

· 述评 ·

# 中国儿童恶性肿瘤防控体系战略研究

张金哲



张金哲 教授

儿科疾病问题中恶性肿瘤虽非多发病,但是就诊人数不断剧增(根据全国肿瘤登记中心的初步数据,2000—2010 年我国儿童肿瘤发病率每年以 2.8% 的速度递增)。三级医院的肿瘤患儿均已超负荷接应不暇。不少家长带着孩子不远千里每天跑医院,挂不上号,住不上院。医生每天早 7 点来院,常常晚 9 点下不了台,吃不上饭。本院无床,患儿转至其他医院,还要到该院协助手术,周末都不得闲。碌碌忙于临床、手术,无暇思考科研改进。报刊媒体也常为此类患儿呼救。都反映当前恶性肿瘤问题(包括:白血病、淋巴瘤及实体瘤)已成为最突出的社会性小儿医疗问题。除患儿本人生活、生长、生命的直接危害之外,特别是家庭负担严重。肿瘤的痛苦时间长而持续加重,疗效不佳,耗资很高。我国社会三家一个孩子,互相监视,欲罢不能。多数家庭因此致贫、耗跨。

## 一、儿童肿瘤防控现状

目前我国医疗情况,对小儿癌症尚无公认满意治疗方案,也无标准技术,更不足的是小儿肿瘤专业医生匮乏(我国分布 13 个省市的 30 余家医疗机构包括兼做儿童恶性肿瘤的医生总数也不足 100 人)。病人要求高,医院又不能不管。西方垄断资本主义,乘机讹诈,药价频频翻高。我国医界任其宰割,无能为力。恶性肿瘤技术问题的关键是病因病理不够明确,诊疗无严格科学目标。还要承认我们仍落后于西方,晚期患儿多,疗效更差。我国已向世界宣布要全民进入小康,人人享受健康服务。小儿更应该提前。但目前小儿肿瘤治疗的进程,恐将成为医界的耻辱。有鉴于此,中国工程院通过了“中国儿童恶性肿瘤防控体系战略研究”的项目。总的战略为防控结合,研究病因,建立统计系统,开展基础科研(基因工程研究)。临床方面首先消灭晚期病例,提高诊疗技术,争取达到无痛无恐无瘤无残。消灭社会恐癌和小儿恐医。现由中国工程院支持,中华医学会小儿外科分会肿瘤学组讨论提出小儿恶性肿瘤的临床四级战略:“预防未病,精治已病,挽救病深,顺待终末”。并在台湾两岸小儿肿瘤会上公开宣布。

## 二、小儿肿瘤四级战略

1. 预防未病(强调自查):结合现行的产前筛查,新生儿、幼儿园、中小学校定期体检,添加肿瘤项目(B 超及血甲胎球蛋白、尿儿茶酚胺等瘤标测定);推广家庭自查,洗澡、睡眠时系统摸全身皮下结节及摸腹(试摸腹主动脉搏动)。发现问题及时就医,可达到预防肿瘤被拖至晚期的效果。通过报刊媒体大力宣传,发挥网站作用,发动各科医生协力参与。

2. 精治已病(强调靶向):定级条件:确诊肿瘤性质、肿瘤预后为优良型、无扩散无转移,患儿一般情况正常。治疗方案:争取清除肿瘤,外科切除为主,开发微创技术。巨大肿瘤术前先期缩小(术前化疗、瘤内减容、分段切除特技)。多科综合制定个体靶向治疗计划(减少损害、节约费用)。贯彻无痛无恐无瘤无残目标;实行家长参与人文医学行医模式,做到四方满意。通过培训班及网络交流,使诊疗技术规范化,不断改进。

3. 挽救病深(强调突击):定级条件:确诊扩散、转移、复发。治疗方案:实行限制性超强治疗(不能无限期,无限度)。争取长期带瘤生存,开发纳米靶向化疗、干细胞、骨髓移植、巨大肿瘤瘤内切除或分段切除。显出疗效,展示治疗希望。一切措施必须有充分根据(实验、文献、实例、专家经验)。严格实行参与医学模

式。避免出现痛苦残酷形象、或治疗直接致死。

4. 顺待终末(强调顺势):终末患儿多已曾接受强烈对抗疗法而无效,身体已显器官性衰竭。任何损伤性治疗将致死亡。此时只能寄希望于顺势疗法,即扶正祛邪。留得青山在,希望出现小儿肿瘤的特点瘤细胞自然凋亡。终末诊断:肿瘤侵犯致命器官;手术、化疗、放疗及其他疗法均已无效;肿瘤继续增长而不可逆。治疗原则:减少痛苦,避免损伤,争取精神好转。(即使不能治愈,也能淡化悲恸。)安乐余生不同于安乐死,后者是用医疗措施致死,属于犯法。但也不应盲目延长生命。暂时延长生命须有目的(有时限),如:看出希望好转、奇迹、或要试无损新方,等待某人、等时辰。无目的延长生命(无时限)是延长受罪,是虐待、迫害、不负责任。对意识不清者,尊重亲人人情、族人伦理、社会道德、国家法律。对意识清醒者,要尊重本人意见(患儿母亲意见)、医疗常规。生活能自理者,根据个人意志加强辅助生活护理;根据行动能力,提供正常休息、轮椅、卧床(尽量维持主动活动)。生活不能自理者,根据生理状态:神智、饮食、排便、呼吸等,选择适当方法:管喂、鼻饲、镇定、安眠,以及睡眠疗法,冬眠疗法,阿道平微循环疗法,特别是某些中医镇定安神疗法。

### 三、防控战略三步实行方案

建立儿童肿瘤网站,团结全国同道协作,常设短期培训班。第一步:医院:善治现实患儿,提高规范治疗,争取无痛省钱。消灭晚期,展示治癌能力。社会:推广家庭自查,宣传肿瘤可治,肿瘤列入体检。号召慈善资助。第二步:贯彻四级战略,研究基础,研制新药,自主创新,开发多快好省的靶向战术。做到四方满意。彻底贯彻参与医学模式。消灭恐癌,向社会交卷。第三步:做到无痛无恐,找回白衣天使;保证无瘤生存,搭建患儿乐园。消灭恐医,向孩子们交卷。

光荣使命,大好时机,凡我同道,各显神通。共同拼搏,为儿童谋幸福。

## · 书讯 ·

### 国家出版基金项目《张金哲小儿外科学》由人民卫生出版社出版

《张金哲小儿外科学(套装上下册)》是由中国工程院院士、中国小儿外科学创始入之一——张金哲院士担任主编,汇聚全国小儿外科各专业几十位专家共同智慧的一本小儿外科学专著,是国家出版基金资助项目,并被中华医学会小儿外科学分会推荐作为新中国小儿外科专业发展的时代性记录,定期更新。

该书面向基层与临床,秉承基础理论与临床实践并重,反映现代小儿外科疾病的诊疗水平,指导常见疾病诊疗与手术的具体实施;顺应医学模式的转变,拓展医学思维,融入社会医学、人文医学观点;在回顾小儿外科各专业发展史的基础上,将近年来各专业新进展、新技术全部纳入其中;具有较强的科学性、先进性、实用性、全面性。全书共 33 章,涉及小儿麻醉、头颈外科、心胸外科、腹部外科、泌尿生殖外科、骨科等专业各种疾病诊治,并对一些重要技术,如小儿腹腔镜技术等,进行了专门描述。除了介绍一般性小儿外科专业性特点,诸如小儿外科门诊、接诊、麻醉、常用技术、护理技术、感染、输血等内容外,还对小儿外科专门性的疾病,如小儿肿瘤、畸形、创伤等内容,进行了重点介绍,是小儿外科专业医生的案头工具书,并作为小儿外科住院医师、临床研究生和基层医生专业培训教材使用。