

河南38个国家级贫困县 风湿免疫医疗服务全覆盖

本报讯（记者杨冬冬）12月12日，记者从河南省38个国家级贫困县强直性脊柱炎诊疗业务培训班上了解到，全省38个国家级贫困县患有中重度强直性脊柱炎的建档立卡贫困人口，由定点医院风湿免疫科或具备风湿免疫基本诊疗能力的相关科室为其提供疾病诊断、治疗、复查评估等相关医疗服务。

对于定点医院不具备风湿免疫科及风湿科医师的，可通过

健康扶贫三级医院“等额对调式”对口帮扶，由上级对口帮扶医院派出医务人员，协助县级医院诊断、治疗，并对县级医院医务人员开展相关诊疗技术培训，使其达到具备相应的诊疗给药服务能力。

对于二级以上综合医院风湿免疫科如何建设发展、如何提高风湿免疫疾病诊疗能力和规范化水平，国家卫生健康委近日还印发了《综合医院风湿免疫科建设与管理指南

（试行）》。

该指南指出，三级综合医院风湿免疫科主要提供风湿免疫疾病急危重症和疑难复杂疾病诊疗服务，重点发挥在医学科学研究、技术创新、规范诊疗和学科人才培养等方面的引领和带动作用。二级综合医院风湿免疫科主要为区域内风湿免疫常见病、多发病提供日常规范诊疗和疾病管理服务，接收三级综合医院转诊的急性病恢复期患者、术后恢复期患者及

危重症稳定期患者，以及提供急危重症患者抢救和疑难复杂疾病向上转诊服务。

二级综合医院应当具有独立的检验科，支持风湿免疫疾病的常规检查，包括必需的自身抗体检查等。病房应当具备供氧设备、吸引器、压缩空气、生命体征监护设备、消毒设施、基本抢救设备设施及无障碍设施。门诊应当设立独立的治疗室或相对独立的治疗场所，可进行免疫抑制劑及生物制劑的

省肿瘤医院开展PSMA SPECT/CT检查 让前列腺癌诊断更精准

本报讯（记者冯金灿 通讯员赵世明 王晓凡）前列腺肿瘤标志物的抽血指标有问题，但影像学检查却找不到病灶，咋办？日前，河南省肿瘤医院开展PSMA SPECT/CT检查（前列腺特异性膜抗原原单光子发射计算机断层摄影术联合机CT扫描图像融合技术），成功揪出微小

的前列腺转移病灶，提高了诊断水平，最大程度为临床治疗提供指导和依据。

牛先生是一位前列腺根治性切除术后患者，在当地医院复查时，前列腺肿瘤标志物PSA（前列腺特异性抗原）不断升高，但影像学检查却没有发现明确的前列腺转移病灶。放心不

下的牛先生来到河南省肿瘤医院泌尿外科就诊。

“在临床中，像牛先生这样肿瘤标志物出现异常、影像学检查却查不出病灶的情况，在前列腺癌患者中十分常见，我们称之为生化复发。”河南省肿瘤医院泌尿外科主任医师杨铁军说。

日前，河南省肿瘤医院泌尿

外科联合核医学科，采取PSMA SPECT/CT技术，为牛先生成功定位前列腺转移病灶，并制定了精准的治疗方案。

据了解，PSMA SPECT/CT检查是河南省肿瘤医院泌尿外科与复旦大学附属肿瘤医院启动协作合作后成功引进的新技术。

河南省肿瘤医院核医学科副主任李文亮说：“与传统的影像学检查方式相比，PSMA SPECT/CT在前列腺癌诊断及病灶范围显示的敏感度更高，对于隐匿的前列腺癌转移灶发现与确诊具有独到的价值，尤其适合前列腺癌治疗后生化复发型患者。”

“下午茶”喝出“知心话”

本报讯（记者尚慧彬 通讯员段桂洪）“我于2014年来到医院上班，早就把医院当成家了，今天我就和家里人唠唠咱家的事儿。”新乡医学院第一附属医院外科医生李新民在第二期“领导班子成员请职工喝下午茶”活动中，和院长窦启锋以“家人”的身份聊天谈问题，开诚布公，气氛融洽。

12月11日下午，该院院长窦启锋邀请15名职工代表“喝下午茶”，这是该院“不忘初心、牢记使命”主题教育自选动作的

一个亮点和特色。前段时间举行的首期活动由该院党委书记赵国安主持，效果非常好，深受职工好评，大家都说活动“喝”出了情感，“喝”出了凝聚力。

15名职工代表就工作、生活中遇到的问题，逐一向窦启锋汇报，并进行交流。普外科四病区主任赫鹏一口气聊了9个问题，涉及工作、生活的方方面面，既有对医院学科建设发展、科室人员管理等方面的思索和建议，又有对8小时之外丰富生活的渴望和期盼。整个“下午茶”时间持续两

小时，共征集、讨论30多个问题。窦启锋在倾听职工代表提出的问题后，对于能当场解决的立行立改，对于不能当场解决的按职能部门职责归口限期解决。

“托同志们的福，我今天喝了一杯‘好茶’”。窦启锋说，职工代表提的问题有条理、有深度，也很具体、很现实，完全有利于医院现阶段的发展，可见职工们真正以院为家，为医院的发展做出了自己的思考，并时刻保持着如履薄冰的危机感和紧迫感，这将是

对困难解决问题的动力源泉。我们要坚持做好这项工作，被邀请的职工代表要“提好问题”，班子成员要“答好试卷”，全院职工一起努力，激发干事创业的热情和活力，共谋医院新发展。



日间手术：刷新患者的就医体验

本报记者 丁玲

提到手术，很多人都会联想到这样的画面：预约挂号、办理入院、排队等待手术，最后还得由专人陪护。这一套程序下来，没有几天时间是不够的。

如今，在郑州大学附属郑州中心医院、河南省儿童医院、郑州人民医院等医疗机构，新型诊疗模式——日间手术正在刷新患者的就医体验，广受患者称赞。

从“被动配合”到“主动参与”

12月11日，在郑州大学附属郑州中心医院肝胆胰微创外科日间手术病房内，冬日的暖阳透过窗户映射进来，病房里显得格外温暖，病床上的小刘正在和父亲聊天，准备出院回家。

“我们以至少住院一周，没想到12月10日上午住院，下午手术，今天就可以回家了。”小刘的父亲讲述了儿子的就诊经历，他惊讶手术的短、平、快，更重要的是疗效和质量丝毫没有折扣。

开展日间手术，术前不需要常规肠道准备，不需要术前用药，不放置胃管，不彻夜禁食，在术中保温及控制性输液，术后充分止痛，早期饮水进食，鼓励早期下床

活动，早期拔除各类导管……

早上入院，当天手术，次日回家，24小时就能全部搞定，特殊病情住院不超过48小时……日间手术的出现刷新了人们对传统手术模式的刻板印象，让患者从过去的“被动配合”到如今的“主动参与”。

时间缩短了，如何保证手术质量？为此，郑州大学附属郑州中心医院专门组建日间手术质量管理控制专家组，制定准入制度、患者评估、手术风险应急预案等，建立“全过程精细化管理”；打造“一站式”服务，组建日间手术管理服务中心，通过合理规划就医流程，细化升级服务范畴，实现患者“入院”到“出院”各环节全程无缝往返服务模式；推行快速康复外科理念和临床路径管理，在微创基础上不断探索创面出血少、恢复快、对机体干扰小的手术新模式；细化升级了“周末（假日）手术模式”——周六手术，周日回家……

“我们有规范的准入制度、严格的质量控制体系以及全程健康管理服务，在缩短时间的同时，保证手术安全仍然是第一位的。”郑州大学附属郑州中心医院日间手

术管理服务中心主任展翔说。

一系列人性化举措引领医疗技术服务不断攀升。自2018年以来，该院已开展涵盖43个科室180余种术式的日间手术1万余例，其中三级手术、四级手术占77.5%，同种术式住院费用降低24.02%。

从一日手术到日间手术

成年人可以日间手术，儿童可以吗？答案是肯定的。

12月11日，河南省儿童医院普通外科一病区病房内，两岁多的宝宝（化名）正在病床上和爸爸妈妈一起玩耍。宝宝当日入院，11时许已经完成术前检查，正在等待下午进行小儿腹腔镜手术。

河南省儿童医院早在2000年就开始探索日间手术，当时称为一日手术，即当天住院，当天手术，次日出院，主要针对需要手术治疗的小儿腹股沟疝、小儿鞘膜积液、血管瘤、小儿包茎等小儿外科常见疾病。

从一日手术到日间手术，变化的只是名字，不变的是服务的初心。

据河南省儿童医院大外科兼

普通外科主任侯广军介绍，手术再小也不敢马虎，首先必须保证孩子安全，日间手术和常规住院手术一样，有完善的术前检查，有资质的医生进行日间手术，术前、术中、术后采用外科快速康复护理模式。

据河南省儿童医院医学科副科长周一博介绍，2019年1月~11月，该院有1/4的手术都是通过日间手术模式开展的（开展日间手术4420例，住院手术总数17027例，占比25.96%）。

“曾经有新疆和福建的家长带着患儿坐飞机来医院做日间手术，家长们说节省的时间和费用可以在河南旅游了。”侯广军说，近20年来，日间手术为数万名患者解除了病痛，两位慕名而来的外地患儿让他印象深刻。

从“试点探索”到“稳步推进”

日间手术缩短了患者的住院时间，降低了患者的住院费用，这是“不忘初心、牢记使命”主题教育开展以来，郑州市卫生健康委员会以“为民服务解难题”为出发点和落脚点开展的便民举措之一。

郑州市卫生健康委员会确定

郑州大学附属郑州中心医院、郑州人民医院为郑州市日间手术试点单位，要求试点单位严格把控日间手术质量，保障医疗安全，认真落实责任制和问责制，加强自身监管和绩效考核；同时，成立郑州市日间手术管理质量控制中心，加强日间手术重点环节医疗质量培训和督导。在总结试点单位现有经验的基础上，郑州市探索建立长效管理机制，形成科学、有效的日间手术模式，并在市委直属医院、县域医疗中心和医共体牵头单位全面推广，不断提高诊疗服务效率。

郑州市卫生健康委员会负责人说，日间手术切实提高了优质医疗资源的利用率，使更多患者获得优质医疗；给患者更好的就医体验，从门诊、检查、预约到手术、术后观察、康复出院，不超过48小时，患者能够深深体会到优化的就医流程带来的好处；住院时间明显缩短，同种术式平均住院日缩短三五天；患者的总体支出大大降低，同种术式住院费用平均下降20%以上。截至目前，委直属单位已累计开展日间手术21500余例次，术式覆盖170余个病种。

2020年《医药卫生报》征订开始啦！国内统一刊号：CN41-0024 邮发代号：35-49 电子信箱：yywsbs@163.com
看我多一些·视野广一些·关注早一些·健康久一些
全年订价190元
元向全科医生”
河南构建国内最大PD
“中国医药报”第二“十佳”
河南少年儿童迎来“阳光社会”
联合编委在河南
专业角度 健康深度
办医务人员自己的报纸
宣传卫生健康政策 推广公益诊疗信息 发布行业资讯资讯 普及医学健康知识 报道行业先进典型 方便群众求医问药
联系电话：(0371) 85967105 联系人：杜如红 13598068882 扫描二维码写订单

本报讯（记者冯金灿）河南将城乡居民参保人员中高血压糖尿病患者门诊用药纳入医保报销范围，政策范围内报销比例可达50%以上。

日前，省医保局、省财政厅、省卫生健康委、省药品监督管理局联合印发的《河南省完善城乡居民高血压糖尿病门诊用药保障机制实施方案》明确，参加我省城乡居民基本医疗保险、经规范诊断确诊为高血压糖尿病、需采取药物治疗但未达到参保地居民医保门诊慢性病鉴定标准的患者，用药范围为国家基本医保用药目录范围内的降血压和降血糖药品（优先选用目录甲类药品、国家基本药物、通过一致性评价的品种、集中采购中选药品），在乡级医疗机构（社区卫生服务中心）和村级医疗机构（社区卫生服务站）门诊药物治疗可不设起付线，政策范围内报销比例要达50%以上，具体报销比例和年度累计报销额度由各地根据实际情况确定，原则上门诊用药保障与门诊统筹的年度累计报销额总体保持在当年个人缴费标准的两倍以上（高血压合并糖尿病/糖尿病合并高血压患者年度累计报销额度不重复计算）。已被纳入慢性病管理的高血压或糖尿病患者，仍按照原政策执行，不重复报销。患者可就近选择门诊用药费用保障医疗机构。建立完善门诊用药长期处方制度，保障患者用药需求。

目前，全省多地已下发具体实施细则，郑州、开封等地已开始报销。

手术纪念日 患者给医生送了个奖章

本报记者 索晓灿

11月26日，韩晓（化名）来到河南中医药大学第一附属医院国医堂27诊室，给在这里坐诊的主任医师李素领带来一大束鲜花、一个奖章，表达谢意。

“5年了，感恩的心无以言表。今天是我的手术纪念日，更是我重获新生之日，感谢您！”走进诊室，韩晓激动地说。

5年前，韩晓患有乙型肝炎肝硬化，虽然接受了规范的抗病毒治疗，但是肝脏上还是长了肿瘤，一家人都很绝望。虽然他在河南省肿瘤医院的手术很成功，但是术后50%以上的高复发率还是让他害怕不已。手术后，韩晓第一次从主刀医生口中听到了“李素领”这个名字：“木子李，朴素的素，纲领的领。”

在中西医结合治疗肝癌术后患者方面，李素领在全省医疗圈很有名气。他师承名老中医李普，独创“四攻一补法”——清热解毒、以毒攻毒、破瘀解毒、利胆解毒、扶正（健脾胃、补脾肾），疗效显著。这也是河南省肿瘤医院医生向韩晓推荐李素领的原因。

“韩晓来找我时候刚做完手术，身体很虚弱，腹痛、腹胀严重，精神状态也不好。”李素领说，他给韩晓开了中草药调理方剂，详细介绍了饮食、生活等方面的注意事项，采用活血化瘀、疏肝健脾益气的中药，防止肝癌复发，并对其进行心理疏导。

过去，化疗后的靶向治疗药物很贵，有些药物30片就需要几万元。但是，李素领给韩晓开的药，一个月的

量才几千元。“李主任对我很重视，每次治疗都开导我，帮我正确认识疾病，树立战胜疾病的信心。他开的中药也很好，还建议我打太极拳，强身健体。他及时提醒我复查，协助我们办理慢性病医保，很大程度上减轻了我的经济负担……”说起李素领的好，韩晓眼里有光。

“人品高洁、医德高尚、医术高超。”在送给李素领的奖章上，韩晓写下了自己最想说的话。

“我那天掉了眼泪。”李素领觉得，患者这么用心，是对自己很大的鞭策。

目前，肝癌术后找李素领治疗的患者仍有89人，其中存活十几年的不在少数。由于不少治疗效果稳定的患者受身体情况、距离限制没办法到诊室就诊，李素领就通过照片、视频给他们提供帮助。

患者都说李素领治病治得好，李素领谦逊地笑了笑。

对于肝癌晚期患者，发烧是首要问题。此外，疼痛、不能吃饭等问题如果解决不了，影响生活质量不说，疾病治疗效果也会大打折扣。对此，李素领和患者建立良好的沟通关系，告诉他们如何调整饮食结构、加强锻炼、树立信心。

“患者、医生、社会要共同努力，建立好的环境，帮助患者对抗疾病、战胜疾病。”李素领说。



“放平四肢、判断脉搏、开放气道……”12月5日下午，温县人民医院急救人员向幼儿园老师传授急救知识。当天，该院急诊科人员走进县城锦都附属幼儿园，讲解了心肺复苏操作流程、注意事项，指导老师们当好孩子生命健康的“守护神”。王正勤 褚玉山/摄