

硬质气管镜治疗大气道转移癌 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/274/2021\\_2022\\_\\_E7\\_A1\\_AC\\_E8\\_B4\\_A8\\_E6\\_B0\\_94\\_E7\\_c67\\_274265.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/274/2021_2022__E7_A1_AC_E8_B4_A8_E6_B0_94_E7_c67_274265.htm) 患者李先生，食管癌术后8个月突然出现极度喘憋，端坐呼吸，睡觉不能平卧，离他3米远就能听见明显的喘鸣音。经临床和影像学检查确诊为食管癌术后气管转移。病人呼吸指数为4级，属于严重呼吸困难。患者本人和家属准备放弃治疗。经过周密商讨并经家属同意，我们决定为此病人施行硬质气管镜治疗。医生先用软式气管镜观察，发现患者的气管已经被腔内转移肿物堵塞达2/3，肿瘤基底宽。随后，医生将电视硬质气管镜置入患者气管，术中采用高频喷射通气。医生用氩气刀将肿瘤凝固处理，以减少出血；再用活检钳将肿瘤分次取出，肿瘤基底部用冷冻和电刀灼烧处理止血并预防复发。患者麻醉清醒后立刻感觉呼吸畅通，术后4小时就能进食，睡觉也能随意平卧了。他感觉自己好像完全换了一个人。在现有的医疗条件下，无法治愈的恶性肿瘤的治疗原则已变成以改善生活质量和减轻痛苦为主，摈弃了过去机械地延长生命的做法。硬质气管镜的姑息治疗价值就在于此。它可重复操作，安全性高，痛苦小，能显著改善大气道恶性狭窄病人的临床症状，并使病人有尊严地度过生命的最后时光。100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)