

康健园



扫码关注新民
康健园官方微信

本报专刊部主编 | 第 751 期 | 2019 年 7 月 29 日 星期一 本版编辑:潘嘉毅 视觉设计:戚黎明 编辑邮箱:pjy@xmwb.com.cn

肿瘤居家疗法帮助患者走出身心桎梏

和许多慢性病一样,“三分治七分养”同样适用于癌症。癌症康复主要依靠的是疾病自我管理 and 家庭科学照料。上海交通大学医学院附属瑞金医院肿瘤科主任张俊教授创新性地提出“肿瘤居家疗法”概念,为肿瘤患者及其家人提供科学、有效的专业指导,核心内容已结集成书出版发行。目的是提高患者及其家庭的生活质量,延长肿瘤患者的生命。



无影灯下

肛瘘这种疾病如果任由发展,不仅不会自愈,还可能越来越严重。因为肛瘘内口如果不能得到处理,就会有污物源源不断地进入瘘道中,因此肛瘘很难自行愈合。随着反复感染,简单的肛瘘可能会变得复杂。这样一来会增加患者治疗过程中的痛苦,还会增加治疗的难度,降低治愈率。因此,我们主张患了肛瘘之后应该尽快手术治疗。

治疗肛瘘的手术进展

肛瘘是指与肛管或直肠腔相通的瘘管,肛瘘是肛门直肠周围脓肿破溃后形成的。瘘管一端通于肛管内肛腺的感染灶,称内口;另一端通至肛门周围皮肤,称外口。肛瘘的形成是肛门直肠周围感染发展的必然结果。

目前国内的肛瘘治疗方法以中医为主。主要分两种:瘘管切开和挂线。因为肛周脓肿和肛瘘可能沿着组织间隙向各个方向蔓延,因此如果瘘管分支,手术中遗漏分支瘘管和感染灶必然导致复发。手术后一般切口敞开。这些疗法的创伤相对比较大,痛苦也相应较大。尤其是挂线疗法,多数采用橡皮筋挂线,目的是通过慢性切割的方法保护肛门括约肌功能,但痛苦很大。

精细化的手术能在一定程度上减少痛苦和肛门功能的损伤。而我们现在主要开展的是国际上最先进的视频辅助肛瘘治疗术(VAAFT),俗称“肛瘘镜”,是直接入瘘道里操作,沿着瘘道顺藤摸瓜直达内口,避开了肛门括约肌和周围软组织,是真正微创的手术。

肛瘘的治疗进展是从微创到小创,从推崇治愈率到治愈的同时更好地进行肛门功能的保护,再进一步是几乎不损伤括约肌和软组织的微创手术。

患者如何与医生配合

因为肛瘘是一种变化多端的疾病,外口位置不定,也有多发外口,瘘道走行方向不定,内口位置和数量也有差异。所以肛瘘的治疗不可能像痔疮和肛裂那样可以做模式化的手术。因此,根据不同的病情,肛瘘病人有精准治疗的需求;精准治疗要以精准诊断为基础。

我们建议复杂的肛瘘一定要在术前做详细的检查和评估。我们目前常规在手术前对肛瘘进行MRI检查、肛门直肠腔内彩超、肛门直肠测压等,精确评估复杂肛瘘的病情和肛门功能。

肛瘘病人手术后注意事项

肛瘘镜手术之后,伤口基本不需要做特殊处理。但还是有些注意事项,首先,注意观察术后肛周软组织有没有红肿和伤口的引流,这提示有无瘘道内的术后感染。其次,杜绝腹泻和便秘,腹泻和便秘可能诱发内口的感染。另外,保证充足的睡眠,提高自身免疫力对术后恢复非常重要。最后,养成健康的饮食习惯,避免辛辣刺激、避免酒精饮品对于术后恢复也有一定的帮助。

林谋斌[同济大学附属杨浦医院(杨浦区中心医院)副院长、普外科主任]

现代外科主张微创手术治肛瘘

的不良反应。癌症患者和家属最怕看不到希望,最怕未来的生活里尽是提心吊胆,张俊教授深谙患者及其家属的心态。为此,瑞金医院肿瘤科医护人员现阶段致力于创建“四无”,帮助患者走出肿瘤治疗的身心桎梏:一“无痛”,尽可能降低癌症带来的病痛;二“无呕”,采用适宜的药物治疗和减少治疗过程中出现的胃肠道不良反应;三“无饿”,在治疗中尽量避免承受营养不良和极度消瘦;四“无丑”,通过各种有效的方法减少患者因治疗副作用引起的容颜改变。

张俊教授倡议广大患者充分信任医生以及治疗团队,保持阳光的心态,积极地接受治疗,同时进行营养、心理和运动干预,学习照护与调理的方法,科学规范地开展综合康复,有信心、有尊严地生活。魏立 本版图片 TP

生命奇迹。以结直肠癌为例,结直肠癌的早期诊断率较低,有近一半患者首诊即为晚期,大多以延长生存及提高生活质量为治疗目标。新型的高选择性口服分子靶向药物,为一部分晚期结直肠癌患者提供了“带瘤生存”的治疗选择,一改过去一、二线标准治疗失败后无药可用的困境。所以,即便罹患结直肠癌也不要害怕,即便是中晚期也不要轻易放弃。

在对抗疾病的过程中,患者不应置身事外,更不是孤军奋战。不少医院的肿瘤专科已经开设多学科协作门诊,组建多学科协作团队,为患者量身定制个体化诊疗方案,多方携手努力战胜病魔。患者及其家庭对肿瘤本身要有正确的认知,和肿瘤专科医生保持积极的沟通,明确肿瘤相关治疗可能带来的获益和风险,及时处理肿瘤治疗过程中出现

医周健闻

1 集体活动提振罕见病患儿信心

罕见病是相对于常见病而言的,目前全球已知的罕见病有7000多种,全球有3.5亿罕见病患者,近50%的罕见病在儿童期开始发病。其中只有5%有药可医,仅有不到十分之一的患者能获得针对性的治疗。对于一个有罕见病患儿的家庭来说,承担孩子的一生是百分之百的生活重负。罕见病诊疗领域有大量需求尚未得到满足,罕见病患儿的现状尤其值得关注。日前中国儿童少年基金会主办了面向罕见病患儿及其家庭的“‘武’彩童年 筑梦未来”夏令营。

在开营仪式上,华东师范大学特殊教育系副教授曾凡林博士指出,由于长期接受各种治疗,以及生理上的不同,相当数量的罕见病患儿从小就合群,被孤立,悲伤、自卑、避世的负面情绪与心理问题与生理疾患叠加,又加重了病情,形成了难以打破的恶性循环。这些患儿需要走出家庭,走到同伴中去,与同伴、老师建立广泛的社会关系,感受集体的帮助和支持,共同克服因疾病造成的心理障碍和心理压力,培养积极乐观的心态,提高应对疾病压力的能力。袁纭

2 类风关创新药适用于生育期女性患者

中国约有500万名类风湿关节炎患者。类风湿关节炎不仅会令患者的关节畸形、功能丧失,严重的还会致使躯体残疾,令患者丧失工作能力,甚至降低期望寿命。类风关是可治可控的,在药物治疗方面,既有传统的抗风湿类药物,又有高度靶向性的生物制剂,适用于那些常规抗风湿药物效果不佳、不良预后因素较多的患者。近日适用于中重度活动性类风湿关节炎治疗的生物制剂培塞利珠单抗注射液已获国家药品监督管理局批准,该注射液还对妊娠期和哺乳期女性类风湿患者有益处。

亚太风湿病联盟前主席、中华医学会风湿病学分会前任主委、北京大学人民医院梁占国教授表示,类风湿关节炎多发于女性,是男性患者的三倍左右。对于有生育计划的女性患者而言,用药选择更为重要。新药的获批为我国类风湿关节炎患者,尤其是生育期女性患者提供了新的选择。虞睿

医护到家

体检抽血别嫌麻烦 疾病预防可能潜伏

据临床统计,在我国常见的十大恶性肿瘤中,血液肿瘤中的急性白血病与淋巴瘤均位列前十位。血液肿瘤是起源于造血系统的一大类恶性肿瘤的统称,主要包括白血病、淋巴瘤和骨髓瘤等。虽然治疗血液肿瘤在临床上已取得明显进步,但仍有难题尚待解决。在近日举行的“第三届百济神州血液肿瘤高峰论坛”上,中国医学科学院血液病医院副院长王建祥教授分析,难题主要集中在两个方面,一方面血液肿瘤分型复杂,以淋巴瘤为例,按照世界卫生组织的分类,淋巴瘤分型超过70种,分类分型的复杂增大了精确诊断和治疗的难度;另一方面各地的诊疗水平、疾病全程管理与新药可及性等方面存在差异,这些因素不同程度制约着5年生存率的进一步提升。因而,长期以来,血液肿

瘤留给人们的印象是医疗开支大,相当一部分病人会复发、难治,甚至是治不好的。随着临床研究水平与新药创制的发展提速,近年来,情况有所改善,国内在血液肿瘤领域开展大量临床研究项目,尤其是围绕中国患者的需求设立更具针对性的临床试验,治疗手段也从过去只有化疗,发展到靶向、免疫治疗等多种方式结合,让许多病友看到了希望。王建祥教授特别强调了定期体检的重要性。一般来讲,人没有症状的时候是不会去医院看病的,不光是血液肿瘤,其他好多肿瘤发现时都偏晚期。而体检可以帮助人们筛查相当一部分早期患者,如慢性淋巴细胞白血病、骨髓瘤。体检中最重要的项目之一就是血常规,异常的血常规报告提醒人们及



时到血液科咨询就诊。至于通过血液肿瘤特异性标记物进行早期诊断,这仍然是一大挑战,也是科研方向之一。即使确诊为血液肿瘤,或者血液肿瘤已发展到一定的阶段,也并不意味着不可治愈、不能治愈。靶向治疗以及免疫治疗都是基于相对晚期的肿瘤进行的,已取得了相当的成效。因此,患者不要失望,不要失去信心,毕竟现有的手段能够治疗它。柏豫