

腹部肿瘤的常见治疗方式

▲ 铜陵市人民医院 胡骏铎

腹部肿瘤是一类涉及腹部多个器官的疾病，包括肝脏、胃、胰腺、肾脏、肠道等。随着医学技术的发展，治疗腹部肿瘤的方法也在不断进步。对于患者和家属来说，了解不同的治疗方式有助于更好地应对疾病。本文将介绍几种常见的腹部肿瘤治疗方式，帮助大家更好地理解这些方法及其适用情形。

手术治疗：肿瘤治疗的主要方式

手术是治疗腹部肿瘤最常见且最直接的方式之一，特别是在早期诊断时，手术可以通过切除肿瘤组织达到根治的效果。手术的成功率通常取决于肿瘤的位置、大小以及是否已经发生转移。早期的肿瘤往往局限于器官表面，手术切除可以彻底去除病灶，帮助患者恢复健康。

不同类型的腹部肿瘤需要根据具体情况采取不同的手术方法。例如，对于肝脏肿瘤，常用的手术方式包括肝部分切除术，将肝脏的受影响部分切除。对于胃肿瘤，手术方式可能包括部分或全胃切除术，视肿瘤的大小和位置而定。而胰腺肿瘤的手术难度较大，可能涉及更复杂的胰十二指肠切除术。

值得注意的是，手术并非所有腹部肿瘤患者都适用。如果肿瘤已经扩散或位于难以手术的区域，医生可能会选择其他治疗方法。手术通常适用于身体状况较好的患者，因此，在决定手术前，医生会全面评估患者的健康

状况，以确保手术的安全和有效性。

化疗：控制肿瘤扩散的常用手段

化学疗法是利用药物抑制或杀死肿瘤细胞的一种治疗方式。对于一些无法完全切除或已经扩散的腹部肿瘤，化疗是常见的治疗手段之一。化疗的作用机制是通过干扰癌细胞的生长、分裂和繁殖，来控制肿瘤的扩散速度，甚至缩小肿瘤的体积。

化疗可以作为术前或术后的辅助治疗。例如，某些情况下，医生会在手术前使用化疗药物缩小肿瘤，使手术更容易进行。手术后，化疗也可能用于清除体内残余的癌细胞，降低复发的风险。对于一些不能进行手术的晚期患者，化疗可能是延长生命、改善生活质量的主要治疗方式。

然而，化疗药物的不良反应也不可忽视。常见的不良反应包括恶心、呕吐、脱发、疲劳、骨髓抑制以及免疫功能下降等。不过现代医学在缓解化疗不良反应方面有了很大的进步，例如使用止吐、升血药物、调节剂等，能够帮助患者更好地应对治疗中的不适。

放疗：精准打击肿瘤的高效手段

放射治疗是利用高能射线破坏肿瘤细胞的一种常见治疗方法。它通过直接杀伤癌细胞的 DNA，阻止其分裂和生长。放疗常用于治疗某些部位难以手术的肿瘤，或者配合其

他治疗手段，增强疗效。

放疗的应用范围广泛，尤其在腹部肿瘤中，针对胰腺癌、胃癌、肝癌和直肠癌等具有良好的治疗效果。对于一些不能耐受手术的患者，放疗提供了一种非侵入性的治疗选择。放疗还可以在手术后用于清除残余的肿瘤细胞，或者控制肿瘤引起的疼痛和不适。

靶向治疗：精确打击癌细胞

与传统的化疗不同，靶向治疗药物专门作用于肿瘤细胞的特定分子或基因，阻止它们的生长和扩散。这种治疗方式更加精准，可以最大程度减少对正常细胞的伤害，因此，不良反应相对较少。

对于某些腹部肿瘤，如肝癌和结直肠癌，靶向治疗已经成为标准治疗之一。靶向药物通过干扰肿瘤细胞的生长信号、阻断其供血通道或破坏其自我修复机制，达到抑制肿瘤的效果。靶向治疗通常结合其他疗法，如化疗或放疗，一起提高治疗效果。

不过，靶向治疗的有效性往往依赖于患者肿瘤的基因特征，因此在开始治疗之前，通常需要进行基因检测，以确认肿瘤是否对靶向药物敏感。尽管靶向治疗有很多优势，但它的成本较高，且并非对所有患者都有效。因此，医生会根据患者的具体病情和基因检测结果来决定是否采用这种治疗方式。

免疫治疗：激发人体自身抵抗力

近年来，免疫治疗作为一种新型癌症治疗方法引起了广泛关注。免疫治疗通过激活患者自身的免疫系统，帮助其识别并攻击肿瘤细胞。对于某些难以通过手术、化疗或放疗治愈的腹部肿瘤，免疫治疗提供了一种新的希望。

免疫检查点抑制剂是当前应用较为广泛的免疫治疗药物。这些药物可以阻断癌细胞抑制免疫反应的信号，激活人体免疫系统，使其更加有效地攻击癌细胞。尽管免疫治疗尚处于发展阶段，但在某些类型的腹部肿瘤（如肝癌、肾癌等）中，已经显示出显著的疗效。

不过，免疫治疗也可能带来一些不良反应，常见的包括疲劳、皮疹、胃肠道不适等。此外，由于免疫系统被激活，它可能错误攻击身体的正常组织，导致自身免疫反应。因此，免疫治疗的使用需要在专业医生的密切监控下进行。

腹部肿瘤的治疗方法多种多样，包括手术、化疗、放疗、靶向治疗和免疫治疗等。每种治疗方式都有其适用的范围和特点，具体选择哪种治疗方式取决于肿瘤的类型、位置、扩散情况以及患者的身体状况。医生会根据患者的具体情况制定个性化的治疗方案，帮助患者获得最佳的治疗效果。

消毒供应室里的“消毒灭菌之旅”

▲ 阳江市人民医院 王建琼

消毒供应室这个看似并不起眼的地方却是医院中不可缺少的部分，消毒供应室承担着全院所有可重复使用医疗器械、器具以及物品的回收、清洗、消毒、灭菌等工作，也被称为医院感染控制的“心脏”。接下来，就让我们一起进行一场“消毒灭菌之旅”。

回收与分类

在物品使用结束后，科室需要及时将物品进行预处理，并将其放入污物箱内密封保存。回收人员需要每天到临床科室将使用过的器械进行回收，工作人员需要根据器械的不同种类、材质、精密程度、污染程度等进行分类、清点。

清洗

清洗是灭菌前的第一步。器械的清洗方法主要包括机械清洗和手工清洗，机械清洗适用于大部分常规器械的清洗，手工清洗适用于较为精密、复杂器械的清洗以及对有机物污染较为严重的器械进行初步处理。在清洗的过程中，需要使用专门的清洗剂和设备，在清洗之后再使用纯净水将器械、器具、物品漂洗干净。

消毒

清洗后的器械、器具、物品需要进行消毒处理。消毒处理的首选方法是机械湿热消毒，也可以采用 75% 乙醇或者其他消毒剂进行消毒。在进行消毒处理时应根据器械、器具和物品的具体情况，选择最恰当的消毒方式。

干燥

在进行干燥处理的过程中不可以使用自然干燥的方式，首选干燥设备进行干燥处理，比如干燥柜。工作人员需要根据器械的材质选择最适宜的干燥温度，正常情况下，金属类干燥温度需要在 70~90℃，塑胶类干燥温度 65~75℃。如果器械、器具、物品并不耐热，则可以使用已消毒的低纤维絮擦布进行擦拭，还可以使用压力气枪或≥ 95% 乙醇进行干燥处理。对于管腔器械，一定要注意是否存在残留水迹，可以使用压力气枪进行干燥处理。

检查与保养

在干燥结束后，工作人员需要仔细检查干燥后每件器械、器具、物品的基本情况，表面应当无污渍、无血迹、无水垢、无锈斑，并且观察其功能是否完好。如果清洗质量不合格，那么需要再次进行清洗，如果存在功能损坏或

锈蚀严重，应当及时维修或丢弃。在检查结束后需要注意使用润滑剂对器械进行保养，但是要注意避免使用液状石蜡等非水溶性产品。

包装

工作人员需要对包装包布进行检查，无污染、无破损后再使用。灭菌物品包装需要使用闭合式包装的方法，应当有两层包装材料分两次进行包装，如果是密封式包装，比如纸塑袋、使用纸袋等可以使用一层单独包装器械。在包装结束之后，每包外都需要贴灭菌化学指示物，并标注物品名称、日期等内容，在灭菌前也需要标注好灭菌批次、日期等，确保其追溯性。

灭菌

在进行灭菌处理时需要根据器械、器具、物品的具体情况，选择不同的灭菌方法与设

备。在开始灭菌前，工作人员需要对设备进行检查与维护，保障其正常运转。在灭菌的过程中，需要注意温度、压力、时间等参数的设置，确保能够达到最佳的灭菌效果。在灭菌结束后，还需要再次对灭菌物品进行检测，检测结果一定要与相关规范要求相符，并且需要将灭菌物品存放在干燥通风的地方，避免受到二次污染。

储存无菌物品的室内环境温度应当< 24℃、湿度< 70%，并且密切注意无菌物品的保质期，在出现过期无菌物品时及时对其进行正确处理。

发放

在发放时需要根据规定的着装与要求，并进行手消毒，按照使用科室的需求进行发放。在发放无菌物品时需要按照先进先出的原则，并且一定要保障发放的无菌物品都具有可追溯性，如果没有则不得发放，过期的物品也不能发放。

以上就是消毒供应室的“消毒灭菌之旅”，实际的工作内容要更为精细复杂，确保无菌物品 100% 合格，从而为患者的生命安全保驾护航。



来源/千库网

传播医学知识 公益服务医师



扫一扫关注《医师报》解码科普