早诊断早管理 共创美好生活

专家提醒：肺癌术后合并慢阻肺患者尤其需要长期管理

本报记者 朱晓娟 通讯员 穆倩倩

2026年11月18日是第25个世界慢阻肺日，今年的主题是“早诊断早管理，共创美好生活”。随着体检的普及，肺小结节日益受到关注，但慢阻肺的危害性仍未得到足够重视。近日，记者走进河南省胸科医院，采访呼吸与危重症医学科一病区主任孙芳及副主任医师侯聪霞，听他们讲述肺癌术后合并慢阻肺患者的长期管理之道。

临床案例：被“无症状”掩盖的呼吸危机

在采访中，孙芳分享了一个极具代表性的临床病例。65岁的王先生有吸烟史（每天约40支，持续7年）。2年前体检发现肺部阴影，他立即来到河南省胸科医院就诊，经评估需进行手术治疗。当时，他还检查出来患了慢阻肺。

“在围手术期，我们为王先生制定了慢阻肺治疗方案，并要求他术后长期规律使用。”孙芳说，术后两年动态随访数据显示，其肺功能指标维持平稳。她提醒公众：早期肺癌手术切掉病灶，并不等于肺部基础疾病消失。术前已经存在的慢阻肺，如果因为“无症状”而被忽略，术后仍会持续影响气道和肺功能。因此，肺癌术后管理不能只关注CT（计算机层析成像）影像的动态情况，还要把慢阻肺作为慢性病长期管理。

为什么肺癌术后合并慢阻肺尤其需要长期管理？孙芳介绍，早期肺癌术后，肺容积和肺储备已经下降，叠加慢阻肺固有的持续气道炎症、气体陷闭及排痰障碍，会带来极高的临床风险。这是因为肺癌术后合并慢阻肺者，慢阻肺急性加重风险显著高于单纯慢阻肺人群；一次急性加重就可能诱发肺炎、呼吸衰竭，同时干扰肿瘤随访，增加复发风险。

临床上，很多人存在误区，认为“肺癌切完就好了，喘一点是术后正常现象”，因而忽视慢阻肺规范治疗。

孙芳说，管理目标有两层：降低慢阻肺急性加重风险，改善气短，维持运动能力；减少肺部慢性炎症刺激，配合肺癌术后随访，早期识别复发与新发结节。

首要干预：彻底戒烟，远离气道刺激

首要干预是彻底戒烟。吸烟是慢阻肺和肺癌的共同危险因素。

专家提醒，戒烟越久获益越大，什么时候戒都不算晚。如果戒烟困难，可到戒烟门诊，在医生的指导下使用尼古丁替代、伐尼克兰等戒烟药物辅助，不要硬扛；同时，需要家人和朋友的长期监督及心理支持。

除戒烟外，日常生活中还需要远离二手烟、三手烟、厨房油烟（烹调时必须开油烟机）、粉尘、油漆、香水、熏香、强刺激清洁剂；雾霾、扬尘天气减少外出，外出戴口罩。

规范用药：吸入装置用对是关键

在药物治疗方面，孙芳强调，原则是以吸入支气管扩张剂为基础，个体化联合用药，不要自行停药、减药。痰多、黏稠难咳出者，可在医生的指导下长期或间断使用黏液溶解剂，减少气道黏液栓形成，降低肺部感染风险。

“特别需要提醒的是，重点是把吸入装置用对。”侯聪霞补充道，临床上，很多人吸药方法错误，导致药物根本没进到肺里。患者可以在复诊时主动请护士或医生检查吸药方法。吸入装置用不对，药物就很难发挥应有作用。

专家最后呼吁，不要因为CT复查正常、感觉“舒服了”就自行停用慢阻肺药物。慢阻肺是持续性疾病，停药后常会悄悄加重。定期做肺功能检查很有必要。





↑11月18日，在三门峡市中心医院，医务人员为群众检查肺功能。当天，该院组织专家团队为群众免费提供血压测量、指脉氧检测及健康咨询服务，将优质医疗资源送到群众身边。

朱晓娟 汤剑燕/摄

←11月18日，在焦煤中央医院，医务人员为群众检查身体。当天，该院组织医务人员开展世界慢阻肺日义诊活动，提升群众对慢阻肺的认知水平。

王正勋 侯林峰 王 雪/摄

汝南县人民医院

开展世界慢阻肺日义诊活动

本报讯 11月18日，汝南县人民医院呼吸与危重症医学科在门诊楼大厅开展专项义诊活动，为就诊患者及其家属送上专业的呼吸健康服务，帮助广大群众及早排查呼吸隐患、规范管理气道疾病。

义诊现场，医务人员针对常见的长期咳嗽、反复咳痰、活动后喘息、胸闷气短、呼吸困难等不适，逐一细致问诊、耐心分析病情，帮助大家初步判断肺部健康状态，区分普通感冒咳嗽与慢阻肺症状之间的差异。医务人员还现场发放健康宣传资料，让大家带回家学习、留存。

在义诊中，医务人员耐心向群众讲解哪些人需要格外警惕慢阻肺：40岁以上、有长期吸烟史、从事粉尘作业、频繁接触油烟或有害气体者，都是慢阻肺的高危人群，建议定期筛查。多数患者早期症状轻微，容易忽视，未及时到医院就诊，导致病情持续进展。一旦发生急性加重，可造成肺功能不可逆受损：日常行走、家务劳动皆感吃力，生活质量明显下降；同时，住院风险大幅上升，并可能诱发多种合并症，给患者及其家庭带来负担。结合秋冬季气候特点，医务人员围绕科学戒烟、日常保暖、合理开窗通风、远离粉尘刺激及规范用药等维度，全方位科普养肺、护肺知识，纠正居民以往不科学的做法。

本次义诊有效提升了群众对慢阻肺的认知水平，让群众充分了解了慢阻肺的高危因素、潜在危害与科学干预方法。汝南县人民医院将持续聚焦群众常见病、慢性病防治需求，常态化开展健康科普活动，提升群众的健康素养，全力守护群众健康。（丁宏伟 李 卫）

息县

提升大学生健康素养与自救互救能力

本报讯（记者王明杰 通讯员陈 良 王佳佳）近日，息县卫生健康委联合息县红十字会、信阳市中心血站、息县中心医院走进信阳师范大学淮河校区，开展应急救护培训、健康义诊暨无偿献血宣传进校园公益活动，提升大学生的健康素养与自救互救能力。

据介绍，高校人员密集，运动损伤、突发晕厥、气道异物梗阻等意外时有发生。让大学生掌握基础应急救护技能，在专业人员到达前先行处置、抢抓“黄金时间”，是筑牢校园安全防线和推进全民健康素养提升的重要抓手。活动现场，急救讲师、医护志愿者围绕心肺复苏、海姆立克急救法等核心急救技能开展教学。他们结合典型案例，细致讲解适用场景、操作流程、关键要点和禁忌事项，并采用“理论宣讲+实操示范”的方式，在训练垫上分步演示胸外按压、开放气道、人工呼吸等规范动作。大学生踊跃参与实操练习。医护志愿者一对一纠正胸外按压的位置、频率、力度等，引导大家把急救理论转化为可操作、能落地的实用技能，真正做到懂急救、敢施救、会施救。

健康义诊区，息县中心医院医务人员为师生免费测血压、一对一答疑，围绕大学生高发的颈肩腰椎问题、运动损伤、作息不规律等，逐一给出干预建议。无偿献血宣传区，信阳市中心血站工作人员和红十字志愿者身着红马甲，向大学生发放宣传手册，讲解无偿献血政策及用血返还知识，并借助趣味宣传物料吸引大学生驻足咨询，引导大学生树立奉献意识，积极参与无偿献血，以青春热血传递生命希望。

下一步，息县卫生健康委将持续组织息县红十字会及全县各医疗卫生单位不断拓展应急救护培训覆盖面，常态化推动急救知识进学校、进机关、进企业、进社区、进农村。同时，持续深化医校联动，开展急救科普、健康义诊、无偿献血宣传等公益活动，持续提升大学生的健康素养和自救互救能力，守护群众健康。

河南省“防艾专家进校园”活动走进漯河医专

本报讯（记者王明杰 通讯员李翱翔 张云昊）日前，由河南省疾病预防控制局、河南省疾病预防控制中心主办，漯河市疾病预防控制局、漯河市疾病预防控制中心、漯河医学高等专科学校承办的2026年河南省“防艾专家进校园”漯河站活动，在漯河医学高等专科学校源汇校区举办。活动旨在提升青年学生艾滋病防治知识知晓率和防护意识，减少新发感染，守护青年学生身心健康，共建无艾校园。300多人参加此次活动。

在活动中，河南省疾病预防控制中心性病艾滋病防治所监测与管理室主任聂玉刚、门诊部主任芮春军，漯河市中心医院感染性疾病科主任孟玉丽，漯河市疾病预防控制中心副主任孙岩参与了此次专家面对面访谈和有奖竞答环节。4位专家结合艾滋病病毒在人体内的发展和危害性，围绕艾滋病的传播途径、抗病毒治疗、预防控制、疫苗研发进展及暴露后预防等进行科普宣讲。

为了检验宣讲的效果，活动设计了有奖竞答环节，同学们先回答问题，然后由专家进行解析。在一问一答中，同学们学到了很多艾滋病防治知识。

濮阳市人民医院

获评“全国抗肿瘤药物临床应用监测网2026年优秀工作单位”

本报讯（记者陈述明 通讯员李伟琳）近日，2026年肿瘤规范诊疗监测与质控管理大会暨第七届全国抗肿瘤药物临床应用监测网学术年会在北京召开。濮阳市人民医院凭借及时完整、质量优异的监测数据上报工作，获评“全国抗肿瘤药物临床应用监测网2026年优秀工作单位”。

全国抗肿瘤药物临床应用监测网由国家癌症中心牵头、在国家卫生健康委指导下搭建，覆盖全国上千家医疗机构，承担抗肿瘤药物临床应用监测与长效综合评价等重要职能。规范做好监测数据的采集、核验与上报，是强化抗肿瘤药物管理、推动临床合理用药的重要支撑。自接入监测网以来，濮阳市人民医院高度重视此项工作，严格对标国家癌症中心工作规范，常态化落实数据定期上报与全流程质量审核。其中，药学部扎实开展处方前置审核、处方点评及合理用药管控，组织开展药学培训，推动数据监测与临床用药管理双向赋能；医务科统筹各临床科室协同落实，强化诊疗全流程质控与督导考核；信息科做好数据抓取、系统接口维护及数据安全防护，为高质量上报提供稳定技术支撑。

濮阳市人民医院将以此为契机，对标等级评审标准，健全数据上报核查及持续改进机制，抓实合理用药管理；充分发挥区域医疗中心示范引领作用，深化培训、优化流程，推动监测数据成果转化，促进区域肿瘤诊疗同质化，推动肿瘤规范化诊疗高质量发展。

林州肿瘤防治经验亮相中国整合肿瘤学大会

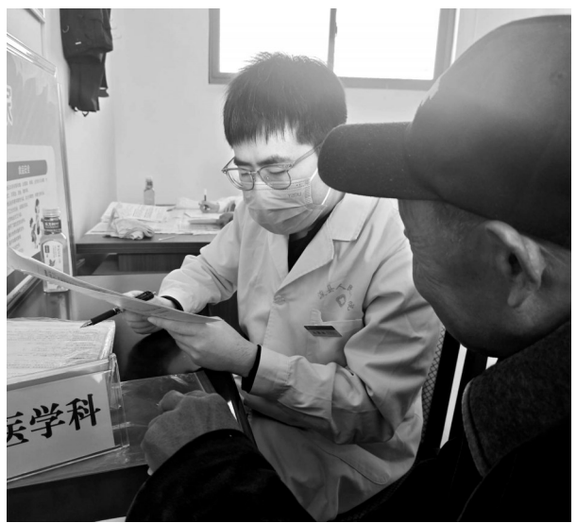
本报讯（记者张治平 通讯员于 亮 呼 洁）11月14日，2026中国整合肿瘤学大会（CCHIO）在长沙国际会议中心开幕。大会以“肿瘤防治，赢在整合”为主题，汇聚国内外肿瘤学界专家学者，聚焦整合诊疗、精准医疗、临床转化等关键领域，打造学术交流、成果共享与创新探索平台，共绘全球癌症防控新图景。

林州市肿瘤医院党总支书记、院长秦富强围绕“以人为本，人文暖心”作专题汇报，系统介绍了该院在“防、筛、诊、治、康、管”全生命周期管理中的实践探索。他说，在肿瘤防治链条上，技术与设备是硬支撑，而贯穿始终的人文温度则是县级医院留住患者、赢得信任的软实力。县级医院接诊的患者往往确诊较晚、经济负担重、心理压力大。如何在规范化诊疗的同时，把倾听、解释、陪伴和随访做到位，让患者在每个环节都感受到被尊重与关照，是林州持续琢磨的课题。从病房里的暖心细节到出院后的持续随访，从医患座谈到临终关怀，医院将“以人为本”嵌入具体流程和岗位职责，让“人文暖心”从口号变成一线医护人员的日常习惯。

林州市食管癌研究所副所长王晓红先后亮相药物临床试验GCP（药物临床试验质量管理规范）分会场和科普大会分会场，与全国顶尖专家深入交流，分享县域肿瘤防治的整合实践与基层经验。

林州市肿瘤医院胸外科专家管福顺参加中国抗癌协会食管癌专业委员会2026年会并参与学术讨论。内一科主任冯献明在食管癌整合康复与整合肿瘤肾脏病学分会场作交流发言。护理部主任王俊梅参加“十无病房”标准化建设暨肿瘤护理高质量发展论坛，聚焦晚期肿瘤患者症状管理与照护质量提升，结合本院实践与同行深入探讨。

肿瘤防治，赢在整合，也难在整合。对林州而言，整合是把筛查与治疗连起来，把技术与人文连起来，把县域与全国连起来。林州市肿瘤医院将以此次大会为契机，把整合医学的理念从长沙带回太行山下、落到临床一线，在早诊早治上持续深耕，在“十无病房”与安宁疗护上用心用力，更好地服务患者。



↑近日，在浚县小河镇张刘庄村，医务人员为村民解答健康问题。当天，浚县人民医院组织医护团队走进张刘庄村，为老年人进行阿尔茨海默病筛查，让老年人足不出村就能享受专业筛查服务。

王 平 陈荣荣/摄