

值得提倡的“姑息治疗”

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〕2095-7165(2022)05-059-01

姑息疗法能够提高患者以及患者家属的生活质量，同时还能够在其他方面与抗癌治疗一起应用在患者早期的疾病当中。同时世界卫生组织也为晚期癌症患者的姑息疗法提出了以下的定义：对于无法治疗的患者应该积极的进行全面的医疗照护，能够对患者的疼痛以及患者心理上、社会上和精神上等进行有效的控制。

一、姑息治疗的主要治疗方法

对于癌症的患者使用姑息疗法进行治疗，姑息疗法的目的是为了帮助患者减轻疾病引发的痛苦，同时延长患者的生命，缩小患者肿瘤，但是不能够清除掉肿瘤。姑息疗法主要是对晚期的患者以及情况比较差的患者不能够根治时采用的一种疗法。但是姑息疗法只能达到暂时的效果，患者还会因为疾病的发作而死亡。

目前在我国对于晚期癌症患者使用姑息疗法的问题也受到我国医学界的重视。虽然我国医学的学者们也在不断的研究，试图攻克癌症这一疾病，但是直到目前为止，在发达国家对癌症的治愈率只在 45%~50% 之间，也就是说有一半的癌症患者是不能够被治愈的；而发展中的国家对癌症的治愈率更低，癌症的平均治愈率仅仅在 20% 左右，有 80% 的患者都不能够进行治愈。所以在临床上需要对不能够治愈的患者采用姑息疗法以及合理的医疗照护。但是由于人们的观念比较传统，所以人们对于癌症和死亡来说存在一定的偏见，这也导致大部分的晚期癌症的患者不能够得到合理的治疗以及护理，并且还有很多晚期癌症的患者仍然进行手术治疗、放疗的治疗以及化疗的治疗，不仅没有能够缓解疾病，同时还增加了患者的痛苦，也增加了家庭经济上的压力。甚至还有部分的晚期肿瘤的患者不断的相信偏方以及广告，最后不仅经济损失，同时身心也承受着非常大的痛苦。此外，过度的治疗对于晚期癌症的患者来说会危害到患者的身心健康，因为晚期的癌症患者，全身已经处于癌细胞多处转移和扩散的状态，

并且没有办法进行根治性的手术，所以在患者没有出现危及到生命安全的并发症的情况时对患者进行手术则是没有用的，反而还会伤害患者。因为反复的对晚期癌症的患者进行化疗、放疗和手术等，不仅会增加患者身体上的痛苦，同时还会造成患者体内的白细胞降低，患者的身体也会变得极度虚弱，并且加快患者的死亡速度。甚至还有的患者在过度的进行放疗以后，出现了放疗后遗症，这种症状产生的痛苦比晚期癌症本身的疼痛还要强烈。所以对于癌症的治疗应该做到早期发现，并且早期采取有效的治疗措施，争取能够根治癌症患者；而对于晚期癌症的患者来说，采取姑息疗法并对患者使用合理的综合治疗，避免患者进行过度的治疗。因为晚期癌症的患者已经明确没有办法进行治愈，那么就应该是为晚期癌症的患者重新制定治疗的目标，帮助患者减轻疾病带来的痛苦，提高患者的生存质量，同时尽可能的延长患者的生命。

对晚期癌症的患者进行姑息疗法，不只是对患者使用综合治疗的方法，同时还能够有效的解决患者以及患者家属心理上、情感上和精神上以及社会上的问题，使患者及其家属在机体以及精神上和心理上都得到充分的的治疗以及安慰。所以姑息疗法不仅能够改善患者的生活质量，同时还能够使患者保持一种乐观的心态以及放松的心情去走完人生的最后阶段。

二、小结

目前姑息疗法被广泛地应用在临床当中，虽然还是对该不该继续采取有效的治疗产生争论，但是这种疗法是患者结束生命前的最佳方式，所以还是需要做出艰难的选择。从道德上来说，治疗的目标并不是永远的结束人的生命，而是减少患者因疾病受到的痛苦和折磨，使他们能够自然的进入到生命的最后一个阶段。所以在临床上应该提倡姑息疗法，因为姑息疗法并不是临终关怀，姑息疗法是支持治疗和舒缓治疗，是能够让患者在最后的阶段活得更好，更有尊严。所以对于晚期的癌症患者来说，姑息疗法是值得提倡的。

(上接第 32 页)

异性均高于常规心电图，组间差异显著， $P < 0.05$ ；心脏超声造影的误诊率、漏诊率均低于常规心电图，组间差异显著， $P < 0.05$ 。研究表明：心脏超声造影检查可以有效识别心尖肥厚型心肌病，准确诊断患者的心尖血流状况和心尖结构，进而获得明确的诊断结果。

综上所述，与常规心电图相比，在心尖肥厚型心肌病诊断中应用心脏超声造影，能够有效评估患者病情，减少漏诊、误诊等不良事件的发生，值得在临床诊断中积极推广或应用。

〔参考文献〕

[1] 吕楠, 彭珍, 刘茹, 等. 心脏超声造影在心尖肥厚型心肌病诊断中的应用[J]. 医学影像学杂志, 2019, 29(1):50-53.

[2] 谷长芹, 刘爱荣. 心电图、MRI 及心脏超声在诊断心尖肥厚型心肌病中的应用[J]. 中国 CT 和 MRI 杂志, 2021, 16(5):81-83.

[3] 张婷婷, 周微微, 曹剑峰, 等. 超声心动图联合心电图对心尖肥厚型心肌病诊断应用价值[J]. 临床军医杂志, 2020, 47(5):505-507.

[4] 赵文莉, 严继萍, 王瑞丽. 左心室造影对老年心尖肥厚型心肌病患者的诊断价值分析[J]. 中华老年医学杂志, 2020, 37(7):772-775.

[5] 刘圆, 孟浩宇, 杜颖强, 等. 心尖肥厚型心肌病的临床特征和预后及左室造影的诊断价值[J]. 南京医科大学学报(自然科学版), 2022, 38(2):225-229.