



□本报记者 刘伟芳 通讯员 林佳荔

9月21日是世界阿尔茨海默病日。很多人以为患上阿尔茨海默病,记忆就会全盘清零。但在临床中,有这样一位91岁李姓奶奶,身患重度阿尔茨海默病,连朝夕相伴的子女都辨认不出,却能被89年前的老歌唤回记忆。

记忆被疾病偷走,老歌唤醒尘封情感

福州市第二总医院神经精神病院午后的病房里,91岁的李奶奶静静靠在轮椅上,眼神茫然空洞。重度阿尔茨海默病慢慢吞噬她的记忆,曾经熟悉的儿女,在她眼中已是陌生人。平日里她极少开口说话,大多时候只是沉默静坐。

直到那天《天涯歌女》的旋律缓缓响起,奇迹悄然发生。

家属注意到,李奶奶僵硬的手指,跟着音乐节奏,一下下叩击轮椅扶手。片刻之后,她干裂的嘴唇微微张开,清晰唱出歌词:“家山呀……北望……”

年幼时熟悉的曲调,撬开了被疾病封存的久远记忆。虽然认不出眼前至亲,但年少时刻进心底的旋律,依旧留存在老人脑海里。

而这并非昙花一现。接下来的三个月里,在熟悉的旋律刺激下,

她每日主动交流次数从0至1次逐步增加到5至8次,还重新辨认出了两名直系亲属。

记忆不会整体消失,情感记忆留存更久

心理康复中心中级心理治疗师郑珊珊解释,阿尔茨海默病造成的记忆损伤,并不是所有记忆同步消失。

最先受损的往往是近期记忆,刚刚发生的事转瞬即忘;但是根植于人生经历,裹挟着喜怒哀乐的久远情感记忆,可以保留相当长一段时间。

一首老歌、一张老照片、一件旧时物件,都是叩开老人内心世界的“情感钥匙”。

不少家属照护时容易走入误区,习惯拿现实事实去纠正老人错乱的记忆。

“今天不是星期五,是星期三!”“你刚吃过饭,怎么又喊饿?”“别找了,你的妈妈早就不在在了。”

这些话道理上没错,却极易

加重老人的困惑、挫败与焦虑,不仅改善不了认知,还会激化情绪对抗。

别急于纠正,学会共情接纳

郑珊珊提醒,和阿尔茨海默病患者沟通,核心目标不是强迫老人回归现实,纠正记忆错误,而是接纳他当下的感受,让老人感受到安全、被尊重。

日常照护可以参考这6个要点:

1.放下争辩,耐心倾听 当老人的表述和现实不符,不要立刻反驳争辩。先静下心来听懂老人想表达的情绪,再给予回应。

2.非安全问题,不必执著纠错 若是没有安全风险的记忆错乱,不用反复掰正事实。老人念叨没吃饭,可以先递上点心,再顺势转移话题。一旦涉及忘关火、走失、误服药物等危险情形,必须优先保障人身

安全。

3.杜绝质问,减少心理压力 少说“你怎么又忘了”“我刚跟你说过”。遗忘不是老人的过错,不要反复提醒他的缺陷,直接给予帮助即可。

4.多多肯定,守护老人价值感 患病后老人不断丧失生活掌控力。哪怕只是叠衣服、喝水这类小事,也要及时给予肯定,维护老人的自尊。

5.接住情绪,不戳破执念 老人吵着找早已离世的亲人、不停说要“回家”,不要直白打碎幻想。先安抚他的不安,陪伴疏导情绪。

6.善用旧物,搭建沟通桥梁 老人言语破碎零散,不要把聊天变成“记忆力考试”。利用老歌、老相片、旧物件搭建沟通纽带,读懂语言背后的情绪。

疾病可以夺走记忆,但夺不走老人感受爱与陪伴的能力。当老人已经记不起我们,换做我们主动走近他的世界。

(上接1版)

政策红利正在省内各家医疗机构持续显现。专科医院如福建省肿瘤医院现有在用国谈药品208种,2025年国谈药院内使用金额占比接近半数;综合性医院如省立医院近两年创新药采购品种、使用规模持续大幅增长。临床诊疗思路随之更新,医师更加优先选择循证证据充分、临床获益突出的创新方案,主动咨询、愿意接受新药治疗的患者持续增多。

医保药品谈判,一方面以有限医保基金最大化释放保障效能,切实减轻群众就医负担;另一方面,向具备高临床价值的“真创新”药品敞开准入通道,引导医药行业向创新驱动转型,推动实现患者、医保、药企多方共赢。

福建省医药行业协会副会长单位、力捷迅药业董事长林苑坦言,创新药研发周期漫长、投入巨大、失败风险高。以往药企最大的顾虑,就是新药上市后缺少稳定支付渠道,市场难以打开。如今新药上市约两年即可参与国家医保谈判,福建同步落实快速挂网、优先采购配套举措,拥有真实临床价值的创新药品能够快速拓展省内市场、回笼研发投入,企业才有持续加码源头创新的底气。

针对基因疗法、罕见病特效药等单价高昂的前沿新药,国家层面搭建起基本医保、商业健康保险互补的双层保障体系,将高价值前沿新药纳入商业健康保险创新药品目录。既缓解基本医保基金运行压力,也为医药企业保留合理利润空间,全方位满足群众多层次、差异化的高端用药需求。

已经约好结伴避暑好友的张阿姨,身上早已看不出晚期肿瘤患者的印记。随着医保各项配套政策持续落地见效,一款款曾经可望而不可即的救命新药,跨越价格壁垒送到群众手中,稳稳兜住无数家庭的健康期盼。

□本报记者 朱晓洁

胃一痛,就翻出家里的止痛药吃两颗?福州77岁的刘老伯(化名)也是这么做的。但这一次,他把自己吃进了医院。

刘老伯平时有关节痛,常年靠吃止痛药顶着。近日,他胃痛犯了,便随手吃下一颗布洛芬。药吃下去,胃痛非但没止住,反而越来越厉害,到了晚上痛得更凶。随后,他开始排黑便、浑身乏力,还直冒冷汗。刘老伯感觉不对劲,打电话给家人,连夜进了福建省老年医院急诊。

到急诊时,他已经浑身冒汗、脸色发白。医生检查发现是消化道出血,赶紧安排了胃镜检查,观察到刘老伯存在胃溃疡。所幸当时已经没有再继续出血,溃疡表面覆盖着一层血痂,医生做了冲洗和止血,随后给刘老伯开了胃溃疡的药物。目前复查状态良好。

为什么止痛药会伤胃

福建省老年医院消化内科彭如洁主任医师介绍,接诊时听到刘老伯来之前吃过布洛芬,她心里就有数了。“临床上消化道出血并不少见,每年仅我这里接诊的患者,因吃药引起的出血占此类患者就诊量的一半以上。”

布洛芬等止痛药属于非甾体类抗炎药(NSAIDs),常见的还包括阿司匹林、双氯芬酸钠等。这类药物会抑制人体内对胃黏膜有保护作用的前列腺素的合成。胃黏膜失去保护屏障后,在胃酸等侵蚀下,极易发生糜烂、溃疡,严重时甚至导致出血或穿孔。

彭如洁主任医师指出,老年

吃药不对 老人消化道出血

人是这类药物导致消化道损伤的高危人群。随着年龄增长,老年人的胃黏膜修复能力下降,防御功能减弱,加上老人对疼痛不敏感,有时溃疡已经很严重了却没什么明显症状,更容易出现隐匿性损伤。

记住这几点,别让止痛药伤胃

彭如洁主任医师提醒,老人吃止痛药,记住几点:

别把止痛药当“万能药”。针对关节痛、牙痛等慢性痛,建议去专科就诊,选择对胃损伤更小的药。

查出幽门螺杆菌(一种常寄居在胃里的细菌)的人群,长期吃非甾体抗炎药前,要先根除细菌,能减轻对胃黏膜的损伤。

胃痛发作怎么办

彭如洁主任医师提醒,胃痛

的原因复杂,切不可自行盲目服用止痛药。如果出现胃部不适,正确的做法是:

初步判断,对症用药:若疼痛性质为隐痛,且能初步判断是胃部问题,可尝试服用一些保护胃黏膜的药物。若疼痛剧烈,或服药后无缓解,必须立即就医,以排除胰腺炎、胆囊炎甚至心梗等急危重症。

警惕出血信号:一旦出现排黑便、呕血、头晕、心慌、出冷汗等症状,提示可能发生消化道出血,应立即前往医院就诊。

对于因病情确需长期服用阿司匹林等药物的患者,建议主动咨询消化科医生,评估胃部情况,必要时联合使用保护胃黏膜的药物。

更多用药问题,来“福建卫生报健康+”小程序,在线咨询三甲医院药师

福建卫生报 福建卫生报健康+

咨询导诊

健康管理

本地服务

报告解读

智能问药

数字分身

一键 Get→

点击图片找卫小美

卫小美 指尖上的健康管家

扫码体验