



现代快报+
南京市第一医院 联合主办

医学检验科,相信大多数人都打过交道,但是却并不熟悉,我们大多以为,这里只是给我们出具检验报告。近日,现代快报记者专访了南京市第一医院医学检验科主任何帮顺。他表示,随着医学技术的发展和进步,检验工作由过去的只负责出一份检验报告,转变为以病人为中心,依据他们的需求,搭建多个平台,做好临床的“眼睛”。

通讯员 孙忠河 章琛 现代快报+记者 任红娟

何帮顺:搭建平台,做好临床的“眼睛”

健康全程服务,疾病检测全面精准

2004年,何帮顺从研究生开始,就来到了南京市第一医院学习工作。近20年来他感触最深的就是,医学检验科发生了很大的变化:检测的指标不断丰富,检测的平台不断优化增效,检验对临床的支撑更加全面,预防、诊断、治疗、预后管理等都有检验的参与,可以说能为病人的健康全程服务。

何帮顺表示,与十多年前相比,检验科已经由血常规、尿常规、粪常规等三大常规项目检测,转变为免疫、生化、分子、微生物、质谱、输血和凝血等功能检测,提供的信息也越来越丰富,越来越精准。拿高血压病人来说,有很多降压药可供他们选择,那究竟哪种药对他们有效,剂量应该是多少?通过医学检验科的基因检测,就可以明确他们要选择的药物和剂量。再比如各种维生素对人体都很重要,那你不是缺乏呢?现在也只需要抽一管血,然后通过医学检验科的质谱平台就能明确。

“检验绝对不是一台台设备,而是很多平台的建设,要以病人为中心,依据他们的需求,来搭建这个平台。”何帮顺举例,对于现在的心脑血管疾病患者来说,科室搭建了凝



何帮顺 通讯员供图

血平台,可以用来测量高风险患者的凝血功能是否正常,需不需要用药物来控制。还比如对于感染的患者,科室搭建的微生物平台,能很快明确患者是病毒还是细菌感染,以及药物敏感性。

不断解决临床痛点,科研项目硕果累累

“我们和医生其实就像是并肩作战的战友一样,他们需要提供数

据支撑的,那我们就通过各种检测平台给他们提供支持。”何帮顺表示,但检测平台是由仪器设备和试剂支撑的,如果医生和病人有需求,没有平台和试剂怎么办?为了解决临床遇到的痛点,科室就自己研发。拿根治幽门螺旋杆菌来说,对付幽门螺旋杆菌,通常医生会开抗生素药物,可有的患者吃了好几个疗程的药都不管用,出现耐药性怎么办?科室通过整合资源,搭建了幽门螺旋杆菌诊断平台,病人的样本只要

通过平台的检测,就能很快明确哪种药对他有用,这大大提高幽门螺旋杆菌根治的效率。

针对乳腺癌,在多个国家自然科学基金项目及省、市科技专项的资助下,科室团队联合南京大学宋玉君教授团队,历经10年研究,取得了一些创新性的研究成果,涵盖了乳腺癌发病风险、早期诊断与预后标志物的筛选鉴定,靶向治疗潜在靶标的挖掘,简便灵敏标志物检测平台的开发建立,对乳腺癌的发病机制研究、早期诊断、治疗靶标选择、疗效监测及预后判断等都有着极其重要的意义。这项《乳腺癌标志物筛选、鉴定、检测方法建立及临床应用》研究在11月份荣获全国妇幼健康科学技术成果奖一等奖。

质量是检验生命线,致力于诊断新技术开发转化

检验科每天接受的标本这么多,如何保证本不出错呢?“我们把质量作为检验的生命线,这是我们最核心的东西。”何帮顺经常对科室的工作人员说,“你如果发出一个错误的报告,还不如不发报告,因为错误的报告,往往给临床一个错误的导向,有质量保证的报告检验才是有意义的。”

为了确保质量,医学检验科早

在2012年就已经建立了ISO15189质量管理体系。何帮顺强调,这是医学检验科工作一直遵循的核心,我们所有的工作都要在这个框架下进行,包括工作人员、检测体系、外围环境体系等都是规范的。另外,所有的检验项目都要做质控,不仅仅是每天做质控,而且是连续做质控,一旦发现异常,就会及时进行评估,分析是仪器、工作人员还是环境导致的,然后及时地调整 and 解决问题。

正是因为对质量和科研的不断追求和创新,今年11月,南京市第一医院医学检验科被遴选为“南京市实验诊断学重点实验室”。另外,实验室还是“十三五”江苏省医学创新团队、“十四五”江苏省医学重点学科建设单位、南京医科大学、东南大学、中国药科大学的硕博培养点,国家级及江苏省博士后科研工作站,实验室检测设备齐全、检测手段先进、检测项目丰富,是南京市临床检验中心,担负全市300多家医疗单位的检验质量控制与新技术推广应用工作。

“未来实验室将主要聚焦新型肿瘤标志物筛选、检测及临床转化,以及基于药物基因组学的心、脑血管精准个体化用药等相关研究,致力于实验诊断新技术的科研平台开发与成果转化。”对于未来科室的发展,何帮顺也是早有规划。

癌症不等于生命的结束。在南京市第一医院肿瘤内科,有全胃切除的晚期胃癌患者,挺过了第一个五年;有肝癌晚期的患者,正在度过自己的第三次“治疗假期”;还有胰腺癌肝转移患者,已经“无瘤”生活了七年……因为有这样一群医护人员,紧抓医疗现代化模式,主动思考,不断创造机会,在肿瘤的“沙漠”中,一次次帮助患者抵达生命的“绿洲”。

通讯员 孙忠河 章琛 现代快报+记者 梅书华

魏晓为:多思考一分,多创造一个机会

关注疼痛与营养,提高治疗效率

在过去,肿瘤患者的治疗,主要围绕抗癌进行,而现在,大家越来越关注如何在治疗的基础上,提高患者的生存质量。“影响肿瘤患者生存质量的两大凶手,一个是癌痛,一个是营养不良。”肿瘤内科主任、副主任医师魏晓为介绍,在晚期肿瘤患者中,癌痛的发生率接近八成,癌痛管理非常重要。一名60岁的肠癌患者,术后出现上肢疼痛,无法入睡,转诊到南京市第一医院后确诊为骨转移。入院当天,他在接受药物滴定控制后,终于睡了个好觉。魏晓为告诉记者,将疼痛控制住了,才能更好地治疗。

营养不良也会耽误肿瘤患者的治疗。如果营养跟不上,患者不仅易疲劳,食欲恶化,还会对治疗的抵抗性下降,甚至导致治疗不断后延,影响生存期。任何患者治疗期间,肿瘤内科医护人员都会对患者进行营养状况评估,一方面,帮助患者调整饮食,提供额外的营养补充剂;另一方面,定期开展营养宣教,避免患者出院后走入“营养误区”。

为了提高晚期肿瘤患者生存期的质量,肿瘤内科还会给患者开出“治疗假期”。门诊上,82岁的李大爷



魏晓为 现代快报+记者 施向辉 摄

(化姓)脱下帽子,笑着给魏晓为展示了自己的头发。“胖了十几斤,你看,头发也长出来了。”三年前,李大爷被确诊为肝癌晚期,在该院接受介入治疗和靶向治疗,偶尔也会享受“治疗假期”。魏晓为介绍,治疗假期是指治疗的暂停,是针对不同治疗带来的不良反应进行动态调整,在抑制肿瘤跟维持生活质量之间寻找一种平衡,这次李大爷的治疗假期已经持续了两个月。

白天治疗晚上回家,日间病房方便肿瘤患者

“近期,我们科室还开设了日间病房,本来需要住院治疗两三天的肿瘤患者,白天治疗,晚上就能回家静养了。”魏晓为告诉记者。34岁的陈女士(化姓)每个月都需要做靶向治疗,虽然住院时间并不长,但手续繁多,她还要带着行李,让家人陪同,无形

中,这给她的生活带来不少压力。得知南京市第一医院肿瘤内科开设了日间病房后,她第一时间办理了手续。“真是方便,以后不用在医院过夜了,心里也觉得轻松了不少。”

日间病房不仅让患者治疗更方便,也大大提高了病床的周转率。魏晓为介绍,目前,日间病房的治疗包括放疗、靶向治疗、抗骨转移的治疗等。适合单药化疗、不良反应较轻,或者身体条件比较好的肿瘤患者,还有定期做靶向和免疫治疗的患者。

近年来,日间病房不断开设,是时代的进步,也是医护人员的努力。魏晓为强调,肿瘤内科日间病房的安全性是首要原则,比如患者虽然只是简单地输液,但输的是抗肿瘤药物,要格外小心不良反应。目前有越来越多的新型药物可以控制不良反应,帮助患者稳定治疗;科室也安排了专科团队驻扎,有序管理患者,降低风险。未来,将提高日间病房管理的有序化,进一步扩大覆盖率,让更多肿瘤患者,获得更方便、更安全的治疗。

胰腺癌晚期患者生存7年,他一次次拉长生命线

提起肿瘤,许多人都觉得害怕,如果查出来是晚期,患者会更加绝望,肿瘤晚期患者真的没有生的希

望了吗?魏晓为坚定地回答,不是。他表示,现代化治疗的模式,给医生带来了更多新的思考,在这个基础上,他们力争给患者创造更多治疗机会。40岁的苏先生(化姓)是一名胰腺癌晚期患者,发现时已是广泛肝转移。胰腺癌的凶险世人皆知,晚期生存期往往不足一年,魏晓为带领团队,为他拉长了生命线,如今,苏先生已经无瘤生存了七年。

魏晓为有个习惯,琢磨患者的每一句话,这也让他抓住了更多机会。查房时,有患者嘟囔了一句“肚子这里有点疼,不过现在好点了。”他脑海中闪过患者的CT片,隐约觉得不对劲,回去后又细细看了一遍,发现肝脏上出现转移的迹象,立即开展了治疗,避免病情进一步恶化。

“多思考一分,多创造一个机会。对于每一个患者,我们追求的永远是最佳的治疗效果。”多年来,魏晓为常常与团队强调,要不断更新传统的知识体系,主动思考,创造机会。据悉,南京市第一医院肿瘤内科自2008年独立建科以来,历经十余年的发展,已成为一个现代化、精准化、智能化的综合性肿瘤诊疗学科。科室开放床位92张,配置临床病区、肿瘤放疗中心及生物实验室三大区域。科室注重多学科协作的综合治疗,有效提高了肿瘤患者的生存率。