

多学科合作诊疗 将消化疾病患者请入“专家团”

北京大学人民医院青岛医院消化疾病中心MDT团队 为患者提供“一站式”国家顶尖诊疗方案



到处求医问药,疾病却始终无法确诊;身患多种疾病,却难寻全面系统的诊疗方案;来到门诊就诊,发现“科不对病”“单科问诊不够全”“换科问诊”又耽误了诊疗时间……针对疑难、复杂、危重肿瘤患者的这些困扰,该如何破解?北京大学人民医院青岛医院(青岛妇儿医院城阳院区)积极探索多学科诊疗模式,成立消化疾病多学科联合诊疗(MDT)平台,与北京大学人民医院线下线上联动,患者在青岛即可享受来自北京的顶尖医疗团队“一站式”医疗服务,让疑难危重的消化肿瘤患者的诊治不再艰难。

独木为树,数木成林,他们是一加一大于二的存在,创造无限可能的金牌团队。近日早报记者沉浸式跟访北京大学人民医院青岛医院消化疾病中心MDT团队,感受多学科诊疗,提升医疗服务的“质”与“速”。

■ 新闻内存

2021年7月,北京大学人民医院青岛医院正式启用。目前,北京大学人民医院医疗及管理团队长期进驻北京大学人民医院青岛医院,开展坐诊、疑难病例讨论、科室专业调研等工作,开启了“国家队”常驻岛城的历史。2022年10月,北京大学人民医院青岛医院入选全国第四批、全省首批国家区域医疗中心建设名单,让岛城市民在家门口就能享受顶尖医疗专家的国家级优质医疗技术。

北京大学人民医院医疗及管理团队由胸外及胸部微创、血液病、严重创伤救治三大院士团队领衔,涵盖北京大学人民医院所有重点学科、优势学科和医学护理等管理团队。进驻后专家团队将从以往定期来青转为长期在青工作,采取3+N学科输出模式,依托北京大学人民医院三大院士团队、两个国家医学中心及临床医学研究中心、18个国家重点专科、11个教育部重点学科、5个北京大学研究所和4个北京大学研究中心,建设“成规模、成体系、成品牌、成辐射力”的重点学科群和达到国内先进水平的医疗、科研与教学高端平台。



北京大学人民医院青岛医院执行院长、消化疾病中心MDT平台负责人李澍教授坐诊。



北京大学人民医院胃肠外科专家王有利教授在进行手术。



北京大学人民医院消化内科专家王智峰教授为患者做胃肠镜检查。



消化疾病中心MDT会议现场。

集中多学科力量 击败胃肠疾病

胃肠肿瘤患者先手术还是先放化疗?别纠结,交给MDT团队。

每当患者病情复杂,北京大学人民医院青岛医院消化疾病中心MDT团队会准时集结,由消化内科、胃肠外科、肝胆外科、放射科、病理科等相关多学科医疗护理专家,共同参与消化系统危重疑难病例的会诊讨论。

9月13日,记者走进由北京大学人民医院青岛医院执行院长、消化疾病中心MDT平台负责人李澍教授指导,经医务科组织协调和各相关科室积极配合的消化疾病中心MDT诊疗现场会,感受多学科会诊带给患者的便利。

57岁的患者兰女士患有直肠癌恶性肿瘤、多发肺结节、高血压病2级,主管医师首先详细陈述了患者情况。面对如此复杂的病例,李澍教授用严谨系统的诊断思维,

抽丝剥茧,一点一点分析病情,一步一步探究病因;北京大学人民医院消化内科(北京大学人民医院青岛医院常驻专家)王智峰教授、北京大学人民医院胃肠外科(北京大学人民医院青岛医院常驻专家)王有利教授,从各自的专业领域和治疗指南出发,阐述治疗建议和处理措施;北京大学人民医院化疗专家周静教授、董雷教授,胸外科专家周足力教授、周礼馨,放射科专家王屹教授、陈雷教授,北京大学人民医院肝胆外科专家相亭海、普外科专家王德举、消化内科专家耿长新、介入科专家于东升等各科室专家积极讨论,为病人的诊断治疗出谋划策。最后在对手术指征及手术条件广泛讨论后,专家团队快速有效地为患者制定了规范化、个体化、连续性的治疗方案。

以这次病例讨论为代表的消化疾病

打造个案管理 增强服务多样性

略,到患者的康复建议、身心的全面关怀,这已是消化疾病中心的常态。”王有利教授表示,北京大学人民医院青岛医院消化内科收治的胃肠肿瘤患者也呈现明显增多的趋势,“这也充分体现了国家区域医疗中心的优势,能够在诊疗全程给予患者全维度的精准评估和个体化治疗。”

“以前是患者到各相关科室跑,现在是相关科室医生第一时间共同参与患者诊疗。”王智峰教授告诉记者,医院的消化疾病中心MDT团队由胃肠外科、胃肠肿瘤化疗科、消化内科、放射科、核医学科、病理科、放疗科、护理部等相关专业构成,将个体化医学、精准化医学及快速康复理念融入肿瘤的诊疗,通过建立肿瘤多学科诊疗标准化操作流程,提高对肿瘤诊疗水平和效率,进而为患者提供科学、适宜的治疗方案,改善肿瘤患者生存质

量。打破多学科壁垒,建立内外科融合、多学科协同诊治的“消化病诊疗MDT团队”,不同学科的交流结合“专”与“全”的优势,拓宽了诊疗思路,对患者实施“一站式”全程化管理。

这也意味着,复杂消化系统疾病的患者面对的将不只是一名接诊专家,而是一个多学科医疗团队。通过对症状、体征、检验、检查结果进行综合评估,确定最佳治疗方案。适合药物保守治疗者,有多种治疗方案可选;适合消化内镜治疗者,有技术精湛的医师做微创治疗;需要手术治疗者,无需转科就可安排手术,经验丰富的麻醉医师为患者保驾护航;难度较大的手术,可以实行内镜+腹腔镜的双镜联合,给予手术最大程度的安全保障……

家住李沧区的宋先生前段时间出现

上腹部疼痛不适、腹胀厌食,同时出现梗阻症状,消瘦了几十斤,家属焦急万分,辗转来到北京大学人民医院青岛医院,慕名找到消化疾病中心MDT团队。了解宋先生的情况后,专家为他安排了腹部CT检查,发现“十二指肠脂肪瘤”;超声胃镜检查发现十二指肠下方还有一个巨大的黏膜下肿物,病情十分罕见。由于十二指肠的特殊结构,内镜下手术极具挑战,而且由于肿块的位置,稍有不慎就可能触发各种风险,手术难度非常大,对医生技术要求也极高。但如果不开手术,意味着患者还要继续忍受腹痛的折磨,脂肪瘤也会越长越大,甚至有诱发胆管炎、胰腺炎等风险。

此时,针对如此复杂的情况,常驻青岛的MDT专家团队在最短时间内启动了远程视频会诊系统,实时与北京大学

“一站式”精准提升“质”与“速”

人民医院的专家团队共享病例、影像等资料,共同讨论病情,经过一个多小时的交流,MDT团队达成共识,为宋先生制定北京大学人民医院同质化、精准化的手术治疗方案,并向患者和家属做出详尽说明与解释。手术在第二天如期进行,看到患者术后情况稳定,状态良好,专家团队们和家属一样感到激动和欣慰。

“线上+线下”的融合让全程MDT管理更为多维、立体、全面:“内科+外科”无缝衔接的模式,对于MDT诊疗中心的医护人员来说,也是提升专业素养、提高专业水准的有效方式。目前,在多学科联合诊疗模式下,“国家队”已为青岛及周边的多例消化系统疑难重症患者顺利实施治疗,青岛医院团队的各项专业技术和团队优势也越来越突出,吸引了各地患者前来寻求最佳方案。

“线上+线下”的融合让全程MDT管理更为多维、立体、全面:“内科+外科”无缝衔接的模式,对于MDT诊疗中心的医护人员来说,也是提升专业素养、提高专业水准的有效方式。目前,在多学科联合诊疗模式下,“国家队”已为青岛及周边的多例消化系统疑难重症患者顺利实施治疗,青岛医院团队的各项专业技术和团队优势也越来越突出,吸引了各地患者前来寻求最佳方案。

从治疗到“智”疗 助力患者康复

如果说,对于内外融合的模式,患者感受还不够直观,那么消化疾病中心MDT团队大力推行的“微创外科”和“加速康复外科”理念,就能让患者从直观感受上了解到该中心的特色。

“以最小的手术创伤取得最佳的手术效果”,一直以来都是外科医生共同追求的目标。随着微创技术的发展,目前手术治疗逐步朝着“外科微创化、微创精准化”的方向迈进。北京大学人民医院青岛医院的普外科同样如此,目前消化道的早期肿瘤,大部分都能在内镜或腹腔镜下完成。面对中晚期肿瘤,MDT团队充分利用“转化治疗”措施,在术前先通过化疗、放疗、靶向治疗、免疫治疗等,让肿瘤“退

观海新闻/青岛早报记者 杨健 徐小软 摄影报道

立足MDT诊疗优势 发挥区域影响力

再先进的模式、再前卫的理念,都需要一个强有力的团队来执行。北京大学人民医院青岛医院执行院长、消化疾病中心MDT平台负责人李澍教授就是很多患者心目中的“定海神针”。但在他看来,“MDT诊疗模式如同一张大网,患者站在最中心,王智峰教授、王有利教授等各学科专家就像是网上的一个个‘绳结’。专家们用各自的专业知识,编织成全方位的网,将患者的健康紧紧守护。”

传承北京大学人民医院的传统与优势,在患者需要的时候随时开展MDT讨论会已成为他们的工作日常。“MDT是一个可以让肿瘤患者看得见、摸得着、体会得到的重要工作。横向、医院内部MDT交流机制愈发完善;纵向上,促进区域医疗资源共享和流动,最终目的都是齐心协力考虑患者的治疗与康复,携手完善规范化、个体化方案。”王有利教授告诉记者。王智峰教授也指出,“推行MDT的最终目标是肿瘤患者提供全程的、全生命周期的最佳诊疗策略,这是医学领域非常值得探索和实践的方向。”

多学科治疗的模式在国外已开展了多年,在国内,恶性肿瘤的多学科诊疗模式以消化道肿瘤开展得最早、最广泛,也最成熟,北京大学人民医院在国内最早开展并推广多学科专家组治疗模式(MDT模式),受到国内外同行高度赞扬,MDT团队构建了强大的临床数据库,纳入了成千上万例胃肠恶性肿瘤、食管恶性肿瘤、消化道间质瘤、胆总管结石、重症胰腺炎和复杂腹腔感染病例等临床数据,基于对临床大数据的分析,结合国内国际的专科发展,不断总结经验,优化诊疗方案,形成特有的诊疗模式。

李澍教授表示,“北京大学人民医院青岛医院将继续积极开展同质化的消化疾病中心MDT系列工作,推进区域MDT联盟建设,推动消化系统肿瘤多学科诊疗中心的建设完善。采取讲座、开展MDT病例汇报讨论等多种学术活动,推动消化系统肿瘤综合诊疗水平和科研能力提升,促进优质医疗资源下沉,为更多肿瘤患者提供优质、便捷、满意的诊疗服务。”