

立体定位放疗犹如手术刀 或成为早期肺癌患者的最佳选择

河南省肿瘤医院 葛红 王文龙

在我国常见癌症中,肺癌是男性“第一癌”、女性“第二癌”,而且发病率呈逐年上升趋势。

部分肺癌患者不能手术

在所有肺癌患者中,80%的患者是非小细胞肺癌。在非小细胞肺癌患者中,15%~20%属于局限的早期患者。1期非小细胞肺癌的首选根治治疗手段是行手术切除,5年生生存率达50%~70%。

但是,相当一部分非小细胞肺癌患者合并有心肺功能障碍,这就使这些患者发生手术并发症的风险大大增加。在临床上,很多肺癌患者在进行根治性手术后,丧失劳动能力。因此,对于患有早期非小细胞肺癌合并肺功能损伤

的患者,不推荐手术治疗。

过去,对于早期不能行手术治疗的非小细胞肺癌患者,常规的外部照射放疗是主要的治疗手段,但是其5年生生存率仅有10%~30%,而且30%~40%患者死于局部未控制或复发。

放射“手术”提高生存率

近年来,在欧、美、日等国家和地区发展起来的一种高度精确的放疗技术——立体定向放疗,也可以称之为放射“手术”,广泛应用于不能手术或不愿手术的早期肺癌患者。立体定向放疗是采用1~5次大剂量照射,效果明显好于常规放疗,与手术效果相似,局部控制率达65%~90%,5年生生存率达60%~80%。

立体定向放疗优于现在常用的三维适形与调强放疗,和质子和碳离子的疗效相当,而且不会增加正常组织的毒副作用。

进行立体定向放疗时,患者平卧于三维坐标的立体定向体架中,体架内置负压袋,抽真空成型以固定患者躯体,螺旋CT 3~5毫米层距连续扫描病变区域,核准坐标参数,将获得的图像资料和相关数据输入治疗计划系统,进行三维立体重建,勾画靶区。在设计靶区时,医生要尽量避开开放

射线敏感器官,减少靶区周围正常组织的受照范围,从而高剂量覆盖靶区。根据肿瘤的部位,临床靶区的体积大小、分类与治疗目

的,如临床根治或姑息治疗,以及肿瘤周围的组织与器官、患者的身体状况、既往治疗情况、有无淋巴结转移等制订放射治疗计划及调整剂量分布。然后,患者复位,开始治疗。立体定向放疗可以采用连续照射和隔日照射的方法。

降低对正常组织的损伤

提高放疗效果的最根本原则是增强对肿瘤的放射作用,减少对正常组织和脏器的放射损伤,并发症。细胞动力学研究证实,适当降低每次的放射剂量,有利于保护正常组织和脏器。因此,在放射物理学放射技术方面,应该设置覆盖靶区。根据肿瘤的部位,临床靶区的体积大小、分类与治疗目

小。在某种程度上,立体定向放射治疗达到了这方面的技术要求。

目前,立体定向放疗已经越来越多地应用于早期不能手术的早期非小细胞肺癌患者的治疗,其可行性、有效性以及早期安全性也得到了证实。它不仅具有高精度、短疗程、高剂量率等优点,而且在治疗过程中解决了靶区移动的难题,避免了在治疗实施过程中正常组织暴露于射线中,从而减少了正常组织的损伤和并发症。

美国国立综合癌症网指南已将立体定向放疗作为不能耐受手术的早期肺癌患者的推荐治疗方案。立体定向放疗已经成为不能手术或不愿手术早期肺癌患者的最好选择。

医讯速览

开封开糖尿病健康讲堂

本报讯(记者李季通讯员张彩凤)日前,100多名准妈妈及其家属齐聚开封市中医院,聆听胎教音乐,免费接受血糖检查,聆听糖尿病专家针对孕前、孕期、产后所作的关于“关注女性健康,关注妊娠糖尿病”的专题讲座。

开封市中医院糖尿病专家闫楠所作的《准妈妈通过糖筛了吗?》、姚沛雨所作的《准妈妈调控血糖六绝招》和田莉所作

的《糖妈妈饮食三注意》引起了准妈妈及其家属的极大兴趣。中午时分,营养师根据准妈妈的体重指数为其量身制作了营养餐,使她们对控制妊娠期糖尿病的认识进一步增强。

据悉,开封市中医院作为国家重点专科,对住院患者每天下午开展糖尿病健康教育已坚持10多年,近期每个月有两次糖尿病健康大讲堂面向社会开放。

不孕不育诊疗新技术研讨会召开

本报讯(通讯员戴秀娟)第三届全国不孕不育中西医结合诊疗新技术暨学术经验研讨会于日前在郑州召开。

来自全国各地的200余名代表参加了本次会议。会上,全国各地的专家对不孕不育症的中西医结合诊疗进展、诊疗思路和方法、诊疗经验、中西医结合的切入点、生殖实验室分析技术

等内容进行了讲解,并与代表们进行了深入交流。

会后,参会代表反映:“这次会议的内容很充实,不仅学到了想学的东西,而且开阔了视野,拓宽了思路。”

这次会议是由河南省中医院和河南省中西医结合生殖医学专业委员会等联合举办的。

您的宝宝开口说话了吗

本报讯(通讯员华小亚)10月9日上午9时,在“世界精神卫生日”到来之际,郑州大学第三附属医院(河南省妇幼保健院)姚梅玲教授将为大家详细讲解儿童语言发育过程中遇到的问题及解决方法。

“世界精神卫生日”到来之际,郑州大学第三附属医院(河南省妇幼保健院)姚梅玲教授将为大家详细讲解儿童语言发育过程中遇到的问题及解决方法。

简易气管套管防污罩的制作

解放军第152医院神经外科 宋遂敏



易的气管套管防污罩,特此推荐,与同行们共享。

材料与制作:取一只小号的一次性纸杯,沿杯身中间锯开分成上、下两截,上半截反

过来套住下半截,并在此两层杯身等高处同时做一个小孔作为吸氧管的插孔备用,再将两节分开。下半截于杯底中央剪一个圆孔,约1.5x1.5厘米,可根据套管直径的大小剪适当的

口径,并套在气管套管外口端,此杯上口搭盖小块纱布作湿化用;上半截杯体再倒着并与下半截杯的吸氧管插孔对照套于

下半杯身上,将湿化的纱布给予敷压固定避免气流吹掉;最后,将吸氧管已经做好的杯身插孔接入气管套管内,并固定在就近的皮肤上。吸痰时取下外杯套及纱布,吸完痰后再加上复原。

此套管防污罩应该每天更换,一旦发现有明显污染也应该更换。

优点:取材容易、制作简单、效果良好,廉价易做;保持气管湿润,减少痰痂形成;保持气管切口处皮肤清洁、干燥,防止交叉感染。



呼吸机管道托的制作与应用

延边大学附属医院 许丽

气管插管是急诊科常见的抢救措施,在患者自主呼吸不能维持自身机体机能时,我们常在气管插管末端连接呼吸机辅助

通气。在使用过程中,笔者发现,由于气管插管本身具有一定的柔软性,连接呼吸机管道后,在管道的重力作用下会出现一定弧度,导致患者在变换体位时出现不适。在多次的临床实验后,

笔者自制了呼吸机管道托,使用方便,利于治疗。

制作:取医用橡胶手套1只,橡皮套1只。向手套开口端吹气,使其成为直径10厘米左右的球体。吹气后将开口端打死结,或者用橡皮套扎紧,临床使用中前者封口方法更为紧密,不会漏气。

应用:将自制橡胶气球置于

呼吸机管道近气管插管端或者气管插管或者患者面部之间,起支撑作用,防止气管插管因过度弯曲而造成患者的不适或通气不良。

优点:橡胶气球质地柔软,与皮肤接触时不会引起患者不适;橡胶气球良好的弹性,能承受连接处呼吸机管道的重力,制作简单,可重复使用;提高了护理质量,值得临床推广。

心脏停跳3个小时后复苏

本报讯(记者刘永胜通讯员段言文王小燕)5名医护人员不间断地进行胸外心脏按压,3个小时后,患者成功恢复心跳,8天后恢复意识,接着被转至普通病房。但是,因长时间心脏停跳、肾功能衰竭,患者无尿,后经洛阳市第三人民医院创下的抢救奇迹。

“目前,国内心脏停跳3个多小时复苏成功的报道比较少见!”该院心内科主任李鹏说。58岁的王先生因劳累过度引发急性心肌梗死,凌晨1时许急诊入院。值班医生迅速对其实施电除颤、心脏按压,但是未能使患者恢复有效

循环。接着,5名医护人员轮流不间断地进行胸外心脏按压,抢救3个小时后,患者终于成功恢复心跳。随后,患者被送至重症监护室,8天后才恢复意识,接着被转至普通病房。但是,因长时间心脏停跳、肾功能衰竭,患者无尿,后经洛阳市第三人民医院创下的抢救奇迹。

出院后,恢复健康的王先生带领20余名家属,来到洛阳市第三人民医院,满含泪水送来感谢信和锦旗。

胸腔镜下切除肺大疱

本报讯(记者高志勇通讯员王飞霞张军祥)近日,鹤煤总医院心胸外科在电视胸腔镜下辅助小切口成功切除了复杂难治、多发型肺大疱。

65岁的于女士胸闷、心慌、呼吸困难5年多,曾到多家医院就诊,被确诊为复杂难治型肺大疱、心脏瓣膜病,医生建议保守治疗,后转至鹤煤总医院。据该院业务副院长秦合军介绍,手术切除肺大疱后,肺的有效体积膨胀,有利于改善肺功能,但是于女士整个右肺被肺大疱占据80%,肺功能为极重度混合型通气功能障碍。在这种情况下进行手术,于女士可能要切除肺叶,手术后可能难以摆脱呼吸机,

造成肺功能障碍,甚至死亡。鹤煤总医院进行多次会诊,认为巨大型肺大疱已经严重影响于女士的肺功能,进而影响其心脏正常活动;如果不切除肺大疱,于女士就没有恢复的可能,而且生活质量极低。经过反复讨论,该院确定在电视胸腔镜下切除肺大疱。

手术在电视胸腔镜下辅助小切口进行,医生探查发现,右肺上中下三叶都是多发、广泛、巨大型肺大疱,只有部分有效肺组织。由于反复发作为气胸,于女士的胸腔广泛粘连,医生在电视胸腔镜下分离粘连组织,应用一次性直线型切割吻合器将集中的肺大疱在基底部切除,然后分次切缝散在的肺大疱。

创新两项口腔新术式

本报讯(通讯员刑永田)近日,河南省人民医院口腔科相继成功开展“颞下颌关节修复口腔癌术后缺损”和“颞肌筋膜瓣转移植骨治疗颞下颌关节强直”两项手术,填补了我省在相关技术方面的空白。

48岁的李先生因不能完全张口而来到河南省人民医院,被口腔科副主任彭利伟诊断为左侧颌下腺导管阻塞。术后,彭利伟制订“保留颌下腺颌下缘的舌舌底颌颌联合根治+颞下岛状瓣转移植骨

修复术”,且手术顺利。手术后,李先生的全身情况恢复良好,皮瓣成活,局部伤口愈合佳。

47岁的郝女士在3个月大时,不慎跌伤,渐渐出现开口困难,甚至完全不能张口,严重影响进食及言语。在河南省人民医院,郝女士被诊断为左侧颌下腺导管阻塞,彭利伟为其量身设计了“颞下颌关节成形+颞肌筋膜瓣转移植骨”的术式。手术后,郝女士恢复良好,开口度目前已经达到正常,患者及其家属非常满意。

确保公共卫生服务惠及每一位百姓

本报记者 刘岩 通讯员 张岩 杨世杰

医院概况

投资70余万元,为每个社区卫生服务中心(站)配备电脑、打印机等设备,建立信息化管理平台;投资38万余元,统一购置档案柜、档案盒、印制健康档案;投资近1000万元,实施社区卫生服务中心标准化、示范化建设……义马市卫生局局长张文学说:“我们的目标是确保公共卫生服务惠及到每一位百姓!”

健全 医疗卫生服务体系

近几年来,义马市紧紧围绕“保基本、强基层、建机制”的要求,以“五大工程”带动全局,改革创新破解难题,医药卫生体制改革工作取得了初步成效。义马市投资建成了东区卫生院病房楼,改造了新区卫生院,开工建设了义马市人民医院,医疗机构基础设施逐步完善;坚持科学规划、合理布局、政府举办、企业转型、整

合资源、完善规范的原则建设社区卫生服务网络体系。义马市规划社区卫生服务机构33个,以调整原有卫生资源为主,以新建扩点为辅,充分利用义马卫生资源,已经建成社区卫生服务中心7个、社区卫生服务站6个,20个涉农社区卫生服务站纳入全市城乡一体化规划内容,新建居民社区高标准规划社区卫生服务站。社区卫生服务机构

围绕“设施标准化、管理信息化、服务规范化、中心示范化”的目标高标准建设,义马市投入1000万元,按照房屋标准、识别标志、基本设备、功能设置、制度规范、信息管理、公共卫生服务、考核评估等“八位一体”要求,实施社区卫生服务中心标准化、示范化建设,并在社区卫生服务中心开展了创建示范社区卫生服务中心活动。

发挥 社区卫生服务优势

在朝阳路社区服务中心康复疗养区走廊里,小李护士正搀扶着74岁的退休职工孙爱英练习走路。1年前,患有糖尿病的孙爱英摔了一跤之后便不能行走,她要求儿子把她送到朝阳路社区卫生服务中心来。她高兴地说:“在这儿,一个月的生活费和住宿费才600元,还有医生、护士守着。你看,我已经可以站起来走路了!”义马市在坚持社区卫生服务基本功能的前提下,拓宽思路,积极探索通过卫生服务破解社会管理的焦点、难点问题,实施贴近社区、贴近居民的服务模式来增强社区卫生服务能力。朝阳路社区卫生服务中心针对孤寡老

人、慢性病患者和生活不能自理老人等家庭的实际情况,将社区卫生服务与老年医疗、护理、康复和生活照料融为一体,拓宽老年保健业务,开设了生活养老区、康复养老区、医护养老区,为辖区老人集中提供管理服务。该社区负责人袁征告诉记者,该社区在房间改造之后,可以容纳140人,基本满足了辖区居民的需求。千秋路社区卫生服务站与残疾人联合会合作,正在实施开展残疾人康复,重点是肢体康复和智能康复。东区社区卫生服务中心突出中医理疗、疼痛等慢性病的康复。耿村矿、杨村矿社区卫生服务站安排专职的医生和护士,实行片医负责制,设置片医牌,方便群众联系。

转变 社区卫生服务模式

“我们每人都有这样一张卡,上面有负责片医的电话,生病了只要打一个电话,就有人告诉我们该怎么办。”在耿村矿社区,一位大妈手里拿着《居民健康档案信息卡》给记者看。这张彩色的卡片上有居民健康档案编号、居民的个人基本信息,还有紧急情况联系人的电话、责任医生护士的电话。围绕十项公共卫生服务均

等化,义马市转变服务模式,加强与居民的联系,印制了《居民健康档案信息卡》,居民一人一份。义马市建立了儿童预防接种信息系统,将预防接种及免疫规划实施下沉社区卫生服务中心(站),免费为0~6岁的儿童提供基本保健服务,开展了新生儿访视、基本保健服务、预防接种及禁忌症评估等工作,儿童预防接种卡、册、证

建立率达95%以上;加强孕产妇保健工作,实施了孕产妇住院的降消项目,为住院孕产妇实施补助,免费为孕产妇发放叶酸;建立了疫情报告制度,实施了传染病疫情网络直报,开展了突发公共卫生事件应急工作;开展优质服务,规范提升社区基本医疗服务技能,严格执行双向转诊制度,减轻了患者的负担。

留住 人才保障服务高效

“我们社区卫生服务中心目前有3名全科医生,将在今年年底达到5名。”耿村矿社区卫生服务中心书记赵飞翔兴致勃勃地为我们介绍着他的全科诊室。义马市着力强化公共卫生服务人才培养,为建设一支结构合理、技术精湛、服务一流的公共卫生服务队伍而努力着。他们建议有关部门研究政策,在职称和福利等方面给予一定的政策倾斜,一方面吸纳优秀大学毕业生和更

多的医学人才到社区卫生服务机构工作;另一方面建立二级、三级医院中高级职称医护人员下社区制度,规定每年下社区卫生机构的期限,并把下社区的执行情况、考核作为职称晋升必备的条件。他们鼓励现有的社区卫生服务人员通过继续教育、全科医师培训、执业医师考试等形式,取得社区卫生服务工作需要的相应资质;认真实施51111人才培训工程,采取集中培

结束语

“让百姓获得最好的、最有效的基本公共卫生服务,最终使广大居民‘不得病、少得病、晚得病’。我们‘义马卫生人’将以此目标而奋斗终生!”采访结束了,张文学铿锵有力的话语仍然回响在耳边。



在朝阳路社区卫生服务中心,小李护士正搀扶着74岁的孙爱英练习走路。