安宁疗护在我国的发展困境及对策研究

■ 孙小亚 赵 彬

随着终末期老龄人口及患有恶性肿瘤、心血管病等慢性疾病人口比例的不断上升, 以守护生命历程最后一公里品质的"安宁疗护"日渐成为国家、社会和民众的关注点。 本文运用文献回顾、实地考察、参与观察等方法,分析我国安宁疗护服务的现状和困 境,提出加大安宁疗护政策支持力度,做好顶层设计工作:建设稳固的安宁疗护服务人 才队伍,加强专业技能培训;以立法形式保障民众选择优逝的权益;加强理念宣传与生 命教育,营造良好的优逝氛围等四条建议,为安宁疗护服务发展提供参考。

安宁疗护在我国的发展概述

(一) 定义

安宁疗护是全过程健康服务的最后一公里,是一种 专注于生命末期患者及其家属的综合性医疗照护方式。 旨在通过多学科协作团队(医生、护士、社工、心理咨 询师、志愿者等)提供身体、心理、灵性等方面科学系 统的支持,提高患者生命末期的生活质量及患者家属在 日常照护过程中应对突发或危机事件的能力。[1]在帮助患 者能够有尊严且相对舒适离开人世的同时,减轻患者离 世这一事实带给患者家属等重要他人的心理创伤。

与传统医学不同,安宁疗护在面对生命不可逆转的 患者时,并非以治愈疾病维持生命为核心,而是更多强 调尊重患者意愿和价值观。发展安宁疗护有助于改善民 众的生死观, 使得民众在生命末期享有自然且有尊严死 亡的权利,提升个人死亡质量;有助于缓解家庭在照护 生命末期患者的精神与经济压力,减少医疗卫生资源的 浪费。



当自己或家人身处生命末期时,我们该以何种方式度过这段时光。

(二)发展安宁疗护的必要性

据2018年中国老年健康研究报告显示,2025-2050 年我国老龄化进程约为世界平均水平的两倍, 老龄化速 度较为迅猛, 高龄老年人口占比增速将不断加快: 预计 到2050年, 老年人口抚养比将达56.36%, 即每1.8名年 轻人需要赡养1名老人。[2]此外, 伴随着我国工业化、城 镇化、人口老龄化进程不断加快,居民生活方式、生态 环境、食品安全状况等对健康的影响也逐步显现出来, 恶性肿瘤、糖尿病、心脑血管疾病等慢性病发病、患病 和死亡人数不断增多, 使得我国慢性病疾病负担日益沉 重。而在疼痛和症状管理杂志最新公布的全球81个国家 和地区死亡质量排名中,我国排名为53名,终末期人口 死亡质量仍然不容乐观。

在老龄化速度发展迅猛,各类慢性疾病负担及老年 照护负担不断加重的背景下,我国生命终末期人口的比 例持续上升。面对这一现象, 加之民众对高品质生活的 向往与追求, 使得我国开展安宁疗护实践及研究具有一 定的必要性和紧迫性。

(三)发展现状

在安宁疗护理念不断引进与积累的基础上,1988年 天津医学院"临终关怀研究中心"的成立与上海南汇护 理院的创立标志着我国安宁疗护服务理论研究与自主实 践的开始。21世纪以来,为积极应对人口老龄化带来的 问题与挑战,老龄工作部门出台相关政策性文件,对老 年护理、心理咨询、安宁疗护等服务业务的发展给予了 政策性扶持与鼓励。此后,以关注生命、临终照护为核 心的非营利性社会公益组织、社会服务机构及专业协会