

# 胃肠道肿瘤基因检测的新技术与新方法

□ 姜超

胃肠道肿瘤是一种常见的恶性肿瘤,其发病率和死亡率一直居高不下。然而,随着医学科技的飞速发展,胃肠道肿瘤的基因检测成为了一种新兴的诊疗手段,为胃肠道肿瘤的预防、诊断和治疗提供了新的可能。

## 一、胃肠道肿瘤基因检测的基本原理

胃肠道肿瘤基因检测是通过对肿瘤组织或患者血液中的基因进行检测,分析肿瘤相关的基因变异和表达情况,从而为胃肠道肿瘤的诊断、治疗和预后评估提供重要的依据。这种检测方式可以帮助医生了解患者的肿瘤类型、恶性程度、侵袭范围等信息,从而制定更为精准的治疗方案。

## 二、胃肠道肿瘤基因检测的新技术

### 1. 液体活检技术

随着基因测序技术的发展和成本降低,液体活检技术逐渐应用于胃肠道肿瘤的基因检测中。该技术通过对血液或其他体液样本中的肿瘤标志物进行检测,可以实现对胃肠道肿瘤的无创、快速、敏感和特异性较高的诊

断。与传统的组织活检相比,液体活检具有更高的便捷性和可重复性,为患者提供了更为舒适的检查体验。

### 2. 下一代测序技术

下一代测序技术(NGS)以其高通量、高灵敏度和低成本的优势,在胃肠道肿瘤基因检测中发挥着越来越重要的作用。通过NGS技术,可以同时检测多个肿瘤相关基因,从而实现了对胃肠道肿瘤的全面分析。此外,NGS技术还可以用于检测肿瘤中的突变热点和耐药基因,为制定个性化的治疗方案提供有力支持。

## 三、胃肠道肿瘤基因检测的新方法

### 1. 基因组关联研究

基因组关联研究是一种通过大规模数据分析,寻找与胃肠道肿瘤相关的基因变异的方法。通过对比正常人群和胃肠道肿瘤患者之间的基因组差异,可以发现与肿瘤发生、发展密切相关的基因和基因组合。这种方法有助于揭示胃肠道肿瘤的发病机

制和分子基础,为开发新的治疗方法和药物提供理论依据。

### 2. 肿瘤免疫基因检测

随着肿瘤免疫治疗的发展,肿瘤免疫基因检测在胃肠道肿瘤中的应用也逐渐受到关注。通过对肿瘤组织和患者血液中的免疫相关基因进行检测,可以评估患者的免疫状态和肿瘤对免疫治疗的响应情况。这种检测方法有助于为患者制定个性化的免疫治疗方案,提高治疗效果和生存率。

## 四、胃肠道肿瘤基因检测的应用前景

### 1. 早期诊断与预防

胃肠道肿瘤基因检测可以实现对高风险人群的筛查,从而提前发现潜在的肿瘤病变。通过对肿瘤相关基因的检测,可以评估患者罹患胃肠道肿瘤的风险,为早期干预和预防提供科学依据。此外,基因检测还可以用于监测肿瘤复发和转移,帮助患者及时调整治疗方案,提高治疗效果。

### 2. 个体化治疗

基于胃肠道肿瘤基因检测的结果,医生可以为患者制定个性化的治疗方案。通过了解患者的肿瘤类型、恶性程度、基因变异和免疫状态等信息,可以选择最适合患者的药物和治疗方法,提高治疗效果和降低副作用。

### 3. 药物研发与改进

胃肠道肿瘤基因检测可以为药物研发和改进提供重要的指导。通过对肿瘤相关基因的研究,可以发现新的治疗靶点和药物作用机制,为开发新的治疗药物提供理论依据。同时,基因检测还可以用于评估药物疗效和安全性,为药物的优化和改进提供数据支持。

总之,胃肠道肿瘤基因检测作为一种新兴的诊疗手段,具有广阔的应用前景和巨大的发展潜力。随着新技术的不断涌现和新方法的不断完善,相信胃肠道肿瘤基因检测将在未来的医学领域发挥越来越重要的作用,为胃肠道肿瘤的预防、诊断和治疗提供更为精准和有效的支持。

(作者单位:四川省科学城医院)

# 探讨精神科护理的人文关怀

□ 赵玉君

在医学的广阔领域中,精神科护理以其独特的视角和深邃的人文关怀,成为连接患者心灵与世界的重要桥梁。从心出发,不仅是精神科护理的核心理念,更是促进患者康复、重建生活希望的基石。以下,我们就从几个方面来探讨精神科护理中的人文关怀。

## 1. 尊重与理解:构建信任的基石

在精神科护理中,首要的是对患者的尊重与理解。每位患者都是独一无二的个体,他们的内心世界可能因疾病而复杂多变。护理人员需以开放的心态倾听患者的故事,不评判、不歧视,用同理心去感受他们的痛苦与挣扎。这种尊重与理解,为患者构建了一个安全的倾诉空间,让他们感受

到被看见、被听见,从而逐步建立起对治疗的信任。

## 2. 个性化护理:满足多样需求

精神疾病的多样性要求护理措施必须个性化。护理人员需根据患者的具体病情、文化背景、生活习惯等因素,制定个性化的护理计划。这包括但不限于药物治疗指导、心理疏导、康复训练、社交技能训练等。通过个性化护理,旨在帮助患者缓解症状、提升自我管理能力,最终促进社会功能的恢复。

## 3. 情感支持:温暖心灵的灯塔

精神疾病患者往往伴随着强烈的孤独感、无助感和自我否定。此时,情感支持显

得尤为重要。护理人员应成为患者情感的坚实后盾,通过温暖的言语、鼓励的眼神、适时的拥抱等方式,传递出关怀与希望的信息。这种情感支持能够极大地缓解患者的心理压力,增强他们面对困难的勇气和信心。

## 4. 促进家庭与社会参与:构建支持系统

精神疾病的治疗与康复不仅仅是医疗机构的任务,更需要家庭和社会的共同参与。护理人员应积极促进患者与家人、朋友及社区的交流与合作,建立全面的支持系统。通过家庭访视、心理健康教育、社区资源链接等方式,帮助患者重新融入社会,恢复或建立正常的人际关系网络。

## 5. 持续教育与自我成长:提升护理质量

人文关怀的实践离不开护理人员自身的专业素养和人文关怀能力的提升。医疗机构应定期组织培训,不仅涵盖专业知识与技能,更应注重伦理道德、沟通技巧、心理调适等方面的培训。同时,鼓励护理人员参与科研、学术交流等活动,不断提升自身综合素质,以更好地满足患者的多元化需求。

总之,从心出发的精神科护理,是将人文关怀贯穿于每一个护理细节之中,以尊重、理解、支持为核心,旨在帮助患者重建内心世界,回归正常生活。这是一项充满挑战与使命的工作,需要每一位精神科护理人员的用心投入与不懈努力。

(作者单位:河北省第三荣军优抚医院)

# 分娩过程中产妇和新生儿可能出现的问题及应对策略

□ 张雯琪

分娩是女性生命中一次重要而复杂的经历,虽然大多数分娩过程顺利,但产妇和新生儿都可能面临一系列挑战。了解这些问题及其应对策略,对保障母婴健康至关重要。

## 一、产妇可能面临的问题

1. 胎膜早期破裂:临产前胎膜破裂称为胎膜早期破裂,可能引发早产、围产儿死亡、宫内感染和产褥期感染。应对方法包括立即就医,密切监测胎儿状况,必要时进行抗生素预防感染。

2. 子宫破裂:这是非常严重的并发症,常导致母婴死亡。孕妇会感到剧烈腹痛,胎心率异常。一旦发现,需立即手术干预,挽救生命。

3. 产后出血:产后出血是产后常见并发

症,可由子宫收缩乏力、胎盘问题或凝血功能障碍等引起。预防措施包括产前评估出血风险,产后密切观察,必要时采取止血措施。

4. 羊水栓塞:羊水进入母体循环可引起肺栓塞、休克等严重后果。一旦发生,需迅速进行紧急救治,包括支持性治疗和抗休克治疗。

## 二、新生儿可能面临的问题

1. 脐带异常:如脐带缠绕、脱垂等,可能阻碍胎儿血液循环,导致胎儿窘迫甚至死亡。分娩过程中应密切监测胎心,必要时紧急处理。

2. 宫内窘迫:表现为胎心率异常、胎动频繁。需及时采取措施,如改变孕妇体位、吸氧等,必要时紧急剖宫产。

3. 新生儿窒息:分娩过程中或出生后,由于各种原因导致新生儿无法建立有效呼吸。需立即进行复苏抢救,包括清理呼吸道、人工呼吸和胸外按压等。

## 三、应对策略

1. 产前准备:孕妇应定期进行产前检查,评估分娩风险,了解分娩知识,进行必要的心理调适。

2. 分娩过程监测:分娩过程中,医护人员应密切监测产妇和胎儿的生命体征,及时发现并处理异常情况。

3. 产后护理:产妇产后应注意休息,合理饮食,避免剧烈运动,定期进行产后检查。同时,关注子宫复旧情况,预防产后出血和感染。

4. 新生儿护理:新生儿出生后应立即进行保暖、清理呼吸道、预防感染等护理措施。同时,密切观察新生儿生命体征,及时发现并处理异常情况,如呼吸困难、黄疸等。

5. 紧急救治:对于分娩过程中出现的紧急情况,如胎儿窘迫、子宫破裂等,需立即启动紧急救治程序,确保母婴安全。

总之,分娩过程中产妇和新生儿都可能面临各种挑战。通过充分的产前准备、严密的分娩过程监测、科学的产后护理以及及时的紧急救治措施,可以最大限度地保障母婴健康。同时,家人和社会的关爱与支持也是不可或缺的。让我们共同努力,为每一位孕妇和新生儿创造一个安全、温馨的分娩环境。

(作者单位:河北省霸州市第三医院)

# 浅谈脑出血的急救护理技巧

□ 袁梦佳

脑出血,作为一种严重且紧急的脑血管疾病,其发病迅速,病情危重,对急救和护理技巧的要求极高。本文将为大家科普脑出血的急救护理技巧,以期在“急”中能够“生智”,为患者的生命健康护航。

## 一、认识脑出血

脑出血,又称脑溢血,是指脑实质内血管破裂引起的出血。常见于高血压、动脉硬化等患者,也可见于脑血管畸形、脑动脉瘤等。脑出血的症状主要包括突然头痛、恶心、呕吐、意识障碍、肢体瘫痪等。一旦出现这些症状,应立即就医,以免错过最佳治疗时间。

## 二、脑出血的急救措施

1. 保持安静:脑出血患者在急救过程中

应尽量避免剧烈活动和情绪激动,保持安静有助于降低颅内压,减轻脑水肿。

2. 控制血压:高血压是脑出血的主要诱因之一,因此在急救过程中要密切监测患者血压,并采取措

施控制血压在适宜范围。

3. 快速就医:一旦发现脑出血患者,应立即拨打急救电话,将患者送往医院接受专业治疗。

## 三、脑出血的护理技巧

1. 绝对卧床休息:脑出血患者在急性期需要绝对卧床休息,避免任何形式的刺激,以减少血压的波动。床头可以抬高15-30度,有助于降低颅内压。

2. 保持呼吸道通畅:脑出血患者多伴有

剧烈呕吐,加上意识障碍,易发生窒息死亡。因此,在急救过程中要及

时取下假牙,使患者头偏向一侧,以利于呕吐物流出。同时给予氧气吸入,以维持患者的生命体征。

3. 饮食护理:脑出血患者在急性期需要禁食,待病情稳定后可给予鼻饲流质饮食。饮食应以清淡、易消化为主,避免刺激性食物和饱餐。患者应多喝水,保持尿

路清洁,避免尿路感染。

4. 心理支持:脑出血患者可能会感到焦虑、恐惧或沮丧,因为他们可能会面临一些长期的身体障碍。因此,提供心理支持是非常重要的。家人和朋友应鼓励患者,帮助他们保持积极的心态,同时寻求专业的心理咨询帮助。

5. 康复训练:在脑出血的恢复期,康复训练是非常重要的。这可以帮助患者恢复身体功能,提高生活质量。康复训练可能包括物理疗法、语言疗法和职业疗法等。

6. 预防再次出血:为了防止再次出血,患者应遵循医生的建议,控制血压、血糖和血脂。他们还应避免吸烟和饮酒,因为这些因素都可能增加再次出血的风险。

总之,脑出血的急救和护理是一个综合性的过程,需要医疗团队、家人和患者共同努力。通过科学的急救措施和护理技巧,我们可以为脑出血患者提供及时有效的救治,降低死亡率和残疾率,帮助他们尽快恢复健康。

(作者单位:河北省廊坊市中医医院)