

温暖生命最后一程

全市已有430多张 安宁疗护病床

专家：人才是做好安宁疗护工作的关键

要想做好安宁疗护工作，需要怎样的人才梯队支撑？培养安宁疗护人才，我们还需要做些什么？近日，一场由宁波市安宁疗护指导中心组织的“清明话安宁”活动，在宁波市民康医院举行。几十位关注安宁疗护事业发展的专家和医护人员，分享了自己有关安宁疗护人才队伍打造的真知灼见。



医护人员正在为一名临终老人做安宁疗护工作。资料图片

加大安宁疗护人才的培养力度

宁波市卫生职业技术学院护理学院副院长陈双琴关注安宁事业发展多年，她不但是学院《安宁疗护》这门课程的主讲老师，本身也是一位安宁疗护的专科护士。她通过一组数据来强调安宁疗护事业的重要性：来自国家癌症中心的报告显示，2024年我国全国新发癌症达到482万余例，死亡人数达到了257万余人。但中国的安宁疗护服务发展落后于一些欧美发达国家，在安宁疗护环境、人力资源、医疗护理的可负担程度等都还有待提高。

志愿者团队至关重要

除了安宁疗护医护人员，陈双琴认为志愿者团队也是非常重要的，志愿者团队能填补专业人员和家庭照顾者的不足，是安宁疗护事业的关键贡献者，在多学科团队中也能起到举足轻重的作用。

如今，在宁波已经有了致力于安宁疗护事业发展的志愿者团队。在宁波卫生职业技术学院有“爱心天使生命关怀志愿服务队”，参与者是学校师生，这个服务队从2007年成立以来，已经累计提供安宁疗护志愿服务2700余次，影响万余人。

宁波市慈善总会如宁所愿义工大队，也是一支致力于临终关怀和生命教育的队伍。这个团队会定期组织死亡咖啡馆活动，以提高人们

对死亡的认识和对临终关怀的接受程度，还通过搜集临终患者的心愿，开展志愿活动帮助患者实现。目前，这个大队还计划成为政府、医院、家政公司之间的沟通桥梁，提供专业培训，打造一支专业化的临终关怀护工队伍。

宁波市慈善总会如宁所愿义工大队发起人、宁波大学阳明学院党委副书记王立衡介绍，义工大队已经多次组织了大学生志愿者到安宁疗护病房服务，这不但能给临终老人带来安慰，对大学生本身也是很好的生死教育。记得有一次大学生们带着满足一位临终老人心愿的礼物来看望老人时，发现老人已经于前一天去世了，这对大学生们触动很深。

相关服务规范和标准正在制定中

记者从市卫健委了解到，我市在全市域推进安宁疗护服务建设成效显著。依托宁波大学附属第一医院和市民康医院，我市已成立了市级安宁疗护指导中心和实训基地，还鼓励和支持各类医疗机构开展安宁疗护服务。目前全市有73家医疗卫生机构提供安宁疗护服务，31%的

基层医疗卫生机构开展了安宁疗护服务，共建成安宁疗护病床435张。

安宁疗护事业的蓬勃发展需要更多高质量人才的加入。宁波市安宁疗护专家对全市安宁疗护机构进行指导，提升全域安宁疗护服务能力。此外，宁波大学附属第一医院的安宁疗护病房，也计划于今年内正式启用。

业人才队伍的培养。

如何打造安宁疗护服务的人才？陈双琴认为大学教育是安宁疗护兴衰的关键，目前国内已经有院校开启了安宁疗护专业本科生和研究生的培养。2019年，中华护理学会开始了第1期安宁疗护专科护士的培养，这标志着我国安宁疗护护理人才培养开启了新的篇章。据了解，想要成为安宁疗护专科护士，必须具备护士职业资质，具有大专以上学历，具备5年以上的临床经验。

对于志愿团队的重要性，省内首个社区安宁疗护病房——鄞州区明楼街道社区卫生服务中心安宁疗护病房主任裘继燕也深有感触。“我们病房已经成立6年了，我在工作中接触了很多临终老人，发现他们对生活中很多事情都提不起兴趣来，但看到孩子们年轻的脸，会发自内心地高兴。记得有一位老人，每次我去查房老人都不理我，只有孙女来了才愿意说话。查房时如果我说你看囡囡来了，他就会马上答应一声，发现我骗他又不理我了。”裘继燕说，有时候大学生志愿团队不能来到病房里和老人们面对面，她也会组织大学生通过视频的方式和老人们聊天，这样对舒缓老人的心情很有帮助。

层培养的方式，提升医护团队和志愿者团队的服务能力。还将建立质控标准，推行专科化的发展思路，组织安宁疗护专家对全市安宁疗护机构进行指导，提升全域安宁疗护服务能力。此外，宁波大学附属第一医院的安宁疗护病房，也计划于今年内正式启用。

用小刀口 解决“大问题”

医生：小儿疝气 自愈可能性极小

“没想到一个2毫米的刀口，就解决了孩子疝气的大问题。刀口比之前在老家手术的十分之一还要小。”近日，6岁小男孩小孟（化名）的家长惊奇地感慨。

“医生，孩子在情绪激动时或用力哭闹时，右侧阴囊会凸起乒乓球大小的一个肿块。”不久前，小孟由父亲带着来到了宁波大学附属第一医院儿外科副主任朱伟超医生的诊室。父亲说，根据以往的经验，他认为这是小儿疝气，需要手术治疗。但是，几年前的经历，让他对这个手术颇有抵触，因此拖了很长时间才带孩子来医院就诊。

原来，小孟刚出生不久，家人就注意到当他用力哭闹时，左侧的阴囊会变大。小孟1岁时在四川老家接受了左侧的腹股沟疝手术。这台传统开放手术给他留下了一道25毫米左右长的疤痕，小孟当时因为疼痛嚎哭不已。

“医生，我听说小儿疝气长大了自己就会好，还要治疗吗？”“治疗的话，可以尽量不要留疤吗？”“做了手术，会再复发吗？”……小孟的父亲顾虑重重。

朱伟超介绍，可以通过腹腔镜下微创疗法来手术，术后创伤小，恢复快。手术只做了10分钟左右。手术后，小孟表示没有明显疼痛。在禁食2小时后，他恢复了正常饮食，当天就可以出院。

家长表示，小孟左右侧的手术痕迹形成了鲜明对比。这次接受的腹腔镜下右侧腹股沟疝疝囊高位结扎术后只留下了一个2毫米的针尖样刀口。

疝是指人体内的器官或组织离开其正常解剖位置，通过先天或后天形成的薄弱点、缺损或孔隙进入另一部位。腹股沟斜疝是小儿疝气的一个主要类型。小儿腹股沟疝的存在，会影响儿童的正常活动和消化功能。尤其是当洞口直径“不大不小”时，容易发生小肠嵌顿等情况，孩子会出现恶心、呕吐、疼痛等情况。最严重的，甚至会导致小肠坏死。

很多家长认为疝气是小事，总想等孩子长大了再说，很可能会自愈。朱伟超指出，这是个认识误区。实际上，小儿疝气1岁以后自愈的可能性极小，而且存在小肠嵌顿坏死的风险。治疗疝气的唯一方法就是手术，最佳手术年龄在1岁左右。如今小儿斜疝多采用腹腔镜下微创疗法，具有创口小，手术快，住院时间短，疼痛轻，并发症少，复发率小的特点。

记者 王颖 通讯员 庞赞

记者 孙美星