

新型冠状病毒疫情期间 妇科肿瘤患者的应对策略

钟云,韩丽萍,刘丽雅,刘哲颖,蔡明博
(郑州大学第一附属医院妇科,河南 郑州 450052)

[摘要] 为了增加妇科肿瘤患者对新型冠状病毒肺炎的认识,做好国家一级响应期间妇科肿瘤患者的自我管理和防控,本文重点指导妇科肿瘤患者科学防疫、规范就医、合理随访、营养膳食等方面的注意事项,降低传播风险,为妇科肿瘤患者在抗击新型冠状病毒疫情期间尽可能获得更好的预后提供参考。

[关键词] 新型冠状病毒;疫情;妇科肿瘤;应对策略

DOI:10.3969/j.issn.1673-5412.2020.01.000

[中图分类号] R737.3;R737.1 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1673-5412(2020)01-0000-00

2019年12月8日湖北省武汉市出现了第1例新型冠状病毒感染引起的以肺部病变为主的传染病患者^[1-2],2020年2月7日国家卫生健康委员会将“新型冠状病毒感染的肺炎”暂时命名为“新型冠状病毒肺炎”(novel coronavirus pneumonia, NCP),简称“新冠肺炎”。2020年1月31日,WHO将新型冠状病毒感染定为国际公共卫生紧急事件(Public Health Emergency of International Concern, PHEIC),2月11日将新型冠状病毒所致的疾病正式命名为“2019年冠状病毒病(cornoa virus disease 2019, COVID-19)”。2020年2月11日,国际病毒分类委员会将新型冠状病毒命名“SARS-CoV-2”,英文全称为“severe acute respiratory syndrome coronavirus 2”,中文全称为“严重急性呼吸系统综合征冠状病毒2”。截至2020年2月15日凌晨00:00,全国共确诊新冠肺炎患者66 492例,疑似患者8 969例,死亡患者1 523例,治愈出院患者8 096例,疫情累及另外的25个国家。该病具有发病迅速、传染性强、病情变化快等特点,已作为急性呼吸道传染病纳入《中华人民共和国传染病防治法》规定的乙类传染病,按甲类传染病管理^[3]。大多数肿瘤患者自身免疫力低下,但常需要至感染重灾区的医院治疗或复查,较正常人群更易被新型冠状病毒感染,且一旦合并感染,治疗可能更加困难。女性肿瘤患者作为一个特殊群

体,在疫情期间应当被重点关注。本文针对妇科肿瘤患者在新冠肺炎疫情防控期间如何有效防治新冠肺炎、规范抗肿瘤治疗、合理随访、营养膳食等方面作以下阐释,供广大妇科肿瘤患者参考。

1 新型冠状病毒的特点

新型冠状病毒属于 β 属冠状病毒,有包膜,颗粒呈圆形或椭圆形,常为多形性,直径6~14 nm。新型冠状病毒虽然与严重呼吸窘迫综合征冠状病毒(severe acute respiratory syndrome coronavirus, SARS-CoV)、中东呼吸综合征冠状病毒(Middle East respiratory syndrome coronavirus, MERS-CoV)同属冠状病毒,但其基因特征与后两者有明显区别。新型冠状病毒与蝙蝠SARS样冠状病毒(bat-SL-CoVZC45)基因同源性达85%以上^[3]。新型冠状病毒体外分离培养96 h左右即可在人呼吸道上皮细胞内发现,而在非洲绿猴肾细胞系Vero E6等中分离培养需约6 d。新冠肺炎病毒对紫外线和热敏感,56℃ 30 min以及乙醚、体积分数75%乙醇、含氯消毒剂、过氧乙酸和氯仿等脂溶剂均可有效灭活病毒,但氯己定不能有效灭活病毒。

新冠肺炎的传染源主要是新冠肺炎患者,包括无症状感染者。经呼吸道飞沫和接触传播是主要的传播途径,气溶胶和消化道等传播途径尚待明确。人群普遍易感。新冠肺炎的潜伏期为1~14 d,多为3~7 d,临床表现主要是发热、乏力和干咳,少数患者伴有鼻塞、流涕、咽痛、头疼、腹泻等症状。轻型患者仅表现为低热、轻微乏力等,无肺炎表现;重症患者多在发病1

作者简介: 钟云(1993-),女,硕士在读,主要从事妇科肿瘤基础与临床研究。E-mail:985601395@qq.com

通信作者: 韩丽萍(1969-),女,博士,教授,主任医师,博士生导师,主要从事妇科肿瘤及妇科内分泌研究。E-mail:hanliping0825@163.com

周后出现呼吸困难和(或)低氧血症,甚至快速进展为急性呼吸窘迫综合征、脓毒性休克、难以纠正的代谢性酸中毒和出凝血功能障碍等。多数患者预后较好,老年人及有慢性基础疾病者预后较差。

2 妇科肿瘤患者机体特征

肿瘤本身具有消耗性,由于肿瘤细胞的存在,机体需要消耗较健康状态更多的营养供给,而且疾病本身及其治疗会不同程度影响患者的食欲,进而导致营养不良的发生。妇科恶性肿瘤患者承受着来自疾病本身、家庭及社会的巨大心理压力,尤其围绝经期女性情绪波动大,可能更易致免疫功能紊乱。妇科肿瘤患者需要接受手术、放疗、化疗、生物免疫治疗、激素类药物治疗等,尤其是晚期肿瘤患者需要定期进行抗肿瘤的综合治疗,这些治疗会进一步损伤患者的免疫功能,使其抵御各种病原体感染的能力显著降低。近年来,应用新兴肿瘤免疫抑制剂药物的妇科肿瘤患者越来越多,免疫抑制剂的主要作用是抑制机体的免疫系统,使机体的免疫机能长期处于低下状态。以上多种因素相互作用、相互叠加,导致妇科肿瘤患者较一般人群更易感染新型冠状病毒。

3 妇科肿瘤患者新冠肺炎感染后的鉴别

普通人群感染后典型症状是发热,可伴乏力、干咳,部分患者以腹泻、肌肉酸痛、头痛等为主要症状,但妇科肿瘤患者本身较易出现癌性发热、腹泻等类似症状,这容易导致这一群体感染后无法及时做出准备诊断。实验室检查显示正常人群新冠肺炎发病早期外周血白细胞总数正常或减少,淋巴细胞计数减少,部分患者可出现肝酶、乳酸脱氢酶、肌酶和肌红蛋白增高;多数患者C反应蛋白和血沉升高,降钙素原正常;部分危重者肌钙蛋白增高;而妇科肿瘤患者接受放疗、化疗等抗肿瘤治疗过程中白细胞计数通常偏低,C反应蛋白等会升高,这导致两者难以鉴别。因此,对于妇科肿瘤患者,在疫情期间应当积极采取科学防疫措施,以免造成严重后果。

4 妇科肿瘤患者的日常防控

妇科肿瘤患者的日常防控措施与正常人相似^[4],主要包括以下几方面:1)理智面对肿瘤和疫情,不恐

慌、不造谣,坚定信心,相信党、相信国家、相信医务工作者和科研工作者,相信国家完全有能力应对和处理疫情,努力保持良好的心理状态;2)每日正确自测体温,如果出现发热并伴有类似新冠肺炎的相关症状且给予降温等对症处理后症状不缓解,建议及时至当地医院发热门诊就诊以排除新型冠状病毒感染导致的发热;3)妇科肿瘤患者及其家属应尽量避免外出,不走亲访友、不聚会、不接触疫区归来人员、不到人员密集的公共场所活动,在家期间加强营养,多喝水,勤洗手,规律作息,常用物品及时消毒,每半日室内通风30 min以上;外出时必须戴医用外科口罩或N95口罩,有条件者建议戴护目镜和防护服;4)室内可采用中医预防,每日在房间内点燃1柱艾条熏,还可佩戴防感香囊,按摩或艾灸大椎、关元、气海、中脘、足三里等穴位^[5];5)妇科肿瘤患者在返院治疗过程中,要避免扎堆返院,尽量少搭乘公共交通工具;6)住院期间患者及其家属应全程佩戴口罩,尽量留在自己的病房,减少与病友的交流与接触,避免共用个人物品,同时密切关注病情变化,如有异常及时向医生反馈。

5 防疫期间妇科肿瘤患者诊治的注意事项

妇科肿瘤是慢性非传染性疾病,而新冠肺炎是急性传染性疾病,要正确处理疫情防控和肿瘤诊治的关系,抓住主要矛盾,诊治中应注意以下几方面:1)对于已完成抗肿瘤治疗或未接受治疗但病情稳定的妇科肿瘤患者,如无特殊不适建议尽量不到医院来,以减少感染机会,具体返院时间需向妇科专家咨询;2)对于必须返院抗肿瘤治疗的患者,返院前严格自我排查,如有发热、疫区接触史或群聚发病情况,严格在家自行隔离14 d后再返院,入院后接受医院排查,不向医护人员隐瞒疫区接触史;3)对于达到方案规定抗肿瘤治疗时间的肿瘤患者,若为年老体弱、多次抗肿瘤治疗后、免疫状态欠佳以及病情稳定的,建议提升免疫能力至正常状态后继续治疗或适度延长治疗周期;4)对于异地肿瘤患者,建议减少人员流动,可于当地医院就诊,必要时咨询异地主管医生具体治疗方案;5)对于短期内不影响身体健康的妇科良性肿瘤患者或经综合治疗处于恶性肿瘤缓解期的患者,建议适度暂缓手术治疗;对于进展期恶性肿瘤患者,确保无相关疫区疫情接触史和发热的情况后,建议在全面评估机体状态及手术风险后,考虑在风险可控的条件下开展手术治疗;对于恶性肿瘤危重或恶性肿瘤严重并发症需要急诊手术的患

者,应在充分评估患者免疫状态,充分保证术后辅助治疗安全的前提下开展手术治疗。治疗期间建议加强防护,确保患者围手术期安全;6)对于接受放疗、化疗的患者,治疗期间常会出现恶心、呕吐、纳差、腹泻、发热、乏力等不良反应,治疗前、后应给予止吐、升白细胞、提高机体免疫力等对症治疗,减少相关不良反应的发生;7)对于应用免疫抑制剂药物的肿瘤患者,在联合其他药物治疗情况下,机体抵抗病原体的能力可能更弱,是肿瘤患者中更易感人群,更需加强日常防控。此外,免疫治疗过程中,皮肤不良反应(如皮疹、瘙痒)和胃肠道不良反应(如恶心、呕吐、腹泻、腹痛、便秘等)较为常见,部分患者可能出现严重不良反应,如间质性肺炎、呼吸困难、免疫性肠炎等,临床症状和影像学表现可类似新冠肺炎,如出现此类情况需及时与主管医生沟通相关治疗。

6 防疫期间妇科肿瘤患者的饮食与营养

科学合理的营养膳食能改善营养状况、增强抵抗力,有助于新冠肺炎的防控与救治,而且营养治疗是抗肿瘤治疗的基础措施与常规手段,已成为与手术、放疗、化疗并重的治疗方法,贯穿妇科肿瘤患者的治疗全程。防疫期间,妇科肿瘤患者的饮食与营养应注意:1)食物多样,营养充足:食物种类、来源、色彩多样化,每日膳食应有谷薯类、蔬菜水果类、畜禽鱼蛋奶类、大豆坚果类等食物,荤素搭配,少食多餐,优先保证主食、蛋白质的基础上,多吃新鲜蔬菜,水果适量,摄入量少者可适当口服复合维生素,每日能量摄入大于 2 000 kJ,同时保证大便通畅;2)增加摄入优质蛋白质:适当增加含优质蛋白的食物,如鱼、蛋、奶、豆制品、精瘦猪肉等,少吃肥肉、烟熏和腌制肉,禁食各种野生动物或非正规市场来源的蛋和肉;3)少盐限酒,饮水充足:少吃高盐食品,每日所饮乙醇量少于 15 g,每天饮水 1 500 ~ 2 000 mL,多次少量,主要饮白开水或淡茶水;4)保证睡眠充足,适量运动:建议每天睡眠保证 7 ~ 8 h,减少久坐时间,每天运动时间不少于 30 min。

7 探讨妇科肿瘤患者防治新冠肺炎的可能药物

新型冠状病毒威胁着每个人的健康,可能有效的抗病毒药物成了大家关注的焦点。自武汉新冠肺炎疫情发生以来,奥司他韦、阿比朵尔、 α -干扰素、洛匹那

韦、利托那韦、瑞德西韦、氯喹、双黄连等药物可能有效的消息陆续被报道,国家先后印发的 5 版《新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案》中均提到洛匹那韦利托那韦片和 α -干扰素,目前尚未确认有效的抗病毒药物,但是已经有多种西药和中药等进入临床试验阶段。现有的抗病毒药物种类繁多,但病毒的变异速度很快,很多抗病毒药物针对此次疫情的效果并不明显^[6-9]。我国学者^[7-9]报道瑞德西韦在细胞水平上对新型冠状病毒也有较好的活性,但在人体应用前仍需严谨的临床试验评价^[6,8]。此外,中医预防也是不可忽视的方法,中医专家推荐的中成药有金叶败毒颗粒、刺五加黄芪片、玉屏风散(丸)、贞芪扶正丸(胶囊)、参芪片(胶囊)等^[5]。

8 小结

目前,新冠肺炎的疫情严峻,肿瘤患者是新型冠状病毒等所有病原体感染的高危人群,在新冠肺炎疫情的防控期间,加强对新冠肺炎的认识,科学合理诊治肿瘤、增强自身免疫力、规避免疫抑制、减少接触风险,是肿瘤患者治疗自身疾病及预防新冠肺炎的重要原则。妇科肿瘤患者应结合自身实际情况进行防护和治疗,努力获取更好的预后。

参考文献:

- [1] HUANG C, WANG Y, LI X. Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China [J]. *Lancet*, 2020. doi:10.1016/S0140-6736(20)30183-5.
- [2] WANG C, HORBY PW, HAYDEN FG. A novel coronavirus outbreak of global health concern [J]. *Lancet*, 2020. doi: 10.1016/S0140-6736(20)30185-9.
- [3] 国家卫生健康委办公厅,国家中医药管理局办公室. 新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第 5 版): 国卫办医函[2020]103 号[S/OL]. 2020-02-05 [2020-02-12]. <http://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2020-02/05/5474791/files/de44557832ad4be1929091dcbefca891.pdf>.
- [4] 齐晔,陈刘欢,张栗,杨瑛莹,詹思怡,傅传喜. 新型冠状病毒感染肺炎的公众认知、态度和行为研究[J/OL]. *热带医学杂志*, 2020. [2020-02-15]. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/44.1503.R.20200204.1114.002.html>.
- [5] 华中科技大学同济医学院附属同济医院关于新型冠状病毒肺炎中医诊疗方案及预防方案[J]. *医药导报*, 2020. [2020-02-15]. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/42.1293.r.20200211.1104.002.html>.
- [6] 徐旭,张莹,李新,李晓霞. 各地区中医药预防新型冠状病毒

(COVID-19)肺炎方案分析[J/OL]. 中草药;1-7. [2020-02-15]. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/12.1108.R.20200214.1506.002.html>.

[7] 宋杲,成梦群,魏贤文. 新型冠状病毒(2019-nCoV)治疗药物体内外研究及药物研发进展[J/OL]. 病毒学报;1-6. [2020-02-15]. <https://doi.org/10.13242/j.cnki.bingduxuebao.003646>.

[8] 北京协和医院新型冠状病毒感染的肺炎诊治专家组. 北京协和

医院关于“新型冠状病毒感染的肺炎”诊疗建议方案(V2.0)[J]. 中华内科杂志,2020,59(3):186-188.

[9] 朱耐伟,赵平,戚中田. 2019新型冠状病毒肺炎治疗研究现状[J]. 中华微生物学和免疫学杂志,2020,40(1):E002.

(收稿日期:2020-02-15)