

“老伴儿，手术后有她们在，让女儿安心工作，你也不用担心了”。8月18日，我院东区胸外科病区，68岁的肺部手术患者李爷爷，笑着安慰妻女。当天，我院东区胸外科病区、神经内科二病区作为全市、全院首批开展免陪照护服务试点病区正式上线。

政策破冰：从“家庭陪护”到“专业照护”的跨越

依据国家卫生健康委等三部门《关于印发医院免陪照护服务试点工作方案的通知》(国卫办医政发〔2025〕7号)、《江苏省医院免陪照护服务试点工作方案》、《南通市“无陪护”病房实施方案》等文件精神，我院选择住院患者陪护需求大、家属照护困难的东区胸外科病区、神经内科二病区率先开展免陪照护服务病区试点工作，实现家属只陪不护。

专业生活照护，服务团队 24 小时在线

“免陪”并不等于“无人陪”，“免陪照护服务”是指由医疗机构的医疗护理员，在护士的指导下为住院特级护理、一级护理患者提供 24 小时不间断的生活照护服务，住院患者和家属可根据自身需求自愿选择。首批试点病



区先行配备专业医疗护理员，持证上岗，提供生活照护、基本照护、临床照护、功能锻炼、心理社会支持等。护理部统一组织医疗护理员岗前培训，由专科拟定专科培训计划，结合理论+操作+实践相结合的多元化培训方式，考核合格方可上岗，确保同质化管理。医疗护理员实施属地化管理，试点病区护士长统一纳入排班管理，实时动态弹性排班，医疗护理员进行小组责任制工作模式。同时免陪照护试点

病区实施床旁一键呼叫系统，增加了离床报警器、输液报警器、更换体位辅助用具等。

建立以“专业护理为核心、生活照护为支撑”的新型住院照护模式

开展免陪照护服务，旨在为住院患者提供全面、全程、连续、延续的专业护理服务，保障医疗质量和患者安全，有效缓解“一人住院，全家受累”的陪护压力，改善患者及家属就医感受

和满意度。免陪照护病房的推广将打造通城首家在新型医疗服务模式下的护理服务标杆，形成一套操作性强、性价比高、公信度强，且具有本院特色的免陪照护服务标准、规范及可持续的运行管理模式，为全院全面推广乃至为南通市提供可复制的成熟经验，推动建立以“专业护理为核心、生活照护为支撑”的新型住院照护模式，提升医疗服务整体效能与患者获得感。

12人病友组只剩他..... 他说：“我会替其他战友看世界”

居靖雯

2017年，年仅17岁的小张还不知道，持续多日的低烧不是普通感冒，而是一场长达八年的生命拉锯战的序幕。“我们不是怪物，只是彩虹糖里混进的一颗怪味豆。”如今，重获新生的他，坐在通大附院血液内科病房，谈起那段与胸腺瘤合并重症肌无力斗争的日子，眼神里没有阴霾，只有历经淬炼后的平静与力量。



低烧藏疾，八年拉锯始开篇

“一开始就是低烧，反反复复，查了好几次都找不到原因。”

小张回忆起八年前，正值花季的他被持续低烧困扰，常规检查始终无法锁定病因。直到同时做了肺窗与纵隔窗 CT 检查，才让胸腺瘤这个“隐形杀手”露出踪迹。当时检查显示，肿瘤已长到 9×7×2 厘米，如同在胸腔里埋下一颗“定时炸弹”。

确诊后的治疗之路，远比想象中曲折。2017 年 10 月，小张接受了肿瘤切除手术，但免疫紊乱并未随之消失——抗体与基因指标持续走高，重症肌无力，逐渐影响肌肉、造血功能，一场系统性疾病的挑战才刚刚开始。为了寻求治疗，他和家人辗转南京、北京、苏州、广州甚至香港。2019 年，小张偶然得知通大附院血液内科具备造血干细胞移植技术，便慕名回到家乡治疗。

医患同心，携手闯过生死关

“要是没有老王，我早就死了。”“最崩溃的时候，会蹭着老王的白大褂哭。”

小张口里的老王，是血液内科主任医师王信峰，在接诊后，王信峰团队为他制定了自体串联造血干细胞移植方案，以彻底清除恶性细胞。治疗过程充满凶险，大剂量甲氨蝶呤+阿糖胞苷化疗，让他连续二十多天无法进食，体重急剧下降。2020 年的双次自体串联造血干细胞

移植，更是一场漫长的“闯关”——从干细胞采集、预处理，到移植后细胞生长、感染与排斥反应，每一关都如履薄冰。

“那时我情绪非常低落，但王主任每天查房第一个来看我，告诉我‘我才是给你治病的人，相信我，我们一起扛’。哪怕上门诊，主任也会特意跑来看一眼，就为了让彼此都心安。”提及这段经历，他眼眶微红。治疗期间，护士长和病友家属也给予了他无私的帮助。这种“人情味”，正是通大附院坚守的理念。

“治疗不光是用药，更要治心。”王信峰坦言，面对重症患者，人文关怀与心理疏导和手术、药物同样重要。“有的患者化疗后抑郁，甚至想放弃，这时候一句鼓励、一次倾听，可能比打针更有效。”而小张的坚强与乐观，也成了病房里的“正能量”——他会主动开导其他病友，分享自己的闯关经验，“看着他挺过来，其他人也会觉得‘我也能行’。”

战友相惜，生命重量铭心间

在北京化疗时，小张曾加入一个 12 人的病友组，大家年龄相仿，疾病方向类似，彼此之间成为生死战友，但最终只有他一人幸存。

“我们会在群里互相打气，分享用药反应，谁家有困难，其他人都会搭把手。”“那个群还在吗？”“不在了，没有其他人了。”

他至今仍记得那位内蒙古战友——

家境优渥，辗转日本、英国求医无果后选择移植，却因严重感染离世。“他临走的前一天还给我打电话，说‘不太好，要回家了’。”“‘回家’在移植圈意味着永别，因为好了叫‘出院’。”他轻声说道。而这位病友留下的近万元药物，后来也送给了小张。“这是战友最后的馈赠，也是我继续战斗的理由。”

涅槃重生，爱暖世间谱新篇

2023 年，小张终于迎来完全缓解，之后只要定期复查即可。如今的他已步入社会，虽然家里还欠着债务，但“人在，就有希望”。回望过去八年，他的心态早已蜕变：“最开始只想‘苟活’，后来想‘替我那些战友看这世界，帮助更多的人’。”正如他在病友分享会上所言：“困难是暂时的，只要医患同心、家人共济，终能跨越绝境。当每个‘怪味豆’都不再孤独，生命终将绽放出独特甜味。”

面对“有什么话想对医护说”的提问，小张笑着对王信峰说：“希望你们早日‘失业’。”这看似玩笑的话，也是王信峰深埋心底的职业理想：“天下无病是医者夙愿，但若疾病不可避免，我们愿以技术与仁心，托起更多生命彩虹。”



这段与病魔鏖战的故事，不仅是一个生命的胜利，更是医患携手、爱与坚持的见证。自 2009 年以来，通大附院血液内科已经为四百余名患者成功实施了造血干细胞移植。让更多患者看到希望，让生命的奇迹在此绽放，这是造血干细胞移植团队肩扛的神圣使命。

专家门诊

◆ 王信峰

西院区：周四全天