老太太雨夜求搭车 却因语言不通说不清去处

热心货车司机一路求助，将她交给民警才离开

6月12日晚上7点多钟，天淅淅沥沥地下着小雨，送货司机汪师傅途中遇到了迷路的老太太。热心的他准备将老太太送回家中，可听不懂对方所说的地址，他只好一路向市民和民警求助。

在一路磕磕绊绊的寻找过程中，迷路老太太对汪师傅产生深切的信任和依赖，直到民警赶到，老太太依然拉着汪师傅的衣角，不舍得他离开。

送货途中，碰到求搭车的老太太

汪师傅今年51岁，四川人，在宁波打工，具体工作是给单位客户送货。

当天晚上19时15分左右，汪师傅开着面包车经过东吴镇鄞县大道旁的一个加油站，他刚给客户打完电话，放慢车速等着对方发地址定位好去送货。这时，突然有人“咚咚咚”敲响了车门。汪师傅发现车窗外站着一位浑身湿漉漉的老太太，看样子有七八十岁。汪师傅第一反应老太太是乞讨者，因为要赶路，他便匆匆给了她10元钱。可老太太并没有收钱，而是挥了挥手，说了几句话。汪师傅听不太懂老太太说什么，但感觉大概意思是她家在这前面，想搭车。

由于正下着雨，又见老太太孤身一人，好心的汪师傅赶紧停车并扶老太太上车，往老人所指的方向开去。

老太太身穿红色带花纹的棉袄，黑色裤子，粉红色平底布鞋。看样子已经冒雨赶了很长时间的路，她衣服都淋湿了，神色疲惫。她掏出50元钱要给汪师傅，汪师傅婉拒了。老太太又掏出香烟递给汪师傅，汪师傅也拒绝了。汪师傅告诉老太太：“我今天晚上一定会把您送回家的，不要钱！”

语言不通，求助好心市民和民警

按照老太太所指的方向，汪师傅往前开了一段路，可一直找不到老太太要去的地方。至于老太太说的地址，汪师傅根本听不懂。汪师傅只好向路边棚子底下避雨的几个老大爷求助。有个老大爷自告奋勇上车与老太太交流，可他还是听不懂老太太的话，只是大体推测老太太说的地址可能是九峰山。

于是，汪师傅和老大爷一起开车将老太太送到宝幢地铁站附近，并进一步确认老太太所去的地方，可对方讲的话还是令他们一头雾水，于是他们也不敢贸然送老太太上地铁，只好打电话报警。

老太太拉着汪师傅舍不得他离开

在民警赶到之前，汪师傅一直没有离开老太太的身边，他给老太太买了面包和水充饥。老太太显然已经非常信任和依赖汪师傅，也一直拉着汪师傅的衣服不让其离开。

五乡派出所出警民警赶到了，可是他和在场的所有人都听不懂老太太的方言。地铁站的工作人员也都过来关心老太太，希望能帮到她。这时，终于有一位工作人员李大姐表示听得懂老太太的方言，原来她说的是地道的浙江天台话。

在李大姐的翻译下，大家才弄清楚，老太太说，她从李家洋水厂出来，冒着雨一路走到了东吴镇鄞县大道旁边的加油站，由于太累了走不动就停了下来，这时候碰到了汪师傅。

当大家问老太太家住哪里，有没有联系方式时，老太太也答不上来。

此时已经是晚上9点多钟，陈警官准备将老人带回派出所，并示意汪师傅可以离开了。这个时候，汪师傅已经耽搁了两个多小时送货时间，客户几次打电话来催，可老太太仍拉着汪师傅不舍得他离开。

最后，眼看着老太太被带上警车，汪师傅才放心地离开。

陈警官将老太太带回派出所，经过几个小时的询问查询，终于联系上了她的家人。一个小时左右，老太太的儿子赶到了五乡派出所。

老太太的儿子表示，他们一家都住在高桥，至于老太太怎么来五乡，他表示自己也一无所知，好在现在人已经找到了。

记者 殷欣欣 通讯员 吴玲

宁波有支大学生团队，用了两年多制定这个方案

“本土化老年痴呆早期检测”宁波试点

“老陈，男，88岁，2016年9月17日检测，工具性日常生活能力9分，基础性日常生活能力95分，蒙特利尔量表得分8分，长谷川痴呆量表得分11.5分。综合评定：轻度失能，重度认知功能障碍，可诊断为痴呆。”在按照《老年人日常生活能力评估手册》对老陈进行检测后，宁波大学学生廖静和成员们得出了这样的检测结果。这个手册是他们2年多以来的“心血”，有了这个手册，即可以对老人进行老年痴呆早期检测。

近日，浙江省第十五届“挑战杯”大学生课外学术科技作品竞赛闭幕。宁波大学教师教育学院张林教授指导，廖静、高阳、朱婷婷、徐家俊、何耘丰等同学参与的《老年痴呆早期检测方案的建立与应用——基于宁波养老机构的调查》项目获得特等奖。这份本土化的老年痴呆早期检测方案，在宁波试点进行了推广使用，试用结果进一步佐证了老年痴呆早期检测的重要性及修订内容的科学性。

▶大学生团队和他们的指导老师。 图片由受访者提供

大学生团队制定 本土化老年痴呆早期检测方案

老年痴呆症（Alzheimer disease，AD）是一种神经系统的退行性疾病，主要表现为认知功能下降、精神症状和行为障碍、日常生活能力的逐渐下降。截至2015年的最新统计，我国的老年痴呆症患者约1000多万人。

“老年痴呆症病程长，提早检测可有效评估老年人身体状况，同时采取针对性干预措施可适当延缓病情达到防控的目的。”指导教师张林教授告诉记者。然而，“目前对AD症的早期检测工作在社会上还未广泛实施，大多数患者都是到病情严重时才知晓，这极大地耽误了治疗，并且也为老年人及家庭生活带来沉重打击。”进行科学有效的早期检测才是延缓老年痴呆的有效方式。

廖静和成员们在调查中发现：原来欧美国家老年痴呆的早期检测在上世纪就已形成系统的检测体系，目前国内尚无本土化的系统评估方案。

当前对于老年痴呆症的检查手段主要有：神经心理学检查、血液学检查、神经影像学检查、脑电图、脑脊液检查和基因检测。除了神经心理学检查外，都需要耗费病人大量的精力，必须借助医疗设备，由专业人员进行检查，不利于老年痴呆症早期检测工作的开展和推广；

我国老年痴呆症检测领域还缺乏一份简易、经济、可靠、适合我国国情的早期检测方案。

“我们开展老年人相关调研已经有两年多的时间了，期间我们去过不同社区、养老院等机构做老年服务工作，也针对老年痴呆这个研究话题对全国范围的一些老年人进行过深入访谈。”几位同学在访谈中发现，访谈的老年人基本上在到了一定年纪后，都出现了记忆力衰退和各种病症的情况，但是基本上都只做常规检查，主要集中在常见老年病症的治疗与护理，往往忽略老年痴呆也是老年人常见病症之一，尽管病史较长却从未进行过认知方面检测，“老年人对于老年痴呆缺乏足够的科学认识，也因此对于这个病症存在着深深的恐惧和忧虑。”

未来或将研制 APP软件进行线上推广

在张林教授指导下，廖静和其他4名同学组成调研团队，开始就“老年痴呆早期检测方案的建立和应用”进行主题调研，并提出了早期检测方案，该方案以在世界范围内受到广泛认可的长谷川痴呆量表、蒙特利尔量表、MBI量表和IADL四份量表为基础进行修订改良，将检测方案单独成册——《老年人日常生活能力评估手册》，方便家庭及老年人使用。

2016年下半年，他们将评估手册提交给江东区家院互融服务中心进行推广使用，调查了151位老年人认知状况，并撰写提交了2万多字的数据报告，调研结果发现的问题及提出的对策得到了机构中心的采纳。

今年3月，廖静将相关调研成果提交给宁波大学医学院王钦文教授和华中科技大学同济医学院朱铃强教授审阅，两位教授均为老年痴呆症相关领域专家，他们对于调研成果提出了专业建议，同时也给予了调研成果科学性与社会意义的充分肯定。

廖静告诉记者，接下去将继续加强与医学院研究团队的合作，将书册应用到临床案例上，与医学指标进行对比，进一步提高手册内容的有效性。同时，互联网的高速发展也可为早期检测提供良好平台，可在今后进一步研制相关APP软件，将早期检测方案进行线上推广，进一步简化操作并扩大受益面。

记者 李臻 通讯员 郑俊朋