

肿瘤凋亡与坏死水平本身存在着部位上的差异。本组的结果显示 THAE 处理并不能改变这种差异的倾向性,只是把这种差异提到了一个更高的水平,这与临床上 THAE 后肝癌外周部比中央部更容易出现肿瘤残存和复发相一致。

[参 考 文 献]

- [1] 兰春慧, 房殿春, 樊丽琳, 等. 介入治疗对兔 VX2 肝癌细胞增殖和凋亡的影响[J]. 临床消化病杂志, 2005, 17: 203 - 205.
- [2] 于继徐. TACE 对肝癌细胞凋亡和增殖的影响[J]. 中国医学影像技术, 2003, 19: 1157 - 1159.
- [3] Yoon CJ, Chung JW, Park JH, et al. Transcatheter arterial chemoembolization with paclitaxel-lipiodol solution in rabbit

VX2 liver tumor[J]. Radiology, 2003, 229: 126 - 131.

- [4] 张 峰, 田建明, 康德强, 等. 不同浓度乙醇消融 VX2 兔移植性肝肿瘤的实验研究[J]. 介入放射学杂志, 2005, 14: 629 - 633.
- [5] 赵华栋, 包国强, 马庆久, 等. 射频消融诱导兔 VX2 肝脏移植瘤细胞凋亡[J]. 消化外科, 2004, 3: 366 - 370.
- [6] Formigli L, Conti A, Lippi D. "Falling leaves": a survey of the history of apoptosis[J]. Minerva Med, 2004, 95: 159 - 164.
- [7] Van Cruchten S, Van Den Broeck W. Morphological and biochemical aspects of apoptosis, oncosis and necrosis[J]. Anat Histol Embryol, 2002, 31: 214 - 223.
- [8] 郑骏年, 谢叔良, 陈家存, 等. 流式细胞术定量检测细胞凋亡 3 种方法的比较研究[J]. 中国免疫学杂志, 1999, 15: 467 - 469.

(收稿日期:2006-09-29)

· 书 评 ·

《介入治疗护理学》书评

目前,我国血管性和非血管性介入治疗技术已达到或接近国际水平,推广普及达县级医院,医、技、护从业人员日益壮大;专业学会、学科和专业期刊的建设已有很大发展,近些年来也相继出版了不少具有临床指导价值的介入诊疗技术方面的专著。然而,有关介入治疗的临床护理和其管理规范等却一直未受到足够的重视:从事介入专业的护理人员大多未经专业培训,又少有介入治疗的护理专业会议供经验交流,更缺乏全面而系统的介入治疗临床护理专著作指导,唯一的介入专业护理学组(中国抗癌协会肿瘤介入专业委员会护理学组)也迟至今年 4 月始告成立……。介入专业护理方面的相对滞后,不仅有碍于介入专业护理人员素质和护理质量的提高,更间接影响到介入治疗的疗效,非常不利于我国介入放射学的持续发展。因此,由毛燕君、许秀芳和杨继金三位主编和国内 20 余名资深的介入治疗护理专家参编以及 10 位国内著名的介入治疗专家、教授担任主审或顾问的巨著《介入治疗护理学》,能于今年 5 月出版面世,实是我国介入放射学界的一件可贺可喜的幸事。

全书共计 30 余万字,随文插图 140 余幅,分为 12 章。第 1~6 章为总论,扼要的介绍了以下内容:介入治疗护理的发展史,数字减影血管造影(DSA)设备及其技术,放射防护,导管室、常用器材和药品以及其管理,围介入治疗期的临床护理和质量控制等。第 7~12 章为各论,分别阐述了常见的心脏、血管(包括主动脉、外周血管和脑血管)、肿瘤和非血管性介入治疗技术的临床护理。

全书特色鲜明:(1)首先突出了护理方面的内容:全书中,尤以各论的 6 个章节中,作者着重阐述了各项介入治疗技术的术前、术中和术后护理以及健康教育要点;(2)实用性强

且通俗易懂:全书编写中,作者巧妙地运用随文图片或(和)表格,对各项介入治疗技术的器材、操作步骤和其护理配合要点等,作了有序而清晰的讲解;(3)内容涵盖面广:全书除包括目前国内介入放射学科日常所作的大部分介入治疗技术的护理外,还涉及心内科、血管外科和神经科等开展的介入治疗技术的有关护理内容。

总之,此书可谓是目前我国介入治疗护理方面的一部高质量专著,不仅有利于我国介入治疗护理队伍素质的提高,更能促进我国介入治疗护理工作的规范化。因此,非常值得我国从事介入治疗技术的介入放射科和有关临床科室的广大护理人员阅读,也适合于护理专业在校学员、从事护理学教育和科研工作者参阅。

然而,正因为全书的编著是凝聚了国内多家医学院校 20 余位护理专家的心血和经验,从而可能会出现“众人拾柴,长短不齐”的弊病,一些不足之处亦在所难免。例如:“肿瘤介入治疗的护理”一章中,未能提及某些常见的良性肿瘤(如肝海绵状血管瘤、肝或肾囊肿)的介入治疗、恶性肿瘤的经皮药盒(泵)灌注化疗术以及实体脏器肿瘤的经皮穿刺注入化学、物理因子消融术(除书中提及的肺癌射频消融外)等的临床护理内容;“外周血管介入治疗的护理”一章中,未提及常见的“髂动脉和下肢动脉狭窄、闭塞介入治疗的护理”内容;“非血管性介入治疗的护理”一章中,未提及目前国内开展较多的“气道狭窄介入治疗的护理”和“泌尿道(包括前列腺、尿道)狭窄介入治疗的护理”内容。其次,书中部分随文图片的对比度和清晰度如能予以改善,将会更有利于读者就阅和理解。期望于此书再版之际,能使其更为充实完美。

欧阳塘