

温柔接住生命最后一程



他山之石

北京上海先行探索 聚焦人才建设与保障

今年4月,北京正式实施《医疗机构安宁疗护服务规范》(下称《规范》),率先为全国安宁疗护服务提供了可借鉴的“北京方案”。《规范》从“硬门槛”到“软服务”,全面完善了安宁疗护全链条标准规范,其中在队伍建设上实行“核心+补充”模式,创新性地将医务社工纳入核心服务团队,为安宁疗护的专业服务提供了人才支撑。

从全国范围来看,上海的安宁疗护服务布局同样走在前列。数据显示,上海每10万常住人口拥有1.09个安宁疗护服务机构,数量位居全国首位。人才建设方面,上海普遍推行多学科协作服务模式,团队涵盖医生、护士、护理员、心理咨询师、社会工作者、志愿者等多元专业角色,且所有服务人员均需接受岗前培训与年度继续教育。支付保障层面,上海率先将安宁疗护纳入基本医疗保险,设立专项医保预算,合理核定服务项目价格。

提供优质护理,体现人文关怀。

医护人员与患者家属深入交流(医院供图)

光前医院肿瘤内科二区的宣教大厅

温馨、舒适的布局,为患者营造安宁的治疗环境。

安宁病房里的“人文温度”

应。“我们会从医学角度解释,肿瘤的发生是环境、生活方式、遗传等多种因素共同作用的结果,不是单一原因导致的,更不是患者的错。这样的回应既能尊重患者感受,也能引导他们摆脱自责,以积极心态面对疾病。”李泉介绍,通过精准的疼痛管理让患者摆脱痛苦后,他们的心态会逐渐平和。这时,护士会拿出心愿卡,让患者写下想做的事、想说的话。大多数患者最迫切的愿望是减轻疼痛,也有人想记录生活、拍一套照片,还有人想和家人好好吃一顿饭。

“我们的核心目标,是提高终末期患者的生命质量。”李泉说,开展生命教育时,他常坐在病床前与患者交流,引导他们感受当下和生活的意义,并尽力满足患者那些切实可行的愿望。

双向救赎 从患者到志愿者的生命感悟

采访中不少家属表示,安宁疗护不仅为患者提供了康复支持、个性化营养方案和心理干预,提升了患者的生存质量,也大幅减轻了家属的心理负担。这种生命教育,往往是双向的救赎。

“作为志愿者,我想以自己的经历,让更多患者和家属明白‘生死两相安’的意义。”58岁的薛女士感慨道。不久前,她刚结束九华山之旅,此前她还去了西藏看布达拉宫。很少有人知道她是一名卵巢癌晚期患者,同时也是一名安宁疗护志愿者。

多年前,家庭突遭变故让薛女士陷入抑郁,始终无法走出痛苦。机缘巧合下,她了解到安宁疗护并成为了一名社工,走进终末期患者的病房陪伴、安抚他们。在这个过程中,薛女士渐渐找到了心灵的支撑,重新燃起对生命的希望。3年前,薛女士确诊卵巢癌。得益于参与安宁疗护的经历,她没有陷入焦虑内耗,而是积极配合治疗,手术后病情控制得较为稳定。如今,只要体力允许,她就会回到安宁病房,倾听患者的心声,向家属分享护理技巧,引导他们缓解紧张情绪。“帮助患者走出病耻感的同时,我也收获了许多感动与启发,更懂得珍惜当下,以乐观豁达的心态面对生活。”她说。

C 破局之路 安宁疗护的现实挑战与泉州探索

更新观念 让“善终”成为另一种孝顺

“安宁疗护的推广,还面临着观念和制度上的多重挑战。”陈蕙菁坦言,与城市相比,农村地区的患者家属压力更大,邻里“不治就是不孝”的议论、害怕被指责“舍不得花钱”的舆论,再加上自身“不尽力治疗于心不安”的传统观念,让很多家庭即便知道治疗意义不大,也不得不选择“拼到最后”,最终只是徒增患者的痛苦和家庭的负担。

陈蕙菁希望,科学的生命观和“善终”理念能走进更多家庭。“让亲人在生命最后时光少受痛苦、安详而有尊严地离去,同样是深沉的爱与孝顺。”她建议,培育本土的安宁疗护专业社工组织和志愿者团队,完善政策与医保支持机制,借鉴深圳等地的经验,研究设立“安宁疗护”按床日收费等专项支付方式,同时鼓励开展家庭病床服务,将安宁疗护延伸至社区和家庭,并纳入医保报销范围。

聚焦人文 以社工力量打通服务“最后一公里”

“症状管理是基础,人文关怀才是安宁疗护的主线。”李泉引用国家卫健委《安宁疗护实践指南(2025版)》强调,安宁疗护的核心意义是维护患者尊严、慰藉家属心理、合理利用医疗资源。

李泉说,肿瘤患者是安宁疗护的主要服务对象,除了医护人员的专业照护,社工力量的介入至关重要。像薛女士这样的志愿者,有着相似的疾病经历,能以更强的同理心与患者、家属分享经验、传递力量。“目前医院的社工主要是患病义工和在校师生,力量还比较薄弱。”李泉建议,加强基层安宁疗护宣教,吸引多领域社会力量加入,通过培养社区医院义工团队,让病情稳定的患者回归社区后仍能获得持续的延伸服务。同时,需要专业心理治疗师介入,为患者和家属提供专业疏导,帮助患者顺利度过终末期,让家属能重新回归正常生活。“让患者有尊严地离去,让家属走出哀伤,这是安宁疗护需要持续探索的课题。”

D 政策护航 泉州推进安宁疗护的多元举措

人口老龄化背景下,安宁疗护的需求正逐渐呈现刚性特征。最新统计显示,泉州全市60周岁以上户籍老年人口达138.63万人,占户籍人口的17.93%,较2024年的17.63%进一步提升。人们对生命质量的追求,已从生存延伸至生命末期的尊严守护。

记者获悉,目前泉州至少有11家医疗机构提供安宁疗护服务,包括4家社区卫生服务中心(卫生院)和7家综合性医院。

为推动安宁疗护发展,泉州市11个部门联合发布推进医养结合发展的相关文件,构建全方位、多层次的医养结合服务体系,为安宁疗护提供了明确的政策支持。该文件明确提出:支持发展覆盖机构、社区与家庭的多元化安宁疗护服务体系,推动有条件

的医疗机构开设安宁疗护病区或床位,重点发展社区和居家安宁疗护服务;支持大型养老机构或主要接收失能老年人的养老机构按标准设置安宁疗护中心;推进医疗养老资源共享,鼓励养老机构与安宁疗护机构建立协作机制,加强服务衔接;将中医药服务纳入安宁疗护体系,发挥中医药特色优势;探索对安宁疗护等长期住院、日均费用稳定的疾病实行按床日付费。

在人才保障方面,文件强调加强康复、护理、医养照护等专业人员的培养与激励,为安宁疗护服务的专业人才供给奠定了基础。随着各项政策的落地实施,泉州正逐步构建起“医疗—社区—家庭”联动的安宁疗护支持网络,让生命终章更有温度。