

腹部肿瘤的放射治疗——肝细胞癌的放射治疗的科普知识

吴 静

哈医大附属肿瘤医院腹部放疗科 150086

〔中图分类号〕R73 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2022) 06-087-02

近年来,随着医疗研究工作的不断深化,大批先进医疗技术和医疗设备在临床恶性肿瘤治疗领域中得到了广泛的应用与普及,其进一步拓展了我国恶性肿瘤治疗工作的途径。在恶性肿瘤的临床治疗过程中,作为重要的治疗手段之一,放射治疗可以帮助广大肿瘤患者有效实现对于局部肿瘤的充分控制,对于患者生命安全的保障至关重要。在本文中,笔者以肝细胞癌的放射治疗作为切入点,对于该疗法的临床价值进行了相应的介绍,希望帮助广大读者更好地实现对于放射治疗知识的充分了解。

一、什么是肝细胞癌

医疗人员指出,肝细胞癌属于肝癌中的一种病理类型,其又被称为肝细胞性肝癌,在原发性肝癌中,该病的占比约在 90% 左右,是临床过程中较为常见的一种恶性肿瘤。从致病因素的角度考虑,慢性肝炎、黄曲霉素、肥胖、吸烟、遗传因素以及糖尿病等均是导致该病的常见诱因。从患者角度,由于受到该病影响,患者门静脉内容易形成癌栓,继而诱发门静脉高压。而随着病情进展,该病可导致患者出现消瘦、贫血以及乏力等症状,肝功能异常甚至肝功能衰竭。若出现远地转移,如肝内转移、骨转移、肺转移以及脑转移等癌灶转移问题时,患者可出现恶心、呕吐、骨疼痛,憋闷、呼吸困难,干咳、头痛、等临床症状。在临床过程中,该病的转移率和复发率相对较高,从而对患者预后生存以及生活质量造成了不良影响,若不能进行合理治疗,则该病会对患者生命安全构成极大威胁。

二、放射治疗及其价值

简单来说,放射治疗主要是借助高能射线所产生的电离辐射作用,对癌细胞进行杀灭,以期实现治疗肿瘤的目的。在治疗过程中,当高能量射线被人体吸收后电子可以从分子与原子中进行释放,从而形成自由基,其具有较强的化学活性,可以实现对于肿瘤组织的破坏与杀灭。相关调查表明,在癌症治疗过程中,放疗对于患者恶性肿瘤治疗的贡献率约在 22% 左右。仅次于手术治疗。与此同时,在肿瘤患者治疗期间,约有 70% 的患者会在治疗中接受不同形式的放疗,以便实现治疗目的。从治疗优势的角度来看,放疗具有无创的特点,其可以有效降低治疗期间对患者造成的损伤并有效实现对于癌细胞的杀灭。与此同时,该疗法可以大幅降低肿瘤细胞的侵袭能力,从而实现患者病灶的充分控制,对于其临床症状的合理改善与生存质量的显著提升具有积极作用。

三、适用于放射治疗的肝细胞癌患者类型

(一) 各类无法接受手术治疗的患者

在肝细胞癌的临床治疗过程中,对于部分肝功能较差、伴有严重基础疾病以及肿瘤组织临近大血管问题的患者,由于受到客观因素的影响,其往往难以实施手术治疗。高龄患者由于受到身体机能原因的影响,对于手术的耐受性较差,因此同样无法接受手术。基于此,医疗人员常常采用放射治

疗技术对其进行治疗,以期促进患者治疗目标的达成。

(二) 术后存在复发与病灶残留的患者

在接受手术治疗后,对于存在复发风险或病灶残留的患者,同样可以采用放射治疗的方式对患者病灶进行控制,与手术结合以期最大限度消灭肿瘤病灶,继而达到延长患者生存周期的目的。大量研究资料表明,通过结合放射治疗对患者肿瘤细胞进行充分遏制,有利于降低其所具有的侵袭功能,对于患者临床症状的缓解及生存期的延长至关重要。

(三) 晚期存在病灶转移问题的患者

医疗人员指出,对于存在病灶转移问题的患者,如门静脉癌栓,通过采用放疗的形式进行治疗,可以有效地促使转移病灶缩小,甚至消失。对于患者门静脉压力的缓解具有重要作用,有利于肝癌的控制使患者生存得到明显改善。此外,对于存在腹膜后淋巴结转移、肾上腺转移脑转移的患者而言,该疗法均具有良好的治疗效果。与此同时,对于存在骨转移患者而言,放射治疗有利于患者疼痛症状的有效缓解,对于患者不适感的减轻与晚期生活质量的提升具有重要价值。

四、放射治疗期间可能出现的并发症及应对方法

大量研究资料表明,原发性肝癌在放射治疗过程中常见的毒副作用主要可以分为早反应和晚反应两种类型。其中,早反应多数在放疗中或结束后半年内出现,较为常见的问题,包括恶心、呕吐、厌食、腹泻以及十二指肠溃疡。对于此类患者通常可以采用口服相关药物的方式进行干预,有利于促进早反应问题的合理缓解。相比之下,其晚反应主要包括肝萎缩和纤维化问题。针对相关问题,医疗人员会在前进行肝功能的评估,治疗期间给予相应的药物处理及放疗方案的优化尽量减少及避免严重并发症的发生。治疗前对于放射治疗后可能出现的相关症状向患者进行说明并定期对患者进行预后随访,以便结合患者实际情况对其进行相应的指导,从而帮助患者实现对于预后并发症问题的充分应对。

五、放射治疗的常见误区

(一) 放射治疗后效果并不明显

在接受放射治疗的过程中,部分患者往往会存在这样的疑问,在进行治疗后,自己并未觉得身体出现相应的改变,因此,其往往会认为放射治疗效果不明显。针对这一问题,医疗人员指出,与手术治疗不同,放射治疗的效果具有一定的延时性,其并不能实现立竿见影的目的。在治疗期间,放射治疗主要的途径是破坏肿瘤细胞的遗传物质,从而使其自行凋亡,因此,放射治疗的持续周期往往相对较长。

(二) 放射治疗会让人有放射性

部分患者在进行放射治疗时,担心相关治疗内容会让自身产生放射性,从而对身边的亲人造成不良影响。针对这一

(下转第 88 页)

客观认识和认真掌握妇产科微创手术

任 丽

四川大学华西医院资阳医院 资阳市第一人民医院妇科 641300

〔中图分类号〕R71 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2022) 06-088-01

妇产科微创手术治疗是 21 世纪临床上最重要的技术之一。但是目前这项技术开展的还不是很平衡, 有很多知识、基础理论以及操作的技能、理论的实践都需要完善。并且有些问题还存在着一定的争议, 需要进一步的发展和认识。

1 微创手术开展的必备要素和要求

微创不管在任何的手术中都贯彻一个理念和一个原则。而腹部没有瘢痕以及切口小、或者经阴道手术、腹腔镜手术都可以称为是微创手术。微创的手术和传统的手术相比有一定的差距, 传统手术的操作以及原则是微创的基础。在开展微创手术的时候, 必须要端正思想态度以及进行正规的培训才可以。手术是循序渐进、从小到大、由难到易进行的, 必须严格的按照手术的适应症、手术的器械以及设备、手术操作的熟练程度等, 都值得观摩和学习。微创手术中操作技术以及操作设备虽然重要, 但是对微创手术进行正确的认识更加的重要。

2 微创手术的器械

在开创微创手术时, 进行手术的器材必须要有保障, 不能使用其他相似的器材进行代替, 并且根据手术的大小以及难易的程度来使用不同的器材, 特别是复杂且具有高难度的手术时, 应该使用超声刀或者是血管闭合系统也应该考虑到, 便于在手术的过程中进行切割、缝合、止血等操作, 减少患者机体的损伤以及并发症的情况, 同时缩短手术的时间, 利于术后的恢复。

3 微创手术的操作技巧

微创外科手术与手术者的操作技巧有着很大的联系, 手术的操作者必须要有良好的基本功, 以及应急的能力, 当出现紧急情况的时候, 应该及时的进行救治。定期的对手术者进行培训, 因为老话说“熟能生巧”如果缺少临床的经验, 则不利于手术的顺利进行。并且根据器械、设备以及自身的专业技巧, 从小到大、从难到易, 量力而行。

4 如何正确的将微创引入妇产科并应用在临床上?

妇产科的内镜包括: 腹腔镜、宫腔镜、输卵管镜、胎儿镜等; 而介入治疗包括: 放射介入、超声介入、射频、激光

等, 部分的阴道手术也在微创手术中, 但是必须要将最小的创伤做到最大的保护, 帮助患者解决病痛的折磨, 同时减少医疗器械的损伤。在产科最需要注意的就是母婴的安全问题, 所以在手术的过程中, 手术的手法以及技术的操作都需要进行不断的改进, 防止损伤母婴, 减少术中对母婴的干扰, 并准确的解剖腹位, 并且在缝合的时候减少瘢痕和美容, 来获得最佳的疗效; 在患者术后也应该减少患者出现疼痛以及不适的情况, 缩短监护的时间, 使患者可以尽早的出院, 减少后遗症的发生。在腹腔镜的手术中常采用的是锁孔入路, 而阴道的手术中常采用的是自然腔道入路, 可以实现腹部切口, 并且瘢痕小或者不出现瘢痕的特点, 同时达到了保留子宫以及缩短手术时间、止血的操作目的。

5 开展妇产科微创手术应注意的问题

①妇产科微创手术与外科的微创手术是一样的, 都是秉承着一种手术的发展理念进行的, 但技术是手术者掌握的, 无论技术多么的高超, 也都有可能出现不良情况, 所以包括手术者都要对微创手术有一个很好的认识, 并且有熟练的技巧和应急的能力, 以及高尚的职业道德。②不能只考虑经济的收入, 因为目前麻醉以及手术费用非常的昂贵, 这种情况只会加重患者的负担, 并且还很有可能出现误用没有临床经验的医生的情况。③微创手术的开展, 应该对器械以及设备进行逐步的完善, 有应急的能力和设备等, 从手术到治疗, 都应该严密的进行监测。④微创手术的医师应该注意对微创手术资料的收集, 从以往的微创病例中收获知识, 有利于提高自身的水平, 完善微创手术。⑤进行自然腔道的手术, 此手术的难题比较大, 主要是技术的问题, 而且器械以及设备还需要改进, 因为器械经自然腔道进入到腹腔可能会带来污染, 所以要对自然腔道的切口进行妥善的闭合, 减少脐部周围狭小空间器械操作的冲突, 所以在进行腹腔镜手术的时候应该谨慎、并且深思熟虑。⑥重视对微创技术的基础研究, 消除误区, 使妇产科的微创手术可以健康的发展。

(上接第 87 页)

问题, 医疗人员指出, 这一想法和观点是片面且错误的。在治疗期间, 放射线的放射源往往存储于相关治疗设备内, 并不会导致人体自身产生放射性, 因此, 在接受治疗后, 患者可以和家属待在一起, 并不会对其健康造成额外影响。

六、放射治疗期间的饮食要点

在接受放射治疗的过程中, 由于身体会消耗大量的能量进行自我修复, 因此, 患者应积极做好对于饮食问题的合理关注, 从而有效通过饮食实现对于身体健康的合理保障。在此期间, 患者应以高蛋白高热量作为饮食首选, 与此同时, 其应注意做好对于新鲜水果与蔬菜的合理搭配, 从而有效实

现对于维生素的充分补充。在饮食期间, 患者应以易消化的食材作为饮食首选, 同时做好对于浓茶、烟酒以及生冷辛辣等刺激性食材的合理禁绝。

从发展的角度来看, 在肝细胞癌患者治疗过程中, 放射治疗方式的引入为肿瘤治疗工作综合水平的提高提供了强有力的保障。综合治疗过程中, 通过积极地结合患者病情进行放射治疗, 医疗人员可以帮助其充分实现临床症状的缓解, 肿瘤的缩小甚至消灭, 有利于促进患者健康的进一步恢复。相信随着广大医疗工作者的不懈努力, 我国放射治疗工作综合水平一定可以得到显著的提升, 从而为肝细胞癌患者健康的维系奠定更坚实的基础。