

聚焦河南医疗名片之

安阳市肿瘤医院篇(六)



图为安阳市肿瘤医院门诊楼。2017年,该楼被安阳市人民政府评为“历史文化建筑”。该建筑由我国著名建筑设计师王庭惠主持设计。

映日荷花别样红

——记快速发展中的安阳市肿瘤医院大内科

本报记者 张治平 通讯员 赵安德 彭波 刘敏 文/图

组建早 实力强

1972年,为了加快食管癌诊疗步伐,党和政府决定在安阳市建立以食管癌研究治疗为重点的肿瘤医院。就这样,新中国成立以来第一家在地市建立的肿瘤医院于当年6月在古都安阳兴建。

“内科是安阳市肿瘤医院(以下简称安阳肿瘤医院)建院后组建最早的科室之一,主要从事肿瘤化学药物治疗、生物免疫治疗、靶向治疗、康复与姑息治疗、中西医结合治疗和临终关怀,拥有一批技术精湛、业务素质高、服务周到的医疗护理队伍。目前,全科共有主任医师8名,副主任医师11名,主治医师16名,博士研究生2名,硕士研究生31名。”安阳肿瘤医院大内科主任、主任医师王俊生告诉记者。

王俊生介绍说,目前,内科下设7个病区,开放床位400张,有消化道肿瘤、肺癌、乳腺癌、急危重症、中西医结合、VIP内科六病区(包括淋巴瘤诊治中心)6个亚专科。

消化道肿瘤专科有2个科室,共设103张床位,有主任医师3名,副主任医师4名,主治医师6名,博士研究生1名,硕士研究生11名。该科室主要进行食管癌、胃癌、胰腺癌、肝癌、结肠癌、直肠癌等疾病的诊断和治疗,对术前、术后病人,晚期病人或复发转移病人给予化学药物治疗、靶向治疗及姑息治疗。该科室开展有多项科研项目,同时在消化道肿瘤的诊断、治疗及综合治疗方面具有丰富的临床经验。该科室承担了阿帕替尼联合S1(替吉奥)治疗食管癌的研究课题和晚期胃癌的全国多中心临床研究。

肺癌专科设床位51张,配备主任医师1名,副主任医师2名,主治医师2人,硕士研究生5人。该科室重点诊治肺癌等疾病。肺癌已成为发病率最高的肿瘤之一,做好肺癌的防治工作是安阳区域防癌工作重点。

乳腺肿瘤内科有床位51张,主任医师1名,副主任医师1名,主治医师4名,博士研究生1名,硕士研究生4名。乳腺癌为女性最常见的恶性肿瘤之一,做好乳腺癌的防治工作关系到广大女性的切身利益。安阳肿瘤医院具有区域优势,内科、外科及放疗科联合组成庞大的技术团队,分子病理中心和影像科通力合作,已形成区域诊疗中心。该院在乳腺癌防治方面处于国内先进水平;在乳腺癌的保乳和乳房再造手术方面处于省内领先水平;在乳腺癌的化学药物治疗、靶向治疗、内分泌治疗方面具有丰富的临床经验。

急危重症中心设有床位50张,有主任医师1名,副主任医师2名,主治医师3名,硕士研究生5名。急危重症中心与医院的ICU(重症监护室)联合,形成技术优势。急危重症是肿瘤科的常见病症,也是影响病人生存和生活质量的重要原因之一。为了改变现状,该院增设了急危重症中心,设有专门适合病人的病房,配有多功能的医疗设备,培养了一批具有丰富临床经验的医疗护理人员。

中西医结合科设有床位61张,配备主任医师1名,副主任医师2名,主治医师3名,硕士研究生6名。该科室技术力量雄厚,充分发挥中医药传统特色,紧密结合现代西医优势,组建了一支以抗癌、防癌为一体的优秀团队。该科室为全国规范化无痛病房,在肿瘤的康复与姑息治疗方面居国内先进水平。该科室开展有多项科研项目,进一步促进了业务的发展。

VIP内科六病区(包括淋巴瘤诊治中心)设有床位80张,配备有高、中、低3种档次的病房及无菌净化病房,能够满足病人的不同需求。该科室是规范化优质护理示范病房,配备科室主任医师1名,副主任医师2名,主治医师3名,硕士研究生5名,主要对常见恶性肿瘤,尤其是对食管癌、乳腺癌、肺癌、胃癌、大肠癌、肝癌、淋巴瘤、多种肉瘤等进行内科治疗和综合治疗,通过系统治疗,使多数病人痊愈,提高了病人的

生活质量,延长了寿命。2015年,安阳肿瘤医院与郑州大学第一附属医院联手成立了河南省淋巴瘤诊治中心安阳分中心,进一步提高了安阳市的淋巴瘤诊治水平。

技术新 优势多

“有得金刚钻,揽得瓷器活。”多年来,安阳肿瘤医院大内科依托这些优势,取得了骄人成绩。

食管癌的诊断和治疗是安阳肿瘤医院的重点和优势。该院拥有河南省重点实验室,具备先进的内窥镜技术、超声诊断及内镜下治疗早期食管癌、胃癌技术及ERCP(经内镜逆行性胰胆管造影术)。目前,术前新辅助治疗是研究的热点,术前化疗以及放疗已成为主要治疗模式之一。

肺癌专科具有较强的业务能力,具备气管镜下超声穿刺和经皮肺穿刺诊断肺占位性病变;开展了肺癌分子基因检测和靶向治疗。该科室与胸外科、放疗科组成肺癌诊治中心,形成强强联合的多学科综合治疗团队,开展了多个临床科研项目,进一步提高了肺癌的整体治疗水平。

乳腺癌为女性最常见的恶性肿瘤之一。安阳肿瘤医院在乳腺癌防治方面已达到国内先进水平,同时在保乳手术、乳房再造手术,以及分子病理诊断、放疗、化学药物治疗、内分泌治疗、靶向治疗等综合治疗方面成效显著,通过MDT(多学科诊疗模式)讨论,形成规范化的治疗康复路径,提高诊疗和康复疗效。

急危重症是影响病人生存和生活质量的重要原因之一。急危重症中心设有专门适合病人的病房,配有多功能的医疗设备及专业的医疗护理人员,重点解决肿瘤伴有严重并发症及并发症、休克、心肺功能不全相关问题及胸外科、脑外科等疑难复杂手术的水后监测问题。

中西医结合科实力雄厚,是全国癌痛规范化治疗示范病房,在肿瘤的康

复与姑息治疗方面居国内先进水平;运用中医药内服、外敷防治化疗及靶向治疗的不良反应,形成“无痛化疗”的路径;运用中西医结合方法预防复发转移,显示了很好的前景。

大科制 新理念

2017年年底,安阳肿瘤医院建立了临床大科主任制。建立临床大科主任制是安阳肿瘤医院响应安阳市卫计委关于加快专科建设做出的一项重要举措,旨在加快医院临床学科快速发展,改变过去病区分散的状况,构建集中组团式发展。

在医院的统一领导下,大内科主任负责本大科内各病区的专科建设、精细化管理、优质服务等工作,力争实现细分亚专科的目标,科学规划科室和个人发展目标;规范诊疗方案,实现医疗质量同质化,实现临床病例资源共享,快速提升医院的整体水平。

“大科主任制的建立为科室发展创造了新的机遇!大内科集中优势资源,建立了大内科临床实验室,开展了分子基因方面的研究和循环肿瘤细胞和DNA(脱氧核糖核酸)的检测,大大提高了精准诊断和精准治疗水平。”大内科主任、主任医师王俊生告诉记者。整个大内科非常重视观念、理念的更新,最大限度地提高病人的生活质量,开展无痛化学药物治疗,减轻病人应用化学药物治疗后造成的不良反应,提高病人治疗顺应性。该院大内科重视姑息治疗和心里治疗,开展疼痛规范化治疗,与国内外保持深层次交流合作,承担着多项国内和省内外多中心科研项目,进一步促进肿瘤的治疗水平和内涵建设,使患者满意度不断提升。

如今,安阳肿瘤医院大内科已拥有一支技术力量雄厚、人员结构合理的高素质专业技术团队。该院大内科团队主要专家有:主任医师、大内科主任(兼内六病区主任)、硕士研究生导师、二级教授王俊生,主任医师、中西医结合特

色专科领衔专家、内二科主任焦智民,主任医师、内一病区主任洪永贵,副主任医师、内二病区副主任张春珍,主任医师、内三病区主任、医学硕士研究生王彩珍,主任医师、普内病区主任李志平。



河南省淋巴瘤诊治中心安阳分中心



大内科骨干合影



海扶刀-JC200 聚焦超声肿瘤治疗系统



王俊生主任在进行学术交流



王俊生主任参加首期中意肿瘤医学领军人才培养项目