

新华区人民医院： 中西医结合治疗血液病显优势



孙继生在查房

□本报记者 娄刚 文/图

对于血液病，很多人“谈血色变”。在人们的印象中，大多数血液病都是不治之症，现代医学对血液病的治疗多应用激素、化疗等方法，但副作用大，病人治愈率低，易复发。作为我市唯一开展中西医结合治疗血液病的医院，近年来，新华区医院血液科中西医结合治疗血液病的方法不断成熟，治疗效果有了显著提高，显示了中西医结合治疗的巨大优势。

新华区医院血液科主任孙继生毕业于南阳理工学院国医国药系中西医结合专业，2006年开始中西医结合治疗血液病的临床研究。孙继生介绍，临床上常见的血液病有急性白血病、骨髓增生异常综合征、再生障碍性贫血、原发性血小板减少症等，西医治疗多采用激素、免疫抑制剂、骨髓移植等常规疗法或输血、化疗，激素类药物作用缓慢，疗效不稳定，长期应用会引起骨质疏松症和股骨头坏死及肝肾损害，往往是旧病未愈又添新疾。

中西医结合突出了中医药在血液病治疗中较灵活、具有个体化的特性，避免了千人一方、千人一药的弊端，而且副反应小，尤其对于年老、体弱、广泛转移、不能进行放疗、化疗或放、化疗后反应严重的患者，不仅能改善生活质量，而且可以延长生存期，配合其他方法还可以提高治疗效果和减轻毒副作用。

具体来说，在血液病治疗过程中，中药可以调节机体免疫水平，延缓或阻止白血病的复发；恢复细胞对药物的敏感性，防止耐药；预防白血病相关并发症的产生，减轻患者痛苦；增强机体免疫功能，调节恢复气血，增加对疾病的抵抗能力；加速骨髓正常造血功能的恢复，促进病情的缓解。

中西医结合治疗血液病有两种方式：急则治标，缓则治本。急则治标，以西医为主，中医为辅；病情急性进展期间，化疗的同时，中医药帮扶调理，一则减轻化疗副作用，增强效果，二则帮助血象快速回升，减轻经济负担。缓则治本，以中医为主，西医为

辅；病情稳定后，辅助中医药治疗，适当结合西医治疗，减轻患者的痛苦，减少治疗费用，长远效果也非常好。

在血液病中，再生障碍性贫血和原发性血小板减少症是中西医结合治疗的优势病种。

再生障碍性贫血的特征是全血细胞减少。如果红细胞减少、血红蛋白降低，会出现明显的头晕、乏力、心悸和气短等贫血症状；如果白细胞减少，人体的抗感染能力就会下降，出现各种感染，表现为持续和难以控制的高热；如果血小板减少，则会出现不同程度的体表以及内脏出血，甚至出现致命性的颅内出血。

如果单纯以西医疗再生障碍性贫血，部分病人效果不是十分理想，其治疗措施往往起效缓慢，在很长的时期内仍要依赖于反复输血来维持正常的身体功能。如果在西医规范治疗的基础上结合中医中药辩证用药，能明显提高治疗的总有效率（提高85%左右），所以再生障碍性贫血是中西医结合治疗的一个优势病种，这也是国内西医学界广泛认同的。

市一院放疗科： 以先进的设备和技术 带您走进精确放疗时代

□记者 娄刚

本报讯 过去一提到放疗、化疗，患者都很害怕，觉得副作用大。近日，记者在市第一人民医院采访时，该院放疗科主任刘玉刚说，随着放疗技术的发展，人们对此的观念应该改变。现在的精确放疗对正常组织的损伤是很小的，放疗过程中几乎没有痛苦。

先进的设备是技术革新的关键，市一院投资2000多万元从世界领先的放射治疗设备专业生产厂商瑞典Elekta公司引进的Elekta Synergy直线加速器是最先进的放疗设备之一，该设备可开展影像引导的调强放射治疗等先进的精确放疗技术，可以满足绝大部分肿瘤治疗的需要。同时，科室应用根治性放疗、辅助性放疗、新辅助放疗以及姑息性放疗等治疗手段，为肿瘤患者解除病痛。

辅助性放疗，即手术之后再放疗。可有效降低复发风险，降低比率最高可达20%。

新辅助放疗，即为顺利实施手术所做的放疗。近日，一个直肠癌患者先做了开腹手术，发现其盆腔内部组织长到一块了，切不掉。于是放

疗科为他做了一个新辅助性放疗，通过放疗使他的肿瘤缩小，缩小后顺利完成了手术。

姑息性放疗，即肿瘤已经晚期，并发生转移，这时可实施姑息性放疗，控制患者的转移灶，减少痛苦。日前，一位乳腺癌骨转移的患者疼痛剧烈，每天服用大剂量吗啡止痛，经过市一院十几次的放疗，现在一片止痛药都不用吃了。

该科室还拥有三维剂量扫描水箱、一维水箱、德国IBA绝对剂量仪、德国IBA调强剂量验证系统Matrixx、德国IBA晨检仪、中心校准仪等完备的放疗质控设备，保证了放疗的精确性，配合在国内外肿瘤放疗治疗中广受好评的飞利浦PINNACLE 3放疗计划系统，对射线的能量进行精细的混合调节，逆向调强自动优化并准确控制照射剂量，再通过三维激光定位系统，对肿瘤精确定位治疗。

精湛的医疗团队、高端的放疗设备和精准的定位技术是市一院放疗科不断发展的三大利器。今后，放疗科将继续以先进的设备为保障，以一流的技术和优质的服务为宗旨，为广大肿瘤患者提供更加完善的治疗。



市一院呼吸内科： 打造区域呼吸学科典范

□本报记者 娄刚

市一院呼吸内科建科20多年，年收治病人量达到3000余人次，正以持续领航的专科发展精神，推进规范化专科诊疗，铸就鹰城及周边地区百姓信赖的专科品牌。

建立慢性呼吸系统疾病规范化治疗模式

慢性阻塞性肺疾病、哮喘等是慢性呼吸系统疾病，虽然发病率高，但并没有像高血压、糖尿病等引发居民的足够重视。多年来，该科室致力于从义诊宣教等方面加强慢性呼吸系统疾病的科学普及。

2017年10月，该院呼吸内科于全市首家加入中国哮喘联盟，成为哮喘专病门诊建设和推广项目单位。这对推动我市哮喘病规范化治疗，加强病人教育，促进同质化和个体化诊疗综合发展有重要意义。随着吸入性药物治疗的临床广泛应用，越来越多的慢性呼吸系统疾病患者从规范化治疗中获益。

据该院呼吸内科主任李建会介绍，随着病人的依从性越来越高，科室不断加强出院病人的宣教和随访，更有效防范了危急重症呼吸系统疾病的发生。

紧跟医学前沿，追求肺癌精准诊疗

肺癌是发病率和死亡率增长最快的，对人类健康和生命威胁最大的恶性肿瘤之一。在肿瘤的诊断方面，该科室开展的气管镜检查（普通气管镜及无痛气管镜均开展）通过常规的活检、刷检、灌洗等手段为中心型肺癌患者的诊断提供了支持，同时联合CT引导下肺穿刺术，提高对外周病变的诊断率。

除了诊断系统的前沿化发展，呼吸内科在肺癌的靶向治疗方面也走在前列。众多患者通过靶向药物治疗以及免疫治疗等综合精准治疗，减少了癌症治疗的副作用，提高了生活质量，延长了生命，很多患者重新回归了正常生活。

在药物精准治疗的基础上，呼吸内科与医学影像科、病理科等多

学科联合开展了肺癌穿刺活检、恶性肿瘤的碘125粒子植入术、恶性肿瘤的射频微波消融术等，多学科的组合优化，达到了1+1>2的效果，使癌症患者在第一时间明确诊断，获得最适宜的诊疗。

树立百姓信赖的呼吸内科品牌

呼吸道疾病往往关系着百姓的生命安危，作为我市呼吸内科质量控制中心，该科室在无创呼吸机辅助通气治疗方面持续推进规范化诊疗，有效减少了气管插管抢救的患者数量。科室设置的肺功能室、血气分析室、支气管镜检查室等，以专业化诊疗为百姓的疾病诊断和治疗提供更细化的服务。

“医学的发展促使我们要比以前做得更好！”李建会表示，呼吸内科将在积极向上、团结热情的氛围中，不断加强科室建设，发展重症呼吸内科、支气管镜下治疗、呼吸介入治疗等现代化呼吸内科技术，持续为百姓健康做出贡献，树立百姓信赖的呼吸内科品牌。

儿子生日当天 关艳彩奔赴抗疫一线

□本报记者 娄刚

在市一院派驻市传染病医院抗击新冠肺炎第二批医疗救治队里，大多数是80后、90后，50岁的关艳彩是为数不多的年龄较大的医务人员，她说：“年轻人是主力，但我也能冲到一线！”

关艳彩是市一院骨外科主管护师，2009年参加甲流救治曾获得先进个人称号。

2月2日，她受命出发前往市传染病医院，那天也是她儿子25岁的生日。没能等到和儿子一起吃生日蛋糕，她心里有点遗憾，儿子把她送到门口时说：“妈，我等你回来一起吃蛋糕，你在那边别担心我，把安全和工作做好，今年我

的生日愿望就是你平安归来。”孩子的懂事让她心疼，也让她多了几分踏实。简单地嘱咐了几句，她带上行李和大伙儿出发了。

关艳彩在市传染病医院负责转运病人及陪同病人做CT检查。她有些晕车，但车笛一响，她立马投入工作，风风火火的样子从没让别人看出她不舒服。她时常和司机一块儿把病人抬上救护车，送到医院后和姐妹们用担架把病人抬进二楼病房。一趟下来，防护服里的衣服都湿透了，护目镜也模糊不清。稍作休息，她就开始陪同病人做全程检查。下班后，她感觉自己像散了架一样，才不禁感叹岁月不饶人：“还是不能和年轻人比啊！”