

有人说,用自己的左手

温暖自己的右手是自怜,而用自

己的双手去温暖别人的双手却是一种奉献!

她是我的老师梁先菊,一位急诊介入护士,主要负责的急诊手术有:缺血性脑卒中患者急诊取栓、溶栓

术。在她心中时间就是生命,一旦接到紧急电话,必须15分钟内赶到介入室手术。

这天,梁老师下班回家,发现妈妈的老毛病又犯了,病情危急,扶着妈妈正准备去医院时。接到主任电话;有一位患者左侧大脑中动脉需行急诊取栓术,空中救援还有20分钟抵达医院,请赶快就位!梁老师急忙扶妈妈回沙发坐好,一边给爱人打电话,让他回家照顾老人,一边急匆匆出门。临出门时红着眼眶,对妈妈说:

“妈妈,对不起,我有急诊!”随即赶往医院。

患者顺利进行了手术,成功取出了血栓,获得了新生!事后我问她:“你在这边做急诊,阿姨那边情况怎么样了?”她愣了一下:“没,没什么大问题.....刚过危险期!”“做出这样的选择,您有后悔过吗?”她轻声说“不后悔,自从穿上了这身白衣,我的责任就是奉献!”那一刻,我深切地感受到,梁老师比云朵更圣洁,比火焰更炽热!那时梁老师心灵的温度是100度!

第二天清晨,患者意识逐渐恢复,她很想与我们说话,但张开嘴,却发不出任何声音,一下子急躁起来!康复师蒋老师耐心地教患者练习语音相关的肌肉运动,并拿出韵母教患者发音。患者一把抓过韵母表扔到了地上,痛苦地闭上了眼睛!康复治疗

就此陷入僵局!

经过耐心交流,蒋老师得知患者的女儿2岁左右,她抱着女儿,来到了患者床边。“小乖乖,我们陪妈妈一起读字母好吗?来,跟着阿姨读,a,o,...”“a,o,...”稚嫩的童音在病房响起,一瞬间,患者泪流满面,张大嘴巴,努力地发出了一个无声的“a”.....

经过蒋老师每天康复治疗,一周后,患者完整地说出了失语后的第一句话:“谢—谢—你—们!”

还记得刚参加工作,那时候的我不爱笑,说话没温度。一次,一位胎儿宫内窘迫的孕妇在去手术室的路上痛得直叫,我好心地提醒她,你不要这么叫,不然胃里面太多空气,生下孩子后腹部会胀气和疼痛,自己吃亏。没想到她告状说我服务态度冷漠、语气生硬,遭到护士长的批评。当时挺委屈,但静下心来一想,可能是我说话少了那份温度,表情过于严肃,没有微笑,没有理解她疼痛时焦躁的心情。于是我给她真诚的道歉,得到了她的原谅。回到家后,对着镜子偷偷练习微笑,但那时候的笑很牵强,像应付考试一样的感觉,直到后来我怀孕了。

护理陪伴很多产妇,经历很多事之后,我渐渐地明白,助产士对我的意义就是:母子平安,我就心安!做一名有温度的助产士!多一点关心,多一点耐心,说话慢一点,温柔一点,用爱、同情心和同理心去面对她们的诉求,一切都会不同。

角色的转换,让我感到这就是一种幸福!在经历了怀孕的辛苦忐忑、情绪不稳定、分娩前的兴奋和不安,分娩中的疼痛和歇斯底里

(神经内科 冯长美)



做一名有温度的护士

优秀征文选刊

无影灯下的“男”丁格尔

我是一名手术室的男护士。刚参加工作时,自己也曾为护士这份职业茫然过,在大多数人眼里,护士这份工作还是带有女性色彩的。几年来,通过学习和工作,我渐渐地对这个被女同胞垄断了多年的职业有了更深刻的认识,我们在各个方面往往较女性更有自己的优势,比如动手能力强、体力好、不休产假.....

记得那是一个寒冬的夜晚,手术室里来了一个特殊的病患。当时我刚做完一台加班手术,准备回家。途经5号手术间时我就听见一位患者在胡言乱语、破口大骂!经过了解才知道这是一位精神分裂的患者,我们不曾后悔;虽然我们道艰且长,但我们曾畏惧;无影灯虽然不是世界上最美丽的灯,但不可否认,它是世界上对生命最重要的灯,它就像人生旅途中的一盏指航灯,为面临惊涛骇浪的小舟指引方向,为生命垂危的患者带来一丝光明。

护士难当,当一名优秀的男护士更是难上加难,我坚信只要我们热爱工作,我们想病人之所想,急病人之所急,把每一个病患当成自己的亲人一般,多一点关心,多一点微笑,多一点体贴。用自己的专业知识帮他们驱逐身体上的病痛,用自己的爱心消解他们内心的不安与对疾病的恐惧,完成病患需要我做什么,到我能为病患做什么的蜕变。那么我相信我定能向优秀的“男”丁格尔更进一步!

(江南手术室 代上伍)

我们手术室是个大家庭,平日里除了刀、剪、镊,持的专业工作外,还有很多业余的活动来增进我们的兄弟姐妹情。比如职工运动会、各种应急预案演练、大型仪器设备培训等等。每一次活动我们都积极参加,通过这些活动来感受生活的美好,尽自己最大的努力在岗位上发光发热。

虽然我们是少数,但我们可以是精英;虽然我们遗憾过,但不曾后悔;虽然我们道艰且长,但我们曾畏惧;无影灯虽然不是世界上最美丽的灯,但不可否认,它是世界上最美丽的灯,它就像人生旅途中的一盏指航灯,为面临惊涛骇浪的小舟指引方向,为生命垂危的患者带来一丝光明。

护士难当,当一名优秀的男护士更是难上加难,我坚信只要我们热爱工作,我们想病人之所想,急病人之所急,把每一个病患当成自己的亲人一般,多一点关心,多一点微笑,多一点体贴。用自己的专业知识帮他们驱逐身体上的病痛,用自己的爱心消解他们内心的不安与对疾病的恐惧,完成病患需要我做什么,到我能为病患做什么的蜕变。那么我相信我定能向优秀的“男”丁格尔更进一步!

(江南手术室 代上伍)

母子平安 我就心安

起初,选择做一名助产士,是因为大二学习这门课程的时候,我被深深吸引。还记得参加医院面试的时候,谭晓燕院长问我:为什么要当助产士?我回答说:实习的时候,一名孕妇胎膜早破了,温热的羊水从我手里流过,一名啼哭的胎儿从我手里抱出来,我感受到了生命的温暖和伟大。

经过蒋老师每天康复治疗,一周后,患者完整地说出了失语后的第一句话:“谢—谢—你—们!”

还记得刚参加工作,那时候的我不爱笑,说话没温度。一次,一位胎儿宫内窘迫的孕妇在去手术室的路上痛得直叫,我好心地提醒她,你不要这么叫,不然胃里面太多空气,生下孩子后腹部会胀气和疼痛,自己吃亏。没想到她告状说我服务态度冷漠、语气生硬,遭到护士长的批评。当时挺委屈,但静下心来一想,可能是我说话少了那份温度,表情过于严肃,没有微笑,没有理解她疼痛时焦躁的心情。于是我给她真诚的道歉,得到了她的原谅。回到家后,对着镜子偷偷练习微笑,但那时候的笑很牵强,像应付考试一样的感觉,直到后来我怀孕了。

护理陪伴很多产妇,经历很多事之后,我渐渐地明白,助产士对我的意义就是:母子平安,我就心安!做一名有温度的助产士!多一点关心,多一点耐心,说话慢一点,温柔一点,用爱、同情心和同理心去面对她们的诉求,一切都会不同。

(产科 覃舰)

责任与温暖

左手担负责任,右手传递温暖。呵护健康,相守生命!这,是护士职业永恒的追求!

温暖,是寒冷冬天的一碗热汤面,是晚归时家中守候的那盏灯!温暖,是刚刚好的温度——暖到手,暖到心,暖到生命中难以忘怀!

在人海中,每一个人都平凡,每一个岗位都平凡。

记得在我们当护士早期的80年代,寒冬值夜班的护士都会在办公室生一盆炭火取暖,而病患家属也会来烤烤火或热热饭菜。围坐在炉火旁,我们在忙完治疗的空隙,也会和他们拉拉家常.....因为那盆炉火的温暖,我们拉近了彼此的距离。因为理解,病患家属们常常主动帮我们做一些力所能及的事,还常常帮忙招呼着:“护士好忙哦,你别急,我去帮你找她!”.....“护士,你都忙半天了,歇一下吧!”.....我们像熟人一样的打招呼,互致问候。因为这点点滴滴温暖的感动,让我们坚守护士岗位至今无悔。

在三十多年护理生涯中,我们也曾抱怨夜班难熬、节假日加班;也曾抱怨待遇低;还有没完没了的培训考试。我们也曾受委屈,被误解而伤心难过;也曾因工作忙碌而崩溃、哭泣,甚至想过放弃.....但是,哪一份职业不是伴随着泪水而成长?哪一个岗位没有酸甜苦辣?想想隐姓埋名扎根荒漠几十年,为国家安全研制核武器的科学家!想想在火灾现场挥

(刘军 谭仁琼)

三峡醫苑

我院在全国率先启动“贫困户专职医生”进村入户帮扶活动 2355户建卡贫困户有了“专职医生”

健康扶贫在行动

5月8日,我院在全国率先启动“贫困户专职医生”进村入户帮扶活动,11日在全院医师大会上进行了再动员、再培训,800名具有处方权的医师正式成为龙驹镇2355户建卡贫困户的“专职医生”,实现了对建卡贫困户的全覆盖,为解决“两不愁三保障”突出问题、打赢深度脱贫攻坚战提供坚实的医疗保障。

800名医师成为贫困户专职医生

我院出台了《贫困户专职医生实施方案》,全院800名贫困户专职医生按照“一位医生对接三户”的计划,与龙驹镇21个村、社区的2355户建卡贫困户共7770人进行精准对接和帮扶,活动将持续到2021年5月底。

建立贫困户专职医生制度,是为了进一步落实习近平总书记在重庆考察并主持召开解决“两不愁三保障”突出问题座谈会时的重要讲话精神,积极响应万州区医师、教师、农技师“三师进村”活动的号召,解决“三保障”之医疗保障问题,聚焦“看得起病”、“看得好病”、“防得住病”,为龙驹镇建卡贫困户提供精准的健康医疗服务。



督促全院贫困户专职医生全身心投入脱贫攻坚战,确保健康扶贫任务圆满完成。

两年时间将开展多项医疗服务

为确保专职医生进村入户活动落地实施,我院制定了包括摸清健康状况、宣传健康扶贫政策、开展慢病管理、精准医疗救治、提高健康素养等多项实施方案,

制作了贫困户专职医生联系卡,建立了贫困户专职医生工作服务手册。

专职医生要查清贫困户的疾病根源和病情状况,找准因病致贫的原因,收集统计贫困户各类病种信息资料。要向贫困

户宣讲国家、市区健康扶贫政策,重点宣传传先诊疗后付费、大病专项救治、医疗救助、医保特殊疾病报销等政策,确保人人知晓、人人理解。

同时,专职医生要开展14种慢病、13种重大疾病的管理服务工作,重点指导高血压、冠心病、糖尿病、脑卒中、慢阻肺、支气管哮喘等慢性病患者规范用药。并利用建卡贫困户诊疗记录、健康体检记录、健康筛查结果等信息,建立全面、准确、动态的健康档案,为贫困户提供防治结合、持续有效的健康管理服务。

专职医生根据因户因人因病施治的原则,对建卡贫困户常见病、多发病、特殊疾病予以分类精准治疗。落实好分级诊疗制度,配合健康扶贫便民门诊和家庭病房管理,让贫困户看病就医更加方便,住院治疗更有保障。同时,以智慧医院建设为支撑,以龙驹分院为依托,为建卡贫困户提供高效精准的远程心电、影像等诊疗服务。

专职医生还将开展送医送药、疾病咨询、亲诊义诊、健康知识讲解、健康体检等多种形式的帮扶活动,增强贫困户的健康意识,让他们保持良好的卫生习惯和健康的生活方式,预防和减少疾病的的发生。(下转第二版)

脑卒中防治和卒中中心建设跻身全国前列

张先祥院长荣获全国脑卒中防治“模范院长”

5月16—19日,由国家卫生健康委卒中防治工程委员会主办的2019年中国脑卒中大会暨第九届全国心脑血管病论坛在北京召开。凭借在高级卒中中心建设及脑卒中筛查与防治基地医院管理工作中的突出成绩,张先祥院长被国家卫生健康委脑卒中防治工程委员会授予“模范院长”称号,全国仅有39位三甲综合医院院长获此殊荣。

据统计,我院每年完成卒中溶栓100多例、卒中取栓100多例、脑血管狭窄支架手术200多例、蛛网膜下腔出血微创手术200多例,在重庆居于领先地位。2017年,我院被授予国家“脑卒中筛查与防治基地”医院。

自2013年以来,神经内科每年定点在龙沙镇、太白岩社区开展脑卒中筛查,每年筛查4000例,医院门诊和住院部每年筛查2000例。通过筛查,建立脑血管疾病高危人群的完整筛查档案,每月将数据上报国家脑血管病防治委员会,还为每个筛查对象制定康复指导方案。在脑防委每月公布的筛查与防治数据排名中,我院多次进入前30强,综合排名跻身全国前列。

同时,医院在醒目位置设立了卒中中心标志标识,专用通道,建立了专用CT及磁共振、专用介入导管室,建立了卒中专用微信群,组建了一支技术一流、服务优质、

敢打敢拼的医技护专家急救团队。

高级卒中中心建立后,在优化流程的同时,缺血性卒中溶栓和取栓、出血性卒中微创等核心技术取得了较大突破和提升。患者从入院到溶栓或取栓,均能在1小时内完成,溶栓平均时间45分钟,取栓平均时间50分钟。

据统计,我院每年完成卒中溶栓100多例、卒中取栓100多例、脑血管狭窄支架手术200多例、蛛网膜下腔出血微创手术200多例,在重庆居于领先地位。2017年,我院被授予国家“脑卒中筛查与防治基地”医院。

自2013年以来,神经内科每年定点在龙沙镇、太白岩社区开展脑卒中筛查,每年筛查4000例,医院门诊和住院部每年筛查2000例。通过筛查,建立脑血管疾病高危人群的完整筛查档案,每月将数据上报国家脑血管病防治委员会,还为每个筛查对象制定康复指导方案。在脑防委每月公布的筛查与防治数据排名中,我院多次进入前30强,综合排名跻身全国前列。





为落实“服务主动尽心、科教创新突破”年度核心主题，提升服务水平和服务质量，5月17日，我院举办

了服务礼仪培训讲座，特邀服务管理专家杨建明教授来院授课。

杨教授用幽默风趣、浅显易懂的语言，从礼仪概述、品格修养、个人形象、日常礼仪、往来礼仪、医患语言沟通技巧、医务人员主要服务环节基本要求、不同岗位言行服务规范等方面，对医院服务礼仪及服务品质进

(党办)

英国医学管理专家来院讲学

为进一步提升我院管理水平，4月24日，我院邀请英国剑桥大学附属医院—阿登布鲁克医院医学部主任埃文·卡梅隆博士(Dr. Ewen Cameron)和英国NHS医院东北赫特福德医院联盟CEO尼克·卡沃博士(Dr. Nick Carver)来院举办了“2019年英国医院管理交流研讨会”。

在交流座谈会上，英国医学管理专家参访团与我院就未来合作意向进行了商谈，双方在人才联合培养、开展

青春心向党 建功新时代

近日，院团委开展了“青春心向党，建功新时代”纪念“五四”运动100周年系列活动。

一是追忆历史，坚定信仰。4月28日，院团委组织全院团干部参加了医院党委理论学习中心组学习(扩大)会，集体学习了习近平总书记在中共中央政治局第14次集体学习时就“五四”运动的历史意义和时代价值的重

要讲话，进一步坚定了听党话、跟党走的信仰。

二是聆听讲话，争创佳绩。4月30日，院团委组织团员青年观看了纪念“五四”运动100周年大会直播，认真聆听了习近平在会上发表的重要讲话，深受鼓舞。

三是参与活动，历练心智。院团委组织团员青年积极参与“医路有

学术指导交流等方面达成了共识。

在随后的互动环节，两位专家就日间手术管理、医疗缺陷考核及医疗质量管理团队人员配置等问题展开了深入的交流和探讨，对大家工作中遇到的困惑和难题逐一进行了解答。

此次研讨会使用了中英文同声传译，通过全方位、近距离、深层次地学习英国医院的文化精髓与先进的管理理念，必将促进我院进一步创新管理思路，提升医院综合管理水平，为患者提供优质服务。

(质控部)

多学科通力协作拯救患儿生命

近日，江南分院多学科协作，采取腹膜透析成功救治了一例严重高钠、高钾伴急性肾功能衰竭患儿。

日前，急诊科收治了一名出生仅6天的患儿，重度脱水貌，深大呼吸，反应极差，因患儿母亲患有精神分裂症，为万州区建卡贫困户，病史采集非常困难，病因难以明确。经过呼吸支持、纠酸、扩容，积极完善相关检查，提示患儿为严重高钠血症、高钾血症并急性肾功能衰竭。

新生儿科医护团队与儿科组织会诊讨论，经过反复协商，做好了充分的术前准备，在征得家长同意后，采用腹膜透析救治患儿。曾德峰副主任、新生儿科彭周杰主治医师一直严密守在患儿床旁，实时调整透析治疗方案，经过5天的精心治疗，患儿尿量逐渐增多，水肿逐渐消退，肾功能各项指标也逐渐恢复好转，血钠降至158mmol/L，血钾降至正常，透析过程中未出现感染等严重并发症。

两周后，患儿各项指标均已正常，奶量达到700ml/d，已治愈出院。

(江南分院)

(上接第一版) 我院自定点帮扶龙驹镇以来，脱贫攻坚工作不断出新招、出实招、下实功，成绩突出。今年3月7日，全面托管了龙驹卫生院，挂牌成立龙驹分院，全面提升龙驹镇医疗服务水平；4月15-18日，又在龙驹镇为1000余名贫困户进行了免费健康筛查。

现场为贫困户把脉问诊

连日来，800名专职医生热情高昂地投入到活动中来，表决心、领任务、压责任，挤出休息时间纷纷奔赴龙驹镇各村社，走田坎，爬山坡，进院坝。一场解决“两不愁三保障”突出问题、打赢深度脱贫攻坚战的硬仗，在方圆200多平方公里的渝鄂边陲重镇打响。

5月16日，首批建档立卡贫困户专职医生走进龙驹镇灯台村、赶场、灯塔等社区，与贫困户一一对接。专职医生们穿着白大褂，带着听诊器和血压仪，爬坡上坎，走村串户。在青山绿水间，在村舍瓦屋前，格外耀眼的“白衣天使”成了一道道亮丽的风景。

专职医生每到一户，认真填写“贫困户专职医生联系卡”，认真宣讲万州健康

扶贫、医保及医疗救助等政策，认真了解贫困户的生活习惯、健康及疾病状况，并在《专职医生工作服务手册》上作详细记录，还为贫困户听诊、测量血压，当场为贫困户开具疾病治疗处方。

龙驹镇赶场社区3组贫困户李美宣经常半夜咳嗽，体虚多汗。神经内科主任医师陈胜利为他听诊把脉后，建议他改掉一些不良生活习惯，保持饮食清淡，注重环境卫生。“我是你的专职医生，若咳嗽症状继续加重，就直接与我联系。”陈胜利离开时还特意叮嘱道。

为贫困户开出防病治病良方

灯台村1组贫困户成治元今年70岁，有6多年的高血压，经常头晕眼花，一到冬天病情就会加重，去年在卫生院治疗过一段时间，今年没有时间去治。了解了他的病情后，耳鼻喉科副主任医师游进对他说：“一定要坚持规范服药，注意防治结合，我是你的专职医生，回头我帮你联系医院心血管内科，为你做一个全面的检查诊断，顺便再给你开些药。”

张先祥院长来到灯塔社区建卡贫困户张孝思和张维大家中，认真查看了他们近段时间在龙驹卫生院做健康体检的结果，还详细询问了最近的健康状况。“我是你们的专职医生，今天来与你们联系，是为了帮助你们更好地预防疾病，即使生了病，也能获得更快更好的治疗。”

张孝思院长来到灯塔社区建卡贫困户李福清四年前患上糖尿病，经过治疗后血糖下降，但时有反弹。神经内科主任医师周杰告诉他，

糖尿病属于特殊疾病管理的病种，可申请办理医保特殊疾病证，并为他详细讲解办理流程。“今后如何预防疾病，生了病如何治疗，都可以找专职医生，我和家人的健康有了保障。这样的扶贫政策真是太好了！”李福清十分动情地说。



治疗。

“我曾在龙驹卫生院检查过，有点轻微的肾结石，一直觉得是小病，也没当回事，能拖就拖。”张维大说，真没想到，院长担任了我的专职医生，他今天给我的治疗建议很管用，我们全家人的健康都有了保障。

贫困户专职医生进村入户帮扶活动，开创了全国综合性三甲医院精准扶贫工作的先河，我院将持续对建卡贫困户进行宣传健康扶贫政策、开展慢病管理、精准医疗救治、提高健康素养等，以实际行动常态推进精准扶贫落地实施，为高质量打赢深度脱贫攻坚战提供坚实有力保障。

肿瘤综合病区



冉文华主任医师 刘必宽主任医师 熊德明副主任医师 常世川主治医师

肿瘤综合病区隶属重庆三峡中心医院、重庆市三峡肿瘤防治研究所，为万州区首批医学重点学科，重庆市医学中心重点学科研究室。开展了肿瘤精准放疗、后装治疗、粒子植入、化学治疗、基因靶向治疗、内分泌治疗、中医特色治疗、射频消融治疗、心理、营养治疗等优质诊疗技术。病区自1993年成立，经过二十多年的努力，已成为重庆三峡中心医院发展最迅猛的学科之一。多年来诊治肿瘤患者50000余人次。

该病区技术人才雄厚，临床经验丰富，拥有国际先进直线加速器2台。现有医护人员37名，其中高级职称4名，中级

职称10名，医学博士1名，医学硕士6名。医护人员理论知识扎实，科研与临床紧密结合。先后获国家发明专利1项，重庆市、万州区科技成果奖多项，发表论文30余篇。多年来，坚持规范化、个体化、人性化的治疗理念，始终以“精湛的技术，温馨的关怀”为行医准则，深入开展医疗、护理全程优质服务，并以中医特色治疗、心理、营养、康复等进行肿瘤综合治疗，使许多恶性肿瘤患者得到根治性治疗，重获新生。

电话：58103338、58103150

特色医疗

乳腺癌规范化治疗

乳腺专业组擅长乳腺癌规范化、个体化治疗。开展了术前新辅助化疗、术后辅助化疗、放疗、内分泌治疗、分子靶向治疗、中西医结合治疗。乳腺癌筛查、乳腺肿瘤彩超引导下穿刺。配备了高精尖乳腺癌诊疗设备：乳腺癌放疗先进治疗设备(VMAT)、多台高频彩超仪、高频数字化钼靶X线机、3.0T乳腺检查核磁共振(MRI)、SPECT-CT单光子发射性计算机断层等。开展多学科联合会诊，为患者提供最优化、个性化治疗策略。尤其在晚期及难治性乳腺癌方面，充分发挥中医特色与优势，不断探索中

妇科及泌尿生殖系、肿瘤的综合性治疗

妇瘤、泌尿生殖系肿瘤防治组擅长妇科肿瘤的综合性治疗，结合中医中药治疗在晚期及难治性宫颈癌、卵巢癌方面具有独到的诊疗经验和显著的疗效。擅长宫颈癌同步放化疗，早期宫颈癌综合生存率超过80%，中晚期宫颈癌及卵巢癌其年综合生存率也超过30%，达到国际先进水平。同时与泌尿生殖系肿瘤，具有丰富的临床经验，明显延长患者生存期，达到国内先进水平。

头颈、血液肿瘤的规范化治疗

头颈、血液肿瘤防治组擅长舌癌、口腔癌、脑胶质瘤、复发难治性淋巴瘤、多发性骨髓瘤、恶性黑色素瘤、基底细胞癌等多种恶性肿瘤的综合治疗，经验丰富，其治愈率和有效率均达到国内先进水平；并与血液内科、病理科、普外科、骨科等形成多学科平台，对本中心常见病、多发病的诊断、治疗提供强有力的支撑，将各型淋巴瘤、各类软组织肿瘤等疾病MDT多学科治疗作为攻关重点，率先开展VMAT容积调强弧形放疗及生物靶向治疗等先进技术，常规开展淋巴瘤、多发性骨髓瘤及软组织肿瘤放化疗为主的综合治疗。在渝东北率先运用放疗联合中药治疗难治性淋巴瘤，对复发难治性淋巴瘤经靶向药物联合放化疗及中医中药治疗后明显延长生存时间及提高生存质量。

国际先进直线加速器



专家风采

一、什么是肿瘤？
答：肿瘤是机体在各种致瘤因素作用下，局部组织的细胞异常增生而形成的新生物，主要表现为包块的形式。根据肿瘤生物学特性和对人体危害性的不同，一般分为良性和恶性肿瘤两大类。

二、良性肿瘤的区别是什么？
答：良性肿瘤：生长缓慢对机体的影响较小，易于治疗，疗效好。主要表现为局部压迫和阻塞症状，其影响主要与发生部位和继发变化有关。

三、恶性肿瘤的治疗方法有哪些？
1. 西医治疗：手术、放射治疗、化疗、介入治疗、生物靶向治疗。对于一些恶性肿瘤，最好的治疗是手术、放疗和化疗的综合治疗。一般早期的恶性肿瘤能够手术的约占三分之一，大部分肿瘤都能够通过放疗、化疗取得非常好的疗效。

2. 中医治疗：包括中药单方、复方、秘方、抗肿瘤敷贴、膏药治疗；还有中医保健，防癌、抗癌的中药制品。

3. 还有营养、心理、康复治疗等。
总的来说，肿瘤的治疗是根据个体情况，有效的采用中西医相结合的综合治疗。

六、癌症是不是绝症？
答：不是。1/3的癌症是可以预防的，1/3的癌症是可以治愈的，最后的1/3也是可以治疗的。恶性肿瘤并非想象中那么可怕，就算无法治愈，也可以通过改善症状减轻患者痛苦，保持带瘤生存。随着诊疗水平的提升，恶性肿瘤的治愈率和缓解率也不断提升，已逐渐演变成一种可控可治的慢性病，就像高血压、糖尿病一样。每个人一生中患癌症的几率都是很大的，所以我们没必要谈癌色变。要坦然、积极、乐观的对待。恶性肿瘤并不可怕，只要善于治疗，坚持治疗，就能有效控制，直至治愈。相信科学、坚定信念是征服癌症的法宝。

七、恶性肿瘤的治疗费用是不是非常高，一般人都治不起？
答：不是。大部分的治疗费用一般为3-10万元左右，而且现在还有医保可以报销一部分，并不是大家想象和听说的那样高额的费用。