

# 科学防癌 守护健康

市中心医院放疗中心整合资源为癌症患者健康保驾护航

□牡丹晚报全媒体记者 艳粉

4月15至21日是第28个全国肿瘤防治宣传周,今年的主题是“癌症防治早早行动”,活动口号为“整合资源,科学防癌”。菏泽市中医医院放疗中心凭借先进

的设备、雄厚的技术力量,不断整合资源,让菏泽百姓在家门口的医院就能享受到国家级、省级名医的诊疗服务,为癌症患者健康保驾护航。

## 科学防癌要趁早

近日,菏泽市中医医院放疗中心负责人刘力华接受牡丹晚报全媒体记者采访时介绍,近年来,癌症已成为威胁我国国民生命健康的主要因素,由于早期症状非常隐匿,很多患者在就诊时已经处于局晚或者晚期的状况。我国最常见的癌症包括肺癌、乳腺癌、胃癌、肝癌、结直肠癌、食管癌、子宫颈癌、甲状腺癌等。“虽然许多人谈癌色变,但数据显示,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。因此,早发现、早诊断、早治疗是防癌抗癌的关键。很多癌症的早期症状并不典型,甚至没有症状,部分人群感觉‘平时身体好好的’,可一检查就已经到了中晚期,因此大家既要关注身体的‘求救信号’,又不能过分依赖自检,定期前往正规医院进行规范检查也非常重。”为此,刘力华呼吁市民特别是40岁以上人群,特别是不良生活习惯较多者,一定要定期进行有针对性的筛查,如胸部CT、浅表器官淋巴结、甲状腺、妇科、胃肠镜等等检查都很有必要。

## 放射治疗优势明显

刘力华介绍,手术、放疗、化疗是目前治疗癌症的三大主要手段,患者可根据多位专家意见选择最合适自己的治疗方法,而不是被动接受治疗。“居民被确诊癌症时,

一定要前往多家医院的多个相关科室进行咨询,综合多位专家的意见,综合考虑,学会正确选择治疗方法。”刘力华说,很多患者被确诊癌症之后,第一时间就是把癌病灶切除,往往忽视其他治疗手段。尽管以手术为主导的“漫漫治癌路”延续了很多年,但事实上,越来越多的实例与数据证明,现代放疗能达到和手术一样的治疗效果,且创伤和副作用更小。

“我们中心主要针对恶性肿瘤进行放射治疗。”刘力华介绍说,放疗可以应用于肺癌、肝癌、食道癌、直肠癌,骨转移瘤、脑瘤等多种癌症,和普通的开刀和微创手术相比,放射治疗具有无创伤、时间短、恢复快等优点。“很多早期肿瘤不用进行手术切除,放疗完全可以根治,如早期鼻咽癌、早期喉癌、早期肺癌等。”刘力华说,其实放疗是可以穿插至整个肿瘤治疗全过程,早期可以根

治,中期可以与其他手段联合,晚期可以改善患者生活质量。以直肠癌为例,保肛门与不保肛门对患者术后生活影响非常大。“保肛手术最大的风险就是对肿瘤物切不干净,如果可切可不切时,可以先做放射治疗,肿瘤就会相应缩小,不仅可以手术切除,还可切除干净。放疗相对其他癌症治疗手段来说具有既不影响组织完成性,又可以消除肿瘤的治疗效果。”刘力华说,对于肿瘤患者来说,放疗是一种有效的治疗手段,随着人们对放疗认识的提高,放疗在肿瘤治疗中将发挥着越来越重要的作用。

## 整合资源,惠及一方百姓

菏泽市中医医院放疗中心诊疗团队有着扎实的理论基础和丰富的临床治疗及操作经验,是一支业务能力强、服务质量优、富于进取、乐于奉献的优秀队伍。科



室负责人刘力华师从国家级放疗专家夏廷毅,从北京空军总医院学成归来,科室物理师、技师也均在北京307医院、北京肿瘤医院等工作3年以上,完全可以提供与北大医院同质化的优质服务。

中心目前与北京空军总医院、山东省肿瘤医院建立长期业务交流合作,通过多学科资源整合,充分发挥线上诊疗的优势,以远程会诊的方式,针对患者病情一对一制定个体化治疗方案,实现了直接由国内顶尖专家为患者开展诊疗服务,免去肿瘤患者千里求医的舟车之苦,最大限度满足肿瘤患者就地就近享受高水准、高质量人性化诊疗服务的需求。

## 市三院正式加入中国AD临床前期联盟

本报讯(通讯员 肖斌)

经过认真筹备和积极推进,菏泽市第三人民医院日前加入中国AD临床前期联盟,并被授牌“中国AD临床前期联盟成员单位”。

据了解,“中国AD临床前期联盟”是国家老年疾病临床医学研究中心挂靠单位——宣武医院与国内26个省市200余家单位(医院、科研院所)友好合作所成立,旨在通过共享数据采集规范和标准化培训建立全国生物样本库,为制定AD(阿尔茨海默病)诊疗最佳方案提供依据。

老年性痴呆,又叫阿尔茨海默病,英文缩写为AD,是发生于老年和老年前期,以进行性认知功能障碍和行为损害为特征的中枢神经系统退行性病变。我国目前有AD患者1000万人,预计到2050年,AD人数将超过4000万。它是继心脑血管疾病、恶性肿瘤之外,老年人致残、致死的第三大疾病,给家庭和社会造成沉重的负担。

那么痴呆前期的表现有哪些呢?如果您的亲人或朋友记不住刚刚经历过的事情,忘记熟悉的人或者物品的名字,那么就需要到医院就诊了。医生会通

过必要的血生化、影像及量表检查,结合病人病史和身体状况判断病情。

得了老年性痴呆如何治疗呢?根据美国国立老化研究所与阿尔茨海默病协会(NIA-AA)指南,痴呆共分六个阶段,即A<sub>B</sub>阳性、主观认知下降(SCD)、轻度认知功能障碍(MCI)、轻度痴呆、中度痴呆、重度痴呆。在主观认知下降(SCD)或者痴呆前期(MCI)发现患者的症状,及时开始治疗,可能中止痴呆的进展,按下暂停键,获得最佳效果。因此早发现,早治疗成了重中之重。

## 针扎刀挖样眼球疼,你遇到过吗?

本报讯(牡丹晚报全媒体记者 张红梅 通讯员 吴方方)

“我从医24年,就没见过这样的病例,翻阅大量书籍也没找到类似的病例……我们疼痛科在治疗中寻求创新和突破,通过手术解除了患者的罕见眼球疼。”昨日上午,菏泽市立医院疼痛科主任、麻醉科副主任王海峰向记者讲述了一例罕见病。

半年前,电焊工人潘某突然无明显地出现左侧眼球不适感,并逐渐加重,先后进行针灸理疗,效果不佳。疼痛呈针刺样,正如他描述的“好像有千万个针刺眼珠,有时好像有人用刀在挖我的眼珠”。曾多次就诊于眼科,检查发现视力正常,对光反射也没有问题。

潘某于是来到菏泽市立医院神经内科住院治疗,保守治疗效果也不佳,医生建议疼痛科会诊。会诊时,医生结合患者神经系统病理性疼痛性质而考虑三叉神经痛可能性大,但不能确诊,

院疼痛科门诊,要求行三叉神经半月节球囊压迫术。

“眼球神经支配属三叉神经眼支支配范围,绝大多数三叉神经第一支疼痛表现为前额部的疼痛,从未见过眼球的疼痛,更不用说治疗了。不确定病因,也不知道病名,查阅大量医学书籍,也请教了省立医院的老师,都不能确定是啥病。”王海峰介绍,按道理可行眼神经阻滞的诊断治疗,但此治疗从未做过,且眼球后方血管丰富,如若穿破血管,后果不可想象。虽然市立医院疼痛科半月神经节球囊压迫术技术成熟,但从未接触过眼球痛患者,手术疗效不确定,并且可能出现左侧面部的麻木和咀嚼肌无力等并发症。就手术疗效及可能出现的并发症和患者及家属再三沟通过后,患者表示理解同意,并签署手术知情同意书。

3月2日,医生给予潘某全身麻醉后,进行三叉神经半月节球囊压迫术,术程顺利。潘某麻醉苏醒后,感觉左面部麻木,疼痛未再发作。术后第二天,潘某感觉左面部麻木,左侧咬肌力量较右侧稍差,无其他不适,办理了出院。

术后一个半月,潘某左眼球阵发性闪电样疼痛未再发作,左侧咬肌力量正逐渐恢复,左面部麻木也明显减轻。潘某对手术疗效很是满意,4月18日,他来到市立医院疼痛科特送一面锦旗,以表达对疼痛科全体医护人员的感谢。

菏泽市牡丹人民医院手术室从“心”出发

## 无影灯下的温暖赢患者点赞

本报讯(通讯员 陈国栋)

近日,今年49岁的徐女士为菏泽市牡丹人民医院(菏泽市中心医院)手术室送上一面写有“热情服务,护理周到”的锦旗,以表达对护理人员的感激之情。

据了解,徐女士将行右侧乳腺肿瘤切除术,当她走进手术室时,双腿软得快要站不住,护士胡修贵看到后立马搀扶住她,并询问原因。“我,我腿软……没做过手术,会不会是癌,癌症……”听到患者声音打颤,面对手术紧张而焦虑,胡修贵决定先安抚她。

“这个手术很常见,我们非常有经验,请放心!我们时刻都在您身边。”护士长张慧说。局

麻后,患者情绪稍微稳定一些,但因为保持清醒,紧张情绪并未消散。“家里种了几亩地呀?最近降温,小麦怎么样了?”“孩子在哪里读书呢?”为分散患者的注意力,张慧和胡修贵与她聊聊天。不知不觉,一个小时后肿瘤被切除,经病理快检,结果为良性。“手术顺利!良性肿瘤!”徐女士听到后热泪盈眶,“太谢谢你们了,真的太感谢了,若不是你们陪着我,我怕是要紧张得晕死过去了。”

“安全是手术室工作的核心,高效是手术室工作的特点,协助是一个过程,温暖是带给患者的感受。我们每一位医务人员都会用自己的真心去关心每

一位患者,一个温暖的眼神、一句鼓励的话语、一次温情的陪伴,只为每一位手术患者更加安心!”张慧说。

术前往往是病人内心最焦灼的时刻,据了解,为了减少患者的等待时间,菏泽市牡丹人民医院规定将首台手术开台时间提前至早上九点前。手术室护士们需要提前到岗,做好手术物品的准备工作,接到患者后核对信息、建立静脉通道、进行手术安全核查、打麻药、安置体位……一系列流程需要三十多分钟,也是时间和速度的考验,手术室护士们的姓名和面孔不为患者所知,却在无影灯下始终陪伴。