

用药时间次序不对,药效大打折扣

《手册》即将出炉,肿瘤药物使用有“规矩”了

都知道用药必须精确才能有效,不过,除了药量多少外,用药次序、用药时间也会大大影响药效。2019年12月28日,肿瘤护理专业委员会2019年学会交流会在省肿瘤医院圆满举行,一本全新的“抗肿瘤药物护理指导手册”即将出炉。省肿瘤医院护理部主任孟爱凤说,这本手册的面世,使得肿瘤药物使用有了规矩,患者也将大大受益。

通讯员 胥林花 周威 现代快报+/ZAKER南京记者 刘峻

患者反映没效果? 用药可能出了问题

省肿瘤医院内科护士长张柳柳说,作为一线临床护士,接诊了大量从其他医院转过来的患者。她们发现,一样的病情,一样的治疗方案,却有着不同的疗效和反应,药物使用不规范不精准可能是一部分原因。

“比如化疗药培美曲塞,按照要求必须10~15分钟内输液结束,如果超时疗效会大打折扣。”张柳柳说,再比如,抗肿瘤药物恩度,最好使用化疗泵,持续静脉泵注效果更好。如果短时间输入人体,不仅起不到最佳疗效,反而由于药物浓度短时间内达到峰值,造成疗效偏差,还有其他药物因为输注时间不对造成严重的副作用,有的人治疗甚至坚持不下来。

目前,临床一线医生会开具

治疗方案,保证用药的准确。不过,后期的药物使用与执行,往往由一线护士掌握,如果没有一个很好的团队配合和衔接,用药达不到精准,疗效就会受到影响。“有的患者往往不是使用一种药物,而是几种药物配合使用,谁在前谁在后,也都有讲究,比如在乳腺癌化疗中先用阿霉素再用紫杉醇,在胃肠道肿瘤化疗时亚叶酸钙必须放在氟脲嘧啶前使用等。在大量的交流中发现,很多医疗机构一线护理人员并不掌握这些知识。”张柳柳说。

新药层出不穷,给临床提出挑战

除了缺少实践经验外,肿瘤新药不断涌现,也确实给临床提出了挑战。专家告诉记者,目前肿瘤药物主要分为三大类,包括化疗、靶向药物以及免疫治疗药物。总共有

数百种药物之多,新药的生产层出不穷,仅靠药品使用说明书,是无法精确掌握用药的。许多药物的反应,甚至没有列入说明书。

比如目前最热门的免疫治疗药物PD-1,之前只有5个产品,现在有10多个产品。目前最热门的PD-1,2万多元一瓶,一个病人一年可能需要花费数十万元。这么昂贵的药品如果不精确使用,疗效也会出现偏差,对患者来说是巨大的损失。这种药对输液器有严格要求,而且不同的免疫药物使用完后,也还有不同的用药反应需要积极应对。

另外,同一类产品还会衍生出不同药品,比如以往紫杉醇只有一种药,随着工艺和水平的提高,现在有紫杉醇白蛋白结合型等好几种“紫杉醇”药品,护理要求和副作用也都不太一样,这些都太需要一本专业的临床手册去指导工作。

手册统一标准,用药有依据

孟爱凤说,抗肿瘤治疗日益广泛,全省各地肿瘤护理水平参差不齐,经常存在用药治疗不规范的现象。肿瘤护理专委会化疗学组牵头,联合江苏省肿瘤医院、江苏省人民医院、南京鼓楼医院、南京市肿瘤医院、南通市肿瘤医院、常州市肿瘤医院等多家医院护理人员历时一年共同合作编写了《抗肿瘤药物护理手册》,手册包括抗肿瘤药物概述、抗肿瘤药物的使用、抗肿瘤药物常见不良反应的处理以及抗肿瘤药物的安全使用等内容,希望能引领全省抗肿瘤治疗护理规范。

专家表示,手册不仅有单个药怎么使用,还有配置要求等,也方便随身携带。目前手册内容还在做进一步修改,很快就将推出,适用于大小医院的一线临床。

门诊故事

跨年夜二胎产妇大出血 多学科医生急救保性命

快报讯(通讯员 张国强 记者任红娟)2019年12月31日晚上8点,人们沉浸在跨年夜的喜庆中,怀孕37周的二胎产妇邱女士在南医大二附院顺产后喜得二胎宝宝。就在高兴之时,邱女士在产后一小时突发意识淡薄、面色苍白、脉搏微弱细速、大汗,血压测不出,下身出血不止,值班医生考虑羊水栓塞,立即启动抢救应急预案,将病人送往手术室。

以医院妇产科主任应小燕为抢救小组主要成员,麻醉科、血液科、输血科、ICU、手术室、检验科、药剂科等科室立即到位,抢救小组的专家们严密监护产妇病情进展。在多方力量汇聚、多学科协作的模式下抢救工作紧张而有条不紊地进行着,补液、抗过敏、纠正低氧血症、输血、补充血容量、改善凝血功能等各类抢救措施及时而有条不紊地展开,产妇出血量得到控制,血压、血色素开始回升,最终抢救成功。经抢救小组专家们再次对产妇进行病情评估稳定后,将产妇安全地转入重症监护室。

羊水栓塞是产科最凶险的疾病,羊水栓塞引起的产后大出血是产妇重要的死亡原因之一,在我国居于首位。近年来,南京医科大学第二附属医院妇产科作为江苏省危重孕产妇救治中心的救治能力得到了质的提升,医院技术和力量的提升将更好地为周边广大孕产妇提供更加安全、可靠、便捷的医疗技术服务。

他代弟弟见到了56年前的恩人

56年前的夏天,12岁的唐和平右手大拇指断了,送医后,医生排除万难为唐和平成功做了江苏省第一例断指再植手术;56年后,尽管唐和平已经因脑溢血去世,唐和平的哥哥唐飞荣却见到了他们挂念了56年的好医生。

通讯员 柳辉艳 现代快报+/ZAKER南京记者 刘峻

1963年8月27日,唐和平被电风扇弄断了右手大拇指,当他被送往南京鼓楼医院急诊室时,医生发现整个大拇指除了近手掌处还有约0.8厘米的皮肤拖着,骨头、神经、肌肉、血管、肌腱都断了,断手指在摇晃着。当时的医院没有做过这样的手术,整个江苏省也没有一例。李承球主任立即赶到急诊室,发现还有一根丝线粗的指动脉隐藏在残余的皮片下面无力地搏动着时,他觉得还有一线希望,当即决定再植,进行抢救。用了两个小时,手术顺利完成。此事经媒体报道后,当事人一直珍藏着这份报纸。后来唐飞荣也悉心珍藏,收藏在樟木箱内。

2019年11月,唐飞荣的爱人在南京鼓楼医院脊柱外科手术,住院期间,全家人目睹了医护人员精湛的医疗技术、忙碌的工作状态以及对患者无微不至的关怀,唐飞荣不禁想起自己几年前去世的弟弟唐和平小时候在鼓楼医院(当时名叫南京市人民鼓楼医院)断指再植的经历。于是,他拿出了全家人珍藏了56年的报纸,找到脊柱外科陈正香护士长,希望能够帮助全家人完成一直以来的心愿,那就是见到当年的手术医生李承球主任,并亲自道一声感谢!

在医院的安排和帮助下,唐飞荣终于在2019年的最后一天,再次见到了李承球老人。一个深情



唐飞荣(右)找到李承球,表达感恩并与老人深情相拥;展示当年的剪报给李承球看(右左) 张可欣 摄

的拥抱,连接了半个多世纪的牵挂和那些未曾说出口的感恩。

鼓楼医院骨科现任主任邱勇教授说,听说这个故事后自己和全科上下都非常感动。鼓楼医院骨科如今的成绩离不开李主任这样的鼓医前辈奠定的坚实基础,

当年的这份医患情谊也为大家做出了优秀表率。

鼓楼医院党委书记彭宇竹感叹:“这才是医患关系本来的样子,情真意切的互信、理解和感恩!我们感动于以李老为代表的这批老专家对技术精益求精的追

求、对患者的人文关怀和规范服务!我们也感动于患者家属56年来一直记得当年医院为他们提供的服务和关怀,记得当年为他们治疗的医生。这个故事是医院人文传承中最鲜活的案例之一,这样的医患情才是医患关系的主流。”

医线快讯

东部战区总医院形成“一院四区”多点格局 方便省内患者就近就医

快报讯(通讯员 汪卫东 记者安莹)2019年12月31日,八一医院正式更名为:东部战区总医院秦淮医疗区。今后,这一医疗区仍维持全科门诊,住院患者以乙肝、丙肝等传染性疾病治疗为主。同期举行的还有中国人民解放军肿瘤中心、中国人民解放军肝病中心挂牌仪式。

东部战区总医院秦淮医疗区在原解放军第八一医院基础上,突出肿瘤、肝病、感染这三个学科,与原南京总医院部分学科资源深度融合而成立的一个医疗区,聚焦肿瘤精准诊疗、化疗、靶向治疗、免疫治疗、围手术期治疗、放射治疗、肝脏移植等多学科诊疗,逐步建立肺癌诊疗中心、肝胆胰肿瘤诊疗中心、胃肠肿瘤诊疗中心、妇科肿瘤诊疗中心、肝脏移植中心等。用好国家药物临床试验基地、国家重点专科军队建设项目等平台,共同创建国家及军队先进的肿瘤医学中心。

目前,东部战区总医院秦淮医疗区现有1100张床位,其中肿瘤中心床位有500张,整合后有助于缓解肿瘤患者住院难问题。据了解,目前,东部战区总医院也正式形成“一院四区”多点格局,将更加方便省内患者就近就医。