

个体化治疗帮晚期肺癌老人重塑人生

南京市第二医院

特色科室

特色科室是一个医院临床技术的重要体现,也是病人选择医院的“印象标签”。我们将通过您现在看到的这个栏目,探访南京市第二医院的各个特色科室,揭秘其核心技术、医疗特色、研究成果,让更多患者从中受益。

本期特色科室:
南京市第二医院肿瘤科

■科室介绍

南京市第二医院肿瘤科是江苏省临床重点专科,其中肿瘤二科——头颈胸部肿瘤科以“抗癌扶正、治病养心”为治疗理念,采用多学科诊疗模式(MDT),开展针对口腔颌面部肿瘤、食管癌、肺癌、乳腺癌以及浆膜腔积液等难治性肿瘤,形成集放疗、化疗、靶向、免疫、局部微创、热灌注以及超声聚焦刀等多种治疗模式于一体的肿瘤特色治疗中心。



徐瀚峰主任在分析患者病情 通讯员供图

“从卧病在床到步履如飞,从对生存的绝望到对美好生活的向往,历时半年的治疗历程让我绝处逢生,感谢南京市第二医院(南京市肿瘤医院)肿瘤二科徐瀚峰主任团队赋予我重生的机会,让我安然度过了三年美妙的时光,即将迎来第四年……”

三年多前,76岁的老人武先生因晚期肿瘤卧病在床、生活无法自理。针对他的情况,徐瀚峰带领团队制定了个体化治疗方案,最终帮助他重塑人生。现代快报记者了解到,徐瀚峰带领团队拯救了无数像武先生这样的肿瘤病人,帮他们重生。

通讯员 魏林玲 现代快报+/ZAKER南京记者 任红娟

76岁晚期肺癌病人的绝望

2017年8月3日,76岁的武先生因为“反复头痛伴左侧肢体不能活动3周”由家属用轮椅推入南京市第二医院肿瘤二科117病区,老先生第一句话就是“我知道我的病,已经是肺癌晚期,什么都不用治疗了,只要让我没有痛苦好好地‘走’就行了”,看得出老人的眼中既有绝望也有不甘,有无奈也有期望……

徐瀚峰带领团队立刻开始展开工作,护理团队对患者及其家属进行肿瘤专科知识方面的宣教,包括患者的心理疏导和生活指导;医疗团队对患者进行详细的病史采集,制定周全的诊疗计划。

经过详细的病史采集和检查,徐瀚峰发现,原来老人是一个左肺腺癌伴有全身多发骨、淋巴结以及颅脑转移的恶性肿瘤晚期患者,仅颅内病灶就多达4个,而患者头痛和左侧肢体不能自主活动就是由于颅内多发转移瘤压迫所引发的。

个体化治疗,患者能遛鸟养花了

病因明确了,如何制定一个患

者“经济、身体和心理”都能接受的有效治疗方案呢?

徐瀚峰带领团队经过反复讨论研究,并且多次与患者及家属反复沟通,最终确定治疗方案。

首先,帮助患者转变观点,提高认知,客观认识疾病,同时做好患者的心理辅导,使他明白原来晚期肿瘤只要治疗获益,一样可以控制疾病发展,改善生活质量,使得患者从主观意愿上完全信任医生且愿意积极配合治疗。其次,综合患者病情、经济、生活质量等多方面因素,采用“化疗-放疗-分子靶向药物”相结合的治疗模式。首选化疗是考虑患者报销费用的问题,选用放射治疗是针对颅内病灶引起偏瘫的临床不适征象,最终该患者通过化疗以及局部放射治疗肿瘤一度缩小,颅脑病灶通过放射治疗后渐渐回缩,患者左侧肢体偏瘫症状缓解,肌力基本完全恢复,生活完全能够自理。但有缓解期就同样存在瓶颈期,患者治疗一段时间后出现肿瘤固定而不再回缩,同时考虑患者因免疫力低下而反复并发感染的问题,不论是从患者体能方面考虑还是从患者的临床表现方面考虑,都不建议继续进行化学治疗,改变治疗模式的时

机把握得刚刚好,分子靶向药物的选择犹如箭在弦上。

但面对琳琅满目的分子靶向药物该如何选择?

徐瀚峰团队再次结合患者病情,为患者选择最适合的药物。结果又是振奋人心的,患者病情得到有效控制,生活质量明显提升,可以独自进行逛公园、遛鸟散步、种花草等文体娱乐活动。

家属半年绣出“百鸟之王”表谢意

一针一线一幅画,一笔一画一份情,一幅历时半年之久的纯手工刺绣匾额完美收官,素来独领风骚的“百鸟之王”——孔雀,色彩鲜艳,栩栩如生,与前方花簇盛开的牡丹遥相呼应。2018年底,徐瀚峰团队收到这份特殊的礼物。送“匾”之人就是武先生和他的妻子。

武先生和爱人明白,能有如此悠闲的生活,得益于徐瀚峰团队的努力。因此,如何选择一份有别于寻常又最能表现诚意的礼物,就成了老两口的心病。思来想去,匾额彰显大气,刺绣显示诚意,最终,经过半年的精心创作,才有了这幅凝聚老人心血和谢意的作品。

咳嗽老不好,可能是“不会喘”的哮喘

一到春天,不少人的呼吸道开始状况百出,喉咙干痒,咳嗽不止。你可能以为只是感冒或是过敏了,其实可能隐藏着另一种疾病。江苏省中医院专家提醒,如果长期咳嗽,久治不愈,就要当心了,很可能是患上了咳嗽变异性哮喘。

通讯员 孙茜
现代快报+/ZAKER南京记者 安莹

咳嗽2个月以为是感冒

金女士最近很是发愁,她16岁的女儿已经咳嗽2个月了。刚开始孩子只是轻微的流鼻涕咳嗽,家长以为是偶尔的小感冒,为了不耽误学习,给她吃了些感冒药,但总不见好转。

近日,金女士带着孩子来到江苏省中医院呼吸科就诊。在完成了呼气一氧化氮(FeNO)检测、支气管舒张性试验等相关检查,排除其他慢性呼吸道疾病后,孩子被诊断为咳嗽变异性哮喘。

这种哮喘不会喘

“孩子只是咳嗽,从来没有喘过,为什么说是哮喘?”金女士觉得不能理解。该院呼吸科主任中医师徐静介绍,由于咳嗽变异性哮喘仅表现为咳嗽,且症状与慢性咳嗽类似,所以普通人不会把它与哮喘联想在一起。其实,它是一类特殊的哮喘,致病机理与支气管哮喘相同,都是持续气道炎症反应与气道高反应性。

“咳嗽变异性哮喘虽然只表现为咳嗽,但千万不能忽视。”徐静

强调,如果得不到及时治疗,部分病人可能会发展为典型的支气管哮喘,甚至还可以合并低氧血症、气胸、纵膈气肿等并发症。

咳嗽变异性哮喘六大特征

记者了解到,长期咳嗽的患者如果符合以下6个特点,就应警惕咳嗽变异性哮喘。第一,咳嗽时间超过8周,以干咳为主;第二,胸片或肺部CT未见异常;第三,遇到冷空气、灰尘、花粉、动物毛发、油烟、异味时,咳嗽发作或加重;第四,感冒后咳嗽发作或加重,既往有反复多次感冒后久咳不愈;第五,有过敏史(如过敏性鼻炎、荨麻疹、湿疹史)或哮喘家族史;第六,服用感冒药、止咳药后,咳嗽没有减轻或者停药后反复,抗生素治疗无效。

这种哮喘该如何治疗?徐静表

示,咳嗽变异性哮喘的西医治疗与支气管哮喘基本相同,根据分级轻重选择适当的阶梯式分级治疗方案,目前临床西药主要应用抗炎抗过敏如糖皮质激素等药物治疗。部分支气管哮喘及咳嗽变异性哮喘患者对糖皮质激素治疗是不敏感的,即疗效欠佳;即使是对糖皮质激素治疗敏感的患者,如果长期高剂量吸入激素,也可能出现包括声音嘶哑、咽部不适以及增加继发性真菌感染、结核感染、骨质疏松等全身不良反应发生的几率。

专家建议,不妨中西医结合治疗,在抗炎、解痉、止咳的基础上,因人而异,辨证施治,通过服用中药有助于改善和消除急性发作期症状,同时又可以有效减少激素使用,最重要的是可以改善体质,减少反复发作,甚至是根治。

四斤多重的新生儿却长了颗巨大肿瘤

快报讯(通讯员 于露露 吴叶青 记者 刘峻)他在妈妈的肚子里时,被检查出肝脏有黑影,出生后,被确诊肝母细胞瘤……低体重新生儿宁宁最终在南京市儿童医院成功接受手术。2月,宁宁已经完成了全部治疗,愈后良好。

“当时医生就说,B超显示孩子肝脏有黑影,怀疑是肿瘤,目前也无法确定肿瘤的位置和性质。”孕七月的那次常规体检,让宁宁妈妈陷入了绝望。

宁宁一天天长大,肝脏处的黑影也在一天天发展。2020年8月23日,宁宁出生了,是个四斤多的男孩,然而检查却提示,“黑影可能是肝母细胞瘤!”医生建议爸爸尽快入院治疗。

2020年8月24日,宁宁进入南京市儿童医院新生儿医疗中心。该科主任程锐和新生儿外科主任唐维兵立刻进行会诊,安排全面检查。

经过多学科会诊,结论是孩子的肝母细胞瘤非常大,正常肝脏被极度挤压,随时有破裂的可能,需要尽快手术。随后,肿瘤病房主任医师李涛和副主任医师周建峰作为宁宁手术的主刀医生,为家长讲解手术风险:低体重新生儿,对麻醉、术中出血量要求都很高。手术正常出血量对这么点大的孩子来说就可能是致命的。

宁宁父母几乎没有任何迟疑,选择拼一拼。2020年8月27日,经过四个多小时,医护人员顺利为宁宁采用Glisson蒂肝外阻断法实施了半肝切除。手术非常成功。

到今年2月,宁宁已顺利完成全部治疗,各项生命体征稳定,愈后良好,定期去医院复查即可。

肩痛就是肩周炎?当心越治越严重

快报讯(通讯员 章琛 记者 梅书华)50岁的钱女士被肩关节疼痛困扰了一年多,她以为是肩周炎,一直针对性地做锻炼,却没有效果。近日,她来到南京市第一医院运动关节科,终于找到了肩痛的原因——肩袖损伤。南京市第一医院运动关节科专家告诉现代快报记者,其实引起肩痛的常见原因是肩袖损伤,中年人不要总把肩痛当肩周炎。

爬墙、甩肩、打羽毛球……钱女士一直以为自己的肩痛是肩周

炎,做了许多康复锻炼。最近一个月,每天晚上她都疼得睡不着觉,肩痛症状越来越严重。于是来到南京市第一医院运动关节科就诊,专家建议她做肩关节核磁共振检查。经过影像诊断,钱女士不是肩周炎,而是左侧巨大肩袖损伤。专家在肩关节镜下进行了微创肩袖损伤缝合修复术,术后经过积极康复治疗,钱女士已经完全康复。

南京市第一医院运动关节科副主任医师蒋逸秋介绍,肩袖是肩关节周围的四块重要肌肉,它们保

护着肩关节,并支配肩关节活动。而肩袖损伤指的就是肩袖肌腱的撕裂,所以抬手的时候就会感到疼痛。蒋逸秋提醒,许多人常常误认为肩痛就是肩周炎,进行不恰当的治疗很难起到效果。对于健身爱好者来说,如果肩部的运动负荷过大或动作过猛,也容易发生肩袖损伤。一些老年人喜欢利用小区的健身器材锻炼身体,但应尽量避免常见的易损伤动作,比如类似于单杠或吊环中的转肩、棒球的投球、举重抓

举时的突然背伸等动作。

核磁共振能明确诊断出是否肩袖损伤。如果出现肩袖损伤,急性期时,要将上臂置于外展30度的位置休息,减少肩部活动量,并进行适当的肩部柔韧性练习,肩部进行理疗、针灸、按摩、中药外敷或痛点封闭均有较好效果。如果保守治疗3~6个月后,病情无明显缓解甚至加重,建议采用微创手术治疗。目前,用肩关节镜手术,创伤小,术后康复快,是治疗肩袖损伤的首选手术方法。