

创下生命奇迹

——访市中医医院肿瘤科

■本报记者 刘臻



科室会诊

市中医医院肿瘤科是全市中医肿瘤科室中的佼佼者，无数“绝症”患者在这里收获了生命的奇迹。科室坚持中西医结合、综合治疗的专业特色，在发挥中药介入疗法、中药硬膏热贴敷疗法、中药穴位疗法等传统治疗优势的基础上，引入体外高频热疗机、体内伽玛刀、冷极射频治疗技术、体腔热灌注机等高新微创技术，为每一位患者提供个性化的治疗方案，最大限度地提高其生活质量，延长生存期，保持肿瘤的稳定性，实现临床治愈。

中医在治疗肿瘤上有着无法替代的优势

“你真是个奇迹啊。”46岁的陈女士近日前往湘雅医院复查时，为其做手术的教授见到她如是说。2012年，陈女士因被诊断为IV期脑胶质瘤患者，在湘雅医院接受了开颅手术治疗。随后，便一直在市中医医院肿瘤科进行中医介入治疗。今年，其术后的第五年，陈女士在湘雅医院复查结果显示术后五年来肿瘤没有复发，也没有转移。自市中医医院肿瘤科成立以来，如陈女士一般在中医中药治

疗下创下生命奇迹的患者不在少数。“这个良好的术后状态，对于一个脑胶质瘤晚期的患者而言无疑是一个奇迹。”市中医医院肿瘤科主任王昊解释道，“原浆型脑胶质瘤是一种十分难以治愈的肿瘤，癌细胞就像米糊一般侵入脑部，即使是采取手术，癌细胞也难以清除干净，而且残留的细胞常有变性，所以治疗效果往往很不理想。”

对不适合手术和放、化疗的肿瘤患者，中药作为主要的治疗方法，其目的是尽可能控制肿瘤，同时改善症状和提高生活质量。对某些终末期肿瘤患者，使用中药的主要目的是减轻症状。此外，中药还可以与免疫治疗相结合，很多中药本身具有提高免疫功能的作用，它与免疫制剂联合应用，可以明显提高疗效。

“大量的事实证明，在手术期、放疗期、化疗期，中医中药都能给患者一个很好的辅助治疗。在手术前，利用中药改善体质，为手术做准备；手术后服用中药，增加身体的免疫力，加快康复，让患者以良好状态顺利进入放、化疗阶段；服用中药后，对放、化疗的敏感度更高，疗效更显著，同时中药也能减轻化疗后的毒副反应，可减少呕吐、白细胞下降以及贫血等症状。在手术、化疗、放疗期间，中医中药可以充当配角，其作用就是扶正祛邪。最后，当患者进入稳定期，则应该长期服用中药，这样做有助于预防肿瘤的转移和复发。此时，中药又成为抗肿瘤的主角。”王昊强调，中医中药在治疗肿瘤上有着无法替代的优势，在肿瘤治疗中，中医药应该贯穿始终，全程参与。

为了发挥中医治疗优势，突出中医特色，科室开发了多种自制专科用药。透骨养血胶囊，适用于放化疗后，可通过调养身体产生正常的白细胞，消止痛膏，有效显著减轻癌痛、使部分表浅瘤体变小。

中医以人为本，能更好地实现临床治愈

西医治癌，中医治人，西中医治疗肿瘤最大的区别便是如此。想在抗癌路上走得更远，一是要相信中医的治疗优势，二是要保持良好的心态。

从初诊发现巨型肝癌到如今癌细胞消失殆尽，化为良性囊肿，51岁的老袁在中医的治疗下实现了临床治愈。2012年5月中旬，老袁因不明原因的头晕、恶心等症状，前往我市某三甲医院就医，检查后发现其患有原发性肝癌。在进行了一次介入栓塞加化疗后，由于身体吃不消，老袁不愿再继续行介入治疗。听说中西医结合效果不错，便前来市中医医院肿瘤科继续接受治疗。

王昊针对老袁“上腹胀、肋痛、头晕”为主症，结合其病史，辨证分形，发现其病之根本：长期肝气不疏，郁而化火，郁火伤阴，虚风内扰，全身气机阻滞，有形之瘀血与癌毒互结于肝脏。正如华氏《中藏经》所谓：“五脏六腑蓄毒不流”，日久形成肝癌。结合其舌红苔薄黄，脉弦数，辨证为肝郁气。正所谓滞，瘀毒内结，治宜疏肝理气，解毒散结为主，方取柴胡疏肝散合一贯煎加味。服用数天后，老袁腹胀、右肋痛、全身乏力的症状便得到了缓解。见着疗效后，老袁这几年来一直坚持中医治疗。去年，来复查时，发现之前肝脏处巨大的肿瘤已经化为多发囊肿，实现了临床上的治愈。目前老袁的工作、生活和正常人无异。

中西医结合，实现个性化治疗

根据病人的不同情况，或以中医为主，或以西医为主，提出更有针对性的

具有个体特征的方案是实现临床治愈的关键。

吴爷爷是该科开科第一例进行放射性粒子植入术（体内伽玛刀）治疗的患者。2009年被诊断为肾癌，进行手术后，不久发现肺内转移，对西医失去了信心后选择中医治疗。王昊为其开展体内伽玛刀，配以中医中药介入治疗，巩固治疗效果。一个月后的复查发现，肺部的肿块消失了。

在王昊的带领下，科室坚持突出中医特色，自主开发多种自制专科用药，充分发挥了中药加现代医学在治疗各种癌症疗效更好、毒副反应更小、减毒增效等功能；对肿瘤病人治疗以中西医结合、综合治疗为主，开展多项肿瘤治疗新技术，第一例放射性粒子植入术、第一例冷极射频治疗术、第一例胸腔热灌注治疗术、第一例腹腔热灌注治疗术等均取得了很好的疗效。

内培人才，外强技术，科室拥有一支知识结构合理，人员层次配备齐全，学术思想活跃的学术团队，共有医护人员18人，其中主任医师1人，副主任医师2人，硕士研究生4人，引进了如肿瘤免疫治疗系统、体外高频热疗机、体内伽玛刀、冷极射频治疗技术、体腔热灌注机、介入热灌注机、中药介入疗法等多项最新肿瘤综合治疗技术和设备，可以有效实现综合治疗各类良性、恶性肿瘤及恶性肿瘤并发症，实现减轻患者痛苦、延长患者生命的治疗宗旨。

相关链接：

王昊，男，45岁，副主任医师，硕士生导师，湖南中医药大学副教授，衡阳市中医医院肿瘤二科主任，首席医学专家，衡阳市第十二届政协协理员。1995年毕业于湖南中医药大学医学系，一直从事肿瘤科疾病的中西医结合防治和研究工作。曾在湖南省肿瘤医院、广州市中医院、解放军181医院等多家医院进修学习多年，师从黎月恒、王云启、张华、王鸿智等多位国内知名肿瘤专家。系统掌握了西医化疗、中医肿瘤治疗、“中药介入治疗肿瘤”、恶性肿瘤中医姑息疗法、恶性肿瘤的微创介入综合治疗等，特别是在中医药治疗恶性肿瘤疾病方面积累了丰富的经验。带领创建了衡阳市中医医院肿瘤治疗中心、肿瘤二科，开创了衡阳市中医医院肿瘤微创介入、中医综合治疗的先河。

衡阳华程医院举行“创建全国文明城市，共享健康新生活”大型公益义诊活动

湘雅名医家门口坐诊



义诊活动让市民不出衡阳就可享受湘雅名医医疗服务

本报讯（文/图 记者 贺正香）9月23日下午，衡阳华程医院在莲湖广场举行“创建全国文明城市，共享健康新生活”大型公益义诊活动。这次义诊，不仅邀请湘雅名医参加，义诊队还带来了许多医疗设备，现场就可为市民做心电图、B超等检查。

据介绍，从今年3月开始，为解决老百姓“看病难，看名医更难”问题，该院搭建了湘雅专家门诊平台，诚邀湘雅名医每周六、周日长期坐诊。值2017年国庆、中秋来临之际，湘雅专家与该院四大重点科室主任联动举行这一大型公益义诊活动，旨在更好地为居民服务。

切除复杂肺肿瘤 只需3cm小切口

近日，市中心医院胸外科成功为患者施行复杂且高难度的单孔胸腔镜下的经心包内右肺中叶袖式切除+右肺上叶切除+肺动脉成形+左心房部分切除+淋巴结清扫术

本报讯（通讯员 殷君发 李小升）近日，市中心医院胸外科成功为一名复杂的肺肿瘤患者施行了单孔胸腔镜下的高难度手术，患者日前已顺利出院。

患者是一名62岁的男性，因间断咯血1个月入院。肿瘤位于右肺中叶开口（病理为鳞癌），侵犯上肺静脉根部、心包及右肺动脉干侧壁，并有右肺上叶结节，患者肺功能差，无法耐受右全肺切除术。为彻底切除肿瘤而又最大限度的保留健康组织和减少创伤，经过术前充分讨论，胸外科马昌云主任带领团队为其施行复杂且高难度的单孔胸腔镜下的经心包内右肺中叶袖式切除+右肺上叶切除+肺动脉成形+左心房部分切除+淋巴结清扫术。术中，手术组为患者切除受累的心包并经心包内游离上肺静脉，切除部分左心房，离断中上叶肺动脉分支，将受累肺动脉管成形，切除右肺上叶，袖式切除右肺中叶，支气管端吻合，清扫纵隔淋巴结，历经约6个小时，手术完成。

单孔胸腔镜肺叶切除术是国内外最新的微创手术方式，是基于传统三孔胸腔镜的一次技术腾飞。手术相较传统胸腔镜手术，最大限度减轻了手术对肋间神经的影响，只需要一个3厘米的胸部小切口就可以完成以前25—30厘米切口下才能完成的手术，而且术后疼痛更轻，创伤更小，更易于接受。但同时由于切口减少，观察角度及器械操作空间受限，需要术者具有娴熟的手术技巧，与传统胸腔镜手术不同的操作思路。

支气管袖式肺叶切除术是指对于侵犯主支气管的肺部肿瘤，手术切除病变的肺叶及一段累累的主支气管，再吻合主支气管上下端，尽可能保留正常邻近肺组织，避免一侧肺全部切除带给患者巨大的心肺功能影响，提高了患者术后生活质量。单孔胸腔镜袖式肺叶切除术完美地结合了微创手术与袖式肺叶切除的优势，不仅体现“最大限度切除病变肺组织，最大限度保留健康肺组织”的肺癌外科治疗原则，而且具有创伤小、术后疼痛轻、恢复快、并发症少、美观等优点。

市第二人民医院赴湖南高铁学院 开展心理健康专题讲座

本报讯（通讯员 李孟伯 余祈纶）9月19日，湖南高铁学院在多媒体会议室举行题为“抑郁障碍的防治”大学生心理专题讲座。市第二人民医院邱智主任受邀担任本次讲座主讲，100多名学生及辅导员聆听了讲座。

邱智从多个角度，深层次地分析了大学生抑郁现状和关注大学生心理健康问题的重要性。他指出，大学生面对生活压力和学

业压力，如何控制和转变自己的认知观念和情绪，对于缓解压力尤为重要。对此，他结合临床经验，引用多个案例，对大学生心理健康状态、心理问题的识别、心理问题与障碍等方面，深入浅出地进行了详细讲解。

在场听众纷纷表示受益匪浅，表示这些心理健康知识对其今后积极、健康、向上的学习与生活很有帮助。

加强人文关怀 用“情”改善医患关系

■衡阳市中医医院 王俊杰

前不久，某地一名医生在术前谈话时问患者：“手术是用国产刀还是用进口刀？”患者反问：“有什么区别吗？”医生说：“区别大着呢，进口刀手术快，时间短，出血少。”患者答复：“那就用进口刀吧。”患者很快签了字。出院结账时才知道进口刀是自费。虽然手术很成功，但患者心里很不高兴，觉得中了医生的圈套，于是投诉了医生。而医生也感到很委屈，认为患者签了字又反悔，明明是想讹钱。这样一来，一个医患矛盾形成了。

这位患者投诉医生，并不是没有道理。教科书式的术前谈话虽然没有过错，却在医患之间垒起了一道墙。价格昂贵、技术先进的仪器固然重要，但身为一位医生，用心为病人考虑，用情为病人服务对病人更为重要。不可否认，病人不单需要身体上的治疗，更需要情感上真诚的关注和抚慰。

第一，医生设身处地为病人着想，是建立良好医患关系的基础。

患者到医院看病，都是满怀虔诚与信任的，希望医生拿出最好的治疗方案，使自己得到最好的治疗。但是，由于文化背景、经济条件的不同，每名患者的治疗需求也就有较大的差别。因此，医生看病，既要看“人的病”，又要看“病的人”，更要把看病方案、条件、要求、开支情况、是否公费私费等讲清楚、说明白。既要考虑病情需要，又要考虑病人的家庭经济条件等因素。有的治疗虽然符合医学规范，却没有考虑个人因素，缺乏人文关怀。如果医生不能设身处地为患者着想，即使治好了病，也不会得到患者尊重。

第二，医学也是人文学，需充满人文关怀。

医生面对的不是小白鼠，而是活生生的人。因此，医生不能把病人当成一个生物人，而是要当成一个社会

人。即便症状相同，每个人的经济承受能力也不一样，对治疗结果的期望值也不尽相同，治疗办法就必须有所区别。例如，有的患者明明已经处于生命晚期，没有任何治疗价值，而医生出于种种考虑却在拼命地开贵重药品、动大手术，最终结果是人财两空。这样的做法，不仅让患者家属寒心，更是让医患关系雪上加霜。

第三，加强人文关怀，是改善医患关系的必要前提。

值得反思的是，在我国的医学教育体系中，科学教育贯穿了始终，而人文教育和人文关怀的宣传却成了一条“瘸腿”。在美国执业医师考试中，人文内容几乎占了一半，而在我国基本上还是考知识和技能。在很多“训练有素”的医学生心目中，医学成为了一门纯自然科学。在他们看来，医患关系只有技术，没有关爱；只有证据，没有故事；只有干预，没有敬畏；只有告知，没有沟通。而事实上，患者并不需要“会喂

小白鼠的医生”，而是需要“能关心、关爱、关照人的医生。”

医患本是陌生人，因为一张挂号条而结缘，要想让医患关系更加紧密、更加亲近，不是一本病历、一个签字、一张收据能做到的，而是医生和患者双方的心灵沟通、彼此的“同频共振”。著名心血管病专家胡大一曾经说过：“医生看的是病，救的是心；开的是药，给的是情。”当我们医生的眼里不仅看见了病，而且也看到了疾病背后的人，医学才是有温度的人学，才能赢得患者及其家属、亲属的充分信任和尊重。就如同“你若不离不弃，我必生死相依”的关系，这才是新时代新形势下健康的医患关系的最高境界。



祁东县打击“两非”工作捷报频传

本报讯（通讯员 何晓晓 唐瑜琛 钟志雄）近日，祁东县连续作战分别查处“两非”典型案件1例、非典型案件2例。这是继今年7、8月份，该县重拳出击“两非”2例典型案例和1例非典型案例后的又一次工作告捷。

2017年8月25日，祁东县整治“两非”办接到群众举报，迅速联合公安部门一起查处。永昌街道双星村村民彭某香介绍合法怀孕二胎、已孕4个多月的亲戚刘某在勾兰村彭某某

开设的诊所（无证），为刘某进行了非医学需要胎儿性别鉴定，当场告知所怀孕孕男孩，并收受红包500元人民币。因彭某某与孕妇刘某系亲戚关系未收受红包礼金。随后，该县“两非”联合办案组依法对相关当事人进行了调查。当事人对上述情况无异议。县“两非”办依法对介绍人彭某香警告并处罚款2000元；决定对涉案医生彭某某警告、责令其停止执业活动，没收违法所得500元、黑白B超机一台、器械5箱，行政处罚人民

币25000元。

9月上旬，祁东县卫生计生综合监督执法局在对全县民营医院经常性卫生监督工作中发现，玉合街道某民营医院购置型号为CHNivis60全数字彩色超声诊断系统设备，未按要求在县级卫生计生部门备案；洪桥街道某民营医院检查中发现，该院未取得《母婴技术保健服务许可证》开展终止妊娠手术医疗服务活动。县整治“两非”办依法对以上两家

民营医院给予警告，分别处以人民币1000元和5000元的行政处罚，并责令限期改正。

衡阳君逸康疼痛康复专科医院
健康热线 8129799
地址：市蒸湘北路60号（易赖街口往北50米）

BLACK 世界红茶
TEA 看中国
卧龙庄·正源小种
——树中国高质量红茶知名品牌——
电话：0734-8169898
地址：高新区白云路明月北街100米内