

2年,巡讲足迹27万公里,遍及全国31个省区市及港澳地区

# CACA指南100场巡讲北京完美收官

医师报讯(融媒体记者王丽娜发自北京)两年,1.3万肿瘤专家编写3千万字两部113个指南;两年,27万里路,触达26亿人次的100场巡讲。从首部适合中国人群的肿瘤指南规范体系CACA指南的制定,到触及几十亿受众的指南精读巡讲,中国抗癌协会在樊代明院士等协会领导带领下,将肿瘤整合诊疗的种子撒在神州大地,播向五湖四海。9月23-24日,CACA指南精读巡讲迎来收官之旅——北京站第99&100场(总)也是技术指南第59&60招“安宁疗护”“机器人外科”指南发布并巡讲。中国抗癌协会监事长詹启敏院士、中国工程院副院长吴曼青院士等参加巡讲,CACA指南进校园(北京站)同期举行。



樊代明 院士 詹启敏 院士 吴曼青 院士 罗晖 部长 焦雅辉 司长 许心超 副秘书长 张旭 院士 肖亚洲 教授

## 第59招-安宁疗护

## 肿瘤诊治 安宁护航

“CACA技术指南-安宁疗护”主编、中国抗癌协会安宁疗护专业委员会主任委员肖亚洲教授指出,癌症死亡负担在我国日益严峻。当死亡无法避免,如何提高终末期肿瘤患者生命质量成为重要的社会议题。终末期肿瘤患者面临多种困境,承受着多维度、多方面痛苦。安宁疗护让生命有尊严,照护有品质。

### 病情评估 以人为本

清华大学附属北京清华长庚医院李志刚教授介绍,在安宁疗护实践中,病情评估覆盖照护的全程,是多维度、多学科协作的评估。病情告知是高质量安宁疗护实践的重要组成部分,能帮助患者及家属做出适合的医疗决策。病情告知应遵循SPIKES方案。

### 疾病管理 不分轻重

天津医科大学肿瘤医院潘战宇教授指出,终末期患者消化系统症状发生率高,其中恶心呕吐和肠梗阻多见。消化系统的症状与肿瘤、非肿瘤以及心理状态三方面相关,进行

评估和治疗时要从这三方面考虑。药物与非药物的综合治疗,心理与非心理的综合调控是主要手段。此外,中医治疗方法也有确切疗效,应合理配合。

### 疼痛舒缓 精益求精

重庆大学附属肿瘤医院余慧青教授指出,晚期癌症特别是终末期患者疼痛发病率可高达70%~90%,其中难治性疼痛占比10%~20%。肿瘤膨胀性生长挤压、浸润性生长破坏周围组织、癌细胞释放致痛介质、治疗过程中的副作用等均可导致疼痛的发生。

### 疾苦消遣 重在慰灵

中国医学科学院肿瘤医院董雪教授指出,家庭会议需要以多学科协作模式为患者及家属提供明确照护目标和计划。生命回顾尽量选择在患者病情稳定、状态最佳的时期进行,尊重患者感受和表达意愿。

### 患者安去 患属安宁

清华大学附属北京清华长庚医院路桂军教授指出,终末期肿瘤患者照顾者常因丧亲哀伤,若得不到及时有效的心理辅导及帮助,会表现出不同程度的悲伤或抑郁症状,可能发展为情绪障碍甚至延长哀伤时间。专业人员应参与协助。

## 点评

中国生命关怀协会候任理事长李林康教授表示,中国生命关怀协会十分愿意和CACA一道,在晚期肿瘤患者的安宁疗护中携手前行。

中国老年医学学会会长范利教授表示,安宁疗护关乎着生命的质量,关乎着医学的价值取向和社会文明。

中国睡眠研究会副理事长唐向东教授表示,心理学治疗对于癌症患者的恐惧、焦虑、睡眠障碍等有非常大的帮助,相信CACA指南在未来能对临床实践起到引领性的作用。

中国科普作家协会副理事长张文宏教授表示,“安宁疗护指南”的发布和精读巡讲,体现了中国医疗对人类生命观的重视,我们的目标不仅仅是生命的延续,更多的是生命有价值的延续。

## 点评

### CACA指南进北京校园 CACA指南已被222所大学引进

9月23日,中国抗癌协会CACA指南进校园工作推动会(北京站)召开。至此,CACA指南进校园工作推动会伴着CACA指南发布暨精读巡讲100场活动收官之旅,走过了全国31个省、区、市及香港、澳门特别行政区,成功被222所大学引入校园。

樊代明院士介绍,CACA指南着眼于解决中国医学教育教材滞后等问题,集结了整合医学最前沿经验,是结合中国本土实际制定出的属于中国人自己的肿瘤诊治指南。CACA指南进校园,是我国医学教育改革的重要内容,在培养高质量医学人才方面发挥了重要作用。

“CACA指南是科技力量的凝聚,是老百姓实际需要的指南。”北京大学常务副院长兼医学部主任乔杰院士回顾了过往的经历。并表示一定会积极推动落实CACA指南进校园工作,推动我们自己的指南真正被世界所接受。

北京协和医学院副校长王建伟教授高度评价肯定了CACA指南的重要意义。下一步

将按照指南进校园的要求,在学校里做好指南推广工作。

首都医科大学副校长吉训明表示,肿瘤是一种重大慢病,需要有针对性患者生活习惯、民族特征、医保政策等的治疗模式,而CACA正是在此环境下应运而生的一种模式。

北京中医药大学副校长陶晓华教授表示,下一步,学校将结合CACA指南进校园“五进”工作,将指南内容纳入学校自编教材,纳入针对研究生开设的名医名家大讲堂素材,纳入提高教师临床科研能力的教材与素材,最终让CACA指南为中西医结合学科发展提供重大助力。

清华大学临床医学院院长助理何作祥表示,CACA指南对于我国肿瘤防治的意义重大,我们非常希望和大家一起学习,在医学教育推中广CACA指南。

教育部高教司农林医药教育处副处长夏韶华希望各大高校加强对指南的宣传、分析和研究,用好CACA指南,守护百姓生命健康。

## 第60招-机器人外科

## 机器人外科前景广阔

“CACA技术指南-机器人外科”主编、中国抗癌协会腔镜与机器人外科分会主任委员张旭院士指出,与开放手术、腔镜手术相比,机器人手术具有更清晰、更灵活、更稳定的优势。达芬奇机器人在中国大陆应用现状还不及国外,但5G+国产化手术平台很好地解决了“卡脖子”问题。未来机器人外科将从微创化、精准化、国产化进一步提升至远程化、智能化。

### 胸病难治 今得奇方

上海交通大学附属胸科医院姜龙教授指出,机器人手术在胸外科全面应用于肺、食管、纵隔的手术;通过机器人辅助,外科医生可以实现更精确的切割和缝合,减少创伤和出血,有助于快速康复。

### 肝胆控瘤 微创为纲

华中科技大学同济医学院附属同济医院张万广教授表示,从机器人肝切除手术学习曲线可以看出,机器人外科在肝胆手术中特点是学习快,甚至不需要腹腔镜的基础。

### 胃肠精治 最是保肛

复旦大学附属中山医院许剑民教授指出,我国机器人结直肠癌手术发展迅速,“CACA技术指南-机器人外科”促进术后快速康复方案与机器人手术相结合也对患者的早日康复起到促进作用。

### 妇科有疾 镜最最强

解放军总医院孟元光教授表示,妇科肿瘤机器人手术优点多、适应证广。对良性疾病,机器人阴道骶骨固定术,机器人巨大子宫切除,累及消化道、泌尿系的深部浸润型子宫内膜异位症可以精准治

疗。对恶性疾病,外阴癌腹股沟淋巴结清扫、卵巢肿瘤细胞减灭、子宫内膜癌分期术、宫颈癌根治术可以极大解决患者痛苦。

### 肾脏安好 前列腺无恙

南昌大学第一附属医院傅斌教授介绍了保留肾单位手术的选择适应证、禁忌证,泌尿外科机器人后腹腔镜技术体系建立过程,机器人前列腺癌根治性切除术的适应证、禁忌证及手术演变历程。对比腹腔镜,机器人术后尿控能力强。创新技术全息影像辅助术中导航为患者健康助力。

## 点评

中国人工智能学会理事长、中国自动化学会副理事长戴琼海院士表示,机器人加最新的大模型智能分析手段,将会使临床医生在手术、决策和理解方面能够更精准、更全面。

中华医学会副会长李为民教授表示,CACA指南具有国际视野,内容系统精准,为医务工作者的规范化诊疗提供指导,是适合于中国人群的指南,也是我国医生最好的口袋书。

北京市卫生健康委一级巡视员、北京市医院管理中心主任潘苏彦表示,北京市卫生健康委将积极助力CACA指南在北京市的落地生根,建立结构化、标准化指南培训体系,加快人才培养,推动我国肿瘤防治工作更上一层楼。



指南推进会专家合影