

2025年3月18日

星期二

第3186期

国内统一刊号CN43-0036

全国邮发代号41-26

今日 16 版

大众卫生报

服务读者 健康大众

中国知名专业报品牌

全国十佳卫生报

新闻热线：

0731-84326206

湖南日报报业集团主管
华声在线股份有限公司主办

ICU:24 小时家属陪护,让亲情“唤醒”生命

——探访邵阳市中心医院重症医学科二区“24 小时家属陪护”模式

本报记者 王璐 通讯员 阳媚

重症监护病房(ICU)曾是冰冷与隔离的代名词,患者与亲人被厚重的大门阻隔,独自对抗病魔。然而,邵阳市中心医院重症医学科二区以“24小时家属陪护”的创新模式,撕开了这层冰冷的幕布,让爱与希望充满病房。近日,记者走进这里,探寻这一人性化实践如何为生命带来转机。



从黑暗中唤醒: 家人的陪伴是患者新生的“良药”

走进邵阳市中心医院重症医学科二区,这里的氛围与传统ICU截然不同。病房里除了医护人员忙碌的身影,还有家属陪伴在患者身旁轻声安慰、细心照料。这种家属全程参与的ICU治疗模式,不仅给予患者心理上的支持,更在实际诊疗中发挥了关键作用。

87岁的刘老(化名)因脑梗塞摔倒,头部被竹片划伤后处理不当不慎感染破伤风,就医当时气道痉挛、牙关紧闭,生命垂危,遂被紧急送入重症医学科二区进行抢救,医护团队立即床旁行环甲膜穿刺,并行气管切开建立人工气道,经过医务人员的全力奋战,刘老得以第一时间从死神手中逃脱。然而,真正的挑战才刚刚开始。

“老爷子入院后昏迷了20多天,我们一度以为他挺不过来。”刘老的儿子回忆道,“能时刻守护在父亲床边,陪着他共同度过这艰难的日子,也极大程度上缓解了我们自己的焦虑。老人昏迷期间,我们可以帮他翻身擦身,可以在他不好的时候一直陪着他,清醒的时候,一个眼神、一个手势都是父子间的交流,我们很庆幸能自己尽孝。”在医护指导下,家属不仅提供了情感支持,还学会了基础护理技能。奇迹发生了——刘老逐渐苏醒,从持续昏迷到清醒床上锻炼到能下地行走,如今已可出院。“我们现在觉得自己都成了半个医护人员,父亲回去后的康复,我们有信心全程陪护!”儿子们笑着说。

王女士的丈夫陈先生也有相似经历。他守着昏迷的妻子,在她面前轻诉往日点滴。“动情时,她的眼睛会轻微转动,我知道她在回应我。”陈先生说,“有我在,她一定能醒过来。”科室主任简邦浩介绍,王女士病情正逐步好转。“家属的陪伴是情感的纽带,

赋予患者无形的力量。”张女士的女儿也感叹:“这样可以陪伴的重症监护病房真的无法用言语来说我们的感动,能一点一点的陪着她好起来,我真的是太开心了,很感谢邵阳市中心医院能有一个这样的ICU,这是我们邵阳人民的福音。”

赋予冰冷病房“温度”:创新重塑ICU生态

ICU的传统形象往往与严格的探视限制挂钩。“因感染防控和空间限制,家属通常难以长时间陪伴。”简邦浩坦言。据统计,我国每年约有400万患者进入ICU治疗,许多患者因急危重症面临死亡,家属却常因探视受限而在焦虑与无助中煎熬。“我们希望改变这种现状,让ICU不再是冷漠的抢救场,而是充满人性关怀的港湾。”简邦浩说,在院领导的支持下,“24小时陪护模式下的重症监护病房”探索正式开启。

国内外实践为这一创新提供了启发。北欧国家如瑞典、丹麦的ICU常设有全天陪护设施,甚至配备休息区,美国则推行“弹性探视制”,允许家属在非紧急时段自由出入。在国内,2021年《中国重症加强治疗病房建设与管理指南》已鼓励适度开放探视,北京协和医院等也在试点延长探视时间。

人文医学研究进一步表明,家属陪食能显著降低患者谵妄发生率、减少镇静药物使用,同时缓解家属心理负担。这些背景坚定了科室打破常规的决心。

为确保安全与效率,科室精心改造硬件设施:设置陪护区,配备折叠椅和隔间;安装消毒装置和隔离衣穿戴区,并对家属进行严格管控培训。陪护资格并非一成不变,而是动态调整,优先开放给意识清醒患者、儿童或终末期患者,每日根据病情评估决定是否延续。科室还开设“ICU陪护课堂”,教会家属院感知识,培养翻身、擦拭等技能,并配备“情绪缓冲室”供家属缓解压力。

“家属能及时捕捉患者细微变化,反馈给我们调整方案。”简邦浩说。科室年接诊约1000人次,自推行此模式后,许多家庭表示“更有信心面对疾病”。

这种陪护模式同时显著降低了患者费用负担,优化了资源使用,提升了家属参与度和满意度,也减轻了护理的压力,真正达到了邵阳市中心医院提出的“两降两优两提高”活动初衷。

做“探路者”: 让ICU成为“治愈共同体”

在24小时家属陪护模式下,一个个生命奇迹不断上演,医、护、患的协作让冰冷的ICU焕发光彩。家属在感谢信中写道:“两个月里,我们看到每位医务工作者都不厌其烦地回应呼叫,无论是凌晨还是假期,都以专业与耐心守护生命。”邵阳中心医院正以探路者的姿态,为国内重症病房改革提供最前沿的依据,为患者与家属带来更多希望。

未来,该院重症医学科二区计划进一步深化患者人文关怀服务。简邦浩介绍,科室随后将建立数据库系统,通过循证研究对比陪护与非陪护患者的康复数据,如谵妄发生率、住院时长等,为模式的推广提供科学依据。借鉴国内先进经验,如设立“ICU家属支持专员”协调陪护安排、解答疑问,同时建立家属互助社群,让家属在陪伴中互相支持。

此外,科室未来将引入智能监测系统,将患者体征实时同步到家属手机,隔离期通过5G或AI技术实现“虚拟陪伴”,提升家属参与感。“我们还想尝试家属参与式镇静评估,让家属通过语言刺激协助评估患者状态。”简邦浩透露,这些努力旨在增强医护与家属的协作,赋予ICU更多治愈的力量,同时进一步降低患者家庭的经济负担。

展望未来,一个由患者、家属和医护共同构筑的“治愈共同体”正在逐步成型。“只要生命尚存一丝希望,我们就将倾尽全力为患者照亮前行的路。”简邦浩说。未来的ICU不再是绝望的终点,而是新生的起点。