



■ 医患故事

在呼吸间感受关爱！她为患者示范减压呼吸操

新春将近，这家宁养院用行动温暖患者心

岁末寒冬，新春的脚步渐近，近日，湖南省肿瘤医院党委副书记胡永红、党委委员赵旭凡偕同该院宁养院的医护人员，带着生活、医疗物资，走访到宁养服务患者陈女士家中，送去新年的慰问与关怀。

陈女士的家庭处境令人揪心，她和丈夫居住在简陋的出租房中，未生病前夫妻一起务工，维持家庭生计。然而，2019年陈女士不幸罹患肾癌，全家为其治病耗尽所有积蓄，还背负了外债。丈夫为了方便照顾她及家庭，选择送外卖来维持家庭生活开支，家中育有一个15岁正在读初三的儿子。2024年12月，其丈夫得知湖南省肿瘤医院宁养院的存在，便立即申请了宁养服务。

在探访过程中，胡永红坐在陈女士旁轻声交谈，询问她的身



湖南省肿瘤医院党委副书记胡永红、党委委员赵旭凡偕同该院宁养院的医护人员深入患者家中送去慰问生活物资和医疗服务。 彭璐摄

体感觉、疼痛情况以及生活需求，耐心倾听她的心声和困扰。在了解陈女士因疼痛和情绪波动而出现呼吸急促时，胡书记悉心教授她一套简单易行的呼吸疗法，并亲身示范。她边演示边鼓励陈女士：“慢慢吸气，再缓缓呼出，调整节奏，可以让身体更放松。”陈女士认真地跟随练习，

感到舒缓了许多。

赵旭凡也十分关心陈女士一家目前的生活状况以及孩子的学习情况，并告知有需要还可以申请宁养义工服务，可辅导孩子作业。宁养院的医护人员也为陈女士进行了详细的身体检查，并根据她的病情及时调整治疗处理方案。

面对这些关怀，陈女士动情地

说：“大家原本都是陌生人，没想到会得到这么多关爱，这真是给了我与病魔抗争的勇气！”她的脸上露出了久违的笑容，精神也明显好了许多。

赵旭凡介绍，宁养院长期致力于为经济困难的居家晚期癌症患者免费提供居家舒缓照顾服务。这类患者大多无力承担住院对症治疗的费用，只能在家中顽强地与病魔抗争。自2008年成立以来，宁养院已服务晚期癌痛患者5385人，为患者提供免费止痛药物1714万余元，为承受癌痛折磨的患者及家庭带去了安宁与希望。

胡永红表示，宁养服务彰显医者大爱，湖南省肿瘤医院将继续秉持“尊重生命、关爱患者”的理念，不断拓展宁养服务的深度和广度，为更多患者送去希望和力量。

据悉，湖南省肿瘤医院宁养院年前还将以实际行动陆续为患者送去新春慰问。

通讯员 彭璐 彭望连 黄旭芬

“医务社工+社会志愿者” 构建老年人人文关怀文化圈

医务社会工作是指在卫生健康领域，社会工作者运用社会工作价值理念与专业方法，帮助患者及家属预防、缓解和解决因疾病所导致的情绪、心理和社会问题，提升医疗效果，促进公众健康的职业活动。发展医务社工和志愿者服务，是改善医疗服务、彰显医学人文、促进医患和谐、实现医学模式转型的务实举措。

在北京同仁医院，就有这样一支“医务社工+社会志愿者”队伍。他们是老年患者的“眼睛”“耳朵”“拐杖”，持续给予老年就医群体有温度的服务。按照医院规定，我们建立了社会志愿者“招、考、训、用”标准化管理流程，制定了“双五星认定”“服务满50小时颁发证书、

满300小时发放印制个人姓名的志愿者服装、满1000小时发放医院胸牌”等精神激励保障机制；医务社工需要前期调研患者及家属的就医需求、医务人员的工作要求，然后，带领志愿者介入老年眼科患者陪诊服务，在诊前、诊中、诊后提供服务，并有针对性地开展个案服务和小组活动，为有需要的服务对象提供公益性、预防性、支持性、照护性、发展性健康社会服务。

在眼科门诊，我们经常能遇到独自就诊，或是老两口互相陪伴来就诊的老年人。鉴于医务社工在志愿者管理、沟通协调、资源链接、传播倡导、社区宣教等方面可以发挥专业优势，我们探索建立了“医务社工+志愿者”的老年眼科患

者陪诊模式，特别是探索老年群体互助服务和老年群体反哺社会的志愿服务，提升老年群体就医获得感和满意度。比如，来我院白内障中心分诊咨询的老年患者，只要是超过80岁，或者超过60岁夫妻陪伴以及独自就诊的，医院专职医务社工都会主动提供陪诊服务。

就这样，以“医务社工+志愿者”为抓手，我们将社会工作融入基层治理，为医疗领域加强预防和化解社会矛盾机制建设、健全社会参与机制贡献力量；医务社工通过专业的小组活动或个案服务，可以把陌生的医院环境转换为亲切的关爱氛围，有利于构建适合老年人情感特点的人文关怀文化圈，创新医院服务，提高适老化建设水平。

作者：韩霜雪

来源：人民日报海外版

医学是人学

生命是一个迷局，是一个灰箱。到今天我们医学这么发达，还有很多病因搞不明确，病理还不清晰，病情的进展不可控，疗效不确切，愈后不可测。这就是现代医学，它永远是一个谜。人类在疾病面前做的永远都是有限之事。我们今天的医学不能够解决所有的问题，不能够全知全能全善。我们今天的科研有抽样误差、统计误差、仪器误差，还有研究者的差错。

临床上有不治之症。什么叫不治之症？首先是无药可治，或者是药难治——是不是有各个器官的衰竭，既有心衰又有肝衰，又有呼衰，这种情况下往哪里着手？另外当然还有在紧急情况下用错了药，诊断方向错了。所以医学里面有非常多的不确定性，医学就是一个不等式或者是一个永远在变的万花筒，它有哲学层面的，有宗教层面的，有科研层面的各种各样的不确定的东西。

人类来到这个世界上，大概要遭遇一系列的生命事件，这个生命事件我们叫做“生老病死”或者“生死爱痛”，年轻人可能更喜欢讲“生死爱痛”，像我这种有一点阅历，有一定年龄的人，可能会觉悟人一辈子就是生老病死。另外我告诉大家，如果我们要报考医学，我们一定要认定医学是什么，对医学有大概的了解。我给大家的结论是“医学是人学”。

什么叫“人学”？关于人的科技，或者人的身体技术，以及人的交往，包括人的属性等等，所以我们讲一半是科技，一半是人文。像这样的学科除了医学以外，还有建筑学，建筑学也是人学，它不是告诉你房子怎么盖的，是告诉你怎么在里面住得舒服。

作者：北京大学医学人文学院教授

王一方

来源：北京大学出版社官方账号

加强医学生的人文素质教育迫在眉睫

“医学人文不是知识，所以无法讲授；医学人文不是能力，所以无法锻炼。医学人文是一种与人文精神趋同的价值观。而医学人文教育应当是让学生在课程学习过程中逐步去感悟和最终形成这种价值观。”

北京大学人文学院副院长王岳教授认为，“我们的医学教育发展相对于临床需求来说还存在滞后的现象，没有充分体现出现代生物-心理-社会医学模式的特征。医学人文还没有成为一门独立的学科。”据王岳介绍，有的医学院在大三前就让学生以志愿者的身份做陪诊、陪检等辅助

性工作，他认为这对于提高医学生的人文素养是大有益处的。

王岳还呼吁重视医学心理学等人文学科的教育，特别是死亡教育对医学生和医务人员尤为重要。以北京大学医学部为例，学校会针对研究生开设死亡教育课程，课程内容包括写遗嘱清单和墓志铭等，还会组织学生去讨论每个人的遗嘱及生前医学预嘱，比如财产处置方式、是否希望有尊严地离开、是否捐献器官等内容，目的是希望学生全面地思考生命的意义。

王岳认为，人文素质教育应该从医学生入学就开始，并贯穿

整个医学教育的过程中，应尽早融入医学生职业价值观教育中。医学是科学，更是人学。只有在人文精神指引下的医疗服务才能既治病，又医心，只有这样的服务才能适应现代社会的发展，满足人民群众的需要。

医学人文建设是一个系统工程，涉及医学生培养、医疗服务理念的转变、医疗机构管理机制的变革等方面，需要所有医务人员、医学院校师生、患者、媒体，以及全社会界的共同努力。

作者：张立新

来源：《中国护理管理》