

肝癌的预防与治疗

商丘市第一人民医院 孟令武

肝癌即肝脏恶性肿瘤,可分为原发和继发两大类。原发性肝癌起源于肝脏的上皮或间叶组织,前者称为原发性肝癌,是高发的、危害极大的恶性肿瘤;后者称为肉瘤,与原发性肝癌相比较为少见。继发性或称转移性肝癌系指全身多个器官起源的恶性肿瘤侵犯至肝脏。目前认为其发病是多因素、多步骤的复杂过程,受环境和饮食双重因素影响。流行病学及实验研究资料表明,乙型肝炎病毒(HBV)和丙型肝炎病毒(HCV)感染、黄曲霉素、饮水污染、酒精、肝硬化、性激素、亚硝酸盐物质等都与肝癌发病相关。继发性肝癌(转移性肝癌)可通过不同途径,如随血液、淋巴液转移或经淋巴管侵入而形成疾病。

肝癌的防治

肝癌的发病原因比较复杂,要以预防

为主。肝癌前期并没有明显的症状,多数人检查出来时都已处于中晚期。因此,定时体检是预防肝癌最有效的方法,早发现早治疗。在日常生活中,我们也可以通过注意以下事项来保护肝脏:

1. 控制肉类和糖类的摄入
过多摄入肉类会对肝脏造成较大的负担,糖类摄入过量的话也会给肝脏带来负担,所以在饮食上多食用水果蔬菜这类绿色食品,均衡饮食。
2. 注意休息
熬夜会影响到肝脏的自我修复,严重影响身体健康。想有好肝,及时的休息是必要的。
3. 控制好情绪
“怒火伤肝”“大动肝火”这类词语都表明了情绪也会对肝脏造成影响,有个乐

观的心态保持好情绪是护肝的良方。

4. 注意护肝

合理用药,在医生指导下服药。临床上也可根据实际情况服用护肝的药物,及时护肝可以减少患上肝癌的几率。

肝癌的治疗

根据肝癌的不同阶段酌情进行个体化综合治疗,是提高疗效的关键,治疗方法包括手术、肝动脉化疗栓塞、射频、冷冻、激光、微波以及化疗和放射治疗等方法。靶向免疫治疗、生物治疗、中医中药治疗肝癌也多有应用。

1. 手术治疗(包括介入手术)

手术是治疗肝癌的首选,也是最有效的方法。方法有:根治性肝切除、姑息性肝切除等,对不能切除的肝癌可根据具体情况采用肝动脉化疗栓塞

(TACE)、射频、冷冻、激光、微波等治疗。原发性肝癌也是进行肝移植手术的指征之一。

2. 化学药物治疗

采用肝动脉或门静脉置泵(皮下埋藏灌注装置)作区域化疗,对估计手术不能切除者,也可进行放射介入治疗,经股动脉作选择性插管至肝动脉,注入抗癌药行灌注化疗(HAIC),部分患者可因此缩小肿瘤获得手术切除的机会。

3. 靶向免疫治疗

近年来,随着技术的进步,抗血管生成药物以及免疫抑制剂PD-1单抗也在肝癌的治疗中取得重要突破,对于癌灶不能切除的患者,靶向免疫药物能给患者带来很好的获益。

除上述治疗方法外,还有放射治疗、生物治疗、中医中药治疗。

生活中我们所碰到的大部分癌症都是不良习惯所导致的,饮食出现问题是最容易患上癌症的,而长期作息不规律容易使体质变虚弱,造成病毒极易入侵的状况。所以,我们要养成良好的饮食和作息习惯,保障身体健康,远离疾病。

癫痫患儿能否接种疫苗

商丘市第一人民医院 杨琤琤

癫痫患儿通常需要长期服药来控制病情,该类患儿可接种疫苗吗?

癫痫是指大脑神经元突发性异常放电导致短暂的大脑功能障碍的一种慢性疾病,目前全球约有5000万例癫痫患者,是常见的神经系统疾病之一,大多数癫痫经过合理治疗能够得到良好控制。

有研究认为,接种疫苗不会引起无热惊厥和癫痫,癫痫儿童接种疫苗发生的不良反应也未增加。接种疫苗有助于预防发生感染性疾病,防止进一步加重脑损伤。许多国家已强调不应将病情稳定的惊厥、癫痫或其他原因脑病等神经疾病列为儿童疫苗接种的禁忌症。虽然部分癫痫患儿接种疫苗存在诱发癫痫的风险,但一般不影响患儿的远期预后。因此,不应简单地将癫痫列为所有疫苗接种的禁忌症。

综上所述,接种建议如下:

1. 可以接种:6个月及以上未发作的癫痫患儿(癫痫已控制),无论是否服用抗癫痫药物,可以接种所有疫苗。
2. 暂缓接种:近6个月内有癫痫发作的患儿暂缓接种。
3. 世界卫生组织对免疫接种的某些人群或某些情况作出了规定(同样也适用于癫痫患儿):
1. 免疫功能异常(如免疫缺陷、恶性肿瘤)的患儿不能接种活疫苗。
2. 正在使用免疫抑制剂治疗的患儿不宜接种活疫苗。
3. 患有感冒、发热等全身明显不适的儿童,应该延期接种疫苗。
4. 需要连续多次接种的疫苗,如果在前一次接种时出现过过敏或其他严重不良反应,应该取消其后续的其他接种。
5. 体质过敏者慎用疫苗。

超声检查注意事项有哪些

商丘市第四人民医院 段利华

在进行腹腔脏器超声检查,如肝脏、胆囊、胰腺、脾脏、肾脏、腹腔血管、腹腔淋巴结等超声检查时,需要禁食水8小时以上,以减少气体干扰,提高成像质量。对于经常性腹胀的患者,建议检查前晚清淡饮食并适量服用促消化药物后再进行超声检查。此外,进食后胆囊收缩变小,很难区分胆囊是生理性还是病理性变化,同时也影响胆囊腔内病变的显示。因此,腹部超声检查应尽量在上午空腹进行。

在进行膀胱、输尿管、前列腺等泌尿系统检查以及怀孕前三个月的患者进行妇科超声检查前,需要憋尿适度充盈膀胱,以减少肠管气体干扰,并提供良好的透声窗。

除此之外还应注意,同一天如有X线胃肠道钡透、胃镜、肠镜、同位素检查需先进行超声检查,心脏超声应在24小时动态心电图之前检查。

奥沙利铂是第三代铂类抗癌药,常用于结直肠癌或胃癌等疾病的治疗。常见的不良反应为神经毒性,发生率高达90%,并呈剂量限制性,意思就是用药的次数越多,药物在人体内积累越多,其毒性就越大。该不良反应主要分为急性神经毒性和慢性神经毒性,其中,急性神经毒性维持时间短,几小时或几天内自发缓解,一般持续时间不超过7天,多因接触冷刺激产生。尤其在冬季,患者如果遇到冷空气或冷物就会出现手脚、口周围或咽喉感觉迟钝或麻木等症状,严重的还可导致患者舌头感觉异常、说话困难等。因此,患者在服用奥沙利铂后,应特别注意以下生活细节:

1. 夏季不要直吹空调,冬日出门应戴口罩、帽子和手套。
2. 避免光脚在冰凉的地板上行走。
3. 避免饮食生冷,用温水刷牙。
4. 避免接触金属器物,减少因冷刺激而加重肢端麻木。
5. 对感觉异常部位要多按摩,改善局部循环,以利于康复。

奥沙利铂所致神经毒性的防治

商丘市第一人民医院药学部 刘慧

生活中怎么做可以预防胃癌

商丘市中医院主治医师 安秀丽

胃癌是指源于胃黏膜上皮细胞的恶性肿瘤,绝大多数是腺癌,胃癌占胃部恶性肿瘤的95%以上。近年来,我国胃癌发病率有所下降,但死亡率下降并不明显,男性和女性胃癌发病率仍居全部恶性肿瘤的第2位和第5位,55—70岁为高发年龄段。如何才能远离胃癌,那就从自己做起。

一、规律健康饮食。流行病学研究提示,多吃新鲜水果和蔬菜可降低胃癌的发生,经常食用霉变食品、咸菜、腌制食品,以及过多摄入食盐,可增加危险性。长期食用含硝酸盐较高的食物后,硝酸盐在胃内被细菌还原成亚硝酸盐,再与胺结合生成致癌物亚硝胺,而维生素A和维生素C对胃黏膜有一定的保护作用。因此,我们要想远离胃癌,科学饮食十分重要。

二、戒除不良生活习惯。大多数成年男子或多或少都有吸烟和饮酒的习惯,这可能是胃癌发病率男性远高于女性的原因之一。在流行病学研究中已经明确,吸烟与胃癌的发生密切相关,约28%的胃癌病例中,吸烟是极为重要的致病原因,并且是一项独立的发病因素。吸烟所导致的胃癌中以胃下部癌较为常见,饮酒同样是一项胃癌发病的独立危险因素。因此,我们要远离烟酒。

三、重视慢性疾病。胃癌的发展是一个漫长的过程,胃的癌前病变包括萎缩性胃炎、肠上皮化生、重度不典型增生及原位癌,人们一旦有这些疾病,一定要到专业医院进一步检查及定期复查胃镜。

四、重视幽门螺旋杆菌感染。幽门螺旋杆菌(HP)感染是胃癌发病极为重要的因素。据统计,HP感染者罹患胃癌的危险性是未感染者的6倍以上。在我国,胃癌高发地区成人幽门螺旋杆菌感染率超过60%,一旦有幽门螺旋杆菌感染,一定要到医院进行专业杀菌治疗。

五、保持精神放松。长期精神压力大、过于疲劳,会使人处于一种亚健康状态,因为精神压力而产生的亚健康会极大地影响身体机能,最为重要的就是引起机体免疫力下降,精神压力而导致的免疫力下降是重要的癌症诱因。因此,我们要保持良好的心态,放松心情。

六、重视遗传因素。10%的胃癌病人有家族史,具有胃癌家族史者,其发病率高于人群2—3倍。少数胃癌属遗传性癌综合征或遗传性弥漫性胃癌。浸润型胃癌的家族发病倾向更显著,该型胃癌与遗传的关系密切。因此,建议40岁以上的人们每年做一次胃镜检查,以便及早发现胃癌。

腰椎间盘突出症及其防治

商丘市第一人民医院急诊创伤骨科 寇飞

腰椎间盘突出是较为常见的一种疾病,主要是因为腰椎间盘退行性改变后,椎间盘的髓核突出于椎管内,压迫硬脊膜、神经根或马尾神经,从而产生腰痛及下肢麻木等一系列临床症状。

腰椎间盘突出症的临床表现

腰痛和坐骨神经痛:疼痛多由臀部沿大腿后方向小腿及足背部呈放射,有的患者为了减轻疼痛,常行走时向前倾斜,卧床时弯腰侧卧屈髋屈膝位来缓解疼痛。

下肢麻木:腰椎间盘突出刺激了本体感觉和触觉纤维,引起肢体麻木,麻木感觉区与受压神经的支配区域分布有关系。

下肢肌力减退:神经根受压后其所支配肌肉出现程度不同的麻痹,轻者肌力减弱,重者肌肉失去功能。

马尾综合征:压迫马尾神经,出现大小便功

能障碍等。

腰椎间盘突出症的治疗

保守治疗:绝对卧床休息3—4周,3个月内不做弯腰持物动作;牵引及推拿、按摩可缓解肌肉痉挛,减轻椎间盘内压力,减轻对神经根的刺激和压迫,但暴力推拿按摩可导致病情加重;药物治疗,可口服消炎止痛药物减轻神经根炎症反应及水肿。

手术治疗:临床上仅少数患者需要手术治疗,手术的方式需根据患者年龄、症状体征以及影像学表现来采取合理的手术。

腰椎间盘突出症的预防

避免久坐、弯腰干重活、过度劳累,控制体重,避免肥胖对腰椎产生的压力;适当锻炼腰背肌的力量,增加腰椎的稳定性;睡的床不要太软,硬板床最好。

磁共振检查小知识

商丘市第六人民医院影像科

刘永震

一、磁共振检查对身体有害吗?

磁共振检查是通过对人体组织器官内的氢质子在磁场内能量转化而成像,即利用人体内不同的组织器官在磁场下磁化反应不同来分析诊断病变,而CT或拍片是人体通过吸收X线而成像,二者成像原理截然不同。所以,磁共振检查不存在电离辐射问题,对人体安全无损害。

二、磁共振检查都有哪些特点呢?

磁共振检查的特点有:多参数成像,可提供丰富的诊断信息;高软组织对比成像,可得出详尽的解剖图谱;任意层面断层,可以从三维空间上观察人体组织器官;人体能量代谢研究,有可能直接观察细胞活动的生化代谢;不使用对比剂,可观察心脏和血管结构;无电离辐射,对人体没有伤害;无气体和骨伪影的干扰,对后颅凹病变等特殊部位可清晰显示。

三、哪些人不能做磁共振检查?

装有心脏起搏器的患者绝对禁止磁共振检查。颅内动脉瘤夹闭术后绝对禁止脑部超导磁共振检查。装有心脏金属机械瓣膜绝对禁止磁共振检查。心脏冠脉支架三个月内不宜进行超导磁共振检查。怀孕三个月内不宜进行磁共振检查。关节置换三个月之内不宜进行磁共振检查。危重患者、需要特殊监护的患者、严重躁动患者(用镇静剂无效的)、正在有体表活动性出血和呕吐的患者及严重幽闭症患者不宜进行超导磁共振检查。

四、磁共振检查时为什么要去除金属物品

金属异物可使磁场均匀性发生改变,可能改变仅为百万分之几,但这足以造成图像变形。金属异物主要是指铁磁性物质,如发夹、金属纽扣、针、胸罩钩、钥匙等含有金属物质的各种标记物等。在工作中强调要患者不把体内或体表的金属异物带入磁场,其原因之一是金属异物会使图像产生金属异物伪影而影响诊断,二是对患者有潜在的危险。

五、磁共振检查有哪些注意事项

1. 由于磁共振检查必须是人体进入磁场内,所以患者身上带有能影响磁场改变的含铁、含磁金属物品要尽量去除。例如可移动的假牙、金属发卡、硬币、手机、钥匙、曲别针、衣服各类金属拉链、金属纽扣、女性含金属节育环(非不锈钢除外)、男女含磁内衣、含金属文胸、助听器、非金银首饰、各类磁卡、24小时心电监护器等。固定假牙不影响磁共振检查,戴避孕环不影响妇科以外的其他部位的磁共振检查,24小时心电监护器可拔出后检查。

2. 没有自主能力的患儿,需要临床医生用药后,待患儿睡觉后方可进行磁共振检查。

3. 腹部检查时,须检查前禁食4—6小时,检查前要在医生指导下练习呼吸和屏气,其他部位检查则按正常饮食起居。

4. 超导磁共振检查时噪声较大,检查前应戴上由工作人员发放的耳塞。

5. 由于磁共振检查时间相对较长,每个部位约为10—15分钟,检查时患者一定要全身放松,平静呼吸,避免身体各部位移动,配合医生顺利完成检查,获得高质量诊断图像。

六、为什么磁共振检查时间较长

因磁共振成像多参数、多序列、多方位成像,每个部位需要3—4个序列、2—3个方位,而每个序列需要2分钟左右,而CT只有一个方位,不存在多序列。所以,磁共振扫描时间较CT相对较长,单一部位需要10分钟左右。

一般而言,患者在医院就诊后会带部分药品回家服用。为更好地保证药品的疗效,药品应当存放在适当的环境。今天我们就来聊聊如何正确存放药品。

温度

一般在药品说明书比较靠后的位置专门列出药品的存放条件,有些药品说明书会注明存放的温度范围,但有些则使用的是名词术语,这些名词术语都有其严格对应的存放要求。

- 阴凉处:不超过20℃;
凉暗处:避光并不超过20℃;
冷处:2℃—10℃;
常温:10℃—30℃。

如果药品没有规定存放温度时,一般系指常温。尤其要注意的是,有些需要在冷处保存的生物制剂不能冰冻,冰冻后再溶解,药品在冻融过程中会造成药品效价的降低,影响药品疗效。

避光

有些药品对光线比较敏感,暴露在光线下会分解,因此需要用不透光的容器保存。此类药品一般以静脉注射液比较多见,患者一般不会带回家自行使用。如果是口服的药品,这类药品通常会放在棕色容器或用黑纸包裹的无色透明、半透明容器中。患者在打开包装后的使用过程中也应注意避光保存,常见的有各类止咳用的糖浆和药水。

如何存放家庭备用药品

夏邑县人民医院药学部 王银艳

密闭和密封

密闭和密封虽然仅一字之差,但存放条件却大有不同。密闭是指将容器密闭,以防止尘土及异物进入,是一般药品存放最基本的要求。密封是指将容器密封,以防止风化、吸潮、挥发或异物进入。有密封要求的药物多具有挥发性或特殊气味,有吸潮易变质或降解的特点。

开封后要求不同

《中国药典》2015年版第四部已有明确规定:除另有规定外,多剂量的眼用制剂(眼膏、滴眼液等)、鼻用制剂、涂剂、涂膜剂等,在开启后使用期最多不超过4周。值得注意的是,一些眼用制剂的使用期限较短,应特别注意说明书上标注的使用期限,如氯霉素滴眼液,开启使用期限仅为10天,冲洗剂开启后应立即使用,未用完的应弃去。

如果药品说明书有具体规定,则依照药品说明书规定,如使用中的胰岛素可在室温保存28天。在使用前要求2℃—8℃冰箱冷藏,不得冷冻。

其他安全注意事项

药师不建议患者将药品存放在厨房、浴室等这些湿度较大的地方。家里有幼儿、低龄儿童的,建议不要把药品存放在他们能轻易拿到的地方。有些急救用药应当存放在患者比较容易拿到的位置,以备不时之需。

药品储藏小贴士

1. 一次最好不要买太多药物。
2. 糖浆剂、口服液、合剂等含糖量高、易发霉发酵的瓶装药品,用多少取多少,只能倒出,不宜再往回倒入,更不宜将瓶口与嘴接触,以免污染。
3. 眼药水、吸入剂、喷雾剂、乳膏等药品使用时不要污染出口口,以免污染剩余药品。
4. 拆零药物存放时要贴好标签,注明药名、规格和有效期,切勿凭记忆无标签存放。对名称、规格有疑问的药品,切勿贸然使用。

特别提醒,如果发现家里药物出现以下现象,代表药物已经变质,此时必须弃用。

1. 胶囊剂有软化、碎裂或表面发生粘连现象。
2. 丸剂有变形、变色、发霉或臭味。
3. 药片有花斑、发黄、发霉、松散或出现结晶。
4. 糖衣片表面已褪露底,出现花斑或黑色,或者崩裂、粘连、发霉。
5. 冲剂已受潮、结块或溶化、变硬、发霉。
6. 药粉受潮并散发臭,药膏出现油水分层或有异臭,均不能使用。
7. 内服药水尤其是糖浆剂,不论颜色深浅都要澄清,如果出现絮状物、沉淀物,甚至发霉变色,或产生气体,则表明已经变质。
8. 眼药水除了极少数为混悬液以外,一般都要求澄清,而且不得有一点纤维,也不能有混浊、沉淀、变色等,否则可认定为变质。
9. 注射液不允许有变色、混浊、沉淀或结晶析出等现象。