

名医面对面

# 八千例手术聚成《大鹏说乳腺》

本报记者 罗韦 牛忠磊

“从元旦至1月10日，我已经在短视频平台《大鹏说乳腺》账号下，发布了20余条科普短视频。元旦放假的那几天，也没有中断。”新年伊始，北京市人大代表、首都医科大学附属北京世纪坛医院乳腺疾病诊疗中心主任医师吕大鹏的短视频账号，也迎来了新气象。

从2021年5月《大鹏说乳腺》正式入驻短视频平台，至今几个月的时间里，吕大鹏对短视频科普有了越来越多的心得。他选择的科普话题都是门诊时患者问得比较集中的问题，虽然每期视频只有1分钟左右，但都能够言简意赅、条分缕析地为大家答疑解惑。

“我工作30多年，做过八千余例手术，积累了一些经验，希望为广大女性朋友，包括男性朋友，提供一些乳腺方面的健康知识。大家如果有什么问题，可以给我留言或者私信，等我有时间，会回复大家。”正如刚刚入驻短视频平台时所言，利用上班之外的时间来做科普，吕大鹏就是希望患者朋友们能够多一些知识储备，就诊时能少走一些弯路。

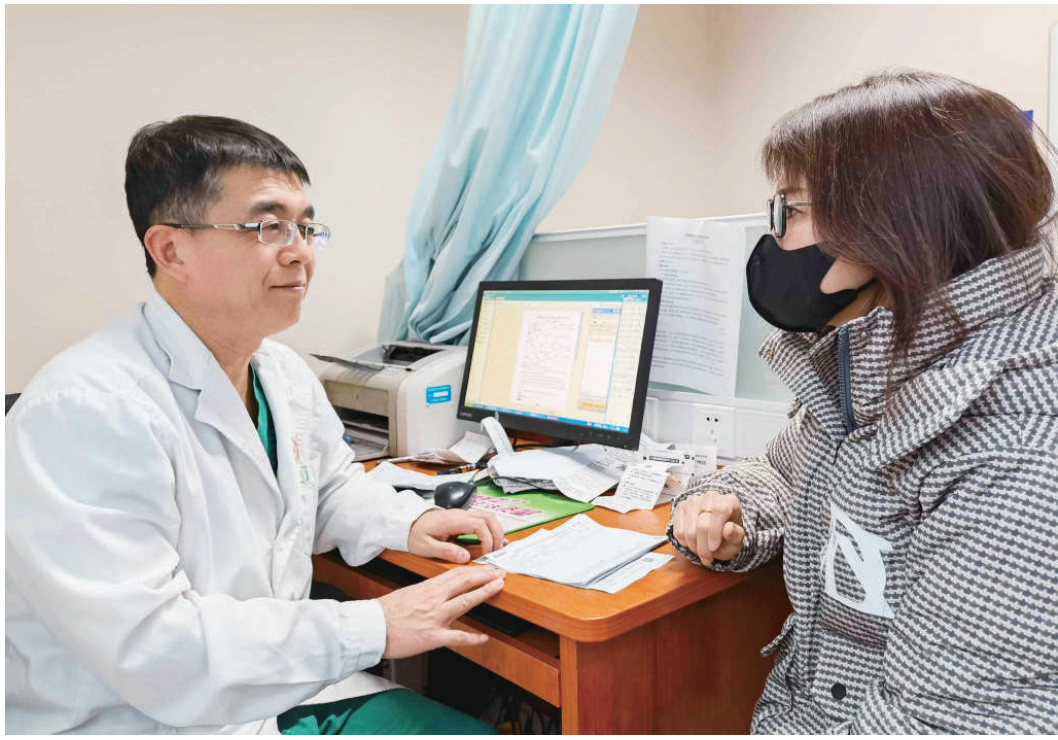
“健康所系，生命相托。”这是吕大鹏时常重复和省的话。日常的工作和生活中，他总是走路很快，语速也很快，不知不觉中早已养成了动作麻利的习惯。省出的时间干什么？与患者交流、为患者看病。很多了解他的人说他是一个没有自己生活的人，而他却说：“当医生是一辈子的事情，是一件很幸运也很值得的事情。”

## 早发现 早诊断 早治疗

“粉红丝带”是全球乳腺癌防治活动的公认标识。每天上班，吕大鹏胸前都佩戴一枚“粉红丝带”，呼唤更多人关爱女性健康，呵护美丽人生。

乳腺癌是中国女性恶性肿瘤的首位，占有女性恶性肿瘤的30%，我国每年新发乳腺癌病例约40万，且发病率不断上升。随着诊疗技术的发展，乳腺癌获得了较好的管理和治疗。近些年的数据显示，乳腺癌的5年生存率可以达到92%，10年生存率可达到83%。几乎所有的疾病都在强调早发现、早诊断、早治疗，对乳腺癌也是如此。

吕大鹏说：“乳房检查的主要目的就是早期发现乳腺肿瘤。只要早发现、早诊断、早治疗，效果特别好。早期发现的方法基本有3个：彩超、钼靶照相、核磁共振。35岁之前，每年要做一次彩超。35岁之后，每年还要继续做彩超，加上每两年做一次钼靶照相。这样发现的乳腺癌基本都是早期的。”



吕大鹏在为患者诊治

很多朋友问吕大鹏：“乳房自检的方法是什么？”他为此编了一个口诀：“乳房疾病很烦恼，自我检查很重要，洗澡时睡觉前，月经完后三四天，先举右手叉腰，对着镜子仔细瞧，颜色、高度和大小，左右对称很重要。左手放在头后方，右手检查左乳房，四指并拢仔细摸，乳房、乳头和腋窝，右摸左来，左摸右，各个区域莫遗漏，发现肿块和溢液，疑有异常赶紧治。”

吕大鹏说：“需要特别注意的是，自检绝不可替代必要的防癌体检。肿瘤早期不一定会出现明显症状，难以及时发现，临床上常发现有患者误把乳腺瘤早期症状当作乳腺炎等其他病症，耽误了最佳治疗时间。”

然而，却有不少女性朋友因为对乳腺癌的惧怕以及对乳腺疾病危害认识不足，而忽略乳房健康。吕大鹏每看到这种情况，都十分惋惜和着急。有一次，一名不到60岁的乳腺癌患者找到吕大鹏，那时她已经发生了乳腺癌骨转移，没有家庭经济压力，却一直不愿意做穿刺。吕大鹏反复跟她说明其中的利害，患者还是不同意，“从没有见过这么犟的人”。病症发展到后来已经没有办法靠药物控制，患者却还是不答应做，最后吕大鹏火了，“我就‘下命令’给她，必须穿刺！”这样，治疗才有了明确的方向，癌症得到了控制。

其实，有不少患者因为病情发现得晚而心里难过，跟吕大鹏说：“我太大意了，要是细心点，很早就能够发现。”而吕大鹏总是安慰患者往前看，不要老想着难过的事情。

## 乐观 开朗 阳光

在很多患者眼里，吕大鹏热情、幽默、亲切。随他坐诊的一上午，记者深有感触。

当天就诊的第一名患者之前做了乳腺切除手术，那天来术后引流管，她很怕疼，吕大鹏一直开导她说一点不疼，患者相信了，而听她喊了几声“疼”之后，治疗很快结束了。他微笑着跟患者说：“你看，我说不疼吧。”他还跟患者说：“躺着休息一会再起来，别着急。”见患者起身，他还过去扶了一把。

接着出诊，记者发现吕大鹏其实有点脾气。他说：“我喜欢直来直去地交流，有什么说什么。”尤其见到有人不尊重患者隐私或者年轻患者不懂礼貌，他会用严厉的口吻表明自己的态度。

有一名患者家属推门就进诊室，吕大鹏说：“请您排队，好吗，好吗？”两次“好吗”，音量一次比一次大。尽管半天门诊三四十个号，但他十分看重秩序和患者隐私，总是提醒“请关门”或者自己去关门。

当天，有一名16岁的男孩来看乳腺肥大问题。出门诊，吕大鹏习惯问：“怎么不好？”“今天来主要是想做什么？”“之前做过什么治疗？”而这些问题，全部是由男孩的母亲抢着回答的。给出治疗方案之后，吕大鹏说了些题外话：“孩子已经不小了，

完全能回答我的问题，他回答不好，你可以补充，但是不要老替他做这做那，你这样他怎么成长。”

看“病”，吕大鹏一直用心用情。他的老病号有的在他这里已经看了20多年，已经不是一种简单的医患关系了。

2013年起，北京世纪坛医院乳腺科与患者们每年共同组织“铿锵玫瑰战友团”活动，被称作“乳腺癌患者之家”，目的是传递爱与美丽、信心和力量，也展现了群体抗癌、抱团抗癌的坚定信心。

吕大鹏一直参与“铿锵玫瑰战友团”活动，还主持了2019年的活动晚会。他说：“那年，活动的主题是‘我们划时代的微笑’。姐妹们用歌声、笑容、舞蹈、旗袍秀、摄影展等方式尽情抒发了对生活、生命的热爱，表达了对亲人不离不弃、陪伴和鼓励的感激。为了庆祝新中国成立70周年，姐妹们还特地精心编排了一场服装走秀节目，表达对祖国母亲深深的爱，展示了女性坚韧、顽强、绽放生命的风采。”

多年来，吕大鹏总是劝说患者要乐观、开朗、阳光，生了病更要保持好心情。他说：“有了好的心态，会有益于健康；有了健康的体质，又会带来愉快的心情。其中起作用的是，还是心态。”

不管在医院，还是外出义诊，吕大鹏总是将电话主动留给患者，跟他们说：“有急事就给我打电话，别微信留言，忙起来看不到。”

吕大鹏说：“这是职业特点，几乎所有的医生都是这样，不是我一个人。”

## 4种药品转换为非处方药

本报讯（记者 陈晶）近日，国家药监局发布公告，根据相关规定，经组织论证和审定，二丁片、香菊颗粒、利尔眠片、复方瓜子金颗粒4种药品由处方药转换为非处方药。

国家药监局表示，相关药品上市许可持有人在2022年3月27日前，依据《药品注册管理办法》等有关规定就修订说明书事宜向省级药品监督管理部门备案，并将说明书修订的内容及时通知相关医疗机构、药品经营企业等单位。另外，非处方药说明书范本规定内容之外的说明书其他内容按原批准证明文件执行。应当药品标签涉及相关内容的，应当一并修订。自补充申请备案之日起生产的药品，不得继续使用原药品说明书。

据悉，二丁片，功能主治清热解毒，用于火热毒盛所致之热疔、咽喉肿痛。香菊颗粒，功能主治辛散祛风，清热通窍，用于治疗急慢性鼻窦炎、鼻炎等。利尔眠片，功能主治清心降火，交通心肾，用于心肾不交所致的失眠多梦，心悸不宁。复方瓜子金颗粒，功能主治清肺利咽，散结止痛，祛痰止咳，用于风热袭肺或痰热壅肺所致的咽部红肿、咽痛、发热、咳嗽；急性咽炎、慢性咽炎急性发作及上呼吸道感染见上述证候者。

## 养老机构等内设中医医疗机构将纳入医保定点

本报讯（记者 陈晶）为贯彻落实《中共中央国务院关于促进中医药传承创新发展的意见》及《国务院办公厅关于加快中医药特色发展的若干政策措施》等文件要求，充分发挥医疗保障制度优势，支持中医药传承创新发展，更好满足人民群众对中医药服务的需求，国家医疗保障局联合国家中医药管理局近日发布《关于医保支持中医药传承创新发展的指导意见》（以下简称《指导意见》）。

《指导意见》指出，将符合条件的中医医疗机构纳入医保定点，主要包括三个方面：一是及时将符合条件的中医（含中西医结合、少数民族医，下同）医疗机构、中药零售药店等纳入医保定点协议管理。二是及时将符合条件的定点中医医疗机构纳入异地就医直接结算定点范围，提升中医医疗机构区域辐射力。三是开展互联网诊疗的定点中医医疗

机构，按规定与统筹地区医保经办机构签订补充协议后，将其提供的“互联网+”中医药服务纳入医保支付范围。

对于符合条件的中药饮片、中成药、医疗机构中药制剂等，《指导意见》指出，要按规定纳入医保药品目录。将经国家谈判纳入医保目录的中成药配备、使用纳入监测评估。充分利用“双通道”药品管理机制，将参保患者用药的渠道拓展到定点零售药店，更好地保障参保群众用药需求。各地应根据基金承受能力和临床需要，按程序将符合条件的民族药、医疗机构中药制剂和中药饮片纳入本地医保支付范围，并建立动态调整机制。将符合《处方管理办法》和《医院中药饮片管理规范》但超出《中华人民共和国药典》规定常用剂量开具的中药饮片纳入医保支付范围。

## 河南省政协委员黄庚侗建议：

### 创建国家区域中医周围血管专科诊疗中心

本报记者 王有强

“数据显示，随着人民生活水平提升，我国糖尿病患者已经超过1亿人，其中周围血管主要疾病糖尿病足的患者已经超过800万人，该病截肢率为28.2%，它的高致残、致死、致贫严重影响群众生命财产安全，已被国家卫健委列为重大慢性疾病重点攻关项目。但目前，全国范围内还没有正式建成相应的国家区域中医专科诊疗中心，现有诊疗资源难以满足庞大的患者需求。”为此，在1月5日召开的河南省政协十二届五次会议上，省政协委员、平顶山市政协主席黄庚侗建议：创建国家区域中医周围血管专科诊疗中心。

“作为河南省唯一的省级区域中医周围血管专科诊疗中心，平顶山市中西医结合周围血管病医院在医疗技术水平、临床服务能力等方面具有很强的优势。”黄庚侗向记者介绍说，近年来，该院先后被评为河南省重点专科、河南省中医重点实验室、中原糖尿病与创面联盟牵头单位、河南省中西医结合学会糖尿病足治疗专业委员会主委单位，成为国家卫健委第一批基层创面修复“赋能行动”指导单位之一，学科发展取得了长足进步，在防治糖尿病足与创面方面更是国内知名、省内领先。“依托平顶山市中西医结合周围血管病医院，建设国家区域中医周围血管专科诊疗中心，不仅能够获得国家专项资金支持，而且能够迅速抢占技术高地、产业高地，立足省内，辐射华中，产生巨大的经济社会效益。”黄庚侗表示。

与此同时，黄庚侗在调研中也发现，目前国家区域中医周围血管专科诊疗中心建设还存在一些制约因素：一是项目整体推进不够，还没有在省级层面形成专班抓总的工作力

度；二是人才队伍支撑不够，缺少高端研发、高级护理等专科人才；三是成果转化运用不够，难以满足重点医学项目和重大研究课题交流合作需求；四是资金支持力度不够，没有设置专项资金用于改善硬件设施，提高科研水平。

为此，黄庚侗建议：强化顶层设计，加快建设步伐。建议在省级层面成立工作领导小组，设置工作专班，由分管副省长牵头负责，相关职能部门参加，按照省市共建模式，统筹推进创建国家区域中医周围血管专科诊疗中心的各项工作，合力打造专属于河南的高端诊疗名片。

对接人才需求，加强队伍建设。建议省市联动，出台引才智政政策，适当放宽对高层次人才在全日制学历、年龄、配偶安置、子女入学等方面的限制，通过公开招聘和定向引进等方式，不断充实创面修复、临床护理等紧缺人才队伍，落实专编专用，确保人才引进得进、留得住。

提升科研水平，推动成果转化。建议相关职能部门研究制定中医周围血管专科发展规划，不断深化中医专科诊疗资源供给侧改革，推动成立中医特色专科诊疗联盟，加强省、市、县三级中医专科医联体之间的沟通协作，实现联盟内专家共享、临床共享、科研共享、教学共享。

加大财政投入，提升竞争能力。建议省市两级财政部门充分发挥财政补助资金作用，探索建立符合国家区域中医专科诊疗中心功能定位的补偿机制，对资金分配管理采取正向激励和反向约束相结合的方式，有效提高资金使用灵活性，充分调动医院的自主性。

## 医学人文 YIXUERENWEN

# 中国首批滑雪医生炼成记

孙旭

我来自北京积水潭医院，我们医院是2022北京冬奥会高山滑雪项目的医疗保障定点医院。我们有20多名医疗队员参加医疗保障工作，我是其中之一。

其实，我还有一个身份，是滑雪医生。我们的战场是北京延庆海陀山的国家高山滑雪中心。海陀山主赛道全长2950米，从海陀之巅飞流直下，垂直落差894米，地势复杂、风向多变、光线忽明忽暗，难度名列世界前茅。速降比赛中，运动员最快的速度可能超过每小时140公里。他们的血肉之躯就像是驰骋在冰海雪原上的F1赛车，稍有闪失，就可能发生致命的损伤。这项挑战生死时速的运动就是高山滑雪，它是速度最快、救援难度最大的奥林匹克项目！

在这项比赛中，我们滑雪医生至关重要。一旦发生事故，不管在什么位置，我们都必须在4分钟内到达现场，以最快速度完成对伤员的评估、急救和转运。那么您可能会问了，这么短的时间、这么难的赛道，你们怎么过去呀？

我们没有缆车、没有雪橇，也没有摩托，有的只是脚下踩着的滑雪板、怀里捂着的急救药（防冻）和背上背着几十斤的救援装备，我们只能——自己滑过去。这就要求我们滑雪医生不仅需要有丰富的急救经验，还需要有过硬的滑雪技术。

海陀山是中国高山滑雪真正的起点，在此之前，我们没有一条符合奥运标准的高山滑雪赛道，医疗保障更是无从谈起。曾经，国际雪联的专家们根本不相信中国可以组建全套的救援体系，更不相信中国可以培养出属于自己的滑雪医生。

2018年，北京冬奥组委和市卫健委共同吹响了集结号，“中国冬奥滑雪医疗保障梦之队”正式成立。北京积水潭医院、北京协和医院、中日友好医院、北医三院等十几家医院共抽调72名临床医护人员，厉兵秣马，开始雪地救援和滑雪技能培训。

一开始身边很多同事都“调侃”我们，能在上班时滑雪，你们也太爽了吧！但是，他们完全不知道我们作为中

国第一代滑雪医生的艰辛。没有人知道为了提高滑行精确性、缩短救援时间，我们在训练中根本不能正常滑行，只能机械地重复着一个个枯燥的动作形成肌肉记忆；没有人知道在零下二三十度的雪场中，我们需要跪在雪地上练习心肺复苏、趴在陡坡上练习气管插管，每次训练结束都冻得手脚麻木、全身冰凉；也没有人知道我们没有任何现成的培训资料，白天训练，晚上还要鏖战到深夜讨论和制定属于我们自己的救援方案；更没有人知道我们需要背着15公斤的救援装备在冰面和陡坡上练习滑行，摔倒和受伤都是家常便饭，我们医疗队曾经有4名队员发生了严重的外伤，分别是锁骨骨折、肋骨骨折、胸椎骨折和股骨颈骨折。即便如此，从建队之日起，我们没有一个人退缩、没有一个人掉队。因为我们深知，竞赛中或许有意外，但医疗保障工作绝不能有意外！外国人能做到的，我们中国滑雪医生一定能做得更好！

2019年9月，我和几名队友一同参加在海陀山举行的中国第一次高山滑雪

直升机长绳救援演练。演练中由滑雪医生完成现场急救并呼叫直升机支援。在一次训练时，山谷里突然出现了强烈乱流。救援直升机几进几出就是无法到达急救地点，最后艰难地悬停在我们头顶，就在将伤员吊起的一瞬间，由于重量增加和向下气流的影响，飞机发生了快速下坠，大家的心一下子提到了嗓子眼儿！我们奋不顾身地冲过去准备保护伤员，头顶的飞机努力挣扎着摆脱了乱流。从山上下来我们才知道，是机长临危不乱，避免了机毁人亡的惨剧。所有人都说，这是自己离死神最近的一次。就这样，大家不断总结经验，默契配合，顺利完成了正式演练任务，实现了中国又一个“零的突破”！

零下30多度的严寒，长跪雪地的冰冷麻木，多少次计时4分钟的惊心动魄……经过两个冬季62个日夜的训练，2020年1月，我们正式坐镇海陀山，圆满完成了全国第14届冬季运动会高山滑雪项目保障任务，实践了中国第一代滑雪医生在海陀之巅对生命的敬畏和守护！这也是我们全体队员可以回味一生的宝贵财富！

回眸海陀，点点的繁星仿佛都期待着冬奥如期到来。2022年的高山滑雪医疗保障任务即将开始，我会继续科学训练、努力拼搏，为精彩、非凡、卓越的冬奥盛会保驾护航！

（作者系北京积水潭医院创伤骨科副主任医师）