

温暖守护最后一程

——聊城市人民医院东昌府院区安宁疗护病房里的生命关怀

□ 周长才 李春艳 谢鑫楷

“谢谢你们，把我爸爸照顾得这么好，他没有受罪，也没有遗憾了……”10月25日，75岁的李先生离世后，其家属将一面锦旗送到聊城市人民医院东昌府院区安宁疗护病房，并握紧医护人员的手，表达对医护团队的感谢。这份感谢，源于医护团队在李先生生命最后一程里，给予他的那些看似平常却弥足珍贵的陪伴。

李先生确诊肺癌后，他的孩子四处求医，积极为老人争取治疗机会。后来，由于老人喘憋症状明显，医生经过评估并与家属沟通后，让老人入住聊城市人民医院东昌府院区安宁疗护病房。

入院后，医护团队结合老人的病情、身体状况及检查结果，制定了针对性的治疗方案，积极控制肺部炎症，缓解喘憋症状。随着治疗的开展，老人的喘憋症状逐渐减轻，可以下床活动了。有时，家人推着轮椅，陪他到大厅坐坐；女儿时常变着花样给他买吃的，羊汤、豆腐脑，都是老人生活中的小小慰藉。

护士们察觉到李先生话少了、精神也不如从前，便有意多到床边陪他坐坐，轻声询问他夜里睡得怎么样、有没有哪里不舒服、想不想吃点什么，顺手帮他翻翻身、调整一下体位。这些看似平常的举动，成了病房里日常照护的一部分。医护人员关注的不仅是老人的病情变化，还有他的情绪和需求，在陪伴中给予他力所能及的关怀。

该院医护人员深知，对于安宁疗护而言，控制症状、减轻痛苦是重要的工作，但与患者及家属沟通、帮助他们应对疾病进展同样重要。

李先生很少主动谈及自己的病情。家属曾表达过希望在生命最后阶段带老人回家的想法，但每当谈到今后的安排，老人往往沉默不语。他的女儿也曾向护士倾诉：“看着他躺在床上，我心里挺难受的。但是几次说到接下来怎么办，他都不接话。”

医护人员理解家属的不舍，也尊重老人的想法，没有强迫他谈论尚不愿面对的话题，而是把沟通的重点转向家属：一方面，在日常照护中多陪伴老人，让家属看到老人被妥善照顾；另一方面，主动与家属交流老人的病情变化和照护要

点，帮助他们逐步了解疾病进展，为告别做准备。

老人离世后，医护人员安抚亲属，告诉他们亲人离世后的悲伤情绪需要时间来慢慢调整。家属在陪伴老人走完最后一程的过程中，也真切感受到了安宁疗护的意义。从老人入院到离世，这段陪伴让他们的告别少了许多慌乱，多了几分从容。

在该院医护人员看来，安宁疗护不仅关注疾病，更关注患者的舒适、尊严与情感需求，也关注家属在陪伴和告别中的感受。他们始终致力于通过积极控制症状、持续沟通和细致照护，让患者少一些痛苦，让家属多一分安心，也让每一个家庭在面对生命终点时，能够获得必要的支持。



10月24日，东阿县文体爱好者向群众展示太极球养生操。10月23日至25日，第二届非遗健康生活大会在东阿中医药文化旅游区举办。本次大会以“非遗赋能健康 共享美好生活”为主题，推动非遗融入日常，让传统医药和养生文化更好地服务群众健康。

贾子国 王殿申 摄

本报讯（周长才 岳宗利）近日，为使用药服务更加贴近慢性病患者，莘县燕塔街道社区卫生服务中心将药品咨询服务从室内移到室外，让医患之间的交流从“隔窗对话”变为面对面沟通，更好服务慢性病患者。

工作中，医护人员发现许多慢性病患者取药时往往只关心用法、用量和服药时间，有的领完药就走，有的咨询的问题也很简短，尤其是慢性病患者，常常忽略用药安全。中心便优化服务举措，将咨询服务从室内移到室外，实现技术指导面对面。

中心每天安排临床药师轮流坐诊，重点面向高血压、糖尿病、高血脂等慢性病老年患者，提供三项核心服务：多重用药清单整理与安全评估、用药方法指导与依从性辅导、指标监测与随访管理。对前来咨询的患者家属，药师同样逐一指导、登记备案，有效化解老年人“多病共存、多重用药、重复用药、错服漏服”等用药安全风险。

面对面贴心服务慢性病患者

莘县燕塔街道社区卫生服务中心

打鼾不是睡得香，警惕儿童睡眠呼吸暂停

本报讯（金萌萌 张守颖）不少家长看到孩子睡觉打呼噜，以为是睡得香甜。事实上，响亮而不均匀的鼾声，可能是孩子睡眠中呼吸不畅的信号。聊城市第二人民医院耳鼻喉科主任医师王玉芝在门诊中经常接诊此类患儿。近期，一名家长带着7岁男孩前来就诊：孩子夜间鼾声响亮，睡觉总是张着嘴，还时不时憋气；白天上课注意力差、脾气急躁，身高增长也比同龄人慢。经检查，孩子患上了儿童阻塞性睡眠呼吸暂停，根源是腺样体、扁桃体肥大。

王玉芝介绍，儿童阻塞性睡眠呼吸暂停多见于2至8岁儿童，大多由腺样体、扁桃体肥大引发，反复呼吸道感染会刺激腺体增生，造成上气道狭窄。患病儿童在睡眠中上气道会出现部分甚至全部堵塞，打乱正常呼吸节奏与睡眠，表现为打鼾、憋气、张口呼吸、呼吸暂停，夜里频繁惊醒、尿床等。长期夜间缺氧，会损害孩子认知能力、改变性格，还会造成生长发育迟缓。

家长要留意相关危险信号。如果孩子睡眠时出现以下3项及以上症状，建议

尽快到耳鼻喉科筛查：夜间鼾声响亮；睡觉张口呼吸；睡眠时有憋气、呼吸暂停，憋气后猛地深吸气；白天困倦嗜睡，午睡难叫醒；注意力不集中、好动坐不住；性情急躁、容易发火；吃饭慢、食量小，吞咽时张口换气；反复感冒、扁桃体经常发炎；身高体重落后同龄孩子。

王玉芝给出家庭日常照护建议：睡觉时可以适当垫高头肩部，优先采用侧卧位，减轻上气道压迫，帮助通气；日常做好防护，预防呼吸道感染，避免感冒诱发腺样体水肿。家长切勿将这些症状简

单当成孩子调皮、贪睡或者胃口差，一旦发现多项异常，应及时到耳鼻喉科完善相关影像学及睡眠检查评估。轻症患儿可以保守观察治疗，符合手术指征的孩子要遵从医嘱进行手术干预。

儿童阻塞性睡眠呼吸暂停带来的夜间缺氧伤害隐蔽而持久。打鼾、脾气变差、进食不佳，都可能是孩子身体发出的求救信号。家长要提高警惕，做到早识别、早评估，守护孩子睡眠健康，保障孩子智力与生长发育。