

大健康观察·聚焦人文科室建设④

北京口腔医院厚植医学人文精神

做有温度的医者

本报记者 熊建

“给患者希望”是韩正学经常挂在嘴上的话。

“就是因为口腔癌患者是非常痛苦的，不光病情本身造成了痛苦，它对面部外形的影响也很大，可能导致面目全非。”作为北京口腔医院口腔颌面头颈肿瘤外科名誉主任，韩正学很理解他的患者，“所以不仅要让患者活下去，还要让他们对未来、对健康有希望，得体面地活下去。没有希望，那活着也是非常痛苦的一件事。”

要想达到这样的目的，一方面需要不断提升诊疗技术，一方面需要持续加强人文关怀。这也是北京口腔医院从上到下、各个科室的共识。

“医院文化建设是医院高质量发展的灵魂，而善良是成为一名优秀医者最重要的、不可或缺的条件。”北京口腔医院党委书记丁泉伟表示，“医学是疾病预防与诊疗康复的艺术和科学，更是人文和科学的高度融合。我院作为北京市医院管理中心人文医院建设试点医院，坚持党建引领医院文化建设，积极营造善良文化氛围，厚植医学人文精神。”



孩子手术前，紧紧拉着护士的手。

“北京‘门巴’救了我”

西藏班戈县新吉乡海拔5300米的广袤草原上，有一位叫卓玛的养牛大户。放牧、晒蘑菇、带外孙……卓玛如今的日子充实而幸福。而见过她的人不会相信，曾经的卓玛，脖子上长着一颗巨大的肿瘤，重达5公斤，困扰了她28年。

“她以前睡觉前，要先把这个瘤子抱到枕头旁边，然后再躺下睡；起来以后，先把瘤子抱起来，才能坐直，就像抱个小孩一样。”韩正学说。

直到有一天，一名援藏干部发现了她。后来，几经辗转，在各方帮助下，卓玛被送到北京口腔医院就医，由韩正学主刀切除。那时，韩正学刚从上海调来北京。

卓玛患的是颌下腺混合瘤。“她从高原下来，因为缺氧，血液中血红蛋白含量高，容易凝血造成血栓，麻醉、手术的风险特别大，术后的康复也有难点。”韩正学说，医院给了他很多支持，包括从安贞医院请来心血管团队做配合。

手术很成功，肿瘤被摘除了。卓玛回家后，一直念叨：“是北京‘门巴’（医生）救了我，是共产党救了我。”韩正学后来去藏北高原给卓玛复诊，发现她恢复得特别好，过上了正常的生活，对未来抱有乐观的希望。

从这个病例可以看出，韩正学主导的科室，并非人们印象中“只管嘴里的事儿”。“口腔癌的发病率在我们国家是相对来说不是很高。我们叫头颈肿瘤科，就是口腔里面长东西，脖子上长东西，腮帮子上长东西，都是属于我们做的。”韩正学说。

医学的发展，越来越要求学科交叉发展，不能“铁路警察各管一段”了。为此，韩正学在科室发展上开辟了三个方向。

“一个是中晚期口腔癌的治疗，一个是与天坛医院合作开展颅底肿瘤的治疗，就是从颅底跑下来的肿瘤以及从颅底进入颅内的，第三是在病变累及颈内动脉重建层面寻求突破，这三个方面都有难点。”韩正学说，“修复重建外科给这三个方面疾病的治疗，提供了坚实的外科基础。手术中，我们会采用自体的组织移植修复重建口腔颌面部的



韩正学（右一）在指导年轻医生。



护士给小患者发“勇敢鼓励卡片”。

器官，如用腿上的肉造个舌头，用腿上的骨头做个下巴，血管移植重建颈内动脉等等，这些手术需要在显微镜下进行。”

这样的学科发展设定对科室的医生来说，“他们每天都有新鲜感，每天面对不同的手术、不同的术式、不同的患者，能学到知识，能够在医学前沿上探索前进。”韩正学说，医生诊疗水平的提升，对患者更有意义了。

“有的患者面神经断了，很痛苦，不敢见人。我们能把面神经接起来，让患者重新恢复面部的运动表情，这就改善患者的后半生了。”韩正学说，医学的进步就是谋求解决患者的一个个痛点。

“多和患者聊聊天”

北京口腔医院在70余年的发展历程中，遵循“严、精、勤、谨”的院训，坚持严谨的科学态度，追求精湛的医疗技术，全心全意为广大患者解除各类口腔疾病的困扰，营造舒适和谐的就医氛围。

“医学是人文与科学的高度统一，二者应统一于医学的根本宗旨：守住健康，防止疾病，提高生存质量，延长寿命。”北京口腔医院院长白玉兴教授表示，“因此，我们在强调加强医学人文建设的同时，也要遵循医学科学精神。医学史发展解释了医学的本质特征是人文关怀，医学科学的目的性与人文精神的指向性是完全一致的。”

“患者的事是小事，再忙，也要为患者让步。”韩正学经常告诉学生，“多和患者聊聊天，他们心情会好很多。你的话可能会影响他们的病情。”

有位年过九旬的满奶奶，患有严重的骨质疏松，药物副作用导致了颌骨坏死，2018年做过一次手术，后来因为口内麻木辗转求医，治疗建议都是“只能手术”。

韩正学了解老人的情况后，特别理解家属对手术的顾虑。“老人家，您90岁高龄，家庭和睦、儿女孝顺，很幸福啊！家有高龄老人，也是子女的福气啊。”听了韩正学的话，老人和家属都露出了笑容。

“您这个病，不手术也能治。”韩正学说，“我每周二出诊，挂不上号，直接来找我。”

韩正学的一句“不手术也能治”，给满奶奶全家吃上了“定心丸”。

此后，每次复诊，韩正学都会和满奶奶聊上几句家常。老人下颌穿孔、流脓，韩正学总是告诉满奶奶“不要怕”“能治”。连续3周，清创、换药，眼看着伤口一点点缩小、愈合，老人的情绪也越来越放松，总是再三道谢。

“她这类骨髓炎的患者很痛苦，医生通常都会建议手术治疗，但我考虑到老人年事已高，曾经做过手术，家属和本人都不愿‘再受罪’，就给出了保守治疗的建议。”韩正学说，“外科医生不仅仅要会做手术，更重要的，还是那句话，给患者以希望。”

如今的口腔颌面头颈肿瘤外科，接诊的患者来自全国各地。对此，韩正学时刻秉持“如履薄冰”的心态。“我们手术的成功率很高，比如组织移植，科室综合起来有97%以上的成功率，在世界上都是领先的。”他说，“虽然不成功的很少，但对这些患者来说，就是百分之百的痛苦。因此，每一位患者都得倾力诊治。”

韩正学表示，外科医生一定要有情怀，一方面，向学术制高点迈进，增强诊疗能力；一方面，为患者的切身利益考虑，增强共情能力。二者是并行不悖的，是相辅相成的。

对此，潘楚雄非常赞同。

麻醉医生的人文关怀

作为北京口腔医院麻醉科主任，潘楚雄很清楚自己科室的服务对象是两个人群，一个是医生，一个是患者。与其他科室不同，麻醉科服务的往往是“沉睡的患者”，与患者互动的机会不多，人文关怀似乎无从谈起。

“从外人的眼光看，麻醉医生好像推一针就完事了。实际上，我们更多是心累。患者麻醉过去之后，他/她的生命循环、呼吸管理，需要时刻密切关注，因为并非都是平稳的，说不定哪个点就出问题了。”潘楚雄说，“麻醉配合的水平，直接影响手术时间长短，影响手术质量的高低。”

在北京口腔医院，麻醉科配合最多的科室是口腔颌面头颈肿瘤外科。“比如，他们要切掉整个下颌，这个过程中可能会大出血，可能会碰到神经而引起心律失常或者心肌反射，麻醉医生必须时刻关注，心很累，看上去好像没干什么活，但是大脑一直要保持一种很紧张的状态。”他说。

“麻醉技术水平高的体现，就是想什么时候让患者醒，就能让他/她什么时候醒，醒了之后还感受不到痛苦。”潘楚雄说，“现在的医学发展，要求麻醉不仅要保障手术过程的安全，对术后的预后也发挥重要作用。”

据潘楚雄介绍，麻醉对于术后的影响，主要有三点，第一是认知，麻醉的深浅、好坏，直接关系到患者认知水平是否会降低；第二是镇痛，术后的疼痛往往引发患者各种心理疾

新视野

微笑是世上最美好的表情，总是能够传递出无尽的温暖和力量。我工作了28年的北京口腔医院，承担着全市口腔公共卫生的组织和管理工作。无论您是嗷嗷学语的孩子，还是耄耋之年的长者，我们都愿意用我们牙防者的精诚守护着您的笑容。

作为一名牙防人，我们很幸运地看到，北京儿童牙齿保护率位于全国前列，龋齿患病率比全国平均水平低10个百分点，尤其是北京65岁老年人嘴里的天然牙，比15年前多了5颗；口腔公共卫生项目的实施，缩小了北京城区和郊区孩子口腔健康的差距。北京牙防的成功经验还推广到全国，促进了全国口腔公共卫生事业的发展。

保护牙齿要从娃娃抓起。北京最早在全国开展学龄儿童窝沟封闭预防龋齿项目，随后，又率先启动了免费氟化泡沫预防学龄前儿童乳牙龋项目、0—3岁儿童综合口腔保健项目等。

随着牙齿表面的深沟被填平，食物残渣和细菌无法在孩子口腔里藏身了；随着小乳牙被涂上氟化泡沫这件“小外衣”，龋病更难侵害孩子们的牙齿了；而定期的检查和指导，更让孩子们从小就养成了良好的口腔卫生习惯，为他们的口腔终身健康打下了基础。

数年的努力，在今年对上述项目做的经济学效果系统评价中得到了彰显。我们可喜地看到，政府在口腔公共卫生项目上每投入1元，孩子成年后节省的看牙费用是18元。这个权威的经济学评价，凸显了前瞻性的财政投入在预防医学和长期健康管理上的巨大价值，不仅鼓舞了一直以来默默无闻工作着的牙防人，更让我们坚定了自己的信念和方向，即通过早期口腔预防服务的投入，降低未来社会医疗成本，实现更加高效地配置社会医疗资源的目的。

成年人的口腔预防保健同样重要。一般来说，我们会提示大家牢记“九字诀”——“吃好饭、刷好牙、看牙医”，建议每个人都要找到适合自己的口腔保健方法，比如选择舒适的牙刷刷牙线或者冲牙器、牙齿邻面清洁、定期口腔检查和洗牙等，让我们在幼年时期打下的口腔健康基础得以巩固。我们医院的牙防人不论是在多年的诊疗行为中，还是在开展公共卫生项目或科普活动中，都会反复向患者及公众灌输这些理念，希望大家可以养成持之以恒的习惯。

口腔预防保健是一项全生命周期健康管理工程，世界卫生组织曾对牙齿健康提出“8020”的标准，即80岁的老人至少应有20颗能够正常咀嚼食物且不松动的牙齿。我们牙防人也同样致力于这个目标的实现，并陆续开展了低保老人免费镶牙、老年人“口福”等项目。

这些项目开展以来，北京市老年人的口腔健康水平持续提升，不仅大大提高了老年人的晚年生活水平，更对于提升老龄化社会的整体生活质量有着非常重要的意义。

老年人的口腔预防，除了要遵守上面提到的“九字诀”，更要注意细嚼慢咽，少吃坚韧的食物，及早修复缺失牙；如果条件允许，在日常刷牙的基础上，选择牙缝刷进行彻底的邻面清洁非常必要。“活到老、防到老”，牙防人深刻认识到，拥有一口健康的牙齿，不仅能让老年人具备良好的饮食基础，更能让他们自如地进行社交活动，保持身心愉悦。

牙病预防是一项系统性工程，要靠全社会的共同努力，“政府主导、专家支持、预防为主、防治结合、共同参与”是构建口腔预防体系的重要原则。我们牙防人将继续致力于研究和探索口腔疾病的预防方案，提供科学的口腔保健知识技能，搭建完善的口腔预防保健体系，用实际行动践行人文精神，让更多的人拥有健康的牙齿和美丽的微笑，为大家筑起一道坚实的口腔健康屏障。

（作者为北京口腔医院党委副书记、院长）

用医者精诚守护灿烂笑容

白玉兴

病；第三是康复，现在国家提倡“加速康复医学”，帮患者尽快康复，尽早出院，一方面有利于病情恢复，一方面有利于降低整体医疗费用。

因此，在术后环节当中，麻醉的作用很大，更需要麻醉医生深刻体察患者的心理状况和情绪。“比如在加速康复这方面，难点不在技术上，而是体现在细节上。这种对细节的关注，对每一个点的把控，就是人文。”潘楚雄说，“这就要求麻醉医生得熟悉患者的具体情况，把握个体差异，适时调整麻醉方案。”

“患者进手术室的时候往往都会担心，恐怕醒不过来。”麻醉科护士长毕慧娟说，“所以，我们在手术室里面医护人员的一句关心的话，一个

笑容，一个抚慰的手势，一个关注的眼神，都能让患者感觉很好，很温暖。因此，我们理解，人文关怀潜移默化地体现在每一个医疗场景中。”

丁泉伟表示，人文医院建设是一项事关医院长远发展的系统工程，通过人文医院建设，以文化人，以文育人，让职工在潜移默化中养成做有温度医者的思想自觉、行动自觉、文化自觉，把医学科学的求真精神与人文科学的求善精神有机结合起来，在科学认知的基础上，传递医者的人文温度，增强医院的凝聚力，从而使患者的就医获得感更加充实，使医务人员的责任感、使命感和获得感不断增强。

（本文配图皆由北京口腔医院提供）

广西为大病患者减轻就医负担

本报南宁电（记者庞平）记者从广西壮族自治区医保局获悉，广西大病保险为高额医疗费用患者减负明显，惠及141万大病患者，有效减轻了参保群众看病就医负担，群众看病更有“医”靠。

参保人不用额外缴费，参加居民

医保就可以同步享受基本医保和大病保险保障。大病保险资金从城乡居民基本医疗保险基金中划拨，参保人不再额外缴费，没有额外负担。

政策范围内费用报销比例不低于60%，最高可报销50万元，困难群众报销不封顶。大病保险报销比例分三

段设置，报销封顶线50万元。属于城乡特困救助供养对象、孤儿、事实无人抚养儿童、城乡低保对象、城乡低收入对象、监测对象的，起付线降低一半，各段报销比例提高10%，取消封顶线。属于未纳入监测的脱贫人口的，起付线降低一半，各段报销比例提高5%，取消封顶线。

大病保险将参保人住院费用报销比例在基本医保报销基础上提高19.52%，年均赔付50亿元，将患大病参保人住院费用报销比例在基本医保报销基础上提高19.52%。

医疗服务水平，石景山区卫健委为进修的莫旗医务人员开展了为期1—12个月的医疗专业技术培训。进修过程中，各科室安排专人带教，根据进修人员需求按计划进行培训。截至目前，石景山区共为莫旗当地医院培训专业技术人员百余人。

随着京蒙帮扶政策的深入实施，莫旗与北京市石景山区进行了全方位、多领域、深层次合作交流，并于今年成立了一支涵盖多学科的旗级医疗服务团队，派出旗级医疗专家服务团队16批次72人次开展义诊活动，下沉诊疗群众1400余人。



王敏智摄（人民视觉）

近年来，浙江省台州市黄岩区坚持以数字化赋能居家养老，让越来越多的老年人“足不出户”也能享受到高质量的养老服务。比如，该区北城街道后庄村通过发放智能手环，围绕“医食住行康养”，为居家老人提供多元化“点餐式”服务。因为北城街道后庄村党群服务中心工作人员指导老年人使用智能手环。

山东莘县——

全方位关爱未成年人

本报电（马彦青、姜凯）呵护未成年人健康成长，是全社会的共同责任。山东省聊城市莘县把未成年人保护工作作为保障改善民生、促进社会稳定的一项重要工作，坚持以未成年人需求为导向，以解决未成年困难为抓手，紧盯帮扶救助链条上的每个环节，有效打造了未成年人保护“服务站”。县委书记孙奇宏在全县不同会议中多次强调：“莘县是人口大县，未成年人占比高达25.8%，必须坚决扛起未成年人保护重任。”

为不断拓展帮扶救助形式、增强帮扶救助实效，莘县通过完善基础设施建设、充分激发社会力量参与帮扶等措施，补齐了政策救助缺口短板；大力推动县镇级未成年人救助保护中心、镇（街道）未保工作站规范化、标准化建设，配套完善了观察室、心理辅导室、儿童救助床位等设施，满足了未成年救助保护需求；积极撬动社会力量，广泛募集救助资源，依托社会组织和社会工作专业力量，相继开展了“关爱留守儿童·营造金色童年”“关爱女童·筑梦行动”“相伴童行”等服务项目；在全市率先探索开展了农村留守儿童心理健康教育工作，为农村留守儿童提供人际调适等心理方面的专业性关爱服务，促进农村留守儿童身心健康，帮农村留守儿童树立生活、学习、成长的信心。

京蒙对口帮扶提升基层医疗服务水平

本报电（鄂博、侯双双）近日，内蒙古自治区呼伦贝尔市莫力达瓦达斡尔族自治旗（简称“莫旗”）印发方案，通过实施“一旗一医疗专家团队计划”，有机结合“京蒙对口帮扶旗县医院工作”，基本构建起全市医疗卫生乡村人才振兴制度框架和政策体系。

近年来，医疗协作成为京蒙对口

帮扶的一项重要工作内容。莫旗与北京市石景山区建立人才交流合作长效机制，通过专家下沉、进修培训、双向转诊、远程医疗等方式，推动医疗技术、人才培养、科学研究多维度提升。协作中双方以补短板、强弱项、促发展为原则，争取让莫旗民众早日享受到优质的医疗服务。

为尽快提高对口支援地区医院的