



抗癌·专家

台州市肿瘤医院内镜中心副主任吕小锦：

镜 益求精，造福更多患者

记者 朱丹君 通讯员 张芮

在大众的观念里，内镜中只是作为医院医生治疗的辅助科室，殊不知，随着医学技术的发展，内镜已经成为许多消化疾病包括癌症在内的重要治疗手段。另外，由于微创治疗，内镜手术不仅效果好，而且还大大减轻了病人痛苦，缩短了恢复时间。

台州市肿瘤医院内镜中心副主任吕小锦副主任医师，从事消化内镜工作十多年，以发现一例早癌，挽救一条生命，幸福一个家庭为使命。多年来，他认真钻研、苦练内功，开展了多项消化内镜新技术，这不仅填补了医院的技术空白，而且还造福了众多患者。

将心比心，帮助患者减轻检查的痛苦

2005年，大学刚毕业的吕小锦，带着从医的梦想和蓬勃朝气，来到台州市肿瘤医院，成为一名消化内科医生。在十多年的临床工作中，他刻苦学习并掌握消化内科知识，潜心钻研腔镜内镜技术，最终成长为一名优秀的内镜医生。

在内镜中心工作，吕小锦每天要面对众多被胃肠疾病折磨的痛苦患者。我们要始终把患者放在与自己的同等位置上，学会换位思考，将心比心。他非常重视诊疗过程中的心理疏导，坚定不移地认为一个亲切的笑脸、一个鼓励的眼神、一句温暖的问候语、一个拉扶的动作本身就是一味良药。

来内镜中心做检查的，有不少是老年患者，因年老体弱或长期吸烟、酗酒，做胃镜时可能会出现恶心、呕吐现象。检查前的紧张不安，胃镜进喉时的难受感觉，这些我都理解。在检查时，吕小锦动作十分轻柔，努力做到手到、眼到、心到，尽可能帮助患者减轻检查的痛苦。

温岭话学起来，可以更好地跟老年患者交流，肯定是要我们去适应患者，不可能让老年人去适应我们。吕小锦为



人热情，待人和善。他老家在绍兴，但在这里工作多年，他能说一口流利的温岭话。

从早上8点，一直要站到下午4点半，站一天是常有的事。工作四五年后，吕小锦就患上了椎间盘突出症，内镜操作，长期要保持一个姿势，腰椎容易劳损。因为工作繁忙，吕小锦回老家的机会不多，有时只能让父母过来跟我们小聚一下。

刻苦钻研，利用一切闲暇进行学习充电

2020年6月，温岭市肿瘤预防中心挂设在台州市肿瘤医院。该院在温岭市两癌筛查、大肠癌筛查的基础上，新增了胃癌、浙江省农村结直肠癌早诊、中国医学科学院医学与健康科技创新工程重大协同创新项目《结直肠癌筛查和干预新技术新方案的研究》等多个项目。

作为内镜中心的副主任，吕小锦肩上的担子其实不轻。

一年下来，我要做3000多例胃肠镜，包括大肠癌、胃癌筛查。为了提高技术，吕小锦利

用一切闲暇时间进行学习充电，还曾到浙一医院进修一年时间。碰到疑难杂症，吕小锦都会认真思考，积极寻找解决问题的办法。

胃肠镜检查对细小的早期癌变诊断有绝对优势。吕小锦告诉记者，检查时一旦发现病变，尤其是还局限于粘膜或粘膜下层的肿瘤即早癌时，患者不需要开刀、化疗，在内镜下就能完成病灶切除，把肿瘤消灭在萌芽阶段。

建议40~74岁都要接受胃肠镜检查。吕小锦表示，定期进行消化内镜体检和消化道早癌筛查可以防患于未然，有胃肠道不适症状者更应该及时就诊。

随着内镜技术和临床实践能力的不断提升，吕小锦逐渐成为科室的业务技术骨干。在工作中，他不惧压力，苦干实干，将全部身心投入到业务拓展和技术提升中，为临床诊断提供了精准依据，收到了很好的效果。

敢于担当，有一线希望都会尽力去尝试

随着人们对高质量就医体验的需求和现代医学的不断发展，新治疗理念、超级微创手术的出现，为消化道疾病带来了新的发展方向。

传统手术和微创手术，是通过切除病变组织、器官来完成治疗，而超级微创手术则完整保留病变脏器与其功能，使患者在完成治疗后，生活质量不受影响。前几年，吕小锦专门到上海复旦大学附属中山医院学习消化内镜新技术。目前，这项技术被越来越多的患者接受与认可。

在吕小锦看来，内镜手术难度高、风险大，除了需要悟性和刻苦练习，敢于担当同样重要。做医生，首先要想着患者而不是自己，只要有一线希望，我都会尽力去尝试。吕小锦说，他曾接诊过一位77岁的患者李大爷，通过肠镜检查发现距离肛门2厘米的地方，有一个3.0×3.5厘米大小的侧向发育型肿瘤，表面还有点异样。经病理化验，这属于早期肠癌。

由于肿瘤距离肛门太近，手术操作非常困难。术后，患者还将终身带着粪袋，给生活带来巨大不便。考虑到早期癌，吕小锦建议患者选择内镜切除（ESTD术是目前国内内镜手术难度最高的手术之一）。

手术当天，在吕小锦医师团队的配合下，老大爷的手术进行得十分顺利。术后的手术标本结果显示，肿瘤切除得非常干净，肿瘤四周和上下的切缘都是阴性。这几年，李大爷每次到医院进行肠镜复查，他都是特地挑吕小锦上班的时间来检查。

做一名好的医生不仅要有关扎实的理论基础、丰富的工作经验；还需要一定的人文素养，如工作的态度、诊断的尺度、沟通的技巧；更需要一颗为患者着想的医者之心，为患者利益要勇于承担。从医多年，吕小锦以强烈的事业心和工作责任感，为人民群众的健康默默奉献，他以廉洁自律的工作作风，践行了一名医学工作者的铮铮誓言。

【关爱生命
在身边】



6月7日下午，市一院滕英应急救护名师工作室的讲师，到人民法院法警大队，开展心肺复苏培训。此次活动中，旨在进一步普及群众性应急救护知识，提高自救互救能力，保护人民群众的生命安全。

通讯员 徐巧摄

孩子不慎摔倒，要不要做CT？

医生提醒：不要过于担心辐射问题，有异常要及时就医

本报讯（记者朱丹君 通讯员周悦纳）摔倒，脑袋受到撞击或者磕碰，相信大多数人在小时候都经历过。那么，当孩子脑袋受伤时，究竟该不该做CT检查？有家长担心，孩子还处在生长发育阶段，做CT检查会不会有辐射影响？

近期，温岭市第一人民医院神经外科王军友主任医师，就接诊了一个5个多月不小心摔倒到脑袋的宝宝，幸亏家长发现异常后及时送诊，在CT检查中发现脑出血情况，通过及时救治让宝宝

脱离了危险。

据家长回忆，宝宝当天不小心从沙发上滑落，摔到了地上，考虑到CT检查有辐射，见孩子也没什么异样，家长就没有在意。没想到第二天，家长发现宝宝哭闹不止，于是带宝宝前来就诊。经CT检查后，才发现宝宝的情况十分不妙，已经有脑出血迹象，王军友建议立即采取手术治疗。最终，手术清扫了颅内出血，术后宝宝情况好转，即将出院。试想一下，如果没有及时治疗，宝宝

或将有生命危险。

那么，儿童做CT到底有多大影响？CT检查是否有必要？这就要看做的次数、部位及检查的类型了。对小朋友来说，不同的CT型号辐射剂量是有很大不同的。王军友说，首先，我们做CT检查并不是盲目的，而是对必要病情的明确检查；其次，医生在给孩子做检查时，会避开和遮挡重要的部位以减少辐射影响，比如眼睛、甲状腺和性腺等。而随着CT机的发展，不同类型的

CT机检查时的辐射影响是不同的，排数越多，扫描时间越快，能更好地减低辐射剂量。比如64排CT的检查辐射量比32排CT机小很多，可能只有原来的四分之一。

有研究发现，连续做CT检查50次才会对人体产生有害的辐射量。因而，家长们不要过于担心一次的CT检查产生辐射的问题，应正确认识到一些必做CT的特殊情况，注意细心观察孩子举动，如有异常一定要及时就医。

台州市中西医结合医院两个名医工作室上榜

工匠精神，铸就仁者大医

本报讯（通讯员林江燕 夏雨虹）日前，在公布的温岭市第六批名医工作室名单里，台州市中西医结合医院曹奇峰名医工作室、陶福正名医工作室双双上榜。

曹奇峰名医工作室，依托台州市中西医结合医院呼吸内科，在上海复旦大学附属中山医院金美玲教授、浙江省中医院江立斌教授的帮扶指导下，重点开展慢性呼吸系统疾病早期筛查、规范化诊治、早期康复和随访管理，降低慢性呼吸系统疾病的死亡率，并通过大力发展呼吸介入诊断技术，实现肺部感染精准治疗。

医者除了治病，更应该学会医心。正是这种胸怀仁爱、爱患如亲的行医精神，让曹奇峰获得了广泛赞誉。今后，曹奇峰名医工作室将积极开展临床和科研工作，发展学科特色医疗服务，建立完善的人才培养机制，灵活运用师承带教形式，形成可持续的学科发展模式，并培养出一批未来的学科骨干力量，进一步提高工作室整体学术水平。

陶福正名医工作室，依托

该院急危重症医学中心，在浙江省中医院重症医学中心主任江荣林教授的长期指导帮扶下，立足基层，致力于构建区域高效规范的院前院内一体化急危重症抢救体系，充分发挥中西医结合诊治在急危重症患者中的应用，并积极向省内推广。近年来，围绕急危重症患者的早期识别、处理，积极引进新技术新项目，注重将相关成果转化成临床应用，其技术影响力辐射至台州各地，切实提高了温岭市急危重症医学疑难危重病的诊疗能力。

从医20多年，陶福正始终相信精湛的医术才是医生的立身之本，也是解除患者痛苦的根本前提。工作室现有成员9人，由全市5家市级医院的精干医务人员组建而成，并根据各成员专长制个性化发展方案，同时以台州市中西医结合医院生命实践教育基地（台州市科普教育基地、温岭市院前急救岗位培训基地、温岭市红十字会应急救护培训基地）为平台，积极开展急救培训及科普，为工作室的快速发展奠定了坚实的基础。

台州市肿瘤医院造口伤口护理门诊 搬家啦
与伤口作伴 化腐朽为神奇

本报讯（记者朱丹君 通讯员张菁）今年2月，台州市肿瘤医院新开设了护理专科门诊，原先的造口门诊随之搬至三楼337诊室，并更名为“造口伤口门诊”。自开诊以来，造口门诊的门诊量已达到年均500人次，主要为造口、伤口、失禁等皮肤问题的患者提供专业服务。造口伤口门诊在周五全天开放。

造口伤口护理是一项专业性很强的工作，造口伤口专科护士要经过高标准培训，并获得造口伤口治疗师相关的资格证才能在门诊开展业务工作。据该院造口伤口专科陈玲霄介绍，造口伤口护理不同于传统的换药技术，不仅仅是简单地更换敷料。每一个伤口都需要专科护士认真评估伤口渗液、创面等情况，针对伤口现状制订个性化的治疗方案，才能缩短患者的治疗时间，提高治愈率。

之前，一位86岁的阿婆因右下肢血供不良，出现右足三个脚趾发黑，之后行截趾手术。出院后，这个阿婆右足留有3×6厘米大小并且深达骨头的创面未愈合，并有感染迹

象。一次偶然的机会，陈玲霄碰见了这位阿婆，查看了阿婆的足部伤口情况，向家属介绍了湿性愈合理念的换药方法，患者和家属抱着试试的态度接受了。陈玲霄为阿婆消毒清洗伤口、评估伤口情况，并使用对症的湿性敷料给患者换药。没想到5个月后，阿婆右下肢血供不良的足部创面基本愈合，疼痛也得到较大缓解，能够自行站立行走。

能够得到患者和家属认可，对我们的工作来说，就是一个很大的成就感。当看着患者在精心、专业的治疗护理下病情转好，陈玲霄也由衷高兴。据陈玲霄介绍，处理伤口时，采用湿性愈合新型敷料营造伤口局部湿润环境，促进肉芽生长，便于皮肤细胞的分裂，从而促使伤口的完整愈合。

在门诊工作，陈玲霄需要面对外伤、手术切口、溃疡、造口等各種原因形成的伤口，与恶臭、脓血相伴，忍受着常人难以想象的脏和累。她用精心的治疗和护理为病人重拾生活的信心，用平凡的双手化腐朽为神奇。

健康浙江建设（行动）宣传专栏

健康浙江建设有了监测评价标尺

经过测算，2020年健康浙江发展指数为81.48。近日，浙江省委省政府健康浙江建设领导小组办公室发布2020年度健康浙江发展指数。浙江成为全国首个公开发布省级健康中国建设区域发展指数的省份。

为贯彻落实《健康中国2030规划纲要》《健康浙江2030行动纲要》和浙江省提出的建立健康浙江建设评价体系，研究设定区域健康浙江建设发展水平指数的目标要求，浙江省健康办于2020年联合浙江大学医学院卫生政策学研究中心开展健康浙江发展指数研究制定工作，构建了一套健康浙江建设发展指标体系及评价方法，并通过对全省11个市2019年健康浙江建设数据的实证研究，验证了指标体系的科学性和可操作性。

健康浙江发展指数结合数字化转型、提升整体智治水平、高质量高水平建设健康浙江等要求，对涉及大健康的各类指标进行了系统梳理和调整，构建了健康水平、健康生活、健康服务、健康环境、健康保障、健康产业和健康治理

等7个一级指标；以客观性、可量化性、数据可获得性为主要选取标准，确定了62个二级指标，并采用层次分析法、德尔菲法等研究方法，对指标权重进行科学设定。

2016年以来，浙江省强化各级党委政府主体责任，搭框架、建机制、抓落实，高质量高水平推进健康浙江建设。截至2021年年底，全省居民主要健康指标已经接近或达到高收入国家水平，23个健康浙江建设主要指标中，70%已经达到或接近《健康中国2030规划纲要》目标值，居民预期寿命达到82.2岁；居民健康素养水平达到36.11%，健康浙江建设知晓率达到80.79%、满意度达到81.44分。在2019年、2020年健康中国行动考核中，该省得分位居全国第一。

浙江省卫生健康委相关负责人表示，健康浙江发展指数是一把对健康浙江建设状况进行动态监测与评价的综合标尺，能综合衡量、科学反映健康浙江建设总体水平和发展状况。

来源：健康报