

四个疗程后肿瘤缩小近70%

这一疑难重症并非绝境

本报讯(通讯员 薛蕙质 石吉男)近日,58岁的晚期结肠癌伴肝转移患者许先生(化姓),在浙江医院灵隐院区通过个性化综合治疗,成功实现病情临床部分缓解。

去年冬季,许先生突发持续乏力、皮肤及眼白发黄、尿色加深、食欲锐减等症状,短时间内体重骤降约5公斤。家人随即带他就医检查,最终确诊为结肠癌伴弥漫性肝转移,病情已造成严重肝功能损伤。许先生辗转多家医院,均因重度黄疸、肝酶指标飙升,被判定无法开展抗肿瘤治疗,仅能接受护肝、营养支持等保守对症治疗。

保守治疗并未遏制病情恶化,许先生的黄疸持续加重,体力大幅衰退,下肢浮肿

明显,还出现胸腹水症状。最终,带他前往浙江医院肿瘤科寻求救治。

肿瘤科主任吴稚冰带领团队开展全面检查评估,完善胸腹部CT、全身PET-CT、基因检测及生化检查。结果显示,患者结肠肿瘤已侵犯肠壁全层,肝脏布满弥漫性转移灶,腹腔伴随多处淋巴结转移。因肿瘤负荷极大、肝功能进入失代偿期,患者身体耐受度极差,传统治疗不仅疗效有限,还可能加重身体损伤。

为兼顾治疗效果与就医安全,医疗团队多次研讨病例,为患者量身定制“口服单药化疗+靶向治疗+太空舱红外热疗”的综合治疗方案。

治疗期间,医护团队全程

密切监测患者肝功能及各项身体指标,实时调整药物剂量,及时处理治疗不良反应,同时提供专业营养支持与心理疏导,细致照料患者饮食、睡眠。凭借良好的身体素质和积极的治疗心态,许先生全程耐受良好。

一个周期治疗后,黄疸消退、肝酶指标基本恢复正常,浮肿消退、食欲改善;两个周期后,所有不适症状完全消失,精神状态大幅好转,可正常进食、活动;完成四个周期综合治疗后,复查结果显示,患者体内肿瘤体积缩小近70%,其中一处典型肝转移灶直径从58毫米缩减至30毫米,肝转移病灶得到有效控制,各项验血指标基本正常,达到临床缓解标准。

过度训练或导致“沉默的肾损伤”

据阿根廷布宜诺斯艾利斯经济新闻网近日报道,营养学家警告称,过度训练且缺乏恢复会导致重要器官在无声中受损,并强调咨询专业人士是预防长期后果的关键所在。未经适当规划的过度身体负荷会使运动人士面临“沉默的肾损伤”风险。

训练规划不当以及未经准备的体力消耗可能会对身体造成损害。对于从事耐力运动、参加马拉松或进行高强度训练却缺乏专业指导的人群而言,这种风险尤为突出。专家强调,重视休息、营养和补水对预防长期损伤至关重要。

据参考消息网

警惕筋膜枪误按颈部致脑梗

本报讯(通讯员 刘译升)2个多月前,林女士莫名头晕,起初以为只是劳累,休息后仍不见好转,且有加重趋势,便在家人陪同下赶到浙江省人民医院就诊。医生了解到,患者除了头晕症状外,还伴有一侧肢体麻木情况,顿时警惕起来,这高度提示脑血管病可能。头颅磁共振显示左侧小脑半球新近梗死,林女士随即被收入神经内科住院。

她想不通,自己没有“三高”、也不吸烟喝酒,怎么会脑梗了呢?经颅多普勒超声(TCD)检查,神经电生理科刘译升医师在检测中发现,患者左侧椎动脉血流速度显著增快且有明显涡流杂音,这是血管重度狭窄的表现。原来,林女士常感觉肩颈不适,便自行用家中的筋膜枪按摩放松,每

次几分钟,力度轻重随意。

刘译升分析,林女士大概率是因使用筋膜枪按摩颈部,致椎动脉夹层,然后发生脑梗。经过进一步检查,证实她脑梗死病因正是左侧椎动脉夹层。病因明确后,医生给予抗凝药物等治疗,病情很快得到缓解。最近复查,显示其左侧椎动脉的血流已完全正常。

神经电生理科主任张玲菊表示,筋膜枪可以起到放松局部肌肉的作用,但并不是人体各个部位都合适,使用不当则可能适得其反。

人体颈部有负责为脑组织供血的大血管——颈动脉和椎动脉,且此处血管位置比较表浅,受到外力作用容易损伤。颈部按摩后出现动脉夹层导致脑梗死的病例并非个别。张玲菊提醒,小心这几种“头晕”:后循环脑梗死,有头



图据AI生成

晕的症状,且头晕往往并不剧烈,容易被疏忽;脑卒中,持续时间长、数天仍不见好转,还常伴随有神经系统阳性体征,如一侧肢体麻木无力、嘴角歪斜、言语含糊、视物重影等,那就要警惕了,需考虑到脑卒中的可能,应立即就医。

职工医保个账 跨省共济有新要求

近日,国家医保局、财政部联合印发《职工基本医疗保险个人账户跨省共济经办规程(试行)》。

《规程》明确,跨省共济的适用对象范围为职工基本医疗保险参保人(以下称共济人),被共济人应为基本医疗保险(包括职工基本医疗保险和城乡居民基本医疗保险)的参保对象。近亲属包括配偶、父母、子女、兄弟姐妹、祖父母、外祖父母、孙子女及外孙子女。一个共济人可与多个近亲属建立共济关系,一个被共济人也可以接受多个近亲属共济。

据《健康报》