

2024年底前符合条件的村卫生室将纳入医保定点管理

国家医保局联合国家卫生健康委31日发布了《关于加快推进村卫生室纳入医保定点管理的通知》(以下简称通知),确保2024年底前将符合条件的村卫生室纳入医保定点管理,有行政村存在多个村卫生室的,至少保障1个村卫生室纳入医保定点管理。

为推动更多村卫生室纳入医保定点管理,通知从明确导向、分类施策、规范行为、完善配套、加强领导等方面对推进村卫生室纳入医保定点管理

作出部署。

通知明确,各级医保、卫生健康部门要建立工作台账,根据不同的情形采取有针对性的措施:对已经实现乡村卫生服务一体化管理的地区,医保部门通过乡镇卫生院算村卫生室医保费用;对正在推进乡村卫生服务一体化管理的地区,原则上将这一类视同已经实现乡村卫生服务一体化管理;对短期内不具备乡村卫生服务一体化条件的地区,卫生健康部门要

发挥行业管理职能,统一组织村卫生室集中申请医保定点工作。

在加强配套支持、鼓励提供服务方面,通知明确要优化村卫生室基本药物使用政策,根据村卫生室实际需求和农村常见病、多发病特点,逐步扩大基本药物目录中的药品种类,达到与乡镇卫生院用药衔接一致;鼓励和支持村卫生室优化使用集采中选药品,为农村居民提供更加优质、便捷、经济的医疗服务。

据新华社



纳入医保定点管理。

漯河首例！机器人帮医生完成全髋关节置换手术

近日,市骨科医院(漯河医专二附院、漯河市立医院)院长、主任医师李奎带领医院智能微创骨科团队完成了我市首例机器人辅助下全髋关节置换手术。

此次接受机器人辅助手术的54岁男性患者因股骨头缺血性坏死备受疾病折磨,长期忍受髋关

节疼痛且因关节功能受损而导致活动受限。7月27日8时30分,手术准时开始,麻醉科医师全力配合。依托国人骨科数据库,人工智能算法通过数据分析技术精确评估患者特定的骨质与肌肉状况,为医生提供个性化的手术方案。这不仅显著缩短了手术时间,还提高了假体植入

的精度和术后恢复的质量,为患者提供更加精准和个性化的治疗方案。

据悉,髋关节手术机器人由主控操作系统台车、光学追踪系统台车、脚踏开关、手持动力系统及手术器械工具包组成,可全面覆盖手术需求——髋关节置换手术术前规划、术中配准、术

中定位、术中微调、术中引导执行、术后验证评估,协同医生完成精准打磨,辅助外科医生进行关节置换。

关节置换手术机器人系统经过近二十年的发展已日渐成熟,临床应用病例数量快速增加,与传统手术方法相比,可显著提高假体摆放的精准度,符合未来关



7月31日,市六院(漯河市中心血管病医院)组织肿瘤内科、呼吸与危重症医学科、成人康复科、外科的专家团队走进万金镇卫生院开展“红会送医”活动。

浅表超声基层巡讲（临颍站）举办

本报讯(记者 刘彩霞)7月27日,市医学会主办、市中心医院和临颍县人民医院共同承办的2024年漯河市浅表超声基层巡讲(临颍站)在临颍县人民医院举办,130余名基层医院超声科医生参加。

现场,巡讲团的专家分别以《新生儿肺脏超声》《膝关节的超声检查》《甲状腺及颈部淋巴结超声声像图留存专家共识》《颈部淋巴结超声诊断及分区》《乳

腺导管扩张性疾病的超声诊断》《乳腺及腋窝淋巴结超声声像图留存专家共识》《乳腺结节病例分享》为题,围绕浅表超声的不同方向进行授课。理论讲课结束后,市医学会超声专业分会主任委员、市中心医院超声诊断科主任刘俊香现场作了“浅表超声标准切面”演示。

“作为漯河市超声诊断专业主委单位,我们将在市医学会的领导下,充分发挥技术学术优

势,在未来3年至5年的时间里有计划、有步骤地开展基层巡讲活动。除了理论授课以外,我们还有手把手带教环节,目的就是促进基层超声人员的应用规范,共同推动全市基层超声专业医师专业技能和诊断水平的提升。”刘俊香介绍,基层医疗机构尤其是乡镇卫生院超声专业长期存在人员有限、培训经费有限、外出进修学习有限以及工作人员知识储备和更

新较慢的实际情况,对于指南中标准化操作缺乏系统的学习和掌握。全市超声诊断专业基层巡讲计划就是秉承“夯实基础、服务基层、规范诊疗”三目的,坚持超声应用指南与临床实践并重的原则,通过培训和宣讲提升基层超声人员的应用规范,促进超声诊断的规范化,提高疾病的检出率和诊断率,从而达到同质化管理,提升基层超声医师的专业技能和诊断

天热总觉得累吃些香蕉

夏天天气炎热,许多人稍微一活动就满头大汗;有时明明没干什么活儿,也总感觉疲惫、提不起劲。如果总是莫名觉得累,要警惕可能是缺钾了。

香蕉是生活中常见的富含钾元素的食物。紧急情况下,进食香蕉可以起到应急补钾的作用。此外,芹菜、韭菜、木瓜、橘子、燕麦、青稞等都是富钾食物。

长期禁食、厌食、偏食者容易出现低钾血症。特别是天

热时很多人没什么食欲,吃得少,会导致钾的摄入不足。夏季出汗较多,或因呕吐、腹泻导致钾流失,以及肾脏功能障碍人群容易出现缺钾症状。

患有胃肠疾病或摄入钾较少的老年人则应该多摄入含钾丰富的食物,避免出现缺钾。钾基本上是通过尿液排泄的,肾功能不全的患者因其肾脏的排钾能力下降,应避免进食高钾食物。

据《健康时报》

相约六院·健康相伴

什么是吞咽障碍

如果出现吃饭、喝水经常发生呛咳或者咽不下去、饭后老是清嗓子等不适表现,要高度重视,尽快找医生查一查是否存在吞咽障碍。

吞咽障碍是指由于下颌、双唇、舌、软腭、咽喉、食管等器官结构或功能受损,不能安全有效地把食物输送到胃内的一种临床表现。脑卒中、脑外伤、帕金森病、肌萎缩侧索硬化(渐冻症)胃食管反流病、食管炎、口腔癌、鼻咽癌、肺癌、抑郁症、神经性厌食症、老年痴呆等都可引起吞咽障碍的发生。

如何进行吞咽训练?唇部训练。上下嘴唇弹动,弹出“波”音,并逐渐加快弹动节奏。通过运动及发音增加唇部包纳食物的力量,减少因口角下垂、唇部封闭不全产生的流涎、嘴角漏食等问题。伸舌训练。使舌

向前、后、左、右、上、下方向做主动训练,或用纱布包裹舌头,向各个方向行牵拉运动,每次5分钟,有助于改善舌萎缩和增强舌肌活动范围。下颌训练。慢慢用力把嘴巴张到最大,然后慢慢闭合。可用手置于下巴施加阻力,增加张口幅度,同时做咀嚼动作和牙齿上下叩击,增强咬合和张口力量。软腭训练。可简单理解软腭是防止食物从嘴里进入鼻咽的一道“门”,如果软腭上抬不足或缺损,会导致食物从鼻

腔反流。深吸气后屏气10秒,发声“E”。鼓腮训练。用力闭紧双唇,鼓腮,用手指置于脸颊施加阻力,以增强面部及口腔颊部感觉功能,可减少颊部内侧食物残留。门德尔松手法。进少量食物,然后咀嚼吞咽,在吞咽的瞬间用拇指和食指顺势将喉结上推,保持这种吞咽状态2秒至3秒,再放松呼吸。

如果家中有人出现以上症状,请及时咨询专业的医生。

张双双



地址:漯河市八一路东段83号 急诊科:0395-5962087 联系电话:0395-5966695

患了肾结石要做碎石处理吗

常规体检发现肾里长了结石怎么办?要不要去做肾结石的体外碎石?是选择体外碎石,还是通过其他方式治疗?

肾结石是临床上发病率比较高的一种泌尿系统疾病,会对肾脏的健康造成不同程度的影响,而且还会引起剧烈的疼痛,非常痛苦。

肾结石是由于晶体物质异常聚积在肾脏内引起的一种疾病,发病可能与代谢异常、尿路梗阻、感染等因素有关。患者可能会出现腰痛、血尿、恶心呕吐、烦躁不安、发热、尿频、尿急、尿痛等症状。如果不及时治疗,可能会引起尿路感染、肾积水、肾衰竭等并发症。建议患者及时到医院咨询就诊,以免延误病情。

肾结石是否需要碎石得看具体情况,并不是所有的肾结石都

得做碎石治疗。通常是根据结石的大小、位置、数量以及结石引起的梗阻严重程度来决定。一般来说,如果肾结石的体积比较小,直径小于6毫米,只要多喝水多排尿,基本上就能自行排出,并不需要做碎石。但如果结石的体积比较大,难以自行排出,可以考虑通过体外冲击波或腔镜激光碎石的方法进行治疗。

肾结石的碎石方法有哪些?一是体外冲击波碎石。肾结石的碎石方法之一就是体外冲击波碎石。这种方法主要适用于直径小于2厘米的肾结石及卡在输尿管时间并不长的结石。先对肾或输尿管结石进行定位,然后用冲击波能量进行短暂的高能量冲击,把结石打碎,最后人体通过排尿把振碎后的细小结石排出体外。二是输尿管镜碎石取石。输尿管是人体的自然通道,所以也可以

通过输尿管镜来进行碎石治疗。将输尿管镜通过尿道插入,可以看到输尿管和肾脏的内部,找到结石的位置,然后利用激光或气压弹道将其粉碎或者是取出。三是经皮肾镜碎石取石。经皮肾镜

取石术俗称“打洞取石”,即在患者腰部开一个小切口,建立取石通道,置入肾镜,通过超声、气压弹道碎石机或软激光碎石机将肾内结石、输尿管上段结石击碎后取出。经皮肾镜治疗在

肾结石及输尿管上端结石方面与输尿管镜技术及体外冲击波碎石共同成为现代主要的碎石方法,已彻底改变了传统开放手术的外科治疗方式。

赵 勇



■专家链接

源汇区柳江社区卫生服务中心
(漯河柳江医院)

(漯)医广[2023]第11-08-036号

临床科室及诊疗项目

预防保健科、全科医疗科、内科、外科、妇产科、妇女保健科、儿科、眼科、耳鼻咽喉科、康复医学科、临终关怀科、麻醉科、医学检验科、X线诊断专业、CT诊断专业、磁共振成像诊断专业、超声诊断专业、心电图诊断专业、脑电及脑血流图诊断专业、中医科、中西医结合科。

地址:漯河市柳江路6号 泌尿外科电话:45703957120

诚信二院·健康万家

新款24小时动态血压监测仪佩戴事项

新款24小时动态血压监测仪具有噪音小、佩戴舒适、抗干扰能力强、数据精准、不误工作和学习的特点,能更加真实、客观地反映血压异常患者24小时的血压波动情况,满足患者临床需求。

24小时动态血压监测仪结构很简单,由一个主机盒子和袖带组成,小巧轻便,随身携带就可以连续24小时监测患者的血压,不会影响日常生活。一般情况下,白天每30分钟监测一次,夜间十点以后每小时监测一次。监测完后,它能够获取24小时血压平均值、白天平均值、夜间平均值及整天血压波动情况的规律,是医生诊断高血压病的“金标准”。

哪些人需要佩戴动态血压监测仪?怀疑高血压的病人、需要评估高血压药物治疗效果的病人、高血压控制不佳的病人以及有血压监测需求的患者,都可以佩戴动态血压监测仪。

佩戴动态血压监测仪注意事项:一是需要提前预约,同时需要避开一些特殊检查,如磁共振。二是虽然佩戴动态血压监测仪可以正常地生活、工作,但在测量充气期间需要暂停活动、手臂放松,等测量结束可恢复正常活动。三是要坚持24小时佩戴。四是袖带的松紧度要合适,以放入一个手指为宜。五是注意保护好动态血压监测仪,避免碰撞进水。六是记得填写日志,记录运动、激动、睡眠、心悸、头晕头痛等自身状况,有助于提示医生血压波动状态下的原因。

需要监测的患者可让医生开具24小

时动态血压检查单,然后前往心电图室检查。心电图室医生协助佩戴好动态血压监测仪后患者可离开医院,24小时后回到心电图室由医生解下血压监测仪,读取数据分析报告,即完成一次动态血压监测。

纪元博

■专家链接

纪元博,市二院功能科主治医师,河南省心电学会理事、河南省医药信息学会癫痫与重症脑电图监测委员会委员,擅长常规心电图、动态心电图、动态血压监测、常规脑电图、动态脑电图等分析诊断,曾被评为漯河市最美卫计人,发表学术论文6篇。

