

# 肺癌并不可怕，带你了解懂肺癌

李小燕

成都市第四人民医院 610036

【中图分类号】R73

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596 ( 2022 ) 01-105-01

目前在临床上肺癌比较常见，并且发病率也越来越高。在患者患有肺癌以后会出现一些比较明显的临床症状，一旦患者发现了这些症状，就应该及时的进行诊断以及治疗，防止病情出现恶化的情况。以下将详细的介绍肺癌的相关知识以及早期的临床症状。

## 一、肺癌的现状

肺癌是一种能够威胁到人体健康的恶性肿瘤疾病，近几年来，肺癌的发病率以及死亡率都在不断的升高，男性肺癌的发病率以及死亡率是世界第 1 位，而女性肺癌患者的发病率以及死亡率位居世界第 2 位。根据调查表明，引发肺癌出现的原因与患者长时间吸烟有密切的关系，并且长时间吸烟的患者比普通患者患有肺癌的几率更大，其比例为 20:1，所以吸烟的时间越长，患有肺癌的几率就越高。吸烟不仅仅只会威胁到吸烟者自身的身体健康，也会导致周边的人群因吸二手烟而患上肺癌。此外，城市居住的人群比农村居住的人群更容易患有肺癌疾病，是因为城市的空气污染以及粉尘严重，其内含有大量的致癌物质，所以对于城市来说应该倡导禁止吸烟，保护环境。

## 二、肺癌的原因

肺癌的发生原因与吸烟有着密切的关系。当烟草处于燃烧的状态时，会产生几千种化学物质诱发机体细胞产生癌变的物质，所以在人体吸烟的过程当中，诱癌因子就会附着于人体上呼吸道的表皮细胞上，从而导致人体细胞出现病变以及癌变的现象。但是吸烟引发肺癌只是其中的一种原因，还有很多种原因都能够诱发人体肺部细胞出现癌变的现象，包括患者自身的生活习惯以及家族遗传和自身免疫力低下等都会引发患者出现癌变的情况。

## 三、肺癌的症状

### 1. 咳嗽

因为肺癌是在支气管肺组织上生长的，所以对患者的呼吸道产生刺激而引发刺激性的咳嗽。

### 2. 发热

引发肺癌患者出现发热的原因有两点，第 1 点是炎性的发热，是指中央型肺癌肿瘤在生长的过程中会先对肺段或者支气管的开口进行阻塞，从而导致肺液以及肺段出现了阻塞性

肺炎以及肺不张等，这时使用抗生素能够起到很好的效果。第 2 点是癌性发热，这种发热的情况，主要是因为肿瘤的坏死组织被机体吸收而导致的，在出现这种情况下，单纯的使用抗炎类的药物是没有办法起到很好的效果的，应该使用激素类的药物或者叫咪唑类的药物进行治疗。

### 3. 胸部胀痛

对于早期的肺癌患者会出现较轻的胸部胀痛的情况，患者主要表现为胸部出现闷痛、隐痛，并且部位不一定，而与呼吸之间的关系也不确定。

### 4. 痰中带血

肺癌患者出现痰中带血的现象，主要是因为肺癌患者肿瘤组织内血供比较丰富，并且质地比较脆弱，所以在出现剧烈咳嗽时就会导致血管破裂，从而出现了痰中带血的现象，这种现象在肺癌患者中也是比较常见的。此外，还有咯血的现象，咯血主要是因为肿瘤的局部坏死以及血管炎症所引起的情况。

### 5. 体重消减

对于肺癌晚期的患者来说，疾病的疼痛、感染以及肿瘤生长和毒素都会消耗患者的体力，所以患者就会出现食欲减退的情况，再加上体内的 TNF 等细胞因子水平的增加，会引起患者出现严重的恶病质、贫血以及体重消减的现象。

## 四、肺癌的有效治疗

### 1. 手术的治疗

对于早期的肺癌患者来说，肿瘤组织没有进行扩散，这时在局部的小范围内可以采取手术的方式进行治疗，并且手术治疗的方法见效比较快，且治疗效果比较好，但是如果肺癌的患者发展成中期或者晚期时，这时癌变组织已经发生了大范围的扩散，这时候手术治疗对于肺癌患者来说只是治疗中的第 1 步，还会采取其他的治疗方式进行控制。

### 2. 放疗

放疗是指通过放射线治疗肺癌，放射线在临床上包括  $\alpha$  和  $\beta$  等放射线，目前已经成为治疗肺癌的主要方式之一。

### 3. 化疗

对于肺癌的患者来说，在癌细胞转移或者病变之前，可以采取化疗进行治疗，能够阻挡癌细胞的扩散，并且化疗也能够延长肺癌患者的生命周期，提高患者的生存率。

(上接第 106 页)

表 2: 两组患者生活质量的对比情况

组别	例数	SF-36 评分
实验组	25	79.55±2.87
对照组	25	60.21±2.45
$\chi^2$		19.045
P		< 0.05

## 3 讨论

本文对急性心力衰竭的患者使用重症护理措施进行护理，重症护理措施能够对患者进行心理护理、舒适护理以及用药

指导和健康教育等，能够在很大的程度改善患者的生活质量、临床症状以及心功能的情况，从而提高急性心力衰竭患者的治疗效果，在临床上值得推广和使用。

## 参考文献

- [1] 李晓飞. 舒适护理干预在老年慢性心力衰竭护理中的应用效果分析 [J]. 中国医药指南, 2020: 306-307.
- [2] 卢亚莹. 急性心肌梗死合并心力衰竭患者的护理干预措施及效果分析 [J]. 中国医药指南, 2020: 223-224.
- [3] 孙慧玲. 糖尿病酮症酸中毒合并急性心力衰竭的急救与护理干预体会 [J]. 中国医药指南, 2020: 331-332.