

我与医院共成长

岁月的雾霭穿透而过,数十年的风雨兼程,每一位肿瘤医院人用“红专并进,理论交融”坚定步伐迈向了医院繁荣发展的未来。如果把人生比作一幅丹青画,那么我在医院工作的这几年就是必不可少的丹青画笔,用青春书写一撇一捺;如果医院是一片茂盛的森林,那么我们每一个人就是一颗愈发成长的小树苗,用汗水浇灌一棵一花。自2014年参加工作的我,来到了安徽省肿瘤医院,八年时间一晃而过,多少个日夜都是在医院度过,过往的时光已经成为我人生的重要一部分,我们息息相关、密不可分,一路走来,我收获的不仅仅有医学技术的进步,更有医院带给我的无尽感动。

从上世纪末的“安徽省康复医院”前身时代,到二十世纪初并入安徽省立医院集团挂牌“安徽省肿瘤医院”,再到近年来并入中国科学技术大学附院。省肿瘤人的队伍一直凝心聚力的队伍迈出坚定的步伐,与医院的发展同频共振,对患者尽心服务和医疗技术进步并为一起走出康庄大道。我们的省肿瘤,历经无数次的改革,就像是一艘在狂风暴雨中航行的小船,虽然看起来风雨飘摇,但每一次都能化险为夷,因为我们有一支出色的领导团队,有愿意为我们而战的领导,有一份坚定不移、悬壶济世的初心。在这样的大背景下,在医院领导的引领和感染下,我决心成为一名矜矜业业的超声科医生。虽然我离成为一名行业专家的道路还很遥远,但是我一直在努力,我希望能在自己的努力下,让我们的超声技术更上一层楼,为更多患者带去更多福音。

我仍记得2014年我刚走出学校的大门,独自一人从老家带着两箱行李从车站坐着512公交车到了医院门口入职。七月的太阳炙热如火,矗立在安徽省肿瘤医院门口,我看着门口的巨石名牌,像“打了鸡血”般地深吸了几口气,那份紧张和忐忑的心情,我至今难以忘怀,那一份迫切的想要成为这里的一份子,融入这个大家庭的冲动,也是我在每每工作疲倦期的低头瞬间,让我回血干劲的满满动力。这里是我们安徽省唯一的省级三甲肿瘤专科医院,这是无数患者殷切期待生命奇迹的神圣之地。

也许是因为我年轻,也许是因为我对医生崇高职业的渴望,安徽省肿瘤医院接纳了我,当我得知我被录取的时候,我觉得就算是天上的烈日也比不上我的热情。但那个时候,我刚进入医院,工作生活都是在医院里,没有经验,没有人脉,没有能力,没有足够的冷静。独自一人,时常想着,今后的工作与人生是否都是如此?自己是不是也像医院那样,无法打破这个看不见的上限?不,我们的医院还没有知足,我们的全体医务人员也没有停滞不前,“红专并进,理论交融”的思想,已经根深蒂固。医院也始终关心着我们年轻队伍的发展,外出培训、学术交流、院校合作给

我的这十年

小时候,常常听到老人们说“想当年。。。。。”,那时的我,总想着未来很遥远,要步履不停的朝未来奔跑,从未想过要回头看看自己曾经走过的路。如今,我已至而立之年,也即将迈入职场的第十年,回首过往,脑海中好像已串联出一部生动的有声影片,这其中,有笑有泪,有收获有遗憾,但更多的是——奋斗与成长、磨炼与希望。

人生有几个十年?第一个十年,从呱呱坠地到天真懵懂;第二个十年,从天真懵懂到青春年少;第三个十年,从青春年少到拼搏进取,第四个十年,从拼搏进取到冷静成熟。我的这十年,是我人生中最浓墨重彩的一笔,因为我从校园走向社会,从学生转变为职场人,从父母眼中永远长不大的“孩子”长成经济独立的“大人”。这十年,我肩负起责任,磨平了棱角,面对了机遇,遇见了挑战,也懂得了很多书本上学不来的人生道理,我想,这就是岁月的沉淀。

我的这十年,是奋斗与成长。犹记得十年前的我,外省毕业回本地就业时被分配至西区,对西区一无所知的我初初到来时,看到破旧的院区及落后的设备,内心满是落差,也充满了对未来的迷茫。幸运的是,我遇到了邓芳主任作为我职场上的引路人,她说西区一期工程刚刚启用,医院发展飞速,会为年轻人提供很好的平台,同时科室团队年轻有活力,兼具创造力和凝聚力,我们只有强自身、迎挑战、抓机遇,才能紧跟上医院发展的步伐。而医院十年的发展证明了这一切,一期投入使用后,医院发展进入快车道,无论是从我初来时全院齐心协力创三甲,还是成为中国科技大学附属第一医院西区,每个人都不断成长,实现了飞跃,幸运的是,我不但遇到了知人善用的领导,还遇到了亦师亦友的同事,在我还是一颗小树苗时给予了最无私的呵护和最细心的扶育,让我可以茁壮成长。还记得创三甲时大家心往一处想,力往一处使,把任务细化后按照个人所长分配任务,使得人人肩上有担子,个个工作有压力,那段“五加二,白加黑”共同努力的时光永远镌刻在我们的记忆里。还记得全科一起组织继教班时的团结协作,大家就像兄弟姐妹一样亲密无间,为了共同的目标不断努力奋斗,这种凝聚力和向心力是无可比拟的,也让我感受到科室大家庭的温暖。初入职场是极其重要的时期,我没有在找寻方向上浪费时间,也没有在忙碌的工作中迷失自己,科室积极向上的学习氛围和其乐融融的归属感让我成长为热爱生活,经济独立,情绪稳定,充满激情,富有挑战精神的勇敢的自己,虽已不再青春,但不负过往时光。回首来路,初心不变,十年春秋,十年寒暑,十载奋斗,十载收获,回眸我的这十年,整装再出发,希冀在下一个十年,遇见更好的自己,成长一直在路上! (检验科 张扬)



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



2022年10月28日 星期五 第十期(总第101期) 共四版

我院组织收听收看中国共产党第二十次全国代表大会开幕会直播

10月16日上午10时,中国共产党第二十次全国代表大会在北京人民大会堂隆重开幕,习近平总书记代表第十九届中央委员会向党的二十大作报告。大会的主题是:高举中国特色社会主义伟大旗帜,全面贯彻新时代中国特色社会主义思想,弘扬伟大建党精神,自信自强、守正创新,踔厉奋发、勇毅前行,为全面建设社会主义现代化国家、全面推进中华民族伟大复兴而团结奋斗。

党的二十大是我们党进入全面建设社会主义现代化国家、向第二个百年奋斗目标进军新征程的重要时刻召开的一次最为重要的会议,是党和国家政治生活中的一件大事。

西区分党委高度重视开幕会的收听收看工作,提前谋划、精心组织,各支部委员、党小组长、科主任、护士长、业务骨干、入党积极分子等在西区学术报告厅集中收看党的第二十次全国代表大会开幕会。

党的二十大报告高屋建瓴、催人奋进,系统总结了十九大以来以习近平同志为

核心的党中央团结带领全党全国各族人民坚持和发展中国特色社会主义取得的重大成就和宝贵经验,科学谋划了未来发展的目标任务和大政方针。全院党员干部和广大职工全程认真聆听、深入学习贯彻,同志们精神振奋、热情高涨,纷纷表达对这次团结、胜利、奋进的空前盛会的祝贺,表达对总书记的高度信赖、坚决拥护和衷心爱戴,抒发对党和国家未来发展、对中华民族伟大复兴的必胜信心。

全院党员干部和广大职工一致表示,要坚决拥护以习近平同志为核心的党中央的坚强领导,要深入学习贯彻党的二十大报告精神,深刻领悟“两个确立”的决定性意义,切实增强“四个意识”,坚定“四个自信”,做到“两个维护”,把学习宣传贯彻党的二十大精神作为当前和今后一个阶段首要政治任务认真推进,时刻以共产主义的理想信念践行救死扶伤的事业初心,以昂扬姿态奋力加快建设科大风格、人民满意的三甲医院,为建设健康中国和健康安徽作出新的更大的贡献! (综合办 崔媛媛 赵亚军文/图)



我院组织召开第九届安徽省肿瘤论坛



2022年10月22-26日,第九届安徽省肿瘤论坛暨安徽省中西医结合学会肿瘤专业委员会2022年学术年会、安徽省临床肿瘤学会乳腺癌专业委员会第四届学术年会顺利联合召开。本次安徽省肿瘤论坛由主会场和11个分会场构成。安徽省肿瘤论坛自2014年开办以来,今年已经是第九个年头了。九年来论坛规模不断扩大,逐渐成为安徽省有一定影响力的肿瘤品牌会议。由于受疫情的影响,本次会议均采用线上会议的形式,大会主会场开幕式由安徽省中西医结合学会肿瘤专业委员会第一届主任委员、现名誉主任委员新民教授主持。

安徽省肿瘤医院钱立庭院长致辞,他向大会的顺利召开表示祝贺,并对大会此次征集病例有理论有实战形式表示肯定。中国中西医结合学会理事、安徽省中西医结合学会常务副会长原存信教授、安徽省抗癌协会刘爱国教授先后致辞,对第九届安徽省肿瘤论坛的召开表示祝贺,并预祝大会取得圆满成功。

主会场邀请省内外知名专家陈振东教授、钱立庭教授、韩兴华教授、胡长路教



(肿瘤内科四病区 李建华文/图)
此次会议在会前组织了两场常委会会议(安徽省中西医结合学会肿瘤专业委员会及安徽省临床肿瘤学会乳腺癌专业委员会),充分征求各个常委委员提出的宝贵建议。经过组委会三个月的精心准备工作,本次大会共接受来自全省各个医疗单位优秀病例90份,经组委会认真讨论遴选出病例31份,分别在11个分会场进行了分享。

十年探索话“规范”

——肿瘤营养代谢内科组建十周年



抗肿瘤药物治疗
需营养代谢诊疗行

体重丢失在恶性肿瘤中很常见，肿瘤首诊患者中约占 50% 以上，在疾病进展阶段和抗肿瘤治疗过程中营养不良发生率升高至约 70%，这种体重丢失的主要因素不等同于摄入食物的减少程度，荷瘤患者的能力 - 营养素代谢紊乱很可能是重要原因。营养不良肿瘤患者存在的代谢紊乱，特别是骨骼肌中的蛋白质分解和减少显得尤其突出。营养不良肿瘤患者不仅有较高的疾病进展和死亡的风险，还伴随脏器功能减弱、免疫功能缺陷、精神障碍、体力活动减少和生活质量下降。恶性肿瘤患者的营养不良代谢紊乱皆因“肿瘤”而起，只能有效打击患者机体的肿瘤负荷，方可予以纠正。然而，面临“营养不良肿瘤患者体质差”与“抗肿瘤治疗副作用较大且多”的不利局面，只有将“抗肿瘤治疗”和“营养代谢治疗”有机联合应用，方可有效打击机体肿瘤负荷，进而恢复人体营养代谢状态。肿瘤临床的现实状况则是，从事抗肿瘤药物治疗和放射治疗的团队，与临床营养从业者处于一种近乎完全“隔离”的局面，仅以“会诊”的方式联系起来。面对营养不良肿瘤患者的“多病症共存”临床特征背景，使得这种“依靠会诊方式”制造出来的营养治疗方案，临幊上通常难以实施下去，源自营养师本就不懂肿瘤临幊，而医护也并不真正理解营养干预方法的原理。

肿瘤内科与临床营养科
存在沟通鸿沟

究其原因，主要是由于肿瘤临幊医护均未接受过临床营养学理论系统学习，造成其对患者营养不良不了解，无法很好地执行营养医师会诊后发出的营养治疗方案，甚至不予理睬。临床营养师与肿瘤临幊也几乎完全脱节，不参与日常查房，不观察病情变化，不理解肿瘤内科临幊具体实施措施的用意，同时，现有营养科的技术力量和管理体制远远不能满足肿瘤患者的实际需求。因此，肿瘤内科与临床营养科之间存在着巨大的鸿沟，而这种“鸿沟”的真实存在往往被临幊所忽视，尤其是医生护士，并不认为临床营养是门学科。为保证和有效提升抗肿瘤药物治疗



肿瘤营养代谢 内科领域的风景线

中国科技大学附属第一医院的“肿瘤营养与代谢治疗科”是肿瘤内科与临床营养学交叉创新和融合的新学科——“肿瘤营养代谢内科”，定位于肿瘤内科新型亚专科。经过十年的发展，不断拓展内涵和更新定位，完全融合了两个学科的技术方案。将肿瘤诊断和营养代谢诊断有机融合，将“抗肿瘤药物治疗”和“营养代谢治疗”整体化联合应用，建立了新型肿瘤内科临床体系，奠定肿瘤营养代谢内科的学科理论和实践知识基础、整理出了临床技术操作路径和建设了一支完整的技术团队。科室现有肿瘤内科医生 12 人，其中 4 人兼职临床营养医师、2 人兼职医学心理师；临床营养师 2 人和营养技师 4 人；肿瘤内科护士 24 人，其中公共营养师 6 人，2 人系一级公共营养师。日常工作除了面向全西区的临床科室提供临床营养相关技术服务外，科室内部开展特色临床业务有：营养不良患者抗肿瘤药物治疗、癌性恶液质逆转治疗、癌性肠梗阻药物再通治疗、肿瘤患者营养代谢诊断和肿瘤减症治疗等。十年来的努力工作，为医院赢得了良好的社会效益，得到患者及家属的高度认可，患者来源覆盖附近数个省份。也同样广泛得到国内同领域内的专家同道的认可，在国内肿瘤营养代谢领域已具有一定的影响力。有来自国内数十个省份的肿瘤营养专业同道来院做短期学术访问和交流。创办“肿瘤营养代谢治疗”微信公众号，并坚持每 2-3 日原创内容更新，分享肿瘤代谢营养治疗最新进展，传播肿瘤代谢营养治疗理念，宣传普及肿瘤营养知识，惠及广大肿瘤患者，目前该微信公众平台关注人数超过 18000 人，业内有一定影响力。

完整的肿瘤营养代谢 内科临床技术路径

营养不良肿瘤患者“多病症共存”现象普遍，为保证抗肿瘤药物治疗有效且安全实施，需要这样的肿瘤内科临床体系：包括营养代谢和肿瘤学诊断、营养代谢治疗与抗肿瘤药物治疗和减症治疗的融合、进而为肿瘤内科创出新型的亚专科——肿瘤营养代谢内科：基于整合肿瘤内科和临床营养科的临床质量体系、技术方案和岗位基础之上，针对营养不良肿瘤患者开展规范的临床营养干预和抗肿瘤药物治疗。为规范肿瘤内科临床营养和抗肿瘤药物治疗等医疗服务行为，保证和提升临床医疗质量和服务技术水平，加强肿瘤内科和临床营养科两个学科的充分融合，做好肿瘤营养内科临床管理的核心和质量保证。以三级甲等肿瘤专科医院肿瘤内科和临床营养科的核心制度为抓手，建立健全科室管理体系，明确各类型专业技术人员责任范围、流程及其监控体系一体化，将各种不良事件的获悉渠道多样化、及时化。同步规范开展肿瘤内科和营养代谢诊疗业务。遵循临床诊疗



上述“12 个临床技术路径”完全是参照国家《三级肿瘤医院评审标准(2011 年版)实施细则》、《临床营养科设置试点工作方案》和《临床营养科建设与管理指南(试行)》的要求，完善科室业务成员的组成成分、工作职责、工作模式和硬件建设，健全了相应的临床质量管理体系以及工作制度。

感谢医院领导栽培、
单位同事帮助和业内同道支持

在时任“西区”院长的原院党委书记刘同柱博士及领导班子的力主和推动下，我院在肿瘤内科临床团队基础上，融合临床营养科的理论体系、技术方案和临床岗位，于 2013 年元月 23 日在西区正式组建国内首支“肿瘤营养代谢内科”整建制临床团队——肿瘤营养与代谢治疗科。十年来，在医院历届党委领导班子的关怀下，在职能科室和兄弟临床科室的帮助下，在持续坚持向业内同道学习的背景下，团队一直在创新道路上的不断前行和探索，建立健全并实施完整的肿瘤营养代谢内科临床技术规范，和实践操作流程顺畅的工作体系，使得肿瘤营养不良患者显著获益并且安全性得到保障。西区“肿瘤营养与代谢治疗科”逐渐发展壮大，团队业务能力日渐成熟。(肿瘤营养与代谢治疗科 供稿 崔媛媛 组稿 李苏宜 审核)



从事肿瘤营养代谢内科临床一线工作团队中的肿瘤内科医师、营养医师、营养师、公共营养师，结合十年学习思考和实践临床亲历，参照肿瘤内科和临床营养科业内循证医学证据，执笔完成以下 12 个临床技术路径：

- ①肿瘤营养代谢内科医疗质量管理临床技术路径；
- ②肿瘤营养代谢诊断临床技术路径；
- ③肿瘤营养支持临床技术路径；
- ④肿瘤代谢调节治疗临床技术路径；
- ⑤营养不良患者抗肿瘤药物治疗临床技术路径；
- ⑥重度营养不良肿瘤患者临床管理技术路径；
- ⑦改善肿瘤患者进食能力的临床技术路径；
- ⑧处置肿瘤患者不良代谢征象的临床技术路径；
- ⑨逆转癌性恶液质临床技术路径；
- ⑩癌性机械性肠梗阻内科诊治临床技术路径；
- ⑪肠内营养置入管路管理的护理技术路径；
- ⑫肿瘤患者营养知识教育的临床技术路径。



附 肿瘤营养与代谢治疗科

具肿瘤内科和临床营养科双重质量管理体系和技术岗位。系国内首支肿瘤营养代谢内科整建制临床团队，团队组成包括：肿瘤内科医师、临床营养医师、临床营养师、公共营养师、临床药师及肿瘤科护师。病区开放床位 54 张和日间化疗病房，开设肿瘤内科普通门诊、肿瘤营养代谢专病门诊、癌性肠梗阻专病门诊。配备临床营养检测分析仪、人体成分分析仪、能量代谢检测车、肠功能检测生化分析仪等临床营养专业设备和肠内营养配置室。

开展肿瘤内科常规业务：

- 肿瘤内科常见病及疑难病诊治
- 肿瘤新辅助化疗、辅助化疗、减积(姑息)化疗
- 肿瘤生物治疗、靶向治疗及免疫治疗
- 承接肿瘤药物的临床试验研究
- 承接肿瘤特定疾病特殊医学配方食品的临床试验研究
- 晚期肿瘤患者减症治疗及多线综合治疗

专科特色临床业务：

- 营养不良肿瘤患者抗肿瘤药物治疗(化疗、分子靶向、免疫治疗等)
- 营养不良肿瘤患者的代谢营养诊断和治疗
- 晚期难治性食管癌多线药物综合治疗
- 癌性恶液质逆转治疗
- 癌性肠梗阻内科诊治
- 癌性上消化道梗阻内科诊治
- 诊治癌性急慢性胃瘫
- 调理肿瘤患者胃肠道功能

地 址：安徽省合肥市环湖东路 107 号

电 话：0551-65327618 (医办)；

0551-65327619 (护办)；

0551-65327662 (门诊)