

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，提供了坚实的临床基础。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余年的发展进程中，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专家服务队，派出旗级医疗专家服务队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人使用智能手环。

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“一旗一医疗专家服务团计划”，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

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，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。