

医院来了特别的拜年客： “袋鼠跳男孩”与“肉团手女孩”

刚刚过去的年初九、年初十，广东省人民医院烧伤科接诊了两位特别的“拜年客”——“袋鼠跳男孩”“肉团手女孩”。他们都是婴儿时因烧伤意外而致残，在社会救助与医生救治合力下，一个不再跳着走，一个“长出”10个指头，而且都考上了大学。

拥有正常而平凡的人生，对他们而言无比重要，意味着对社会对医生的双重感恩与回报。

“袋鼠跳男孩”：将是一名数学老师

23岁的广东河源大男孩陆若泽，与创伤修复专家陈华德教授一起进门，一般小伙子一样，甚至落座后也没把重残右手藏着，大大方方地放于胸前台面。

“刚见到他时，2011年，15岁了，总身高才150厘米”，陈华德回忆，那么清秀的孩子，单着脚跳行，见着陌生人，拼命将严重粘连而畸形外翻的双手双脚藏起来。

原来，1997年，才1岁半的阿泽被床头烛火打翻而烧起的大火严重烧伤，简单治理导致3岁时手脚皮肤粘连变形，自始开始以略好的左腿跳着走路。九岁才上一年级，只能左手写字，却一直成绩在班里排名前三位。

阿泽一直庆幸，妈妈没有放弃，最终找到了“全国医德标兵”、时任省医院烧伤科主任的陈华德。

阿泽家境贫困，陈华德向周边朋友、社会募捐“化缘”，三四年间竟然共为他筹得约30万元的费用。阿泽利用寒暑假后8次住院，做了9次以上手术。

他还记得，2011年5月第一次手术后，懂事以来自己的双腿第一次松解了，伸直了，自己都被奇妙的感觉惊呆了。

仅仅一年后，准备做第7期“右踝关节伸直手术”的阿泽，已经以阳光大男孩的样子出现，长高了18厘米，左右腿高度差从第1次手术后的7厘米减到了3厘米。

如今，阿泽连垫高的“特制鞋”都不用再穿，身高170厘米、体重65公斤，完全就是一名帅小伙。虽然还得“重用”左手，但分离好的右手已经是强大助力；还不能长跑，但短跑400米不成问题；打篮球还勉强，但他喜欢的羽毛球没问题！

更让人惊喜的是，阿泽已经考上了岭南师范学院，正在上大二，如无意外，两年后将是一名数学教师。

“肉团手女孩”：撑起了一个家

比阿泽早一天的来省医拜年的，是“肉团手女孩”罗新娣。也是河源人的新娣，2岁时双手被开水烫伤，因为误信游医，被治成了重度残疾，五指全都黏合在一起无法分开，形如肉团。本报曾于2002、2005、2010年、2012年连续追踪报道。

新娣几乎就是阿泽的榜样与希望，正是看到新娣的故事，阿泽妈妈寻到了陈华德教授。

从2002年开始，在社会救助与省医团队的救治合力下，新娣10年间做了超过9次手术，医疗救助用近40万元。如今的她，从小女孩长成小女孩，几乎跟陈教授一样高了，漂亮、大方、自信。

新娣双手的10个手指头全部分离出来，功能已

经恢复了70%，握笔写字、画画无碍，写的钢笔字连陈华德教授都说“漂亮”。

新娣比阿泽更早考上大学，已经毕业投身社会，虽然没能实现当医生的想法，但月薪数千元，帮着父母撑起了一个家，了不起。

受助者：因人生回复正常而感恩不已

新娣、阿泽是特别的“拜年客”，但原来，术后回复正常的每年春节、中秋，俩人都会来看望陈华德教授，省医把他们当成“新生之地”。

阿泽说，从记事起就知道自己是不幸的，尽管大家不歧视他，但别人能玩的游戏、能去的地方，他跳着做不成，只能默默独自发呆。越是成长，畸形越发严重，找到陈教授前，他都有点“跳不动”了，越来越多呆在家里。

“是陈教授把我从生命的死胡同里拉出来，甚至称得上赋予我新生。”阿泽说，没有人比他更懂得人生回复正常是多么幸福的事，因此对于陈教授，他的感情已经从感恩到萌生敬爱，心里把陈教授当成爷爷一样的亲人。

在阿泽看来，陈教授还像2011年初见时那么儒雅有魅力，“我老了，你看你们都这么大了，有出息了……”陈教授的话音未落，阿泽就急急地说：“哪有老呀，您还是那么四处奔忙着帮助别人！”

助人者：“他们好了，比我自己发了财还高兴！”

陈华德教授一直珍藏着一幅画，是新娣2012年完成治疗后亲手画了送他的，是他亲眼看着，新娣用十指健全了的手，握着彩色笔在纸上小心翼翼地画了一个心形，并且写上了“感恩”两个字。“每次回想，心都软了”，陈教授说，好象那些为她一做手术就连站8小时的苦，都没有了。

陪着阿泽见记者的时候，陈教授一直笑着，慈爱地看着阿泽说话、写字、走动，真的跟着孙子一般。“阿泽说，将来当老师，为社会服务，教育好后代，还要以亲身经历感动社会，你们看，这孩子，思想很进步吧？”陈教授笑不拢嘴。

工作中陈华德了解到，在广东农村尤其是贫困山区，像阿泽、新娣这样的孩子还有几千个，烧伤烫伤又未能及时正规治疗，致残率很高。他一直呼吁成立全省性的烧伤救助公益基金，帮助贫困烧伤患儿尽早得到救治。

在救治新娣、阿泽后，省医烧伤科计划推进了与广东省残疾人联合会合作，为200-300个烧伤、畸形的儿童进行免费手术，除了医院能提供免费的手术，术前麻醉、术后用药需要大量资金需要社会大力支持，陈华德还得像帮新娣、阿泽那样四处“化缘”。

哪怕如今退休了，公益救治项目也一直没停过。“很多人问我，这么累值不值得？”陈华德教授坚定地回答，看着孩子们好了，可比自己发了财还高兴，“值得，太值得了！”

■广州日报



◎ 2011年对阿泽的报道



◎ 2019年春节年初十阿泽回省医拜年



◎ 2002年对新娣的报道



◎ 2018年中秋回省医“探亲”，从左起分别是新娣、陈华德教授、阿泽、孙传伟医生



登记证号：粤内登字O第01199号 全国优秀医院报刊·内部刊物免费交流

筑梦2018·逐梦2019

我院举行年度工作总结表彰大会暨元宵联欢会

大医梦之队 | 突破区域重围 广东省人民医院借势登峰
全球首例！76岁老人心脏瓣膜“生锈”，医生微创为她再造“心门”
白求恩学堂167讲：我的援藏援疆故事
第16届中国肺癌高峰论坛携手相传启新之路
叙事医学 | 我想换一种方式重新认识你

广东省医学科学院 广东省人民医院
GUANGDONG ACADEMY OF MEDICAL SCIENCES GUANGDONG PROVINCIAL PEOPLE'S HOSPITAL

2018年度工作总结表彰大会

责任编辑：翁伟泰

习近平总书记二月重要讲话重要指示汇编

习近平在中共中央政治局第十三次集体学习时强调，深化金融供给侧结构性改革，增强金融服务实体经济能力

中共中央政治局2月22日下午就完善金融服务、防范金融风险举行第十三次集体学习。中共中央总书记习近平在主持学习时强调，要深化对国际国内金融形势的认识，正确把握金融本质，深化金融供给侧结构性改革，平衡好稳增长和防风险的关系，精准有效处置重点领域风险，深化金融改革开放，增强金融服务实体经济能力，坚决打好防范化解金融风险攻坚战，推动我国金融业健康发展。

- ### 深化金融供给侧结构性改革
- 要以金融体系结构调整优化为重点，优化融资结构和金融机构体系、市场体系、产品体系，为实体经济发展提供高质量、更有效率的金融服务。
 - 要构建多层次、广覆盖、有差异的银行体系，端正发展理念，坚持以市场需求为导向，积极开发个性化、差异化、定制化金融产品，增加中小金融机构数量和业务比重。
 - 要建设一个规范、透明、开放、有活力、有韧性的资本市场，完善资本市场基础性制度，把好市场入口和市场出口两道关，加强对交易的全程监管。
 - 要围绕建设现代化经济的产业体系、市场体系、区域发展体系、绿色发展体系等提供精准金融服务，构建风险投资、银行信贷、债券市场、股票市场等全方位、多层次金融支持服务体系。
 - 要适应发展更多依靠创新、创造、创意的大趋势，推动金融服务结构和质量来一个转变。
 - 要更加注意尊重市场规律、坚持精准支持，选择那些符合国家产业发展方向、主业相对集中于实体经济、技术先进、产品有市场、暂时遇到困难的民营企业重点支持。



- ### 深化金融改革开放六项要求
- 要深化准入制度、交易监管等改革，加强监管协调，坚持宏观审慎管理和微观行为监管两手抓、两手都要硬、两手协调配合。
 - 要统筹金融管理资源，加强基层金融监管力量，强化地方监管责任，做到抓小抓早、防微杜渐。
 - 要建立监管问责制，由于监管不力、隐瞒不报、决策失误等造成重大风险的，要严肃追责。
 - 要解决金融领域特别是资本市场违法违规成本过低问题。
 - 要提高金融全球竞争能力，扩大金融高水平双向开放，提高开放条件下经济金融管理能力和防控风险能力，提高参与国际金融治理能力。
 - 要培养、选拔、打造一支政治过硬、作风优良、精通金融工作的干部队伍。

习近平主持召开中央全面依法治国委员会第二次会议，强调——改革开放越深入越要强调法治

中共中央总书记、国家主席、中央军委主席、中央全面依法治国委员会主任习近平2月25日下午主持召开中央全面依法治国委员会第二次会议并发表重要讲话。习近平强调，改革开放40年的经验告诉我们，做好改革发展稳定各项工作离不开法治，改革开放越深入越要强调法治。要完善法治建设规划，提高立法工作质量和效率，保障和服务改革发展，营造和稳定社会环境，加强涉外法治建设，为推进改革发展稳定工作营造良好法治环境。

- ### 会议审议通过这些文件：
- 《中央全面依法治国委员会2018年工作总结报告》
 - 《中央全面依法治国委员会2019年工作要点》
 - 《2019年中央党内法规制定计划》
 - 《全国人大常委会2019年立法工作计划》
 - 《国务院2019年立法工作计划》
 - 《关于开展法治政府建设示范创建活动的意见》
 - 《关于全面推进海南法治建设、支持海南全面深化改革开放的意见》
 - 《重大行政决策程序暂行条例（草案）》等
- 法治建设规划**
要贯彻中国特色社会主义法治理论，贯彻新发展理念，同我国发展的战略目标相适应，同全面建成小康社会、全面深化改革、全面从严治党相协调，扎扎实实把全面依法治国推向前进，确保制度设计行得通、真管用，发挥法治固根本、稳预期、利长远的保障作用。
 - 立法质量**
发展要高质量，立法也要高质量。要积极推进重点领域立法，深入推进科学立法、民主立法、依法立法，提高立法质量和效率，不断完善以宪法为核心的中国特色社会主义法律体系，推动形成比较完善的党内法规制度体系。要以立法高质量发展保障和促进经济持续健康发展。要适应新时代构建开放型经济新体制的需要，制定统一的外资基础性法律。

- 法治政府**
推进全面依法治国，要坚持法治国家、法治政府、法治社会一体建设，法治政府建设是重点任务，对法治国家、法治社会建设具有示范带动作用。要加强法治政府建设，加强对示范创建活动的指导，杜绝形式主义、务求实效。
- 决策程序**
要把党的领导贯穿于重大行政决策全过程和各方面，履行决策法定程序，增强公众参与实效，提高专家论证质量，坚持合法性审查，防控决策风险。
●要坚持以人民为中心，坚持从实际出发，坚持尽力而为、量力而行，以规范的程序、科学的决策维护重大公共利益，维护人民合法权益，促进社会公平正义，不断增强人民群众获得感、幸福感、安全感。
- 法治是最好的营商环境**
要把平等保护贯彻到立法、执法、司法、守法各个环节，依法平等保护各类市场主体产权和合法权益。要用法治来规范政府和市场的边界，尊重市场经济规律，通过市场化手段，在法治框架内调整各类市场主体的利益关系。要把工作重点放在完善制度环境上，健全法规制度、标准体系，加强社会信用体系建设，加强普法工作。

学习园地 一讲习所一

据新华社2月22日电

更好保障和改善民生

实现今年经济社会发展目标任务，要统筹实施好宏观政策、结构性政策、社会政策，落实好积极的财政政策、稳健的货币政策和就业优先政策。要着力优化营商环境，培育壮大新动能，促进形成强大国内市场，推进脱贫攻坚和乡村振兴，促进区域协调发展，加强污染防治和生态文明建设，深化重点领域改革，推动全方位对外开放，更好保障和改善民生。要加强政府自身建设，坚决反对一切形式主义、官僚主义，崇尚实干，埋头苦干，努力干出无愧于时代和人民的新业绩。

——中共中央政治局2月22日召开会议，讨论国务院提请第十三届全国人民代表大会第二次会议审议的《政府工作报告》稿，审议《关于2018年中央巡视工作领导小组重点工作情况报告》、《关于中央脱贫攻坚专项巡视情况的综合报告》和《党政领导干部考核工作条例》。中共中央总书记习近平主持会议。

新华社2月20日电

为实现探月工程总目标乘胜前进

太空探索永无止境。我国广大科技工作者、航天工作者要为实现探月工程总目标乘胜前进，为推动世界航天事业发展继续努力，为人类和平利用太空、推动构建人类命运共同体贡献更多中国智慧、中国方案、中国力量。

——习近平2月20日下午在北京人民大会堂会见探月工程嫦娥四号任务参研参试人员代表时强调

新华社2月15日电

加强党对全面依法治国的领导

全面依法治国具有基础性、保障性作用，在统筹推进伟大斗争、伟大工程、伟大事业、伟大梦想，全面建设社会主义现代化国家的新征程上，要加强党对全面依法治国的集中统一领导，坚持以全面依法治国新理念新思想新战略为指导，坚定不移走中国特色社会主义法治道路，更好发挥法治固根本、稳预期、利长远的保障作用。

——2月16日出版的第4期《求是》杂志发表习近平的重要文章《加强党对全面依法治国的领导》

新华社2月15日电

推动中美经贸合作健康稳定发展

中美关系是当今世界最重要的双边关系之一。两国在维护世界和平稳定、促进全球发展繁荣方面拥有广泛共同利益，肩负着重要责任。保持中美关系健康稳定发展，符合两国人民根本利益，也是国际社会普遍期待。希望双方团队加强沟通、聚焦合作、管控分歧，推动中美经贸合作和两国关系健康稳定向前发展。

——习近平2月15日会见美国贸易代表和财政部部长时指出

新华社2月3日电

发展的一切成就归功于人民

我们的党、我们的国家、我们的人民在奋斗中收获了更多自信和勇气，更加坚定、更加昂扬地走在实现“两个一百年”奋斗目标的广阔道路上。党和国家事业发展的一切成就，归功于人民。只要我们紧紧依靠人民，就没有战胜不了的艰难险阻，就没有成就不了的事业。

——中共中央、国务院2月3日上午在人民大会堂举行2019年春节团拜会，习近平发表讲话



(本版内容综合人民日报及新华社《学习进行时》)

叙事医学 我想换一种方式重新认识你



◎巴林特小组

如常的周一，一位女患者的姐姐来医院结账。姐姐告诉我，病人临终前来不及约律师立遗嘱，错过了安排后事和遗产分配的机会，这给她本人和家族造成了一定的麻烦。这个女患者生命最后那段时间在我经管的病房渡过，病情结局已定，但却因沟通上的种种误解，最终错失安排后事的机会。一想到这我甚至感到沮丧。

因缘分巧合，我参加医院白求恩学堂组织的巴林特小组，在此之前我并不知道巴林特小组是什么意思。网上查到了巴林特这个人，致力于研究和改变医患关系，解决的正是我一直在疑惑的一个问题：为什么我对病人如此专业诚恳的态度和建议，但却没有达到预期的效果？

第一次小组会是在一个滂沱大雨雷电交加马路如汪洋的晚上，没想到人比我想象中的多。组长让大家提供病例的时候，我犹豫要不要举手，我不知道谈这种遗憾的死亡合不合适，也不知道该已故的病人是否合适。没想到大家表决都对这个病例感兴趣，组长让我描述情节，我讲起了和这个病人的故事：她是个科室的老病人，中年女性，晚期肺癌6年了，但是我第一次接诊她的时候只是近几个月，正好是她人生的最后一段时光，并不愉快，她打扮得很精致，虽然因为疾病面容有些憔悴，但是仍然穿着非常考究。她的姐姐和秘书陪她过来，她不停催促年轻的女秘书来催我们快点去看她，她不舒服，但是我问她病史的时候，她又十分的气愤：我住了这么多次了，你怎么都不了解我的病情？！我作为第一次接诊她的主管医生，十分的郁闷，详细询问她病史是为了更好的诊治她，却被她好心当成驴肝肺。正好另一位女病友经过，病友回头看了她一眼，她立马严厉的指责这位病友：你偷窥我什么？！我当时一个印象就是这个心理是不是有问题啊？她姐姐悄悄的跟我说，觉得她就是心理有问题，在家里对她也这样的，一直在服用思诺思调节。我当时还是很不单纯的想，她这种类型的肺癌正是我博士研究的课题，相信自己的专业水准是能取得她的信任的，同时也建议她看心理医生，我希望会是个和谐的结果。但是经过却非常的艰难，她始终对我非常的不信任，每天都是念叨着她和主任多少年的交情，对她多关心，等主任来看她。可她这种叫叫事需要主任来亲历亲为的想法是不可能的，哪怕主任查完房交待我们去给她做的操作她都接受不了，当我要去给她胸穿置管引流时，她直言当面质问我，她要找高水平的来做，不要我，一定要主任亲自来做（胸腔置管是实习生都必须掌握的操作技术，我一个工作十来年的老医生被她这样说简直是侮辱），况且我也很忙，给她做也是我尽量优先安排好的时间。她这种无理取闹方式，真让我觉得是大煞情了。但她是病人，给



◎李娜 博士

她治疗是我的职责，再生气，我还是忍着给她做好了，为了迁就她，主任还亲自来看胸穿，很顺利，事后她发现做得也没问题可能也有点觉得过不去，叫护士来跟我说不不好意思。但从此之后我真的不想再尝试和她沟通了，仍然叫了心理医师过来会诊，我的感觉是她心理扭曲，希望有药物可以纠正，配合治疗。很意外，心理专家通过谈话告诉我评估她没有心理疾病，反而是个自尊自强的女强人，她只是希望医生多去看她。心理医生坚持说带我去她床边交流一下，我当时非常的别扭的，如此三番拒绝到羞辱我的病人，我每天病人这么多，工作这么忙，我何必再吃力不讨好的去管你，我就按部就班的执行上级医师的指示好了。你爱跟我闹情绪，你闹吧。我已经尽力了。

后来有一次查房，她突然冒出了一句，你是一个特别负责的医师，我们的关系开始稍稍有些改善。但她的病情越来越重了，已经到了未途，没有办法，通常这个时候我会跟家属签病重同意书，并且询问后面的打算。长期陪她的是她的姐姐，一个同样精致但比她和谐很多的中年女人。姐姐也是满腹委屈的讲，其实病人并不信任她这个姐姐，病人一直单身，没有孩子，这些年有些资产，但是生怕被她们拿。为避嫌，姐姐也都都不好去跟她提起后事。我问父母呢？姐姐说父母年事已高，且在外省。母亲甚至都一直不接受她有病的事实。鉴于她这么复杂的家庭关系，此事一直拖着。每天去看她的时候，她看上去分外不舒服，同时又渴求的希望有更好的治疗方案，坚信像以前6年来那样一次次化险为夷；但是病情是越来越重到病危了，意识是清醒的，只是面如枯槁，骨瘦如柴，甚至都躺不开了，头发也稀疏了，让见过她的熟悉的医生都大吃一惊，她怎么变这样了？我预感到她撑不了多久了，也许一周，也许一月。所以特意在周六的早上，想去和她谈谈，毕竟是她的人生，不能再让她抱幻想，到死亡来临时毫无准备。我尽量委婉的跟她说，她的疾病进展了，目前可能抗肿瘤治疗是不合适的，现在支持对症处理对她反而更好……我一说到这，她脸色立马就变了，惊恐的看着我。我犹豫了，终止了话题，安慰了她几句没再继续关于死亡的话题。

第二天，姐姐把律师和父亲叫了过来，婉转的告诉她她立遗嘱之事，并且希望劝她回老家去“休养”，她坚决的拒绝了。

又过了几天，大家都在煎熬的等待，不知道她会撑到何时。我尝试着再努力的劝她姐姐，不如实话告诉她，确实人生走到了终点，趁着还有时间，告诉她让她有准备的完成一些未了的心愿吧。姐姐同意了，我这次和护长一起去了她的

床前，司机、秘书、姐姐还有护工，全在病房里，我觉得这个氛围其实不太好。但还是艰难的开头了，我说，以我的经验来看，有的时候我们还是要认真认识到医学的局限性，有的时候，我们要接受现实，没聊完，护长把我拖了出来，她说不能再聊下去了，她看到监护上患者的心率立马快了上来，呼吸也急促了，病人接受不了了，不要聊了。这一次的谈话再次终止了。

一天后，她昏迷了。昏迷前，她想叫来律师立遗嘱，交待她的后事，一切都来不及了，她再也没有醒来。她刚来的时候，我满怀希望，在她仍有治疗机会的时候，能让她充满信心去争取，在没有治疗机会的时候，希望她能坦然面对，平静的安详的走到人生终点。而不是这么痛苦绝望到猝不及防，她的死亡是我可以预知的，我也试图努力过，但这么失败，是因为什么？我的努力毫无意义。

那天巴林特小组在各自问完想知道的信息后，有人哀伤的感受患者的心态：我是一个对这个科室熟悉了6年的病人，突然来了一个我不认识的新医生，我是拒绝的，我这么痛苦，你们都是我这么多年陪着我走过来的朋友，为什么你们不来看我，感觉自己像被遗弃。让我很震撼，带人到她当时初次见我拒绝的情形，她的愤怒和我的委屈。有人站在医生的角度体会：我如此帮你，三番四次拒绝我，我非常愤怒，我真的不想再理你了。有人站在旁观者的角度质疑：既然她如此信任主任，那为什么主任在最后的这一刻不多去看她，不亲自和她去谈临终？有人站在主任的角度在体会：是的，她曾经是我如此成功的一个病人，这么多年，我们的关系如此熟悉如老友了，然而这一次，我却再也没有办法挽救她了，我不想这么伤感的面对她，我不知道跟她说什么。这种心情我也能体会，有时候，关系太过亲密的病人如同家人一样，你总不忍心把坏的消息告诉她，又不忍心撒谎，避而不见，只是把自己的心保护起来。关于临终的死亡的话题，有人在颤抖的体会，医生告诉我没有治疗方案是什么意思？我不是要死了？我这么我年熬过来了，我曾经这么优秀吗，我怎么会变成现在这个样子，我不甘心。我发疯，我心跳加速，可我希望医生跟我讲下去。医生突然不讲，走了……

各种角色代入的情景重现，让我像回放一样再次完整的体会到了这个遗憾的经历中，不同角色的不易。自然而然，我曾经的愤怒委屈，也被遗憾可惜替代。如果可以，真想重新对她说说，我想换一种方式重新认识你，和你好好谈谈。

李安娜

余学清院长一行受邀参加西非国际健康峰会报道并作重要报告



当地时间 2019 年 02 月 20 日上午 9:00 (北京时间 2019 年 02 月 20 日 17:00)，西非国际健康峰会在加纳隆重拉开了序幕。峰会由西非国际健康峰会组委会、加纳卫生和加纳驻中国大使馆主办。来自非洲大陆 24 个国家的政府官员、医院领导、政策制定者、卫生和健康专业人员约 2000 代表和来自美国、英国和中国专业技术人员。广东省人民医院院长余学清院长、广东省人民医院南海分院院长林纯莹院长、心外科主任医师黄劲松、章晓华作为特邀代表参加了会议。

此次会议主题是“通过网络和专业技术合作提高非洲医疗卫生水平”，旨在通过医疗保健协作和网络促进“一带一路”政策，讨论和展示非洲医疗机构的医疗保健最佳实践，促进非洲医疗健康专业人员与中国同行之间的思想和专业知识交流。

闭幕式上，余学清院长代表中国医学代表团致辞，对本届峰会的成功举办表示祝贺，对未来中国与加纳及非洲国家全方位医疗健康领域的合作作了充满热情的展望和具体的建议，包括医疗技术的支持、合作研究的开展等。

会议期间，余学清院长率团拜访了加纳国家卫生和副部长 Aboagye-Gyedu 先生，并会见了库马西 Komfo Anokye Teaching Hospital 院长 Owusu Danso 心脏中心主任 Owusu 教授，讨论了未来两院的合作领域和具体实施方案。与加纳驻中国大使馆副大使 Charles Dwamena、加纳卫生部长助理 Adjei-Mensah 和中国驻加纳大使馆经济和商务参赞柴之京先生进行了交流。

卫生部官员陪同下考察了 The Greater Accra Regional Hospital 透析中心、ICU 和急诊室等医院设施，探讨可能的合作领域。

■ 宣传科



开幕式上余学清院长做了“Africa-China Health Cooperation: The Successes of the Guangdong-Ghana Collaboration”的主旨演讲，以广东和加纳在医疗卫生领域合作所取得的阶段性成果为基础，展望了中非卫生健康事业合作的未来。余院长指出，援助加纳开展的“爱心行”活动已成品牌，今后可在流行病学调查、ICU、肾内科、神经内科、眼科等多学科开展更深入、更广泛的合作。

林纯莹院长以她在对口支援加纳近十年的卓越工作经验，作了以“Sino-Ghana West Africa Heart Center Cooperative Program”为题的大会发言。

黄劲松主任作了“Advances in Cardiac Surgery, A Measure of Improving Healthcare-The China Experience”专题报告，向与会代表展示了中国及广东省人民医院心脏外科的发展历史和现状。会议期间还与来自非洲不同国家及英国的同行进行了学术交流。

我院 57 名卫生技术人员下沉帮扶基层



为深入贯彻习近平总书记对“实施健康中国战略”作出的重要指示精神，进一步落实省委、省政府以及省卫健委“以强基层为重点，促进医疗卫生工作重心下移、资源下沉，把更多的人才技术引向基层，促进基层‘软件’和‘硬件’双提升”的工作部署，我院于 2 月 20 日召开 2019 年优秀卫生技术人员下沉基层工作会议，总结回顾了 2018 年度医疗卫生技术人员下沉基层工作情况。院领导、相关职能部门负责人以及 57 名下沉基层人员出席会议。

2018 年，我院根据受援医院的需求与自身技术特长相结合，经过相关临床专科的深入调研、制定帮扶方案等，派出了 60 多名从医疗、教学、科研、管理等方面切实做好对口帮扶工作。在完成日常医疗服务工作的基础上，选派卫生技术人员在受援医院开展新技术、新方法，协助受援医院组建新学科、MDT 团队，推动分级诊疗；组织开展学术讲座及业务培训，协助申报科研项目、开展临床研究；协助完善受

援医院科室的管理制度，推动重点专科建设。此外，下沉人员还发挥党支部之间的桥梁作用，肿瘤中心、大内科、惠福等党总支积极响应，组织了义诊、学术讲座等活动，将党建融入医疗帮扶工作中。下沉支援工作得到受援医院医患的一致好评。

他们在会上向即将出发的新一批下沉人员分享了帮扶工作经验与感悟，表示经过一年的帮扶工作，在自我认同感和价值意识提升的同时，管理与沟通能力也得到很大的提高，下沉基层医院帮扶是非常难得的工作体验和自我提升的机会。相关职能处室负责人也表示，鼓励本次下沉基层工作人员带着任务、想法到基层医院积极开展工作，医院是大家坚强的后盾，会全力支持并落实好对口帮扶的工作。

杨小红副院长代表医院领导向积极报名下沉基层帮扶的优秀人才表示感谢，对前期派驻帮扶工作取得的成效表示肯定。她指出，下沉基层帮扶是省委省政府以及省卫健委的政

策要求，我院作为省属龙头医院应当好排头兵。同时，她要求各职能部门进一步做好下沉人员的后勤保障和绩效管理等工作，希望即将出发下沉基层人员善始善终，将帮扶工作当作持续性的事业，严格遵守医德医风和纪律，做好专科联盟的桥梁纽带，推动医院医联体工作，为基层百姓展现省医人的使命担当和家国情怀。

遇事无难，而勇于敢为。我院今年第一批 57 名下基层人员已分别于 3 月 4 日和 5 日出发前往对口支援医院开展对口帮扶工作，包括罗定市人民医院、英德市人民医院、五华县人民医院、翁源县人民医院、博罗县人民医院、博罗妇幼保健院和陆丰市妇幼保健院计划生育服务中心等 7 家医院。下沉基层人员纷纷表示，将不忘担当、不负使命，在新的征程上服务广大群众，取得更大的成绩！

■ 对口支援科

筑梦 2018·逐梦 2019 ——我院举行年度工作总结表彰大会暨元宵联欢会



日月开新元，天地又一春。2 月 18 日，我院在多功能厅举行了 2018 年度工作总结大会暨 2019 年元宵联欢会。大会由副院长杨小红主持，院领导与医院中层干部、职工等 300 多人共聚一堂，共同回顾过去一年医院全体员工的奋斗成果，并展望谋划医院未来美好的明天。

功不唐捐，玉汝于成

一串串名单，他们是先进职工敬业奉献的“功劳簿”；一桩桩奖项，它们是医院工作亮点的“记事本”。大会对过去一年工作进行表彰，林展翼副院长宣读医疗质量优秀奖和新技术、新项目奖；吴书林副院长宣读科技成果专利奖、论文著作奖、转化应用奖和国家项目奖励；徐力新副院长宣读消防安全管理奖；严晋纪委书记宣读医德医风十佳奖；何斌党委副书记宣读 2018 年度考核优秀等次职工名单。

路虽远，行则将至；事虽难，做则必成。余学清院长热烈祝贺取得优异成绩表彰的科室和个人，全面盘点了去年所取得的工作成绩和突出亮点。他说，我院以党建引领医院改革发展，以建设高水平医院为契机，围绕建立现代医院管理制度，稳步推进医院各项事业蓬勃发展，高效推进“人文省医、和谐省医”品牌建设，荣获了 2018 年医学界“中国医疗机构互联网品牌影响力”全国十强之列和获评“改善医疗服务创新医院”等。

医疗为本，我们脚踏实地、稳步发展；坚持“控制体量、注重内涵、优化运营、改善服务”的理念，各项指标持续良性增长，患者就诊体验显著改善，稳居中国最佳医院排行榜（复旦版）前 30 之列。科研教学，我们仰望星空、立志高远；确立“强心、健肺、壮骨、敬老、安宁”登峰战略，启动粤港澳大湾区全面战略合作计划，实施领军团队“1234 计划”及“双青人才计划”，呈现传承与创新并重、人才与学科共赢的大好局面。在研项目数量创我院历史新高，达到 656 项，资助金额 6708.5 万元。国家重点研发计划专项立项 2 项、课题 3 项；国家自然科学基金立项 23 项。2018 年度共申报省科学技术进步奖二等奖 3 项。行政管理，我们多措并举，诚心服务，传递温度；汇聚合力促发展，主动作为保运行，职能转型降风险，精细管理增效益，保障

服务护稳定，互联互通提效率，对口支援显担当。

一切向往，皆可前往

千帆竞发，勇进者胜。余学清院长强调，2019 年，我院要以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，进一步树牢“四个意识”，坚定“四个自信”，坚决做到“两个维护”，要全面贯彻落实省委、省政府和省卫健委高水平医院建设“登峰计划”的决策部署，抓好医院重点工作，全面加强医院党的领导和党的建设，全面启动医院整体流程再造，扎实推进高水平医院建设，培育高显示度的医教研成果，打造优质高效的医疗服务体系，探索科学合理的薪酬体系和赋予医院公益文化新内涵。

“独行速，众行远。”余学清院长号召全体员工要恪守初心、同舟共济、风雨兼程、共同努力，借助“健康中国 2020”的春风，抓住高水平医院建设的机遇，秉承“医疗以患者为中心，医院以员工为中心”的理念，全面加快医院的发展，更好满足人民群众医疗服务需求，切实增进人民群众健康获得感和医院职工幸福感，奋力书写省医更加灿烂辉煌的明天！

“春光多明媚，这是一个幸福美好的时刻！”党委书记耿庆山最后做总结讲话并向全体员工致新春祝福，衷心感谢全院职工过去一年为医疗卫生事业的付出和全心全意为人民服务的践行。新时代是追梦人的时代。耿庆山书记强调，要坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，以建立完善现代医院管理制度为契机，以医疗、科研、教学、行政工作为抓手，围绕高水平医院建设这一中心工作，多措并举，不忘初心，砥砺前行，以饱满的姿态拥抱更加美好的明天，真正打造人文省医、科技省医、和谐省医。

由全院员工共同评选的省医“2018 年十件大事”和“2019 年职工最希望解决的十件大事”在现场公布了评选结果。总结表彰大会在院领导与获奖人员代表合影中结束，全场响起热烈的掌声。

元宵联欢，筑梦逐梦

新的一年，开启新的希望；新的一年，承载新的梦想。在元宵佳节阖家团圆之际，带着院领导对职工和他们亲朋好友的问候，带着对医院未来美好的祝愿，大家欢聚一堂共同元宵。联欢会尽管筹备时间短，但院工会还是为大家精心准备了精彩文艺节目，尤其让职工们欣喜的是，在院领导的支持下，院工会邀请到星海音乐学院的老师们，为大家带来精彩的表演和丰盛的“艺术大餐”。

著名的青年男高音歌唱家、国家一级演员、星海音乐学院教授双辉为大家带来《母亲》和《阳光路上》两首歌曲；星海音乐学院管弦系小提琴副教授、硕士生导师、小提琴演奏博士——卢曦教授为大家带来星海音乐学院管弦系钢琴副教授侯威威钢琴伴奏的小提琴独奏《金色的炉台》；广州亚运会亚运歌手、星海音乐学院流行音乐学院姜婷婷副教授为大家带来歌曲《如果有来生》；星海音乐学院附中副校长、青年笛子演奏家张帆为大家带来的笛子独奏《东江欢歌》；星海音乐学院曹德祺、吕岱儒为大家带来朝鲜族双人舞《春香与梦龙》；星海音乐学院声乐歌剧系青年教师、旅美女高音谢韵以及林昱帆带来男女声二重唱《为祖国干杯》和《炊烟歌》。

肿瘤中心工会项家亭、蔡晶带来的水袖舞《高山流水》让人感受身韵合一和身姿摇曳的美；医院工会十二声男声组合为大家带来《贝加尔湖畔》让人陶醉其中；由心研所及综合临床工会带来的情景剧《高原上的格桑花》展现了我院援疆援藏干部克服种种困难完成医疗援助工作任务的精神；大内科带来的小品《当你老了》让人懂得世上最感人的情话莫过于“执子之手，与子偕老”；医院文体协舞蹈队带来的舞蹈《秦淮之声》，随着歌声和舞蹈回首了那段让人无法忘记的烟云岁月。

他们用动人的歌声、悠扬的旋律，歌颂甜蜜的生活，献给新时代公立医院奋发有为、积极向上的辛勤劳动者，共同憧憬美好的未来，元宵联欢会在“我和我的祖国”大合唱中落下帷幕！

■ 党办宣传科

大医梦之队 | 突破区域重围 广东省人民医院借势登峰



◎广东省人民医院院长余学清



◎广东省肺癌研究所所长张绪超



◎广东省心血管病研究所所长陈奇梅

在 2017 年复旦版中国医院排行榜中，华南地区 10 家医院入围且全部位于广东省。身处优质医疗资源集中地，广东省人民医院登顶层区域医疗高峰显得尤为不易。

即便如此，广东省人民医院凭借心血管、肺癌等学科优势，成为区域内不可小觑的一支力量。2018 年 6 月 6 日，广东省正式启动“登峰计划”，首批推出 9 家重点建设医院，广东省人民医院位列其中。3 亿元资金支持不期而至，广东省人民医院迎来新一轮建设高潮。

引领医院登峰的便是兼具临床与管理经验、对医教研协同发展颇具前沿理念的余学清。2018 年 8 月，余学清履新广东省人民医院院长一职。谈及如何用好 3 亿元助力医院医疗水平提升，余学清的战略规划与实践路径已然明晰，一张医院学科建设蓝图正徐徐铺开。

定战略

2018 年 8 月，余学清履新广东省人民医院院长一职。同管理团队研究发展战略，赴研究所及各科室实地调研、院内召开系列座谈会……一番摸底后，余学清带领全院制定了全新的发展规划。

按照“立足广东、面向全国、放眼世界”的定位，广东省人民医院树立了“部分国内领先的学科冲击国际一流”的目标。待理想照进现实，余学清将一揽子举措概括为：顶天立地，扶持老少边穷地区，抓住“一带一路”发展机遇。

“顶天”即按照广东省委省政府的要求，打造高水平平台、学科、团队和项目。通过开展具有国际影响力的科学研究，为指南引路，进而改善并提高临床诊断和治疗水平。

在余学清看来，广东省人民医院带动基层医疗发展，可谓“义不容辞”。广东省人民医院正逐步与基层医疗机构成立紧密型医联体，以期“立地”。在为基层培养全科医生的同时，该院中青年医生也将定期到基层医院工作。“双向结合有利于实现政府满意、患者放心的双赢目标。”

广东省人民医院的大爱之心不局限于此。面向国内，该院跟随广东省的步伐开展对口扶贫，通过派遣医疗队，帮助新疆、西藏等医疗资源稀缺的地区提升医疗水平；身处国际大环境，广东省人民医院实践国家“一带一路”战略，一方面帮助医疗资源不足的国家发展新技术、建学科，还接收国外医生到本院参加培训。

自 2014 年开始，广东省人民医院已连续 4 年开展“爱心行”工作，派遣心血管手术团队到加纳库马西教学医院、克里布教学医院、勒克马中加友好医院等对口医院，培训医护人员，开展心血管疾病流行病学调查，建立远程医疗平台。“未来我们还将开展‘爱眼行’‘爱肾行’等工作。”余学清说。

强学科

战略还需实践落地，余学清深知，医院发展必须走学科铸就品牌之路。对医院整体学科布局和科室实力一番盘点之后，余学清提出了“强心、健肺、壮肾、敬老、安宁”十字箴言。

强心

在 2017 年复旦版“中国医院排行榜”上，广东省心血管病研究所心外科连续多年专科排行全国第三，心内科全国排名第四。巩固学科优势的同时，余学清为广东省心血管病研究所（下称心研所）提出了更高的发展目标：继续做大，更需做强。

“医院已经跨越了靠床位数、手术量显示水平高低的

阶段，提升疑难重症诊治水平、创新医疗技术，成为医院发展学科核心理念。”余学清强调心研所已经在病例数、设备、人才等方面打好地基，需冲击更高峰，“医院将给予足够的经费支持。”

健肺

与广东省心血管病研究所同样闻名全国的优势学科还有广东省肺癌研究所（下称肺研所）。余学清希望肺研所能够在科研方面取得更大突破。例如新型药物研究、肺癌患者耐受性研究、治疗方案持续优化研究等，“预防与精准治疗相结合，才是高水平医院应该做的。”

壮肾

“我是搞肾科的，如果院长带领的学科都发展不好，如何带动其他学科发展？”余学清认为，做到权威，首先需要具备发现问题、解决问题、引领发展的能力，尽管身处院长岗位，但余学清同样希望在临床上有所成就。

“肾科要发展，但不能优先发展，不然人家会觉得院长‘以权谋私’。”余学清打趣道。

敬老

除了几科、全科等放在优先发展的位置之外，随着老龄化时代到来，余学清认为，老年医学同样应该给予更多关注。

对此，广东省人民医院已经在行动。在学科布局上，1993 年，广东省人民医院东院区与广东省老年医学研究所合并，对外统称广东省老年医学研究所。经过多年努力，目前广东省老年医学研究所已发展成为国内较大的集临床治疗、保健和科研为一体的老年医学中心。

与此同时，医院邀请了北京医院等国内外医疗机构老年医学专家到院开展培训，提升本院整体水平。

安宁

近年来，以抑郁症为主的精神心理疾病患者日益增多，余学清将与之相关的学科列入标杆科室队列。

据余学清介绍，广东省人民医院一方面将在抑郁症早期筛查上下功夫，同时进行覆盖全生命周期的精神心理疾病致病因素研究。

“光有标杆学科还不够，还要有支撑学科与平台。”余学清强调，医院水平高低不仅体现在是否拥有有名医名师名科等方面，还体现在医院是否能够打造一个相互配合的有机整体。

发展学科，余学清尤其注重人才队伍的打造，他的理念是“顶部要尖、腰部要粗、底部要实”。以学科带头人为代表的一批高精尖人才引领尖端医疗技术发展；以中青年医生为代表的一批人才，作为支撑医院正常运转的主力军，还要不断打磨，具备学科带头人的潜在能力；医院还需要引进、培养一批青年医生，源源不断地向上输送人才。

树特色

与其他综合医院相比，在学科布局上，广东省人民医院的专科特色相对突出，广东省肺研所和广东省心研所便是其中代表。

肺研所

2003 年，广东省肺癌研究所成立。经过十几年发展历程，肺研所形成了不同于其他肿瘤专科医院特色。

在肺研所所长张绪超看来，肺研所的特色主要体现在以下多个方面：实行单病种、多学科综合管理制度，遵循精准医学模式，转化医学研究紧贴临床问题，以研究平台建设和人才队伍打造和核心的学科建设等。

与学科特色一脉相承的是肺研所对临床与科研问题的

平衡机制。在张绪超看来，一支稳定的人才队伍是开展科学研究的核心支撑。围绕肿瘤学临床和转化研究，肺研所原所长、我国著名肺癌专家吴一龙为其制定了科研方向，从临床问题出发，肺研所将各项研究按照既定方向进行分类，并与考核机制、职业晋升相结合。

心研所

诞生于 1958 年的广东省心血管病研究所历史久远，积淀塑造成就，其心外科连续多年蝉联复旦版中国医院排行榜专科榜全国第三，心内科全国排名第四，在学科建设与科学研究等方面引领医院向前发展。

2015 年，心研所完成我国首例胎儿心脏外科手术，2016 年完成我国首例胎儿宫内介入手术，2018 年开创性地将混合现实技术辅助诊断系统应用于复杂先天性心脏病手术……尽管心研所的临床科研成果被诸多“首个”填满，但如何平衡临床与科研工作，是心研所目前所要解决的重点问题。

“余学清院长的到来，为医院带来了全新的科研理念。”在心研所所长陈奇梅看来，临床团队、科研团队、临床与科研兼顾团队的架构，相对理想，却很难形成。其核心是医院能否为各个团队设立合适的激励机制。

实践“顶天立地”的学科布局理念，陈奇梅表示，未来心研所将集中做好心血管病临床与科研工作，为不同专业学科设定不同研究方向，共同做好心血管疾病预防工作。在积极引进学科带头人的同时，心研所将培养更多青年医生。

借东风

强学科，使得医院有能力为患者提供更好的医疗服务，以此为基础，广东省人民医院注重打造医教研协同发展体系。

在教学方面，余学清表示，一方面体现在常规查房、病例讨论等日常工作中，带教医学生、定期培训、参加国内外学术会议等同样是医院教学工作的重要组成部分。

利用科研“反哺”临床，广东省人民医院对科研人员的基本要求是掌握科研理念、方法、技术，然后据此开展各项研究。“医生搞科研不一定每一项都成功，需要重点关注的是成功率。”余学清舍得为人才培养和科学研究“花钱”，但不希望用百分之百的成功率或转化率束缚医生。

医教研协同发展的基础上，目前，广东省人民医院正面临新的发展机遇——入选广东省“登峰计划”重点建设医院。

2018 年 6 月，广东省委省政府启动高水平医院建设“登峰计划”，首批推出 9 家重点建设医院，计划 5 年内为每家入选医院投入 3 亿元，用于人才引进、重点医学平台建设。

“针对这 3 亿元的用途，我的计划很简单。”余学清介绍，1 亿元用于培育人才，1 亿元用于平台建设，1 亿元用于支持高水平科研项目。

在人才培育方面，高薪引入学科带头人的同时，广东省人民医院将加大投入，培养具有潜力的中青年医生。在平台建设方面，医院将新建一个大型实验室，同时建立生物样本库。此外，医院还将加大病理等平台建设投入。在科研支撑方面，该院则侧重基础研究与临床研究。

定战略，强学科，树特色，借东风，在余学清看来，“医院发展、医患满意”将成为医院登峰的终极考核标准。

健康界

国际 MDT 为难治性淋巴瘤患者带来治疗



伴随着今日清晨的第一缕阳光，我院肿瘤中心淋巴瘤科与来自美国 MD 安德森癌症中心和 Fox Chase 癌症中心的多名专家开展了一场极具价值的多学科会诊（MDT），为一位 T 细胞淋巴瘤患者带来了曙光。

此次 MDT 不仅是多学科专家之间的一次思想碰撞，更是一次跨越国界的医疗交流。依托跨境医疗服务机构提供的国际远程会诊平台，淋巴瘤科行政主任李文瑜教授，与美国 MD 安德森癌症中心淋巴瘤 / 骨髓瘤系专家王鲁华教授、美国 Fox Chase 癌症中心血液系统恶性肿瘤科主任

Henry Fung 教授、美国 Fox Chase 癌症中心放射肿瘤系专家 Dr. Mark Hallman、美国 UCSF 医学中心综合癌症中心肿瘤血液科主任同时也是 MORE Health 爱医传递首席医疗官的 Marc Shuman 教授等多位知名专家，就患者后续的治疗方案、相关研究数据、后续需要进行的评估等做了深入、详细的讨论。

该患者在此前被确诊为 IV 期外周 T 细胞淋巴瘤，多程化疗后病情进展。会诊过程中，王鲁华教授指出，病人此前的化疗方案是紧跟最新进展的，可惜的是，药物控制的

时间都非常短暂，有效时间不长。这意味着该患者的肿瘤对化疗具有一定抵抗性。下一步最有希望的是结合化疗和放疗的协同作用，以期能达到较好的部分缓解或者完全缓解，然后尽快实施骨髓移植。

当问到具体放疗策略的时候，Dr. Mark Hallman 认为，右肾下极靠近腰大肌的病灶，以及左侧胫骨近端（要排除膝关节感染）可以实施放疗。心脏和鼻咽部也有受累，但现在病灶不明显，可以暂时不放疗。

Dr. Henry Fung 针对患者对骨髓移植成功率的问题也做出了比较全面的解释：髓移植的有效性要依赖患者对化疗的反应情况来看。然而该患者是化疗抵抗的，所以自体骨髓移植的意义不大，一般只能考虑异基因骨髓移植。

各方专家称赞了李文瑜主任及其团队应用最新的研究成果给予病人最佳的治疗方案。并指出下一步应该积极联合同步放化疗，以期有协同作用，使病人尽快过渡到骨髓移植。病人要加强营养支持，心理和康复治疗。排除右侧膝关节的感染可能，尽快开始下一步治疗。会诊结果得到了患者及其家属的高度认可。

广东省人民医院肿瘤中心是国家临床重点专科，肿瘤中心下属淋巴瘤科是广东省第一家淋巴瘤专科。近年来，MDT 被国际公认为最先进的肿瘤治疗理念之一，我院也在积极探索和实践这一治疗理念。该模式是由多个学科成员组成工作团队，通过定期的制度化讨论，对每位患者提供一站式的个性化诊疗服务，最大限度地保证了诊疗行为的合理、科学、周密，对于改善预后将起到明显的作用。

图 / 文：郭汉国

PICU 跻身全国常委单位 学科发展开启新征程



2019 年 2 月 22 日，中国医师协会儿童重症医师分会在北京举行第二届委员会换届改选活动。大会首先宣读了换届改选的流程及新一届委员、常委及领导班子候选人的条件，最终选出了新一届委员会由 128 名成员组成，我院 PICU 郭宇雄主任当选为第二届中国儿童重症医师分会的常务委员。

中国医师协会儿童重症医师分会会长 1 名、副会长 8 名、常务委员 40 名、总干事 1 名，副总干事 1 名。新一届会长许焯总结了第一届儿童重症医师分会的工作及未来分会工作计划。中国医师协会领导最后充分肯定了上届委员会对分会工作所

作出的贡献和成绩，并对新一届委员们提出殷切希望。

中国医师协会儿童重症医师分会于 2014 年 12 月 27 日在北京成立，时至今日已经经历了近 5 年的高速发展，该分会是我国儿童重症医学专业领域最为重要的行业协会之一，是全国儿童重症医学医师相互交流的重要平台，对整个专业的进步起到了非常关键的引领作用。此次郭宇雄主任的当选，标志着我院儿童重症医学学科建设居于省内领先、国内前列地位，参与引领着儿童重症医学专业发展的方向。

PICU

全国首例孕妇微创心脏手术，多学科协作保平安

2019 年 1 月 27 日广东省人民医院急诊科接诊了一例特殊的心衰病人，她是一位怀孕 18 周患有风湿性重度二尖瓣狭窄的青年妇女。患者出现活动后胸闷、气促、心悸已经两月余，同时合并干咳，来院前两周咳嗽气促明显加重，并有时出现夜间不能平卧，在外院就诊考虑妊娠期心脏病，心功能差，有心衰表现，随即转诊至我院急诊科。急诊心脏彩超检查诊断为风湿性心脏病；重度二尖瓣狭窄合并中度返流，轻度主动脉返流，轻度三尖瓣返流，肺动脉高压。经重症孕产妇绿色通道，患者当天收入产科。

入产科后，进一步完善检查和评估，产科彩超提示胎儿为单活胎。由于心脏病的病情重，韩凤珍主任带领下的产科团队迅速组织了院内多学科会诊（MDT）。应邀的心外科、心内科、产科、体外循环、麻醉科等专家就该孕妇的病情和治疗方案发表了各自的建议。产科韩凤珍主任认为孕妇目前心功能无法耐受继续妊娠，继续妊娠或行剖宫产手术风险极高，建议先行心脏手术，心功能好转可获得继续妊娠，争取保证孕妇和胎儿平安的良好结局。心内科李光主任医师认为目前患者心功能差，有心衰表现，随着妊娠周数的增加，心衰症状会进一步加重，必需对心脏问题进行干预，否则会有生命危险。但患者是重度二尖瓣狭窄合并中度关闭不全，创伤最小的二尖瓣球囊扩张术不适合该患者，外科手术治疗是更好的选项。心外科黄燧雷主任医师认为患者具有心脏手术指征，并且尽早行外科手术是唯一的选择，但妊娠期行心脏手术将面临很大的风险。经过各位专家的仔细考虑和商议，最后决定限期行体外循环下心脏手术。术前评估，决定选择对患者创伤最小的手术方式：全腔镜微创心脏手术。

在产科和心外科各部门的通力协作和精心准备下，30 日上午，患者在广东省心血管病研究所心外科手术室顺利地接受了全腔镜微创二尖瓣置换术。手术过程中，麻醉医师按照既定的最优方案平稳麻醉，保证了手术的顺利进行和血压的平稳过渡，同时采用经食道超声术中密切监测胎心情况。心外循环医师采用了常温体外循环、搏动性体外灌注等先进技术，保证了术中母体及胎儿的良好血液供应，能有较大的机会同时保护好胎儿及母体的安全。产科医生则在一旁保驾护航。无影灯下，外科团队和手术护理团队默契配合，通过右胸壁那个仅仅只有 3cm 大小的操作孔，外科医师展示出娴熟的微创心脏外科操作技术，缝针穿梭自如，交织出台上母子平安的希望。手术时间仅仅两个多小时，主动脉阻断时间只有 48 分钟。患者术后顺利转入心外科重症监护室，在重症监护室里，医师护士早已做好准备，整个交接顺利，患者生命体征平稳，更喜人的是胎儿情况良好，胎心正常。手术后第一天转回普通病房，经多天治疗，孕妇和胎儿平安。

经查阅文献，主刀黄燧雷医师介绍说这是国内首例全腔镜微创技术应用于孕妇的心脏手术，也是庄建主任和郭惠明主任带领下，经多年来微创心脏外科经验积累下的一次成功应用。在保证手术质量和安全前提下，微创腔镜手术大大减少了外科手术对患者的创伤，缩短了术后 ICU 和病房的住院时间，节省住院费用。本病例成功的经验也为今后妊娠期必需行心脏手术的特殊重症患者手术微创化、个性化治疗打下良好基础。多学科（MDT）协作模式及微创腔镜技术的应用将促进我院在妊娠期心脏病的诊疗水平不断提高。

心外科

乳腺科成功加入全球顶尖“乳腺癌协作组” 开启学科发展新篇章



2019年2月8日，美国国家乳腺癌与肠道外科辅助治疗协作组(National Surgical Adjuvant Breast and Bowel Project; NSABP)在美国亚利桑那州凤凰城召开全球年度会议...

NSABP基金会主席Norman Wolmark教授、基金会首席执行官Joan Goldberg教授在会议的开幕式上宣布我院加入NSABP协作组...

NSABP协作组是国际乳腺癌、肠癌临床试验开展的最高平台...

NSABP协作组是国际乳腺癌、肠癌临床试验开展的最高平台...

SABP基金会主席Norman Wolmark教授在颁发证书时讲到：“经过实地考察，NSABP委员会一致认为广东

省人民医院乳腺科团队在乳腺癌外科治疗包括腋窝前哨淋巴结活检、乳腺癌保乳术及乳房重建等以及辅助治疗上均具有很高的临床和科研水平...

此次全球大会上同时启动了NSABP B-59项目临床研究，主要研究内容为：“免疫治疗在早期三阴性乳腺癌中的应用”...

我院作为中国华南地区最大的医学研究中心，在多个学科领域处于领先地位，将以此为契机，借力NSABP高质量平台...

乳腺一科

血液科荣获再生医学省实验室 首批临床创新研究项目

2019年2月22日上午11点，在裴刚、钟南山、侯凡凡、徐涛等院士和有关领导的见证下，广州再生医学与健康广东省实验室(下简称再生医学省实验室)在广州生物岛举办了临床转化部首批临床创新研究项目签约仪式。



分别经形式审查、专家评审、现场考察、办公会审定、公示程序后，共有八个项目最终获得批准立项。我院血液科杜欣团队“间充质干细胞治疗骨髓增生异常综合征的临床应用研究”获得批准立项...

再生医学省实验室立足于广州，依托中国科学院和粤港澳地区的相关优势科研力量，联合国内外优势研究单位...

血液科

吴一龙教授领衔制定国家卫健委《新型抗肿瘤药物临床应用指导原则》



国家卫生计生委合理用药专家委员会办公室主任张耀华主任



广东省卫生健康委员会刘冠贤巡视员



国家卫生计生委合理用药专家委员会抗肿瘤药物专业组组长、《新型抗肿瘤药物临床应用指导原则》主编吴一龙教授



国家卫生计生委合理用药专家委员会抗肿瘤药物专业组组长、《新型抗肿瘤药物临床应用指导原则》培训教材呼吸系统分册主编周清教授

2019年2月22日，国家卫健委《新型抗肿瘤药物临床应用指导原则》培训项目第一期培训班在广州顺利召开...

近年来，以小分子靶向药物和大分子单抗抗体类药物为代表的新型抗肿瘤药物快速涌现...

医疗安全，提高医疗质量，提高抗肿瘤药物的可及性，国家卫健委医政医管局和国家卫计委合理用药专家委员会委托专委会...

为了规范抗肿瘤药物的临床合理应用，保障

参与下，经过三个月的反复讨论、修订后，《指导原则》于2018年9月21日由国家卫健委医政医管局正式发布...

为了落实《指导原则》内容，更好地指导指导临床实际工作，推动抗肿瘤药物的合理应用，卫计委合理用药专委会启动了“抗肿瘤药物临床应用合理应用培训项目”...

肺研所

全球首例！76岁老人心脏瓣膜“生锈” 医生微创为她再造“心门”



罗建方教授团队在手术过程中



手术结束后，医护人员合照

“太感谢你们了，没有开胸就救了我的命！”3月4日，广东省人民医院血管病诊疗中心病房内，正在办理出院手续的彭姨(化名)给医生和护士竖起了大拇指。

76岁的彭姨患有心脏主动脉瓣膜狭窄症，常年被胸闷、气促、心悸等症困扰。另外，她的胸主动脉出现了穿透性溃疡...

2月22日，彭姨在省人民医院接受了经导管主动脉瓣置换术联合胸主动脉腔内修复术(TAVR+TEVAR)的一站式微创手术...

“心门”供血量仅是常人两成

年前，彭姨突然出现了反复胸闷、心悸、气喘、晕厥等症状。她常常感觉全身乏力，身体一些部位出现浮肿...

“心脏主动脉瓣是血流经过心脏进入大动脉的大门！每次心跳，主动脉瓣有规律的开闭保证血液向前供给身体各个器官养分”...

“我了解过，之前的主动脉瓣膜手术需要开大刀，你说我都七十多岁了，哪能受得了那个。”彭姨说。

对此，罗建方指出，过去对严重主动脉瓣膜疾病的治疗，只有外科手术置换瓣膜一途。然而，不少患者或因年迈，或因合并多项疾病，外科手术风险高...

2002年，法国医生Cribier完成了世界首例经导管主动脉瓣置换术(TAVR)。此后，TAVR手术发展迅速，带来心血管医学领域的巨大变革...

罗建方指出，TAVR+TEVAR一站式微创手术考验的是医院的整体实力和心脏团队的战斗力，是一项系统工程，超声、影像、麻醉、心内导管介入、电生理、外科操作、重症监护、护理等学科专业人才缺一不可。

与彭姨及家属沟通后，2月22日，在配备了医疗成像设备的复合手术室内，罗建方团队进行了经导管主动脉瓣

置换术联合胸主动脉腔内修复术(TAVR+TEVAR)的一站式微创手术。

在对患者进行全身麻醉后，医生用穿刺针把一个自膨式的人工生物瓣膜用一根很细的导管，从股动脉导入到心脏主动脉原先病变的瓣膜处...

之后，医生又通过类似的路径，把处于压缩状态的覆膜支架送达胸主动脉病变位置，准确定位后，将其释放，扩张后的覆膜支架覆盖透壁性溃疡处...

记者采访获悉，这是全球首例一站式经股动脉路径TAVR+TEVAR微创术式。整合手术用时1个多小时，并在2019年先天性、结构性和瓣膜性心脏病介入治疗大会亚太分会(CSIASIAPACIFIC2019)上进行了手机直播...

“传统的主动脉瓣膜手术，医生开刀后，要在患者心脏大血管上插入体外循环管道，借助体外循环机器运转血液，还必须在心脏停止跳动后切开心脏大血管进行手术。即便是最熟练的医生，都需要数个小时以上才能完成手术...

而作为微创介入治疗，TAVR+TEVAR一站式手术切口在5厘米以内，可减少皮肤创伤。手术过程中患者不开胸，失血较少，且脱离对体外循环的依赖，消除因心脏停跳带来的创伤，利于术后恢复。

“比起患者单独接受两次手术，两个微创手术叠加在一起进行，降低了患者的手术风险，也为患者减少了住院费用。”罗建方说。

今后，针对高龄、心功能较差、基础疾病较多等病情特殊的患者，省人民医院将继续开展此类手术，并将其常态化。

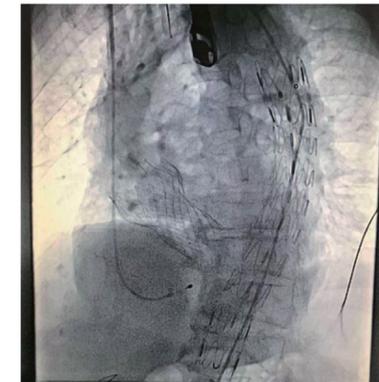
值得一提的是，此次手术的各类耗材，包括人工瓣膜、覆膜支架、扩张器、穿刺针、输送鞘管等，全是国产品牌。

如今，TAVR手术早已成为极高危或无法耐受经外科开胸手术行主动脉瓣膜置换术(SAVR)患者的公认替代治疗。不过目前，这项技术尚处于初期发展阶段，全国仅部分医院有条件实施该手术。

在实施TAVR+TEVAR一站式微创手术之前，该院心脏瓣膜介入多学科团队在查阅国内外文献基础上，对冠脉开口堵塞、卒中、血管并发症、出血、传导阻滞、急性肾损伤、瓣周漏等TAVR手术和TEVAR手术常见并发症的风险做了全面评估，对两个手术的先后顺序进行多轮讨论，对潜在的各类突发情况制定了应急预案。



手术在2019年先天性、结构性和瓣膜性心脏病介入治疗大会亚太分会上进行了直播



TAVR+TEVAR 手术影像

“术前检查显示，病人胸主动脉的穿透性溃疡位于相对直段的部位，尚未到达破裂状态，因此我们考虑首先处理心脏主动脉瓣的问题。”罗建方指出，在此次一站式微创手术中，由于经导管主动脉植入的器械的外径较粗，如果首先在胸主动脉溃疡处放置覆膜支架，扩张后的覆膜支架可能会影响人工生物瓣膜在导管内的推进，增大手术难度和风险。

“而且，在完成人工瓣膜植入后，患者心脏的排血功能障碍得到缓解，这有助于维持血压，能够降低覆膜支架可能诱发的血栓、分支血管脏器缺血、截瘫乃至死亡等潜在风险。”他解释道。

据介绍，早在2005年，省人民医院血管病诊疗团队便首次成功完成主动脉夹层杂交手术。经过10余年的磨合，现已形成由心脏内外科主导，可以处理全主动脉疾病的成熟团队。此次在国际大会上成功完成一站式TAVR+TEVAR术式，展示了该团队在主动脉疾病及心脏瓣膜介入治疗领域的一流实力。

南方日报

白求恩学堂 167 讲：我的援藏援疆故事



为推进“人文省医、和谐省医”建设，2月28日，第167讲白求恩学堂“青年说”开讲了。新疆喀什第一人民医院对口支援专家肖飞、于长江、杨程甲、唐毅，援疆博士服务团专家张忠林、柴云飞，西藏林芝市人民医院对口支援专家孙凌、特邀嘉宾张智伟，分享了他们援藏援疆的故事。西藏，千山之巅，万水之源。新疆，博大的胸襟，古老的传说。广东医生，结缘藏疆；离家万里，无私奉献。在党中央和广东省委省政府的正确领导下，广东开展新一轮医疗援藏援疆工作，广东医生带去了知识管理理念技术，他们留下了浓浓的爱国情怀和民族情谊，在当地书写了一个感人的生命故事。据了解，我院援藏援疆援外工作分别自1994年、1999年和1971年便已开展，弘扬了广东医生精神。

唐毅：援疆是一种人生财富

2017年，广州到喀什，5410公里，单程飞行时间8个小时，349个日日夜夜，这是人生中极为特殊的一段经历，那些点点滴滴，唐毅记忆犹新。

他作为精神科的医生，接诊过无数的患者，他们有农民、公务员、教师、学生。“在此之前，我知道喀什地区乃至整个新疆公职人员的工作压力都非常大，经常是‘白+黑’、‘5+1/2’、‘事不过夜’、‘大事不出，小事也不能出’，工作强度之大超出了我的想象，体会到了他们的艰辛和不易。于是我们在特警、武警、学校、政府部门陆续开展科普讲座，教给他们识别问题和自我调节的方法，告诉他们出现问题可以向谁求助。我们开展的公共精神卫生工作，产生了良好的社会效益。”

唐毅感慨说：“从另一个角度看，如果不是参与援疆工作，不是在喀什深入生活工作一年，我不会这么深入了解到在祖国的最西边，他们是在怎样的一种条件下工作和生活。因为有对比，我会更珍惜现在的工作和生活条件，和他们相比，我们可以受到更少的干扰，又有什么理由不努力工作，不去钻研业务。我相信，每个有援疆经历的人都会因为援疆而有所收获，对我来说，这种收获是人生的财富。”

肖飞：援疆工作始终都在路上

2017年2月，肖飞作为第九批援疆干部人才的光荣一员，来到了地处祖国边陲的新疆喀什地区第一人民医院，开展了为期1年的援疆工作。他分享了“突如其来的一吻”的故事。

帕提姑·艾莎，是一位61岁的女性患者，因为反复心绞痛入院，经过冠脉造影检查诊断为：冠心病，三支病变。肖医生给她做了冠脉搭桥手术，手术很成功。手术后例行查房，老人家很激动的伸出双手，就很自然的握住了老人家的手，这时候老人家低头在他手背上吻了一下。

一时间没有反应过来，但是内心里能够感到她的那种感激的心情。可能看出来他的意外和尴尬，老人家用维吾尔语非常快速的说了一长串的话。当地医生告诉他说：老人家术前经历了长时间的反复的胸痛，稍微一点心绞痛就发作，被折磨的非常痛苦。现在做完手术，她感觉胸痛症状完全消失，精神头很足，她非常满意。而且她知道医生不会说维吾尔语，所以很想用这样一种方式表达对我们的感激之情。

肖飞说：“我记得在当时那个瞬间，一下子那种作为医生的职业成就感、作为援疆干部的历史责任感让我非常非常激动，给我留下了及其难忘的回忆。我在新疆有所付出，但是收获更多。这既是一段难得的人生经历，又是一种宝贵的精神升华。所以对我来说，援疆任务虽然结束了，

但是援疆工作始终都在路上！”

于长江：援疆是青春之歌

“饮水思源，粤喀情深。”这是喀地一院门口的标语，正体现了两地医院医务人员结下的深厚友谊。2018年3月，于长江接过肖飞的岗位继续援疆工作。他分享了一个难忘的故事，为喀地医院同胞医生点赞。

“初到喀什时，因为当地同事对一些手术方式只是在书上看过，或者仅参观过1-2台，但并没有真正的参与过这种手术。我就从广州引入了动物手术模拟装置，这个装置是用新鲜的猪心脏来模拟一种接近真实人体手术的环境。但在喀什，因为生活习惯的关系，一开始并不是很顺利。考虑到维族同事对猪的特殊情结，我们一开始并没有选择猪心。我跟当地同事一起尝试了羊心、牛心，但是羊牛心脏大小不合适给模拟手术带来很多困难，比如血管过粗或者过细，脂肪层太厚，牛心的主动脉根部解剖跟人体差别较大，血管的显露非常困难。前后尝试了4周都没有完整的做完一台手术。眼见着这一模拟装置即将荒废，阿地力主任主动提出“我们就用猪心脏来模拟吧，我们可以克服这些日常习惯！”那一刻我觉得非常感动，为了技术的提升他们愿意克服一切困难，甚至是改变自己祖祖辈辈的生活习惯。经过反复练习他现在也掌握了这一技术，救治了30余例患者。”

每每想起援疆工作的意义，于长江说就想起《钢铁是怎样炼成的》里保尔所感慨：人的一生应该这样度过，每当他回忆往事的时候不因虚度年华而悔恨，不因碌碌无为而羞耻。“在大血管组工作，病人病情重，手术时间长，工作难度大。但是乐在其中，看到急诊入院的病人经过救治顺利出院，家属们的感谢信和锦旗不时翩然而至，也觉得确实做了些有益于人民、无愧于自己的事情。”

杨程甲：如果喀什需要，我还会再来

2018年3月13日，杨程甲作为此次组团式援疆医疗队24人中的年龄最小的一员出现在5000公里外的西北边陲——喀地一院，接上唐毅医生的岗位继续援疆工作项目。

援疆工作离不开家人的支持，杨程甲因为一篇“援疆女医生的婚礼”而被外界关注。她说：“我只是援疆队伍的普通一员，其实我们每一位援疆队友都是不远万里来到这里，愿意用自己的技能为当地百姓做点实事儿，他们的背后都有着家人的无私支持，而且每一位家人的付出都很多。”

刚到喀什的杨程甲被地震吓得不轻。杨程甲回忆说：“有一次地震挺严重的，我半夜在床上被摇醒的，父母焦急打电话过来问我怎么样，我就说没事，人都是有些情怀的，爱是后来已经被磨练出来了，睡觉时地震的感受到只摇了两下那就继续睡，如果再摇再跑。”

病人情况需要动态监控但整个中心只有一套量表，初到喀地一院的杨程甲医生感觉不妥。她将此情况汇报给喀地一院领导后，联系后方软件公司，说明援疆需要，软件公司将原市场价4万元一套的评估软件以5千元一套的价格卖给喀地一院。喀地一院医院招标时，在后方得知是援疆需要，招标价格为配合医院承受能力适当调整。杨程甲说：“我在买每个设备的时候只要提及是援疆都很好谈。”

杨程甲说自己已经喜欢上了这里，喜欢这片热情的土地和人。“如果喀什需要，我还会再来。”

张忠林：援疆一年，热爱如初见

中组部第18批援疆博士团成员、广东省人民医院影像学博士张忠林主新疆兵团第五师医院创建三级甲等医院，指导五师医院影像科管理和业务工作，牵头五师卫生局团场医院师办师管改革，写出了一份长达13页的个人工作总结。但认真思量这一年的时光，他总觉得还有太多的话没有讲。而张忠林说得最多的就是：“责任感和使命感。”援疆一年，他觉得最大收获就是政治觉悟上新台阶；最大安慰是能让当地老百姓不出远门享受大型三甲医院的诊断水准；最值得骄傲的是三年的事一年做，成功创建三甲医院。

张忠林充分发挥自身在本单位多岗锻炼和扎实专业基础的优势，为医院创建三甲出思路、拿措施、抓落实、保效果。从岭南到西北，300多个日夜，张忠林觉得自己始终

处于一种充满激情而充实的状态。他每次讲起援疆这段经历，张忠林的脸上露出甜蜜的微笑，都会说四个“非常”：援疆的初心非常对，辛劳的付出非常值，收获的味道非常甜，奋斗的路上非常美。他让大家更明白，援疆既是国家战略，又是人生经历和历练，人生价值和综合素质得到实践锤炼和提升，对国家和个人具有双重意义。张忠林说：“我爱上了这里，特别是这里的人。他们的奉献与乐观，朴实与热情，永远让我难忘。”临别之际，被兵团组织部授予优秀援疆博士称号，被五师医院聘为终身名誉院长。

柴云飞：援疆路没有终点，援疆情永远长青

同样作为中组部第18批博士团成员的柴云飞，服务的是新疆第九师医院。他说：“援疆工作，让我们感受到了家国情怀；兵团生活，让我们懂得了付出和奉献的光荣和自豪。激励我们努力工作的主要动力就是：感动和责任。”

“刚到九师医院，宿舍所有的生活用品都已准备好了，小到牙膏牙刷水杯厕纸一应俱全，几乎是‘不拎包即可入住’。工会主席还是发现了缺一样东西——马桶垫。她说新疆很冷，我们从南方过来怕受不了，立马就出去买回来五条马桶垫。”柴主任说这些感动常在，让他更加认真工作来回馈他们。

他分享了一个“暖心的锦旗”的故事。“一位哈萨克斯坦族女性患者因脑出血住进了九师医院，诊断为大脑中动脉血管瘤。暂时控制住了出血，但随时有再出血的危险，需要尽快做手术治疗。但她经济条件不好，没条件转上级医院，外请专家手术也有困难。患者相依为命的唯一女儿四处筹措的2万元医疗费，说一定要救她妈妈。小姑娘的孝心感动了大家，我们凭私人关系请来了专家为她手术。手术很顺利，术后患者恢复很好。这是九师医院的第一例脑动脉瘤手术。出院时，患者女儿特地打电话请我去病房看看她妈妈，原来她要给我们送一面临锦旗。看着这对淳朴的少数民族母女幸福的笑容和满眼的感激，我们也感到了阵阵暖意。”

孙凌：一年援藏路，一生西藏情

孙凌博士服务的是林芝市人民医院功能科，主要负责藏东南地区先天性心脏病的筛查、诊断与治疗。“西藏的一切都是那样的自然，不需要任何的雕刻，还原了真实的人性，将真、善、美淋漓尽致地表现在我的眼前，他们淳朴的真情流露洗涤着我的心灵。人都是有些情怀的，爱是我来林芝工作、学习和生活的基本色调。而誓言与实践只有很好地结合起来，才能体现出人的价值，我遵循着这样的理念投入到工作当中。”

她的专业是儿童先天性心脏病，自2017年5月-2018年6月共完成心脏超声诊断2000多例，筛查出复杂性先天性心脏病100多例，其中几例患者为当地首次发现的病历，肺动脉高压200多例（包括特发性肺动脉高压及继发性肺动脉高压），瓣膜性心脏病400多例及多例心肌梗死患者，诊疗人数为同期西藏自治区单个医疗单位之最，并且开展了多项超声诊断技术。她在工作中心任劳任怨，勤思考，敢担当，敢创新，技术过硬，荣获2017年度“林芝市医德医术先进”奖。

“在这一年里，我的思想认识也进一步提高了，人都是有些骨气的，吃苦耐劳的精神应成为医务工作者终身具备的品格。医生这一行本来就辛苦，而且具有一定的风险。如果成天唉声叹气，满腹牢骚，就必然精神萎靡，失去前进的动力，也就不可能担负起医务工作者的职责。在这一点上，我始终告诫自己，不被辛苦所困扰，不被困难所打到。”此次分享会邀请了广州电视台易鸣主播来担任，气氛十分热烈，掌声不断。分享会后，举行了“白求恩学堂”青年说授证仪式，党委办主任张忠林做总结讲话。他说援藏援疆等援外政治任务落实院党委“打造省医人的精神家园”的重要载体，白求恩学堂是落实院党委建设“人文医院、和谐医院”的重要抓手，他希望全院党员干部把坚守、坚持、担当、使命的援外精神作为省医人重要的文化精神，传承下去并发扬光大。

■党办宣传科

肺癌围术期精准治疗：实战 探索 合战 第16届中国肺癌高峰论坛携手相传启新之路



“南国春来早，又是一年赏花时”，春意盎然的花城广州迎来肺癌领域中国最权威专家，献上一场精彩绝伦的学术饕餮盛宴！由中国临床肿瘤学会和中国抗癌协会肺癌专业委员会主办，中国胸部肿瘤研究协作组、广东省抗癌协会肺癌专业委员会、广东省医学科学院、广东省人民医院和广东省肺癌研究所承办的第16届中国肺癌高峰论坛于2019年3月1日在广州盛大召开！吴一龙教授任执行主席。

此次论坛以“肺癌围术期精准治疗”为主题，立足于实践性、前瞻性和创新性，重点从围术期治疗的实践、探索、展望、共识四个角度开展相关学术探讨。共吸引了600多位来自全国肺癌领域的学界领袖、专家学者、临床精英等众多业内人士参加，盛况空前。截止今年，中国肺癌高峰论坛已走过光辉十六载。论坛始终与时俱进地聚焦中国肺癌治疗领域的热点问题，进行深度探讨、思辨，最后达成共识，指导临床实践。

瞄准目标： 分期对待，合理用药，让患者“与瘤共存”

肺癌是发病率和死亡率增长最快、对人类健康和生命威胁最大的恶性肿瘤之一。据国家癌症中心发布的《2019年全国最新癌症报告》显示，2015年全国恶性肿瘤估计新发病例数392.9万例，平均每天超过1万人被确诊为癌症，每分钟有7.5个人被确诊为癌症。按发病率数排位，肺癌位居全国发病首位，每年发病约78.4万，且肺癌位居男性发病第一位。

“践墨随敌，与决战事。”肺癌异质性强，新的治疗方式和评价手段层出不穷，围术期管理机遇与挑战并存。

肺癌这个“杀手”如此恐怖，我们如何战胜它？广东省人民医院终身主任、广东省肺癌研究所名誉所长吴一龙教授表示：让早中期患者“争取治愈”，中晚期患者“与瘤共存”，是肺癌治疗的主要原则。对于肺癌治疗，早期发现，分期对待，合理用药，正常生活，是抗击肺癌的总体四大策略，不可懈怠。”



凝聚共识： 围术期新辅助化疗与辅助化疗有效降低肿瘤复发率

“上兵伐谋，其次伐交。”肺癌围术期新辅助、辅助治疗模式一何者才能最大化让患者获益？本次大会还邀请到了病理、影像等不同学科的专家，旨在增强多学科、多层次的交流，让大家一并知其然，也知其所以然。肺癌各领域专家围绕围术期新辅助治疗和辅助治疗的相关问题进行了全面总结和深入讨论，最终达成围术期精准治疗专家共识。

共识一：围术期辅助化疗。

尽管肺癌患者接受了完全性切除手术，但所有的术后患者都存在复发转移的危险，危险度随分期的增加而增加；远处转移是肺癌术后复发的最常见模式，辅助或新辅助治疗应该重点关注预防或治疗肺癌术后的转移；早期肺癌新辅助或辅助化疗提高了患者5%的总生存率，但疗效已达到平台；不同于围术期化疗，靶向治疗和免疫检查点抑制剂提供了肺癌围术期治疗的全新视角。

共识二：辅助靶向和辅助免疫治疗。

辅助靶向EGFR治疗可作为EGFR突变型肺癌术后淋巴结转移患者的一种选择。DFS可作为终点指标；辅助靶向治疗的目标人群应为淋巴转移的高复发危险人群。辅助治疗持续时间目前推荐2年，最佳持续时间仍需探索；辅助免疫治疗还不足以推荐为临床使用。

共识三：新辅助靶向治疗和免疫治疗。

靶向癌基因药物高效低毒、免疫检查点抑制剂可能持久疗效的特点，适合于可手术非小细胞肺癌的新辅助治疗；新辅助靶向或免疫检查点抑制剂显示了极具前景的疗效；目前CT对新辅助治疗的评价似乎不能完全反映病理学疗效；

PET/CT的SUV变化比相同病灶的CT大小改变似乎更能预测新辅助治疗后的预后；主要病理学反应（MPR）和病理完全缓解（pCR）似乎能预测新辅助治疗的长期生存，



但缺乏标准化和前瞻性数据；应进行更多详细的免疫检查点抑制剂和癌基因靶向药物新辅助治疗的研究。

共识四：液体活检是非侵入性监测治疗反应的有效工具。

肺癌根治性手术或放疗后仍可检测到的ctDNA，可作为预测高复发风险的敏感性、特异性标志物；治疗后短时间内检测到的微小残留病灶和辅助治疗期间ctDNA变化可能预测生存；未来的临床试验应包括对液体活检样本的连续收集和测试能否用于预测新辅助治疗的早期治疗反应，联用MPR和pCR以识别出可能受益于新辅助或辅助治疗的患者。

共识五：辅助和新辅助治疗应报告标准结果。

共识六：辅助、新辅助治疗的随访应标准化。

在延长生命进程中，肺癌的复发或转移是棘手且急需解决的问题。围术期的精准治疗，包括围术期新辅助化疗与辅助化疗，可以有效降低肿瘤复发率，延长生存。

击穿实践：

放疗在中晚期肺癌治疗中依然“唱主角”

“辅助化疗是指在肿瘤进行手术治疗和放疗的前后，应用化疗，使原发肿瘤缩小，同时可能消灭残存的微小转移病灶，减少了肿瘤复发和转移的机会，提高治愈率而进行的化学药物治疗成为辅助化疗。”广东省医学科学院、广东省人民医院肿瘤中心主任杨岭记教授指出，“对于II/IIIA期NSCLC患者辅助化疗的地位相对明确，也得到指南的肯定。相对与传统辅助化疗方案，力比泰®+铂类的疗效相似或者更佳，不良反应事件的发生率也更低，是毒性和疗效的平衡后的优选方案。”

杨岭记教授表示：“目前，晚期NSCLC的治疗，已经从既往的单一治疗模式，发展到化疗、靶向和免疫治疗三足鼎立的局面。然而，在治疗方案设计原则里，依然将放疗放到中晚期‘唱主角’。其中，化疗仍是肿瘤患者整个治疗过程中不可或缺的手段。规范化的化疗能有效帮助患者获得更高生活质量，并延长生存期。”

针对晚期非小细胞肺癌患者，国内外的权威指南都推荐根据患者的组织学类型结合分子生物学特征来制订治疗方案。特别是对于非鳞状非小细胞肺癌的患者来说，做力比泰®（注射用培美曲塞二钠）等化疗药物，能帮助患者获得更好疗效，在降低副反应方面也有明显改观，让化疗已不再像传统印象中苦不堪言。

聚力发展：

化疗仍不可或缺，“高效、低毒”的化疗方案是优选

“不虞之道，攻所不戒。”围术期靶向、免疫、化疗各有所长，如何利用肿瘤的生物特性，合理应用各种治疗方式甚至联合治疗来最大化患者生存获益？

新的围术期的治疗模式拉开序幕，近年来，研究表明，靶向治疗与免疫治疗引入在早期手术中，能使早期肿瘤坏死，从而获得手术时机。吴一龙教授指出，在未来，免疫、靶向、化疗“内科治疗”三分天下，各有适合的人群，也可以合纵连横。临床上充分利用各种先进的检测技术，如NGS液体活检技术、通过血液的不断检测，也为肺癌围术期精准治疗提供了非常有利的工具。

围术期靶向、免疫、化疗各有所长，然而化疗仍旧不可或缺。高效、低毒的化疗方案是未来的趋势，力比泰®作为新型化疗药物的代表，相比于传统药物具有明显优势，不但能够显著延长非鳞癌患者生命，而且毒性更低，患者更易耐受，是非鳞癌化疗方案中的优选。

匠心筑医梦，礼载数春秋。从2004年到2019年，在满布荆棘的成长道路上，中国肺癌高峰论坛坚持走了16年，每年聚焦肺癌诊疗领域的一个热点话题，深入探讨后达成一份专家共识指导临床，砥砺前行走出了一条不平凡的扬帆之路，造福广大患者！

■党办宣传科 肺研所