

# 尊重生命，给老年患者以尊严

## 记烟台毓璜顶医院老年病科主任李华和她的团队

本报记者 孙淑玉 通讯员 李成修 李添祯

电影《飞跃老人院》十分逼真地刻画了老年人的生活状态，或为多种疾病困扰生活不便，或为孤独寂寞包围始终无法展开笑颜，远离家人，生活对他们而言是灰色的。

这一切，毓璜顶医院保健科、老年病科主任李华和她的团队并不陌生。常年和老年病患者打交道，老人的痛苦、抑郁焦虑他们感同身受。在治疗之外，耐心、细致地给予老人更多的陪伴和照顾，是老年病医生格外需要的“特质”。

无以为报，出院后不少老年患者默默送来一盆盆绿植，将这个和死神最近的科室装点得格外生机盎然。一次次从死神手中抢救年迈的患者，李华和她的团队更希望能最大限度尊重生命，让每位老年患者有尊严地活着或老去。

### 一位老人同时患上多种疾病

老家龙口的陈先生今年85岁，曾因脑梗死入院治疗，并伴有体位性低血压、糖尿病、心脏功能障碍等多种疾病，一直是家人的重点“保护对象”。

日前，陈老先生晕倒后被家人送到当地医院接受治疗，最终诊断为颈部血管狭窄。家人不放心，后转到毓璜顶医院老年病科接受治疗。经过一系列检查，最终李华发现“罪魁祸首”并非颈部血管狭窄，而是由于肠道内晚期恶性肿瘤引发了不适。

因陈老先生年纪较大，综合评估后结合家属意见，李华和她的团队建议采取姑息治疗，以保障老人生活质量为主。

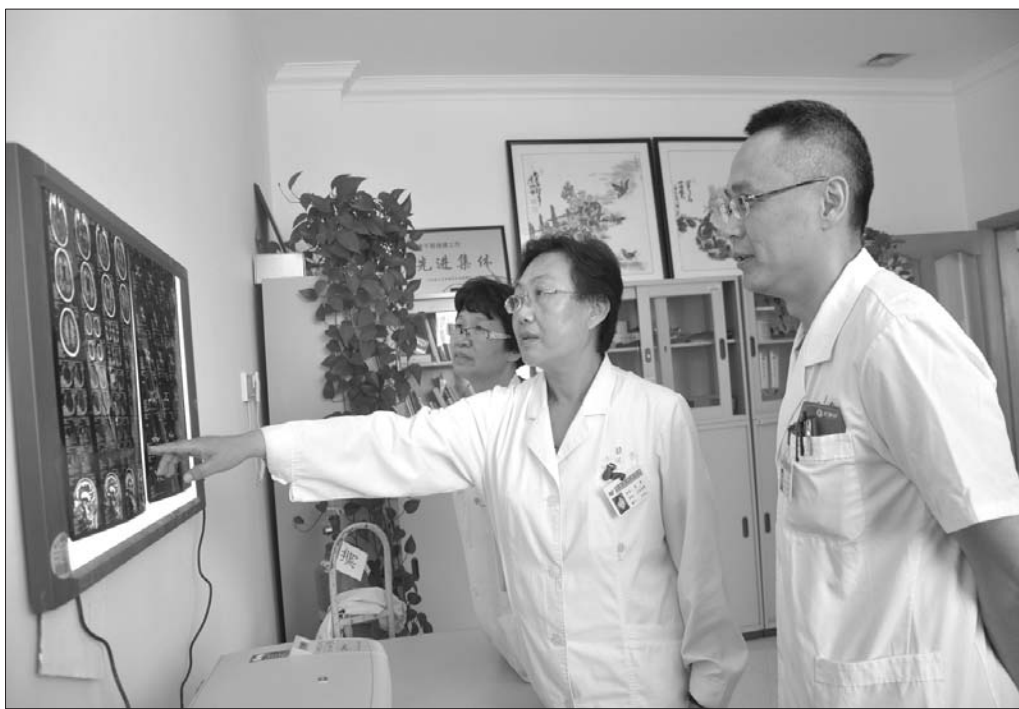
“一体多病是老年病的最大特点，一位老年人同时患有心肺多种器官疾病的情况极为常见。”李华主任介绍说，这种特点使得老年人疾病复杂，治愈难度极大。这就要求老年病科的医生要有全科知识和专业技能，能从老年病的独特视角来关注老年病人，给他们更多更细致的关爱。

李华主任告诉记者，我国是世界上老龄化速度最快的国家，也是唯一老年人口过亿的国家。高龄、多病和失能老人大幅增加，多种慢病共存比率明显升高，是我国老龄化社会的显著特点。近年来，老年医学的发展越来越受到国家和各级政府的重视，成为医学界又一关注的焦点。

“针对每个病人的特殊情况，进行老年病的综合评估，再给出相应的治疗方案是老年病科医生的职责。”李华说，由于老年病有多学科关联、交叉、相互影响的发病特点，要求老年医学人才在精通专科技术的同时，必须具备全科医学的理论及丰富的临床经验。而毓璜顶医院保健科、老年病科也因患者需要设立了老年神经组、老年心血管组、中西医结合及综合组等亚专业，来为不同患者服务。

### 不忍辜负一个眼神的期待

近年来，我国人口老龄化日趋严重。据统计，2021-2030年，我国老年人口将超过3亿



李华(中)正在与工作团队研究患者病情。

人，人口老龄化给老年医学健康管理带来极大挑战。

据李华主任介绍，老年医学的主要对象是60岁及以上、特别是75岁以上的老年人。其目的是预防和治疗老年疾病，维持老年人身心健康，防止人类过早衰老，并为老年人提供充分的社会照顾，使他们健康长寿。因年龄较大且因子女不在身边，老人多有孤独感，需要格外的陪伴和照顾。

现年86岁的李先生是名退伍军人，早年艰苦的征战生活给身体留下很多后遗症。到了老年，他深受冠心病、心功能不全、房颤、脑血管疾病、帕金森病、前列腺增生、贫血等的长期困扰。两年前又因胃癌做了切除手术，身体格外虚弱。

因病情特殊，需要格外的叮嘱和照顾，李先生每隔一个月就要回医院复诊和拿药，他俨然成了老年病科的“常客”。从最初的抗拒、沉默到每次来都微笑着打招呼，医护人员付出了很多努力。

“老人岁数大了，有时候就得哄着。”李华说，不少老人抗拒治疗，到了医院后精神状态不好，这就需要医护人员格外细心，随时跟踪疏导，给予最细致的照顾，才能逐渐让老人放下心中的包袱。

除身体上的多种疾病困扰之外，不少老年人因多种疾病、退休后不适应、子女常年不在

身边等原因会引发不同程度的抑郁、焦虑，给生活带来极大的困扰。

84岁的王先生为脑梗死、冠心病、高血压、糖尿病等多种疾病困扰，近日因突然头晕入院接受治疗。在原发病基本治疗平稳的情况下，王先生的不适不但没有减轻，反而出现厌食、少眠、多思多虑等抑郁、焦虑症状，对生活失去了希望。家人百思不得其解，只得再次向医护人员求助。

“老人这是典型的抑郁焦虑状态，需要多加强沟通交流和心理疏导。”李华告诉记者，大部分老年病人都存在不同程度的抑郁焦虑症状，这就需要医生和家属加强陪伴和照顾，同时给予正规的抗抑郁焦虑治疗，早日带老人走出心理困境。

从医多年以来，李华已经不记得接诊过多少老年病患者。“老人是否信任你，从眼神就能看出来”，不忍辜负病人的信任，李华和她的团队总是格外小心，希望能给病人哪怕更多一些的爱和鼓励。

### 最大限度尊重生命，给病人以尊严

走进毓璜顶医院老年病科，首先映入眼帘的是满眼的绿植，这些生意盎然的植物都是出院的老年病友送来的。生机勃勃的绿色将这个与死神

距离最近的科室点染的温馨了许多。

老年病患者一体多病且病情复杂多变，又因年龄大而格外容易发生病危的情况，不少人将老年病科喻为距离死神最近的科室。常年接触老年病患者，李华和她的团队不敢有一丝懈怠。

98岁的徐老先生因胆系感染性休克入院接受胆囊穿刺和抗感染治疗，后又因肺内感染引发多种病发症，造成营养不良和电解质失调，根本无法进食。被下了病危通知后转到毓璜顶医院老年病科，不敢有一刻耽搁，李华和她的团队连夜进行综合评估，最终通过肠内外营养支持，为其稳定住了病情。

高龄老人因心脑血管疾病和多器官衰竭等原因引发病危十分常见，因抢救及时，治疗方法得当，老年病科多次获得抢救成果奖，帮助不少老龄老人挽救了生病并提升了生活质量。

对可能治愈的患者不遗余力进行抢救，尽一切力量挽救其生命，而对一些晚期病人则专注于提患者的生活质量，预防和减轻患者的痛苦，给予更多身体和心理上的抚慰和支持。这一临终关怀理念，是李华和她的团队正在努力推广的目标。

87岁的刘先生因脑出血术后昏迷了一年多，苏醒后因语

言功能受损始终无法交流，瘫痪在床，饱受高血压、糖尿病、冠心病等的折磨。六年后，刘先生又患上了胃癌，因身体状况不适合手术，家人选择进行营养支持和对症治疗，直至一年后其平静离世。

先后在医院住了7年多时间，老年病科几乎每个医护人员都对刘先生有着很深的感情。每逢其生日，医护人员都会提前做好蛋糕和鲜花，与家人一起陪着他度过。

“老人离世时我们都很舍不得，但生命是不可逆的，不过激治疗是对老人家最大的尊重。”李华说，让晚期病人以尽量舒适、有尊严、有准备和平静地离世是李华和团队追求，但完全实现还需要一定的接受时间。

### 她想进一步推广老年病治疗

李华告诉记者，当下，我国大部分医院都处于诊治单系统疾病的亚专科状态，缺乏老年医学学科的医护培训体系和全科医生。

大部分老年医学相关科室都是高干科、保健科，真正建立老年医学科、老年专科医院的还比较少，缺少基于综合评估的全人管理理念，缺少针对衰弱老人日常照护、功能康复、分层护理医疗模式，也缺少与社区养老机构相互转诊的连续医疗服务模式、临终关怀医疗服务模式。

据了解，目前毓璜顶医院保健科、老年病科开放床位32张，医护人员24名，其中主任医师6名，副主任医师3名，硕士以上学历5人。除此之外，科室还配备一些高端设备，如中央监护系统、美敦力心脏除颤仪、日本多功能心电监护仪、自动分析心电图机及美国GE多功能床边监护仪等先进仪器，方便为老年病患者进行治疗。

“但这些远远不能满足老年患者的需要，有时我们也是有心无力。”李华说，随着生活水平和医疗水平的提高，老年人数量逐步增多，老年病防治、护理、中医养生、康复等需求也在逐渐提升，但目前条件下，难以满足所有需求。

“希望能有更多人关注老年病，并有越来越多医养结合型老年医学人才加入到这个行列中来。”李华呼吁。



李华(左)正在查看患者的电子病历。

### 专家简介

李华，女，教授，主任医师，硕士研究生导师。烟台毓璜顶医院保健科(老年病科)主任，山东省医学会老年病专业委员会委员，烟台医学会老年病专业委员会主任委员，烟台医学会脑血管病专业委员会副主任委员，烟台医学会医学心理学专业委员会副主任委员，烟台医学会全科医师专业委员会副主任委员。擅长老年神经系统疾病的诊断治疗，特别是脑血管病的急性期治疗、神经系统脱髓鞘病的诊断治疗、眩晕、各种神经症及睡眠障碍的诊断治疗方面。完成科研课题两项，获省、市科技进步二等奖各一项。发表论文20余篇，著作1部。