

一荤一素一汤一饭 仅需8元

海曙首个开在保租房里的食堂 让人暖胃又暖心

11月27日中午，海曙区云熙里柚米社区的共享食堂里，暖黄的灯光下，餐盘的碰撞声、人们的谈笑声互相交织——身着各色工服的周边企业员工排起长队。“一份番茄炒蛋、一份红烧萝卜鸡翅，配米饭，加汤，才8元钱！味道不输家里做的，很实惠！”95后企业员工小王指着餐盘，笑着说道。



排队取餐的企业员工。



中午时分，共享食堂内坐得满满当当。

这个让年轻人赞不绝口的食堂，藏在海曙区体量最大的保障性租赁住房项目——云熙里柚米社区内，1897套精装房源拎包入住即可入住，而运营一个多月的共享食堂，更是海曙首个“落户保租房的社区食堂”。

当日食堂的窗口前，10多种菜品冒着热气，8元套餐区的标识特别醒目：套餐包含“一荤一素一汤一饭”。

“食材每天新鲜采购，现炒现卖保证口感。单是8元套餐区，我们就准备了5种荤菜、5种素菜供挑选。”食堂负责人郑健勇一边忙着分餐，一边说道，“95%的食客都会选8元套餐，中午来就餐的，多是周边园区的上班族，晚上则以社区住户为主。大家想吃什么，还可以在微信群里随时告诉我们，我们会尽快安排上。”

记者注意到，现场就餐的人群中，有不少是年轻人。8元钱的套餐里，藏着怎么样的“民生账”？记者随机采访了几名就餐人员。“以前中午点外卖，随便一份就要25元，如今在食堂吃，一餐只需要8元。”刚入职半年的小沈给记者算了笔细账，“这样一个月下来，光吃饭就能省下300多元，攒钱租房更有底气了。”

“热气腾腾的饭菜，优惠的价格，解决的是新市民、年轻人‘吃不好、吃不起’的难题。”海曙区房屋管理中心相关负责人说，保租房解决“住有所居”，食堂补上“食有所安”，这份烟火气正是城市给服务者的“定心丸”，“我们要让他们在这里住得舒心、吃得暖心，让他们带着这份温暖勇敢逐梦。”

记者 周科娜/文 刘波/摄

一次发现四个癌！这个MDT团队打破学科“围墙” 为患者定制精准治疗方案

当肿瘤患者辗转于外科与放疗科之间寻求治疗方案，当患者家属为究竟是该手术治疗还是保守治疗举棋不定，一种打破学科壁垒的诊疗模式正悄然改变肿瘤治疗的决策路径。在奉化区人民医院（浙江省肿瘤医院宁波院区），针对五大常见肿瘤的MDT（多学科诊疗）讨论定期开展，多学科专家意见最终整合成为患者量身定制的治疗方案，帮每一位疑难患者找到精准诊疗方案。

四个病灶该怎么治，多学科讨论为患者“指点迷津”

一位60多岁的男患者，平时身体都挺健康，突然出现咳嗽、咳痰，痰里面还带血，这让患者有点紧张。到奉化区人民医院检查后，发现在患者的左肺有一个直径3.5厘米左右的肺癌病灶。在后续的检查中，又发现患者下咽部、食管中段各发现一个鳞癌病灶，胃部也有一个早癌病灶。

面对大小不一、早晚程度不同的四个癌，到底该怎么治？不同的专家意见不一。为此奉化区人民医院组织呼吸科、肿瘤内科、胸外科、消化科等多学科团队展开了MDT讨论。

“患者胃部的原位癌可以通过手术一次性解决，但因为胃部手术后要休养1个月，考虑到患者肺部病灶已经转移到纵膈的淋巴结，而且病灶是中央型的，继续发展可能堵塞一侧支气管，影响一侧肺功能，治疗紧迫性更大。”奉化区人民医院呼吸科主任袁志介绍，经过讨论后，团队决定先为患者进行“化疗+免疫治疗”，待病灶缩小后再讨论下一步的治疗方案。

患者住进了医院，先进行了四个周期的治疗，治疗后患者肿瘤标志物明显下降，肺部病灶直径从3.5厘米缩小到

2.8厘米，纵膈的淋巴结也变小了。

接下来该怎么治？团队又为患者开展了第二次MDT讨论。经过详细的分析，专家给出两种治疗方案：一是手术治疗，不过一次手术只能解决三个部位的肿瘤，下咽部肿瘤不能通过手术进行根治性治疗；二是暂时不进行手术治疗，继续前一阶段的治疗并联合放疗，若病情控制良好再考虑下阶段的手术治疗。由于患者和家属对手术治疗有顾虑，最后选择了保守治疗的方法。目前患者正在进行第二阶段的治疗，肿瘤标志物有继续下降的趋势。

“这种方式很好，专家讨论时我就在旁边听，不用我们跑来跑去挂各种专家号。”患者家属表示，旁听过MDT讨论后，对患者的病情更有底，选择治疗方案也不再迷茫。



MDT讨论现场。

先化疗后再手术 术后病理检查发现肿瘤细胞不见了

一位60岁的男患者因为吞咽困难到医院检查，结果发现在食管中段有一个占据一半管腔的癌肿，食管旁淋巴结也有肿大。为了寻求治疗方案患者家属四处求医，外科医生建议先手术，肿瘤内科医生建议先化疗，家属举棋不定。

听说奉化区人民医院有浙江省肿瘤医院专家常年入驻，患者家属专程来求治。“考虑到患者的食管癌已经到了局部晚期，我们决定先召集各学科专家进行一次MDT讨论。”奉化区人民医院心胸外科主任宋承军介绍，经过权衡后，专家建议患者先接受新辅助化疗加免疫治疗，等肿瘤缩小以后再进行手术，这样手术范围可以更小。

患者家属旁听了多学科讨论后，接受了专家团队的建议。患者先到医院肿瘤内科接受三个周期的新辅助“化疗+免疫治疗”，治疗后发现患者食管的肿瘤明显缩小，转移的淋巴结也变小了。

之后患者转到胸外科，接受了手

术治疗。手术后的病理检测结果显示，食管肿瘤和周边淋巴结里已经没有了肿瘤细胞，这个结果让医生和患者都很振奋。手术后，医生为患者选择了药物维持免疫治疗的方法，如今患者的身体情况恢复得不错。

“肿瘤治疗具有长周期的特点，这中间需要根据患者的病情不断调整治疗方案，加上单个学科的专家专业侧重点不一样，要想为患者制定精准治疗方案，MDT多学科讨论显得尤为重要。”奉化区人民医院（浙江省肿瘤医院奉化院区）执行院长金莹介绍，为了更好地为患者服务，医院把省肿瘤医院MDT经验搬到了奉化，目前组建了针对肺癌、结直肠癌、胃癌、乳腺癌、肝癌的多学科团队，由内外科医生、影像、病理、药学、营养专家组成，每月定期为疑难患者组织讨论。通过多学科讨论，能为患者提供更精准也更加个体化的治疗方案，有助于提升患者的治疗效果与疾病预后。

记者 孙美星 通讯员 应吉龄 文/摄