

肺癌科普小常识

□杨军峰

肺癌主要是指起源于支气管黏膜或者腺体的一种恶性肿瘤。肺癌目前在我国所有恶性肿瘤中的发病概率占首位,大多数患者在早期没有显著症状,确诊的时候往往已经发展到晚期。肺癌对人们的健康与生命安全造成严重危害,具有比较高的病死率,因此人们应该在日常生活中注意饮食习惯及生活习惯,从而降低肺癌发生概率,如果发现存在相关症状时要尽早到医院就诊治疗。

发病原因与症状

目前,临床上并没有明确肺癌具体的发病原因,通常认为与以下因素有关:职业因素、吸烟、空气污染、遗传因素与基因等。

大多数肺癌都会存在相关症状,只有一小部分肺癌患者没有显著临床症状,通常肺癌是在体检过程中偶然被发现的。

肺癌患者一般症状包括气急、咳嗽、痰中带血、发热、声音嘶哑、消瘦等。影像学检查是当前肺癌主要诊断手段。

肺癌根治术后是否需要化疗

肺癌患者一般会实施手术治疗,且手术后要根据患者具体情况开展化疗:患者手术后的病理诊断属于小细胞肺癌,均要开展化疗治疗;非小细胞肺癌患者在手术治疗后进行病理检查,结果显示存在淋巴结转移者,需要开展化疗;虽然没有

有淋巴结转移,但是肿瘤直径超过5厘米也要进行化疗,肿瘤直径为3厘米~5厘米,如果存在高危因素,比如累及胸膜、支气管等部位时也要进行化疗。如果患者在肺癌根治术后恢复比较好,则术后三四周便可进行化疗,原则上是越早进行化疗效果越好。但是如果在手术之后存在支气管瘘或存在其他并发症,则临床上会建议患者延缓化疗时间或者取消化疗。如果在手术之后两三个月因为各种原因导致无法进行化疗的患者,再做化疗时其效果会影响,一般不再推荐进行化疗。

哪些人容易患肺癌

1.吸烟时间超过20年,每

天吸烟量超过20支,且年龄大于45周岁以上,建议此类人群每年进行常规肺部CT检查,如果存在胸痛、咯血、咳嗽不止等症状,应当及时前往医院就诊。

2.长时间受到大量放射线及化学有毒物质危害的人群容易患上肺癌。

3.常年吸入二手烟的主要人群。

4.常年烹饪的厨师与家庭人群。

5.有肺癌家族史者。

饮食注意

肺癌患者的饮食应当坚持以下原则:1.多吃富含维生素A、维生素C的蔬菜与水果。临床

推荐对癌细胞有抑制作用的食物有:冬瓜、蘑菇、菜花、卷心菜、胡萝卜、大枣等。

2.日常生活中不要暴饮暴食,应当养成规律饮食的习惯,三餐应当定时定量进食,注意营养均衡。

3.建议多吃粗粮,少吃精米。

4.尽量不要食用霉变、腌制、烧焦、熏烤,以及变质的食物。建议日常生活中多吃芝麻、瘦肉、酸奶、鸡蛋,以及花生等具备较高营养价值的食物。

肺癌会对人们的生命安全造成危险,在日常生活中,要养成良好生活习惯,这样才能有效预防肺癌。

(作者供职于河南省人民医院胸外科)

手术麻醉的方式与注意事项

□王玉丽

谈到手术,可能对任何一个人或家庭来说都是一件重要的事情,而麻醉则是手术安全、顺利进行的前提。

麻醉方式

局部麻醉:狭义地讲,局部麻醉是将麻醉药直接注射到手术部位,麻醉的范围只局限于手术部位很小的范围内;广义上讲,局部麻醉包括各种神经阻滞,将麻醉药注入支配手术部位神经丛,通过暂时阻断脊髓神经元或神经干信号传导,使疼痛信号不能传递到大脑,术中患者可保持清醒状态。常用的麻醉方式是椎管内麻醉,包含蛛网膜下腔麻醉、硬膜外麻醉、骶管麻醉和各种神经阻滞等。

全身麻醉:通过呼吸面罩或

者气管导管让患者吸入氧气和麻醉药物,也可以通过静脉途径给药,目的是使患者在手术期间没有意识,没有知觉和其他任何感觉。同时,麻醉医师通过各种设备来严密监测患者的生命体征和重要器官的功能,对麻醉药物进行细致调控与管理,全身麻醉是适合几乎所有手术的一种全能的麻醉方式。

人们常说的半麻实际上指低位椎管内麻醉,麻醉平面不高于肚脐位置,主要适用于下腹部、盆腔、会阴部和下肢手术。

全身麻醉对大脑的影响

全身麻醉对大脑是没有影响的。麻醉药物进入体内对大脑有抑制作用,但这种抑制作用是可

逆的,对脑细胞及大脑功能没有损害。大量的临床试验证明,全身麻醉不会损害大脑。

麻醉注意事项

需要禁食禁水:手术麻醉前患者需要禁食禁水,即先不吃不喝,主要是将患者胃内的食物消化掉,以避免在手术期间发生胃内容物返流导致窒息及吸入性肺炎。一般胃对易消化的固体食物排空时间约为6小时,对水及饮料(比如清茶、苏打水等)的排空时间至少是2小时,因此要在手术前保证患者胃内容物排空,也就是说医生对患者没有进行特殊要求时一定要在手术前至少6小时不能再吃东西、2小时不能再喝水。对于消化道手术或其他对术前禁食有特殊

或更高要求的择期手术患者,应按专科医生要求来禁食。

手术麻醉前保持良好精神状态:无论何种麻醉方式,均需要患者在手术麻醉前保持良好的精神状态。如果是择期手术,则在手术前一天晚上休息好,尽量放松心情;如果实在睡不着,可以与主管医生进行沟通,可选择合适的镇静药物,让患者睡个好觉,保持良好的精神状态和一定的体力以更好地去耐受来日的手术应激;如果是急诊手术,患者也要尽量放松心情,好好配合医生。

麻醉药物的注意事项:若使用时对麻醉药物的剂量、浓度、注药速度控制不准,以及麻醉药物注入血管,甚至是患者自身体质量问题等,都有可能使患者出现严重的

不良反应,比如毒性反应、高敏反应、变态反应等。因此,医生在制定麻醉方案时,要切实了解患者病情及病史,应用合适的麻醉方式和麻醉药物,并对患者进行血压、心电图监测,做好意外情况的预防措施。同时,患者也要如实回答麻醉师询问的问题。只有这样,医生才能更好地做好每一台手术,为患者的身体健康负责。

综上所述,患者需要采用什么样的麻醉方式,医生要综合考虑,比如穿刺点是否适合局部麻醉操作,是否存在困难气道,近期是否服用过抗凝剂等。以上所有的工作都是为了保证患者在围术期内的生命安全。

(作者供职于商丘市中医院麻醉科)

胸部低剂量CT扫描是指在进行胸部CT检查过程中给予患者低剂量的放射线进行检查。在CT检查过程中,影像的清晰程度通常情况下与给予患者放射线多少呈正相关,给予放射线越多则图片越清晰,反之则越模糊。因此,对于针对患者所患疾病的情况适当调整放射线有助于提高医疗资源利用率,减少浪费的发生及过量放射线对人体损伤。

检查目的:一般在就诊患者肺部出现不适和X线检查发现异常情况下才进行胸部CT检查,进而进一步甄别异常情况。另外,对确诊肺部疾病患者,需要定期进行胸部CT复诊检查。通常情况下,胸部CT检查对患者具有辐射影响,对需要定期进行复查的患者来说,多次、频繁进行胸部CT检查可能造成辐射过量,从而引起患者机体损伤的情况。因此,给予患者低剂量CT胸部检查在保证检查效果的同时,有助于减少机体对辐射摄入量。

适应症:通常有胸廓、心脏、纵隔、肺部及支气管部位疾病的患者要在医生指导下进行CT检查。常见胸部CT检查疾病有心脏肿瘤、心包积液、冠脉疾病、大血管疾病、纵隔瘤、淋巴瘤、胸腺瘤、肺炎、肺肿瘤、肺结核、肺脓肿、外伤等。

禁忌证:由于胸部检查对人体具有一定损伤,因此孕妇禁用低密度胸部CT检查。另外,糖尿病患者、肝脏疾病患者、肾脏疾病患者、心脏疾病患者,以及老年人患者等要在医生的指导下酌情进行胸部低密度CT检查。

注意事项:在进行胸部低密度CT检查之前,患者应严格按照医生嘱咐进行准备。患者可以适当禁食,必要时可空腹,这样检查更为精准。另外,在衣着方面,患者尽量不要佩戴首饰及带有金属的衣物,尤其是女性患者要避免穿着带有钢圈的内衣,以免影响检查效果。

检查周期:一般来说,患者在进行胸部CT检查后不需要定期进行复查。对于特殊患者,比如手术患者复查术后康复情况,则需要进行胸部低剂量CT检查。一般会在患者术后1个月、3个月、6个月进行胸部CT复查,如果恢复效果良好,则12个月后再行复查即可。

胸部CT检查放射线的剂量与影像的成像效果呈正相关,而与其对身体损伤呈负相关。低剂计量的CT相较于高分辨率的CT检查放射线剂量的1/3,甚至更低。因此,在检查过程中根据患者实际情况,医生会酌情对CT检查放射线剂量进行调整。

(作者供职于郑州大学第一附属医院磁共振科)

常见胃肠道肿瘤标志物有哪些

□蒋珂

随着生活水平的提高,越来越多的人开始注重健康,肿瘤标志物也被更多的体检人群列为健康检查项目之一。

什么是肿瘤标志物

肿瘤标志物是指在肿瘤患者的血液、体液、细胞或组织中显著升高的一类物质,对肿瘤筛查、诊断、治疗效果、监测复发,以及预后评价具有一定价值,但不能作为胃肠道肿瘤诊断标准。

胃肠道常见的肿瘤标志物有哪些临床意义

AFP(甲胎蛋白)。AFP偏高原因:70%-90%的原发性肝癌患者甲胎蛋白会增高,睾丸癌、卵巢肿瘤、恶性畸胎瘤、肝炎和肝硬化等肝病患者的血清甲胎蛋白水平也会有不同程度升高;妊娠期孕妇的甲胎蛋白也会升高。

CEA(癌胚抗原)。癌胚抗原升高主要见于结肠癌、直肠癌、胰腺癌、肺癌、乳腺癌、胃癌,以及转移性肝癌。其他恶性肿瘤也有不同程度的阳性率。此外,肠道息肉、结肠炎、肝硬化、肝炎、胰腺炎和肺部疾病也可有不同程度升高,但阳性率比较低。

CA19-9(糖类抗原19-9)。多数情况下,当患有胰腺癌,肝肿瘤、胆肿瘤或胃肠道肿瘤的时候,CA19-9可以明显升高,在胰腺癌中阳性率较高。另外,在胆囊癌、胆管癌、胃癌和结直肠癌中也有不同程度升高。但是,早期患者可能CA19-9没有特异改变,对早期患者的敏感度只有30%左右。

CA72-4(糖类抗原72-4)。CA72-4的指标偏高,首先要考虑是否有胃癌。虽然CA72-4对诊断胃癌的敏感性和特异性都不是太高,但是CA72-4和癌胚抗原可以联合应用。通过这样的联合检

测手段,能够有效提高诊断胃癌的敏感性和特异性。除此以外,CA72-4偏高还可见于肺癌、卵巢癌及某些良性的胃肠道疾病。

CA125(糖类抗原125)。糖类抗原125升高代表妇科肿瘤的可能性较高,主要针对妇科的恶性肿瘤,包括卵巢癌为主,还有输卵管癌、子宫癌等筛查。另外,一些炎症性原因,比如胰腺炎、胆管炎或妇科炎症也会使糖类抗原125升高。

AFU(α-L-岩藻糖苷酶)。AFU结果偏高可见于原发性肝细胞性肝癌,还可见于转移性肝癌、肺癌、乳腺癌、卵巢癌及子宫癌。

检查结果是否能直接诊断病情

肿瘤标志物检查结果不论正常还是偏高,都不能绝对排除或者确诊为癌症。肿瘤标志物的确是筛查恶性肿瘤的一项重要指标,而且一些指标还具有特异性,比如甲胎蛋白是肝癌的特异性指标,但是诊断癌症不能只根据肿瘤标志物的检查结果,还需要与临床症状及腹部CT、彩超和胃肠镜等相关检查才能确诊胃肠道肿瘤,必要时还需要进行病理学检查。因此,肿瘤标志物检查结果应该联合其他检查结果以明确诊断。

通过这些让我们了解到每一项标志物都有其特定检测意义,而这些标志物的联合检测更能极大提高检测准确率,有助于医生的临床诊断。当然,单纯性的肿瘤标志物升高不作为诊断标志,只是有可能。必须结合其他检查及症状综合诊断。当发现某项肿瘤标志物异常时,一定要引起重视,要定期随访,跟踪数据变化。

(作者供职于南阳医学高等专科学校第一附属医院检验科)

关于肾癌的那些事

□李东升

肾癌是起源于肾小管上皮的一种恶性肿瘤,在泌尿系统肿瘤中,发病率仅次于前列腺癌和膀胱癌。肾癌若不及时治疗,很容易出现远处转移,严重威胁患者的生命安全与身心健康。因此,人们平时要注意做好身体检查,如果发现肾癌,要尽早接受治疗。

症状

血尿:肾癌进展到一定阶段会出现血尿,在疾病初期可能呈间歇性发生,有时自行出现,有时自行缓解或者消失。到了肾癌晚期,患者会有持续性血尿。患者在小便的时候尿液呈血色,但是并没有任何疼痛感,也不会感觉到小便时的尿道口有灼热感和不

适感。当肿瘤的生长速度很快或体积较大的情况下,会导致血尿加剧,同时还会伴随一些血块的出现。

腰腹痛:肾部肿瘤生长到一定程度后会侵犯周边的肌肉和神经,从而引起持续性疼痛,通常是钝痛,多为隐痛。

腹部包块:肿瘤较大时在上腹部或侧腰部可触及质地偏硬的包块。

其他表现:10%-40%的肾癌患者可出现副瘤综合征,容易与其他全身性疾病相混淆,常见有发热、高血压、血沉增快等,发热可能与肿瘤坏死、出血、毒性物质吸收有关;其他表现还有高钙血症、高血糖、红细胞增多症、肝功能异常、贫血、

体重减轻等。

检查

影像学检查项目:如果有上述症状时,可以到医院的肿瘤内科、肾脏内科、泌尿外科等科室进行全面体检,比如胸部CT、核素骨显像、磁共振成像、腹部CT、超声波检查等,以及肾动态显像等。

实验室检查项目:患者还要进行血常规、血钙、血常规、肾功能、尿常规、肝功能、碱性磷酸酶、红细胞沉降率等监测。如果有必要,患者还要进行凝血功能检查和尿细胞学检查。

一些晚期肾癌患者还可以进行肾肿瘤穿刺活检以明确病理分型,为后续的保守治疗做好准备。

治疗

如果出现肾癌的症状,建议患者及时到正规的医疗机构进行检查。肾癌的治疗方法,要综合考虑到其临床分期和患者的承受能力,其治疗目标应当首先考虑将肿瘤完整切除,尽可能保留肾功能,预防并发症。

外科手术是肾癌早期和中期的主要治疗手段。其中包括肾部分切除术、根治性肾切除术。手术方式主要有开放手术与微创手术(腹腔镜手术、机器人辅助腹腔镜手术等)为主。

对于晚期肾癌(IV期)患者,可以采用全身药物治疗,并结合原发或转移灶进行姑息手术或放疗,全身疗法主要有分子靶向药

物疗法、免疫疗法等。

现在主要的治疗方法依然是手术治疗。随着手术技术的不断进步与发展,现在主流的治疗手段为微创治疗。根治性切除术能起到很好的治疗作用,但肿瘤体积相对较小(一般为直径4厘米以内)的患者可以考虑进行保肾手术(单纯切除肿瘤,保留正常的肾组织)。当然,除了手术治疗外,还需要辅助一些综合治疗,靶向治疗已经成为治疗晚期肾癌的主要手段,免疫治疗(免疫点抑制剂和肿瘤疫苗等)也在肾癌治疗中扮演着不可或缺的角色。靶向治疗联合免疫治疗方案也会给晚期肾癌患者带来更多的选择。

(作者供职于郑州大学第一附属医院泌尿外科)

肝功能检查知多少

□袁果

肝功能检查的意义

肝脏功能极其复杂,但肝脏的这些能力都是在物质代谢和生物转化下完成的。肝脏在进行工作时,需要产生很多代谢产物,生物转化需要各种酶,那么我们通过检测这些产物或者酶就能大致判断即出肝脏是否在正常工作,也就是说,是否处于疾病状态。

肝功能检查项目

由于设备的不同,检查肝功能检查项目也有很多,总体上可分为以下几种:

一、反映肝脏炎症的指标,如酶类,常见的有谷丙转氨酶、谷草转氨酶、碱性磷酸酶、谷酰转肽酶等,这些指标的异常(升高)说明肝细胞有炎症和坏死。

二、反映肝脏分泌和排泄功能的,比如胆红素、直接胆红素、间

接胆红素,当这些指标出现异常时,在症状上会表现为黄疸,因此一般大家看到“小黄人”会首先想到肝脏疾病。

三、反映肝脏合成的指标,白蛋白、胆固醇、胆碱酯酶等。当这些指标异常时,往往反映出肝脏疾病已经非常严重,比如肝硬化会出现白蛋白下降,导致腹水等症状。

四、异常产生的指标,如甲胎蛋白。这些指标会在肝细胞异常增生的情况下分泌,比如肝细胞癌。

引起肝功能异常的原因

饮食不合理:食用油腻、辛辣食品等,由于这些食品比较难消化,会增加胃肠道负担,可直接损害肝脏。

饮酒:酒精进入肝内后会氧化,从而形成有害物质乙醛,可以直接损害肝脏导致肝功能异常。

过度劳累:熬夜、工作压力过大、情绪波动、暴怒,以及房事频繁等。过度劳累会破坏机体正常平衡状态,从而导致肝脏负担加重,影响肝功能。

误服、滥用药物和其他疾病:误服药物和滥用药物,会导致炎症和中毒情况越来越重,肝功能异常也会加重。同时,还会伴有感冒、腹泻、大出血等也会引起肝功能异常。

环境变更:改变原有的生活习惯和生活环境,比如出差、旅行等,因生活环境、水土条件变更,造成体内环境紊乱而出现肝功能异常。

肝功能异常一定是肝脏的问题吗

肝功能检查里有很多指标,这些指标的一过性增长不见得就是肝脏出了问题,比如上呼吸道感染也会出现一过性谷丙转氨酶升

高,比如新冠病毒感染者约40%会出现肝酶升高,大多是轻度异常。

肝功能检查也不是万能的,有一定局限性。首先肝功能检查的敏感程度有一定限度,而且肝脏代偿储备能力很强,因此肝功能检查正常不一定没有肝病。另外,肝功能检查中的有些指标缺乏特异性,因此肝功能检查结果异常也不一定就是肝病。此外,血清酶的活性是一项很重要的评判标准,但它不反映肝脏功能,酶的检查只是对肝细胞完整性的估计。

不良生活习惯、饮食习惯,营养状态,各种急性疾病、慢性疾病都会影响到肝脏功能,除了保持日常健康生活饮食习惯外,定期检查肝功能也是必不可少的,也更有利于早期发现肝脏问题或相关疾病,从而做到早发现、早治疗。

(作者供职于南阳医学高等专科学校第一附属医院检验科)