

“结对帮扶”出成效！

无须东奔西跑，“大病不出县”渐成现实

“我岳母1个月前在这里进行了肺癌手术，现在恢复得非常好。”7月4日下午，淮安市淮安区居民周先生给淮安市肿瘤医院（淮安市淮安医院）副院长彭伟送来一面锦旗，用最朴素的方式表达着对医院以及对专家的感谢。

而类似的事情在这里不止一次出现。自2023年江苏省肿瘤医院与淮安市肿瘤医院结对帮扶以来，淮安市肿瘤医院经过“师傅教”“自己练”重新被“认可”，不仅病人回流，甚至外埠患者也慕名而来，“大病不出县”渐成现实。

通讯员 胥林花 吴梦然
现代快报/现代+记者 刘峻

结对帮扶，按需施策“接地气”

淮安市肿瘤医院作为一个县级医院，出现这样可喜的变化，和江苏的相关政策背景分不开。

去年4月，省政府办公厅出台《江苏省结对帮扶省内医疗资源薄弱地区建设区域医疗中心实施方案》（简称“结对帮扶”政策）。明确由优质医疗资源富集地的大型三级甲等医院，向患者流出多、医疗资源薄弱地区输出优质医疗资源援助，让群众就近享受到优质高效的医疗卫生服务。确定省内16家大型三级甲等医院与苏北5家市级医院、15家县级医院建立结对帮扶关系，共建区域医疗中心。

“根据部署，我们医院对接帮扶淮安市肿瘤医院（淮安市淮安医院）。”江苏省肿瘤医院党委书记束一平介绍，两家医院建立了结对帮扶领导小组，经过充分调研，针对淮安市肿瘤医院的实际需求，精准施策制定了结对帮扶工作实施方案。从提升肿瘤专科服务能力、培育引进专业技术人才、加强临床研究能力建设、提高医院运营管理水平等方面开展帮扶。

结对帮扶实实在在接地气。束一平说，江苏省肿瘤医院派驻4位专家教授驻点

工作并担任行政挂职：医院科技处副处长彭伟任挂职副院长，3位临床专家分别任肿瘤二科、胸外科、放疗一科主任；设立了3个名医工作室，长期派驻多位专家进行技术指导……在系列“组合拳”的背后，是江苏省肿瘤医院“大后方”全方位的支持保障。一年来，结对帮扶已经不仅局限于帮扶方案、协议中的内容，对于淮安市肿瘤医院发展中遇到的新问题，江苏省肿瘤医院随时对接，用心用情共同帮助解决。

成效初显，新技术新项目落地“鼓士气”

“真没想到，短短一年多时间，这么多新技术、新项目在我们医院落地。”说到这一年多的变化，淮安市肿瘤医院党委书记刘维太感慨万千。

“2023年，在江苏省肿瘤医院的指导下，医院肿瘤科、介入科、放疗科等6个科室成功创建市级重点专科，他们还帮助肿瘤科申报省级临床重点专科建设单位，并成功创建江苏省癌瘤规范化治疗示范病房……”刘维太介绍，因为“联姻”省肿瘤医院，他们的专科服务能力提升很快，进步有目共睹：医院可以常态化开展疑似肿瘤患者多学科协作诊治（MDT），聚焦创新诊疗模式、疑难病例讨论。更令人欣喜的是，102个新技术、新项目落地，多项技术实现“零”的突破。2024年4月，在挂职副院长彭伟教授团队的支持下，该院神经外科成功完成了治疗失败的脑转移瘤患者颅内Ommaya囊置入术，该技术为淮安第一例，为部分晚期肿瘤患者的治疗方案提供了新选择，延长了患者生存期，提高了患者的生活质量。胸外科开展了多种新术式，四级手术占比从25%提升到86%，跃居全院第一；医院形成了“肿瘤+中医/康复”的新模式；容积弧形调强放射治疗（VMAT）等放疗限制性技术的引进，填补了淮安县域医院多个技术空白。

医院的新气象也鼓舞了医护人员的“士气”。淮安市肿瘤医院放疗二科主任李鹏介绍，结对帮扶后，他们学习的机会更多。“省肿瘤医院常驻在我们医院的专家和

我们一起工作，随时请教，特别是彭伟主任经常深入临床‘手把手’指导，对于疑难病例，还会发起远程会诊。”李鹏介绍，为了更深入地学习，5月份，他到江苏省肿瘤医院跟班学习了一周，学到的不仅仅是技术，还有科室管理经验。

学术氛围浓了，科研能力也不断提升。2023年度，在省肿瘤帮扶专家团队的指导下，淮安市肿瘤医院肿瘤科及放疗科获得市医学新技术引进奖一等奖、二等奖各1项；有2篇研究摘要被世界顶级癌症学术会议ASCO接收；作为主持研究者发起3项临床研究（IT）。这些医院历史上的多个“零的突破”，都发生在这一年间。

生了大病，老百姓在家门口治疗“有底气”

“师傅”用心教，“徒弟”奋力学，随着“结对帮扶”的深入开展，“双向奔赴”后医疗服务实力大大提升，让老百姓有底气在家门口看病。

周先生一家是土生土长的淮安市淮安区人，2个多月前，65岁的岳母因咳嗽、后背疼来到医院就诊。“听邻居说，医院有省肿瘤医院的专家长期坐诊，我们就来了。”周先生说，来了以后被他们的专业折服。接诊的正好是省肿瘤医院派驻副院长彭伟，他判断可能是肺早癌，立即发起MDT，影像科、肿瘤科、胸外科、放疗科等9个科室12位专家都来了。在省肿瘤医院专家的指导下，周先生的岳母在淮安市肿瘤医院顺利接受了肺癌手术。“岳母的肺癌是早期，手术非常成功，现在恢复得也很好。”周先生说，医院以患者为中心，专业能力强，还有省级大医院专家“保驾护航”，他们很放心。

据悉，为了让肿瘤患者在家门口享受到大医院同质化的医疗服务，帮扶团队指导淮安市肿瘤医院建设淮安市第一家“安宁疗护病房”、淮安市第一家“日间病房”。一年来，全院肿瘤诊疗实现了“三个提升，两个下降”：肿瘤治疗前TNM分期率提升，床位周转率提升、出院人次提升；平均住院日和肿瘤患者外转率下降。在两家医院的共同努力下，“大病不出县”渐成现实。

宫颈癌患者术后3年成功诞下6斤宝宝

近日，在南京市妇幼保健院的一间手术室里，传来一声嘹亮的婴儿啼哭。刚出生的男宝宝健康可爱，但这看似寻常的一次剖宫产，其中倾注了多个科室的心血和努力，因为，宝妈张女士（化姓）3年前曾是一名宫颈癌患者……

通讯员 王凝嫣 现代快报/现代+记者 梅书华

未育女性查出宫颈癌，医生保住了她的子宫

3年前，29岁的张女士查出了宫颈中分化鳞状细胞癌，庆幸的是，医生说张女士的诊断分期尚早，是可以治疗的，但传统的手术治疗方式是切除子宫，这意味着她将失去做妈妈的机会。考虑到张女士还很年轻，需要保留生育力，医生为她做了根治性宫颈切除术和盆腔淋巴结清扫术，保住她的子宫体和双侧输卵管卵巢。

然而保住子宫只是张女士生育之路的第一步，由于宫颈术后子宫被切除，给妊娠过程带来了很大风险。南京市妇幼保健院妇科十五病区主任张蕾介绍，张女士术后宫颈的天然“门户”作用被大大削弱，妊娠流产、早产率显著升高，因此需要在子宫峡部进行环扎，为将来腹中的胎儿造出一个安全的“家门”。之后，张女士在市妇幼保健院做了腹腔镜下宫颈环扎术，为妊娠又增加了一层保障。

两年后，张女士身体恢复得很不错，在市妇幼生殖医学中心，通过辅助生殖技术成功怀孕，有了来之不易的小宝贝。

产科专家带领MDT团队，38周顺利产子

产检中发现张女士患有妊娠期糖尿病，再加上珍贵儿及宫颈术后等多重高危妊娠因素，孕期需要特别注意、严格随访，产科主任王欣始终为张女士和胎儿保驾护航。近日，王欣主任及其团队在缜密探讨后，决定在孕38周时为张女士做剖宫产手术，并且保留宫颈环扎线，继续保留生育力，同时减少阴道的逆行感染。

术中，王欣发现张女士盆腔粘连，组织层次不清晰，子宫解剖结构紊乱，增加了剖宫产的难度。在MDT团队的助力下，王欣凭借精湛的技术成功完成手术，张女士诞下一个男宝宝，母子平安。

宫颈癌患者，术后妊娠要注意这些点

王欣介绍，宫颈癌最常确诊于育龄期女性，对于根治性宫颈切除后的妊娠，有以下几点需要关注：

1. 患者需要更加密切的随访，妊娠早期转诊至高危产科和妇科肿瘤医生随诊。
2. 建议预防性宫颈环扎，为后续妊娠提供支持。
3. 建议定期超声监测宫颈长度与形态。
4. 有早产史的高危孕妇可使用孕激素预防宫缩，减少早产的风险。
5. 如果孕妇出现阴道出血、腹痛或宫颈缩短，应该减少活动、卧床休息。除此之外，不应限制孕妇的体力活动，否则会增加血栓的风险。

通讯员 李娜
现代快报/现代+记者 刘峻

教你看懂“肿瘤标志物”检查

体检时面对肿瘤标志物这一项，不少人甚是紧张。南京市第二医院肿瘤四科副主任朱传东提醒，肿瘤标志物升高不一定就是有了肿瘤。面对肿瘤标志物，我们要客观对待，既不能毫不重视，也不必过于紧张。正确的做法是，寻求医生的帮助，遵医嘱，定期复查，必要时完善相应的其他检查。

以下人群需重点关注肿瘤标志物：40岁以上健康人群；身体出现“肿瘤信号”者；特定职业暴露；长期慢性病史如乙肝、胃溃疡、肠炎、喜欢高温饮食、情绪易怒者；长期接触致癌物质人群；肿瘤高发区或有癌症家族史的人群。 通讯员 金雨晨 现代快报/现代+记者 张宇

一图看懂常见肿瘤标志物

癌胚抗原（CEA）

正常参考值 ≤ 5ng/ml

用于辅助诊断消化系统肿瘤，需要注意的是，吸烟者可能会稍高于正常值。

鳞状细胞癌相关抗原（SCC）

正常参考值 < 1.5μg/L

与鳞状细胞癌的发生发展关系密切，特异性高，例如：宫颈癌、肺鳞癌、头颈部肿瘤、食管癌、鼻咽癌以及外周鳞状细胞癌等。

糖类抗原125（CA125）

正常参考值 < 35u/ml

是检测上皮性卵巢癌比较敏感的肿瘤标志物，95%的健康成年妇女CA125的水平≤40u/ml，若升高至正常值的2倍以上应引起重视。

糖类抗原153（CA153）

正常参考值 ≤ 28u/ml

乳腺癌首选肿瘤标志物，随肿瘤分期升高而升高，在肺癌、结肠癌、胰腺癌、卵巢癌、原发性肝癌中也可见升高。

糖类抗原199（CA199）

正常参考值 ≤ 27u/ml

轻微升高可能是胃肠道炎症，明显升高需警惕消化系统肿瘤，如：胰腺癌、胃癌、结肠癌、胆道系统肿瘤等。

神经元特异性烯醇化酶（NSE）

正常参考值 ≤ 16.3ng/ml

小细胞肺癌肿瘤标志物，也可作为神经母细胞瘤的标志物。

甲胎蛋白（AFP）

正常参考值 ≤ 20ng/ml

主要作为原发性肝癌的肿瘤标志物，肝硬化、肝炎患者中AFP也会升高。

前列腺癌特异性抗原（PSA）

正常参考值

t-PSA < 4ug/L、f-PSA < 1.0ug/L
f-PSA/t-PSA > 0.15

PSA是前列腺癌的特异性标志物，也是目前公认的唯一具有器官特异性肿瘤标志物，包括总前列腺特异性抗原（t-PSA）和游离前列腺特异性抗原（f-PSA）。

人绒毛促性腺激素（HCG）

非妊娠情况下正常 < 8u/L

是生殖肿瘤肿瘤标志物，如：男性睾丸肿瘤、卵巢原发性绒癌、女性恶性滋养细胞肿瘤、胚胎癌、混合性生殖细胞肿瘤等。

国际知名胰腺外科专家苗毅教授 南京医科大学附属明基医院 高级门诊全指南

南京医科大学附属明基医院高级门诊时间与地点
每周一：上午，门诊一楼D149诊间
每周四：上午，国际诊疗中心尊荣门诊

高级门诊挂号方式

1. 南京明基医院现场端
人工挂号或自助挂号机挂号
院内自助机→外科→“胰腺外科”或“尊荣-胰腺专科门诊”

2. 南京明基医院客户App端
“去挂号”→“特需医疗”→“尊荣-胰腺专科门诊”（周四上午），或“外科”→“胰腺外科”（周一上午）

3. 微信端：小程序“南京明基医院用户端”

操作步骤：
微信内搜索“南京明基医院用户端”“预约挂号”内搜索“苗毅”，或“特需医疗”→“尊荣-胰腺专科门诊”（周四上午），或“外科”→“胰腺外科”（周一上午）