今日看点

晚期乳腺癌治疗呼吁全程管理

本报记者 常 娟

“有没有这样一种可能，将晚期乳腺癌变成像糖尿病、高血压病等慢性病一样，有效地进行治疗与管理，不抛弃、不放弃，贯穿患者治疗的始终？”

4 月 18~19 日，在河南省肿瘤医院举办的第六届北方乳腺癌“HOT”论坛上，中国军事医学科学院附属医院（307 医院）乳腺肿瘤科主任江泽飞教授一上台，就抛给所有参会者这样一个问题？答案是，不仅可以，而且这种理念在部分医院已经实施多年。

乳腺癌居我省女性恶性肿瘤发病率首位

4 月 10 日，河南省肿瘤医院、河南省肿瘤防治办公室联合发布《2013 年河南省肿瘤登记年报》（以下简称《年报》）。《年报》显示，女性乳腺癌发病率为 35.8/10 万，居我省女性恶性肿瘤发病率之首；女性乳腺癌死亡率为 9.95/10 万，居我省女性恶性肿瘤死亡率第五位。

2010 年，我省女性乳腺癌发病率整体特点是：0~24 岁为较低水平，25 岁之后逐渐上升，55 岁达到高峰，之后迅速下降；城市地区发病率高于农村地区，其中农村地区发病率为 33.89/10 万，发病特点和全国基本一致。死亡率方面，全省整体特点为：0~34 岁处于较低水平，35 岁之后逐渐上升，85 岁之后达到高峰。其中，农村地区女性乳腺癌死亡率为 9.54/10 万，城市地区女性乳腺癌死亡率为 12.13/10 万，城市地区女性 65 岁时达到死亡率最高峰。

在过去的几十年里，乳腺癌的发病率持续上升，而死亡率却呈下降趋势。这主要得益于对乳腺癌的早期发现和更规范有效的治疗。

尽管绝大多数乳腺癌的病因尚未明确，但该病的许多危险因素已被确认。这些危险因素包括：女性性别、年龄增大、月经初潮早、绝经晚、生育第一胎时年龄较大、长期补充雌性激素、接受过胸壁放疗、家族遗传基因（如 BRCA1/2）突变等。不过，除了性别和年龄增大以外，其余的危险因素只与少数乳腺癌有关。专家指出，有明确乳腺癌家族史的女性，可根据美国综合癌症网络（NCCN）遗传性/家族性乳腺癌高危评估指南进行评价。

将晚期乳腺癌当作“慢性病”治疗与管理

晚期乳腺癌如何治疗？临床上有哪些新理念？4 月 19 日，在第六届北方乳腺癌“HOT”论坛上，江泽飞指出，可以将晚期乳腺癌当成糖尿病、高血压病等慢性病一样对待，有效地进行治疗与管理，不抛弃、不放弃，让患者有更多的时间感受来自医院与家庭的温暖，并长期接受随访治疗、在治疗中随访、在随访中治疗，即全程管理。

“乳腺癌复发转移的晚期患者，治疗难度较大且要经历长期多重治疗。由于目前我国缺乏发达国家的综合医疗体系，患者往往奔走于大型综合医院和专科医院之间，由于医院床位资源紧张，治疗很难保持长期性和连续性。而非专科的基层医院，又因为不了解专科情况，难以很好地收治那些晚期患者，这就需要通过全程管理来连接医院和家庭，以及专科医院和社区卫生服务机构的康复管理。因此，全程管理理念最初的提出，主要是针对复发转移的晚期患者。”江泽飞说。

江泽飞进一步解释说，在临床上全程管理可以将患者的院内外治疗很好地衔接起来，在合理的时机采取有效、温和的方法，比如在家口服药物，减少患者住院时间，可以让患者在保持较高生活质量的前提下，延年益寿。

由于一名患者在一家医院可能接触到不同专业的医生，涉及影像等诊断科室，以及内科、外科、放疗科和康复科的不同医生，全程管理理念要在不同科室的医务人员中形成共识。因此，全程管理应该实现患者不同治疗阶段、不同治疗手段的有机结合。早期乳腺癌治疗要优化诊疗流程，争取治愈；晚期乳腺癌治疗要细水长流，首先考虑最佳的一线治疗，在 6~8 个治疗周期后，继续维持治疗以延缓病情发展，直至病情得到控制后开始二线、三线治疗。

全程管理如果继续延伸，可以从患者管理到疾病管理，然后变成一种健康管理。“目前，晚期乳腺癌治疗全程管理理念已在全国部分医院的临床工作中得到应用。从 2010 年开始，河南省肿瘤医院乳腺癌诊疗中心乳腺癌内科诊疗病区已对晚期乳腺癌患者实施了全程管理。”河南省肿瘤医院乳腺癌诊疗中心乳腺癌内科诊疗病区主任闫敏说。

管理经

探索“名医带徒”机制
博爱打造妇幼保健青年人才方阵

本报讯 （记者王正勋 侯林峰）献花、赠书、鞠躬、签协议……近日，博爱县妇幼保健院举办“名医带徒”战略拜师仪式，正式启动打造妇幼保健青年人才方阵计划。

“师徒的选择都是双向的，老师可以挑选学生，学生也可以选择老师。此次拜师仪式上共有 7 名副主任医师与 12 名青年医师结成师徒关系。今后老师将手把手向徒弟传授所学知识、技术和经验，促使青年人才方阵尽快崛起。”博爱县妇幼保健院院长陈健说。

根据师徒双方签订的协议书，拜师之后，每位徒弟要跟自己的老师学习 3 年，每周至少跟老师学习 1 次、每次半天。徒弟跟老师学习时不脱产，但要确保学习时间，原则上不得请假，如有特殊事宜须经医务科、所在科室和老师同意才可请假，不过要及时补齐所缺课时。徒弟要认真书写“病案记录簿”，及时记下临床心得体会，并认真阅读老师指定的临床书籍，书写读书笔记。此外，为了保证学习效果，该院要求所有学员每季度及时上交季度考核表，结业时须提供 6份反映指导老师学术思想和技术专长的典型病例。带徒老师要保证临床（实践）带教时间，悉心传授临床（实践）经验和技术专长，严格督促学生学习，按照确定的教学计划，高质量完成带教任务。

博爱县妇幼保健院儿科医生毋庆婕说：“我的老师是我们科室的张艳萍主任，之前张主任就经常指导我工作，此次能够跟着张主任学习，非常激动。”该院儿科副主任医师靳小雨感觉压力很大：“为人师表，要传道、授业、解惑。现在是个知识大爆炸的时代，医学又是一个知识不断更新的学科，带徒弟真的感觉压力很大。”

南阳医专三附院
“微教育”产生大效果

本报讯 （记者乔晓娜 通讯员付媛媛）4 月 10 日，南阳医学高等专科学校第三附属医院（以下简称南阳医专三附院）通过“杏林飞鹤·三附院”微信平台，推出了党的群众路线教育实践活动学习专题。

从 2013 年下半年开始，南阳医专三附院开通的“杏林飞鹤·三附院”微信平台就成为职工踊跃交流的平台阵地。为了使党员干部的学习更加便捷，该院推出“微教育”专题，以图文并茂的形式，每天发布一条涵盖党的群众路线教育实践活动的目标、任务、意义、要求、形式、重点等内容的学习要点。该院党员苏蕾蕾说：“微信平台发布的‘每天一学’，内容精炼，便于记忆，深受大家的欢迎。”

南阳医专三附院有关负责人表示，采用微信方式开展“微教育”，是考虑到医务人员工作特点和微信的使用特点。这样既能保证学习的效果，也能提高学习的自觉性；既能将党的声音“传出去”，也能将群众的意见“收回来”。

舞阳从严管理医疗废物

本报讯 （记者王明杰 通讯员荆新伟）责任到位、监督到位、处置到位……记者 4 月 22 日在舞阳县各医疗卫生机构走访时看到，该县处置医疗废物时进一步强化了责任制。据介绍，这与该县卫生局为了进一步从严管理医疗废物而提出的创新措施有关。

今年年初，舞阳县卫生局下发《医疗卫生机构医疗废物管理监督检查工作方案》，强化医疗废物管理责任制，明确各医疗卫生机构法定代表人为第一责任人，以医疗废物的分类收集、医疗废物的暂存以及医疗废物的移交记录等为监督重点，强化对医疗机构医疗废物的管理；督促全县所有医疗机构配备专用医疗废物收集容器和专用医疗废物包装袋，所产生的医疗废物全部交由漯河市医疗废物处置中心集中处置，做到交接登记规范、去向明确。

在此基础上，舞阳县卫生局组织卫生监督人员对辖区内所有医疗卫生机构医疗废物处置工作开展专项监督检查，对发现的问题提出整改意见，并及时复查整改落实情况；依托各乡镇卫生监督协管站加大巡查力度，积极做好村卫生室医疗废物处置工作的培训和监督管理。目前，舞阳县已检查各级医疗卫生机构 126 家，立案查处了 11 家违反规定的医疗卫生机构。

4 月 17 日上午，河南省人民医院介入科护士张婧爽为患者汪真（化名）擦去眼泪，耐心地倾听她多年来的心酸就医经历。汪真来自信阳市平桥区邢集镇高庙村，当天她在河南省人民医院介入科一病区办理了住院手续。因为家境贫寒，担心无力支付医疗费的汪真情绪一直很低落，接待并陪同她办理手续的护士张婧爽一直温言软语地安慰她，耐心地向她解释了新农合转诊、报销政策，并叮嘱她保持乐观的心态，安心治病。

据河南省人民医院介入科护士长冯英璞介绍，早在 2010 年，介入科就被医院评为“优质服务示范病房”，对于任何一位新入院的患者，护士都加强对其进行心理和情绪的疏导。

史 尧 文晓欢/摄影报道

我省首部试管婴儿微电影播映

本报讯 （记者张永霞）已近不惑之年，却因突如其来的天灾人祸失去了唯一的孩子，未来的日子该怎么过？4 月 24 日，记者从郑州大学第三附属医院（河南省妇幼保健院）获悉，该院制作的微电影《爱·延续》正式播映。电影将“失独家庭”的故事与做试管婴儿手术的过程形象地展现了出来。

《爱·延续》讲述了一对夫妇几年前意外丧子，承受着“失独”的痛苦，在母亲的劝说下来到医院寻求帮助的过程。在微电影的最后，这对“失独”夫妇经过医务人员的精心救治和细心呵护，成功地进行了试管婴儿手术，再次圆了做父母的梦。

“微电影取材于我们身边普通的患者。这里每一位患者不孕的背后都隐藏着一个故事，有悲有喜；每一位患者求子的过程都是一部血泪史，有曲有折。他们曾经辗转过多家医院，徘徊在希望与绝望的边缘，面对他们对试管婴儿技术的不了解，我们怀着一颗医务工作者的仁爱心与责任心，为他们的求子之路指明方向。”郑州大学第三附属医院生殖中心主任王兴玲告诉记者，这也是他们用心自编自导自演微电影的初衷。

据悉，《爱·延续》也是我省首部试管婴儿微电影，目前正在各视频网站温情播映。

各地快讯

台前县 定点联系基层医疗机构

本报讯 （记者陈述明 通讯员闫长永）台前县卫生局近日决定，建立班子成员定点联系基层医疗卫生机构工作责任制度，切实帮助解决基层医疗卫生机构在实际工作中遇到的困难。

台前县卫生局要求每位班子成员联系一所基层医疗卫生机构，采用平时沟通与定期到定点联系医疗卫生机构办公相结合的方式，了解定点联系医疗卫生机构存在的困难和问题。每月 1 日，各领导班子成员要将自己定点联系医疗卫生机构的有关情况梳理汇总，协助解决基层医疗卫生机构在工作中遇到的困难和问题；解决不了的，提交局党组会或局长办公会专题研究，予以统筹协调解决。

安阳县 完善推广医改成果

本报讯 （记者张治平 通讯员闫发军）记者从近日召开的安阳县 2014 年卫生工作会议上获悉，今年该县将抓好 4 个方面的工作，完善和推广医改“安阳模式”。

一是以县、乡一体化管理体制改革为突破口，加快推进县、乡、村一体化建设；持续推进基层医疗卫生机构体制改革，启动县级医院综合改革，合理降低县外就诊率。二是筑牢三级网络，加快县总医院、县精神病医院整体迁建和县公共卫生管理服务中心项目建设步伐。三是高效实施 12 项基本公共卫生服务项目和 9 项重大公共卫生服务项目，探索实行卫计联合工作新机制。四是搞好协作配合，形成医改和卫生事业发展的合力。

一句话新闻

河南大学淮河医院北院区启用 4 月 19 日，河南大学淮河医院北院区正式启用。北院区总建筑面积超过 6 万平方米，设置床位 1000 张，是一所环境园林化、住院宾馆化、管理数字化的现代化医院。

（通讯员王洪社）

舞阳提升职业礼仪水平 舞阳县卫生局近日举办医务人员礼仪与沟通艺术培训班。各医疗卫生机构业务副院长、医务科长、护理部主任及相关医务人员近 400 人参加培训。

（记者王明杰 通讯员远彩月）

“闫倩玉烧伤儿童救助基金”首笔善款发出 4 月 18 日下午，“闫倩玉烧伤儿童救助基金”首笔善款 3 万元已发出。西峡县烧伤男童胡佳鑫成为第一受益人。该基金专门用于 14 周岁以下烧至重伤的贫困儿童救助，对符合条件的给予 1~3 万元医疗救助。

（记者乔当归 通讯员郭 俊）

确山培训宣传信息员 确山县卫生局近日组织开展了宣传信息员培训活动，来自全县卫生系统 24 家单位的 60 余名信息宣传工作者参加了学习培训。

（记者丁宏伟 通讯员王小成）

洛宁举办护理服务知识演讲比赛 4 月 19 日，洛宁县卫生局举行护理服务知识演讲比赛。比赛决出一等奖 1 名、二等奖 3 名、三等奖 4 名、优秀奖 2 名。比赛特邀河南科技大学第一附属医院的 5 名护理专家担任评委。

（记者刘永胜 通讯员金胜利）

论剑中原 传承创新

2014 年骨伤科学术年会暨平乐正骨论坛举行

本报讯 （通讯员杜 鹃）4 月 19 日，由河南省洛阳正骨医院（河南省骨科医院）承办，以“传承创新”为主题的世界中医药学会联合会、中华中医药学会、中国中西医结合学会 2014 年骨伤科学术年会暨平乐正骨论坛在郑州举行，来自国内外的 300 余名骨伤科医学专家交流骨伤学术经验，探讨正骨传承创新，实地参观即将开业的河南省洛阳正骨医院郑州医院，共议“洛阳正骨”发展大计。

与会专家共同探讨了骨伤科特色中医药技术，浅析平乐筋病学之“筋滞骨错”理论，关节、脊柱和四肢微创技术最新进展，骨伤科临床手法研究、手术研究，骨伤科康复技术研究，骨伤科临床诊疗新技术，骨伤科基础研究，骨伤科学术前沿等议题，举办专题讲座 22 场，收录论文 200 余篇。

平乐正骨是我国骨伤科的主要流派之一。2008 年，平乐郭氏正骨法入选中国非物质文化遗产保护名录。近年来，河南省洛阳正骨医院实施“五化”（专科化、特色化、品牌化、一体化、国际化）发展战略，尤其是在国际化发展方面成绩显著。该院于 2010 年 12 月首次通过了国际“金标准”JCI 评审，今年 3 月再次以高分顺利通过 JCI 标准第二次认证，是全国医疗机构中首家通过 JCI 认证的中医医院。该院结合中国国情和中医专科医院特点，把 JCI 标准成功运用于医院管理中，使中药熏蒸、七珠展筋散揉药、手法复位等平乐正骨传统疗法得到了 JCI 认证官的一致认可，实现了中医特色优势与 JCI 标准的完美结合。

河南省洛阳正骨医院为了充分发挥“洛阳正骨”品牌优势，更好地传承创新平乐正骨特色技术，服务更多的骨伤病患者，于 2010 年在郑州郑东新区投资修建了河南省洛阳正骨医院郑州医院，同时挂牌河南省骨科医院。目前，河南省洛阳正骨医院郑州医院即将开业应诊，一期开放床位 600 张，特别设置了颈肩腰腿痛科、骨关节病科等采用平乐正骨手法治疗的传统特色科室。

用仁爱为心灵护航

（上接第一版）

技术优势：

精湛技艺延展救助宽度

“技术才是赢得患者信任的最根本原因。”

“公益救助项目的落户让许多贫困患者了解了郑州市心血管病医院，但优良的心血管疾病救治技术才是赢得患者信任的最根本原因。”在郑州市心血管病医院心外科五病区主任张润生看来，不断提高技术水平，才是该院吸引患者、提升实力、延展慈善救助范围和宽度的最大保障。

一直专注于心血管疾病救治的郑州市心血管病医院已经走过了 28 个春秋。作为河南省内唯一一所心肾病专科医院，该院在心血管医学尖端领域不断探索，创造了多个医疗奇迹和河南首例。

2012 年 12 月，国际欧亚科学院河南心脏中心在郑州市心血管病医院揭牌，常设在该院的国际欧亚科学院院士工作站，邀请到国内外著名医学院士前来驻站，进一步奠定了河南心血管专业在国内、国际上的专业地位，也令该院实现了心脏中心学科水平的快速提升。

2014 年初，一名先天性心脏病患儿在郑州市心血管病医院心外科施行了双动脉根部调转术。这名患儿的康复出院，标志着该院复杂型先天性心脏病的治疗达到了国际先进水平，这例手术也成为河南首例。

2014 年 1 月 11 日，郑州市心血管病医院介入与心血管外科内镜与微创医学培训基地，正式成为国家卫生和计划生育委员会介入与心血管外科内镜与微创医学培训基地，这个省内唯一的培训基地，将有助于河南省心血管疾病规范治疗能力实现跨越式发展。

这种心外科与心内科同步发展的“大专科”发展模式，为郑州市心血管病医院赢得了信任和口碑，更延展了其慈善救助的领域及宽度。

基于精湛的心血管疾病救治技术，郑州市心血管病医院在成立爱心助医办公室的基础上，还为贫困患者开设了“爱心病房”，并成立专门的医疗及护理小组。

在这里，每一位贫困患者的救治，都是在医疗小组制定了缜密的手术方案之后完成的。除此之外，院方还专门聘请了拥有丰富经验的临床专家担任技术顾问，加强对贫困患者从入院到出院全流程的质量控制，在努力控制手术成本的同时，尽可能地为患者让利。

反哺社会：

延续关爱为心灵护航

“为患者着想，才能让患者满意。”

“一共 2.8 万元的手术费用，我一分钱没出，孩子的病就治好了。”正在郑州市心血管病医院接受治疗的先天性室间隔缺损患儿李梦瑶的母亲坦言，除了完善的心血管疾病治疗技术、优质的病区护理服务之外，院方为重大疾病患者减免手术费用的举措令她十分感动。

据郑州市心血管病医院医保农合办副主任史俊介绍，李梦瑶之所以能“一分钱不花就治好了病”，得益于该院自 2011 年起实施的一项针对新农合大病救助患者的补助措施。

“按照新农合政策，满足新农合大病救助条件的先天性心脏病患儿，其治疗费用新农合可以报销 70%、民政部门能够补助 20%，而剩下的 10%则由我们医院从全年总收入中拨出专用款项，用于为患者减免医疗费用。”史俊说，2011 年以来，该院已为 2489 名满足条件的参合患儿减免医疗费用共计 547.8 万元。这一举措，也成为该院继慈善救助之后的又一公益救助项目。

不仅如此，郑州市心血管病医院还从 2012 年起，不断前往河南省的革命老区和贫困县开展心血管疾病的免费筛查及义诊活动，惠及基层群众近 6000 人。2013 年至今，该院下基层义诊的脚步更是延伸至省内的贫困乡村，让越来越多的农村贫困患者获得治愈疾病的机会。

“我院每年都要拿出上百万元资金来反哺社会、帮助那些急需要帮助的贫困患者。”袁义强院长说，“只有设身处地为患者着想，才能让更多的患者满意。”

2014 年 3 月，郑州市心血管病医院荣获“河南省群众满意的医疗卫生机构”称号，令袁义强所说的“患者满意”得到了最好的印证。

如今，用医者的仁爱之心为每一位患者的心灵护航，早已成为郑州市心血管医院所有医务人员自发养成的一种习惯。在这里，救治因贫困而无力医治疾病的患者，也早已成为一个代代相传的事业，一直在接力着……