

不同年龄阶段,防癌重点有差异,泰医附院专家—— 50至60岁女性更应关注卵巢健康

4月15日至21日是我国第21届全国肿瘤防治宣传周。本届宣传周的主题是“科学抗癌,关爱生命”。本期空中诊室,我们邀请到泰山医学院附属医院肿瘤科医学硕士、主任医师刘海燕,她为我们讲解了肿瘤患者如何提高生活质量,并给大家充分的抗癌建议。

“数据显示,我国肿瘤的发病率每年以10%的速度在增长,平均每分钟有6.4人患癌,而治疗恶性

肿瘤最好的办法就是早发现、早治疗。”刘海燕介绍,不同年龄人群有不同防癌重点,癌症高发人群更要做好防癌筛查。

从20岁起,就可以开始观察某些危险信号,以便早期发现肿瘤。“25至29岁这个年龄段,恶性黑色素瘤是最常见肿瘤。对于女性来说,应该开始关注HPV感染的检查,这是宫颈癌的一个高危因素。30-40岁阶段,宫颈癌是女性最常

见恶性肿瘤,有乳腺癌家族史的年轻女性,应该开始关注乳房的检查,乳腺癌占这一阶段男性肿瘤发病率的15%。”刘海燕说,50—60岁阶段,女性卵巢癌高发,乳腺癌、结直肠癌的发病率持续增长,肺癌的发病率开始快速增长。60岁以上人群,应该全面关注身体健康,对于某些身体不适应该引起更多的注意,有条件者每年进行防癌筛查。

每年的常规体检,都会发现一些早期的癌症,如口腔、甲状腺、淋巴结等部位的肿瘤。目前泰山医学院附属医院肿瘤科及查体中心,能提供针对肺癌、胃癌、肝癌、肠癌、乳腺癌、宫颈癌、卵巢癌等常见多发肿瘤的早期筛查,筛查内容涵盖彩超、CT、钼靶X线、内镜、血清肿瘤标志物、肿瘤相关病毒检测、细针穿刺活检等。

刘海燕解释道,养成良好的

生活习惯,可以有效避免癌症。“戒烟限酒是首先要做到的,其次,体重要控制在健康范围内,并进行规律的身体锻炼。”刘海燕说,另外还要多吃水果和蔬菜,减少紫外线直接照射皮肤,了解自己身体状况、家族亲戚的身体状况,以及自己的患癌风险,保持定期体检和合理的癌症筛查。

(路伟)



泰山医学院附属医院肿瘤科医学硕士、主任医师刘海燕。

重症肿瘤患者 治“身病”更应治“心病”

肿瘤患者到了晚期,提高生活质量是患者及家人最关注的问题。泰山医学院附属医院肿瘤科医学硕士、主任医师刘海燕做客本期空中诊室,为我们讲解了如何提高肿瘤患者生存质量等问题。

本报记者 路伟

坐诊专家

1 有些肿瘤早期没症状,患者就诊已到中晚期

“在泰安,肿瘤的发病率较高,男性肺癌发病率居首,女性乳腺癌发病率最高。”刘海燕介绍,根据医院今年一季度对住院人数的对比,一些科室肿瘤病人人数比去年同期增长近30%。

刘海燕说,这个数字非常令人震撼,肿瘤发病率上升已经成为一个事实。“这个数字首先说明,肿瘤患者人数增加,我们实施早诊、早治的肿瘤预防体系发挥

了作用。”刘海燕补充道,肿瘤并不可怕.关键是要早发现、及时治疗,经过规范治疗的早期病人5年生存率可达80%-90%,国际抗癌联盟也认为现1/3恶性肿瘤是可以预防的,1/3恶性肿瘤如能早期诊断是可以治愈的,1/3恶性肿瘤可以减轻痛苦、延长寿命。

“许多肿瘤早期并无症状或症状很轻,且缺乏典型症状,多数患者做不到早期发现、早期诊断

和早期治疗,因此就诊时约60%-70%的人已成为中、晚期肿瘤患者。”刘海燕说,这些中、晚期患者往往失去了手术等根治性治疗的机会,治愈率极低,不但病情重、痛苦大、体质差、生活质量低,而且其一般晚期患者的生存期多在3至6个月,不超过1年。如何让这些患者接受更合理有效的治疗,怎样提高生活质量,成为摆在肿瘤科医生面前的一个难题。

2 综合评估患者体质,制定个性化治疗方案

伴随着医学人性化的发展,医学的重心从以“病”为中心,转向以“人”为中心。世界卫生组织把“健康”定义为一种身体上、精神上、社会活动上的十分良好的状态,而不仅仅是无病。

刘海燕介绍,基于上述原因,肿瘤治疗的理念也在发生着变化,医生在关注肿瘤局部的同时,更应顾全整个机体,强调生活质量,其中包括患者的心理、精神及其社会适应能力。肿瘤的治疗不能以消灭肿瘤为单一目标,目前治疗效果评价的标准已由单纯观察抑瘤率转变为重视

患者生活质量的改善。

“目前,我们治疗中晚期肿瘤时更关注的是患者的整体调理和生活质量,引进姑息治疗的理念。”刘海燕说,姑息治疗是对不能根治患者的一种积极而全面的治疗,姑息治疗包括癌瘤的处理、常见身体症状的处理、癌症患者的社会心理问题、精神方面、营养及护理、对患者家庭和亲友的支持,目的是为病人和家属赢得最好的生活质量。

泰医附院肿瘤科遵循先进的治疗规范与理念,在治疗过程中医生会综合评估每一位患者

的体质情况及疾病分期,明确治疗的获益与相关风险,在与患者及家属充分沟通的基础上制定个体化治疗方案,发挥三甲医院学科优势,将国际通用的多学科诊疗模式引入肿瘤的治疗,肿瘤内科、放疗科、外科、营养科、心理科等多个学科协作,合理安排放疗、化疗,积极开展靶向治疗、微创治疗、生物免疫、中医中药等治疗,同时将营养治疗、心理治疗、精细化护理融入病人的整个治疗过程中,将改善生活质量,长期带瘤生存,延长生存时间做为治疗的目标。

3 电话随访出院患者,及时做出指导

除此之外,泰医附院肿瘤科还针对肿瘤病人长期伴随治疗问题,自患者入院开始,根据不同患者及家属的文化背景及需求,建立起良好的医患沟通模式,为后面的复杂长期治疗过程打下良好的基础。

“我们还会利用科室健康教育知识宣传栏,医护人员向患者及家属提供健康教育指导,告知

患者及家属疾病的发展规律及治疗的相关反应。”刘海燕说,医护人员观察患者心理变化,缓解紧张、抑郁等不良情绪,指导合理饮食及康复锻炼。

肿瘤科医护人员进行长期有效的出院患者电话随访及定期返院康复指导,帮助患者减轻症状、减少或避免新的疾病、合理膳食、

劳逸结合、应对心理压力等,为患者及家属重返正常优质的家庭生活保驾护航。

到目前为止,随访时间最长的患者已近10年,为了更好地向肿瘤患者提供院外随访及康复指导,泰医附院肿瘤科正筹备开通微信公众号,搭建医患之间、患者之间沟通的平台。

泰山医学院附属医院 肿瘤科

肿瘤科成立近20余年,是泰安地区开展放射治疗时间最早的科室。1998年初,在刘来村副院长的倡导下,肿瘤科创泰安之先河,将肿瘤放射治疗、化学治疗和手术治疗三大专业有机地结合在一起,在泰安地区创立了集放疗、化疗、手术、微创、介入等多学科协作小组组成的具有特色的肿瘤综合专业诊疗科室,为泰安市护理服务示范病房。

科室下设两个病区,有一支业务能力强的肿瘤综合治疗专业队伍。现有医学博士1人,医学硕士3人,硕士研究生导师2人,主任医师、教授3人,副主任医师、副教授2人,主治医师3人,主管技师2人,住院医师1人,研究生5人,物理师1人,其他技术人员10余人。

肿瘤科拥有放射治疗设备包括医用直线加速器1台,60-钴治疗机1台,现代后装治疗机1台,X-刀治疗系统1台套,体内 γ -刀治疗系统1台套,模拟定位机1台,CT模拟定位机1台等;热疗设备包括高频2000体外热疗机,HG3000冷循环射频刀,S-1500肿瘤消融治疗仪等设备;化疗设备包括化疗生物治疗橱1台,缓释化疗泵及化疗药敏试验设备等;同时,组建了CAPRI细胞培养室进行肿瘤的生物治疗。确立了以放疗-化疗-微创为主体,以综合治疗为特色的现代治疗模式。

主要技术项目介绍:

肿瘤放射治疗专业:先后开展了常规放疗技术、超分割放疗技术、旋转照射技

术、半身/全身照射技术、X-立体定向放疗技术、适形放疗技术等;开展了对良性疾病的放疗,如嗜酸细胞肉芽肿、瘢痕瘤、复发性纤维瘤、恶性突眼、脾脏肿大等;开展了精确X-刀治疗的新靶点研究、X-刀治疗的剂量学研究和X-刀治疗的探索性适应证,如顽固性三叉神经痛、垂体微腺瘤、前列腺增生等。

肿瘤化学治疗专业:先后开展了常规化疗技术、缓释化疗技术、时辰化疗技术、化疗泵持续化疗技术、缓释化疗等;在肿瘤靶向药物治疗方面,开展了靶向药物治疗(包括单克隆抗体、分子靶向药物治疗、基因治疗等);同时开展“P53基因对非小细胞肺癌患者预后的评估意义”、“建立肿瘤标志物对肿瘤的诊断、预测疗效的临床价值”、“化疗药物药敏试验的研究”、“腹腔内温热灌注化疗”等工作。

1997年起,肿瘤科先后承担泰山医学院放射系、临床医学系、研究生学院、成教学院的《临床肿瘤学》、《肿瘤放射治疗学》、《恶性肿瘤化学肿瘤学》和《医院感染学》等临床课程。2006年被国务院授予肿瘤学硕士学位授予点,同时还承担《老年病学》硕士点的研究生带教工作。2007年,被山东省卫生厅继续教育委员会授予“山东省恶性肿瘤综合治疗新进展”继续教育项目培训基地。

电话:0538—6232658(肿瘤科一病区)6236830(肿瘤科二病区)

科室简介