

《老年人跌倒干预技术指南》引热议

□新华社记者 吕诺

卫生部网站6日公布《老年人跌倒干预技术指南》，在“老年人跌倒的现场处理”部分提出：“发现老年人跌倒，不要急于扶起，要分情况进行处理。”

此消息经新华社播发后迅速被广泛转载，于互联网激起热议，作为新浪微博的“微话题”，24小时内吸引了数万人参与讨论。有人担忧：在社会正呼唤见义勇为精神、提倡伦理道德的今天，这个指南的发布是否唱了反调，为见死不救的“冷漠”提供了新的借口？



【核心网事】技术指南引发道德评判

就在几天前，一位88岁的老人摔倒无人相助，一个半小时后才被送到医院救治，终因鼻血堵塞呼吸道窒息死亡。此事再次拷问国人的良知，唤起对社会伦理道德的反思。

此前，“彭宇案”、“许云鹤案”等一系列案件，一定程度上令许多想做好事的人增添了顾虑。“扶不扶”，正在掀起一场社会大讨论。

这种形势下，《老年人跌倒干预技术指南》一句“不要急于扶起”，带着巨大的视觉冲击力，刺痛了一些人敏感的道德神经。

指南区分了跌倒老人的具体情况，提出施救指引。如“意识不清，立即拨打急救电话”；“有呕吐，将头偏向一侧，并清理口、鼻

腔呕吐物，保证呼吸通畅”；“询问是否有剧烈头痛或口角歪斜、言语不利、手脚无力等提示脑卒中的情况，如有，立即扶起老年人可能加重脑出血或脑缺血，使病情加重，应立即拨打急救电话”；“查看有无肢体疼痛、畸形、关节异常、肢体位置异常等提示骨折情形，如无相关专业背景，不要随便搬动，以免加重病情，应立即拨打急救电话”；“查询有无腰、背部疼痛，双腿活动或感觉异常及大小便失禁等提示腰椎损害情形，如无相关专业背景，不要随便搬动，以免加重病情，应立即拨打急救电话”；“如老年人试图自行站起，可协助老人缓慢起立，坐、卧休息并观

察，确认无碍后方可离开”。

指南还提出：“发生跌倒均应在家庭成员或家庭保健员陪同下到医院诊治，查找跌倒危险因素，评估跌倒风险，制订防止措施及方案。”

指南中这些操作性很强的要点被新闻摘发后，有人认为指南的发布不合时宜：“一本技术指导，只能解决‘怎么扶’。而眼下，‘该不该扶’才是讨论的核心。较之跌倒的老人，失衡的道德更需要被扶起”；也有人说：“卫生部确实是在做好事。这个指南与道德问题无关，人家只是在给大众普及救助常识”……

■延伸阅读

“微”评论

@每日经济新闻：搀扶老年人真是一门学问……建议从小学、中学到大学，都开设一门课程：《老年人搀扶学》。嗯，最好能从幼儿园的娃娃抓起。很多年后，当我们的孩子读大学时，他们可能要参加“搀扶老年人四六级考试”，校规中还可能有一条：如果在校期间，未获得“搀扶老年人四级证书”，将不能领取学位证书……

@邪恶的小小正太：《指南》第一条，100米内遇见，须转头就跑，跑向有监控的地方；第二条，50米内遇见，可直接让他人用手机给自己拍照保留证据；第三条，30米内或更近遇见，建议大喊，快来帮忙啊，摆脱第一嫌疑人的状况。

@开到茶靡1012：上街买菜，不小心摔倒在地，一群人围了过来，开始对照我探讨研究《老年人跌倒干预技术指南》。我意识渐渐模糊，他们还没出结果。一老太太伸手把我扶起，我连忙说谢谢，却发现是多年前去世的老伴儿。她说：“你已经去了，咱走吧。”我回头，身体还趴在那儿。

律师总结

“老年人跌倒干预法律指南”

在救助过程中难免会碰到一些误解和纠纷，救助者应从法律层面做好自我保护。针对在帮扶老人中如何保留证据，律师给予了4个方面建议。

1.人证，在帮扶跌倒老人时，可以寻求第三者的帮忙，共同施救，或者是寻求第三者的相关信息，留作证人。

2.物证，如果有摄影器材，可以拍摄照片，留下现场原状，或者是拍摄视频、录音等留下施救的过程。

3.部门证据，在施救老人的过程中，最好寻求专业救助机构的帮忙，在与110、120等机构沟通时，最好将事件过程中述清楚，一般这些机构都有录音，可以留作证据，做参考。

4.监控，在施救跌倒老人的过程中，可以留意事件发生的现场，周围有无摄像头等监控设施，也可以当做日后维护权益的证据。

(据中新网)

【权威回应】疾控中心专家：发布指南意在减少死亡和伤害

中国疾病预防控制中心慢病中心伤害预防室副主任段蕾蕾参与了伤害干预系列技术指南的制订工作。在接受新华社记者专访时，段蕾蕾表示，包括《老年人跌倒干预技术指南》在内的4种伤害干预系列技术指南，其制订都遵循了严格的起草、论证程序，整个过程历时两年，可谓缜密而慎重。

“4个指南是同时发布的，与当前热议的老人跌倒事件并无关联。撞上这个时机纯属巧合，引起广泛关注也并非坏事。”她说。

据段蕾蕾介绍，为加强伤害预防控制，指导开展伤害干预工作，受卫生部疾控局委托，中国疾控中心从两年前就着手编写伤害干预系列技术指南。目前已经完成的，有《儿童道路交通伤害干预技术指南》《儿童溺水干预技术指南》《儿童跌倒干预技术指南》和《老年人跌倒干预技术指南》4种；其他指南还将相继制订。

段蕾蕾说，《老年人跌倒干预技术指南》是由中国疾控中心与相关医疗机构紧密合作，从公共卫生角度总结国内外老年人跌倒

预防控制的证据和经验，提出了干预措施和方法，以期对从事老年人跌倒预防工作的人员和部门提供技术支持，有效降低老年人跌倒的发生。今后，中国疾控中心还将针对社会公众制订更加通俗的科普读本，大力宣传正确的预防与救护措施。

“希望全社会共同参与，努力消除造成老人跌倒的危险因素。”段蕾蕾说，“遇到老人跌倒时，既能勇于伸出援手，又能科学救助，才能最大限度地减少老人跌倒造成的死亡和伤害。”

【记者手记】“愿不愿救”与“会不会救”都期待肯定回答

跌倒是我国伤害死亡的第四位原因，而在65岁以上的老年人中则为首位。

我国已进入老龄化社会，65岁及以上老年人已达1.5亿。按通常30%的发生率估算，每年有4000多万老人至少发生1次跌倒。见危不救，可能导致老人伤残或死亡；救助不当，也可能帮了倒忙，加重老人病情，甚至造成更加严重的后果。

愿不愿意向跌倒的老人伸出援手，是道德问题；知不知道怎样向跌倒的老人正确施救，则是技术问题。为了保障老人的生命和健康，二者都需要肯定的回答。

专家指出，老年人跌倒的危险因素，包括生理、病理、药物、心理等内在因素，也包

括灯光、路面、台阶、辅助设施、鞋子和行走辅助工具等环境因素，以及卫生保健水平、室外环境的安全设计、是否独居等社会因素。正因如此，老年人跌倒控制干预是一项社会系统工程。

一些伤害预防起步较早的西方发达国家，已经对预防老年人跌倒从教育预防、环境改善、工程策略等方面进行了积极有效的干预。普及急救方法，也被证明对减小伤害行之有效。而在我们国家，“伤害干预技术指南”还是个人知之甚少的新事物。

参照国内外成熟经验，政府部门应各司其职并协同配合，为预防老年人跌倒和减少伤害积极行动起来。有关部门应及时消除可

能导致老年人跌倒的环境危险因素；物业部门应加强社区物理环境的管理和修缮；老人的家庭成员应密切配合；老年人自身也应积极参与；公共卫生部门应积极开展健康教育，并给予急救技术指导；新闻媒体应呼吁各界关爱老人，并大力宣传相关知识和技能；有关部门还应研究完善相关法律；全社会都要大力弘扬诚信精神和助人美德……

卫生部门此次制定并发布《老年人跌倒干预技术指南》，并决定加强伤害预防宣传教育，其必要性和迫切性显而易见。这样做并不超前，因为保护老人免受伤害刻不容缓。