

厦大附属第一医院肿瘤放疗科吴三纲 为肿瘤患者“描绘”生命蓝图

晨报记者 曾昊然
通讯员 陈雯 李欣

青海湖边的草原一望无垠，湖水仿佛一抹蓝色的绸缎，明亮清澈如孩童的眼眸。如果说大自然恰似一位手绘师，绘出祖国的美丽山河，那么，环青海湖骑行的厦大附属第一医院主任医师吴三纲就是人体健康的“手绘师”，为肿瘤患者“描绘”生命的蓝图。

从医之路 “想把家人守护好”

吴三纲的家在泉州南安。学生时代的吴三纲，只想把家人守护好。“在南安读书的时候，家里没有医生，父母看病比较困难，当时我就想将来自己当医生，把父母照顾好。”尽管家族里没有出过医生，但他却以优异的成绩考入中山大学中山医学院。

1999年，进入医学的象牙塔之后，吴三纲如饥似渴地在医海里泛舟，汲取医学知识。一个学年过去了，其他同学的医学课本还很新，而他的课本却早已翻得泛黄发旧。不少同学把实习、见习当成走过场，他却把带教老师的指导细心记录下来，化作日后帮助自己快速成长的阶梯。

在中山大学附属肿瘤医院见习期间，吴三纲第一次接触放疗技术。在医院的所见所闻，为他打开了一扇通往肿瘤放疗学的大门。“通过医学仪器，不动

个人简历

吴三纲，厦大附属第一医院肿瘤放疗科行政副主任，主任医师，博士，副教授，厦大及福医大硕导。擅长鼻咽癌、头颈部肿瘤、脑瘤的放疗、化疗、靶向治疗、生物免疫治疗等综合治疗。作为副组长参与制定中国头颈部肿瘤放射治疗指南(2021版)。中国抗癌协会鼻咽癌专业委员会青年委员会委员，福建省抗癌协会鼻咽癌专业委员会青年委员会副主任委员，福建省医学会放射肿瘤学分会头颈学组副组长。厦门市第三批青年创新人才及福建省高层次人才。主持国家自然科学基金及福建省自然科学基金多项课题。累计以第一作者或通讯作者在SCI杂志发表论文150余篇，研究成果被欧洲ESMO指南所引用。

吴三纲环青海湖骑行。



手术刀就能控制过去让人束手无策的肿瘤，这让我对肿瘤放疗技术产生了浓厚的兴趣。”吴三纲说。

毕业后，吴三纲来到第一医院肿瘤放疗科，拉开了他医者生涯的序幕。

医者故事 帮助癌症患者燃起新希望

对于一位肿瘤放疗科医生来说，为患者绘制健康蓝图是一项重要的基本功。21世纪初，医生们需要在患者体表画出放射治疗相应的轮廓，然后再行放射治疗。2008年—2009年，第一医院引入新设备后，实现电脑化绘制，告别了在患者体表画轮廓。现在进入了多维时代，吴三纲可以通过人工智能辅助，直接模拟出相应的轮廓，让患者就医

体验更好。

“过去，我们在患者体表拿着隐形的‘手术刀’治愈肿瘤，现在我们借助先进技术实现更精准的个体化治疗，在提高疗效的前提下进一步减轻治疗副作用，提升患者的就医体验。”吴三纲说，患者的腮腺、脊髓、颞叶、脑干、晶状体等器官，他都可以在电脑上用不同颜色的线条勾勒出来，什么地方保护、什么地方治疗，一目了然。

鼻咽癌是福建地区相对高发的恶性肿瘤之一。患者小林(化名)2018年因颈部淋巴结肿大和血涕到第一医院就诊，被诊断为Ⅲ期鼻咽癌。对于年仅25岁的小林来说，这无异于晴天霹雳。吴三纲为小林制定了详尽的全流程管理(放疗、化疗、靶向治疗)治疗方案。经过综合治疗

三个月后复查，小林的鼻咽部原发病灶和颈部转移灶均消失了，EB病毒DNA检测呈现阴性。这给了小林莫大的鼓舞，他又燃起生的希望。随后，吴三纲又给小林个体化制定了一年的节拍口服化疗方案。经过多年的定期随访，小林的肿瘤痊愈了。

据吴三纲介绍，肿瘤放疗科的鼻咽癌患者五年生存率已达85%左右，处于国内先进水平。

26岁的小吕(化名)三年前出现头晕、头疼、呕吐伴有抽搐症状，到第一医院检查，被发现罹患恶性程度很高的脑胶质母细胞瘤，处于晚期。在外科做完手术后，吴三纲为小吕制定了治疗方案，做脑瘤针对性放疗和靶向治疗。后经三年的定期随访复查，没有发现复发的情况，目前小吕的生活已恢复正常。

特写

他是白衣战士 也是运动健将

吴三纲有着一颗热爱运动的心。长江三峡、青海湖、海南岛都留下他骑行的印记。他参加厦门马拉松赛，42公里全程跑完，拿过奖牌。“运动对我来说是忙碌工作后的一种放松，能让我拥有更好的体力，投身事业中。”吴三纲说。

挥汗如雨后，吴三纲喜欢静下心来做研究。写论文对他来说不是负担，而是一种满足。“快乐搞学术”是他的座右铭。“以鼻咽癌患者为例，虽然现在患者五年生存率已达85%左右，但我更希望把目光投向剩下的15%。”不安于现状，尽力追求完美，让更多的患者受益，是吴三纲的医者之道。

右眼被球砸伤 少年头“歪”了

晨报讯(记者 马丽 通讯员 林乌理)眼痛、重影、头晕、呕吐……日前，13岁的小风(化名)在打篮球时不慎被篮球砸中右眼，这一“砸”不仅让小风出现了上述症状，居然还让他的头“歪”了。近日，小风在父母陪伴下来到厦门眼科中心斜视与小儿眼病中心，找副主任医师谢仁艺博士求医。

“被篮球砸伤眼睛后，我们第一时间就带孩子到医院就诊了。”小风的父母说，经当地医院检查，考虑是神经损伤所致，治疗后出院时小风的视物重影症状看似有所好转，然而不久又出变故。“出院没几天，我们发现他(小风)总是歪着头看东西，再去医院检查也查不出病因。”

经朋友介绍，家长带孩子到

厦门眼科中心求医。谢仁艺详细检查并询问病史后，初步怀疑小风的眼及头部相关症状是由眼眶trapdoor骨折所致。为进一步明确诊断，谢仁艺建议小风进行眼眶CT检查，结果显示小风的右眼眶下壁骨折，同时少量眶脂体脱入右上颌窦腔内，确诊为trapdoor眼眶骨折，需尽早手术治疗。

谢仁艺介绍，trapdoor眼眶骨折多见于儿童、青少年，是一种特殊类型的爆裂性骨折，其眶下壁线性骨折导致骨折片发生移位，但由于骨质弹性，骨折片又以合页方式弹回原位。此类骨折发生隐匿，常无明显的眼部严重外伤表现，患者容易被当成麻痹性斜视来治疗。

查明病因后，谢仁艺博士随

即请眼整形科室医生会诊，并将小风转诊至眼整形科室进行后续诊疗。经过手术治疗及妥善的护理，小风恢复良好，不仅头晕视物重影的症状消失，眼球向各方运动均未受限，头位也已回正。

谢仁艺提醒广大家长，大部分眼眶骨折是由钝性创伤引起的，如孩子打架玩闹、外物碰撞、运动相关损伤或机动车车祸受伤等。眼眶骨折不仅可能导致眼球、肌肉和视神经等软组织损伤，还可能发生复视、视力丧失及面容畸形等严重并发症，需引起重视。因此，家长如发现孩子出现明显的眼球运动受限，并伴有恶心、呕吐及不同程度的眼痛，切不可掉以轻心，建议尽快带孩子到专科医院进行详细的检查，以免贻误治疗时机。

挖呀挖 小心鼻子“闹情绪”

晨报讯(记者 曾昊然 通讯员 倪晶莹)最近，儿歌“挖呀挖呀挖”上了热搜。而日常生活中也有许多小朋友喜欢这个动作(挖鼻孔)。对此，医生提醒，频繁挖鼻孔或增加患病风险。

厦门市中医院耳鼻喉科主任医师余斌介绍，小朋友喜欢挖鼻孔大多是因为鼻屎的缘故。鼻屎是鼻腔黏膜分泌物和空气中灰尘、颗粒的混合物，它会刺激鼻黏膜，影响呼吸顺畅，且有异物感，所以小朋友喜欢挖鼻孔。可是挖鼻孔却暗藏隐患。首先是容易引起鼻炎。频繁挖鼻孔易导致鼻黏膜异常发育，使鼻腔内黏液减少，无法充分滋润鼻腔，从而致鼻毛变得稀疏。鼻毛减少后，难以抵御有害物质入侵，会诱发鼻炎、鼻

窦炎和慢性咽炎等，损害身体健康。其次，手指上藏着各种细菌，用手指挖鼻孔，会将细菌送进鼻腔。当人体免疫力弱的时候，就会引发严重的感染。更严重的是，挖鼻孔还可能导致颅内感染。因为鼻腔内的静脉和颅内静脉相通，细菌入侵鼻腔会造成鼻腔感染，再通过静脉进入颅内，进而引发颅内感染，严重的可能会危及生命。

那么，该如何科学清理鼻孔？市中医院耳鼻喉科医师詹宏表示，鼻腔里普通的分泌物不需要天天清理。清理鼻涕和鼻屎时，可用流动的清水冲洗，也可用家用的生理盐水洗鼻器。如果鼻腔有硬物，可用柔软的清洁棉签蘸一点干净的水或者淡盐水轻轻滚动清洁。