

□国家主席习近平7月4日下午在北京以视频方式出席上海合作组织成员国元首理事会第二十三次会议并发表重要讲话,强调牢记初心使命,坚持团结协作,为维护世界和平与发展注入更多确定性和正能量。

□习近平对防汛救灾工作作出重要指示,要求加强统筹协调,强化会商研判,做好监测预警,切实把保障人民生命财产安全放到第一位,努力将各类损失降到最低。

## 一部手机全搞定

本报记者 刘 旸 通讯员 何世桢 魏佳琳 梁 楠

预约挂号、门诊签到、费用结算、预约检查、取药……6月29日,记者在河南中医药大学第一附属医院(以下简称河南中医一附院)完成就诊流程,只需一部手机就能搞定。

自今年3月落实“便民就医少跑腿”七项举措以来,河南中医一附院院内智能导航服务全覆盖、门诊患者医技检查24小时内完成、医保电子凭证全场景应用、诊间支付和病区结算比例持续上升……

“我院持续打造具有中医特色的健康医疗服务开放平台,互联网医院以实体医院为载体,通过线上线下深度融合,提高医疗服务质量,让百姓少跑腿、数据多跑路。”河南中医一附院院长朱明军说。

**医保“小窗口”服务全过程**  
“便民就医少跑腿”七项举措落地伊始,河南中医一附院就开始宣传推广医保电子凭证全场景应用服务,实现“一码”识别身份信息、诊间、自助机一体机扫码完成医保结算、检查报告、电子发票打

印扫码即可完成。

河南中医一附院的跨省、省内异地转诊实现了线上备案,门诊慢性、特殊疾病实现了线上申报,在全省率先将申报端前移,患者出院即可完成慢性病申报工作。

**诊间支付、病区结算—“码”搞定**

6月29日8时40分,记者在就诊高峰时段抵达河南中医一附院门诊大厅,25台自助一体机前鲜有人排队。记者打开手机上的医保电子凭证,迅速在自助一体机上挂好了号。随后,记者在电子签到机上扫码登记挂号信息,约5分钟后,被电子叫号系统分配至呼吸科门诊21诊室就诊。医生在详细问诊后给记者开具了电子处方。9时3分,记者在自助一体机上完成缴费。

“我院2015年引入自助设备,经过几次升级后,目前自助一体机基本可以完成从预约挂号到检查、取药的全流程服务。”河南中医一附院门诊办公室主任于江琪说,“现在全院门诊区域共有100多台

自助一体机,患者不出诊区就可完成诊间支付。”

此外,河南中医一附院还在各个门诊室放置了方便患者诊间支付的二维码。“基于诊间支付多种信息化手段的应用,门诊缴费窗口已经从最初的10余个,减少到就诊高峰时段的三四个,大大提高了效率。”于江琪说。

门诊患者扫码就能即时支付,那住院患者呢?

“病区今年5月开始试点病区结算。以前患者需要30分钟~60分钟才能办出院手续,现在在护士站5分钟~10分钟就能办好。”河南中医一附院普外二病区护士长李想说。

5月29日起,河南中医一附院在患者出院结算办理时间较集中的3个病区试点推行病区结算服务,随后,在全院范围内试点推行病区结算、床旁结算服务。截至目前,该院已完成病区结算相关业务410人次。

现如今,在河南中医一附院完成病区结算的出院患者,还可以采用微信申请的方式进行病案复印。截至2023年6月底,该院已先后为7325位患者成功办理了病案复印及在线配送。

**近90%的门诊患者可在24小时内完成医技检查**  
“让门诊患者在24小时内完

成医技检查,是我们一直推行的服务。从院内信息平台的统计数据来看,我院门诊患者中近90%可以在就诊24小时内完成所有医技检查。剩下10%左右的患者,一部分是提前开出检查单的慢性病患者,一部分是提前预约隔日检查的特殊疾病患者。”于江琪说,“我们每个月都会对没有在24小时内完成检查的患者进行抽检,了解没有完成的原因,督导服务改善。”

不仅如此,今年3月中旬,河南中医一附院互联网医院还上线了检查检验预约平台。3个月来,该平台已完成检查检验项目申请近2000单,线上就医的检查预约率达100%。

河南中医一附院互联网医院办公室主任李学说,上线检查检验在线预约、自助申请、在线缴费、在线查看报告等便民服务功能后,患者在家中通过一部手机就可以预约检查项目。平台医生还可以为患者在线免费解读检验检查报告。

**便民就医服务半径不断延展**  
此外,河南中医一附院还利用数字赋能,串起患者便捷就医的诸多场景,不断延展便民就医的服务半径。

今年3月,河南中医一附院开始推行院内智能导航服务。院方在医院微信公众号,医院各入口

处、门诊各楼层等位置设置院内智能导航二维码,不断优化智能导航功能,增加700多个蓝牙定位信标。患者进入院区后,通过手机扫一扫,即可获取与医院实际布局一致的全景数字实时地图,快速精准找到就诊区域。

河南中医一附院互联网医院2021年就开始了分时预约的探索和实践,成功上线全国首创的冬病夏治“线上问诊+分时预约”系统,实现在线问诊、在线缴费、分时预约、错峰就诊,一部手机统统搞定;今年,打造了检验检查分时预约平台,未来将实现检查设备与患者检查需求的智能匹配。

“接下来我们将调研、学习国内先进同行的经验,利用数字赋能,探索线上线下结合的新方式、新方法,提升大型公立医院新效能。”朱明军说。下一步,该院一是要开发设计门诊“预问诊”、病史采集系统,应用人工智能分诊,形成“智能分诊—预约—病史采集”的就医流程,进一步缩短患者就医等待时间。二是要打造“预住院”就医模式,在该院互联网医院增加“预住院”管理模块,实现线上线下并轨运行的知情告知书签署、入院常规检查和必要专科检查开具、院前费用和医嘱告知的双通道就医新模式,进一步缩短患者住院时间、减少患者住院花费。

本报讯(记者冯金灿 通讯员耿星辰)近日,河南省立眼科医院栗占荣研究团队在生物材料领域知名学术期刊《国际生物大分子杂志》上发表生物医用材料羧甲基壳聚糖(CMCS)调节巨噬细胞极化抑制结膜下炎症研究成果,发现抑制结膜下炎症新型生物医用材料,为结膜炎的治疗提供了依据。

结膜损伤后持续的炎症引起结膜下纤维化,导致睑球粘连、翼状胬肉术后复发和青光眼滤过手术失败,甚至造成严重的视功能损害。目前,临床上广泛应用类固醇类药物抑制结膜炎,但糖皮质激素长期应用可引起白内障、青光眼,增加感染风险。因此,寻找抗炎性优越、生物安全性好、副作用少的材料,将有助于术后结膜炎的控制,有利于病情恢复。

为此,栗占荣团队系统研究了CMCS对结膜下炎症的影响,并探讨其作用机制。结果表明,CMCS可以减少促炎细胞因子和趋化因子的分泌,明显减轻结膜损伤后水肿、充血症状,减轻结膜下炎症细胞浸润,抑制结膜下炎症的同时促进结膜上皮修复。作为一种具有良好细胞相容性和眼部组织安全性的生物医用材料,CMCS具有良好的应用前景,为结膜炎的治疗提供了依据,为结膜损伤修复早期炎症控制提供了新方法,对其他眼科疾病的治疗也有一定的借鉴意义。

## 抑制结膜下炎症有了新医用材料

## 治疗视神经脊髓炎有了新方法

本报讯(记者常 娟)7月3日,36岁的张女士于郑州大学第一附属医院郑东院区出院,困扰其4年之久的视神经脊髓炎谱系疾病得到控制。这是该院第一批采用伊奈利珠单抗注射液治疗视神经脊髓炎谱系疾病取得良好效果的患者。

据了解,张女士于2019年突然视力下降,采用激素治疗后症状虽有好转,但仍不能满足工作需要。2020年,张女士又出现右侧肢体麻木无力等症状,到医院做磁共振检查后发现延髓及颈髓病变;同时做血液检测,发现水通道蛋白4抗体阳性。随后,张女士被确诊为视神经脊髓炎谱系疾病。到了今年,张女士双眼近乎失明,经激素治疗后视力恢复不理想。

今年5月,张女士到郑州大学第一附属医院郑东院区神经内五科就诊,科主任刘洪波与团队成员陈敏、刘举等为张女士进行全面检查、认真会诊后,决定为其开展伊奈利珠单抗输注,通过耗竭B细胞来减少抗体生成,减少炎症反

应,最终达到更高效预防视神经脊髓炎谱系疾病复发的目的。

据陈敏介绍,视神经脊髓炎谱系疾病以免疫介导(某种免疫介质传递不足,引起免疫调节功能紊乱发生免疫异常)为主,主要累及视神经和脊髓的原发性中枢神经系统炎症性脱髓鞘病,临床上多以急性单眼或双眼视力下降甚至失明、双下肢瘫痪、感觉障碍或尿潴留(有尿排不出来)为特征表现,患者群体以女性居多。治疗视神经脊髓炎谱系疾病要根据不同分期分别给予对应的治疗方法,如果不及时治疗,会有较高的复发率及致残率。

伊奈利珠单抗是全球首个获批用于视神经脊髓炎谱系疾病治疗的B细胞耗竭剂。2022年3月,伊奈利珠单抗注射液在我国获批上市,用于抗水通道蛋白4抗体阳性的视神经脊髓炎谱系疾病成人患者的治疗。今年1月,该药物被纳入医保名录,患者每年需承担的费用从30万元降到6万元左右。

## 120家药店可门诊统筹直接结算

本报讯(记者常 娟)7月3日,河南省医疗保障局发布通知,确定河南大药房连锁经营有限公司郑州桐柏路店等120家省直定点零售药店开通门诊统筹直接结算服务(扫描二维码,了解详细名单)。

省医疗保障局要求,上述定点零售药店须严格遵守医疗保障行政部门药品价格政策和相关医保支付政策,认真履行

《医疗机构医疗保障定点管理暂行办法》及服务协议相关规定,加强门诊统筹定点零售药店相关人员的政策培训,做好参保人员政策咨询、购药结算等工作。



→7月2日上午,在焦煤中央医院“小小牙医体验日”主题活动现场,小朋友们装扮成为“小牙医”,为家长检查牙齿。随后,医务人员为大家讲解了正确刷牙的方法、常见口腔问题以及如何保护牙齿等口腔保健知识。

王正勋 侯林峰 王 雪/摄



## 中国医生在非洲开展脊柱外科手术

本报记者 冯金灿

7月1日一大早,中国援厄立特里亚第16批医疗队队长朱振军就带着队员周大凯、程旭光来到哈利贝特医院骨科病房检查手术患者的情况。

其中一名65岁的患者是他们查房的重点。患者4个月前因腰椎间盘突出急性脱出造成马尾神经损伤,导致大小便失禁、下肢肌力下降,不能坐起及下床活动,且伴有严重的下肢痛,只能留置尿管卧床。

4个月来,患者及家属十分痛苦,经转诊来到哈利贝特医院向中国医疗队求助。接诊后,朱振

军仔细询问患者病情,并为其进行详细检查后认为,这种急性腰椎间盘突出造成的马尾神经损伤需要及早手术治疗,但患者已患病4个月了,并且存在年龄大、营养状况较差等问题,手术及术后康复都面临极大考验。经沟通,患者及家属强烈要求手术治疗。由于当地没有专业的脊柱外科医生,中国医疗队是他们唯一的希望。

为了尽早解决患者的痛苦,中国医疗队立即制订详细的手术计划和术后康复计划。经过周密的术前准备,1周前,在医疗队麻醉

科医生李明振的配合下,朱振军主刀,周大凯和程旭光为助手,为患者实施了腰椎板部分切除、椎管减压、椎间盘切除及神经根松解手术。

术后,患者下肢疼痛症状明显减轻,第二天就可以在床上锻炼,第三天就能完全自主抬起下床,并在旁人的搀扶下下床活动了。

还有一名34岁的患者,因腰椎间盘突出引发下肢疼痛1个月,于6月30日接受了中国医疗队的

手术治疗。术后,患者下肢疼痛很快消失。看到中国医生走进病房,患者迫不及待地让妻子帮他戴

上腰围,向医生们展示自己能下床行走了,并真诚地向中国医疗队表示感谢。

据介绍,厄立特里亚没有专业的脊柱外科医生。此前,中国援厄立特里亚第15批医疗队在院内医院的支持下,根据当地条件开展了厄立特里亚第一台脊柱外科手术。中国援厄立特里亚第16

批医疗队在此基础上,进一步完善了术前流程和相关准备,加强与当地医生的沟通,并进行了两次脊柱外科手术相关培训,使当地医生对脊柱相关疾病及手术有了更深入的认识,在70多天时间里开展了10台手术,极大地改善了患者的症状,获得当地同行和患者的一致好评。



### 今日导读

一首慷慨淋漓的生命之歌 4版

尿路感染的诊断治疗原则 5版

小西瓜“圆”了村民致富梦 6版



请扫码关注  
微信、微博