河南推出"便民就医少跑腿"七大举措

我市成为首批省级试点之一

本报讯(记者马晓非)近日,省委 改革办、省卫健委、省医保局等联合 下发通知,将在全省推行"便民就医 少跑腿"七大举措,进一步增强群众 的就医获得感。许昌成为首批省级试

"便民就医少跑腿"七大举措主要 包括推行会诊转诊"一站式"服务、推行 院内智能导航服务、推行门诊患者医技 检查24小时内完成服务、推进医保电子 凭证全场景应用服务、推行诊间支付服 务、推行病区结算服务、推行病案复印 线上线下一体化服务等。

可以看出,七大举措的核心是"便 民"。紧扣入院、检查、出院、转诊等就 医的每个环节,七大举措都给出了详细

比如,关于会诊转诊,畅通上下级 医疗机构之间双向转诊"绿色通道",开 展院内多学科诊疗模式,提供"一站式" 会诊转诊服务;

关于院内导航,开通手机 App、支 付宝小程序或公众号导航功能,或在院 内自助机增设导航模块,为患者提供就 诊区域建筑平面图、科室分布图,以及 实时路线查询、动画演示、语音播报等 服务,帮助患者快速、精准找到就诊区 域,引导患者及家属有序停车;

关于医技检查,多个检查项目尽可 能一次性完成,实施分时段预约检查, 减少患者等候时间,24小时内完成医技 检查,检查检验结果实行电子化流转和

关于医保,积极推进医保电子凭证 建档、挂号、诊间结算、取药、报告打印 及购药等就医全流程应用,不断丰富应

关于诊间支付,使用医院 App、微 信公众号、支付宝小程序、医保电子凭 证等方式进行支付;

关于病区结算,实现出院患者病区 内即时结算住院费用、即时"一站式"报 铛、即时提供电子发票;

关于病案复印,通过现场、医院官 网、支付宝小程序及微信公众号等平 台,开通病案复印预约功能,实现患者 出院后可通过预约来院自提或邮寄方 式提取病历,有条件的可探索网上病案 查询及报销认证等。

七大举措实行试点先行、整体推进 策略,首先选择郑州市、许昌市、周口市 和河南省人民医院、郑州大学第一附属 医院、郑州大学第五附属医院、河南中 医药大学第一附属医院等作为省级试 点。各省辖市选择1到2个县(市、区) 和1到2家市级医疗机构作为市级试 点。今年6月底前,试点单位完成改革 任务。今年12月底前,这些举措将在全 省县域医共体牵头医院和三级公立医

许昌市"寻找最美疾控人"推选活动落幕

本报讯(记者马晓非)3月30日, 传播疾控系统正能量, 树立"疾控 许昌市"寻找最美疾控人"推选活动 颁奖典礼在许昌市中心医院鹿鸣湖院 区举行,对20名"最美疾控人"和14 名获得提名奖的疾控工作者进行了表

此次活动由许昌市卫健委、许昌 市总工会主办,许昌市疾控中心、许 昌市中心医院承办,以"弘扬伟大抗 疫精神, 筑牢健康许昌之梦"为主 题,旨在弘扬社会主义核心价值观, 进一步加强全市疾控系统作风建设, 人"的良好形象。

据了解,许昌市"寻找最美疾控 人"推选活动分为推荐、初评、网 评、综合评定、公示和表彰等环节, 在全市范围内寻找20名"最美疾控 人", 其中专业组10名、基层组5名、 医疗机构组5名。他们来自疾控中心、 医疗机构、基层卫生机构等各个岗位。

专业组"最美疾控人"分别为许 昌市疾病预防控制中心夏晖、长葛市 疾病预防控制中心司可、许昌市疾病

预防控制中心王艳、东城区疾病预防 控制中心周晓娜、禹州市疾病预防控 制中心常红丽、国家许昌经济技术开 发区法制与社会服务局周苗、魏都区 疾病预防控制中心陈俊伟、襄城县疾 病预防控制中心刘鹏辉、鄢陵县疾病 预防控制中心王会永、建安区疾病预 防控制中心师俊丽等。

基层组"最美疾控人"分别为鄢 陵县南坞镇秦岗村卫生室高占波、长 葛市金桥社区卫生服务中心宋金生、 禹州市顺店镇中心卫生院冯秋红、建 安区陈曹乡卫生院禄海洋、魏都区文 峰社区卫生服务中心胡凯莉等。

医疗机构组"最美疾控人"分别 为襄城县人民医院丁利华、许昌市中 心医院陈惠霞、禹州市中医院张艳 丽、许昌市建安医院汪伟伟、鄢陵县 人民医院邢琳等。

在当日的表彰大会上, 我市各级 疾控机构精心编排了舞蹈、小品、诗 朗诵等文艺节目, 用丰富的文艺形式 讲述"疾控故事"、展示"许昌疾控

31位烈士父母和一等功荣立者享免费体检

本报讯(记者马晓非)3月31日,我 市 31 位烈士父母和一等功荣立者在许 昌市人民医院接受了免费体检。

此次活动由许昌军分区、许昌市 退役军人事务局和许昌市人民医院联 合举办,旨在铭记英烈事迹、传承英 烈精神,向烈士家属和一等功荣立者 表示崇高的敬意。

在许昌市人民医院,写有"向英 烈父母致敬""向一等功荣立者致敬" "昔日建功军营 今日备受尊崇"等字样 的横幅标语随处可见,营造了浓厚的 崇军拥军氛围。

针对烈士父母和一等功荣立者的 身体状况,许昌市人民医院为他们制定 了高标准、高质量、个性化的健康体检 套餐,并安排工作人员"一对一"全程陪 同,认真做好引导、搀扶等工作,合理疏 导分流,统筹安排体检程序,减少候诊 时间,并在体检结束后,及时提供早餐。

"去年,我就来这里体检了。再次 来体检,我非常高兴。感谢党和政府对 我们的关怀,感谢社会各界对我们的关 爱和照顾。"体检结束后,偏银周激动地

体检中年龄最大的一等功荣立者。他 1942年参加革命,是目前许昌唯一一名 健在的新四军老战士。

"英雄是民族的脊梁、时代的先 锋。许昌军分区、许昌市退役军人事务 局、许昌市人民医院开展为烈士父母和 一等功荣立者免费体检活动,是为了关 爱他们的健康,也是对他们最好的尊 崇。"许昌市退役军人事务局优抚褒扬 科科长邵胜杰对记者说。

作为我市首家拥军优抚定点医院, ·直以来,许昌市人民医院持续深化双 偏银周出生于1930年,是参加此次 拥工作,积极承担应尽的社会责任,营

造"军爱民、民拥军、军民一家亲"的良 好氛围。此次为烈士父母和一等功荣 立者提供免费体检服务,是该院进一步 落实拥军优抚政策的一个缩影。

"今后,我们将以实际行动贯彻落 实党的二十大精神, 充分发挥三级甲 等医院的综合服务能力和拥军优抚定 点医院的示范引领作用,建立医疗服 务拥军长效机制,用心用情用力为优 抚对象提供更加优质精准、快捷高效 的医疗服务,推动双拥工作不断走深 走实。"许昌市人民医院副院长燕自仪

构筑"心"防线 托起"心"希望

一访许昌市中心医院心血管内科一病区主任郭树领

□本报记者 张炜华 文/图

这是一个勇于创新、追求卓越的 团队,他们用一项项新技术呵护心血 管疾病患者的健康: 急性心肌梗死并 心脏骤停多学科协作急诊介入术、不 稳定型心绞痛等复杂冠心病介入治疗 术、经导管卵圆孔未闭 (PFO) 封堵 手术、急诊经皮冠状动脉介入手术 (急诊PCI)、心律失常起搏器植入术、 严重钙化病变腔内旋磨治疗、冠心病 介入无植入治疗、高龄缓慢型心律失 常三维标测射频消融治疗、血管内超 声技术指导复杂病变介入治疗等,切 实担负起人民群众"护心人"的神圣 职责,让一些危重心血管疾病患者不 用转诊即可享受到国内先进的诊疗技 术,为患者构筑"心"防线、托起 "心"希望。

这个团队就是许昌市中心医院心

血管内科一病区医疗团队。 "无论是采用先进技术还是进行科 研创新,最终目的都是让患者受益。' 3月29日,许昌市中心医院心血管内 科一病区主任郭树领在接受记者采访 时,语气坚定地说。

冠心病是一种常见的心血管疾 病,植入心脏支架是目前冠心病介入 治疗的主流手段之一。然而,使用最 广泛的金属支架同时存在植入后不可 取出、长期留存体内、晚期血栓和支 架内再狭窄等安全隐患。如何既能帮 助患者治疗疾病又能消除隐患呢?该 科积极引进了一项国内先进技术—— 冠心病介入无植入治疗, 患者不需要 植入支架即可解决血管狭窄问题,可 以最大限度地保留血管正常弹性,大 大降低了使用心脏支架的临床风险, 也避免了植入支架后的再次狭窄,而



病例讨论

且患者术后服用抗凝药物的时间也由 12个月以上缩短到了3个月。

心房颤动(简称"房颤")是临 床上最常见的心律失常之一。房颤不 仅会降低患者的生活质量,还容易诱 发脑卒中, 使患者致残、致死。射频 消融是房颤最有效的治疗方式之一。 然而,非瓣膜性房颤患者90%的心房血 栓起源于左心耳。如果单纯行射频消 融治疗,为避免心源性卒中,患者术 后要长期服用抗凝药物。2022年5月 23日,该科医疗团队在胸外科、麻醉 科、超声科、导管室等部门的配合 下,首次开展"一站式"治疗,为68 岁的患者罗某成功实施了房颤射频消

融+左心耳封堵术,既解决了患者因房

颤引发的心悸、胸闷等症状, 又避免 了让患者长期口服抗凝药, 防止发生 心源性卒中,为房颤治疗加上了"双

"心血管内科发展很快,知识在不 断更新,我们也要不断跟进,不断攻 破难题,才能让患者得到更精准的治 疗。"郭树领介绍,目前,该科拥有医 生11人,其中主任医师2人、副主任 医师2人、博士生1人、硕士研究生9 人,通过采取一系列人才引进和人才 培养措施, 打造出结构合理的人才梯 队, 汇聚起了学科发展的磅礴力量。

一名18岁的高三男生因脑梗死住 院治疗。经过许昌市中心医院多学科 会诊结果显示,该患者很可能是因卵 圆孔未闭造成的脑梗死。

"卵圆孔未闭患者发生不明原因的 脑卒中、偏头痛、减压病等风险较正 常人群更高。近年来,关于卵圆孔未 闭引起各种心脑血管疾病的情况越来 越受到重视。"郭树领介绍,卵圆孔未 闭大多无症状,以往认为其不会造成 太大危害,但越来越多的研究发现, 静脉血液中的栓子通过"洞"进入左 心系统,就会引起反常栓塞,最常见 的就是年轻人不明原因脑卒中。此 外, 部分头痛、头晕、晕厥、心悸、 胸闷等症状也与卵圆孔未闭相关。

郭树领带领该科团队深耕卵圆孔 未闭的研究,郭树领本人也成为该院 卵圆孔未闭 MDT 团队的负责人。目 前,该科积极开展卵圆孔未闭筛查工 作,卵圆孔未闭封堵术平均用时20分 钟,最短手术操作时间8分钟。

"很多心血管疾病患者需要长期用 药治疗。因此,对于这些患者来说, 出院以后才是疾病治疗的真正开始。' 郭树领说, 医生不仅要医嘱交代明 确,还要及时了解患者病情发展,主 动服务,让患者少走弯路、减少麻烦。

作为一名医生,郭树领坚信,"防 治结合"是以最小的代价、最低的费 用让群众获益的最有效办法之一。多 年来,他带领科室成员,经常抽出时 间到乡镇卫生院开展技术培训、健康 义诊等活动,积极开展科普活动,让 群众不得病、少得病。

"心脏的疾病,一发作便病来如山 倒,病情瞬息万变,医生要扛得起这 份责、吃得起这份苦。"郭树领说。

未来,郭树领还要带领团队,进 一步加强人才培养,不断提升技术水 平, 让患者在家门口就可以享受到优 质的诊疗服务。

医生全力施救 急性进展性脑梗死患者转危为安



□本报记者 张炜华

近日,许昌市人民医院神经内二 科通过补救性动脉药物灌注,让一名 急性进展性脑梗死患者转危为安。

原来,67岁的李先生(化名)突 发头晕, 开始并没有太在意, 但两日 后头晕更加严重,且右侧肢体无力。 他怀疑自己患了脑卒中, 便在家人的 陪同下到许昌市人民医院就诊。经过 详细检查,李先生被诊断为急性脑梗 死。医生建议其住院治疗。

"治疗脑卒中,最关键是在黄金 救治时间窗内进行静脉溶栓或动脉取 栓治疗, 重在一个'快'字。"3月31 日,许昌市人民医院神经内二科主任 田伟告诉记者, 患者从发病到住院治 疗,已经远远超出黄金治疗期时间 窗,无法行溶栓或取栓治疗。

考虑到患者是首次发病,且身体 状况一直良好,决定给予口服药物治 疗。但两日后,田伟查房时发现,该 患者右侧肢体无力仍持续进展,且精 神状态变差、意识状态下降, 甚至出 现嗜睡现象。田伟敏锐地感觉到,该 患者很可能不是一般的脑卒中, 而是 较为少见的急性进展性脑卒中。该患 者复查核磁显示, 脑梗死区域变大。 田伟的担忧成了事实。

急性进展性脑梗死是急性脑梗死 的一种, 是临床治疗中较为棘手的脑 梗死,也被称为"离死亡线最近的脑

梗死"。目前,急性进展性脑梗死无 法通过检查数据与普通脑梗死进行区 分,只有当脑梗死发作时,较轻微的 神经功能缺失症状并没有经过治疗及 处置而停止,而是渐进性加重时,才 能在临床上被识别出来。大多数急性 进展性脑梗死会在不长的时间内不断 进展, 甚至出现较为严重的神经功能 缺失, 甚至是死亡。

该患者的情况非常危急。田伟立 刻将其情况与家属进行了沟通。经科 室讨论后, 田伟决定给其实施补救性 动脉药物灌注治疗。

"这种治疗方式有较特殊的适 应证,且需要精准把握对药物的种类 以及药量、药物的灌注位置等,对医 生的要求很高。"田伟说,两年多 来,该科积累了丰富的经验。术后一 周,该患者症状明显好转,可以自主 下床活动。

田伟介绍,大部分脑梗死是由颈 动脉粥样硬化和动脉狭窄引起的。由 于颈动脉粥样硬化和动脉狭窄早期是 无症状的, 所以隐蔽性极大。而颈部 彩超能轻松检测出是否有颈动脉粥样 硬化、动脉狭窄的情况,以及狭窄率 与病情的严重程度等。提前筛查是否 有颈动脉硬化,以及颈动脉斑块是否 造成血管狭窄,并且采取相应的治疗 手段,是预防脑梗死的关键。他建 议,40岁以上人群应每年进行颈动脉 彩超检查,排查颈动脉斑块的形成。



3月31日,全国第14944例、河南省第1215例、许昌市第54例造血干细胞 志愿者"95后"帅小伙张岩成功捐献生命种子,为一名15岁的白血病患者带去 重生的希望。图为市红十字会副会长崔献勇为他送上鲜花和证书

刘地委 摄

你了解白内障手术吗

白内障是由于晶状体混浊导致的 视觉障碍性疾病。晶状体是人眼球中 重要的光学部件,正常情况下是透明 的,由于各种原因导致晶状体蛋白质 变性而发生混浊,致使患者出现不同 程度的视力下降。这就是白内障,最 终可导致失明。

白内障是全球第一致盲性眼病, 全球盲人中因白内障致盲者约占 46%。在各种类型的白内障中,最常见 的是老年性白内障,多出现于50岁以 上的中老年人。此外,随着生活水平 的提高,糖尿病等代谢疾病的发病率 逐年上升,白内障呈现出低龄化的趋

白内障的早期症状不明显,仅表 现为轻度的视物模糊,患者可能误以 为是老花眼或眼疲劳所致,极易漏 诊。中期以后,患者的晶状体混浊逐 渐加重,视物模糊程度也随之加重,并 可能出现斜视、近视、眩光等异常感 觉。随着病情发展,患者最终可能完 全失明。

白内障要长熟才能做手术吗?不 是的。过去,在白内障手术方法还不 够完备的情况下,手术要求在白内障 成熟期或近成熟期为宜。这种观念至 今还在人们意识里根深蒂固。殊不 知,正是这种错误的观念让很多老年 人在晚年失去了光明。

大部分情况下,如果视力下降至 0.5以下,就可以考虑通过手术治疗白 内障了,而不需要等到白内障成熟之 后,视力已经下降至接近失明再进行 手术。白内障等到成熟之后,还容易 引发继发性青光眼、葡萄膜炎等并发 症,因此完全没有必要等到白内障成 熟再进行手术。

药物可以治疗老年性白内障吗? 目前没有任何药物可以根治白内障, 手术是最有效的治疗方法。

一直以来,药物治疗白内障是国 内外研究的热点,但经过多年的研究, 仍未发现能真正治愈白内障的药物。 不少患者和家属盲目听信一些不规范 的治疗白内障药物的虚假宣传,然而 患者在使用较长时间后,不仅没有效 果,反而日益严重,进而延误了病情。 另外,选择保守地滴眼药水,对治疗白 内障也是毫无帮助的。

那么,做了白内障手术后,视力一 定会好吗?答案是否定的。人的眼睛 就好像一架照相机,白内障就像是照 相机的镜头出现了问题,手术就是要 更换镜头。但是,如果照相机的底片 (也就是眼底)也有问题,那么即使"更 换了镜头",做了白内障手术,术后视 力也不一定能够提高。

(许昌市中心医院眼科主治医师 娄宾 供稿)