



医学人文关怀

编者按

为深入推进健康中国建设,提升医学人文关怀,改善医患沟通,助力卫生健康事业高质量发展,近日,国家卫生健康委、教育部、国家中医药局、国家疾控局联合发布《医学人文关怀提升行动方案(2024—2027年)》。该行动方案要求,聚焦人民群众日益增长的高质量医疗服务需求,以提升患者就医获得感和满意度为目标,以“相互尊重、保护隐私、严守法规、加强沟通”为核心原则,坚持“以患者为中心”,大力开展医学人文教育,加强医学人文关怀,增进医患交流互信,

构建和谐医患关系。

医学人文精神是人文精神在医疗领域的具体体现,以对病人的关怀、尊重为目标,体现医学对生命的态度。

本期,编辑部从医学生培育、医疗机构、职业行动等角度对该行动方案进行了解读,并整理了多位院士专家对医学人文关怀的见解,以期各级卫生健康行政部门、教育行政部门充分认识加强医学人文关怀、改善医患沟通的重要意义。

(详见 4~5 版)

本报讯 为规范非新生儿破伤风诊疗行为,2019年,国家卫生健康委印发《非新生儿破伤风诊疗规范(2019年版)》,对各地非新生儿破伤风诊疗质量和水平提升发挥了积极作用。近年来,非新生儿破伤风诊疗领域有所发展,为进一步提高非新生儿破伤风诊疗工作的科学性、规范性和有效性,国家卫生健康委组织专家修订了非新生儿破伤风诊疗规范,形成了《非新生儿破伤风诊疗规范(2024年版)》(以下简称《规范》),供各地规范使用。

非新生儿破伤风,一般发生在年龄超过28天的人群身上,是因破伤风梭状芽胞杆菌通过皮肤或黏膜破口侵入人体,在厌氧环境中繁殖并产生外毒素,引起的以全身骨骼肌持续强直性收缩和阵发性痉挛为特征的急性、特异性、中毒性疾病,是一种极为严重的潜在致命性疾病。

《规范》指出,非新生儿破伤风的潜伏期多数为3至21天,可短至1天内,罕见病例潜伏期可在半年以上。感染部位越接近中枢神经系统(如头或颈部),潜伏期相对越短;越远离中枢神经系统(如手或足),潜伏期相对越长。非新生儿破伤风的临床表现分为三种类型:全身型破伤风、局部型破伤风和头部型破伤风。

破伤风是潜在严重疾病,《规范》建议,每例疑似或确诊患者均须严密观察,对于严重程度为中型及以上的破伤风患者,应在有气管切开或气管插管能力的重症监护病房(ICU)进行治疗。

外伤后破伤风是非新生儿破伤风的主要类型。外伤后规范地预防破伤风是避免发病的有效手段,包括外伤伤口处置、破伤风风险分级、判断患者的免疫功能和状态和使用破伤风免疫制剂。《规范》还在附则中指出,各地卫生健康行政部门要做好组织实施工作,确保诊疗规范的落地执行。

非新生儿破伤风诊疗有了新规范

(黄紫嫣)

02 | 马骏:鼻咽癌治疗的“中国智慧”造福世界



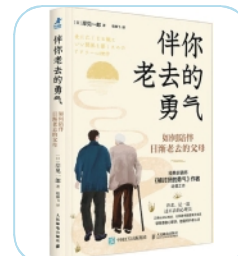
如何提高鼻咽癌的早期诊断率,以及优化中晚期患者的治疗方案,一直是科学家们努力的方向。未来,在世界鼻咽癌治疗的舞台上会有越来越多的“中国声音”。

07 | 马飞:用心照亮肿瘤防治之路



肿瘤治疗不仅是一项技术活,更是一项需要人文关怀的事业。“世上无难事,只要肯登攀。”马飞带领团队正朝着肿瘤精准治疗方向“进军”。而这一切,都是为了让肿瘤患者“活得更长,活得更好”。

12 | 如何陪伴日渐老去的父母



在老龄化不断加深的背景下,老年人阿尔茨海默病频发,空巢老人遭遇心理危机,我们该如何应对?如何改善与父母的关系,接纳他们老去的事实?