

中医药在调控肺癌免疫治疗中的作用

▲ 福建省立医院 金一顺

肺癌疾病已经对人类健康造成巨大威胁，具有非常高的发病率和死亡率，肺癌一般起源于支气管黏膜上皮，因此也常被称之为支气管肺癌。目前，临床按照病理组织类型将肺癌划分为小细胞肺癌、鳞癌、大细胞癌、腺癌、混合型肺癌，治疗肺癌手段比较多，包括化学治疗、手术切除、放射治疗等，我国中医药治疗历史源远流长，在肺癌治疗中具有显著优势，可以有效减毒增效，延长患者生存时间。

肺癌免疫治疗

细胞免疫、体液免疫共同组成机体免疫系统，共同抵抗外敌入侵以及内部坏分子对身体造成损害。机体免疫系统具备免疫监视功能，一旦机体出现恶性细胞，免疫系统就会借助免疫机制特异性将这些细胞清除，从而阻止肿瘤发生以及进展。但是也有部分肿瘤细胞会在生长过程中出现免疫逃逸的情况，免疫系统无法识别、攻击，导致肿瘤细胞在体内生存、增殖。肿瘤免疫治疗主要是通过主动、被动等方法提升机体免疫功能，

从而将肿瘤细胞杀伤，这也是有效的肿瘤生物治疗手段。

中医药在调控肺癌免疫治疗中的作用

1. 提升患者机体免疫功能

虽然在肺癌免疫治疗中西药取得了重大进展，但是对于我国肺癌患者而言，这些治疗药物价格比较昂贵，许多患者难以承受，无法大规模进行推广。而我国中医药免疫治疗具有悠久的历史，我国刘嘉湘教授早在二十世纪七十年代就提出“扶正治癌”的理论，认为中药可以治疗虚损不足，能有效提升机体抵抗疾病的能力，改善机体免疫功能，阻止癌肿继续发展。且经过长时间临床实践，中医药在肿瘤免疫系统重增益作用表现越来越明显。研究表明，人参、黄芪、女贞子、淫羊藿、枸杞子等补益类的中药可以提升机体免疫功能。如六君子汤、四君子汤扶正方剂可以改善肺癌术后化疗患者外周血中 IgA、IgG、IgM 以及 CD3、CD4、CD4 / CD8、CD56 水平具有显著提升作用，可以有

效提高外周血淋巴细胞百分率、绝对值计数。

2. 逆转多药耐药

研究表明，中医药对细胞转运泵具有抑制作用，可以逆转多药耐药。

3. 促进细胞分化

肺癌患者肿瘤细胞分化存在异常，特别是恶性肿瘤细胞患者因为未分化细胞特性增值能力在增强后应用中药可以促进恶性肿瘤细胞向正常细胞再次分化，从而达到抑制肿瘤细胞生长的效果。

4. 抑制肿瘤血管增长

肺癌患者病情发展非常快，癌细胞增殖速度比正常细胞更快，而肿瘤血管形成、生长和抑制因子、血管生成刺激因子有着密切的关系，中医药可以抑制因子、血管生成影响下肿瘤细胞生长、转移，阻止肺癌细胞增殖，而中药可以对肿瘤血管生长起到良好的抑制作用，可以促进癌细胞形态、亚细胞结构逆转到正常方向，从而达到抗癌的效果，延长患者生存期。

5. 促进肿瘤细胞凋亡

中药对肿瘤细胞凋亡具有诱导作用，可

以促进序列恢复，从而达到控制肿瘤的效果。

6. 改善患者临床症状

肺癌患者在免疫治疗中常常存在咳嗽、高热、疼痛、乏力、呼吸困难、食欲下降等症状，患者在治疗过程中气血耗伤，而对患者采取中医药治疗可以改善肺癌患者活动能力，提升机体免疫功能，从而改善患者临床症状。另外，抗肿瘤药物在治疗过程中会对正常组织细胞造成伤害，一旦机体淋巴组织细胞、血液受到伤害，还会加重患者造血系统、消化系统、神经系统、免疫系统、心脏、皮肤、黏膜反应，而应用中医药可以改善患者毒副作用，对患者生活质量改善具有重要意义。

综上所述，肺癌疾病对肺部危害非常大，一旦患上肺癌患者生命安全都会受到威胁。目前，治疗肺癌的方式比较多，而通过中医药可以有效提升机体免疫力，同时减轻患者在治疗中的毒副作用，抑制肿瘤细胞继续增殖，从而延长患者生存期，改善患者生活质量，因此，肺癌患者在免疫治疗中可以去医院接受检查，评估是否可以接受中医药治疗。

ICU 里的故事：重症患者的治疗与护理

▲ 青岛大学附属医院 任维凤

在医院的深处，有一个被称为 ICU（重症监护室）的神秘地带。这里是医院中病情最重、最危急的患者所居住的地方，也是医护人员与死神赛跑、争夺生命的战场。今天，就让我们一起走进 ICU，了解重症患者的治疗与护理背后的故事。

ICU 里的治疗：科学、精准、全面

ICU 里的患者，大多病情严重，多器官功能衰竭，需要接受全方位的治疗。这些治疗不仅包括病因治疗，还有器官功能支持治疗，以维持患者的生命体征稳定。

循环支持治疗 对于心脏功能衰竭的患者，医生会根据患者的具体情况，选择应用强心药、补液、血管收缩药、利尿药等药物，以维持循环稳定。如果药物治疗无效，还会采用 V-A ECMO（体外膜肺氧合）等辅助循环技术，为患者提供额外的支持。

呼吸支持治疗 对于呼吸衰竭的患者，机械通气是必不可少的。通过呼吸机辅助通气，可以帮助患者维持正常的呼吸功能，减轻呼吸肌的负担。同时，医护人员还会根据患者的痰液情况，采用机械辅助排痰、支气管镜吸痰等方法，保持患者呼吸道的通畅。

营养支持治疗 对于重症患者来说，营养支持治疗同样重要。通过经鼻胃管或经鼻空肠管途径，为患者提供肠内营养支持；对于不能进食的患者，还会采用经中心静脉途径行肠外营养支持，以确保患者获得足够的营养，促进病情的恢复。

肾替代治疗 对于肾功能衰竭的患者，医生会采用血滤机等设备，替代肾脏的排泄功能，清除体内的代谢废物和毒性物质，维持内环境的稳定。

亚低温治疗 亚低温治疗主要用于心肺复苏术后、重症颅脑损伤等患者。通过降低患者的体温，可以减少脑部耗氧、减轻脑水肿、改善神经系统功能转归。

镇静、镇痛治疗 对于重症患者来说，疼痛和应激反应会加重病情。因此，医生会给予患者适当的镇静、镇痛治疗，以减轻疼痛、降低应激反应、降低代谢率、减少氧耗、减轻各脏器代谢负担。

ICU 里的护理：细致、周到、温暖

在 ICU 里，除了科学的治疗外，细致的护理同样重要。这里的护士们不仅具备丰富的医学知识和技能，更有一颗温暖的心，为每一位患者提供周到、细致的护理。

病情观察 在 ICU 里，护士们需要时刻关注患者的病情变化。她们会定时测量患者的生命体征，观察患者的瞳孔、意识状态等，以及及时发现异常情况并通知医生处理。

管道护理 ICU 里的患者身上往往插着各种管道，如气管插管、尿管、引流管等。护士们需要定期为这些管道进行消毒、更换，保持管道的通畅和清洁，防止感染的发生。

疼痛管理 对于重症患者来说，疼痛是难以避免的。护士们会根据患者的疼痛程度，给予适当的镇痛药物或物理疗法，以减轻患者的痛苦。

心理护理 在 ICU 里，患者往往面临着生死未卜的恐惧和焦虑。护士们会经常与患者交流，了解他们的心理状态，给予他们安慰和鼓励，帮助他们树立战胜疾病的信心。

生活护理 除了医疗护理外，护士们还会为患者提供生活护理。她们会帮助患者翻身、拍背、排痰等，保持患者的舒适；还会为患者洗头、擦身、更换衣物等，让患者感受到家的温暖。

在 ICU 里，每一位医护人员都是患者生命的守护者。他们用自己的专业知识和技能，为重症患者提供科学、精准、全面的治疗和细致、周到、温暖的护理。在这里，我们见证了生命的脆弱与顽强，也见证了医护人员的责任与担当。让我们向这些默默奉献的医护人员致敬！

青少年近视知多少

▲ 广东省新兴县人民医院 李大标

据统计，我国青少年近视发生率高达 50%~64%，且至少有 200 万人因近视致盲，一半以上的儿童青少年受到近视困扰。在高中生群体中，近视率达到惊人的 81%。近视也折断很多青少年的梦想，如飞行技术、参军、刑事科学技术、侦察等等，儿童青少年近视问题，一直是很多家长头疼的大事。让我们一起来了解一下青少年近视。

近视是什么原因引起的

青少年近视多由先天遗传因素及后天环境因素引起，如父母近视，孩子的近视率较高，写字姿势、调节力差、长时间近距离阅读多，配镜不规范，户外活动少，基础高眼压等环境因素均会导致近视。

如何识别青少年儿童近视

近视可表现为看远模糊，眯眼及歪头看东西，有些小孩因看不清而成绩下降，如发现青少年有如上现象，应带小孩到正规医院进行专业眼科检查，可行散瞳验光区分真性近视及假性近视。

青少年该如何预防近视

- 注意工作和阅读的距离，减少近距离阅读工作。阅读距离应大于 33 cm，持续时间应小于 45 min。坚持 20、20、20 原则，即 20 分钟用眼，保证在 6 m（20 英尺）以外，休息放松 20 s。保持正确的读写习惯，做好一拳、一尺、一寸的要求，不在行走、坐车或躺卧时读书。
- 增加户外运动。平均每天户外运动 2 小时，是当前最有效的近视预防方法。
- 保持良好的工作、阅读环境。在采光良好、照明充足的环境中进行读写和工作，桌面平均照度值不应低于 300 LUX，可采用室内全光谱台灯等灯光改造，可结合工作类别和阅读字体进行调整，避免眩光及视疲劳。
- 做眼保健操。眼保健操可让眼睛放松，减少调节迟滞，改善主观视疲劳感受，

从而有助于控制近视。

- 做好孩子的屈光不正档案，及时追踪幼儿园及中小学生的体检报告，如发现异常，及时到正规医院检查。
- 注意营养均衡，少吃甜食，保证充足睡眠。

为什么要散瞳验光

由于儿童眼部的睫状肌具有很强的调节能力，不做散瞳会使睫状肌麻痹，真实的屈光度数就可能被掩盖，因此，通过散瞳不仅可以确诊屈光不正的类型（即近视、远视、散光），还可以获得准确的屈光度数。

到底是真性近视还是假性近视？

真性近视为器质性改变，不能自然恢复。如果孩子视力不好持续了半个学期或几个月，则真性近视可能性大。假性近视为功能性，多发生于青少年，视力可在数周或 1~2 月内下降，适当休息后又可能得到某种程度的恢复。散瞳验光后，没有近视屈光度数就是假性近视，有近视屈光度数就是真性近视。

青少年真性近视防控手段

截至目前，医学上没有治愈近视的方法，目前社会上有五花八门的治疗近视的方法，包括：梅花针、耳豆、针灸、按摩、训练仪器、中药等，都不能治愈近视。家长应警惕近视能治愈的虚假宣传。目前医学上近视可防、可控、不可治疗，通常可通过离焦眼镜、角膜塑形镜（OK 镜）、低浓度阿托品滴眼液、哺光仪等控制近视发展，但都需在专业眼科医生根据每个孩子的情况制定个性化等方案。

眼部健康关系着我们的生活和工作，我们需要正确认识近视，用科学知识更好地保护自己的眼睛。同时，在日常生活中，养成良好的用眼习惯，预防近视发生。愿小朋友们拥有一个光明的未来。