

成都市肺癌专病中心正式挂牌投用

5月17日,成都市肺癌专病中心正式在成都市第三人民医院挂牌。该专病中心依托综合医院的多学科优势,打破学科壁垒,整合多学科技术力量为肺癌患者提供精准治疗。

去年,成都市卫健委着手在成都市属公立医院中打造专病中心,肺癌专病中心便是其中之一。早在2019年,市三医院便开始对肺癌单病种多学科联合诊治中心的成立进行筹谋与规划,并在区域内率先建成投用“肺癌诊疗一体化中心”。该中心整合普胸外科、呼吸与危重症医学科、肿瘤科、肿瘤放疗科、放射影像科、病理科、康复医学科、核医学科、健康管理中心、神经内科在内的多学科肺癌诊疗技术力量,共同为患



提供治疗。肺癌是全球范围内发病率和死亡率最高的恶性肿瘤之一,严重威胁人类健康。前来参加成都市肺癌专病中心挂牌仪式的国内权威肺癌专家、广东省人民医院肿瘤医院、广东省肺癌研究所吴一龙教授告诉记者,过去的分科按照行政架构分为内科、外科、放疗科等,独立且割裂的局面不利于患者的整体治疗,“现实经验告诉我们,凡是有专病中心的地方,对疾病的治疗显然达到一个更高层

次,这就是建立专病中心的意义。”市三医院负责人告诉记者,通过对内外科学科界限的彻底突破,“肺癌专病中心病区”实现了诊疗资源的优化配置和诊疗流程的无缝衔接,形成覆盖手术、化疗、放疗、门诊随访、复查、日间治疗等在内的“肺癌诊治全链条一站式服务”新模式,实现服务能力、服务效率双提升。据介绍,创新模式之下,市三医院肺癌诊疗一体化中心坚持每周开展MDT讨论,截至目前,已开展超过150期MDT讨论,为超过300位疑难肺癌患者提供了多学科共同制定的诊疗决策。根据不同病情及个体情况制定出的综合化个体化的治疗方案,获得诸多治疗突破,为众多高危重症复杂肺癌患者带来新生。肺癌专病中心负责人杨懿称,近年来,他们一直在致力于总结可“复制”的肺癌一体化诊疗模式经验,积极推进区



早在5年前,肝癌晚期的王幸(化名)就被医生判了死刑,“肝癌晚期在常规治疗下生存期通常不到一年。”专家说。那时他已经历两次手术和靶向治疗,全身发现多处骨转移。但谁也没想到,当他加入成都市第七人民医院(成都市肿瘤医院、成都医学院附属肿瘤医院)一项多中心临床试验后,他的生命迎来了让人意想不到的转机。至今,距离确诊肝癌已经过去了5年时间,他依然好好地活着,并且重返了工作岗位。“他属于临床治愈,不仅创造了一个生命奇迹,而且在为治疗肝癌的新药研发贡献颇具价值的临床数据。”市七医院肿瘤科三病区主任陈济说。2025年5月20日是第21个国际临床试验日,临床试验作为人类追求生命健康过程中的重要一环,照亮着医学前行的道路,临床试验志愿者和研究者为推动医学进步共同努力着,双方携手让原本已暗淡无光的生命重新点亮希望之火。所以,王幸的故事由此变得更加生动。

5月20日是“国际临床试验日”,让我们看一个临床试验志愿者的故事 临床治愈! 肝癌晚期患者创造生命奇迹

讲述王幸的故事,让我们从33束鲜花开始。

5月12日早上6点,王幸和堂弟分别开着一辆车从温江出发,前往成都市第七人民医院新南院区。两辆车的座位和后备厢都堆满了刚采购来的鲜花,共有33束,芳香填满了车内空间。从采购鲜花到运送鲜花,王幸的内心是激动且幸福的,“我一直在寻找一个机会表达对医护人员的谢意,5月12日是护士节,我想这个时候是最适合的。肿瘤科三病区一共有33个医生和护士,所以我买了33束花。”

他们借了医院的推车,将鲜花推到肿瘤科示教室,医生将示教室变成了花的海洋。“我在医院工作这么多年,从来没有看到过患者送来这么多鲜花!”一名工作人员说。早晨8点,当上班的医护人员抵达时,在花的海洋中,每个人都在这场场景震撼到,感动也

绝望之下 癌症晚期的他差点放弃

因此弥漫开来。

在接下来的时间里,王幸与手捧鲜花的医护人员合影留念,他一面锦旗直抒胸臆:医德高尚暖如阳 关爱患者胜亲人。没有经历过生死挣扎的人很难理解这面锦旗内容所包含的情真意切,王幸内心想表达的其实远不止这一点内容。

2019年,王幸在一次常规体检时发现肝脏有包块,进一步检查后,他被确诊为肝细胞肝癌。在查出来后,他立即住院并接受了第一次手术治疗,但在不久后的2020年中期检查中发现肿瘤复发,于是他又在成都一家大型三甲医院做第二次手术并接受放疗。由于癌细胞的侵蚀,他的身体变得无比消瘦,身高1.75米的他体重仅有90多斤,而且身体

多处疼痛,“连走路都不稳,特别是右侧大腿,走路的时候需要用手抬着才能往前走。”他之所以疼痛,是因为发生了全身多处骨转移,下颌骨、肋骨、双髂骨以及右侧股骨颈等,另外还有肝门区淋巴结转移。

王幸的堂哥是医生,知道肝癌晚期意味着什么。此时的王幸出现一丝绝望,想放弃治疗,“其实我没把病当回事,但再这样治下去,恐怕会人财两空。”他说,在他想放弃的时候,被他的爱人阻止,毕竟当时年仅45岁,如此年轻就放弃,对家庭的打击可想而知。爱人不放弃的决绝态度给了王幸勇气,他通过网络搜索,找到成都市第七人民医院并住进肿瘤科三病区,正是在这里,他的生命开始出现了转机。

重燃希望 以志愿者身份创造生命奇迹



王幸作为临床试验志愿者参与了肿瘤科三病区副主任张纪良作为主要研究者的一项针对癌症的免疫双抗药物的III期临床试验。他在回忆当时的情景时说:“我的治疗已经没有退路了,用不好听的话说,就是‘死马当成活马医’,即便效果不明显,还可以为药物进步作点贡献。”

肿瘤科三病区主任陈济介绍说,这项研究是从2020年开始的,该药在全国有几十家医院参与,成都也有几家,“我们是其中之一。”她说,招募的试验志愿者并非想参与就能参与,“每个试验方案精密设计的同时,还包含着对生命质量的考量,入组要经过非常严苛的筛选,我们需要对患者的情况进行充分评估,保障志愿者的权益和安全,经筛选合格后才能入组。”

很幸运的是,王幸符合条件,他顺利入组成为临床试验

志愿者。他从2020年11月开始,每月接受两次试验药物治疗,“仅仅在4次用药后,转机突然出现了。”

在接受采访时,王幸讲述了他最明显的改变体验:“在此之前,我晚上是睡不着的,睡下后怎么都不舒服,大晚上的只能出去走路,这样才能让自己好受些。睡觉?只有在白天,所以我跟正常人的作息是倒着的,根本没法扭转。”但在受试新药4次后,他开始恢复正常,晚上有了睡意,也能睡着。渐渐地,他倒错的生物钟被扭转过来,终于回归正常,体重也逐渐增加。

作息回归正常,精神状态好起来后,王幸觉得自己不能成为家庭负担,他选择重新回到工作中,“我如今在温江的一个工地打混凝土。”

他自己也觉得创造了一个奇迹,“没有想到起死回生,还能继续工作。”



帮助患者 让更多肿瘤患者重拾生存信心

从2020年11月到现在,王幸仍然每月两次在市七医院肿瘤科三病区接受试验药物的治疗,后续的跟踪检查发现,他肝脏上的病灶虽然仍可以看到,但已经没有出现任何变化,转移的地方也非常稳定,没有再出现扩散的迹象。该病区主任陈济说:“他是志愿者中效果最为明显的一个患者,如今能像正常人一样工作,创造了一个巨大奇迹。因此其他人已经出组了,他被留了下来持续免费用药,那是因为可以持续从他的治疗中获取更多数据,为肝癌患者的治疗寻找突破。”

在长达4年多的时间里,王幸已经与市七医院肿瘤科三病区医护人员成为了亲密无间的朋友,他每次要前往医院输液时,都会提前给现在的主管医生赵健蓉联系。除了治疗上的问题,包括生活中发生的很多事情,他也会和医生护士交流分享,“相处得像一家人。”肿瘤科三病区主任陈济说,市七医院作为成都市肿瘤医院,创造的奇迹不仅仅是王幸一个人。她介绍说,按照国家相关治疗规范,大多数肿瘤患者的治疗都是按照标准化流程进行,但有一部分人需要个性化治疗。一个身患胃癌的86岁的大爷便是如此。他初诊时就发现已是胃癌晚期,且出现双肺转移,由于患者年龄偏大,使用标准化治疗方案耐受性不佳,所以必须调整为个性化治疗。于是陈济医师团队为患者制定了个性化的治疗方案,经过充分沟通协商后采用了包括低剂量放疗联合免疫化疗(布拉格治疗模式)的方式进行治疗。“大爷的亲人也是一家大型三甲医院的医生,对我们

非常信任,对我们给出的个性化治疗方案也非常认可。”方案的调整起到了立竿见影的效果,“如今3年过去了,老人情况很平稳,这也算得上是一个奇迹。”

“奇迹”二字在另一个肺癌患者身上体现得尤为明显,他在接受免疫治疗后出现较为严重的肝脏不良反应,“这种疾病的死亡风险很高,死亡率达99%以上。基于丰富的临床经验和对患者症状的严密监测,我们立马识别到危险,展开多学科会诊,并在ICU等多学科的帮助下进行抢救,成功将他从死亡线上拉了回来。”陈济说,当击退死神后,奇迹就发生了,“肿瘤反而逐渐消失了!”她说,有些患者对免疫治疗的反应特别激烈,“从经验来看,反应越激烈,越代表对药物的敏感,如果患者能够扛过多免疫风暴的侵袭,有可能更多地从免疫治疗中获益。”她说,“前期的临床研究为我们积累了丰富的临床经验,能及时识别治疗风险并及时处理,患者才能转危为安,并迎来奇迹的发生。”

陈济说,当下,肿瘤依然是对大众生命健康安全最大的威胁,“作为成都市肿瘤医院、成都市癌症防治中心,我们一直在努力,通过不断对治疗方案的优化调整,对患者的个性化关怀等,让更多肿瘤患者重拾生存信心。”

临床试验的每一组数据背后,都有一个鲜活的故事,每一份勇敢的参与,都是点亮生命的火种。“520”国际临床试验日,让我们致敬每一位参与临床试验的志愿者,致敬每一位在人类健康发展事业中的英雄!

成都日报锦观新闻记者 邓晓洪 供图 市七医院

健康警示

空调一年未清洗 男子吹出“白肺” 专家提醒:警惕空调带来的军团菌肺炎

近日,成都气温逐步升高,市民李先生在开启尘封一年的空调后,竟意外患上了严重的军团菌肺炎,左肺接近“白”了一半。幸运的是,经过成都市第五人民医院感染性疾病科及时诊断和治疗,李先生已康复出院。这一事件再次敲响了夏季空调使用的健康警钟。

案例回顾

空调吹出的“白肺”

前不久,因为天气太热,李先生打开了空调降温。3天后,他出现了肌肉酸痛、头痛、发热和咳嗽等症状。起初,他以为是感冒了,自行服用了感冒药,但病情反而愈发严重。家人见状,立即将他送往市五医院感染性疾病科。胸部CT显示李先生的左肺已出现大面积白色影像,几乎占据一半肺部。经过肺泡灌洗NGS检测,最终确认“罪魁祸首”是嗜肺军团菌。

科普

什么是军团菌肺炎?

据市五医院感染科专家介绍,军团菌是一种细菌,特别喜欢在水里和

潮湿的环境中生长,嗜肺军团菌是其中一种,很容易让人得肺炎。这种肺炎病情发展快,死亡率也较高,免疫力差的人容易中招。它主要是通过空调、热水器等设备排出的水雾传播,被人吸入后就会引发呼吸道感染。

据了解,李先生家的空调,已有快一年没用过了,这次使用前也没有进行清洗。

预防措施

清洁与通风是关键

专家称,感染军团菌后,通常会在2-10天内出现症状,如发冷、发烧、干咳、呼吸困难,还可能伴有头痛、肌肉酸痛、恶心、呕吐,甚至意识模糊等。如果出现这些症状,吃感冒药或普通抗生素(如青霉素、头孢)没效果,一定要及时就医。

据了解,目前没有预防军团菌肺炎的疫苗,但做好以下几点可有效降低感染风险:定期清洗空调、热水器和淋浴喷头;保持室内通风,不要长时间紧闭门窗;使用空调时,注意清洁和维护。

宋建琴 成都日报锦观新闻记者 邓晓洪

医疗进展

市二医院用国产创新系统成功救治一名高龄心脏病患者

近日,成都市第二人民医院刘剑雄教授团队在川大华西医院陈茂教授团队协助下,成功应用国产创新经股静脉入路二尖瓣夹系统顺利救治一例二尖瓣重度反流患者,为高龄高危患者的治疗带来了新的希望。

患者是一位81岁的男性,半年前开始发病,病情严重到夜间无法平卧。尽管接受了药物治疗,但症状并无明显改善。术前检查显示,患者内心激素活动明显,下肢水肿严重,并伴有全身衰弱症状。

面对如此复杂且危急的病情,刘剑雄教授团队迅速展开评估。因患者高龄,外科手术风险很高,团队决定采用国产创新器械和技术进行救治。

四川首台无液氦心磁图仪落户市三医院

近日,成都市第三人民医院与国内头部企业合作的“心磁成像联合实验室”在院内挂牌,四川省首台无液氦心磁图仪落户成都。

与传统的心电图、超声心动图相比,心磁成像技术优势显著。它具有更高的灵敏度和空间分辨率,能够检测到心肌细胞产生的极弱磁场变化,实现对心脏功能异常的早发现、准判断,在心脏病早期诊断与治疗监测中意义重大。

心血管专家刘汉雄介绍说,心磁图仪是一种新型无创心血管功能成像设备,主要基于量子磁场传感原子磁力计技术,可准确检测地球磁场强度十亿分之一的微弱磁场。设备通过多通道原子磁力计阵列传感器测量心脏电活动产生的微弱磁场,能够感知心脏最细微的功能变化,90秒

可实现人体心磁信号安全、无创、无辐射准确检测,适用于大规模、各年龄段人群的冠心病无创诊断,冠脉微循环障碍引起的心肌缺血检测,药物干预、PCI术后、心脏康复患者长期监测以及健康人群冠心病筛查,在临床上可实现心血管疾病早发现、早预防、早治疗的目标。

同时,心磁图仪能够助力临床专家拓展在心律失常诊断、电生理异常病灶定位及胎儿先天性心脏病诊断等创新领域开展研究,可为心血管疾病诊断和科研提供全新工具。作为一项“革命性”的医学检测技术,截至目前心磁成像仅在国内少数头部医院启动了该项目的探索,市三医院是其中之一。

李诗敏 成都日报锦观新闻记者 邓晓洪

经典手术

高考学子遭遇气胸 市公卫中心紧急抢救



高考倒计时的钟声即将敲响,一名17岁高三学子却遭遇“生命危机”。近日,成都市公共卫生临床医疗中心综合外科团队为一名因“双侧自发性气胸”紧急入院的备考考生实施微创手术,为冲刺高考赢得宝贵时间。

记者从市公卫中心了解到,患者小林(化名)是本市某中学高三学生,高考备考期间突发剧烈胸痛、呼吸困难,经急诊检查确诊为“双侧自发性气胸”,胸部CT显示双肺组织压缩达40%,且存在双肺多发肺大疱。

突如其来的疾病让患者和家长焦急万分,紧急送到市公卫中心后,该院立即组织院内专家会诊制定手术方案。考虑到传统单侧分期手术需2周以上恢复期,团队果断制定“同期双侧胸腔镜肺大疱切除术”方案,采用微创术式为考生争取最大机会。

术后第3天,小林顺利拔除双侧胸腔引流管,复查显示双肺复张良好,次日即办理出院。

“从入院到出院仅用5天,比预期缩短60%住院时间。”主管医生蔡聪介绍说,该科特别启动“考生绿色通道”,整合放射科、医学检验科、麻醉科等多学科资源,所有检查治疗环节无缝衔接。病房特设“静音备考区”,护士每日为其疏导焦虑情绪,护士长李霞告诉记者,“既要治好病,更要护好梦”。

成都日报锦观新闻记者 邓晓洪 供图 市公卫中心