

“不负春光 芳华如你”

——肿化二支部主题党日活动

2022年3月8日的清晨,在2号楼的肿瘤内科三、四、五病区里,医生护士们带着一朵朵“康乃馨”来到每一位女患者的身边,原来是肿化二支部开展的主题党日活动——“庆祝三八妇女节”。

在这个特殊的日子里,各行各业都在慰问、表彰、庆祝,而坚守在抗癌道路上的这些女战士们一样是值得尊敬和歌颂的,她们用生命在谱写惊心动魄的故事,她们用坚强意志与病魔较量……而我们,是站在她们身边最坚强的后盾,在胜利时送上鲜花和掌声,在艰难和挫折时伸出援手,不管什么时候,我们一直都在!

邀请家属和患者一起动手制作精美的花束,为洁白的病房添上一抹鲜艳的色彩,男家属们非常积极的投入进来“原本在家都没有送过花,今天在医院居然赶上这样的好机会,我也来表表心意……”

有的病人迫不及待要自己动手制作了,挑选喜欢的花色,配上满天星,再扎上丝带,“确实很漂亮,我的手艺还不错呢……”



患者交流群内实时分享活动进程,吸引很多患者围观,虽然已经出院在家休养,但是看到这样的活动,心头暖暖的,一位夏姓患者即兴赋诗一首:患病本无奈,痛苦真难挨,仁医有大爱,温暖达胸怀。

送人玫瑰,手留余香,温暖的行动总会温暖更多的人心,“多做一个送给隔壁床的老人家吧!”“我要为妈妈做一束,妈妈照顾我很辛苦的……”

最后,党员同志们为那些因为体力不支或者正在输液不能亲自参加的患者也都一一送去了鲜花和祝福,一枝小小的康乃馨,表达了医务人员对患者的关怀和美好的祝愿,温暖了病患和家属的心田,赢得了社会的尊重和赞美……(肿内五 刘等等 李洁 文/图)



只此青绿! 寻找医院那一抹最美的“青绿”

草长莺飞,丝丝拂堤,远山渐绿
春未曾言语
但她那伟大潜能的力量
已温柔了整个
青和绿代表着奋发向上的力量
承载着对生命的希望
让我们一起寻找
医院那一抹最美的“青绿”

没有一个冬天不可逾越
也没有一个春天不会来临
只此青绿,值此安徽省肿瘤医院
(综合办 崔媛媛 摄)



(上接第三版)

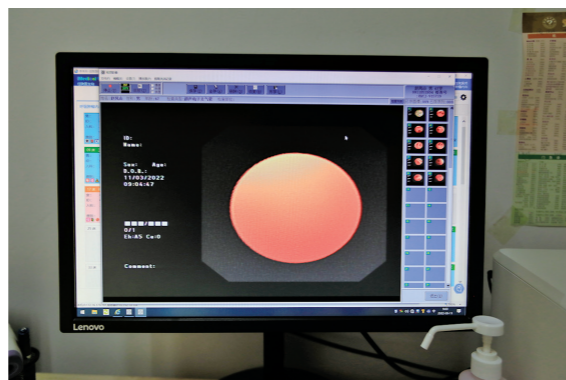
肿块直接诊断肺癌)、诊断不明原因的肺门或纵隔淋巴结肿大及纵隔淋巴结的诊断。

而对于呼吸肿瘤内科他们还有一项顶流技术那就是硬支气管镜技术。硬支气管镜技术是气道介入手术法宝,硬支气管镜被认为是一种更加安全的治疗工具。硬质支气管镜技术在诊断和治疗的操控中良

好的气道通道保障及在有显著出血时维持足够的视野方面具有特殊的优势。软式内镜和硬式气管镜在处理复杂气道疾病方面具有良好的互补作用。硬式气管镜是现代介入性肺病学的主要工具,也是呼吸肿瘤内科医生必须掌握的一项新技术。

接诊、诊断、治疗……这些医院中各个科室最常

见的名词,在呼吸内科的大夫看来,似乎都有着不同的含义。以秒为单位计时,往往是呼吸内科大夫们日常工作中的“普通片段”而已。呼吸肿瘤内科也是如此。科室全体成员用自己的专业技术,以最高的效率为患者解决病痛。相信在张志红主任的带领下会有更多的呼吸病患者得到治愈。(综合办 崔媛媛 文/图)



院报

医院服务理念 / 善待他人 幸福自己 尊重生命 关注细节
核心价值观 / 患者至上 关怀服务



安徽省肿瘤医院微信公众号



中国科学技术大学附属第一医院西区
THE FIRST AFFILIATED HOSPITAL OF USTC WEST DISTRICT
安徽省肿瘤医院 | 安徽省立医院西区
ANHUI PROVINCIAL CANCER HOSPITAL | ANHUI PROVINCIAL HOSPITAL WEST DISTRICT

2022年3月28日 星期一 第三期(总第94期) 共四版

我院开展“西区十年蜕变”系列主题活动

回顾西区发展历程,年轻的西区继承了百年省医的优良传统,扎实推进专科建设,不断提高医疗水平。医院科学合理设置临床医技科室,强化专科建设和专业分组,突出头颈肿瘤外科、乳腺诊疗中心、妇科、胸部肿瘤外科、胃肠肿瘤外科、肿瘤介入科、儿童血液病诊疗中心、肿瘤放疗科、肿瘤内科、泌尿系肿瘤外科、骨肿瘤科等多个肿瘤专业的拳头科室,带动相关学科发展。骨肿瘤科、肿瘤内科、妇科、病理科是省级重点培育专科;头颈乳腺外科、医学影像科、胃肠外科、生物治疗科是省级重点专科。组建了12个多学科诊疗团队(MDT),开展肿瘤多学科综合诊疗,更好地为广大肿瘤患者服务。



十年来,西区已逐步形成诊疗肿瘤的专业集群。2010年,在时任院长刘同柱的领导下,西区从省内外招聘人才,肿瘤放疗首席专家钱立庭院长,博士生导师,第二届江淮名医,安徽省医学会肿瘤学分会主任委员。放疗科在他的带领下,赵于飞、高劲、刘云琴、詹必红等一批肿瘤放疗治疗优秀人才脱颖而出。副院长何新阳是胃肠肿瘤的首席专家,具有较高造诣,腹部外科宁忠良主任,妇科科主任夏百荣、泌尿外科黄涛、董晓程、重症医学科主任张琳琳、肿瘤介入科主任侯昌龙等是总院派驻我院的肿瘤诊疗专家和学科带头人。王圣应教授,博士生导师,第三届江淮名医,在甲状腺、乳腺等肿瘤外科治疗方面享誉全省,是省内外甲状腺肿瘤外科知名专家。副院长潘跃银,博士生导师,第三届江淮名医,创新主导肿瘤免疫精准治疗。何义富、范平生、李苏宜、胡长路、刘虎是肿瘤内科专家。儿童血液肿瘤专家李春主任是我院儿童血液病学科带头人。呼吸肿瘤科主任、留美博士后张志红对肺癌及呼吸系统疾病具有丰富的临床经验。血液肿瘤科丁凯阳主任擅长诊治恶性淋巴瘤、多发性骨髓瘤、造血干细胞移植等各种血液系统疾病的诊治具有丰富临床经验。骨

肿瘤科主任、留美博士蔡善保对骨与软组织瘤诊疗有专长。影像科主任董江宁在肿瘤影像学诊断方面有较深的造诣,擅长磁共振功能成像与分子影像及肿瘤病理影像学研究。病理科主任何杰是留法博士,承担多项国家自然科学基金,在肿瘤病理诊断有很高的学术造诣,在全省率先组建肿瘤分子病理诊断实验室,为肿瘤的个性化治疗提供分子诊断依据。麻醉科主任陈兰仁、胸外科主任张荣新、综合外科主任涂从银和从广西来皖的洪士开博士等都是在各自专业领域享有较高造诣。他们以渊博的学识、精湛的技术、全心全意地为肿瘤病人服务,护卫着人民健康。

在刘同柱、钱立庭两任院长的领导下,在大家的共同努力下,十年间,西区发生了翻天覆地的变化。为了鼓舞士气,振奋人心,也为了对大家十多年来的辛苦付出做一次总结和回顾,医院策划并开展“西区十年蜕变”系列主题活动。包括策划并拍摄西区十年发展宣传片;医院重点学科十年发展宣传片(头颈、乳腺外科;医学影像科等);西区十年发展成果图片展等系列主题活动。

3月14日,医院已经启动重点科室十年发展宣传片筹备工作,召开了媒体碰头会,紧张筹备头颈、乳腺外科十年发展宣传片的拍摄工作。医学影像科等重点学科也已经在积极准备相关资料。综合办宣传工作人员在积极梳理西区十年发展成果图片资料。相关工作都在稳步推进,期待“西区十年蜕变”系列主题活动早日与大家见面。(综合办 崔媛媛 文/图)

安徽省癌症基金会救助我院贫困恶性肿瘤儿童一名



安徽省癌症基金会是从事公益性、非营利性活动的慈善组织,其宗旨是践行社会主义核心价值观,关爱生命,承担社会责任,推动安徽省癌症防治事业发展。我院儿内科一名患儿诊断为NK/T细胞淋巴瘤,因连续化疗花费巨大,让本就贫困的家庭雪上加霜。安徽省癌症基金会得知此事后,对患者的情况进行详细的了解,经申请人递交材料申请,基金会审核后,将该名患儿确定为符合条件的救助对象。

3月31日,安徽省癌症基金会理事长钱立庭和秘书长魏东华至我院儿内科对患恶性肿瘤的贫困患儿开展救助活动,儿内科李春主任、护士长及床位医生陪同。首先,钱立庭理事长到患者床边详细的询问了患者的病情,得知患者因放疗后骨髓抑制比较重,血象非常低,出血情况十分严重,钱理事长当场给输血科打电话要求输血科积极配合,及时供上。随后,钱立庭理事长要求医生尽力医治,鼓励患者及家属要有信心战胜病魔,基金会捐赠一万元救助该贫困患者,告知监护人安心给患儿治病,要求监护人严格按照规定将捐赠款用于患儿的疾病治疗和复查。

安徽省癌症基金会将继续扩大宣传,遵循合法、合规、自愿、诚信的原则,践行宗旨,帮助更多需要帮助的患者。(防癌科 马艳玲 夏斌华 文/图)



综合外科：成功对高龄且高难度胰腺癌患者行根治性手术治疗

近一年来,合肥的费奶奶经常出现上腹隐痛不适。起初症状不明显,近期症状逐渐加重,常出现左侧腹部及后背疼痛难忍,检查提示胰腺体部占位,考虑胰腺癌可能。

由于费奶奶今年已是85岁高龄并伴有高血压、糖尿病、心脏病等多种慢性病,辗转多家大型医院均未能得到手术治疗。通过身边朋友的推荐,费奶奶慕名来到我院综合外科(肝胆胰外科)涂从银主任医师的诊室寻求帮助。通过完善腹部增强CT检查,结果提示:胰腺体部见斑片状不规则软组织影,增强扫描呈轻度强化,边界欠清,直径约1.5cm,邻近脾静脉、腹腔干管壁可见受累、管腔变窄,远端胰管轻度扩张,考虑胰腺体部结节灶并累及脾静脉、腹腔干,考虑胰腺癌可能。

涂主任带领团队医生通过科会认真讨论及多学科会诊后,认为胰腺癌恶性程度较高,对传统化疗不敏感,手术为其最佳的治疗方式。虽然肿瘤有侵及腹腔干及脾动静脉但不是手术禁忌,对此类手术涂主任团队具有丰富的临床经验。关于患者高龄及合并多种慢性病的问题,通过麻醉科等兄弟科室会诊后认为:患者心肺功能尚可,可耐受手术治疗。在与患者本人及家属进行了充分沟通病情并告知



手术风险后,于2022年3月3日在全麻下行胰体尾+脾切除术+腹腔淋巴结清扫术,术中探查见肿瘤位于胰颈体部,侵及脾动静脉起始部及腹腔干,周围可见多枚肿大淋巴结。涂主任耐心沉着,精细完美地完成手术并对周围

淋巴结行骨骼化清扫,无任何副损伤。术后病理提示:1.胰体尾:导管腺癌(中-低分化),肿块大小约4.0cm×1.5cm×1.0cm,脉管侵犯(+),神经侵犯(+),胰腺断端切缘未见癌累及。免疫组化结果(IHC22-03253):CK7(+),CK19(+),MUC1(+),CK20(少数+),CDX-2(部分+),MUC-5AC(+),MUC2(-),Ki-67(+,约15%)。2.脾脏结构存在,未见癌累及。3.送检(8,9组)淋巴结(+)/16枚;胰腺周围淋巴结(-)/0/2枚。

涂主任在教学查房时指出:胰腺癌主要起源于胰腺导管上皮及腺泡细胞的恶性肿瘤,恶性程度较高,起病隐匿,早期诊断困难,进展迅速,是预后较差的恶性肿瘤之一,被称为“癌中之王”,其发病率及死亡率居高居全球及我国恶性肿瘤前十位,在治疗上首选手术治疗。肿瘤较大、手术难度较大的胰腺癌并不是手术的禁忌症,行根治性手术对患者的预后及生活质量均有较大的提高与帮助。所以临床医生应不断学习,提高自身理论水平及手术技巧,为更多患者解决病患。

术后经过涂主任及科室其他医护人员的细心治疗及护理,费奶奶恢复良好并顺利出院。费奶奶及家属对涂主任团队的技术和学识感到由衷地钦佩,患者发自内心的感谢也促使我们全体医护在为广大病友服务时更有干劲,医护齐心,为科室发展赋能,为医院建设添砖加瓦!

安徽省立医院西区综合外科(肝胆胰外科)是我院重点发展学科,科室主要开展肝胆胰肿瘤及胃肠道肿瘤的规范综合治疗及微创治疗,肝癌根治性切除术(包括左半肝切除术,右半肝切除术,尾状叶切除术,左右肝部分联合切除),胆囊癌根治术,肝门部胆管癌根治术,胰腺癌根治术(胰十二指肠根治术、保留十二指肠胆总管胰头切除术),胃癌根治术(包括扩大根治术),结肠癌根治术,直肠癌根治术,甲状腺、乳腺肿瘤规范化治疗,及胆道镜术中、术后取石及十二指肠镜逆行胰胆管造影(ERCP)与治疗。(综合外科 陆明 夏福华 文/图)

我院举办“关爱护士 减压赋能”专题培训

3月2日下午,阳光明媚,春意盎然,学术报告厅内正在举办一场别开生面的培训活动,这是我院心理支持小组为全院护士送上的一场心灵大餐,邀请了省护理学会心理护理专委会主委郭琼主任、委员娄彦芝主任、青年组长丁金霞主任为大家带来“关爱护士 减压赋能”专题沙龙。

活动在有趣的破冰游戏“桃花朵朵开”中拉开帷幕,大家很快沉浸在轻松欢乐的氛围中,不时发出一串串银铃般的笑声……

郭琼主任亲自为大家授课,主要介绍了护理人员的普遍压力现状及应对方法,结合日常工作和生活中常见的亲子教育、夫妻关系、护患关系、与领导相处等等经典事例快速引起大家的共鸣,通过生动形象的比喻和现场演示互动体验,让大家快速掌握了一些实用好用的自我解压方法改善关系的技巧。郭主任称呼在座的护士们为“宝贝”,这让在场的每个人都感到意外又亲切,郭主任解释到哪怕只是一个称呼的改变,都能让人感受到直击心灵的温暖力量,所以,只要有一丝丝改变就会有收获和惊喜,接下来还会带大家体验打开心灵秘境的金钥匙——元氏催眠。

催眠的部分是由元氏高级催



眠师娄彦芝老师带领,娄老师有着丰富的团体催眠经验,伴随着温暖婉转的声音,大家很快就打开了潜意识的大门,去感受真实的自己、拥抱内在的小孩,通过一次的叠加赋能,大家感受到接纳与支持。在结束体验之后,纷纷踊跃分享自己奇妙的感受,有人激情满满、有人热泪盈眶、有人几度哽咽、也有人睡得很香……但不管体验是怎样,看看身边的人,一个个都面色红润,泛起了光彩!

不知不觉中,天色已晚,但每个人都好像意犹未尽,争先恐后地分享自己的感受和领悟,这是一场特殊的培训,是我院心理支持小组开展的关爱护士系列活动之一,市交管护理人员心理成长的“养分”,这场培训的效果也许将随着时间的推移十倍、百倍的影响着我们以后的人生。让我们充满正能量地去迎接未来的挑战,享受美好的生活,用温暖的心去照亮患者的心房,去感染身边的每一个人!(肿内五刘萋萋 李洁 文/图)

影像科：组织召开定量CT(QCT)学术应用研讨会



3月31日下午,我院影像科牵头组织召开定量CT(QCT)学术应用研讨会。总院科研处处长尹大龙、总院疝和减重代谢科主任吴立胜、我院科教科科长、肿瘤一病区主任何义富、影像科主任董江宁、妇科科主任夏百荣、肿瘤营养与代谢治疗科副主任杨守梅、影像科主治医师王传彬等出席开幕式。医学影像科、肿瘤营养与

代谢治疗科、肿瘤化疗科、妇科等相关科室医生及研究生参会。

开幕式由影像科主任董江宁教授主持,尹大龙处长做简要开幕致辞。专题授课环节,吴立胜教授做题为《减重代谢外科手术的基本介绍》的生动讲座;董江宁教授做题为《QCT定量评估癌症患者身体组分及其预后的研究进展》的精彩讲座;杨守梅教授做题为《肿瘤相关肌肉减少症的诊断》的生动授课;王传彬医生做题为《定量CT在乳腺癌患者治疗期间骨健康、营养状态的影像学评价以及恶液质预警中的应用研究》的PPT授课。讨论环节,尹大龙处长、吴立胜主任、何义富主任、夏百荣主任、杨守梅主任、王传彬医师等先后就典型病例做充分交流和探讨。董江宁主任做扼要的会议总结。(综合办 崔媛媛 文/图)



全力以赴守护生命，同患者“呼吸”与共

呼吸,是人类生存最基本要求,也是最不可逆的要素。医院呼吸内科的医生们往往承担着最不能“等待”的任务。从接诊每一个患者开始,他们都要用自己的专业知识,以最高效率运转。

【学科带头人】张志红 主任医师 医学博士 副教授
蚌埠医学院硕士生导师,皖南医学院硕士生导师
安徽省老年医学学会肺癌专业委员会 主任委员
中国医药教育协会肿瘤转移专业委员会 常委
安徽省预防医学会肺癌预防与控制专业委员会 副主任委员

安徽省卫生厅青年领军人才
安徽省学术技术带头人后备人选
2015-2018 美国 Tennessee 大学医学中心博士后
2011 年德国 Ruhrlandklinik 进修肺癌的介入治疗和间质性肺疾病

肺癌发病率及死亡率均位于前列,且由于其独特的解剖结构,患者在发现症状就诊时通常已处于晚期。为患者家庭乃至整个社会都带来极大的医疗负担。因此规范化诊治尤为重要。

呼吸肿瘤科的学科带头人张志红主任具有长期的呼吸内科临床工作经验。目前主要从事肺部肿瘤的诊治和科研。对于慢性气道疾病、间质性肺疾病、肺栓塞、呼吸危重症、有创和无创通气呼吸支持、呼吸科各类疑难和少见疾病等的诊治具有深厚的临床经验。

科室每个工作日8:00准时交班,主要内容为病房病人的情况,提醒医护需要特别关注的病人病情变化以及当天的工作安排。

“9床,王xx,男性,68岁,确诊右肺腺癌一个多月,此次是化疗再入院;14床,邵xx,男性,75岁,肺部结节……”本班内无危急值报告病例,昨日接受肺穿刺及气管镜患者夜班病情平稳,未诉有咯血、胸闷等不适”随后,值班医生重点介绍特殊患者,就新住院患者及夜间有病情变化的患者采取诊疗措施,并告知值班医护人员应注意的患者及注意事项。

科室医疗团队在张志红主任的指导及支持下,呼

吸护理团队也着力发展了慢性气道疾病精准护理模式、肺癌患者链式管理模式、重症监护病房精细化管理模式、肺康复技术、日间病房等特色医疗项目。早交班后,科室还有一个每天早上的学习时间,全英文的呼吸科案例文献学习。

科室医生也表示每天早上用半小时时间学习临床专业英语,可以帮助他们在这样的学习氛围中,不断地提高医护人员英语水平及对外交流能力,更好地适应医疗服务的发展。

呼吸肿瘤内科—爱护你的每一次呼吸

呼吸肿瘤内科以肺癌的规范化诊疗为特色,在张志红主任的带领下团队成员均能熟练掌握肺癌相关指南,并随时学习掌握指南更新,因此根据患者病情给出精准治疗方案。

科室每个医生均能熟练掌握呼吸科常用检查技术;纤维支气管镜、径向超声气管镜、EBUS、经皮肺穿刺、胸腔镜等常规操作。这些技术可以基本解决患者诊断所需;对于肺外周很小的结节病灶,以及纵膈占位也能分别通过径向超声以及EBUS达到诊断目的。胸腔镜则可以诊断胸膜疾病。

科室在内科规范化治疗的基础上,开展气管镜下治疗如高频电凝、高频电圈套、微波消融、冷冻、支架植入术,粒子植入;CT引导下经皮肺穿刺消融术,为肺癌患者解决局部病痛,为患者争取更多的治疗机会。

为了将肺癌诊断和治疗做精做细,张志红主任定期从科室内选拔优秀医生去国内一流医院、中心进修学习,为的就是更好的回馈安徽的广大患者,使我们安徽的老百姓足不出省就可以享受到全国一流的技术和方案。

早交班结束后,张志红主任对疑难病例进行带教查房,根据病情给予指导性建议,并详细了解患者的恢复现状后,提出后续治疗建议。

查房中,在科室主任张志红的带领下,医护团队为每床患者都制定了一套针对性的治疗方案。对于初诊患者制定活检策略;对于复诊患者首先评估疗

效,再制定下一步治疗方案,每次治疗的节点都会详细讨论,更换方案亦有充分循证医学依据。

与此同时,根据病房里患者的病情变化特点,结合医疗组的治疗方案,科室护士们也会制定了一套精细的护理方案;每天为有需要的患者鼻饲喂食、喂药,吸痰、翻身拍背、指导有效呼吸功能锻炼等。

除此之外,为有效缓解患者住院难、住院时间长等问题科室专门为患者开放了日间病房。

极大地方便了患者,日间病房的住院患者在做完输液等治疗后就可以回家,满足他们夜间居家需求,而且白天具有丰富临床经验的医护人员会时刻巡视病房,为患者带来温馨、舒适、便捷的就医体验。

全力以赴守护生命,同患者“呼吸”与共

恶性肿瘤一直是威胁人类健康的杀手,而肺癌在男性实体瘤中,无论是发病率还是死亡率都是第一位。在女性中,虽然肺癌发病率仅次于乳腺癌,但是死亡率也是第一位。如何改善肺癌患者的预后生存,早期发现早期诊断是关键。为进一步提高肺癌患者取材阳性率,科室特意引进安徽省第一台290F超声内镜,并于2022年2月8日正式投入使用。此台超声气管镜的投入使用,让呼吸科可以常规开展径向超声气管镜技术,为肺部远端小结节的病理诊断提供了更安全且简便的操作方法。

而在气管镜腔内治疗方面,随着硬镜技术的日趋成熟,腔内介入治疗技术也相继顺利开展,通过硬支气管镜,肺癌患者腔内肿块可以得到有效清除,迅速解除气道阻塞,改善患者呼吸困难症状。

什么是超声支气管镜检查?

超声支气管镜(支气管内超声EBUS)是一种在支气管镜前端安装超声探头的设备,结合专用的针吸活检针,可在超声引导下实时进行支气管针吸活检(TBNA)。搭载的彩色多普勒,可帮助确认血管的位置,防止误穿血管。超声支气管镜引导下经支气管针吸活检(EBUS-TBNA),具有实时、安全、准确、微创的特点,主要适应症为肺癌患者淋巴结分期、肺内肿瘤的诊断(EBUS-TBNA可穿刺气管或支气管旁肺内的)

(下转第四版)

