

出國報告（出國類別：進修）

中國大陸上海市肺科醫院病理科
觀摩學習心得報告

服務機關：台北榮民總醫院病理檢驗部

姓名職稱：林瑾萱 聘用住院醫師

派赴國家：中國大陸上海市

出國期間：2013.08.01-2013.08.23

報告日期：2013.09.25

摘要

此次觀摩學習之醫院為中國大陸上海市同濟大學附屬肺科醫院，該院屬於中國大陸三級甲等專科醫院。該院中肺癌、肺結核、結節病、胸腺瘤、間質性肺炎等疾病之診斷與治療為中國國內所著名，其中胸腺瘤之病理診斷更達到國際水準，並參與制定 WHO 肺癌和胸腺腫瘤病理診斷標準。因此這次觀摩研習的內容為了解中國大陸三級甲等醫院病理科之作業流程、實驗室設備、肺癌與胸腺瘤診斷交流與學習。而這次所見之病理會診服務與病理部門所提供細針抽吸服務是和本院不同之處，有其優缺點以供我們參考。

關鍵字: 肺癌、胸腺瘤、上海、肺科醫院

一、 目的

病理這門科學是能夠從病人體內取得之標本，無論是大件檢體或是微量檢體，得到一個最終的診斷，進而提供臨床醫師一個重要的參考依據，決定下一步治療的計畫。病理部門內部從標本處理、檢體蠟塊製作與玻片製作、染色、到病理醫師閱片、發出病理報告等，每一個步驟都需要經過專業醫檢師與專業醫師的合作。作為一個病理醫師除了要具備基本病理知識以外，更需要透過多參加國際型醫學會議或出國參觀交流汲取新知識以跟上世界潮流。

以往出國進修人員大多至歐美或日本等先進國家吸取世界最新知識與觀摩先進設備技術等，較少有前往中國大陸進修的經驗。有鑑於中國大陸在國際醫學地位的日益進步，若台灣能對其有更深入了解，應可知己知彼進一步提升自我。

這次前往上海肺科醫院觀摩研習的內容為了解中國大陸三級甲等專科醫院病理科之作業流程、實驗室設備、肺癌與胸腺瘤診斷交流與學習。

二、 過程

同濟大學附屬上海市肺科醫院（上海市職業病醫院）創建於 1933 年，建院已有 80 年的歷史，屬於中國大陸三級甲等專科醫院(中國大陸醫院分級為三級九等，其中三級甲等為最高級別的醫院)。總床位數共有 838 張，設有胸外科、腫瘤科、呼吸科、結核科、職業病科等 14 個科室，其中病理科成立於 1965 年。醫院地處上海市偏東北的楊浦區，該區有復旦大學、同濟大學、上海財經大學..等，是個文教區再加上五角場商業中心，堪稱生活機能良好。以下簡介上海肺科醫院就病理部人員編制、病理部工作與儀器設備以及這次進修肺癌與胸腺瘤診斷交流學習經過。

1. 病理部人員編制:現任病理科主任為陳崗教授，其為中國國內胸腺瘤權威，其病理診斷達到國際水準並參與制定 WHO 肺癌和胸腺腫瘤病理診斷標準。工作人員總共有醫生 7 人(主任醫師 2 人、主治醫師 1 人、住院醫師 4 人)及技術員 6 人(主管技師 1 人、技師 3 人、技士 2 人)
2. 病理部工作與儀器設備:設有病理診斷室、細胞病理診斷室，免疫組化室、分子病理室、液基細胞診斷室、電鏡室、資料室、冰凍切片室、組織切片室、巨檢取材室等。病理科承擔著院內外大量診斷和會診工作，每年完成組織病理診斷 4000 餘例，術中冰凍病理診斷 3000 餘例，細胞學診斷 45000 餘例。雖然肺科醫院檢體量為我院病理總量的十分之一，但是作為一家專科醫院全為胸腔科標本，其量則是我院胸腔科標本的十倍之多。人員工作時間為週一到週五 8:30~16:30。以下設備儀器輔以照片說明:



上圖:檢體從開刀房至病理科運送過程也是使用檢體運送櫃/運送盒,運送櫃外也有上鎖的保護機制。



上兩圖:標本處理台兩台,備有抽風設備。取樣者為住院醫師,旁有醫檢師幫忙登記標本資訊。



上圖:肺葉切除標本每天有 10~20 件左右,開刀後外科醫師直接於標本上縫上病人姓名布條,於病理科處理時都先置於同一鋼盆內沖水(不同於本院每個病人標本獨立處理原則,該院此作法恐有混淆檢體之虞,且未持續浸泡於福馬林固定液體中易導致組織敗壞而影響後續判讀)

同济大学附属肺科医院
病理检验申请单

病理编号 S _____

姓名	性别	年龄	岁	婚否	籍贯	职业
住院号	门诊号	送检科别	病区	病床号		

病史摘要(包括X线所见, 实验室检查, 读片讨论结论或建议)



(请描述肺部病灶)

临床诊断:

如疑为肿瘤, 请填写:
 肿瘤部位: _____ 大小 _____ 形状 _____ 活动度 _____ 硬度 _____
 生长速度(很快, 不快, 不变)有无转移或可疑的转移 _____ 发现肿瘤日期 _____

如系肺结核请填写:
 1. 肺结核存在时间 _____ 3. 临床支气管内膜结核症状及时间 _____ 5. 结核杆菌浓缩()培养()
 2. 空洞存在时间 _____ 4. 结核球存在时间 _____ 6. 抗结核药物使用情况 _____

曾在何处做过病理检验:
 医院: _____ 病理号: _____ 病理学诊断: _____ 日期: _____

手术名称及及手术中所见或支气管镜检查所见:



(请描述病灶)

术后诊断: _____ 手术医师: _____

标本编号	采取部位	送检标本名称(详细填写)	要求病理注意的地方
1			
2			
3			
4			
5			

备注:

送检医师: _____	送检日期 年 月 日
工 号: _____	收到日期 年 月 日 Am Pm

注 意 事 项

- 标本务请全部送检, 诊勿先前切开。
- 如病理诊断与临床有意外不符, 请即联系。
- 请将标本从速固定10%福尔马林液内。
- 申请单务请以正楷详细填写, 并保持清洁, 以利诊断及装订。
- 冰冻切片术前一日将申请单送病理科。

病理检验记帐单

姓名 _____ 住院号 _____ 病房 _____ 床号 _____ 送检医师工号 _____

送检项目: ①石腊切片 ②冰冻切片 ③其他

上圖: 肺科醫院病理檢驗申請單

值得我院效法之處為其臨床資訊欄部分並不是完全空白給臨床醫師自由發揮, 而是有選項填空式以及圖示讓臨床醫師填寫或畫圖。包括病史、實驗室數據、影像發現、術中發現、懷疑為腫瘤或肺結核詳細病史內容、外院病理檢查紀錄、要求病理注意的地方以及送檢注意事項都在申請單上註明。



上圖: 標本取樣後於冰箱保存，報告發出後 1 個月後殘餘檢體才銷毀。



上左: Leica cassette 號碼打印機



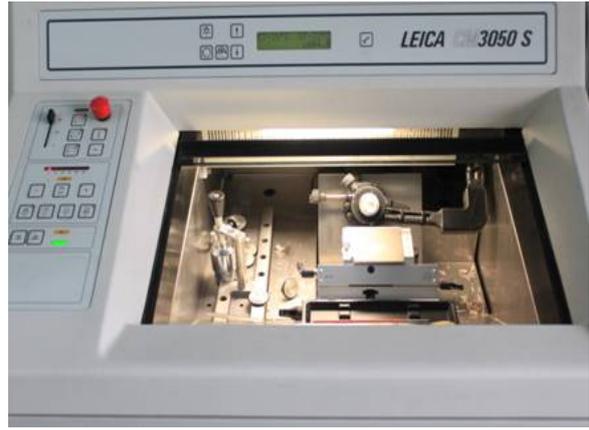
上右: Leica 全自動染色和封片機



上左: Leica 脫水機



上右: Leica 全自動免疫組織化學染色儀



上圖:冰凍切片機。該院每天值班人員為一位醫師與一位醫檢師，常晚上 10 點都還有冰凍標本需要處理。



上左:排風櫃

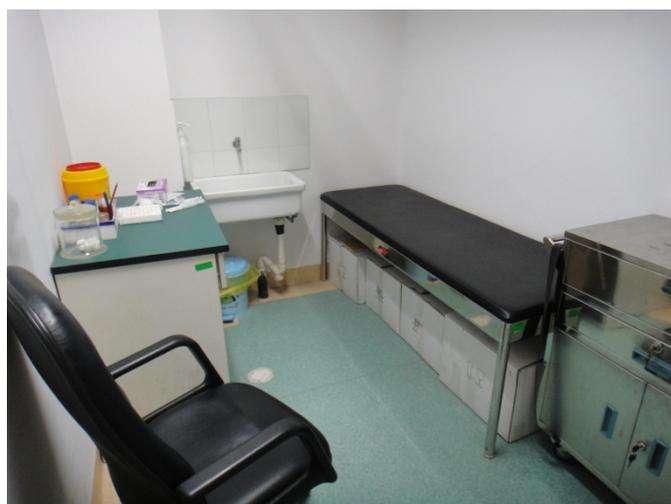


上右:閱片室桌面排風設備

肺科醫院病理科這種排風設計得很仔細，除了玻片剛製作好時可放入排風櫃中，另外在統一集中的閱片室中桌面皆設計有長條狀排風口，可以減少空氣中的揮發性有機溶劑濃度，有效地保護了工作人員的身體健康。

細胞病理：

細胞學有痰液、胸水、氣管鏡、穿刺等各種細胞學診斷。2012 年細胞學診斷數量 29340 例，其中穿刺病例 13471 例。



上圖:肺科醫院病理科內設有細胞穿刺室,由病理醫師提供細針穿刺服務。主要以頸部表淺淋巴結抽吸為主,若較深層或是肺部病灶仍是需要靠胸內科或影像科藉由影像導引來做穿刺。此方法優點為病理醫師可以直接面對病人詢問相關病史、抽吸檢體可以立即做進一步處理。



上圖:中國大陸的病理會診方式較特殊。除了透過臨床醫師來協調借片外,病人或家屬亦可以持前一醫院借出的病理切片自行前往各大醫院病理科掛號請求病理會診。此做法也與台灣習慣做法不同,其缺點包括病人自己持有切片保存上的問題(損壞、遺失或甚至掉包的可能性),病人沒有提供詳細臨床資訊可能導致誤判等問題。

3. 肺癌與胸腺瘤診斷交流與學習

上海肺科醫院胸腔科組織檢體每年多達 4000 例，在這三周的時間內我複閱了大約 300 例 2009 年的肺癌組織(lobectomy or wedge resection)，其中有 102 例肺腺癌，其餘為鱗狀上皮癌、腺鱗癌、小細胞肺癌與其他少見之類型(ex. mucoepidermoid carcinoma, adenoid cystic carcinoma)。根據周德盈醫師的研究將之依 lepidic growth、central scar 有無、micropapillary pattern 等再分類為 A、B(B1、B2)、C(C1、C2a、C2b)等類型。往後配合完整的預後資料將這些數據加入我們現有的肺腺癌 database 當作一個參考。

另外在胸腺瘤的學習部分，也是以閱片為主。根據 WHO 前瞻分類中的 atypical A thymoma 定義為組織學特徵為 WHO type A thymoma 但是有細胞有絲分裂超過 4/10HPF、壞死或是腫瘤邊緣浸潤性生長。另外一個前瞻分類是介於 B3 與 thymic carcinoma 間的 borderline tumor，可見 B3 thymoma 成分有 perivascular space(PVS)、細胞輕微 atypia、缺乏背景中 lymphocytes、CD5+、CD117- /+(focal)，有見到幾例合併明顯 thymic carcinoma 的區域。



上左圖：由陳崗教授(左二)指導我(右二)看切片與互相討論

上右圖：陳崗教授與我合影

三、心得與建議事項

這次有這個機會能到中國大陸上海肺科醫院觀摩學習，實屬要感謝長官們的推薦與成全。這家醫院整體的規模雖無法與本院這樣醫學中心等級的醫院相比擬，但是該院是一家胸腔專科醫院，分科分工之細與胸腔科檢體量之多令人刮目相看。

出國進修交流的目的就是能讓自己的視野更寬廣，看到別人的優點可進而效法或學習之，若有缺點也可以提醒自己不要犯這樣的錯誤。近年來兩岸之間的交往日益頻繁，醫學學術上的交流能夠讓我們更了解同為亞洲人種的疾病表現是否一致，包括誘發疾病因素、疾病的進程、疾病的預後表現、病理上同類型腫瘤組織型態的異同、甚至是基因上的差異等，若在情況許可下，都值得我們和對岸一起合作努力建立屬於亞洲人種的資料庫，而不再一定要參考歐美人種的數據。期許我自己與往後的同仁們可以朝這個方向去努力。