

癌症晚期患者应重视姑息治疗

◎四川省简阳市人民医院肿瘤科 王苑植

癌症晚期常被误解为“治疗无望，只能放弃”，但姑息治疗的存在打破了这一认知。姑息治疗是一种以减轻患者痛苦为核心，兼顾身心社灵多层面需求的医疗模式，旨在让癌症晚期患者获得有质量的余生，而非单纯延长生命时长。

姑息治疗的核心定位是“缓解痛苦”，这里的痛苦并非仅指身体疼痛，而是涵盖疾病引发的各类不适与压力。它不以治愈癌症为目标，也不排斥抗癌治疗——无论是化疗、放疗还是靶向治疗，只要患者身体耐受，姑息治疗均可同步开展，其作用是减轻抗癌治疗带来的副作用，让患者在治疗期间少受痛苦，即便患者因病情进展不再适合抗癌治疗，姑息治疗也能持续提供支持，成为晚期患者的重要医疗选择。

身体痛苦的缓解是姑息治疗的基础内容，癌症晚期常见的疼痛、恶心呕吐、呼吸困难、食欲减退、疲劳乏力等症状，均在其干预范围内。医疗团队会通过规范的疼痛评估，制定个体化的镇痛方案，避免疼痛影响患者睡眠、进食和日常活动；针对放化疗引发的胃肠道反应、骨髓抑制等副作用，通过药物调理、营养支持等方式减轻不适，帮助患者维持基本的身体机能。这种干预并非简单“止痛”，而是全面评估症状根源，进行针对性处理，让患者在生理上保持舒适状态。

除了身体层面，姑息治疗同样关注心理与情绪痛苦。癌症晚期患者易产生焦虑、抑郁、恐惧、绝望等负面情绪，这些情绪若得不到疏导会加重身体痛苦，形成恶性循环。姑息治疗团队中包含心理咨询师、社工等专业人员，通过一对一沟通、情绪疏导等方式，帮助患者正视病情，缓解心理压力；同时为家属提供心理支持，指导家属与患者沟通，避免因情绪传递影响患者状态，让患者在心理上获得慰藉，减少孤独感与无助感。

社会与灵性支持是姑息治疗的重要补充，患者的社会关系、家庭角色变化，以及对生命意义的困惑，都可能带来隐性痛苦。姑息治疗会协助患者协调家庭关系，解决治疗费用、照护安排等实际问题，减少现实层面的困扰；尊重患者的信仰与价值观，协助其梳理生命历程，寻找存在的意义，让患者在面对生命终点时能保持尊严，减少遗憾。这种全面支持，让患者感受到被理解、被重视，而非孤立无援地面对疾病。

需要明确的是，姑息治疗并非

临终关怀的同义词。临终关怀仅针对生命最后阶段（通常为6个月内）的患者，而姑息治疗可贯穿癌症治疗全程——从确诊晚期开始，直至患者生命终结，甚至包括对家属的后续哀伤支持。两者的核心都是“减轻痛苦”，但姑息治疗的适用阶段更宽泛，服务范围更全面，既可为临终患者提供照护，也能为仍在接受抗癌治疗的患者提供支持。

对癌症晚期患者而言，“不放弃”并非仅指坚持抗癌治疗，更包括不放弃对生活质量的追求、不放弃对尊严的维护。姑息治疗的价值，在于让晚期患者摆脱“痛苦煎熬”的困境，在有限的时间里，能自主进食、安稳睡眠、与家人正常交流，保持基本的生活尊严。它不是对“治愈无望”的妥协，而是对患者需求的尊重——生命的长度无法掌控，但生命的质量可以通过科学的医疗干预得到保障。

打破“癌症晚期只能放弃”的误区，需要正视姑息治疗的作用，它不是“无奈之举”，而是一种主动的、人性化的医疗选择。😊