委、医疗机构相关负责人出席会议并共同见证国家示范卒中

防治中心揭牌。

在会上,舞钢市人民医院院长杨星奎介绍了舞钢市卒中中心建设、卒中质量控制工作情况。近年来,脑血管疾病已经成为严重威胁人民群众身体健康和生命安全的一类重要疾病,我国心脑血管疾病的发病率正以每年8.7%的速度上升,对人民群众身体健康和生命安全构成严重威胁,而且对患者家庭和社会也造成了极大的经济负担。舞钢

市2017年开展的贫困人口健康状况调查显示,脑血管病在全市贫困人口患病顺位和因病致贫、因病返贫人口患病顺位中均排在第一位,已成为因病致贫、因病返贫的重要原因。按照国家卒中筛查和防治工程实施方案和该市健康扶贫工作的安排,舞钢市委、市政府多次召开卒中高危人群筛查和干预项目工作协调会,舞钢市人民医院具体做好项目动员、组织实施和管理。2017年

5月,该院以EICU(急诊重症监护室)为抓手,启动卒中急诊绿色通道,防治高危卒中患者的溶栓技术一直领先,共收治脑血管病患者1100多例,实施急性缺血性卒中静脉溶栓116例,溶栓患者占10.5%。

据了解,2018年全国各医疗机构积极开展卒中中心建设和申报工作。经各河南省卫生健康委卒中防治工作委员会推荐,国家卫生健康委员会卒中防治工程委

员会组织专家审核,同意授予天津医科大学总医院滨海医院等74家医院为2018年第二批示范卒中防治中心单位。2018年12月2日,从国家卫生健康委员会在湖南长沙召开的全国示范卒中中心建设总结会上传来好消息,全国74家示范卒中防治中心获得授牌,舞钢市人民医院上榜,同时是河南省卫生健康委员会首批6家示范卒中防治中心之一。