

从“治疗无望”到“生命奇迹”

——国家区域医疗中心建设推动娄底肿瘤诊疗能力升级

本报记者 王璐 通讯员 梅舒 张思弦

深夜，一名61岁的退休男子突发偏瘫、意识模糊，被紧急送至医院。检查结果很快传来：肺癌伴多发脑转移。由于肺部病灶仅约1厘米，且紧邻大血管，穿刺风险极高。家属在省城医院得到的答复是：“回去吧，可能只有几个月时间了。”

另一名48岁女性患者，两度昏迷并出现脑疝，被多家医院判定“没有治疗意义”。家属辗转返回娄底时，已经做好了最坏打算。

但如今，两位患者均恢复生活自理，病情稳定超过3年。

这两个生命奇迹的背后，是娄底市中心医院肿瘤学科诊疗水平快速提升的缩影。尤其随着国家区域医疗中心建设推进，在广州医科大学附属第一医院（以下简称“广医一院”）等高水团队深度帮扶下，这家湘中地区医院的肿瘤诊疗能力，正在发生显著变化。

“以前不敢做的，现在敢挑战了”

谈起国家区域医疗中心建设带来的影响，娄底市中心医院肿瘤内科主任、主任医师陈尚忠感触很深。在他看来，广州专家团队带来的，不仅是理念更新，更是一种“敢于攻坚”的氛围。

“以前肺穿刺遇到复杂一点的病例，我们可能会犹豫。现在高难度病例也敢挑战了，因为后面有胸外科团队全程保驾护航，我们更有底气。”陈尚忠说。

自广医一院党委副书记、胸外科主任医师刘君教授团队入驻后，医院内外科协作愈发紧密；广医一院放射科副主任医师雷永霞教授，广州医科大学硕士研究生导师、副

主任医师刘海平教授等专家的加入，更是提升了复杂病例多学科诊疗（MDT）研讨水平。尤其在肺癌精准治疗、免疫治疗并发症救治等领域，团队理念不断更新。

癌肺同治理念、重症免疫性肺炎救治经验，都让医院诊疗认知与技术水平迈上了新台阶。

这种改变，也体现在一个个具体患者身上。

61岁的朱先生入院时，已出现偏瘫伴意识障碍。因肺部病灶微小、位置凶险，多家医院认为无法实施穿刺活检。

“没有病理结果，就无法精准治疗。”朱先生的主管医生、肿瘤内科主治医师严斐回忆。

为打破治疗僵局，医院肿瘤团队量身定制精准穿刺方案，成功实施CT引导下经皮肺穿刺活检，确诊为肺腺癌伴脑转移。随后，团队为患者实施放疗、化疗联合免疫治疗的个体化方案，并根据病情动态调整治疗策略。

“刚做完放疗，患者就能重新走路了。”严斐欣慰地说。

如今3年过去，朱先生肺部病灶已明显缩小，日常生活基本恢复正常。

二度昏迷后，她重新回到正常生活

相比朱先生，48岁阿红的治疗经历更加惊险。

2023年，她因意识障碍被紧急送医。检查提示：左肺巨大肿瘤并脑转移，已形成严重脑水肿。

“患者当时生命垂危，整个人是昏迷状态。”肿瘤内科主治医师彭爱华回忆。

医院团队第一时间实施脱水降

颅压、大剂量激素等急救措施。次日，阿红意识恢复，可正常下地行走。

但家属仍希望转往长沙进一步治疗。没想到，转院后阿红病情迅速恶化，再次陷入昏迷，相关会诊意见认为“预后极差，救治意义不大”。

最终，家属再次返回娄底市中心医院。

“只要有一丝希望，我们就绝不放弃。”彭爱华坚定地说。

随后，团队抓住阿红短暂清醒的宝贵窗口期，完成淋巴结活检及基因检测，发现EGFR（表皮生长因子受体）突变，迅速启动靶向治疗，并通过MDT不断调整方案。

靶向药耐药后，团队又及时联合抗血管治疗、免疫治疗及化疗。尽管后期出现严重骨髓抑制，但在全程严密监测和支持治疗下，阿红病情始终得到控制。

如今，阿红已重新回归正常生活。

“她每次来复查，有说有笑，经常被别人当成陪护。”彭爱华笑着说，“我们都亲切地叫她‘红姐’。”

一座地市医院，为何开始吸引更多患者留下来？

肿瘤治疗对医生综合能力要求很高。优秀的肿瘤科医生，不仅要精通内科，还要熟练掌握病理、影像、放疗甚至外科解剖知识。当前，肿瘤治疗越来越注重多学科协同，这也是国家区域医疗中心建设带来的重要改变。

目前，娄底市中心医院肿瘤科已构建肺癌、乳腺癌、消化道肿瘤等八大亚专科方向，常态化开展多瘤种MDT诊疗，实现复杂肿瘤

“一站式”精准诊治。

科室现开放床位200张，年出院患者9000余人次；拥有娄底市唯一国家药物临床试验机构（GCP）平台，可开展Ⅱ期、Ⅲ期药物临床试验。

这意味着，以往仅能在长沙、外省顶尖医院接触到的前沿新药、创新方案，如今在娄底本地就有机会获得。娄底及湘中地区患者使用抗肿瘤新药，无需再奔波至长沙。

更深层的变化，还在于区域医疗格局的重塑。

作为产煤大市，娄底肿瘤发病率长期高于全省平均水平，但此前一直缺少大型肿瘤专科平台。如今，依托国家区域医疗中心建设，医院正谋划将肿瘤学科进一步升级为“肿瘤分院”，实行以病人为中心、以病种为纽带，结合内科、外科、放疗、介入、微创等多种治疗手段的一站式服务模式，打造集预防、筛查、诊断、治疗、康复全周期管理服务于一体的湘中区域肿瘤医学中心。

按照规划，未来床位数将由200张增至600张，同步建设超千平方米的多学科联合门诊。

“我们的目光要长远。”陈尚忠说，“未来医院服务的，不仅是娄底本地患者，更将惠及整个湘中地区。”

对于医护团队而言，这也是一场持续精进、不断突破的成长之旅。

“抗肿瘤新药越来越多，诊疗理念持续更新，我们必须紧跟前沿、勤学善研。”陈尚忠说，“国家区域医疗中心建设，不只是把专家请过来，更重要的是把能力真正留下来。”

全国首套“医院经济活动全生命周期电子档案”发布

本报讯（记者 王璐 通讯员 刘媛）预算编制、采购招标、合同签订、费用报销、会计核算……公立医院经济活动全过程，如今有了“一本电子总账”。6月6日，全国首套医院经济活动全生命周期电子档案在湖南正式发布，标志着公立医院会计电子档案建设迈入全流程、单轨制管理新阶段。

该成果由湖南省职业病防治院牵头建设，在湖南省卫生经济与信息学会卫生财会（资产）专业委员会、医院风险评估与控制专业委员会联合举办的“合规强基 数智增效——构建公立医院内控新格局”培训班开幕式上正式亮相。

与传统会计档案主要记录财务结果不同，该系统对医院经济活动进行了全流程数字化重构，覆盖预算管理、收入管理、采购招标、合同签订、费用报销、会计核算等公立医院经济活动全过程，实现经济活动全流程电子化归集和追溯管理。

据介绍，系统具备内外部电子凭证智能归集、稽核校验、智能检索等功能，可正向穿透“经济活动全景影像”，逆向

溯源“经济活动完整链条”，有效破解数据孤岛、纸电混行、闭环管理缺失、档案利用率低等长期存在的管理痛点。

发布仪式上，省财政厅会计处处长吕朝阳以“务实之举”“关键支撑”“重要利器”“核心引擎”四个关键词概括电子档案建设的战略价值。他表示，省财政厅将把经济活动档案电子化作为提升监督效能的重要抓手，持续推动相关系统建设，希望该系统能够在全省范围内试点推广，探索形成可复制、可推广、可借鉴的“湖南经验”。

培训现场，湖南省职业病防治院总会计师刘琛慧及财务团队围绕系统建设经验进行了专题授课，并现场演示系统操作流程，展示电子档案在提升财务合规性、运营效率和风险防控能力方面的实际成效，获得参训学员广泛关注。

湖南省职业病防治院相关负责人表示，下一步将继续完善系统应用场景，深化与医院内控、财务、审计、资产管理等业务协同，推动经济活动电子档案从“能归集”向“能分析、能预警、能监督”升级，为公立医院高质量发展和财会监督现代化建设贡献更多“湖南经验”。



为佳培学员“解锁”优质睡眠

近日，长沙市第四医院科教部联合睡眠医学中心开展“科学睡眠 赋能青春”主题活动，为佳培学员科普科学睡眠与精力管理技巧的同时，让学员体验身心舒缓项目，收获实用调节方法。 通讯员 吴佳玲 摄影报道