

关注安宁疗护事业发展

予生命以暖阳 筑安宁之港湾

——我市提升安宁疗护服务水平探索高质量可持续发展模式

本报记者 郭燕妮

温暖生命，与爱同行。

安宁疗护是一项关乎人类尊严、生命质量和人文关怀的重要事业，它不仅是医学领域的重要拓展，更是社会文明进步的重要体现，关系到民生福祉和人民全生命周期健康。2019年以来，在省卫健委的大力支持和精心指导下，作为全国第二批安宁疗护试点市，我市将安宁疗护工作纳入全市卫生健康工作总体规划，大胆探索实践，提升工作理念，加强人才培养，丰富服务内涵，安宁疗护工作取得突破性进展。

“大姐，您好，我们是市人民医院宁养院的医护人员，今天来家里看望您。”
“您的病情我们已经看过资料了，今天主要就是了解一下您的具体情况，以便于给您充分止痛。”
“谢谢你们，我们家这么远，你们还能来，太感谢了，我已经疼痛半年了，每天晚上疼得根本睡不着，太痛苦了。”
……

10月15日，全省安宁疗护培训班在我市举办，市人民医院受邀进行了情景剧表演，展现了该院宁养院自成立以来为晚期肿瘤疼痛患者提供服务的生动案例。专业的癌痛诊疗，贴心的护理指导，真挚的情感，温暖的关怀，让与会学员为之深深感动，同时，也深刻体现了我市完善老年健康服务体系、不断提升安宁疗护服务能力。

安宁疗护关乎患者的生命质量，关乎医学的价值取向和社会的文明进步，是一个重要的民生问题。近年来，我市聚焦社会需求，将安宁疗护作为全生命周期健康服务的重要内容，旨在为疾病终末期患者提供身、心、社、灵全方位照料，尊重生命，用心陪伴，用爱守护，惠及患者与家庭。

据宁养院主任杨伟讲述，去年冬季，该院曾有一位60岁的女性肿瘤患者，在宁养院服务期间，受到医护人员的精心诊治与护理，免费为其提供镇痛药品充分控制



(资料图)

癌痛，让患者在生命末期有尊严地走完人生的最后旅程，并在离世前自愿捐献自己的眼角膜与遗体。“同时，我们也感动于患者的大爱精神和家庭的和谐相处，让我们的工作见到实效，让安宁疗护真正走进患者及家属心里，也让患者和家属真正体会到人间有情，宁养有爱。”杨伟说。

记者从市卫健委了解到，我市安宁疗护试点机构遍及市县乡一级、二级、三级医疗机构、社区卫生服务中心(乡镇卫生院)、医养结合机构，成立了长治市人民医院宁养院，开启居家服务模式，逐步形成覆盖城乡、主体多元、形式多样的安宁疗护服务模式。并制定《长治市安宁疗护工作规范》，不断探索机构与机构、机构与居家间的转介工作机制。

截至目前，我市12个县区分别建立了安宁疗护病区，16个机构设立有安宁疗护病房或病床，1个公益性宁养院，从事安宁疗护的医护人员340人，提供安宁疗护服务2000余人次，用心呵护疾病终末期患者的生命尊严，彰显了城市的温度与人文关怀。

如何让患者在生命的最后阶段感受到温暖和尊严，杨伟觉得，除了用药物和技术，为他们缓解身体上的疼痛，更重要的是站在患者的角度去想“他需要我们做什么”。

“还有一位刚刚研究生毕业的姑娘，被确诊为晚期胰腺癌，除了饱受癌症的疼痛折磨，加之心理上的恐惧与痛苦，使得患者与家属都承受着巨大压力。”杨伟讲述，“由于近80%的晚期肿瘤患者要面对持续存在的疼痛，这更增加了他们的精神心理压力，而且这种痛苦也同样传递给了家人，他们看着自己的亲人痛苦却束手无策，这些都需要我们医护人员的介入。首先，要用药物为患者充分缓解疼痛，同时还要关注并解决长期卧床患者的压疮，以及破溃创口等，给予精心护理，并指导家属实操；其次，要进行心理疏导，用关爱、理解与倾听，让患者以及家属倾诉自己的需求，达到心里的平和与安宁，这也是安宁疗护的意义与目的之所在。”

市人民医院宁养院医护人员免费上门为晚期贫困肿瘤疼痛患者及家属，提供镇痛治疗、护理指导、心理辅导、哀伤支持及临终关怀宣传教育等服务。目前，该院已形成三级联动转诊模式。自成立以来，该院宁养院团队已在我市4区8县收治晚期贫困癌痛患者360余人次，行驶26200多公里，开展门诊服务3200余人次，电话服务1200余人次，家访1100余人次，为患者免费提供镇痛药物共92万余元。

随着我市安宁疗护服务工作的持续推进，全市已有28个安宁疗护试点机构，1个宁养院，设立安宁疗护床位200余张，逐步建立健全安宁疗护服务体系。长治医学院附属和平医院在老年病科设置了安宁病房，通过针灸理疗、叙事护理、音乐放松疗法的方式减轻患者痛苦；潞州区人民医院积极对病区住院环境进行升级改造，设置安宁疗护病房，并设有舒缓休息区；长治医学院附属惠丰医院打造舒适的安宁疗护病区，制定完善治疗计划，同时还有社会志愿者对家属进行哀伤辅导。

安宁疗护服务是一份温暖人心的使命，是充满爱心与责任的事业，是患者生命末期的港湾，也是我市健康服务体系的重要一环。接下来，我市将持续提升安宁疗护服务水平，强化示范引领，加大人才支撑，进一步构建分工合理、运行高效的安宁疗护服务体系，让患者受益，让服务可及。

相关链接

什么是安宁疗护服务？

患者在疾病末期面临身体与心理上的双重痛苦，而家属则要承受巨大的心理压力和悲痛。安宁疗护服务是通过专业团队和贴心服务，为患者减轻痛苦，进行心理疏导，积极处理情绪及心理困扰，让患者得到关爱与尊重。同时，也帮助家属缓解心理压力，提供信息与辅导培训，帮助他们更好地照顾患者，减轻压力与负担。

什么是三级转诊机制？

三级转诊是针对难治性癌痛及具有特殊需求的患者，可在总院肿瘤中心进行MDT多学科会诊，并提供微创镇痛治疗。对于需要安宁疗护病区服务的患者，可前往潞州分院或英中社区接受舒缓治疗，以二级(一级)医院的收费标准，享受三级医院优质服务。对于选择需在家中接受治疗的患者，可转诊至宁养院，医护人员提供免费上门服务。

我市开启新生儿出生“一件事”全流程在线办理新模式

本报讯 日前，市卫健委发布消息，我市已开启新生儿出生“一件事”全流程在线办理新模式，家长可通过网上一次申请，为新生儿办理《出生医学证明》、预防接种证、出生户口登记、城乡居民基本医疗保险参保登记、社会保障卡等业务。

本省助产机构内出生，出生90天之内，婚内生育，父母民族相同，符合山西省内落户政策(父母至少有一方为山西户籍，符合随父或随母落户条件，且拟落户方为省内家庭户)，同时满足以上条件的

新生儿，可由父母通过“山西政务”小程序进行线上申领。新生儿父母双方需准备居民身份证、新生儿拟落户方(随父或随母)居民户口簿首页及本人页、新生儿父母结婚证原件。

需要注意的是，线上申领只适用于医疗机构内出生的新生儿首次申领《出生医学证明》。对不符合新生儿出生“一件事”联办服务条件的，均可线下在产妇分娩的医疗机构申领。

新生儿父母选择联办申请后，医疗机

构会核对有关信息，完成《出生医学证明》线上审核签发。审核不通过的，会反馈原因，转线下申领。申领人选择线上申领后，平台将默认线上优先，线下将无法再为其办理(除非线上申领被驳回)。

新生儿出生“一件事”申领出生医学证明事项完成后，《出生医学证明》电子证照会通过平台推送给申请人(手机端)。《出生医学证明》纸质版证件申请人在出生“一件事”联办申请时可选择自取或邮寄到家。

(程方)

妙手良方解病痛 望闻问切护健康

——市中医研究所附属医院心肾科孙静精进中医之术不负患者所托

本报记者 郭燕妮

“我坚持一心只做一件事，那就是为患者解除病痛；我愿意一生只守一个准则，那就是一切为了患者。”这样的告白并不矫情，是医者满满的真诚与对患者浓浓的关怀。从事中医诊疗24年，治愈过无数患者的孙静，是市中医研究所附属医院心肾科的一名基层医务工作者，她精读医学经典、学习针灸技艺、研究辨证施治，在平凡岗位上书写对中医的热爱，坚守对患者的初心。

一声感谢 是患者的信任

今年夏天，来了一位80多岁的患者，肾移植手术已经20年。患者于3年前开始出现肌酐高指标，家属带大爷四处求医无果，抱着试试看的态度寻求中医帮助，便来到中研所附属医院问诊。“当时患者症状明显，浑身无力，非常怕冷，食欲减退，腿肿严重。”据孙静回忆，患者坐着轮椅，皮肤蜡黄没精神，炎热的天气却穿着厚厚的棉鞋、棉衣，甚至棉衣里还套着保暖衣，仿佛正遭受寒冬的侵袭。孙静进行了详细问诊与检查，决定为其进行艾灸，提升阳气，没想到患者却因怕冷不愿脱去外套，孙静又耐心与其沟通，最终实施了“督灸”，并配

以方剂治疗。

“半个月后，老大爷的精神状态得到明显改善，不再那么怕冷，食欲也上来了，这是最有成就感的事。”孙静在一次查房时看到了患者的笑容，心里压着的石头才仿佛落了地，更增加了治疗的信心。几天后，患者已经能在楼道里走来走去，不用家属搀扶，甚至不拄拐杖，开心得像个孩子：“不错不错，还是自己走得舒坦，腿也有劲儿了，谢谢你大夫！”

出院的那一天，一家人给孙静送来了锦旗，并久久握着她的手表达感激。

精施施治 是医者的责任

孙静介绍，通常肾病的患者多以脾肾气虚为主，兼有湿浊、瘀血、阳气不足等症状。而且有很多患者长期使用免疫制剂，致使自身的免疫力下降，稍受风寒身体就承受不住，常常会引起一系列症状，导致生活质量下降，十分痛苦。孙静理解患者的急难愁盼，每遇到类似的病情都会认真归类总结，并根据患者不同的体质辨证施治。



孙静耐心为患者介绍病情。

“还有一位肾病的患者，根据舌苔脉象诊断，认为其脾肾气虚、瘀血阻滞，我们选择益肾健脾方剂为主，另外搭配活血化瘀方案，以温补肾阳、化气行水，从而消肿，达到散寒目的，也收到了良好疗效。我们一边看诊治疗，一边加强学习，感觉中医知识怎么学都学不完。”孙静说。翻看她放在桌边厚厚的笔记，便能知道她从学中医的那一刻起就坚定了决心与毅力。

望、闻、问、切，对患者辨证审因，长期的基层工作不仅积累了丰富的临

床经验，诊疗精益求精，检查、治疗、用药无不尽心尽力，受到了患者的好评，有不少患者专程从县区赶来找她开方施治。

坚守初心 是肩负的使命

一袭白衣，是患者的性命相托。孙静坚守医者初心，二十多年如一日坚守在基层一线。

工作中，孙静接诊了许多冠心病术后患者，因身体痛苦，常常情绪波动较大，神情焦虑。有一位女性老年患者，经常胸闷气短，医院检查用药后效果并不明显，便产生了烦躁、焦虑的情绪，从而影响睡眠，气血瘀滞，头晕乏力，大便也不通畅。“患者来看诊时态度不好，说难听话，我就耐住性子听她唠叨甚至发泄，之后才与其进行沟通。我不想放弃每一位患者，既然来找我看诊，我就一定会尽全力为患者解除病痛，这是我一直坚持的原则。”

因为坚持，换来患者的康复；因为信任，赢得患者的赞誉。孙静说，正因为她坚持了自己热爱的事业，才让她不断奋力前行；正因为那份对生命的执着守护，才让医者的微光不断照亮患者的康复之路。

(图片由受访者提供)



了解中风 增强保健意识

脑卒中，俗称中风，分为缺血性脑卒中和出血性脑卒中两种常见类型。脑卒中是由多种原因导致的脑血管受损，产生局灶性或整体脑组织损害的疾病。其中急性缺血性脑卒中(急性脑梗死)是最常见的卒中类型。研究显示，我国脑卒中患者60岁及以上占50.81%，其中60~69岁患者占28.69%，占比最高。由此可见，中老年朋友们应了解中风知识，尽量避免中风的发生。

市疾控中心医护人员将帮助大家了解卒中危害，普及相关知识，进一步增强群众对疾病的认知和预防意识。

高血压

高血压是卒中最强的独立危险因素，无论是中青年人，还是老年人群，高血压都能够增加脑卒中发生风险。

糖尿病

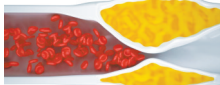
Ⅱ型糖尿病患者缺血性脑卒中风险是非Ⅱ型糖尿病人群2.27倍。

家族史

对于有脑卒中家族史的人群来说，既往有高血压、血脂异常、房颤或心律不齐、吸烟、饮酒者更易发展为脑卒中。

动脉粥样硬化斑块形成

颈动脉和下肢动脉粥样硬化斑块形成能够分别增加中老年人群25.2%及114.5%的脑卒中发生风险。



此外，吸烟、饮酒、超重或肥胖，作为多种慢性病共同的危险因素，同样与脑卒中发病有关。

众所周知，神经细胞的自我修复和躯体功能的重建不仅需要很长的时间，且很难恢复到原有状态，因此卒中急救必须争分夺秒，尽早识别尤为重要。

“中风120”可以帮助您在家快速识别中风症状：

- **1看** 脸不对称口角歪；
- **2查** 检查两只手臂，单侧无力不能抬；
- **“0”听** 聆听患者说话口齿不清不明白。

如果跌倒的同时有以上任何症状突然发生，立刻拨打急救电话120及时就诊。

脑卒中是严重危害生命的疾病，但同时又是可防可救的，希望大家识别自己现有的危险因素并且努力控制它们，必要时寻求医生的帮助；若不幸出现了中风症状，请尽快就医，争分夺秒抢救生命。

·闻欣整理·