

抗击癌症,从了解开始

肿瘤防治宣传周期间,江苏省肿瘤医院送医送教下基层

4月15日至21日是第21届全国肿瘤防治宣传周,由江苏省肿瘤医院内科党支部、科研党支部组织的最佳党员活动在江苏沛县开展,一支涉及呼吸、消化、乳腺、淋巴瘤以及中医、肿瘤护理康复等多学科的精锐团队走进沛县人民医院,为患者倾情义诊现场接受咨询。与此同时,资深肿瘤内科专家指导查房,针对基层医疗启动规范化培训,并进行学术交流。据了解,此次送医送教活动也是江苏省医学会肿瘤化疗与生物治疗分会的一次防癌抗癌基层宣教行。

义诊现场

患者更多关注治疗忽视预防

获悉南京专家来沛县义诊的消息,不少患者有备而来,厚厚的病历资料和影像资料很快便递到了专家手中。江苏省肿瘤医院主任医师陆建伟教授是肿瘤内科权威人士,他刚一坐下,患者就自觉在他面前排起了长队。59岁的患者张女士是个肿瘤病人,2013年因为拉肚子做了一次肠镜,发现了“回肠末端神经内分泌肿瘤”,困惑自己是应该继续观察还是接受治疗?陆建伟教授答复张女士,神经内分泌肿瘤属于低度恶性,它对药物不敏感。张女士可以考虑做微创切除手术,这种肿瘤生长缓慢,转移也慢,微创术后坚持每年做一次肠镜即可。

记者在义诊现场发现,相较于诊疗区的门庭若市,预防咨询区则稍显冷清,江苏省肿瘤医院遗传学研究室马国建研究员对记者说,他们在大城市义诊时,预防咨询区的人数基本和诊疗区人数持平,在基层却明显出现天平失衡现象,现场大多数人只关注患肿瘤了怎么治疗,对如何预防肿瘤很少关心,对患肿瘤之后的护理与康复更不愿过问,这也反映了卫生宣教上的地区文化差异。“肿瘤发病率逐年升高,除了5%-15%的肿瘤与遗传相关,大部分肿瘤因后天生活方式造成,值得老百姓密切关注和认真学习肿瘤的预防知识”。

指导查房

权威专家走进沛县医院病房

在沛县人民医院肿瘤科病房,已有消息灵通的患者家属守候在病区门口。陆建伟教授在该科医生的陪同下开始查房工作。在一间二人病房里,一位年仅27岁的姑娘引起了医护人员的关注,她患有胆管癌,皮肤颜色明显偏黄,前不久才做过手术,身体相对虚弱。

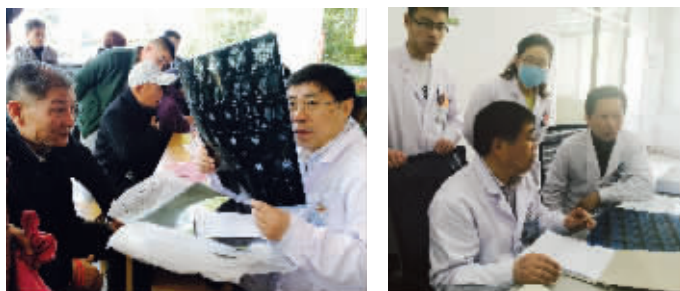
陆建伟教授仔细询问了患者最近两天的大小便情况,甚至具体到颜色和形状。再结合基层医生提供的患者各项资料,提出了请介入科做经皮肝穿刺,胆汁引流解决黄疸问题的意见,“胆汁淤积会

导致肝功能衰竭,先解决黄疸问题,才能为下一步治疗创造机会。”陆建伟教授向旁边陪同查房的医生建议。

53岁的男性患者周某查出胃间质瘤,查房过程中,基层医院的医生告诉陆建伟教授,该患者胸腔积水、心包积液,胸水检测出腺癌,病情比较棘手。陆建伟教授怀疑周某是几种癌症同时发生,紧接着他又问了患者的癌胚抗原指标,更加深了这一判断。陆教授立刻提出了在治疗胃间质瘤的同时,要针对患者的肺癌进行化疗的方案。



沛县义诊活动现场



江苏省肿瘤医院主任医师陆建伟教授在义诊

防癌宣教

发病率逐年上升,宣教刻不容缓

除义诊和指导查房外,专家团队还为沛县人民医院的医护人员进行了规范化培训,就肺癌的治疗发展情况、胃癌的最新治疗,以及肿瘤的康复护理进行了专题学术交流。据了解,此次送医送教活动目的地沛县,是徐州市下辖的一个县,全县人口约130万。该院肿瘤科张建华主任接受采访时说,沛县这几年恶性肿瘤发病占第一位的是肺癌,其次是消化系统肿瘤。由于居民对肿瘤防治知识了解太少,生病以后家属隐瞒病情的现象十分严重,长久来看,不利于降低癌症的发病率、死亡率,不利于提高治愈率、生存率,不利于提高生活质量。

张建华主任也表示,由于基层医疗面临人才短缺问题,即使医生们获得外出学习的机会,也不得不因本科室工作量无法消化,而放弃培训和学习。此次江苏省肿瘤医院内科党支部和科研党支部组织专家团队走进苏北地区,对基层医疗而言具有非常积极的意义,不仅帮助基层医生提高诊疗水平,也为基层医生搭建了一个向学科内顶尖专家面对面学习的平台。

现代快报记者 金宁

医者视点

肠胃不舒服 找准病因是关键

4月14日,由雅培举办的与大众一起提高肠易激综合征疾病认知沙龙在上海召开。现场,上海瑞金医院前消化科主任,主任医师袁耀宗教授提醒,肠易激综合征(IBS)是一种常见的慢性功能性肠胃疾病,这种疾病发生率并不低,在美国,发病率超过了20%,目前在我国的发病率在10%-15%左右。CT和B超是检查IBS的最好方法。因为IBS症状复杂,对于40岁以上的患者,建议再多做项常规检查,主要是为了检测是否存在共病现象。

有过一项研究,中国区分为7个研究中心,总共纳入174例IBS患者,使用药物治疗4.8周后,进行数据分析,结果表明,匹维溴铵能够有效改善患者症状,提高生活质量。

袁耀宗介绍,正确规范的药物治疗必不可少,多以肠道解痉剂药物、肠道微生态制剂等为主。对于反复发作的慢性腹泻,反复使用抗生素会导致肠道菌群紊乱,反而不利于疾病的治疗。因此及时就医,了解自身疾病的诱发因素、发病机制和当前病情发展程度,在医生指导下对症治疗,调整饮食结构,改善情绪状态,才能实现逐渐康复的目的。

超过60%的IBS患者伴有情绪障碍,如典型的焦虑或抑郁症。从饮食上看,生冷油腻、辛辣刺激性和奶制品等不当饮食会造成IBS发生的诱因。心理因素对胃肠功能也有显著影响,焦虑、抑郁等情绪障碍都可能引发IBS。

为免重复用药 儿童最好选单方制剂

有儿童家庭,应该将药物放在儿童不易拿到的地方,上了锁的柜子是一个选择。切勿将药品随意放在桌柜上、枕边或儿童容易拿到的抽屉里,并且在容器上加装儿童安全盖(帽)。每次用完药都得收好。切勿把它们遗留在饭桌或茶几上,有时你会因为几分钟的疏忽,便让孩子“有机可乘”。很多药瓶都有安全帽,家长要养成拧紧药瓶的习惯,能减少孩子拿到药片的机会。尤其要注意的是,感冒药一般都含有复方成分,如果孩子已经服用了感冒药就不要再服用退烧药了。简单而言,为避免混淆,最好选用单方制剂。

儿童在用药时,首先要确定正确的药物剂量,并且正确量取这些剂量。家长们可以使用量匙、药匙或者注射器来量取药物。厨房用的茶匙或汤匙不能精确量取药物,请不要使用。请给孩子在规定的时间内服用药物,如果忘了服用一剂,应尽快补服并且下次服药前留足正确的时间间隔。使用非处方药的时候要格外小心。一些成人剂量的药物不能用于儿童。在使用前请咨询药师或医师。

最后,需要提醒的是,家长不要将药物与食物或饮料一起服用,它们可能会影响药效或者稀释药物的剂量。如果想将药物与食物或液体混合服用,请先咨询药师或医生。如果确定要将药物与食物或饮品混合服用,必须将它们全部吃完。

南京儿童医院药学部药师 季兴

摸摸揉揉,宝宝的腹泻就好了?

找准穴位处方,小儿推拿也能发挥神奇作用



小朋友慢性腹泻,长得像个小豆芽,让不少家长着急。而小儿复感和咳喘,又是另一部分家长的心病,除了打针吃药,还有没有行之有效的疗法呢?近日,南中医丰盛健康城国医堂内,小儿推拿康复中心的吴云川教授现场演示了一套漂亮的小儿推拿技巧,吴云川教授告诉记者,小儿推拿不需要依赖复杂的设备,手法也比较简单,但其关键和精华则是开出精准的穴位处方。

实习生 王自创 现代快报记者 金宁

最近来推拿治咳喘的娃很多

据了解,小儿推拿疗法是中医传统非药物疗法之一。通过对小儿体表的经络穴位施以各种不同的推拿手法起到治疗和预防疾病的作用。吴云川教授介绍,在中医进入中国之前,小儿推拿治疗一直是儿童健康的守护神。针对1岁以内的小儿先天性畸形斜颈患者,没有药物可用,推拿是唯一的治疗方法,如果推拿也解决不了就要求助于西医的手术。

吴云川教授说,小儿生长发育中会遇到一些常见问题,譬如小儿肺常不足、脾常不足、肾常虚等症状。“像最近这段时间,来做咳喘

推拿和治疗腹泻推拿的孩子特别多”。吴云川教授介绍,小儿推拿适应范围广泛,可涉及小儿内、外、五官、神经等科的防治。如消化系统的腹泻、呕吐、厌食、便秘;呼吸系统的感冒、哮喘、支气管炎;佝偻病、小儿多动症等疾病。

呕吐找不出病因靠推拿搞定

一个5岁的小女孩,体质虚弱经常感冒,家长反映孩子一感冒就咳嗽很久。来到吴云川教授的门诊,3次推拿便见成效,孩子不咳嗽了。咳嗽控制住以后,吴云川再通过问诊,调整穴位处方,为孩子进行强健体质的推拿,现在这个小女孩已经很少感冒了。小儿推拿不需要复

杂的设备,不用服药和打针,因而不会带来药物的副作用,易于为小儿所接受。

去年暑假,一位4岁幼儿突发呕吐症状,医院对其进行补水治疗,心急如焚的家长慕名找到吴云川教授求诊。由于病情严重,经验老道的吴云川也捏了一把汗。他对症下了精准的穴位处方,仅仅经过3天的推拿治疗,孩子的病情得到控制,开始能够进食。这次经历使小患者爱上推拿,即使没病,也会定期推拿保健。

小儿推拿可以医院家庭相结合

“小儿推拿强调穴位精准,手法不用力,摩擦即可”,最有趣的是,

吴云川眼里的每一个穴位都是一味“中药”,譬如小儿推拿中推三关穴起到补气行气、散寒温阳的效果,相当于人参黄芪的作用。揉“二人上马”这个穴位,可以补肾阴,就像吃六味地黄丸。

他还现场演示了一下感冒发烧的家庭推拿处方,运用开天门、推坎宫、揉太阳、揉耳后高骨这四大手法,能够治疗小儿发烧,揉风池穴能帮助孩子发汗,用冰水在手肘部位“打马过河”能帮助清热,在小儿的中指和无名指部位按揉,可以清心经和肝经,防止小儿高热惊厥。吴教授认为,小儿推拿不同于成人推拿,易学易懂,因此可采用家庭、医院相结合的治疗方式。只要准确地掌握穴位、方法,家长在家里也可以为孩子按摩祛病。