

子女已成“小老人” “老老人”照护需社会助力



□洛报融媒记者 余子愚

近日,我市一名90多岁的老人遭遇养老烦心事。老人有5个子女,子女们也进入老年,成了“小老人”,而且其中两个子女在外省生活。子女们在如何赡养老人等事情上起了争执,在辖区民警的多次调解下,子女们决定轮流赡养老人。

统计数据显示,截至2023年年底,我市常住人口707.9万人,其中60岁以上老年人总数141.7万人,占常住人口的20%,65岁以上老年人102.2万人,80岁以上高龄老人17万余人,失能、半失能老人约24万人。全市老龄人口高龄化、失能化问题日益突出。

在医学技术快速发展的今天,人们的寿命明显延长,很多家庭面临照护难题,不少刚退休的“小老人”转身投入另一份全职工作——照顾父母。

家在瀍河区新街附近的王老先生今年89岁,由于行动不便,儿子为其翻身也有些吃力,他家便请了居家养老服务人员,为其提供翻身、擦洗身体等上门养老服务。

西工区广电社区养老服务中心负责人姚云说,根据她的观察,“小老人”照顾长辈,往往会力不从心。另外,对于“小老人”而言,长期照顾长辈是一个巨大挑战,他们身心俱疲,甚至会因此忽略自身的健康需求。社交活动的减少,还可能加重“小老人”的孤独感。被照护者由于觉得自己拖累了家人,心生愧疚,容易让家庭关系变得紧张。

越来越多“小老人”照顾“老老人”的情况,逐渐成为我国老龄化背景下家庭养老的真实写照。这种“老老照护”模式,不仅考验着家庭的亲情纽带,也考验着“小老人”的身心健康。

国家卫健委公布数据显示,目前,我国多数老年人选择居家和社区养老,形成“9073”

格局,即90%的老年人选择居家养老,7%的老年人依托社区支持养老,3%的老年人入住机构养老。

为积极应对人口老龄化,满足老年人衣食住行等多方面的需求,我市加快构建“五级四类”城乡养老服务体系,实现街道、社区养老服务设施全覆盖。

此外,外地相关社会助力“老老人”的照护服务模式值得借鉴——

2024年5月,《北京“老老人”照护服务整体解决方案智库报告》发布,从明确底数、完善体系、多层次协同等方面提出建议。报告将“老老人”定义为:60岁及以上失能老年人、80岁及以上高龄老年人。

上海市民政局推出“沪助养老时光汇”项目,搭建智慧平台,以“小老人”服务“老老人”,引导社区居民开展为老服务。志愿者除了送餐、陪同看病,还帮高龄空巢老人购物、陪聊等。上海市闵行区推出“老伙伴”计划,通过招募热心公益的低龄老年志愿者,以结对互助的方式向高龄独居老年人提供探访、陪伴和互动等家庭互助志愿服务,受到“老老人”欢迎。

女子农药中毒,“救命神器”ECMO“抢”回一命

□洛报融媒记者 崔宏远 通讯员 肖利珍 任乐宁 文/图

1个月前,8片磷化铝片吞下后,高莉(化名)的生命开始迅速滑向深渊。呼吸衰竭、心力衰竭、休克……河南科技大学第一附属医院(简称河科大一附院)景华院区急诊科团队迅速决策,用ECMO(体外膜肺氧合)技术接管患者心肺功能,在生死一线间为磷化铝重度中毒的她争取到最后的生机。

悲剧开端

她吞下8片毒药

1个月前的一个傍晚,高莉因情绪失控吞下了8片磷化铝片。

磷化铝,常见的熏蒸杀虫剂,遇水或胃酸后释放出剧毒的磷化氢气体,导致细胞代谢障碍。短时间内,毒物开始攻击人体的心血管系统、呼吸系统、中枢神经系统、消化系统等全身器官。患者通常没有缓冲期,也无特效解毒剂,从毒物摄入到死亡可能只有数小时。

家人发现时,她已经口吐白沫、意识模糊。当地县医院医生很快判断出情况的严重性:磷化铝中毒,没有特效解毒剂,救治需要争分夺秒。救护车一路呼啸,将她送往河科大一附院景华院区急诊科。



医护人员为患者连接ECMO设备

死神逼近

常规治疗无力回天

当急诊科主任胡莹莹接诊时,高女士的情况已接近失控:昏迷、休克、呼吸微弱,血压几乎测不到。快速毒物分析显示,高女士吞服的磷化铝剂量远超成人致死量。

“中毒剂量太大,毒物扩散得太快,生存概率极小。”胡莹莹回忆,磷化铝中毒患者的死亡率极高,特别是伴随严重循环衰竭、呼吸衰竭的病例,常规治疗几乎没有效果。

血压持续为零,乳酸水平超出测量上限,代谢性酸中毒无法纠正……尽管医护人员使尽浑身解数,用上了气管插管、呼吸机、血管活性药物、床旁血液净化治疗等措施,但高莉的

生命体征依然急速恶化。

胡莹莹意识到:必须另辟蹊径。

最后一搏

生死关头启动ECMO

ECMO,全称体外膜肺氧合,被称为“救命神器”。通过体外循环系统,它接管患者的心肺功能,维持血液泵送和氧气交换,为其他脏器恢复争取时间。

很快,胡莹莹决定启动ECMO。与此同时,急诊重症监护病区主治医师任乐宁向患者家属详细说明了治疗方案,并征得了家属同意。

仅1个多小时后,任乐宁和主治医师张冲、王天中及护理团队协同配合,将V-A ECMO装置接入患者体内,血液开始在体外循环,患者心肺功能得以支持,毒物的肆虐得到了暂时遏制。

ECMO成功上机后,ECMO团队没有放松任何一个细节,24小时不间断监测。6天后,高莉的脏器功能逐渐恢复,ECMO撤机。第7天,她睁开了眼睛,能够缓慢回答简单问题。第10天,呼吸机也撤下了,毒物的阴影终于被驱散。

胡莹莹表示,这场堪称极限挑战的抢救,不仅挽救了一条生命,更为磷化铝中毒的救治探索出一条新路径。ECMO技术的应用,让医生昔日感到“无解”的病例寻得转机。