



“肿瘤多学科康复规范与创新”中国康复医学会肿瘤康复专业委员会第五届学术年会召开 所有肿瘤患者都需要康复治疗

医师报讯（融媒体记者 王丽娜）康复是每位肿瘤患者的理想，也是肿瘤医生的终极追求，但要想达到康复却没那么简单。肿瘤康复学科在我国起步较晚，在国际上已得到广泛重视。4月1日，中国康复医学会肿瘤康复专业委员会主办，河南科技大学第一附属医院承办的中国康复医学会肿瘤康复专业委员会第五届学术年会召开。大会主席、中国康复医学会肿瘤康复专业委员会主任委员、中国中医科学院西苑医院杨宇飞教授宣布：“本届年会的主题为‘肿瘤多学科康复规范与创新’”。年会共设胃肠、乳腺、胸部肿瘤三个分会场，来自全国500余位委员及专业人士参会，分会场从运动、营养、中医药、疑难问题等多角度探讨了这些癌种的康复问题，为在《医师报》等媒体直播平台的8万5千余人次带来“康复大餐”。年会上还发布了新书《临床肿瘤康复——多学科协作临证实录》，《肿瘤运动康复口袋书（专业版）》图书出版和《中华中医药学会肿瘤运动康复系列指南》编写也同步启动。

开幕式

为肿瘤患者打造高质量的康复诊疗体系

杨宇飞教授主持开幕式并表示，本次年会旨在促进肿瘤康复学术交流，建立肿瘤防、治、康一体化的肿瘤全周期诊疗体系，促进以患者为中心的多学科协同肿瘤康复理念。为推动学科发展、给肿瘤患者提供一流的诊疗服务贡献力量。

专委会副主委、河南科技大学第一附属医院院长高社干教授致欢迎辞。

河南科技大学党委常委、医

学部主任雷方表示，河南科技大学第一附属医院将以此为契机，大力发展肿瘤康复学科，大学以及医学部也将给予全力支持。

中国康复医学会监事长、党委副书记牛恩喜总结回顾了我国康复医学会自成立以来的发展历程，希望以此勉励肿瘤康复专委会持续高质量发展，同时也充分肯定了肿瘤康复专委会组织发布的肿瘤运动康复诊疗技术指南等工作。

图片新闻



《中华中医药学会肿瘤运动康复系列指南》编写启动（左图），中国医学科学院肿瘤医院赵平教授、中华中医药学会苏祥飞主任、杨宇飞教授、高社干教授、广州中医药大学第一附属医院林丽珠教授、复旦大学附属华东医院李济宇教授、天津南开医院吴雄志教授、江苏省人民医院顾艳宏教授、甘肃达尔健康复医院徐文红教授出席启动仪式；人民卫生出版社杜贤总编辑和杨宇飞教授共同签署《肿瘤运动康复口袋书（专业版）》图书出版合同（右图）；《临床肿瘤康复——多学科协作临证实录》新书发布仪式举行。



闭幕式

在闭幕式上，美国国家医学科学院外籍院士、南京医科大学第一附属医院钟山康复分院院长励建安教授作《医者的运动与主动健康》专题讲座。“不完全统计，2008-2018年，10年有107位医务人员猝死。”励教授认为，医生是最不健康的人群，他们工作压力大、运动少、时间紧迫、情绪不良。每个人都是自己健康的第一责任人，医生更应该主动寻求健康。寻求主动健康的措施包括三方面，“吃、动、心”——积极运动锻炼、合理营养补充、良好的心理状态和家庭关系三个基本要素。

“生命在于运动。”励教授结合自身的运动经历，分享了运动与主动健康的辩证关系。他从2016年开始跑马拉松，到了2023年，70岁可以跑7天7个全程马拉松。运动的成效：减重15公斤；脂肪肝消失、血脂正常、骨质密度正常、无任何新发疾病；原先的健康问题逐步好转。他最后表示，运动是医药，医者尤其应该积极运动，积极应对医者自身健康的挑战和机遇，把运动作为主动健康的重要手段。

本届年会的执行主席高社干教授将学会的旗帜移交给学会副主委、复旦大学附属华东医院副院长李济宇教授。下一届年会将在上海举办。

“肿瘤多学科康复规范与创新”高峰论坛

整合治疗是未来肿瘤诊治方向

中国工程院院士、中国抗癌协会（CACA）理事长樊代明介绍，全世界医疗面临很多挑战：（1）自然界：污染、辐射；（2）久坐不动等生活习惯；（3）人口老龄化；（4）民众对健康重要性认识不足。如何应对挑战？

肿瘤是一种复杂的疾病，单一的治疗手段无法治愈患者，全人、全周期、全方位的整合治疗是未来肿瘤诊治方向。为了推广整合医学理念，中国抗癌协会组织肿瘤学专家编写了首部《中国肿瘤整合诊治指南》。

中医肿瘤康复目标：“五养”解决肿瘤患者大部分问题

“如何用中医的手段使肿瘤患者达到高质量、长生存？”这是中国中医科学院广安门医院林洪生教授一直在思考的问题。从国家“六五”到“十一五”课题，再到行业专项课题，林教授团队用循证医学证据证明，中医可以延长患者生存期、提高患者生活质量。在治疗领域，

中医治肿瘤有“五治”，即单纯中医治疗、中医防护治疗、中医巩固治疗、中医加载治疗和解决中医维持治疗。2016年，我国达到五年生存的肿瘤幸存者达到800万，肿瘤患者康复需求大。最关键的问题是要培养既懂康复又懂中医还懂肿瘤的人才。

肿瘤康复——多学科协作新思维

大会主席杨宇飞教授团队通过临床研究证实，肿瘤患者对症状控制、营养、心理支持需求比例最高。多学科肿瘤康复就是由肿瘤内科、外科、康复、心理等多专业专家团队组成的团队，针对肿瘤或治疗造成的功能障碍，共同参与制定综合康复方案提供个性化、一体化、全程化的综合性康复诊疗模式。

专委会的目标是创建具有我国特色的多学科肿瘤康复医疗模式。围绕这一模式专委会编写了《临床肿瘤康复》等多本专著，开展了“启康杯”肿瘤康复多学科病例大赛、医患运动康复口袋书撰写、参与多部康复指南撰写等工作，将中西医融合探索出了多学科肿瘤康复医学之路。

肿瘤运动康复和运动处方

“传统观念认为肿瘤患者需要休养，运动对抗肿瘤是否有好处在早期饱受争议。”北京体育大学包大鹏教授介绍，随着临床试验的开展，运动治疗肿瘤受到肯定。人们逐渐认识到，运动可以打破肿瘤患者既往身体的恶性循环，改善功

能，助力患者活得更好；还能助力抗癌，让患者活得更久。包教授强调，只有科学合理的运动才是肿瘤治疗的良药。如何开展运动抗肿瘤？包教授也提出三点合理建议：运动全程参与肿瘤治疗MDT、运动前评估和运动处方的制定与实施。

现代装备在肿瘤康复应用中的思考与探索

“几乎所有的肿瘤患者都需要康复治疗。”河南省人民医院仓顺东教授表示，肿瘤康复应该整合在肿瘤诊疗全过程，但一直以来没有被重视和认识。康复设备在肿瘤患者康复过程中起到非常重要的作用，如深层肌肉按摩器、经颅磁刺激器、吞咽神经和肌肉电

刺激仪、空气波压力治疗仪等。除了配备仪器设备，康复治疗区的设计也很重要，其包括第一功能治疗区：物理治疗功能治疗区；第二功能治疗区：医学训练康复功能治疗区；第三功能治疗区：康复体操功能治疗区。功能区的设计为肿瘤患者带来更好的康复治疗场所。

“民以食为天”食管癌康复助力患者生活质量提升

河南科技大学第一附属医院高社干教授表示，50%食管癌患者发生在中国，其中70%发生在河南省。因为缺乏自己的指南、临床试验、数据等原因，我国食管癌五年生存率不足30%。高教授举例说明在食管癌患者治疗中，营养科、心理科、康复科、

中医科等康复多学科团队参与患者治疗的意义。术前康复治疗目标是在营养、心理、机体功能等问题妥善解决的基础上实施规范的抗肿瘤治疗；术后康复治疗为患者解决吞咽困难、呼吸问题等，帮助患者尽早恢复功能，提高生活质量。



扫一扫
关联
阅读
全文