

■关注

随着人民生活水平的逐步提高,各级医疗服务网络在全国各地普遍建立,预防接种的普及、人民卫生知识水平的逐步提高,使过去严重威胁小儿生命的急性传染病、营养不良、腹泻、肺炎等疾病已基本控制,以白血病为主的小儿恶性肿瘤在整个小儿病死原因中逐步上升,成为威胁小儿生命的主要疾病之一。

据流行病学统计,在中国,白血病的自然发病率约为十万分之四,每年新增约4万名白血病患者,其中50%是儿童,并以2~7岁的儿童居多。很多孩子在这个年龄正是无忧无虑、尽情玩耍的时候,而患了白血病的孩子却再也快乐不起来了。

为了更好地为白血病儿童服务,让白血病儿童也能享有正常的人生,郑州市儿童医院在2003年成立了专门的儿童血液科,率先在省内开展小儿血液病临床科研工作,吸取国内外先进经验,应用国内外先进的治疗方案,尽心治疗白血病患者,取得显著成效。

我们和孩子一起战胜白血病

——郑州市重点专科、市儿童医院血液科发展纪实

■ 科室介绍

儿童医院血液科是集临床、科研、教学、培训为一体的河南省最大的儿童血液专业学科,是郑州市重点专科。近年来,在院领导和局领导的关心支持下,有了较快的发展,2000年由市卫生局投资100多万元建立了小儿血液病实验室。现设床位50张,医护、医技人员30余名(其中博士1名、硕士6名、主任医师2名、副主任医师3名),具有一流的专业技术队伍和丰富的临床经验,为郑州市乃至河南省及周边地区的血液病患者提供高水平的医疗服务。

目前,血液科在省内率先开展小儿血液病临床科研工作,吸取国内外先进经验,应用国内先进治疗方案治疗白血病患者,疗效显著。总结经验在国家、省级专业杂志上发表文章百余篇,获省级科研课题两项,获省级科研二等奖一项,市级科研成果二等奖两项。

咨询电话: 0371-63944523 63838562



市长赵建才、常务副市长胡荃来院看望孩子

● 血液科干的都是良心活

3月13日下午,郑州市儿童医院内二血液科的病房走廊静悄悄的。隔着病房的玻璃,笔者看到一位年轻的妈妈在病床边,静静地照顾着不到一岁的姐姐,姐姐半岁时就被发现患上白血病。住在这里的孩子和家庭都被白血病病魔折磨着,但是你在他们的脸上看不到这种痛苦,因为血液科质朴、真诚的医护人员给了他们无微不至的关怀和鼓励。

在郑州市儿童医院血液科笔者见到了刘炜主任,他说:“生命来之不易,血液科干的都是良心活。白血病治疗需要把肿瘤杀下去,让细胞恢复造血,白血病儿童要忍受身体和精神的双重折磨。我们要求医护人员体谅患者和家属的心情,不与他们发生争执,要多理解多支持”。为了更好地照顾白血病儿童,血液科不仅制定了医患沟通制度,还制定了血液科详细的工作制度、血液科大夫注意事项等制度规范日常的工作。

由于白血病病情重,发展快,加上化疗常可引起脱发、麻木、乏力、发热等并发症,此时孩子和家长很容易产生悲观沮丧情绪,有的甚至对治疗失去信心。其实很多反应都是在治疗时暂时出现的,停止用药后大多数可以恢复正常。在此阶段鼓励和安慰孩子勇敢“熬”过去,对于减轻其心理痛苦和帮助孩子康复都十分重要。

面对白血病,一些家长失去信心,想放弃治疗,但在刘炜真诚地劝导下,坚持治疗下去。“我们经常鼓励病人,希望能给他们战胜疾病的信心。当然,我们也会被家长感动,一位白血病患儿的母亲为孩子操碎了心,孩子入院时她满头黑发,半年后头发就全白了。但她从没说过放弃治疗,现在孩子恢复得特别好,已经上小学一年级了”。

“我们的病人对主任非常信赖、非常崇拜,就认为刘主任能把孩子的病治好。”血液科的一位医护人员这样评价刘炜,“主要是我们主任干活仔细,和患者打成一片,和很多老病号成为朋友。”

“我们做的只是和病人一起战胜白血病”。听同事这样评价自己,刘炜有点不好意思。针对血液科病人病情复杂、诊疗操作多、治疗时间长、治疗风险大等特点,刘炜严把医疗治疗关,亲自制订治疗方案。

11岁的康康,家族有糖尿病史,化疗期间,由药物引起了糖尿病酮症酸中毒,出现昏迷。

半夜2点,刘炜被电话叫醒,望了望无人陪伴的儿子,一咬牙就赶到医院,给康康注射胰岛素降血糖,纠正酸中毒,等他稳定后转入病房,刘炜一直守候到天明。

一名白血病患者,骨髓已经坏死,在一次化疗中,白细胞太低,感染了骨髓炎,刘炜到处打电话,想尽一切办法帮孩子找药。

“还有一位白血病患者出现卡氏肺炎,呼吸急促,每分钟70-80次,而且心率过快,用来挽救患儿生命的药比较稀缺,刘主任连忙给正在北京培训的李主任打电话,帮忙找药。李主任找了几家大医院,终于找到患儿所需的药,并第一时间让人捎回来。”血液科医生小茂说。

● 和谐、优秀的团队展示良好的职业道德

刘炜:1989年毕业于河南医科大学儿科系,获医学学士学位。副主任医师,儿童医院血液科主任。中国抗癌协会河南分会小儿肿瘤专业委员会、河南省实验血液学会会员、中华医学会河南分会会员。1995年在河南医科大学进修儿内血液,1997年由郑州市卫生局选派到北京医科大学第二临床医院研修儿内血液,为儿内血液学带头人。擅长儿科血液病及小儿风湿性疾病的诊治,尤其是小儿白血病的化疗,难治性血小板减少性紫癜的治疗。撰写论文20篇,参与《中国康复医学研究与临床》、《实用儿科诊断与治疗》、《儿科疾病诊疗手册》、《唐祖宣医学六书》著作编写,获市科技进步奖两项,主持市级科研两项。

在担任血液科负责人期间,在院领导的指导下,积极搞好科室各项工作。一是在工作中坚持一切从实际出发,事事处处以身作则,无私无畏,真抓实干,建立健全规章制度,使科室劳动纪律、服务态度和团队精神得到很好保障,近4年来科室从没发生过投诉事件及医疗事故,并多次受到病人的好评。

“有啥危重病人,主任跑得比我们都快。前一段时间,一位重度感染的高危病人被送进重症监护室,主任从上海开会回来,家都没回,直接到监护室看这名患儿。别人都很疑惑,问这是谁家的孩子,你们主任跑这么勤。其实他只是一名普通的患者。”血液科医生小茂说。

为争取使儿童医院小儿血液病治疗与全国、国际同步,刘炜带领实验室人员开展了酸溶血实验、尿Rous实验、血清铁及铁蛋白测定、血小板抗体测定、T细胞亚群测定、白血病的免

疫学分型、结明三项等实验项目,高起点起步,使儿童医院血液科在2004年郑州市局第三轮重点科室申报中,成为郑州市重点专科。

同时又注意培养专业梯队,在院领导的支持下,选派人员到北京儿童医院学习白血病的诊断与治疗。作为省内儿童再生障碍性贫血唯一专科,郑州市儿童医院血液科已有学成归来的专业技术人员,并已开展多例骨髓活检术,博士副院长贾国存、主任医师王新红等血液病专家,为防治儿童血液病起到重大作用。

目前,郑州市儿童医院血液科已经成为省内拥有床位最多的小儿血液病科室。

“我们这里人际关系很简单,大家都是为了患儿康复。一个集体,没有团结,科室就很难发展起来。”刘炜告诉笔者,“工作是大伙一起干的,团队优秀了,科室才能出成绩。”

● 家有白血病患者莫轻言放弃

半个世纪前,人们认识到了白血病,当时儿童白血病的治愈率仅有10%,经过半个世纪的研究、探索,目前以急性淋巴细胞白血病为主的儿童白血病不再是不治之症。我国儿童白血病的治疗始于20世纪70年代,目前全国已有不少儿童患者已成人,像正常人一样学习、生活、结婚生子。

但是由于血液医科专业医护人员相对缺乏等原因,我国儿童白血病患者受治率仅有8%,每年都有数以万计的白血病患者得不到正确救治。

刘炜介绍,白血病是造血系统的恶性疾病,俗称“血癌”,是国内十大高发恶性肿瘤之一。我国白血病患者为3-4人/10万人口,小儿的恶性肿瘤中以白血病的发病率最高,每年至少以3万到4万的速度增加。

外因是发病不可缺少的条件,主要有三种:1.物理性:主要有放射线、紫外线,以石棉为代表的粉尘纤维,以镉、沥青为代表的各种有害物质。长期接触上述物质的人的患病机会比不接触者高3-10倍。如日本广岛原子弹、苏联核电站事故都引发了相当数量的白血病患者。2.化学性:白血病80%与环境污染有关。3.生物性:由病毒和细菌引起。

内因主要有五种:1.遗传:白血病家族史有多代连续高发,有时比一般人群高出3-4倍。2.精神:与较长时间精神压抑、郁闷有关。3.免疫:抵抗力减弱均易发生该病。4.不良嗜好:包括吸

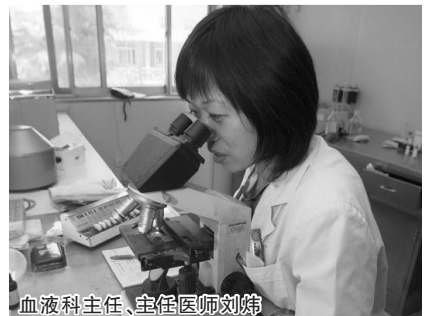
烟嗜酒、偏食、不科学烹调等。5.营养方面:食谱中维生素、矿物质以及蛋白质、脂肪、糖、纤维素等缺乏或失去平衡等都可造成内环境紊乱。

儿童白血病主要表现为贫血、出血、发热、肝脾淋巴结肿大。贫血的话,孩子早期脸色不好,喜欢让家长抱着,浑身没劲,喜欢上床躺着。大孩子上楼气喘。另外还可有出血的现象,有的病人可以看到皮肤黏膜上有出血点。还有就是发热的表现,比如说有的孩子以前是一个很健康的孩子,在一段时间内,经常有原因不明的发热,有的是像感冒那种情况。再有就是在检查中可发现淋巴结肿大。现在城市的儿童往往一出现发烧或者是有一些刚才讲的症状就到医院检查,医院里条件设备也很好,到医院做血常规液检查是很有必要的。不少病人就是发烧做了血常规检查,才发现的问题。

近10年来,随着分子生物学、生物遗传学的进展,对白血病的病因病理认识的深入,同时新疗法、新药物的发现,多药的联合,使白血病预后得到极大的改观。白血病是不治之症已成为过去。正规、系统地治疗可以使大多数白血病患者长期无病生存,甚至痊愈。近年来收治的白血病患者,只要能坚持正规系统化疗的,现病情均在缓解,并且已有人停药上学,临床上可以视为治愈。白血病是可以治愈的。

“我们强调的是坚持。如果孩子得了这个病,首先家长不应该放弃。”刘炜说。儿童白血病分两种:一种是急性淋巴细胞白血病;另外一种急性粒细胞白血病,成人白血病又和儿童白血病有很大的不一样,儿童白血病大多是急性淋巴细胞白血病,占70%左右,而患急性粒细胞白血病的仅仅占20%多,在治疗上讲,急性淋巴细胞白血病的治愈率远高于急性粒细胞白血病。一个患急性淋巴细胞白血病的孩子在得到正确诊断和科学合理的治疗后,他的存活率是70%-80%。现在对于儿童急性淋巴细胞白血病的治疗是比较乐观的。只有换骨髓才能医治白血病,是一种错误认识。对于儿童急性淋巴细胞白血病应该是以化疗为主,仅仅对那些化疗失败的,或者是那些难治的高危症孩子才需要做骨髓移植,因为骨髓移植有很严格的适应证。另外,不是说了骨髓移植就万事大吉了,骨髓移植必须配型合适,而且费用昂贵,所以这种方法不可能大面积采用。

特别要提醒的是,白血病患者在治疗期间,饮食要十分讲究。在化疗过程中,白血病患者消化系统往往会出现诸多反应,如恶心、呕吐、腹泻等症状,此时可采取少量多餐的进食方法,或在三餐之外,增加一些体积小、热量高、营养丰富的食品。白血病的主要表现是贫血、出血、发热,所以在药物治疗的同时,鼓励病人经常食用一些富含铁和具有补血、生血和活血作用的食物。另外,恶性肿瘤患者中有70%-90%的人体内有不同程度的维生素缺乏,所以应多吃富含维生素C的蔬菜和水果,有利于阻止癌细胞的扩散。



血液科主任、主任医师刘炜