



全球新冠疫情对缓和医疗领域的影响 疫情下临终患者的尊严不能被忽视

▲ 北京大学肿瘤医院康复科 何毅 庞英 苏中格 唐丽丽



近日, 国际心理社会肿瘤学大会 (IPOS) 缓和医疗专委会邀请全球专家共同研讨全球 COVID-19 大流行对缓和医疗领域的影响, 会议主题为“全球新冠疫情对缓和医疗领域的影响: 建立联系”。新冠疫情对个人、家庭、社区和医疗领域都有深远的影响, 而缓和医疗的目标是减轻患者的痛苦。无论在发达国家还是发展中国家, 新冠疫情极大地改变了死亡和死亡过程, 并对医护人员照护患者的能力提出了新的挑战。在研讨会上, 来自全球的缓和医疗专家介绍了本国抗击新冠疫情的现状, 针对目前全世界 COVID-19 流行的现状, 共同探讨了缓和医疗中患者、家庭和医护人员面临的挑战和机会以及诸如缓和医疗实践、资源管理和分配、临终照护、哀伤辅导以及照护者耗竭与恢复等问题。北京大学肿瘤医院康复科唐丽丽教授作为中方专家出席了本次会议并分享专题报告。

各国缓和医疗领域带来诸多挑战

众所周知, 新冠疫情给各个国家缓和医疗领域带来的挑战, 也是本次研讨会的重要内容, 各个国家针对防疫政策与措施、公共卫生水平、疫苗获取及接种情况等展开深度讨论。

耶鲁大学缓和医疗中心 Jennifer Kapo 教授谈及新冠疫情带来的巨大灾难, 特别是在还没有特效药物的当下, 让人们重新认识到缓和医疗的重要价值。

印度 M. R. Rajagopal 教授是一家非政府缓和医疗机构负责人, 被称为“印度缓和医疗之父”, 以 Scott Peck 著名的诗句“人生苦难重重! 这是个伟大的真理, 是世界上最伟大的真理之一”作为开场, 他介绍, 在印度所遭受的苦难远远超越你的想象。他详细叙述了新冠疫情之下, 印度缓和医疗遭受的破坏与人们遭受的痛苦, 强调缓和医疗给予“照护、尊重与尊严”的意义。

墨西哥 Isabel Centeno 教授提出, 新冠疫情给缓和医疗领域带来了一种新的、非人性化的叙事, 终末期患者与家人没有最后的告别, 患者在孤独中的去世, 而家人则在孤独中哀伤。

澳大利亚皇家墨尔本医院 Jennifer Philip 教授介绍了处于封锁状态下的缓和医疗的实践情况与遇到的新问题。

英国国王学院西西里桑德斯研究所 Mevhibe Hocaoglu 教授带来的话题是“新冠疫情下公平的缓和医疗服务”, 强调对于弱势群体, 如少数族裔、移民, 由于不同的文化与宗教信仰, 所遭受的痛苦和困境有所不同, 如果使用相同的缓和医疗服务, 则有可能不能获得适当的服务。因此, 建议针对特殊群体采取更公平的缓和医疗服务。

尊严治疗创始人、加拿大的 Harvey Max Chochinov 教授以“新冠疫情下的死亡、临终与尊严”为题, 他说道“如果战争的第一个牺牲品是真相, 那么新冠疫情的第一个牺牲品则是临终患者的尊严。由于公共卫生政策的限制, 严格的探视政策导致患者只好在孤独中去世。这些临终患者接触不到家人, 而与医护人员也只能通过乳胶手套, 通过护目镜和塑料防护罩进行接触, 在焦虑、小心和恐惧中活着。”他还指出在 COVID-19 流行期间, 能有尊严地去世是一个问题, 是一个超越国家和边境的问题。需要保持患者的尊严, 使得无论患者在哪里去世, 尊严都不会成为新冠病毒的牺牲品。

肿瘤心理专栏
CPOS
Chinese Psychosocial Oncology Society
主办: 中国抗癌协会肿瘤心理学专业委员会

主 编: 唐丽丽
本期策划: 何 毅
编 委: 刘晓红 吴世凯
李小明 周晓艺
强万敏

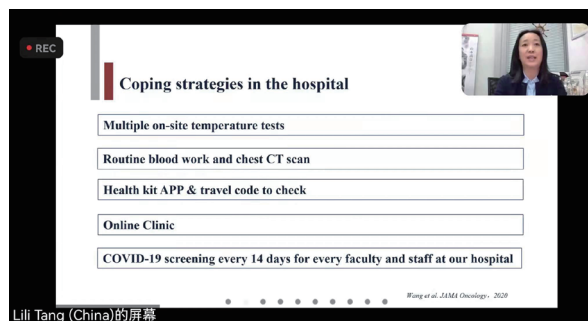


关联
阅读
全文
扫一扫

唐丽丽: 中国癌症缓和医疗在新冠下探索适宜之路



唐丽丽 教授



一场新冠病毒毫无预兆地在中国暴发了, 如同蝗虫过境, 一夜之间就能吃掉一大片庄稼。当地的医疗系统在巨大的压力下濒临崩溃。在那种情况下, 受疫情波及的地区各项医疗活动均受到了影响, 癌症患者的缓和医疗也不例外。在全社会各领域的团结协作下, 我国新冠疫情得到有效控制, 并为全球的新冠疫情防控做出了卓越的贡献, 我国的缓和医疗状态也呈现出了特殊的一面。

中国医疗迅速回归正常

唐教授介绍, 相关研究显示, 肿瘤患者是新冠的易感人群, 在新冠疫情期间, 患者存在紧张、恐惧、担心、失眠等精神心理问题。在肿瘤患者中, 焦虑和抑郁的问题尤其明显。原因有可能是因为肿瘤患者的抗癌治疗受到新冠疫情的影响。

研究显示, 相对于其他医疗活动, 缓和医疗在新冠疫情期间受到的影响最为严重。研究认为, 为了减少对患者的影响, 姑息化疗的患者不应该被中断治疗, 但是姑息手术可以适当延迟。总之, 安宁疗护患者对疾病和治疗的

担忧、焦虑以及抑郁的比例远比疫情发生前要高。

由于中国政府对新冠疫情的迅速反应, 及时推广一系列强有力的抗疫措施, 使得中国疫情迅速得到有效控制。自 2020 年 3 月的第一波最严重的疫情后, 中国国内的疫情再没有发生大规模的暴发。国内大部分的城市相继回归正常运转, 医疗系统也逐渐回归正轨。国内医院内的防疫措施, 如多点体温监测、入院患者的新冠抗体与 CT 筛查、医护人员的定期免费核酸检测、健康宝和行程码 App 的运用, 以及线上诊疗的推行, 为患者就医提供了方便和安全保障。医院也为医护人员设置了各种身心保护措施, 以保证医护人员疫情下的身心健康和工作质量。

缓和医疗关注疫苗接种

此外, 国内推行免费新冠疫苗的接种, 截止到 2021 年 9 月 3 日, 中国 31 个省 (自治区、直辖市) 和新疆生产建设兵团累计报告接种新冠病毒疫苗超过 20 亿剂次, 完成全程接种的人数接近 10 亿人。

然而, 在新冠疫苗是免费的前提下, 缓和医疗

患者既是新冠的易感群体, 但也是新冠疫苗接种的禁忌群体。因此, 缓和医疗患者对新冠疫苗持有双重恐惧。一方面, 担心打疫苗对癌症的影响, 另一方面又担心不打疫苗会容易感染新冠。因此, 我们不仅需要在科研方面开展更多研究证据, 更要在临床工作中格外关注对缓和医疗患者忧虑情绪的照护。

疫情常态下的缓和医疗

报告以我国抗疫期间那张著名的“落日余晖下”的照片结束, 这张照片拍摄于疫情暴发时, 在武汉大学人民医院, 被隔离多日的患者和忙于抗疫的医护人员共同眺望着远处的夕阳, 金色阳光铺满整个画面, 仿佛抗疫胜利的希望之光。唐教授说“尽管各国抗疫政策不同, 但缓和医疗工作者有着共同的目标和爱心。理解与合作便是抗疫胜利的希望之光, 就如同着照片中绚烂夺目的夕阳。”

新冠疫情的影响仍存在, 未来疫情的走向也存在各种不确定的可能性。缓和医疗的发展也会在不断变化的形式下找到更加适宜的路径。