梁松涛 /孙利 hbrblst@126.com 校对 孟祥兰

将放疗技术做专做精

一濉溪县医院以优质医疗服务温暖肿瘤慢性病患者

■ 记者 王陈陈 通讯员 付姗姗

放射治疗是治疗恶性 肿瘤的重要手段之一,70% 以上的恶性肿瘤患者需要 放射治疗。为了更好地服 务我市特别是县域患者, 濉溪县医院坚持以医疗质 量为核心,健全医疗服务 体系,完善科室设立,提升 诊疗水平,特别是2021年 1月成立肿瘤放疗科,致力 于将放疗技术做专做精, 这对肿瘤患者来说是一件 大好事。

医院肿瘤放疗科开设 了病房、治疗区、门诊,现 有医护人员22人,其中高 级职称1人,中级职称3 人,初级职称18人;拥有先 进的瑞典医科达高能直线



会诊患者病情。

术后放射治疗,对残存肿

瘤、瘤床或具有转移风险

医护人员到安徽医科大学 第一附属医院、安徽省肿



听取群众心声



下乡入户走访。

加速器、美国放疗专用定 位CT,并配备完善的质控

系统。 科室负责人吴平利从 事肿瘤专业近20年,对肿 瘤规范化综合治疗有丰富 的临床经验,注重实施个 体化治疗。她告诉记者, 肿瘤治疗主要有手术、化 疗、放疗三大手段,放疗和 化疗相辅相成,解决不同 患者早中晚期治疗需要。 目前,科室临床医护人员 负责肿瘤患者的综合诊 疗,放疗室医技人员承担 放疗计划设计、实施等,各 司其职又相互协作。同 时,濉溪县医院与安徽医 科大学附属医院达成精准 帮扶合作协议,先后选派

瘤医院等进修学习,并长 期聘请省内知名肿瘤科专 家会诊、查房。

泛。针对早中晚期肿瘤患 者具体情况,可行根治性 放疗、术后放疗、姑息性放 疗,达到减轻症状、提高患 者的生存质量及延长生命 的目的。

放射治疗适应症广

吴平利表示,长期以 来放射治疗作为根治性治 疗方法,已广泛应用于头 颈部肿瘤、淋巴瘤和皮肤 癌的治疗,也用于不能手 术或不能耐受手术的食管 癌、肺癌、肝癌、前列腺癌和 宫颈癌等治疗。鼻咽癌是 典型的以放疗为主且获得 较高根治性治疗的代表。

放疗是否对身体非病 灶区域有伤害? 放射治疗 是一种局部治疗。县医院 引进的放疗设备直接实现 了适形调强放疗(IMRT), 相较三维适形放疗更具有 优势,靶区内的放疗剂量 更高,剂量分布更加均匀, 而周围的正常组织器官受 量明显减少,治疗误差控 制在"一粒米"之内,极大 地提高了肿瘤治疗精度, 减轻了放疗的副反应,耐 受性较好。

科室负责人吴平利 说,对于手术切缘阳性、不 能再次手术的患者,或术 后病理结果提示具有局部 高复发风险的患者,需要

局部控制率和总生存率。 县医院能做放疗?手

残留的亚临床病灶,提高

术后还要做放疗? 放疗是 拍片……自科室成立以 来,吴平利每月都要带领 科室人员下乡,深入濉溪 县医院医共体卫生院,与 当地医生面对面交流,详 细介绍县医院关于肿瘤救 治技术的发展情况。作为 一名党员,今年吴主任和 她的团队更是深入一线, 走村入户,到肿瘤患者家 中,了解其病情及治疗情 况,就治疗用药和复查予 以耐心解答和详细指导, 同时讲解县域治疗报销政 策,引导患者及家属结合 病情实际,第一时间到正 规医院接受专业诊疗。不 仅加强了县医院医共体卫





放射治疗指导。

的淋巴引流区等进行挽救 或预防性照射,消灭瘤床 区或区域淋巴引流区可能

生院的紧密联系,更加温 暖了肿瘤慢性病患者的



■摄影 通讯员 付军强 王跃

家族中有人患癌,该如何预防?

一个家庭中,致癌的细菌、 家庭氛围是维护一家人共同健 病毒感染存在很大相互传染的 可能,而不健康的共同的生活 方式比如相同的有害食物,很 晚睡觉等不良的作息习惯,以 对象 及不良性格导致的家庭氛围压 抑等,对家庭成员的免疫功能 伤害比较接近,因此也更容易

患相同的癌症。 良好的作息习惯,轻松愉快的 健品。

康的保障。

--子女是一级预防

肿瘤专家建议:家中有肝 癌患者,家属应定期进行肝脏 检查,如肝功能全项、B超 等。平时不吃臭豆腐、发酵酸 直系亲属患癌后,其他家 菜、豆腐乳等霉腐食物;不吃 诊。 庭成员应提高自我防范意识并 发芽的食物,如豆芽、发芽的 定期筛查,这是非常重要的。 土豆等;不吃油炸食物,同时 同样的道理,健康的生活方式, 戒酒;不要乱服用药物或是保

肿瘤专家建议:家族中有 患乳腺癌的女性,从20岁开始 就要有意识地进行"乳房自 检",特别是月经后应定期做 "自检",如发现乳房内有肿块 触摸不疼痛时,要早到医院就 等。

鼻咽癌-一有明显家族遗

传倾向性

鱼等),常吃腌制食品会使鼻物形成。 咽癌的发病率增加2~7倍。 同时要注意戒烟和避免吸二 手烟及其他有害烟雾,如煤 并且质地较硬、活动度不好、油灯气、杀虫气雾剂、甲醛

胃癌——与遗传关系密切

肿瘤专家建议:有鼻咽 匿,因此要定期进行胃镜检查, 诊查明原因。

乳腺癌——女儿风险高 癌家族史的人群,建议定期 以便尽早发现癌变。可多食用 检查 EB 病毒。饮食要注意 新鲜水果和蔬菜,因大量维生 避免进食腌制食物(咸菜、咸 素C、维生素E,可能减少致癌

肠癌---20%-30%肠癌 患者有家族史

肿瘤专家建议:家属除定 期检查外,还要改变高脂肪、 高蛋白质、低纤维素的饮食习 惯,积极运动,保持良好睡 肿瘤专家建议:由于遗传 眠。如果经常便血、大便次数 性弥漫型胃癌早期病灶较为隐 多、黏液便及腹痛,应及时就

放疗科普 小课堂

一、什么是放疗?

放疗,也称为放射治疗,是 利用放射线治疗肿瘤的一种局 部治疗方法。放射线包括放射 性同位素产生的 α 、 β 、 γ 射线和 各类x射线治疗机或加速器产 生的x射线、电子线、质子束及 其他粒子束等。大约70%的癌 症患者在治疗癌症的过程中需 要用放射治疗,约有40%的癌症 可以用放疗根治。

二、放疗会掉头发吗?

我们在电视上常常看到,癌 症病人化疗后会出现脱发、恶 心、呕吐等严重副反应,而放疗、 化疗由于仅存在一字之差,常常 被相提并论,不少人认为放疗同 样会出现严重副反应。虽然放 疗患者也会出现一定程度的副 反应,但主要是局部反应,例如 放射性皮炎、口腔炎等。放疗副 反应往往和照射部位及照射时 间、剂量相关,只要及时对症处 理,就不会留下后遗症。因此, 一般来说,只要放疗的照射野不 在头皮范围内,一般是不会出现 掉头发的现象的。

三、放疗会损伤正常的细胞

针对放疗的诟病,人们说得 最多的是,放疗会在杀灭癌细胞 的同时,也会杀死大量的正常细 胞,所以,治疗效果往往得不偿 失。这大概就是人们对放疗存 在偏见的根源之一。随着放疗 技术的日新月异,"误伤"正常细 胞的问题在精确放疗时代,已经 得到了很好的解决。

四、放疗时身体会有疼痛感

我们平常所说的放疗一般 都指的是体外放疗,放疗时射 线是看不见、摸不着的,患者根 本不会有疼痛等不适的感觉。 治疗时,技术员会在机房外通 过视频监视系统时刻关注患者 的情况,并能通过语音互相联 系,如患者移动了位置或有其 他任何因素引起的不适,技术 员会立即停止放疗。当然,还 有后装治疗、伽马刀治疗和放 射性粒子植入治疗等,治疗时 会有些不适或局部麻醉时的轻 微疼痛。

五、放射治疗对人体是不是 安全呢?

放射治疗目前就是用电磁 辐射射线或粒子辐射射线,如 高能X线、电子线、质子等治疗 疾病,大家对放射治疗比较恐惧 主要是辐射问题,其实大家生活 在宇宙当中就存在射线,只是放 射治疗集中这个能量来治疗病 人,而且我们的放射治疗是很精 准的治疗,只是对肿瘤部位进行 治疗,对周围组织的辐射很小, 所以放射治疗还是很安全的。

六、放射治疗都可以治愈哪 些癌症?

放射治疗对很多肿瘤是可 以治愈的,比如鼻咽癌,前列腺 癌,还有一些淋巴瘤等都是可以 通过放射治疗治愈的,而对于其 他一些常见的肿瘤疾病,放射治 疗也是起到了很关键的作用,所 以放疗可以作为根治性治疗也 可以作为辅助治疗的一种手段。

七、放射治疗副作用我们能

我们通过现代技术对肿瘤 的治疗进行精确的定位,尽量减 少对正常组织的损伤,尽管有些 损伤是不可避免的,但绝大多数 的治疗都是很安全的,有极少数 患者会有严重的副作用,大多数 病人都是耐受的。特别是现在 新的放射治疗技术我们运用CT 定位,用核磁共振模拟机定位, 做放疗计划,这样可以提高对肿 瘤的照射剂量,减少对肿瘤周围 组织的照射。

八、放射治疗会削弱免疫 力,而且让癌细胞扩散吗?

放疗可以是一种独立的治 疗手段,也可以和手术、化疗等 其他治疗手段联合应用。大量 的基础研究证明,辐射诱导的 DNA和膜损伤和细胞质活性氧 (ROS)可以激活许多转录因子和 信号通路,调节肿瘤细胞的免疫 表型和免疫原性。局部辐射会 引发肿瘤细胞的免疫原性死亡, 造成肿瘤抗原的暴露,并诱导产 生多种细胞因子和趋化因子,从 而导致树突状细胞、巨噬细胞、 细胞毒性 T 细胞在肿瘤内的浸 润,以及免疫细胞的激活。放疗 可以增强免疫治疗的作用。

九、放疗以后可以和家人近 距离接触吗?

放疗的时候可能会对病人 有一个辐射,但是脱离了机器, 离开了房间就没有辐射剂量了, 所以回家可以安全地接触家里 人。放射治疗作为恶性肿瘤治 疗的传统手段,只要在医生的指 导下合理选择,很多恶性肿瘤是 可以治疗,甚至达到根治的。所 以肿瘤患者提到放射治疗不要 恐慌,调整心态,正确面对,一定 会有满意的疗效。(吴平利)

放射治疗的 适用范围

一、根治性放疗

指经过适当剂量的放疗后, 患者的局部肿瘤获得有效控制, 是一种以根治肿瘤为目的的放疗 方式,主要适用于以下情况:①肿 瘤生长在重要器官或临近重要器 官,手术切除将严重影响重要器 官的功能或无法彻底切除;②肿 瘤对放射线敏感,放疗能有效控 制或消灭肿瘤;③部分早期肿瘤 患者因合并症等原因不能耐受手 术治疗;④一些局部晚期肿瘤因 侵犯周围正常组织而难以手术根 治,也可采用放射治疗达到根治 目的。长期以来放射治疗作为根 治性治疗方法,已广泛应用于头 颈部肿瘤早期霍奇金和皮肤癌的 治疗,也用于不能手术或不能耐 受手术的食管癌、肺癌、肝癌、前 列腺癌和宫颈癌等治疗。鼻咽癌 是典型的以放疗为主且获得较高

根治性治疗的代表。

二、术后放疗

凡手术切缘阳性、不能或 能再次手术的患者或术后病理 结果提示具有局部复发高危因 素的患者,需要术后放射治 疗,对瘤床、残存肿瘤或具有 转移危险的淋巴引流区等进行 挽救或预防性照射,消灭瘤床 区或区域淋巴引流区可能残留 的亚临床病灶,是提高局部控 制率和总生存率的重要治疗环

三、姑息性放疗

指以解除晚期恶性肿瘤患 者痛苦、改善症状及延长其生命 为目的的放射治疗。包括延缓 肿瘤的进展;缓解肿瘤导致的疼 痛、压迫等症状;降低骨转移灶 骨折的发生风险;促进癌性溃疡 灶愈合,减少出血等。(吴平利)