震后儿童心理疏导五大原则

本报记者 **程绩**

鲁甸地震，儿童的死伤人数占比非常高，如何做好灾后儿童的心理辅导，是必须做好的功课。

云南边防总队医院医疗队宣传干事马静参加过多次灾难救援，8月6日她在龙头山镇龙泉中学安置点为灾区儿童做震后心理疏导，“这些小朋友大概有60多个人，他们的情绪在受伤后多少受到点影响，有些孩子负面情绪比较严重。我们医疗服务队准备了一些小礼物、小零食，准备带他们开展游戏。”

专家认为，灾后儿童心理疏导要分年龄来对待，学龄前儿童对他们以往所处的安全的世界因灾变而遭受破坏，会特别显得脆弱，他们会表现出吸手指头、尿床、害怕黑暗或动物、说话困难还有食欲减退等现象。而学龄期儿童假如在地震中失去亲人，可能会表现出易怒、哭诉、粘人，在家或学校出现攻击行为，畏惧夜晚、做恶梦、逃避上学等情况。

如何让震区的孩子远离地震恐惧伤害，专家提出了心理危机干预的五大原则：

正确对待孩子的恐惧 经历如此大的灾难，孩子产生恐惧情绪很正常，一方面要尊重孩子的感情，对孩子的恐惧表现要镇定、充满同情地回应，设法舒缓而不是压抑。另一方面不要对孩子的恐惧表现得过分关注，这样反而会增加孩子的恐惧。

成人在孩子面前要避免表现出对地震的恐惧 儿童容易受到周围人的情绪影响，要消除儿童的恐惧，父母或陪护者自己必须先要无所畏惧。不要向孩子宣传地震的恐惧性，更要避免把自己的害怕和不安传输给孩子。

让孩子对地震有科学的认识 首先，应该教育儿童这是一种地理运动所致，长大后会在课本中学到这些知识。其次，尽量避免让儿童看灾难性的场面，包括图片、电视播报、网络新闻，避免对他们造成一种循环的恐慌记忆链。

帮助孩子重建安全感 家人或陪护者要给予孩子更多的爱，允许孩子时刻呆在自己身边，聆听并接纳孩子对地震的感受。同时，可引导孩子表达恐惧和不安，让惧怕得到缓解，重新建立安全感。

恢复正常的学习和生活，让孩子多参与活动 快速解决灾区儿童的教育问题，可有效地减少学龄期儿童的心理问题。除了正常复课外，对于较小的孩子，可以让他们多参与游戏活动，这是驱走恐惧感的一种重要手段，在游戏中孩子会重拾欢笑，舒缓恐惧情绪。

（上接A17版）

情绪的好转，对史向益的伤情也有帮助，经过输血、输注体液以及骨科的相关处理，她出血的情况有了明显缓解，心率等生命体征趋于平稳，虽然仍需要每天输血，但已经基本脱离了危险。

“你现在（伤情）平稳了，要坚强，会好的”，配图是穿着白大褂的八戒打着胜利的手势。这是8月5日何义舟一天之内为史向益画的第三幅漫画，再次走到病床前，这次还没等“上海医生”拿出画，小向益就主动侧转过头，微笑地期盼看到新的画。盯着画看了许久，史向益最后对着何义舟也摆出了一个胜利的V字。

8月7日，何义舟又为史向益画了两幅画，第一幅画史××撅着嘴躺在病床上，这是因为上午她的情绪再次出现反复，对于护士输液不肯配合。看到这张漫画后，史向益对着“上海医生”摇摇头，她说喜欢看到漫画里微笑的自己。何义舟则由此要求她要继续配合治疗，小姑娘肯定地点点头。下午，史向益终于在漫画中看到了微笑的史××，漫画中，二师兄问史××，“你有什么要求，哪里不舒服，请告诉我”。史××回答，“比昨天好多了”。这张画里，史××笑得特别甜。

“她希望我把这些画送给她，我答应，等她伤痊愈了一定把所有‘史××和二师兄’系列漫画都给她。”何义舟开心地说。

除了史向益之外，何义舟也给另外的几个受伤儿童画漫画，同样取得了良好的效果，孩子们都记住了这个会画画的上海医生。

地震孤儿的生命奇迹

“重症监护室里的每个孩子，活下来都是奇迹！”上海医疗队领队张波说。这几天，他在微信中看到了一些地震伤童的救援过程，震撼的同时也深感肩头的重担，“地震都夺不走孩子的生命，决不能丢在我们的手上。”

彭应欢的母亲在地震中遇难，父亲也受了重伤，小应欢被救出时，骨盆骨折，肝脏破裂，右肺被挤压40%。经过张波等医生的治疗，8月7日她终于摆脱了呼吸机，基本脱离了危险。

在重症监护室外，记者见到史向益的姑姑，“史××”的逃生过程，也堪称九死一生。

史向益的家在鲁甸县火德红乡王家坡村，是灾情最严重的乡村之一。地震发生后，由于山体滑坡造成堰塞湖，王家坡村大部分被淹，道路被毁，通信中断。成都军区某炮兵团的救援官兵4日11时在湖边破碎房子里发现史向益，14岁的小姑娘这时完全不能动弹，斜躺在70度的陡坡上，她被倒塌的房屋砸伤，身体多处骨折。

当时，史向益的身体极度虚弱，甚至无法正确报出自己的年龄，说起胡话，随时都有生命危险。救援的军医为她检查、包扎、口服补液盐后，史向益终于开口说话，“叔叔，我好困，想睡觉。”

“如果当时她睡过去，可能再也醒不过来了，大家都让她坚持，事实证明这个孩子是坚强的。”史向益的姑姑说。

很快后继救援队赶到，将史向益送往山下，途中也是惊险不断，因为余震，王家坡两边的高山飞石不断塌方不止，没有现成的道路可以出去，只能开辟临时通路，四个战士抬着史向益，两边高山70度的陡坡十分湿滑，稍有不慎就会跌落谷底。

“这孩子真是命大，但痊愈之后可能会留下后遗症，因为她的盆骨和左股骨骨折太严重，可能无法像正常人那样行走。”何义舟惋惜地说。

何义舟笔下的中山医院地震救援团队

漫画是医患间的柔性连接

对话“上海中山医院小大夫”漫画作者何义舟

上海中山医院的吴威与何义舟（右）在昭通市人民医院救治伤者 本报记者 **张龙** 摄

本报记者 **程绩**

何义舟一米八的大高个，浓眉大眼，在昭通人民医院重症监护室，再忙也总是一副笑呵呵的模样。

因为没架子又显年轻，很多病人把他当成是实习生，呼来唤去他也从不拒绝，与他漫画中的二师兄形象颇为吻合。其实，他是一位在肝移植领域非常出色的年轻医生，已经是一个6岁男孩的父亲。

被中山医院派到地震灾区后创作疗伤漫画，是他一直以来探索用漫画沟通医患关系的延续。

记者：上海医疗队在昭通每天工作到半夜，这些给地震伤童的漫画你是在什么时候画的？

何：我随身都会带一支笔和几张A4纸，今天（8月7日）又买了500张纸。几分钟的间隙就能画，快的十几秒钟就画好。因为是在纸上随手画，所以质量肯定没法和平时用电脑相比，不过也受到好评。

记者：很多人都好奇，你是专业学过美术吗？

何：完全是业余爱好，我小时候的美术成绩很差，但很喜欢漫画，课余时间翻几页漫画，一开始喜欢蔡志忠的画，后来喜欢丰子恺的画，都是那些诙谐犀利的漫画。

记者：最开始画漫画是什么时候？

何：2001年我考取广东医学院肝胆外科专业，师从刘维藩教授攻读硕士学位。感动于刘老师的豪爽和对学生的爱护，我想为他做点什么。不知从哪儿来了灵感，拿起笔画起小漫画。画完后送给刘老师，他每次看到漫画都会心一笑。我读了三年硕士也画了三年漫画，一点点进步。

记者：很多读者和网友都评价你的漫画有丰子恺的风格。

何：我不可能和这样的大师相比，不过确实很欣赏他的风格。业余时间我经常去陕西南路的丰子恺旧居，先生的漫画多为人们日常生活情景，又具有人情世故与动人情趣。我把丰子恺先生所有的漫画作品几乎都临摹了好几遍。

记者：你的漫画在《健康报》《中山医院报》连载，听说同行都很喜欢。

何：确实有很多人喜欢“二师兄”的系列漫画，连医院理发室的师傅都会招呼我“二师兄来了”。我想主要是因为“二师兄”和“琦一刀”这两个医生的形象，引起很多同行的共鸣。比如“琦一刀”是个刚毕业、血气方刚的外科医生，就像很多刚进入工作岗位的青年医生，他梦想成为“一把刀”，但紧张的医患关系、高压的竞争态势，使这条梦想之路多有险峻。虽然屡遭险恶，但“琦一刀”始终秉持梦想，从不轻言放弃。

记者：漫画中“二师兄”是你吗？

何：不一定，我笔下的“二师兄”为人憨厚，是临床好手但又不像“猴哥”特别机灵，能写许多SCI论文。不过“师傅”和“猴哥”不在家时，“二师兄”还能带上“沙师弟”，将临床任务搞定。

记者：听说现在中山医院的宣传栏里经常能看到你的画。

何：樊嘉教授和周俭教授都对我用漫画普及医学常识很支持，那些进行肝移植后能下床活动的病人，来到宣传栏前，看看这些生动的漫画，既长知识又添乐趣。

记者：今年你的《漫画肝癌》申请到了国家自然科学基金科普项目，请介绍一下经过？

何：我一直在做用漫画来普及医学知识的努力，我为樊嘉教授等主编的《实用肝移植300问》一书绘制了包括适应症、移植技术、肝移植受者自我护理和术后康复等一系列漫画。有些患者本来连肝在哪里都不知道，看了漫画后一目了然。今年，我想能否以《漫画肝癌》申请国家自然科学基金科普项目，结果成功了。

记者：《漫画肝癌》项目申请获批之后，会如何实施？

何：《漫画肝癌》是以漫画形式向大众解释肝癌的病因、预防、诊断、治疗等知识，把最新的科研成果介绍给老百姓，把深奥的医学知识简明地科普，让大家意识到“预防为主，早诊断、早治疗”，从而降低我国肝硬化、肝癌的发生率。

记者：你一直想用漫画沟通医患关系，何时开始有这样的想法？

何：其实国外早就有权威的医学专家做过这类题目的SCI论文，用漫画与患者沟通。漫画是一种医学专业领域与普通公众之间很好的沟通工具。我认为医生要有点儿人文气息，这样才能更好体味与生命打交道的职业，画漫画或许就是一种医患之间很好的人文沟通。

记者：读者和网友通过什么途径能看到你的漫画？

何：加我的微信公众号——小大夫漫画或者微信号zhongshanbajie，其中“请尊重护士”“万能的护士”在微信阅读量三天破百万。