

生前预嘱，留住生命最后的尊严

安宁疗护病房 X 床患者，是一位 70 多岁的 C 先生，患有糖尿病终末期肾病合并全身多脏器衰竭、失明、糖尿病足和周身浮肿，已经进行腹膜透析治疗 10 年。家中有老伴和 3 个儿子，家属不离不弃，一直用爱精心照护陪伴，让患者走过了与疾病搏斗的艰辛岁月。可是新冠后，患者病情明显加重，最近 1 周病情急转直下发展到目前的临终状态。

我们来到病房查房，二儿子详细介绍了患者的病史和就医历程，大儿子在旁沉默不语。查房后，我跟家属说：“我知道你们对医疗方面有不同的意见，想跟你们家属一起开一个家庭会议，请你们的妈妈和所有兄弟一起过来讨论一下好吗？”儿子们表示，妈妈身体不好，血压波动大，不便参加，小弟在工作暂时过不来，由两兄弟代表家庭好了。

首先是二儿子过来谈话室，他焦急地说：“我知道我爸现在这样的状态不可能救回来，不要再给他用药抢救，让他早一点解脱好了。其实，我爸在他病情严重时也说过，最后不想去医院受很多罪。我妈原先也是这样想的，可是看见我爸快不行的时候又舍不得了。刚才我爸血压掉下来，小弟不忍心又让用上了抢救药。看见我爸这么辛苦，我真的很

难过，不如让他早一点走好了。”

看见二儿子痛苦的表情，我告诉他：“我完全理解你的心情，而且也赞成你的主张。可是父亲不是你一个人的父亲，也是其他两位兄弟的父亲，还是你妈妈的丈夫，你没有权利一个人来决定你爸爸的生死大事。”

我拿出“我的五个愿望”册子给他看，并说道：“如果是你爸爸自己填写了这份生前预嘱，其中说到在临终时，不施行任何抢救措施，那我们就可以完全按照他自己的意愿执行。因为，深圳已经为生前预嘱立法，保护患者的生命自主权。但是，现在只是你自己一个人的态度，我们是不可能执行的。”他似有所悟，无奈地摇头。

这时，大儿子进来了，我将患者目前所处状态和可能的结局，以及进行处理的多种方式都一一向他们进行讲解，在他们都表示理解的情况下，请家属对“安宁疗护知情同意书”进行签字确认。在列出的所有抢救项目中，除了“静脉使用血管活性药物”1 项以外，对其他有创有痛苦的抢救措施都签署了“不同意”。关于“对症治疗措施”能够减轻患者痛苦的项目，家属都果断同意并签字。此时二儿子又急起来了，催促大哥对“静脉使用血管活性药物”这一条签署“不同意”，而大哥仍然犹豫不语，难以下笔做决定。

此时，看到家属们的痛苦、矛盾和焦虑状态，我再次向他们解释：“签署这份报告是一件非常谨慎的事情，不可草草决定，如果现在没有想好，你们回去和妈妈一起好好讨论一下再签不迟，而且签了以后也可以随时更改。现在这些‘不同意’抢救的条目并不是放弃救治父亲，而是让父亲在临终前尽可能减少痛苦，我们会给予一些能够让他减轻痛苦的手段，让他安宁无痛苦地走好生命最后一程。”最后，两个儿子接受了我的建议，决定回家商量一下再做决定。

家属经商量最后达成一致意见，不再使用血管活性药物并进行了相应勾选，患者于一个上午安然离世。

2023 年开始，深圳落地实施《深圳经济特区医疗条例》，其中第七十八条是关于生前预嘱的条款。这个案例让我再次深深体会到，生前预嘱对个人自己生命末期和临终时医疗护理做抉择的重要性，如果患者在自己意识清楚时签署了生前预嘱，不仅能够让自己的意愿得到顺利实现，而且对家属也是一个非常好的保护，不要让家人在为自己的人生大事做决定时，产生那样的痛苦、矛盾和负罪感。签署生前预嘱是对自己生命的珍惜和热爱，也是对自己、对家人、对社会的负责。

作者:李瑛

来源:深圳市生前预嘱推广协会

比起治疗身体零件，更要回应他人痛苦

前段时间，南京市民胡女士的父亲因脑血管疾病入院，由于预后不好，全家都陷入了焦虑，胡女士渴望和主治医生多交流，了解治疗方案和护理注意事项等，但她发现，医生查床时总是没说几句话，就转身要走，很少顾及家属心情。

胡女士遭遇的情形被研究者称为“医学场域的异化困境”。之所以说异化，是因为医学本是“仁术”，是知识、情感与道德的统一。中国科学院院士韩启德在《医学的温度》一书中忧虑地指出，实际临床中，人的存在正在被忽略和解构。“当冷漠取代温情，当交流变得奢侈，当诊疗成为流水线上机械的重复时，医学就会蜕化成被药物和仪器所役使的工

具。”在他看来，迷失在技术丛林中的现代医学已经到了亟待回归人文的时刻。

要有现代医学，须先有“现代”的医生。“现代”不仅指掌握先进的知识技术，更强调医生对患者的尊重和基本的同理心。一位女性网友在社交媒体上讲述了她做流产手术的经历。由于不知道自己怀孕而服用了药物，她只能选择流产。当她躺到手术台上，看着身旁冰冷的医疗器械，她哆嗦着对医生说：“我害怕……”医生却冷冷地说：“害怕你就不要来做流产啊。”这位女网友说，医生冷漠的背后，是对流产患者根深蒂固的偏见。悖谬之处在于，在优质医疗资源非常紧张的大环境下，这种隐匿的伤

害其实被掩盖掉了，特别是流产这样比较私密的事情，女性们也往往不愿多提。

其实，医护人员一个微小善意的举动，常常会给患者带来出其不意的抚慰：静静倾听患者哭诉时递上的纸巾，与患者迎面相逢时的一个微笑，面对患者担心时一句“别想太多”……对患者来说，这些细节往往成为他们日后回忆起来仍觉得感恩的时刻。

“医学是一种回应他人痛苦的能力。”美国哥伦比亚大学医学教授、叙事医学创始人丽塔·卡伦对医学的崭新定义，在全世界范围内唤起共鸣。许多患者深有同感，希望医生不再把他们看作等待维修的机器，或者和自己毫无关系的个体，而是真正当成和自己平等的人。

作者:冯圆芳 张珺洁

来源:新华日报

点点微光，聚成温暖

有一次，科里收治了一位癫痫频繁发作的患者李奶奶。李奶奶头发凌乱，身上散发着难闻的味道。在与她交流中得知，由于疾病、身体肥胖等原因，她已经许久没有洗过澡了！原来，李奶奶的儿子工作繁忙，每天回到家都已经很晚了，没有时间照顾她。

李凤连护士长立即让家属送来贴身的衣裤，带着护士一起为她洗澡、洗头、剪指甲、理发。一盆盆水端进端出，由浊变清，脏乱的头发变得整齐了，满是味道的身体变得整洁干净了。

李奶奶看着满头大汗的护士，急忙说：“谢谢！谢谢！”送她入院的儿子也极其感动地致谢。

护理工作是平凡琐碎的，老年患者的护理工作更是需要更多的耐心、细心、爱心、关心和责任心。在神经内科二病区这个大家庭中，每一位护士都尽自己最大的努力，照顾好科室的每一位患者。

经治疗后李奶奶病情逐渐好转，出院带着胃管及尿管。回家一星期后，我们接到了家属打来的电话，说老人尿液浑浊，想问问我们怎么办。

责任护士李晓华在电话里询问了李奶奶的近期情况，告知家属尿液变化后的原因以及护理方法，但家属听了半天依旧不确定如何操作。晓华护士思来想去还是不放心，于是在下班后，立即赶去了李奶奶家。

进门后和李奶奶打完招呼，李晓华结合老人回家后的饮食、睡眠、皮肤、肌力恢复、管路和居住环境等情况，向家属讲述了尿液浑浊的原因。根据李奶奶的情况，指导家属为李奶奶更换了尿袋、调整了饮水量等，帮助家属在线预约了门诊号，方便家属及时带老人就诊。

延伸服务，温暖人心。类似李奶奶这样留置尿管或胃管的患者还有很多，从科室开展优质护理延伸服务以来，患者不仅在住院期间可以享受到专业的护理；出院后，我们还会根据患者需求，以电话指导或主动上门的方式为患者提供护理服务，了解患者日常居家护理和康复的情况，对患者及家属关心的健康问题进行指导。

把每一件简单的事，重复做好就是不简单；把每一件平凡的事，重复做好就是不平凡。

作者:北京老年医院神经内科二病区 刘佳琦

来源:北京老年医院公众号

纪念白求恩

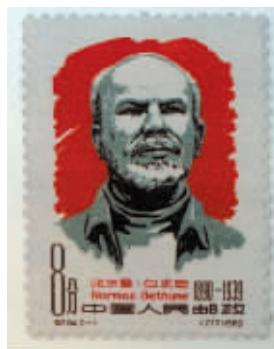


图 A



图 B

1960 年 11 月 20 日，为了表达中国人民对白求恩大夫的深切怀念和敬仰之情，中国邮电部发行了两枚《诺尔曼·白求恩》的纪念邮票。图 A 为“白求恩像”，画面是白求恩大夫的半身塑像。图 B 为“白求恩在抢救伤员”，画面是 1939 年 10 月，白求恩大夫在中国战地医院为伤员做手术。不幸的是，白求恩大夫的左手中指在此次手术过程中被刀尖划破，几天后，他又亲自为一名患颈部丹毒症合并头部蜂窝织炎的伤员做手术，受到致命感染，病情日趋恶化，于 1939 年 11 月 12 日献出了宝贵的生命。

今天，我们依然可以去河北涞源县看一看邮票里的那张手术台旧址。那些留下历史的身影，那些留给后人的敬仰，没有国家的边界、没有利益的冲突、没有语言的障碍，绝不会黯然失色。医学的神圣，大约就在于它是世界上最普世的一种信仰。

编者:王斌全 王磊 来源:《名画中的医学》