



关爱患者 共同抗癌

胆囊癌

胆囊癌是指发生于胆囊的恶性肿瘤,其出现部位包括胆囊底部、体部、颈部以及胆囊管。

我国胆囊癌发病率占同期胆道疾病的 0.4%~3.8%,位列消化道肿瘤发病率第6位,患者5年总生存率仅为5%。在所有癌症中所占比例不高,但是在胆道系统的恶性肿瘤中却是比较常见的一种。

发病年龄集中在50岁以上,女性多于男性。

尚无明确的病因,但根据流行病学描述,多数胆囊癌合并有胆囊结石、胆囊炎,既往曾有胆囊息肉或胰腺炎症,可能与胆囊粘膜长期受物理性刺激、慢性炎症与细菌代谢致癌物有关。

高危对象

1. 慢性结石性胆囊炎(结石越大风险越高)
2. 胆囊息肉(直径超过1厘米,特别是单发、宽蒂息肉)
3. 瓷化胆囊或胆囊萎缩
4. 胆胰管汇合异常或先天性胆管囊肿患者
5. 胆囊腺肌症
6. 慢性伤寒感染人群
7. 原发性硬化性胆管炎人群
8. 炎症性肠病人群

筛查建议: 1. 高危人群: 建议每6个月行血清CEA、CA199和肝胆B超检查;

2. 一般人群: 建议每年行血清CEA、CA199和肝胆B超检查,尤其是女性。

预防建议: 1. 超过1厘米的胆囊息肉、超过1厘米的胆囊腺肌病患者,建议限期行胆囊切除术;有症状的慢性结石性胆囊炎、胆囊萎缩、瓷化胆囊以及小于1厘米的胆囊腺肌症患者,建议尽早行胆囊切除术。

心理护理

心理因素可以致病,而疾病又可以反作用于人的心理。很多病人在得知自己的病情后心中非常焦虑、恐惧、烦躁不安,希望得到帮助。家庭、工作及各种情感掺杂在一起,给病人造成了很大的心理负担。家属因为病人的病情而担忧,开始愁眉不展。俗话说三分治疗,七分护理。这句话一直沿用至今,就是告诫病人治疗并不是最关键,而最关键的是要调整好自己的心态去面对这一切。家属是病人最亲近也是最相信的人,他们的关心、鼓励和支持能使患者的心灵得到很大的安慰,对治疗也有了很大的信心。平时可以给病人听听喜欢的音乐,耐心倾听病人的述说,及时了解病人心中的疑虑,及时给予鼓励,以增强其对治疗的信心。