

北大医疗淄博医院推行MDT肿瘤诊疗新模式，让患者成最大受益者

# 大写“MDT”惠民模式

□淄博日报记者 胡丽萍 通讯员 朱凤霞

MDT(Multi-Disciplinary Team)，其意为多学科协作的诊疗模式。通常指来自两个以上学科的一组相对固定的专家在固定的时间、固定的地方聚在一起，针对某器官或系统疾病的患者进行讨论，形成诊断治疗的决议并由相应学科MDT成员执行的治疗模式。MDT的概念从美国医疗界兴起，是目前国际上符合医学发展要求、广受推崇应用的先进诊疗模式。

北大医疗淄博医院，一场由医教科组织的胸部肿瘤MDT小组讨论会正在进行。经过讨论，肺部肿瘤患者李先生得到了由北京301医院肿瘤内科专家以及医院胸外科、放射科、病理科、肿瘤内科等多学科专家共同给出的综合诊疗意见，这让患者及其家人看到了战胜病魔的希望。

这种打破学科壁垒的MDT肿瘤诊疗新模式，自2016年在北大医疗淄博开展以来，落地生根，逐渐成熟，实现了以病人为中心，聚多学科之力，大写精准诊疗的成效，最终让患者成为最大受益者。

## 从一个病例看MDT模式

张店59岁李先生体检时发现右肺上叶有阴影，医生怀疑是肺部肿瘤，建议做进一步检查。李先生和家人多方咨询后，发现涉及肿瘤治疗的学科有外科、内科、化疗科、放疗科、介入科等多个科室，顿感无所适从。直到在北大医疗淄博医院就诊时，李先生得知了一个肿瘤诊疗新模式——MDT。经过胸部MDT小组讨论，李先生最终一次性得到了由北京301医院肿瘤内科专家以及医院胸外科、放射科、病理科、肿瘤内科等多学科专家给出的综合诊疗意见。

2017年9月20日，由胸部MDT小组成员、北大医疗淄博医院胸外科主任付春海主刀，李先生进行了全麻下右上肺癌根治术。手术十分成功，术中快速病理检查，李先生患的是右上肺浸润腺癌。由于发现及时，治疗快速、准确、对症，李先生术后恢复良好。胸部MDT小组讨论后认为，李先生无需再进行化疗，但需注意术后定期随访。

## 从专科细化到系统整合

让李先生重获新生的MDT，是目前国际上广受推崇应用的多学科诊疗新模式。

北大医疗淄博医院自2016年起，开始对MDT进行探索，在301医院肿瘤内科专家的指导下，陆续创建了包括腹部肿瘤、胸部肿瘤、

泌尿系统肿瘤、两腺肿瘤、妇科肿瘤等多个多学科协作MDT小组，并在此基础上，将MDT纳入医院质量管理与持续改进重要内容，实现了以病人为中心，聚多学科之力，大写精准诊疗的成效，最终让患者成为最大受益者。

北大医疗淄博医院副院长张世杰表示，MDT诊疗新模式以病人为中心，不需要患者分别就奔波于各个科室，用最短的时间获得最佳的个性化治疗方案，使每个需要的患者在肿瘤治疗开始前就能获得全面周到的医疗照护。这一模式打破了学科之间的壁垒，避免了仅有专科医师诊治可能带来的局限或不足，让患者尽可能走上一条正确合理的个性化治疗的道路。

“在专科化与亚专科化成为现代医学发展趋势的当下，对于复杂和疑难的病人，MDT

无疑是最有效的医疗路径，是从专科细化到系统整合的回归。”

## 从培育人才到领航发展

MDT模式在北大医疗淄博医院实施以来，不仅使病人获益，更在一次次MDT小组讨论中，育才、强学科，进一步提升了医院肿瘤诊疗水平。

作为北大医疗淄博医院发展的重点方向之一，肿瘤中心主要开展肺癌、食管癌、肝癌、乳腺癌、淋巴瘤、胃癌、直肠癌、头颈部肿瘤等多种肿瘤的放疗、化疗、介入治疗、免疫生物治疗、分子靶向治疗、中医药治疗等最新肿瘤内科综合治疗；腹腔镜下胃癌、结肠癌、肝癌根治术等腹部肿瘤微创手术；甲状腺癌、甲状旁腺癌、乳腺癌保乳手术、保留肋间神经的乳腺癌根治术等手术；肾癌、前列腺癌等泌尿系肿瘤的腹腔镜微创手术；妇科卵巢癌、子宫内腺癌等妇科肿瘤的内外科综合治疗。

医院特聘的中国人民解放军总医院(301医院)肿瘤内科专家施伟伟，全程参与了MDT模式在北大医疗淄博医院的高效运作。他表示，“从实践来看，MDT模式不仅使病人受益，还能起到育才、强学科的作用。MDT是青年医生的成长舞台，让青年医生有机会跟随团队专家系统学习，拓展知识面，丰富临床经验。MDT又汇集了各个相关学科的专家，促进不同学科间交流，最终提升了医院的整体肿瘤诊疗水平。北大医疗淄博医院以病人为中心，正在探索着具有自己特色的MDT淄博模式。”

摘自《淄博日报》2017年10月20日五版



## 科室动态

### 心血管内科冠脉支架植入术走向成熟

“北大医疗淄博医院心内科开展冠脉造影手术已经六个月了，有心脏病的不用到大城市在该院就能做微创手术，又近又方便！”患者丁大爷高兴地告诉身边的老朋友。

丁大爷今年69岁，吸烟二十多年，高血压史两年，平日活动时常出现胸闷、心悸、气促等症状，严重影响了正常生活，他的家人慕名找到卫生部北京医院刘兵教授为其诊治。经系统检查后，刘兵教授初步诊断其为突发不稳定性心绞痛。医院组织心内科专家进行综合评估、会诊分析、病例讨论，做好应急预案准备，决定实施冠脉造影检查。经过严格的术前准备，刘兵教授带领心内科专家为刘大爷进行冠脉造影检查，发现患者心脏血管堵塞90%以上，因其狭窄程度高，极易发生心梗，患者随时有生命危险。心内科专家为其成功植入2个支架。经过30分钟的手术，患者心绞痛症状完全消失，转回心内科病房。

据悉，近半年的时间，在刘兵教授的指导下，心内科成功完成50余台冠脉造影检查，其中经皮冠脉介入治疗术(PCI，俗称放支架)10台，患者术后反映良好。

(李雪琦)

### 医教科组织市级《慢性肾脏病新进展》培训班

10月22日，北大医疗淄博医院组织淄博市继续医学教育项目《慢性肾脏病新进展》培训班。

山东大学齐鲁医院杨向东教授讲授

《膜性肾病诊治进展》；山东省千佛山医院崔美玉教授讲授《血液透析充分性》；淄博市第一医院孙西照教授讲授《狼疮性肾炎治疗进展》。培训结束后，淄博市肾内科的专家表示：要为淄博市慢性肾脏病新进展的应用而共同努力，要为做大做强淄博市的慢性肾脏病事业而砥砺前行。

(刘立军)

### 医保办组织医保与药事培训

近日，医保办组织全院医疗人员进行医保与药事院内培训。授课人为医保办临床药师，他们深入浅出的讲解得到了大家的认可。

培训内容包括目前新医保政策病种分值付费各个档次病历倍数、分值、医保支付费用算法；医保编码上传所遇到的系列问题进行举例说明讲解；抗菌药物的科学化管理等。会后对新入职医疗人员进行了闭卷考试。

(孙玉杰)

### 体检中心组织全员“述职”演讲

近日，健康体检中心组织全体员工“述职”演讲。大家各自阐述工作总结与工作计划，并对科室目前工作提出了很多合理化的建议。如：为糖尿病病人提供个性化的早餐、强化细节服务、百宝箱的完善、温馨提示卡的制作等。全体人员为体检中心的发展积极献计献策；并决心要努力从各方面提升自己，用优质的服务、精湛的医技打造医院体检的品牌效应。

(刘珍)

为提高医务人员对医院感染暴发事件的识别，增强其对医院感染暴发事件的应急处置能力，检验院感暴发处置流程的合理性。10月31日，北大医疗淄博医院在ICU科室进行医院感染暴发应急处置演练。

此次演练，副院长李其海任总指挥，院感科为主导，ICU为院感暴发现场，北大医疗淄博医院医教科、护理部、院感科、ICU科室等相关医护人员协作组织，参加演练。

下午15时35分，ICU科向院感科汇报发现3例医院感染病例，均为下呼吸道感染，3名患者痰培养结果均为鲍曼不动杆菌。流调小组赶赴ICU进行现场调查，通过现场调查，初步判断为疑似医院感染暴发，立即报告李其海副院长，李院长宣布立即启动医院感染暴发应急处置预案。院感科工作人员进行现场环境卫生学微生物采样及院感暴发调查，并指导ICU医护人员采取消毒隔离、个人防护等措施；医教科组织专家会诊制定救治方案，护理部

指导科室落实消毒隔离措施；检验科负责采样标本的检测；ICU配合落实患者救治及防控措施等；救治专家组确认本次事件为医院感染暴发事件，传播途径可能为经手交叉传播或者呼吸机未规范清洁消毒引起。

演练本着实战化的目的，对所有参演人员一律现场通知，所有相关医护人员都在第一时间到场，没有迟到的现象。到场后，医护人员分为医疗救治组、流调病调查组、消毒隔离组，各组人员迅速分别展开工作。最后李院长组织大家对演练过程进行了总结。

李院长强调：通过这次演练，提高了临床科室对院感暴发的应对能力。同时，ICU消毒隔离工作还要加强，在人员保证的情况下，对每个病人做好消毒隔离，防止医院感染暴发。院感科要继续开展ICU目标性监测，及时发现感染病例，及时隔离，杜绝医院感染暴发，切实保障患者安全。

(盛翠萍)

## 组织院感暴发应急演练

## 北大医疗淄博医院

## 十月医院要闻回顾

10月11日，组织医保与药事院内培训。

10月20日—10月23日，医院各党支部分别组织党员进一步深入学习十九大精神。

10月22日，组织市级继续医学教育项目《慢性肾脏病新进展》培训。

10月24日—27日，组织全员消防知识培训。

10月25日，组织多发伤急救演练。

10月27日，参加山东省医师协会中医医师分会2017年年会，副院长李其海当选为针刀专业委员会副主任委员。

10月28日，组织临床思维与思考培训。

10月31日，组织院内感染暴发应急处置演练。