

# 结肠癌肝转移雪上加霜 磁共振穿刺消融雪中送炭

□李 静 周学良 焦德超

64岁的王女士2年前无明显诱因出现右下腹疼痛不适,且全身乏力、不愿意活动,几个月下来身体消瘦10多斤(1斤=500克),遂至当地市人民医院做检查。腹部彩超结果显示,王女士右中腹部肠管内探及一个混合回声包块,约8厘米×5厘米;结肠周围淋巴结肿大。看了检查结果后,医生怀疑王女士患了结肠癌,随即让王女士加做腹部CT(计算机层析成像)检查,检查结果提示升结肠癌伴局部肠系膜淋巴结转移。接着,王女士进行结肠镜检查,结果显示升结肠内菜花样肿物,表面溃烂,肠镜区活检病理结果显示结肠腺癌(结肠腺癌是结肠癌中常见的一种类型),遂在全麻下进行结肠癌切除术。为了进一步巩固手术疗效,防止肿瘤复发和转移,王女士术后连续接受了6个疗程的全身化疗。

化疗后1个月,王女士进行了腹部MRI(磁共振成像)检查,结果显示肝右后叶有一个类圆形异常信号影,直径约1厘米。因为手术前彩超和CT检查均没有发现肝脏异常,所以基本可确诊为结肠癌肝转移。

王女士刚刚经历了开刀手术和连续6个疗程的全身化疗,身体非常虚弱。发生结肠癌转移对她来说简直是雪上加霜。出现肝转移说明全身化疗效果差。而王女士虚弱的身体无法耐受再次开刀手术。面对这种情况,王女士一家都很焦虑、绝望。就在此时,同村的一个医生带来了一份《医药卫生报》,上面介绍了郑州大学第一附属医院介入科(河南省介入治疗与临床研究中心)在高场强MRI引导下,微波消融治疗肝癌和肝转移瘤的好消息。

高场强MRI引导下肝脏肿瘤消融治疗,不需要开刀就能够精准地治疗癌症,这让王女士及其家人看到一线希望。于是,第二天,王女士一家人来到了郑州大学第一附属医院介入科门诊,找到了韩新巍。韩新巍详细地询问了王女士患结肠癌后的治疗经历和现在的病情,仔细观察肝脏MRI图像,发现肝右叶一共有2个小转移瘤,一个直径约1厘米,另一个直径约0.5厘米,可以进行消融治疗。当天,王女士就办理了住院手续,第二天下午顺利接受了MRI引导下肝内转移瘤

的微波消融治疗,第三天就康复出院了。术后1个月,王女士回到医院复查,MRI检查结果显示肝内病灶完全失活,病灶明显缩小。身体逐渐恢复的王女士高兴地说,这是她体验过的最舒适、有效的一次治疗。

肝转移是结肠癌常见的一种转移方式。当结肠癌出现肝转移,提示病情已经发展到了中晚期。很多患者认为,应对晚期肿瘤,除了全身化疗别无他法,从而开始接受化疗。6个疗程~12个疗程的化疗、持续不能缓解的毒副反应、不断衰竭的身体、不能有效控制转移瘤,会让患者因身体衰竭或者肝功能衰竭丧命。因此,对于肿瘤尤其是转移瘤,一定要进行综合治疗,以局部治疗(消融治疗、栓塞治疗)为主,适当联用免疫治疗、靶向治疗等,以达到控制肿瘤、减轻痛苦、延长生命、减少费用的目的。局部治疗如消融治疗可以直接毁损肿瘤,具有创伤小、恢复快、效果好等特点,为治疗的首选。国内外大量临床研究已经证明,消融治

疗联合全身化疗可以提高整体疗效,达到1+1>2的叠加效果。

肿瘤消融治疗是一种微创介入治疗技术,近年来在国内外发展迅速。消融技术包括化学消融和物理消融两大类。化学消融是穿刺针直接到达肿瘤病灶,再注射高浓度酒精或聚桂醇,来杀灭肿瘤细胞的方法;物理消融则是使用各种消融针穿刺肿瘤,针外连接导线,针头区域以射频、微波、激光等产生高温烧死肿瘤细胞,或以氩气产生低温冻死肿瘤细胞,或以纳米刀破坏肿瘤细胞结构来杀死肿瘤细胞的方法。肿瘤消融治疗有创伤小、住院时间短、费用低等特点,且在医保报销范围内。

郑州大学第一附属医院介入科韩新巍团队是国内规模最大、亚专业最全、介入治疗设备最全和技术领先的介入治疗团队。该团队率先在国内开展了高场强MRI引导下微波消融术,对于小肿瘤和复杂肿瘤具有独特优势,既能够准确锁定肿瘤病灶的位置,又能精准引导穿刺、命中肿瘤靶区,让微小病灶无处藏身。此外,MRI还能对消融后的坏死病灶范围和有无残存肿瘤组织进行精确地实时评估,同步判断肿瘤消融的彻底性。MRI引导下肿瘤消融治疗的核心就是将MRI对癌症的精准诊断优势转化为治疗优势。肿瘤消融治疗包括病灶的精准定位、术中穿刺精准引导、术后实时评价疗效3个核心技术要求。MRI可以同步实现这3个核心目标。未来,MRI引导下肝脏肿瘤消融治疗必将在临床上大放异彩。

(作者供职于郑州大学第一附属医院介入科)



## 营养支持在 外科护理中的作用

□郑玉芬

## 重症医学的发展历史

□赵华延

重症医学是医学领域中的一个重要分支,主要涉及对重症患者的诊断、治疗和护理。随着医疗技术的不断发展,重症医学在挽救患者生命方面发挥着越来越重要的作用。本文将详细介绍重症医学的相关知识,包括其发展历程、治疗手段和未来的发展趋势。

### 重症医学的发展历程

重症医学起源于20世纪中期。当时,随着麻醉技术的出现和外科手术术的不断发展,越来越多的患者因手术或外伤等原因陷入昏迷状态或生命垂危。为了更好地救治这些患者,重症医学应运而生。早期重症医学的主要任务是监测患者的生命体征,以确保其生命安全。随着医疗技术的进步,重症医学领域不断扩大,涵盖了多个学科,如急诊医学、危重症医学、心血管医学等。

### 重症医学的治疗手段

**生命体征监测** 重症医学对患者进行24小时不间断的生命体征监测,包括心率、呼吸、血压、体温等指标。通过这些指标,医生可以及时发现患者的病情变化,并采取相应的治疗措施。

**呼吸支持** 对于呼吸功能不全的患者,重症医学可提供呼吸支持治疗,包括机械通气、氧疗等措施,以维持患者的呼吸功能。

**循环支持** 对于循环功能不全的患者,重症医学可提供循环支持治疗,以维持患者的循环功能。

**肾功能支持** 对于肾功能不全的患者,重症医学可提供肾功能支持治疗,包括血液透析、血液滤过等,以维持患者的肾功能。

**营养支持** 对于无法正常进食的患者,重症医学可提供营养支持治疗,包括肠内营养、肠外营养等,以满足患者的营养需求。

**感染控制** 对于感染性疾病患者,重症医学可提供感染控制治疗,包括抗生素治疗、局部感染灶处理等,以控制患者的感染病情。

**镇静镇痛** 对于疼痛或烦躁不安的患者,重症医学可提供镇静镇痛治疗,以缓解患者的痛苦和焦虑情绪。

**心理支持** 对于意识清醒的患者,重症医学可提供心理支持治疗,包括心理疏导、情感关怀等,以缓解患者的心理压力和焦虑情绪。

### 重症医学的未来发展趋势

**智能化监测** 随着人工智能技术的发展,未来的重症医学将更加依赖智能化监测系统。这些系统可以对患者的生命体征进行实时监测和分析,及时发现病情变化并发出预警。这将提高医生的诊断和治疗效率,降低医疗成本。

**个性化治疗** 随着精准医学的发展,未来的重症医学将更加注重个性化治疗。通过对患者进行基因检测等,医生可以了解患者的个体差异,为其制订更加精准的治疗方案。这将提高患者的治愈率和生存率,减少并发症的发生率,减少医疗成本。

**综合性团队合作** 未来的重症医学将更加注重多学科综合性团队合作。不同学科的医生将共同参与患者的诊断和治疗过程,共同制订治疗方案和护理计划。这将提高患者的治疗效果和生活质量,降低医疗成本。

**预防为主** 未来的重症医学将更加重视预防工作。通过加强公众健康教育、提高医疗质量等措施,降低严重疾病的发病率和死亡率。这将提高公众的健康水平和生活质量,减少医疗成本。

总之,重症医学作为医学领域中的重要分支,未来将继续发挥重要作用。随着医疗技术的不断发展,重症医学将不断创新和完善,为患者提供更加优质、高效和安全的医疗服务。

(作者供职于郑州大学第一附属医院重症医学科)

## 输血技术的发展前景

□沙枫

输血作为一项重要的医疗技术,为许多患者提供了生命支持。随着科学技术的不断进步,输血技术也在不断发展。下面,我们一起来了解一下输血技术的未来发展趋势,以及新技术的应用和输血安全性的提升。

### 新技术的应用

**无血型输血** 传统的输血需要进行血型匹配,但新技术的出现可能使无血型输血成为可能。改变血液表面抗原,可以使血液成分更加通用,减少血型匹配的需求,提高输血效率和速度。

**人工合成血液** 科学家正在研究人工合成血液的方法,这将彻底改变输血的方式。人工合成血液可以根据患者的具体需求,提供定制化血液成分,减少发生传染病和免疫反应的风险,并解决供血者短缺的问题。

**纳米技术的应用** 纳米技术在输血中的应用有望提高血液储存和输送的效率。纳米颗粒可以用于稳定血液成分,延长其保存时间;纳米传感器可以监测血液质量和成分的变化,进行实时输血监控。

**基因编辑技术在输血中的应用** 基因编辑技术是一种特异性靶序列基因编辑技术,已经在医学领域中取得了重大突破。这一技术应用于输血中,可以带来许多潜在的好处。例如,通过基因编辑技术,可以改变供血者的基因,使其产生更加适合接受者的血液成分。此外,基因编辑技术还可以用于改善输血过程中的免疫排斥反应,提高输血的安全性和有效性。

**个体化精准输血的前景** 个体化医疗是医学领域的一个重要趋势,而个体化精准输血正是其中的一部分。个体化精准输血可以大大减少输血相关的风险,提高治疗效果。例如,对于某些患者来说,传统的输血方式可能会引发免疫反应或其他不良反应,而个体化精准输血可以避免这些问题的发生。以河南省红十字会血液中心为例,其建立的血小板库依托较为完善的小板相关抗原抗体检测平台,已为近200名因免疫因素引起的血小板输注无效患者提供了解决方案。

### 输血安全性的提升

**检测技术的改进** 新的检测技术可以更准确地检测传染病和其他病原体,确保输血过程中的安全性。例如,基因检测和核酸检测技术可以快速、准确地检测到病原体。

**输血前筛查** 通过在输血前进行全面的病史记录和体格检查,可以减少输血相关并发症的发生。这包括过敏反应、输血反应等。

**临床指南和培训** 制订临床输血指南和提供相关培训,可以提高医务人员对输血安全性的认识,让医务人员熟练掌握操作技能,减少人为因素导致的失误。

**挑战与展望** 虽然输血技术的未来发展充满希望,但是仍然面临一些挑战,包括技术的可行性和安全性的验证、成本的控制以及法规和伦理问题。另外,个体化输血需要大量的基因和血液数据,以及先进的分析和诊断技术的支持。

总之,输血技术的未来发展将主要依靠新技术的应用和输血安全性的提升。无血型输血、人工合成血液和纳米技术的应用将改变传统的输血方式,提高输血的效率 and 安全性,通过改进检测技术、筛查和培训可以减少输血相关并发症的发生。基因编辑技术和个体化精准输血代表了输血技术的发展方向。

(作者供职于河南省红十字会血液中心)

## 产后42天复查的重要性

□韦彩霞

产后42天,被医学界普遍认为足产妇身体恢复的一个关键节点。本文旨在科普产后42天复查的重要性,并提供一些实用的指导和建议。

首先,产后42天复查是对产妇产后身体恢复状况的一次全面评估。对女性的身体来说,无论是顺产还是剖宫产,都是一次极大的挑战。在分娩过程中,女性的生殖系统、内分泌系统、循环系统等都会发生显著变化。产后复查可以及时发现产褥期的各种问题,如恶露不净、子宫复旧不良、产后出血或感染等,避免这些问题发展成为更严重的疾病。

其次,产后42天复查对于评估和指导母乳喂养也是非常有帮助的。母乳是婴儿最理想的食物,但并不是所有的母亲在分娩后都能顺利哺乳。通过复查,医生可以评估乳房的情况,指导如何正确哺乳,以及如何处理可能出现的乳腺炎或乳房堵塞等问题。

再次,产后42天复查对于产妇的心理健康也非常重要。产后抑郁症是一种常见的心理疾病,不仅影响母亲的身心健康,还可能影响婴儿的成长和家庭的和谐。在复查时,医生会询问产妇的心理状态,必要时还会提供心理支持或建议做进一步的心理咨询。

最后,产后42天复查还是对婴儿进行早期健康评估的好时机。医生会检查婴儿的生长发育情况,包括体重、身长、头围是否正常,以及是否有先天性疾病的迹象。同时,产后42天也是进行新生儿疾病筛查的重要时机,通过早期发现和干预,可以有效避免许多疾病对宝宝未来生活的影

响。那么,产后42天复查都包括哪些内容?一般来说,产后复查的内容包括但不限于以下几个方面:

**一般健康状况评估** 包括体重、血压、心率等基础体征的检查。

**生殖系统检查** 检查子宫复旧情况,阴道和会阴部位是否愈合良好、有无恶露残留或感染迹象。

**乳房检查** 评估乳房的状态,指导哺乳技巧,检查有无乳腺炎等问题。

**心理健康评估** 询问产妇的心理状态,评估是否有产后抑郁的迹象。

**婴儿检查** 检查婴儿的生长发育情况,进行疾病筛查。

**血液和尿液检查** 通过血液、尿液检查,评估产妇的内分泌状况。

**家庭支持和生活方式指导** 提供母乳喂养指导、健康的生活方式等方面的建议。

为了确保产后复查的效果,产妇应该在产后42天前预约。在此之前,如果有任何不适,产妇应立即联系医生。复查不应被视为一种可有可无的选择,这是产后健康管理的一个重要组成部分。

总之,产后42天复查对于确保母亲和婴儿的健康至关重要。它不仅可以帮助发现和处

理产褥期的各种问题,还有助于评估和指导母乳喂养、关注产妇的心理健康,以及对婴儿进行早期健康评估。因此,产妇都应该高度重视这次复查,为自己和宝宝的健康打好基础。

(作者供职于辉县市人民医院妇产科)