

北京医生实名揭露肿瘤治疗黑幕

我省专家教你规避陷阱

本报记者 张冰清

最近,北医三院张煜医生实名揭露肿瘤治疗黑幕在网上掀起轩然大波。

4月2日,张煜在某社交平台公开质疑新华医院普外科副主任医生陆巍诱骗患者治疗,致其生存期明显缩短,家属花了常规治疗10倍以上的费用。一时间,肿瘤的规范治疗成为大众和业内热议的话题。

一旦确诊恶性肿瘤,患者和家属往往会陷入手足无措的局面。医患信息不对称的现实下,患者和家属应该如何进行治疗,治疗过程中有哪些陷阱需要规避?

钱江晚报邀请了浙大二院肿瘤内科陈佳琦副主任医师,请他为大家指点迷津。

如何找对就诊科室找对医生? 找一位有经验的,不如选择MDT

一旦怀疑有肿瘤,就诊顺序请先内科后外科。不要以为肿瘤一切了之,急着找外科医生。因为肿瘤的分型,早、中、晚期的判断,内科医生往往更有经验。

具体找什么内科,就要看肿瘤的具体部位了。比如是肺部有结节,先找呼吸系统专家,而不是找胸外科医生。

普通门诊和专家门诊该怎么选?可以用一句话概括:初诊治,挂普通;检查全,看专家。为了提高沟通效率,资料不但要全,而且要归类好。

肿瘤治疗,无论是患者和家属,往往十分“谨慎”,比如会选择好几位“有经验”的专家去一一咨询。但医疗界给出最好的答案,是选择多学科综合治疗协作模式(MDT)。

现在不少医院有这样的门诊科室。这个模式是由多学科资深专家以共同讨论的方式,为患者制定个性化诊疗方案的过程,尤其适用于癌症等复杂疾病的诊疗。在MDT模式中,患者在治疗前可得到由内外科、影像科及相关学科专家等组成的专家团队的综合评估,以共同制定科学、合理、规范的治疗方案。只要找到有规范化MDT治疗模式的医学中心,就有助于找到较佳的治疗方案。

如何认定好的治疗方案? 所谓新疗法不如先遵从指南

张煜医生吐槽的其中一点是医生在癌症治疗中是否遵循指南的问题。

不可否认,癌症治疗是目前“循证医学”治

疗的典范。所谓“循证医学”,就是所有治疗都要基于证据,而证据就是既往已经进行的随机双盲临床研究,经过研究认证的治疗模式,才是有效并且可以推广的治疗模式。

而治疗指南,相当于是有证据的治疗模式的集大成者,通过指南的规范,使得癌症治疗有据可依,有章可循。因此,治疗指南的推广,是癌症规范化治疗最重要的一步。

针对目前有规范指南界定的治疗,理解并遵从指南是考验癌症治疗是否合规的重要层面。特别是患者术后治疗或初始治疗,往往指南上都有最明确的方式,在治疗时跳出指南去进行所谓“个性化治疗”,往往不规范且不会给患者带来更多获益。

即使医生所采取的新治疗策略,也必须基于各种医学研究进展,而不是自创的所谓新疗法。

另外需要指出的是,很多新的治疗方式,在医疗机构中,是采用临床试验的方式进行的。临床试验在开始之前,需要经过医院伦理委员会的层层审批,使患者完全获益的方式才能进行。

如何评估基因检测? 可能只是大海捞针

在张煜医生的文章中,诟病很多的是给患者推荐的基因检测问题。花费很多做的基因检测,尤其是目前开展更多的所谓二代测序(NGS)基因检测,究竟是不是对治疗有帮助?

其实基因检测背后,是医学对疾病认识的跨越式进步。

离开基因检测,许多全新肿瘤的治疗方法都是空谈。但也需要知道的是,基因检测需要针对具体的瘤种,跟相应的治疗阶段和现有的药物治疗谱来界定,否则可能只是大海捞针。

是否尝试细胞免疫治疗? 目前不成熟但已露曙光

从2016年的“魏则西事件”到本次的“张煜医生事件”,被吐槽最多的就是细胞免疫治疗。只是“魏则西事件”中的DC-CIK治疗,被换成了NK细胞治疗。这使得大家对细胞免疫治疗产生了谈虎色变的印象,既然价格昂贵,还没有疗效,是不是细胞免疫治疗就可以从历史舞台上消失了?

然而答案是否定的,细胞免疫治疗目前虽然还不成熟,但却是未来治疗癌症的里程碑式跨越,其使用的方法和针对的疾病也在不断扩大中。但总体来说,目前细胞免疫治疗更多还是基于临床研究阶段。

花季少女把十指咬得不忍直视 全家人崩溃: 即将艺考怎么办?

本报讯 皮肤白净,身材高挑,一头乌黑亮丽的披肩长发,即使穿着校服也难掩她青春靓丽的气质。17岁高二女生小熙(化名),不仅颜值在线,而且弹琴、主持等才艺俱佳。先天的优势再加上后天的培养,她走艺考这条路应该是妥妥的。

然而,小小的指甲却让一家人在这件事上一筹莫展。在小熙纤细的十指指尖,每一个指甲都坑坑洼洼,好几个泛着灰褐色,还有的局部增厚,简直不忍直视。

“皮肤科医生说是灰指甲,用了很多药,外涂的,内服的,可怎么也好不了,因为她老是去咬。”在杭州师范大学附属医院儿童青少年心理健康联合门诊方妍彤医生的诊室里,小熙妈妈满面愁容,却还有些不好意思将女儿的事说出口。

花季少女为何会染上爱咬指甲的“恶习”?母女俩在诊室里的一番“争吵”,将问题暴露无遗。

咬指甲想缓解焦虑 三个月后判若两人

小熙咬手指甲显然是想缓解内心的焦虑,但她的焦虑又缘自于哪里呢?方医生从几个方面做了分析。

一是学业的压力。小熙从小动作慢,虽然很努力,但成绩并不是很优秀,小学、初中学业难度并不是特别大,靠后天的努力补习能维持在中上水平,而到了高中,尤其进了重高,强手如云,光靠努力不足以维持原来的学业水平,当落差太大时自然而然产生焦虑。

二是家庭的压力。父母总是按照自己的意愿,希望小熙走艺考这条路,却不知道孩子其实并不太喜欢文艺,还有在高中的选择上也是如此。然而,当遇到问题时,却只是一味埋怨和指责,不懂得给予鼓励和关爱,从而使得孩子的焦虑感倍增。

三是个人因素。小熙内心敏感细腻,看人对事比较极端,缺乏解决问题的能力,凡事都以外界的标准衡量,不够自信。

鉴于以上因素,再综合病史、体格检查、心理测评等,方医生诊断,小熙得的是注意缺陷多动障碍(ADHD)共患焦虑障碍。

“对于注意缺陷多动障碍的孩子,在不同时期干预的目标是不同的,就小熙的情况,最核心的问题还是学业压力。我们一方面可以通过药物改善注意缺陷,提高学习效率,另一方面通过1对1补习查漏补缺。”方医生说。

如果可以的话,她愿意与小熙的老师沟通,给到孩子更多的鼓励。

而在此基础上,家长当然也需要做一些改变,和孩子一起做心理咨询,改善亲子关系,尊重孩子,给孩子自由的空间,培养孩子的兴趣爱好。

如今,距离小熙母女在诊室“争吵”已过去3个月,在家长、老师和同学、医生的共同帮助下,她已判若两人。灰指甲改善了,新指甲正在慢慢长出来,她的月考成绩也较前提高了……

医-校-家-社 是围绕孩子的一个个“同心圆”

困扰小熙一家多年的问题之所以能得到快速解决,得益于“同心圆”计划。这是2019年4月由杭州师范大学附属医院儿童青少年心理健康联合门诊发起的一项公益活动。

“如果说一个孩子是一个圆心,那么围绕着他/她转的肯定不止家庭这个圆,医生、学校的老师和同学,以及生活的社区等,都是围着孩子转的同心圆。其实很多生病的孩子并不知道发生了什么事,非常需要有人拉一把,而各个同心圆上的人可以从不同方向为其助力。比如,提高老师对这类孩子的鉴别能力,可以帮

孩子及早发现问题并进行科学干预;提高老师与家长的沟通能力,以一种家长能接受的方式把相关信息传递给对方;合理用好社区的场所,让暂时去不了学校的孩子有个缓冲的地方……”杭师大附院党委书记、心理学博士骆宏信心满满地说。

本报记者 何丽娜 通讯员 吴泽宇 杨蕾



肿瘤,在今天,于医学界仍然是一个难题;于患者,则是一场灾难。每一位患者都经历过确诊后的手足无措、治疗中的忐忑不安,也许,还绕过一些弯路,忍受着孤独。

即日起,钱江晚报征集肿瘤治疗故事。如果您愿意分享,可以扫描下方二维码,添加医馆君微信。我们随时聆听。

