

健康论坛·全国敬老月③

情暖桑榆,让心理关爱一路相伴

老年人心理健康和精神卫生问题,已成为重大民生问题和突出社会问题。关心关爱老年人,让他们拥有积极、健康的心态,乐享老年生活,是积极应对人口老龄化、实现健康老龄化的题中之义。

□刘也良(媒体人)

一位老奶奶拍着一位老爷爷的肩膀,问他:“你作业写完了吗?”老爷爷回答说:“你当我是爱因斯坦?这么快就写完了?”老奶奶听后,默默举起了塑料大斧头玩具……

近日,由某养老院的老年人主演的一系列短视频在网络上走红。这些短视频不仅让参演者乐在其中,改善了老人自己的身心健康状况,也展现了老年人乐观

豁达的生活态度,让更多人看到老年生活的乐趣与价值。

然而现实中,随着退休、罹患疾病、家庭成员故去、独居等的发生,一些老年人可能产生无价值感、不安全感等心理。老年人心理健康和精神卫生问题,已成为重大民生问题和突出社会问题。关心关爱老年人,让他们拥有积极、健康的心态,乐享老年生活,是积极应对人口老龄化、实现健康老龄化的题中之义。

优化政策支持体系,回应老年人心理健康诉求。近年来,我国出台的一系列政策,体现了对老年人心理健

康和精神卫生的高度重视。2021年,中共中央、国务院印发的《关于加强新时代老龄工作的意见》提出,开展老年心理关爱行动;2021年,国家卫生健康委等发布的《关于全面加强老年健康服务工作的通知》提出,为老年人特别是有特殊困难的老年人提供心理辅导、情绪纾解、悲伤抚慰等心理关怀服务;2022年,国家卫生健康委等印发的《“十四五”健康老龄化规划》提出,扩大老年人心理关爱行动覆盖范围。

党的二十大提出,实施积极应对人口老龄化国家战略。进入新时代,贯彻落实国家要求,推进老年人心理健康和精神卫生工作,迫切需要进一步提升社会认知水平、优化政策支持体系,通过深化改革、创新服务举措等,回应老年人心理健康诉求。

加强综合治理,形成关爱老年人心理健康合力。《“十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系规划》提出,通过“社工+邻里+志愿者+医生”

的方式,为特殊困难老年人提供身心关爱服务。2022年,国家卫生健康委印发《关于开展老年心理关爱行动的通知》,决定2022—2025年在全国范围内选取1000个城市社区、1000个行政村开展老年心理关爱行动,到“十四五”期末原则上全国每个县(市、区)至少1个社区或村设有老年心理关爱点。这些政策设计,为保障老年人心理关爱提出了目标,规划了路径。

各地则在国家要求基础上,因地制宜进行探索。北京市选取全市70个社区(村)作为老年人心理关爱项目试点,累计提供老年人心理关爱服务1.6万人次。山西太原各社区(村)组建低龄老年人志愿服务队,协助社区干部和社工开展心理干预和精神慰藉等为老志愿服务……从各地的探索和实践来看,老年人心理健康和精神卫生问题的干预涉及基层社会治理,基层医疗卫生机构、社区组织等的良好互动,能够有效调动社会资源,实

现相辅相成的效果。

建设健康家庭,筑牢老年人心理健康的堡垒。心理健康和精神卫生问题多数可以通过自我调节、家庭支持等方式缓解,但相比躯体疾病,一些老年人及其家属精神卫生意识和知识普遍缺乏,偏见和歧视广泛存在,讳疾忌医多,科学就诊少。《健康中国行动(2019—2030年)》明确提出,家庭成员应主动学习健康知识,爱老敬老,家庭和谐,有老人的家庭应主动参加照护培训。这提示,老年人及其家属应共同提高对心理健康的认识水平,特别是家属要正视老年人心理问题,营造健康的家庭环境,理解他们、关爱他们,用爱与温暖帮助老年人对抗消极情绪。

老吾老以及人之老。变老也可不似春光胜春光,要让老年人在老有所养的同时,乐享晚年,拥有幸福美好的晚年生活。

拧紧医疗机构安全生产“阀门”

□万文波(医务工作者)

10月25日,北京长峰医院“4·18”重大火灾事故调查报告公布。经国务院事故调查组调查认定,这是一起因事发医院违法违规实施改造工程、施工安全管理不力、日常管理混乱、火灾隐患排查不力,地方党委政府和有关部门职责不落实而导致的重大生产安全责任事故。这起重大火灾事故造成29人死亡、42人受伤,直接经济损失达3831.82万元,事故相关责任人被严肃查处问责,教训十分深刻。

医疗卫生机构是治病救人的地方,环境复杂、人员流动性大、可燃物品多,管理难度大。近年来,医院安全事故时有发生,冲击就诊群众和广大职工的安全感,也暴露出部分医疗卫生机构安全责任不落实、管理制度不健全、安

全意识不强、技术人员违规操作、相关部门安全监管存在薄弱环节等问题。安全生产是医院高质量发展的基本保障,医疗卫生机构在全力以赴做好医疗救治的同时,还需落实安全生产责任制,切实维护好人民群众的生命财产安全。

首先,树牢“安全高于一切”的意识,对各类安全风险的长期性、复杂性保持清醒认识,压实医疗卫生机构安全生产“一把手”主体责任,将安全生产贯穿全年工作始终,与业务工作同部署、同检查、同考核;实行安全生产“一票否决”制度,形成“齐抓共管、群防群治”的良好局面。

其次,结合医疗领域实际,定期开展大规模、全方位的安全生产大检查,对临床科室、药房、住院部、门诊楼及配药房等重点部位与医用放射性物质、一次性医疗废弃物、易燃易爆物品实行专人管理。加大安保巡查力度,针对重大隐患建立整改档案,实行跟踪督办,真正做到有督查、有记录、有落实。卫生健康、应急管理、消防、药监等部门也应落实好管理责任,加强

对医疗卫生机构的安全生产和巡查监督,对存在的突出安全问题严肃追责问责。

最后,预防为主,教育先行。医疗卫生机构应加强医疗安全与消防安全宣传教育,定期组织对职工进行安全教育及消防器材的使用培训,开展应急处置实地演练,并送院内消防人员参加专业培训,提高职工自救能力。同时,利用电子屏、宣传栏、公众号、短视频等形式宣传消防知识,并加大消防安全设施投入。对施工单位资质与现场也要加强安全管理,切实防范和遏制各类安全事故发生。

安全高于一切,责任重于泰山。只有时刻拧紧安全“责任阀”,才能为人民群众提供安全、和谐的就医环境。

本栏目投稿邮箱
mzpljkb@163.com



近日,一位62岁、患有严重认知障碍的大爷,在某知名美发连锁店“消费”60万元,多年来积攒的看病钱、养老钱被掏了个干干净净。相关部门要及时摸排问题隐患,严厉打击侵害老年人合法权益的各种违法行为,守好老年人的“钱袋子”,依法维护老年人的合法权益。
朱慧卿绘

新研究能从分子层面预测眼睛年龄 可推广至更多组织研究

据新华社北京10月23日电 一个国际研究团队在《细胞》杂志上报告说,他们通过绘制不同眼内细胞类型产生的近6000种蛋白质的图谱,利用人工智能模型工具可从分子层面预测眼睛年龄。

为了绘制眼睛内不同细胞类型产生的蛋白质的图谱,美国斯坦福大学研究人员的团队通过分析眼科手术期间常规获取的眼液,鉴定出5953种蛋白质。他们使用自己创建的名为“TEMPO”的软件工具,将每种蛋白质追溯到特定的细胞类型。

为了研究眼部疾病和分子衰老之间的关系,研究人员借助人工智能模型,利用这些数据创建了一个“蛋白质时钟”,可以根据其中26种蛋白质预测眼睛的衰老。该模型能够准确预测健康眼睛的年龄,并显示出眼部疾病与显著的分子衰老有关。例如糖尿病视网膜病变和葡萄膜炎等疾病会引起眼部特定细胞类型的加速衰老。

研究人员还检测到眼内细胞产生的几种与帕金森病相关的蛋白质,并表示在眼液中筛查这些标志物有可能实现对帕金森病的早期诊断和后续治疗监测。

下一步,研究人员计划从更多的患者和更广泛的眼病病例中提取样本开展研究。此外,在研究眼睛和大脑等器官时,在活体中进行采样非常困难,因此本研究所用方法可用于对其他难以采样的组织进行分析,例如脑脊液活体活检可用于研究大脑,尿液可用于研究肾脏等。

牛疙瘩皮肤病疫情在韩蔓延 传入途径正在调查中

新华社微特稿 韩国农林畜产食品部25日宣布,计划本月底分批采购400万剂牛疙瘩皮肤病疫苗,11月初为韩国所饲养的牛完成接种,以期遏制疫情扩散。

韩国20日首次报告发现这种家畜传染病,此后确诊病例不断增加。截至25日上午,已出现29例牛疙瘩皮肤病确诊病例,7例疑似病例仍待确认。卫生防疫部门预计未来几周疫情会进一步发展。

农林畜产食品部说,由于牛疙瘩皮肤病疫苗通常在接种3周后产生抗体,“如果全国疫苗接种计划按时完成,疫情将在11月稳定下来”。

据韩联社报道,最先发现牛疙瘩皮肤病疫情的忠清南道已开设19处消毒设施,设置12个检查站,防止跨境运牛引发疫情扩散。尚未发现病例的庆尚南道、全罗南道等地纷纷采取关闭牲畜交易市场等预防措施。

牛疙瘩皮肤病又称牛结节性皮炎或块状皮肤病,是由牛疙瘩皮肤病病毒引起的传染病。病牛会出现发热、皮肤和器官表面广泛性结节、淋巴结肿大、皮肤水肿和食欲不振等症状,常导致病牛产奶量下降,严重时可能导致病牛死亡。

据韩国媒体报道,这种病通过蚊虫等吸血昆虫传播,只在牛群中传染,对人类健康没有危害。

鉴于牛疙瘩皮肤病传播会造成重大经济损失,韩国将其划为甲类家畜传染病。卫生防疫部门正在调查本次疫情传入韩国的途径,其中包括蚊虫借助气流或船只入境等可能。

(李明睿)

一项国际多中心三期临床试验证实——

免疫联合疗法可降低肝癌术后复发风险

本报讯 (记者王潇雨)如何解决肝癌患者术后复发的难题?我国学者参与的一项国际多中心研究,通过三期临床试验(IMbrave050研究),首次证实了PD-L1单抗(阿替利珠单抗)联合大分子血管靶向药物(贝伐珠单抗),即“T+A”方案,用于原发性肝癌高危患者术后辅助治疗的有效性和安全性。10月20日,该研究论文在

《柳叶刀》上在线发表。

肝癌起病隐匿,且进展较快,导致80%以上的肝癌患者初诊时已经达到中晚期,仅15%—20%的患者可以接受外科手术治疗。然而,肝癌患者术后5年复发率仍然高达40%—70%,预后差,“全球尚无针对肝癌细胞根治性切除术或消融后复发高危患者的辅助治疗方法。这项研究的目的是严

密观察和比较评估阿替利珠单抗联合贝伐珠单抗与主动监测预防高危型肝癌患者术后复发的效果,希望能够突破困境。”参与该研究的南京天印山医院秦叔逵教授介绍。

该研究在欧洲地区、美洲地区、东南亚地区和西太平洋地区的26个国家的134家医院和医疗中心进行,共招募经手术切除或消融治疗后的高危

型肝癌患者668名,将接受“T+A”疗法的患者与主动监测组患者以1:1的比例随机分组,进行比较。以往的临床经验和小样本研究提示,术后给予患者一次经动脉化疗栓塞治疗(TACE)可能有助于降低复发率。因此,在研究对象入组时,患者可自行选择是否采用一次辅助性TACE。如果主动监测组的受试者病情复发,可以

交叉到“T+A”方案治疗组。试验设计既考虑到试验的科学性,也符合临床的实际需求,还关注了患者生活质量等问题。

此次论文报道的研究中位随访时间为17.4个月。就主要终点而言,与主动监测对照组相比,术后存在高危复发风险的肝癌患者采用“T+A”疗法辅助治疗能使其疾病复发风险下降28%,两组患者12个月的疾病复发率分别为20%和34%,达到了预期的优效目标。

秦叔逵表示,研究结果首次证实了免疫联合疗法用于肝癌术后辅助治疗的科学意义和重要临床价值。研究团队还在继续对无复发和总体存活情况等更长时间的观察随访,以更加全面地评估长期的获益与风险情况。

“科里老年患者多,关注他们的心理健康,让他们保持一个良好的心态,提升他们接受治疗与战胜疾病的信心,这对术后管理至关重要,心理干预对患者术后康复所产生的积极影响不容小觑。”樊海鹏感慨。

在河南省安阳市人民医院,做好院外延续性医疗服务,是开展术后管理的重要一环。该院主管护师刘增艳选取该院2020年8月—2021年12月接受经冠状动脉介入治疗的98名心肌梗死患者,对比发现:常规术后随

访的49名患者的用药依从率为79.59%,再入院率为18.37%;“加强版”术后随访患者的用药依从率达到了93.88%,再入院率仅为4.08%。

所谓“加强版”术后随访,是在常规指导下通过微信进行护理指导。在护士长、科主任指导下,护理人员组建微信群,让患者家属掌握如何利用微信平台接收健康宣教信息。同时,医护人员利用微信与患者家属进行一对一交流,了解患者心理状况并开展个性化指导。

华西医院的随访,用上了智能化手段。“您好,我来自华西医院麻醉科,大约1个月前您在咱们医院接受了手术,现在需要了解一下您的恢复情况。”记者在华西医院采访时听到,日间手术院外智能语音随访机器人正在随访1个月前的手术患者。据悉,目前该院的院外智能语音随访系统替代了20%的人工工作量,在日间手术后延续服务的同时,也节省了人力成本。

术后管理,拿出绣花功夫

(上接第1版)

“要想早发现处理并发症,术者一定要做到术后3天每日查房。同时,要制订出血、感染等并发症监测处置预案,做到有的放矢。”周宗科说。

转运不能掉以轻心

“血压126/72毫米汞柱,血氧饱和度97%,患者术后生命体征稳定,一般情况稳定……”完成郭大姐的右膝关节表面置换术后,走出手术室的常文龙不敢有丝毫懈怠。

“膝关节表面置换术是四级手术,

也就是大家常说的‘大手术’。尽管技术已相对成熟,但术后风险管理易被忽视,从手术室到病区监护室的转运环节都不能掉以轻心。”常文龙坦言,做好术后转运、衔接与做好手术本身同等重要,若患者在转运途中出现问题且未得到及时处理,治疗很可能前功尽弃。

常文龙话音未落,主管医师、麻醉医师、巡回护士推着呼吸装置、供氧装置、心电监护仪等设备赶来。医护人员有条不紊地结合手术方案和术后情况,对郭大姐进行术后观察,并在恢复区域进行评估研判。“患者生命体征稳定,且手术顺利,可送至病区监护室接受进一步康复治疗。若有紧急情况,

我们将护送患者到重症监护室。”常文龙说。

术后患者转运交接涉及科室多、内容多、人员多,大家做足准备,以保万无一失。楼道间,监护设备“滴滴”作响,手术室距离病区监护室不足200米,但常文龙团队探着脖子、俯着身子,全程扶着手术推车护送郭大姐来到病区监护室。在病区监护室工作区,一擦擦病情清单被码放得井井有条,常文龙与监护室医护人员进行了全面交接。

“一般而言,开胸手术难度较大,术后风险较高。”洪洞县人民医院胸外科主任王建华坦言,为确保转运与衔接过程无死角,他们团队摸清了所有楼道与电梯的位置与布局。哪里有颠簸,哪条路线能备选,他和团队成员都了然于胸。

对于转运交接工作环节,国家卫生健康委近期发布的《手术质量安全提升行动方案(2023—2025年)》进

行了特别强调,尤其对四级手术患者,要求在术后首次转运过程中,参与手术的医师必须全程陪同;转运交接时,手术医师要与接收医师及相关医务人员面对面交接,确保转运安全和相关信息传递无误。

从心理支持到院外延续服务

郭大姐住院期间,令常文龙团队最犯难的并非疾病治疗,而是怎么帮助她走出心理困境。

“白天好好的,一到晚上就整夜整夜地失眠,护士去安慰她也不理不睬,这成了郭大姐术后康复的最大阻力。”常文龙说,郭大姐一家是附近镇上的农民,老伴儿早些年得了脑梗,半个身子动不了,儿子工作不稳定,这让她时常焦虑,还不时伴有谵妄表现。

主管医师樊海鹏在郭大姐几乎情