



近年来,南京涌现出一群敬业爱岗、德术俱佳的好医生,他们是时代精神的体现,更是整个社会风气的领路人。今年中国医师节,南京市卫生健康委员会与现代快报+·ZAKER南京联合主办了“南京好医生”全媒体行动。我们遴选了一批德艺双馨的优秀好医生,记录下他们的点滴,弘扬社会主旋律,唱响南京医疗好声音,打造温暖人心的健康南京。

本期南京好医生:张敏 南京市疾病预防控制中心急性传染病防制科主任、副主任医师

脚踏实地,让“急”病变得“慢”起来

无论是从事艾滋病的防治,还是做急性传染病的预防和控制工作,他都具有高度的责任心,脚踏实地把工作做好。他善于思考、认真细致、努力勤奋。他就是南京市疾病预防控制中心急性传染病防制科主任、副主任医师张敏。在今年的中国医师节,他荣获了第五届南京地区“人民满意的卫生健康工作者”暨“十佳医生”称号。

通讯员 马国亮 现代快报+/ZAKER南京记者 刘峻 任红娟



张敏(左)与患者交流 疾控中心供图

**南京好医生
名片**



外科是以手术切除修补为主要治病手段的专业科室。《走进南京二院外科》将走进南京市第二医院的各个外科科室,介绍它们先进的诊疗技术和方法,增强和提高读者防病治病的意识,激发他们对抗疾病的信心和勇气。

本期科室:南京市第二医院胃肠治疗中心

胃肠病高发,多学科综合诊疗是关键

我国胃肠道疾病发病率高,并且其病程长、治疗难、反复发作,严重影响着患者的生活质量。南京市第二医院胃肠治疗中心长期致力于胃肠道疾病创新手术的探索与实践,用最小的创伤、最好的手术效果为患者服务。该中心还通过开展胃肠道肿瘤的规范化、个体化多学科协作(MDT)综合诊疗、微创胃肠道肿瘤根治术、微创疝修补、阑尾切除术、肠造口护理指导、便秘的综合治疗等特色医疗服务提高胃肠道肿瘤患者的长期生存率、改善生活质量,为无数病患解决了病痛。

通讯员 魏林玲 现代快报+/ZAKER南京记者 任红娟



王鹏(左)在为患者手术 医院供图

**科室介绍
胃肠治疗中心**

现有主任医师1人,副主任医师3人,主治医师2人,副主任护师1人,主管护师4人。博士2名,硕士4名。中心现有床位45张,年手术量500余台,其中4级手术率60%。开展胃肠道肿瘤、结直肠肛门外科疾病(肛肠外科疾病)、肠梗阻及胃肠营养、疝与腹壁疾病等多种常见疾病的综合诊疗。目前中心通过规范化的胃肠肿瘤外科治疗、系统化多层次随访、快速康复流程、循证胃肠肿瘤的研究、胃肠肿瘤多学科交叉治疗模式,制定专科诊治指南及临床路径等工作开展胃肠道疾病的综合诊疗,努力提高胃肠肿瘤患者的长期生存率、改善生活质量。

做好做细,从克服个人的顾虑开始

艾滋病防治工作,张敏做了十几年。最早的时候,由于人们对艾滋病的了解并不全面,甚至一些人对它的认识存在着很大的误区,这给艾滋病防治工作的开展增加了难度。

“既然选择了,那就一步一步来,先从克服个人顾虑开始,把工作做得更细致一点,”张敏说,在防治的日常工作,专业技术的服务只是一方面,更多地要体现人文关怀,能让疾病的感染者,真正感受到社会的关心,建立起信心,积极健康地面对生活。

他深有感触地说,在做病人的关怀和救治时,“措施能不能有效,最有发言权的其实是我们的病人,如果他们能参与进来,帮助推动这些工作的话,效果会很好。”可是张敏发现,尽管病人愿意来做志愿者,但其实他们内心还有很多顾虑,怕别人介意。为了打消他们的顾虑,有一次培训的时候,张敏提前安排好桌餐,让志愿者和工作人员坐在一起吃饭。志愿者在备感意外的同时,

也很感动,他们没有想到工作人员在知道他们是病人的情况下,还愿意一起用餐。

在张敏的努力和带领下,愿意做志愿者的病人越来越多,配合和接受治疗的病人也越来越多,南京市的艾滋病防治工作在省级考评中曾多次获得“质量考评优秀奖”“抗病毒治疗优秀奖”等奖项。

提升防控水平,让“急”病变“慢”起来

2017年,张敏开始在南京市疾病预防控制中心急性传染病防制科工作。张敏说,与以前的工作相比,急性传染病防制工作最大的一个特征就是一个急字,急在疫情往往事发突然,急在疫情事关的是老百姓的健康。“急性传染病来得急,只要及时、科学地应对和处置,疫情走得也很快,”但他很快发现,如果疫情经常性的发生,需要急性传染病的工作人员去处置,就像“救火”一样,总是处于疲于“救急应急”的状态,其实这样的工作观念是需要调整的。“我们还是要通过持续不断地提升防控水平,让‘急’病变‘慢’起来。”

在张敏的理解中,急性传染病防制工作中也需要“慢”和“细”。要在平时要多关注、勤思考、注重预防,细在疫情调查时的抽丝剥茧和处置措施的细致全面。

重在预防、加强宣传,把疫情减到最少

张敏表示,传染病的防制工作,重在预防,而这需要全社会的参与。为了做好对大众的健康知识宣传,他会结合季节特点,通过网站、公众号等各种传播媒介,主动做一些健康科普的宣传,传递和传播一些正确的预防知识,比如在夏秋季节到来时会提前做一些肠道疾病的宣传,到了冬春季节则会重点关注流感和呼吸道疾病的宣传。

为了加强预防的宣传,他还积极、反复、持续地通过对各种易发疫情的机构和场所进行各种会议和培训来做,他呼吁,希望社会上更多的机构能够把急性传染病的预防重视起来。如果有了全社会的参与,通过科学预防,就能减少疫情的发生,“这样我们工作人员也就不用像救火一样,到处赶。”

67岁患者慢性便秘多年,苦不堪言

李阿姨67岁,年轻时就有便秘的毛病,生完孩子后便秘症状逐渐加重。她也一直没太重视,严重时就吃点泻药或者用点开塞露。3年前开始,她十来天才解一次大便,每次上厕所都要用开塞露甚至要用手,真是苦不堪言。长期的便秘还导致了肛门混合痔,去了很多医院,治疗效果时好时坏。后来经人推荐找到了南京市第二医院。

南京市第二医院胃肠治疗中心副主任医师王鹏介绍,由于长期便秘,当时李阿姨的状态很差,感觉要崩溃了。他根据李阿姨的便秘症状,结合肛门测压等辅助检查,最终诊断她为混合型便秘。“这种便秘很难治,多年来患者的心理和身体都备受折磨。”

最终,王鹏通过多学科协作(MDT)为李阿姨制定了心理疏导、手术次全结肠切除、盆底生物反馈治疗、口服药物辅助并长期随访指导的诊疗方案。经过系统规范的治疗,李阿姨多年的便秘终于得到解

决。

王鹏介绍,慢性便秘是一种常见的严重影响人们生活质量的消化系统疾病,临幊上,司机、白领、经产妇、多次孕产经历的老年女性是便秘高发人群,长期的便秘对患者的生活、心理和健康都造成了很大的影响。目前可以通过非药物治疗、药物治疗来保守治疗,但对于一些保守治疗方案无效的患者,可选用外科手术的方法,或者以手术为主的综合治疗。

现代快报记者了解到,南京市第二医院胃肠治疗中心在治疗慢性便秘的综合诊疗方面独具特色,为不少患者解决了多年便秘的痛苦。

新辅助放化疗,让患者最大受益

消化道肿瘤,包括胃癌和结直肠癌是临幊中最常见的癌症之一,也是死亡率最高的癌症之一。对于中晚期的消化道肿瘤病人,究竟如何治疗?是手术还是放化疗,很多患者可能要辗转跑好几个科室,“尤其是对于胃癌进展期T4NI,远处有转移的病人来说,治疗方案的选择就

非常重要。”王鹏强调,为了让中晚期肿瘤病人受益,南京市第二医院每周三在门诊三楼开设了MDT会诊中心,由医院的内科、外科、介入科、放射科和病理科等科室组成,对病人进行多学科的会诊,制定最佳的治疗方案。

王鹏表示,消化道肿瘤恶性程度高,手术切除被认为是其目前最主要、最有效的治疗方法。“但是对于不少进展期肿瘤的病人来说,肿瘤侵袭力强,可能不能手术。”他介绍,对这部分病人,胃肠治疗中心会通过MDT会诊,然后在肿瘤内科和胃肠外科的合作下,先对患者进行新辅助放化疗,通过新辅助放化疗后,再寻找机会为患者进行手术切除。

“这样做的优势就在于通过放化疗减少转移灶,然后把原发灶切除,能让患者最大受益,同时在没有切掉肿瘤血供的基础上,能够提高放疗的敏感性。”

王鹏说,对于进展期胃癌的病人,现在多采用外科手术、化疗、放疗为主的综合治疗模式。已有多项临床研究证实。术前新辅助性放化疗可提高根治性切除率,降低复发转移率,延长患者的生存期。