

# 我省进一步推进医养结合发展

**本报讯** 近日,河南省卫生健康委等18部门联合发布的《关于进一步推进医养结合发展的实施意见》(以下简称《实施意见》)提出,要加强居家社区医养结合服务,提升医养结合机构服务能力,提升老年医疗服务水平,优化医养服务衔接,进一步完善医养结合政策,多渠道引才育才,强化服务监管,着力破解影响我省医养结合发展的堵点难点问题,推动医养结合高质量发展。

《实施意见》指出,全省上下要加强老年人居家医疗服务,支持有条件的医疗卫生机构对行动不便或确有困难的老年人提供慢性病、疾病康复期或终末期的诊疗服务、医疗护理、康复治疗、药学服务、安宁疗护,扩大提供家庭病床、上门巡诊等服务的范围;实施社区医养结合能力提升行动,利用现有资源改建一批社区(乡镇)医养结合服务设施,重点为失能(含失智,下同)、慢性病、高龄、残疾等老年人提供医养结合服务,鼓励基层医疗卫生机构根据需要设置和增加护理、康复、安宁疗护病床和养老床位;推动社区卫生服务中与社区养老服务机构、乡镇卫生院与特困人员供养服务设施(敬老院)、村卫生室与农村幸福院、残疾人照料机构统筹规划、毗邻建设,探索开展“两院一体”发展模式;发展全链条医养结合模式,在500个社区(乡镇)推广应用,推动居

家社区医养结合服务提质扩面,发展中医药康复服务,推广适用于基层、社区的康复适宜技术。

《实施意见》提出,各地要鼓励医疗卫生机构依法依规在养老服务机构设立医疗服务站点,提供嵌入式医疗卫生服务;指导支持养老机构、医疗卫生机构开展签约合作,为养老机构提供预约就诊绿色通道、上门巡诊等服务;鼓励大型或主要接收失能老年人的养老机构内部设置医疗卫生机构,支持内设医疗卫生机构加强能力建设;制订医养结合示范项目评估标准,实施医养结合示范项目建设行动,支持有条件的地区创建医养结合示范县(市、区),加快建设医养结合示范机构和基层医疗卫生机构医养结合实践样板。

河南还要求各地优化老年医疗资源配置,推动老年医院、康复医院、护理院、安宁疗护等老年医疗机构建设,推动二级以上综合性医院老年医学科、康复医学科建设;鼓励公共医疗资源丰富的地区将部分公立医疗机构转型为老年医院、康复医院、护理院,鼓励社会力量开办护理院(中心、站)和参与社区医疗护理站建设;充分发挥康复医疗在老年医疗服务中的作用,为老年患者提供早期、系统、专业、连续的康复医疗服务;探索开展居家、社区、机构多种模式的失能老年人长期照护服务;发挥中医药在养生保健、慢性病防治等方面的特

色,推动中医药进家庭、进社区、进机构;开展老年人心理健康服务,完善老年人心理健康与精神疾病早期预防及干预机制;实施安宁疗护服务能力提升行动,加强安宁疗护机构标准化、规范化建设。

在优化医养服务衔接方面,《实施意见》提出,各地各有关部门要加强组织领导,大力推进远程医疗服务,依托城市医疗集团、县域医共体,建立市—县—乡镇—社区(村)一家庭远程医疗服务网络,将养老机构内设的医疗卫生机构、医养结合机构纳入医疗联合体管理;鼓励基层积极探索相关机构养老床位和医疗床位按规范转换机制;充分运用大数据、互联网、物联网等信息技术手段,创新健康养老服务模式,统筹用好现有各类健康、养老服务等信息系统,加强衔接共享,推进“互联网+医疗健康”“互联网+护理服务”“互联网+康复服务”,建设覆盖家庭、社区和机构的智慧健康养老服务网络。

《实施意见》指出,要将医养结合服务纳入医疗卫生行业、养老服务行业综合监管和质量考核内容,将养老机构内设医疗卫生机构纳入医疗卫生机构“双随机、一公开”监督检查范围;依照《河南省医养结合机构服务质量评价标准(试行)》,全面开展医养结合机构服务质量等级评价。②18

(据《医药卫生报》)



## 我市首届整体康复评定培训班开班

**本报讯** 为全面提升我市康复评定技术水平,加强康复评定技术人才队伍建设,8月21日,我市首届整体康复评定新技术培训班在市中心医院开班。

首届培训班授课时间1周,招募学员10名,他们分别来自川汇区中医院、扶沟县中医院、沈丘县中医院、项城卫校中西医结合医院、周口淮海医院,每家医院各2名学员。

在当天的开班培训课程中,市中心医院康复中心带教老师以《基于中医思维模式的康复临床决策》《康复评定概述》《步态分析》为题进行授课,并带领学员进行分组实操。“为保障教学质量,我院科教科与康复中心精心准备教材,设计精品课程,切实提升学员康复评定技能水平和临床实践能力。”市中心医院康

中心主任龚广峰说。市中心医院院长程维明表示,康复评定是康复医学的重要组成部分,是康复治疗的基础。开展康复评定培训对提升周口市整体康复临床技术水平、加强中医康复医疗质量控制同质化管理、建立区域性智慧康复诊疗中心具有十分重要的意义,不仅可以促进康复医学高质量研究,推动康复医学的学术研究和临床实践不断向前发展,还可提升康复医师和治疗师的康复评定技能水平和临床实践能力,为康复医学的发展提供人才支持。市中心医院将充分发挥康复中心的带头作用,以标准化、规范化、同质化为准则,把培训班办好,为周口人民的身心健康保驾护航。②15

(郑伟元)

## 市中心医院

## ECMO小组紧急启动挽救患者生命

**本报讯** “我院一中年男性心脏骤停,出现心源性休克,虽在接受持续心肺复苏仍病情危重,需要支援!”8月4日15时30分,市中心医院呼吸重症监护室(RICU)副主任医师凌耿飞突然接到医联体县级兄弟医院的求援电话,科室ECMO应急小组紧急启动,成功挽救了这位患者的生命。

“接到电话后,我们在10分钟内就集合组织ECMO转运团队,并带着ECMO仪器跳上救护车,赶往县兄弟医院。”凌耿飞介绍,到达当地医院后,应急小组立刻为患者进行初步评估,并为其施行体外膜肺氧合术,用仪器代替患者的心脏进行工作。在充分评估患者病情及转运条件

后,应急小组决定转运患者,回市中心医院为其进行治疗。

当日18时40分,患者转运到市中心医院,医院心内二科团队为患者进行检查,初步判断患者得了急性心肌梗死。医院当即启动“胸痛中心”绿色通道,心内二科团队和应急小组在呼吸机及ECMO仪器的辅助下,为患者置入冠脉动脉支架。由于病情危重,患者术后被送入RICU接受进一步治疗。

经过精心治疗与细致护理,该患者于8月7日12时成功脱离ECMO仪器,并于8月13日下午转入普通病房,现病情稳定,不日即可出院。②15

(郑伟元)

## 项城市第一人民医院

## 无偿献血彰显医护担当

**本报讯** 为保障医疗临床用血需求,维护人民群众生命健康,项城市第一人民医院近日向全体职工发出无偿献血倡议。8月23日一早,该院大门口的献血点人头攒动,102名职工积极参与献血。

当日天气炎热,但大家爱心不减,热情不减。在周口市中心血站工作人员的指引下,献血人员在报名登记处和检验处前排起长队,登记、体检、化验,再登车采血,现场井然有序。献血人员中,有来自临床一线科室的医生护士,也有来自行政、后勤部门的工作人员。他们不少是趁着工作间隙赶来献血,用实际行动彰显了

白衣天使的爱心和奉献。“作为一名医务工作者,我更加知道血液的重要性。救死扶伤是我们的天职,献血当然也义不容辞。参加无偿献血活动,我感到很光荣。”医护人员袁红玲说。

据了解,此次献血活动共采集血液40800毫升。项城市第一人民医院副院长李松林表示,自2020年起,每周周口市治疗用血出现压力之时,医院都会组织全院职工开展无偿献血活动。今后,医院还会持续组织职工参与无偿献血,为亟待血液救治的患者送去温暖和希望。②2

(刘伟)

## 第三届“名中医”风采

## 大医精诚——靳华

靳华,男,项城市中医院主任医师,1998年毕业于河南中医学院。25年来他一直工作在临床一线,先后任医院急诊科主任、脾胃肝胆科主任、心血管科主任、业务院长等职务,曾获“项城市专业技术拔尖人才”“周口市学术带头人”“河南省中医药文化科普优秀巡讲专家”等荣誉称号。

长期以来,靳华坚持“大医精诚”服务理念,热情接待每一位患者。因临床疗效好,慕名而来的患者络绎不绝,他的年门诊量达万人以上。工作虽忙,他依然设身处地为患者着想,千方百计让患者少花钱、看好病。

学术方面,靳华着重运用“气论”治疗脾胃病,主张以脾胃气机为枢纽,协调机体的新陈代谢,在临床上起到了很好效果。他还从解决“湿、淤”入手,治疗心脑血管病,认

为湿热交阻逐步成为脑血管疾病常见的征型。此外,靳华通过大量临床实践,总结出白细胞减少症的辨证要点,认为气虚血瘀兼血瘀是肿瘤化疗后白细胞减少的主要病理病机,从而辩证治疗,效果显著。

为积极完善医院基层名老中医传承制度,靳华推动医院建立了全国基层名老中医专家传承工作室,目前已培养传承人7名、全省优秀青年医师2名。在他的指导及带领下,医院已建成2个省级中医重点专科,2个省中医区域治疗中心,3个市中医优势专科被周口市卫健委列入建设序列。

雄关漫道真如铁,而今迈步从头越。靳华表示,中医道路漫漫,只有严格自律、坚持不懈,不断在中医的浩瀚海洋中探索奥秘,才能更好地为人民的健康服务。②18

(郑伟元 整理)

协办单位

河南百年康鑫药业有限公司



为营造风清气正的医院内部环境,落实医疗机构工作人员廉洁从业“九项准则”要求,8月22日,市妇幼保健院召开2023年第二季度药品及耗材“双十”约谈会,通报2023年第二季度药品、耗材“双十”排名情况,对不合理用药、不规范使用高值耗材等问题进行了通报及分析。会议要求全院医生高度重视合理用药工作,让药物回归治疗疾病本身,做到宏观指标与具体用药“双达标双合理”。据了解,“双十”是指使用金额排名前十的高值药品及耗材和使用金额排名前十的医务人员,“双十”排名制度旨在加强行风和医德医风建设,进一步规范医务人员合理使用药品。

史书杰 摄

## 戒酒总是反复 试试心理社会干预法

近日,周口市第六人民医院物质依赖科接诊了35岁的市民王先生。他自20多岁就开始饮酒,饮酒史已有8年,形成了酒精依赖,由于多次戒酒无效,便来到医院就诊。

据了解,王先生饮酒的起因是父母离婚,受到打击的他通过饮酒来麻痹自己、逃避现实。久而久之,他不饮酒便无法入睡,生活和工作一团糟。此前他虽多次尝试戒酒治疗,但效果不佳,治疗结束后他仍会饮酒,甚至饮酒量比以前更多。

市第六人民医院物质依赖科主任段杰与王先生仔细沟通,并根据当前的症状与检查结果,以“使用酒精引起的依赖综合征”收治了他。

经过一段时间的药物、物理、心理治疗,王先生的酒精依赖症状得到了很大改善,他说:“感觉脑子清醒了很多,不再是浑浑噩噩的状态了。以后我要好好工作,努力承担起家庭责任。”

戒酒反复,往往是因为没有掌握正确的戒酒方法。段杰介绍,心理社会干预法对解决复饮问题有着良好的治疗效果,该方法将饮酒、戒酒行为细分为5个阶段,针对不同阶段采取不同的干预方式。

### 1. 前沉思期

在饮酒成瘾早期,患者往往认识不到饮酒的危害,自以为能控制饮酒量,不需要戒酒。而在饮酒成瘾后期,患者则倾向于否认饮酒对自

己造成的影响,或不相信自己能戒酒,不愿意戒酒。这一阶段,治疗师需要引导成瘾患者发现问题并认识到戒酒的重要性。

### 2. 沉思期

当饮酒导致的后果越来越明显,患者会开始认识到自己的问题。此时,他的内心处于矛盾状态,会反复思考是否要作出改变。这时治疗师需要采用支持、引导性的方式,让患者在意识层面接受戒酒,并逐步改变饮酒行为。

### 3. 准备期

经过上阶段的反复考虑,患者会认为必须改变自己的饮酒行为,开始为戒酒做准备,如搜集戒酒方法、治疗方案、戒酒机构信息等。此时,治

疗师可以提供相应信息供患者选择。

### 4. 行动期

这一时期,患者会根据制定的计划实施戒酒行为。此时患者仍然需要医生帮助,如接受门诊咨询、住院治疗等,以预防戒酒后出现的戒断症状。治疗师在此阶段要增强患者的自信心,从而增强患者作出自我改变的动力。

### 5. 维持期

经过上一阶段的努力,患者已经成功戒酒,但此时仍需不断强化患者的戒酒行动力。如果患者能够坚持戒酒,治疗师和家属要给予肯定和奖励,让患者感受到他的付出是值得的。②15

(史书杰)

## 医学“核导弹”开辟肿瘤治疗“新战场”

### ——放射性粒子植入治疗肿瘤技术

当得了肿瘤,大家一般会想到手术切除,不能手术的,会做化疗或放疗。其实,随着科学的进步,肿瘤微创治疗也已成为肿瘤综合治疗手段之一,其中的一种方法就是采用放射性粒子植入治疗技术。

这一技术是将放射性核素碘125制成直径0.8mm、长4.5mm的金属微粒(粒子),利用影像技术

(如CT等)引导,直接穿刺植入到肿瘤内部。放射性粒子能够持续释放射线,近距离攻击并直接杀伤肿瘤细胞。同时,因放射性粒子的有效射程仅1.7cm,所以几乎不损伤周围正常组织,更不会引起全身不良反应。所以,放射性粒子就好比微型导弹,准确定位、精准打击,并最终歼灭肿瘤。

放射性粒子植入治疗技术应用过程简单,手术过程中患者无明显不适,术后穿刺点粘创可贴即可。患者一般无需进行特殊处理,第二天即可出院。该技术适用于多种类型的实体肿瘤,如肺癌、肝癌、胰腺癌、前列腺癌、淋巴结转移癌、胸腹壁肿瘤等,尤其适用于老年体弱的肿瘤患者、不能耐受手术的或

不愿意手术的患者、肿瘤手术后复发的患者及化疗或放疗后肿瘤未完全消失的患者。

肿瘤防治,赢在整合。随着科学技术的进步,肿瘤诊疗方法更加多样,只有聚集各学科高精尖,伤害小,对患者生存最有利的优势技术进行治疗,才能让患者受益。②15

(周口市中心医院核医学科 郭富强)

健康周口