

放疗“利器”让肿瘤“无处遁逃”

世博高新医院 PET/CT 精准放疗定位为患者带来新希望

随着医学技术的发展，肿瘤治疗已进入“精准时代”，对于一些难以开展手术的肿瘤疾病，精准放疗已成为主要的治疗手段。

据统计，约70%至80%的肿瘤患者会在不同阶段需要放射治疗，而精准勾画肿瘤靶区范围是肿瘤放射治疗的首要步骤，也是关键步骤之一。

近日，世博高新医院肿瘤整合临床医学中心多学科诊疗

(MDT) 专家团队成功开展PET/CT 放疗精准定位，开启医院肿瘤精准放射治疗的新时代，促进淄博地区肿瘤放射治疗水平提升。

传统放疗定位所应用的CT定位技术，因其依据的是解剖结构和组织密度等形态学信息，对原发灶界限的判定及勾画的靶区容易遗漏病变或者扩大照射范围，造成正常组织的过度损伤，降低精确放疗的疗效。

而PET/CT 则能提供肿瘤详尽的解剖、功能与代谢等信息。以PET/CT 图像进行靶区勾画、射野设计是精准放疗施照的关键。PET/CT 图像融合靶区勾画时可以在很大程度上降低不同观察者间勾画病变的差异，尤其对可疑转移灶的检出，优势更为明显，靶区勾画更为精准。

与传统放疗定位相比，PET/CT 放疗定位不仅精确地

勾画了肿瘤范围，同时能够更好地保护周围正常组织，避免不必要照射，从而有更大空间提高肿瘤治疗剂量，提高局控率，使病人利益最大化。精确的靶区勾画，可以将肿瘤和重要器官以及邻近组织识别开来，减少放疗的并发症。

作为一家现代化的三级综合医院，建院之初，世博高新医院夯实硬件设施基础，配备了最新一代射波刀放射治疗手

术机器人、全数字化放射治疗系统，实现精准施照、精准抗癌的目标。

目前，世博高新医院已形成了多学科综合(MDT)治疗肿瘤的模式，利用射波刀、PET/CT、3.0T核磁共振、双源CT等国际先进的医疗设备，为患者最大限度康复提供了可能，让市民能够享受到高水平、高质量的医疗服务。

翟咏雪 于雪松

没事输点营养液能防病？你可能掉进了输液的坑

你身边有没有这样的人：一到冬天就去输液扩张血管，认为可以防止中风；想调理身体就要求医生给输点营养液；不管大病小病都希望输液可以缩短病程……输液真的有这么神奇吗？药师为大家介绍关于输液的几大误区，帮助大家科学对待输液。

输液就能好得快？错！

快节奏的工作生活以及随之而来的压力，使得“一心求快”的人们在疾病上越来越耗不起。“输液好得快”的观念使得输液成为他们的首选给药方式。输液时，药物直接进入血液循环，起效快，但目前研究不能证实其疗效优于其他给药方式。

口服给药通过消化系统进入血液，过程缓慢，一些可能引起不良反应的杂质在消化道就被“处理掉了”，因此不良反应也较轻，发生不良反应时可以洗胃。皮下、肌肉注射的药物吸收也需要一段时间，为急救创造了条件。但输液时没有吸收过程，因此发生不良反应时也会更快更猛。

大病小病都要输液？错！

“有病就输液”已经成为部分人的就医习惯。尤其在儿科门诊，家长的“爱子心切”让儿科成了输液的“重灾区”。

比如，感冒绝大多数是病毒引起的，病程一般是一周，患者只要适当休息多喝水，即使不用药，一周左右也能恢复。而随意输液、滥用抗菌药物治疗感冒的现象非常常见，这会使人体内正常菌群被破坏，导致菌群失调，免疫力降低；还会加快细菌耐药，甚至制造出百药不侵的“超级细菌”，最终无药可用。

这样做的结果就是“敌人”越来越强，自己却越来越弱。

防病防病补充营养？错！

有些老人会主动要求输注活血化瘀、降低血液黏稠的药物来疏通血管，保养身体，预防脑血栓等疾病。但这种治疗目前是缺乏科学依据的。

医生拒绝这类不合理要求后，还被患者质疑不负责任。老年患者，尤其是平时服药品种多的慢病患者，

大量输液可能会加重肝肾负担；对于本身就有心功能不全或心衰的老人，大量输液会加重心脏负荷，对健康有害无益。

还有些家长，为了给考生快速补充营养而要求输注葡萄糖，这种“治疗”同样是没有太大意义的。没病输液无异于无事生非，不但浪费资源，还可能引起不良反应。

输液是绝对安全的？错！

如果你认为输液是绝对安全可靠，那就大错特错了。输液是公认风险最大的给药方式，在国外被视为一次小型手术。

据报道，我国的药品不良反应中，约60%是静脉给药引起的。输液常可引起发热、红疹等过敏反应，严重者可能发生过敏性休克甚至死亡。输入药品种类越多、疗程越长，发生不良反应的概率也会成倍增加。同时，注射剂在配置和使用的过程中较其他剂型更易出现差错，后果也更严重。

滥用输液就像“大炮打蚊子”，蚊子是死了，但既浪费了金钱，又误伤了身体。

据《北京青年报》



相关链接

科学用药的原则

临床用药应遵循“能不用就不用，能少用就不多用；能口服不肌注，能肌注不输液”的原则。只有在患者出现吞咽困难、严重吸收障碍(如呕吐、严重腹泻等)，无法口服药物；同时出现病情危重、发展迅速、需要药物在组织中迅速达到有效浓度等情况下才使用静脉输液。

目前，我国越来越多的医院取消了门诊输液。患者应充分知晓输液的风险，就诊时不主动要求输液，遵医嘱进行治疗，切不可为了治小病而滥用输液，导致严重的不良反应。

药物服用过量怎么办？

日常生活中，我们常会遇到或听到小孩子因好奇而误服药物，老年人因记性不好而重复服用药物，最终导致药物服用过量的案例。药物服用过量可能会中毒甚至危及生命，比如降糖药和降压药服用过量可能引起低血糖和低血压，严重时甚至会危及生命。

下面教您过量服用以下药物后的应急处理措施：

抗菌药物和感冒药 如果服用剂量超出说明书建议剂量的1至2倍，一般影响不会太大，不需要特别处理。但下次服药应间隔1至2次后再服用。如出现不适，应及时到医院就诊。

退热药 如果服用过量，可能会使患者出汗过多，甚至会发生虚脱。所以患者要尽量卧床休息，多喝水。用药过量后，需要根据患者的体温情况决定何时开始服用下一次药物。

降压药 要尽快躺下休息，监测患者血压情况，决定何时继续用药。如没有严重的反应，则不需要进行特殊的处理。如有不适，应及时到医院就诊。

降糖药 应立即服用糖果、巧克力、饼干等，并监测血糖，根据血糖情况决定是否继续用药。若是胰岛素注射过量明显，造成低血糖症状明显，需要及时到医院就诊，必要时静脉输注葡萄糖注射液。

精神类药物 治疗精神类疾病的药物过量，可能会出现与治疗目的相反的作用，必须到医院就诊，进行对症和支持治疗。 据《家庭医生报》

怎样食用香椿更健康？



作为一种长在树上的蔬菜，香椿自古以来就被称赞为“树上佳蔬”。香椿的营养价值较高，但有的人听说“香椿中含有较多的硝酸盐和亚硝酸盐”，这一说法正确吗？怎样食用香椿更健康？

据河北医科大学第四医院营养科主任高淑清介绍，人体内的还原酶会把一部分硝酸盐还原成具有一定毒性的亚硝酸盐。久存时还原酶释放增多，再加上环境中细菌的作用，亚硝酸盐含量会大幅度上升。但需要注意

的是，抛开剂量谈毒性是不科学的。另外在清洗、焯烫、烹调的过程中，硝酸盐和亚硝酸盐含量也会大大减少，且香椿中丰富的维生素C可阻断硝酸盐转化为亚硝酸盐。

此外，由于亚硝酸盐在人体中代谢较快，香椿中的亚硝酸盐在人体内并不会长期蓄积。在日常生活中，怎样食用香椿更健康呢？

选择鲜嫩的椿芽

高淑清表示，发芽初期的香椿硝酸盐和亚硝酸盐含量相对较少。随着椿芽生长期延长，两者含量都会逐渐上升。因此，为了吃得更放心，我们在采摘或购

买香椿时要选择最嫩、最新鲜的椿芽，且要尽早食用，避免长时间存放。

开水焯烫后再食用

研究显示，焯烫香椿15至45秒可以去除香椿中大部分的硝酸盐和亚硝酸盐，也能较多地保留香椿中的维生素C和多酚类物质。同时还能去除香椿中大量的鞣酸和草酸，减少其与蛋白质、钙、锌等发生反应形成络合物，提升食物营养价值，减轻胃肠负担。此外，据高淑清介绍，香椿中含有的多酚类、黄酮类等成分具有一定的抗氧化、调节血脂血糖、软化血管的功效。

据《燕赵都市报》

五部门要求增强社会职业健康意识

据新华社北京4月17日电 国家卫生健康委、民政部等五部门近日联合印发《关于开展2022年<职业病防治法>宣传周活动的通知》。通知要求有效落实“防、治、管、教、建”五字策略，强化党委政府、部门、用人单位和劳动者个人四方责任，进一步增强全社会职业健康意识，有效提高劳动者健康水平。

据悉，2022年4月25日至5月1日是第20个《职业病防治法》宣传周，今年的活动主题是“一切为了劳动者健康”。今年宣传周活动采用线上活动为主，线上线下相结合的方式。