

# 中西医结合治疗直肠癌的方法

□ 罗海权

对于健康的成年人来讲,大便的颜色通常是黄色、浅褐色或深褐色,而便血往往是消化道出血,特别是下消化道出血的明显标志。许多人误以为便血是痔疮引起的出血,但真相是,便血的背后其实隐藏着真正的罪魁祸首——直肠癌。

## 一、哪些人群属于直肠癌的高发人群?

### (一)亲属曾经患有直肠癌的人

结直肠癌在家族之间具有强烈的聚集性。据相关研究显示,如果一个直系亲属中有人患有结直肠癌的话,这意味着他们的一级亲属得这种疾病的风险将会提高 1.76~2.07 倍。而有大约 10~30% 的结直肠癌病例与该家族的病史紧密相连。所指的一级亲属具体是:父母或自己的亲兄妹。二级的亲戚成员涵盖了祖父母、外祖父母、叔叔或伯伯、姑母或姨妈以及舅舅等多个群体。

### (二)大量进食人工肉制品的群体

摄入红色肉制品以及加工后的肉品与结直肠癌的风险增加有着直接的关联。红色的肉类主要是来自哺乳类生物的食物,如牛肉、羊肉以及猪肉;加工肉品指的是那些经过专门处理的肉制品,这包括火腿肠、罐头食品、熏制腊肉、腌肉类,以及如培根等产品。

### (三)糖尿病人群

英国的科研机构研究表明,糖尿病患者患上直肠癌的风险是健康人群三倍。糖尿

病患者体内的糖分含量过高,难以有效分解,进而进一步加剧高血糖的问题,从而导致直肠癌的风险升高。

## 二、中医怎么治疗直肠癌?

### (一)中药内服

在中医药的初期应用中,当身体的正常能量还在持续时,治疗主要包括清热解毒、利湿、化痰以及排毒,如用槐花地榆汤和白头翁汤进行调整。桃红四物汤和失笑散的微调也主要用于初期阶段。对患有晚期极度虚弱体质的病人,主导治疗方案通常是扶正并辅以驱除邪气,具体的方法涉及到增强体质、健脾胃、滋补肝肾、以及补充气血,如调整参苓白术散和四神丸,以及对八珍汤和当归补血汤的适当增减。当患者选择中药内服时,它可以大大提高他们的日常生活品质,并同时减少手术、化疗和放疗带来的身体不适和副作用。

### (二)针灸

中医中的针灸技术是治疗疾病的核心治疗手段之一,目前,在治疗直肠癌方面获得了广泛应用。治疗直肠癌的患者时,经常选择的针灸治疗穴位包括足三里、关元和气海等地方。针灸的效用主要在于刺激一些特定的穴位,从而能够平衡人体内的气血循环,有助于提高消化能力,加强免疫反应,并减缓疼痛和不适的症状。

### (三)饮食调整

从中医的角度看,饮食对于直肠癌的治疗过程具有决定性的影响。建议患者根据中医的脾胃理念,来调整饮食组合的合理性。特定的食物调理策略包括:减少辛辣和刺激性食品的摄入和减少加工以及腌制食物的总摄入量。建议食品选择应当主要偏向易于消化和富含纤维的食物形式,比如米饭、面条以及各种蔬菜与水果。此外,适当增加一些具有免疫调控功效的食物,如银耳、菌类和木耳,可以有助于增强免疫系统的功能,进而有助于减少癌症的出现。

## 三、中西医结合治疗直肠癌

在将中医和西医的方法结合起来治疗肿瘤的过程中,中医药的应用经历了两个主要的发展阶段。首先,它作为一个辅助手段,在总体治疗中起到了增强治疗敏感性、提高疗效和平衡患者病情的角色。这意味着,将中医药与肿瘤的放射治疗或者化疗相结合,可以显著减少放射和化疗带来的毒性。相较于只采用放射和化疗,这种组合的治疗效果更为明显。此外,术后的康复疗程主要是希望能通过增强和恢复患者的免疫系统,来增强其对抗癌症的能力。这种提高的抗癌效果能够高效地抵抗癌细胞的侵袭,进而为疾病带来一个积极健康的循环机制。

那些处于肿瘤晚期阶段的病患,其明显

的身体特点是身体条件较为虚弱,这使得他们在接受如手术、放射式治疗及药物治疗这些被称为“攻击性疗法”的治疗时面临巨大困难。特别需要注意的是,对一些老年患者来说,他们身体各个器官的机能往往并不理想,并可能伴有其他各种长期存在的疾病情况。当他们接受损害性质较强的放射性疗法时,很可能由于严重的不良反应导致他们的生命周期被缩短。面对这些情况,首要的治疗焦点应当聚焦于减轻患者所遭遇的不适、减轻痛苦、提高其生活品质和延长寿命,而在此背景下,中医药学展现出了它独特的优势。在应对中至晚期结直肠癌的医疗过程中,中医药展示了其不可替代的治疗优势。

## 结语

直肠癌在其早期阶段很容易被误判为痔疮,这是因为这两种疾病的发病地点非常接近,而且它们的主要临床症状都是以血液为主导的。民间有“十人九痔”的说法,这导致很多人容易忽视这个事实,错误地认为是痔疮引起的。因为害羞和害怕接受检查的心理状态,不愿意寻求医生援助,故而常常忽略了直肠癌的风险,这进一步导致了诊断和治疗的延迟。因此,患者在日常生活中一定要注意身体状况,察觉到异常就及时到医院就医,以避免后续病情加重。

(作者单位:广西梧州市中医院)

# 气管插管患者护理的难点与技巧

□ 王碧玲

气管插管是临床上常用的一种治疗手段,主要用于抢救呼吸衰竭、呼吸困难或需要长时间机械通气的患者。然而,气管插管患者的护理工作却是一项复杂而艰巨的任务,涉及到多方面的知识和技能。本文将介绍气管插管患者护理的难点,并提供几招实用的护理技巧,帮助医护人员轻松应对。

## 一、气管插管患者护理的难点

- 气道管理困难:**气管插管后,患者的气道管理变得尤为重要。医护人员需要确保气管插管的固定牢固,防止其移位或脱落。同时,还需要保持气道通畅,避免分泌物堵塞或感染。
- 感染风险高:**气管插管患者由于气道与外界相通,容易发生呼吸道感染。医护人员需要严格遵守无菌操作原则,定期更换气管插管和呼吸机管道,减少感染风险。
- 患者舒适度低:**气管插管会给患者带来一定的不适和痛苦,如咽喉疼痛、咳嗽等。医护人员需要关注患者的舒适度,及时采取措施缓解不适。
- 沟通障碍:**气管插管患者由于无法说话,与医护人员和家属的沟通变得困难。医护人员需要掌握非语言沟通技巧,如观察患者的表情、肢体动作等,了解患者的需求

和感受。

## 二、气管插管患者护理技巧

### 1. 妥善固定气管插管

(1)选择合适的固定方法:气管插管可采用胶布固定、寸带固定或气管插管固定器等方法进行固定。医护人员应根据患者的具体情况选择合适的固定方法,确保气管插管牢固可靠。

(2)定期检查固定情况:医护人员应定期检查气管插管的固定情况,发现松动或移位应及时调整。同时,还要关注患者的体位变化,避免气管插管因体位改变而移位。

### 2. 保持气道通畅

(1)定期吸痰:医护人员应定期为患者吸痰,保持气道通畅。吸痰时要注意操作轻柔,避免损伤气道黏膜。同时,还要观察痰液的颜色、性状和量,以便及时发现异常情况。

(2)湿化气道:气管插管患者需要进行气道湿化,以减少痰液黏稠度,便于吸痰。医护人员可使用湿化器或雾化器进行气道湿化,注意湿化液的温度和湿度适宜。

### 3. 预防感染

(1)严格执行无菌操作:医护人员在为气管插管患者进行操作时,应严格遵守无菌操作原则,戴口罩、帽子和手套,避免交

叉感染。

(2)定期更换气管插管和呼吸机管道:气管插管和呼吸机管道应定期更换,以减少感染风险。具体更换时间可根据医院的规定和患者的具体情况进行调整。

### 4. 提高患者舒适度

(1)给予口腔护理:气管插管患者无法自行进行口腔清洁,医护人员应定期为患者进行口腔护理,保持口腔清洁,减少感染风险。

(2)缓解咽喉疼痛:气管插管患者常会出现咽喉疼痛,医护人员可给予患者适当的止痛药或局部用药,缓解患者的疼痛不适。

### 5. 建立有效沟通

(1)使用非语言沟通技巧:医护人员应掌握非语言沟通技巧,如观察患者的表情、肢体动作等,了解患者的需求和感受。同时,还可以使用图片、图表等辅助工具,帮助患者表达自己的想法。

(2)鼓励家属参与:家属在患者的康复过程中起着重要的作用。医护人员应鼓励家属积极参与患者的护理工作,了解患者的需求和感受,为患者提供情感支持。

## 三、结语

气管插管患者的护理工作虽然具有一定

的挑战性,但只要医护人员掌握正确的护理技巧和方法,就能够轻松应对。在护理过程中,医护人员需要关注患者的气道管理、感染预防、舒适度提升以及有效沟通等方面,为患者提供全方位的护理服务。同时,医护人员还应不断学习和更新知识,提高自己的专业素养和技能水平,以更好地满足患者的需求。

对于患者而言,了解气管插管的相关知识以及配合医护人员的护理工作也是非常重要的。患者可以通过与医护人员沟通、参加健康教育讲座等方式,增强对气管插管管理的认识和理解,从而更好地配合治疗和护理工作。

此外,医院和相关部门也应加强对气管插管患者护理工作的重视和支持。通过制定完善的护理规范、加强护理人员的培训和考核、提供必要的护理设备等措施,为气管插管患者的护理工作提供有力的保障。

总之,气管插管患者的护理工作需要医护人员的精心呵护和患者的积极配合。通过掌握正确的护理技巧和方法、加强沟通和理解、提供全方位的护理服务,我们可以为气管插管患者创造一个安全、舒适、温馨的治疗环境,促进患者的早日康复。

(作者单位:广西壮族自治区钦州市第一人民医院)

# 血糖检测在生化检验中的常用方法

□ 孙明红

在现代医学中,血糖检测是评估人体健康状况的重要指标之一。准确、及时地检测血糖水平对于诊断和治疗糖尿病等疾病具有至关重要的意义。下面我们来详细了解一下血糖检测在生化检验中的常用方法。

## 一、葡萄糖氧化酶法

葡萄糖氧化酶法是目前临床上应用较为广泛的一种血糖检测方法。其原理是葡萄糖在葡萄糖氧化酶的作用下生成葡萄糖酸和过氧化氢,过氧化氢在过氧化物酶的作用下与显色剂反应,通过比色法测定吸光度,从而计算出血糖浓度。

这种方法具有较高的准确性和特异性,操作相对简单,适用于大多数实验室和医疗机构。但它也存在一定的局限性,例如容易受到一些还原性物质的干扰,如维生素 C 等。

## 二、己糖激酶法

己糖激酶法是血糖检测的“金标准”方法。己糖激酶能够特异性地催化葡萄糖转化为 6-磷酸葡萄糖,6-磷酸葡萄糖在 6-磷酸葡萄糖脱氢酶的作用下生成 6-磷酸葡萄糖酸内酯,同时将 NADP<sup>+</sup>还原为 NADPH。通过检测 NADPH 在特定波长下的吸光度变化,可以准确计算出血糖浓度。

己糖激酶法的准确性极高,不受其他糖类物质的干扰,但由于试剂成本较高,操作相对复杂,一般在大型医院或专业实验室中使用。

## 三、血糖仪检测法

血糖仪检测法是一种快速、便捷的血糖检测方法,适用于患者在家中自行监测。血糖仪通常采用电化学法或光学法来检测血糖。

电化学法是通过测量血糖与试纸中的酶

反应产生的电流来确定血糖浓度;光学法则是根据血糖与试纸中的试剂反应产生的颜色变化,通过反射光的强度来计算血糖值。

血糖仪检测法虽然方便,但结果的准确性可能会受到操作不当、试纸保存不当等因素的影响。因此,患者在使用血糖仪时,需要严格按照说明书进行操作,并定期对血糖仪进行校准。

## 四、糖化血红蛋白检测

糖化血红蛋白(HbA1c)检测反映的是过去 2-3 个月的平均血糖水平,是评估糖尿病患者血糖控制情况的重要指标。

其检测方法主要有高效液相色谱法、亲和层析法等。高效液相色谱法是根据糖化血红蛋白与非糖化血红蛋白所带电荷的差异进行分离和检测;亲和层析法则是利用糖化血红蛋白与特定的亲和剂结合能力的不同来进

行测定。

## 五、连续血糖监测系统(CGMS)

连续血糖监测系统是一种新型的血糖检测技术,能够实时、连续地监测血糖变化。它通过在皮下植入传感器,监测组织间液中的葡萄糖浓度,并将数据传输到接收器或手机应用程序上。

这种方法可以提供更全面、详细的血糖信息,帮助医生更好地了解患者的血糖波动情况,制定更个性化的治疗方案。但由于成本较高,目前尚未广泛应用。

总之,血糖检测在生化检验中有多种常用方法,每种方法都有其特点和适用范围。医生会根据患者的具体情况,选择合适的检测方法,为诊断和治疗提供准确的依据。同时,患者也应积极配合检测,关注自己的血糖变化,以保持身体健康。

(作者单位:河北省临西县河西镇卫生院)