



被确诊为胃癌怎么办?

在许多人眼中,得上癌症就如同遭宣判死刑,一旦确诊罹患癌症,许多人都会感受到坠入万丈深渊。有些患者会心灰意冷放弃治疗,有的则是病急乱投医,误入治疗歧途。然而随着医学的发展和进步,胃癌早已不再是不治之症,只要能够早期发现并接受科学正规的治疗,一些患者是可以实现长期生存的。那么,被确诊胃癌该怎么办?不要慌,先了解这四大常识。

被确诊胃癌后能够活多久?

胃癌的严重程度和预后因多种因素而异,早期发现和早期治疗可以显著提高治愈率和生存率。早期胃癌及时进行治疗,五年存活率能够达到95%以上,十年存活率也能够超过90%。早期胃癌通常没有明显症状,因此定期进行内镜检查,可以帮助早期发现病变。如果胃癌被忽视或延误治疗,它可能会进展到晚期,导致远处转移和严重的并发症,这会对患者的生命构成威胁。晚期胃癌的治疗难度较大,预后相对较差。因此,早期发现和治疗胃癌是至关重要的。

胃癌转移的途径是什么?

1. 直接播散。它指的是胃癌细胞沿着黏膜或浆膜的基层,直接向胃壁内,食管甚至是十二指肠等器官发展。这种方式不仅迅速,而且容易使癌细胞扩散到周围组织,甚至是深入到其他器官内部,从而导致广泛的转移。
2. 淋巴结转移。胃癌的恶性细胞可以通过淋巴系统进入到身体的淋巴结中,从而迅速传播到其他部

位。淋巴结是人体免疫系统的关键组成部分,而它们也成为了胃癌蔓延的桥梁。当胃癌细胞进入淋巴结后,它们会在那里繁殖、扩散,最终导致淋巴结的肿大和转移。

3. 血液转移。胃癌细胞可以通过血液循环系统进入到体内的血液中,然后通过血流的推动迅速传播到其他器官。血液转移速度快、范围广,更容易导致胃癌的远处转移。常见的转移部位包括肝脏、肺部、骨骼等。血液转移使得胃癌的危害更加恶劣,极大地损害了患者健康。

4. 腹腔种植转移。当胃癌恶性细胞穿过胃壁并进入腹腔时,它们可以通过腹腔内的淋巴系统或血液循环系统进行进一步扩散。这种转移方式常见于晚期胃癌,其特点是胃癌细胞在腹腔内大范围播散,不仅对脏器造成直接损害,还造成腹水等并发症。

确诊胃癌后如何高效就医?

首先,患者应该选择正规的三甲医院消化内科、肠胃外科等相关诊室就诊。有时候患者一旦

听到自己得了胃癌的消息,就会心急火燎地想要立即进行治疗,甚至不考虑医院是否正规。不理智选择将会严重影响患者的生存期。因此,选择一家正规、专业的消化肿瘤科医院是至关重要的。这些医院通常拥有一支经验丰富、专业素质过硬的医疗团队,能够为患者提供全方位、个性化的治疗方案。

其次,患者在就医过程中应当耐心等待医生做好充分的检查和评估后再做治疗决定。这一点尤为重要。只有在医生对患者的身体状况、肿瘤的发展情况有充分了解之后,才能为其量身打造一套科学的治疗方案。胃癌的治疗方法多种多样,如手术切除治疗、微创内镜下ESD治疗、化学治疗、放射治疗等,对于每个人而言,最适合的治疗方式并非一概而论,需要根据个体情况来定夺。因此,患者要有足够的耐心,配合医生的检查和评估工作,以便制定出最合适的治疗计划。

确诊胃癌后如何注意饮食?

1. 对于胃癌患者来说,饮食应以轻盐、低脂、高纤维为原则。这有助于减少身体对刺激性食物负担,避免加重症状。除此之外,定期进食、少食多餐也是非常重要的。这样可以避免胃部过度饱胀,减轻胃肠道负担。

2. 饮食需要注意避免刺激性食物的摄入,如辛辣食物、油炸食品、浓茶、咖啡等。这些食物会刺激胃黏膜,加重症状并可能导致出血。患者应该选择清淡、易消化的食物,包括蔬菜、水果、粥、米饭等。这些食物不仅能够提供所需的营养,还能够减少胃部负担,促进肠道蠕动。

总之,面对确诊胃癌的困境,我们需要冷静、理性地对待。胃癌是一场生死的较量,但只要我们勇敢面对,积极寻求医治,相信科学的治疗会给我们带来希望的光芒。

桂林医学院第二附属医院 刘坤

血常规,作为最“常规”的检查,你会看吗?

血常规作为人们日常检查中较为常见的一种,里面包括有白细胞、红细胞、血红蛋白、血小板等,不同的参数项目意义也是不一样的。当有细菌感染的时候,会出现白细胞和中性粒细胞的增高。当有病毒感染的时候,淋巴细胞多数有偏高的情况。如果有贫血的时候,会出现红细胞和血红蛋白下降,如果有血小板减少的时候,可能出现血小板的计数降低。血常规是临床上各个科室都能使用的检查项目,一般可以随时抽血检查。

什么是血常规?

血常规是指通过观察血细胞的数量变化和形态分布来判断血液状况和疾病的检查。血常规检查包括红细胞计数、血红蛋白、血细胞比容、白细胞、白细胞分类计数、血小板等。血常规中的多项特异性指标是常用的敏感指标,对体内多种病理变化敏感,其中白细胞计数、红细胞计数、血红蛋白和血小板最具诊断参考价值。

血常规的指标划分

血常规是通过血细胞分析仪,对人体外周血中各种血细胞的数量、比例、形态进行检查的方法,血常规的指标包括:

第一、白细胞指标,其中成年人外周血中白细胞的数量是每毫升

血液中白细胞4000~1万,中性粒细胞的比例是50%~70%,淋巴细胞是20%~40%,单核细胞是3%~8%,嗜酸性粒细胞是0.5%~5%,嗜碱性粒细胞是0~1%。

第二、红细胞指标,其中血红蛋白浓度正常成年男性是120~160g/L,成年女性是110~150g/L。

第三、血小板的数量,正常范围是每毫升血液中含有10万~30万。

而关于上述三种指标还可以进行更进一步的细分。首先,关于白细胞的细分,其是一类免疫细胞的统称。白细胞分很多种:有中性粒细胞、淋巴细胞、嗜酸性细胞、嗜碱性细胞和单核细胞。其中,中性粒细胞负责消灭细菌。看到过皮肤感染发脓吗?这个“脓”就是中性粒细胞和细菌战斗后英勇牺牲的证明;淋巴细胞是免疫部队的主力军。特别是病毒、真菌等入侵时,淋巴细胞会大量增加;嗜酸性细胞和嗜碱性细胞,在血液里的含量不高,一般有过敏反应或寄生虫感染时才会增多;单核细胞。白细胞的另一个少量闲散成员是单核细胞。他个子很大,被激发后可演变成巨噬细胞和树突状细胞,加入抵抗感染炎症的免疫大军中。其次,关于红细胞(血红蛋白)的细分,红细胞的功能相对简单。它



随着血液循环把氧气输送到人体各个器官,而其中关键的运输氧气载体就是红细胞中的一种蛋白质——血红蛋白。最后,关于血小板的细分,血小板是一个在显微镜下的蓝色小斑点。别看它个子小,如果没有血小板,伤口无法凝结,患者会流血不止。患者手术前体检时,医护人员要嘱咐病人停用抗血小板的药物,如阿司匹林;如果在吃中草药也要立即停用,因为很多中草药(如人参,枸杞,当归等)有抗血小板和抗凝的作用。

血常规报告的解读

血常规里围绕以上这几个细胞有很多参数,如数量、百分比、浓度、体积等等。每个参数增多和减少都有一系列可能的原因。比如,并不是只有感染才会增加或减少某种白细胞,其他很多原因如药物,骨髓或白细胞的病变等都可能引起白细胞数量变化。这些参数也不能只单独看某项结果。举个例子,红细胞或血红蛋白低,就是我们所说

的贫血。而贫血的原因需要根据几个参数组合才可以做出推断。如果红细胞低,红细胞平均体积也低,那可能是因为缺铁性贫血或是地中海贫血。而如果红细胞平均体积高,那可能是因为长期酗酒或缺乏维生素B₁₂等。贫血的原因有几十种,血常规参数的解读能够让医生有一个指向标,以便对患者做进一步检查。所以在解读过程中,还需要结合患者具体情况做出具体分析。

血常规检查的注意事项

1. 在抽血检查的时候要注意放松心情,避免因为恐惧造成血管的收缩,增加采血的困难。其次,在抽血以后,需要在针眼处进行局部按压3~5分钟,一定要注意不要揉,以免造成皮下的血肿。如果是病人存在着一些其他的凝血障碍性疾病,按压的时间还要更长一些。最后,如果局部出现瘀血的情况,在24小时以后可以使用温热的毛巾进行热敷,促进吸收。

2. 在抽血的前一天尽量不要吃过于油腻的食物,也不要大量地吃高蛋白的食物,避免大量饮酒。因为血液当中的酒精成分有可能会影响到血常规的检查结果。

广西医科大学附属肿瘤医院 刘志民