

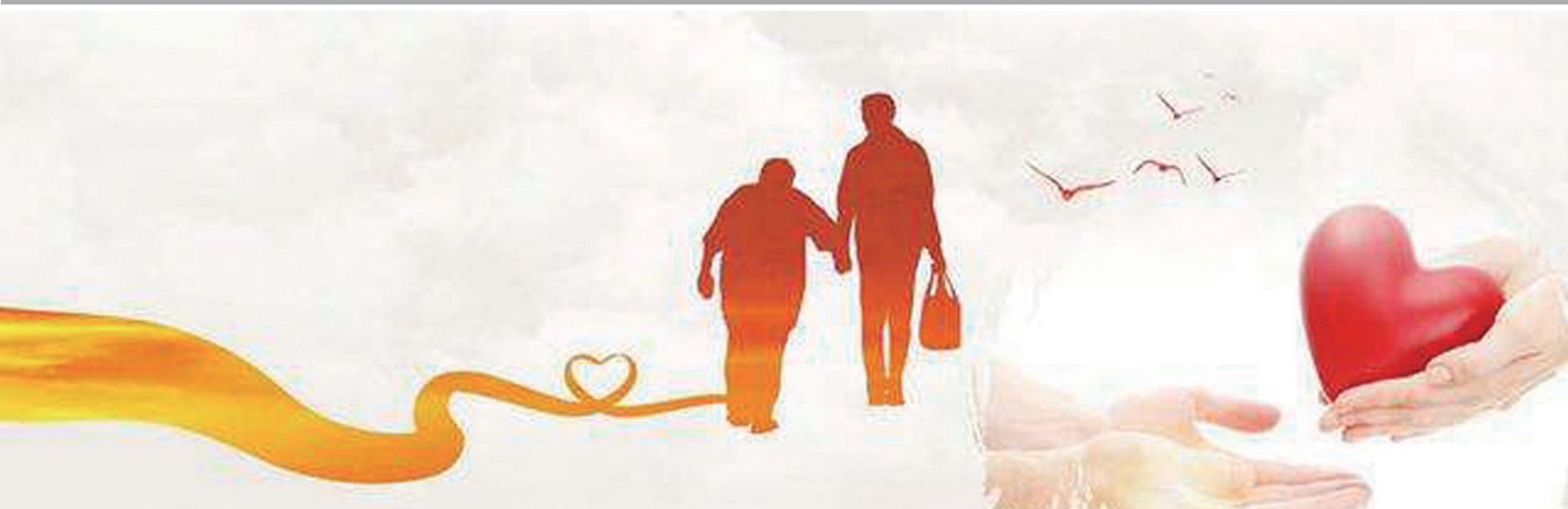
2020年10月 9日 星期五 庚子年八月廿三

镇江周刊 ZHENJIANGDAILY 镇江报业传媒集团出版



Tel:0511-85010056 本报网址: http://www.jszw.com.cn

第 474 期



缓和医疗, 让生命温柔谢幕

本报记者 胡冰心

生老病死, 是人生必然的经历。但对“死”, 长久以来, 人们却讳莫如深。我们带着欢迎新生命的到来, 却没有认真思考过生命将结束时该怎么离开。

如何缓解生命终末期的身心煎熬, 以何种状态面对终将到来的结果? 缓和医疗, 这是医生、家属陪伴一位位患者与死亡“和解”的历程, 也是一场场生命的“毕业典礼”。

每年10月的第二个周六是“世界安宁缓和医疗日”。由世界卫生组织发起, 世界安宁缓和医疗联盟于2004年在全球推行, 旨在庆祝和支持安宁疗护与缓和医疗事业发展的联合行动日。

缓和医疗分会成立, 她是第一批会员, 目前担任青委会的副主任委员。从学习理论, 到在不断实践中成长, 形成有自己特色的缓和医疗模式, 到如今在国内业界小有名气, 是多个大城市的安宁疗护顾问, 国内为数不多的英国 St. Christopher's QELCA 培训师。

在侯莉看来, 自己最要感谢的就是所有患者和家属, “每位患者和家属, 都是我最好的老师, 在为他们治病、服务的过程中, 我也得到成长!”

把叙事医学的方法引入安宁疗护, 让患者用日记叙事的方式来“道谢、道爱、道歉、道别”。侯莉在临床中鼓励患者、患者家属、医护人员共同写日记叙事方式记录患者生命中最后的时光, 进一步了解患者“身心社灵”需求, 实现医患和谐沟通, 共同决策的方法属全国首创, 并在全国交流推广。

“4月7日, 泊马度胺开始服用”“4月10日晚出现严重的恶心呕吐”“25日傍晚我在家人的搀扶下到酒店参加自己的70岁生日宴会, 感谢亲人们对我和家人的关怀和帮助”……摘自侯莉的一位患者的日记。这名肝癌患者今年年初复发后, 住进了侯莉的病房, 在她的鼓励下他每天坚持记日记, “这不仅精准记录了病人每天的身体和用药情况, 而且医生也看到了他的需求, 尤其是很多患者深藏心底的话, 也记了下来。”侯莉动情地说, 叙事疗法最重要的就是陪伴和倾听, 这些珍贵的资料, 记录了家属照顾的点滴, 满满都是家人的爱。

江大附院老年科挂满了锦旗, 好多都是在患者离世后家属送来的, “所有的悲伤来源于‘我没有能为你做什么’, 如果家属能够把遗憾在亲人生前全部做到位, 那也就不留或者少留遗憾了。”

临终关怀, 为生命书写有温度的结局

这, 是一本特殊的日记, 记录着病情, 也记录着希望。高龄, 肿瘤, 转移。

“大半年了, 我觉得自己不像个病人。”日记的主人是一位晚期癌症病人, 上个月刚离开人世。他的缓和医疗故事要从2019年3月说起。入住侯莉的病房后, 这位老人从刚开始被全家瞒着病情, 到后来被告知、接受、配合治疗, “我等了一个多月, 终于知道了。下面, 我就听你的!” “好, 我们一起向前走!” 这组对话, 陪伴了老人治疗的全程, 侯莉说, 告知不是目的, 告知的是希望。

“在告诉老人真实病情的一周内, 我们如期组织了一次MDT(多学科会诊)。从身体、心理、社会关系支持、精神层面进行了‘全人’评估。护士长为他制定了个性化的护理方案, 营养科给予了饮食治疗处方, 介入科医生对目前

没有发生, 但未来有可能出现的消化道梗阻问题做了预案, 心理咨询师及时发现到了家属的焦虑情绪并开始干预……”侯莉说, 大年初三这天, 老人给自己来了通电话, 动情地说这一年太不容易, “但是生了这样严重的病, 有我在, 他从没有害怕过。”

侯莉说, “临终关怀”服务是阳光的、温暖的, 但“临终”这个词却是黑色的、冰冷的。而在侯莉的科室里没有一丝冰凉、肃杀的感觉, 而是被积极向上、温暖温馨的氛围所环绕。

缓和安宁疗护是向各年龄段生活在严重的健康相关的痛苦之中的患者, 提供的积极且全方位的医疗服务, 强调生命的质量与尊严, 关注的是如何给予患者“躯体、心理、社会、灵性”全方位的关怀和照护, 当疾病发展到终末阶段时, 以减轻患者痛苦、提高患者生命质量为主。

缓和安宁疗护照护对象不仅包括恶性肿瘤患者, 还包括多种发展至终末阶段的慢性疾病, 并且关注支持患者家属及家庭, 包括患者去世后家属的哀伤辅导。她说, 自己和团队所有的医护人员、志愿者都认为, 护航“人生最后一公里”非常意义, 自己作为一名医者, 能实实在在地努力为生命书写有温度的结局。

缓和安宁疗护照护对象不仅包括恶性肿瘤患者, 还包括多种发展至终末阶段的慢性疾病, 并且关注支持患者家属及家庭, 包括患者去世后家属的哀伤辅导。她说, 自己和团队所有的医护人员、志愿者都认为, 护航“人生最后一公里”非常意义, 自己作为一名医者, 能实实在在地努力为生命书写有温度的结局。

缓和安宁疗护照护对象不仅包括恶性肿瘤患者, 还包括多种发展至终末阶段的慢性疾病, 并且关注支持患者家属及家庭, 包括患者去世后家属的哀伤辅导。她说, 自己和团队所有的医护人员、志愿者都认为, 护航“人生最后一公里”非常意义, 自己作为一名医者, 能实实在在地努力为生命书写有温度的结局。

缓和安宁疗护照护对象不仅包括恶性肿瘤患者, 还包括多种发展至终末阶段的慢性疾病, 并且关注支持患者家属及家庭, 包括患者去世后家属的哀伤辅导。她说, 自己和团队所有的医护人员、志愿者都认为, 护航“人生最后一公里”非常意义, 自己作为一名医者, 能实实在在地努力为生命书写有温度的结局。

带来的恐惧, 坦然、平静、有尊严地离去!”她说, 一直很无力和困惑, 也正因为如此, 怀揣对患者的责任心、爱心, 带着对医疗发展最后的局限性的思考, 自己开始学习、研究缓和医疗。

2014年开始, 侯莉前往北京协和医院及国内各家安宁疗护中心开始系统学习缓和医疗, 中国老年保健研究

带来的恐惧, 坦然、平静、有尊严地离去!”她说, 一直很无力和困惑, 也正因为如此, 怀揣对患者的责任心、爱心, 带着对医疗发展最后的局限性的思考, 自己开始学习、研究缓和医疗。

2014年开始, 侯莉前往北京协和医院及国内各家安宁疗护中心开始系统学习缓和医疗, 中国老年保健研究

带来的恐惧, 坦然、平静、有尊严地离去!”她说, 一直很无力和困惑, 也正因为如此, 怀揣对患者的责任心、爱心, 带着对医疗发展最后的局限性的思考, 自己开始学习、研究缓和医疗。

2014年开始, 侯莉前往北京协和医院及国内各家安宁疗护中心开始系统学习缓和医疗, 中国老年保健研究

带来的恐惧, 坦然、平静、有尊严地离去!”她说, 一直很无力和困惑, 也正因为如此, 怀揣对患者的责任心、爱心, 带着对医疗发展最后的局限性的思考, 自己开始学习、研究缓和医疗。

2014年开始, 侯莉前往北京协和医院及国内各家安宁疗护中心开始系统学习缓和医疗, 中国老年保健研究

带来的恐惧, 坦然、平静、有尊严地离去!”她说, 一直很无力和困惑, 也正因为如此, 怀揣对患者的责任心、爱心, 带着对医疗发展最后的局限性的思考, 自己开始学习、研究缓和医疗。

缓和医疗分会成立, 她是第一批会员, 目前担任青委会的副主任委员。从学习理论, 到在不断实践中成长, 形成有自己特色的缓和医疗模式, 到如今在国内业界小有名气, 是多个大城市的安宁疗护顾问, 国内为数不多的英国 St. Christopher's QELCA 培训师。

在侯莉看来, 自己最要感谢的就是所有患者和家属, “每位患者和家属, 都是我最好的老师, 在为他们治病、服务的过程中, 我也得到成长!”

把叙事医学的方法引入安宁疗护, 让患者用日记叙事的方式来“道谢、道爱、道歉、道别”。侯莉在临床中鼓励患者、患者家属、医护人员共同写日记叙事方式记录患者生命中最后的时光, 进一步了解患者“身心社灵”需求, 实现医患和谐沟通, 共同决策的方法属全国首创, 并在全国交流推广。

“4月7日, 泊马度胺开始服用”“4月10日晚出现严重的恶心呕吐”“25日傍晚我在家人的搀扶下到酒店参加自己的70岁生日宴会, 感谢亲人们对我和家人的关怀和帮助”……摘自侯莉的一位患者的日记。这名肝癌患者今年年初复发后, 住进了侯莉的病房, 在她的鼓励下他每天坚持记日记, “这不仅精准记录了病人每天的身体和用药情况, 而且医生也看到了他的需求, 尤其是很多患者深藏心底的话, 也记了下来。”侯莉动情地说, 叙事疗法最重要的就是陪伴和倾听, 这些珍贵的资料, 记录了家属照顾的点滴, 满满都是家人的爱。

江大附院老年科挂满了锦旗, 好多都是在患者离世后家属送来的, “所有的悲伤来源于‘我没有能为你做什么’, 如果家属能够把遗憾在亲人生前全部做到位, 那也就不留或者少留遗憾了。”

就是逝者不留遗憾地走好, 而生者也可以没有遗憾地继续生活, 这便是安宁疗护的真意所在。“疾病无法治愈, 但并不意味着无法治疗。虽然看到了病人们同样的终点, 但是如何让病人与疾病共同生存, 如何让每一个生命晚期的人都有他的独特价值, 成为我努力的新方向。”因为爱好、责任, 高强度的工作, 白发过早地爬到了侯莉鬓边。“有时治愈、常常帮助、总是安慰”, 在安宁病房, 死亡不是刻意回避的话题。医护人员要做的是帮助病人淡然面对死亡, 想办法帮助患者缓解身体的不适症状, 减轻痛苦, 完成最后的心愿, 让患者和家属都无遗憾。

然而, 记者了解到国内尚未形成安宁疗护学科体系、培训体系以及评价标准; 缺乏统一政策指导, 缺乏资金的扶持, 护理人员短缺, 存在传统观念壁垒……一系列的瓶颈, 亟待解决。

“善终是幸福人生的应有之义, 期待社会各界都能高度重视安宁疗护工作。”在侯莉看来, 初步建立安宁疗护政策体系、标准规范和管理制度, 基本形成符合需求的专业化安宁疗护人才队伍, 任重而道远。

缓和医疗分会成立, 她是第一批会员, 目前担任青委会的副主任委员。从学习理论, 到在不断实践中成长, 形成有自己特色的缓和医疗模式, 到如今在国内业界小有名气, 是多个大城市的安宁疗护顾问, 国内为数不多的英国 St. Christopher's QELCA 培训师。

在侯莉看来, 自己最要感谢的就是所有患者和家属, “每位患者和家属, 都是我最好的老师, 在为他们治病、服务的过程中, 我也得到成长!”

把叙事医学的方法引入安宁疗护, 让患者用日记叙事的方式来“道谢、道爱、道歉、道别”。侯莉在临床中鼓励患者、患者家属、医护人员共同写日记叙事方式记录患者生命中最后的时光, 进一步了解患者“身心社灵”需求, 实现医患和谐沟通, 共同决策的方法属全国首创, 并在全国交流推广。

“4月7日, 泊马度胺开始服用”“4月10日晚出现严重的恶心呕吐”“25日傍晚我在家人的搀扶下到酒店参加自己的70岁生日宴会, 感谢亲人们对我和家人的关怀和帮助”……摘自侯莉的一位患者的日记。这名肝癌患者今年年初复发后, 住进了侯莉的病房, 在她的鼓励下他每天坚持记日记, “这不仅精准记录了病人每天的身体和用药情况, 而且医生也看到了他的需求, 尤其是很多患者深藏心底的话, 也记了下来。”侯莉动情地说, 叙事疗法最重要的就是陪伴和倾听, 这些珍贵的资料, 记录了家属照顾的点滴, 满满都是家人的爱。

江大附院老年科挂满了锦旗, 好多都是在患者离世后家属送来的, “所有的悲伤来源于‘我没有能为你做什么’, 如果家属能够把遗憾在亲人生前全部做到位, 那也就不留或者少留遗憾了。”

就是逝者不留遗憾地走好, 而生者也可以没有遗憾地继续生活, 这便是安宁疗护的真意所在。“疾病无法治愈, 但并不意味着无法治疗。虽然看到了病人们同样的终点, 但是如何让病人与疾病共同生存, 如何让每一个生命晚期的人都有他的独特价值, 成为我努力的新方向。”因为爱好、责任, 高强度的工作, 白发过早地爬到了侯莉鬓边。“有时治愈、常常帮助、总是安慰”, 在安宁病房, 死亡不是刻意回避的话题。医护人员要做的是帮助病人淡然面对死亡, 想办法帮助患者缓解身体的不适症状, 减轻痛苦, 完成最后的心愿, 让患者和家属都无遗憾。

然而, 记者了解到国内尚未形成安宁疗护学科体系、培训体系以及评价标准; 缺乏统一政策指导, 缺乏资金的扶持, 护理人员短缺, 存在传统观念壁垒……一系列的瓶颈, 亟待解决。

缓和医疗分会成立, 她是第一批会员, 目前担任青委会的副主任委员。从学习理论, 到在不断实践中成长, 形成有自己特色的缓和医疗模式, 到如今在国内业界小有名气, 是多个大城市的安宁疗护顾问, 国内为数不多的英国 St. Christopher's QELCA 培训师。

在侯莉看来, 自己最要感谢的就是所有患者和家属, “每位患者和家属, 都是我最好的老师, 在为他们治病、服务的过程中, 我也得到成长!”

把叙事医学的方法引入安宁疗护, 让患者用日记叙事的方式来“道谢、道爱、道歉、道别”。侯莉在临床中鼓励患者、患者家属、医护人员共同写日记叙事方式记录患者生命中最后的时光, 进一步了解患者“身心社灵”需求, 实现医患和谐沟通, 共同决策的方法属全国首创, 并在全国交流推广。

“4月7日, 泊马度胺开始服用”“4月10日晚出现严重的恶心呕吐”“25日傍晚我在家人的搀扶下到酒店参加自己的70岁生日宴会, 感谢亲人们对我和家人的关怀和帮助”……摘自侯莉的一位患者的日记。这名肝癌患者今年年初复发后, 住进了侯莉的病房, 在她的鼓励下他每天坚持记日记, “这不仅精准记录了病人每天的身体和用药情况, 而且医生也看到了他的需求, 尤其是很多患者深藏心底的话, 也记了下来。”侯莉动情地说, 叙事疗法最重要的就是陪伴和倾听, 这些珍贵的资料, 记录了家属照顾的点滴, 满满都是家人的爱。

江大附院老年科挂满了锦旗, 好多都是在患者离世后家属送来的, “所有的悲伤来源于‘我没有能为你做什么’, 如果家属能够把遗憾在亲人生前全部做到位, 那也就不留或者少留遗憾了。”

就是逝者不留遗憾地走好, 而生者也可以没有遗憾地继续生活, 这便是安宁疗护的真意所在。“疾病无法治愈, 但并不意味着无法治疗。虽然看到了病人们同样的终点, 但是如何让病人与疾病共同生存, 如何让每一个生命晚期的人都有他的独特价值, 成为我努力的新方向。”因为爱好、责任, 高强度的工作, 白发过早地爬到了侯莉鬓边。“有时治愈、常常帮助、总是安慰”, 在安宁病房, 死亡不是刻意回避的话题。医护人员要做的是帮助病人淡然面对死亡, 想办法帮助患者缓解身体的不适症状, 减轻痛苦, 完成最后的心愿, 让患者和家属都无遗憾。

然而, 记者了解到国内尚未形成安宁疗护学科体系、培训体系以及评价标准; 缺乏统一政策指导, 缺乏资金的扶持, 护理人员短缺, 存在传统观念壁垒……一系列的瓶颈, 亟待解决。

“善终是幸福人生的应有之义, 期待社会各界都能高度重视安宁疗护工作。”在侯莉看来, 初步建立安宁疗护政策体系、标准规范和管理制度, 基本形成符合需求的专业化安宁疗护人才队伍, 任重而道远。

缓和医疗分会成立, 她是第一批会员, 目前担任青委会的副主任委员。从学习理论, 到在不断实践中成长, 形成有自己特色的缓和医疗模式, 到如今在国内业界小有名气, 是多个大城市的安宁疗护顾问, 国内为数不多的英国 St. Christopher's QELCA 培训师。

在侯莉看来, 自己最要感谢的就是所有患者和家属, “每位患者和家属, 都是我最好的老师, 在为他们治病、服务的过程中, 我也得到成长!”

把叙事医学的方法引入安宁疗护, 让患者用日记叙事的方式来“道谢、道爱、道歉、道别”。侯莉在临床中鼓励患者、患者家属、医护人员共同写日记叙事方式记录患者生命中最后的时光, 进一步了解患者“身心社灵”需求, 实现医患和谐沟通, 共同决策的方法属全国首创, 并在全国交流推广。

“4月7日, 泊马度胺开始服用”“4月10日晚出现严重的恶心呕吐”“25日傍晚我在家人的搀扶下到酒店参加自己的70岁生日宴会, 感谢亲人们对我和家人的关怀和帮助”……摘自侯莉的一位患者的日记。这名肝癌患者今年年初复发后, 住进了侯莉的病房, 在她的鼓励下他每天坚持记日记, “这不仅精准记录了病人每天的身体和用药情况, 而且医生也看到了他的需求, 尤其是很多患者深藏心底的话, 也记了下来。”侯莉动情地说, 叙事疗法最重要的就是陪伴和倾听, 这些珍贵的资料, 记录了家属照顾的点滴, 满满都是家人的爱。

江大附院老年科挂满了锦旗, 好多都是在患者离世后家属送来的, “所有的悲伤来源于‘我没有能为你做什么’, 如果家属能够把遗憾在亲人生前全部做到位, 那也就不留或者少留遗憾了。”

就是逝者不留遗憾地走好, 而生者也可以没有遗憾地继续生活, 这便是安宁疗护的真意所在。“疾病无法治愈, 但并不意味着无法治疗。虽然看到了病人们同样的终点, 但是如何让病人与疾病共同生存, 如何让每一个生命晚期的人都有他的独特价值, 成为我努力的新方向。”因为爱好、责任, 高强度的工作, 白发过早地爬到了侯莉鬓边。“有时治愈、常常帮助、总是安慰”, 在安宁病房, 死亡不是刻意回避的话题。医护人员要做的是帮助病人淡然面对死亡, 想办法帮助患者缓解身体的不适症状, 减轻痛苦, 完成最后的心愿, 让患者和家属都无遗憾。

然而, 记者了解到国内尚未形成安宁疗护学科体系、培训体系以及评价标准; 缺乏统一政策指导, 缺乏资金的扶持, 护理人员短缺, 存在传统观念壁垒……一系列的瓶颈, 亟待解决。



一座城市 两则新闻 一些冲击

□ 华翔

新经济领域弄潮儿的杭州, 总能在不经意间放出一些新闻, 强烈冲击着我们熟悉的规则、固有的思维。

前不久, 杭州市萧山区发布的一则干部任前公示在网上引起了热议。争议的焦点在于其中一位候选人余黎宇, 此前是任职于浙江一家私营制造业企业的外贸经理。不只是余黎宇一人, 《南方周末》的报道写道: 从“体制外”选拔干部的做法, 缘起杭州市“优秀年轻干部综合比选”, 多个县区及市直单位都有开展, 近期将有一批像余黎宇这样的民企经理被任命为领导干部, “萧山区只不过是公示得早一点”。

而杭州当地媒体报道, 为破除人岗固化、编制束缚、论资排辈等问题, 2019年7月以来, 杭州推出深化干部人事制度改革多项举措, 其中就提到“体制内外的壁垒被打破”。公众号《江南智造总局》这样评论: 实际上, 大胆的人才选用尝试背后, 体现的是地方政府应对新的经济社会环境, 在治理中所面临的专业性焦虑, 以及对“专才”的渴求。

如是, 我们不得不想起一则两个月前的新闻, 还是来自于杭州: 杭州市余杭区一张两年前的招聘公示, 却在两年后的8月末引发网友热议。名单上金光闪闪, 清一色的北大清华毕业生, 不是硕士就是博士。而这些学生的报考单位中出现了多个“街道办”, 让观者咋舌。舆论一度喧哗。回应社会热点, 《钱江晚报》发了报道: 余杭区委组织部相关负责人表示, 现在网上传的帖子他也看到了, 清华北大的学生来街道工作并非大材小用, 是余杭经济社会发展的需要, 很多工作专业性强, 亟需更多的青年才俊在经济社会的运营管理上做好专业支撑。

无论是民企高管进入体制内, 还是清北硕博“扎堆”街道办, 无不在强烈冲击着我们曾经的旧有思维。是大材小用? 是教育过剩? 是年轻人只知道求稳? 是否符合程序及相关法律规定? ……

但不管怎么说, 这首先反映了新时代、新经济、新治理背景下, 体制内对专业人才的极度需求。《钱江晚报》的报道有这么一段话: (余杭区委组织部相关负责人) “2017年, 基于整个余杭的高速发展态势, 特别是数字经济蓬勃发展、社会治理工作繁重, 我们主动前往清华、北大等重点高校去推介, 当时的反响超乎预料, 报名人数也很多, 我们也从中看到了改善干部队伍结构、提升干部队伍整体素质的机会, 于是这个事情就这么做下来了。”

《江南智造总局》则分析: 近年来, 产业升级转型是各地方政府都在强调的经济发展新出路。然而升级转型意味着传统制造业要向技术化、专业化、精细化的方向前进。同时, 市场在资源配置中的决定性作用不断加强, 政府也在探索如何更好地发挥作用。

特别是在一些沿海发达城市, 地方政府既是经济活动的规范者、监管者, 也开始扮演着引导者、服务者的角色, 而国有企业更是市场经济的直接参与者。在如此背景之下, 如果政府想要扮演好这些不同的角色, 十分关键的也就是选拔出符合职位要求、具有专业能力的干部。

比如: 国有企业的管理需要更懂得资本运作逻辑和现代管理思想, 而社会治理也开始转向对数据工具与信息技术的运用, 这些无一不对任职干部提出了更高的专业技术要求, 也需要他们在某一领域有着一定程度的专业学习与深耕。

8月18日, 由中国经济信息社、中国信息协会和中国城市规划院设计研究院联合发布的首份《中国城市数字治理报告》出炉。报告显示, 杭州数字治理水平位居全国第一。

9月11日, 《每日经济新闻》刊发对中央经济学会领域专家座谈会最年轻发言者的专访, 文章标题为《对话陆铭: 我们有太多的体制性、结构性问题, 解决可释放巨大制度红利》。

扫描二维码 关注公众号



镇江 品读

责编 宣伟 美编 宣伟 校对 朱峰璐



导读 DAO DU

让乡邦文献 焕发青春

→ 10 版

霜意小城

→ 11 版

本色出演 《夺冠》老女排主攻手

→ 12 版

声明: 向本周刊投稿, 即视同作者同意授权本报及本报所属平台、合作平台使用, 不再另行支付费用。