行走在利刃与温柔之间

——记徐州市妇幼保健院妇科肿瘤综合治疗团队

文/本报记者 刘泓雨 通讯员 刘元元
图/本报记者 秦媛

从县级医院到省城医院，一张张诊断书，一次次摇头。来自安徽省的林女士（化名）仍记得那些日子——31岁，婚后两年未孕，奔走于各家医院生殖中心求子，却在一次检查中查出HPV感染、宫颈癌变。直到她走进徐州市妇幼保健院妇科肿瘤综合治疗团队（妇科三病区）的诊室。

“肿瘤大小约2cm，病灶已侵入宫颈肌层，情况不乐观。”病区主任梁丽指着屏幕上那些令人心悸的影像，加重了语气，“不过，我们需要进一步检查，或可保留生育功能。”

“不过”两个字，像一束光照进了黑暗。

在徐州市妇幼保健院妇科三病区，这样的故事几乎每天都在发生。宫颈癌、卵巢癌、子宫内膜癌……当“肿瘤”二字如阴云般压向一个女性和一个家庭时，这支团队以精准的手术利刃和温暖的护理之手，在生死之间、在治愈与保全之间，为每一位患者寻找最优解。



专家接受患者问诊。

精准：从“大刀阔斧”到“精雕细琢”

“医生，淋巴结是不是扫得越多，复发风险越小？”

这是妇科肿瘤患者最常问的问题。传统手术中，为防止癌细胞经淋巴系统转移，医生会进行大范围系统性盆腔淋巴清扫。出发点是审慎，代价却很沉重——术后淋巴水肿、下肢疼痛、感觉异常，康复缓慢，疼痛期长。更棘手的是，近年来妇科肿瘤免疫治疗崛起，而免疫治疗的成功高度依赖功能完整的肿瘤引流淋巴结。广泛清扫可能“误斩”重要的免疫器官，削弱机体抗肿瘤能力。

团队引入了前哨淋巴结活检术，引领了一场“精准革命”。

原理并不复杂：前哨淋巴结是淋巴网络上的“哨兵”，癌细胞发生淋巴转移时，它几乎是必经之处。术中在肿瘤周围注射示踪剂，追踪其引流路径，找到最先被标记的1到3个前哨淋巴结，进行病理超分期检查。若“哨兵”未发现敌情，后方大范围区域大概率安全，无需大清扫；若发现癌细胞，则按原计划彻底清除。

效果是惊人的：下肢淋巴水肿风险从约15%—20%骤降至1%—2%，手术出血少、时间短、创伤小。临床实践数据显示，采用个体化治疗策略后，子宫内膜癌5年生存率超90%，宫颈癌超80%。

在徐州市妇幼保健院妇科三病区，精准的理念贯穿每一台手术。39岁的李女士腹大如孕，体内藏着一枚约胎儿大小的巨大卵巢纤维瘤，合并盆腔积液和双侧胸腔积液——影像表现高度怀疑恶性。团队仔细阅片、多轮讨论，制定周密预案。术中，团队发现瘤体与肠管、子宫后壁致密黏连，遂用钝锐结合的方式精细分离，精准避开血管与肠管，将瘤体完整切除。术后病理确诊为良性，所有人心里的石头终于落地。

回到文章开头那一幕，对于有生育需求的林女士而言，“精准”带来的是后半生的幸福希望。“像在悬崖峭壁上行走，有一点失误，对患者来说后果可能就是毁灭性的。”梁丽如此形容那场手术。团队既要彻底清除宫颈癌病灶，又要保护子宫和卵巢——如同在瓷器上雕花。妇科、肿瘤科、外科、麻醉科精锐合力，最终成功实施了保留生育功能的宫颈癌根治术。

温柔：让化疗不再是一场“酷刑”

执手术刀击破肿瘤之外，这支团队同样擅长温柔。

46岁的患者张女士（化名）在妇科肿瘤手术后，一想到化疗便整夜辗转难眠。她在手机上看过太多化疗患者的经历——呕吐不止，浑身无力，喝水都反胃，有人甚至因此放弃治疗。

但在妇科三病区，张女士内心恐惧有了纾解的出口。

团队推行医、护、药、患协同的全程管理模式。患者入院后，第一件事不是直接治疗，而是由护士一对一进行恶心呕吐风险评估。结合化疗药物致吐等级、患者年龄、既往呕吐史及心理状态，分为低、中、高风险等级，同步反馈至医生和药师，量身定制个体化止吐方案。

不必等到出现不适再补救，化疗前即启动预防性用药，药师指导用药顺序，护士全程观察反应。同时搭配多维非药物舒缓疗法——中医穴位按摩，家属学会后在家也能操作。

2026年上半年推行这一模式后，病房里化疗患者的恶心呕吐发生率显著下降，无恶心无呕吐的病例占比明显上升。张女士化疗前担忧的症状都没有出现，平稳顺利地度过了整个化疗周期。

护理的温度还体现在那些细微的创新里。妇科三病区在传统护理基础上增加了正念冥想、穴位按摩、中药穴位贴敷及大青盐热奄包护理，减轻术后疼痛；改良了PICC置管患者病员服，满足特殊护理需求。

曾有一位70岁的宫颈癌患者李某（化名），2023年四次住院、经历手术和化疗后逐步康复。一年后，她特意在5月21日这个充满爱的日子里送来锦旗：“你们是我经历过的最好的医院、最好的科室。”护士长陈影动容地告诉记者：“患者能舒心住院、满意出院，我们每天就有满满的成就感。”

全链条：从“一锤定音”到“终身守护”

林女士的手术成功后，团队联合“术后康复专科和生殖助孕中心”立即启动了“加速康复—生育—全生命周期管理”三位一体随访：中医调理促进愈合，个性化营养方案加速恢复，盆底功能重建关注生活质量，生殖助孕助力生育梦想，定期复诊预警复发风险。

这背后是一套完整的全链条诊疗体系：肿瘤早筛—微创手术—生育力保护—精准放化疗—术后康复—全生命周期管理。从首诊评估到治疗随访，团队为每位患者建立“女性健康管理档案”，由“个案管理师”定期随访复查，及时预警风险，提供家庭健康指导。



团队查房。

团队还将关口前移至“早筛早诊早治”。2025年12月，由妇科肿瘤专委会主委梁丽领衔，携手徐州市医学会妇科肿瘤学专业委员会举办大型公益义诊，涵盖宫颈癌、卵巢癌、子宫内膜癌等亚专科权威，全程免收问诊费用，面向有妇科疾病史、肿瘤家族史的高危人群，提供风险评估、专科问诊、筛查方案定制。梁丽反复强调：早期筛查可使宫颈癌、子宫内膜癌等疾病的5年生存率提升至90%以上。

“肿瘤治疗既要延长患者的生命，还要保护患者的生活质量，更要重视年轻女性的生育力保护。”梁丽的这句“既要、还要、更要”，道出了这支团队的底色。它不是简单的手术科室，而是一支以多学科协作为骨架、以精准技术为利刃、以人文关怀为温度、以全生命周期管理为脉络的综合性战斗团队。

3.0T磁共振提前勾勒肿瘤边界，3D腔镜让毫米级操作可视化，前哨淋巴结活检术将创伤压到最低，多学科MDT为每位患者定制专属方案……在这些技术与设备的背后，是一群始终记得“对面坐着一个活生生的人”的医者。

抗癌路上，徐州市妇幼保健院如同温暖的港湾，始终相伴左右。而这座港湾里最坚定的守望者，正是妇科肿瘤综合治疗团队的每一位成员——他们用利刃斩除病魔，用温柔抚慰心灵，用全链条的守护，陪伴每一位女性走过生命中最艰难的旅程，走向重生。



医护团队。