

# 解放军152医院肿瘤科： 多学科会诊模式让患者受益

## 多学科会诊是大势所趋

据解放军152医院肿瘤科主任刘英杰介绍,这是该院近期对癌症治疗实行多学科会诊的一个缩影。所谓多学科会诊,就是由肿瘤科牵头,采取多学科专家会制的综合抗癌模式。即一旦确诊为恶性肿瘤,在全面检查、了解病情的基础上,组织肿瘤科、放疗科、介入科、病理科、相关的外科等多学科医生进行会诊,设计出一个完整、科学的治疗计划来实施治疗,以求最好的疗效、最小的不良反应,帮患者减少痛苦,提高生活质量。该院多学科会诊模式推出几个月以来,已经为众多患者解除了病痛。另外,多学科会诊一次会邀请多名省级医院的肿瘤专家参与,使患者不出平顶山就能接受知名专家的诊治。

“一些医疗水平先进的地区很早就已经建立起多学科专家会制的综合抗癌模式。”刘英杰说,不少肿瘤患者都遭遇过这样的困境:心急如焚地去看病,外科医生觉得要先手术再放疗,化疗科医生认为化疗后手术效果会更好,不同科室、不同医生的说法都不一样,甚至大相径庭,给出的治疗方案也是多种多样,使得患者选择时无所适从。多学科会诊由多个学科的专家提出统一的诊疗意见,制定出全方位、个体化的诊疗方案,最大限度地保证患者的利益。

随着现代医学的飞速发展,多



在解放军152医院会议中心,多学科会诊正在进行。本报记者李英平摄

学科会诊如今已经是大势所趋。首先,它主要面对的是初诊的患者,因为肿瘤治疗的关键在于最初正确地选择方案,一旦复发,治疗难度将加大,这样看来多学科联合会诊就显得非常重要。其次,对于一些诊断有难度的疾病,这一新型的诊疗方式避免了过去诊疗过程中存在的模式单一化、固定化的弊端。对于疑难病例,专家联合会诊,进行讨论、交流,通过各个专科之间的协调与配合,为患者量身定制个性化的治疗方案,使患者得到更加合理、科学的诊治。再次,肿瘤疾病十分复杂,接诊医生个人经验有限,而多学科专家会诊能根据患者病情的变化,为肿瘤患者提供合适的治疗方案。最后,随着现代医学

的进步和药物、技术手段的增多,医生的专业越分越细,这一方面提高了专业医疗水平,同时也使得医生可能因其知识领域的限制给患者治疗带来不利影响甚至形成错误决策,联合会诊无疑能很好地解决这一问题。

## 多学科会诊优势多

刘英杰说,通过对患者实施手术、化疗、放疗、介入治疗等多种手段,不但能对肿瘤联合开展规范化诊疗,而且还有众多优势。第一,这一新型的诊疗方式将大大提高肿瘤的治疗质量,为病人带来好处。治疗肿瘤的方法越来越多,实际上各种疗法都有自己的优势和劣势。肿瘤科、放疗科、病理科、介入科、手术科等科的专家联合会

诊,根据患者的机体状况、肿瘤的病理类型、病期和发展趋向等具体病情,设计全面综合的治疗方案。第二,邀请相关科室和省内知名专家进行会诊,可以扩大交流,拓宽医院专科医生知识面。任何肿瘤都不是单纯的局部问题,而是涉及全身问题的疾病,一位医生不可能将恶性肿瘤的各种治疗方法掌握全面,科学客观地制定个体化最佳综合治疗方案。年轻医生通过临床学习、互通信息,接受继续教育,可以迅速提高自己的业务能力。第三,多学科会诊可以加强科室间的协作。不少肿瘤患者就医时都有这样的经历,需要多个学科同时或者按顺序治疗,或者本身合并多种疾病,辗转于多家医院、多个科室,尝试各种治疗方法,耗时费钱,还容易延误最佳治疗时机。多学科会诊打破了传统的诊疗模式,在保障患者利益的基础上,充分利用综合医院学科齐全、资源丰富的优势,组织多学科专家会诊,制定最佳治疗方案,以达到良好的治疗目的。第四,多学科会诊为患者制定适合的治疗方案,使患者及家属对病情和治疗充分知晓,从而消除疑虑,更好地配合治疗。

“需要提醒患者的是,我们的多学科会诊是免费的,如无特殊情况,每次准备会诊的病人都很多。”刘英杰说,该院多学科会诊在每周二的下午进行,肿瘤患者如果想要参与,可拨打多学科会诊热线13343759152联系预约。

## □本报记者 魏应钦

近日,53岁的市民王先生眼眶周围长了一个罕见的肿瘤,来到解放军152医院肿瘤科就诊。如果采用传统的治疗方式,容易损伤眼睛。该院于是针对王先生的病情进行多学科会诊,相关科室的专家经过协商,制定了一个适合他病情的放疗方案。经过一段时间的精神治疗,王先生的病情得到了有效控制。

## □本报实习生 李莹 记者 牛瑛瑛

怀孕难、易流产、出生缺陷多、孕产风险大等众多“拦路虎”,让不少大龄妈妈担心自己是否能够再次生育。11月底,市二院针对二孩咨询量大、问题多等情况特开设“二孩门诊”,开诊以来非常火爆。该院妇产科主任安莲英提醒有意生二孩的市民,需要根据自身情况选择科学的备孕方法,孕前检查必不可少。

## 不少大龄妈妈期望生二孩

笔者看到,在该院妇产科门诊,前来咨询和检查的孕产妇络绎不绝。“我想让孩子有个伴儿。”小朱说,她今年28岁,是一个4岁孩子的妈妈,前段时间得知“全面二孩”政策出台后,她打算再生一个孩子。

安莲英说,在这些咨询者中,小朱属于比较年轻的,大部分咨询者已经步入中年。“医生,我这条件还能生二孩吗?”42岁的李女士也来咨询。医生开了一些检查单,让她先检查一下看看情况。李女士说,儿子已经上大学,自己又有空余时间,因此想再生一个孩子来弥补年轻时的遗憾。

安莲英指出,“全面二孩”新政出台以后,前来医院咨询生二孩的市民数量明显增加,其中以40岁左右的夫妇来咨询的最多,超过了50%,大部分是家里条件不错,家庭情况稳定,孩子已基本独立或者外出留学、工作,普遍关注的问题集中在:还能不能生、上过环再生的概率大不大、长期避孕还能不能怀上、做过人流或子宫肌瘤手术再次怀孕的风险大不大等。对于决定要生育二孩的,医生都会建议他们先做全面的检查。

“高龄是导致胎儿出生缺陷最主要的原因。”安莲英表示。从优生学上讲,女性最佳生育年龄为25-29岁。35岁以后,卵巢功能开始衰退,卵子质量下降,容易造成死胎、难产或胎儿畸形,新生儿先天性出生缺陷的发生率会增高。据安莲英

# 市二院开设“二孩门诊”

## 为大龄妈妈再生育提供贴心服务



12月4日,市二院“二孩门诊”医生在接受二孩生育咨询。本报记者李英平摄

介绍,尝试使用试管婴儿方法的夫妻也占一部分,在该院住院分娩最大年龄的试管妈妈已47岁,如果大龄妇女实在无法自然怀孕,也可通过试管婴儿辅助生殖的办法来实现再次做妈妈的愿望。

## 能不能生二孩 专家来帮您把关

安莲英提到,在咨询的人群中,大家关注的问题包括:到底要不要生二孩;什么样的身体条件能生二孩;胎儿生出来是否健康;如果准备怀孕,需要注意哪些事项;第一胎剖宫产会影响再次怀孕吗。安莲英建

议,先做全面体检,科学备孕,按时产检。“不少已经当妈妈的市民认为有过怀孕和分娩经历,生二孩应该是轻车熟路的事情。”安莲英提醒,其实并非如此。二孩从备孕开始,到分娩为止,与一胎有着诸多区别,稍有疏忽,就可能影响到生育的质量。

“我们建议,想要二孩还是要趁早。”安莲英说,临床上把年龄35岁以上的产妇归为高龄产妇。高龄产妇患妊娠高血压的概率会增高,妊娠期糖尿病会增加,生二孩的风险加大。她提醒,要想生育二孩最好趁早,女性最好在35岁之前生育,提前做好孕育计划和准备。

对高龄产妇来说,要提前3个月进行全面检查。一胎剖宫产的,怀二孩前要进行瘢痕评估。从确诊怀孕开始,严格按照要求产检:孕早期B超胎儿检测,14-19周唐氏综合征、神经血管畸形筛查,22-26周三维或四维彩超检查。必要时,怀孕20周后做羊水穿刺,并要特别注意血压和尿的检查,以便及时发现妊娠并发症,如妊娠期糖尿病或妊娠期高血压等。

## 备孕二孩 建议夫妻都检查

其实,要孕育健康的二孩,不仅

要求妻子有健康的身体条件,丈夫也必须提供合格的精子。安莲英建议,有生二孩计划的夫妇不要只图尽快怀上孩子,在怀孕前不仅妻子须到医院做孕前检查,丈夫也须进行精子检测。

“我感觉丈夫身体很棒,没想到备孕时他也需要检查!”41岁的刘女士懊悔不已。据了解,刘女士和丈夫是再婚。结婚后,他们打算要个孩子,经过检查,刘女士身体状况尚佳,她就开始调理身体备孕。谁知半年过去了,肚子却一点“动静”都没有。近日,刘女士来到市二院检查时,才得知丈夫也须做一次身体检查。

市二院泌尿科主任周文定表示,门诊上发现中年男性常有精子质量下降的情况。一般而言,男性生育功能维持时间比女性长,但随着年龄增大,男性从35岁开始精子数量以及精子活力在生活习惯、周围环境、疾病等各种因素影响下会下降,生育能力开始走下坡路,到45岁就已经比较差了。因此,从优生优育的角度来说,计划生育二孩的夫妇,尤其年龄较大的男性,最好先到医院进行精液常规、性激素六项检查,通过精子数量、精子活力变化等指标判断生育功能是否达标。

据了解,该院妇产科技术力量雄厚,现有医护人员28人,其中主任医师3人、副主任医师4人。科室除开展妇科各种常见病、多发病的诊断与治疗外,还较好地开展了利用腹腔镜及导管介入技术诊治不孕症、阴式和宫、腹腔镜下各种妇科肿瘤的微创手术等。该院开设“二孩门诊”后,妇产科依托该院心血管、脑血管、泌尿及内分泌等多个特色专科,使男女不孕不育、孕产心脏病并发症、内分泌并发症等疑难、高危病症的诊疗有了突出的综合技术优势。