

# 肿瘤整合治疗实现从“单打独斗”走向“协同作战” 以整合之力 为生命护航



4月15日至21日是全国肿瘤防治宣传周，今年的主题为“肿瘤防治赢在整合”，倡导以整体整合医学理念，构建“全科—全程—全人—全员”的肿瘤防治新模式。当肿瘤治疗从“单打独斗”走向“协同作战”，当“治瘤”升级为“治人”，整合治疗正为无数患者带来新的生机。

江门市五邑中医院肿瘤科深耕整合医学多年，以多学科协作(MDT)为骨架，将现代微创、靶向、免疫治疗与传统中医药、营养支持、心理关怀、康复护理深度融合，构建起独具特色的肿瘤整合防治体系。

文/图 江门日报记者 何雯意 通讯员 刘森



中西医结合，推动实现整合治疗。

## A 从“拼手段”到“谋方案”

“很多人误以为，整合治疗就是手术、放疗、化疗、中医挨个用一遍，其实不然。”江门市五邑中医院肿瘤科副主任丁可指出，整合不是堆砌，而是设计；不是轮流，而是协同。以患者为中心，打破科室壁垒，把现代医学的微创、靶向、免疫、介入，与传统中医、营养、心理、康复、护理结合，形成一套个体化、动态化、全程化的“组合拳”，最终实现“控肿瘤、保机能、提质量”的目标。他通过三个真实案例，展现整合治疗的作用。

### 案例一：中西医协同挽救老年晚期肺癌患者

74岁的黄伯，2025年6月因一侧肢体偏瘫入院，检查后确诊晚期肺腺癌伴脑转移。这本就是凶险的病，更棘手的是，基因检测未找到常见驱动基因突变，PD-L1表达小于1%，意味着标准免疫、靶向治疗预期效果不佳。按照常规指南，应采用静脉化疗联合靶向、免疫加局部放疗，但家属强烈担心治疗毒性，坚决拒绝放疗。

面对“无路可走”的困境，丁可团队立即启动MDT多学科会诊，为黄伯量身定制中医药联合靶向药的温和方案：中医以黄芪、沙参、白术健脾补肺、扶正补虚，守住体质“大本营”；辅以蜈蚣、僵蚕、地龙、全蝎破血消癥、软坚散结，精准攻瘤。

仅仅两个月，黄伯从卧床不起恢复到生活自理、正常活动，复查CT显示肺部、肺部肿瘤均明显缩小。

2026年1月，黄伯因咳嗽加重再次入院，提示病灶进展。团队再次全面评估，果断升级为中医药加微创介入加免疫治疗的“组合拳”：支气管动脉栓塞术(微创)通过大腿根部米粒大小的创口，将导管精准送入肿瘤供血动脉，注入栓塞剂“堵死”血供，让肿瘤“饿死”，快速控制局部病灶；免疫治疗为低表达患者免疫治疗“增效”；中

医药全程护航，保障老人耐受治疗。术后一个月肿瘤显著缩小，术后两个月肺部病灶接近消失。“老年晚期肺癌常合并基础病、体质差，若免疫与靶向治疗副作用，那么中医加微创加免疫治疗的动态整合方案，就是突破困局的关键。”丁可介绍，治疗不是一成不变的，而是跟着病情、体质、患者意愿动态调整，多学科接力、中西医协同，既有效控瘤，又最大限度保护老年患者机能，真正做到“既治病，又顾人”。

案例二：微创介入实现“局部攻瘤、全身固本”  
李先生正值壮年，因腹胀腹痛就诊，被确诊为晚期肝癌。病情极度危重：肿瘤体积巨大，已形成门静脉癌栓——癌细胞堵塞肝脏主要回血通道。更危险的是，肝脏内存在多处动脉—门静脉瘘，动脉血不经毛细血管直接“短路”流入门静脉。这种“短路”带来两大致命风险：一是化疗药无法在肿瘤内停留，治疗失效；二是门静脉压力急剧升高，导致反复消化道出血、便血，随时可能失血性休克。

“晚期肝癌常出现门静脉癌栓、动脉—门静脉瘘，相当于血管‘短路’，药物无法滞留，门静脉压力骤增，极易引发致命性消化道出血。”丁可表示，常规治疗束手无策，微创介入可精准“补漏”，为系统治疗创造安全条件。丁可团队设计了两步走的微创方案：一是从大腿根针眼大小创口，用微导管精准找到瘘口，以PVA颗粒逐一封堵，关闭

“短路”，快速降低门脉压力、控制出血；二是将微导管置入肿瘤供血动脉，连接输液泵持续高浓度注药，对癌细胞“精准围剿”，大幅减少全身损伤。危险期过后，团队再以中医药扶正固本、调理脏腑，改善体质、巩固疗效、提升生活质量。

丁可解释，微创介入的优势在于创伤小、精准度高、耐受性好，仅米粒创口即可处理常规手术无法解决的复杂并发症，联合中医全程调理，实现“局部攻瘤、全身固本”。

“短路”，快速降低门脉压力、控制出血；二是将微导管置入肿瘤供血动脉，连接输液泵持续高浓度注药，对癌细胞“精准围剿”，大幅减少全身损伤。危险期过后，团队再以中医药扶正固本、调理脏腑，改善体质、巩固疗效、提升生活质量。

丁可解释，微创介入的优势在于创伤小、精准度高、耐受性好，仅米粒创口即可处理常规手术无法解决的复杂并发症，联合中医全程调理，实现“局部攻瘤、全身固本”。

### 案例三：中医内服外治解决乳腺癌患者顽固溃疡

一名晚期乳腺癌患者因肿瘤侵袭体表，形成大面积难愈性癌性溃疡。创面形状如同火山口，基底污秽、长期不愈合，伴随剧烈疼痛、大量渗液、刺鼻异味，让患者身心备受煎熬，常规护理与抗感染治疗收效甚微。

对此，丁可团队采用中医内服外治加内分泌治疗整合方案：局部按创面分期用药——初期清热解毒祛腐排脓，后期活血生肌促愈合；全身辨证调气血、扶正气，配合系统治疗控制肿瘤；辅以中药湿敷、艾灸温通，快速缓解疼痛、减少渗液、消除异味。

经过规范整合治疗，患者顽固溃疡完全愈合，疼痛、渗液、异味全部消失，重新找回生活尊严。丁可强调，癌性溃疡虽不高发，但极度影响生活质量。在整合治疗中，不只是治伤口，还要把伤口当作全身问题的局部表现，局部祛腐生肌，全身扶正固本，内外同治、标本兼顾。

与此同时，科室把“全人关怀”落到实处：耳穴压豆改善失眠焦虑，穴位贴敷缓解腹胀便秘，静疗专科护士精细化维护PICC与输液港、中医食疗结合现代营养指导……让治疗不仅有疗效，更有温度与尊严。

丁可表示，江门市五邑中医院肿瘤科将持续以整合医学为核心，深耕中西医协同，优化MDT模式，创新微创与中医特色技术，为每一位患者量身定制个体化、全周期、有温度的诊疗方案，以整合之力，为生命护航。

## 医学指导



丁可：江门市五邑中医院肿瘤科副主任、副主任中医师，擅长恶性肿瘤的中医治疗及多种良恶性肿瘤的介入微创手术治疗。

## 延伸阅读

### 科学防癌抗癌

丁可提醒，面对癌症，要树立“科学防癌，整合抗癌”的理念。同时，他给出了清晰易懂的防癌抗癌建议。

**预防先行：**坚持健康的生活方式，重视定期体检与癌症早筛，早发现、早诊断、早治疗是优选策略。

**确诊不慌：**切勿迷信偏方、延误治疗，一定到正规医院接受多学科整合诊疗。

**理性抗癌：**癌症患者尤其是老年患者，不必过度恐惧，现代整合治疗的目标，不只是延长生命，更是活得好、有尊严。

力。启动“江门市名中医传承”三期工程，邀请国家级名中医、岐黄学者、长江学者等专家来江带徒，为高层次中医人才培养注入强劲动力。师资队伍同步壮大，新增硕士生导师9人、博士生导师1人。未来，该院将立足江门地域医疗需求，与医院中医药特色优势，坚持公益性定位，深化高质量发展，为侨乡及周边地区群众提供更优质的中西医结合医疗服务，把医院建设成为一家现代化水平高、综合实力强、人文底蕴厚、辐射范围广、在粤港澳大湾区具有重要影响力的中医院。

## 红枣、红糖水“补血”收效甚微 科学治疗缺铁性贫血

蹲下起身眼冒金星、面色蜡黄易疲惫、月经量多乏力……这些常见不适，背后可能是缺铁性贫血在作祟。生活中，不少人一贫血就用红枣、红糖水“补血”，实则收效甚微。那么，应该如何科学、高效、精准地把铁补回来？

### 缺铁性贫血最常见

江门市中心医院血液科主治医师刘德介绍，缺铁性贫血是最常见的贫血类型，简单来说，就是体内制造血红蛋白的“核心原料”——铁元素严重不足。血红蛋白是负责运输氧气的“快递员”，铁储备亏空会导致氧气输送受阻，进而引发头晕乏力、面色萎黄、心慌气短、免疫力下降等症状，育龄期女性、儿童、老年人是高发人群。

很多人发现贫血后，第一时间选择吃红枣、喝红糖水，但这是常见的补铁误区。对于中度及以上缺铁性贫血，单纯依靠食补远远不够，不仅补铁速度慢，还可能延误病情。刘德表示，治疗缺铁性贫血必须分清主次，规范药补是主力，对因治疗是关键。

中度以上缺铁性贫血患者，需在医生指导下服用硫酸亚铁、琥珀酸亚铁、多糖铁复合物等铁剂，快速足量补充铁元素，这是纠正贫血的核心手段。

同时，补铁不能“只补不查”，需通过妇科彩超、胃肠镜等检查，明确缺铁的根本原因，如子宫肌瘤、消化性溃疡、消化道肿瘤等。

### 科学食补认准“高效铁”

在规范药补的基础上，科学食补能起到辅助作用。食物中的铁分为血红素铁和非血红素铁两类，吸收率差异显著。

刘德介绍，血红素铁主要存在于动物性食物中，吸收率高、不易受干扰，是补铁“主力军”；非血红素铁多来自植物性食物，吸收率低，易受草酸、植酸的影响，仅能作为辅助。

刘德特别介绍，想提升补铁效果，维生素C是必不可缺的“助攻”。它能将难吸收的非血红素铁转化为易吸收的形态。日常可通过搭配饮食实现：红肉配青椒、猪肝配番茄，饭后吃猕猴桃、橙子、草莓等富含维生素C的水果。

刘德提醒，补铁过程中有四大误区：一是红枣、红糖水有效铁含量极低，无法有效补铁；二是菠菜铁含量被夸大，且草酸阻碍吸收，并非补铁佳品；三是铁锅炒菜析出的无机铁吸收率极低，不能靠此补铁；四是贫血症状好转就停药，易导致复发，在血红蛋白恢复正常后，仍须在医生指导下继续补铁2—3个月，补足“铁仓库”。

“缺铁性贫血的治疗是一场需要耐心的持久战。”刘德表示，明确并祛除病因、规范服药、科学食补、定期复查，才能真正告别贫血。出现贫血症状，务必前往正规医院就诊，接受系统规范诊疗。

(何雯意 黄积雄)

## 小贴士

### 如何科学食补

**优先吃：**动物血(鸭血为“补铁之王”)、动物肝脏(每周1—2次，每次50克)、瘦牛/羊/猪肉、蛤蚧等贝壳类食物。

**巧着吃：**菠菜、茼蒿需焯水去草酸后食用，红枣、桂圆、木耳、黑芝麻铁吸收率低，不可作为主力补铁食物；避开吃：浓茶、咖啡会抑制铁吸收，需与补铁间隔2小时以上，牛奶、钙片与铁剂同服会相互影响，需错开时间。

## 江门市五邑中医院门诊手扶电梯与智能立体停车库启用 破解就诊高峰候梯久 停车难问题



江门市五邑中医院门诊手扶电梯启用。

江门市五邑中医院门诊手扶电梯与智能立体停车库两大便民设施正式启用，以硬件升级赋能服务提质，精准破解就诊高峰候梯久、停车难问题，让就医之路更便捷、更安心、更有温度。

记者在医院门诊中庭看到，新增的门诊手扶电梯有序运行，有效分流原有两部垂直电梯的人流，显著缩短患者候梯与楼层间往返时间，大幅缓解就诊高峰期垂直运转压力。电梯采用防滑踏板、加固安全防护护栏等人性化设计，稳定性强、舒适度高。现场设置清晰导

向标识与温馨提示，实行专人巡检维护，可以快速响应异常情况，全程守护患者通行安全。

针对就诊高峰院内“一位难求”、停车耗时的问题，江门市五邑中医院智能立体停车库的投用，切实解决就医停车难题。车库采用自动化存取技术，由管理人员规范操作、引导停放，车主无需记忆车位、无需反复绕场，存取车过程平稳有序、高效便捷。车库同步配备安全监控与消防设施，全方位保障车辆安全，让患者及家属停车无忧、就医更舒心。

未来，江门市五邑中医院将持续聚焦群众就医需求，不断优化设施、完善服务，从细微之处提升就医体验，让医疗服务更有温度。

## 江门中医养生达人启动仪式暨中医药文化健康直通车活动举行 让中医药文化走进千家万户

药香绕夜市，健康入万家。4月10日晚，蓬江万达广场一楼中庭药香袅袅，人声鼎沸，健康江门·科普大讲堂——江门中医养生达人启动仪式暨中医药文化健康直通车活动举行，让中医药文化在烟火气中走进千家万户。

专家问诊、中医传统疗法、应季养生茶饮免费品尝……活动现场亮点纷呈，专家问诊区的医师们通过“望闻问切”为市民提供体质辨识和养生指导；在传统中医疗法体验区，耳穴疗法等服务让市民亲

身感受中医魅力；应季养生茶饮摊位前，市民争相品尝，现场氛围热烈有序。

活动现场还同步举办江门市五邑中医院“健康江门·科普大讲堂”之江门中医养生达人宣传系列活动，面向全市招募养生达人，第一期报名截至4月30日。届时，将为中医养生达人打造专属短视频，由江门市五邑中医院专业人员进行专业点评，融入江门本土特色，传播实用养生知识。

(何雯意 刘森)

## 江门市五邑中医院连续两年获评全国三级公立中医医院绩效监测A级 锚定目标实现跨越式突破

江门市五邑中医院连续两年获评全国三级公立中医医院绩效监测A级，锚定目标实现跨越式突破。

以高质量党建为引领，强化发展根基。该院党委坚持将党的领导融入医

疗、教学、科研、管理等各环节，以高质量党建引领发展全局。在这一总领下，医院扎实推进作风建设年活动，并深耕“四法铸良医”党建品牌，使党建工作与业务工作深度融合。

以学科建设为目标，深化提质增效。该院坚持以学科建设为龙头，驱动医疗质量与效率双提升。在这一目标引领下，学科建设成果不断涌现：近年来，新增国家中医优势专科建设单位3个，脑病科、感染性疾病科顺利通过省中医药重点学科(临床类)项目验收，中医经典科、普外科入选省中医药临床重点专

科建设。以优化就医体验为根本，赋能服务升级。该院围绕患者就医痛点，持续推动服务提质增效。在硬件方面，门诊手扶电梯与智能立体停车库同步启用，精准破解了就诊高峰“候梯久”“停车难”两大难题，让就医之路更便捷、更安心、更有温度。此外，积极拓展线上服务场景，推出补肾生发茶、开心解忧茶、安神助眠茶、足浴、银射合剂等多款养生茶饮、沐足包和院内制剂。

以人才队伍建设为支撑，夯实学术根基。在人才队伍建设方面，该院持续发

