

一人住院全家不折腾

医院无陪护模式进行时

健康时报记者 王振雅 王艾冰

阅读提要

■“一位老人在2020年中风后住进医院，他的儿子白天上班、晚上到医院陪护。持续了一年多，在老人去世当天，儿子突发脑溢血，经医院抢救无效也去世了。”在2022年安徽省政协十二届五次会议上，安徽省政协委员、安徽中医药大学第一附属医院主任医师姚淮芳提交《关于解决住院患者陪护难问题建议》的提案时，这个故事触动了很多人。

■厦门大学附属心血管病医院曾经收治了一名大学教授，老人家家境不错，但对于无陪护服务不信任，还是希望能有家人或请护工照顾，刚开始非常有情绪。厦门大学附属心血管病医院院长王焱说，我们对老人提供精心的无陪护服务后，也彻底让这位老人心悦诚服，对这一管理模式的想法大大改变。

■无陪护模式除了减轻患者家属的负担外，也给怕麻烦家人的老人、患者减轻了不少心理负担。“我身体一直不太好，十多年来住院好几次，每次都要提前摸排下兄弟姐妹谁有时间，麻烦家人，虽然家里弟妹多，但内心也过意不去，毕竟都是有家有业的人。”

■“未来，无陪护模式在公立医院的推广与落地，需要多部门协同参与，卫健委制定标准，医保部门和政府、医院、患者四方分摊费用。”在王焱看来，无陪护模式很适合在中国推行，而这也更符合老龄化社会下的现代医院样子，目前仍道阻且长、任重道远。



“我遇见最美的光”第八届全国医务人员摄影大展参展作品

廖志银摄

“一位老人在2020年中风后住进医院，他的儿子白天上班、晚上到医院陪护。持续了一年多，在老人去世当天，儿子突发脑溢血，经医院抢救无效也去世了。”在2022年安徽省政协十二届五次会议上，安徽省政协委员、安徽中医药大学第一附属医院主任医师姚淮芳提交《关于解决住院患者陪护难问题建议》的提案时，这个故事触动了很多人。

“在中国传统观念中，老人住院孩子在院陪护被视为理所当然的孝顺。”然而，时间、经济、精力等都是住院陪护的难题。

一人住院，全家受累

姚淮芳所讲的案例，是发生在她身边的故事。

一个人白天工作、晚上陪护，持续一年多照顾病人吃喝，压力太大了，“如果能由医院统一安排陪护，悲剧或许就不会发生了”。

病人住院后，陪护难成了患者家属的另一种痛。

2023年，这样一个案例也曾引发关注：一位北京市民在几家医院辗转住院大约70天，经过医保报销后自付医药费1万多元，而护工费比医疗费还高，高达1.7万余元。

“如今，在医院的住院患者

中，病重、失能、手术后、产后、老年患者、婴幼儿以及因病生活不能自理等人群均需要陪护，占有住院病人的70%以上。而现在的陪护基本上都是家属直接参与或者请临时的护工，很多家庭都面临‘一人生病，全家累瘫’的问题。”姚淮芳以自己在一线的实际工作经历介绍，当今多数医院对护工往往缺乏管理权限，护工队伍因其流动性大、文化程度较低、缺乏专业培训，往往只能做到基本的陪伴和照看。

“老人腰椎不好，需要做手术治疗，我专门请了两周的假，和弟妹一起陪着到北京来做手术，本想着两人换着来照顾老人，结果我一来就发烧了，无法陪护，只能弟妹日夜都在医院进行陪护照顾。”来自山西的王欢（化名）讲述了最近来京的一次陪护之窘，“好在这次弟妹一起来了，如果只有自己，真是不知道该怎么办了。”

住院陪护难在哪？难在家属没时间陪护，有时只能请护工；难在护工收费较乱和较高，家属难以承受；也难在部分护工、家属陪护的专业性不足，陪护质量参差不齐，甚至还可能导致院感。

如何化解陪护之难引发了众

多关注，不少医院也在尝试探索新的护理模式。

无陪护的精髓就是优质照护

“无陪护”是以取消患者自带陪护为前提，以护士和护理员密切合作为工作特点，减少非医务人员病区内的流动，减少医院内交叉感染。

也就是说，患者住院期间的护理由懂专业、懂技术的护理团队来完成，不需要家属陪护。无论病情观察、治疗处置、心理护理、健康教育、生活照护、快速康复包括营养用餐都是专业、专科的人来提供，让家人放心、患者身心愉悦。

2019年10月，厦门大学附属心血管病医院成为全国最早开展全院无陪护管理且未额外增加市财政负担的医院。“病房里乌泱泱都是人，家属一般比患者还要多。查房时，因为病房有好多家属，经常听不到患者在说什么、经常看到家属给患者带的饭不健康……”厦门大学附属心血管病医院心内五科主任戴翠莲回忆起之前的病房说到，传统住院部的管理模式非常不适合病人身体的恢复和休养。

下转 16版