

# 医疗健康领域公益组织赋能工作坊-第一期

## 医务社工在危重慢病患儿群体中的 实务分享与服务体验

北京新阳光慈善基金会儿童医务社工 张骥曦

本项目由“千百计划 | 百个项目资助计划”资助

主办单位



北京新阳光慈善基金会  
New Sunshine Charity Foundation



支持单位

腾讯基金会  
TENCENT FOUNDATION



腾讯公益



Narada  
Foundation  
南都公益基金会

# 讲师介绍

张骥曦，女，上海师范大学社会工作硕士，社会工作者  
驻点武汉儿童医院，深耕医务社工一线服务4年

关注临终关怀、安宁疗护、艺术治疗社会工作实务，探索三位一体和深度融合MDT模式开展医务社工临床服务对慢病、重病（血液肿瘤）患儿家庭的全面支持，在个案、项目设计与管理、医务社工模式探索及制度建设方面具备丰富的经验。

2021年度全国最美医务社工

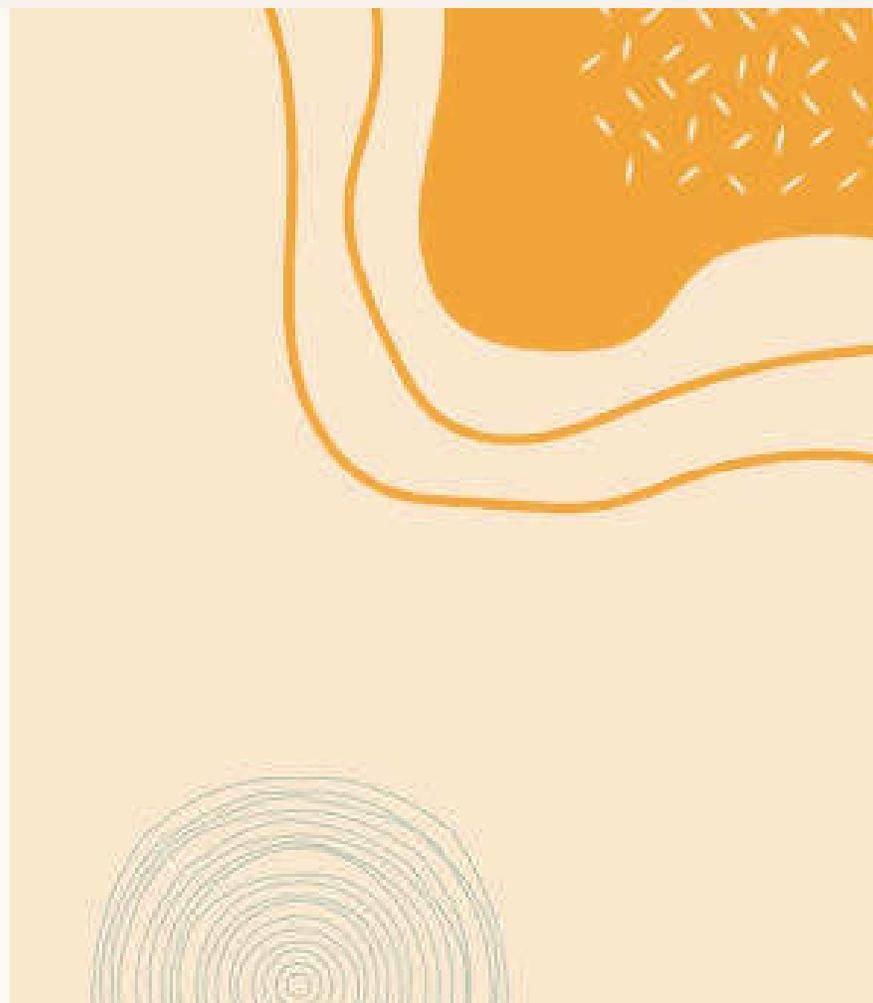
2021年度武汉市杰出医务社工

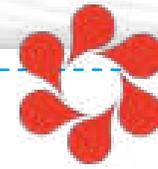
个人开展的运用艺术治疗干预重症肿瘤患儿危机创伤的案例获得2022年全国十佳社会工作专业服务案例。



01

# 危重慢病患儿服务 案例分享



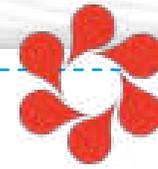


## 我该怎么办？案例一

小石，10岁，一周前在当地医院诊断I型糖尿病伴酮症酸中毒，用胰岛素笔降糖治疗，母亲听信“朋友”用中药治疗，病情加重于我院就诊。



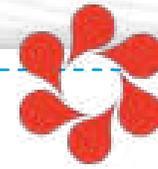
- 1.生理健康的需求：身体不适缓解，疾病得到控制
- 2.情绪支持的需求：对未来担忧、母亲自责情绪、疾病管理信心丧失
- 3.疾病知识学习的需求：掌握用药、饮食、代谢监测等方面的知识
- 4.社会支持方面的需求：加入病友群体并建立同质群体社交网络的需求。



## 我该怎么办？案例二

小彭，男，13岁，母亲患癌症，花费巨大仍然去世，在丧葬事宜办理期间，小彭急发肾病，又因大人忙碌丧葬未及时发现小彭症状，耽误治疗几天，病情加重，住进儿童医院肾病内科，经查患肾病综合征，有不可逆损伤，今后需要长期随访，不能做重体力活动。父亲在外打工，家中还有一个10岁弟弟在上小学4年级，本次住院是爷爷陪同，小彭的理想是当军人。





## 我该怎么办？案例三

小朗，5岁，腹部恶性肿瘤术后长期化疗治疗中，曾有消化道出血和肠穿孔病史，本次住院化疗期间出现肠穿孔及一般的消化道出血，禁食10天左右，病情好转后逐步恢复饮食准备出院的前两天再次发生消化道大出血，病情危重，大出血当天及之后四天持续开展关键的抢救治疗，患儿先后转超声介入、外科会诊、转ICU。



患儿本次住院期间从依从性好转变到情绪崩溃、哭闹、不配合，家长以往对医护团队信任度高、配合度好，本次抢救前几天及抢救过程中表达质疑和焦虑的情绪。

# 危急重症患者个案服务回顾

- ◆ 医务社工与医生、护士等组建**跨学科团队**，深入临床一线，密切把握患儿最新情况，建立**病房转介机制**。
- ◆ 把握“**危、急、重**”核心特点，**同频**把握患者及家属的需求，及时给予支持；
- ◆ **回顾**抢救诊疗过程，**肯定**患者及家属的勇气和正确应对，**增强**未来治疗的信心；

1、患儿5.29下午4点多突然出现消化道大出血，紧急请消化内科会诊，在肿瘤科病房开展抢救诊疗工作，到下午6点左右出血600ml以上，期间患儿哭闹、不配合，拒绝上胃管；

3、患儿本身因禁食10天已经情绪不稳定，准备出院前又突发消化道大出血，抢救紧急，患儿恐惧、情绪崩溃、不配合；家属一直质疑本次住院期间化疗方案导致消化道出血，再次出血病情危重后家长焦虑、紧张，质疑医护团队能力；

## 突发

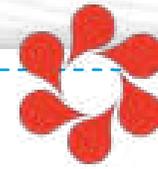
## 危重

## 情绪

## 重建

2、肿瘤科、消化内科、外科、介入科、麻醉科等科室会诊，综合评估患儿病情危重，讨论治疗方案陷入困境，最终因患儿持续出血，决定冒险进行胃肠镜探查止血（失败）、介入止血（勉强维持但无法拔管）、外科评估不具备手术条件，只能看患儿自己能否扛过危险期，患儿转入ICU；

4、患儿在ICU四天后病情较稳定，加之在ICU无陪护情况下哭闹、不配合，转出肿瘤科继续治疗，情绪较稳定；但与社工及医护人员的互动变差，家属与医护团队的沟通也不够积极主动；



## 我该怎么办？案例四

**服务对象基本情况：**小颖，9岁，恶性肿瘤扩散，尿管插管后心理情绪崩溃，出现绝食、哭闹表现，与父母关系紧张，拒绝与外界沟通，拒绝医疗操作。



**服务目标：**1、接受尿管插管的事实；2、改善医疗操作配合；3、修复亲子关系，重建外界联系；

# 血液肿瘤专业服务：

## 艺术治疗在患儿医疗适应服务的应用

### 开出生命的花——恶性肿瘤患儿住院适应危机干预个案服务

**服务对象基本情况：**小颖，9岁，恶性肿瘤扩散，尿管插管后心理情绪崩溃，出现绝食、哭闹表现，与父母关系紧张，拒绝与外界沟通，拒绝医疗操作。

**服务目标：**1、接受尿管插管的事实；2、改善医疗操作配合；3、修复亲子关系，重建外界联系；

**借助工具：**绘画和表达

**Tip：**右图就是小颖在社工的带领下通过“画出生命的五彩花朵”的形式，并将自己内心**喜欢的、渴望的、希望得到的以及讨厌的、恐惧的**情绪，全都写在花瓣上；并通过社工的引导正面应对，从而宣泄情绪，走出危机。



# 血液肿瘤专业服务：

## 艺术治疗在患儿医疗适应服务的应用

### 开出生命的花

#### ——恶性肿瘤患儿住院适应危机干预个案服务



当然，**绘画和表达**的服务开展前提是社工按照“危机干预六步法”：**确定问题、保证当事人安全、帮助当事人建立心理支持、提出并验证有效的应对方式、制定计划、得到承诺**，与患儿建立信任关系后才能够带领患儿正确地尝试应用绘画来表达自己的困扰、从而得到破解和改善。

# 血液宝宝历险记—住院患儿团体心理辅导



**服务对象：**4岁以上血液科长期住院的患儿

**服务目标：**1、认识疾病，增强治疗信心；2、熟悉医疗过程，减轻对医疗操作的陌生恐惧；3、消除压力，改善消极情绪，促进住院患儿心理健康；

**借助工具：**医疗绘本、手工材料、科普视频、音乐、医疗游戏箱、游戏设计



**服务成效：**1、认识血液疾病，增强信心，提高依从性；  
2、熟悉医疗用品和医疗操作，悦纳医院环境和医护团队；  
3、情绪有效提升，增加积极心理，主动参与病房活动；

# 血液宝宝历险记—住院患儿团体心理辅导



节次	主题	意义
1	血液宝宝历险记1	通过破冰游戏、视频学习，建立关系，了解活动主题
2	血液宝宝历险记2	通过回顾、绘画表达，患儿展示学习到的疾病知识的成果
3	动物故事会	通过绘本故事、手工制作，患儿和家长一起减压
4	“我真的生气了”	通过绘本阅读和演绎，带领患儿认识情绪，接纳情绪、调节情绪
5	“亲子齐上阵”	亲子运动会，通过设计的闯关游戏，让患儿和家长在参与的过程中增加勇气、提升自信，促进亲子关系
6	“彩虹的约定”	通过音乐治疗，提升患儿对生活的憧憬及面对困难的积极性



我是小医生—消除住院恐惧



绘本疗愈小组—住院角色适应



PICC护理教育小组—医疗支持



童心诊所翻转人生体验活动



奥尔夫音乐小组—慢病情绪支持



绘本综合教育活动



# 谁可以给予支持？

