

指南更新快 学习更要快



福建省抗癌协会副会长、福建省肿瘤医院副院长 孙阳:基层医院肿瘤诊疗的规范化需要突破两个瓶颈,一是知识更新,二是多学科协作。

随着医疗科技日新月异,治疗的新技术、新理念、新方法、新药物也都不断突破进展,层出不穷。现在的指南更新快,国内一些指南每一到两年会更新,国外的一些指南一年甚至要更新几次。

如何把一些最新的理念技术方法药物规范应用在临床上,这就需要我们不断地去学习指南,进行知识更新。

福建省抗癌协会肿瘤科普专委会主任委员,福建省肿瘤医院腹

部肿瘤内科主任 陈奕贵:肿瘤内科主要做药物治疗,对设备要求并不高,但对医生规范诊疗的能力要求很高,因此诊疗规范需要定期学习,知识更新到位。

虽然在肿瘤内科工作近30年,我对一些规范的理解或个体化实施仍感觉有不少具体困难,基层医院对规范的学习就更有必要了。现在诊疗规范更新很快,有的甚至一年更新好几次,不定期学习很快就会落伍。

去年底,一家县总院请我会诊一名晚期大肠癌病例。病人首诊时还可以手术,围手术期做了化疗,之后很快复发,于是又做化疗,因为患者不耐受化疗请我会诊。

会诊发现,病人属于dMMR,一类免疫检测点抑制剂治疗的优势人群,诊疗规范首选的一线治疗是单药免疫治疗,疗效优于化疗+靶向治疗且副作用更小,而且目前国产免疫药价格也不高。为什么给病人做的却是化疗呢?说明医生对诊疗规范不熟悉,或者他了解的还是几年前的诊疗规范。

所以,不但要定期学习诊疗规范,及时更新知识,还要不断在实践中体会、揣摩,直至能个体化应用,才能做得越来越规范。

福建省抗癌协会常务理事,宁德市医学会肿瘤学分会主任委员 江川:通过强力推进肿瘤诊疗规范

化,各级医院规范化水平都在逐步提高中,当然步伐有大有小,不同医院间也存在较大差距。比如一家医院里可能过度治疗跟治疗不足同时存在,有的病人可能做了不必要的治疗,有的病人又没有得到应有的治疗建议。

此外,基层医生专科化程度相对低,经过系统肿瘤治疗培训的医生人数不够,治疗力量有所欠缺,导致继续接受新理念和新规定的机会与能力就越差。

规范化诊疗是系统工程,涉及多个方面。对医生而言,解决路径就是要学习规范,并最大可能地用掌握的规范去指导病人。

(黄素芬)



树枝弹出“内伤” 老伯险些失明

□本报记者 张帅
通讯员 张世杰

李老伯今年60岁,家住宁德市周宁县。3月初,他上山砍柴时,不慎被树枝弹到左眼,疼痛异常,但外部没有明显伤口,没有多在意。次日,李老伯虽然感到左眼仍有明显疼痛感,但发现看东西明亮了不少,以为是因祸得福,只要忍几天痛就没事了。

谁知过了5天,受伤的左眼眼压升高,疼痛感愈发强烈。

上周,在家人陪同下,李老伯到当地医院就诊,诊断为青光眼,并在当日深夜转诊至东南眼科医院。该院急诊医生、眼底病眼外伤科林钧主治医师确诊为左眼眼球钝挫伤、左眼晶状体脱位、左眼青光眼,安排他次日接受手术治疗。

“由于撞击的力度很大,老人的眼底都出现了裂孔。”林钧主治医师介绍,李老伯的情况属于眼球钝挫伤,虽然外部没有伤口,但冲击力传导到整个眼球,造成了“内伤”:

首先是造成晶状体脱位,让更多光线能够进入眼内。所以受伤后,李老伯感到看东西变得明亮。

其次,由于炎症刺激和脱位的晶状体,发展为青光眼。

经过一段时间恢复后,李老伯可以考虑植入人工晶状体,进一步恢复视力。

□本报记者 张帅
通讯员 王美 郭燕尔

上了年纪的老人家摔不得,摔倒之后想再爬起来就难了。尤其是髌部骨折,被称为“人生的最后一次骨折”。

宁德寿宁县100岁的刘大爷,平时身体硬朗,本月初,在家不慎摔倒,导致左髌部着地,当即感觉左髌部疼痛明显,无法站立行走,疼痛难忍。家人立即将他送到闽东医院救治,经急诊检查,以“左股骨转子间骨折”收住入院,尽快手术治疗。

100岁老人闯过髌部骨折难关 高龄已不是绝对的手术禁忌

如何保证手术顺利进行,这对于创伤骨科的团队是个挑战。

闽东医院创伤骨科主任医师周之平带领治疗团队邀请多学科进行了会诊评估,制定详细科学的手术方案。老人手术过程顺利,手术时间短,术中出血少。刘大爷术后返回病房,肢端血运和精神状态都十分良好。

两周后,刘大爷的疼痛明显缓

解,活动能力也逐渐恢复,可以下地行走,3月19日康复出院。

“人口老龄化加剧,骨质疏松的人越来越多,股骨转子间骨折发病率逐年增高。”周之平介绍。

对于髌部骨折的老年人来说,虽然手术依然存在一定风险,但在评估心脏、肺部等功能以后,如果条件允许,尽早手术非常有必要。高龄已经不是绝对的手术禁忌,让老人能够早期活动,可以减少和避免并发症的发生,改善老人的生活质量。

每天一杯饮料 小伙成了痛风“老病号”

□本报记者 廖小勇
通讯员 石青青

26岁的年轻小伙竟然已是痛风“老病号”,最近病情加剧,他疼得连躺在床上翻身都困难。医生了解他的饮食习惯后说,导致他痛风的罪魁祸首很可能是饮料。

小张今年26岁,3年前查出轻度痛风,确诊后他也没太在意,平时觉得痛了就自行吃点止痛片。小张是甜食爱好者,平时喜欢喝奶茶等饮料,几乎每天都会喝上一杯。前阵子,他的痛风突

然变得更严重了,卧床时翻个身还需要别人帮忙。眼看着吃止痛片不太管用了,他不得不到医院治疗。

在厦门大学附属中山医院风湿免疫科住院期间,医生拍片检查清晰地看到小张体内有痛风石,这是尿酸结晶沉积形成的。进一步检查显示,小张还有脂肪肝和动脉硬化。

年纪轻轻的小伙子怎么就患上了痛风,病情还如此严重?医生详细询问后,认为与他酷爱喝

饮料有密切关系。

厦门大学附属中山医院风湿免疫科副主任医师黄珊说,痛风早已不是中老年人的专属疾病,近年来越来越多年轻人也加入了痛风大军。长期喝啤酒、奶茶等饮料,吃烤串、海鲜,都是导致痛风的高危因素。痛风不仅会引起关节疼痛,还可能影响心血管健康,比如引起动脉硬化,进而导致冠心病。此外,痛风还可能对肝脏、肾脏、胰腺等器官造成损伤。比如,痛风合并脂肪肝非常常见。

【误区】.....

自寻“秘方”服用 连累其他脏器

临床中不少患者自寻“秘方”服用,这些秘方实际上就是较为刺激的激素、毒副作用大的消炎止痛药物,甚至可能是几种“物质”混合而用,因此效果立竿见影。但是几次之后,“神药”不再神奇,反而

连累身体其他脏器的健康,比如肝功能受损、消化道出血、糖尿病等。

“我们见过最严重的患者,在吃了多年秘方后,秘方中的激素引起骨质疏松,最终导致骨折,只得永远瘫在床上。”黄珊说。

【治疗】.....

痛风治疗不难 贵在“听话”坚持降尿酸

黄珊表示,痛风是唯一可以临床治愈的风湿免疫疾病。关键是科学降尿酸。除了规律作息、适当控制饮食,

最关键是要在疼痛不发作的时候遵照医嘱进行降尿酸治疗。尿酸下降后,体内的痛风石晶体会慢慢溶解。