

抗癌,不仅是与疾病本身的战斗

——记许昌市中心医院肿瘤内一科副主任医师刘志

□本报记者 张炜华

“抗癌,不仅是与疾病本身的战斗,还是有关人的意志、精神支持、医疗发展等多个方面的综合战斗。”8月24日,在接受采访时,许昌市中心医院肿瘤内一科副主任医师刘志深有感触地说。

从事肿瘤内科工作17年来,刘志一直为抗癌努力着。目前,他还担任着河南省医学会、许昌市医学会等多个学术团体的职务。

刘志专攻的方向是淋巴瘤。淋巴瘤是一类起源于淋巴结和淋巴组织的恶性肿瘤,也是我国常见的恶性肿瘤之一,每年发病人数约为10.15万,发病率为5.56/10万,死亡人数为4.7万,死亡率为2.47/10万,而且地域之间、城乡之间的差异明显。

“淋巴系统是人体最重要的免疫器官。”刘志说,淋巴是人体的一道防线,一旦淋巴发生病变,就像城墙坍塌,一旦人体遭受攻击,就可能面临无法防御的危机。这无疑会使淋巴瘤患者比其他肿瘤患者更多一份风险。

刘志介绍,淋巴瘤病理类型复杂、治疗方法多样、预后转归迥异,因此在诊断和治疗的过程中,多学科团队的参与发挥着重要作用。许昌市中心医院肿瘤内一科治疗团队在主任王鹏远的带领下,与郑大一附院肿瘤科张明智教授团队合作,成立了河南省淋巴瘤治疗中心分中心;同时,许昌市中心医院也是中西部CAR-T联盟成员单位,为更多淋巴瘤患者带来治愈的希望。

“目前,在有些淋巴瘤的治疗上,我们已经能达到让患者超过5年的生存



刘志近照(资料图片)

期。”刘志说,随着医学的进步,人们对抗癌的手段越来越多样,手术、化疗、放疗、免疫、骨髓移植、CAR-T疗法……“以后还会出现更多的治疗方法。”刘志充满信心地说,在肿瘤面前,人们将不再只能进行被动的防御。

然而,抗癌是一项长期的工程,只靠医疗的进步还远远不够。

曾经有一位89岁的淋巴瘤患者,在刚住院的时候,就悄悄给刘志写了一张小纸条,问他自己还能活多久、有没有办法治疗、会怎样治疗。刘志跟他进行了详细的沟通。“老先生有很强的求

生欲,虽然患了癌症,但仍然对生活充满希望。”沟通后,老先生对自己的疾病充满了乐观,治疗的依从性非常好。通过个体化治疗,4年过去了,老先生依然如常人般生活,每次复查时,还会和刘志聊自己生活中的趣事。

站在现在回头望,刘志坦言,自己从医受父亲影响很大。

刘志的父亲是位军医,然而他不仅为军人看病,还常常为部队周边的百姓看病。从小到大,从旁观父亲为别人治病到从医学院毕业,对于疾病给人带来的悲欢离合,刘志早有心理准备。但他

从来没有想到,有一天,他会在毫无准备的情况下,目睹生命的挣扎、痛苦,却只有无能为力地眼睁睁看着生命之火熄灭。

这个对他产生巨大冲击的事件,发生在他走上工作岗位后的第一个夜班。那是一个肝癌晚期患者,已经住院一段时间了,无论医生还是家人,都知道他的生命即将走到终点,“只是在熬时间”。在刘志第一次上夜班的时候,这位患者突然大口大口吐血,即使立即进行了抢救,最终也没有留住生命。

刘志亲眼看到了患者临终前的痛苦。患者去世的那一刻,刘志原本以为自己会有恐惧、不忍、同情、无能为力的挫败感等各种复杂的情绪,但让自己也觉得奇怪的是,他的心里很平静,他的脑子里只有一个声音:有没有办法让肿瘤患者更有质量地活,有没有办法让患者在到达生命的终点时不再这么痛苦? “现在,除了针对疾病的治疗外,我们还有镇痛、止吐、多学科调理与治疗等多种辅助治疗,大大提高了患者的生活质量。”刘志说,因为癌痛而放弃存活希望的患者越来越少,很多癌症患者已经能像普通人一样生活。

“生活中,我们常见因负面情绪引发的身体不适和疾病。同样,当一个患者对生活充满热情与希望时,他的治疗会有更好的效果。”刘志说,家人的陪伴与支持,社会的关爱与温暖,都会让一个深陷疾病的人感受到生活的美好。

刘志期待着,有一天,即使患了癌症,人们也能与之从容共存。

他将为这个美好的期待而不断奋斗。

襄城县多家乡镇卫生院 被评为胸痛、卒中救治单元合格单位

本报讯(通讯员 仲盛涛 邵红)近日,河南省卫健委公布了上半年胸痛、卒中救治单元合格单位名单。其中,襄城县茨沟乡卫生院、范湖乡卫生院、麦岭镇卫生院、王洛镇卫生院通过胸痛救治单元验收,茨沟乡卫生院、麦岭镇卫生院、王洛镇卫生院通过卒中救治单元验收。

胸痛、卒中救治单元合格单位的创建,对于建立科学、规范的医疗救治体系,提高胸痛、卒中患者的救治成功率具有重要作用。为完善区域急危重症协同救治体系,打通急性胸痛、卒中救治的“起搏第一公里”,河南省卫健委委托河南省心血管疾病

介入诊疗质量控制中心、河南省卒中中心质量控制中心组织专家,对上半年申报验收的乡镇卫生院、社区卫生服务中心进行了现场评价。

近年来,襄城县以提高县域医疗服务能力为目标,以对百姓健康危害较大的急危重症——急性心肌梗死、脑卒中的救治为抓手,全力打造县、乡、村三级胸痛、卒中救治网络,在基层医疗机构建立规范化的胸痛、卒中救治单元,大幅缩短患者从发病到治疗的时间,提高胸痛、卒中患者的救治率,降低死亡率和致残率。

守护生命花开

——记许昌市妇幼保健院儿科病区主任孙小野



工作中的孙小野(资料图片)

□本报记者 张炜华

8月24日,记者见到许昌市妇幼保健院儿科病区主任孙小野的时候,他刚刚结束查房,正在耐心地向一位重症手足口患儿的家长介绍患儿病情:“孩子现在已经不发烧了,皮疹也减退了,再过两天应该就能出院了。出院后要避免去人多的地方,特别是公共场所,一定要注意防护……”

虽然是一名男医生,但面对患儿和家长时,孙小野总是“温柔似水”——事无巨细,交代得清清楚楚;重要的事,不厌其烦地交代一遍又一遍。患儿家长经常这样评价他:“孙医生是个温柔的人呢,而且特别负责任。”

在孙小野看来,孩子的健康是第一位的,他愿意为守护孩子健康付出一切。

曾经有一个出生53天的宝宝,因呼吸急促、点头等症辗转几家医院,未查明病因。最终,家人抱着一线希望找到了孙小野。经过检查,孙小野诊断患儿为胸腔积液导致的呼吸困难,且极有可能是非常罕见的乳糜性胸腔积液。乳糜性胸腔积液常因胸导管堵塞或破裂造成,且很可能导致急性心脏压塞,有猝死可能。

患儿家长又带着孩子到郑州、北京等地就诊,孙小野依然关心着孩子的情况,经常督促家长及时诊治。最终,郑州、北京等地医院的诊断结果与孙小野的判断一致。郑州和北京的专家感叹道:“能把这么罕见的病诊断得这么准确,你们当地的医生真的很厉害。”

孙小野的精湛医术让患儿家长看到了希望,他强烈的责任心更是令家长备受感动。等孩子出院后,家长专程到许昌市妇幼保健院,为孙小野送上了一面锦旗,以示谢意。

“作为医生,首先要做的就是给患儿看好病。所以,医术是立身之本。我们只有不断提高技术水平,才能不

辜负患者的信任,守护孩子的健康。”孙小野告诉记者。

在这背后,是孙小野不断攀登技术高峰的刻苦钻研与辛勤付出。

孙小野曾经在儿童重症监护病房工作过很长一段时间,也曾经被医院派到北京儿童医院重症监护室进修学习一年。这些经历不但让他积累了丰富的儿科急危重症救治经验,而且开阔了他的视野,让他对少见、罕见、复杂儿科疾病有了更深刻的认识和研究。他曾多次在国家级、省级核心期刊上发表论文,两次获得许昌市科技进步奖。

既精研医术,又诚于医德。多年的临床工作,使孙小野练就了许多与小朋友相处的“秘诀”。在孙小野的口袋里,常常会装着一些糖果,遇到孩子哭闹不肯就诊的时候,他会用糖果耐心哄孩子。他还会轻轻地拍拍孩子的背或捏捏孩子的耳朵,用身体的温柔接触,让孩子放松下来。

“其实也没啥‘秘诀’,归根到底就是要有爱心、耐心,把患儿当成自己的孩子就好了。”孙小野笑道。

孙小野常说,和患儿相处时,要发自内心的爱孩子,才能赢得孩子的信任和配合,也才能给孩子最恰当的治疗。很多孩子不会描述病情,儿科医生要细致、耐心地向家长询问孩子的病史,并对孩子做仔细全面的检查,才能精准地找到病因。

从医十几年,经历过酸甜苦辣,但孙小野认为自己收获更多的是快乐和幸福。孙小野和妻子都是医务工作者,他希望自己的儿子将来能成为一名医生,因为“医生是高尚的职业,不仅能救命,而且可以挽救一个家庭。”

“孩子是希望,是未来。为孩子的健康保驾护航,我无怨无悔。”孙小野坚定地说,他要为自己热爱的职业奉献终身,要用行动践行一名医生的初心和使命。路途虽远,但此行不息。

患鼻窦癌要做毁容治疗?这位医生保住了患者的面容

□本报记者 张炜华

“我现在好多了,脸不肿了,鼻子不出血了,连疼痛也几乎感觉不到了。”近日,结束了第一阶段放疗治疗,65岁的鼻窦癌患者韩先生激动不已地对许昌市人民医院肿瘤科、血液内科主任王晓辉说,“以前去过很多医院咨询,都说要进行毁容治疗,感谢您帮我保留了‘面子’。”

在找到王晓辉治疗之前,韩先生的就医经历一波三折。

韩先生第一次查出鼻窦肿瘤是在2022年2月。那个时候,他已经断断续续鼻塞、流鼻涕近1年时间,后来病情加重且怎么吃药都不见好转才到某医院进行活检。查出慢性鼻窦炎合并鼻窦乳头状瘤(一般为良性)后,医生为他做了手术切除。

今年2月,韩先生再次出现顽固鼻塞、流鼻涕,手术后病理显示为外生性乳头状瘤伴中-重度异型增生,术后韩先生未进行进一步治疗。3月,因面部肿胀疼痛难忍,韩先生再次到该院复查后,接受内镜下切除手术。术后病理显示,韩先生患了鼻腔鼻窦鳞癌。因术后仍有流涕、头痛等症状,口服药物疗效不佳,韩先生转至另外一家医院接受治疗。

该院在细致的检查中发现韩先生右侧上颌窦占位,上颌窦骨质被破坏。



王晓辉(右一)和同事们一起研究患者病情(资料图片)

医生建议手术治疗,但手术治疗须切除所有被浸润的病变组织,对患者的容貌和功能损害较大。韩先生对手术治疗非常排斥,遂接受化疗治疗。

经过三个周期的化疗治疗后,韩先生开始接受放疗治疗。但在5月下旬,韩先生右鼻腔开始大量出血,且头面部疼痛加剧;直到6月中旬,鼻血仍流个不停,头面部疼痛仍未止住,面部肿胀还非常明显。医生建议韩先生到省级医院进行放疗,但再三考虑后,他在熟人的介绍下,找到了王晓辉。

了解患者的就医过程后,王晓辉的心情有点沉重:已经可以明确患者是鼻窦癌,且已经到了中晚期,肿瘤已经堵塞患者右侧鼻腔、耳前面部、眼球下、硬腭上(接近牙齿位置)区域。如果不能尽快开展有效治疗,患者可能会有性命之危;如果开展治疗,鼻窦癌是一种很少见的头颈部癌症,大部分医院对这类癌症的治疗经验非常有限,且其中大部分为破坏性手术治疗。在患者极度排斥手术治疗的前提下,该怎么办?

值得庆幸的是,在北京进修时,王

晓辉曾经遇见过很多头颈部癌症患者,因此,对于韩先生的治疗,他有着明确的思路——放疗。而让他对治疗充满信心的是,该院开展的调强放疗是一种更加精准、新的放疗方式;对于如何在图像引导下进行精准放疗治疗,该院有丰富的经验,且该院在几年前刚更新了放疗设备,更有利于精准定位和精准调节每一束射线强度。

“放疗过程可以实现把一束射线分解为几百束细小的射线,分别调节每一束射线的强度,射线以一种在时间和空间上变化的复杂形式进行照射,这就是调强放疗。”王晓辉解释,调强放疗放疗治疗是一种高精度的放疗技术,可以对靶区附近的重要组织器官进行更好的保护,同时可以增加靶区肿瘤剂量,是目前较为理想的放疗技术。

经过近两个月的调强放疗,患者的症状有了明显好转。王晓辉说,下一步,会根据患者的检查结果,进行免疫治疗或手术治疗。

王晓辉提醒,鼻窦癌早期症状与鼻窦炎类似,都会出现鼻塞、流涕等,因此很容易被误诊而延误治疗。但鼻窦癌可以通过纤维鼻镜、鼻咽镜、头面部磁共振等方式进行筛查、诊断。

王晓辉强调,鼻窦癌是一种发病率很低的疾病,患者如有鼻塞、流涕等症状,不必过度紧张,找专业医生对症治疗即可。

出现更年期综合征?及时就医不要“熬”

□本报记者 张炜华

于女士今年50岁,近半年来总是无来由地感到心烦,有时因一点小事就发脾气,情绪不稳定,夜里失眠、盗汗,到医院检查也未见异常。担心自己精神方面有问题,于女士找到了许昌市建安医院临床心理科主任杜贵平问诊。诊断后,于女士恍然大悟,原来她的情绪以及失眠等问题,都是更年期综合征在作怪。

“50岁左右,如果出现了烦躁、抑郁、失眠、焦虑等精神行为症状,加上盗汗、潮热等植物神经紊乱的症状,就要考虑可能为更年期综合征了。”杜贵平介绍,更年期综合征是更年期常见的临床表现。

人生有两大转折时期,一个是青春期,是少年走向成人的过渡阶段;一个是更年期,是从中年过渡到老年的时间段。

在更年期,由于激素的急剧变化,人们更多地出现情绪、行为以及心理的问题。更年期不是女性的专利,男性也有更年期,但由于卵巢功能衰退、月经等生理变化明显,更年期综合征在女



杜贵平在门诊坐诊(资料图片)

性身上表现得尤为突出和普遍。

但别以为“大家到了这个年纪,都会这样”“就是个小问题”“熬熬就过去了”,从而忽视了更年期综合征。杜贵平强调,如果不能很好地排解情绪,解决行为变化的问题,就可能进一步恶化,诱发更年期抑郁症。

如果症状轻微,可以采取自我调节的方式,通过做一些轻度的有氧运动等减轻自己的压力,从而改善轻度的焦虑、抑郁等症状;如果症状持续时间很长,或症状已经严重影响工作和生活,就要及时就医。

“更年期综合征有很多表现,但大

部分人以情绪和行为症状为突出表现。如果出现这些症状,患者可以到精神心理科就诊。”杜贵平说。

更年期综合征要通过身体指标的检查(如激素水平、彩超等)和行为心理评估(如患者的精神状态、认知功能、性格特征以及应对方式等)进行详细的诊断;在治疗的时候,会针对患者的病情,进行个性化的心理治疗(如家庭治疗、沙盘治疗、个体心理分析等)、药物治疗、物理治疗(如经颅磁刺激治疗等)或综合治疗。不管诊断还是治疗,在许昌市建安医院都可以一站式完成。

当然,在这个过程中,家人的关注、陪伴和理解,也非常重要。家人的陪伴对改善更年期的焦虑抑郁症状,有非常重要的作用。

如果家有更年期综合征患者,家人要了解、识别更年期的早期症状,学会共情,要有更多的陪伴和理解,给予更多的关心和照顾,比如一起做运动、转移其注意力。一旦发现症状持续存在、没有办法缓解,甚至更加严重,影响正常生活、社会交往,要及时陪伴患者去精神卫生机构寻求专业的帮助。



药品清单

新华社发 王鹏作