

# 肿瘤患者缓和医学需求与干预的研究进展

杜雨桐

贵州省毕节市七星关区人民医院, 贵州 毕节 551700

**摘要 :** 全球致死疾病中肿瘤是一种常见病, 在临床治疗中作为补充与辅助治疗的方式, 缓和医学被广泛应用到肿瘤治疗中, 治疗肿瘤的同时, 帮助患者改善生活质量。减轻症状负担以及生存期, 从目前肿瘤在缓和医学中的应用可以分析, 参与制定肿瘤临床指南应用缓和医学, 开展早期缓和医学教育, 让更多的肿瘤患者了解缓和医学需求与干预价值。

**关键词 :** 肿瘤患者; 缓和医学需求; 干预; 研究进展

## Research Progress of Palliative Medicine Needs and Intervention in Cancer Patients

Du Yutong

Qixingguan District People's Hospital, Bijie City, Guizhou Province, Bijie, Guizhou 551700

**Abstract :** Cancer is a common disease among global fatal diseases. Palliative medicine is widely used in cancer treatment as a supplementary and auxiliary therapy in clinical treatment. While treating cancer, it helps patients improve their quality of life. To reduce the burden of symptoms and survival time, the current application of tumor in palliative medicine can be analyzed, participate in the formulation of clinical guidelines for the application of palliative medicine, carry out early palliative medicine education, and let more tumor patients understand the needs of palliative medicine and intervention value.

**Keywords :** tumor patients; palliative care needs; intervene; research progress

近年来医学界新兴的学科就是缓和医学, 这种学科主要是对早期症状进行识别, 分析评估数据, 对疼痛状态进行有效控制, 从而解决治疗中患者的社会心理以及躯体等多方面的问题, 帮助患者缓解身体以及心理上的痛苦, 改变其生活质量。在肿瘤疾病的治疗中, 缓和医学的有效性已经得到临床证实, 并且缓和医学需求存在潜在指标以及特殊干预模式, 随着医疗卫生事业的进步与发展, 日本、加拿大、欧洲以及美国等国家开展常规肿瘤治疗中, 缓和医学已经成为其中最重要的一项内容之一<sup>[1]</sup>。

### 一、肿瘤发病机制

在流行病中, 最重要的一个分支就是肿瘤流行病学, 这种疾病在对恶性肿瘤分布与影响中, 所制定的预防措施有较大差别, 具体可以分为以下三点。(1) 对恶性肿瘤人群、时间以及地区的发病情况以及死亡情况进行掌握。(2) 对环境、遗传两者交互在肿瘤流行性中的影响因素进行探究, 从而对其发病机制进行深入探索。(3) 消除以及避免致癌因素暴露情况的出现, 制定科学合理的措施, 从而进行早发现早治疗<sup>[2]</sup>。

多因素疾病的影响需要肿瘤发病机制, 容易受个人生活、周围环境以及遗传等多种因素的影响。生活方式疾病中癌症发生与个人生活较为密切, 缺乏运动、饮食不卫生、营养不均衡以及心理不平衡等多种问题的出现, 是造成癌症形成的重要原因。

早在1700年就有学者观察到肿瘤疾病, 随着医疗进步英国医

学人员 Pott 又在1775年报道了阴囊癌, 这种疾病高发人群为清扫烟卤的儿童, 这一医学研究的发展是世界医学临床史上首次发展肿瘤出现与职业暴露有密切关系<sup>[3]</sup>。之后, 又有医学研究人员经过研究证明证实了阴囊癌发生与清扫烟卤童工的发生率有较大的关联, 在这个工作人员采取安全防护后阴囊癌的发病率会显著降低。

肿瘤流行病学上1954年产生了关于肿瘤最经典的研究内容, 分别包括两项, 其中一项包括吸烟与肺癌之间的发病关系, 这一研究是由 Doll 与 Hill 这两位英国医学研究人员所开展的研究活动, 肿瘤流行病学中, 对于吸烟与肺癌之间的关系具有非常强的证据<sup>[4]</sup>。世界各国也开展进行肿瘤患者研究, 在肿瘤疾病研究中, 最值得人们关注的一项内容就是长达七年的肿瘤疾病探究, 这是1982年在42000名乌干达儿童中由 Ceser 等医学研究人员开展的关于 EB 病毒与淋巴瘤的肿瘤流行病学研究<sup>[5]</sup>。

## 二、肿瘤流行病学应用

在肿瘤流行病学的应用中主要包含两个内容。(1) 恶性肿瘤的检测, 在对恶性肿瘤进行预防和控制中, 恶性肿瘤检测是一种较为常见的病症, 也是预防工作最主要的方式之一。连续以及长期对恶性肿瘤动态分布情况进行收集, 根据数据信息完成肿瘤病症的上报与反馈, 及时对肿瘤患者采取针对性的治疗措施。随着我国医疗技术的进步与发展, 关于恶性肿瘤发病死亡监测系统大多数地区已经完成构建, 并且大多数省市根据恶性肿瘤发病以及死亡登记等情况对当前肿瘤流行情况进行掌握<sup>[6]</sup>。(2) 肿瘤预防是肿瘤流行病学以及缓和医学需求中最重要的一项内容和任务, 降低肿瘤的发病率与死亡率是肿瘤预防中最主要的一种方式。在肿瘤疾病的三级预防中, 其重要指导思想就是重视肿瘤患者生命质量的提升。

## 三、肿瘤流行病学研究及发病趋势

探索肿瘤病因、制定肿瘤预防以及评价肿瘤发展是肿瘤流行病学中的一项重要内容。在肿瘤疾病中对于描述流行病主要是了解各类人群肿瘤分布、揭示现象从而达到提供肿瘤发展线索的目的, 也就是对肿瘤疾病的假设。病例-对照研究以及队列研究是流行病中的一种, 能够开展对肿瘤疾病的检验与验证工作、临床试验以及干预实验是实验流行病学中的重要组成部分, 不仅能够应用于对实验的证实, 还能够确诊假设, 为肿瘤患者今后病症发展提供数据支持。利用数学公式的计算完成肿瘤疾病发病环境、病因等多个关系之间的联系, 这种方式是理论流行病学的重要表现形式。在肿瘤疾病中, 多种流行病研究内容并没有完全准确的标准与界线, 肿瘤不同流行病之间都存在着相互连接的关系。

当前, 经济社会的发展以及时代进步, 人类在平均寿命方面不断延长, 并且关于人类疾病谱也发生的重大转变, 大多数传染性疾病在当前临床管理中得到有效控制, 但一些慢性病以及肿瘤疾病开始对人类健康产生重要威胁。根据 WHO 给出的报告, 2022 年全球新增癌症病例数达到 2,000 万例, 死亡病例 970 万例; 据统计, 确诊癌症后的 5 年内, 存活人数为 5,350 万例, 约有 1/9 的男性和 1/12 的女性会死于癌症<sup>[7]</sup>。IARC 在具体分析了 185 个国家 36 种癌症类型后, 总结得到肺癌、乳腺癌和结直肠癌为 2022 年常见的三大癌症类型<sup>[8]</sup>。其中, 肺癌是全球最为常见的癌症类型, 2022 年的新增病例数高达 250 万例, 占全部新增癌症病例总数的 1/8 (12.4%)。不仅如此, 全球因患肺癌而死亡的人数达到 180 万人, 占癌症死亡总数的 18.7%, 位列癌症“死亡榜单”之首<sup>[10]</sup>。

## 四、缓和医学定义

在了解缓和医学中, 世界卫生组织向世界阐述了关于该内容的定义。(1) 缓和医学的应用能够在临床上为肿瘤患者提供疼痛以及其他病症的治疗工作;(2) 缓和医学更尊重患者的生命,

在缓和医学的影响下认为死亡是一个自然过程;(3) 肿瘤患者应用缓和医学中既不会加速死亡, 也不会出现延迟死亡的出现;

(4) 整合患者精神以及心灵上的需求是缓和医学在照护肿瘤患者中, 最重要的一个内容;(5) 支持和帮助对肿瘤患者开展医疗服务, 直至肿瘤患者生命的结束;(6) 缓和医学中, 照护者与家属的支持和帮助下提供丧亲支持;(7) 为满足患者及家属需求, 可以在肿瘤患者使用缓和医学照护后提供丧亲后咨询服务;(8) 缓和医学在肿瘤疾病早期通过医疗救助和护理, 结合放疗或化疗等多种延长生命的治疗措施, 能够更好地掌握以及开展肿瘤疾病并发症情况<sup>[9]</sup>。

## 五、肿瘤患者缓和医学需求

肿瘤发病及其临床治疗都会对患者健康发展产生重要影响。受新型化疗药物、嵌合抗原受体 T 细胞免疫疗法 (CAR-T)、造血干细胞移植以及靶向药物等多种新医疗技术的发展, 肿瘤患者会延长生存期限, 患者需要重视精神状态的维持, 不仅要承受肿瘤疾病急性阶段的痛苦, 还会承受慢性疾病状态下的痛苦<sup>[10]</sup>。肿瘤患者接受临床治疗中, 治疗方式有两种, 一种为单一治疗, 另一种为联合治疗, 这两种治疗方式都可能会造成二次肿瘤、器官衰竭以及多种并发症的出现。

肿瘤疾病躯体表现情况外, 患者情绪、生活质量以及身体功能等多方面的内容与健康人员相差较大, 并且 30% ~ 60% 肿瘤患者容易受到焦虑、抑郁等不良情绪的影响。

在治疗肿瘤疾病中, 大多数肿瘤流行病学专家可能会给予患者高强度的治疗, 例如营养支持。但医学研究人员为更好提高患者生活质量, 稳定情绪, 将会开展缓和医学治疗, 肿瘤患者在接受缓和医学治疗后, 能够最大限度地减少焦虑、抑郁以及负担情绪, 接受缓和治疗的患者能够有更好的生活质量, 从而降低焦虑、抑郁以及肿瘤疾病所带来的负面影响, 这种情况的出现也在一定程度上, 展示了缓和医疗对肿瘤患者的重要性。

## 六、肿瘤患者与缓和医学干预治疗

随着医学技术的进步, 美国关于肿瘤缓和医学的研究中, 证实肿瘤患者在早期应用缓和医学, 既能够降低患者在生命末期应用侵入性治疗的概率, 还能够帮助肿瘤患者延长生命周期, 帮助患者正确认知以及对待疾病, 最终提高生活质量。

跨学科是缓和医学中最基本同样也是最独特的一种性质, 肿瘤患者治疗中采用缓和医学, 从多角度出发为肿瘤患者提供治疗方案, 从而满足患者及患者家属对于临床支持治疗的要求。共同决策、领导能力以及责任是跨学科治疗中最大的优势, 能够为肿瘤患者、患者家属以及照护人员提供精神以及实际支持, 让患者能够对自身有更全面的评估, 帮助肿瘤患者实现跨学科病症干预, 减少缓和和专科医生在工作中的职业倦怠。从肿瘤患者治疗需求角度进行分析, 缓和医学这种跨学科医疗有着非常重要的作用。

## 七、肿瘤患者缓和医学临床实践因素

缓和医疗在肿瘤患者中的应用，虽然能够满足部分肿瘤患者的需求，但这类患者专科缓和干预接受能力较差。部分肿瘤医学专家对缓和医学存在一定的误解，大多数肿瘤专家认为，对肿瘤患者只有做好日常缓和照护就可以，缓和医学专家的介入可有可无，及时聘请缓和医学专家也无法更好解决患者临床病症，满足患者需求。这种情况的出现，主要是由于肿瘤患者与缓和医学专家之间缺乏有效沟通交流，并且部分医院并没有设立缓和门诊以及病房区，影响肿瘤患者对缓和医学的了解。

## 八、结束语

综上所述，现阶段我国临床对肿瘤患者治疗中，并没有普及缓和医学相关的知识。虽然肿瘤患者早期应用缓和医学具有良好的效果，医院需要重视缓和医学在临床上的应用，密切肿瘤医生与缓和医学之间的联系，针对更多肿瘤患者应用缓和医学的前瞻性研究来展示缓和医学下肿瘤患者需求以及干预情况，让医学领域能够正确认识和理解缓和医学教育。

## 参考文献

- [1] 阎格, 宁晓红. 终末期患者缓和医疗共同管理模式 [J]. 中国医学科学院学报, 2023, 45(06): 955-960.
- [2] 陈红爽, 关玉霞, 周紫娟, 等. 终末期肾病患者缓和医疗的应用现状及研究进展 [J]. 中国医学伦理学, 2023, 36(12): 1382-1388.
- [3] 张倩, 梁亚冰, 杨凌. 肿瘤相关成纤维细胞在食管鳞癌中作用的研究进展 [J]. 肿瘤, 2022, 42(04): 295-304.
- [4] 梁岚青, 刘芳, 曲宝林. 缓和医疗理念在肿瘤放射治疗患者营养管理中的应用 [J]. 肿瘤代谢与营养电子杂志, 2023, 10(02): 183-187.
- [5] 刘娜, 沙蕊, 戴晓艳, 等. 一例头颈部肿瘤晚期患者在缓和医疗理念下多学科协作照护模式的临床实践 [J]. 中国医学科学院学报, 2023, 45(01): 77-79.
- [6] 金菊, 黄才国. 炎症因子在肿瘤骨转移中的作用 [J]. 生命的化学, 2022, 42(12): 2185-2190.
- [7] 周建敏, 刘鑫玉, 刘远莉, 等. ROS在肿瘤细胞中的调控作用及相关的抗肿瘤策略 [J]. 生命的化学, 2022, 42(12): 2214-2221.
- [8] 宋怡, 郑巧文, 莫莉. 痴呆病人缓和医疗需求及转诊标准 [J]. 护理研究, 2022, 36(24): 4419-4422.
- [9] 王滢滢. 姑息缓和联合安宁疗护在大肠肿瘤终末期患者中的应用效果观察 [J]. 中国肛肠病杂志, 2022, 42(04): 65-67.
- [10] 邓丹丹, 侯莉, 朱蓓, 等. 叙事医学在晚期肿瘤患者安宁缓和医疗中的临床应用 [J]. 叙事医学, 2022, 5(02): 101-106+124.