

漯河医保·保障民生

市直城镇职工基本医疗保险 门诊慢性病鉴定工作开始

本报讯(记者 刘彩霞)近日,记者从市医保局获悉,2023年度市直城镇职工基本医疗保险门诊慢性病的鉴定工作开始。凡能够按时足额缴纳市直城镇职工医疗保险费,且患有门诊慢性病病种的参保职工均可自愿申报。

门诊慢性病是指因患慢性疾病的参保职工需要长期门诊治疗或药物支持,其医疗费用由城镇职工医保基金按规定支付的病种。

集中申报病种。初次申报鉴定慢性肾功能不全(失代偿期)、急性脑血管意外后遗症、糖尿病、肝硬化、冠心病、高血压(II期及以上)、类风湿性关节炎、慢性支气管炎合并肺气肿、肺源性心脏病、系统性红斑狼疮、震颤麻痹、原发性痛风、癫痫、强直性脊柱炎病种的参保职工,需要携带相关申报资料到市医疗保障局填写申请表,市医疗保险中心(以下简称市医保中心)统一组织医疗专家根据申报资料进行鉴定。通过鉴定的人员由市医保中心发放门诊慢性病就医证,按规定享受门诊慢性病待遇;未通过鉴定的人员可补充材料再次申请鉴定;因鉴定需要进行现场查体复评的病种,由市医保中心另行组织现场查体复评。申报时间为每月1日至10日(节假日顺延)。

日常申报病种。申报日常申报病种恶性肿瘤、异体器官移植(肾移植抗排斥治疗、骨髓移植抗排斥治疗、心移植抗排斥治疗、肝移植抗排斥治疗、肺移植抗排斥治疗、肝移植抗排斥治疗、慢性丙肝、支气管支架植入术后(一年内)、心脏搭桥术后(一年内)的参保职工,可在确诊后携带相关资料随时到市直职工门诊慢性病日常病种鉴定医院申报。工作日均可申报。

以往已鉴定通过人员。以往已经通过鉴定、未过有效期的人员,可继续享受慢性病医疗待遇;以往已经通过鉴定、需要增加新的病种的人员,按照集中申报病种流程申报。

申报颈椎病、腰椎间盘突出病种。相关人员需要到有治疗资格的定点医院申报。市医保中心确定鉴定时间后,由所选定点医院通知申报人员参加现场查体鉴定。申报时间为9月26日至11月10日。

取得门诊慢性病待遇资格的参保

职工持医保电子凭证或本人社会保障卡、门诊慢性病就医证到所选的定点医院就诊。原则上慢性病定点医院一经选择,一年内不得变更。

属于门诊慢性病认定病种所发生的符合规定的门诊医疗费,一个自然年度内,起付标准为700元,由个人账户承担或以现金支付。起付标准以上的费用(高血压、糖尿病病种除外),属于甲类药品和诊疗项目的,由统筹基金支付80%;属于乙类药品和诊疗项目的,个人先自付一定比例后再由统筹基金支付80%。根据分级诊疗相关精神,高血压、糖尿病两个病种按照医疗机构级别实行差异化支付,起付标准以上部分,在三级医疗机构就诊的,报销比例为70%;在二级医疗机构就诊的,报销比例为

80%;在二级以下的基层医疗机构就诊的,报销比例为85%。

门诊慢性病病种支付范围执行《漯河市城镇职工门诊慢性病支付范围》,超出范围的医疗费用从个人账户支付或由个人自付。

享受门诊慢性病待遇的参保职工在一个自然年度内发生的符合规定的医疗费,累计超过统筹基金最高支付限额以上的,按照市城镇职工大病补充医疗保险有关规定报销。

取得门诊慢性病资格的参保职工,住院治疗期间不能同时享受门诊慢性病待遇。除因耐多药肺结核病、慢性心力衰竭、慢性肾功能不全引起的贫血外,享受特药医保支付待遇的参保人员原则上不再享受相关病种门诊慢性病待遇。咨询电话:0395-2122711。

推进“医疗、医保、医药”三医联动
保障人民群众就医用药需求
主办:漯河市医疗保障局

市中心医院眩晕诊疗中心

为患者提供高效诊疗服务



市中心医院眩晕诊疗中心副主任王伟芳正在接诊患者。

■文/图 本报记者 尹晓玉

“我反复眩晕一个多月了,每天感觉天旋地转,非常难受。吃了药,辗转各类诊所、理疗店寻求帮助,效果均不明显。后来,我到市中心医院眩晕诊疗中心就诊,被‘绑’在一个椅子上转几下,居然好了!”近日,市民张先生告诉记者。

眩晕诊疗中心是一个怎样的科室,又是什么椅子有如此神奇的效果?记者到市中心医院进行了采访。市中心医院神经内科副主任兼眩晕中

心副主任王伟芳表示,张先生患的是良性阵发性位置性眩晕,俗称耳石症。耳石症的有效治疗方法是复位治疗。复位治疗分为手法复位和机器复位。“为张先生采用的机器复位法,即使用耳石复位椅快速有效地让患者达到特定体位,达到立竿见影的治疗效果。”

“眩晕是一种多发病、常见病,病因复杂且涉及神经内科、耳鼻喉科、骨科、心内科、精神心理科等多个学科。老年人发病率更高。”王伟芳

表示,近年来,眩晕的发病率逐年上升,据统计,65岁以上的老人眩晕发病率高达50%~60%。有些眩晕患者会出现旋转感、翻滚感或漂移感,同时伴有不同程度的恶心、心慌、呕吐等症状,让人非常痛苦。

“依赖某个专科的诊断路径制约了眩晕疾病的诊断治疗,病人往往就诊无门,医生接诊也困惑。很多患者表示,去医院检查也不知道该挂什么科,常常是往返于多个科室就诊,既延误了治疗时机,又增加了经济负担。”王伟芳说,为了方便广大眩晕患者就诊,2021年,该院成立了眩晕诊疗中心。

该院眩晕诊疗中心采用以神经内科为主导,耳鼻喉科、急诊科、骨科、心内科、精神心理科等多学科协作的诊疗模式,设有眩晕门诊、前庭功能检查室、良性阵发性位置性眩晕诊疗室(耳石复位室)、眩晕多学科门诊,配合3.0T磁共振、256排CT、超声多普勒、动态心电图、动态脑电图、动态血压监测、电测听等专业设备,为眩晕患者提供全方位、专业化的诊疗服务。诊疗范围包括各种急慢性头晕及眩晕、良性阵发性位置性眩晕(耳石症)、梅尼埃病、前庭神经炎、前庭性偏头痛、脑干及小脑病等引起的头晕或眩晕、突聋伴眩晕、焦虑抑郁引起的头晕或眩晕等。医生会

针对不同的症状给予患者相应的评估、诊断及治疗。

为了更好地发挥医疗资源效能,市中心医院眩晕诊疗中心与北京航空航天大学建立了远程医疗合作关系,形成上下联动、优势互补、资源共享的运行机制。患者可以提前预约专家,定时会诊。截至目前,已为十余名疑难眩晕患者完成远程会诊。

该院眩晕诊疗中心成立一年来,累计为万余名患者提供了系统化、规范化的诊疗服务。其中,耳石复位治疗800余人,前庭功能相关检查5000余人。同时,该中心组织人员开展健康科普宣传活动,获得了广大患者的好评。

“引起眩晕的原因原有耳石症、梅尼埃病、前庭性偏头痛、前庭神经炎等良性疾病,也有少部分是短暂性脑缺血发作或脑卒中等恶性眩晕,还有一部分是由心脏、颈椎、内分泌、精神心理等全身疾病引起的。另外,药物不良反应也是引起眩晕不可忽视的一个原因。眩晕的临床表现多种多样,不同的‘晕’往往意味着不同的疾病。无论哪种情形,都需要到专科门诊进行规范诊治。”王伟芳提醒:市民出现“晕”的症状时不要恐慌,尽早就诊,接受正确治疗,才能远离“天旋地转”的困扰。

市中心医院

举办心衰诊治基层培训班

本报讯(记者 杨三川)为了不断规范心力衰竭诊治流程、提高诊疗水平,10月29日,市中心医院(市第一人民医院 漯河医专一附院)心衰诊治基层培训班在该院心内科一病区举办。河南省心衰中心联盟主席井海云、阜外华中心血管病医院医师原芳进行线上授课。市三院、市六院以及郾城区人民医院、源汇区人民医院、召陵区人民医院相关医师在线上参加培训。

培训班上,井海云以《慢性心力衰竭加重患者的综合管理中国专家共识2022解读》为题,详细讲解了慢性心衰加重的临床表现、评估方法和临床管理方案;原芳以《浅谈心衰利尿剂应用的问题》为题,讲解了在治疗

肿瘤等于癌症吗

在人们的印象中,癌症由于死亡率较高,因此常被当成不治之症。同时,很多人认为肿瘤就等于癌症。但是,从医学专业的角度来讲,肿瘤并不等于癌症。

肿瘤是指一大类以细胞异常增殖为特点的疾病,是一种基因病,常常在机体局部形成肿块。肿瘤的种类繁多,可以说人体的各个器官都可以发生肿瘤,具有不同的生物学行为及临床表现。

有些肿瘤生长缓慢、没有侵袭性且不会转移,对人体的危害小,医学上称之为良性肿瘤;相反,那些生长迅速、侵袭临近组织甚至转移到其他部位,对人体危害非常大的肿瘤,医学上称之为恶性肿瘤。因此,肿瘤

分为良性肿瘤和恶性肿瘤两大类。人们常说的癌症,由于难以治疗、对身体健康危害大,所以等同于恶性肿瘤。

医学上的“癌”和人们常说的“癌症”也不一样。“癌症”等同于恶性肿瘤,而医学上的“癌”定义为上皮来源的恶性肿瘤,例如常见的食道癌、皮肤癌、膀胱癌、宫颈癌等。还有一些其他种类的恶性肿瘤,例如骨肉瘤、脂肪肉瘤、纤维肉瘤、淋巴瘤等,也是恶性肿瘤,但不能称为“癌”。

综上所述,肿瘤有良性和恶性之分。患者要建立与疾病斗争的信心,到正规医疗机构检查并积极配合医生治疗,才能早日恢复健康。
漯河医专二附院病理科 赵路

市骨科医院·健康常相伴

肩膀疼可能是肩袖损伤

很多人把肩膀疼当成肩周炎治疗,达不到理想的疗效。其实,这种情况很可能是肩袖损伤。

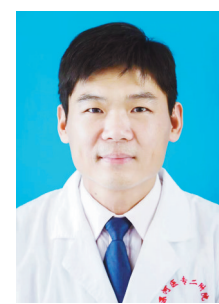
老李今年67岁,20年前右肩开始疼,劳累后疼痛加重,口服止痛药和外敷膏药后疼痛暂时减轻。两个月前,老李右肩疼痛加重,且夜间疼痛更加明显,严重影响睡眠,血压也随之升高,于是到就近的医院被当成肩周炎治疗,治疗过程中不仅疼痛未好转,连抬胳膊都费劲。后来,老李到市骨科医院就诊,经过肩关节核磁共振检查,结果提示:老李右肩冈上肌肌腱损伤,也就是肩袖损伤。该院骨科副主任医师金艳南为其完善了相关检查并制订了微创手术方案。术中,医生在关节镜微创的操作下修复了老李撕裂的肩袖肌腱,并且磨除了增生的骨刺。术后,老李疼痛得到缓解。

什么是肩袖损伤?金艳南介绍,肩袖就是包裹肩关节的4块肌肉(冈上肌、冈下肌、小圆肌和肩胛下肌),具有稳定关节的作用,同时具备重要的动力作用。这4块肌肉的任何一根肌腱损伤,就称为肩袖损伤。

“肩周炎又称肩关节粘连性关节囊炎,50岁左右的人比较容易患。中医认为此病由肩部感受风寒所致,主要表现为

动活动和被动活动均受限制。肩袖损伤主要是主动活动受限、被动活动基本正常。”金艳南说。

金艳南提醒广大市民:如果肩膀疼痛,特别是长期疼痛,建议找专科医生就诊。
漯河医专二附院提供



■专家链接

金艳南,市骨科医院骨科副主任医师,2007年开始从事骨关节及运动医学专业,曾在北京积水潭医院进修学习。现任河南省中医学

学会运动医学分会委员、中国医学救援会运动分会理事、河南省运动医学学会委员。他擅长肩袖损伤和膝关节半月板损伤的微创治疗、膝关节交叉韧带重建、膝关节单髁置换术、全膝关节置换术。

诚信二院·健康万家

了解动态血压监测

动态血压监测是指通过佩戴动态血压监测仪24小时监测患者血压变化。动态血压监测仪外形小巧、佩戴方便,不影响患者的日常生活。白天,血压监测仪一般每半小时自动测量一次,夜间每1小时自动测量一次,记录的全部数据都会存储到机器中。



相约六院·健康相伴

什么是心肾综合征

近日,一名62岁的患者因出现呕吐、胸闷、乏力等症状,被家人送至市六院(市心血管病医院)就诊。市六院心内科医生对该患者完善

相关检查后诊断其为慢性心功能不全急性加重、慢性肾衰竭尿毒症、重度贫血、高血压病3级(极高危)、II型糖尿病,伴有电解质紊乱、低蛋白血症。该院心内科、肾内科医护人员经过会诊,给予患者床旁血液透析。经过规范治疗,该患者症状逐渐好转,目前已经出院。该院将定期随访复查,对其开展院外间断透析治疗。

什么是心肾综合征?市六院(市心血管病医院)心血管内科二病区主任兼CCU主任巩芸表示,心肾综合征是心脏和肾脏共同存在的疾病,其中一个器官的急性或慢性功能障碍诱发

调整降压治疗方案。

4.特殊类型高血压患者。如发作性低血压、体位性低血压、餐后低血压、卧位高血压等,医生会根据这些血压特征识别某些疾病,如阻塞性睡眠呼吸暂停综合征、帕金森病等。

需要强调的是,利用动态血压监测评估降压疗效时,应维持原有降压药物治疗,不需要停用降压药物。同时,佩戴动态血压监测仪时不能靠近磁共振等强磁场区域,避免对机器造成干扰;仪器开始测量时,患者应保持静止;睡眠时尽量平卧,侧卧时双手最好不要向上伸展,以免手臂与心脏不在同一水平而影响测量结果。
市二院提供



■专家链接

纪元博,市二院功能科主治医师。他擅长利用常规心电图、动态心电图、动态血压监测、常规脑电图、动态

脑电图等设备进行分析、诊断疾病。他是河南省医药信息学会癫痫与重症脑电图监测委员会委员,发表论文6篇。



■专家链接

巩芸,中共党员,市六院(市心血管病医院)心血管内科二病区主任兼CCU主任、副主任医师。她是河南省医师协会心血管内科专业委员会首届心力衰竭学组委员、漯河市心脏康复分会常务委员。她先后进修于北京阜外医院心衰病区、北京安贞医院急危重症病区,擅长冠心病、心绞痛、心肌梗死、心律失常、心肌炎、高血压、血脂血症及老年病的诊治。在治疗心血管病急危重症及终末期心衰方面具有丰富经验。

如何治疗黄斑变性

黄斑变性是一种慢性眼病,同时是引起50岁及以上人群重度视力丧失的主要原因之一,也是全球成年人致盲的首要疾病之一。该病的出现源于视网膜中心位置的黄斑区细胞退化,由于早期病症并不明显,患者往往误以为随着年龄增加,视力自然会衰退,因此延误就医,最终导致失明。

当前的西医治疗方法主要有激光治疗、手术治疗、经瞳孔温热疗法、光动力疗法等。中医治疗则按照辨证论治原则,根据个体标本兼治、虚实兼治,以补肾益精、健脾益气、化痰散结、活血化痰、滋阴降火为主要治疗方法,具有增强机体免疫力、清除自由基、改善微循环、纠正缺血缺氧、保护眼部视觉细胞、促进组织细胞活性恢复等作用,可以阻止病程发展,改善视力。结合眼底O超、血管造影(ICGA)和OCT等西医检查技术,可以清晰地观察到病变的范围和形态以及治疗后的效果,丰富了中医眼科的望诊内容,更加有利于治疗黄斑变性。
漯河中西医结合眼科院提供



■专家链接

梁振华,漯河中西医结合眼科医院院长,市第六、第七届人大代表,市知名中医专家,河南省健康促进会委员。他从事眼科临床工作30余年,是我省较早采用中西医结合诊治眼部疾病的专家之一,在治疗黄斑病变、眼底病变、视网膜病变、眼底出血等方面有独到之处。



漯河市第二人民医院
漯河市第六人民医院
漯河市心血管病医院
地址:漯河市一路东段83号
急诊科:0395-5962087
联系电话:0395-5966695