

“不放弃患者，更让他不放弃自己”

——市立医院化疗一科医生曹琳，努力把姑息治疗做到极致

文/图 本报记者 陶相银

在曹琳的工作中，很难说希望和绝望谁能打得过谁。她的工作，是从死神那里抢夺时间，把患者的生命一次又一次的抻长。她的工作，是让部分患者与命运和解，平和地走完人生最后一程。

曹琳是威海市立医院南院区化疗一科的医生，“我们不能放弃任何一名患者，更重要的是，我们要鼓励他不能放弃自己。”

把余生抻长且更有质量

节假日或者休班的时候，曹琳还是要先到医院去一趟，在病房区转一圈，跟每个患者聊一聊，对他们嘱咐一番。曹琳说：“如果我不去看他们，他们会说真希望你没有假期。”

曹琳说，很多患者把她当成倾诉的对象，“他们家的事，我可能比他的家人知道的都多。”

这种情况，一方面源自于癌症患者对主治医生的依赖心理，更多的则是曹琳与患者交心的结果。对于癌症患者而言，心理状态至关重要，它直接决定了治疗的成效高低。为了让患者有个良好的心态，曹琳首先取得患者的信任，这需要一遍又一遍的嘘寒问暖，聊天始于陌生人之间的自我介绍，但最终必须止于亲人般地安慰。之后，曹琳要不断鼓励患者勇敢地与病魔抗争，让他们在病床上迎接仪器针头，也在病床上吃饱睡好。

死亡，永远是个禁忌的话题，在化疗区尤甚。在化疗一科，曹琳和同事们从来不会在患者面前提及“癌症”、“肿瘤”、“死亡”等词语，即便是不得不提的“化疗”也要用“治疗”来代替。作为主治医生，曹琳不得不时常向患者家属宣告患者的临床死亡，看到那些悲痛欲绝的场面，曹琳也忍不住哭，但当她转身走入另一间病房，她必须换成一副笑脸，因为悲伤在这里太容易感染给患者。

在市立医院化疗一科，对

于癌症的治疗是多方面的，既有仪器和药物的治疗，也有姑息治疗。曹琳的这些做法，正是姑息治疗的一部分。

姑息治疗的核心内容是帮助患者解决痛苦，包括躯体、心理和心灵的痛苦，它让患者坚定生命的信念，并把死亡看做是一正常的过程，既不促进也不推迟死亡，把心理和精神治疗统一在一起。但姑息治疗并不是消极的治疗方式，而是综合运用手术、化疗、放疗、生物疗法和中医辅助治疗等多种手段的一种治疗方式，其目的是为患者改善生存质量。

有数据显示，目前我国仅有不到1%的人可以享受到姑息治疗服务，且集中于上海、北京和成都等大城市。而在威海市立医院多年来也一直重视姑息治疗的发展，并取得了重大进步。

曹琳说，一部分癌症是可以预防的；一部分是可以早期诊断而治愈的；还有一部分是通过姑息治疗，减轻痛苦，延长生命。

让人生选择幸福终点

在威海市立医院化疗一科，尽管拥有全市最先进的医疗设备和最专业的医护团队，死亡仍是不得不面对的主题之一，另一个主题则是活下去。

48岁的王丽(化名)再次回到化疗一科的病床上，接受药物治疗。不久前，她出去旅游了，把向往的地方游玩了一遍。王丽是名胃癌晚期患者，来化疗一科治疗之前已经被病魔折磨的痛不欲

生。王丽对治疗有着强烈的抵触情绪，尤其是在得知病情以后。把病情告诉王丽的人，就是她的主治医生曹琳。对于拒绝一切治疗方式的王丽，曹琳一遍又一遍的劝说，总结起来其实就两句话“试过了，就不后悔”、“给你自己一次机会”，王丽也最终平静地做出了抉择。

其实，每一个做过化疗的患者，都对自己的病情做过最坏的预期，但出于对生命的渴望，每个人又都心存希望，哪怕是渺茫的一丝希望。但在不得不把实情告知患者的时候，主治医生往往成为这个捅破窗户纸的人。然而，曹琳要做的并不是扼杀患者的最后一丝希望，而是更难的一个问题——帮他平和地面对死亡。

当生命走到尽头的时候，每个人都希望平静而有尊严地离开这个世界。但是，让一个人接受死亡，无疑是极为艰难的。癌症患者焦躁、易怒，晚期患者的心理起伏更是难以捉摸，曹琳需要时刻感知他们的心理变化，体谅他们的脆弱恐惧。在病房或办公室，曹琳总是耐心回答他们的每一个问题，有时也要在深更半夜的电话中答复他们的每一个疑问。一次次艰辛的付出，让患者看到了曹琳的坦诚，也就慢慢体会到了曹琳的良苦用心。最终，在他们谈论死亡时，唯一的主题却是如何更好地活着。

曹琳说，当一个人有能力面对死亡时，也就更懂得欣赏生命，更珍视生命的最后一程。

曹琳的心愿是，让每个患者都有积极健康的心态接受治疗，即使是走，也让他们走



的更有质量、更有尊严。

我们时常看到，有的人在临终前住进重症监护室，他的浑身接满了接头和管子，身边没有一个亲人，最终孤独且“工业化”地离世。但在曹琳工作七年来的记忆中，在化疗一科很少有紧急的抢救，这里的绝大多数患者在临终关怀下平静地与命运和解，让生命带着最后的尊严谢幕。

临终关怀，虽然是近几十年来的新兴事物，但也是

一项符合人类利益的崇高事业，是社会文明发展到一定阶段的必然产物。它将患者的意愿放到第一位，减轻其疾病的症状、延缓疾病发展，让患者在死亡时获得安宁、平静、舒适。另据卫生部统计，一个人一生健康投入的80%用于生命的最后一个月，即临终救护占据我国医疗支出的最大份额。而临终关怀在让生命“走”得温暖的同时，还可节省巨额医疗开支、减少医疗浪费。

专家简介



曹琳，2010年毕业于吉林大学，硕士研究生学历。主治医师，目前为山东省抗癌协会乳腺肿瘤分会委员、山东省抗癌协会肿瘤靶向治疗分会委员、山东省抗癌协会生物治疗分会委员。

国家专利2项
国家级省级文章多篇
科研一项

科室介绍

威海市立医院化疗一科其前身为市立医院肿瘤内科，是以肿瘤化疗为主的肿瘤综合治疗科室，现有医师8人，其中主任医师1名，副主任医师1名，主治医师5名，住院医师2名；硕士研究生7人。现有床位35张。每年收治患者2000人次。

科室成立20余年来，在积极践行肿瘤综合治疗的基础上，融合了全身化疗、局部治疗、基因治疗、分子靶向治疗、热疗、中西医结合治疗等一系列肿瘤治疗的先进技术和手段，使很多患者得到了规范化、专业化、个体化的合理治疗，达到了国内较高的临床治疗水平。

化疗一科收治病人病种复

杂，特别在肺癌、乳腺癌、胃肠道肿瘤、头颈部肿瘤、妇科肿瘤、淋巴瘤等实体肿瘤的诊治、研究、护理等方面具有较大的优势和特色，为威海市市级重点专科，并正积极申报省级重点专科。

该科室致力于复杂疑难肿瘤的诊断救治，尤其是乳腺癌、甲状腺癌、肺癌及胃肠道肿瘤的诊断及常规化疗、分子靶向及生物免疫治疗；实体瘤的多学科协作的综合诊治及耐药机制的研究位于市级前列，联合放疗科、影像学科、病理科、介入放射、生物治疗科等多学科协作的综合诊治。开展乳腺癌的化疗、内分泌治疗、靶向治疗，特别是晚期乳腺癌患者的

维持治疗，取得了很好的临床效果。消化道肿瘤也是科室重要的研究方向，将临床与基础研究相结合，在胃肠道及肝胆胰肿瘤方面取得了突出成绩。

化疗一科在威海市带头组织癌痛同城会诊和多项学术研讨，强调肿瘤姑息治疗及临终关怀理念的推广(这句字体加粗)，减轻患者痛苦并避免治疗过度及资源浪费。在临床上擅长采用中西医结合方法在肿瘤的增效减毒方面取得很好的疗效，改善生活质量延长其生存期，充分体现西医诊断及中医治疗的特色优势。

目前可以做的其他有肿瘤射频消融、腹腔胸腔热灌注、深部热疗。