

大肠肿瘤，可防可治不可怕

熊蓓蓓

成都市双流区第一人民医院肿瘤科 610000

〔中图分类号〕R73 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2022) 10-080-01

大肠肿瘤是指发生在直肠和结肠部位的恶性的肿瘤。大肠肿瘤的发生率在临床上很高，是导致男性和女性死亡主要因素之一。随着目前我国生活水平的发展，大肠肿瘤严重的影响人们生命健康，降低人们的生活质量。

一、大肠肿瘤的常见诱发因素

1. 遗传的因素

如果有患大肠肿瘤的直系亲属，那么这类人群患有大肠肿瘤的几率会高于普通人群。

2. 饮食的因素

因为有部分的食物中会含有高蛋白、高脂肪等，增加致癌的物质的产生，同时增加大肠肿瘤的患病率。

3. 环境的因素

由于我国经济水平和生活水平的提高，激素和农药的使用，导致空气、水、食物的污染严重，增加了大肠肿瘤的发生。

4. 癌前病变

这主要是因为患者在患有肠道疾病的时候没有及时的治疗导致的。

二、临床表现

在患者早期患有大肠肿瘤的时候并没有任何明显的症状，但是随着疾病的发展，在不同的病变部位会产生不同的临床症状。主要的表现：患者的排便习惯或者是患者的排便性状发生了改变，又或者是患者的排便次数增多，并且便中带血以及有粘液、同时便条变细，肛门也出现坠痛感，有时候还会出现便秘、腹泻、肠梗阻以及腹痛的现象；患者也会出现一系列的全身的症状：身体消瘦、乏力和贫血等。但是由于每位患者肿瘤生长的部位不同以及病理的类型不同，所以临床症状发生的先后顺序也会有所差异。右半结肠发生肿瘤的患者大多都会出现贫血、腹泻和腹痛以及乏力等全身的症状。但是很少会出现便血的情况，仅有少数的患者会出现便秘和便频等症状；左半结肠患有肿瘤的患者则会表现出便中带血、便中有黏液以及便频、腹痛和腹胀等临床症状；直肠中患有肿瘤的患者，这类患者早期的症状主要是排便的习惯发生改变，导致有部分患者以往规律性的排便变成无规律性的排便，出现便秘或者是排便次数增多以及排便不尽、便后肛门有不适感等。此外，还会出现便中带血以及粘液情况。而且

随着疾病的发展，还会导致患者出现便频和排便次数增多以及肛门出现坠痛感等。当患者出现以上的症状以后，需要及时的治疗，避免耽误患者的病情。

三、治疗方法

目前对于大肠肿瘤的主要治疗的手段是外科治疗为主，而最重要的辅助治疗手段就是放疗和化疗。对于直肠肿瘤的患者在手术前进行放疗，可以缩小肿瘤，能够将肿瘤的切除率提高，并且还会降低患者出现局部复发的情况；在患者手术结束后使用化疗，还能够预防肿瘤患者出现复发以及转移的情况。在临床上需要根据患者的实际情况来制定最适合的治疗方案。

现如今，有一种手术叫Miles，是治疗直肠肿瘤的手术方法之一。这种手术的方法是将患者的肛门挖出，从而达到改善疾病的效果。但不是每一位患有直肠肿瘤的患者都要进行这种手术，这主要跟患者实际在直肠中肿瘤生长的部位以及手术的技巧有关。当患者的肿瘤部位距离肛缘 5cm 以上，为了保证可以根治性的切除肿瘤的状态下，也可以对患者进行保肛手术，但是还需要重视早期肿瘤的和晚期肿瘤的差异。

四、大肠肿瘤不可怕

在日常的生活中一定要养成良好的饮食习惯，避免摄入高脂肪和高蛋白等食物，特别是动物饱和脂肪。可以多吃一些新鲜的蔬菜和水果，因为在水果和蔬菜当中含有很多的植物纤维素和很多的抗氧化物质、胡萝卜素以及叶酸等，可以减少致癌物和肠道的接触，促进致癌物的排泄，降低大肠肿瘤的发生率；定期的进行合理的运动也可以有效的预防大肠肿瘤的发生。因为，运动可以改善患者的体重，过胖的体重也会增加患者疾病的发生率；在日常生活中还应该戒烟、戒酒、避免熬夜，养成良好的生活习惯也是预防疾病的最主要的措施。

对于大肠肿瘤的高危人群一定要定期的进行筛查，不能等出现症状再去检查，这样会加重疾病的发展。其实大肠肿瘤并不可怕，一定做到尽早的发现、尽早的诊断、尽早的治疗。因为在临床上有 80% 的大肠癌都是由大肠肿瘤转变的，所以定期筛查“很重要”。

(上接第 78 页)

思维转变为主动思维，使学生的主观能动性提升。使学生的沟通能力提升，促进学生推理，对学生的语言表法能力和沟通能力提升，并使其团队协作精神得到相应培养。设置讨论问题，让学生积极主动查询资料，并培养学生的独立解决问题和自主探索意识的能力。

〔参考文献〕

[1] 唐群, 吴华, 雷久士等. 临床病理讨论在病理学教学中的应用和效果 [J]. 中国病案, 2021, 17(1):84-86.

[2] 段泽君, 齐雪岭. 临床病理讨论在神经系统疾病病理学教学中的作用 [J]. 中国卫生产业, 2020, 13(27):113-115.

[3] 吴爱萍. 基于 E-learning 自主学习平台的临床病理讨论教学模式在病理学教学中的应用 [J]. 中国高等医学教育, 2021(11):95-96.