

陈红敏：为妇科肿瘤患者带来希望

本报记者 郭娅妮

“在无影灯下，总能看到她在争分夺秒地忙碌着”，这成为哈密同行对河南第十批援疆医生陈红敏的一致印象。

来自河南省肿瘤医院的陈红敏是妇科副主任、主任医师。2021年9月，作为河南第十批援疆医生，她开始在哈密市第二人民医院（哈密市肿瘤医院）妇科开展援疆工作。截至2022年5月，陈红敏带教完成宫颈癌、子宫内膜癌、卵巢癌等妇科恶性肿瘤手术20余例、良性妇科肿瘤手术80余例。

在援疆期间，陈红敏带领科室成员开展的腹腔镜下高位腹主动脉旁淋巴结清扫术、晚期卵巢癌肿瘤细胞减灭术、免举宫颈广泛性子宫切除术等，填补了哈密市的空白；为促进患者术后康复，还开展了单孔腹腔镜手术将外科快速康复应用于手术患者，努力减轻患者创伤，提高患者的治疗效果和就医体验。

据陈红敏回忆，初到哈密市第二人民医院时，该院妇科成立不足3年，对于妇科恶性肿瘤

（宫颈癌、子宫内膜癌、晚期卵巢癌等）的手术治疗，当地医疗机构基本无法独立完成，患者需要辗转外地就诊，或外请专家会诊。对此，陈红敏认为提高哈密市第二人民医院妇科规范化诊治水平、加强妇科人才梯队建设、培养临床骨干人才，切实让患者受益，是她此次援疆工作的重点。

陈红敏每次手术前都召开讨论会，为当地医务人员讲解手术解剖理论和操作步骤，在手术中进行规范的实操示教，帮助科室医生尽快掌握手术技能；每周一次的教学查房，对遇到的问题先让大家查阅指南、文献找答案，再一起讨论，提高科室医生学习的主动性，随后，陈红敏再帮助他们梳理临床诊疗思路；开展定期业

务学习，帮助科室医生了解国内外最新诊治指南、肿瘤辅助治疗方案等。

“陈主任的到来就像一针强心剂，在她的带领下，我们科室建设得更规范、更专业，技术在东疆地区都是领先的。”妇科科副主任张玲说。目前，张玲已经可以独立开展宫颈癌、子宫内膜癌等妇科四级手术，科室2名主治医师可以独立开展妇科良性肿瘤、单孔腹腔镜等技术业务。

“陈主任，您是我的救命恩人，我一辈子忘不了您！”一名晚期卵巢癌患者激动地拉着陈红敏的手说。由于病情反复，这位患者前后进行了数十次化疗，化疗的痛苦加上经济负担，让她难以承受。根据多年临床经验，陈红

敏认为患者很可能携带有卵巢癌易感基因突变。她仔细研究患者的病情后，根据患者自身情况设计治疗方案，并为其申请医药费减免，新的方案让这位患者病情明显好转，恢复情况良好。

在陈红敏看来，提高女性科学防癌意识尤为重要，特别是对于病因明确、可防可控的宫颈癌。陈红敏坚持开展义诊活动、举办科学防癌公益讲座等，向当地女性宣传科学防癌知识。

“我内心已经把哈密当成了第二个故乡，能够为哈密医疗卫生事业的发展，尤其是为女同胞们的身体健康尽我自己的一份力量，是我终生难忘的记忆，也会激励我在人生的道路上永不停歇，笃行不怠。”陈红敏满怀深情地说。



援疆纪事 援疆医疗队成员在哈密市第二人民医院工作。

对抗奥密克戎有了新选项

本报讯（通讯员刘天庆 段良伟）新乡医学院王辉团队的一项研究成果，为新冠病毒“最强变种”奥密克戎的临床治疗提供了潜在的更多可能选项，该研究日前在线发表于国际权威期刊。

众所周知，奥密克戎是当下新冠病毒主要流行株，对疫苗和抗体有较强的免疫逃逸能力。虽然国产新冠病毒疫苗加强针的接种能够有效预防新冠病毒感染，以及有效降低感染的重症与死亡率，但传播速度快而隐匿性强的奥密克戎总是令人措手不及。

目前，用于治疗奥密克戎的特效药仍少之又少。以被誉为“生物导弹”的单抗类药物为例，临床获批或授权使用的十余种单抗药物中，面对“狡猾”的奥密克戎 BA.1 和 BA.2（两种最常见的奥密克戎变异株）时，大多数已失去效果，仅剩一种在苦苦支撑，但这单一的疗法可能很快就会出现耐药性。

近期，新乡医学院王辉团队在治疗奥密克戎方面有新发现。该团队从国产三针新冠病毒疫苗接种者体内，成功分离出两种强效新冠病毒中和抗体，重要的是，这两种抗体对奥密克戎 BA.1 和 BA.2 均保持高中和效力，IC50 低至 10 纳克/毫升数量级，也就是说，可特异性地中和病毒，阻止病毒进入细胞增殖。理论上既可以作为高危人群的短期预防，也可以用于病毒感染后疾病的治疗。本研究将为奥密克戎的临床治疗提供潜在的更多可能选项。

据了解，自新冠肺炎疫情发生以来，王辉团队迅速组织力量，火速开展研究，一直致力于新冠病毒的中和抗体研发。该团队的部分研究成果已在线发表于国际权威期刊。



6月20日，在漯河市妇幼保健院，护理人员正在进行技能操作。当天，该院护理部举办了护理技能竞赛活动，提升护理服务质量和护理队伍理论知识水平，提高操作技能水平和临床思维能力。



援疆纪事 援疆医疗队成员在哈密市第二人民医院工作。



6月21日，在焦州市东环路小学南校区，卫生监督所检查防疫物资储备情况。连日来，焦州市卫生计生监督所组织卫生监督所随机对全市各中考考点以及考点周边住宿场所进行监督检查，保障2022年中考工作顺利进行，切实维护广大考生的身体健康和生命安全。

突然失明 竟然不是眼睛出问题

本报记者 冯金灿 通讯员 李汝衡

突然看不见，一定是眼睛出了问题吗？那可不一定。这两位母亲的经历告诉你，突然失明还要考虑这些部位出了问题。

一位是正在哺乳期的妈妈，前一秒还能看清孩子可爱的脸庞，下一秒却眼前一黑，右眼什么也看不到了。她慌乱中到医院眼科就诊，眼底、视力等检查做了个遍，却没有发现什么异常。

这是咋回事呢？河南省人民医院脑血管病医院免疫性疾病亚专科主任冯淑曼说，眼睛看不见，可不一定是眼睛本身的问题，当大脑或神经受损时，也会表现为视力问题，常见的疾病有脑梗死、脑出血、多发性硬化、视神经脊髓炎等。冯淑曼提醒大家，当出现视物不清、视野不全等症状时，除了怀疑眼睛问题，还要考虑是否为神经

时刻。但在一次通话中，她突然发现视野莫名其妙少了一半！

在急诊科，医生从患者的角膜查到眼底都没有发现问题，直到做头部磁共振检查才发现疾病根源在脑部——缺血性卒中，也就是常说的急性脑梗死。明确诊断后，经过对症治疗，患者的眼睛问题有了好转。

河南省人民医院脑血管病医院免疫性疾病亚专科主任冯淑曼说，眼睛看不见，可不一定是眼睛本身的问题，当大脑或神经受损时，也会表现为视力问题，常见的疾病有脑梗死、脑出血、多发性硬化、视神经脊髓炎等。冯淑曼提醒大家，当出现视物不清、视野不全等症状时，除了怀疑眼睛问题，还要考虑是否为神经

目前，经过积极的药物治疗，这位妈妈的视力逐渐开始恢复。但为确保治疗效果，她后续还需要进行一两个月的治疗。

另一位母亲，儿子常年在海外工作，每次和儿子视频都是她最幸福的

时刻。但在一次通话中，她突然发现视野莫名其妙少了一半！

在急诊科，医生从患者的角膜查到眼底都没有发现问题，直到做头部磁共振检查才发现疾病根源在脑部——缺血性卒中，也就是常说的急性脑梗死。明确诊断后，经过对症治疗，患者的眼睛问题有了好转。

河南省人民医院脑血管病医院免疫性疾病亚专科主任冯淑曼说，眼睛看不见，可不一定是眼睛本身的问题，当大脑或神经受损时，也会表现为视力问题，常见的疾病有脑梗死、脑出血、多发性硬化、视神经脊髓炎等。冯淑曼提醒大家，当出现视物不清、视野不全等症状时，除了怀疑眼睛问题，还要考虑是否为神经

目前，经过积极的药物治疗，这位妈妈的视力逐渐开始恢复。但为确保治疗效果，她后续还需要进行一两个月的治疗。

另一位母亲，儿子常年在海外工作，每次和儿子视频都是她最幸福的

困难家庭癌症患者 可申请专项救助

本报讯（记者丁玲 通讯员姜伟）6月21日，记者从郑州市第三人民医院获悉，该院携手郑州慈善总会启动实施专项慈善项目，符合条件的癌症患者可申请专项救助，帮助郑州市困难家庭癌症患者。

作为河南省第一慈善医院，郑州市第三人民医院自6月14日启动实施两类慈善项目，包括：“健康中原”之“关爱女性——‘两癌’患者救助慈善项目”和“健康中原——癌症患者救助慈善项目”。其中，“健康中原”之“关爱女性——‘两癌’患者救助慈善项目”救助对象为郑州市户籍并持有有效低保证明、低收入证明或一级困难证明（原件）家庭中的60岁以上患乳腺癌或宫颈癌的妇女。“健康中原——癌症患者救助慈善项目”救助对象为郑州市户籍并持有有效低保证明、低收入证明或一级困难证明（原件）家庭中的60岁以上患乳腺癌或宫颈癌的妇女。

政策规定，符合上述救助条件的患者医疗费用经河南省城乡居民基本医疗保险、大病保险、困难群众大病补充医疗保险、民政等途径报销之后，个人承担部分由项目提供部分救助，最高救助每人10000元，每人每年限救助一次。

符合条件的癌症患者申请救助时，应提供救助申请表、身份证复印件、项目医院诊断证明。城乡低保、低收入患者需要提供有效期内低保证明或低收入证明复印件。因病导致生活困难患者需要提供申请表上所在乡镇政府、街道办事处或村委会（社区）盖章的家庭情况证明。

符合条件的癌症患者申请救助时，应提供救助申请表、身份证复印件、项目医院诊断证明。城乡低保、低收入患者需要提供有效期内低保证明或低收入证明复印件。因病导致生活困难患者需要提供申请表上所在乡镇政府、街道办事处或村委会（社区）盖章的家庭情况证明。



6月22日，在安阳市人民医院，患者在24小时自助取药机上取药。据了解，6月11日，该院发热门诊自助取药机在发热门诊科正式“上岗”。凡在该院发热门诊就诊的患者，统一采用自助取药机取药。患者到取药机取药需要半分钟左右，不仅大大缩短了发热患者取药的等候时间，还有效降低了人群聚集带来的交叉感染风险。

凡人亮点

他背起老人就下楼了

本报记者 丁宏伟 通讯员 李明华 邢小宝

“王中举医生太帅了！”一张照片在微信朋友圈传开了。照片中一名医生背着一位老人下楼，评论里满满的点赞。

6月18日中午，驻马店市第一人民医院急诊科接到120急救指挥中心的出诊指令：家住安居新村小区的一位老人在家突发心脏病，急需转送至医院进行治疗。值班护士李晓和医生王中举立即出发前往患者家中。

到达患者家中后，医务人员立即对患者的病情进行初步检查评估，心电图检查结果提示为房颤。患者主诉头晕、心脏难受、腰疼、无法行走。

因老人住所为老旧小区，没有安装电梯，并且楼道狭

窄，担架在转角处无法通过，患者的儿子由于身体原因也无法协助医务人员转运。

王中举为了不误救治时机，二话不说，背起老人就从3楼走了下去。39摄氏度的高温下，当他把老人送到救护车车上时，早已汗流浹背。

事后，患者家属连声感谢医务人员：“要不是你们，我们根本无从下手，而且大中午的天气还这么炎热。”

这样的故事经常在急诊科上演，很多时候出诊的地点都是老旧小区，楼道窄、老年患者居多。遇到没有患者家属或人手不够的时候，无论是医生、护士，还是救护车司机，都会尽自己最大努力帮助救治患者，面对最近的高温天气，他们依旧如此。

省肿瘤医院

利用CAR-T细胞治疗晚期淋巴瘤

本报讯（记者冯金灿 通讯员常榕）近日，河南省肿瘤医院血液科副主任周可树团队利用CAR-T细胞（嵌合抗原受体T细胞）治疗晚期淋巴瘤，并获得成功。

2021年，51岁的王女士在体检时发现腹腔肿块，经进一步检查确诊为弥漫大B细胞淋巴瘤。患者辗转多家医院，但治疗效果均不明显。2022年3月，王女士

找到了周可树。周可树询问患者病史，并仔细查看相关检查资料后说：“没有高危因素的弥漫大B细胞淋巴瘤患者通常可以通过常规的免疫化疗获得治愈。但王女士具有多种预后不良因素，对于化疗以及一些新药治疗效果都非常差，只有应用创新的治疗手段，才能为患者争取长期生存的机会。”

周可树依据国内外的指南推荐，结合自身临床经验，建议王女士选择CD19 CAR-T细胞治疗。目前，上市的CAR-T细胞

药物，就是采集患者自身的正常T淋巴细胞，在体外进行基因改造，给T细胞装上一种嵌合抗原受体，该受体能够在特异识别肿瘤细胞表面抗原的同时，激活T细胞并杀死肿瘤细胞。

周可树说，如果T细胞是一支“普通军队”，那么CAR-T细胞就是一支拥有“GPS（全球定位系统）”导航的“特种部队”，它们不仅能在患者体内扩增，还能够精准定位到“敌军”，即肿瘤细胞，并将其歼灭，实现对肿瘤的精准靶向治疗。CAR-T细胞能在患者体内进行扩增，并在相当长的一段时间内持续对肿瘤细胞进行杀灭，从而取得很好的治疗效果。

经过反复考虑，王女士一家同意了该治疗方案。此项治疗需

要先从上海运送冷包至郑州，把从患者身上采集的淋巴细胞送回上海进行CAR-T细胞制备，然后再将制备好的CAR-T细胞运回郑州，回输到患者体内。整个治疗过程需要郑州与上海之间物流畅通。

但此时，上海暴发疫情，一边是急需救治的患者，一边是封控严格的上海，怎么办？周可树和上海方面反复沟通后决定：在严格做好防疫的前提下，克服一切困难，救人！

与此同时，周可树团队全力控制王女士的病情，为她能够顺利接受CAR-T细胞治疗争取时间、创造条件。4月30日，上海疫情形势依然严峻，经过与冷包运送时同样严格的运输流程

后，王女士“量身定制”的CAR-T细胞终于回输到了她的体内。

在周可树团队的严密监护下，医务人员随时观察王女士的病情变化，及时处理了患者CAR-T细胞回输后的细胞因子风暴带来的发热、神经毒性等不良反应。很快，王女士腰部可见的肿块快速缩小，腰腿疼痛症状逐步减轻。CAR-T细胞回输后两周，王女士顺利出院；回输后1个月，返院复查显示：患者腹腔和腰部的肿块比治疗前缩小了近90%，淋巴瘤得到了很好的控制，患者生活恢复正常。经检测，CAR-T细胞还在王女士体内持续发挥着作用，疾病正趋向于完全缓解！



抗癌360度 周可树团队为患者制定治疗方案。