酶原-2的浓度较高，检测胰蛋白酶原-2，是诊断和评估急性胰腺炎病情轻重程度的一项有效指标。且尿液TPG-2的检测方法简便易行，可在现场快速检测，已在临床广泛使用。我们观察的51例AP尿液TPG-2全为阳性。与王毅等[8]报道相符，说明尿液TPG-2诊断AP的敏感性高，可作为AP诊断的首选检查指标；我们检测的68例非AP急腹症组中有2例为弱阳性，这可能与尿液标本的浓缩有关。

对AP的实验诊断，传统的血尿淀粉酶测定，依然是很好的方法。我们观察的51例AP，血浆淀粉酶全为阳性；非AP急腹症组，有5例为阳性，对AP诊断的敏感性和特异性分别为100%和91.1%。51例AP病人的尿液淀粉酶，有48例为阳性；68例非AP急腹症组中有9例阳性，对AP诊断的敏感性和特异性分别为94.2%和84.2%。尿液淀粉酶对AP诊断的敏感性和特异性较血浆淀粉酶为低，这可能与尿液的浓缩和稀释有关。检测尿液淀粉酶的标本，为随时一次尿液，尿液标本的浓稀可随病人的饮食、饮水、气温、活动、治疗措施等而改变。我们观察的51例AP中有3例尿淀粉酶为阴性，这3例尿肌酐的平均值仅为2.67 mmol/L；而非AP急腹症组中尿淀粉酶为阳性的9例，尿液肌酐浓度分别为19.3、20.8、17.9、17.5、27.6、18.9、20.3、31.6 mmol/L和19.7 mmol/L。人体肌酐的产生量和从尿中的排出量，单位时间内较恒定，因此常用尿液肌酐浓度作为衡量和修正随时一次尿液标本浓缩和稀释的一种方法。我们观察的51例AP，尿液淀粉酶的结果，有48例为阳性，若用尿淀粉酶与尿肌酐浓度的比值表示，则51例全为阳性；非AP急腹症组的9例尿淀粉酶假阳性，以尿Amy/尿Cr表示时，则均为阴性。随时一次尿液标本取材容易，为非侵入性，病人易于接受，尿液淀粉酶活性，若用尿Amy/尿Cr比值表示，对AP诊断的敏感性和特异性均很高，可作为临床常规检查方法。

本实验结果显示：在对AP和非AP急腹症做鉴别诊断时，同时检测血(尿)淀粉酶、C-反应蛋白、胰蛋白酶原及尿Amy/尿Cr比值，有助于提高对AP诊断的敏感性和特异性，降低AP的误诊、漏诊。

关键词：C-反应蛋白；胰蛋白酶原-2；尿淀粉酶/尿肌酐；急性胰腺炎

中图法分类号：R576.04 文献标识码：B

参考文献：

[1] Imamura T, Tanaka S, Yoshida H, *et al*. Significance of measurement of high-sensitivity C-reactive protein in acute pancreatitis[J]. Gastroenterol, 2002, 37(11): 935-938.

[2] KylanpaaBack M L, Kemppainen E, Puolakkainen P, *et al*. Comparison of urine trypsinogen-2 test strip with serum lipase in the diagnosis of acute pancreatitis[J]. Hepatogastroenterology, 2002, 49(46): 1130-1134.

[3] Lempinen M, Kylanpaa Back M L, Stenman U H, *et al*. Predicting the severity of acute pancreatitis by rapid measurement of trypsinogen-2 in urine [J]. Clin Chem, 2001, 47(12): 2103-2107.

[4] 叶应妩，王毓三，孔宪涛，等. 全国临床检验操作规程[M]. 第2版. 南京：东南大学出版社，1997. 222-223.

[5] 曾素根，朱文彬，舒 畔，等. 尿淀粉酶/尿肌酐比值及尿胰蛋白酶原-2快速检测对急性胰腺炎的诊断价值[J]. 中国普外基础与临床杂志，2002, 9(1): 38-39.

[6] 田伯乐，王兰兰，张肇达，等. 急性胰腺炎时急性时相性蛋白变化及临床意义[J]. 中华普通外科杂志，1999, 14(2): 100-102.

[7] 李忍井. 重庆急性胰腺炎并发呼吸系统损害21例临床分析[J]. 河南医科大学学报，1999, 34(3): 116-117.

[8] 王 毅，曾祝伦，谯雅嘉，等. 胰蛋白酶原-2在急性胰腺炎诊断中的应用[J]. 重庆医学，2002, 31(5): 408-410.

(编辑 张大春)

经验交流

文章编号：1000-5404(2005)10-1058-02

举办乳腺癌病友联谊会的做法与体会

Experience of organizing the community for the breast cancer patients

陈显春[1]，曾小华[2]，邓亨梅[1]，宋 爽[1]，杨 英[1]，王泽惠[1]
([1]第三军医大学西南医院乳腺中心，重庆 400038；[2]西南政法大学校医院，重庆 400031)

医学模式的转变要求医务人员转变服务理念，提升服务品质，拓宽服务范围，切实做到以人为本，以病人为中心。因此，医院对病人的服务也应逐渐从院内扩展到社区，联谊会就是社区医疗护理的另一种表现形式。我院于2003年3月成立乳腺专科，目前已举办联谊会两届，得到病人及其亲属的赞誉，现将我们的做法与体会报告如下。

1 目的与意义

乳腺癌是一种由多因素引起的恶性肿瘤，其发病率在逐年上升，已超过宫颈癌而成为女性最常见的恶性肿瘤。乳腺癌的治疗提倡以手术为主的综合治疗，包括化疗、放疗、内分泌治疗等，其治疗内容涉及多，延续时间长，疾病本身及治疗也给病人身心带来了一定影响[1,2]。为了让病人更多地了解乳腺癌、战胜乳腺癌，树立信心，坚持治疗、促进康复、提高生存质量，我们举办了乳腺癌病友联谊会，其目的是关注乳腺癌病人身心健

作者简介：陈显春(1964-)，女，四川省邛崃县人，副主任护师，主要从事乳腺疾病临床护理方面的研究。电话：(023)68754163

收稿日期：2004-11-08；修回日期：2004-12-17

康；提供病人与医护人员之间、病人与病人之间、亲属与亲属之间相互交流的平台；通过联谊会使病人树立自我意识，增强与疾病作斗争的信心和勇气，最终达到关爱母亲、珍惜生命的目的。

2　组织与安排

联谊会是一项有组织、有程序、有内容的活动，所以事先要进行周密的策划、组织、安排，我科的联谊会主要由护士长牵头组织。主要程序如下。

2.1　起草邀请信

邀请信要有前言，说明举办联谊会的目的、意义，让病人考虑是否值得参加。在信中要明确联谊会时间、地点、主题、内容、费用等事项，并附上回执卡及 E-mail 地址。为了让信件能够到达病人手里，减少退回信件，有必要事先通过电话与病人或亲属联系，确定通讯地址后才发出信件。

2.2　落实联谊会内容

联谊会的内容应丰富多彩，集知识性、趣味性和娱乐性为一体，而且每次联谊会都应有不同之处，体现一种新颖以博得病人的新鲜感。其内容包括：免费义诊、专题讲座、专家答疑、病人及亲属代表发言、有奖知识问答、趣味活动、歌舞表演等。所以联谊会也是一项由医生、护士、病人、亲属等人员共同参与的活动，有关人员应做好准备，确保联谊会能顺利进行。

2.3　确保经费落实充分

联谊会是一项关注病人健康的公益活动，因此病人来参加联谊会是免费的，包括会务费、资料费、奖品费、餐费、场地费等。但联谊会又需要一定的经费作支撑，经费是联谊会办得是否成功的影响因素之一。因此，必须确保经费到位并做好开销预算。

2.4　明确分工，责任到人

为了使联谊会准备充分并有条不紊地进行，应对医护人员进行明确分工，做到责任到头。如明确发信件、主持、接待、会场服务、后勤保障等人员职责，提出岗位要求。

3　效果

联谊会是一种病人获取医学知识与信息最直观、印象最深刻的渠道。病人可以针对自己的情况，面对面地和医护人员交流，同时病人还可以从专题讲座、疾病知识手册上获取更多的知识和信息，从中也得到一些启示。

我科分别在 2003 年 7 月及 2004 年 3 月举办了乳腺癌病友联谊会，参会病人主要来自重庆市区及其郊县，少数来自四川、云南、贵州、福建、北京等省市。其效果是令人满意的，且得到了病人及亲属的赞誉，她们说："联谊会体现了关注健康、关怀人性"。经问卷调查：100% 的病人认为举办联谊会很有意义，这种形式给她们带来了知识、信心、勇气和力量。关于联谊会的举办时间：5% 的病人希望 3 个月举办 1 次，48% 病人希望 6 个月举办 1 次，47% 的病人希望 1 年举办 1 次。

4　体会

4.1　科主任的支持是保证联谊会成功召开的前提和关键

联谊会涉及到经费，需要多层次人员参加，所以需要科主任的支持和关心。如专题讲座、专家答疑、义诊则需要医生作准备。我科举办的两届联谊会均得到了科主任的大力支持和关心，并充分肯定了护士在举办联谊会中所做的工作和发挥的作用，给了我们鼓励和鞭策。

4.2　时间、人力的充分准备是保证联谊会顺利召开的条件

举办联谊会需要一定的时间、人力。要使联谊会举办成功，需要周密策划、组织，这就需要提前做准备，在时间、人力上给予保证，一般提前 3 个月开始策划，提前两个月发信函，根据收到回执情况再作具体安排。根据临床工作现状，每年举办 1 ~ 2 次联谊会比较适宜。

4.3　联谊会构建了面对面交流的机会和平台

联谊会构建了病人之间，亲属之间以及病人与医护人员之间相互交流的平台，增强了病人战胜疾病的信心和勇气。由于患相同的疾病使病人从相遇到相识，最后到相知，很多病人在出院后仍保持联系，她们互相交流战胜疾病的体会。当收到应邀参加联谊会的信函时，她们感到很高兴，也很激动，因为联谊会不仅给她们创造了见面的机会，更重要的是构建了一种关注健康，以病人为中心的平台。

4.4　联谊会让我们关注病人健康，提高其生活质量

通过举办联谊会可以更好、更直接地关注乳腺癌病人的身心健康，提高乳腺癌术后病人的生活质量。比如：通过联谊会对病人进行随访、发放问卷调查表，从而了解乳腺癌病人的身心状况，有针对性地进行诱导和教育。

4.5　联谊会也起到了宣传医院、扩大影响、吸引病人的作用

参加联谊会的病人来自不同的地域，其疾病治疗的成功与否以及医院的环境、服务在其周围都具有辐射作用。来参加联谊会的病人多数来自曾在我院诊疗过的病人，少数来自在它院做了手术的病人，因为得知我们要举办联谊会，就主动打电话要求参加。我科作为乳腺专科中心，乳腺疾病的诊治正逐渐迈向规范化、系统化的轨道，并在军内外及西部地区具有一定的影响力。自成立乳腺专科以来，乳腺疾病的收治及乳腺癌手术分别比同期增加 100%、120%。

关键词：乳腺癌；联谊会

中图法分类号：R193.2　　**文献标识码**：B

参考文献：

[1] 李孟圈，李建章. 综合治疗局部晚期乳腺癌 213 例临床分析[J]. 河南医科大学学报，1998，33(1)：93 - 94.

[2] 姜　军. 早期乳腺癌临床研究进展[J]. 第三军医大学学学报，2003，25(23)：2063 - 2065.

（编辑　陈聪连）