

临终关怀亟待产业化

■本报记者 刘畅

不久前,一名上海教师在给上海市委书记俞正声的公开信中讲述了其父在临终前屡次被拒绝治疗的遭遇。俞正声在回信中表示,要争取在制度上对癌症晚期病人的关怀有所推进。

其实,医学上所称的临终关怀,并非一种治愈疗法,而是一种专注于患者在将要逝世的几个星期甚至几个月的时间里,减轻其疾病的症状、延缓疾病发展的医疗护理。它的目标是提高患者的生命质量,令病人内心宁静地面对死亡,同时为病患家属分担精神和经济双层面的压力。

行业准则缺位

资料显示,截至2009年底,我国60岁及以上老年人口达1.6714亿,占全国总人口的12.5%,其中,失能老人已经达到940万。在人口老龄化加快的同时,我国老年人口“高龄化”的态势更加引人注目。据调查,目前我国80岁以上的高龄老年人口为1300万。

专家预测,到2020年,我国的老年人口将达到2.48亿,80岁以上老年人口达到3067万人,占老年人口的12.37%。在经济尚不发达之时,老龄化率先“撞线”,显然不是好事情。

无论在城市还是农村,呼吸系统疾病、脑血管病、恶性肿瘤、心脏病,这4种疾病均为排名前4位的死因,且均与年龄相关,年龄越大患病几率越高,治愈的几率越低。

有专家曾作出预测:到2020年,中国将有3/4的死亡与老年病有关,死因的顺位对临终关怀事业也是一个巨大的挑战。

在我国,临终关怀事业多由地方医院自主开展,并无统一的行业准则。据了解,宁波曾有社区卫生服务站“曲线救国”:在服务站点里开设老年病床,一切准备妥当,但因物价审批没有这个项

目,最终只能套用其他项目。可价格高了患者难以接受,价格低了连运营成本都难以收回,最终只好放弃。由于困难重重,这些医疗机构现在几乎全部暂停了该项特殊护理。

而反观国外,1982年美国在医疗保险计划中加入临终关怀内容,为病人享受临终关怀福利提供了财政支持。截至目前,美国的临终关怀机构已达1800所以上,分布在全美50个州,每年有14万余人接受临终照护,但依然无法满足巨大的需求。

今年两会上,人大代表张凤宝曾建议,在医保中增设“临终关怀”险种,促进我国临终关怀事业发展。

市场需求巨大

为了解哪些医疗机构有临终关怀的相关服务,记者拨通了一家北京三甲医院的电话,询问有无可以接收癌症晚期病人的科室,却得到了令人失望的回答:“我们只接收还能挽救的病人,您去私人诊所找床位吧!”

而记者询问过两家私立医院后,对方报价中仅房间费每月就要达到5000元和4500元。这堪比一家商铺月租的价格,可能会让很多普通家庭难以承受。

北京市第一社会福利院院长曹苏娟告诉记者,目前该院并没有开展任何收费的临终关怀服务项目。“但是对于生命即将走到尽头的老人,我们也会尽最大努力帮助其走完最后这段路。”同时,曹苏娟向记者推荐了北京松堂临终关怀医院(以下简称松堂),建议向其了解情况。

作为北京市的专业临终关怀医院,松堂吸引了不少青年志愿者,义工前来“助阵”,这些年轻人的生气感染着院中的老人,丝毫感觉不到病痛、死亡的气息。院长李伟表示,松堂突出了对人的尊重。

其实就在去年3月,卫生部已出台了《护理院基本标准(2011版)》,规定



开封一家有临终关怀服务的养老公寓中,护理人员在照料老人。图片来源:城内通网

中要求护理院要设临终关怀科,每床至少配备0.8名护理人员。初步计划将部分一、二级医院逐渐转化为护理院,满足巨大的临终关怀需求。但或许由于盈利微薄及缺乏鼓励引导社会资本举办护理院的相关配套政策,我国的临终关怀行业,离正式形成产业化还有很长的一段距离。

临终关怀与孝道的距离

“孝”的观念在中华民族文化中一直占有重要地位。

一旦纳入临终关怀体系,护理机构就要求病患及家属明确放弃治愈性治疗,以安详平静地走完人生为目标,药物也以镇静、止痛为主,病患及其家属须接受事实。

儿女将老人送到临终关怀机构,可能除承担高额的费用外,还会被打上一顶“不孝”的帽子。

现实中,我们常可以看到类似的镜

头:家属一再央求医生想尽办法延续病人的生命,而当病人死亡,家属不是沉浸在悲痛中,就是开始找医院的麻烦。如何让人平静地接受这个无法逆转的事实,我们的孝道没有答案。家属无奈地耗尽家财,去拯救一个痛苦的生命,对病人对家人都是折磨。

给提供记者线索的小毛(化名),现在面临着奶奶膀胱癌晚期,没有医院收治的处境。“家里也没那么多钱再治疗,我们也知道没法治,面对现实了。家里没医疗条件,现在就想给奶奶找个地方养着,能多一天是一天。”

谈到奶奶,小毛的脸上只有无奈和无助。“一个朋友听我说家里已经放弃了奶奶的治疗,问我为什么不回去做做父母的工作,我向他解释家里经济条件不允许,他却说我不孝。”

小毛的QQ签名上这样写道:上周办好了奶奶一切的后事,已经操劳一生吃尽了苦,希望奶奶走时别再遭罪。别人再怎么说我,无所谓。

检验传真

实验室CAP认可:“金标准”如何达成

■本报记者 张思琦

“这并不影响中国实验室的CAP(美国病理学家协会)认可。目前,CAP认可更多地受到了中国的医院检验科、CRO、病理科和独立医学实验室的关注。”鉴于病理的概念在中国和美国有所不同,CAP全球副总裁戴若薇(Noel M. Adachi)向《中国科学报》记者解释,中国医院的检验科只是美国病理概念的一部分。

并不适合所有实验室

据了解,CAP成立于1946年,是目前全球最大的病理学家组织,也是美国第二大医学机构。在全球有7000家顶尖实验室取得CAP认可,被公认为“实验室金标准”。另外,在全球90个国家有23000家实验室正在参加CAP的能力验证PT项目。

业内人士普遍认为,通过CAP认可的实验室,其检测质量与水准达到国际顶尖水平,并获得国际间各相关机构的认同。

“CAP可以减少医疗事故的发生,以及减少病人在不同医疗检测机构的重复性测定,有助于促进实验室间的检验结果互认。”戴若薇说。

目前,国内已经有16家实验室通过了CAP认可。如北京朝阳医院、上海华山医院、四川华西医院、晶宏(北京)医药研究有限公司、国家新药安全评价研究中心等。

“需要注意的是,CAP认可是指针对整个实验室的,而不是针对某个项目。”CAP中国大使李萍告诉记者,某个实验室想通过CAP认可,CAP便要求该实验室主任所负责领域内所有项目都要接受CAP的评审和PT能力验证。

所以说,即使在美国本土,也并非所有的实验室都适合CAP认可,“多数顶尖的大型复杂实验室才选择CAP认可。”戴若薇坦言。

那么,如何成为一名CAP评审员呢?

戴若薇表示,在通常情况下,想成为一名CAP评审员,其所在的实验室必须通过CAP,然后再经过培训、考试、见习评审等步骤,才能成为正式的CAP评审员。评审员每年进行一次资

格审查。

“当然,也存在这样的情况:比如某位CAP评审员因工作调动,进入了一家尚未通过CAP认可的实验室,我们也认为该评审员具备CAP评审员的资格。”戴若薇说,除了一些特殊项目之外,如生物遗传学等,CAP评审员可以评审很多项目,并非要求必须是其所擅长的领域。

与ISO15189认可互为补充

那么,CAP认可的有效期是多长时间呢?是不是定期复审?

面对《中国科学报》记者的提问,CAP中国大使周睿表示,定期评审只是CAP认可的一部分,它更强调实验室应该持续性遵守CAP的相关规定。通常已经通过CAP认可的实验室需要两年进行一次评审,当然,我们更强调日常的自我评审。

据悉,CAP对实验室有一整套的全面质量管理体系,包括PT、TAT、KPI等很多目标要求。CAP要求通过认可的实验室每年必须进行自我评审,而后把相关结果汇报给CAP,然后CAP再根据汇报结果,进行综合评审,

多媒体出击 传播医疗检验实用知识

《临床检验杂志(电子版)》创刊

本报讯近日,由总后卫生部主管、人民军医出版社主办、解放军总医院承办的连续型电子出版物《临床检验杂志(电子版)》创刊新闻发布会召开,同时还发布了《现代医学实验室管理与认可实践》、《实用血细胞分析技术与临床》、《实用临床实验室管理学》、《临床实验室仪器管理》四部论著出版上市的消息。

据《临床检验杂志(电子版)》编辑部介绍,该杂志是以光盘一网络为载体,附纸质可读本的多媒体出版物,将读者群锁定为广大临床检验专业医师尤其是中级技术人员,重视基础教育和规范化培训,兼顾和临床医

给出相应的改进意见。

不过,当前国内多数实验室比较热衷ISO15189认可,而对CAP的认知还有所欠缺。“这个我们已经注意到,CAP认可和ISO15189认可互为补充的关系。ISO15189认可在中国由CNAS(中国国家合格评定委员会)组织进行,它非常注重实验室文件的归档。ISO15189帮助实验室建立坚实的文件体系,CAP帮助实验室完善体系架构下的细节。”戴若薇希望能与CNAS一起协作,推动中国实验室质量的全面提升。

目前,ISO15189认可的指导文件全部公开可下载,但CAP文件却不能公开、下载,更没有中文文件可参照。

针对这一情况,戴若薇直言道,CAP不会提供免费下载文件。“CAP所有文件都是科学家们智慧的体现。我想,如果实验室准备踏上CAP认可的旅途,它一定会想方设法拿到相关文件。”

据CAP驻华代表李启明介绍,想获得CAP认可文件有两种途径:其一,登陆CAP网站,直接购买,价格是949美元;另一种是实验室开始申请之后,CAP会给你一个登陆账号密码,但是同

样需要支付相应的费用。CAP对实验室的要求不仅仅只是检验标本的质量,还包括员工的培训等。

希望尽快本土化

面对未来,CAP也制定了在中国的发展计划。

戴若薇表示,首先,尽可能全面地满足中国实验室对CAP的需求,采用教育的方式,与更多实验室进行沟通;其次,尽快地将CAP本土化,培养本土评审员。把中国的实验室融入全球实验室之内,为不同国度的实验室之间建立对话平台。

此外,李启明认为,在中国将成为全球最大的CRO市场的背景下,CAP认可正是帮助中国实验室进入该市场的一项重要资质。“继续通过帮助中国实验室提升质量,达到国际水平,成为药物研发行业的全球领先国家;同时提高病人看护标准,降低医疗事故率,并促进中国临床实验室间的检验结果互认。”

而这些正如CAP的一贯理念:检验报告单上的每一个数字都关乎生命之重。

快讯

光动力疗法或成尖锐湿疣首选疗法

本报讯近日,在全国皮肤科光动力治疗高峰论坛上,与会专家认为,光动力疗法将成为尖锐湿疣的首选疗法或一线疗法。光动力治疗尖锐湿疣具有安全性高、复发率低、对正常组织损伤低、疣体清除率可达100%的特点,并且复发率也能从50%~80%降低到10%以下。

过去对尖锐湿疣的治疗多采用激光、电灼、微波和腐蚀性药物外涂等破坏性的治疗方法,治疗时疼痛明显、易出血、容易伤及或毁损疣体周围的正常组织,且术后容易感染、遗留疤痕和尿道狭窄,给患者造成极大的精神和心理压力,生活质量也随之显著降低。

据解放军总医院第一附属医院皮肤科主任邹先彪介绍,采用光动力治疗的原理是在疣体局部应用光敏剂后,继而有选择性清除疣体而对正常的黏膜组织损伤轻微,不会引起严重的不良反应。(张献怀)

国内首个骨质疏松药物和维生素D复合制剂上市

本报讯“很多老年人以为骨质疏松和白头发、老花眼一样,是一个不可避免的老毛病,但这是一个认识误区。”北京协和医院妇产科教授、中华医学会骨质疏松和骨矿物质代谢分会主任委员徐苓在日前于北京举行的“中国首个骨质疏松药物和维生素D复合制剂上市会”上说。

骨质疏松症是一种非常隐秘的慢性病,50%的患者早期没有明显症状。徐苓认为,只要做到早预防、早检测、早治疗,就能预防骨质疏松症,减少骨折发生的危险。

北京协和医院内分泌科主任医师孟迅吾教授指出,根据2011版《原发性骨质疏松治疗指南》,患者需要同时补充抗骨质疏松药物与维生素D。已进入国家医保目录的我国首个抗骨质疏松复合制剂阿仑膦酸钠维D3(福美加)既能增加骨密度又能增强肌力,减少跌倒,从而降低骨折的风险。(潘锋)

新抗凝策略预防颅内出血更安全

本报讯日前,在线发表在美国心脏协会的《卒中》杂志上的一项研究显示,新的抗凝策略在预防颅内出血方面更为安全。

这一研究是纳入18113名患者的RE-LY研究的一项亚组分析,其结果显示,与接受控制良好的华法林治疗的患者相比,分别接受达比加群酯(Pradaxa)110毫克或150毫克每日给药两次治疗的患者的致命性颅内出血(ICH)或创伤性颅内出血的发生率都显著降低。这一分析是针对在研究期间发生的154例颅内出血事件,包括出血部位、发生率、风险因素、相关性创伤等进行的评估。

研究人员表示,在医生评估抗凝治疗的受益风险比时,颅内出血的发生风险是关键考虑因素,新的治疗策略有助于临床在坚持积极抗凝的同时,减少可能出现严重并发症的顾虑。(刘畅)

家政人员心理健康亟待关注

本报讯针对家政服务人员流动性大、留人难以及心理素质较差等特点,在相关政府部门的关心下,作为家政行业龙头企业的北京市爱依家政服务有限公司近日出资100万元,以奖励在该公司工作的家政服务人员。

据国家人力资源和社会保障部农民工司副司长王淑霞介绍,目前国内家政服务属于劳动密集型行业,多面临着人员短缺和员工老龄化的问题,年轻人不愿入行,大龄者又有点力不从心。如何保持家政服务人员的稳定性已经成为社会的问题。

鉴于此,爱依家政为了吸引人才、留住人才特意拿出百万资金,以奖励在该公司工作满1-3年、客户反馈良好的家政服务员。据悉,该活动自今年首次举行,将持续3年,共设立服务爱心奖、服务奉献奖、服务技能奖等奖项。

“我们还将继续完善员工的技能、心理等培训体系,让每位家政人员都能从内心深处有一种归属感、荣誉感、幸福感。”爱依家政董事长穆丽杰说,关注家政人员的身心健康,也是在为迎接家政业发展“春天”作准备。(李羽社)

我国首家以蒙医医疗为主的医院成立

本报讯近日,我国首家以蒙医医疗为主,结合现代医学的集医疗、科研、教学、预防、保健、康复、急救、制剂为一体的现代化三级甲等综合性蒙医医院正式营业。

记者了解到,蒙古族医药学是内蒙古自治区医疗卫生事业的特色和优势,是蒙古民族宝贵的文化遗产。该医院的建成,不仅将成为全区蒙医药医疗、临床教学、科研、制剂中心,而且作为全国蒙医药工作龙头单位,先后开展国内首例小儿多脏器移植、肝肾、胰肾联合移植及双供体亲缘活体肝移植等先进技术,年均完成肝、肾移植和各类亲体移植手术例数逾200例。(杨雄飞 张林虎)

武警部队器官移植研究所挂牌成立

本报讯武警部队器官移植研究所日前挂牌成立,该研究所的成立标志着武警部队医疗技术及科研均迈上国际化专业水平的新台阶。

武警部队器官移植研究所的前身是武警部队肝脏移植研究所及东方器官移植中心。10年来该所不断拓展移植科学的新技术,探索器官移植的新领域,以肝肾移植为中心,分合并举创建医院移植子学科,先后开展国内首例小儿多脏器移植、肝肾、胰肾联合移植及双供体亲缘活体肝移植等先进技术,年均完成肝、肾移植和各类亲体移植手术例数逾200例。(吴敏 刘畅)

北京博爱医院以诗歌朗诵迎护士节

本报讯在国际护士节100周年纪念日来临之际,北京博爱医院护理部近日举办了以“关爱生命,守护生命”为主题的诗歌朗诵比赛。

据悉,护理部共从全院各科室护士中征集57篇诗歌,最终评选出18篇优秀作品进入决赛,参加决赛的护士来自医院17个科室。参赛选手们用自己或同事们创作的诗歌,阐述了尊重生命、保障健康的铿锵诺言,诠释了护理工作的圣洁。最终经过激烈的比赛,神经康复三科狄梦洁夺得第一名,急诊科田婧悦、护理部赵珍荣获第二名,ICU组合、心内科杜哲、骨科李天雪和K1科孙慧敏并列第三名,其余参加决赛的12名护士均获得优秀奖。(陈亚伟 夏艳萍)

回声

4月24日,《健康》周刊头版文章《中药材市场需要平稳的“蓄水池”》读者评论选登:

中国网记者刘倩云:我国中药要实现国际化和现代化,药材的充足来源和规范化种植是基础,在这个问题上,需要政府和企业共同努力,让药企不停产,患者不断药。

《中国老年报》副总编辑刘爱莉:在中药材市场价格出现惊人的暴涨行情下,建立药材储备制度和预警机制无疑是整顿中药材市场的一剂良方。但制度与机制能否掣制住这匹几近脱缰的烈马还有待观察,关键是建立制度后落实好好不好,有了机制后执行得怎么样!

河南省焦作市中医药学校主任刘国军:正如文中所说,中药方剂常常出现“一方吃全国”的情况。我国患者对中药的认可率相对较高,如方剂价格出现巨大波动,可能会产生一石激起千层浪的后果。同时,由政府出面建立产业化园区,不但可以对药材价格进行调控,还可以成为各大中医学院的实践基地,对医疗教学工作产生正面影响。