# 多项举措惠民生 患者就医少跑腿

■本报记者 尹晓玉

一站式会诊转诊、门诊医技检查24小时内完成、医保电子凭证全场景应用……为了贯彻落实省、市卫健委推行的“便民就医少跑腿”七大举措决策部署，市中心医院结合自身实际，对接群众就医服务需求，发挥信息技术优势，优化整合医疗资源和服务流程，扎实推动七项便民举措落地见效，不断提升群众就医的满意度。

## 推行会诊转诊一站式服务

为破解患者“多跑路”难题，市中心医院不断完善分级诊疗制度，畅通上下级医疗机构之间双向转诊绿色渠道，打造院内多学科诊疗模式，为患者提供一站式会诊转诊服务。

该院积极建设多学科诊疗中心及远程会诊中心。除了接诊医师能发起多学科院内会诊，疑难疾病患者还可到多学科诊疗中心申请，由工作人员按流程安排院内会诊；远程会诊中心上联北京协和医院、河南省人民医院、郑州大学第一附属医院等国家级和省级医院，下接医联体内各成员单位，可实现市、县、乡三级同时远程会诊。

针对需要上转的急危重症患者，市中心医院按照分级诊疗要求，上线双向转诊平台，开通医联体双向转诊热线，开辟双向转诊绿色通道，为转诊病人提供一站式便民服务。

## 推行院内智能导航服务

为了让患者少等、少跑、少绕，市中心医院引入院内智能导航系统。该系统覆盖医院全部门诊和医技检查科室。患者进入导航系统后，可与医院的地图信息进行实时交互，导航系统根据患者输入的位置信息和目的地，提供最短路径和最优服务点，帮助患者节省时间和精力。同时，导航系统还为老年人、残障人士等特殊群体提供辅助功能（语音搜索、语音导航、文字提示、720VR全真场景导航等），并在门诊大厅投放触摸式大屏，方便无智能手机的群体随时查找目的地路线，满足患者的就医需求。

## 推行门诊患者医技检查24小时内完成服务

为避免患者往返、减少患者排队等候时间，市中心医院积极行动，增加检查设备，优化医技检查科室就诊秩序和工作流程，建设医技检查预约服务中心，对患者实施分类管理，采取分时段、分类别及分专业预约的方式统筹安排检查时段，使患者尽可能一次性完成多个检查项目。

医师开完检查单后，患者可在检查预约服务中心进行彩超、CT、磁共振等多个检查项目的一站式集中预约。预约平台将根据不同检查项目要求提供最优化的检查时段，保障患者24小时内完成各项医技检查。

## 推行医保电子凭证全场景应用服务

2022年9月，市医保局和支付宝参与建设的“国家医保APP医保移动支付”平台在市中心医院上线。这标志着我市正式进入医保移动支付新时代。

目前，市中心医院医保移动支付和电子凭证应用全部功能均已实现，患者可通过移动终端完成医保电子凭证建档、挂号、交费、查询报告等。参保职工医疗保险在市中心医院就诊时产生的费用均可在手机端实现医保个人账户和医保基金统筹结算，即参保人既可以由医保统筹基金报销医保政策范围内的医疗费用，还可以通过医保个人账户支付医保政策范围外的自付部分，患者可选择微信、支付宝“刷脸”支付。

## 推行病案复印线上线下一体化服务

市中心医院坚持“以病人为中心”，积极探索，创新思路，为患者提供全方位优质的病案复印服务。截至目前，该院共推出现场办理、电话预约、官网预约和微信公众号预约四种办理途径。

现场办理病案复印的患者可携带相关证件到该院病案室，医务人员通过电脑查找病历后直接为患者打印，大大缩短了患者的等待时间。

患者关注微信公众号“病案通”，根据提示填写个人信息即可预约病案复印。预约成功后，患者会收到一条“病案复印自取通知”的信息，取件时间、地址以及取件码一目了然。选择自取服务的患者到病案室提供取件码即可取走病案；对于不方便自取的患者，医院可提供邮寄服务。

## 推行“床旁结算”服务

为了切实改善群众就医体验，市中心医院在全市率先推出“床旁结算”服务，覆盖40余个住院病区，实现“办入院3分钟，办出院最多10分钟”。

患者入院时可直接到病区办理入院手续。出院时，患者或家属在护士站通过支付宝、微信、银联卡等方式均可办理交费，护士会根据医嘱为患者完成出院结算流程和医保结算流程。此外，“床旁结算”系统还可为患者提供电子发票即时查阅、下载服务，实现全流程电子化、无纸化。

## 推行诊间支付服务

为了给患者就诊提供更加便捷的医疗服务，市中心医院门诊部成立一站式综合服务中心，为患者提供诊间支付、健康教育等服务，并优化门诊就医流程。

门诊综合服务中心设有建卡、投诉、医保、物价咨询、预约、咨询等窗口和学雷锋志愿服务站。每个诊室的电脑终端均配有支付设施，患者就诊结束即可在诊室支付所有费用，同时也可使用微信公众号、支付宝小程序、医保电子凭证等方式进行支付，实现了患者交费即时化和便利化。

# 一觉醒来 眼睛为什么红了

很多患者一觉醒来发现自己的眼睛发红。经医生检查，发现患者视力未下降，无眼痛、眼痒等其他不适且无外伤史，遂明确诊断为球结膜下出血。

球结膜下出血是指眼睛白色巩膜表面球结膜上的小血管破裂导致的出血。球结膜下出血很难找到具体原因，但是诱发球结膜下出血的因素有很多，如眼部或头部外伤、手术、急性结膜炎、憋气、便秘、呕吐、剧烈打喷嚏、举重物、用力揉眼、高血压、糖尿病、月经期、凝血功能障碍、饮酒、熬夜等。球结膜下出血一般不会影响视力，患者无明显不适，可不作特殊处理或出血48小时后进行热敷，一般24周即可痊愈。

患者要了解出血的原因及愈合的过程，放松心情、合理饮食，过大的心理压力不利于病情的恢复。球结膜下出血一般短时间内不会反复发作。如果经常出现球结膜下出血或伴有牙龈出血、皮肤紫癜时，要及时就诊查找原因，排查其他疾病。

但是，各种炎症、过敏反应、急性青光眼发作、视疲劳、药物副作用、环境刺激、感染性心内膜炎等原因引起的结膜或睫状充血同样会出现“红眼”的症状。因此，发现眼睛红了要明确病因、及时就诊，以免延误病情。

杨 倩

杨倩，就职于郑州大学第一附属医院，博士，主治医师，硕士研究生导师，研究方向：眼表疾病、屈光不正等。

# 如何识别股骨头坏死

股骨头缺血性坏死是一种引起患者髋关节疼痛及功能性障碍的疾病。如果出现下面这些症状，就有可能患有股骨头坏死症，要及时到医院确诊：

1.髋关节疼痛并向腹股沟区或臀后侧、外侧或膝内侧放射。

2.髋关节僵硬、无力、活动受限。早期症状为盘腿或向外撇腿困难及下蹲困难。

3.走路时患肢不敢用力。

4.骨折、脱位或髋关节扭伤愈合后出现髋部间歇性或持续性疼痛，活动后加重，多为针刺样疼痛或酸痛。

5.天气寒冷时，髋关节酸困、疼痛加重，功能受限。

6.感冒发烧时，患侧髋关节疼痛加重。

**股骨头坏死的分期及临床表现**

早期——Ⅰ期：X光片显示骨小梁结构排列紊乱、断裂及股骨头边缘毛糙，临床上可伴有局限性轻微疼痛。Ⅱ期：X光片显示股骨头内部出现小的囊变影，囊变区周围的环区密度不均。骨小梁结构紊乱、稀疏或模糊，也可出现细小的塌陷。临床伴有疼痛明显、活动轻微受限等。

中期——Ⅲ期（坏死期）：X光片显示股骨头形态改变，骨小梁部分结构消失，骨密度不均匀，髋臼及股骨头间隙增宽或变窄。临床表现有疼痛、间歇性跛行、关节活动受限、患肢有不同程度的缩短等。

晚期——Ⅳ期（致残期）：股骨头的形态、结构明显改变，出现大面积不规则塌陷或变平，骨小梁结构变异、髋臼与股骨头间隙消失。临床表现为疼痛、功能障碍、膝关节功能活动受限。

**市骨科医院（漯河医专二附院）**
杨冬松 王琼

市中心医院开展经皮卵圆孔未闭封堵术

# 为患者解决困扰20年的偏头痛

**本报讯（记者 刘彩霞）**“困扰我二十年的偏头痛终于解决了。真的是太感谢你们了！”7月14日上午，办理完出院手续的患者王女士向医护人员表示感谢。

据悉，46岁的王女士患偏头痛二十年，其间做过多次CT、磁共振检查，均未发现异常，偏头痛症状也没有好转。今年6月，王女士到市中心医院神经内科就诊。该科主任郑春玲了解患者既往就诊检查情况后，认为病因不在头部，遂对患者进行发泡试验，又联系超声科主任刘俊香对患者进行经食管超声心动图检查。经检查，发现心脏房间隔中部有宽约2.5毫米的缺损，证实王女士为卵圆孔未闭。7月13日，市中心医院院长刘东亮带领心内科医护团队对患者开展微创经皮卵圆孔未闭（PFO）封堵术。术后，王女士恢复良好，目前已经回家。

“卵圆孔是心脏房间隔胚胎时期的一个生理性通道，是胎体循环的重要组成部分。”该院心内科医生李胜军介绍，正常情况下，婴儿5个月~7个月时，心脏房间隔的继发隔和原发隔相互粘连、融合形成永久性房间隔。孩子3岁后，如果卵圆孔仍未闭合则称为卵圆孔未闭（PFO）。目前，卵圆孔未闭是成人中常见的先天性心脏异常。有研究表明，健康成年人中的卵圆孔未闭检出率约为24%。“卵圆孔未闭的临床表现有不明原因脑卒中、偏头痛、短暂性缺血发作等。经食管超声心动图是诊断卵圆孔未闭的金标准和首选方法。”李胜军说。

目前，市中心医院针对结构性心脏病成立专家团队，对卵圆孔未闭、动脉导管未闭、房间隔缺损、室间隔缺损、经皮主动脉瓣置换（TAVR）等可进行介入治疗，具有微创、精准且痛苦小、恢复快、效果显著的优点。

# 骨质疏松患者平时注意事项

骨质疏松症是由多种原因导致的骨密度和骨质量下降、骨微结构破坏，造成骨脆性增加，从而容易发生骨折的全身性骨病。该病症以腰背疼痛、身高缩短、驼背甚至骨折为主要临床表现。双光能X线骨密度检查是诊断骨质疏松的金标准。骨质疏松症患者在日常生活中要注意以下方面：

1.合理饮食。多吃含钙丰富的食物，如蔬菜、贝类、鱼、坚果、豆腐等。荤素搭配，以低盐为佳。

2.多晒太阳。一般来说，年轻人每周累计40分钟、老年人每周累计60分钟晒太阳就能获得充足的维生素D。但是，前提是身上要有15%的皮肤暴露在阳光下才行。维生素D可以增加小肠对钙的吸收，有利于骨钙的沉积，从而促进骨骼生长发育。

3.适度运动。适度运动有助于刺激成骨细胞发挥作用，可预防骨丢失。每天坚持室外体育锻炼，可通过肌肉舒缩刺激骨骼，增加骨密度。但是，过度运动会增加膝关节磨损风险。因此，在运动时要根据自身情况把握强度。

4.防止跌倒。骨质疏松的老年患者应时刻注意预防跌倒和坠床，以免发生骨折。

聂如意

漯河弘济医院
诊疗科目
内科、外科、妇科、儿科、口腔科、医学检验科、X线诊断专业、超声诊断专业、心电诊断专业、中医科、内科专业、妇产科专业、儿科专业、中西医结合科。
地址：1.漯河市人民路100号 2.漯河市解放路139号
电话：0395-2658866 （豫）中医广[2023]第04-12-041号

相约六院·健康相伴

# 肺炎的治疗与预防

肺炎是指终末气道、肺泡和肺间质的炎症。通常具有典型和非典型之分。一般来说，典型的肺炎由肺炎链球菌引起，非典型肺炎由细菌、病毒、真菌或化学物质引起。

大部分肺炎是病毒或细菌感染后引起的肺组织炎症，主要以咳嗽、咳痰、发热、胸痛、呼吸困难等症状为主。一般早期肺炎肺组织发生病变的可能性较小，只要及时治疗就能很快恢复。

导致肺炎的原因很多。出现肺炎症状时要及时就诊，医生会通过相关检查明确病因，然后为患者采取针对性的治疗措施。比如，病毒性肺炎患者要服用抗病毒药物进行治疗，同时要注意休息，必要时配合吸氧治疗；细菌性肺炎患者要使用抗生素进行抗菌消炎治疗。

那么，日常生活中我们如何预防肺炎呢？

1.注意防寒保暖。要随时关注气温变化，及时增减衣物，避免发生流感。

2.戒烟。减少吸烟的频率，逐步戒烟，从而避免烟雾中所含的一些化学物质对肺部造成损害。

3.加强体育锻炼。根据自身情况进行适当的体育锻炼，例如慢跑、登山、骑车、游泳等。

4.保持良好的饮食习惯。吃饭时要集中注意力，坚持细嚼慢咽，尽量避免吃饭时与人交流，防止食物呛到肺部引起肺部感染。

5.保持乐观的心态。要适度解压，放松心情，以乐观的心态面对生活。

生活中，我们要掌握肺炎的相关知识，了解肺炎的发生原因、预防措施、治疗方法等。如果患上肺炎要积极配合治疗，避免症状恶化，对身体造成更加严重的危害。

孟玉红

■专家链接

孟玉红，市六院（市心血管病医院）呼吸与危重症医学科主任兼重症医学科主任，主任医师，兼任省呼吸学会睡眠障碍分会常委、间质性肺疾病分会常委、呼吸重症精准医学分会常委，省呼吸重症学组委员，省中西医结合呼吸分会委员，市呼吸学会副主任委员。她曾获市级科技成果奖7项，先后被评为市医德标兵、巾帼建功标兵、优秀抗疫医师等。她擅长肺炎、支气管哮喘、慢阻肺、肺癌、肺心病、间质性肺病、阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征的诊疗以及急慢性呼吸衰竭、心力衰竭的抢救，可熟练开展肺功能测定、睡眠呼吸监测、电子支气管镜、有创无创呼吸机等技术。

（漯）医广[2023]第05-22-013号
漯河市第六人民医院
漯河市心血管病医院
地址：漯河市八一路东段83号
急诊科：0395-5962087
联系电话：0395-5966695

# 室内甲醛污染认识误区

室内甲醛的主要来源为人造板材。在生产人造板材的过程中，工人会添加一定量的脲醛树脂、酚醛树脂或三聚氰胺甲树脂作为黏合剂。这些黏合剂会在自然条件下缓慢挥发释放甲醛。甲醛是一种无色、有强烈刺激性和窒息性气味的气体。世界卫生组织下属的国际癌症研究机构将甲醛列为1类致癌物。人们对于室内甲醛污染存在以下误区：

**误区一：装修时使用了合格的板材，室内就不会有甲醛污染**

即使我们使用了合格的板材等装修材料，但如果使用的材质种类和数量较多、室内空间狭小且通风不畅，仍可能导致室内甲醛污染。

**误区二：在室内闻不到气味，甲醛就没有超标**

每个人对甲醛等刺激性气体的嗅觉阈值不同，有人对气味较为敏感而有人不敏感，不能把是否闻到气味作为衡量甲醛是否超标的依据。但是，当我们在室内感受到刺鼻气味时，甲醛很可能已经超标了。

国家推荐的检测方法是分光光度法和高效液相色谱法。目前，市面上的电子甲醛测试仪、试剂盒、试纸种类繁多，但使用这些方法得到的检测数据精密度、准确度较差，检测结果只能作大致参考。检测房屋甲醛是否超标，应由取得计量认证资质的权威检测机构的专业人员携带专业设备上门检测并出具具有法律效力的检测报告。

**误区三：室内空气中甲醛浓度合格，对人体就不会产生危害**

甲醛扩散至空气中是一个缓慢的过程，资料表明其挥发周期可能长达3年~15年。温度和湿度的增加会加速甲醛挥发释放。如果长期居住，即使甲醛测试结果达标，也应该在室外空气质量较好的情况下经常开启门窗通风，保持良好的室内空气交换，以保证甲醛浓度始终处于较低水平，防止慢性健康危害。同时，开窗通风不仅能降低苯、甲苯、二甲苯、氨等其他气体污染物浓度，还能降低新冠病毒、流感病毒等传播感染的风险。

郑 雯

疾病防控
主办
漯河市疾病预防控制中心
漯河市疾病预防控制中心微信公众号

中医大讲堂

# 抑郁症的自我诊断

医生可通过观察抑郁症患者的症状、语言描述等进行分析。个人可通过一些准确的测试数据来判断自己是否患有抑郁症。

**轻度至中度抑郁诊断依据**

1.兴趣减退，但未丧失。

2.对前途悲观失望，但不绝望。

3.自觉疲乏无力或精神不振。

4.自我评价下降，但愿意接受鼓励和帮助。

5.不愿意主动与人交往，但被动接触良好，愿意接受他人的同情和支持。

6.有轻生念头，但又顾虑重重。

7.自觉病情严重，但主动就诊，希望能治好。

**重度抑郁诊断依据**

1.明显的精神运动性抑制。

2.早醒和症状的晨重夕轻。

3.严重的内疚感和负罪感。

4.持续食欲减退和明显的体重减轻（并非躯体疾病所致）。

5.不止一次自杀未遂。

6.生活不能自理。

7.出现幻觉和妄想。

8.自知力缺损。

关于抑郁症如何诊断，最为准确的方法就是通过医生的检查来确定。个人不具备专业知识，很难客观、准确地作出判断，导致因诊断不正确而延误治疗。

抑郁症患者大部分都有治疗欲望。如果病程已持续2年以上，就可被诊断为抑郁性神经症。

赵建华

■专家链接

赵建华，第三届中国人民好医生、中国中医药促进会精神卫生专业委员会常务委员、河南省科普学会精神卫生专业委员会副主任委员、河南省医院管理协会精神卫生机构分会常务委员、河南省心理协会常务委员、河南省精神医师协会常务委员、河南省中西医结合精神医师协会常务委员、河南省残疾人康复协会精神障碍康复专业委员会常务委员。他擅长治疗精神分裂症、抑郁症、情感性精神病等精神疾病。

可扫二维码进行咨询。

促心理健康 云平台服务
漯河市精神病医院
地址：市交通路北段（原昆仑路），乘122路公交车到
医院新址：井冈山路北段与纬八路交叉口东北角，乘115路公交车到
（漯）医广[2022]第09-28-019号