

潮新闻·钱江晚报“共潮抗癌大型科普行动”最新公益活动

赋能基层医生专业提升

助力患者家门口就医

本报记者 吴朝香
通讯员 马华君 王屹峰

9月19日,浙江省基层临床医师肿瘤疾病诊疗能力提升培训班在浙江省肿瘤医院举行,这是潮新闻·钱江晚报联合浙江省抗癌协会、浙江省癌症基金会、浙江省癌症中心共同推出的“共潮抗癌大型科普行动”公益活动之一。来自全省基层医疗卫生机构的50多位临床医师参与了培训,理论教学、技术讲解、手术观摩……为期三天的培训中,浙江省肿瘤医院各个专科的专家进行了专业、细致的讲解、答疑。

“《“健康中国2030”规划纲要》提出,到2030年,总体癌症5年生存率提高15%。这要求肿瘤防治的防、筛、诊、治、康五大环节必须前置,其中,防和筛是破题的关键。”浙江省肿瘤医院党委书记、共潮抗癌科普智库专家程向东表示,通过培训,将提升全省基层卫生院临床医生对恶性肿瘤的预防科普和早筛早诊能力,让普通民众在家门口就能得到专业的癌症防控服务。

基层医生感叹:满满都是干货

开班仪式上,浙江省肿瘤医院党委副书记、副院长金戈表示,基层医生贴近一线,在最前哨,希望能通过培训给他们做提升、加持,“让更多人掌握肿瘤防治的基础知识,做好分级诊疗,坚固基层抗癌堡垒,也让更多基层民众体会到肿瘤专业诊疗服务的可及性。”

三天的培训课程安排得满满当当,从常见癌症的发生与预防策略到诊疗基本原则,从肿瘤疼痛治疗规范到外科基础技能提升项目介绍和练习,从肿瘤患者营养管理、安宁疗护到外科手术观摩……可谓有理论有实操。

“非常实用、都是干货。”这是培训结束后,台州仙居县南峰街道社区卫生服务中心主任李友勇的感受,“讲解了最新的肿瘤诊疗指南,还有病例分享,听完有

豁然开朗的感觉。”

李友勇表示,以前总会觉得,肿瘤防治是件挺难、挺高高在上的事,基层囿于设备、技能等各种原因,很难做到完美,“现在会觉得有了抓手。”

以南峰街道社区卫生服务中心为例,有CT设备,但日常只做普通检查。“培训老师讲解了怎么利用低剂量螺旋CT进行肺结节的筛查,回去后,我们就可以开展起来。”李友勇说。

另一方面,南峰街道社区卫生服务中心有40多张床位,承担着为周边肿瘤患者提供安宁疗护的职责。而这次培训中的癌痛规范化治疗、安宁疗护中叙事医学的应用等课程,都让李友勇受益匪浅,“接下来,我会动员、组织中心的医生也来参加这个培训。”

管好防筛康,让肿瘤患者就近就医

绍兴市上虞区东关街道社区卫生服务中心全科医生娄伟江副主任医师介绍:“开班仪式上,程向东书记曾说,在肿瘤的全生命周期管理中,防、筛、康都应该是社区基层医院和医生要做的,虽然我们在癌症筛查方面也做了一定的工作,但在康这个环节,做得远远不够,也面临着很多问题。”

娄伟江说,主要是基层医护人员对肿瘤术后、放化疗、免疫治疗、靶向治疗等方面的最新知识略有欠缺,做不到对各种肿瘤康复方面的胸有成竹,没办法像高血压、糖尿病等慢病那样的娴熟管理,“像肿瘤病人的PICC(经外周置入中心静脉导管)护理,患者必须去区级医院才能完成。”

作为此次课程培训专家的浙江省肿瘤医院胸内科副主任医师邵岚也表示,基层医师在肿瘤的筛查方面还比较有经验,但是基于基层医院的条件等情况,肿瘤

的诊治和不良反应管理还有很多的提升空间,也有很多的工作可以做。包括初诊或者可疑肿瘤患者的分诊,如果基层医师具有初步的肿瘤诊治基础的话,可以为患者做好更精准的专科分诊。邵岚以初诊肺结节患者为例,基层医生如果掌握了肺小结节的诊治随访原则,就可以指导患者复查随访,或者需要外科就诊手术。如果根据肺癌分期,初诊已经提示转移的患者,就可以分诊到肿瘤内科。

另外,肿瘤患者全程管理中有很多工作应该是在基层医院完成,比如术后康复指导、疼痛治疗、营养支持、肿瘤治疗间期血象的监测和指导、药物相关不良反应的早期识别与处理等,之前这些情况患者都需要去到县一级的医院检查和处理,“如果我们社区和卫生院的医生具备了初步的处理能力后,可以解决患者就近就医的问题。”

搭建桥梁,权威专家携手基层肿瘤医生

在娄伟江看来,这样的培训课程设计很不错,短期的学习收获了肿瘤诊疗上的不少知识,“但对于今后我们要面对的挑战,这次培训应该只是一个良好的开端,期盼今后有更多机会能够持续获得在肿瘤防治诊治方面的知识和技能。”

娄伟江的期待在培训课程中也有体现。培训结束后,浙江省肿瘤医院会建立沟通联络群,群内有多位临床专家,学员们在工作当中碰到的肿瘤疾病诊疗及癌症患者术后管理等问题都能在群内咨询并得到及时的回复。

“@邵岚胸部内科教学部,邵老师帮我看一下这两个报告,需要手术不?两年的影像。”“有肝胆外科的老师吗?我想问一下现在胰腺肿瘤的那个纳米技术是不是有放射的呀?”“@朱骥,朱院长,直肠癌现在真的可以不手术,肛门可以保留,通过放化疗就可以抗肿瘤治疗了吗?”

经常有培训学员提出这样的问题,群里的专家都会给予及时的解答。

“对于农村乡镇的患者,尤其是老年患者来说,去大医院就医困难重重,去哪里、找谁看,甚至是最简单的怎么挂号都是未知,很多时候找基层医生咨询,我们也没办法给出建议,参加培训班后与医院建立了联系,有专人负责帮助联系当地患者转诊、住院等事宜,这是切身惠及老百姓的举措。”有参加过培训后的基层医生表示。

据了解,浙江省基层临床医师肿瘤疾病诊疗能力提升计划的核心目标是,3年实现全省二级及以下医院、基层社区卫生服务中心(卫生院)培训覆盖率60%以上,培训临床医师1000人的目标。潮新闻·钱江晚报“共潮抗癌大型科普行动”也将继续携手浙江省癌症中心,推动该计划惠及更多基层肿瘤患者。

