



肺癌的靶向药物很多,总体分以下三种类型:

第一种是针对EGFR(表皮生长因子受体)突变的病人。最常用靶向药有一代的吉非替尼、厄洛替尼,二代的阿法替尼。服用一代二代药物的病人在治疗一段时间后可能会出现T790M耐药,影响疗效,这时可考虑用三代的奥希替尼(又叫AZD-9291)。

第二种是针对出现ALK(间变性淋巴瘤激酶)融合基因重排的病人。最常用的药物有一代的克唑替尼,二代的塞瑞替尼、阿来替尼和布加替尼,三代的劳拉替尼,现在国内能买到的只有克

唑替尼、塞瑞替尼和阿来替尼。

第三种是针对没有明显基因突变的病人。可以采用抑制血管生成的药物,如贝伐珠单抗联合化疗或者安罗替尼在非小细胞肺癌三线治疗可以单药使用等。

想进行靶向治疗的病人建议先做基因检测,因为检测结果可以帮助医生判断患者该使用哪种靶向药物治疗,以达到最佳的治疗效果。举例来说,对于腺

靶向治疗 把肿瘤活活“饿”死 (二)

文彦

癌的患者,如果基因检测EGFR敏感突变的,有效率可达70%左右;如果EGFR阴性的,有效率为1%~30%。

由于肿瘤属于异质性疾病,个体差异较大,到目前为止还没有一种靶向药物可以治疗所有肺癌患者。但随着研究的深入,每年都会发现新靶点,出现新的靶向药物,通过靶向治疗实现肺癌慢病化管理的愿望指日可待。

靶向药常见副作用是皮疹和消化道反应。每个药物产生的副作用不同,有些药物会出现肺、心血管系统的毒副作用,甚至包括心脏的一些很明显的毒副作用;有的反应很明显,患者仅有不适或痒的感觉,但像心脏毒性反应和肺纤维化是可致命的。所以从这个角度上讲,不能单纯的从一个副作用发生或发现来说明问题,更多要看发

生副作用的强度、程度,来明确是否需要干预。所以针对肿瘤靶向药物治疗的副作用,应该有所针对性的侧重点。作为患者,在服用一种药物的时候,一定要与临床医生多沟通,明确哪些指标需要监测,哪些指标需要长期观察,这样才能保证临床用药的安全。

(作者系四川省肿瘤医院胸部肿瘤内科护士长)



早产儿因为没有足月,在母体内没有得到充足的养分,所以在护理方面要更加小心谨慎。家长要精心细致地喂养宝宝,注意给宝宝保暖。

照顾早产儿,注意这“9点”

杨书琴

生活中我们常遇到因为保暖不当而患病的早产儿。常见的原因是,保暖过度导致的高热、脱水,或保暖不足导致的感冒、硬肿症、胃肠道功能紊乱,以及环境过于干燥导致的宝宝失水性烦躁、哭闹等,这些都让新手爸爸妈妈不知所措和焦虑。家有早产儿的家庭,建议室内应维持中性温度,保持室温在22~24℃,相对湿度55%~65%,并根据宝宝的体重、成熟度及病情,采取不同的保暖措施。在医院里,早产儿往往需要置于暖箱中保暖,体重为1001~1500g者,暖箱温度应在32~34℃;体重低于1000g者,暖箱温度应在34~36℃。

家庭护理中,该如何维持早产儿的正常体温呢?

◎保持室内空气新鲜,室温维持在24~26℃,室温高时要注意通风降温。可以用空调调节室温,但要让宝宝避开空调的冷热气流。如果冬季必须用煤气炉或其他器具取暖时,室内通风换气每天至少3次,每次至少半小时。

◎每日早晚应给宝宝测量体温,可测量腋下温度或肛门温度,宝宝睡眠时和早晨的体温可能会低一些,多在36℃左右,一般在下午、吃奶或喝水后、哭闹时体温会升高,但不应超过37.5℃,如果体温低于36℃或超过38℃,应采取相应的升温或降温

措施,如无好转,父母应带宝宝上医院检查。

◎如发现宝宝四肢冰凉,可加盖棉被,或将热水袋内灌装1/2~2/3、50℃左右的热水,用毛巾包裹后置于宝宝的身边和足边,不要直接接触皮肤,以防烫伤,并经常更换部位和热水,以保持一定的温度保暖。也可以将宝宝紧贴于妈妈胸前抱住,使宝宝的皮肤与妈妈的皮肤紧贴,就是所谓的“袋鼠护理”。

◎在寒冷季节更换宝宝尿布时,动作要迅速,减少打开包被或更衣的时间,也可将宝宝抱到温暖的地方为其更换尿布,这样可以减少热

量的散失。

◎寒冷的季节需要给宝宝戴顶暖和的帽子,以防止大部分热量从头部散发。睡觉时给宝宝戴腓纶材质的帽子,在睡眠中即使帽子滑到宝宝的脸上,也不会影响宝宝的呼吸。

◎早产儿穿的衣服应该比足月儿多,但父母也要注意防止保

暖过度。如果体温超过37.5℃,就需要给宝宝减少衣被,并观察宝宝的状况。当早产儿的体重已经达到正常足月儿的标准,则他们需要的衣服比大人要少穿。观察宝宝穿着是否合适,应该经常摸摸他的胳膊或腿,同时看他的脸色。当早产儿体温低时,脸色失去红润,皮肤变白或发绀或出



现花纹斑。此时宝宝变得软弱、缺乏活力,同时食欲下降。

◎在寒冷季节,室内的温度越高,空气的湿度就越低,宝宝皮肤和鼻腔水分丢失就增加,对传染性疾病的抵抗力就降低。因此,要保持室内相对湿度在55%~65%,可以在暖气片上放一小盆水或一条湿毛巾,也可以用空气加湿器来维持室内湿度。

◎寒冷季节里,父母可以选择给宝宝包裹保暖法或用睡袋,但要注意包扎松紧适宜。

◎电热毯是家庭中常用的取暖用品。因其存在静电场,不适合用于宝宝保暖。如果要使用电热毯,一般应先用电热毯把宝宝睡的被褥烤热,然后关闭电热毯的电源,再把宝宝放到床上睡觉。不要把宝宝直接放在通电的电热毯上睡觉,以避免电热毯过热烫伤宝宝。另外,也要避免电磁场对宝宝造成隐性伤害。

(作者单位:广安职业技术学院)

保护好“膀胱三角”非常重要

周珊珊



菌生长的培养基,导致该处是炎症的好发部位,更可能会引发更为严重的肾炎、肾积水甚至肿瘤。因此,保护好膀胱,特别是膀胱三角区是非常重要的。

你愿意终日不离开厕所,或者挂着尿袋生活吗?估计每个人看到这个问题都会摇头,而我们之所以能正常生活而不必每时每刻往厕所跑,全靠我们的膀胱起到一个蓄水池的作用。当尿液从肾脏过滤生成时,就会被储存在膀胱之中。但如果膀胱出现问题,不仅它的功能受损导致憋不住尿、排尿困难,还有可能诱发其他疾病。

膀胱三角在膀胱底的内面,位于两侧输尿管口与尿道内口之间的三角形区域。由于该部位缺少粘膜下层,导致粘膜层与肌层紧密相连,所以无论膀胱膨胀或收缩时,都保持平滑状态,不会形成皱壁。正由于它解剖学上的特殊结构,使得尿液更易储存在该部位。而尿液是十分适合细

养成日常良好生活习惯,对于保护膀胱三角有重要的意义,那我们该如何保护膀胱三角呢?
正确喝水。喝水会增加尿量和排尿次数,使得膀胱内尿液处于不断更新的状态,细菌定植在膀胱三角区的几率大大减小,能减少了膀胱三角区的感染机会。通常除每日三餐饮食中摄取大约800毫升的水分外,最好再摄取1500毫升左右的水分,即每日喝水量达到2400毫升左右。尤其是在刚起床时身体水分相对不足,应补充400~500毫升的水分。

忌憋尿。憋尿会使尿液停留膀胱时间延长,易诱发结石和感染。长期憋尿还会导致膀胱逼尿肌功能受损,会引发尿、尿急甚或尿无力等症状。但是过多地上厕所也不是好事,它使你原本的排尿习惯遭到破坏,使你没有贮尿也想小便。另外,由于膀胱是具有伸缩功能的肌性囊袋,一旦养成不动就上厕所的习惯,可能会影响膀胱的伸缩功能,使得每次排尿后的残余尿增加,诱发膀胱三角区感染。

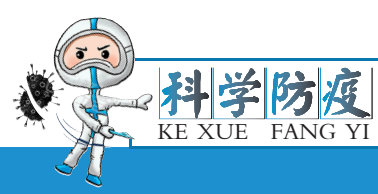
增加体育锻炼。建议通过全身运动和局部运动两种方法来锻炼盆底的肌肉肌群。全身运动主要包括跳绳、爬楼梯、跑步等一些有氧运动,可以锻炼全身的肌肉。局部运动建议做提肛运动,提肛运动可以训练盆底的肌肉,增加肌肉的收缩控制能力。

膀胱三角区是膀胱炎的好发部位,如出现排尿困难、排尿次数增多,可能是此三角区肌肉松弛,或发生炎症。这个时候应尽早到相关医院就诊,避免病情加重。
(作者单位:四川泌尿外科医院)

省反邪教协会助力宜宾市反邪教警示教育宣讲工作



了评审。省委政法委反邪教协调处副处长、省反邪教协会副理事长、秘书长,以及宜宾市委政法委相关负责人和省反邪教协会相关专家参加评审。
评审专家对宜宾市报送的反邪教警示教育宣讲试点工作网络直播选题进行了认真的评审,从选题、宣讲内容、表现形式、时间把握等方面提出了切实的意见和建议。此次评审会,为宜宾市2020年全国市级层面反邪教警示教育宣讲试点工作打下了良好的基础,推动宜宾市反邪教工作再上新台阶。
(省反邪教协会供稿)



解封不等于解防 这些事要做到



防控见成效但病毒未降伏
一时大意可能前功尽弃



打开城门不是打开家门
少串门,少聚集



复工复产要有序
见面保持社交距离



解封不等于解防
口罩还是要戴起



良好习惯别放弃
洗手通风要牢记



推广分餐使用公筷
有健康才更亲密



咳嗽打喷嚏遮住口鼻
保护他人和自己

(来源:人民日报新媒体)

本版图片来自网络,请图片作者与本报联系,以付稿酬。