

□首席记者 刘志勇 通讯员 黄晓宾摄影报道

本期坐标

喀什地区 喀什库尔干塔吉克自治县

8月23日 雨 塔县人民医院

## 服务边境高原群众

经过短暂休整,“健康新疆·边关万里行志愿服务”活动开启了南疆地区的行程,第二站来到新疆维吾尔自治区喀什地区。从喀什市向西南行驶290多公里,直至位于帕米尔高原的塔什库尔干塔吉克自治县(塔县),海拔从1000余米一路攀升至近4000米。塔县常住人口约4万人,面积约2.5万平方公里,是我国唯一的塔吉克族自治县,也是唯一与3个国家接壤的边境县。

塔县人民医院始建于1954年,是全县唯一的二甲甲等综合性医院。今天,志愿服务团队的专家们来到塔县人民医院开展带教查房和义诊活动。“地处高原边境,努力保障居民在当地看病就医是我们的首要任务。”塔县人民医院党总支书记巴丽·沙帕尔买买提说,在各地医疗援疆力量大力帮扶的同时,当地正在努力推进紧密型县域医共体建设。“首先要提高基层的公共卫生和医疗服务能力,把居民的慢性病管理好;其次要提高县医院自身的医疗技术水平,同时要充分利用与上级医院、帮扶医

院开通的远程诊疗服务,努力解决边疆居民看病难、看病远的问题。”

在该院内科病区,专家团队对20余位住院患者逐一会诊,并带教当地医务人员。“可以感受到当地居民对县人民医院是很信任的。”新疆维吾尔自治区第五人民医院主任医师利扎·居马说,在广东省深圳市援疆医疗团队的帮扶下,医院对心血管疾病患者的治疗比较规范。

高原地区的高海拔、低气压、低氧环境,使当地的高血压及相关心血管疾病一直处于高发态势。近年来,武警部队特色医学中心成为帮扶塔县人民医院的另一支援疆力量,依托该中心高原高寒环境及心血管病防治研究所,塔县也建立了高原高血压防治研究所。

“前期,我们在塔县的12个乡镇开展了广泛的义诊和病例统计工作。结果显示,就诊人群的高血压、心血管疾病患病率高达41.8%。”武警特色医学中心医研部副部长、塔县人民医院副院长刘新林介绍,研究所建立后,援疆专家将在县人民医院开设高原高血压专科门诊,每周还将到各乡镇卫生院出诊半天,以进一步规范全县的高血压标准化治疗工作。同时,还将开展高原高血压防治相关课题研究。

# “新疆·边关万里行”随行日记



专家对红其拉甫边检站前哨班民警进行健康指导



扫码看现场视频

8月23日 雨 红其拉甫边检站前哨班

## 坚守在海拔最高国门

从塔什库尔干塔吉克自治县县城继续南行100多公里,就来到了雪峰连绵、沟壑纵横的红其拉甫山口地区,“健康新疆·边关万里行志愿服务”团队的专家为红其拉甫边检站前哨班的民警们带来健康关怀。

红其拉甫是帕米尔高原上的一个通外山谷,5000米以上的高海拔使这里的空气氧含量不足平原地区的50%,风力常年在七级以上,冬季的最低气温低于-40℃,素有“死亡山谷”之称。

喀喇昆仑公路途经红其拉甫山口,连通中国和巴基斯坦,也使红其拉甫成为世界上海拔最高的口岸。特殊的自然环境和艰苦的工作条件,曾让红其拉甫涌现出许多英雄人物和非凡事迹。

“主要工作就是对出入境的车辆及人员进行安全检查,确保国门安全,维护中巴边境稳定。”红其拉甫出入境边防检查站执勤二队副队长、前哨班带班队长黄付同说,红其拉甫边检站前哨班组建于1986年,这里的全年无霜期不足60天,几乎常年被冰雪覆盖,水的沸点只有70℃左右。

提起艰苦的工作环境,民警们总是有些感觉不好意思。“一线民警都有‘吃苦耐劳、苦中求作为’的工作精神。与几十年甚至十几年前相比,现在的工作和生活条件有了极大改善。”黄付同说,如今不仅饮水、伙食都已不成问题,前哨班还建起了氧疗室,可以为执勤民警提供更好的健康保障。

尽管工作不念艰苦,但长期工作在高原缺氧的高海拔地区,还是让有些一线民警出现了心肌肥大、肺气肿等健康问题。医疗团队的专家为民警们悉心开展健康检查,并针对特定工作环境进行健康指导。

“这里的医疗条件有限,非常感谢医生们送来关爱,还给我们留下了高原急救和常用药品。”黄付同说,他一定会和同事们尽心竭力坚守在英雄的红其拉甫,为祖国守好海拔最高的国门。



专家在塔县人民医院义诊

### 医院风景线

## 跨院区检查 患者少跑腿

□特约记者 陈静 通讯员 夏雨晴

“我都做好了要跑好几天医院的准备,没想到一天就做完了全部检查,太方便了!”近日,在福建医科大学附属第一医院享受了便利检查的陈先生感慨道。

不久前,陈先生因“肝肿大”来到福建医科大学附属第一医院(茶亭院区)就诊时,医生为他开了择日住院单。根据医嘱,陈先生需要进行择日住院前的系列检查,其中包括抽血、心电图、胸部CT、上腹部磁共振等,这些检查要2~3个工作日才能完成。就在陈先生感到麻烦和犹豫时,择日住院中心的护士给了他另一个选择:“如果您选择乘坐医院的免费班车到滨海院区检查,一天就能做全部检查。”

只需要多花45分钟车程,就能节省几天时间,这让陈先生很欣喜。该院滨海院区医院服务管理处执行处长林迎春介绍,医院安排了免费班车接送患者往返滨海院区检查。“医院通过加强数字医院建设,推动医疗设备资源共享,促进各院区数据交互,为患者提供更优质、更贴心的医疗健康服务。”林迎春说。

## 上门护理 卧床老人不再愁

□特约记者 王耀 林丽

又到了给王爷爷换尿管的日子,甘肃省第二人民医院护士小谭不久前来到王爷爷家,娴熟地为他做基础检查,更换尿管,同时向王爷爷的家人讲解长期卧床患者功能锻炼的方法及皮肤自护的注意事项。临走时,王爷爷的家人握着小谭的手不停地表示感谢。

85岁的王爷爷因脑梗瘫在床,靠留置尿管进行排尿,尿管4周就得更换一次。以前,每到换尿管时,王爷爷的家人都很发愁。

“行动不便,又住在楼梯房,每一次家人都需要请假,使尽全力,把爷爷护送到医院进行换管。”王爷爷的家人说,甘肃省二院开展的“互联网+居家护理”服务,解决了家里老人就医难题。

该院开展的“互联网+居家护理”服务,可为失能、半失能、行动不便患者及居家老年人提供上门护理服务,通过线上预约、在线支付、线下服务的方式,指导患者及其家属掌握专科疾病及慢性病居家护理技能,拓展从院内至家庭的延续服务。自2021年9月至今,该院“互联网+居家护理”服务共接待预约及咨询2000余人次,完成上门服务816例,获得患者及其家属的好评。医院选配的36名执业注册护士,均有5年以上临床护理工作经验,拥有护士及以上技术职称,并经过专业培训。

## “点亮一盏灯,照亮一群人”

(上接第1版)

2021年“最美医生”“中国好医生、中国好护士”抗疫特别人物、天津市疾控中心张颖对选树典型深有感触。“选树的是部分人,代表的却是全行业。”张颖说,这些荣誉头衔,于她而言,是一种激励,更是一种约束。无论自己到何处,首先考虑的是自己的言行能否体现医务工作者的初心本色。

“中国好医生、中国好护士”群众推荐评选活动开展以来,推出了一大批立得住、叫得响的先进典型,已成为卫生健康中国建设的主力军,要不断完善典型宣传的常态化机制,选树更多群众信任的健康守护者,将他们从无影灯下推向聚光灯下,号召全社会见贤思齐,弘扬崇高职业精神,更好地为人民群众健康服务。在卫生健康宣传工作中,要始终把回应人民群众关切作为出发点,把人民群众满意度为落脚点,做到民呼我为、民需我应,大力宣传深化医改、推进健康中国建设取得的积极进展和显著成效,大力宣传广大医疗卫生工作者的重要贡献,广泛凝聚各方面力量共同推动卫生健康事业高质量发展,更好地维护人民群众健康。

### 凡人医事

□本报记者 刘敬明 通讯员 孙琳 张蕊

医疗团队中,有一群新的成员正被越来越多的人接受,他们就是医务社工。医务社工既是医护人员的伙伴,也是患者及其家属的朋友。医生负责治病,他们负责“疗心”,通过为患者及其家属提供心理疏导、人文关怀及资源链接等服务,传递着温暖。

## 成为照亮他人的一束光

作为一名阿尔茨海默病患者的家属,王阿姨经历过许多艰难时刻,但最让她焦虑和恐惧的是,阿尔茨海默病有可能会遗传。王阿姨的姥姥和妈妈都患有此病,看着身边逐渐大小便失禁、谁都不认识的妈妈,联想到自己也有可能难逃厄运,她的内心近乎崩溃。每天下午4时到6时是宣武医院的患者家属探视时间,该院医务社工杜今会在这个时间段来到病房门口,发放海报,邀请患者和家属走出治疗之外的小组服务。在这项服务开展的

初期,杜今遇到了王阿姨。

2019年,在北京的医疗机构中,医务社工并不多见。杜今和同事常常遭遇患者家属的冷脸,愿意参加小组服务活动的患者家属更是少之又少。拿到海报的王阿姨却惊喜:“我之前就通过新闻了解过医务社工这个职业,没想到宣武医院竟然就有,太好了!”

就这样,王阿姨成了这次小组服务活动中表现最积极的患者家属。在发言环节,她主动分享了陪伴家人就诊的经历,还带动了其他患者家属发言。“这是我第一次和王阿姨接触,她给我留下了很深的印象。”了解到王阿姨的情况后,杜今经常邀请她到社工部接受一对一的心理疏导。王阿姨的母亲出院后,医务社工团队又将这一服务延伸到她所在的社区。

“我们发现,即使要承担烦琐的照护工作,王阿姨每天仍然打扮得很精致,穿着旗袍,盘着头发,对生活充满了热爱。”杜今说。为减轻王阿姨的身心负担,杜今帮她链接了上门助浴、上门送餐等社会服务,并在一些社区活动中邀请她向其他阿尔茨海默病患者家属分享经验。

去年,王阿姨的母亲去世。在杜今的帮助下,王阿姨加入了社区认知障碍服务团队,向社区居民传播认知障碍的知识和照护技巧。

“在陪伴王阿姨的过程中,我感受到医务社工这个职业就像照亮他人的一束光,帮助患者和家属走出治疗之外的困境,顺利回归家庭和社会。”杜今说。

## “每位患者的需求都应该被看见”

“您在就医过程中有没有遇到什么困难?”“您住在这里适应吗?”“您清楚出院流程吗?出院之后有人照顾您吗?”……每周,杜今和同事都会穿梭于宣武医院神经外科的住院病房,了解住院患者及其家属的困难和需求。从入院患者的床旁评估到围手术期患者,“这是我第一次和王阿姨接触,她给我留下了很深的印象。”了解到王阿姨的情况后,杜今经常邀请她到社工部接受一对一的心理疏导。王阿姨的母亲出院后,医务社工团队又将这一服务延伸到她所在的社区。

“如果患者有经济困难,我们可以帮他查询大病救助政策,或是联系相关基金会寻求一些救助机会。如果患者在治疗过程中与医护团队在沟通上出现问题,我们会向其主管医生或主管护士反映,预防医患纠纷的产生。”杜今表示,与这些问题相比,患者的心理需求更为普遍,这就要求医务社工有一双善于观察的眼睛。

杜今曾在病房中遇到过一名6岁的男孩,在进行床旁探视时,男孩表现得异常冷静和成熟。“你不害怕住院?抽血吗?做过手术吗?”“我不怕,我之前抽血都没有哭,做手术也没什么可怕的。妈妈说我是男孩子,要勇敢。”交流间,杜今发现男孩似乎没有表露自己的真实想法。

为印证这一判断,杜今和同事带着男孩画画,透过他绘画的配色、形态以及画画过程中的互动反应,发现他

内心存在着强烈的不安和紧张。

“原来,男孩有一个弟弟,男孩的妈妈既担心大儿子的病情,又挂念着远在家乡的小儿子。为了不让妈妈担心,男孩假装很勇敢。”杜今跟同事与男孩母亲进行了单独沟通,把男孩的感受和想法告诉了,并通过开展儿童主题活动,帮助男孩找回应有的纯真。术后恢复期,医生鼓励男孩下地活动,促进早期康复。但由于伤口疼痛,男孩不愿下地,他的妈妈只能在一旁干着急。注意到这一情况后,杜今组织其他住院患儿邀请男孩到儿童活动室玩耍,以此转移他的注意力。从这次开始,男孩终于愿意迈开步子下地走路了。

“患者入院后,会有很多医疗以外的需求,每位患者的需求都应该被看见。”杜今表示,通过运用社会工作价值理念与专业方法,医务社工能够在很大程度上提升患者的就诊体验,助力治疗的顺利开展。

## 让服务更进一步

2020年,北京市多部门联合发布《关于发展医务社会工作的实施意见》,提出逐步在全市医疗卫生机构推进医务社会工作,计划到2025年实现全市医疗机构医务社会工作全覆盖,服务体系基本完善。

去年6月,北京市东城区建国门社区卫生服务中心的30多名医护人员多了一个新身份——医务社工。依

托建国门街道“医养联合体”,该中心医护人员与街道社区志愿者等多方力量共同组成9个团队,定期为失能或失独老人提供上门关怀服务。

每周三下午,建国门社区卫生服务中心全科医生柳国辉都会和同事前往老人家中。“每个团队负责20户居民,我们一方面提供健康指导,另一方面会帮助他们协调解决生活上的问题。”柳国辉说。

曾有一位90多岁的失独老人在家中突发脑血管疾病,老人的妻子非常无助,情急之下拨通了柳国辉的电话。柳国辉立即联系了居委会,协调人员和车辆将老人就近送到北京中医药大学东直门医院,并帮其办理了住院手续。

“在社区中,医务社工的服务内容就像家庭医生签约服务的拓展和延伸,现在和患者的联系更加紧密了。”过去一年,柳国辉积累了一些提供上门关怀服务的经验。“有时患者家庭只是表面欢迎我们,主要原因是我们没有找准患者真正的需求。比如,为老人量血压、指导用药等可能解决不了他们最关心的实际问题。”柳国辉说,“入户时要以患者为中心,才能使我们的初衷与患者的需求相契合。”

有的老人长期服用四五种药物,个别药物社区卫生服务中心没有,柳国辉团队就帮助其走绿色通道,将药物采购至社区;有些老人行动不便,柳国辉就联系居委会工作人员帮助上门进行卫生间适老化改造;有些老人对病情过于悲观,甚至出现抑郁倾向,柳国辉团队便对其进行心理疏导……慢慢地,柳国辉不仅走进了患者家中,还走进了患者心中。

“我是家庭医生,也是医务社工。与患者接触的环境从诊室切换到患者家中,会让我代入更多角色。患者对我而言,像挂念的亲人,像时常问候的老朋友。这种变化也会让我去关心更多的问题,希望未来能够为患者提供更专业、更多元化的服务。”柳国辉说。