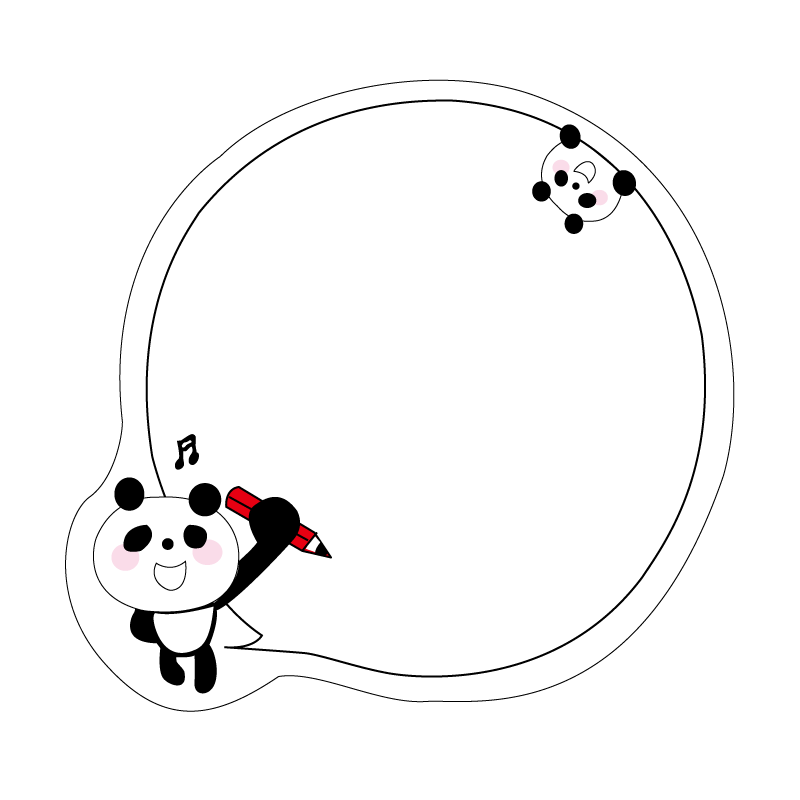
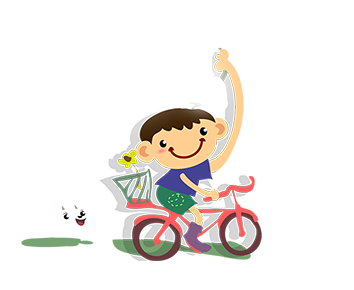
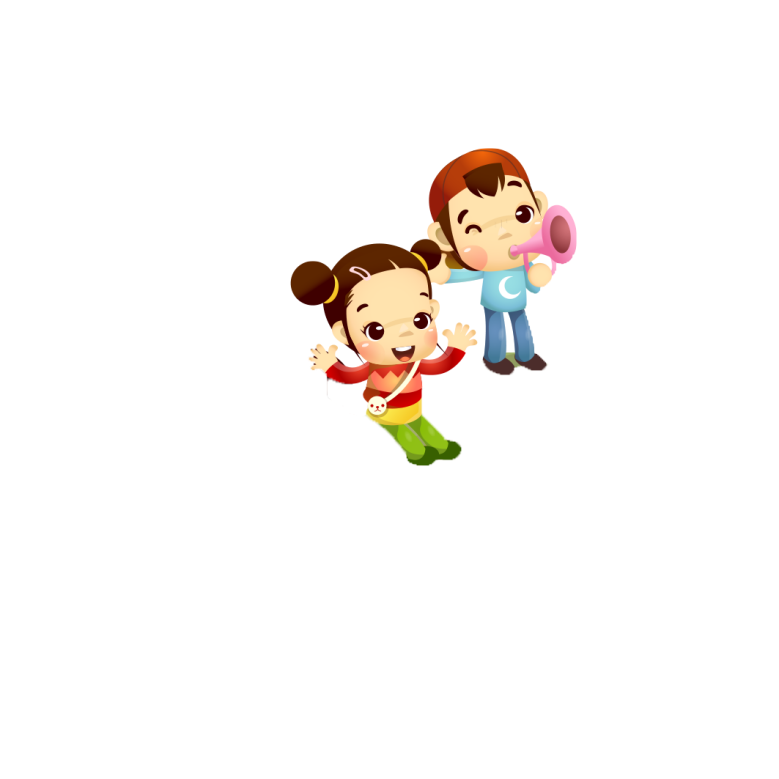
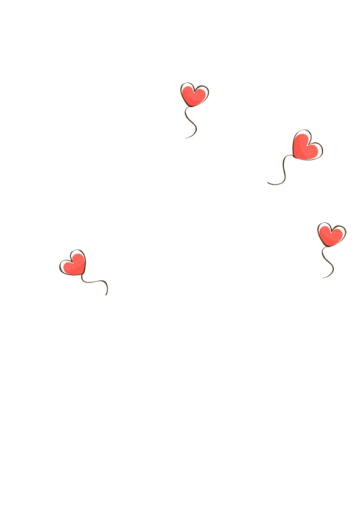
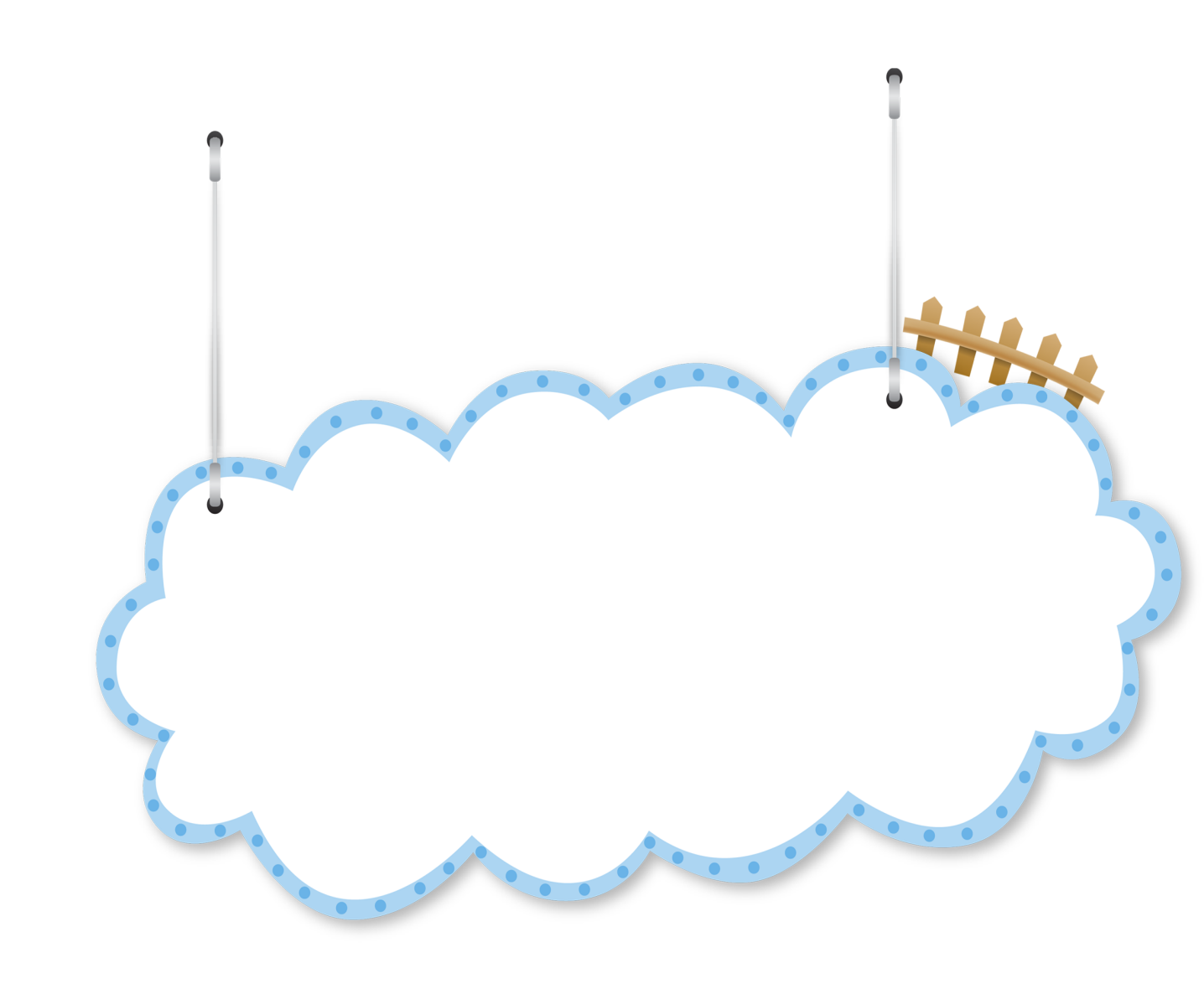
**关爱患者 共同抗癌**

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健，而最关健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。

**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厘米的胆囊腺肌症病患者，建议尽早行胆囊切除术。

2. 定期体检

心理护理

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

9. 合并糖尿病人群(6)肿瘤也可穿透浆膜，导致胆囊穿孔，出现急性腹膜炎，胆道出血等。

高危对象

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。