

疫情下 肿瘤科医生与患者高频对话

▲《医师报》融媒体记者 秦苗

中国医学科学院肿瘤医院 吴令英

宫颈癌 勿信不实渠道信息

肿瘤本身进展速度并非以一朝一夕而计，适当延缓治疗并不会对病情产生重大影响。应坚定战胜疾病的信念，积极看待生活。



吴令英 教授

第一、对于抗肿瘤治疗如手术、放疗、化疗等的时间安排和方案选择，根据专科医生建议进行，并保持与专科医生的积极交流、沟通病情。

第二、对于宫颈癌前病变，不建议近期进入医院这个易感区域进行手术以及其他治疗。需择期手术患者，建议适度暂缓治疗或其他替代治疗如新辅助化疗或放疗。

第三、如确实因病情需入院治疗的患者，建议患者因病就近就诊，减少长途奔波，尤其尽量避免跨市、跨省等跨地域就诊。

第四、如确实因肿瘤出血剧烈，出血量超过既往月经量，则建议就近急诊处理，必要时需行阴道填塞压迫止血，甚至可能需行介入栓塞止血或腔内放疗。

第五、如有发热症状，务必重视排查：72h内有发热的肿瘤患者，建议前往当地综合医院发热门诊进行就诊排查。

第六、宫颈癌目前尚无有效的口服化疗、靶向药、中药或保健品，疫情期间切勿轻信不实渠道所进行的虚假宣传，以免遭受不必要的损失及毒副作用。

第七、调整认知行为、克服不良情绪。肿瘤患者面对肿瘤和新冠病毒的双重威胁，往往会导致心理压力过大。要充分认识到，无论何种期别之宫颈癌，目前均存在有效治疗措施及手段；而肿瘤本身进展速度并非以一朝一夕而计，适当延缓治疗并不会对病情产生重大影响。

中国医学科学院肿瘤医院 吴令英

卵巢癌 在家服药警惕不良反应

疫情之下，在把握治疗原则的前提下，也需要根据患者及疫情的形势对患者诊疗做出相应调整，并提倡在线就诊和当地医院就诊，减少不必要的人员流动。

第一、初始治疗的患者：卵巢癌手术范围及创伤较大，术中及术后输血的可能较大，另外，术后患者自身抵抗力降低，容易继发感染。因此推荐患者暂缓手术，在明确诊断的前提下可考虑先接受新辅助化疗。对于接受辅助化疗的患者，可如期或适当延长间隔进行化疗。

治疗过程中应和主管医生共同讨论可能出现的如骨髓抑制、消化道反应等不良反应，尽可能预防不良反应的发生，例如预防性注射长效集落细胞刺激因子，降低发生严重白细胞降低的风险，同时也可减少外出复查血常规的次数。如患者化疗中不良反应较重，应适当延长化疗间隔，待不良反应恢复后开始化疗。

第二、复发治疗的患者：当患者出现复发时应根据具体情况确定治疗方案及治疗时机。如患者仅是肿瘤标志物升高，影像学检查未提示有病灶时（生化复发），可暂时观察或口服孕激素如甲地孕酮等。患者病情需要尽快开始化疗时，应在充分评估化疗相关风险后予以化疗，同时尽可能预防骨髓抑制等不良反应。如患者已经开始化疗，且无明显不良反应，可如期化疗，如患者化疗中不良反应较重，应适当延长化疗间隔，待不良反应恢复后开始化疗。有些患者既往经历多周期化疗，一般情况不佳，骨髓功能较差，或是耐药复发、后线治疗疗效不佳的患者，应暂停化疗休息，并予以支持治疗。口服药物治疗如PARP抑制剂等的患者如无明显不良反应，可按照治疗方案继续用药。

中国医学科学院肿瘤医院 徐兵河

乳腺癌 勿盲目更改治疗方案

肿瘤治疗是一个长期的过程，需要密切医学随访和观察，特殊时期医生也会根据病情变化和疾病的不同阶段调整治疗方案。



徐兵河 教授

第一、化疗过程中，特别是年老体弱、身体状况较差、或肿瘤发展相对较慢的患者，建议延迟一段时间，或适度减少化疗药物剂量和/或延长化疗周期。

第二、对于术后辅助化疗的患者，特别是临床、病理和分子生物学检查提示预后较好的患者，适度延迟术后辅助化疗、内分泌治疗和靶向药物治疗的时间，对疗效不会有明显影响。

第三、晚期患者应视肿瘤负荷和进展速度决定，肿瘤负荷较轻且没有明显症状的患者也可以相对延迟；肿瘤负荷大且症状明显或有明显变化的，需要尽快咨询相关的专科医生，必要时前去医院进行处理。需要注意的是，治疗策略是否需要调整以及如何调整，都需要专业医生指导，不建议患者自行延期或者调整。

第四、在给药途径方面，部分患者可根据自身具体情况，在主管医生的指导下，考虑改用口服药物治疗，特别是晚期乳腺癌患者、维持治疗以及对静脉化疗耐受性较差的患者。部分静脉化疗疗效欠佳的患者，也可以在这一特殊时期，考虑替换为口服药物治疗。

第五、如因病情需要，必须开展化疗和其他治疗的患者，建议按照前期就诊经历中的复印病历/诊断证明书中的药物、剂量、方案在当地医院继续治疗。在当前疫情下，首选就近就地治疗，肿瘤患者应避免长途旅行，舟车劳顿会影响患者的机体状态，同时也增加感染的风险。

第六、对于需要来院输液化疗的肿瘤患者，做好严格的安全防护措施非常重要。由于不同化疗方案都有其各自的用药时间和周期，并不需要患者天天来院化疗。

科技战“疫” 智慧医疗全方位“智援”一线

CSCO 智慧医疗专委会、北京大学国际医院副院长 梁军

当下，新冠肺炎疫情防控进入最吃紧的关键阶段，在这场全民战疫中，互联网、大数据、人工智能等新技术变得愈发不可或缺。作为汇聚我国智慧医疗领域众多优秀临床专家、头部机构和企业的专业组织，中国临床肿瘤学会（CSCO）智慧医疗专家委员会，身系国内肿瘤医生和患者安危，自疫情暴发以来，就快速按下“启动键”，发挥在远程医疗、影像智能、语音智能、病理智能等方面的资源积累和技术优势，全力“智援”一线抗疫工作，成为全国肿瘤医生和患者的坚强后盾。



梁军 教授

互联网问诊护航患者就医

疫情暴发以来，很多医院门诊关闭、外出的不便，造成医生资源紧张，患者就诊困难。面对广大患者的迫切诉求，专委会通过在远程医疗等方面的资源和经验积累，组织搭建互联网诊疗平台，为患者提供线上问诊服务，缓解定点医院诊疗压力，降低交叉感染风险。

多个在线义诊、购药平台陆续上线，数百名来自全国各地的专业医生，守在电脑前为患者提供在线问诊服务、

宣传疫情防控知识，帮助肿瘤患者做好自身评估、家庭管理和康复指导。在春节期间，定向针对湖北地区居民，在线上免费义诊服务。数据显示，其在线义诊功能开通后，24h内活动页面累计访问用户数近40万，其中超90%的问题集中在新型冠状病毒、肺炎相关的防治等内容。

智能迎战疫情防控

专委会充分发挥“跨界”优势，联合临床专家、大数据与人工智能企业，借助人工智能的优势，积

极投入到新冠肺炎AI辅助诊断系统、疫情防控机器人、智能语音电子病历系统等产品的研发中，以“智慧”力量支持抗“疫”工作，缓解一线抗疫工作人员的工作负荷。

大数据平台显优势

在对新冠肺炎的诊疗中，有很多方案在实践中用于患者救治，但尚未得到临床研究验证，因此，针对新冠肺炎临床数据的收集、处理和分析就变得极为迫切。

专委会组织专家和医疗大数据企业合作，

建立“新冠肺炎患者管理和数据分析平台”，对疑似人群/患者，进行信息的及时填报、收集和管理，开展疫情咨询、心理疏导、自我隔离指导以及长期追踪；为确诊患者，提供及时地诊疗辅助指导、精准患教，监测患者治疗转归，搭建患友社区交流平台，进行随访和康复管理等服务。



关联阅读全文
扫一扫



扫一扫
关联阅读全文



扫一扫
关联阅读全文