

大健康观察·聚焦人文科室建设⑥▶▶▶

首都医科大学附属北京中医医院探索肿瘤治疗新方法

# 衷中参西 护佑健康

本报记者 熊建

陈斌(化名)还想再看两届奥运会。对他来说,这是个很难实现的愿望。肺癌、中心型、3.2×2.3厘米、没有手术机会、既往再生障碍性贫血、不能承受常规剂量的放疗……这是2008年,北京奥运会开幕前一个月,陈斌面对的绝境。每一项结果单独拿出来都可以说是噩耗了,更不要说同时出现在一个人身上。

医务人员分析,这是绝症,平均生存期8—15个月,平均5年生存率10%……在还没有成熟的靶向和免疫药物的当时,说白了就是:没治了,活不过两年。

勉强完成一个疗程的化疗后,陈斌执意回到家中,坚持要在家里看完生命中最后一届奥运会。

没想到,转机出现了。

## “再看两届奥运会是我现在的愿望”

经病友介绍,陈斌来到北京中医医院肿瘤科寻求治疗机会。

在时任肿瘤科主任、现为北京中医医院副院长的杨国旺的精心诊治下,陈斌顺利闯过了两年关,却在接近突破5年大关时出现了全身多发骨转移。“我们继续运用中医特有的整体观念和辨证论治方法,结合现代医学的诊疗手段,从治疗上调整药方,从情志上疏导患者与瘤共存。”杨国旺说。

就这样,不知不觉中一个又一个5年过去了,陈斌已经带瘤生存15年了。“哪个出现了转移的肺癌患者能梦想活10年?”陈斌说,“再看两届奥运会是我现在的愿望。”

北京中医医院肿瘤科成立于1968年,是国内成立最早的中西医结合肿瘤防治研究机构之一,年门诊量近10万人次。收治患者中疑难病例占60%以上,危重症占20%以上。

“我们科收治的患者以中晚期居多,症状相对较重。对此,我们制定合理的中西医结合诊疗方案,临床取得了良好的效果。”肿瘤科副主任徐咏梅说,“一方面采取微加中药的方案,哪个瘤子最要命、让患者最痛苦,我们就针对这个地方进行局部损毁;另一方面,适时采取放疗、化疗、靶向治疗、内分泌治疗等疗法,同时用上中药措施,减轻毒副作用。总之就是,西医不落伍,中医有特色。”

中医特色主要体现在临床上,肿瘤科以“强化中医思维理念、发挥中医特色优势、提高中医临床疗效”为宗旨,以继承全国老中医学术思想与临床经验为主要手段,围绕肺癌、乳腺癌、肠癌等病种,建成并不断优化具有本专科特色的诊疗方案,设立专病门诊,建立专病—专家—专技—专药的中医特色诊疗体系。

“在中医古籍里,没有癌症、肿瘤这样的词汇,但对于相应症状是有描述的。”徐咏梅说,“乳腺癌过去中医有的时候写成乳岩,是说肿块像石头一样坚硬。肺癌,中医称为肺积;直肠癌,称为锁肛痔。”

“传统中医主要根据疾病外在表象下诊断。早期肿瘤若没有症状,中医就下不了诊断。”杨国旺说,“所以我们中医院写病历,必须把中医西医两套诊断都写下来,而具体肿瘤的诊断,还得参照现代医学的检查结果。”

## 传承中医文化,践行人文关怀

除了传统中医特色技术,肿瘤科在学术带头人王笑民、杨国旺的引领下,推出中西医结合肿瘤治疗新方法。



不久前,心莲家园医患俱乐部组织公益讲座,传播健康知识。

北京中医医院供图



杨国旺(中)在为患者把脉。

北京中医医院供图



魏秀玲在整理患者留言。

本报记者 熊建摄

新视野▶▶▶

## 关爱患者 身心同治

杨国旺

肿瘤患者非常不容易,除了要承受罹患癌症以后带来的躯体痛苦,往往还要承受比身体痛苦更加沉重的心理压力和负担。这种心理压力和负担往往还会传递给患者周围的人,比如家属。所以,我们始终坚持以患者为中心,既要关注肿瘤本身,也要关注心理状态。

治疗的终极目标不仅仅是把肿瘤切除掉,或者通过手术、放疗、化疗把肿瘤控制住,还要改善患者的生活质量,让早期患者能够得到根治,回归社会;晚期患者,尽量延长其生存期。生活质量的提高,一定是从身心两个方面入手。所以说,医生的干预手段不仅仅有手术刀,不仅仅有药物,不仅仅有放疗、靶向治疗、免疫治疗这些耳熟能详的方法,还有很大一部分是对患者的关爱,用以抚慰和舒缓患者心理的压力,这种关爱实际上就是医学人文关怀的体现。只有建立在对患者病情、精神、性格、气质,乃至家庭和社会环境的充分了解基础上,才能给予患者充分的尊重、

同情和慰藉,进而赢得信任、缓解焦虑、树立勇气,最终达到最佳的治疗效果。

虽然针对肿瘤的治疗水平提升非常快,但医生有时候面对晚期患者还是会感到无能为力。尤其在各种手段都用完以后,疗效还是不能尽如人意,无论是患者,还是家属,都承担了很大的压力。这个时候如何舒缓这种压力,如何去安慰他们这种焦虑和不良情绪,就是医护人员需要格外注意的地方,这也是医学人文关注的非常重要的领域。“有时是治愈,常常是安慰,总是去帮助。”这句名言说明,医学的价值不仅仅是治愈疾病,还需要安慰和帮助病人。医学不是技术的产物,而是情感的产物;行医不是一种交易,而是一种使命。

我们给患者提供多维度的人文关怀,不仅仅体现在话语的安慰上,还会结合中医辩证理念。比如,从现代医学角度来讲,某患者被评价为抑郁或者焦虑;从中医来讲,我们还要从喜、怒、忧、思、悲、恐、惊七情和“五志”等这些

角度入手考察和评估,给予有针对性干预。

具体的干预手段,除了语言沟通,又称“话疗”,我们还有各种集体活动,比如一起做手工艺品、一起做蛋糕烘焙,组织八段锦等功法的习练,体验香薰和音乐赏析等,转移患者对于疾病的过度关注,让他们更多联想、更加关注到比较感兴趣的、能带来愉悦的事情。中医叫怡情易性。

另外,我们还提供一些简便易行的中医适宜技术,比如外用的有穴位贴敷、艾灸有揶针、耳穴埋豆、毫针。采用这些方法也能够起到辅助作用,减轻患者的不适、疼痛、疲乏、恶心、呕吐,提高生活质量。

总之,人文关怀不能仅靠话语,如果不能减轻患者的躯体痛苦,仅仅是安慰,显然不够。另一方面,光盯着肿瘤而不盯着人的整体,忽视患者的感受,也有违于人文关怀的基本要求,所以我们强调推行规范的中西医结合诊疗,进行身心同治,全方位护佑健康。(作者为北京中医医院副院长)

根据患者需求,应用肿瘤外周血管介入、超声聚焦治疗、射频消融、氩氦刀冷冻消融等一系列微创治疗手段,与中医药联合,衷中参西,提升治疗恶性肿瘤效果显著,减轻毒副作用。

在接受本报记者采访时,杨国旺临时离开去接诊了一位肺癌患者。

“这位患者刚做完肺部肿瘤手术,很焦虑,因为最近一年她有3位亲人得肿瘤先后离开了,所以压力非常大,觉得自己也活不长。”杨国旺看完后对记者说,“我尽力宽慰她。首先,肿瘤的分期是一期,就是早期,预后良好;其次,没有高危因素,不需要做术后的辅助性化疗放疗;第三,患者现在主要症状是乏力、气短、脉数,脉数就是脉搏跳得快,可能跟手术创伤导致肺功能恢复迟缓有关,可以通过中药手段干预。”

对此,杨国旺表示,从西医来讲,患者通过手术,病灶已经拿掉了,已经治愈了;从中医来讲,患者现在需要处理身体的不适和焦虑的问题,一方面开药,一方面用中药调理这些症状。

“中医辨证,这位患者属于气阴两虚症。于是,我开了一个益气养阴

的方子,用了生脉散和炙甘草汤这么一个合方,告诉她过14天这些症状会减轻,帮她树立信心。”杨国旺说,“患者的顾虑被打消不少,表示要自己煎药,积极配合治疗。”

截至记者发稿时,这位患者已经首次出院复诊,乏力气短明显减轻,睡眠也好转了,最重要的是随着症状的减轻,心情开朗许多,自信心也提升了。

比起杨国旺高明的医术,更让陈斌等患者钦佩的,是他的医德。

每逢出诊,杨国旺一定提前到达诊室,即使后来身兼数职,工作量加大,仍旧如此;减少喝水,简化午餐,挤出更多时间满足患者的就医需求;在治疗抉择上,摒弃中西医门户之见,选择最适合患者的方案……

杨国旺认为,尊重和共情是医学人文关怀的表现,是医务人员以人道精神对患者的生命与健康、权益与需求、人格与尊严的真诚关怀和照顾。“我国自古便有‘济世救人,仁爱为怀’的人本主义思想,‘大医精诚’思想更是传统医学思想的精华。”他说,“医乃仁术”“无恒德者不可作医”这些医学理念在《黄帝内经》、

唐代孙思邈的《大医精诚》、明代陈实功的《医家五戒十要》等论著中随处可见。肿瘤科作为中医院临床科室,在传承中医文化的同时,势必需要践行人文关怀。

而践行的主要表现,莫过于心莲家园了。

## 少些疼痛与孤独,多些温暖和力量

“这是莲蓉馅,这是枣泥馅,我们把馅揉成小圆球,放进月饼皮里,包好,再选择一个自己喜欢的模具定型……”

“看,我的花好月圆!”

“我的是平安喜乐!”

那是2023年的中秋节,不大的房间里充满了欢声笑语,大家手捧着自制月饼,左瞧瞧,右看看,爱不释手。“从没想过在病房里还能过中秋节。”李阿姨第一次住院就赶上了肿瘤科心莲家园烘焙坊的活动,“咱们的月饼味道不一般,这里面有爱,有人情味,是世界上最甜的月饼。”

“肿瘤科的患者往往经受着身体

本报北京电(记者熊建)全国卫生健康工作会议日前在北京召开。会议指出,2023年全国卫生健康事业稳中求进,群众就医体验持续改善,人民健康水平持续提升。2024年全国卫生健康系统要在以下几个方面发力。

一是坚定不移推进深化医改各项任务。以人员下沉为核心深化医联(共)体建设,以落实功能定位为重点统筹“双中心”和临床专科建设,以“三个转变、三个提高”为方向持续推进公立医院高质量发展,以推广三明医改经验为抓手促进“三医”协同发展和治理。

二是以基层为重点推进服务能力建设。持续加强县医院能力建设,深入推进“千县工程”。持续增强基层防病治病和健康管理能力,稳步扩大农村订单定向免费医学人才培养规模,乡镇卫生院和社区卫生服务中心达到国家标准比例进一步提高。持续提升医疗服务质量,加强病房适老化、便利化改造。扩大专业护理人才招聘规模,持续改善医疗护理服务。

三是促进人口长期均衡发展。加强人口工作的组织领导,深化人口监测预警和形势分析。加快完善生育支持政策措施,大力发展普惠托育服务。

四是充分发挥科技创新和人才队伍的重要支撑作用。加快建设符合行业特点的科技创新体系,加强科技攻关,促进成果应用推广,助力开辟生命科学等未来产业新赛道。深化医教协同,推动医学高层次人才计划落地,持续加强全科等基层和紧缺专业人才培养。

五是稳步推进健康中国行动落地落实。加大爱国卫生运动统筹推进力度。加强重大慢性病防治工作,积极发展以健康管理为中心的慢性病综合防治体系。完善老年健康服务体系,优化妇幼健康服务,深化职业病危害监测和治理,强化食品安全标准体系建设。

六是促进中医药传承创新发展。全面实施中医药振兴发展重大工程,加强国家中医优势专科建设,充分发挥中医药在治未病、康复以及儿童青少年近视、肥胖防治等方面的独特优势。

七是推进疾控体系高质量发展。落实推动疾控事业高质量发展的指导意见,强化疾控机构核心职能,加强智慧化多点触发传染病监测预警体系建设,加快补齐各级疾控机构基础设施和实验室设备配置缺口。

八是防范化解卫生健康领域重大风险。着力防范化解重大传染病疫情、生物安全、安全生产等风险,推动高质量发展和高水平安全良性互动。

九是统筹推进法治、应急处置、国际交流等重点任务。加强卫生健康法治建设,强化普法普法,提升突发事件应急处置能力,积极参与全球卫生治理。



近年来,重庆长寿高新技术产业开发区深度转型数字健康产业,于2023年底建成投用重庆长寿制造业数字化转型赋能中心,为医药制造业、健康仪器制造业、医疗设备业等行业提供数字技术供给、数据交易支持、数字化转型指导等综合服务。图为某健康企业正开展数字化转型的场景。

张明玖 傅智拍摄报道

和心理上的双重打击,容易产生绝望情绪以至想要放弃治疗。”护理部副主任关丽说,“2010年肿瘤科病房开展优质护理工作,初衷就是想多帮帮患者,给他们安慰和陪伴,让大家住院治疗时少些疼痛、少些孤独,多一分温暖、多一分力量,有一种家的感觉。”

为此,时任肿瘤科护士长的关丽带领护理团队,一方面不断精进护理技术,提升各类微创治疗的术前术后护理水平;另一方面,通过优质护理、主题护理、专科建设等工作,不断丰富、提炼护理内涵,改进、创新护理工作,开始建设心莲家园。

据徐咏梅介绍,心莲家园的“心”,代表医护人员的仁心、爱心和耐心;“莲”代表医务工作者的圣洁和博爱,又通“连”“联”,意味着与患者的沟通和联系。“家园”指这里不单单是患者治疗的场所,更是患者康复的家。

心莲家园成立后,心莲家园俱乐部、烘焙坊、香薰坊等医(护)患交流平台也应运而生。“在心莲家园俱乐部里,没有医生、护士或者患者的身份区别,大家全身心投入到家园的建设和俱乐部的每一次活动中。”关丽说,“俱乐部每年定期举办两次大型线下活动,有医生的科普讲座,护士的护理小妙招分享,还有患者演讲、表演或是手工作品展示等。”

“平时的烘焙坊、香薰坊的活动,医护人员和患者共同参与,不少患者还承担起讲师、辅导员的角色。无论是做月饼、烘焙点心,还是制作手工艺品,我们都享受其中。”关丽说,“这份医患之间、患者之间的关爱和治愈是双向的,有助于患者坚定战胜病魔的信心。看到大家灿烂的笑容和充满希望的眼睛,我们医护人员也很有获得感。”

在药物治疗的同时,心莲家园经常在病区开展听五行音乐、打八段锦等活动,舒缓患者身心,为后续治疗打下良好基础。

从主题护理到优质护理,再到心莲家园建设,北京中医医院中医护理的内涵得到不断完善提升。2017年,肿瘤科护理团队在心莲家园的基础上,开展“一证一品”专科护理示范病房建设项目,围绕患者循证护理,运用中医医护一体化以及人文关怀服务模式,提升肿瘤患者循证护理服务能力。

## 不断完善提升中医护理的内涵

王芳(化名)今年65岁,一年前被诊断为卵巢癌,第一时间做了手



心莲家园日前组织的烘焙活动。

北京中医医院供图

# 全国卫生健康工作会议召开