



27

周年特刊暨「十五五」开局特别报道

面对疑难重症,如何打破治疗僵局?厦门医学院附属第二医院近期两场成功救治,展现了疑难重症诊疗的“硬核”实力。

当晚期鼻咽癌患者颈部肿瘤大如婴儿头颅、持续高烧陷入绝境,一场多学科联手的“绝地反击”紧急展开;当海外华侨带着腰椎间盘突出剧痛的剧痛,跨越山海回国求医,7毫米切口的微创手术让他惊喜不已。

从复杂肿瘤到脊柱疾病,从多学科协同到微创技术应用,这家医院正以扎实的专业能力和高效的协作机制,为患者提供更精准、更优质的医疗服务。

# 精准医疗 做患者坚强“医”靠

## 厦门医学院附属第二医院成功救治两例疑难重症



查看患者恢复情况,了解病情变化。  
肿瘤放疗科主任林育毅带领团队



术后康复的患者张先生与骨科王洪根主任医师合影,为微创治疗点赞。

### 鼻咽癌晚期 患者遭遇“双重暴击”

鼻咽癌在福建地区并不少见,但颈部转移淋巴结巨大破溃、合并严重感染且持续高烧的晚期危重病例,即便在省级肿瘤诊疗中心也极为罕见。患者林女士(化名)就遭遇了这场生死考验。

早在2025年初,林女士便发现颈部淋巴结肿大至2厘米,在外院接受消炎治疗后肿块稍有缩小,便未引起重视。不料肿块持续增大,最终发展为比婴儿头部还大的巨大肿瘤,且出现破溃渗液,引发严重感染,连续两周高烧39至40摄氏度。送至医院时,患者已伴随骨转移,EBV-DNA指标高达3万多,白蛋白极低、双脚重度浮肿,身体各项指标濒临崩溃,生命体征岌岌可危。

更棘手的是,患者的治疗陷入了难以破解的“死结”:若优先抗感染,肿瘤作为原发病会继续进展,进一步侵蚀身体;若直接开展抗肿瘤治疗,常规化疗的骨髓抑制会导致白细胞、血小板骤降,本就严重的感染极有可能扩散引发败血症、脓毒血症,危及生命。按照常规诊疗路径,通常建议先控制感染再行抗肿瘤治疗,但对于病情迅速恶化的林女士而言,这一方案意味着可能错失治疗窗口。

### 多学科联手 绝境中点亮生命微光

“病人送来时情况已经到了临界点,我们必须拼一把。”肿瘤放疗科行政主任林育毅的话,成为救治团队的坚定信念。医院第一时间启动多学科协作机制,由放疗科牵头,感染科、检验科、耳鼻喉头颈外科、肿瘤内科、药学部、肝胆外科、彩超室等多科室专家先后两次进行多学科会诊(MDT),最终制定出“控感染与抗肿瘤并行”的个体化诊疗方案,为患者开启了生死救援通道。

诊疗过程中,各科室各司其职、高效联动,形成了强大的救治合力。检验科反复对脓液进行细菌培养,精准锁定致病菌及敏感抗生素;感染科制定个性化抗感染方案;肝胆外科及时为患者实施切开引流,解决脓液淤积;放疗科陈秋燕主治医师坚持一个多月为患者每日换药,细心清理溃烂处;营养支持团队同步跟进,通过营养支持改善患者身体基础状况。

### 跨国来求医 医患开启“双向奔赴”

与林女士的生死竞速不同,旅居菲律宾的张先生(化名)的求医路,是一场跨越山海的“双向奔赴”。在菲律宾经营沙县小吃的他,因腰椎间盘突出导致腰痛、右腿酸麻,严重影响生意。当地医生给出的方案是传统开放手术——切开、减压、钉棒固定,术

后至少卧床3个月,费用高昂。经当地医院介绍,张先生得知脊柱内镜技术在中国大陆应用得最好。他当即订机票飞回国内,直奔二院骨科。接诊的王洪根主任医师看到核磁共振片上,巨大的椎间盘突出像一颗深色“子弹”,死死压住右侧脊神经根。

抗肿瘤治疗则采取“文火慢攻”的科学策略,摒弃常规化疗剂量,采用小剂量化疗联合最新免疫药物的方案,既保证了抑瘤效果,又避免了骨髓抑制加重感染。在感染得到初步控制后,放疗科创造性运用空间分割放疗技术,针对巨大肿瘤病灶制定个性化放疗方案,在有效缩小肿瘤的同时,最大程度保护正常组织,激发患者自身免疫功能,与免疫药物形成协同抗癌效应。

经过两个多月的精心治疗,患者EBV-DNA从3万多降至正常范围;颈部巨大肿块明显缩小,破溃处完全愈合;高烧消退,感染指标恢复正常。

“这个病例的成功,不是单一科室的功劳,而是多学科协同、精准技术应用与个体化治疗结合的成果。”林育毅表示,面对晚期肿瘤合并严重感染的“绝境”,团队敢于救治,靠的是多学科协作托底,更靠专业基础上的担当。

### 切口仅7毫米 术后次日即可下地行走

入院第二天,骨科团队为张先生实施脊柱内镜监视下椎间盘微创切除术。与传统开放手术需要在背部切开数厘米长的切口、剥离肌肉和韧带不同,这场手术仅通过一个7毫米的微小通道完成。在高清影像实时引导下,医生能够清晰看到病变部位的每一处细节,精准摘除突出的髓核组织,全程出血不足10毫升。

“手术做完第二天,我就能下地走路了,自己都不敢相信。”张先生回忆道。术后一周,他便顺利出院。“保守治疗花的钱比这次住院还多,还耽误了那么久生意,早知道手术效果这么好,我绝不会走那么多弯路。”张先生感慨。

据骨科主任医师王洪根介绍,脊柱内镜技术之所以被称为本世纪初脊柱外科领域的革命性突破,在于它从根本上改变了脊柱疾病的治疗方式。通过将高清内镜置入人体病变部位,医生能够在放大数十倍的视野下进行操作,既保证病变清除的彻底性,又最大限度保护正常组织和韧带,患者术后疼痛明显减轻,恢复周期大幅缩短。目前,该技术已广泛应用于腰椎间盘突出症、腰椎管狭窄症、神经根型颈椎病、胸椎管狭窄等多种脊柱疾病,为众多原本需要开放手术的患者提供了新的治疗选择。

### 以患者为中心 精准诊疗守护生命健康

医疗质量是医院的生命线,医疗技术是核心竞争力,而多学科协同则是破解疑难病症的关键抓手。医院始终坚持以患者为中心,在提升各专科技术实力的同时,持续强化多学科协同诊疗能力,推动各科室优势互补、协同发展,让患者在院内就能享受到精准、高效、优质的

综合医疗服务。从危重肿瘤的成功救治,到微创手术的精准施治,医院正通过不断提升技术实力、完善协同机制,为疑难复杂疾病患者提供更多治疗选择。未来,医院将继续深耕精准医疗,强化多学科协作,以专业能力守护患者生命健康。