

随着医疗技术的进步与中西医结合治疗的发展,癌症早已不是不治之症。两代抗癌患者的亲身经历,以及全国名中医贾英杰主任团队的专业解读,正打破传统偏见,告诉我们:抗癌有底气,带瘤生存并非遥不可及的梦想。

本期专家:
贾英杰(图中):主任医师、天津中医药大学第一附属医院肿瘤学术带头人、全国名中医、享受国务院政府特殊津贴专家、中国抗癌协会中西整合前列腺癌专业委员会主任委员。
孔凡铭(图右):主任医师、天津中医药大学第一附属医院肿瘤科主任。

中医扶正祛邪 16年抗癌回归美好生活

16年前,突如其来的反复鼻出血,让当年56岁的李阿姨遭遇了人生的晴天霹雳——她被确诊为罕见的嗅神经母细胞瘤,也就是鼻腔癌。起初,她和多数人一样心存侥幸,不愿接受活检检查,可确诊后,即便内心崩溃,为了家人也只能选择积极面对。

医生制定的放疗加手术方案,让李阿姨陷入新的恐惧。由于病灶位置特殊,手术前放疗给她带来极强副作用,口腔黏膜溃烂、无法进食,身体还要承受巨大病痛。就在她一筹莫展时,贾英杰主任团队为她指明了方向。李阿姨在放疗期间及手术前,都接受了中医扶正治疗,继而信心满满地做了鼻腔癌切除术,后面即使再放疗也没有了那种痛苦的反应。

贾英杰主任团队依据“黜浊培本”核心理论,提前用清热解毒药物减轻放疗火毒副作用,以益气养阴药材补足身体气血津液,实现“治未病”。放疗期间,李阿姨虽有不适,却能坚持做饭、接送孩子;术后配合化疗,中药更是帮她缓解了恶心、呕吐、乏力、虚弱的症状,让她快速恢复身体机能。

这一坚持,就是16年。如今72岁的李阿姨,每年仍定期找贾主任调理身体,血压血糖正常,买菜带娃样样不落,彻底活出了抗癌老人的精彩。贾英杰主任表示,中医治疗癌症并非“最后的救命稻草”,而是全程参与、全程护航。放化疗前培本固元打

应用中医“黜浊培本”古法 学会“带瘤生存”与癌共处



基础,放化疗中减毒增效少痛苦,放化疗后扶正祛邪防复发,核心就是改良身体“土壤”,不让癌细胞有疯长机会,而非一味攻伐损伤机体。世界卫生组织早已将癌症定义为可防、可控、可管理的慢性病,如同高血压、糖尿病,科学干预、长期管理,就能实现长期生存。数据显示,我国癌症5年生存率已从2005年的30.9%提升至2022年的43.7%,越来越多患者像李阿姨一样,实现长期带瘤生存。

孔凡铭主任补充,癌症的发生与体质息息相关。李阿姨的鼻息肉,正是体内痰湿、淤血等“癌浊”积聚的表现,长期郁积化热成毒,最终诱发癌变。中医通过“黜浊培本”,既能治疗已形成的肿瘤,又能调整体质、清除癌浊根源,防止癌症复发转移,这正是中医“既病防变”的智慧。

39岁壮年遇癌劫 中西医密切配合保膀胱

39岁的刘先生,是家中顶梁柱,经营着24小时线上水果店,常年劳累、偶尔憋尿,一次无痛血尿,让他在年后收到膀胱癌的确诊通知。

起初,膀胱肿瘤微创手术很成功,可术后又发现右肾已有损伤,肿瘤更是向膀胱外生长。医生建议全切膀胱、终身挂尿袋,这让正值壮年的刘先生无法接受:“我还要见客户、应酬,挂尿袋没有半点生活尊严,我绝不答应。”

因母亲曾通过中医调理治好甲状腺结节,刘先生毅然选择求助贾英杰主任团队,尝试中医保守治疗,开启保膀胱、守尊严的抗癌之路。贾英

杰主任指出,刘先生患的是浸润性高级别膀胱癌,术后病情进展,按西医指南需全切膀胱,但他已出现肾损伤,身体正气严重亏虚,现在必须中西医结合密切配合,放化疗期间同步监测,积极控制病情发展。

对此,孔凡铭主任表示,膀胱癌病机以脾肾不足为本,湿浊下注为标,针对刘先生的情况,需标本兼顾、分步治疗。第一步先培本,以补运结合之法,用砂仁、鸡内金唤醒脾胃功能,补益肾气,修复肾损伤,解决身体根本亏虚问题;第二步再黜浊,疏利三焦水道,通过宣散上焦浊邪、调理中焦气机、疏通下焦排泄,逐步化解膀胱外病灶,让邪气有出路,控制肿瘤发展。

如今,仅服用两周中药的刘先生,明显感觉精神好转。和之前比,疲劳感缓解了,不再浑身没劲儿,脸色红润了,嘴唇不再发青,从而对保膀胱治疗充满信心。孔凡铭主任强调,带瘤生存并非无奈之举,而是抗癌新出路。中西医结合治疗中,西医实现精准控瘤、延长生命长度,中医调理体质、提升生活质量,二者相辅相成,让患者既能活得长久,更能活得有尊严。科室里,96岁胃癌老人带瘤生存30余年、乳腺癌患者康复8年重返岗位。无数案例证明,找对方法,带瘤也能活出精彩。

防癌有道 做好三点,远离癌浊侵袭

面对癌症,预防远大于治疗。针对不同人群,贾英杰主任与孔凡铭主任给出了实用的防癌建议,打破“乱补防癌”的误区,用简单易行的方式

《大医津城·赵以成》讲述医学传承华章 追忆“中国神经外科之父”赵以成

四月津城,海棠飘香。常德道69号的老建筑,静静见证着中国神经外科奠基人赵以成的医者人生。天津卫视播出的人物系列纪录片《大医津城·赵以成》,深情讲述这位医学大家以毕生心血开创中国神经外科事业的传奇故事。



赵以成(右一)与同学一起研究人体标本

农转危为安。

1965年“八六”海战中,海军战士麦贤得头部遭弹片重创,脑组织外溢、昏迷濒危,中央急派赵以成飞赴广州主持抢救。他临危不乱,精准定位并取出颅内深部弹片,带领团队成功完成高难度手术,让这位“钢铁战士”重获新生,成为新中国战伤神经外科救治的经典范例。

开创先河 铸就学科奠基石

1952年,赵以成在天津医学院附属总医院创建中国第一个独立神经外科(脑系外科),正式开启中国神经外科专业化发展序幕。1953年,他在天津创办全国神经外科进修班,亲自编写教材、授课育人,培

养大批高层次神经外科人才,推动全国各地神经外科学科建立与发展,天津也因此成为“中国神经外科的摇篮”,赵以成被尊称为“中国神经外科之父”。

1955年,受国家委托,赵以成牵头在北京筹建神经外科临床与科研机构,带领团队创建北京宣武医院与神经外科研究所,搭建起完整的神经外科学科临床体系。他聚焦重型颅脑外伤救治难题,组织京津两地医师开展大规模病例研究,总结损伤规律,将病死率从47%降至39%,大幅提升我国颅脑损伤诊疗水平。

薪火相传 医学精神永流芳

晚年的赵以成虽饱受病痛困扰,



赵以成(左)指导手术室护士制作特制胎膜

仍坚持讲学、编撰《神经外科学》,把毕生精力奉献给中国神经外科事业。1974年,这位大医溘然长逝,享年67岁。

在他的精神引领下,天津神经外科事业薪火相传、蓬勃发展:天津市神经病学研究所、天津市环湖医院相继建成,天津医科大学总医院神经外科发展为国家神经疾病区域医疗中心,续写着医学传承的华章。

从求学报国到开创学科先河,从深耕临床一线到培育医学人才,赵以成以一生践行医者使命,铸就不朽医学丰碑,激励着一代代医务工作者坚守初心、勇攀高峰。

(据津云客户端)

百医荐名医

推拿杂合以治 ——岐黄学者王金贵

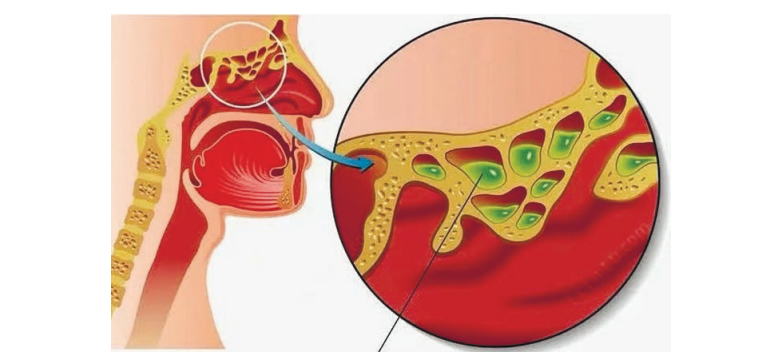
王金贵教授一直致力于中医内外兼治、综合治疗:伤科、内科、儿科疾病的医教研工作。从医近四十载,始终秉承“诸科旁通,医理贯之”的“杂合以治”诊疗理念,专于方药、通于针推。由他构建的津沽脏腑推拿、津沽伤科推拿、津沽小儿推拿三大体系,凭借其“杂合以治”综合诊疗的中医智慧,发展成为国内代表性推拿流派,形成了以推拿为核心、中医综合疗法应对多系统疾病的诊疗特色,开创了现代中医推拿诊疗的新格局。由他主持承担的课题52项,牵头制修订定国家级诊疗方案、指南、技术操作5项。以第一完成人取得省部级科技奖励14项,以第一申请人获得国家授权专利6项。担任规划教材主编11部、副主编10部,主编出版专著16部,获得省部级著作奖4部。

单位职称及荣誉称号:

教授,主任医师,天津中医药大学第一附属医院党委副书记、院长,岐黄学者,国务院政府特殊津贴专家,天津市名中医,天津市有突出贡献专家,中国针灸学会推拿专业委员会主任委员,全国中医、中药专业学位研究生教育指导委员会委员。

健康杂“获”铺

春风里的“小刺客”——鼻窦炎



一到春天,有的人鼻子就像被塞了棉花,脓鼻涕擦不完,这是春季鼻窦炎找上门。天津市第一中心医院耳鼻喉科张桂敏主任,为大家讲解鼻窦炎的识别方法以及科学实用的护鼻指南。

一、鼻窦炎的核心信号

1.鼻塞、流脓涕持续超过一周,这是鼻窦炎最典型的症状,和普通感冒、鼻炎的短期症状有明显区别。2.伴随头部胀痛、嗅觉减退或丧失,部分患者还会出现面部压痛、头晕、记忆力下降。出现这些情况,就别再当成普通鼻炎自行用药了,必须及时就医。

二、春季护鼻实用指南

1.远离过敏原,做好呼吸道防护,外出时佩戴口罩,避免接触花粉、柳絮、灰尘,回家后及时用清水清洗鼻腔、面部,减少过敏原残留。2.坚持用生理盐水冲洗鼻腔,每天1至2次,能保持鼻腔清洁、湿润,增强鼻腔黏膜的抵抗力,这是预防和缓解鼻部炎症最有效的方法,老人孩子都能用。3.避免用力擤鼻、挖鼻孔,防止损伤鼻腔黏膜,引发炎症。4.保持鼻腔湿润,春季空气干燥,可以在室内使用加湿器,避免鼻腔黏膜干燥出血。5.注意保暖,避免受凉,春季气温忽冷忽热,及时增减衣物,防止感冒,因为感冒是诱发鼻窦炎的重要原因。

崔露

休闲版IQ乐园答案

选择题	找错字
我国唯一没有农村的城市是:深圳	川流不息 大放厥词 垂涎三尺 大言不惭 唇亡齿寒 待价而沽 大材小用 殚精竭虑
找熊	图形填空
比细菌还小的是什么? 答案:细菌的孩子	一个自讨苦吃的地方在哪里? 答案:药店
脑筋急转弯	
	(休闲版IQ乐园题目见今日8版)