

春节值班日记：每一刻都“医”往无前

1月29日 大年初一
星期三 晴

今天是大年初一，原本满心期待能和家人好好团聚，享受这难得的假期。可就在我沉浸在新年的喜悦中时，手机突然响了，是科室同事打来的。电话那头，同事焦急地说：“侯主任，明天我家有急事，你能帮我顶一下班吗？”听到这话，我几乎没有犹豫，脱口而出：“好的，你回去吧，科室就交给我了。”

挂了电话，我才突然反应过来，今天已经是大年初一了。昨天我刚值完二线班，陪着年轻医生守完年三十的夜班。那时候，我就想着忙完这阵，一定要好好陪陪父母。毕竟在农村，大家都特别看重年三十，那才是真正的过年。可今年，我又一次让父母失望了。看着老家的方向，满心的内疚涌上心头，他们一定盼着我回去吃团圆饭，盼了很久吧……但我是一名医生，治病救人是我的使命，这个时候同事有困难，患者也需要我，我不能退缩。

1月30日 大年初二
星期四 多云转晴

大年初二，天还没亮，我就悄悄起床，准备赶回医院。看着父母熟睡的面容，心里满是不舍。我轻手轻脚地收拾好东西，走出家门。一路上，车很少，很顺畅，两个小时就赶到了医院。

到了医院，顾不上休息，我立刻带着年轻医生去查房。病房里，患者和家属的脸上虽然带着病容，但彼此之间的祝福声却格外温暖。那一声声“新年好”，一张张带着笑意的脸，仿佛有一种神奇的力量，让我旅途的疲惫一下子就消失了。

可还没等我喘口气，电话响了。“侯主任，ICU急会诊，一位37岁的车祸患者，多脏器功能衰竭，肺几乎都白了，ICU点名要主任会诊！”电话里的声音急促又紧张。人命关天，更何况是一个正值壮年的年轻人，他是家里的顶梁柱啊！我顾不上满身的疲惫，立刻起



身，冲向ICU。

看着躺在病床上的患者，生命垂危，我的心揪了起来。和专家们紧急讨论后，我们迅速制定了针对性的治疗方案。当看到患者的生命体征逐渐稳定，我悬着的心才稍稍放下。

1月31日 大年初三
星期五 小雨

大年初三，我本想着今天能稍微轻松点，休息一下。结果一大早，电话又响了。是一位老患者打来的，电话那头，他的声音带着明显的焦急：“侯主任，您在上班吗，我又得住院了，您一定得来啊，我的病只有你能看好啊。”听到他这么说，我的心里既感动又着急。“您放心，我马上过来。”简单安慰了几句，我匆匆啃了两口包子，就往医院赶去。到了医院，又是忙碌的一天，问诊、检查、安排治疗，一刻都没停歇。

2月1日 大年初四
星期六 小雨

大年初四这天，我坚守在门诊岗位上。早上8点钟上班时间还未到，第一位患者就已在诊室门口等候。从那一刻起，忙碌的一天正式拉开帷幕。

我全神贯注地投入到诊疗工作中，每接待一位患者，都不厌其烦地询问病情，不放过任何一个细微的症状描述。从发病时间、起因，到症状的变化，再到日常生活习

惯，我都一一耐心询问。诊断时，更是聚精会神，仔细分析患者的症状、体征，结合自己的专业知识和经验，努力做出最准确的判断。

患者一个接着一个，我几乎没有片刻停歇，连喝口水润润干涩的喉咙，都成了一种奢望。但看着患者们带着一脸痛苦与焦虑走进诊室，经过诊断和治疗后，眼中又重新燃起希望，我的心中也满是欣慰。这一天，虽然身体疲惫不堪，但内心却无比踏实。因为我知道，自己的每一份努力，都在为患者的健康贡献着力量。

2月2日 大年初五
星期天 小雨

按照排班表，年初五本是我春节假期里难得不用上班的日子，我心里也一直盼着能回家好好歇一歇，和家人补过一个团圆年。可当我看到病房里越来越多的患者，不知怎地心里忽然一紧，脚步就再也挪不开了。

我实在放心不下那些患者，总想着再多为他们做些什么，希望他们在医院能享受到最优质的医疗服务。于是，我没有丝毫犹豫，穿上白大褂，加入了工作中。查房、会诊……像往常一样忙得不可开交。

等结束这一切，已经到了傍晚。我拖着疲惫的身体走出病房，看着街边的人来人往，虽然身体很累，但心里却很充实。在这个特殊的春节里，能为患者们多做一些事，让他们早日康复，就是我最大的心愿。

2月3日 大年初六
星期一 小雨

今天虽是轮休日，可我还是像往常上班一样，早早来到了医院。

按照日常的工作流程，我有条不紊地查看患者情况，仔细巡视每一间病房。就在我沉浸在这份难得的平静之中时，衣兜里的手机突然响了起来。我掏出手机，只听电话那头传来一个焦急万分的声音：“侯主任，您在值班吗？我父亲现在正在急救车上，情况非常危急，马上就到医院了，麻烦您提前帮忙安排一下！”

听到这话，我瞬间绷紧了神经，迅速进入战斗模式。一边对着电话那头安抚着对方，一边疾步走向护士站。到达护士站后，我迅速与值班护士沟通，安排好手术室的准备工作，调配相关的医护人员，每一个指令都清晰而果断，没有一丝一毫的差错与懈怠。经过几个小时的不懈努力，患者的病情终于暂时稳定了下来。

当一切尘埃落定，我才发现自己早已疲惫不堪，但内心却被一种充实感填满。就这样，原本平静的一天，因为这场紧急救援变得忙碌又充实，而这，也正是我作为一名医生的日常与使命。

2月4日 大年初七
星期二 天晴

今天去查房的时候，病房的患者、科室里的护士，都一脸惊讶地看着我，说：“主任，您这8天愣是一天都没有落下啊！”我笑了笑，其实没什么特别的想法，只觉得生命大于一切。对我来说，患者能过好春节，能平安健康，就是我最大的心愿，这个春节，我就过得很有意义了。

这个春节，虽然没能好好陪家人，但在医院里和患者们一起度过，我也收获了不一样的温暖。作为一名呼吸内科医生，我只是医院里普通的一员，还有很多像我一样的医护人员，在这个阖家团圆的日子里，默默坚守岗位。我们牺牲了和家人相聚的时光，只为了能给患者带来希望和健康。希望新的一年，大家都能健健康康！

湘南学院附属医院呼吸内科
主任 侯善群

做好安宁疗护 让生命最后一程不留遗憾

很多患者进入临终期后，医疗几乎束手无策，只能给予缓和治理，治愈目标不再可及，甚至面临大医院不愿意收治、基层医疗机构又因病情较重而不敢收治等现象。在此背景下，安宁疗护正好补位，可让这些患者获得舒适贴心的临终关怀与照护。

国家卫健委等部门颁布的《安宁疗护中心基本标准（试行）》《老年安宁疗护病区设置标准》等规范性文件 and 国家标准，为安宁疗护提供了制度保障。截至2023年，国内安宁疗护试点已覆盖30个省

份的185个城市，试点机构数量超4000家，探索取得了积极进展，成效也越来越大。

但与庞大的需求相比，安宁疗护服务数量仍有很大的差距。当前大医院的安宁疗护床位严重短缺，一些住进来的患者都说自己“中了头奖”。

安宁疗护服务难以满足需求，根源在于一些现实问题难以化解。安宁疗护治疗项目少，“话疗”等人文关怀收费依据还不够充分，让安宁疗护科室难以盈利，医护人员的绩效奖励也较低。

对此，有些地方出台了补偿机制，明确科室每完成一例安宁疗护案例，就向相关团队人员发放一定数量的补贴。但更多地方并没有建立这样的补偿机制，如此势必影响医务人员的积极性。

为安宁疗护搬开“绊脚石”，需要多方共同努力。除了要在床位数量配制、建立经济补偿机制、在收费项目设备和医保报销方面出台更多优惠政策，以及强化人才培养等方面加大力度之外，更要消除医院安宁疗护和居家安宁之间的路障。

而且，我国的安宁疗护发展方

向恐怕还在社区和家庭。毕竟居家养老是主流，就近获得安宁疗护，是居民的普遍心愿。

也因此，基层提升安宁疗护服务能力是大势所趋。当社区和居家安宁疗护难以达到所需的服务质量时，应该通过组建安宁疗护“居家小分队”、构建安宁疗护分级诊疗体系等方式，促进居家安宁技术向下输送，从而让更多临终老人能够在家门口及时获得安宁疗护服务，让生命的最后一程不再留下遗憾。

作者：罗志华（医务工作者）
来源：新京报