

省卫计委督查组来我院调研“双下沉、两提升”工作

4月27日上午,省卫计委“双下沉、两提升”督导组副组长叶真(原省卫生厅副厅长)携成员黄学敏、冯雅君、蔡文瑜和王晓敏一行五人来我院调研“双下沉、两提升”专项工作的开展情况。

叶真副组长指出,作为医改重要抓手,省委、省政府高度重视“双下沉、两提升”工作,近期在海宁召开现场会。省卫计委专门成立督导组,由杨敬主任亲自担任组长,督导组成员由医疗和其他事业单位的人事、财务、医务等相关人员组成,专门督导“双下沉”工作。

调研会由我院党委书记袁瑞玉主持,毛伟敏院长介绍了我院对衢州柯城区人民医院长期以来扶持的历史沿革,以及对其“双下沉、两提升”2年来的总体概况,院长助理王晓稼现在柯城区人民医院挂职为科研副院长,他详细汇报了该院“双下沉、两提升”专项工作的落实情况。在我院领导的高度重视下,每年在分院召开一次现场会,总结过去并参照兄弟医院经验,重新签订了更加务实、紧密的合作协议。

我院和柯城区人民医院于2009年建立友好协作关系,2013年正式挂牌成立为省肿瘤医院衢州分院,重点帮助柯城区人民医院提升肿瘤内科、肿瘤外科,并创建肿瘤放疗科,且分别委派俞洋、王晓稼两位主任担任柯城区人民医院副院长,进行同质化管理。同时新建肿瘤综合大楼,使之成为服务于衢州地区、乃至周边四省的肿瘤综合治疗示范中心。

随后,卫计委调研组通过与下沉医师座



谈的方式深入了解了医生下沉中的工作生活情况,重点了解“双下沉、两提升”工作的实施情况、存在问题以及意见和建议等。座谈中王乃信副院长认为综合性医院和专科医院应有所侧重,同时因医院等级的限制,受援医院在技术准入、设备购置等方面均存在一定障碍,一定程度上限制了“双下沉”工作的全面开展;金萍妹总会计师也详细解答了我院“双下沉”财政拨款和托管费的支出情况,并对今后资金合理使用、医师待遇政策等提出了建设性的意见。叶真表示,会将各家医院提出的问题汇总后上报省卫计委杨敬主任。最后,他

对我院“双下沉、两提升”工作提了三个建议。一是提高下沉医师待遇。二是分院综合大楼建成后的整体战略布局。三是对基层医院进行技术输出的同时,加大文化、管理理念的输出。

经过听取汇报、座谈交流等方式后,督导组一行对我院“双下沉、两提升”工作给予了肯定,尤其是新协议中“7+X”帮扶模式的实施,分别提拔了肿瘤外科、肿瘤内科和放疗科三名干部赴柯城帮扶,这是在其他医院中罕见的举措。希望双方进一步加强合作,加大帮扶力度,依托在建的分院肿瘤综合大楼,把“双下沉、两提升”工作做细、做实,以主人翁的心态融入其中。

“双下沉”之声

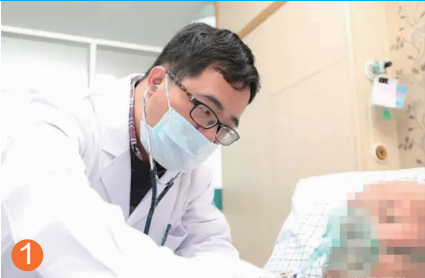
双下沉 沉到百姓家门口

4月15日-21日是全国肿瘤防治宣传周。在肿瘤周到来之际,由浙江省肿瘤医院院长助理、柯城区人民医院副院长王晓稼领衔的省肿瘤医院专家团队来到柯城区人民医院开展大型义诊活动,专家来到衢州百姓的家门口。

一大早,柯城区人民医院肿瘤会诊中心排起了长队,许多患者慕名而来,100个义诊号一抢而空。

高质量的义诊活动真正为患者带来了实惠和便利。衢州的李女士患有乳腺癌,今年年初去省肿瘤医院看病,好不容易挂到乳腺癌专家俞洋医生的号,却是两个星期后的。看一次病需要两地奔波,让李女士倍感辛苦。前几天通过微信公众号消息得知有一批省肿瘤医院专家长驻柯城区人民医院,这次肿瘤周活动义诊俞洋也来坐诊,李女士早早地来到柯城区人民医院肿瘤会诊中心排队拿号。“没想到在衢州也能看到这么多省肿瘤的专家。一想到以后再也不用杭州衢州两地跑了,整个人都觉得轻松了许多。”李女士高兴地说。

患重大疾病,不用外出求医,基层医院也能解决——柯城的这个变化,源于我省扎实推进的医疗卫生资源“双下沉、两提升”工作。



- 1.胸部肿瘤内科卢红阳主任医师在为患者检查
- 2.乳腺肿瘤内科王晓稼主任医师在询问患者病情
- 3.胸部肿瘤外科蒋友华主任医师认真阅片
- 4.腹部肿瘤外科杜义安主任医师与患者交流
- 5.乳腺肿瘤外科俞洋主任医师了解病情

第二十二届肿瘤防治宣传周在浙江省肿瘤医院启动

4月15日上午,第22届全国肿瘤防治宣传周浙江站启动仪式在浙江省肿瘤医院举行,本次宣传周主题为“科学抗癌,关爱生命”,副主题为“癌症防治,我们在行动”,旨在普及抗癌防癌知识,帮助公众走出癌症误区、实现早诊早治。

省卫生计生委姜建鸿副主任、省科协陆锦副主席等领导应邀出席活动仪式。省抗癌协会秘书长、省癌症基金会副理事长吴扬主持启动仪式。

姜建鸿副主任在致辞中说:当前,浙江省癌症发病率已达到321.46/10万,死亡率高达184.76/10万,而我国癌症5年生存率仅为30.9%,表明肿瘤防治工作任重而道远。浙江省癌症中心在肿瘤防治工作中努力构建省、市、区三级肿瘤防治网络,在全省33个县市区开展肿瘤登记和癌症早诊早治工作,大力培育基层肿瘤防治专业人员,在浙江省的肿瘤防治工作中起到了很大的作用。

省科协副主席陆锦在致辞中说:近年来,国家投入了大量的人力、物力、财力进行肿瘤的预防、诊治等工作,部分恶性肿瘤的早诊率、5年生存率都有提高。随着医学的发展和肿瘤治疗技术的进步,只要预防措施到位,治疗及时,方案科学,再加上患者自身坚强的意志和努力,癌症是可以有效防控的。所以,普及防癌抗癌常识对于提高人民群众的健康水平有着重要和深远的意义。

作为浙江省癌症中心的挂靠单位,浙江省肿瘤医院毛伟敏院长说,平衡膳食、戒烟限酒、改变不良生活习惯等是预防肿瘤发生的重要关口,而开展癌症筛查是癌症防治的主要策略。通过早期诊断仍是目前改善癌症预后和降低死亡率的最有效方法。我院位于机场路分院的体检中心将于近期投入使用,我们也决心树立起专业肿瘤筛查体检的品牌。规范化诊治是科学抗击癌症的关键。通过科学和规范的手段治疗癌

症,病人或可以治愈,或可以延长生存期,或可以明显提高生存质量。今天的活动中也不乏康复者的身影,他们已成为肿瘤现患者的榜样和楷模。只要我们大家众志成城、矢志不渝,人类攻克癌症的夙愿在不远的将来一定会实现。

会上还宣读了省癌症基金会募捐倡议书。《中国癌症防治三年行动计划》中指出:拓宽癌症防治筹资渠道,鼓励社会资本投入。正因为此,浙江省肿瘤医院2015年10月成立了国内首家公募类省级癌症基金会,募集资金旨在支持浙江省肿瘤防治工作开展。

启动仪式后还进行了康复患者才艺表演等医患联谊活动。省肿瘤医院的医护人员,癌症患者和家属,以及三十余家媒体代表也参加了启动仪式及随后的相关活动。

肿瘤宣传周期间,浙江省肿瘤医院还进行社区义诊,并在嘉善、德清、淳安、新昌、东阳等地进行科普宣教下基层活动。

浙江省胸部肿瘤(肺、食管)诊治 技术研究重点实验室 重视团队建设不断创新

由浙江省特级专家毛伟敏教授和浙江省高层次创新人才凌志强研究员带领的《浙江省胸部肿瘤(肺、食管)诊治技术研究重点实验室》团队,自2011年建立以来,在省科技厅的扶持下,在依托单位浙江省肿瘤医院的支持下,非常重视实验室运行管理和团队建设,充分发挥实验室方向带头人和核心成员的作用。在国家自然科学基金、省重大科技专项等10多个项目资助下,利用这个实验平台,围绕胸部肿瘤早期诊断、复发和转移等关键问题,开发肿瘤诊断和治疗新技术,建立科学合理的诊断、治疗流程,实现在循证医学指导下的规范化、个性化肿瘤综合治疗,提高患者的治愈率和生存质量等方面,进行了大量的临床和基础研究。

在癌变早期分子机制和防治研究工作中,该研究团队率先在浙江省14个地区进行ESCC流行病学调查,数据被世界卫生组织国际癌症研究机构收录;完成国际上规模最大的ESCC易感基因筛查及全基因组关联分析,首次发现ESCC多阶段演变过程中的关键基因TMEM173、ATP1B2,发表在Nat Genetics上;率先建立反流食管炎动物模型,揭示Ezrin基因在反流引起ESCC中的关键作用。在个体化综合诊治关键技术研发及临床应用中,针对局部晚期ESCC开展辅助治疗的临床研究,其数量和质量在国际上处于领先水平。国内首次揭示了淋巴结转移规律及对预后的影响,并提出胸段ESCC的喉返神经旁淋巴系统清扫的新标准。在国内率先开展了ESCC的TKI治疗的基础与临床研究,填补该病分子靶向药物治疗在国内研究领域的空白。在诊断、预后监控评估体系的研究工作中,率先建立了全基因组甲基化CpG岛扩增联合MSP技术,并发现ESCC表观遗传调控机制和CDH1、RASSF1A等多个基因甲基化与ESCC进展、耐药、预后紧密相关。首次构建了基于ATP-TCA化疗药物疗效预测平台,并应用于临床个体化用药。开展创新性转入组层面、蛋白组层面关键技术的研发,对大样本多指标的生物信息学分析,产生了国际首个ESCC预测列阵模型。同时,积极开展多中心的国际国内合作,参与胸部肿瘤的国际化学术交流与竞争,奠定浙江省胸部肿瘤在国内国际上的学术地位,全面提升其影响力。

以浙江省重大科技专项重点社会发展项目“浙江省地域食管癌重要易感基因、治疗敏感基因SNP及其单倍型筛选鉴定及相关功能研究”及“浙江省胸部肿瘤诊治技术研究重点实验室”建设为契机,建设好全基因组关联分析技术平台,全面启动浙江地域肺癌、食管癌遗传流行病学研究,寻找肺癌、食管癌的致病因素及高发原因,探讨其发病机制,为浙江地域胸部肿瘤防控及早诊早治提供客观依据。同时,将充分发挥浙江省癌症中心、浙江省肿瘤防治办公室及浙江省癌症中心-胸部肿瘤研究指导中心的作用,采取多种形式广泛开展学术交流及推广工作,全面提高基层医院胸部肿瘤防治及诊疗技术水平,并在全国范围内扩大影响,推动胸部肿瘤学科的发展和进步。

省胸部肿瘤(肺、食管)诊治技术研究重点实验室团队在毛伟敏教授的带领下,在方向带头人的组织实施下,不断创新,成果累累。其中有代表性的《小分子靶向抗癌盐酸埃克替尼开发研究、产业化和推广应用》这一研究,获国家科技进步一等奖;《食管鳞癌分子特征和综合治疗关键技术的研究及临床应用》这一研究获浙江省科学技术进步一等奖。其研究成果,对浙江省高发区上万例高危人群进行筛查,早诊检出率达75.64%。已在全国6个省份、数十家医疗单位推广应用。参与制定了我国第一部食管癌诊治技术指南。发表论文179篇;培养博士后、博士及硕士研究生32名,进修医师50名。其成果的推广应用和社会价值、对患者的早诊早治、个体化的综合治疗等方面的显著成效得到了同行专家的一致好评。

实验室的目标是:通过5年“浙江省胸部肿瘤诊治技术研究重点实验室”的建设,力争实现胸部肿瘤早诊率提高5%~10%,晚期患者生存率提高2%~3%。全体成员将继续再接再厉,充分利用这个实验平台,争取再创佳绩!

浙江省胸部肿瘤(肺、食管)诊治技术研究重点实验室 钱丽娟

【对外交流】

◆4月26日上午,来自美国Indiana University Cancer Center的胸部肿瘤放射治疗专家Spring Kong教授来院进行了友好的访问和交流。

◆5月3日下午,美国俄亥俄州立大学李利教授来我院主讲《基于脂质体复合物纳米颗粒的外泌体检测和药物释放新技术》,该技术的应用将会有效地提高早期癌症检出率,降低活检中的感染。另外,这项技术在靶向药物等领域也会有重大应用意义。

省肿瘤医院举行消防安全应急演练



消防警笛鸣响,救生云梯升起,灭水枪喷射……今天,G20峰会迎来百日倒计时,省肿瘤医院在院内组织开展“浙江省肿瘤2016消防应急演练和安全培训”。

据了解,这次应急演练由省肿瘤医院与拱墅消防大队联合开展,旨在通过演练加强医院职工消防安全意识,培养医院职工在火灾等突发事件的应变能力。

下午2点,应急演练正式开始,医院2号病房大楼主体内突然冒出浓浓白烟,此时,风向东北风,风力3级。医院立即启动应急组展开救援,通讯组负责报警,拨打消防中心电话2119,按下消防手动报警按钮;灭火组负责利用就近灭火器进行灭火;防护组负责切断设备电源,清

空房间可燃物品,关闭门窗,关闭病房氧气管;疏散组负责组织病房内病人疏散逃生。

在医院保卫科志愿消防队有条不紊的抢险下,“火势”逐步得到控制,随后,拱墅消防队的消防官兵也及时增援,一场危急医院和群众生命财产安全的“火情”得到了控制。

省肿瘤医院副院长邵国良说,在拱墅消防大队的指导下,通过这次逼真的消防应急演练,包括志愿消防队员,医生和护士在内的医院各部门的应急能力在此次演练中得以加强,医院消防安全应急组在抢救病人、掌握如何报警、如何扑救初期火灾、如何组织疏散逃生等方面也都得到了很好的锻炼。

据杭州网 2016年5月27日

省疾控中心来院进行党风廉政建设工作交流

4月14日,省疾控中心党委副书记、纪委书记凌文娟一行来我院进行党风廉政建设工作交流。我院党委副书记、纪委书记朱真伟及监察室相关人员参加了座谈会。

首先,朱书记介绍了医院基本情况,向兄弟单位的同仁展示了我院近年来在文化建设、学科建设、人文培养、国际交流合作方面取得的丰硕成果。随后,他以抓好党风廉政建设和落实两个责任目标为中心畅谈纪检监察工作的新做法、新举措。今年以来,我院通过发放廉政风险预警通知书、签订党风廉政责任书、建设文化廉廊、制订《党政领导班子及成员主动接受纪委监督实施办法》等新方法、新手段着力倡导廉洁文化,形成一级抓一级、层层抓落实的工作格局。

省疾控中心的同仁们对我院在医疗、科研、教学及党建方面取得的优良业绩表示赞赏,凌文娟书记就重点岗位轮岗、发挥内审免疫功能、签订党风廉政责任书等方面与我院展开交流。座谈会后,凌文娟书记参观了我院院区及文化廉廊,她表示用创新的形式和载体传承廉洁文化为新时期、新阶段倡导和谐医患关系,从源头上遏制腐败提供了生动的案例,注入了鲜活的色彩,期待未来能有更为广泛的交流与合作。

(监察室)

强化医疗安全护航G20峰会暨浙江省肿瘤医院第三期医疗安全教育月活动



为进一步加强医疗服务质量,强化医疗安全管理,我院于5月11日晚在医院多功能厅举办了“强化医疗安全护航G20峰会——暨浙江省肿瘤医院第三期医疗安全教育月活动”,邀请浙江大学附属第一医院重症医学科蔡洪流主任、浙江省医学会医学鉴定办公室张坚主任、我院特聘律师赵丽华来院授课,我院医疗安全分管院长葛明华、ICU主任柳开忠也带来精彩讲课。

此次活动是继2014年以来开展的第三次活动,毛伟敏院长指示要高度重视医疗安全,须进一步加强医疗质量和医疗安全管理,护卫G20峰会工作。活动由葛明华副院长主持,全院三级医师、二级医师、护士长等234人参加了此次活动。

(医务科医疗服务质量监控办公室)

院工会召开首次协会工作会议

4月27日中午,我院在行政楼515会议室召开了2016年度协会工作会议。会议由工会副主席王洁主持,各协会会长及协会骨干参加会议。

王主席传达了院工会对医院协会建设的重视和支持,强调协会在医院发展中起到的重大作用,鼓励各个协会多组织一些文体活动,不断丰富广大职工的业余文化生活,文体委员姚东就医院借用半山小学运动场所的相关事宜做了安排,群团委员谢铁明对协会的规范化管理,如人员、经费、宣传、活动等做了具体要求,并就各协会2016年度的活动开展做了具体部署。方临明谈到了社团工作的细节和要点,并分享了以往的社团活动的经验,希望各社团能及时做好活动材料的记录与图片的收集。各个协会的会长、骨干也纷纷献计献策。

这是我院的第一次协会工作会议,为医院的协会发展指明了方向,努力争创精品协会,提高了各协会在医院的影响力,增强协会在促进医院精神文明建设和丰富职工业余文化生活等方面的功能,不断提升职工的幸福感和归属感。

目前我院共有各类协会9个,分别是:羽毛球协会、乒乓球协会、篮球协会、摄影协会、钓鱼协会、游泳协会、瑜伽协会、足球协会、集邮协会。协会活动是医院广大职工业余生活的重要内容和组成部分,是医院文化发展的载体。院工会大力支持和倡导发展形式多样的协会,鼓励有热情有能力的职工创建新的优秀协会,开展更多丰富多彩、积极向上、志趣高雅的文体活动,为全院职工搭建多样的活动平台。

(工会)

我院召开第五次医院周边环境和交通秩序联合整治专题协调会

5月16日下午,半山街道党工委书记周利光带领街道办、半山交警、城管、派出所、市场监管所、田园社区、半山社区、天园公司等8部门负责人,专程来我院召开第五次医院周边环境和交通整治专题协调会。会议由医院党委书记袁瑞玉主持,邵国良副院长作具体介绍和汇报,院办、保卫科、总务科、信息中心相关部门参加。

袁书记代表医院对周书记一行来院召开协调会表示热烈欢迎,对半山街道在医院周边的环境改造中所做的工作和对肿瘤医院各方面工作的支持表示衷心的感谢。随着院前道路整治工作的收尾,周书记再次到医院召开协调会,体现了政府部门对该项工作的重视。邵国良副院长结合医院周围环境的综合情况及医院的需求,在会上列出了10个方面的问题进行汇报:1.院前道路交通组织方案,道路标识标牌的完善。2.道路两侧乱停车现象,如何增加信息化技术抓拍监控系统。3.出医院车辆经半山路需往田园公寓门口绕行,既费时又造成拥堵,如何克服? 4.半山实验小学的侧门开放,学生上下学时车辆增加拥堵,且存在安全问题。5.道路两边商店占道经营现象,流动摊贩和非法营运车辆违规停车、载客问题。6.医院的交通流循环问题,东面出口希望能给予支持。7.立体车库启用后车辆进出存在高峰期拥堵问题,出口如何解决? 8.今后采取什么措施进行长效管理? 9.周边监控建议与公安网联网,增加安全保障。10.目前道路完工后管理存在空窗期,交警是否能提



前介入管理等。并就这些问题提出了具体的建议和意见。

针对以上问题,交警、城管、派出所、市场监督管理所、社区、天园公司等负责人都作了表态发言和提出了具体的一些方案,纷纷表示将积极配合联合整治行动,集中对医院周边道路存在的问题进行彻底整治,为医院营造一个安全有序的医疗环境。

周书记在听取各部门负责人的表态发言之后,对于做好医院周边环境及交通秩序的综合整治工作,提出了具体的要求:一、指定街道办

副主任付嘉作为联合整治牵头人,负责具体落实措施的协调和落实,力争在6月底前取得阶段性的整治成效。二、各相关部门要高度重视,明确责任和措施实施时间;三、成立专门管理机构,组建现场管理办公室,作为长期的管理部门。四、各部门对肿瘤医院的合理需求要努力配合和满足,做好为肿瘤医院的服务工作。

本次协调会也是关于医院周边环境整治的第五次协调会,高效、务实,相信在较短的时间内医院周边环境将得到明显的改观。

(保卫科 刘吉平)

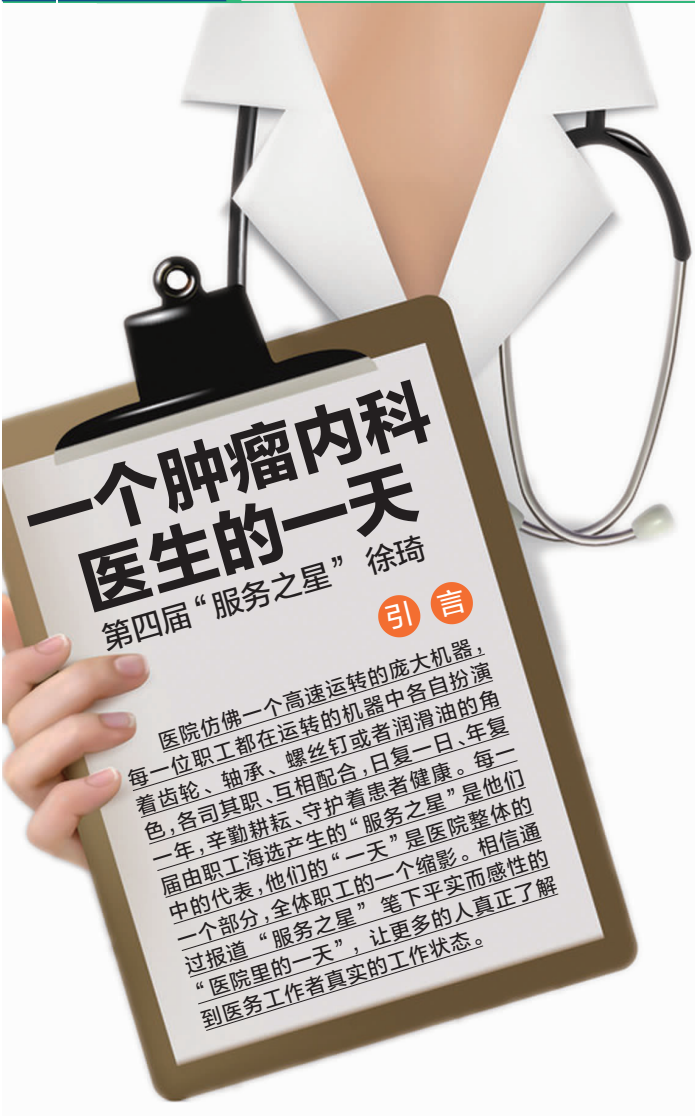
安徽省宁国市新农合与我院完成异地联网结算

近年来,安徽省宣城宁国市肿瘤患者在我院治疗人数逐年增加,为解决当地肿瘤患者来我院就医的一些实际困难,5月26日,我院王乃信副院长、院办朱利明副主任、医保办吴风琴主任专程赴宁国市政府就两地医保费用异地联网结算签署医疗服务协议。宁国市分管卫生、人社的邱铁军副市长、许立勋副市长、人社

局洪建华局长等相关领导参加会议并顺利签订合作协议,宁国电视台及《今日宁国》等媒体均对这项利民惠民的工作做了报道。现在,宁国市新农合患者在我院就医能享受在当地医院就诊同等医保优惠政策,大幅度下降住院起付线(由原来的住院总费用的1/4降至800元),避免了垫付大额现金及来回报销等等麻烦。

截止日前,安徽省黄山地区及宁国市新农合、江西省上饶市城镇职工医疗保险患者在我院住院医疗已实现跨省异地联网结算。为此,我院住院处开通11号专窗为绿色通道,以便为周边省市联网结算患者提供便捷的服务,给当地肿瘤患者来我院就医带来极大的便利。

(医保办 吴风琴)



这是一个阳光明媚的清晨,虽说八点上班,但我习惯了每天提前一点来到病房,因为很多的老病人会早早的等着我。“徐医生,你来了!”“徐医生,你好早啊!”他们看到我,就纷纷亲切的跟我打招呼。“你们都比我远又比我早,呵呵!”;“你还好吧?肚子痛好一点了吗?”;“你看起来胖一点了哦!”……与病人寒暄的同时,对他们前次化疗后的情况有了大致的了解。我顺手开启了电脑,争取在八点之前给这些患者开出住院证,以便尽早办好住院手续。



副院长郭良节日致辞

传承天使情怀 铸就人间大爱

我院2016年第105个国际护士节 庆祝表彰大会圆满落幕

五月风暖花香,万物生机盎然。为了隆重纪念2016年第105个“5.12”国际护士节,在院领导的关心和支持下,护理部经过精心筹划准备,5月11日13:30,以“关爱、奉献、团结、进取”为主题的护士节庆祝表彰大会在医院行政综合楼416会议室隆重召开。庆祝大会由护理部杨方英主任主持,袁瑞玉书记、王乃信副院长、郭良副院长、朱真伟副书记、邵国良副院长、王晓稼院长助理等院领导出席大会,全院护士长、获奖人员、护士代表、护理实习生等120余人参加了大会。

郭良副院长做了热情洋溢的致辞,代表医院党政领导班子向辛勤工作在护理岗位,默默奉献的护士们表示崇高的敬意和衷心的感谢!院党委书记袁瑞玉为已在护理岗位上辛勤耕耘三十年,获得“浙江省肿瘤医院满30年护龄纪念奖”的获奖人员颁发了荣誉证书;王乃信副院长、朱真伟副书记为“第五季美丽天使”们颁发了荣誉证书;邵国良副院长、王晓稼院长助理为2016年临床护理教学能力竞赛获奖者颁奖;护理部吴婉英副主任、刘小玲副主任、刘丽华顾问为PICC维护技能比赛获奖者颁奖。

之后两位护士的发言获得了大家的阵阵掌声。“真情天使”111病区的余海燕用朴实的语言诠释了一个护士的责任心和同情心。2016年临床护理教学能力竞赛一等奖获得者楼海斌也用诙谐幽默地话语分享了工作5年来的点滴心得。‘大会最后,杨主任代表全院护士对一直关心和支持护理人员的院领导、各科室同事们表示衷心的感谢,向全院护士姐妹兄弟们致以节日的祝福!希望全体护理人员再接再厉,弘扬南丁格尔精神,为推动医院护理工作的发展再立新功。’

(撰稿 徐秀丹 张锐 摄影 戴亮)

交接班、查房
8:00至8:20是护士交接班时间,我仔细听着病人的病情变化。交班后办公室门一开,那些办好住院手续的患者及家属都已有序等在办公室门口。
9:00,处理完新入院的病人,开始查房了!化疗反应不重的那几个病人比较乐观,还有几个还未上化疗的新病人,家属心里非常着急,会问道“医生,我爸爸还有希望吗?什么时候能打化疗?”“等下查完房到我办公室跟你们一起商量一下。”他们还想跟我倾诉更多,但还有其他病人等着,只好嘱咐她待查完病房后再聊。转身到了下一个病床前,并告诉病人“昨天CT报告病灶缩小了,这个方案化疗还是有效果的,可以继续做原方案化疗。”就这样,整个上午共有10多个患者,忙得上洗手间的时间都没。查完房,向主任请示了一些自己不能把握的问题和化疗方案选择后,心里更有底气了。
与病人“话疗”

化疗是我们肿瘤内科医生治疗患者的方法,但“话疗”也是我们抚平患者和家属的心理创伤的重要手段,因为患者的情绪和对治疗的信心,往往对疾病影响也很大。在处理完查房事宜后,“话聊”时间开始。先回顾患者病情,然后用低沉的音调,对患者女儿说:“很遗憾,你爸爸情况不是很乐观,现在检查下来,我们诊断晚期肠癌,手术肯定是没有机会了。但是你父亲年纪不大身体也还好,所以建议做全身化疗,希望能控制肿瘤生长。”“那我爸还能活多久啊?”“这个也不好说的,要看治疗效果了。虽然临床研究有一个平均时间,但是对于单个病人不好来衡量的。还是建议你们上一两个周期治疗看看,你们要用积极心态面对。”“谢谢徐医生,那我跟家里人商量一下再答复您吧!”“好的,有什么问题可以再找我。但希望尽快给我答复,为你爸争取更多治疗时间。”

在谈话间,又来了个胃癌老病人。看着病人双眉紧锁的对我说:“徐医生,我肚子胀,难受啊!”我还记得大妈是一年半前胃痛术后做过辅助化疗的病人。我简单做了腹部查体,对病人说:“大妈,你先到外面坐一下,休息一会。”然后心情沉重的对患者女儿说:“你妈妈病情可能有变化了,我考虑是有腹水了,但是具体还得进一步检查来明确。”“那能不能让我们住院啊?”于是赶紧给她开了住院证,要争取十一点之前办好手续,先抽血化验,下午还要去做急诊B超,再放腹水送去病理检验,就这样为她处理,我心里基本有了谱。

11:15了,结直肠癌的MDT讨论已经开始,稍微整理一下思绪,赶紧参加MDT讨论学习。这是每周二中午的常规惯例,结直肠癌外科、内科、放疗科以及影像科、肝胆外科、胸外科等医生都会去参加,在那里可以学到很多知识以及疑难病例的处理。中饭便是在讨论间期解决的。下午15:30,还有个每周的结直肠癌的业务分享学习会,我很乐意参加这种学习会,感觉自己像海绵吸水一样徜徉在知识海洋里。

在不断响起的电话铃声里和几双手指各自同时敲击电脑键盘所发出的劈哩啪啦的回响中,下午的工作时间开始了。我们抓紧时间写病程记录、出院病历,因为会被诸如观察病情、接诊病人、家属咨询、穿刺检查、抢救等等事情打断,往往不能一气呵成,有时要拖到下班才能写完。写到一半,带中午前收的腹水病人去做急诊腹水B超定位检查,接着就是与家属做穿刺谈话签字,告知风险,家属投来信任的目光说:“徐医生,你不用多说了,我们都是你的老病人了,很相信你的,你说该怎么做就怎么做好了。”听了这质朴的话语,我倍感欣慰,微笑着回答道:“谢谢你们的信任!但是尽管如此,这是我的责任和义务。”准备工作完毕,我一个人15分钟内就在治疗室熟练的完成了腹腔置管的操作,开始腹水引流。在放出腹水1000ml后,病人终于面露微笑的对我说:“我的肚子好久没这么舒服了!”听到这话,我的心里有着沉甸甸的满足感和成就感。

加班

在参加完结直肠癌的业务会后,与夜班的医生交完班,下班时间到了,但很多同事仍在忙着手上工作。过来问病情的病人少了,于是我可以静下心来再次认真分析一下每位患者的病情;把明天的化疗医嘱提前开好,这样明天一早可以让患者第一批输上液体,让当天化疗结束出院的患者尽早坐上回家的车。晚查房是我的习惯,再去病房转一圈,看看病人。晚查房时有家属说“徐医生,看你白天太忙,都不好意思多问你,趁你这会空一点,我想再了解一下我爸的情况。”“好的,不好意思,白天没时间,可能讲得不够详细,我现在有空再跟你说一下……”跟几位病人谈话后已经17:40,我赶紧继续写未完成的病程记录和入院的病历。转眼已经18:00多,天色渐晚,我的常规下班时间到了。这只是一名肿瘤内科医生们极为普通的一天,这种工作状态几乎是常常如此。明天还将有更多患者等着我们。



PET-CT 在肿瘤诊疗中的作用

正电子发射断层显像-计算机断层显像(PET-CT)是当今医学影像研究的热点。分子影像的发展,对疾病的诊断从传统的结构影像时代进入了分子功能影像时代。以PET-CT为代表的分子影像的发展与成熟,已成为现代个体化医疗技术发展的有效手段,尤其是应用于肿瘤的诊疗。

PET-CT与肿瘤的诊断与鉴别诊断

恶性肿瘤具有特殊的生物学特性,如肿瘤组织快速生长增殖,对葡萄糖等能量底物的需求增加,脱氧核糖核酸(DNA)的前体物质能量消耗增大等,为PET-CT早期肿瘤诊断和治疗监测提供了理论依据。所使用的正电子显像剂参与恶性肿瘤的代谢活动,可以敏感反应出恶性肿瘤的代谢变化。

PET-CT与肿瘤的分期决策

PET-CT一般为全身显像,观察范围大,常能发现传统影像学未发现的病灶,从而更加明确肿瘤的分期,为临床治疗提供决策依据。

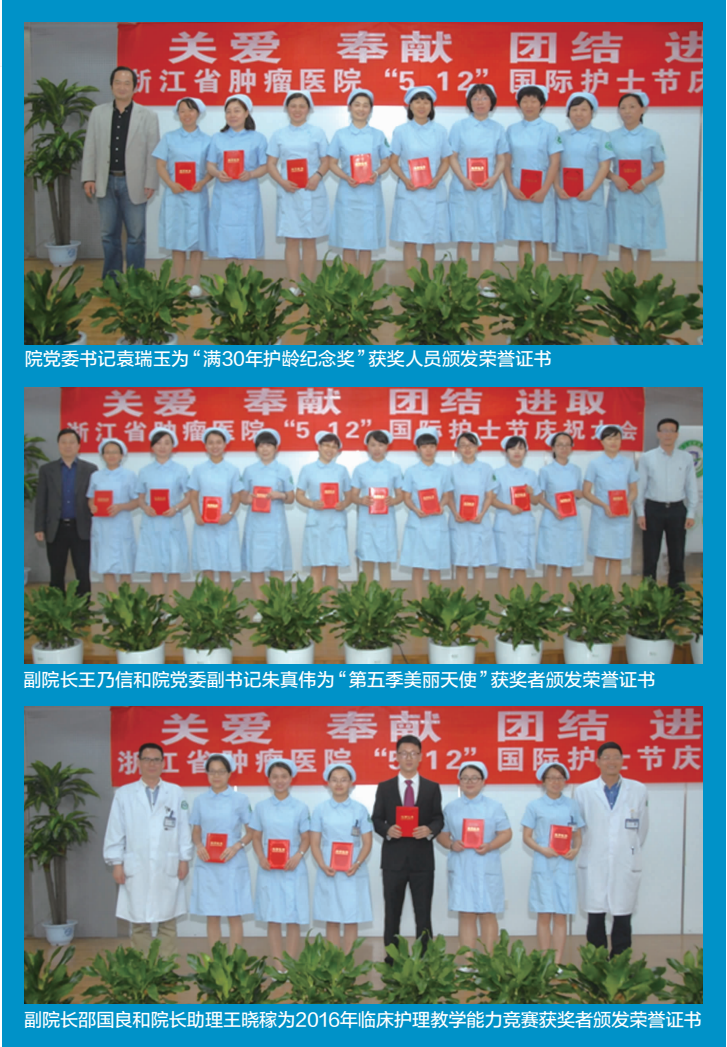
PET-CT与肿瘤早期疗效监测及预后评估

大量文献证明,代谢或功能的变化才是评估治疗反应的有效手段。临床上有些肿瘤病人死于肿瘤无效治疗所产生的不良反应。PET-CT的应用,可以及时调整治疗方案,可避免一些不必要的损害和无效的治疗。

PET-CT与肿瘤的放疗计划

基于结构与功能影像相结合的肿瘤生物学和形态学信息明显优于依据单一肿瘤形态制定的放疗计划,为肿瘤生物调强放疗奠定了基础。

(物理室 张飞燕)



院党委书记袁瑞玉为“满30年护龄纪念奖”获奖人员颁发荣誉证书



副院长王乃信和院党委副书记朱真伟为“第五季美丽天使”获奖者颁发荣誉证书



副院长邵国良和院长助理王晓稼为2016年临床护理教学能力竞赛获奖者颁发荣誉证书