

· 部队卫生 ·

# 军队干休所对老干部临终关怀的实践与体会

刘 标<sup>1</sup>, 何建邦<sup>2</sup>

〔摘要〕 临终关怀是对临终患者全方位实行人道主义的一种新型的服务理念。本文从心理疏导、医疗救治、护理照顾、家属抚慰、依靠组织等方面总结了某军队干休所对老干部临终关怀的经验做法,提出干休所开展临终关怀工作,加强理念引导是前提,强化健康管理是基础,体现人本关怀是重点,把握工作时机是关键,建立健全制度是保证。

〔关键词〕 军队干休所;临终关怀;老干部;医疗保障

〔中图分类号〕 R48 〔文献标志码〕 A doi:10.3969/j.issn.1672-271X.2015.05.039

临终关怀是对临终患者全方位实行人道主义的一种新型服务理念,体现了临终护理道德的本质——尊重患者,关爱患者,增进舒适,减轻痛苦,是面对人口老龄化的最佳伦理选择。2010 年由总部颁发的《军队干休所卫生所工作考评标准》中,已经把对老干部的临终关怀作为一项重要内容突出出来,无疑是对这项工作的极大推动<sup>[1]</sup>。我所 1979 年建所,入住老干部 97 户,目前健在 34 人。除猝死的 6 名老干部外,其他原因去世的 57 名老干部在临终前都得到了无微不至的临终关怀,获得生活品质的提升及善终,并使老干部的家属、子女都能较快地从失去亲人的悲痛解放出来。现将我所对老干部临终关怀主要做法报告如下。

## 1 主要做法

**1.1 心理疏导** 结合平时的卫生宣传,利用上健康讲座、宣传橱窗等途径,不定期开展健康教育,让老干部和家属能够用平常的心态,坦然面对生老病死这个自然规律。大多数临终者饱受疾病折磨,往往会出现这样或那样的心理问题。因此,我们注重给予更多的心理关怀和精神关爱,不管是在医院重症监护病房还是家庭临时病房,尽可能做到允许家属或亲友陪护和探视,以满足患者最后时刻的心理需求,让他们忘掉忧虑,放下恐惧,安详地走完生命的最后一程。

**1.2 医疗救治** 想方设法做好医疗保障是临终关怀工作的基础,保证病有所医。对病重或病危的老干部,明确一名医生和一名护士具体负责,要求责任医生和护士根据病情做到随时需要随时上门巡诊,提供全天候的服务保障,手机 24 小时开机,确保随

叫随到,及时救治。需要住院治疗时,积极协调医院,尽可能安排单人病房,建议较好的救治方案,尽力减轻老干部的病痛不适,提升他们的生存质量<sup>[2]</sup>。

**1.3 护理照顾** 对于临终患者来说,周到的护理照顾、生活照料等对他们尤为重要。不管是在医院病房还是在家庭病房,都要求值班护士对这些临终老干部做到细心、耐心、热心,仔细认真细致地执行好医嘱,比如吸氧、吸痰、注射、鼻饲、引流、灌注等日常工作<sup>[3]</sup>。同时教会家属或护工配合完成被动功能锻炼、翻身、叩背以及预防褥疮等工作。

**1.4 家属抚慰** 卫生所长带领医生、护士利用定期上门巡诊的时机,对家属、子女、护工在照顾和看护老干部的工作中基本的医护技能进行培训指导,直到真正学会操作为止,充分发挥老干部家人在临终关怀工作中的作用。同时教育引导家属尽早对患者的病情进展及预后形成正确认识,做好必要的心理准备,使家属在老干部过世后,能其尽快从丧失亲人的悲痛中走出来。

**1.5 依靠组织** 个别老干部可能在临终前因为疾病或者其他的原因,还有一些没有及时处理的事情,特别盼望得到组织的关怀,或者是有些比较难办的事需要组织协调办理。作为干休所领导对老干部提出的具体问题,要尽力设法解决;对重大原则性问题及时向上级报告,争取在老干部临终前能够得到比较圆满的答复,使他们能以比较平和心态面对现实,舒适、安详地度过人生的最后阶段。

## 2 几点体会

**2.1 加强理念引导** 摒弃传统的死亡观念是前提 长期以来,由于人们对死亡始终怀有恐惧、忧虑、困惑、悲观和无奈等心理情绪,受这些不良情绪的

作者单位: 1. 313000 浙江湖州,湖州军分区干休所卫生所;2. 313000 浙江湖州,73011 部队卫生处

影响,人们对死亡这一字眼一直都很回避,更忌讳公开地谈论死亡<sup>[4]</sup>。干休所领导、医务人员或者老干部家庭可以利用上健康课、老干部病故等一些特殊的时机,做好宣传解释工作,引导老干部学会坦然面对疾病,克服对疾病的恐惧心理,树立正确的生老病死观念,摒弃对传统死亡观念的理解,倡导新的健康价值观。要学会有一颗平常心正确地面对疾病衰老和死亡,找到生活的意义和乐趣。

## 2.2 强化健康管理,顺应疾病的诊疗转归是基础

对于普通大众来说尊重长辈的生前愿望,想方设法做到让长辈尽可能有尊严地走完人生的最后旅程,是孝的一种诠释和表现。干休所卫生所要经常性、有针对性地利用举办健康讲座、营院广播、发放健康宣传小报等形式,根据老干部身体实际情况,向老干部讲解保健技能,帮助老干部逐步提高生命生活质量。同时,还要针对不同老干部的个性心理和实际需求,多维考量健康及慢性病情、家族遗传史及个人史等,随时调整健康计划和慢性病治疗方案,形成动态管理链,选择个性化的工作方式,加大临终关怀工作的力度。

## 2.3 体现人本关怀,提供优质的服务保障是重点

临终关怀就是对濒死者,(包括对患者及其家属)进行生理、精神和经济方面的全方位服务,不以治愈疾病、延长生命为目的,而是通过缓解病痛来给患者安慰,提高人生最后阶段的生活质量,让他们有尊严地离开。干休所全体工作人员要按照“老干部需要就是我们的工作,老干部满意就是我们的标准,老干部长寿就是我们的最大愿望”的口号,做到“倾崇敬之情,行儿女之孝,尽组织之责”,真正做到想老人们之所想,急老人们之所急,帮老人们之所需。把工作重点放到病重老干部身上,积极满足他们的倾诉欲望,消除他们的孤独感、恐惧感。同时还可以在政策允许的前提下,适当加大投资,购置必要的药品、理疗设备,适度地和医院联合开展家庭病房<sup>[5]</sup>等,真正把临终关怀当做一项特殊任务来完成。

## 2.4 把握工作时机,争取各方的配合支持是关键

我国医学界将临终患者定义为已无治愈可能,预计

生存期在 6 个月以内的患者<sup>[6]</sup>。事实上,没有任何医疗机构能完全准确地判定一个人的生存时间。因此,对于那些病情危重,从医学常识判断已根本无法完全康复的老干部,都应该及时开展临终关怀工作。目的是提高他们的生命质量,通过消除或减轻病痛与其他生理症状,排解他们的心理问题和精神烦恐,令患者内心宁静地面对死亡。同时,临终关怀还能够帮助病患家人承担一些劳累与压力。

## 2.5 建立健全制度,推动工作的规范落实是保证

目前,临终关怀已经成为干休所的一项经常性工作,对于一些老干部和家属子女比较满意的做法我们保留下来,例如和老干部结成帮扶对子、医务人员上门巡诊制度、药品特殊保障制度等。同时,还要坚持探视制度,增加到医院了解老干部的病情和心理变化的频次,提供和在干休所一样连续的、一致的、完整的各种服务。老人病故后,第一时间由干休所领导、老干部和家属代表、医务人员等成立丧事委员会,组织安排好和办理好老干部病故后的相关事情,送老人走好最后一程。开展丧亲辅导课程培训,关怀抚慰悲痛欲绝的亲属<sup>[7]</sup>,使他们尽快以较好的状态投入到工作、生活中去。

## 【参考文献】

- [1] 郭雨禾. 干休所卫生所规范化建设与服务管理[J]. 中华保健医学杂志, 2011, 13(3): 263-264.
- [2] 李文桐. 对“两高期”老干部实施临终心理关怀 1 例[J]. 东南国防医药, 2012, 14(1): 461, 482.
- [3] 秦根生, 孙红娟, 刘勇等. 在干休所开展临终关怀工作初探[J]. 中华保健医学杂志, 2012, 14(1): 63-64.
- [4] 郝艳华, 吴群红. 死亡教育—健康教育的新课题[J]. 医学与社会, 2001, 14(4): 20-21.
- [5] 武建英, 陈伟, 曹卫红, 等. 关于军队开展家庭病房工作的探索与思考[J]. 解放军保健医学杂志, 2007, 9(2): 120-121.
- [6] 宋建强. 老干部保健工作中实施临终关怀的思考[J]. 人民军医, 2010, 53(1): 32-33.
- [7] 彭建明. 浅议临终关怀在军队干休所的应用[J]. 西南国防医药, 2012, 14(1): 195-196.

(收稿日期: 2015-06-17; 修回日期: 2015-06-22)

(本文编辑: 徐燕茹)