

癌症防治全面行动④

安宁疗护:让生命的谢幕更有温情

□本报记者 郭蕾 崔芳 通讯员 张庆 闵宁 杨丽媛

“和我在成都的街头走一走……走到玉林路的尽头，坐在小酒馆的门口。”

王阿姨进入安宁疗护病房时，生命已经进入倒计时。“到成都的街头走一走”是她一直没能实现的愿望。

王阿姨进入安宁疗护病房时，生命已经进入倒计时。“到成都的街头走一走”是她一直没能实现的愿望。

近年来，对于大多数晚期恶性肿瘤患者而言，安宁疗护已经不是一个新鲜概念。

从医院到居家

安宁疗护起源于20世纪60年代的英国，随后快速发展至西方各国。

近年来，我国就安宁疗护模式的发展出台了相关的政策和指引，重点是对安宁疗护分级诊疗模式的探索。

理院等。2019年，国家卫生健康委等8部门出台《关于建立完善老年健康服务体系的指导意见》

“安宁疗护下基层是必然的。庞大的安宁疗护需求群体不可能都住进三级医院。

“安宁疗护是适宜技术，比较容易推广，基层医疗机构的医务人员经过培训后完全可以开展。

吴爷爷是结肠癌晚期患者，他最大的心愿就是在家和孙辈们一起度过最后的时光。

“很多临终的患者特别渴望回家休养，但家里人担心回家后出现一些意外而不敢接他们回去。”

“安宁疗护分级诊疗模式的建立，也推动了安宁疗护服务的精准化和个性化。

“安宁疗护不会延长人的生命，但它做到了从关注疾病回归到关注个人感受。”

从止痛到圆梦

与急诊、外科、ICU等临床科室的生生死死相比，安宁疗护病房仿佛是另一个世界。

赵女士的父亲是一名肺癌晚期患者，脑转移后造成的疼痛让他痛苦不已。

赵女士的父亲是一名肺癌晚期患者，脑转移后造成的疼痛让他痛苦不已。

止痛之外，更多的需求和心愿也在安宁疗护中被关注到、满足着。

“安宁疗护不会延长人的生命，但它做到了从关注疾病回归到关注个人感受。”

赵爷爷的身体状况好转后，他提出想要趁此回家，和家人过个团圆年。

从患者到家庭

2022年5月，卵巢癌晚期多发转移的陈女士住进了北京市鼓楼中医医院中医经典安宁疗护中心病房。

“有部分家属谈癌色变、避谈生死。其实，患者远比我们想象得坚强。”

安宁疗护团队和社工每周定期对一家人进行心理调适，让孩子渐渐接受母亲即将离世的事实。

采访中，不少医务人员回顾，当家庭中的一员进入癌症末期，不仅患者本人经历各种痛苦，亲属也常常备受

折磨。重疾的煎熬，对失去的恐惧，以及当亲人离去如何寻找活下来的意义和方向……

记者在采访中发现，安宁疗护病房制订的每一份治疗方案，都是以患者为中心，是医护人员和患者全家的共同决策。

“在患者生前最后的时间，要尽可能地指导和带领家属参与所有的照顾过程。

采访中，多位受访的安宁疗护团队工作人员和医疗机构管理者介绍，随着上述帮助、服务的落地，越来越多的患者愿意在安宁疗护中完成生命的谢幕。

采访中，多位受访的安宁疗护团队工作人员和医疗机构管理者介绍，随着上述帮助、服务的落地，越来越多的患者愿意在安宁疗护中完成生命的谢幕。



扫码看更多肿瘤防治科普内容

粤港澳主动眼健康高峰论坛举办

本报讯（通讯员方洪秀 唐艳丽 唐诗杨 特约记者朱琳）近日，第二届粤港澳主动眼健康与数字视觉高峰论坛暨眼科主任论坛在广东省广州市举办。

此次论坛聚焦主动眼健康与数字视觉两大前沿热点，围绕数字化技术、人工智能与智慧医疗、眼病诊疗体系、眼科学科建设等主题进行研讨。

中山大学中山眼科中心副主任、粤港澳视觉健康创新联合体主席卓业鸿介绍，主动眼健康管理智慧平台针对多种眼科疾病开发了AI诊疗模型，可为基层医院提供基于云计算的智能诊疗辅助决策服务。

中山大学中山眼科中心副主任、粤港澳视觉健康创新联合体主席卓业鸿介绍，主动眼健康管理智慧平台针对多种眼科疾病开发了AI诊疗模型。

甘肃组织医械安全突发事件应急演练

本报讯（特约记者王耀 林丽）4月19日，由甘肃省药监局、甘肃省卫生健康委、兰州市人民政府主办的甘肃省医疗器械安全突发事件应急处置演练在兰州大学第一医院举办。

演练主办方以某医疗机构群体性医疗器械不良事件为背景构建演练情景，通过“视频展示+实景演练”的形式，模拟事件发现与报告、应急响应、指挥协调、现场调查、风险控制、协同溯源、响应终止、善后处理等环节，开展全过程模拟演练。

在组织演练的基础上，演练主办方安排开展了医疗器械安全应急管理业务培训，进一步强化各方责任和协同配合意识，健全应急响应机制，规范突发事件处置流程，推进各级监管部门应急处置能力全面提升。

医学的精彩瞬间

幼儿环保时装秀

4月19日，江苏省南通市崇川区陈桥街道五里树社区党总支联合陈桥中心幼儿园开展“世界地球日”环保时装秀主题活动。

徐培钦摄



“篮子理论”给肿瘤患者带来希望

本报讯（特约记者宋迪文 通讯员王根华）随着靶向和免疫治疗的迅速进展，恶性肿瘤的药物治疗有了长足的进步，但仍然有相当数量的患者因为常规治疗无效、器官功能不全等原因陷入“无药可治”的困境。

所谓“篮子理论”，是指只要找到驱动肿瘤的靶点，就可进行针对该靶点的创新治疗。

研究揭示——

肠道细菌可致术后感染

据新华社北京4月18日电 人们通常认为手术时的无菌环境是预防术后感染的关键，医院在手术室卫生措施方面已做得较好，而一项新研究显示，患者肠道内的细菌也是导致手术后感染的重要风险因素。

一个国际团队近期在美国学术期刊《细胞报告》上发表论文说，他们分析了近4000名在接受较大手术后出现感染的患者情况，结果发现几乎所有患者感染的病原体都是人体肠道里常见的细菌，如肠球菌、大肠杆菌、梭状芽孢杆菌等。

上述感染常发生在肝脏、胰腺和胆管手术后，以及小肠和大肠手术期间。接受肝脏大部分切除手术的患者尤其容易感染，严重影响康复进程。

研究人员认为，或许可通过增强相关免疫机制来预防术后感染，固有淋巴细胞有望成为未来治疗肠源性感染的新靶点。

最新动向——

韩国上调猴痘预警级别

据新华社微特稿 韩国疾病管理厅4月18日通报，首尔等多地两天内新增6例疑似社区传播猴痘病例。至此，韩国猴痘确诊病例增至16例。

韩国疾病管理厅说，18日新增的3例猴痘病例中，两例为韩国籍，分别居住在首尔和京畿道；另一例为外籍，居住在庆尚北道。

海外旅居史，韩国疾病管理厅怀疑他们的居住地已出现猴痘社区传播。韩国本月8日首次报告疑似社区传播猴痘病例。

膜性肾病治疗研究有新成果

本报讯（特约记者周厚亮）近日，郑州大学第一附属医院肾脏病医院院长赵占正教授团队，开发了以特异性变化菌群为基础的膜性肾病无创诊断工具，发现了肠道菌群在膜性肾病发病中的重要作用。

膜性肾病是成人常见的原发性肾小球疾病。长期以来，肾穿刺活检是诊断膜性肾病的金标准。但肾穿刺活检是一项有创操作，存在一定的风险。

赵占正团队通过肠道菌群测序分析，描述了膜性肾病患者肠道菌群的组成特征及特异性改变，并利用差异菌群绘制操作特征曲线。该诊断模型对于膜性肾病的诊断准确率达98.36%。

婴儿痉挛症患儿ACTH治疗时长多为14天至21天，由于药物的副作用，后期患儿会因食欲增加和色素沉着变胖变黑，导致穿刺难度增大。

由于婴幼儿静脉管腔小，临床一般采用股静脉PICC置管来解决穿刺难题。但这种方法存在一定的缺陷：因导管出口靠近会阴部，易被大便污染，导致增加护理工作量、局部感染发生率高等。

经皮下隧道式股静脉穿刺置管是在腹股沟韧带股动脉搏动点内侧0.2~0.5厘米处直接穿刺股静脉，再在大腿前内侧距离股静脉3~5厘米处皮下潜行3~5厘米建立一个皮下隧道，使血管穿刺点与导管出口有一定距离，并将导管出口转移到更适宜、更有利的位置。

研究人员认为，或许可通过增强相关免疫机制来预防术后感染，固有淋巴细胞有望成为未来治疗肠源性感染的新靶点。

猴痘是一种病毒性人畜共患病，猴痘病毒可通过密切接触由动物传染给人。人感染猴痘的症状包括发烧、头痛、肌肉酸痛、背痛、淋巴结肿大、皮疹等。

去年5月以来，猴痘病毒第一次在中非和西非地区以外的多个“非流行国家”传播。韩国去年6月报告首例猴痘确诊病例，为输入型；去年11月报告首例本土传播病例，系医务人员对输入型病例皮肤病变处取样时不慎感染。

（张旌）