

# 早诊早治 九成早期胃癌患者能康复

4月22日,由无锡市肿瘤筛查技术指导中心、江南大学附属医院主办的首届江南胃肠早癌筛查论坛在江南大学医学院顺利举行。无锡、江阴、宜兴地区三级医院、二级医院消化科医生、消化内镜医生、社区卫生服务中心医护人员等参加了活动。论坛围绕“早期胃癌筛查”,邀请到了国内一流胃肠专家作客讨论,旨在更好地开展胃肠癌高危人群的评估、筛查、早诊早治、干预随访等工作。



首届江南胃肠早癌筛查论坛现场

## 八成患者确诊时已是中晚期

论坛上,无锡市卫计委主任谢寿坤在讲话中提到了一些我市肿瘤的发生现状:当前,我市居民癌症发病率逐年上升,2017年全市恶性肿瘤报告发病率达3.5%,自2009年起,恶性肿瘤代替循环系统疾病,连续9年位居本市居民死因的首位。

论坛执行主席、江大附院胃肠镜诊疗中心主任、消化内科副主任屠惠明告诉导医君:“据统计,全球约50%的消化道癌症发生在中国,其中超过85%的患者在确诊时为中晚期。”

为此,市卫计委在制定《健康无锡2030规划纲要》时,明确提出要“针对重点癌症开展早诊早治工作,建立市肿瘤筛查技术指导中心,扩大筛查和早诊早治工作覆盖面。”

## 胃癌早期筛查有多重要?

胃癌是起源于胃黏膜上皮的恶性肿瘤,多发于中老年人群,45岁

开始高发,60~74岁年龄段发病和死亡最高。国家癌症中心的数据显示,目前我国的胃癌发病率和死亡率呈下降趋势,但发病人数和死亡人数仍位居第二,仅次于肺癌。

消化道肿瘤一个共同特点就是早期往往没症状,等有症状的时候往往就是中晚期。据了解,早期胃癌的治愈率超过90%,中期可手术病例的治愈率降到45%到50%,晚期胃癌生存时间只有一年左右,这时是不可治愈的。可以说,在社区人群中进行筛查和内镜早诊早治,是改变我国胃癌诊治严峻形势的高效可行途径。

## “早期肿瘤筛查”落户无锡

早在3月份,结合国内现有较为成熟的肿瘤筛查技术方案,江南大学附属医院在李兆申院士领导的国家消化系统疾病临床医学研究中心消化道肿瘤防治中心GICC的帮助下,依托三级医疗平台,在全国率先开展无症状人群社区早期胃癌筛查试点与落地工作,将早期肿瘤筛查项目

正式落户到了无锡。

4月13日,国家消化道肿瘤筛查计划正式启动;4月18日,江南大学附属医院挂牌成立了“无锡市肿瘤筛查技术指导中心”,针对无锡地区常见多发的恶性肿瘤,启动和推广肿瘤早期筛查项目;4月22日,“江南胃肠早癌筛查论坛”开幕,江南大学附属医院继续对二级医院、社区卫生服务中心进行早癌筛查点配置建设、操作手册、实施流程、筛查标准等的培训和现场指导。

一级医院做筛查,二级医院做诊断,三级医院治早癌,这是李兆申院士多次提及的“无锡模式”。这种模式在无锡落地到了江南大学附属医院—无锡市第二中医院—太湖街道社区卫生服务中心,三级医疗的试点和落地目前看成功且有效,在这次论坛后也正式向全国推广。

导医君在此呼吁,胃癌早期筛查不容缓,主动筛查,科学防癌,需要全社会参与,市民不必谈癌色变,应积极主动地参与到肿瘤的规范化防治过程中。 邵丹丹

# “灸疗”有效 但并非“包治百病”

王先生在经历化疗之后,由于化疗药物导致的末梢神经损伤,出现严重的手足综合征,表现为手指、足趾端麻木、疼痛、肿胀,局部皮肤苍白发凉。更严重的是,由于化疗药物的毒性反应,王先生身上还有明显的色素沉着,乍一看非常吓人。由于药物效果有限,王先生无奈之下前往无锡市中医医院寻求中医疗法。短短一个月王先生做了八次灸疗,手足综合征的症状明显缓解,身上色素沉淀也迅速消退,这样的效果连王先生自己都大呼“神奇”。本期导医君专访了无锡市中医健康管理中心副主任助理、副主任中医师隆晓江,揭秘神奇的“艾灸疗法”。

早在唐代以前,中医便将灸法、汤药、针刺并列为治病的三大法之一。古人云,“凡病药之不及,针之不到,必须灸之”。意思是指如果汤药效力发挥不佳,针刺又触及不到病所,就必须使用艾灸进行治疗。

中医理论认为,身体的健康关键在于“阴平阳秘”。经络“内属于腑脏,外络于肢节”,是调节脏腑经气运行臻于“平秘”的重要途径。人体经气运行无有滞碍,阴平阳秘,精气内守,自然不易染病。既然疾病的产生多由于脏腑经气运行不畅,而直接刺激体内脏腑又无法达到,那么中医便尝试通过刺激体表的穴位,通过激发经气的运行来调整人体脏腑紊乱的生理机能。而艾灸便是一种重要的外治方式。

“有时候当我们刺激穴位时,会感觉有一股酸麻胀感从刺激的穴位一路延伸,这即是中医所

谓的‘循经传感’,说明体内经络通畅,精气运行良好。”隆晓江解释说,艾灸本身就具备温阳行气的作用,通过经络刺激脏腑经气运行,达到人体的“阴平阳秘”,从而实现“祛病延年”的目的。

随着年纪的衰老,人体阳气日衰,对药物本身的应答能力降低,导致同样的药物使用时间久了药效就下降。药物越用越多,越用越杂,药力之间反而会相互牵扯。再加上长期用药之后对脾胃肝肾损伤不容忽视,因此到疾病后期单纯使用药物的疗效可能并不尽如人意。而艾灸疗法温扶阳气,改善甚至逆转阳气虚衰的病理状态,很多疾病自然可以得到控制。

既然艾灸确实具备预防保健功效,那是否灸疗就多多益善,越用越好呢?隆晓江否定了这种说法:“中医理论认为,如果人体阴寒过盛、阳气虚衰,确实可以通过



隆晓江在给患者进行“雷火灸”

灸疗破阴回阳。不过若体质本就是阴虚火旺的状态,盲目进行艾灸,只会加重阴虚火旺的症象,造成体质更极端的偏性。”因此,隆晓江的建议是先进行中医体质辨识,再来“对症灸疗”。

如今一般的养生会所,很难做到确切辨识用户体质。如果没有严格地按照适应症选择,无论是什么体质都来灸疗,很容易出现一些不良反应。隆晓江借此提醒各位市民:朋友圈内经常能看到介绍说能包治百病的艾贴,市民朋友需要多留个心眼。中医讲究辨症施治,不存在“包治百病”的说法。 张骏

## 导医君有话说



海英导医台  
健康热线:82823977



欢迎扫码关注我们

海英导医台,无锡专业导医平台,导医范围覆盖无锡、上海的综合医院,目前香港导医平台也已建立,只为把更优质、更人性化的医疗资源带给爱健康的你。每周四,导医君会与大家一起分享新鲜实用的健康知识,欢迎快报读者与我们互动,给我们提供新闻线索,一经采用,我们会安排记者采访并支付一定的报料费。

想了解更多的健康知识,请找我们!  
有健康导医方面的疑惑,请找我们!  
有健康方面的新闻报料,也请联系我们!  
新闻热线:82823977  
邮箱:haiyingdaoyi@163.com

## 就诊指南

### 得了带状疱疹 先去疼痛科看看

带状疱疹危害很大,常见并发症通常在皮疹破溃后出现,包括神经痛、面神经和动眼神经麻痹、运动神经瘫痪和脊髓炎、脑膜脑炎等,这些患者长期遭受疼痛折磨,苦不堪言,不仅情绪低落,而且工作和社交能力降低,甚至有自杀倾向。

很多带状疱疹患者往往在皮肤科、骨科等科室间打转。但中国医师协会疼痛科医师分会会长、中日医院疼痛科主任樊碧发教授指出,这时候你最该看的,其实是疼痛科!从发作到后遗症,带状疱疹就是个疼痛病。因为神经是人体最娇嫩的组织,疱疹病毒对神经造成的伤害很难自我修复,可能两三个星期过去,皮肤上的疱早就治好了,但病毒导致的神经痛没治好,给留下来了,就是带状疱疹后遗神经痛。

这个时候,治疗可能就不

是简单的事情了,需要少则三五月多则三五年的联合治疗,其中80%以上的病人会因为疼痛影响生活质量,产生焦虑抑郁。所以,一发现自己得了带状疱疹,不能只想着去皮肤科“治病”,而应该先去疼痛科“治疼”,更不能误以为疼痛会自愈就硬扛,等后遗痛来了才想着用止疼药。

疼痛科一发现患带状疱疹就会联合给药,使用针对病毒的抗病毒药物、针对疼痛的发病机制选择镇痛药物、营养神经的药物、改善神经代谢的药物,视情况还会加入介入技术等综合治疗,不让带状疱疹留下后遗痛。另一个问题是患者吃药也要规范,不能让吃2颗你只吃1颗,也不能看见一点疗效就停药,一定要把量吃足、把疗程吃够。

(来源:人民网-健康时报)

## 用药提醒

### 吃了这几种药 千万别开车

所谓“药驾”,就是指服用可能影响安全驾驶的药驾车出行。由于这些药物可能产生嗜睡、困倦、注意力分散、头晕、耳鸣、视物不清、反应迟钝等副作用,容易影响行车安全。除了大家都知道的镇静催眠类药物、抗抑郁焦虑类药物、精神类药物及抗癫痫药物有疲倦和嗜睡等副作用,不宜驾车外,还有许多常用药对驾车也有影响。

感冒药。许多感冒药中都含有抗过敏类成分(如新康泰克、速效伤风胶囊、泰诺感冒片、感冒清、康得等),这些成分有中枢抑制作用,服用后易出现头痛、眩晕、疲劳、耳鸣、紧张或焦虑、警觉性下降、注意力分散甚至思维混乱、困倦嗜睡等症状,使驾驶者大脑反应迟钝、精神不集中,甚至昏昏欲睡。

心脑血管疾病用药。某些抗心绞痛药物使用后可引起体位性低血压,表现为眩晕、晕厥、心动过速,甚至有头痛、烦躁、视物模糊、耳鸣等不良反应;抗心律失常药(如普罗帕酮、阿普林定)服用后有感觉异常、手臂颤抖、癫痫样抽搐等症

状,影响驾驶者掌握方向盘、挂挡和踩刹车;心得安、利血平、硝苯地平等降压药在服用初期,机体易出现嗜睡、头痛、眩晕和低血压反应等,均不利于驾驶安全。

降糖药。各类降糖药物(以胰岛素和磺酰脲类多见)也可引起心慌、颤抖、虚脱甚至昏迷等低血糖反应,影响驾驶;治疗胃病的药物如西咪替丁、吗丁啉等也可引起视物模糊、心悸、焦躁、幻觉等副作用,影响行车安全。

因此,要避免药驾,在驾车期间勿自行随意购药及服药,服药前咨询医师或仔细阅读药品说明书;必须服药时,应在医师指导下选用中成药或不含抗组胺药成分的替代药,或遵从医嘱在服药后4~6小时再开车;开车途中如出现嗜睡、眩晕、视物模糊、颤抖等不适时,一定要停车休息或就医;使用胰岛素和其他降糖药后,要注意休息,不要在饥饿状态下服用降糖药且立即开车。

魏晓燕 孙琳(来源:中国中医药报,请作者联系我们领取稿酬)