

## 坚决贯彻落实党委领导下的院长负责制 ——台肿召开干部大会宣布市管干部任免决定



图为干部大会现场 郑昕摄

**本报讯(记者 郑昕)**7月13日,按照中共温岭市委的安排,台州市肿瘤医院召开干部大会,宣布市管干部任免决定。

温岭市卫生健康局局长袁为民主持会议。中共温岭市委常委、组织部部长阮积庆出席会议并讲话。市委组织部部务会议成员、干部科科长王坚利出席。台肿及医共体成员单位中层及以上干部参加会议。

会上,王坚利宣布市委关于干部职务任免的决定。经市委研究,孙旦江同志任台州市肿瘤医院(温岭市第二人民医院)院长、医共体主任;朱滔同志不再担任

台州市肿瘤医院(温岭市第二人民医院)院长、医共体主任职务。

阮积庆表示,这次人事调整是市委充分考虑台肿及医共体建设的需要,充分征求市卫健局党委意见作出的慎重决定。市委认为,孙旦江同志担任台州市肿瘤医院院长、医共体主任是个合适的人选。在过去的一年里,医院和医共体认真贯彻习近平总书记关于新时代卫生与健康的重要论述,紧盯医院目标,凝心聚力,实现了医院事业快速高质量发展;特别是在助力打赢疫情防控战方面所作出的努力,得到了党委、政府及社会各界的充分肯定,和朱滔书记带领医院及医共体干部职工辛勤付出分不开。

阮积庆希望医院组织能够在新的条件下,进一步以党建为统领,加强自身组织建设,加强党的建设、领导班子和广大职工的政治建设及清廉医院建设,为医院健康发展创造良好的政治环境;希望孙旦江同志能够不断提高政治站位,坚持党委领导下的院长负责制和民主集中制,主动做好医院的医疗、教学、科研及行政管理工作;希望与会者切实增强“四个意识”,带头讲政治、讲大局、讲团结,在朱滔书记带领下,全面支持配合孙旦江同志的工作,努力

营造公立医院良好的政治生态,为医院的跨越式发展提供不竭的动力。

阮积庆要求医院新的班子瞄准发展方向,依托上一级医院各方力量,加强人才队伍建设,提升医疗质量和服务品质,充分彰显医院特色,更好地服务每一位患者。

新任院长、医共体主任孙旦江在会上表态,医院经过国科大肿瘤医院四年全面托管,在朱黎明、朱滔两任书记、院长不懈努力下,学科影响力和医院管理水平得到了长足发展。此时,接任院长和医共体主任一职,深感肩上的重任;同时,有信心也有决心在以朱滔书记为核心的党委领导下开展工作,将医院和医共体建设继续向高质量发展推进。他表示,将牢记使命,深入贯彻落实习近平新时代中国特色社会主义思想、党的“十九大”精神和习近平总书记“在庆祝中国共产党成立100周年大会上的讲话精神,进一步牢固树立“四个意识”,坚定“四个自信”,坚决做到“两个维护”,严守政治纪律和规矩,切实履行“一岗双责”。

孙旦江表示,将坚守规矩,认真贯彻落实党委领导下的院长负责制,正确履行院长和医共体主任的职责,在医院党委和医共体党委领导下,团结班子成员和广大职工,将医院、医共体建设和发展作为第一要务,打造一个具有强大凝聚力和执行力行政管理团队;同时抓好医共体建设、做实做强学科、争创三级乙等肿瘤专科医院、积极推进二期工程项目建设等重大工作,决不辜负市委、市政府和卫健局的期望。

孙旦江还表示,将严格廉洁

自律,坚守清正廉洁的政治底线,扛起清廉医院建设的政治责任,管好自己,管好身边人,带头遵纪守法,带头防腐拒变,时时处处维护医院声誉,维护班子形象,维护群众利益,决不辜负组织的信任和职工的期望!

朱滔在表态发言中指出,这次新的人事安排充分体现了市委、市府对医院班子工作的肯定及个人工作的支持。他表示坚决拥护市委的正确决策,以身作则,求真务实,认真履职,认真贯彻落实党风廉政建设责任制;并将坚决贯彻落实党委领导下的院长负责制,按照分工抓好组织落实,加快形成以书记掌舵、院长行船、党委班子和行政班子成员各司其职的医院管理体制和文化,努力维护班子成员间的团结稳定,在新的起点上,在市委、市政府坚强领导下,同心同德,开拓进取,用心干好每一天,走好每一步,力将把台肿领导班子打造成为组织放心、职工满意、业绩一流的管理团队,努力在温岭市卫健系统形成台肿的最强音。

袁为民指出,这次人事调整体现了市委对卫健事业的高度重视,更体现了市委对公立医院党委领导下的院长负责制成熟定型工作的高度重视。阮积庆部长关于卫健干部培养建设的三点重要讲话精神,既是对朱滔同志、孙旦江同志即将履新提出的鼓励和希望,也是对参会人员提出的重要要求,希望与会者认真贯彻落实。袁为民表示,卫健局将按照“建设高质量的党建引领卫健事业高质量发展”的要求带好队伍,相信台肿及医共体在新的班子带领下,全体员工共同努力,一定能够朝着既定目标发展。

## 全员动员 专项整治医疗服务行业腐败问题

**本报讯(记者 郑昕)**7月19日,台州市肿瘤医院举行医疗服务行业腐败问题专项整治全员动员部署会,党委书记朱滔作动员讲话。

纪委书记苏云福主持会议,中层及以上管理干部参加。

苏云福传达了《台州市第二轮大型医院巡查工作方案》文件精神,阐述巡查范围及工作分工、巡查重点、组织管理和巡查要求,并对公立医院党建、行风建设及运行管理等巡查重点作了详细说明。按照统一组织、分级负责原则,采用自查结合实地巡查方式,有计划、分步骤开展巡查工作。巡查自2021年6月启动,2022年2月底前完成,原则上每家医院巡查天数不少于7天。

会上,朱滔作动员讲话。他首先对《温岭市医疗服务行业腐败问题专项整治工作方案》进行解读。《方案》明确了“以二级以上公立医院为重点,通过风险排查、线索起底、案件查办、警示教育、制度建设等系列组合拳,坚决纠治医疗服务行业腐败问题

和不正之风,持续净化卫生健康系统政治生态、行业生态,为发展人民满意的卫生健康事业、高质量建设‘重要窗口’的人民健康防线提供坚强保障”的目标任务,以及坚持党的领导、坚持人民至上、坚持问题导向、坚持标本兼治的工作原则,重点整治重点岗位权力运行、医疗服务方面群众反映强烈的问题、与医药企业(代表)不正当接触交往、科研学术活动和协会(学会)管理、违规兼职、经商办企业获取不当利益、医德医风、小金库及规范合理诊疗等八个方面的问题。

结合上级要求和本院实际,朱滔对专项整治行动步骤和主要措施进行部署。

一、宣传动员阶段(7月16—20日)

1、成立工作专班

整治工作由院党委统一领导下组织实施,成立医疗服务行业腐败问题专项整治工作专班及办公室,明确职责(见附件1),对专项整治任务进行分解和布置(见附件2)。

2、集中宣传教育

医院于7月20日前开展全员参与、全面覆盖的动员部署,阐明形势、讲清政策、消除顾虑。宣传教育要坚持正面引导和反面警示相结合,深入剖析本系统、本院近年来的违纪违法典型案例,以“身边事”警醒“身边人”。党委委员、纪委委员、网络监督员要作专题辅导报告,帮助提升教育动员效果。

3、开展谈心谈话

要坚持惩前毖后、治病救人方针,分层分岗、逐级逐人开展谈心谈话,耐心细致做好思想动员和政策宣讲,引导医务人员克服侥幸心理,主动讲清问题。党委书记要认真履行第一责任人责任,带头与其他班子成员开展谈心谈话,以及与中层干部开展集体谈话;分管领导要与分管职能部门负责人进行谈心谈话;科室负责人要与科室成员进行逐级谈心谈话,以上率下形成浓厚氛围。谈心谈话工作可结合廉情分析会、科务会开展。

二、自查自纠阶段(7月20—25日)

1、风险问题排查

个人填写《医疗服务行业腐败问题专项整治自查表》,科室结合廉情分析会对照七个方面整治重点开展廉洁风险大排查,排查结果报纪检监察室汇总(汇总表附件3),内部公示。要全面梳理党的十八大以来接受上级巡视巡察、督办督导、审计、专项检查等反馈问题的整改落实情况,查漏补缺、逐项销号。

2、问题线索起底

各投诉处理部门要对党的十八大以来受理的医疗服务行业问题线索开展“大起底”,建立台账、专人管理、动态更新、及时销号。对正在处置的问题线索要加大核查力度,对已了结的问题线索要及时开展“回头看”,对采

用谈话函询方式了结、可查性较强的问题线索要复核复查。要聚焦近三年线索反映集中、群众反映强烈的问题开展重点排查,确定一批可查性较强、成案率较高的问题线索。

3、主动说明情况

医院公职人员或医务人员对照七个方面整治重点,需要向组织主动说明问题的(主动说明情况表附件4),应于7月25日前向院党委或院纪委或纪检监察室报告。院党委、纪委要准确把握主动说明问题的认定口径,精准运用监督执纪“四种形态”,对于确属主动投案说明问题的,依规依纪依法适用从宽政策,做到宽严相济、宽严有度。

(下转第二版)



台州市肿瘤医院  
公众服务号



浙江省肿瘤医院  
台州院区订阅号

导 读

乳腺肿瘤患者的曙光

详见第二版

责编:王恩雨 版式:杨诗奕



(上接第一版)

三、集中整治阶段(8-10月)

1、加强督导检查

工作专班要加大对专项整治工作的监督检查力度,加强重点问题线索督查督办,适时组织纪检监察、组织人事、医务、医保、科研、财务、审计等办公室力量,对专项整治推进情况开展联合检查督查。

2、查办典型案例

要保持严惩治腐败高压态势,把十九大以来不收敛不收手、性质恶劣、反映强烈的问题线索作为核查重点,集中力量、集中时间查办一批典型案例,实现“三个效果”有机统一。上级纪检监察机关将坚持行贿受贿一起查,会同公安、市场监管、税务等部门严厉打击给予“回扣”、捆绑推销药品耗材等商业贿赂行为,严格落实涉案药品耗材限制或中止挂网、采购以及披露失信信息等联合惩戒措施,持续形成有力震慑。

3、以巡察促整治

严格落实台州卫健委卫生健康委第二轮大型医院巡查和三级乙等肿瘤专科医院评审工作要求,进行自查自纠。针对反馈问题,举一反三进行整改。

四、巩固提升阶段(11-12月)

1、做好“以案促改”

坚持“三不”一体推进,在严厉惩治、形成震慑的同时,对典型

案例进行通报曝光,强化“不敢”的氛围。用好廉政风险提醒书和建议书等有效手段,把严惩腐败、严肃教育、严密制度紧密结合起来,做深做实警示教育,认真查摆管理漏洞、制度空隙、监管缺位等问题,强化风险防控,筑牢制度防火墙。

2、加强结果运用

将专项整治工作情况作为党支部和科室考核、中层干部考核、绩效考核评定、职称评定以及评先评优的重要依据之一,对问题突出的实行“一票否决”。

3、系统总结评估

专班办公室要评估整治工作成效,查找不足、总结经验,及时巩固各阶段工作成果。整治工作情况由院纪委报驻省卫生健康委纪检监察组。

朱滔强调,本次行动是根据中央纪委和省纪委关于整治医疗领域腐败问题工作部署,结合纵深推进清廉温岭建设有关要求,深入实施清廉医院建设五年行动计划,打造清廉医院标杆而实施的,要加强党的组织领导,聚焦问题整改,建立长效机制,确保专项整治行动取得实效。

苏云福希望全体员工引起高度重视,提高政治站位,严肃纪律认真对待;希望全员参与,全员动员;希望把握时机,主动上报。

## 乳腺肿瘤患者的曙光

### ——浙江省乳腺肿瘤曙光沙龙在温岭举办



本报讯(记者 郑昕)6月26日,浙江省乳腺肿瘤曙光沙龙在千年曙光首照地浙江温岭举办。

全省150余位乳腺肿瘤领域专家参加。本次会议由浙江省抗癌协会主办,中国科学院大学附属肿瘤医院台州院区(台州市肿瘤医院)承办,旨在搭建学术交流平台,进一步提高乳腺专科医师技术水平,加强区域乳腺癌诊疗合作和发展。

大会主席、国科大肿瘤医院台州院区副院长尤光贤教授致欢迎辞。他介绍了台州院区乳腺肿瘤学科发展及本次沙龙情况。台州院区乳腺肿瘤学科依托总院平台,综合乳腺外科、肿瘤内科、放疗、放射影像、超声影像、病理和介入等学科,组建了一支高水平、规范化、先进性的乳腺多学科诊疗(MDT)团队,开展乳腺新辅助治疗、微创精准诊疗、乳房整形重建、标准规范的辅助治疗及晚期复杂疑难病例的一系列综合治疗,取得了一定的成效。

浙江省抗癌协会秘书长吴扬线上致辞。他充分肯定了国科大肿瘤医院台州院区近年来在肿瘤规范化诊疗、多学科综合诊疗团队建设、乳房重建等精准治疗及科研转化为工作等方面所取得的成就。希望通过本次会议,将这些工作经验、感受体会及新领域、新进展、新理念向与会者作交流介绍,进一步推动台州地区及浙江省乳腺肿瘤诊疗水平,期许将其作为品牌,办成浙江乃至全国有影响力、有知名度的学术平台,提升浙江省乳腺肿瘤患者的生存质量,为乳腺肿瘤患者带来曙光。

温岭市卫健局副局长陈军致辞。他指出,本次会议为台州地区搭建了一个很好的学术交流平台,希望台州市肿瘤医院以此为契机,进一步提高乳腺癌领域多学科团队诊疗理念及基层乳腺专科医师技术水平,不断增强台州在温岭甚至整个台州及浙东南地区的乳腺学科影响力,为癌症防治示范市创建和健康温岭建

设作出新的贡献。

国科大肿瘤医院院长助理王晓稼教授线上致辞,对乳腺肿瘤曙光沙龙的举办表示热烈的祝贺,并对台州乳腺肿瘤学科的发展寄予厚望。

国科大肿瘤医院乳腺外科主任、乳腺中心主任杨红健教授介绍了台州乳腺外科青年才俊在全省及全国获奖情况,并希望通过这样的盛会,台州乳腺肿瘤学科与台州市及省内专家同道加强协作,取得更大成绩。

国科大肿瘤医院胸部放疗科主任杜向慧教授表示,本次会议内容丰富,通过对乳腺癌领域前沿和热点问题多方位、多角度的学术交流,能够相互学习,增进友谊,提高学科水平。

来自国科大肿瘤医院台州院区的俞星飞主任、黄平主任、黄海涛主任、刘树勋主任和王培恩教授等共同精心策划的乳腺肿瘤曙光沙龙形式多样,由“心河曙光”沙龙会、“显微知著乳此精湛”、“乳腺肿瘤3D显微外科训练营”、“青乳飞扬”乳腺肿瘤诊疗巡讲、“菁华路演”乳腺癌精准MDT论坛及“全心全艺”肿瘤心脏病学暨乳腺癌全程管理论坛等五个主题章节构成,内容涵盖乳腺癌精准治疗的各个方面,包括乳腺癌领域的新技术新进展、乳房重建和修复技术、争议与热点问题巡讲、显微外科训练营、学科成果路演和MDT论坛等。

当天上午的“心河曙光”沙龙会以杨红健教授的学术讲座开篇,对中国抗癌协会新版CBCS乳腺癌指南的更新作前瞻性阐述。沙龙会由“潮起篇?温故知新”、晨曦篇?匠心独具”、“云涌篇?百家争鸣”组成,包括三个篇章、八个专题讲座和四个热点讨论。八个专题讲座既有对乳腺癌诊疗规范的解读,也有对临床实际工作的思考,还有对乳腺肿瘤领域新技术的介绍等;四个热点讨论包括对BRCA致病突变的早期可手术乳腺癌的手术策略等,对基层医院临床实践都具有很大的指导作用。台州院区副院长应荣彪教授作

总结。下午,“显微知著乳此精湛”乳腺肿瘤3D显微外科训练营、“青乳飞扬”乳腺肿瘤诊疗巡讲、“菁华路演”乳腺癌精准MDT论坛及“全心全艺”肿瘤心脏病学暨乳腺癌全程管理论坛同时进行。

“显微知著乳此精湛”乳腺肿瘤3D显微外科训练营是台州地区乳房重建领域的首次显微培训活动,15位青年才俊通过专家的理论指导和实操训练,最终获得乳腺肿瘤显微外科结业证书,为乳腺肿瘤显微外科增添新的力量。

“青乳飞扬”乳腺肿瘤诊疗巡讲集结了浙江省各个地区乳腺肿瘤诊治的青年才俊,通过推广乳腺癌规范化诊疗理念及相关最新进展,建立省级专家式人才梯队,提高全省乳腺肿瘤专科医师专业水平。

“菁华路演”乳腺癌精准MDT论坛上,影像诊断、介入超声、病理诊断讲座及2个病例分享,是国科大肿瘤医院台州院区乳腺MDT团队建设的一次集中体现,也是院区朱滔书记极力倡导的与总院“同质化建设”的体现。乳腺肿瘤MDT使得治疗更加规范化、决策更加全面化、人性化和科学化,对患者也更有说服力,患者治疗的依从性大大提高;同时,经过MDT多学科诊疗,配合各种手段,如转移灶活检等,乳腺癌的治疗将会更加精准,疗效也必将得到跨越式提高。

“全心全艺”肿瘤心脏病学暨乳腺癌全程管理论坛讲授了肿瘤心脏病学最新进展,通过交叉学科的发展,及全方位、全周期管理,使得患者心血管、肺等重要脏器的毒副作用得到规避或减少,抗肿瘤治疗更充分、更安全,最终全面改善患者生存质量。包括乳腺癌患者在内的肿瘤患者和普通人一样,也希望有一个“十全十美”的人生,医者只有全心全意,从多学科、交叉学科视角治疗患者,并付出全部技艺,艺术地治疗患者,才有可能达成医患共同的目标,让患者最终受益。

## 学党史 迎百年 ——台肿医共体“一站到底” 知识竞赛圆满落幕

本报讯(通讯员 程妮娜)7月9日下午,台州市肿瘤医院团委举办第三届“一站到底”知识竞赛,台肿医共体及成员单位共12支代表队参加。

本次竞赛围绕党的历史、党的知识及习近平总书记在庆祝中国共产党成立100周年大会上的讲话,内容涵盖人文、地理及常识,设“必答题”、“选答题”和“抢答题”三种题型近400题,分团队赛和个人赛。竞赛现场气氛

热烈,选手们情绪高昂,沉着答题。经过近两小时的“轮番酣战”,最终肿瘤中心一党支部赢得“战神团”称号,吴智威荣获个人赛冠军。

台肿党委委员、副院长王恩雨表示,希望通过本次活动,让党建知识深入人心,激励广大党员干部解放思想、与时俱进,以更加饱满的工作热情、更加敬业的工作态度 and 更加务实的工作作风,尽职尽责做好本职工作。

## 台肿举行中层干部竞聘演讲



本报讯(记者 杨诗奕)7月20日,国科大肿瘤医院台州院区(台州市肿瘤医院)举行新提拔中层干部竞聘演讲,来自临床、护理等岗位的17名职工先后登台,公开竞聘神经外科、骨科、肿瘤放疗二科副职及副护士长等8个职位。

竞聘以ppt演讲形式进行,竞聘者围绕个人基本情况、竞岗理由、工作设想等内容进行演讲。为确保竞聘的公平公正,院领导

与中层干部、业务骨干及职工代表组成评委团,针对竞聘者的表达能力、逻辑思维、竞聘岗位理解、学科建设/科室管理及综合印象等方面进行现场打分。

医院这次竞聘秉承党管干部;任人唯贤、德才兼备;注重实绩、群众公认;民主、公开、竞争、择优;民主集中制;依法办事等六项原则,让优秀管理人才脱颖而出,为医院人才队伍注入新活力。

简  
讯  
二  
则

■6月28日,建党100周年前夕,台肿党委书记兼院长朱滔、纪委书记苏云福、党委委员兼副院长王恩雨为潘冬初等7名老党员颁发“光荣在党50年”纪念章。(郑昕)

■7月17日,在“健康中国健康县域”2021中国县域健康大会暨2021中国县域医院院长联盟年会上,台州市肿瘤医院荣获“医共体建设创新”奖,院党委书记朱滔荣获“党建领军人物”奖。(丁颖颖)





【新科普】

# 你所关心的有关新冠疫苗接种信息,这里都有.....

孙优平

当前,疫情防控仍处于“外防输入、内防反弹”的关键阶段,接种新冠病毒疫苗是当前预防控制新冠肺炎传播的最经济、最有效的措施。

7月1日开始,可正常开展第一剂次预约接种工作,全民



免费接种的政策不变。

还能打第二针吗?

能接种第二针新冠疫苗,同时启动第二轮第一针新冠疫苗的接种。

不知道有苗没苗 会不会空跑一趟

大家可以进台州市肿瘤医院公众号查询,不知如何操作的,可以点击下面链接

【新功能】有苗还是没苗,公众号告诉您别跑空了哦

接种第二针疫苗需要 预约还是等通知?

为了避免空跑或等候时间过长,需要接种第二针的市民接到通知后,再前往指定接种点完成接种。

主要通过以下三种方式通知:

(一)短信或电话通知部分接种点会根据第二针到期时间进行短信或电话通知,接到通知后,除了明确需要前往村、社区领取接种预约卡外,其余可按照通知时间前往接种点进行接种;

(二)公告或公众号通知部分县(市、区)通过当地新冠疫情防控指挥部公告、微信公众号等方式发布接种信息,接种人员按信息要求前往规定接种点接种第二针。

(三)乡镇、村网格员通知部分乡镇(街道)由网格员通过电话、微信和广播等方式通知接种人员。

疫苗接种剂次间隔 时间是多少?

1.新冠病毒灭活疫苗(Vero细胞),共接种2剂次,(北京科兴)第二针与第一针之间的接种间隔要在2周以上,最好在8周内完成;(北京生物、长春生物、武汉生物)第二针与第一针之间的接种间隔要在3周以上,最好在8周内完成。

2.重组蛋白新冠病毒疫苗(CHO细胞),(安徽智飞)共计接种3剂次,第二针与第一针的接种间隔要在4周以上,最好在8周内完成,第三针建议在第一针接种后的6个月内完成。

接种注意事项

- 1.携带身份证、预约卡或第一剂次接种凭证,绿色出行,请勿空腹,现场保管好个人贵重物品;
- 2.自备口罩,有序排队,入口主动亮码、测温;
- 3.伤、残等行动不便人士及现役军人可从绿色通道进入,其他人员请排队入场;
- 4.80岁以上老人请家人陪伴前往接种。

5.未接种过疫苗的请尽量提前自行在“浙里办APP”内完成自助建档,提高现场登记效率,建档操作步骤如下:

- ①打开浙里办APP,登录个人账户;
- ②【首页】的【热门应用】里点击【预防接种】(若没有可直接搜索“预防接种”并点击“预防接种应用”);
- ③点击【成人建档】-填写个人信息;
- ④【归属门诊】选择“浙江省-台州市-温岭市-温岭市新河镇卫生院方舱临时接种点,或温岭市城北中心卫生院或温岭市滨海镇卫生院”,完成建档。

新冠病毒疫苗去哪儿打?

新冠病毒疫苗的接种都是在当地卫生健康行政部门批准的接种单位进行。通常情况下,接种单位设在辖区的卫生服务中心、乡镇卫生院或者综合医院。如果接种涉及到一些重点对象比较集中的部门或企业,当地也会

根据情况设立一些临时接种单位。

辖区卫生健康行政部门或者疾病预防控制机构也会按要求公布可以进行新冠病毒疫苗接种的接种单位,包括地点、服务时间,请大家关注相关信息发布平台。

天气炎热,居民前往接种请注意做好个人防护和防暑工作,有序排队。

### 新冠病毒疫苗 接种点

镇街道	接种点	联系电话
新河镇	方舱接种点 (原烟草公司、新康苑小区对门)	86557509
城北街道	城北中心卫生院	89965965 89966690
滨海镇	滨海镇卫生院	86504677

【新科普】

# 痛心! 这些防溺水知识必须牢记

孙优平

**天气炎热**  
很多人都会相约三五好友到有水的地方避暑玩耍

然而我国每年死于溺水的人数就有5.7万  
其中未成年人占据了95%以上  
成为青少年儿童非正常死亡的“头号杀手”  
每年夏天,各地陆续发生溺水事件  
2020年6月21日,重庆市8名同学去河边玩耍,1人不慎失足落水,旁边7名同学前去施救,结果导致8名同学全部遇难。  
2020年7月12日,温州永嘉1名女孩在水库游泳时,不慎被吸进排水管道,被救出时已不幸遇难。  
2021年5月22日,河北献县5个孩子在村边坑塘溺水身亡

池塘、水库、河边等地  
看似平静的水面之下  
其实隐藏着无数致命危险

**暗流**  
暗流是水中的隐形杀手,卷入暗流中的人,会瞬间被冲到几十米外

**淤泥**  
很多水域看似水位不深,但水底的淤泥松软,一旦踩入就像陷入沼泽,越陷越深,无法动弹

**地形**  
由于野外水下地形复杂,所以危险往往都突如其来,可能上一秒水位刚到小腿,下一秒就陷入了水深深渊

**漩涡**  
当水流遇到水底的阻碍地形,就形成了吃人的漩涡

**病菌**  
水域中的病菌、细菌会通过伤口进入人体,造成致命危险

**抽水口**  
水库的引水、提水等设备一旦启动,水中的人就会被抽水口吸走

**水草**  
水性再好的人,要是被水草缠住也很难抽身

**尖锐杂物**  
水底的礁石等尖锐杂物会在不经意间刺破身体

溺水者并不会像电视剧里那般,手脚挥舞大声呼救,反而看起来安安静静

这是因为溺水者身处水中,嘴巴和鼻子出于本能,只想尽力露出水面呼吸,所以根本没时间大声呼救

或者手臂不自觉地向前伸,像是在爬梯子,所以自然也不会挥手呼救

因此,当你发现水中的人,姿势异常,同时伴有以下这些表现:  
头发遮住额头或者眼睛  
眼神呆滞  
只游不动  
双腿僵直

一定要大声询问,若没有得到溺水者回应,就要立刻采取合理救援措施

救命啊!有人落水啦!

从开始溺水到窒息,一般不会超过5分钟,救助溺水者,刻不容缓

但在此时,施救者首先要考虑到自身水性,以及自己是否具备专业的救助知识,保证自己的安全,才是施救的基本原则

如果施救者不具备以上条件,一定要立刻打电话请求专业救助,并借助其他工具进行救援

或者利用身边物品,制作简易救生器材,帮助溺水者上岸

将衣服绑成绳子,或者手边的救生圈、漂浮物等,抛向溺水者

当溺水者被顺利救助上岸后,要立刻确认溺水者的心跳和呼吸

如果呼吸心跳停止,就立刻进行心肺复苏

**开放气道**  
清除口腔异物,开放气道

**人工呼吸**  
一只手捏住患者的鼻孔,另一只手推起患者的颈部,施救者平静吸气后用口包住患者的口腔,向里吹气,约1秒钟,然后松开

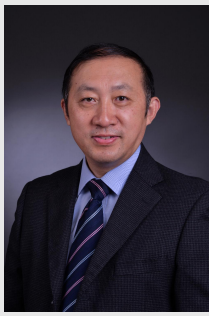
**胸外按压**  
暴露胸壁,双手交叉十指相扣,垂直向下按压两乳头连线中点,有节律的按压30次

按压30次,吹气2次,循环进行,直至患者呼吸心跳恢复,或救护车抵达现场



## 肝癌的TACE治疗

杨诗奕



陈玉堂

主任医师  
国科大附属肿瘤医院(浙江省肿瘤医院)介入科  
国科大肿瘤医院台州院区(台州市肿瘤医院)介入科主任

据统计,肝癌在全国的死亡率排第二位,仅次于肺癌。在全球范围内,肝癌也是最常见的恶性肿瘤之一,每年约有七十余万新发病例,其中超一半的新发患者在中国,而我国的肝癌患者有一半在江浙沪地区。由于肝癌早期症状不明显,等到发现的时候往往已是中晚期,如不加治疗,生存时间仅为3-6个月。

我们大家所熟悉的不少明星都是死于肝癌,像著名香港影星吴孟达于今年2月27日因肝癌离世,终年68岁。9月28日,著名摇滚歌手臧天朔因原发性肝癌于北京去世,年仅54岁。同一天,相声表演艺术家师胜杰也因肝癌去

世,非常可惜。2009年,人到中年的老张因为肝部不适,到医院检查被确诊为肝癌晚期,肝部肿瘤竟有17公分之大!曾经的老张家庭幸福美满,事业春风得意,是当地有名的生意人,开名车住豪宅,每周不少于5次应酬与邀约,然而这些曾经的拥有,都在巨大肿瘤的压迫下化为泡影。

记者:陈主任,为什么肝癌往往发现就是中晚期呢?它发病肯定有一个过程,病人都没感觉的吗?

陈玉堂:肝癌从第一个癌细胞在肝脏内形成发展到患者有自觉症状,大约需要2年的时间。在此期间,病人可能没有任何症状。这是

因为肝脏是一个不存在末梢神经的“沉默器官”,是我们体内唯一一个没有痛感神经的内脏器官。不像胃肠、心脏等器官那样,一旦受损便会剧烈疼痛,肝脏即使发生病变,早期一般没有痛感。

记者:人们都说“胃是喇叭,肝是哑巴”,胃痛你有感觉,但是没有入会说肝疼,怪不得一旦查出肝的病,往往都是晚期了……

陈玉堂:肝癌就像癌症中的“忍者”,它来势凶猛却又悄无声息,当其遁形时,往往让人手足无措,尚未准备好应战,就被其“一刀致命”。

记者:陈主任,那老张他还能进行手术吗?

陈玉堂:在老百姓的思想当中,好像生了癌症,做了手术,把这个病灶切除才放心一点。老张的肝部肿瘤有17公分之大,如果做手术要切掉三分之二的肝组织,这样是不能进行手术的。

记者:那老张这样还有希望吗?

陈玉堂:中晚期肝癌要建立“带瘤长期生存”的意识,不可盲目寻求外科手术切除,因为真正能

够手术切除的病人不到30%,大多数病人需要寻求介入治疗。我们当时给老张做了TACE介入治疗。

记者:那么陈主任能跟我们具体说说TACE治疗吗?到底是什么样的一个形式?

陈玉堂:1、TACE,又称经皮肝动脉化疗栓塞术,是一种介入微创治疗方式。简单的说,肝脏肿瘤的生长需要营养,这些肿瘤靠动脉血来提供养分。TACE治疗把特制的导管插入到肿瘤的供血动脉,直接往肿瘤血管中注入化疗药物和栓塞药物,在杀死肿瘤细胞的同时,切断肿瘤的营养供应。肿瘤细胞持续被杀死,同时缺乏营养,肿瘤生长的速度就会大幅下降,甚至完全萎缩、坏死。TACE治疗无需开刀,只在患者腹股沟区用穿刺针作直径几毫米的微小切口,在血管造影机的引导下注入化疗药物和栓塞物质,手术精准、微创、无痛,全过程仅需局部麻醉,因此通常术后一天即可下床行走。

2、对于大肝癌或者是多个结节肝

癌,特别是对伴有肝硬化者,手术切除往往面临术后剩余正常肝体积不够,术后发生肝功能衰竭的风险,可先行TACE治疗,待肿瘤体积缩小后再行手术切除。对于已经完整行手术切除的肝癌,也建议行TACE治疗,一方面术中造影可以发现早期微转移灶,另一方面可以对残留的散在癌细胞进行预防性杀灭。

如今,本来断言只能活3个月的肝癌晚期患者,现在过了10多年,癌细胞也没有复发,生活质量很高。

记者:那哪些人情况要注意肝癌的筛查呢?

陈玉堂:特别像存在以下几种情况的人,一定要注意肝癌的筛查。

- 1、五年以上乙肝患者、乙肝病毒携带者;
- 2、40岁以上有慢性肝炎病史的男性;
- 3、肝硬化患者,长期嗜酒者;
- 4、目前有肝区不适、疼痛等症状,曾检测甲胎蛋白有过异常,但未证实是肝癌者。
- 5、有脂肪肝的情况。

## 肺结节的随访问题

郑昕



黄海涛

主任医师

国科大肿瘤医院台州院区(台州市肿瘤医院)外科二行政主任

我们都知道肺癌早期一般没什么症状,等出现症状比如咳嗽、胸痛时,可能已经发展到比较严重的阶段了。所以对于普通人群来说,早期筛查很重要,比如到了一定年龄,去做个肺部CT(推荐40岁以上)。

温岭的郭阿姨,健康意识挺强。五年前,自己到医院体检并且拍了个肺部CT。当时CT提示,郭阿姨的肺部有个1.0公分的结节,这个结节还算比较小,所以建议她做好定期随访。

郭阿姨蛮听医生的话,定期去做检查。2017年做了一次,让她回家里去;2018年又做了一次,也让她回家。两年查下来都说没事,郭阿姨放下心来,就没管它了。时间到了2020年8月,郭阿姨出现咳嗽,人感觉比较吃力,就来医院再次复查,医生说肺癌的可能性较大,胸部CT显示肺部有2\*2\*1.4公分的肿块,诊断为肺癌。

### 肺结节随访

记者:黄医生,大家都在替郭阿姨高兴的时候,怎么在去年突然就查出肺癌呢?郭阿姨的肺结节到底哪里出了问题?

黄海涛:不是突然发现郭阿姨有肺癌,而是在肺部CT随访中,没有及时发现病变。我们先来回顾一下郭阿姨的整个病程。她是在2016年体检时查出个混合磨玻璃结节,这个结节大小约1.0cm。当时医生建议她三个月后再做个检查,郭阿姨挺听话,也按时去做了各项检查。每次检查后医生都说没事,就没做进一步的治疗。直到2020年她出现咳嗽、容易吃力的症状,才进一步来我院门诊复查。那个时候我们再给她做CT,发现她的右肺上叶尖段斑片影,考虑肺部恶性肿瘤可能。

记者:为什么郭阿姨的恶化程度这么快?

黄海涛:并不是阿姨的恶化程度

快,而是在随访过程中,没有及时抓住病情变化的关键点,其实在之前的肺部CT片中就能看出端倪。

记者:郭阿姨2016年拍的CT片灰色区域是一个结节,它是怎样的一个结节?

黄海涛:老百姓可能看不太懂,但专业的医生一看就知道,它是一个磨玻璃结节。2016年的时候,她的右上肺结节就是混合磨玻璃结节,不是纯磨玻璃,有些医生可能认为这是炎症的表现。

到了2018年,郭阿姨再去复查肺部CT,这里显示右上肺混合磨玻璃结节没有明显增大,但我们仔细看了,有密度的增加。到了2020年,郭阿姨出现咳嗽胸闷、咳嗽,当时的CT报告,这里显示右上肺结节实性成分增加更多,但仍然增大不明显,伴有肺门淋巴结增大,这里我们诊断郭阿姨已经是一个肺部的恶性肿瘤,并且出现了淋巴结转移。

记者:那是不是在2018年的时候进行干预,郭阿姨的病情就不会进一步恶化?

黄海涛:可以这么说。对于肺癌来说肯定是越早干预治愈率越高,但对于磨玻璃结节,我们推荐8mm以上。其实作为个人来说,我会在2018年就建议手术干预治疗。为什么这么说呢?这个时候她的结节实性部分在增加,一般我们认为随访3月后肿瘤没有消失,这时恶性的

概率已经非常高。何况这个患者实性成分在增多,恶性程度在增加,但还是一个早期患者。所以,在随访过程中一旦发生这种情况,越早干预治疗效果越好。

### 肺结节治疗方式

记者:发现肺结节一定要定期随访,随访中又如何防止病情延误?

采取哪些治疗呢?

黄海涛:去年我们诊断她为肺癌后,做了胸腔镜辅助下右上肺叶切除术,就是把她肺部有结节的那个叶切掉,相当于切了五分之一的肺。一般情况下我们有80%的肺,日常的生活没有问题的。还有她已经有淋巴转移,所以同时给她做了淋巴清扫术,把已经转移的肿瘤细胞清理干净。

记者:做了这个手术就可以了吗?

黄海涛:不行。这个手术做了之后,郭阿姨还进行了4次化疗和15次放疗,本来我们考虑给她术后辅助靶向治疗的,很可惜她没有基因突变,所以用了标准的放化疗。现在来复查,她日常的生活已无大碍,虽然郭阿姨恢复得挺好,其实如果她能够早点干预的话,比如说在2018年那次检查中就及时干预治疗,效果会更加好,这几次放疗化疗可能就都不需要,只需做个肺叶切除术就好了。

### 肺结节随访注意事项

记者:是的,郭阿姨那时还处于肺癌早期阶段,还没有出现转移。那

么对于像郭阿姨这一类肺结节患者,在随访过程中如何防止延误病情?

黄海涛:肺结节随访要注意以下事项:首先就是听医生的做好定期随访,首次发现的肺结节判断恶性可能性大,会建议尽快切除;一般建议随访的病例,要么是结节很小,或者是结节看不出任何恶性特征,所以不必急于处理。如果说有的结节性质一时不好判断,并且临床也没有更好的方法帮助鉴别诊断,也会根据具体情况建议复查。这种情况的患者比较担心的是,如果真是肺癌,不会拖几个月就严重了,就像郭阿姨那样拖了两年,才出现了一个恶化转移的情况。我们在随访过程中一旦发现结节变大或内部实性成份增大,则会建议尽早干预治疗。

记者:随访过程中,要注意CT报告不是看病灶的某一次影像,而是一个动态的变化,是什么意思?

黄海涛:意思就是要有对比。我们隔三个月做一次检查,可能这一次检查发现结节大小、形状、密度都还好,但对比六个月前或一年前,那可能大小有所增大、密度有所加强,就像郭阿姨2018年做出来的肺部CT,相对于2016年结节实性成分在增加,所以那个时候是最佳的干预时机。所以对于诊断不明的肺结节也不要太纠结,随访是最好的办法。